

OPIS TECHNICZNY

Do projektu architektoniczno wykonawczego „**Przebudowa izby przyjęć oraz apteki zewnętrznej na gabinety diagnostyczne w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim przy ul. Szpitalnej 1**”

Adres: SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP.Z O.O.UL.SZPITALNA 1

Część opisowa do projektu architektoniczno-konstrukcyjnego

1. Przedmiot opracowania
2. Przebudowa izby przyjęć (parter-segment środkowy-tącznik), oraz dawnej apteki na poradnię diagnostyczną
 - 2.1 Prace wyburzeniowe i demontażowe
 - 2.2 Prace przygotowawcze
 - 2.3 Prace budowlane
 - 2.4 Wykończenie wewnętrzne
3. Wyposażenie
4. Warunki ochrony przeciwpożarowej
5. Zagadnienia BHP i ergonomii
6. Spis pomieszczeń
7. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

Część graficzna -IZBA PRZYJĘĆ

RYS.NR A-01.	PLAN SYTUACYJNY	skala 1:500
RYS.NR A-02	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ –STAN ISTNIEJĄCY	skala 1:100
RYS.NR A-03	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ -WYBURZENIA	skala 1:100
RYS.NR A-04	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ – ZMIANY BUDOWLANE	skala 1:50
RYS.NR A-05	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ STAN PROJEKTOWANY	skala 1:50
RYS.NR A-06	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ –RZUT SUFITÓW	skala 1:50
RYS.NR A-07	RZUT POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ –RZUT POSADZEK	skala 1:50
RYS.NR A-08	PRZYKŁADOWY WIDOK ŚCIAN	skala 1:50
RYS.NR A-09	ZESTAWIENIE STOLARKI DRZWIOWEJ	skala 1:100

Część graficzna -PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE

RYS.NR B-01.	PLAN SYTUACYJNY	skala 1:500
RYS.NR B-02	RZUT POMIESZCZEŃ APTEKI –STAN ISTNIEJĄCY	skala 1:50
RYS.NR B-03	RZUT POMIESZCZEŃ APTEKI –WYBURZENIA	skala 1:50
RYS.NR B-04	RZUT POMIESZCZEŃ APTEKI –ZMIANY BUDOWLANE	skala 1:50
RYS.NR B-05	RZUT POMIESZCZEŃ PRACOWNI DIAGNOSTYCZNYCH – STAN PROJEKTOWANY	skala 1:50
RYS.NR B-06	RZUT POMIESZCZEŃ PRACOWNI DIAGNOSYTYCZNYCH RZUT SUFITÓW	skala 1:50
RYS.NR B-07	RZUT POMIESZCZEŃ PRACOWNI DIAGNOSYTYCZNYCH RZUT POSADZEK	skala 1:50
RYS.NR B-08	ZESTAWIENIE STOLARKI DRZWIOWEJ	skala 1:100
RYS.NR K-01	NADPROZE	skala 1:20

- TECHNOLOGIA POMIESZCZEŃ (WYBRANE ELEMENTY WYPOSAŻENIA)
- ILOŚCIOWE ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA
- KARTY POMIESZCZEŃ

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA PROJEKTOWEGO

Tematem projektu jest przebudowa pomieszczeń izby przyjęć znajdującej się na parterze oraz pomieszczeń dawnej apteki i poradni dziecięcej na poradnię diagnostyczną.

2. PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ (PARTER –SEGMENT ŚRODKOWY-ŁĄCZNIK)

Przebudowa obejmuje parter segmentu łącznika i polega na zmianach funkcjonalnych:

- Wyburzenie ścianki dzielącej dwa korytarze i stworzenie przestronnego holu –poczekalni dla potrzeb izby przyjęć.
- Doprojektowanie dwóch dodatkowych gabinetów przyjęć i zabiegów
- Przemieszczenie rejestracji-przyjęć planowych
- Wydzieleniu przestrzennym klatki schodowej

