

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKU ARANŻACYJNEGO

1. PODSTAWA OPRACOWANIA.

- 1.1 Umowa z Inwestorem.
- 1.2 Inwentaryzacja stanu istniejącego obiektu w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu opracowania dostarczona przez Inwestora.
- 1.3 Bieżące uzgodnienia i wytyczne Zamawiającego.
- 1.4 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 14 listopada 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2017 poz.2285).
- 1.5 USTAWA Prawo Budowlane Dz.U. 2018 poz. 1202
- 1.6 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29.03.2019 R w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- 1.7 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r w sprawie ogólnych przepisów bhp ze zmianami

2. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Niniejsze opracowanie zawiera **projekt aranżacji pomieszczeń szpitalnych pod potrzeby traktu porodowego i Oddziału Położniczego w budynku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku , zlokalizowanym na I piętrze pawilonu nr 2**

3. ZAKRES OPRACOWANIA

Niniejsze opracowanie zawiera projekt architektoniczny aranżacji oddziału szpitalnego w zakresie dostosowania do potrzeb Oddziału i traktu porodowego.

Niniejszy projekt jest aranżacją , a nie pełnoprojektowym projektem budowlanym.

4. CHARAKTERYSTYKA OBIEKU

4.1.Stan istniejący, zakładane zmiany

Powierzchnia objęta opracowaniem zawarta jest w gabarytach ok. 43 m x 14 m. Przedmiotowy obiekt istniejący to pawilon nr 2 szpitala mający 1 piętro oraz piwnicę. Budynek wybudowany tradycyjnie, Piętro, stanowiące przedmiot niniejszego opracowania, skomunikowane pionowo jest własną klatką schodową w bliskim sąsiedztwie windą szpitalną i dostępem do ogólnoszpitalnej komunikacji na tym samym poziomie z dostępem do bloku operacyjnego ginekologiczno-położniczego z salą cięć cesarskich. Przedmiotowe pomieszczenia są wyposażone w czynną wentylację grawitacyjną. Oddział posiada niezbędne do funkcjonowania instalacje wewnętrzne, branży sanitarnej, tlenu medycznego i elektrycznej oraz elektrotechnicznej.

4.2 Aktualna funkcja kondygnacji

Szpital jest placówką wielooddziałową. Posiada 12-to godzinny zapas wody oraz dysponuje rezerwowym źródłem zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną; jest nim agregat prądotwórczy wyposażony w funkcję autostartu, zapewniający co najmniej 30% potrzeb mocy szczytowej a także urządzenie zapewniające odpowiedni poziom bezprzerwowego podtrzymania zasilania. Szpital posługuje się zatwierdzonymi procedurami obrotu materiałem czystym i brudnym, posiada centralny magazyn odpadów medycznych i brudnej bielizny. Stosowane są w nim procedury postępowania w przypadku zejścia pacjenta. Szpital stosuje system żywienia opartym na własnej kuchni, z której dostarczane są posiłki w wózkach bemarowskich wraz z całą zastawą, tą samą drogą brudne naczynia wracają do kuchennej zmywalni. Na oddziale nie ma przechowywania naczyń..

Obecnie cała przedmiotowa kondygnacja piętra jest zajmowana przez Oddział Wewnętrzny z zespołem gabinetów endoskopii górnego i dolnego odcinka układu pokarmowego.

4.3. Aktualna funkcja i lokalizacja Oddziału Położniczego i traktu porodowego

Zarówno Oddział jak i trakt porodowy są zlokalizowane na I piętrze pawilonu przewidzianego do rozbiórki w ramach modernizacji szpitala.

5. FUNKCJA PROJEKTOWANA.

5.1 Funkcja pomieszczeń.

Aranżacja uwzględnia zachowanie funkcji sali cięć cesarskich w istniejącym bloku ginekologiczno-położniczym na I piętrze budynku głównego. Bez zmian pozostają także lokalizacje zespołu pomieszczeń pododdziału Neonatologii i administracyjnych.

