

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

1. Część opisowa

1. Podstawa opracowania
2. Materiały projektowe.
3. Stan istniejący
4. Opis wytycznych
5. Opis przyjętych rozwiązań funkcjonalnych
6. Opis przewidzianych prac projektowych
7. Zestawienie powierzchni
8. Uwagi końcowe

2. Część rysunkowa

1. Rzut drugiego piętra – dostosowanie pomieszczeń na potrzeby oddziału rehabilitacji 1:100

Opis techniczny.

1. PODSTAWA OPRACOWANIA.

Podstawę opracowania stanowią:

- umowa z dnia 10.01.2005 obejmująca zlecenie wykonania prac wraz z zakresem opracowania i istotnymi warunkami do spełnienia.
- pisemne i ustne ustalenia dotyczące oczekiwań funkcjonalnych, przekazane przez Zamawiającego.
- rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 5.10.1992r; nr 74 „w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej”

2. MATERIAŁY PROJEKTOWE.

- inwentaryzacja architektoniczno-budowlana przedmiotowej części budynku, wykonana do celów projektowych.
- ogólnodostępne w sieci www informacje wytwórców dźwigów dotyczące dźwigów do zastosowań szpitalnych.
- przepisy prawa budowlanego i branżowe.
- projekt Oddziału dermatologii ze stycznia 2002 roku wykonany przez Wielobranżowe Biuro Projektów z siedzibą w Tarnowie przy ul. Piotra Skargi 29A w zakresie instalacji kanalizacyjnej istniejącej i projektowanej.

3. STAN ISTNIEJĄCY.

Obecnie w przedmiotowym budynku znajdującym się na terenie Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ulicy Szpitalnej 13 znajdują się:

Parter:

- apteka
- pracownie analityczne
- kaplica szpitalna

Piętro I:

- oddział kardiologii inwazyjnej – wykonany w roku 2004
- oddział dializ

Piętro II:

- oddział ginekologiczno- położniczy
- nieczynny blok operacyjny

Przedmiot opracowania obejmuje pomieszczenia drugiego piętra Budynku Głównego tj. oddziału ginekologii i położnictwa oraz nieczynny blok operacyjny.

4. OPIS WYTYCZNYCH I OGRANICZEŃ DOTYCZĄCYCH FUNKCJI PROJEKTOWANEGO ODDZIAŁU REHABILITACJI.

a. Wytyczne odnośnie funkcji przekazane przez Zamawiającego.

W przekazanych przez Zamawiającego wytycznych zostały zawarte następujące oczekiwania:

Sale pacjentów:

- ilość łóżek: 27
- wielkość sal: sale trzy-, i pięcioosobowe
- łazienki najlepiej przy salach chorych

Pomieszczenia związane z funkcją oddziału::

- sala do rehabilitacji ruchowej
- 3-4 boksy do fizykoterapii (pomieszczenie o wielkości pozwalającej na wydzielenie boksów za pomocą lekkich ścianek działowych).
- dwa pomieszczenia o wielkości około 10- 14 m kw., każde połączone przejściem wewnętrznym

Część pielęgniarska:

- odcinek pielęgniarski obejmujący – gabinet zabiegowy, stanowisko pielęgniarskie, brudownik

Funkcje administracyjne i socjalne oddziału :

- pomieszczenie ordynatora oddziału
- pomieszczenie dyżurki lekarskiej
- pomieszczenie pielęgniarki oddziałowej
- pomieszczenie sekretarki medycznej
- toalety personelu
- pomieszczenia szatniowo-socjalne dla pielęgniarek
- pomieszczenia szatniowo-socjalne dla terapeutów

Dodatkowo: propozycję rozwiązania kwestii windy dla oddziału.

b. Znane ograniczenia wpływające na możliwość rozwiązań projektowych:

- podstawowym ograniczeniem w projektowaniu jest konieczność takiego rozwiązania funkcji oddziału, aby w miarę możliwości uniknąć prac budowlano-instalacyjnych w obrębie wyremontowanych już pomieszczeń, znajdujących się na niższych kondygnacjach
- główny układ konstrukcyjny budynku.

