

PROJEKT TECHNOLOGII

OBIEKT: **REMONT POMIESZCZEŃ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**
w Garbatce Letnisko przy ulicy Spacerowej

DATA OPRACOWANIA: *lipiec 2011 r.*

INWESTOR: *SPZOZ Garbatka Letnisko*
26- 930 ul. Spacerowa 2

**JEDNOSTKA
PROJEKTUJĄCA:** *P. W. – PRACOWNIA PROJEKTOWA „MAXPOL”*
Radom ul. Żeromskiego 51 a
Tel. Fax (048) 385-09-57

PROJEKTOWAŁ: *mgr inż. arch. Witold Malmon*
uprawnienia projektowe w specjalności
architektonicznej bez ograniczeń
GP-III-7342/130/91

spis treści

1.	DANE OGÓLNE:	3
1.1.	PRZEDMIOT OPRACOWANIA	3
1.2.	DANE INWESTORA	3
1.3.	NAZWA OBIEKTU	3
1.4.	USYTUOWANIE OBIEKTU	3
1.5.	PODSTAWA OPRACOWANIA	4
2.	CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU	4
2.1.	PROGRAM ŚWIADCZENIA USŁUG	4
2.2.	PRZEZNACZENIE OBIEKTU	5
2.3.	ZATRUDNIENIE	5
2.4.	STREFA TECHNICZNA I SANITARNA	6
2.5.	OKREŚLENIE POMIESZCZEŃ	6
3.	OPIS POMIESZCZEŃ ZASADNICZYCH	6
3.1.	RECEPCJA I POCZEKALNIA	6
3.2.	GABINETY LEKARSKIE	7
3.3.	GABINETY ZABIEGOWE	8
4.	ODPADY MEDYCZNE I POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI:	8
5.	DANE OGÓLNE DO WYTYCZNYCH BRANŻOWYCH	14
5.1.	WYTYCZNE BUDOWLANE	14
6.	WYTYCZNE DLA BRANŻY INSTALACJI SANITARNYCH	15
6.1.	ZAPROJEKTOWAĆ:	15
6.2.	WARUNKI MIKROKLIMATYCZNE:	15
6.3.	INSTALACJA WODOCIĄGOWA I KANALIZACYJNA;	16
6.4.	WENTYLACJA:	16
7.	WYTYCZNE DLA BRANŻY INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH	17
7.1.	ZAPROJEKTOWAĆ:	17
8.	WYTYCZNE BHP	18
9.	WYPOSAŻENIE :	18
9.1.	WYKAZ ZASTOSOWANYCH PRZEPISÓW, NORM I LITERATURY SPECJALISTYCZNEJ	27

1. DANE OGÓLNE:

1.1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Przedmiotem pracowania jest projekt technologiczny dla projektu remontu zakładu opieki zdrowotnej medycyny pracy.

1.2. DANE INWESTORA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Spacerowa 2
26-930 Garbatka Letnisko

1.3. NAZWA OBIEKTU

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Spacerowa 2
26-930 Garbatka Letnisko

1.4. USYTUOWANIE OBIEKTU

Obiekt znajduje się w samodzielnym budynku, wykorzystywanym obecnie jako Zakład opieki Zdrowotnej. Budynek jest budynkiem podpiwniczonym o 2 kondygnacjach nadziemnych. Na potrzeby zakładu wykorzystywane są obie kondygnacje nadziemne.

Budynek usytuowany jest przy ulicy Spacerowej, w północnej części miasta.

Tereny wokół budynku są zabudowane ze średnią intensywnością o przeważającej funkcji zabudowy mieszkaniowej z zabudowaniami uzupełniającymi. Od północnego wschodu znajdują się tereny sportowe. Od południowego wschodu przebiega nitka kolejowa otoczona pasem zieleni, wzdłuż której nie występuje zabudowa. Od zachodu, wzdłuż ulicy spacerowej znajdują się zabudowania mieszkaniowe.

1.5. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Projekt architektoniczny oraz uzgodniony z Inwestorem zakres działalności medycznej,
- obowiązujące normy i przepisy sanitarne i BHP, zdrowia
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. nr 75 poz. 690).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 169 poz. 1650).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia Zakładu Opieki Zdrowotnej (Dz.U. Nr 213 poz. 1568),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. Nr 162 poz. 1153).

2. CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU

2.1. PROGRAM ŚWIADCZENIA USŁUG

Placówka służyć ma jako podstawowa jednostka opieki medycznej. Nastawiona jest na świadczenie usług niezbędnych w zakresie opieki medycznej mieszkańców regionu, która składać się będzie z podstawowej opieki lekarskiej oraz opieki specjalistycznej w ograniczonym zakresie i zespołu rehabilitacji.