Odcinek pielęgnacyjny Położnictwa

Przeznaczony dla 10 łóżek w pokojach jedno i dwu łóżkowych z własnymi kabinami higieniczno-sanitarnymi. Wszystkie pokoje będą wyposażone w zestawy do pielęgnacji noworodków. Na odcinku zapewnia się łazienkę dla osób poruszających się na wózkach, aneks kuchenny z możliwością podgrzania herbaty i przechowania małej ilości żywności. W obszarze odcinka położniczego zaprojektowano dyżurkę położnej z pokojem przygotowawczym, oraz gabinet zabiegowy neonatologiczny. Zapewnia się pokój dla sekretarki i pielęgniarki oddziałowej, szafy dla bielizny czystej, gabinet diagnostyczno-zabiegowy z kabiną higieny osobistej, socjal personelu, brudownik i pomieszczenie porządkowe.

Odcinek traktu porodowego

Trakt porodowy jest szczególnie wyodrębnionym odcinkiem, odizolowanym od komunikacji ogólnoszpitalnej służą umywalkowo-fartuchową. Wyposażoną w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, zamykany pojemnik na brudną bieliznę, miejsca na ubrania z zachowaniem rozdziału ubrań czystych i brudnych. Zaprojektowano 3 sale porodowe wyposażone w stanowisko resuscytacji noworodka oraz z zestawem do pielęgnacji noworodka, w tym jedna sala z wanną. Jedna z sal przewidziana jest do porodów prostych nie wymagających stałego pobytu w miejscu pracy według wymagań przepisów BHP. W ciągu stanowisk porodowych zaprojektowano także posterunek położnej. W obszarze zespołu porodowego wyodrębniono salę dla dwóch położnic po porodach powikłanych, obserwowanych w systemie monitoringu obiektowego z funkcją autostartu. Zapewnia się także dyżurkę dla lekarza położnika i neonatologa, ustęp dla personelu, pomieszczenie porządkowe i brudownik wyposażony w płuczkę-dezynfektor basenów lub urządzenie do dekontaminacji oraz do utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentek.

Izba przyjęć do oddziału

Izba przyjęć oddziału jest zlokalizowana na parterze budynku i nie podlega niniejszemu opracowaniu.

5.2. Wymagania w zakresie wykończeniowym pomieszczeń

Opracowanie realizuje standard wymaganych parametrów czystości i gwarancje wsparcia dla personelu w realizowaniu zadań - dostęp do mediów, łatwość skomunikowania pomiędzy poszczególnymi strefami pomieszczeń i pozostałymi oddziałami i zakładami szpitala. W zakresie wykończeniowym zagwarantowany zostaje materiałowo i technologicznie wysoki standard sanitarny wykończenia wszystkich pomieszczeń.

Wykończenie posadzek dla wszystkich pomieszczeń - w systemie gwarantującym łatwość utrzymania czystości.

Wykończenie ścian - malowane farbami higienicznymi; pomieszczenia wymagające podwyższonych warunków aseptycznych - w okładzinach odpornych na środki dezynfekcyjne, do pełnej wysokości pomieszczeń.

Dla oświetlenia pomieszczeń natężenie oświetlenia będzie zgodne z normą PN-EN-1246-1.

Wentylacja - grawitacyjna ze wspomaganie wentylacją hybrydową wyciągową, szczególnie pomieszczeń sanitarnych i gospodarczych. Urządzenia schładzające w salach porodowych. Należy uzupełnić wszystkie okna o nawiewniki higrosterowalne. Wszędzie

gdzie występują umywalki należy zastosować się do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia : stosować umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki.

W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych i pozostałych pomieszczeniach, gdzie występują urządzenia sanitarne, należy wbudować elementy wyposażenia tej samej serii a w przypadku zmiany stosować należy armaturę jednego systemu, jednej serii, niezależnie od producenta. Armatura winna posiadać podwyższone parametry antybakteryjne. Rozmieszczenie urządzeń sanitarnych musi gwarantować normatywne odległości przed nimi- 60 cm oraz od ściany w osi minimum 45 cm. baterii ściennych i dodatkowych uchwytów ułatwiających korzystanie z sanitariatów. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych wspólnych dla dwóch sal należy zastosować instalacje sygnalizacji zajętości.

