



pracownia architektoniczna

arch. Agata Kita Kosowska | arch. Andrzej Kosowski

AKKA Pracownia Architektoniczna s.c., Agata Kita-Kosowska / Andrzej Kosowski

Pracownia: ul. Królewska 2, 30-045 Kraków, tel (012) 632 18 53,

pracownia@akka-architekci.pl, www.akka-architekci.pl

PROJEKT

ARANŻACJI WNĘTRZ ODDZIAŁÓW:

GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO I NOWORODKÓW Z OŚRODKIEM INTENSYWNEJ TERAPII I PATOLOGII NOWORODKA



ADRES OBIEKTU	UL. SZPITALNA 13, 33-100 TARNÓW
NUMER DZIAŁKI	137/1, OBRĘB 164
INWESTOR	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE
JEDNOSTKA PROJEKTOWA	AKKA pracownia architektoniczna S.C. Pracownia: 30-045 Kraków, ul. Królewska 2 pracownia@akka-architekci.pl www.akka-architekci.pl t./f. 12 632 18 53
DATA OPRACOWANIA	MAJ / CZERWIEC 2011

EGZ.1 INWESTOR	EGZ.2 INWESTOR	EGZ.3 INWESTOR	EGZ.4 INWESTOR	EGZ.5 INWESTOR	EGZ.6 AKKA
-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	---------------

**PROJEKT ARANŻACJI WNETRZ
CZĘŚĆ OPISOWA**

**PROJEKT ARANŻACJI WNĘTRZ
CZĘŚĆ RYSUNKOWA**

SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU ARANŻACJI WNĘTRZ

CZĘŚĆ OPISOWA

1. Dane ogólne
2. Przedmiot i zakres opracowania
3. Charakterystyczne parametry techniczne
4. Ogólna charakterystyka obiektu – stan istniejący
5. Opis stanu technicznego
6. Rozwiązania projektowe
7. Opis rodzaju prac – wytyczne projektowe dla poszczególnych projektów branżowych
8. Rozwiązania materiałowe
9. Zestawienie powierzchni
10. Zagadnienia dotyczące ochrony ppoż., przepisów sanepid i bhp
11. Uwagi końcowe

CZĘŚĆ RYSUNKOWA

A_1 Plan sytuacyjny – orientacja	skala 1:500
A_2 Inwentaryzacja – II piętro	skala 1:100
A_3 Inwentaryzacja – III piętro	skala 1:100
A_4 Aranżacja – II piętro.....	skala 1:100
A_5 Aranżacja – III piętro	skala 1:100
A_6 Aranżacja – wyburzenia, II piętro	skala 1:100
A_7 Aranżacja – wyburzenia, III piętro	skala 1:100
A_8 Aranżacja – zmiany budowlane, II piętro	skala 1:100
A_9 Aranżacja – zmiany budowlane, III piętro	skala 1:100
A_10 Rzut posadzki, II piętro	skala 1:100
A_11 Rzut posadzki, III piętro	skala 1:100
A_12 Rzut sufitów i oświetlenia, II piętro	skala 1:100
A_13 Rzut sufitów i oświetlenia, III piętro	skala 1:100
A_14 Zestawienie stolarki wewnętrznej	skala 1:100
A_15 Zestawienie ślusarki wewnętrznej	skala 1:100
A_16 Projekt korytarza, II piętro	skala 1:100
A_17 Projekt korytarza, III piętro	skala 1:100
A_18 Projekt lady dyżurki, II i III piętro	skala 1:100
A_19 Projekt kolorystyki pokoi chorych, II i III piętro.....	skala 1:100
A_20 Projekt pokoju dziennego, II piętro	skala 1:100
A_21 Projekt pokoju dziennego, III piętro	skala 1:100
A_22 Projekt sanitariatów, II piętro	skala 1:100
A_23 Projekt sanitariatów, III piętro	skala 1:100
A_24 Projekt sanitariatów – typy łazienek	skala 1:100
A_25 Projekt sanitariatów – typy łazienek	skala 1:100

A_26	Wyposażenie standardowe, II piętro	skala 1:100
A_27	Wyposażenie standardowe, III piętro	skala 1:100
A_28	Detal kanałów wentylacyjnych.....	skala 1:25

OPIS DO PROJEKTU

1. DANE OGÓLNE

Obiekt: Szpital im. E. Szczeklika – budynek Pawilonu I
Działka nr: 137/1, obręb 164, Miasto Tarnów
Adres: ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
Inwestor: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
Jednostka projektowa: AKKA Pracownia Architektoniczna S.C.
Pracownia: 30-045 Kraków, ul. Królewska 2
Email: pracownia@akka-architekci.pl
Tel. (12) 632 18 53, 505 12 55 14
Projektanci: mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009
mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004

2. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest projekt aranżacji wnętrza dla potrzeb wykonania przyszłego remontu dwóch oddziałów: Ginekologiczno-Położniczego i Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka w budynku szpitalnym (Pawilon I) w zakresie:

- ustawienia ścianek działowych, mebli i urządzeń sanitarnych wraz ze zmianami otworów drzwiowych na podstawie projektu konstrukcyjnego
- projektu posadzek (z wykazem ilościowym materiałów, w tym wykaz ilościowy płytek ściennych w węzłach sanitarnych)
- projektu kolorystyki i z wstępnym doбором materiałów
- projektu ślusarki i stolarki wewnętrznej (zestawienie)
- projektu sufitów podwieszanych i rozmieszczenia oświetlenia

3. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE

3.1	Powierzchnia użytkowa II piętra	592,74 m ²
3.2	Powierzchnia użytkowa III piętra	438,68 m ²
3.3	Wysokość II piętra	4,23m
3.4	Wysokość III piętra	3,17m

4. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU – STAN ISTNIEJĄCY

Zespół pomieszczeń objętych zakresem opracowania usytuowany jest na II i III piętrze w budynku Pawilonu I Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie.

