

## SPIS TREŚCI

1. PODSTAWA PRAWNA .....	2
2. OPIS OGÓLNY .....	2
3. OPIS PROJEKTOWANEJ FUNKCJI .....	2
4. PROJEKTOWANE DROGI FUNKCJONALNE .....	3
5. OGÓLNE WYTYCZNE BUDOWLANO-INSTALACYJNE .....	4
6. WYPOSAŻENIE .....	6

SZCZEGÓŁOWY SPIS WYPOSAŻENIA .....	TABELA 1
------------------------------------	----------

SZCZEGÓŁOWY SPIS WYPOSAŻENIA STAŁEGO .....	TABELA 2
--	----------

RZUT II PIĘTRA – TECHNOLOGIA MEDYCZNA .....	RYS. 1-T
---	----------

ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA STAŁEGO .....	ZAŁĄCZNIK NR 1
---------------------------------------	----------------

PRELIMINAŻ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STAŁEGO .....	ZAŁĄCZNIK NR 2
--	----------------

SPECYFIKACJA WYPOSAŻENIA STAŁEGO .....	ZAŁĄCZNIK NR 3
--	----------------

## **TECHNOLOGIA MEDYCZNA**

### **1. PODSTAWA PRAWNA**

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. z 2016 r. poz. 2218)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

### **2. OPIS OGÓLNY**

Planowana budowa przewiduje wykonanie nadbudowy nad istniejącym, dwu kondygnacyjnym łącznikiem łączącym budynki - „biały” i „czerwony,,. Wskazana lokalizacja nadbudowy znacznie ułatwi komunikację wewnętrzną pomiędzy istniejącymi działami oraz znacznie usprawni transport pacjenta z bloku operacyjnego. W trakcie prac koncepcyjnych analizowano różne warianty lokalizacyjne oddziału, wariant nadbudowy okazał się optymalny zarówno pod kątem lokalizacji jak również ingerencji robót budowlanych w pozostałą strukturę szpitala.

### **3. OPIS PROJEKTOWANEJ FUNKCJI**

Cały obszar nadbudowy stanowi Oddział intensywnej terapii. Jego zadaniem jest opieka nad ciężko chorymi pacjentami w stanach krytycznych, w których następują szczególnie gwałtowne zaburzenia czynności ośrodkowego układu nerwowego, oddychania, krążenia itp.

Oddział, w tej materii, zabezpiecza potrzeby całego szpitala a liczba łóżek intensywnej terapii stanowi około 3% ogólnej liczby łóżek w całym szpitalu.

Zgodnie z życzeniem Inwestora w projektowanym obszarze na dodatkowej kondygnacji projektuje się Oddział Intensywnej Terapii Medycznej na 6 łóżek, w którym powinny się znajdować następujące pomieszczenia:

- 6 stanowisk do intensywnej terapii jako oddzielne pomieszczenia (pokoje łóżkowe jednoosobowe o powierzchni 20 m<sup>2</sup> ulokowane od strony podwórka);
- sala diagnostyczno-zabiegowa;
- gabinetu ordynatora;
- pokój lekarza dyżurnego;
- pokój pielęgniarki dyżurnej;

- pokój pielęgniarki oddziałowej;
- sekretariat oddziału;
- węzłów sanitarnych (WC, natrysk) przeznaczonych dla personelu;
- niezbędnego, wymaganego przepisami zaplecza oddziału (śluza, brudownik, pomieszczenie porządkowe, magazyn o pow. minimum 90 m<sup>2</sup>, pomieszczenie do mycia i dezynfekcji łóżek, ciągi komunikacyjne);
- pokój socjalny
- konsola - centralny podgląd/ monitoring pacjentów,

Wszystkie sale chorych zostały zaprojektowane jako jednoosobowe. Jedna z sal chorych została przeznaczona na potrzeby izolatki z własnym węzłem sanitarnym i służą.

Wejście na oddział jest możliwe z 2 stron: od strony budynku białego oraz od strony budynku czerwonego. Z obydwu stron wejście na oddział jest oddzielone służą wejściową. Ze względu na różnice poziomów pomiędzy budynkami istniejącymi, od strony budynku białego wykonano pochylnię, a od strony budynku czerwonego wydłużono istniejący szyb windy.

#### 4. PROJEKTOWANE DROGI FUNKCJONALNE

Odwiedzający będą wchodzić wejściem głównym do budynku białego, znajdującym się na poziomie parteru, gdzie zlokalizowana jest winda oraz klatka schodowa. W bezpośrednim sąsiedztwie klatki schodowej i windy, na II piętrze, znajduje się wejście na oddział.