Zadania te będą pełnione przez:

- gabinet dzieci zdrowych, z wejściem poprzez rehabilitację
- gabinet dzieci chorych

- zespół gabinetu zabiegowego, połączonego z pokojem EKG i stanowiskiem wykonywania analiz
- 3 gabinety lekarskie ogólne
- gabinet EKG
- gabinet spirometrii i audiometrii
- gabinet położnej
- gabinet ginekologiczny

2.2. PRZEZNACZENIE OBIEKTU

Budynek Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ma pełnić funkcję przychodni opieki zdrowotnej otwartej (ambulatoryjnej) prowadzącym działalność diagnostyczną i leczniczą.

W przedmiotowym obiekcie jako działalność podstawową przewiduje się prowadzenie działalności diagnostycznej i leczniczej w zakresie leczenia ogólnego uzupełniając w zakresie specjalistycznym ginekologicznym oraz rehabilitacji ruchowej.

2.3. ZATRUDNIENIE

Za całość pracy i funkcjonowanie ośrodka opieki medycznej odpowiada kierownik placówki, któremu podporządkowane będą osoby zatrudnione w zakładzie.

System pracy i rozkład godzin będzie sporządzony przed przystąpieniem do funkcjonowania. Gabinety będą przyjmować jak do tej pory z rozdziałem czasowym podzielonym na zmiany.

W ciągu jednej zmiany maksymalna liczba parowników będzie wynosić:

- kierownik, który jest lekarzem / zamiennie lekarz ogólny
- 2 lekarzy ogólnych,
- pielęgniarka
- 2 lekarzy specjalistów
- 2 rehabilitantów

- recepcjonistka (w systemie zmianowym, do 4h/dobę)
 - pracownik administracyjny
- maks. liczba pracowników na zmianie wynosić będzie 8 osób

2.4. Strefa techniczna i sanitarna

a) Zaplecze socjalno-sanitarne pracowników

- Na poziomie piętra zaprojektowano zaplecze sanitarne dla personelu.
- Na parterze zlokalizowano pomieszczenie socjalne dla pracowników.
- Szatnia zlokalizowana została na piętrze

Zespół sanitarny ze względu na małą ilość zatrudnienia, poniżej 10 osób zaprojektowano jako wspólny dla mężczyzn i kobiet.

Pokój socjalny dostępny jest z korytarza ogólnego.

b) Zaplecze techniczne

Pomieszczenia gospodarcze dostępne z korytarza ogólnego na piętrze zlokalizowane w pobliżu zespołu sanitarnego.

2.5. Określenie pomieszczeń

Dla zrealizowania programu zaprojektowano odpowiednie pomieszczenia zlokalizowane na parterze budynku. Obiekt posiada dwa wejścia. Jedno wejście służące dla dzieci chorych i osób korzystających z gabinetów lekarskich oraz oddzielne wejście dla dzieci zdrowych i osób korzystających z gabinetów rehabilitacji.

3. Opis pomieszczeń zasadniczych

3.1. recepcja i poczekalnia

Recepcję zlokalizowano w centralnej części budynku, tak, aby dostęp do niej był możliwy dla wchodzących z obydwu wejść.

Osoby korzystające z gabinetu dzieci zdrowych z korytarza przy recepcji będą korzystać z poczekalni rehabilitacji.

Pozostałe osoby, korzystające z gabinetów ogólnych będą korzystać z recepcji przy holu głównym i poczekalni zlokalizowanych na piętrze oraz w holu parteru.

3.2. gabinety lekarskie

Pacjenci po dokonaniu rejestracji oczekują na badania w poczekalni ogólnej, z której jest dostęp do wszystkich gabinetów. Badania wykonywane są w gabinetach lekarskich.

Pomieszczenia gabinetów lekarskich projektuje się z założeniami:

- o Posadzki wykonać z materiałów łatwo zmywalnych, nie-nasiąkliwych, nieśliskich, umożliwiających poruszanie się po nich osobom na wózkach inwalidzkich.
- o Połączenie ścian i podłóg wykonać jako bezszczelinowe, wyoblone
- o Ściany oraz posadzki wokół umywalek i zlewozmywaków wykończyć w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem
- o Przy umywalkach w gabinetach umieścić zasobniki na ręczniki papierowe, pojemnik z mydłem w płynie, pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik z środkiem dezynfekującym

Do realizacji programu gabinety wyposażono w:

- o Biurka lekarskie
- o Umywalkę
- o Krzesło lekarskie
- o Krzesło dla pacjentów
- o Taboret obrotowy
- o Kozetkę lekarską
- o Szafkę lekarską
- o Parawan

- o Lampę zabiegową

3.3. gabinety zabiegowe

Szczególne zabiegi wykonywane będą w gabinecie zabiegowym. Pomieszczenie gabinetu lekarskiego projektuje się z założeniami:

- o Posadzki wykonać z materiałów łatwo zmywalnych, nie-nasiąkliwych, nieśliskich, umożliwiających poruszanie się po nich osobom na wózkach inwalidzkich.
- o Połączenie ścian i podłóg wykonać jako bezszczelinowe, wyoblone
- o Ściany oraz posadzki wokół umywalek i zlewozmywaków wykończyć w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem
- o Przy umywalkach w gabinetach umieścić zasobniki na ręczniki papierowe, pojemnik z mydłem w płynie, pojemnik na zużyte ręczniki oraz pojemnik z środkiem dezynfekującym

Do realizacji programu gabinety wyposażono w:

- o Błat roboczy
- o Umywalkę (z baterią bezdotykową)
- o Zlewozmywak
- o Łóżko zabiegowe
- o Stanowisko do szczepień
- o Sprzęt pierwszej pomocy
- o Szafkę lekarską
- o Lampę zabiegową
- o Urządzenie do dezynfekcji

4. ODPADY MEDYCZNE I POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI:

Biorąc pod uwagę specyfikę udzielanych świadczeń leczniczych w projektowanym obiekcie przewiduje się iż ilości po-

wstałych w wyniku prowadzonej działalności odpadów medycznych będą nieznaczące, jednakże postępowanie z nimi winno odbywać się zgodnie z wymaganiami wynikającymi z obowiązującego stanu prawnego.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi określono sposób klasyfikowania odpadów medycznych celem określenia właściwego sposobu postępowania z określonymi ich rodzajami. W wyniku funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej powstają odpady medyczne o kodach:

18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 80* i 18 01 82* – są to odpady niebezpieczne, które zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub, co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów,

18 01 06*, 18 01 08* i 18 01 10* – które są klasyfikowane jako odpady specjalne i są to odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo lub, co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądu, że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów albo mogą być źródłem skażenia środowiska,

18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 i 18 01 81 – to pozostałe odpady medyczne, nieposiadające właściwości niebezpiecznych.

Kody klasyfikacyjne w/w odpadów są zgodne z przepisami rozporządzenia Ministra Środowiska w sprawie katalogu odpadów.

Gospodarka odpadami:

W zależności od ilości wytwarzanych odpadów, podstawowym obowiązkiem ZOZ-u jako wytwórcy odpadów jest:

- przedłożenie informacji o wytwarzanych odpadach oraz o sposobach gospodarowania wytworzonymi odpadami, jeżeli wytwarza odpady niebezpieczne w ilości do 0,1 Mg (100 kg)

rocznie albo powyżej 5 Mg (5 ton) rocznie odpadów innych niż niebezpieczne;

- uzyskanie decyzji zatwierdzającej program gospodarki odpadami niebezpiecznymi, jeżeli wytwarza odpady niebezpieczne w ilości powyżej 0,1 Mg (100 kg) rocznie;

nie wliczając jednak odpadów komunalnych.

Wymóg uzyskania decyzji zatwierdzającej program gospodarki odpadami niebezpiecznymi, pozwolenia na wytwarzanie odpadów, a także przedłożenia informacji o wytwarzanych odpadach oraz o sposobach gospodarowania wytworzonymi odpadami nie dotyczy wytwórcy odpadów prowadzącego instalację, na której prowadzenie wymagane jest pozwolenie zintegrowane, o którym mowa w przepisach o ochronie środowiska. Jednakże decyzja zatwierdzająca program gospodarki odpadami niebezpiecznymi oraz zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie zbierania, odzysku lub unieszkodliwiania odpadów wygasają w części dotyczącej pozwolenia zintegrowanego z chwilą upływu terminu, w którym prowadzący instalację powinien uzyskać pozwolenie zintegrowane, chyba że prowadzący instalację uzyskał pozwolenie zintegrowane przed tym terminem (art. 32a ustawy o odpadach).

Postępowanie z odpadami:

ZOZ jako posiadacz odpadów jest obowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami.