Budynek Pawilonu I pochodzi z drugiej połowy XX wieku i jest budynkiem 5-kondygnacyjnym o zwartej bryle, na planie wydłużonego prostokąta. Jest to budynek o układzie podłużnym, gdzie zasadniczy układ konstrukcyjny tworzą ściany podłużne wzdłuż korytarza i ściany podłużne zewnętrzne budynku. Budynek posiada 2 klatki schodowe i 2

windy służące do przewozu chorych. Wysokość pomieszczeń na II piętrze wynosi 4,23m, zaś wysokość pomieszczeń na III piętrze wynosi 3,17m. Powierzchnia użytkowa całego budynku wynosi około 2 500m² (po ok. 500m² na kondygnacji). Do pomieszczeń na II i III piętrze objętych opracowaniem zapewniony jest dostęp komunikacyjny poprzez główne wejście na parterze od strony dziedzińca (strona południowa) i następnie klatki schodowe oraz windy. Obiekt nie jest wpisany do rejestru zabytków, ale znajduje się w strefie ochrony konserwatorskiej.

5. OPIS STANU TECHNICZNEGO

Ogólny stan techniczny budynku ocenia się na dobry - oceny dokonano w oparciu o wizję lokalną na II i III piętrze obiektu oraz na podstawie istniejącej archiwalnej dokumentacji technicznej (inwentaryzacji) budynku dostarczonej przez Inwestora. W ostatnich latach budynek został poddany termomodernizacji, został ocieplony i pomalowany na zewnątrz oraz wstawiono nowe okna.

Piętra użytkowe (II i III piętro) będące przedmiotem niniejszego opracowania są w raczej złym stanie technicznym i nie spełniają wymagań określonych w poszczególnych rozporządzeniach i ustawie Prawo Budowlane dotyczących budynków ogólnie, ale w szczególności budynków służby zdrowia. Piętra wymagają kompleksowego remontu w celu poprawy stanu technicznego, funkcjonalnego i doprowadzenia do zgodności z obowiązującym stanem prawnym.

6. ROZWIĄZANIA PROJEKTOWE

Pomimo ogólnego dobrego stanu technicznego budynku Pawilonu I, czas jego eksploatacji oraz sukcesywne zmiany w istniejących przepisach dotyczących funkcji i wymogów technicznych dla szpitali spowodował, iż konieczny jest dość duży zakres zmian funkcjonalnych oraz budowlanych (remontowych), tak, aby po ich zakończeniu budynek spełniał zarówno obowiązujące przepisy, jak i oczekiwania co do standardu pomieszczeń dla pacjentów i personelu.

Wszystkie pomieszczenia powinny spełnić wymagania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, a także powinny spełnić wymogi ochrony przeciwpożarowej wynikające z przeprowadzonych kontroli. Oprócz powyższych przepisów oddziały szpitalne podlegające ewentualnej modernizacji (remontowi) powinny spełniać także wymogi wynikające z warunków technicznych dla budynków, a także wymogi Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Projekt aranżacji wnętrz dwóch oddziałów ma na celu ukazanie możliwości zmiany istniejących pomieszczeń w zakresie układu, aranżacji i standardu technicznego, daje wytyczne do projektów branżowych budowlanych i wykonawczych dla potrzeb przeprowadzenia przebudowy i remontu oraz podejmuje próbę dostosowania do obowiązujących przepisów (w zakresie możliwym do wykonania) w ten sposób, aby poprawić komfort pracy personelu i jednocześnie zwiększyć komfort obsługi pacjentów.

Projekt aranżacji wnętrz ma służyć prezentacji rozwiązań projektowych - głównie przestrzennych, graficznych i materiałowych oraz wskazać ilość i rodzaj potrzebnych materiałów i urządzeń do przeprowadzenia prac modernizacyjnych stając się podstawą do oszacowania kosztów przyszłej inwestycji. Wymagania Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy dotyczą zmian w zakresie architektury i konstrukcji. Dane dotyczące rozwiązań technologicznych i techniczno-instalacyjnych powinny zostać opracowane w odrębnych opracowaniach.

Projekt zakłada minimalną ingerencję w istniejący budynek i istniejące instalacje, głównie ze względu na ograniczenie kosztów przyszłego remontu, skomplikowane procedury administracyjne i ograniczenia czasowe.