5. OPIS PRZYJĘTYCH ROZWIĄZAŃ FUNKCJONALNYCH.

Kierując się wymaganiami dotyczącymi zakładów opieki zdrowotnej i wytycznymi Zamawiającego w zestawieniu z koniecznością uwzględnienia ograniczeń projektowych, oraz mając na uwadze dążenie do rozsądnego wykorzystania stanu istniejącego i minimalizacji kosztów, zaproponowano rozwiązanie koncepcyjne oparte na założeniu utworzenia przejrzyste wydzielonych stref w następującym układzie:

STREFA PACJENTÓW – zlokalizowana w zasadniczej części drugiego piętra Budynku Głównego.

Wszystkie sale chorych posiadają okna o ekspozycji wschodniej.

Sale pacjentów

- siedem sal dla pacjentów w układzie:
- cztery sale z trzema łózkami
- trzy sale z pięcioma łózkami

Powstały układ sal jest w głównej mierze wynikiem ograniczenia wynikającego z istniejącego układu konstrukcyjnego budynku na który spróbowano nałożyć wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 20 września 1992 (Dz. U. nr 74 z 5.10.1992) w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej- określające wymagane odległości pomiędzy łózkami w salach oraz wymagania co do powierzchni sali w zależności od ilości łóżek. Odstępuje się od koncepcji sal dwułóżkowych ze względu na brak ekonomicznego uzasadnienia dla takiego rozwiązania w tym konkretnym przypadku.

Sumarycznie na całym oddziale istnieje możliwość ustawienia 27 łóżek co jest zgodne z oczekiwaniami Zamawiającego

Toalety pacjentów:

- W przyjętym rozwiązaniu każda sala pacjentów posiada własny węzeł sanitarny, dodatkowo proponuje się dużą łazienkę z wanną oraz węzeł sanitarny dla niepełnosprawnych poruszających się na wózkach. Proponuje się również niezależne węzły sanitarne dla pracowników w części administracyjnej oraz dla średniego personelu medycznego. W tym zakresie oczekiwania Zamawiającego udało się wypełnić, a nawet zaproponować wyższy standard bez konieczności znacznego podnoszenia nakładów.
- Na etapie projektowania posiłkowano się opracowaniem projektowym wykonanym dla oddziału Kardiologii Inwazyjnej na pierwszym piętrze przedmiotowego budynku, wykonanym przez Wielobranżowe Biuro Projektów z Tarnowa, w zakresie istniejących i projektowanych pionów kanalizacyjnych.

Część pielęgniarska - została zlokalizowana w centrum sal chorych i składa się z następujących pomieszczeń:

- dyżurka pielęgniarska
- brudownik
- magazynek podręczny na czystą pościel
- pomieszczenie porządkowe
- gabinet zabiegowy o wielkości 20 m²

Zakładany program został zrealizowany w koncepcji projektowej.

Dodatkowo w strefie pacjentów zlokalizowano kuchenkę oddziałową.

W dyżurce pielęgniarskiej, ze względu na zastosowanie pośredniego doświetlenia, w projekcie technicznym należy przewidzieć natężenie światła 500 luksów.

STREFA LECZNICZO DIAGNOSTYCZNA – zlokalizowana w południowej części budynku, pomiędzy częścią pacjentów a częścią administracyjno-socjalną.

- proponuje się salę kinezyterapii o powierzchni 54,39 m² zlokalizowaną pomiędzy salami pacjentów i blokiem administracyjnym, w bezpośredniej bliskości węzła sanitarnego z wanną i przeznaczoną dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich toaletą
- boksy do prowadzenia rehabilitacji indywidualnej
- dwa pomieszczenia o wielkości około 10- 14 m kw., z możliwością połączenia przejściem wewnętrznym.

STREFA SOCJALNO-ADMINISTRACYJNA – zlokalizowana we wschodnim skrzydle budynku zajmowanym dotychczas przez nieczynny blok operacyjny.

Rozwiązanie funkcji administracyjnych i socjalnych oddziału obejmujące:

- pomieszczenie ordynatora oddziału
- pomieszczenie dyżurki lekarskiej
- pomieszczenie pielęgniarki oddziałowej
- pomieszczenie sekretarki medycznej

- toalety personelu
- pomieszczenia szatniowo-socjalne dla pielęgniarek-zatrudnienie 18-20 pielęgniarek
- pomieszczenia szatniowo-socjalne dla terapeutów -zatrudnienie 5 terapeutów

Program pomieszczeń administracyjno socjalnych w proponowanym rozwiązaniu koncepcyjnym wypełnia oczekiwania zamawiającego.