2.1 PRACE WYBURZENIOWE I DEMONTAŻOWE

- W projekcie przebudowy nie przewiduje się zasadniczych prac budowlanych ingerujących w strukturę konstrukcji budynku.
- Występują tylko dwa przypadki rozkucia otworu drzwiowego-nowe nadproże (sposób wykonania opisano części konstrukcyjnej)
- Przewiduje się wyburzenie ścianek działowych ceglanych (gr.12cm.)oraz ścianek GK i obudów gipsowych
- demontaż fragmentów sufitów
- przewiduje się zerwanie posadzek oraz około 50%podbudowy posadzkowej (w przypadku gdy po demontażu wierzchniej warstwy posadzki okazało się ,że są spękane lub wykruszone)
- skucie glazury ściennej i posadzkowej (wykazano na rzutach)
- demontaż istniejących urządzeń sanitarnych z wyjątkiem istniejącego urządzenia brudownikowego
- demontaż istniejącej stolarki drzwiowej w obrębie opracowania

2.2 PRACE PRZYGOTOWAWCZE

- Odpowiednie wydzielenie placu budowy – rejon budowy
- Zabezpieczenie na czas przebudowy innych dróg komunikacji pacjentów i personelu oraz odwiedzających i interesantów w tym dróg ewakuacji na wypadek pożaru
- Przygotowanie miejsc odbioru gruzu i odpadów oraz dostawy materiałów budowlanych

Wszystkie prace należy uzgodnić z Inwestorem

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

2.3 PRACE BUDOWLANE

- Uzupelnienia posadzek zniszczonych w trakcie prac instalacyjnych oraz zniszczonych w trakcie użytkowania poprzez wylanie nowej 5 cm grubości posadzki cementowej zbrojonej siatką stalową fi 3 o oczkach 15x15 cm.
- Wzniesienie nowych ścianek działowych na systemowym ruszcie 75 mm obustronnie obłożonym podwójną płytą GK, tak aby końcowa grubość wynosiła 12,5 cm, wewnątrz wypełnić wełną mineralną lub
- Ścianki działowe pomieszczeń „mokrych” tj łazienki, brudowniki, pomieszczenia porządkowe wznosić z płyt GKBI .
- Ścianki działowe na których wiszą umywalki zaprojektowano jako murowane (wykazano na rzutach) dopuszcza się wykonanie ścian z płyt GK z odpowiednimi wzmocnieniami pod urządzenia sanitarne
- W ramach przebudowy przewiduje się również dostosowanie obiektu (opracowywanego fragmentu) dotyczących z ekspertyzy pożarowej Postanowienie z dn.6 grudnia 2012r.załączone do niniejszego opracowania (tzn. zabudowanie odpowiednich drzwi pożarowych wydzielenie strefy pożarowej oraz uzupełnienie instalacji sygnalizacji pożaru)
- W ściankach oznaczonych EI60 użyć płyt p.poż czerwonych
- Wykonanie rozprowadzenie kanałów wentylacji mechanicznej pod stropem
- Wykonanie sufitów podwieszanych
- W pomieszczeniach gdzie przewidziano wentylację wywiewną należy w górnej ramie okiennej zainstalować nawietrzaki higrosterowalne o wydajności około 30m³/h
- W pomieszczeniach wyposażonych w wentylację nawiewno-wywiewną należy zaślepić kanały wentylacji grawitacyjnej
- Na rzutach obejmujących przebudowę wykazano wymianę stolarki drzwiowej , drzwi w skrzydłach drewnianych okleinowanych okleiną HPL o wzmocnionych zawiasach (3 szt.) ościeżnice metalowe Dla pomieszczeń „mokrych” drzwi dedykowane do obiektów służby zdrowia z odpowiednimi odbojami , nawietrznikami itd.
- Drzwi p.poż. o odpowiedniej odporności , aluminiowe wyposażone w klamki i samozamykacze
- W klatce schodowej nie przewiduje się zmiany posadzki oraz balustrady (powinno to być objęte odrębnym projektem obejmującym parter ,I, II piętro)
- W pomieszczeniach łazienkowych przewiduje się na podłodze posadzkę gresową , ściany glazurowane do sufitu (wysokość pomieszczenia 250 cm.)
- W holu poczekalni korytarza na posadzce przewiduje się płyty gresowe, ściany malowane farbą szorowaną.
- Sufity podwieszane przewiduje dla osłony instalacji i należy je wykonać z płyt GK w strefie przy-korytarzowej zakończone pionówką z płyt GK

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

Rozwiązania budowlane opisane dotyczą obydwu przebudowywanych fragmentów budynku.