Zmiany konstrukcyjne konieczne do przeprowadzenia (ingerencja w istniejącą konstrukcję) dotyczyć będą przebić nowych otworów drzwiowych, rozkuć (poszerzeń) części istniejących otworów drzwiowych, wprowadzenia nowych nadproży i zostaną wykonane w oparciu o projekt budowlany w branży konstrukcyjnej wraz z ekspertyzą konstrukcyjną jako dokumentacja urzędowa do złożenia o wydanie decyzji pozwolenia na budowę.

Analiza problemów projektowych i technicznych niezgodnych z obowiązującymi standardami i przepisami dla dwóch istniejących oddziałach szpitalnych:

- blok operacyjny nie spełniający współczesnych wymagań
- brak pokoju dla matki z dzieckiem po porodzie
- brak izolatki ze służą dla osoby chorej
- niezbyt komfortowe sale chorych
- brak łazienki dla niepełnosprawnych
- stan techniczny i higieniczny sanitariatów nie spełniający współczesnych wymagań
- brak wydzielonych magazynów: brudny, czysty i na odpady
- zbyt mała szerokość istniejących drzwi wewnętrznych
- brak odpowiedniej wentylacji mechanicznej / klimatyzacji w pomieszczeniach tj. brudowniki, sanitariaty, pomieszczenia porządkowe, sale porodowe i izolatki itd.
- instalacja teletechniczna nie spełniająca współczesnych wymagań

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY (II PIĘTRO)

Projekt aranżacji wnętrza nie zmienia funkcji użytkowej oddziału – zmienia się układ w pomieszczeniach sanitarnych, kilka sal chorych zostaje podzielonych na mniejsze jednoosobowe pokoje, pomieszczenia administracyjne zostają zaaranżowane na nowo, sala porodowa (tzw. blok porodowy z salą cięć cesarskich) jest utrzymana w prawie niezmienionej formie (dodanie dwóch śluz). Dla poprawy walorów użytkowych i kompozycyjnych zmieniono układ dyżurki pielęgniarek jako pomieszczenie otwarte, częściowo zabudowane ladą. Istniejące kuchenki dla pacjentek zmieniono na tzw. pokoje dzienne z możliwością przyjmowania gości (eliminacja przyjmowania gości w pokojach chorych). Przy klatce schodowej i windzie zaaranżowano mini poczekalnię dla pacjentów przychodzących z zewnątrz (nie przebywających na oddziałach), którzy korzystają z usług tj. usg, ktg, poradnie itd. Oddział na II piętrze został wydzielony za pomocą ścianki aluminiowo-szklanej ograniczając w ten sposób nadmierny dostęp osób z zewnątrz.

Komunikacja pomiędzy poszczególnymi pomieszczeniami na oddziale odbywa się przez korytarz, który jest równocześnie drogą ewakuacyjną i prowadzi przez klatki schodowe na zewnątrz budynku.

ODDZIAŁ NOWORODKÓW Z OŚRODKIEM INTENSYWNEJ TERAPII I PATOLOGII NOWORODKA (III PIĘTRO)

Projekt aranżacji wnętrza nie zmienia funkcji użytkowej również tego oddziału – podobnie jak na II piętrze zmienia się układ w pomieszczeniach sanitarnych, kilka sal chorych zostaje podzielonych na mniejsze pokoje, a sala noworodków jest podzielona za pomocą przesuwanych ścianek aluminiowo-szklanych na mniejsze pomieszczenia, które lepiej spełniają swoją funkcję, niż jedna duża sala. Układ dyżurki pielęgniarek i kuchenka dla pacjentów zostaje zmieniony w charakterze podobnym jak na II piętrze. Oddział został wydzielony przy windzie za pomocą ścianki aluminiowo-szklanej ograniczając w ten sposób nadmierny dostęp osób z zewnątrz.

Komunikacja pomiędzy poszczególnymi pomieszczeniami odbywa się przez korytarz, który jest równocześnie drogą ewakuacyjną i prowadzi przez klatki schodowe na zewnątrz budynku.

ARANŻACJA WNĘTRZ

Projekt aranżacji wprowadza przede wszystkim zmianę kolorystyki wnętrza korytarzy i sal chorych. Dominują ciepłe, pastelowe kolory (odejście od tradycyjnej kolorystyki szpitalnej ubiegłego stulecia) zarówno na ścianach, jak i na posadzkach z dodatkiem kolorów intensywnych (jako akcenty). Oddział położniczo-ginekologiczny będzie się charakteryzował tzw. motywem roślinnym, zaś oddział noworodków będzie rozpoznawalny dzięki tzw. motywowi dziecięcemu (postaci komiksowe w grafice

linearnej). Motywy dekoracyjne będą wykonane jedynie na ścianach (panele ściennie z nadrukiem bądź tapety) i posadzkach korytarzy, zaś pomieszczenia podstawowe (sale chorych) będą utrzymane w tonacjach monolitycznych (spokojnych). W pokojach dziennych i łazienkach proponuje się zastosowanie intensywniejszych kolorów, jako że są to miejscach przeznaczone na pobyt czasowy, a nie stały. Przy ładach dyżurek projektuje się ozdobne panele ściennie z forniru.

