

II.PROJEKT WYKONAWCZY

NAZWA	MODERNIZACJA I DOPOSAŻENIE PRACOWNI ENDOSKOPII SZPITALA OGÓLNEGO IM. DR WITOLDA GINELA W GRAJEWIE	
ADRES	ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo	
KATEGORIA OBIEKTU	XI	
NAZWA JED. EWID., NAZWA I NR OBRĘBU, ID DZIAŁKI	Grajewo 0001 GRAJEWO 200401_1.0001.1884/41	
INWESTOR	Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo	
Specjalność architektoniczna	mgr inż. arch. Maciej Dybacki upr. Bł – PdOKK/75/06/2007 (projektant)	
	mgr inż. arch. Julita Fiedorczuk upr. 5/PDOKK/2014 (sprawdzający)	

TECHNOLOGIA

CPV 45450000-6 Roboty budowlane wykończeniowe, pozostałe

Spis treści

1.CZĘŚĆ OPISOWA.....	
1.1.Rodzaj i kategoria obiektu budowlanego.....	
1.2.Zamierzony sposób użytkowania.....	
2.CZĘŚĆ RYSUNKOWA	
2.1.Fragment rzutu parteru bud. A i D – technologia rys. nr T01.....	
3. Wytyczne technologiczne.....	
4.ZAŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO IZBY PROJEKTANTÓW.....	
5.DECYZJA O NADANIU UPRAWNIENÍ PROJEKTANTÓW.....	
6. OŚWIADCZENIE	

1. CZĘŚĆ OPISOWA

1.1. Rodzaj i kategoria obiektu budowlanego

Rodzaj obiektu budowlanego: usługa z zakresu służby zdrowia.
Kategoria obiektu budowlanego XI.

1.2. Zamierzony sposób użytkowania

Ogólna charakterystyka

Projektowana modernizacja i doposażenie pracowni endoskopii Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie ma za zadanie dostosować obiekt do panujących standardów medycznych w celu podniesienia bezpieczeństwa pacjentów poprzez poprawę jakości i dostępności świadczonych usług medycznych.

W oparciu o wytyczne Inwestora zaplanowano czytelny układ funkcjonalny. W jego skład wchodzić będą:

- 2 sale zabiegowe z dostępem do myjni endoskopów;
- pomieszczenia przygotowania lekarzy, pacjentów, pacjentów NPS.

Dostęp do części budynku objętej opracowaniem możliwy jest bezpośrednio z poziomu parteru poprzez główne wejście w bloku C. Wejście główne do budynku szpitala zlokalizowane od strony ul. Konstytucji 3 Maja. Ewakuacja zapewniona bezpośrednim wyjściem na zewnątrz poprzez system korytarzy prowadzący do głównego wyjścia (poza zakresem opracowania).

Pacjenci

Pacjenci mogą trafić do pracowni poprzez skierowanie lub zostać przywiezieni przez transport sanitarny. Obie grupy trafiają do pracowni za pośrednictwem rejestracji/ izby przyjęć.

Szatnia ogólna dla pacjentów znajduje się poza zakresem opracowania.

Nie przewidziano całodobowego monitorowania pacjentów.

Sale przygotowane do zabiegów spełniają wymogi ogólnoszpitalne. Znajdują się tu regulowane łóżka, do których dostęp możliwy jest z trzech stron, w tym dwóch dłuższych. Odstępy między łózkami umożliwiają wygodny dostęp do badanych. Szerokość pomieszczeń umożliwia swobodne wyprowadzenie łóżka, a ich lokalizacja pozwala na doświetlanie ich światłem dziennym. Sale wyposażono w węzeł umywalkowy z zestawem do dezynfekcji rąk oraz w szereg niezbędnych urządzeń medycznych do monitorowania i badania stanu zdrowia pacjentów.

Stworzono dwie sale zabiegowe wraz z pom. przygotowania pacjentów, lekarzy, myjni endoskopów oraz pom. na odpady medyczne. Główna diagnostyka i zabiegi przeprowadzone są w wyszczególnionych salach w obrębie pracowni.

Zaplecze lekarsko - pielęgniarskie

Personel trafia do miejsca pracy poprzez szatnię personelu poza opracowaniem. Wykonują przypisaną im pracę i po skończeniu powracają tą samą drogą, lecz w przeciwnym kierunku.

Bezpośrednim nadzorem nad pacjentami zajmuje się wykwalifikowany personel medyczny lekarzy i pielęgniarek. W tym celu w zaprojektowanych salach zabiegowych przewidziano zabudowę indywidualną z przeznaczonym miejscem na wykonywanie prac biurowych, uzupełnianie dokumentacji medycznej, konsultacji bezpośredniej. Sale wyposażono w sprzęt i meble adekwatne do wykonywanych zadań, są to w szczególności urządzenia medyczne, meble biurowe oraz sprzęt komputerowy.

Pacjenci przebywający na terenie pracowni monitorowani są bezpośrednio przez tam przebywających. Ich zadaniem jest wykonywanie danego zabiegu, kontrolowanie funkcji życiowych pacjentów i obsługa systemu informatycznego.

