

O P I S

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- 1.1 Zamówienie
- 1.2 Inwentaryzacja stanu istniejącego obiektu dostarczona przez Inwestora
- 1.3 Inwentaryzacja stanu istniejącego uzupełniona przez WAW
- 1.4 Program użytkowy określony przez Użytkownika
- 1.5 Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o odpadach Dz.U z dnia 13 sierpnia 1997r.
- 1.6 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006 w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem funkcjonalnym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej
- 1.7 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać laboratorium diagnostyczne
- 1.8 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2003
- 1.9 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 marca 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt medyczny, służące wykonywaniu indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej.
- 1.10 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 roku w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi
- 1.11 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r w sprawie ogólnych przepisów bhp
- 1.12 Miejscowy Plan zagospodarowania Przestrzennego przyjęty uchwałą nr L/458/02 Rady Miasta z dnia 28 lutego 2002 roku.
- 1.13 Mapa geodezyjna
- 1.14 Opinia konserwatorska z dnia 09.09.2008 WUOZ/B-UAB-4002-T/14-42/08
- 1.15 Zgoda Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na odstąpienie polegające na lokalizacji w piwnicy funkcji użytkowych szpitala N.NZ-400-Tu-4/552-17410/08
- 1.16 Warunki przyłączenia do sieci wod-kan wydane przez Przedsiębiorstwo Komunalne w Tucholi ZWiK 91/08/08

2. OCHRONA KONSERWATORSKA

Cały teren , na którym znajduje się szpital Tucholski znajduje się w strefie "B" ochrony konserwatorskiej. Przylegająca do szpitala kaplica Sióstr Elżbietanek nie jest chroniona wpisem do rejestru zabytków , ale jest obiektem w ewidencji konserwatorskiej.

3. PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Niniejsze opracowanie zawiera projekt budowlany rozbudowy i nadbudowy części obiektów szpitalnych Szpitala Powiatowego w Tucholi na bazie istniejącego budynku kuchni.

3. ZAKRES OPRACOWANIA

Niniejsze opracowanie obejmuje koncepcję przebudowy szpitala pod potrzeby:

Oddziału anestezjologii i intensywnej terapii

Oddziału położnictwa i neonatologii

Zespołu porodowego

Bloku operacyjnego

Oddziału opiekuńczo-leczniczego

Zakładu diagnostyki obrazowej

Laboratorium analityki ogólnej

Laboratorium mikrobiologii

Zespołu przyszpitalnych poradni specjalistycznych

Magazynu aptecznego

Pomieszczeń pracowniczych, magazynowych, dezynfekcyjnych i technicznych.

Powyższy zakres III etapu obejmuje budynek parterowy usytuowany prostopadle do budynku głównego / obecna kuchnia/ Niniejsze opracowanie nie obejmuje innych obiektów szpitala ani tam zlokalizowanych funkcji.

4. STAN ISTNIEJĄCY

Historia - Powiatowy Szpital Tucholski w Tucholi zlokalizowany jest blisko centrum miasta, przy ul Nowodworskiego. Historia szpitala sięga pierwotnej działalności opiekuńczo-harytatywnej prowadzonej przez Zgromadzenie Sióstr Zakonnych Elżbietanek. Pod tym adresem w 1885 r powstała kaplica zakonna , a przy niej dom pielęgnacji chorego, z czasem przekształcony w szpital. Rozbudowa szpitala w latach po II wojnie światowej ,zachowała lokalizację kaplicy , zaś nadbudowano i rozbudowano budynek przyległy. Rozbudowa skierowana została w kierunku zachodnim działki, nowa bryła wchłonęła starą substancję z XIX wieku , uzyskano 3 piętra, wybudowano dźwig łóżkowy dla chorych, dobudowano nową wygodną klatkę schodową w centralnej części obiektu oraz ewakuacyjną w sąsiedztwie kaplicy. Rozbudowany szpital już wkrótce okazał się zbyt mały jak na potrzeby Tucholi i okolic. Rozpoczęto kolejny etap rozbudowy w formie budynku ustawionego prostopadle do istniejącej bryły , ale od strony północnej. Inwestycję wstrzymano na poziomie parteru kończąc ją dla potrzeb kuchni z częścią magazynową w piwnicy i kilkoma pomieszczeniami parteru pod potrzeby działalności typowo medycznej.