Kolory i motywy dekoracyjne (roślina i dziecko) poprzez swoją delikatność, miękkość („opływowość”) i niewielką ilość będą wpływać nie tylko na samopoczucie pacjentów, ale również na obiór estetyczny i przestrzenny oddziałów.

Przyjazne i bezpieczne otoczenie jest istotne zarówno z punktu widzenia pacjentów, odwiedzających, jak i pracowników. W odpowiednich warunkach, chorzy lepiej znoszą stres i szybciej wracają do zdrowia, a personel medyczny pracuje efektywniej. Wnętrza oddziałów to zatem miejsca, które wymagają zastosowania odpowiedniego wyposażenia oraz materiałów wykończeniowych, ale także wymagają zapewnienia komfortu wizualnego.

Projekt aranżacji wnętrz spełnia wymagania funkcjonalne, użytkowe i wizualne oraz wymagania Inwestora. Układ funkcjonalny przedstawiają rzuty.

7. OPIS RODZAJU PRAC – WYTYCZNE PROJEKTOWE DLA POSZCZEGÓLNYCH PROJEKTÓW BRANŻOWYCH

* roboty objęte opracowaniem i przewidziane w kosztorysie

Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- wyburzenie nowych otworów drzwiowych i poszerzenie istniejących otworów w ścianie nośnej budynku (zgodnie z projektem konstrukcyjnym) *
- wyburzenie części istniejących ścian działowych pokazanych na rysunkach *
- demontaż istniejących drzwi wewnętrznych *
- skucie istniejących płytek ceramicznych na ścianach i posadzkach *
- usunięcie istniejącej farby ze ścian (tzw. ługowanie) *
- demontaż istniejących wykładzin posadzkowych *
- demontaż istniejącego oświetlenia (opraw, gniazd, włączników, przełączników itd.) *
- demontaż części pionów sanitarnych i instalacji wewnętrznych - według potrzeb branżowych i odrębnych ustaleń z Inwestorem
- demontaż istniejących grzejników *
- demontaż istniejących urządzeń sanitarnych i medycznych *
- wykonanie przekuć w ścianach i stropach dla potrzeb nowych instalacji (w tym podejścia wod-kan do projektowanych przyborów sanitarnych oraz wentylacji) - według potrzeb branżowych i odrębnych ustaleń z Inwestorem *
- usunięcie gruzu z rozbiórki, wywiezienie i dokonanie utylizacji *

Roboty montażowe i budowlane

- wykonanie nowych ścian działowych systemowych tzw. lekkich typu Ytong *
- osadzenie nowych nadproży pokazanych na rysunkach projektu budowlanego *
- wykonanie części instalacji wewnętrznych pod tynkiem, w tym ułożenie przewodów tj.: elektryczne (dzwonki przywoławcze przy łóżkach chorych), sygnalizacyjne, komputerowe, telefoniczne, tv, wod-kan., wentylacji, co - według potrzeb branżowych i odrębnych ustaleń z Inwestorem
- naprawa lub skucie istniejących tynków i wykonanie nowych tynków w miejscach przekuć i bruzd *
- montaż nowych drzwi wewnętrznych *
- montaż / przesunięcie istniejących przeszkleń w konstrukcji aluminiowej *
- wykonanie płytek ceramicznych na kleju na ścianach pomieszczeń tzw. mokrych do wysokości 2,10m wraz z osadzeniem listew zakończeniowych nad płytkami i impregnacją fug między płytkami *
- wykonanie ściennych, zmywalnych paneli (okładzin) higienicznych pcv lub wykładzin na ścianach pomieszczeń wg rysunków aranżacji (pokoje dzienne) *
- wykonanie posadzek z wykładziny pcv higienicznej *
- wykonanie posadzek ceramicznych w toaletach *
- wykonanie paneli ściennych z nadrukami dekoracyjnymi bądź tapet dekoracyjnych na korytarzach II i III piętra *
- montaż poręczy, odbojnic i listew ochronnych kątowych na korytarzach *
- wykonanie systemowych sufitów podwieszanych higienicznych *
- montaż opraw oświetleniowych w sufitach i na ścianach *
- montaż nowych gniazdek, kontaktów, listew elektrycznych itd. *
- malowanie ścian farbami zmywalnymi (higienicznymi) poprzedzone szpachlowaniem i gruntowaniem powierzchni *
- montaż nowych grzejników i zaworów *
- montaż nowych urządzeń sanitarnych i medycznych (w tym wpustów podłogowych i zaworów ze złączką do węża w sanitariatach i pomieszczeniach porządkowych) *
- wykonanie wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, w tym urządzeń klimatyzacji typu SPLIT w wyznaczonych pomieszczeniach - według opracowań branżowych i odrębnych ustaleń z Inwestorem
- wykonanie nowych pionów wentylacji grawitacyjnej z rur stalowych średn. 160mm obudowanych płytami GKF 2x1,5mm z wyprowadzeniem ponad dach z kominkami systemowymi *
- montaż wentylatorów ściennych wyciągowych osadzonych na przewodzie i połączonych z wyłącznikiem światła do pomieszczeń ustępu lub natrysku - według wytycznych branżowych i odrębnych ustaleń z Inwestorem

- obsadzenie kratki wentylacyjnych (wymiana kratki istniejących na nowe) *
- dostawa i montaż ścianek przegrodowych systemowych w części sanitariatów pomiędzy natryskami *
- montaż rolety antywłamaniowej podnoszonej i opuszczanej z napędem elektrycznym nad ładami dyżurek pielęgniarek - według odrębnych ustaleń z Inwestorem
- montaż mebli i urządzeń (agd / TV) wg rysunków projektu aranżacji - według odrębnych ustaleń i wytycznych Inwestora

Wszystkie roboty wykonywać zgodnie z obowiązującymi przepisami i Polskimi Normami pod nadzorem osób posiadających uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi , instalacji sanitarnej i elektrycznej.

