

Nazwa:
**PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM ENDOSKOPII
ZABIEGOWEJ W BUDYNKU SP ZOZ MSW W RZESZOWIE**

Jednostka projektowa:
ZESPÓŁ INSTALACJI SANITARNYCH
Inż. BARBARA KOZIEJ
Rzeszów, ul. Staszica 25/5

Inwestor:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE
RZESZÓW, UL. KRAKOWSKA 16

Adres inwestycji:
SP ZOZ MSW W RZESZOWIE
UL. KRAKOWSKA 16
35- 111 RZESZÓW
działki 1213/1, 1213/5, 1213/7, obr. 213

Część:
PROJEKT WYKONAWCZY- TECHNOLOGIA MEDYCZNA

data opracowania:
03 marzec 2014

Projektant/ Sprawdzający	Nazwisko i imię, nr uprawnień	podpis	Data
Opracowała:	arch. Joanna WĘGRZYN	03 marzec 2014

Spis treści

Spis zawartości projektu.:

**TECHNOLOGIA MEDYCZNA – PROJEKT ARANŻACJI TECHNOLOGICZNEJ WRAZ Z WYTYCZNYMI
BRANŻOWYMI – część opisowa**

1. Zakres opracowania.
2. Dane wyjściowe do opracowania.
3. Opis projektowanej funkcji- przeznaczenie i program użytkowy
4. Wytyczne technologiczno – materiałowe
5. Wyposażenie
6. Odpady

**TECHNOLOGIA MEDYCZNA – PROJEKT ARANŻACJI TECHNOLOGICZNEJ WRAZ Z WYTYCZNYMI
BRANŻOWYMI -część rysunkowa.**

symbol	Nazwa	skala
T-01	RZUT WYSOKIEGO PARTERU –FRAGMENT BUDYNKU OBJĘTY ZAKRESEM OPRACOWANIA	1:50

Opis

1. Zakres opracowania.		
1.1	Nazwa inwestycji:	„PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM ENDOSKOPII ZABIEGOWEJ W BUDYNKU SP ZOZ MSW W RZESZOWIE.”.
1.2	Lokalizacja, zakres inwestycji i projektu:	<p>Przedmiotem niniejszego opracowania jest technologia medyczna i aranżacja technologiczna w ramach projektu pn. „PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM ENDOSKOPII ZABIEGOWEJ W BUDYNKU SP ZOZ MSW W RZESZOWIE.”. Inwestycja i projekt obejmuje przebudowę i remont istniejącego zespołu pomieszczeń w istniejącym budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSW w Rzeszowie przy ul. Krakowskiej 16 (część północna budynku szpitala na poziomie wysokiego parteru wraz z hallem wejściowym).</p> <p>Na rysunku technologicznym zaznaczone są odpowiednim zakreskowaniem pomieszczenia, które nie są objęte remontem lub opracowaniem technologicznym.</p> <p>Niniejszy projekt określa zmiany funkcjonalne i technologiczne w obiekcie, wymagania jakie powinny spełniać poszczególne pomieszczenia oraz lokalizację urządzeń zabiegowo-diagnostycznych.</p>

2. Dane wyjściowe do opracowania.		
2.1		Program funkcjonalno- użytkowy obiektu Przychodni i Szpitala SP ZOZ MSW w Rzeszowie
2.2		Projekt architektoniczny
2.3		Ustalenia robocze z użytkownikami oraz służbami inwestycyjnymi Szpitala.

3. Opis projektowanej funkcji- przeznaczenie i program użytkowy		
3.1	Przeznaczenie:	<p>Przebudowywany zespół pomieszczeń po gabinetach poradni rehabilitacyjnej stanowić będzie docelowo Oddział Chirurgii Ogólnej z pododdziałem Endoskopii Zabiegowej.</p> <p>Część zabiegowa znajduje się w wyremontowanej już części budynku i obejmuje gabinety: gastrokopii, kolonoskopii oraz ECPW wraz z zapleczem. Część oddziału przeznaczona na funkcję łóżkową znajduje się w północnej części kondygnacji wysokiego parteru i obejmować będzie 4 pokoje łóżkowe dla łącznie 12 pacjentów, gabinet zabiegowy pielęgniarstwa, dyżurkę pielęgniarstwa, pokój lekarzy wraz z łazienką, magazyn czysty, brudownik/ magazyn brudny oraz zaplecze sanitarne i socjalne.</p>
3.2	Program użytkowy:	

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI: PARTER		
Nr. pom.	Nazwa pomieszczenia	Pow. m2
0.1	SALA CHORYCH 4-OSOBOWA	31,96
0.2	POKÓJ LEKARZY	20,20
0.3	ŁAZIENKA LEKARZY	4,35
0.4	BRUDOWNIK/ MAGAZYN BRUDNY	7,95
0.5	SALA CHORYCH 3-OSOBOWA	24,50
0.6	SALA CHORYCH 2-OSOBOWA	22,65

