

PROJEKT TECHNOLOGI MEDYCZNEJ

| | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------|------------|-----|---|
| PROJEKT: | Przebudowa SOR w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie | | | | |
| ADRES: | dz. nr 1909/1; AM-4; obręb 0001 Kępno; jednostka ewidencyjna 300803_4; ul. Szpitalna 7; Kępno; woj. wielkopolskie; powiat kępiński; gmina Kępno. | | | | |
| KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO | XI; | | | | |
| INWESTOR: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie; ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno. | | | | |
| BRANŻA: | Architektura; | egz. nr | 1 | tom | I |
| STADIUM: | Technologia medyczna; | DATA OPRACOWANIA: | 21.09.2023 | | |

Niżej podpisani projektanci oświadczają, że projekt niniejszy został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej; (art.20.ust.4 P.B)

| | | |
|--|---|---------|
| GŁÓWNY PROJEKTANT: specjalność architektoniczna: | mgr inż. arch. Sebastian Stanisławski, upr. nr 04/03/DOIA; | podpis: |
| ASYSTENT PROJEKTANTA: specjalność architektoniczna: | inż. arch. Natalia Kamińska, | podpis: |
| SPRAWDZAJĄCY: specjalność architektoniczna: | mgr inż. arch. Piotr Molenda, upr. nr 22/03/DOIA; | podpis: |

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA:

| | |
|--|---------|
| A. Podstawa i przedmiot opracowania; | str. 4 |
| B. Projekt technologii medycznej– część opisowa; | str. 7 |
| I. część opisowa - technologia medyczna; | str. 8 |
| 1. Zestawienie powierzchni | |
| 2. Opis projektu; | |
| 3. Zagadnienia sanitarnohigieniczne; | |
| C. Projekt technologii medycznej – część rysunkowa; | str. 11 |

| nr rys. | temat | skala |
|---------|----------------------|-------|
| AT-01 | Technologia medyczna | 1:100 |

Oświadczenie: w/w opracowanie jest zgodne z umową i kompletne z punktu widzenia celu, któremu ma służyć. Przedmiotowy projekt (utwór architektoniczny) jest chroniony prawem autorskim zgodnie z Ustawą nr 83 z dn.4.02.1994 r. „O prawie autorskim i prawach pokrewnych” (Dziennik Ustaw nr 24)

Wrocław, wrzesień 2023

PODSTAWA I PRZEDMIOT OPRACOWANIA:

Projekt opracowano na podstawie:

- zawartej umowy;
- wizji lokalnej;
- uzgodnień z Inwestorem;
- uzgodnień branżowych;
- badań geotechnicznych gruntu;
- obowiązujących norm i przepisów prawa budowlanego;
- inwentaryzacji budynku istniejącego;
- oceny stanu technicznego;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. W sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U.06.213.1568)
- Ustawą z dnia 07.07.1994r. Prawo budowlane (t.j. z dn. 9 lutego 2016 r., Dz.U. z 2016 r. poz. 290) ,
- Ustawa z dnia 23.07.2003 o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. 2017.0.2187),
- Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z 2012 r. poz. 462),
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego z dnia 2 września 2004 r. (Dz.U. Nr 202, poz. 2072), tj. z dnia 10 maja 2013 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1129),
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (Dz.U. Nr 75, poz. 690), tj. z dnia 17 lipca 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 1422),
- Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej w sprawie ustalania geotechnicznych warunków posadawiania obiektów budowlanych z dnia 25 kwietnia 2012 r. (Dz.U. z 2012 r. poz. 463),
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 maja 2014 r. w sprawie dokumentacji hydrogeologicznej i dokumentacji geologiczno-inżynierskiej (Dz. U. z 2014 r., poz. 596),
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia z dnia 23 czerwca 2003r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U. z 2003r. nr 120, poz. 1126),
- Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109 poz. 719),
- Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. z 2009r. nr 124, poz. 1030),
- Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2015 r., poz. 2117),
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie metodologii wyznaczania charakterystyki energetycznej budynku lub części budynku oraz świadectw charakterystyki energetycznej z dnia 27 lutego 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 376),
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowania, tekst jednolity Dz.U. 2015 poz. 1422.
- Rozporządzenie Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 28 kwietnia 2006r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. 2006r., Nr 83, poz. 578);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r., w sprawie rodzajów obiektów budowlanych, do użytkowania których można przystąpić po przeprowadzeniu przez właściwy organ obowiązkowej kontroli. (Dz. U. z 2003 r., Nr 120, poz. 1128);
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004r., o wyrobach budowlanych (Dz. U. z 2004 r., Nr 92, poz. 881 z późniejszymi zmianami) wraz z rozporządzeniami wykonawczymi do tej ustawy;
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki z 10 marca 2000 r., w sprawie trybu certyfikacji wyrobów. (Dz. U. z 2000 r., Nr 17, poz. 219);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 05 sierpnia 1998 r., w sprawie aprobat i kryteriów technicznych oraz jednostkowego stosowania wyrobów budowlanych (Dz. U. z 1998 r., Nr 107, poz. 679) z późniejszymi zmianami (Dz. U z 2002 r., Nr 8, poz. 71);
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 31 lipca 1998 r., w sprawie systemów oceny zgodności, wzorów deklaracji zgodności oraz sposobu znakowania wyrobów budowlanych dopuszczonych do obrotu i powszechnego stosowania w budownictwie (Dz. U. z 1998 r., Nr 113, poz. 728);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 02 grudnia 2002 r., w sprawie systemów zgodności wyrobów budowlanych oraz oznaczenia znakowaniem CE (Dz. U. z 2002 r., Nr 209, poz. 1779);