Roboty wykonywać zgodnie z przepisami BHP dotyczącymi robót budowlanych, instalacji sanitarnych i elektrycznych. Wszystkie materiały budowlane winny posiadać stosowne aprobaty techniczne do stosowania w obiektach służby zdrowia.

8. ROZWIĄZANIA MATERIAŁOWE

Ścianki działowe

Projektowane ścianki działowe grubości 12cm z pustaków Ytong na zaprawie cementowej zbrojone co 4-ta spoina bednarką 1,5x2,5mm lub prętami stalowymi kotwionymi w przyległych ścianach konstrukcyjnych. Dopuszcza się również zastosowanie ścianek działowych g-k na ruszcie z profili stalowych co 60cm obłożonych płytami kartonowo-gipsowymi (GKB – wodoodpornymi w miejscach narażonych na działanie wody) i wypełnionymi wełną mineralną twardą.

Ścianka aluminiowo-szklana z drzwiami otwieranymi lub przesuwными

Drzwi aluminiowe jedno- lub dwuskrzydłowe z samozamykaczem i szybą stałą, bezbarwną, bezpieczną. Ościeżnica w kolorze skrzydła, kolor biały - wg ilości i kształtu na rysunku zestawienia stolarki wewnętrznej.

Drzwi do sal chorych

Drzwi wewnętrzne jednoskrzydłowe z ościeżnicą regulowaną. Skrzydło płaskie z pionowo ułożonymi słojami w okleinie naturalnej (brzoza) - wg ilości na rysunku zestawienia stolarki wewnętrznej. Okucia (klamki i szyldy) ze stali nierdzewnej matowej (tzw. szczotkowanej).

Drzwi do sanitariatów, pokoi dziennych i pomieszczeń porządkowych

Drzwi wewnętrzne jednoskrzydłowe z samozamykaczem. Skrzydło laminowane w kolorze NCS S 1020-Y (II piętro i III piętro) z ościeżnicą fornirowaną w kolorze brzozowym, z kratką nawiewną - wg ilości i wzoru na rysunku zestawienia stolarki wewnętrznej. Okucia (klamki i szyldy) ze stali nierdzewnej matowej (tzw. szczotkowanej).

Tynki i farby

Przed przystąpieniem do malowania należy zeszkrobać i zmyć stare farby ze ścian i sufitów, zagruntować powierzchnie środkiem gruntującym, wykonać fragmenty nowych tynków na ścianach i sufitach. Następnie pomalować ściany i sufity dwukrotnie farbą zmywalną w kolorach wg aranżacji wnętrz.

Wszystkie rodzaje użytych farb powinny odpowiadać wymaganiom polskich norm lub posiadać świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie. Farby powinny być również odporne na zabrudzenia. Przed malowaniem farbami powierzchnie tynków powinny być równe i gładkie oraz powinny zostać zmyte i naprawione, jak również zagruntowane odpowiednimi środkami gruntującymi. Pomieszczenia malować farbami lateksowymi 3000, a w pomieszczeniach o podniesionych wymaganiach higienicznych (blok porodowy, sale opieki nad noworodkami (II i III p.)) farbami lateksowymi 5000.

Uwaga:

Zakłada się, że może wystąpić konieczność skucia części tynków ze względu na ich zły stan techniczny i wykonanie nowych tynków kat II z gładziami gipsowymi. Gładzie gipsowe należy wykonać na wszystkich tynkach.

Okładziny ściennie: warianty materiałowe

Okładziny ściennie w pokojach dziennych jako higieniczne panele ściennie, zmywalne z pvc lub jako wykładzina rulonowa wg rysunków aranżacji.

Okładziny ceramiczne w sanitariatach (toalety, natryski, brudowniki, pom. porządkowe) jako płytki gresowe – do wysokości 2,10m, a przy urządzeniach sanitarnych w pokojach chorych do wysokości 1,60m i 50-60cm od zlewozmywaka lub umywalki.

Nowoczesne okładziny ściennie dla sal operacyjnych i pomieszczeń o wysokich rygorach higienicznych powinny być wykonane z czystego pvc. Powinny być nienasiąkliwe, łatwe do utrzymania w czystości i dopasowane do kształtu ściany poprzez termicznie wyprofilowanie (arkusze połączone poprzez systemowe zgrzewanie, bez powstawania fug - co gwarantuje najwyższy poziom utrzymania higieny).