W pokojach przewiduje się oświetlenie ogólne i miejscowe. należy zagwarantować oświetlenie awaryjne i ewakuacyjne oraz instalację SSP i DSO skonfigurowane z systemem ogólnoszpitalnym.

Należy skorygować instalację gazów medycznych tak aby zapewnić punkty poboru tlenu medycznego i próżni medycznej we wszystkich salach chorych oraz gabinetach zabiegowych.

5.3. Zestawienie pomieszczeń

Nr	Nazwa pomieszczenia	Pow. (m2)
1.1	Korytarz oddziału	92,1
1.2	Śluza umywalkowo-fartuchowa traktu porodowego	5,3
1.3	Sala porodowa z wanną	15,4
1.4	Pomieszczenie hig-sanitarne	2,9
1.5	Pokój położnej	14,8
1.6	Sala porodowa	14
1.7	Pomieszczenie hig-sanitarne	2,9
1.8	Sala porodowa	15,8
1.9	Ustep	3,2
1.10	Brudownik traktu	7,5
1.11	Pom. porządkowe	3,7
1.12	Pomieszczenie hig-sanitarne	5,7
1.13	Pokój położnic po porodzie powik.	16,4
1.14	Dyżurka lekarska położnik i neonatolog	20,4
1.15	Pomieszczenie hig-sanitarne	3,8
1.16	Pomieszczenie hig-sanitarne personelu	9,3
1.17	Korytarz traktu z punktem kawowym	42
1.18	Pok. piel. oddziałowej i sekretariat	17,1
1.19	Pokój łóżkowy 2 osobowy	21,2
1.20	Łazienka dla NPS	6,6
1.21	Pom. porządkowe	3,2
1.22	Magazynek bielizny czystej	2,2
1.23	Pokój łóżkowy 2 osobowy	22
1.24	Pokój łóżkowy 1 osobowy	11
1.25	Pomieszczenie hig-sanitarne	3,1
1.26	Pokój przygotowawczy	12,2
1.27	Dyżurka położnych	5

1.28	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy	17
1.29	Pomieszczenie higieny osobistej	4,1
1.30	Brudownik	3
1.31	Ustęp personelu	3,4
1.32	Pokój łóżkowy 1 osobowy	10,2
1.33	Pomieszczenie hig-sanitarne	3,3
1.34	Pokój łóżkowy 2 osobowy	21,1
1.35	Pomieszczenie hig-sanitarne	3,73
1.36	Pokój łóżkowy 2 osobowy	21
1.37	Aneks kuchenny	2
1.38	Pokój socjalny	6,3
1.39	Gabinet zabiegowy neonatologiczny	14,2
	1 Piętro razem:	488,13

5.4. Dane ogólne obiektu w zakresie opracowania

- powierzchnia netto - 488,13 m²
- kubatura brutto - 1854,89 m³

6. ARANŻACJA

6.1 Założenia projektowe.

Aranżacja pomieszczeń oddziału wynika z konieczności tymczasowego zaadaptowania pomieszczeń pod przedmiotową funkcję. Fakt tymczasowości nie zwalnia użytkownika z konieczności zachowania wymagań prawnych, ani zaniżania standardów użytkowych.