Izolacje przeciw - wilgociowe w pomieszczeniach „mokrych” z folii płynnej należy nałożyć na ściany i posadzki , Przystępując do wykonania izolacji należy najpierw, przy użyciu specjalnej taśmy i kołnierzy, uszczelnić wszystkie połączenia ścian między sobą, ścian z podłogą, oraz przejścia rur.

2.4 WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE

Ściany-

- Korytarze komunikacji ogólnej należy wykończyć gładzią gipsową i malować dwukrotnie farbą zmywalną lateksową,
- ściany i sufity malować farbą zmywalną lateksową
- w rejonie umywalek w pokojach wykonać fartuchy z płytek glazurowanych 60 cm od krawędzi urządzenia wys.160cm, ponad umywalką,
- brudownik, pomieszczenie porządkowe oraz pokój zabiegowy glazura do wysokości sufitu
- łazienki glazura do wysokości sufitu podwieszanego, lustro o wymiarach ~50 x 70 cm wklejać w dostosowaniu do rytmu płytek, wklejać w płaszczyźnie płytek
- W pokojach przyjęć zabiegowych należy stosować farbę szorowaną, w obrębie umywalek i zlewów wzdłuż całego blatu roboczego)kleić glazurę do wysokości 60 cm od poziomu blatu

Sufity-

- w korytarzach ,pokojach, lekarzy itd. przewiduje się montaż sufitów kasetonowych o module 60x60 cm, z powłoką nie przyciągającą kurzu na konstrukcji niewidocznej z klipsami dociskowymi.
- W pozostałych pomieszczeniach zastosować sufit podwieszony z płyt gipsowo- kartonowych gr. 12,5mm typu GK na ruszcie stalowym, szpachlowanych gładzią gipsową i malowanych dwukrotnie farbą akrylową zmywalną półmatową na kolor biały . W pomieszczeniach (fragmentach)gdzie nie zaprojektowano sufitów podwieszanych wykończyć sufit gładzią gipsową oraz dwa razy pomalować na kolor biały.

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

posadzki –

- wykładziny PCV homogeniczne o wymaganych atestach do stosowania w obiektach służby zdrowia, zastosować spawy ciągłe, wywinąć łagodnym łukiem na ścianę na wysokość 10cm
- w pomieszczeniach mokrych płyty gresowe antypoślizgowe grupa R10, minimalnej grubości 0,8 cm, piąta klasa ścieralności oraz piąta klasa odporności na plamienie (bez cokołów)glazura ścienna do płaszczyzny podłogi

Parapety wewnętrzne

- Parapety wewnętrzne należy wykonać jako gładkie i łatwo-zmywalne z konglomeratu w kolorze jasnym, nie wystające poza lico ściany więcej niż o 3cm,

UWAGA !!! Ze względu na wymaganą dużą precyzję, wszystkie zamówienia należy realizować dopiero po sporządzeniu obmiaru rzeczywistych wielkości otworów na budowie. Zestawienie dołączone do projektu należy traktować przede wszystkim jako materiał pomocniczy do wstępnego oszacowania kosztów.

Zabezpieczenia ścian

Na korytarzach i w śluzach należy na ścianach zamontować na wys. 90cm systemowe pochwyto- odbojnice PCV szer. min. 15cm np. Promador, C/S System, a nad cokół na wysokości 20cm winylową taśmę odbojową szer. 30cm.pochwyty łazienkowe wg .rysunków np. CS Polska.(w dostosowaniu do wózków i łóżek)

Oznakowanie wizualne

- Przewidziano oznakowanie wizualne pomieszczeń w formie tablic informacyjnych w strefie wejścia i tabliczek przy drzwiach do poszczególnych pomieszczeń oraz oznaczenie dróg ewakuacyjnych i sprzętu gaśniczego. Oznaczenia poszczególnych pomieszczeń wykonawca powinien przygotować na podstawie nazw na rzutach i uzgodnić z użytkownikiem przed realizacją dostawy.