Zagospodarowanie- Budynek przewidziany do dobudowy i nadbudowy zlokalizowany jest w części „ podwórzowej” działki. W szczycie obiektu w kondygnacji piwnicy są dwa garaże , do których prowadzi zjazd na całej szerokości budynku. Od strony południowo-zachodniej znajduje się wejście do budynku kuchni. Z tej strony znajdują się także inne wejścia , kuchenne, pracownicze, rampa. Wokół budynku jest wykonana opaska betonowa, od wejścia głównego poszerzona do rozmiaru parkingu. Woda opadowa z dachu i terenu utwardzonego sprowadzana jest do kanalizacji deszczowej.

Architektura i konstrukcja - Budynek obecnej kuchni jest parterowy, podpiwniczony , przekryty stropodachem. Na rzucie prostokąta, z wjazdem do garaży w piwnicy od strony szczytowej. Obiekt był projektowany na wielokondygnacyjny, ale inwestycja została wstrzymana i nie dokończona. Ławy fundamentowe żelbetowe, na nich betonowe mury fundamentowe , stropy i

schody wewnętrzne oraz zewnętrzne żelbetowe. Budynek wymurowany jest metodą tradycyjną. Stolarka okienna i drzwiowa drewniana.

Organizacja i struktura szpitala - Szpital jako jedyna tego typu placówka w Tucholi i okolicach realizuje zadania z zakresu ochrony zdrowia jako placówka leczenia zamkniętego z pomocniczymi poradniami specjalistycznymi. Lecznica posiada 150 łóżek szpitalnych na oddziałach

ODDZIAŁY ŁÓŻKOWE

1. Oddział Położniczy i Noworodkowy
2. Oddział Chorób Wewnętrznych z Intensywną Opieką Kardiologiczną
3. Oddział Pediatriczny
4. Oddział chirurgii i intensywnej opieki medycznej
5. Oddział Ginekologii i Patologii Ciąży
6. Oddział opiekuńczo-leczniczy

Szpital posiada następujące działy:

DZIAŁY ZABIEGOWE

7. Blok Operacyjny
8. Zespół Porodowy

DZIAŁY DIAGNOSTYCZNE

9. Diagnostyka Obrazowa z Pracownią Endoskopową
10. Laboratorium Analityczne
11. Laboratorium Mikrobiologiczne

WYJAZDOWY ZESPÓŁ RATUNKOWY

PORADNIE

MAGAZYN APTECZNY

DZIAŁ ADMINISTRACYJNY

DZIAŁ GOSPODARCZY

Szpital posługuje się usługami zewnętrznymi w zakresie; sterylizacji ,pralni, utylizacji odpadów pomedycznych. Odpady pomedyczne i specjalne są czasowo magazynowane w pomieszczeniach poza głównym budynkiem szpitala ich sposób transportowania , przechowywania i przekazywania odbiorcy zewnętrznemu realizowane jest według obowiązujących w szpitalu procedur. Szpital we własnym zakresie realizuje dezynfekcje łóżek w pomieszczeniach zespołu budynków gospodarczo-technicznych. Szpital posiada dwustronny system zasilania energetycznego a także agregat prądowórczy. Niniejsze opracowanie zakłada wymianę agregatu prądowórczego na nowy wydajniejszy i wzbudzany elektronicznie. Szpital w chwili obecnej posiada jedno zasilanie w wodę z wodociągu miejskiego, przewiduje się wykonanie drugostronnego zasilania w wodę na warunkach rezerwowego zasilania gwarantującego dostawę rezerwową przez min. 12 godzin / gwarancje dostaw miejskiego zakładu wodociągów/. Szpital zatrudnia łącznie ok. 100 pracowników w tym lekarze , personel medyczny, techniczny, pomocniczy i administracja. Mężczyźni stanowią ok. 10% personelu pracowniczego.

