

II.PROJEKT WYKONAWCZY

NAZWA	MODERNIZACJA I DOPOSAŻENIE SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO (SOR) 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 Gineła 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 UPRAWNIEŃ 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 Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) 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 SOR-u. W jego skład wchodzić będą:

- obszar segregacji medycznej – zlokalizowany w strefie wejściowej pacjentów pieszych oraz podjazdu dla karettek, obejmujący: rejestrację medyczną z poczekalnią, gabinety konsultacyjne, zabiegowy, stanowisko dekontaminacji, wc, łazienkę dla pacjentów, pokój lekarza dyżurującego i magazyn;
- obszar obserwacyjny – obejmujący: salę obserwacyjną z sześcioma stanowiskami dla pacjentów, z węzłem sanitarnym dla pacjentów wraz z możliwością obserwacji przez personel;
- obszar resuscytacyjno- zabiegowy – oddzielony od poprzednich w celu niwelowania ruchu pacjentów, obejmujący: salę resuscytacyjno- zabiegową z czterema stanowiskami dla pacjentów z możliwością obserwacji przez personel;
- obszar wstępnej intensywnej terapii – obejmujący: salę z dwoma stanowiskami dla pacjentów z możliwością obserwacji przez personel;
- obszar terapii natychmiastowej – obejmujący: gabinet zabiegowy z pomieszczeniem przygotowania lekarzy oraz gipsownię;
- obszar krótkotrwałej izolacji pacjenta z podejrzeniem choroby zakaźnej – obejmujący: służę oraz izolatkę z węzłem sanitarnym;
- obszar administracyjny – zlokalizowany wśród ww. obszarów w celu uzupełnienia płynnego działania danego z obszarów, jednocześnie zapewniając komfort pracowników, obejmujący: gabinety lekarskie, pomieszczenie socjalne dla personelu, łazienkę dla personelu, brudownik i pomieszczenie porządkowe oraz magazyny (szatnia personelu poza opracowaniem na terenie szpitala).

Dostęp do części budynku objętej opracowaniem możliwy jest bezpośrednio z poziomu parteru poprzez główne wejście w bloku D (obok wjazdu dla karettek).

Wejście główne do budynku szpitala zlokalizowane od strony ul. Konstytucji 3 Maja. Ewakuacja zapewniona poprzez bezpośrednie wyjście poprzez klatkę schodową na zewnątrz na wewnętrzne patio lub systemem korytarzy do głównego wyjścia na zewnątrz (poza zakresem opracowania).

Pacjenci

Pacjenci mogą trafić na oddział poprzez skierowanie lub zostać przywiezieni przez zespół Ratownictwa Medycznego oraz transport sanitarny. Pacjenci trafiają na oddział za pośrednictwem izby przyjęć.

Szatnia ogólna dla pacjentów znajduje się poza zakresem opracowania.

Do całodobowego monitorowania pacjentów przewidziano sale łóżkowe, sale wzmożonego nadzoru, obserwacji oraz izolatki.

Salę przygotowaną do hospitalizacji 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 łóżkowe wyposażono w węzeł umywalkowy z zestawem do dezynfekcji rąk oraz w szereg niezbędnych urządzeń medycznych do monitorowania i badania stanu zdrowia pacjentów.

Stworzono salę obserwacyjną 6-stanowiskową, salę resuscytacyjno-zabiegową 4-stanowiskową, salę intensywnej terapii 2-stanowiskową, izolatkę. Główna diagnostyka i zabiegi przeprowadzone są w wyszczególnionych gabinetach, salach w obrębie oddziału.

Każdą z sal łóżkowych wyposażono w parawany między łóżkowe zwiększające komfort hospitalizowanych oraz w samodzielny węzeł higieniczno-sanitarny dostosowany dla osób poruszających się na wózkach. Ze względu na specyfikę oddziału wydzielona została łazienka oddziałowa, na której opiekę pielęgnacyjną w zakresie higieniczno- sanitarnych nad pacjentem prowadzi personel.

Zaplecze lekarsko - pielęgniarские

Personel oddziałów 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 pielęgniarów. W tym celu zaprojektowano pom. pielęgniarów oddziałowej, pok. ratownika medycznego, lekarza dyżurującego, gabinet lekarski, ww. pomieszczenia umożliwiają wykonywanie prac biurowych/organizacyjnych, uzupełnianie dokumentacji medycznej, a w przypadku gabinetu lekarskiego także wykonywanie konsultacji bezpośrednich i zdalnych między lekarzami. Gabinety wyposażono w sprzęt i meble adekwatne do wykonywanych zadań, są to w szczególności meble biurowe oraz sprzęt komputerowy.

Pacjenci przebywający na oddziale monitorowani są przez pielęgniarki

dyżurujące w komunikacji/ rejestracji. Ich zadaniem jest kontrolowanie funkcji życiowych pacjentów i obsługa systemu informatycznego. Lokalizacja w bliskim sąsiedztwie sal łóżkowych umożliwia szybką reakcję personelu w sytuacjach kryzysowych pogorszenia się stanu zdrowia uczestników badania. Pomieszczenie te wyposażono w meble i urządzenia niezbędne do pracy biurowej.

Dodatkowo w obrębie oddziału przewidziano dla wszystkich pracowników pomieszczenia socjalne do spożywania posiłków własnych, a także węzły higieniczno-sanitarne .

Posiłki

Wszystkie posiłki będą przygotowywane w kuchni centralnej. Następnie dostarczone komunikacją ogólną szpitala w specjalnych zamkniętych pojemnikach, rozdzielone i transportowane na sale do łóżka pacjenta. Brudne naczynia i sztućce wraz z pozostałością posiłków wrócą po spożyciu na wózkach transportowych do kuchni centralnej, gdzie zostaną poddane procesowi mycia i wyparzania w zmywarce przemysłowej.

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 w gabinetach.

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 brudownika, 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 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 lub zamykane w szafkach bezpośrednio w gabinecie zabiegowym i pokoju przygotowawczym pielęgniarek.

Leki i medykamenty

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

Na salach zabiegowych przewiduje się przeprowadzania zabiegów w znieczuleniu ogólnym.

Bielizna

Na oddziale będzie używana tylko bielizna i fartuchy personelu wielokrotnego użytku. W gabinecie zabiegowym i badań stosowana będzie tylko bielizna (pokrycie kozetek) 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.

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 spalaniu.

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, głównie w gabinecie zabiegowym i badań oraz pokoju przygotowawczym pielęgniarek 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 brudowniku. 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 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 izolátky oraz w pojedynczych przypadkach pieluchy jednorazowe dla osób dorosłych, które będą czasowo gromadzone w brudowniku w szczelnie zamykanym pojemniku i wg procedur obowiązujących w szpitalu przekazywane do utylizacji.

Utrzymanie w czystości

Sprzątaniem powierzchni zajmować się będą pracownicy tutejszego szpitala (szpital posiada Dział Utrzymania Czystości). Sprzęt sprzątający i środki chemiczne znajdować się będą w pomieszczeniu porządkowym/brudowniku. 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 stwierdzonym zgonie 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 załadowanie pojemnika z wózkiem do zakrytego samochodu i odwiezione 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 Fiedorczyk 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 Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) 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)	