Rozwiązania zasadniczych elementów wykończenia wnętrz i wyposażenia ogólnobudowlanego

Uwagi ogólne

Prace dotyczą obiektu istniejącego bez kompletnej dokumentacji budowlanej. Konieczność ciągłego funkcjonowania obiektu uniemożliwiła dokonanie odkrywek, dlatego przy wszelkich pracach rozbiórkowych i przekuciach w istniejących ścianach obowiązują następujące zasady:

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

- przed rozpoczęciem robót należy odłączyć istniejące instalacje
- przed definitywnym odłączeniem lub demontażem instalacji należy przeprowadzić próbne odłączenie w obecności przedstawicieli Zamawiającego, w celu ustalenia czy nie są to przewody tranzytowe zasilające inne części szpitala
- rozbiórki należy prowadzić ręcznie z zachowaniem szczególnej ostrożności tak, aby nie uszkodzić instalacji znajdujących się w ścianach a nie ujawnionych w dokumentacji
- nieczynne szachty wentylacyjne należy zaślepić - wg proj. wentylacji instalacje kolidujące z rozbiórkami należy przesunąć
- w trakcie rozbiórek należy zwracać baczną uwagę na wszelkie odstępnięte elementy głównej konstrukcji nośnej, z szczególnym uwzględnieniem żelbetowych słupów, filarów, wieńców, podciągów i nadproży. O wymiarach odstępniętych elementów należy na bieżąco informować Projektanta celem sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z dokumentacją projektową. Niezgodności z inwentaryzacją i założeniami projektowymi należy zgłaszać Projektantowi celem wyjaśnienia
- nie należy prowadzić prac polegających na naruszaniu konstrukcji stropów nad pomieszczeniami w których przebywają ludzie
- nie przystępować do wyburzeń nadproży i wykuć w podciągach bez zgody projektanta konstrukcji przed wykonaniem wyburzeń należy sprawdzić czy wyburzane elementy nie pełnią funkcji konstrukcyjnej
- przed zamówieniem stolarki należy sprawdzić wymiary otworów budowlanych w stanie surowym na budowie i dostosować zamówienie do stanu faktycznego

3. WYPOSAŻENIE

Pomieszczenia szpitala należy wyposażyć w optymalny pod względem higieny i komfortu pracy sprzęt - ergonomiczny, energooszczędny, trwały, odporny na intensywne użytkowanie, łatwo-zmywalny, a także odporny na używane w szpitalu środki czyszcząco-dezynfekujące i wielokrotne cykle czyszczenia.

Ze względu na ilość i różnorodność występujących w szpitalu urządzeń, Wykonawca jest zobowiązany do maksymalnego ograniczenia ilości różnych dostawców i

producentów sprzętu do niezbędnego minimum, w celu zapewnienia optymalnych warunków serwisowych i gwarancyjnych. W szczególności należy zapewnić taki dobór dostawców, aby w miarę możliwości umeblowanie poszczególnych pomieszczeń pochodziło od jednego producenta, a przewidziany sprzęt medyczny był wzajemnie kompatybilny.

Dostawcy przed realizacją zamówienia są zobowiązani do sprawdzenia zaprojektowanych warunków przyłączenia oraz sprawdzenie realnych wymiarów na budowie, pod kątem możliwości wykorzystania sprzętu ich produkcji. Jeżeli wybrany przez Wykonawcę dostawca wymaga innego rodzaju przyłączy niż zaprojektowany, jest zobowiązany do dostosowania przyłączy we własnym zakresie i na własny koszt.

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

Wszystkie meble należy wykonać jako szczelnie przylegające do podłogi, ścian oraz między sobą nawzajem, blaty ciągów meblowych należy wykonać w jednym kawałku, wzdłuż blatów zamontować trwałe, estetyczne i szczelne listwy przyścienne, styki blatu ze zlewami i umywalkami nablatowymi uszczelnić przezroczystym silikonem. Ciągi meblowe kuchenne oraz blaty projektowane na indywidualne zamówienie wraz z wyposażeniem przed montażem należy szczegółowo uzgodnić z użytkownikiem końcowym. Meble medyczne należy wykonać na nóżkach umożliwiających mycie i dezynfekcję podłóg. Zestawy komputerowe powinny spełniać zalecane wymagania najnowszej wersji systemu operacyjnego MS Windows oraz pozostałego zainstalowanego oprogramowania.