Usytuowanie sekretariatu i pokoju rozmów sprawia że jest dostępny (poprzez służę) bez konieczności wejścia na oddział.

Pacjenci szpitalni stacjonarni będą przekazywani z innych oddziałów jednym z dwóch wejść na oddział. Oddział został zlokalizowany w środku kompleksu szpitala aby maksymalnie skrócić odległości oddziału od innych działów szpitala. Pacjenci będą przekładani w jednej z 2 śluz i przekazywani do odpowiedniej sali łóżkowej.

Personel medyczny, po przebraniu w istniejącej szatni, udaje się projektowanego oddziału. W ramach oddziału zlokalizowano pokój lekarzy z funkcją dyżurki.

Czysta bielizna transportowana będzie w zamkniętych wózkach transportowych, w nowoprojektowanym dziale znajduje się dedykowany magazyn bielizny czystej.

Bielizna brudna będzie segregowana pod względem asortymentu, rodzaju tkaniny oraz stopnia zabrudzenia i czasowo przetrzymywana w odpowiednio oznakowanych workach płóciennych nasączonych środkiem dezynfekcyjnym, które podczas transportu są dodatkowo zabezpieczone szczelnym workiem foliowym jednorazowego użytku.

Transportowanie bielizny odbywa się w zamkniętych pojemnikach. Czasowe przetrzymywanie bielizny będzie odbywało się w brudowniku.

Sprzęt i wyposażenie małogabarytowe nie wymagające sterylizacji takie jak: nerki, kaczki, baseny itp. będą myte w myjni- dezynfektorze znajdującym się w brudowniku.

Odpady medyczne przeznaczone do spalania będą wrzucane do specjalnie do tego celu przeznaczonych pojemników (worków w kolorze czerwonym) zawieszanych na stalowym jezdnym stelażu, z pokrywą, znajdujących się we wszystkich gabinetach zabiegowych oraz na bloku operacyjnym. Po zakończeniu pracy będą zamykane w sposób nieodwracalny.

Odpady, transportowane w zamkniętych wózkach, będą zbierane kilka razy dziennie, przez wyspecjalizowaną zewnętrzną firmę.

## **5. OGÓLNE WYTYCZNE BUDOWLANO- INSTALACYJNE**

Wszystkie projektowane pomieszczenia muszą spełniać wymogi określone w Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Na korytarzach należy zastosować system odbojnic ściennych zapobiegających zniszczeniu ścian i narożników przez wózki.

Ze względu na specyfikę obiektu przewiduje się że:

- wszystkie zastosowane materiały będą posiadać atesty dopuszczające ich stosowanie w obiektach służby zdrowia,
- wszystkie łączenia ściany z podłogą powinny być wyoblone, tak aby umożliwiać łatwe utrzymanie w czystości,
- wszystkie fartuchy przy umywalkach i blatach roboczych należy licować ze ścianą w celu uniknięcia występowania półek kurzowych,
- w całym obiekcie nie dopuszcza się stosowania progów ani występowania różnic poziomów,
- baterie w umywalkach dla pacjentów wyposażać w mieszacz, zabezpieczający przed przypadkowym poparzeniem,
- w pomieszczeniach zabiegowych, salach chorych i szluzach należy zamontować baterie bezdotykowe,
- przy umywalkach powinny znaleźć się dozowniki na mydło i pojemniki na ręczniki papierowe, a we wskazanych w projekcie wykonawczym technologii medycznej miejscach, należy zamontować dozowniki przeznaczone na płyn dezynfekcyjny,
- drzwi wejściowe prowadzące na oddział powinny zapewnić bezpieczeństwo i umożliwić kontrolę ruchu pacjentów, personelu oraz odwiedzających,
- w pomieszczeniach węzłów sanitarnych przeznaczonych dla pacjentów leżących należy wykonać muszle klozetowe zamontowane na wysokości dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz przewidzieć odpowiedni zestaw uchwyty ściennych.

### Instalacja wodno- kanalizacyjne

W pomieszczeniach:

- sali chorych

- gabinetach zabiegowych
- izolatkach
- śluzach

należy zamontować baterie umożliwiające korzystanie z nich bez użycia dłoni, np. łokciowe lub na podczerwień.

W pomieszczeniach w pomieszczeniach węzłów sanitarnych przeznaczonych dla pacjentów leżących należy wykonać muszle klozetowe zamontowane na wysokości dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz przewidzieć odpowiedni zestaw uchwytów ściennych.

Podejścia mediów do urządzeń specjalistycznych np.: myjni- dezynfektorów, maceratorów, mostów medycznych i innych, należy wykonać zgodnie z projektem technologii medycznej i po szczegółowym zapoznaniu się z DTR przyszłego urządzenia.