Transport

Zestawy narzędzi i materiałów sterylnych dostarczane będą z centralnej sterylizatorni. W przypadku ich stosowania w punktach powstawania będą zbierane w sztywnych pojemnikach i zalewane płynem dezynfekcyjnym i minimum raz na zmianę wywożone w zamkniętych pojemnikach transportowych do sterylizatorni centralnej zlokalizowanej w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu.

Narzędzia po sterylizacji i narzędzia jednorazowego użytku składowane będą w zamykanych szafkach.

Pobieranie w potrzebnej ilości zestawów narzędzi, materiałów bielizny następować będzie w okresie przygotowawczym do zabiegu.

W salach zabiegowych podczas trwania zabiegu, materiał opatrunkowy i narzędzia znajdować się będzie pod stałą kontrolą personelu. Po zabiegu użyte narzędzia będą przeliczane i przekazywane do do centralnej sterylizatorni poza zakresem opracowania.

Materiał opatrunkowy (przeliczony) i inny sprzęt jednorazowego użytku trafiać będzie do szczelnych zamykanych pojemników, następnie do pom. na odpady medyczne, skąd będzie zabierany przez pracowników tutejszego szpitala do centralnego magazynu odpadów, skąd będzie zabierany przez wykwalifikowaną firmę zewnętrzną do utylizacji.

Użyta bielizna i odzież będzie czasowo składowana w brudowniku (poza zakresem opracowania) i przynajmniej raz na zmianę przewożona w zamkniętych pojemnikach transportowych komunikacją wewnętrzną szpitala do ogólnego magazynu brudnej bielizny, a następnie zabierane do pralni szpitalnej.

Ruch materiału

Podczas zabiegu używany będzie materiał sterylny jedno i wielokrotnego użytku dostarczony z magazynu lub apteki szpitalnej. Materiał trafi do gabinetów badań i sal zabiegowych w formie przygotowanych i fabrycznie zapakowanych

zestawów jałowych i pojedynczych wyrobów sterylnych jednokrotnego użytku. Po wykonanym zabiegu materiał będzie posegregowany, zapakowany do szczelnych pojemników i odtransportowany do specjalnej firmy do utylizacji, a sprzęt wielokrotnego użytku po wstępnym myciu i dezynfekcji oddany do centralnej sterylizatorni.

Na oddziale używane będą głównie narzędzia i sprzęty jednorazowego użytku.

Materiały czyste na oddział dostarczane będą komunikacją ogólną szpitala poziomą i pionową i składowane w stosownych magazynach (poza zakresem opracowania) lub zamykane w szafkach bezpośrednio w sali zabiegowej.

Leki i medykamenty

Zaopatrzeniem gabinetów zabiegowych w leki i medykamenty zajmuje się głównie apteka szpitalna. Niezbędny zapas ich powinien być gromadzony w pokoju zabiegów. Do pacjenta trafiają pod kontrolą lekarza.

Na salach zabiegowych przewiduje się przeprowadzania zabiegów w znieczuleniu ogólnym (pom. 1/06) oraz miejscowym (pom. 1/01).

Bielizna

Na oddziale będzie używana tylko bielizna i fartuchy personelu wielokrotnego użytku. W sali zabiegowej stosowana będzie tylko bielizna (pokrycie łóżek/stołów) jednorazowego użytku, traktowana jako odpad medyczny zbierany w zamykanych pojemnikach w miejscu powstawania i przynajmniej raz na zmianę przewożony w zamykanych pojemnikach komunikacją ogólną szpitala poziomą i pionową do ogólnego magazynu odpadów zlokalizowanego na terenie szpitala poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu.

Czysta bielizna, pościel w ilościach niezbędnych odpowiednio zabezpieczona powinna być gromadzona i przechowywane w szafach znajdujących się w magazynie czystej bielizny (poza zakresem opracowania).

Użyta bielizna i odzież będzie czasowo składowana w brudowniku i przynajmniej raz na zmianę przewożona w zamkniętych pojemnikach transportowych komunikacją wewnętrzną szpitala do ogólnego magazynu brudnej bielizny zlokalizowanego w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu.

UWAGA!!! Bielizna chorych na zgorzel podlega spaleniu.

Mycie i dezynfekcja łóżek, wyposażenia meblowego itp.

Mycie i dezynfekcja łóżek, wyposażenia meblowego należy przeprowadzać na zasadach obowiązujących w szpitalu.

Odpady medyczne

Odpady medyczne będą segregowane w miejscu powstawania i zbierane w

workach i pojemnikach zamykanych oznaczonych odpowiednim kolorem: czerwonym odpady zakaźne, żółtym odpady specjalne i niebieskim odpady pozostałe, przy czym odpady ostre powinny być gromadzone w pojemnikach sztywnych. Worki i pojemniki przechowywane będą w pom. na odpady. Wszystkie worki i pojemniki powinny być wypełniane tylko do 2/3 swojej pojemności.