Sprzęt medyczny powinien być bezpieczny i dopuszczony do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

4. WARUNKI OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

Budynek Szpitala został poddany ekspertyzie technicznej stanu bezpieczeństwa pożarowego-opracowanie inż. Władysława Wyrzykowskiego, która uzyskała Postanowienie WZ.5595.1.202.2012.PK z dn.6 grudnia 2012r. Śląskiego Wojewódzkiego Komendanta Państwowej Straży Pożarnej. (w załączeniu).Przedkładane opracowanie projektowe uwzględnia zalecenia Postanowienia w części tekstowej oraz fragmencie załącznika graficznego ekspertyzy.

4.1 Klasa odporności pożarowej

Zgodnie z paragrafem 212 warunków technicznych budynek średnio wysoki o kategorii zagrożenia ludzi ZL II zalicza się do „B” odporności pożarowej.

Klasę odporności ogniowej elementów konstrukcyjnych przedstawiono w tabeli nr 1. Tabela nr 1-klasa odporności ogniowej elementów konstrukcyjnych

Nazwa elementu budowlanego Rodzaj materiału budowlanego	Klasa-odporność ogniowa Stopień rozprzestrzeniania ognia
Główna konstrukcja nośna (słupy, belki, podciąg, ściany nośne)	R 120 Nie rozprzestrzeniające ognia
Konstrukcja dachu	R30 Nie rozprzestrzeniające ognia
Stropy między-kondygnacyjne monolityczne	REI 60 Nie rozprzestrzeniające ognia
Ściany zewnętrzne wypełniające -cegła	EI 60 Nie rozprzestrzeniające ognia
Ściany wewnętrzne wypełniające -cegła	EI 30 Nie rozprzestrzeniające ognia
Stropodachy	RE 30 Nie rozprzestrzeniające ognia

4.2 Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie (instalacje sygnalizacyjno-alarmowe, stałe i półstałe urządzenia gaśnicze, instalacje wodociągowe, wewnętrzne przeciwpożarowe, urządzenia oddymiające itp.

W zakresie opracowania przewiduje się światła awaryjne. Na korytarzu przewiduje się światła ewakuacyjne.

Projektowana kondygnacja w obszarze opracowania wyposażona jest w istniejące hydranty wewnętrzne śr. 25mm z wężem półsztywnym usytuowane na korytarzu w pobliżu klatek schodowych., które zostaną przemieszczone (około 1-1,5 m) i wymienione.

Projekt zakłada wyposażenie opracowywanego obszaru w system wykrywania i sygnalizacji pożaru oraz dźwiękowego systemu ostrzegawczego.

Należy zwrócić uwagę, że docelowo Zarządca budynku powinien opracować i wykonać system wykrywania i sygnalizacji pożaru oraz DSO obejmujący swoim zakresem całość szpitala, o ile liczba łóżek przypadająca na poszczególne strefy nie zostanie w między czasie zmniejszona poniżej 200.

4.3 Wyposażenie w podręczny sprzęt gaśniczy i urządzenia ratownicze wraz z ich rozmieszczeniem.

Przebudowywane fragmenty budynku należy wyposażyć gaśnice proszkowe ABC 6-cio kilogramowych - zgodnie z normatywem : 2kg środka gaśniczego na każde 100 m.kw. powierzchni.

W miejscach występowania urządzeń technicznych (komputery, odbiorniki energii elektrycznej, silniki itp.) należy przewidzieć gaśnice śniegowe (CO₂) 5kg z dyszą rozprężną. Maksymalna odległość z każdego miejsca w którym może przebywać człowiek do najbliższej gaśnicy nie powinna przekraczać 30m.

INNE DANE:

Aranżacja wewnątrz zostanie wykonana z materiałów niepalnych lub niezapalnych. Nie przewiduje się stosowania na korytarzach materiałów innych niż trudnopalne i niepalne. Produkty rozkładu termicznego materiałów zastosowanych w aranżacji wewnątrz i przechowywanych na korytarzach nie powinny być toksyczne ani silnie dymiące.