Obowiązujący stan prawny formułuje podstawowe zasady gospodarowania odpadami - każdy, kto podejmuje działania powodujące lub mogące powodować powstawanie odpadów, powinien takie działania planować, projektować i prowadzić, tak aby:

- zapobiegać powstawaniu odpadów lub ograniczać ilość odpadów i ich negatywne oddziaływanie na środowisko przy wy-

twarzaniu produktów, podczas i po zakończeniu ich użytkowania;

- zapewniać zgodny z zasadami ochrony środowiska odzysk, jeżeli nie udało się zapobiec powstawaniu odpadów;
- zapewniać zgodne z zasadami ochrony środowiska unieszkodliwianie odpadów, których powstaniu nie udało się zapobiec, lub których nie udało się poddać odzyskowi.

Na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego art. 7 ust. 4 u.o. Minister Zdrowia określił w drodze rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2007 r. szczegółowe sposoby postępowania z odpadami medycznymi w zakładach opieki zdrowotnej oraz innych podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych. Wymagania i zasady postępowania z odpadami medycznymi określone w tym rozporządzeniu mają na celu zminimalizowanie ryzyka ekspozycji zawodowej wśród personelu medycznego oraz narażenia pacjentów i odwiedzających w kontakcie z materiałem niebezpiecznym.

Przepisy rozporządzenia określają sposób i warunki zbierania poszczególnych rodzajów odpadów medycznych. Przyjęto zasadę segregacji odpadów w miejscu ich powstawania, z podziałem na odpady zakaźne, specjalne i pozostałe. Przyjęto zasadę, iż selektywna zbiórka odpadów powinna odbywać się z zastosowaniem jednolitego kodu kolorów. Odpady zakaźne gromadzić należy w workach koloru czerwonego, odpady specjalne w workach koloru żółtego, a pozostałe odpady w workach koloru niebieskiego.

Odpady zakaźne i specjalne należy zbierać selektywnie w miejscach ich powstawania, uwzględniając sposób ich unieszkodliwiania lub proces odzysku.

Odpady niebezpieczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej,

nieprzeźroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia. Pojemniki lub worki przeznaczone na odpady niebezpieczne o tępych końcach i krawędziach, należy wymieniać na nowe, nie rzadziej niż jeden raz dziennie. Worki jednorazowego użycia przeznaczone na odpady umieszcza się na stelażach lub w sztywnych pojemnikach (jednorazowego lub wielokrotnego użycia), w taki sposób, aby ich górna, wywinięta na szerokość około 20 cm krawędź, nie uległa skażeniu.

Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach zbierać należy w sztywnych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie bądź przecięcie pojemnikach jednorazowego użycia. Pojemniki te umieszcza się w

miejscach powstawania odpadów i wymienia na nowe, nie rzadziej niż co 48 h.

Pojemniki lub worki na medyczne odpady niebezpieczne mogą być wypełnione nie więcej niż do 2/3 ich objętości. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia przeznaczonych na odpady niebezpieczne. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.

Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia powinny posiadać:

- widoczne oznakowanie, świadczące o rodzaju odpadów w nich przechowywanych;
- widoczne oznakowanie, świadczące o miejscu pochodzenia odpadów;
- datę zamknięcia;
- informacje pozwalające zidentyfikować osobę zamykającą pojemnik lub worek.

Pozostałe odpady medyczne nieposiadające właściwości niebezpiecznych można zbierać do pojemników wielokrotnego użycia. Z odpadami pozostałymi postępuje się w sposób przewidziany dla odpadów komunalnych.

W rozporządzeniu określono warunki magazynowania odpadów w odpowiednio przystosowanych do tego celu pomieszczeniach. Pomieszczenie przeznaczone do magazynowania odpadów powinno spełniać następujące wymagania:

1. posiadać ściany i podłogi wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję;
2. być zabezpieczone przed dostępem owadów, gryzoni oraz innych zwierząt;
3. posiadać drzwi wejściowe bez progu, których minimalna szerokość i wysokość powinna gwarantować swobodny wjazd i wyjazd środka transportu wewnętrznego oraz dostęp obsługi;
4. posiadać wentylację zapewniającą podciśnienie, z zapewnieniem filtracji odprowadzanego powietrza;
5. być zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych;
6. być przeznaczone tylko i wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych i posiadać niezależne wejście;
7. w przedsionku do pomieszczenia, lub w sąsiedztwie tego pomieszczenia powinny znajdować się umywalka z ciepłą i zimną wodą, wyposażona w dozowniki z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk oraz ręczniki jednorazowego użytku lub suszarkę do rąk.