Okładziny ściennie dekoracyjne

Panele ściennie z nadrukami dekoracyjnymi (tzw. panele artwork) bądź tapety dekoracyjnych na korytarzach II i III piętra. Nadruki na panelach lub na tapetach powinny być odporne na warunki atmosferyczne i blaknięcie, posiadać atest niepalności i być dodatkowo pokryte płynnym laminatem (matowym) oraz zakończone listwami osadzonymi nad panelami / tapetą.

Sufity podwieszane

Sufity podwieszane systemowe, rastrowe (60x60cm) na ruszcie konstrukcji stalowej systemowej oraz z płyt kartonowo-gipsowych ognioodpornych o grubości 12.5mm na ruszcie aluminiowym podwójnym. W miejscu zamontowania oświetlenia należy przewidzieć odpowiednie wzmocnienie.

Oświetlenie

Oprawy sufitowe przykręcane do źródła światła (oprawy sufitowe - rastry 60x60cm) oraz oprawy oświetleniowe typu downlight montowane przy dyżurkach pielęgniarek (jako bardziej ozdobne tubusy) i małych pomieszczeniach oraz oprawy oświetleniowe nad łóżkami w salach chorych i nad lustrami w sanitariatach (kinkiety).

Posadzki z wykładzin PCV

Po zerwaniu starych posadzek należy dokonać naprawy podłoża cementowego, zagruntować podłoże środkiem gruntującym i wykonać warstwę wyrównawczą z zaprawy samopoziomującej pod wykładzinę rulonową, lub wykonać nową posadzkę z jastrychu systemowego na warstwie szczepnej o średniej grubości 2,5cm (należy przewidzieć wymianę wylewki na całej powierzchni posadzek przeznaczonych do wymiany).

Wykładzina rulonowa z PCV powinna być trudno palna (dla zapewnienia podstawowego bezpieczeństwa przeciwpożarowego), antypoślizgowa o wysokiej ścieralności (klasa T – najwyższa klasa odporności na ścieranie), wielowarstwowa (heterogeniczna), atestowana o grubości 2.2-2.8mm, dopuszczona do użytkowania w obiektach służby zdrowia.

Wykładziny wielowarstwowe są bardziej odporne na drobne zarysowania powstające podczas codziennego użytkowania dzięki warstwie bardzo wytrzymałego czystego PVC na wierzchu. Wykładzinę należy układać na kleju dyspersyjnym, szybkowiążącym z wywinięciem na ścianę na wysokość 10 cm jako cokół.

Przy montażu należy zadbać o obłe połączenia między ścianą a posadzką (wyoblenie narożników i ostrych krawędzi) ze względu na warunki higieniczne.

Wykładzina w korytarzach II i III piętra powinna być ułożona według projektowanego wzoru i kolorystyki. Wykładzina w pokojach chorych i pokojach dziennych jest projektowana jako monolityczna z pasem w odmiennym kolorze o szerokości 25cm wokół ścian z wywinięciem na ścianę na wysokość 10 cm jako cokół.

Posadzki ceramiczne

Po zerwaniu starych płytek ceramicznych w sanitariatach i tzw. pomieszczeniach mokrych należy dokonać naprawy podłoża cementowego, zagruntować podłoże środkiem gruntującym, wykonać warstwę wyrównawczą z zaprawy samopoziomującej i wykonać izolację poziomą ze szpachlówki. Następnie wykonać posadzkę z płytek ceramicznych (gres), antypoślizgowych – kolor, wymiary i ilości wg rysunków aranżacji wnętrz.

Urządzenia sanitarne

Wszystkie urządzenia sanitarne (umywalki, brodziki, miski ustępowe, bidety itd.) należy zakupić u jednego producenta w celu uzyskania jednorodnego charakteru wnętrz.

Meble i wyposażenie

Meble w pokojach dziennych według projektowanego wzoru i kolorystyki na rysunkach aranżacji. Urządzenia i ich parametry oraz meble w pokojach chorych według przyjętego standardu szpitalnego i odrębnych ustaleń z Inwestorem.

Nowe kanały wentylacji grawitacyjnej

Nowe kanały wykonać z rur stalowych systemowych średni.160mm obudowane płytami GKF 2x1,5mm na ruszcie systemowym z profili stalowych. Kominy wylotowe systemowe. W przestrzeni poddasza kanały obudować płytami GKF i ocieplić wełną mineralną szklaną.

Poszczególne elementy dobrać na podstawie rozwiązań systemowych danej firmy wybranej przez Inwestora. Wszystkie zastosowane materiały budowlane powinny posiadać odpowiednie (aktualne) certyfikaty wydane przez uprawnione jednostki naukowo-badawcze do stosowania w obiektach służby zdrowia.

9. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO (II PIĘTRO)

II.01	SALA PORODOWA	24,69
II.02	SALA PORODOWA.....	14,86
II.03	SALA PORODOWA.....	24,05
II.04	SALA CIĘĆ CESARSKICH.....	18,76
II.05	POKÓJ PRZYGOTOWANIA DLA LEKARZY.....	5,42
II.06	ŚLUZA SZATNIOWO-UBRANIOWA.....	2,39
II.07	ŚLUZA UMYWALKOWA.....	2,18
II.08	POKÓJ MATKI Z DZIECKIEM (2H).....	14,78
II.09	KORYTARZ WEWNĘTRZNY.....	3,10
II.10	ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA (POKÓJ).....	3,12
II.11	ŚLUZA.....	6,51
II.12	IZBA PRZYJĘĆ	15,74
II.13	DYŻURKA POŁOŻNYCH.....	8,89
II.14	SALA CHORYCH.....	29,58
II.15	SALA CHORYCH.....	13,60
II.16	SALA CHORYCH.....	14,16
II.17	SALA CHORYCH.....	29,05
II.18	SALA CHORYCH (DLA OSOBY CHOREJ).....	12,70
II.19	ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	4,81
II.20	SALA CHORYCH.....	24,08
II.21	ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	4,35
II.22	SALA CHORYCH.....	12,77
II.23	POKÓJ DZIENNY	8,89
II.24	ŁAZIENKA DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH / PRZEBIERALNIA (ODDZIAŁOWA).....	11,49
II.25	BRUDOWNIK.....	1,91
II.26	ŁAZIENKA (ODDZIAŁOWA).....	16,39
II.27	SEKRETARIAT	10,23
II.28	POKÓJ ORDYNATORA.....	9,77
II.29	POKÓJ KTG	4,13
II.30	POKÓJ USG.....	6,67

II.31 POKÓJ ODDZIAŁOWEJ POŁOŻNICTWA.....	8,83
II.32 POKÓJ ODDZIAŁOWEJ NOWORODKÓW.....	8,42
II.33 DYŻURKA LEKARZY NEONATOLOGÓW.....	16,37
II.34 ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	3,65
II.35 DYŻURKA LEKARZY POŁOŻNIKÓW.....	15,20
II.36 ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	3,78
II.37 MAGAZYN PIEŁĘGNIARSKI.....	6,89
II.38 KORYTARZ ODDZIAŁOWY	86,50
II.39 KORYTARZ ZEWNĘTRZNY.....	84,03
RAZEM:.....	<u>592,74</u>

ODDZIAŁ NOWORODKÓW Z OŚRODKIEM INTENSYWNEJ TERAPII I PATOLOGII NOWORODKA

III.01 SALA WCZEŚNIAKÓW.....	15,83
III.02 SALA INTENS.NADZORU NOWORODKÓW.....	18,11
III.03 ŚLUZA.....	5,50
III.04 SALA PRZECHOWYWANIA NOWORODKÓW (DZIECI ZDROWE).....	8,38
III.05 SALA PRZECHOWYWANIA NOWORODKÓW (DZIECI CHORE).....	5,85
III.06 SALA ZABIEGOWA.....	12,45
III.07 HALL PIEŁĘGNIARSKI.....	18,23
III.08 SALA CHORYCH.....	13,97
III.09 SALA CHORYCH.....	13,62
III.10 SALA CHORYCH.....	14,44
III.11 SALA CHORYCH.....	14,19
III.12 SALA CHORYCH.....	14,08
III.13 SALA CHORYCH.....	13,94
III.14 SALA CHORYCH.....	19,41
III.15 ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	3,52
III.16 SALA CHORYCH.....	24,38
III.17 ŁAZIENKA WEWNĘTRZNA	3,78
III.18 SALA CHORYCH.....	14,05
III.19 SALA CHORYCH.....	12,42
III.20 POKÓJ DZIENNY	16,41
III.21 DYŻURKA PIEŁĘGNIAREK.....	8,08
III.22 POM. DEZYNFEKCJI INKUBATORÓW.....	3,46
III.23 TOALETA PERSONELU.....	2,97
III.24 ŁAZIENKA DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH (ODDZIAŁOWA).....	8,31
III.25 BRUDOWNIK OD. NOWORODKÓW.....	4,75
III.26 BRUDOWNIK OD. POŁOŻNICTWA.....	2,63
III.27 ŁAZIENKA ODDZIAŁOWA	15,60
III.28 POM. PORZĄDKOWE	2,47
III.29 MAGAZYN PIEŁĘGNIARSKI.....	5,89
III.30 MAGAZYN OD. NOWORODKÓW.....	5,55
III.31 MAGAZYN INKUBATORÓW.....	5,45
III.32 KORYTARZ ODDZIAŁOWY	94,03
III.33 KORYTARZ ZEWNĘTRZNY.....	16,93
RAZEM:.....	<u>438,68</u>
SUMA II i III PIĘTRA:	1 031,42

10. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ, PRZEPISÓW BHP I SANEPID

OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

Pomieszczenia dwóch oddziałów: ginekologiczno-położniczego i noworodków zostały zaliczone do kategorii zagrożenia ludzi ZL II jako jedna strefa pożarowa. Klasa odporności ogniowej wydzielen powinna zostać dostosowana do klasy odporności pożarowej budynku

głównego. Z pomieszczeń na II i III piętrze zapewnione są wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku poprzez drogi ewakuacyjne (korytarze, klatki schodowe).

Przy opracowaniu projektu aranżacji wnętrz nie dokonywano szczegółowej analizy stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego pozostałej części szpitala, w tym również pod kątem ewentualnego występowania zagrożenia dla życia ludzi. Zgodnie z zapewnieniami Inwestora obiekt spełnia obowiązujące przepisy, a remont oddziałów nie wpłynie na pogorszenie istniejących warunków ochrony ppoż.