4.4 Instalacja wentylacyjna

Wentylacja mechaniczna pomieszczeń realizowana poprzez centralę wentylacyjną nawiewno- wywiewną z odzyskiem ciepła , wentylatory wywiewne. Pozostałe pomieszczenia wentylowane grawitacyjnie z wyprowadzeniem powietrza mechanicznie odpowiednio skonfigurowanymi układami.

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

Urządzenia i przewody wentylacyjne wykonane będą z zachowaniem następujących warunków:

1. Przewody wentylacyjne wykonane z materiałów niepalnych
2. Nie będą występowały palne izolacje termiczne i akustyczne oraz inne palne okładziny przewodów wentylacyjnych
3. Wentylacja mechaniczna będzie wyłączana w razie powstania pożaru przez instalacje sygnalizacji pożaru.
4. Przewody wentylacyjne prowadzone przez strefy pożarowe, których one nie obsługują winny być obudowane materiałem o odporności ogniowej przegród lub w przewodach zabudowane klapy p. poż. sterowane z centrali pożarowej na granicach stref.

4.5 Wyposażenie w urządzenia przeciwpożarowe.

Z uwagi na charakterystykę pożarowo-techniczną oddziału szpitalnego, przewidziany (zaprojektowany) podział na strefy pożarowe, sumaryczną liczbę łóżek szpitalnych poniżej 200 nie ma obowiązku wyposażania projektowanego oddziału szpitalnego w:

1. Instalację sygnalizacji pożaru (ISP)
2. Stałe urządzenia gaśnicze
3. Instalację dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO)

Z uwagi na przyjętą koncepcję zabezpieczenia przeciwpożarowego przebudowywane fragmenty szpitala powinny być wyposażone w :

1. Instalację sygnalizacji pożaru (IPS)
2. Instalację wodociągową wewnętrzną przeciwpożarową z hydrantami wewnętrznymi o średnicy nominalnej 25mm z węzłem półsztywnym
3. Instalację oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego na korytarzach i klatce schodowej,
4. Instalację oświetlenia awaryjnego bezpieczeństwa
5. Urządzenia oddymiające klatki schodowe obsługującą oddział szpitalny

4.5.1 Instalacja sygnalizacji pożaru

Projektowane fragmenty szpitala będą wyposażone w system sygnalizacji pożaru obejmujący urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe służące do samoczynnego wykrywania i przekazywania informacji o pożarze – wymagana jest ochrona pełna strefy pożarowej. Instalacja sygnalizacji pożarowej powinna:

- Powiadamiać personel o stanie zagrożenia,
- Wyłączać układy wentylacyjne i klimatyzacyjne,
- Sterować urządzeniami do oddymiania na klatce schodowej,
- Sterować drzwiami podtrzymywanymi

Instalacja sygnalizacji pożaru (ISP) powinna być wykonana wg odrębnych projektów technicznych, uzgodnionych z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

4.5.2 Instalacja wodociągowa wewnętrzna przeciwpożarowa

Projektowane fragmenty szpitala będą wyposażone w instalacje wodociągową wewnętrzną przeciwpożarową z hydrantami o średnicy nominalnej 25mm. Rozmieszczenie hydrantów zapewnia objęciem skutecznym prądem gaśniczym wszystkich pomieszczeń w strefie pożarowej. Hydranty wyposażone w węże półsztywne dł.30m. Hydranty p. poż. zaprojektowano w szafkach wnękowych metalowych z zaworami na wysokości 135 cm nad posadzką.

4.5.3 Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego

Korytarze zostaną wyposażone w oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu oświetlenia co najmniej 5 luksów zgodnie z warunkami technicznymi i wymaganiami norm: PN-EN 1838, PN-EN 50172, PN-EN 60598-2-22.

4.5.4 Instalacja oddymiania klatki schodowej

(wg. odrębnego opracowania-w ramach przebudowy klatki schodowej)

4.5.5 Oznakowanie obiektu.

Obiekt oznakować znakami bezpieczeństwa i ewakuacji zgodnie z wymaganiami norm:

- PN-92/N-01256/01. Znaki bezpieczeństwa. Ochrona przeciwpożarowa.
- PN-92/N-01256/02. Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.
- PN-EN 01256-4. Znaki bezpieczeństwa. Techniczne środki przeciwpożarowe.
- PN-EN 01256-5. Znaki bezpieczeństwa. Zasady umieszczania znaków bezpieczeństwa na drogach ewakuacyjnych i drogach pożarowych.