Dokładny dopuszczalny czas i temperatura magazynowania odpadów medycznych został określony tylko dla grupy odpadów zakaźnych i zgodnie z § 6 ust. 4 rozporządzenia, nie może on przekraczać 48 godzin w pomieszczeniach o temperaturze wyższej niż 10°C. W temperaturze poniżej 10°C zakaźne odpady medyczne mogą być magazynowane tak długo jak pozwalają na to ich właściwości, ale nie dłużej niż 14 dni. W przypadku powstawania niewielkich ilości odpadów medycznych, można je magazynować w wydzielonych chłodzonych miejscach w szczelnie zamkniętych pojemnikach z zachowaniem specjal-

nych warunków temperatury i czasu przechowywania przewidzianych dla medycznych odpadów zakaźnych. Czas magazynowania i temperatura określona w rozporządzeniu zapewnia ograniczony rozwój drobnoustrojów i procesów gnilnych. Po każdym usunięciu odpadów pomieszczenie lub miejsce magazynowania powinno być pod dane dezynfekcji a następnie umyte.

Ustawa o odpadach stanowi, iż obowiązek usuwania odpadów z miejsc powstawania oraz ich wykorzystania lub unieszkodliwiania spoczywa na wytwórcy odpadów. ZOZ może zlecić usunięcie odpadów innemu podmiotowi, zwanemu w ustawie „odbiorcą odpadów”. Posiadacz odpadów może je przekazywać wyłącznie podmiotom, które uzyskały zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami. W ten sposób odpowiedzialność za gospodarowanie odpadami przenosi się na tego następnego posiadacza odpadów.

5. Dane ogólne do wytycznych branżowych

Szczegółowe wytyczne budowlano instalacyjne są zawarte w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r, które muszą być spełnione przy projektowaniu. Zatem w rozdziale tym podaje się tylko szczegóły, które wynikają z konkretnego rozwiązania.

OKREŚLENIE WIELKOŚCI ORAZ WARUNKÓW KLIMATYCZNYCH POMIESZCZEŃ :

W budynku objętym opracowaniem przewiduje się ogrzewanie centralne – zasilane z kotłowni opalanej gazem, zlokalizowanej w piwnicy budynku. Temperatury poszczególnych pomieszczeń lokalu winny odpowiadać wymaganiom normy PN-83/B-03406 „ Ogrzewnictwo „

5.1. Wytyczne budowlane

- Układ pomieszczeń jak w projekcie

- ściany łatwo zmywalne, nienasiąkliwe, niemaskujące brudu, w sanitariatach wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości min. 2,0m, powyżej powinny być bielone, narożniki ścian przy głównych traktach komunikacyjnych zabezpieczyć przed uszkodzeniem,
- minimalna szerokość drzwi do pomieszczeń gabinetów – 0,9m w świetle ościeżnicy
- podłogi łatwo zmywalne, przeciwpoślizgowe,
- połączenia ścian z podłogami powinny być jako szczelne wyoblone
- w pomieszczeniach używać drzwi o gładkich i nienasiąkliwych powierzchniach,
- wysokość pomieszczeń w świetle min 300cm w pomieszczeniach lekarskich
-

6. Wytyczne dla branży instalacji sanitarnych

6.1. Zaprojektować:

- instalację wody zimnej i ciepłej z punktami czerpalnymi rozmieszczonymi jak na rysunku technologicznym,
- doprowadzić wodę zimną i ciepłą do urządzeń dezynfekujących
 - średnica przyłącza wody zimnej i ciepłej – $\phi \frac{1}{2}$ ".
- odprowadzić ścieki – średnica ϕ 50 mm,
- odprowadzić ścieki od urządzeń dezynfekujących ϕ 110 mm – odprowadzenie boczne,
- w gabinecie zabiegowym bateria umywalki uruchamiana bez kontaktu z dłonią,
- w pomieszczeniach porządkowych zlewy na wysokości 40cm od posadzki.

6.2. Warunki mikroklimatyczne:

- | | | |
|---------------------|-------|-------|
| • gabinet zabiegowy | +24oC | 3 w/h |
|---------------------|-------|-------|

- | | | |
|------------------------|-------|----------|
| • pom. gospodarcze | +16oC | 1,5 w/h |
| • pokój socjalny | +20oC | 1,5 w/h |
| • sanitariaty | +20oC | wg normy |
| • recepcja | +20oC | 1,5 w/h |
| • komunikacje | +20oC | 2 w/h |
| • pokój lekarski | +24oC | 2 w/h |
| • szatnia | +24oC | 4 w/h |
| • pokoje laseroterapii | +24oC | 4 w/h |
- grzejniki z atestem higienicznym dla obiektów służby zdrowia.
 - instalacja grzejników powinna umożliwiać utrzymanie w czystości grzejnika, ściany i podłogi,
 - wszelkie przewody instalacji wodociągowej, c.o. i kanalizacji prowadzić w brzdach lub obudować,
 - wyposażyć gabinet zabiegowy w butlę z tlenem

6.3. INSTALACJA WODOCIĄGOWA I KANALIZACYJNA;

Woda przewidziana do użytku w projektowanym zakładzie spełniać musi

- parametry wody zdatnej do picia.
- Odprowadzenie ścieków z pomieszczeń przewiduje się do szamba szczelnego system kanalizacji sanitarnej.