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 26 czerwca 2003 r., w sprawie warunków i trybu postępowania dotyczącego rozbiórek oraz zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego (Dz. U. z 2003 r., Nr 120, poz. 1131);
- [Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 09 października 2002 r., w sprawie szczegółowego trybu przeprowadzenia kontroli działania organów administracji architektoniczno – budowlanej oraz wzoru protokołu kontroli i sposobu jego zarządzania. (Dz. U. z 2002 r., Nr 179, poz. 1494);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r., w sprawie wzorów: wniosku o pozwolenie na budowę, oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane i decyzji o pozwoleniu na budowę. (Dz. U. z 2003 r., Nr 120 poz. 1127 i Dz. U. z 2004 r., Nr 242 poz. 2421);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 26 czerwca 2002 r., w sprawie dziennika budowy, montażu i rozbiórki, tablicy informacyjnej oraz ogłoszenia zawierającego dane dotyczące bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. (Dz. U. z 2002 r., Nr 108, poz. 953) z późniejszymi zmianami (Dz. U. z 2004 r., Nr198, poz. 2002);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2002 r., w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. (Dz. U. z 2003 r., Nr 120, poz. 1126);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 14 stycznia 2002 w sprawie określenia przeciętnych norm zużycia wody;
- Polskie Normy w zakresie projektowania Instalacji Wodociągowych (PN-92/B-01706),w zakresie Instalacji kanalizacyjnych (PN-92/B-01707);
- Polska Norma PNIEC60364;
- Polska Norma PN-IEC 61024-1:2001;
- N SEP-E-004 Elektroenergetyczne i sygnalizacyjne linie kablowe;
- N SEP-E-002 Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych;
- Polska Norma PN-EN 13201 Oświetlenie dróg;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. nr 75 poz. 690 z póź. zm.);
- Prawo zamówień publicznych. Ustawa z 29 stycznia 2004r. (Dz. U. Nr 19, poz. 177, z 2004r. + późniejsze zmiany);
- Rozporządzenie Min. Infrastruktury, z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401, z 2003roku).
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 roku, w sprawie ochrony przeciwpożarowej (tekst jednolity Dz. U. Nr 147, poz. 1229 z 2002 roku).
- „Wymagania Techniczne COBRTI INSTAL, Warunki techniczne wykonania i odbioru instalacji” Wyd. COBRTI INSTAL.
- „Warunki techniczne wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych. Tom II – Instalacje sanitarne i przemysłowe”. Wyd. Arkady.
- Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko. (Dz. U. 2008 r. Nr 199, poz. 1227 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. 2010 r. Nr 213 poz. 1397 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska. (Dz. U. 2001 r. Nr 62, poz. 627 z późn. zm.) (tekst jednolity z 23 stycznia 2008 r. Dz. U. 2008 r. Nr 25, poz. 150)
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach. (Dz. U. 2013 r. Poz. 21 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 18 lipca 2001 r. Prawo Wodne. (Dz. U. 2001 r. Nr 115, poz. 1229 z późn. zm.) (tekst jednolity z 10 stycznia 2012 r. Dz. U. 2012 r. Poz. 145)
- dane uzyskane od inwestora i z wizji lokalnej
- Polska Norma PN-EN 62305-1:2011E, Ochrona odgromowa obiektów budowlanych.
- N SEP-E-004 Elektroenergetyczne i sygnalizacyjne linie kablowe
- N SEP-E-002 Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych
- PN-EN 12464-1:2012 Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy. Miejsca pracy we wnętrzach
- PN-EN 12464-2:2008 Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy. Miejsca pracy na zewnątrz.
- PN-HD 60364-5-54 instalacje elektryczne niskiego napięcia -- Część 5-54: Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego -- Uziemienia, przewody ochronne i przewody połączeń ochronnych
- Rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 21 kwietnia 2015 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać kanały technologiczne(Dz. U. z 2015 r. poz. 680) wydane na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 2 u.p.b.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 26 października 2005 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać telekomunikacyjne obiekty budowlane i ich usytuowanie (Dz. U.z 2005 r., nr 219, poz. 1864, z późn. zm.) wydane na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 2 u.p.b.
- PN-EN 61386 - Systemy rur instalacyjnych do prowadzenia przewodów.
- PN-EN 124 - Zwieńczenia wpustów i studzienek kanalizacyjnych