Odpady medyczne przynajmniej raz na zmianę będą przewożone w zamkniętych pojemnikach transportowych komunikacją ogólną szpitala do ogólnego magazynu odpadów medycznych zlokalizowanego w szpitalu poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu.

Odpady bytowe

Odpady komunalne (bytowe) w workach koloru czarnego gromadzone będą tymczasowo w pomieszczeniu porządkowym (poza zakresem opracowania) i przynajmniej dwa razy na zmianę wynoszone do ogólnego śmietnika dostępnego na terenie szpitala poza zakresem opracowania.

Zmywanie sprzętu medycznego

Na oddziale będą baseny i kaczki wielokrotnego użytku, które są myte i dezynfekowane w myjce-dezynfektorze do kaczek i basenów zlokalizowanej w łazience izolacji oraz w pojedynczych przypadkach pieluchy jednorazowe dla osób dorosłych, które będą czasowo gromadzone w brudowniku (poza zakresem opracowania) w szczelnie zamykanym pojemniku i wg procedur obowiązujących w szpitalu przekazywane do utylizacji.

Utrzymanie w czystości

Sprzątaniem powierzchni zajmować będą pracownicy szpitala (szpital posiada Dział Utrzymania Czystości). Sprzęt sprzątający i środki chemiczne znajdować się będą w pomieszczeniu porządkowym/brudowniku (poza zakresem opracowania). Roztwory użytkowe preparatów dezynfekcyjnych będą sporządzane bezpośrednio przed użyciem w/w. pomieszczeniu. Nakładki mopów płaskich będą przekazywane w szczelnych pojemnikach transportowych do pralni według procedur obowiązujących w szpitalu.

Transport zwłok

Zwłoki po stwierdzeniu zgonu bez względnej zwłoki będą przewożone w zamkniętym wózku transportowym i komunikacją ogólną szpitala przewiezione do ogólnego pomieszczenia ProMorte zlokalizowanego poza zakresem opracowania na zasadach obowiązujących w szpitalu lub zostaną zwiezione ogólnymi drogami komunikacyjnymi na zewnątrz budynku. Tam następuje załadunek pojemnika z wózkiem do zakrytego samochodu i odwiezienie do zakładu patomorfologii.

Warunki prowadzenia usług i obowiązki

Dla realizacji celów i misji niezbędna jest odpowiednia liczba wykwalifikowanych osób w ramach efektywnej i uporządkowanej struktury

organizacyjnej. Kadra zarządzająca określa pożądaną liczbę, kwalifikacje, kompetencje i zakres odpowiedzialności zatrudnionych.

Kierownik powinien opracować, wdrożyć i przestrzegać procedur/instrukcji kontrolujących jakość prowadzonych badań oraz monitorowanie niekomercyjnych badań zapewniając tym samym wysoką jakość danych uzyskiwanych w badaniach. Szczególny nacisk powinien być położony na zgodność z zasadami Dobrej Praktyki Klinicznej w szczególności w obszarach:

- procesu świadomej zgody pacjenta na badanie,
- bezpieczeństwa pacjenta,
- zarządzania lekiem badanym,
- zgodność z protokołem badania klinicznego,
- szkolenia zespołu badawczego,
- rozwiązywania problemów w badaniu.

Ponadto do zadań Kierownika należy stworzenie i wdrożenie procedur SOP (Standardowych Procedur Operacyjnych) w celu zapewnienia przestrzegania wytycznych instytucjonalnych, krajowych oraz międzynarodowych standardów etyczno - jakościowych.

Dodatkowo kierownik powinien kłaść nacisk na przestrzeganie procesów mycia i dezynfekcji, usuwania odpadów i ścieków, kontroli zabezpieczenia, kwalifikacji i szkoleń pracowników, konserwacji maszyn i urządzeń i jest zobowiązany do działań mających na celu realizację wymagań higieniczno-sanitarnych dotyczących zakładu i jego wyposażenia oraz wymagań w zakresie przestrzegania zasad higieny.

Specjalność architektoniczna	mgr inż. arch. Maciej Dybacki upr. Bł – PdOKK/75/06/2007 (projektant)	
	mgr inż. arch. Julita Fiedorczuk upr. 5/PDOKK/2014 (sprawdzający)	

6. OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 34 ust. 3d pkt. 3 ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane, oświadczam, jako projektant projektu wykonawczego zamierzenia budowlanego inwestycji polegającej na modernizacji i doposażeniu pracowni endoskopii Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie na działce nr ewid. gr. 1884/41 przy ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo,

o sporządzeniu niniejszego projektu wykonawczego, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej. Projekt budowlany został zaprojektowany/sprawdzony na podstawie posiadanych uprawnień budowlanych w specjalności:

Specjalność architektoniczna	mgr inż. arch. Maciej Dybacki upr. Bł – PdOKK/75/06/2007 (projektant)	
	mgr inż. arch. Julita Fiedorczuk upr. 5/PDOKK/2014 (sprawdzający)	