6.4. WENTYLACJA:

- Zapewnić należy skuteczną wentylację we wszystkich pomieszczeniach funkcjonalnych z wykorzystaniem istniejących w budynku przewodów wentylacyjnych murowanych.
- Podłączenie do przewodów wentylacyjnych kratek wywiewnych z pomieszczeń nie przylegających bezpośrednio do kominów murowanych wykonać poprzez

- zamontowanie kanałów poziomych z prefabrykowanych przewodów pcv nad sufitami.
- W pomieszczeniach, w których konieczne jest wykonanie mechanicznej wentylacji wyciągowej, z uwagi na wymagane krotności wymian powietrza, na wlotach do przewodów wentylacyjnych (kratkach wentylacyjnych) zainstalować osiowe wentylatory wyciągowe z pobudzeniem elektrycznym.
- W pomieszczeniach sanitarnych osiowy wentylator wyciągowy zblokować należy z włącznikiem oświetlenia.
- W dolnej części skrzydeł drzwiowych drzwi wejściowych do pomieszczeń sanitarnych, socjalnych, oraz pomieszczeń gospodarczych przewidzieć otwory do przepływu powietrza o sumarycznym przekroju 0,022 m²,

7. Wytyczne dla branży instalacji elektrycznych

7.1. Zaprojektować:

oświetlenie pomieszczeń zapewniając następujące natężenie:

- | | | |
|---|---|--------|
| • pokoje lekarskie | - | 500 lx |
| • sanitariaty, łazienki | - | 200 lx |
| • recepcja | - | 500 lx |
| • gabinety zabiegowe | - | 500 lx |
| • pom. porządkowe | - | 150 lx |
| • rehabilitacja | - | 300 lx |
| • korytarze | - | 200 lx |
| • magazyny | - | 100 lx |
| • pozostałe pomieszczenie wg normy. | | |
| • doprowadzić energię elektryczną do urządzeń oraz gniazd wtykowych 230 V i 400 V o mocy i rozmieszczeniu odpowiadającym układowi urządzeń. | | |
| • oświetlenie miejscowe nad umywalkami, | | |

8. Wytyczne BHP

- Urządzenia elektryczne zamontować, konserwować i eksploatować zgodnie z dokumentacją techniczno – ruchową,
- Skuteczność instalacji zabezpieczającej przed porażeniem sprawdzać przez upoważnione instytucje zgodnie z przepisami,
- Zakład powinien być zaopatrzony w dostateczną ilość środków dezynfekcyjnych,
- Powstające odpady o charakterze bytowym (papier, opakowania) mogą być usuwane do śmietnika ogólnodostępnego.
- Odpady medyczne powinny być segregowane i przechowywane w pojemnikach specjalnie w tym celu przeznaczonych oraz usuwane przez wyspecjalizowane firmy.

9. WYPOSAŻENIE :

Wykaz podstawowego wyposażenia technologicznego pomieszczeń funkcjonalnych zakładu podano w zestawieniu tabelarycznym w dalszej części niniejszego projektu.

Poza przedstawionymi stałymi elementami wyposażenia technologicznego, pomieszczenia gabinetów lekarskich wyposażyc należy w:

- zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej, obejmujący w szczególności;
 - zestaw rurek ustno-gardłowych,
 - zestaw masek twarzowych,
 - worek samorozprężalny,
- sprzęt niezbędny do kaniulacji żył,
- płyny infuzyjne oraz niezbędne leki i środki opatrunkowe,
- aparat do pomiaru ciśnienia krwi,

- stetoskop
- aparaturę specjalistyczną dostosowaną do potrzeb wynikających z rodzaju świadczenia usług leczniczych.

UWAGA:

- Aparatura i sprzęt medyczny powinny posiadać certyfikaty, uzyskane na zasadach i w trybie określonym w odrębnych przepisach obowiązujących w tym zakresie.
- W pomieszczeniu gabinetu zabiegowego, przy umywalce zainstalować należy
- armaturę czerpalna uruchamiana bez kontaktu z dłonią (łokciowa, kolanowa lub na fotokomórkę).
- Urządzenie pomieszczeń zakładu powinno zapewniać przechowywanie dokumentacji medycznej w warunkach zabezpieczających ochronę danych w niej zawartych, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
- Meble we wszystkich pomieszczeniach w zakładzie powinny umożliwiać ich mycie i dezynfekcję.