Przedmiot inwestycji:

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa Pracowni Endoskopii w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępie.

Budynek wyposażony jest w instalacje:

- wodociągową;
- kanalizacji sanitarnej i deszczowej;
- centralnej ciepłej wody;
- instalację C.O.;
- instalację ciepłą;
- elektryczną;
- teleinformatyczną;
- gazów medycznych;
- odgromową;
- oświetlenie zewnętrzne;

Budynek jest podłączony do sieci wodociągowej, kanalizacji sanitarnej i deszczowej, sieci elektroenergetycznej i ciepłowniczej, gazowej oraz teleinformatycznej.

CZĘŚĆ OPISOWA
PROJEKT TECHNOLOGI MEDYCZNEJ

CZEŚĆ OPISOWA - ARCHITEKTURA

1. Podstawowe parametry inwestycji;

| Nr | PARTER - pomieszczenia | Pow. [m ²] |
|----|------------------------|------------------------|
| 1 | Poczekalnia | 42,86 |
| 2 | Rejestracja | 8,03 |
| 3 | Triage | 36,46 |
| 4 | WC OzN | 3,96 |
| 5 | Gabinet | 14,62 |
| 6 | Gabinet | 19,87 |
| | suma | 125,81 |

2. Opis projektu;

2.1. Opis stanu istniejącego;

Budynek szpitala zbudowany jest na planie prostokątów, które są między sobą połączone. Wszystkie części zostały dla rozróżnienia oznaczone literami:

- Budynek A – Budynek Administracji - rok budowy – 1973;
- Budynek B – Budynek Oddziału Dziecięcego i Ginekologicznego, Laboratorium, Pracowni Diagnostycznych RTG, USG, KT - rok budowy – 1975;
- Budynek C – Budynek Oddziału Położniczego – rok budowy – 1939;
- Budynek D – Budynek Oddziału Noworodkowego, oddziału Anestezjologii i intensywnej Terapii – rok budowy – 1976;
- Budynek E – Budynek Oddziału Chirurgicznego, Internistycznego – Kobiecego, Kuchni Szpitalnej – rok budowy – 1896;
- Budynek F – Budynek Oddziału Internistycznego, Stacji Dializ – rok budowy – 1973;
- Budynek I – Budynek Apteki – rok budowy – 1989;

2.2. Układ funkcjonalny:

Obszar objęty opracowaniem zlokalizowany jest w przyziemiu budynku D. W obszarze SOR przewidziano do przebudowy: poczekalnię, pomieszczenie segregacji medycznej triage, dwa gabinety lekarskie, dyżurkę oddziałową, pomieszczenie dokumentacji medycznej oraz szatnie dla personelu.

Celem inwestycji jest stworzenie nowoczesnego oddziału SOR z podjazdem karetki i nowoczesnym wyniesionym lądowiskiem dla śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

Szpital zapewnia opiekę zdrowotną dla około 50 000 ludności. Celem działania Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia ludności zamieszkującej, względnie przebywającej na obszarze jego działania oraz innym osobom wyrażającym chęć leczenia się w tym Szpitalu.

Szpitalny oddział ratownictwa będzie złożony z ośmiu obszarów wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego tj.