Specyfika szpitala , jego uniwersalność środowiskowa sprawiła ,że nie funkcjonuje popularnie zwana izba przyjęć, co utrudnia pracę personelowi medycznemu jak i jest uciążliwe dla hospitalizowanych chorych. Staraniem administracji szpitala podjęto szereg prób ograniczenia dostępności na poszczególne oddziały i działy szpitala dla chorych ambulatoryjnych, i interesantów. Udało się wytworzyć strefy podwyższonej sterylności szczególnie dla bloku operacyjnego, OIOMu, czy intensywnej opieki kardiologicznej. Szpital

cierpi na brak powierzchni użytkowej w stosunku do struktury organizacyjnej. Oprócz podstawowej powierzchni dla sal łóżkowych, brakuje miejsca na całe zespoły pomieszczeń diagnostycznych, sanitarnych, pracowniczych. Problemem jest komunikacja pozioma jak i pionowa, jeden dźwig łóżkowy dość mocno wyeksploatowany, ponadto nie obsługujący kondygnacji piwnicznej i wymieszanie się ruchu szpitalnego, z ambulatoryjnym na poziomie parteru. Szpital nie posiada wymaganego prawem podjazdu na poziom parteru dla pojazdów dowożących chorych. Mała ilość łóżek całego szpitala podzielona na siedem oddziałów, z obsługą chorych wymagających pomocy doraźnej oraz ambulatoryjnych, sprawiają, że praca personelu medycznego każdego szczebla, jak i administracji szpitala wymaga ogromnego poświęcenia, determinacji i elastyczności organizacyjnej, aby instytucja ta mogła prawidłowo funkcjonować. Praktycznie zarówno funkcje ambulatoryjne, ratownicze i hospitalizacyjne realizuje ten sam zespół lekarzy i pielęgniarek oraz personel techniczny. Niektóre działy udało się funkcjonalnie połączyć z oddziałami, które są bazą kadrową i sprzętową szpitala. Niektóre gabinety i pracownie nie mogą ze względów powierzchniowych znajdować się w bezpośrednim związku przestrzennym z danym oddziałem.

5. STAN PROJEKTOWANY

5.1 Zagospodarowanie terenu.

3.1 Zagospodarowanie terenu

Projektowana część dobudowy w ramach III etapu polega na zagospodarowaniu działki w części zjazdów do garaży w szczytowej części obecnej kuchni. Dostęp do projektowanego obiektu będzie od strony obecnego parkingu oraz od fosy wykonanej w ramach II etapu.

5.2 Ochrona środowiska

Projektowana przebudowa i dobudowa nie spowoduje negatywnego wpływu na środowisko i nie będzie stwarzała zagrożenia dla higieny i zdrowia użytkowników i jego otoczenia. Projektowana inwestycja jest jedynie zwiększeniem powierzchni wymaganych prawem dla funkcji w zakresie i ilościach realizowanych przez szpital w chwili obecnej. W konsekwencji nie wzrasta a zużycie wody ani nie wzrasta ilość ścieków. Szpital posiada własną podczyszczalnię ścieków i ona także pozostaje bez zmian. Docieplenie elewacji i dachów budynków, przebudowa i unowocześnienie instalacji c.o. spowodują, że mimo zwiększenia powierzchni użytkowej nie zwiększy się emisja spalin wytwarzanych przez kotłownię szpitala.

5.3 Obszar oddziaływania

Obszar oddziaływania inwestycji, ogranicza się do terenu objętego opracowaniem.

5.4 Dostępność dla osób niepełnosprawnych

Cały obiekt przystosowany jest dla osób niepełnosprawnych. Dostępność dla chorych i odwiedzających gwarantować będą podjazdy dla osób niepełnosprawnych i platformy dla pacjentów poradni.

Na ciągach komunikacyjnych nie występują stopnie ani progi uniemożliwiające wjazd do pomieszczeń na wózkach inwalidzkich. Przewiduje się zarówno dla odwiedzających jak i chorych sanitariaty przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Istniejący szyb windy dźwigu łóżkowego zostanie pogłębiony do piwnicy, co umożliwi swobodny dostęp z poziomu piwnicy, nowy

szyb windowy dostosowany dla niepełnosprawnych obsługiwać będzie wszystkie kondygnacje.