KOMUNIKACJA

Nowo projektowany oddział posiadać będzie dwie niezależne klatki schodowe:

- jedna usytuowaną centralnie w zasadniczej części budynku prowadzącą bezpośrednio na oddział w pobliżu stanowiska pielęgniarskiego, w zamierzeniu przeznaczona do obsługi ruchu odwiedzających.
- druga zlokalizowana z zachodniej części wschodniego skrzydła budynku przewidywana do obsługi części administracyjnej budynku i jako komunikacja dla personelu medycznego.

WINDA

- Proponuje się budowę niezależnego szybu windowego połączonego funkcjonalnie z zasadniczą częścią budynku przez przeszkloną przewiązkę. Szyb windy lokalizuje się w pobliżu budynku wschodniego skrzydła od jego północnej strony. Zamierzone połączenie szybu windy z budynkiem lokalizuje się na początku korytarza części administracyjno-socjalnej budynku w pobliżu istniejących schodów. Na pierwszym piętrze budynku wejście do windy również zlokalizowane jest w części korytarza spełniającej funkcję komunikacji ogólnej.
- Dodatkowo proponuje się przebudowę istniejącej rampy dla niepełnosprawnych i rozszerzenie jej funkcji o funkcję pochylni do transportu na łóżkach.

Powyżej zaproponowane rozwiązania koncepcyjne dotyczące zagadnień funkcjonalnych, zgodnie z alternatywnym dostosowaniem obiektów na potrzeby oddziału rehabilitacji traktowane są jako materiały informacyjne dla Zlecającego a nie stanowią koncepcji architektonicznej w sensie dosłownym i nie zostały jako osobne opracowania zaopiniowane przez :

Powiatową Stację Sanitarno-epidemiologiczną w Tarnowie

Uprawnionego do opiniowania dokumentacji projektowej dla służby zdrowia rzeczoznawcy BHP.

6. OPIS PRZEWIDZIANYCH PRAC PROJEKTOWYCH

Ze względu na konieczność dostosowania lub adaptowania pomieszczeń do wypełniania nowych funkcji niezbędne będzie wykonanie prac budowlanych obejmujących swoim zakresem

- niezbędne prace i czynności konieczne do zapewnienia nieprzerwanego i pozbawionego zakłóceń funkcjonowania pomieszczeń i pracowni zlokalizowanych w częściach budynku, które nie będą objęte pracami tj. parter i pierwsze piętro budynku oraz wyłączona z prac część drugiego piętra budynku
- zapewnienie możliwości bezpiecznego dostępu do wszystkich funkcjonujących części budynku na czas realizacji prac przy budowie szybu windy i jej łącznika do istniejącego budynku.
- prace wyburzeniowe obejmujące rozbiórkę istniejących ścianek działowych, wykonanie wymaganych przebić w ścianach nośnych i ścianach działowych zgodnie z wymaganiami konstrukcyjnymi, usunięcie istniejących posadzek, wykucie wszystkich drzwi, wykonanie rozkuć otworów pod planowane drzwi zgodnie z wymaganiami zawartymi w projekcie, skucie tynków we wszystkich miejscach w których występują jakiegokolwiek uszkodzenia, zawilgocenia i spękania
- wykonanie projektowanych ścianek działowych, proponuje się zastosowanie technologii ścian murowanych z materiałów lekkich typu beton komórkowy
- wykonanie dodatkowych przewodów wentylacyjnych obsługujących nowo powstałe węzły sanitarne oraz wszystkie pomieszczenie, które wymagają wentylacji grawitacyjnej, a których nie ma możliwości włączyć do istniejących przewodów wentylacyjnych.
Projektowane przewody wentylacyjne proponuje się wykonać ze szkła piankowego i wyprowadzić na strych - drugie piętro na którym znajduje się projektowany oddział jest ostatnią kondygnacją użytkową. Na strychu przewiduje się wykonanie centrali wentylacyjnej i wyprowadzenie zbiorczego komina ponad dach budynku.
- wykonanie nowych instalacji elektrycznej, sygnalizacyjnej, telefonicznej, wodnej, kanalizacyjnej i centralnego ogrzewania zgodnie z projektami branżowymi.
- osadzenie nowoprojektowanych drzwi w ścianach.
- wymiana okien zgodnie z osobnym opracowaniem, montaż parapetów wewnętrznych
- wykonanie nowych posadzek w całym obiekcie
- wykonanie uzupełnień i napraw tynków szpachlowanie i równanie ścian, gruntowanie.
- układanie płytek ceramicznych na ścianach w węzłach sanitarnych i w miejscach zainstalowania umywalk i zlewozmywaków oraz w innych miejscach przewidzianych w projekcie.
- wykonanie montażu armatury i osprzętu sanitarnego
- malowanie ścian
- montaż osprzętu oświetleniowego i innego elektrycznego
- wyposażanie pomieszczeń.

7. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

Nr pom.	Przeznaczenie pomieszczenia	Powierzchnia [m2]	Materiał posadzki
2.01	komunikacja	4,00	PCV rulon
2.02	kuchenska	11,22	PCV rulon
2.03	sala chorych	33,72	PCV rulon
2.04	łazienka	4,77	gres
2.05	komunikacja	4,00	PCV rulon
2.06	łazienka	5,40	gres
2.07	sala chorych	35,28	PCV rulon
2.08	łazienka	4,39	gres
2.09	komunikacja	4,27	PCV rulon
2.10	sala chorych	20,80	PCV rulon
2.11	brudownik	8,30	gres
2.12	komunikacja	6,59	PCV rulon
2.13	klatka schodowa	25,92	istniejąca
2.14	komunikacja	9,71	PCV rulon
2.15	magazyn pościeli czystej	4,74	PCV rulon
2.16	pom. porządkowe	2,62	gres
2.17	Gabinet zabiegowy	20,00	PCV rulon
2.18	świetlica	15,88	PCV rulon
2.19	odcinek pielęgniarstwa	6,64	PCV rulon
2.20	komunikacja	4,43	PCV rulon
2.21	sala chorych	25,94	PCV rulon
2.22	łazienka	5,29	gres
2.23	komunikacja	3,84	PCV rulon
2.24	łazienka	5,29	gres
2.25	sala chorych	19,66	PCV rulon
2.26	komunikacja	4,61	PCV rulon
2.27	łazienka	5,16	gres
2.28	sala chorych	34,32	PCV rulon
2.29	komunikacja	6,58	PCV rulon
2.30	łazienka	5,16	gres
2.31	sala chorych	19,84	PCV rulon
2.32	boksy do fizykoterapii	8,84	PCV rulon
2.33	boksy do fizykoterapii	13,78	PCV rulon
2.34	komunikacja	171,21	PCV rulon
2.35	komunikacja	3,77	PCV rulon
2.36	WC dla niepełnosprawnych	4,22	gres
2.37	łazienka	12,04	gres
2.38	sala kinezyterapii	54,39	PCV rulon
2.39	śluza	7,83	PCV rulon
2.40	klatka schodowa	20,10	istniejąca
2.41	komunikacja	35,65	PCV rulon
2.42	pom. Sekretarki medycznej	5,10	PCV rulon
2.43	dyżurka lekarska	17,45	PCV rulon
2.44	komunikacja	9,81	PCV rulon
2.45	Gabinet ordynatora	12,12	PCV rulon
2.46	WC dla personelu	6,72	gres
2.47	pielęgniarka oddziałowa	11,31	PCV rulon
2.48	komunikacja	5,96	PCV rulon
2.49	WC dla personelu	6,30	gres
2.50	pom. szatn.-socjal. fizjoterapeutów	10,44	PCV rulon
2.51	pom. szatniowo - socjalne pielęgniarek	11,95	PCV rulon
	Razem	777,52	

8. UWAGI KOŃCOWE

Opracowanie niniejsze stanowi jedynie informację na temat możliwości dostosowania pomieszczeń drugiego piętra budynku głównego szpitala im. E. Szczeklika do adaptacji w/w pomieszczeń na potrzeby oddziału rehabilitacji.

Wszelkie dane szczegółowe dotyczące przyjętych rozwiązań technicznych oraz zastosowanych materiałów zostaną zawarte w na etapie projektu budowlanego wraz z projektami poszczególnych branż.

Przedstawiony powyżej zakres prac należy traktować jedynie jako wstępną koncepcję zakresu prac związanych z przedmiotem opracowania, służącą tylko i wyłącznie przygotowaniu ogólnej wyceny wskaźnikowej dla zgrubnego oszacowania kosztów związanych z realizacją zadania.

Pełne oszacowanie kosztów realizacji zadania, którego dotyczy koncepcja będzie możliwe do wykonania na etapie projektu budowlanego wraz z opracowaniami dotyczącymi wszystkich projektów branżowych