- 1) obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć;
- 2) obszar resuscytacyjno-zabiegowy;
- 3) wstępnej intensywnej terapii;
- 4) terapii natychmiastowej;
- 5) obszar obserwacyjny;
- 6) konsultacyjny;
- 7) stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego, (jeżeli oddział ma w swojej strukturze zespoły ratownictwa medycznego);
- 8) zaplecza administracyjno-gospodarczego.

Do zadań oddziału ratownictwa należy przeprowadzenie wstępnej oceny osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia i udzielenie natychmiastowej specjalistycznej opieki.

Ponadto szpital zapewnia całodobowe zaplecze diagnostyczno-zabiegowe: blok operacyjny, dział obrazowania, działy diagnostyczne, laboratorium i wszystkie oddziały łóżkowe z niezbędnym zapleczem, potrzebne do spełnienia przepisów i decyzji utworzenia oddziału medycyny ratunkowej – SOR.

Pacjent na oddział SOR dowożony jest przez karetkę lub śmigłowiec lotniczego pogotowia ratunkowego. Pacjent na noszach trafia przez przedsionek oddzielający stanowiska karetek do obszaru wstępnej segregacji (cztery stanowiska). Po przeprowadzeniu wywiadu z zespołem ratownictwa medycznego lub z osobą towarzyszącą zostaje podjęta decyzja zakwalifikowania osoby, która znajduje się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do innych pomieszczeń - obszarów oddziału SOR.

W rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739) 1), w izolatkach stosuje się wentylację nawiewną zapewniającą parametry jakości powietrza dostosowane do funkcji tych pomieszczeń.

Obszar segregacji medycznej 4-stanowiskowy wyposażony jest w :

- 1) wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające:
 - a) monitorowanie rytmu serca i oddechu,
 - b) nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi,
 - c) monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny,
 - d) monitorowanie temperatury powierzchniowej i głębokiej,
 - e) stosowanie biernej tlenoterapii,
 - f) prowadzenie infuzji dożylnych;
- 2) przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym;
- 3) defibrylator półautomatyczny;
- 4) centralne źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku;
- 5) elektryczne urządzenie do odsysania, co najmniej jedno na cztery stanowiska.

Obszar ten posiada łatwy dostęp do diagnostyki endoskopowej, radiologicznej i obrazowej RTG, CT, MRI, endoskopii, do bloku operacyjnego i oddziałów szpitalnych.

Gabinety zabiegowe wyposażone są: w instalacje gazów medycznych (tlen, próżnia, podtlenek azotu i sprężone powietrze oraz odciąg gazów anestetycznych), zlew, lodówkę medyczną, wózek zabiegowy, szafkę zabiegową, stół zabiegowy, lampę bezcieniową montowaną do sufitu, negatoskop, stojak na kroplówkę, pojemnik na odpady oraz stanowisko komputerowe.

Szatnia dla personelu wyposażona jest w szafki ubraniowe.

Pomieszczenie prowadzenia dokumentacji medycznej wyposażone jest w biurka z fotelem i zestawami komputerowymi, szafy na dokumenty.

Personel oddziału organizacyjnie jest jednym zespołem z kierownikiem i pielęgniarką z zespołem lekarzy. W obrębie przedmiotowych powierzchni znajdują się wszystkie konieczne pomieszczenia administracyjno-gospodarcze takie jak: rejestracja, pomieszczenie prowadzenia dokumentacji medycznej, pomieszczenie socjalne. Personel medyczny przychodzi do szpitala odrębnym wejściem do szatni szpitalnej zlokalizowanej w obrębie budynku szpitala.

Personel wchodzi do szpitala wejściem głównym, udaje się do szatni personelu w przyziemiu budynku. Po przebraniu się w odzież ochronną udaje się na oddział.

Ekspedycja obejmuje typowy zakres odpadków szpitalnych:

- brudną bieliznę,
- odpadki zwykłe z oddziału,
- odpadki do utylizacji,
- narzędzie z oddziałów do centralnej sterylizatorni

Niniejszy projekt nie ingeruje w istniejący system ekspedycji oraz nie narusza programu gospodarki odpadami niebezpiecznymi, obowiązującego dla Szpitala.

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

W pomieszczeniach zabiegowych, socjalnych i łazienkach należy wykonać ciągi zabudowy meblowej i blaty zgodnie z rysunkami rzutów. 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 przyściennne, styki blatu ze zlewami i umywalkami nablátowymi uszczelnić przezroczystym silikonem.