W projekcie ujęto podstawowy sprzęt i meble mający wpływ na wielkość i kształt pomieszczeń. Meble i sprzęt powinien umożliwiać ich mycie oraz dezynfekowanie.

Wykaz wyposażenia (łącznie z wyposażeniem ruchomym, będącym na stanie inwestora).

0.K.8 – Hol

MBLKR3- krzesło trzy siedziskowe	szt. 2
---	--------

0.G.1 – Gabinet dzieci zdrowych

K-1- fotel lekarski	szt.1
----------------------------	-------

K-2- krzesło plastikowe	szt.1
--------------------------------	-------

B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
K-3- taboret obrotowy	szt.1
WA - Waga ze wzrostomierzem - Obciążenie maksymalne: 60/150 kg - Zasilanie: 230V AC, 50Hz / 11V AC i akumulatorowe	szt.1
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
LD-1- stół do badań niemowląt	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

0.R.1 – Gabinet UGUL

UGUL- kabina UGUL 200x200x203 (szer x dł x wys)	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
KB-1- krzesło biurowe	szt.1
BL-2 blat roboczy 600x240	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

0.R.2 – Gabinet masáže

L-2- stół do masażu szt.6
1850 x 550 lub 750 (dł x sze)

0.R.3 – Laseroterapia

L-1- leżanka lekarska szt.1
1850 x 550 lub 750 (dł x sze)

BSTML- biostymulator laserowy szt.1
Moc promieniowania: 100mW
Zasilanie: jednofazowe 230V/50Hz
Pobór mocy: (5-7) W

LSWL- lampa świetłolecznicza
230V, 50Hz, 300W

ELKGL- elektrokoagulator szt.1
230V, 50Hz, 1400W

0.R.4 – Magnetoterapia

L-1- leżanka lekarska szt.1
1850 x 550 lub 750 (dł x sze)

ELETRP- aparat elektroterapii
230V, 50Hz, 40W

MGNTRP- aparat magnetoterapii szt.1
230V, 50Hz, 580W

ULTDZ- aparat do ultradźwięków 230V, 50Hz, 22W	szt.1
--	-------

0.K.3 – Hol

KR4- krzesło cztero siedziskowe szt.1

KR2- krzesło dwu siedziskowe szt.1

0.G.2 – Gabinet lekarski

K-1- fotel lekarski szt.1

K-2- krzesło plastikowe szt.1

B-1- biurko lekaraskie szt.1
740x1200x600 (wys x dł x gł)

K-3- taboret obrotowy	szt.1
------------------------------	-------

WA - Waga ze wzrostomierzem	szt.1
- Obciążenie maksymalne: 60/150 kg	
- Zasilanie: 230V AC, 50Hz / 11V AC i akumulatorowe	
P-1 - parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1 - leżanka lekarska	szt.1
1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	
LD-1 - stół do badań niemowląt	szt.1
SZM - szafa medyczna	szt.1
600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	
LCD - monitor LCD	szt.1
PC - komputer	szt.1
DR -drukarka	szt.1
TEL - aparat telefoniczny	szt.1

0.G.3 – Gabinet zabiegowy

SZM - szafa medyczna	szt.1
600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	
STR - sterylizator	szt.1
230V, 50Hz, 1000W	
LMPB - lampa bakteriobójcza	szt.1
230V, 50Hz, 75VA	
B-3 - Błat roboczy na szafkach ze zmywakiem 2-komorowym i umywalką	szt.1
3300 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	
SZW-1 - szafki wiszące szer.300	szt.1
K-1 - fotel lekarski	szt.1
B-1 - biurko lekaraskie	szt.1
740x1200x600 (wys x dł x gł)	
WA - Waga ze wzrostomierzem	szt.1
- Obciążenie maksymalne: 60/150 kg	
- Zasilanie: 230V AC, 50Hz / 11V AC i akumulatorowe	

P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-4- stół zabiegowy 1985 x 650	szt.1
SZM-2 - szafa medyczna 2 drzwiowa 1000 x 435 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR-drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

0.G.4 – Gabinet EKG i pobrań (wymiennie)

L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
F-1- fotel do pobrań z podłokietnikami	szt.1
EKG- aparat EKG - Zasilanie: 230V, 50Hz, 50VA	szt.1