- Adaptacja pomieszczeń będzie dotyczyła zarówno korekt dostosowań budowlanych jak i instalacyjnych.
- Wymiana stolarki drzwiowej dotyczyć będzie drzwi i ościeży wyeksploatowanych.
- Oddział posiada stolarkę okienną PVC wymieniona w ramach termomodernizacji obiektu.
- W pomieszczeniach zabiegowych i salach porodowych przewiduje się wymianę grzejników na nowe płytowe, higieniczne zawieszane w odległości umożliwiającej sprzątnięcie.
- Zakłada się zamontowanie i wymianę osprzętu białego, zaprojektowanie dodatkowych pionów i instalacji dla dodatkowych punktów poborów przy dodatkowych zlewozmywakach, umywalkach w ilości wymaganej prowadzone w pilastrach korytarza kondygnacji parteru.
- Wymiana oświetlenia podstawowego i miejscowego
- Wymiana oświetlenia awaryjnego, montaż opraw ewakuacyjnych, które zapewniają świecenie oprawy przez 3 godziny po zaniku napięcia.
- Wymiana oświetlenia nocnego.
- Doprowadzenie próżni do sal chorych.
- Założenie na łącznikach korytarzy kamer IT – monitoring.

6.2 Roboty budowlane.

Zakłada się miejscowe wyburzenia i rozbiórki. Zdemontowaniu podlegają wszystkie urządzenia sanitarne i odbiorniki elektryczne oraz niektóre grzejniki. Wystąpi również konieczność wykonania wykuć, przekuć i rozkuć elementów murowych obiektu z uwagi na uzyskanie wymaganych szerokości przejść.

6.3 Elementy konstrukcji.

Nowymi elementami konstrukcji są podciągi i nadproża ponadwymiarowe przy rozkuciach wykonane na podstawie projektu i pod nadzorem konstruktorskim.

6.4 Drzwi wewnętrzne, które wymagają wymiany i uzupełnień.

Drzwi i ścianki wewnętrzne wydzielające odcinki oddziału – aluminiowe, białeRAL9016.

Drzwi do szachtów elektrycznych – stalowe, pomalowane na kolor ścian tak aby były jak najmniej widoczne; odporność ogniowa EI60.

Drzwi do pomieszczeń technicznych EI30 – stalowe, białeRAL9016.

Drzwi do pokoi łóżkowych, gabinetów przyjęć pacjentów, gabinetów zabiegowych, pokoi lekarskich i biurowych dostępnych z komunikacji głównej - w okleinie, drewniane płytowe laminowane HPL, ościeżnice zwykłe; wszystkie elementy w kolorze białym RAL9016. Szerokość drzwi na drodze łóżka pacjenta przyjęto 110 cm, pozostałe 90 cma do magazynów 80 cm.

Stolarka drzwiowa musi spełniać wymagania ochrony p.poż wynikające z przyjętych rozwiązań dla szpitala; drzwi na granicach stref pożarowych EI60 istniejące, do klatek schodowych obudowanych EI30, otwierane na drogę ewakuacyjną z samozamykaczami.

6.5 Ściany zachowane - zakłada się uzupełnienia tynków.

Ściany nowe.

Wymagane jest zachowanie wymaganej izolacyjności akustycznej – $R_{A1R} > 40 + 0 \div 11$ dB. Nowe ścianki działowe systemowe GK Aluminiowe grodzie wykonać należy w systemie okiennno-drzwiowym bez przegrody termicznej, malowane proszkowo, ze szkleniem pojedynczą szybą bezpieczną. Odporność ogniowa istniejących ściana granicy stref pożarowych - EI60. Przeszklenia w obudowie dróg ewakuacyjnych winny posiadać odporność - EI30. Wykończenie ścian wykonać zależnie od funkcji pomieszczeń.

6.6 Ochrona ścian oraz ścianek działowych

Proponuje się zabezpieczyć narożnikami stalowymi podtynkowymi i zewnętrznie kątownikami PVC. Odbojnice poziome wklejane z okładziny PVC.

6.7 Wykończenie ścian

farba akrylowa wysoce zmywalna, umożliwiająca mycie i dezynfekcję całej powierzchni, posiadająca atest higieniczny dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia , kolor w ramach uzgodnień roboczych z Użytkownikiem z pasem odbojowym na wysokości 70cm szerokości 30 cm PVC: sale chorych, pomieszczenia administracyjne, komunikacja, itp.;

– okładziny (powłoki) ściennie z tapet winylowych lub okładziny PVC, tworzących po montażu powłokę ścienną zapewniającą pełną zmywalność, odporną na szorowanie, środki dezynfekcyjne, posiadających atest higieniczny dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia: gabinety diagnostyczno-zabiegowe, zespół pomieszczeń sal porodowych.