PRZEPISY BHP I SANEPID

- Podłogi powinny być wykonane z materiałów umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję, a połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszczelinowy. Podłogi powinny być wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych
- Ściany wokół umywalek i zlewozmywaków powinny być wykończone w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem. Odchodzi się obecnie od stosowania płytek ceramicznych – obecnie technologie zmierzają do pokrywania ścian wykładzinami lub panelami z tworzyw sztucznych, stali nierdzewnej lub pokrywanie ścian specjalnymi farbami zmywalnymi o przeznaczeniu dla placówek medycznych
- Sufity podwieszane w pomieszczeniach o podwyższonych standardach higienicznych (m.in. sale zabiegowe i porodowe, oddziały intensywnej terapii, sale pooperacyjne) powinny być one wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni
- Pomieszczenia sanitarne powinny posiadać posadzki z cokołem o wysokości 10cm
- Ściany w pomieszczeniach sanitarnych jako płytki ceramiczne do wysokości 2,00m
- Ściany przy zlewozmywakach i umywalkach jako zmywalne do wysokości 1,60m i szerokości co najmniej 0,6m poza obrys urządzenia (tzw. fartuch)
- Grzejniki powinny być gładkie, zmywalne, dopuszczone do użycia w obiektach służby zdrowia, oddalone od ściany na 10cm i zawieszone 10cm powyżej posadzki
- Komunikacja ogólna i pomieszczenia dla chorych powinny posiadać wykładzinę PCV, zmywalną, antypoślizgową bez spoin, dopuszczoną do użycia w obiektach służby zdrowia z cokołem o wysokości 10cm – styk posadzki z cokołem powinien być zaokrąglony (mycie i dezynfekcja)
- Wentylacja – mechaniczna i klimatyzacja, wg opracowania branżowego. Wentylacja wspomagana za pomocą wentylatorów elektrycznych montowanych na przewodach (nie dopuszcza się montowania wentylatorów wspomagających na kanałach, które mają dodatkowe podłączenia na wyższych kondygnacjach). W przypadku braku możliwości wykorzystania istniejących kanałów wentylacyjnych (albo ich braku w pomieszczeniach, gdzie powinny być) konieczne jest doprowadzenie nowego, niezależnego kanału.

Wentylacja *Uwaga:*

Wentylacja mechaniczna w pomieszczeniach powinna być dostosowana do wymagań technologicznych i funkcjonalnych oraz do indywidualnych wymagań Inwestora i obowiązujących przepisów w zależności od wymaganej klasy dostosowanej do stopnia czystości pomieszczeń. Przepływ powietrza może nastąpić wyłącznie z pomieszczeń o wysokich wymaganiach do tych o niższych wymaganiach jeżeli obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.

11. UWAGI KOŃCOWE

- Projektanci projektu aranżacji wnętrz nie biorą odpowiedzialności za błędy wynikające z archiwalnej inwentaryzacji technicznej dostarczonej przez Inwestora, na podstawie której powstała powyższa dokumentacja. Zlecenie nie obejmowało wykonania aktualnej inwentaryzacji technicznej.
- Niniejszy projekt aranżacji wnętrz został wykonany do celów projektowych i ma umożliwić Inwestorowi wybór najlepszych rozwiązań estetycznych, technicznych i funkcjonalnych w związku z zamierzonym remontem oddziałów
- Przed przystąpieniem do jakichkolwiek robót budowlanych należy przeprowadzić weryfikację istniejącej konstrukcji i instalacji wewnętrznych w stosunku do proponowanych rozwiązań projektowych lub zlecić kompleksową ekspertyzę techniczną całości z inwentaryzacją włącznie oraz wielobranżowy projekt budowlany i wykonawczy. Zmiany i rozbudowy instalacji wewnętrznych należy rozpatrywać w oparciu o istniejące instalacje, unikając kolizji
- Roboty należy wykonać zgodnie z warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót dla poszczególnych branż, Polskimi Normami, przepisami BHP, w zgodzie z wiedzą techniczną, instrukcjami producentów oraz sztuką budowlaną
- Wszystkie materiały i urządzenia muszą posiadać aktualne atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczenia do stosowania w budownictwie (obiektach służby zdrowia) na terenie R.P. Urządzenia i meble w poszczególnych pomieszczeniach powinny zostać dostosowane do rodzaju wykonywanej pracy - odporne na zabrudzenia i uszkodzenia oraz na środki chemiczne (jako materiały i urządzenia tzw. higieniczne).
- Projekt aranżacji wnętrz nie stwarza zagrożenia dla środowiska i nie będzie oddziaływać na środowisko w znaczeniu Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo Ochrony Środowiska (z późniejszymi zmianami)
- Jakiegokolwiek zmiany Projektu Aranżacji Wnętrz wymagają uzgodnień z projektantami

- Rysunki i część opisowa są dokumentami wzajemnie się uzupełniającymi.
Wszystkie elementy ujęte w opisie, a nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach,
a nie ujęte w opisie winny być traktowane tak, jakby były ujęte w obu

Kraków, czerwiec 2011

Opracowali:
arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009
arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004