#### Instalacja c.o.

Grzejniki powinny posiadać atest dopuszczenia dla służby zdrowia. Montaż grzejników powinien umożliwić ich łatwe mycie i dezynfekcję. W tym celu należy je montować w odległości co najmniej 12 cm od ściany. Grzejniki nie powinny posiadać radiatorów.

Podejścia do grzejników powinny być wykonane w ścianie.

Proponuje się wyposażenie grzejników w zaworów termostatycznych.

#### Wentylacja mechaniczna i klimatyzacja.

Całość projektowanej nadbudowy jest wyposażona w układ wentylacji nawiewno-wywiewnej. Centrale wentylacyjne obsługujące obszary medyczne powinny być wykonane w wersji higienicznej. Należy zwrócić szczególną uwagę na zachowanie odpowiedniej czystości powietrza.

#### Instalacja gazów medycznych.

W budynku zaprojektowano centralną instalację: tlenu, sprężonego powietrza, próżni, które będą rozprowadzone po całym projektowanym obszarze, zgodnie z wytycznymi dla poszczególnych pomieszczeń oraz projektem gazów medycznych.

#### Instalacje elektryczne

Przewidziano istnienie wszystkich wymaganych przepisami instalacji dla tego typu zespołów pomieszczeń. W uzgodnieniu z Użytkownikiem zaprojektowano także inne, dodatkowe instalacje specjalistyczne np.: dostępu do niektórych działów, oświetlenie nocne, ewakuacyjne czy instalację przyzywową.

Wszystkie urządzenia służące podtrzymaniu funkcji życiowych powinny mieć zasilanie awaryjne bezprzerwowe.

Wszystkie instalacje powinny być kryte.

Szczegółowe wytyczne dla poszczególnych pomieszczeń w rozbiciu na poszczególne branże znajduje się w wytycznych branżowych stanowiących załącznik do niniejszego opracowania.

## **6. WYPOSAŻENIE**

W projekcie przewidziano usytuowanie najbardziej istotnych mebli i urządzeń niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania obiektu i zaprojektowania niezbędnych instalacji.

Izolatki zostały wyposażone w macerator umieszczony w węźle sanitarnym.

Zrezygnowano z montowania zwykłych kabin prysznicowych na rzecz otwartej przestrzeni pod natryskiem, gdzie pacjent może umyć się sam, lub z pomocą osoby towarzyszącej. Węzły sanitarne są wyposażone również w komplety uchwytów ściennych, stałych i odchylanych, ułatwiających korzystanie z urządzeń sanitarnych.

Wszystkie umywalki należy wyposażyć w dozowniki z mydłem w płynie oraz podajnik ręczników jednorazowych (ujęte w opracowaniu architektury). Lokalizację dozowników na płyn dezynfekcyjny, wskazano w projekcie technologii.

Wypośaenie poszczególnych stanowisk intensywnego nadzoru powinno być zgodne z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2016 r w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. z 2016 r. poz. 2218).

Ze względu na konieczność utrzymania odpowiedniej czystości zaleca się zastosowanie specjalistycznego systemu do sprzątania pomieszczeń wraz z zachowaniem odpowiednich procedur dotyczących sposobu poruszania się sprzątaczką oraz wymianą mopów. Zaleca się dokonanie zakupu i stosowanie specjalistycznego aparatu do dezynfekcji.

Wszystkie pomieszczenia należy wyposażyć w kubły pedałowe na odpady komunalne, a pomieszczenia WC w podwieszane szczotki do mycia muszli klozetowych, dozowniki mydła i ręczniki papierowe oraz zestawy wieszaków ściennych.

Przed wykonaniem odpowiednich podejść pod urządzenia oraz przed instalacją wyposażenia stałego należy szczegółowo zapoznać się z DTR danego urządzenia.

W tabeli nr 1 wykazano istotne wyposażenie poszczególnych pomieszczeń wraz z podaniem podstawowych informacji na temat ich zasilania lub montażu.

Szczegółowy spis wyposażenia stałego trwale związanego z budynkiem znajduje się w tabeli nr 2. Zaleca się aby wykonawca robót budowlanych miał w swoim zakresie dostawę i montaż wyposażenia stałego. Takie rozwiązanie pozwoli zminimalizować problemy instalacyjne na etapie realizacji zadania.

W załączniku nr 1 i 2 do niniejszego opracowania znajduje się łączne zestawienie wyposażenia stałego wraz z kosztami jego zakupu, podłączenia i uruchomienia.