5 ZAGADNIENIA BHP I ERGONOMII

Przewidywany sposób utrzymania czystości- projektowane ściany i podłogi jako zmywalne. Czystość utrzymana będzie przy pomocy urządzeń zewnętrznych (odkurzacze lub urządzenia do mycia na mokro, przystosowane do zbierania wody myjącej).

Ściany zabezpieczone odbojami na odpowiedniej wysokości, drzwi z samozamykaczami umożliwiającymi wygodny przejazd dla wózków i łóżek szpitalnych.

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

Podane nazwy handlowe materiałów budowlanych nie są wiążące , pod warunkiem zastosowania materiałów o właściwościach nie gorszych od podanych i zgodnych ze Specyfikacją Techniczną Wykonania i Odbioru Robót.

6 ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ

IZBA PRZYJĘĆ

Numer	Nazwa/funkcja	Powierzchnia m2
1	POKÓJ OBSERWACYJNY	13,0
2	ŁAZIENKA PACJENTA LEŻĄCEGO	11,4
3	POKÓJ SOCJALNY/PUNKT PIEŁĘGNIARSKI	11,9
4	POKÓJ BADAŃ /ZABIEGOWY	20,7
5	POKÓJ PRZYJĘĆ +PRZEBIERALNIA	13,5
6	POKÓJ LEKARZY	11,1
6a	WC	1,6
7	POKÓJ BADAŃ /ZABIEGOWY	13,1
8	POKÓJ BADAŃ / ZABIEGOWY	12,6
9	WC NIEPEŁNOSPRAWNYCH	7,8
10	POKÓJ BIUROWY	12,6
11	POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE	3,5
12	KORYTARZ	82,7
12 a	WENTYLATORNIA	9,86
13	BRUDOWNIK	1,6
13a	MAGAZYNIK	0,8
14	KORYTARZ	37,0
razem		264,76m2

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

PORADNIA DIAGNOSTYCZNA

Numer	Nazwa/funkcja	Powierzchnia m2
1	GABINET EKG	13,8
2	MAGAZYN	3,6
3	GABINET EMG	15,0
4	GABINET UKG	11,1
5	GABINET ECHO SERCA	8,7
6	GABINET USG	9,9
7	GABINET USG	10,6
8	WC	3,1
9	WC PACJENTÓW	3,3
10	SZATNIA	6,8
11	PRZEDSIONEK	7,1
12	KOMUNIKACJA	63,1
razem		156,1m2

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

7 . INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA.

1.1 Inwestycja; „PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA
GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM
PRZY UL.SZPITALNEJ 1”

1.2 Inwestor: SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP.Z O.O.
41-219 SOSNOWIEC UL.SZPITALNA 1

1.3 Jednostka projektowa:
Pracownia Projektowa Maciej Jekietek
Ul. Harcerska 13,40-738 Katowice

Opis techniczny został sporządzony według Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z
dn.23 czerwca 2003 roku w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i
ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Zakres robót i kolejność realizacji:

Zamierzenie budowlane obejmuje przebudowę pomieszczeń izby przyjęć oraz
dawnej apteki Szpitala Miejskiego w Sosnowcu wraz z niezbędną infrastrukturą
techniczną.

- Wyburzenia ścianek działowych
- Demontaż posadzek
- Wykonanie instalacji wewnętrznych
- Wykonanie robót wykończeniowych
- Osadzenie stolarki drzwiowej

W zakresie robót wymienić można w kolejności:

- Roboty izolacyjne
- Roboty posadzkowe
- Roboty montażowe
- Roboty instalacyjne

Zagrożeniem przy realizacji robót budowlanych będzie:

- Próby uruchomienia instalacji wewnętrznych
- Roboty spawalnicze
- Montaż ciężkich urządzeń
- Zetknięcie z ostrymi i wystającymi częściami maszyn, narzędzi i materiałów
(skaleczenia, stłuczenia o wystające części urządzeń)