– okładziny PVC spawane: pomieszczenia sanitarne, brudowniki, śluzy;

– okładziny PVC (fartuchy) przy armaturze sanitarnej: sale chorych, kuchenki, pomieszczenia personelu, gabinety lekarskie;

6.8 Sufity - Przewiduje się sufity podwieszane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia w korytarzach.

- sufit podwieszany higieniczny modułowy zapewniający zmywalność całej powierzchni oraz umożliwiający dezynfekcję -

- sufit tradycyjny malowany farbą białą higieniczną - w pozostałych pomieszczeniach Obudowy instalacji wykonane w systemie GK zarówno na poziomie przedmiotowego oddziału oraz poziom parteru.

6.9 Posadzki

Proponuje się maksymalne zachowanie posadzek istniejących spełniających wymagania techniczne i sanitarne, pozostałe w postaci wykładziny: homogenicznej podłogowej, wykładzin obiektowych winylowych, spawanych o antypoślizgowości R9. Wykładzina klejona do podłoża, z wywinięciem na ściany na wysokość min.20cm W pomieszczeniach łazienek i salach porodowych o antypoślizgowości R11-12.

6.10 Izolacje.

W pomieszczeniach mokrych należy ułożyć dodatkowo folię w płynie w systemie "taras basen".

UWAGA W należy uwzględnić zakaz stosowania materiałów łatwozapalnych i posiadających skład chemiczny, którego rozkład termiczny wyzwala substancje toksyczne i intensywne zadymienie.

7. INSTALACJE

Zakłada się wykonanie wszystkich instalacji w ramach posiadanych i skorygowanych parametrów dostawy i odbioru poszczególnych mediów.

Wentylacja.

Zachowuje się jako dominującą wentylację grawitacyjną W pomieszczeniach sanitarnych - wentylacja grawitacyjna ze wspomaganie mechanicznym.

Instalacje wod-kan.

Oddział jest wyposażony w instalacje sanitarne: wody zimnej bytowej, wody ciepłej, kanalizacji sanitarnej, instalacje te będą skorygowane i uzupełnione.

Odprowadzenia kanalizacyjne i nowe piony prowadzone będą pod stropem przedmiotowej kondygnacji i obudowane w systemie GKF.

Na oddziale muszą być zastosowane hydranty pożarowe HP25 z węzłem elastycznym.

Instalacja gazów medycznych

Zakłada się, rozbudowę instalacji GM o instalację próżni medycznej. Odbiór gazów w obrębie oddziału będzie możliwy dzięki gniazdom poboru typu AGA.

Instalacje elektryczne

Obiekt jest wyposażony w instalacje elektryczne i teletechniczne, które wymagają korekty i uzupełnień . Gro instalacji nowych prowadzonych będzie w przestrzeni sufitowej korytarzy.

Instalacja wewnętrzna c.o:

- grzejniki płytowe higieniczne,
- grzejniki zaopatrzone w zawory termoregulacyjne,
- zamontowanie grzejników umożliwi utrzymanie wokół nich czystości.

7. WYPOSAŻENIE

Wyposażenie oddziału stanowią meble medyczne i wyposażenie sal chorych oraz sal porodowych, z uwagi na fakt iż planowana aranżacja jest formą przeniesienia funkcji z innej lokalizacji, gro wyposażenia zostanie zastosowane jako istniejące. Brakujące i nowe elementy muszą spełniać wymogi bezpieczeństwa technicznego oraz sanitarnego. Dodatkowo nowe pomieszczenia sanitarne wyposażone zostaną w nowy osprzęt pomocniczy dla zarówno dla pacjentek jak i osób niepełnosprawnych : zestawy pochwyty dla NPS oraz uchwyty dla pozostałych pacjentek.