0.7	DYŻURKA PIEŁĘGNIAREK	8,10
0.8	WC PERSONELU	3,60
0.9	SALA CHORYCH 3-OSOBOWA	24,90
0.10	POKÓJ PRZYGOTOWAWCZY	10,50
0.11	ŁAZIENKA DAMSKA	7,19
0.12	ŁAZIENKA MĘSKA	8,42
0.13	ŁAZIENKA ODDZIAŁOWA	9,97
0.14	GABINET DIAGNOSTYCZNO- ZABIEGOWY	17,96
0.15	KORYTARZ	46,72
0.16	KLATKA SCHODOWA	21,08
0.17	KORYTARZ	38,86
0.18	MAGAZYN CZYSTY	11,15
0.19	SZATNIA	6,22
0.20	WC PACJENTÓW	3,60
0.21	HALL WEJŚCIOWY	71,932
0.22	PORTIERNIA	8,35
0.23	WIATROŁAP	4,82
0.24	SKLEPIK	15,33
0.25	MAGAZYNEK	4,26
0.26	KLATKA SCHODOWA	31,71
0.42	KLATKA SCHODOWA	21,17
	RAZEM:	472,12

4. Wytyczne technologiczno - materiałowe	
	<p>Technologiczne wymagania w zakresie technologii medycznej określono na rysunku oraz w wytycznych zawartych w Załączniku nr 1, natomiast w pomieszczeniach dla których nie określono wymagań należy spełnić warunki zawarte w obowiązujących przepisach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozp. Min. Zdrowia zawarte w Dz. Ustaw Nr 31/2011, poz. 158 • Rozp. Min. Pracy i Polityki w sprawie ogólnych przepisów BHP, zawarte w Dz. Ustaw Nr169/03, poz.1650 • Rozp. Min. Infrastruktury w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, zawarte w Dz. Ustaw Nr 75/02, poz. 690 z późniejszymi zmianami.
	<p>Układ pomieszczeń i wymiary drzwi w świetle ościeżnic jak na rysunku technologicznym. Drzwi do pomieszczeń zmywalne dostosowane do wystroju wnętrz. Wszystkie pomieszczenia z wyjątkiem wentylowanych mechanicznie powinny mieć zapewnioną sprawną wentylację grawitacyjną. Należy zapewnić wymagane oświetlenie naturalne pomieszczeń ze stałymi stanowiskami pracy.</p>
	<p>Wykończenie wnętrz zgodnie z kartami technologicznymi – Załącznik nr 1.</p> <p>Wszystkie materiały do wykończenia wnętrz muszą być odporne na działania środków myjąco-dezynfekcyjnych z atestami dopuszczającymi do stosowania w obiektach służby zdrowia.</p>
	<p>Instalacje wod.-kan.</p> <p>Umywalki oraz zlewozmywaki z doprowadzeniem wody zimnej i ciepłej należy zainstalować w miejscach przedstawionych na rysunku. Umywalki i zlewozmywaki zabudowane w blatach należy ująć w projekcie instalacji natomiast szafki z blatami zostaną ujęte w projekcie technologicznym lub projekcie wnętrz (w zależności jak podano w zestawieniu sprzętu). W gabinecie diagnostyczno- zabiegowym– nad zlewozmywakiem baterie z wyciąganą wylewką, nad umywalka baterie bezdotykowe. W pozostałych pomieszczeniach – baterie zwykłe, stojące.</p>
	<p>Klimatyzacja, wentylacja i c.o.</p> <p>Wszystkie pomieszczenia z wyjątkiem wentylowanych mechanicznie powinny mieć zapewnioną sprawną wentylację grawitacyjną. Temperatury pomieszczeń zgodnie z Dz. Ustaw nr 75/02, poz. 690, §134.2 (z późniejszymi zmianami) wg kart technologicznych pomieszczeń Załącznik nr 1.</p>