0.K.5 – Rejestracja

K-1- krzesło biurowe	szt.2
LD- lada 400x2800	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.2
PC- komputer	szt.2
DR-drukarka	szt.1
FAX- fax	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.2

0.K.6 – Archiwum

SZ-1- szafa na kartoteki 600x600x1500 (sze x gł x wys)	szt.8
---	-------

1.K.1 – Hol

KR4- krzesło cztero siedziskowe	szt.2
KR3- krzesło trzy siedziskowe	szt.9

1.G.1 – Gabinet lekarski

UWAGA: Wprowadzanie zmian, jak i wykorzystanie całości lub jednego z elementów opracowania, powielanie, wykorzystywanie koncepcji rozwiązań i kopiowanie w innym opracowaniu bez zgody PWPP Maxpol. traktowane będzie jako naruszenie praw autorskich (Dz.U.24/1994, poz.83, art. 115-118) z wszelkimi konsekwencjami prawnymi.

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
K-3- taboret obrotowy	szt.1
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

1.G.2 – Gabinet położnej

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1
DTKTR- detektor tętna płodu - Zasilanie: 230V, 50Hz, 200W	szt.1

1.G.3 – Gabinet ginekologiczny

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1

L-1- leżanka lekarska	szt.1
850 x 550 lub 750 (dł x sze)	
SZM- szafa medyczna	szt.1
600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1
FTLGL- fotel ginekologiczny	szt.1

1.G.4 – Gabinet spirometrii i audiometrii

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie	szt.1
740x1200x600 (wys x dł x gł)	
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska	szt.1
850 x 550 lub 750 (dł x sze)	
SZM- szafa medyczna	szt.1
600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1
SPRM- spirometr	szt.1
- Zasilanie: akumulator 3.7V, 100mA	
ADIMTR- audiometr	szt.1
- Zasilanie: 230V, 50Hz, 25VA	

1.G.5 – Gabinet lekarski

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie	szt.1
740x1200x600 (wys x dł x gł)	
K-3- taboret obrotowy	szt.1

P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

1.G.6 – pokój pielęgniarstwa

K-1- fotel lekarski	szt.1
B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1
DR- drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

1.G.7 – Gabinet lekarski

K-1- fotel lekarski	szt.1
K-2- krzesło plastikowe	szt.1
B-1- biurko lekaraskie 740x1200x600 (wys x dł x gł)	szt.1
K-3- taboret obrotowy	szt.1
P-1- parawan jednoczęściowy	szt.1
L-1- leżanka lekarska 1850 x 550 lub 750 (dł x sze)	szt.1
SZM- szafa medyczna 600 x 420 lub 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.1
PC- komputer	szt.1

DR-drukarka	szt.1
TEL- aparat telefoniczny	szt.1

1.A.1 – Administracja

K-3- fotel biurowy obrotowy	szt.1
B-1- biurko 700x1400x600 (wys x dł x gł)	szt.1
SZ2- szafa biurowa 800 x 420 x 1800 (sze x gł x wys)	szt.1
LCD- monitor LCD	szt.2
PC- komputer	szt.2
DR-drukarka	szt.2
TEL- aparat telefoniczny	szt.2
FAX- aparat fax	szt.2

9.1. Wykaz zastosowanych przepisów, norm i literatury specjalistycznej

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo Budowlane (Dz.U. Nr 89, poz.414, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i opieki Społecznej z dnia 02 luty 2011. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Ni 74, poz., 366 z 1993r.; Nr 16 poz. 77 z 1994r.; Nr 26 poz. 95 z 1998r.; Nr 37 poz. 214 z 1999r.; Nr 94 poz. 1098)
- Rozporządzenie Ministra zdrowia z dnia 9 marca 2000r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt medyczny, służące wykonywaniu indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej (Dz. U nr 20 poz. 254)

- Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U Nr 91, poz. 408; liczne zmiany, ostatnia Dz. U. Nr 126 poz. 1382 z 2001r.)
- art. 57 ust. 1 w związku z art.48 ust.4 Ustawy Prawo Ochrony Środowiska /Dz, U. Nr 62, poz. 627/ art. 1, ust. i i art. 4 Ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o wprowadzeniu ustawy Prawo Ochrony Środowiska ustawy o odpadach oraz o zmianie niektórych ustaw /Dz. U. Nr 100, poz. 1085/

Projektował:

*mgr inż. arch. Witold Malmon
uprawnienia projektowe w specjalności
architektonicznej bez ograniczeń
nr GP-III-7342/130/91*

Opracował:

mgr inż. arch. Łukasz Hebda