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

- Porażenia prądem elektrycznym (przy uszkodzeniu przewodów)
- Zarzucenie oczu betonem i zaprawą, zachłapanie farbą
- Prace w wymuszonej pozycji (przy układaniu przewodów sanitarnych)
- Prace związane z przemieszczaniem ręcznym i dźwiganiem ciężarów
- Pożar, wybuch (powstanie pożaru w wyniku stosowania substancji łatwopalnych)

Instruktaże pracowników

W zakresie szkoleń instruktażowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy należy ująć następujące elementy:

- Instruktaże stanowiskowe informujące o możliwościach zagrożenia i sposobach postępowania w przypadku ich wystąpienia- przeprowadza kierownik robót zgodnie z opracowanym BIOZ uwzględniającym branżową specyfikę prowadzenia robót
- Zwrócenie uwagi na konieczność stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej (tj. odzież ochronna, obuwie robocze, kaski ochronne, ochrony słuchu i wzroku, maski przeciwpyłowe, okulary ochronne, rękawice ochronne, szelki bezpieczeństwa itp.)
- Wyznaczenie osób bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi-roboty rozbiórkowe i wyburzeniowe, dla podwykonawców wg odrębnych ustaleń przed wejściem na plac budowy.
- Pracownicy powinni mieć odpowiednie uprawnienia do prowadzenia przez nich prac świadczące o ich przeszkoleniu
- Podwykonawcy branżowi, przeprowadzą instruktaże uwzględniające specyficzne zagrożenia BHP-wg własnych planów BIOZ
- Wszystkie roboty budowlane prowadzić zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych

Środki techniczne i organizacyjne zapobiegające powstawaniu niebezpieczeństw

Należy zapewnić następujące elementy:

- Wydzielenie terenu budowy z przestrzeni budynku (brak dostępu dla osób postronnych i nieupoważnionych)
- Przewidzieć ochronę budowy
- Wyznaczyć strefy prowadzenia robót przez zastosowanie taśm BHP ostrzegawczych i umieszczenie tablic ostrzegawczych
- Budowę wyposażyć w gaśnice
- Zapewnić pracownikom budowy apteczki pomocy lekarskiej wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy w miejscach łatwo dostępnych
- Miejsce zlokalizowania apteczki oznakować zgodnie z obowiązującymi przepisami, a podległym pracownikom przekazać informację o tej lokalizacji na szkoleniu BHP
- W pomieszczeniu z telefonem umieścić karty z telefonami alarmowymi

PRZEBUDOWA IZBY PRZYJĘĆ ORAZ APTEKI ZEWNĘTRZNEJ NA GABINETY
DIAGNOSTYCZNE W SOSNOWIECKI SZPITALU MIEJSKIM PRZY UL.SZPITALNEJ 1

- Wyposażyć wszystkich pracowników w środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującymi przepisami takimi jak ubrania ochronne, kaski, pasy i szelki bezpieczeństwa jeżeli będzie to konieczne
- Prace szczególnie niebezpieczne prowadzić pod odpowiednim nadzorem
- Pracownik wykonujący prace szczególnie niebezpieczne winien być przez cały czas asekurowany przez innego pracownika
- Przechowywanie dokumentacji-dokumentacje budowy oraz maszyn i urządzeń technicznych należy przechowywać w budynku stanowiącym zaplecze budowy w miejscu uniemożliwiającym jej zniszczenie.

UWAGA:

Zgodnie z art.21a Ustawy Prawo Budowlane (z dnia 7 lipca 1994r-Prawo Budowlane-tekst pierwotny:Dz.U.1994r.Nr 89 poz.414; tekst jednolity z dnia 17 sierpnia Dz.U.2006 r. Nr 156 poz.1118 z późn. zmianami.)kierownik budowy zobowiązany jest sporządzić lub zapewnić sporządzenie, przed rozpoczęciem budowy, planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uwzględniając specyfikę obiektu budowlanego oraz warunki prowadzenia robót budowlanych

Opracowanie:
mgr inż.arch. Maciej Jekietek
mgr inż.arch. Katarzyna Jekietek-Batolik