Meble medyczne należy wykonać na nóżkach umożliwiających mycie i dezynfekcję podłóg.

W pomieszczeniach sanitarnych i przy umywalkach należy zamontować kompletną galanterię łazienkową, taką jak pojemniki na mydło i płyn dezynfekcyjny, haczyki ubraniowe, pojemniki na papier toaletowy, i pojemniki na ręczniki papierowe. W łazienkach dla osób niepełnosprawnych należy zamontować komplety poręczy oraz specjalną armaturę ułatwiającą korzystanie z toalety os. niepełnosprawnym.

Zastosowane rozwiązania budowlane są zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą i zostały przedstawione w części architektonicznej projektu.

Uwagi:

- Wszystkie pomieszczenia należy wyposażyć zgodnie z wymaganiami określonymi w aktualnym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.
- Wszystkie drzwi wyposażyć system master-key, zasadę ustalenia poziomów dostępności dla poszczególnych kluczy należy ustalić z osobami decyzyjnymi z poszczególnych oddziałów.
- Pomieszczenia porządkowe, brudowniki, pomieszczenia terapii, łazienki, w których znajdują się pisuary wyposażyć w kratki ściekowe.

2.3. Rozwiązania sanitarne;

- W pobliżu pracowni znajduje się pomieszczenie porządkowe wyposażone w umywalkę, zlew gospodarczy, kratkę ściekową i złączkę do węża, w których przechowywane są środki czystości oraz wózki z do przewożenia sprzętu czyszczącego.
- Czysta bielizna i materiały sterylne magazynowane są na każdym z oddziałów w przystosowanych do tego typu szafach. Brudna bielizna jest składowana w szczelnych workach w brudownikach i prana w pralni centralnej po dostarczeniu windą „brudną”.
- Toalety dla personelu zlokalizowane są na każdym z oddziałów.
- W pobliżu pracowni znajduje się ogólnodostępna toaleta przystosowana do użytkowania przez osoby niepełnosprawne.
- Narzędzia medyczne wielorazowego użytku dostarczane będą do centralnej sterylizatorni w szczelnych pojemnikach windą „brudną”, skąd po sterylizacji będą transportowane na oddziały.
- Wyposażenie meblarskie znajdujące się w pomieszczeniach oddziałów, wyłączając pomieszczenia administracyjne i socjalne umożliwia ich mycie i dezynfekcję.

3. Zagadnienia sanitarnohigieniczne;

3.1. Toalety;

W obszarze SOR znajdują się toalety ogólnodostępne dla personelu oraz dla pacjentów. Zaprojektowano toaletę dla pacjentów dostosowaną dla osób niepełnosprawnych, składającą się z miski ustępowej, umywalki.

3.2. Pomieszczenia porządkowe;

W obszarze SOR znajduje się pomieszczenie porządkowe na podręczny sprzęt porządkowy i środki czystości wyposażone w zlewy jednokomorowe mocowane na wysokości 45 cm od posadzki (bateria na wysokości 110 cm) i złączki do węża. We wszystkich pomieszczeniach mokrych zaprojektowano kratki ściekowe.

3.3. Brudowniki;

W obszarze SOR znajduje się brudownik, który jest wyposażony w: myjnia dezynfektor – lub macerator, regał do basenów i kaczek 1-2 szt, pojemnik ze stali nierdzewnej na ręczniki papierowe, dozownik środków dezynfekcyjnych - 1 szt, dozownik mydła w płynie - 1 szt., kosz ze stali nierdzewnej otwierany przyciskiem pedałowym, wózek do zbierania brudnej bielizny, wieszak ścienny.

3.4. Wentylacja;

W pomieszczeniach zaprojektowano wentylację mechaniczną z klimatyzacją.

Uwaga:

- Szczegółowe rozmieszczenie poszczególnych pomieszczeń, ich powierzchnię i przeznaczenie podano w projekcie architektonicznym.
- Szczegóły zasilania instalacji, odbioru ścieków i podstawowe jej parametry podano w projekcie instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej.
- Szczegóły wentylacji obiektu zamieszczono w projekcie instalacji wentylacji mechanicznej.

opracowanie: wg strony tytułowej

CZĘŚĆ RYSUNKOWA
TECHNOLOGIA MEDYCZNA