	<p>Wentylacja grawitacyjna wspomagana: Pomieszczenia higieniczno- sanitarne.</p> <p>Wentylacja grawitacyjna: Klatki schodowe</p> <p>Wentylacja mechaniczna z klimatyzacją: Pozostałe pomieszczenia.</p>
	<p>Gazy medyczne</p> <p>Gniazda dostosować do istniejącego w szpitalu systemu.</p> <p>Gabinety diagnostyczno- zabiegowy nr 0.14 wyposażać w: 1x tlen, 1x próżnia, 1x sprężone powietrze.</p> <p>Sale łóżkowe wyposażać w : 1x tlen, 1x próżnia, 1x sprężone powietrze w zestawach nadłóżkowych lub wiszących (pom. nr 0.9).</p>
	<p>Instalacje elektryczne</p> <p>Wytyczne do projektu instalacji elektrycznych stanowią rysunki technologiczne z rozplanowaniem i wykazem podstawowego wyposażenia oraz wytyczne opisowe.</p> <p>Zasilanie wyposażenia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lampy bakteriobójcze przepływowe, naścienne z wyłącznikami wewnątrz pomieszczenia- pom. 0.4 i 0.14. - Lampa zabiegowa jezdną w gabinecie zabiegowym nr 0.14. - Negatoskopy zasilane z gniazd 230V <p>Gniazdko elektryczne 230 V</p> <p>Gniazdko elektryczne zaprojektować w miejscach określonych na rysunkach technologicznych. W pomieszczeniach narażonych na wilgotność gniazda hermetyczne.</p> <p>Gniazda elektryczne i komputerowe przy biurkach na wysokości do 50 cm od podłogi.</p> <p>W gabinetach zabiegowych nad blatami na wysokości ok. 110 cm</p> <p>Wysokość pozostałych gniazd w zależności od usytuowania i przeznaczenia wg normatywów.</p> <p>Oświetlenie ogólne</p> <p>We wszystkich pomieszczeniach użytkowych objętych zakresem niniejszego opracowania zaprojektować oświetlenie elektryczne wg PN EN 12464-1:2004 w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gabinety zabiegowe – 1000 lx - Pokój lekarzy, pielęgniarek – 500lx - Sale chorych- 500lx - łazienki -200lx <p>Oświetlenie miejscowe</p> <p>Oświetlenie miejscowe zaprojektować w miejscach oznaczonych na rysunku technologicznym, a mianowicie: nad umywalkami, blatami w gabinecie zabiegowym, nad blatem w dyżurce pielęgniarskiej..</p> <p>Oświetlenie ewakuacyjne</p> <p>Wskazujące przeszkody i kierunki ewakuacji w uzgodnieniu z rzeczoznawcą p.poż.</p> <p>Włączenie oświetlenia powinno nastąpić automatycznie w przypadku zaniku lub wyłączenia napięcia podstawowego.</p> <p>Instalacja odprowadzenia ładunków z posadzek antyelektrostatycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gabinet diagnostyczno- zabiegowy nr 0.14 - <p>Instalacja przyzywowa (w systemie ENSTO)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Z pomieszczeń higieniczno- sanitarnych z sygnalizacją optyczną nad drzwiami i odbiorem w dyżurce, - z pokoi łóżkowych w zestawach nadłóżkowych z odbiorem w dyżurce <p>Instalacja gniazd RTV</p> <ul style="list-style-type: none"> - w pokojach łóżkowych (pom. 0.1, 0.5, 0.6, 0.9), pokoju lekarzy (pom. 0.2), w pokoju przygotowawczym (pom. 0.10) i gabinecie zabiegowym (po.0.14)

	Instalacja komputerowa, telefony - Pokoje biurowe, rejestracja, gabinet diagnostyczno- zabiegowy, w salach chorych- gniazda z modułach nadłóżkowych.
--	--

5. Wyposażenie

	<p>Zgodnie z ustaleniami we wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem przewidziano nowe wyposażenie i meble.</p> <p>Wykaz podstawowego wyposażenia technologicznego zestawiono w tabelach na rysunku technologicznym nr T01.</p> <p>Szczegółowy wykaz wyposażenia technologicznego oraz mebli zestawiony będzie w tabeli Załącznik nr 2 w ramach projektu wykonawczego.</p> <p>Zgodnie z ustawą z dnia 20-05-2010 r. o wyrobach medycznych do obrotu i używania mogą być wprowadzone wyroby medyczne oznakowane znakiem CE, podstawa prawna (Dz. Ust. Nr 107/2010, poz.679, Art.11, ust. 1÷9 oraz Art.13).</p> <p>Warunkiem zmiany typów i dostawców wyposażenia jest zachowanie przyjętych parametrów przewidzianego do zakupu wyposażenia oraz akceptacja inwestora i projektanta.</p> <p>W projekcie ujęto całość wyposażenia i mebli jak dla nowego zamierzenia inwestycyjnego, natomiast inwestor określi we własnym zakresie możliwości wykorzystania istniejącego sprzętu na etapie składania zamówień.</p>
--	--

6. Odpady

	<p>Ilość i rodzaj odpadów w stosunku do stanu istniejącego pozostaje bez zmian.</p>
	<p>Odpady medyczne</p> <p>Segregację odpadów medycznych należy prowadzić bezpośrednio w gabinetach. Każdy pojemnik z odpadami medycznymi powinien być oznaczony datą . Szczegółowe zasady postępowania z odpadami należy określić w wewnętrznej instrukcji. Klasyfikacja odpadów wg katalogu Dz. Ust. 112/01, poz.1206 z późniejszymi zmianami. <u>Odpady stałe</u> składane do hermetycznych worków, natomiast potencjalnie zakaźne i części ciała do hermetycznych pojemników.</p> <p>Warunki przechowywania odpadów medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ w temp. powyżej 10 °C, do 48 godzin▪ w temp. poniżej 10 °C, do 14 dni <p>reguluje Rozp. Min. Zdrowia z dnia 23 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi, zawarte w Dz. Ustaw Nr 162/2007, poz. 1153</p> <p>Odpady komunalne</p> <p>Odpady komunalne powinny być zbierane oddzielnie do pojemników na odpady komunalne.</p>

UWAGI DODATKOWE:

1. Wszystkie materiały użyte w procesie inwestycyjnym oraz zainstalowany sprzęt winny posiadać dopuszczenie do stosowania w obiektach służby zdrowia.
2. Szczegółowe dane w tabelach technologicznych.

Opracowała:
ach. Joanna Węgrzyn