5.5 Zabezpieczenia w zakresie higieny i zdrowia.

Dział diagnostyki obrazowej posiada urządzenia RTG emitujące szkodliwe promieniowanie rentgenowskie. Formy ochrony przed tym promieniowaniem zawarte będą w odrębnym opracowaniu osłon radiologicznych. Układ przestrzenny działu wyodrębnia strefę pomieszczeń, gdzie zlokalizowano aparaty rentgenowskie. Praca aparatów jest sygnalizowana lampką ostrzegawczą, oraz systemem ryglowania drzwi. Ponadto w strefę gabinetów rentgenowskich pacjenci są wprowadzani przez pracownika działu. Opracowanie w ramach projektu wykonawczego wymagać będzie odrębnego uzgodnienia ze służbami hig-sanitarnymi.

5.6 Ochrona przed hałasem

Nie stwierdza się występowania źródeł hałasu powodujące zagrożenie dla ludzi.

5.7 Architektura i konstrukcja

Budynek obecnej kuchni jest parterowy, podpiwniczony, przekryty stropodachem. Na rzucie prostokąta, z wjazdem do garażu w piwnicy od strony szczytowej. Obiekt był projektowany na wielokondygnacyjny, ale inwestycja została wstrzymana i nie dokończona. Ławy fundamentowe żelbetowe, na nich betonowe mury fundamentowe, stropy i schody wewnętrzne oraz zewnętrzne żelbetowe. Budynek wymurowany jest metodą tradycyjną. Stolarka okienna i drzwiowa drewniana.

5.8 Organizacja i struktura szpitala dla 146 łóżek

Szpital Powiatowy w Tucholi po przebudowie będzie dysponował następującymi działami i oddziałami

1. oddziały łóżkowe wraz pododdziałami podporządkowanymi odcinkowi pielęgnacyjnemu grupujące chorych objętych opieką jednej ze specjalności medycznych lub tym samym stopniem natężenia opieki lekarskiej i pielęgnarskiej

2. Zakład Opiekuńczo Leczniczy

3. Oddział przyjęć i pomocy doraźnej - zespół pomieszczeń, w którym:

- a) udziela się doraźnej pomocy ambulatoryjnej,
- b) wykonuje się doraźne zabiegi,
- c) przyjmuje się do szpitala;

4. działy organizacyjne

- a) medyczne laboratorium diagnostyczne
- b) zakład diagnostyki obrazowej
- c) pracownia badań endoskopowych
- d) zespół operacyjny
- e) zaopatrzenia medycznego
- f) administracyjno-socjalny
- g) techniczny

5. **przychodnia skupiająca poradnie specjalistyczne**- zakład opieki zdrowotnej otwartej (ambulatoryjnej) prowadzący działalność diagnostyczną i leczniczą zarówno w zakładzie, jak i poza nim;

Szpital będzie korzystał z usług zewnętrznych w zakresie:

Pralni. Kuchni. Utylizacji odpadów pomedycznych i sterylizacji materiałów sterylnych.

Z uwagi na ilość lekarskiego personelu medycznego wynikającą z potrzeb społecznych, część działalności działów obsługiwanych przez lekarzy szpitala Tucholskiego, organizacyjnie będzie powiązana z oddziałami łóżkowymi.

Oddział Przyjęć i Pomocy Doraźnej

Wyjazdowe zespoły ratunkowe

Oddział Chirurgii organizacyjnie skupiać będzie :

Odcinek pielęgniacyjny łóżkowy chirurgii **30 łózek**

Zespół operacyjny z dwoma salami operacyjnymi

Odcinek pielęgniacyjny intensywnej terapii z **3 łózkami** intensywnej opieki, co stanowi 2 % łózek szpitala

Pracownię badań endoskopowych

Oddział Internistyczny 29 łózek organizacyjnie skupiać będzie:

Odcinek pielęgniacyjny łóżkowy internistyczny

Odcinek pielęgniacyjny intensywnej nadzoru kardiologicznego

Gabinety badań typu pracowni/ echo serca, pracownia prób wysiłkowych, pracownia EKG/

Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Noworodkowy położnictwa

organizacyjnie skupiać będzie:

Odcinek pielęgniacyjny położniczy **20 łózek**

Zespół Porodowy

Odcinek pielęgniacyjny noworodka obserwowanego **5 stanowisk**

Odcinek pielęgniacyjny ginekologiczny **10 łózek**

Oddział Pediatrii 10 łózek dla dzieci starszych i 7 dzieci młodszych

Medyczne Laboratorium Diagnostyczne z pracowniami mikrobiologii i serologii

Zakład Diagnostyki Obrazowej

Zakład Opiekuńczo Leczniczy 32 łóżka

SZCZEGÓŁOWĄ STRUKTURĘ SZPITALA ZAWIERA PROJEKT BUDOWLANY I TECHNOLOGIA

5.9 Zestawienie powierzchni nadbudowywanej, dobudowywanej i przebudowywanej w etapie III

| | |
|--------------------------|------------|
| Pow. Poddana przebudowie | 875,12 M2 |
| Pow. Po przebudowie | 2738,10 M2 |

5.10 Funkcja projektowana – zestawienie pomieszczeń:

PIWNICA

ETAP III

| ZESPÓŁ POMIESZCZEŃ TECHNICZNO-MAGAZYNOWYCH | | |
|---|-------------------------------|-------|
| -2 | ARCHIWUM LABORATORIUM | 14,17 |
| -3 | SPRĘŻARKOWNIA | 16,62 |
| -4 | WĘŻEL CIEPLNY | 21,05 |
| -5 | MAGAZYN TECHNICZNY | 14,14 |
| -6 | WIATROŁAP | 3,82 |
| -7 | KORYTARZ TECHNICZNY | 16,72 |
| -8 | PRZEDSIONEK DŹWIGU TOWAROWEGO | 6,56 |
| | ZESPÓŁ POMIESZCZEŃ PORADNI | |

| | | |
|-----|--|-------|
| -10 | WIATROŁAP PORADNI | 2,70 |
| -11 | HOL POCZEKALNIA PORADNI | 75,82 |
| -12 | GABINET DIAG-ZABIEGOWY | 15,62 |
| -13 | GABINET DIAG-ZABIEGOWY | 15,44 |
| -14 | REJESTRACJA PORADNI | 17,41 |
| -15 | GABINET DIAG-ZABIEGOWY | 15,38 |
| -16 | GABINET DIAG-ZABIEGOWY | 16,05 |
| -18 | GABINET BADAŃ | 15,00 |
| -20 | POKÓJ ŚNIADAŃ PERSONELU PORADNI | 5,25 |
| -21 | SZATNIA PERSONELU PORADNI | 7,70 |
| -22 | UMYWALNIA SZATNI | 5,94 |
| -23 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE | 4,12 |
| -24 | USTĘP PERSONELU PORADNI | 3,97 |
| -25 | USTĘP MĘSKI PACJENTÓW | 3,66 |
| -26 | USTĘP DAMSKI PACJENTÓW I NPS | 4,19 |
| -27 | MAGAZYN CZASOWY ODPADÓW | 2,03 |
| | ZESPÓŁ POMIESZCZEŃ ADMINISTRACYJNO-BIUROWYCH | |
| -19 | POKÓJ ŚNIADAŃ PERSONELU OBSŁUGI TRANSPORTU WEWN. | 14,22 |
| -28 | USTĘP PRAC. ADMINISTRACJI | 4,03 |
| -29 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE ADMINISTRACJI | 5,28 |
| -30 | KORYTARZ OGÓLNOSZPITALNY | 37,14 |
| -31 | POK. BIUROWY ADMINISTRACJI | 15,48 |
| -32 | POK. BIUROWY ADMINISTRACJI | 21,93 |
| -33 | MAG. APTECZNY EKSPEDYCJA | 8,61 |
| -34 | MAG. APTECZNY | 12,97 |
| -35 | MAG. APTECZNY KORYTARZ | 8,07 |
| -36 | MAGAZYN APTECZNY | 6,21 |
| -37 | MAGAZYN APTECZNY | 7,02 |
| -38 | MAG. APTECZNY KOMORA DOSTAW | 5,25 |
| -39 | MAGAZYN POŚCIELI CZYSTEJ | 11,01 |
| -40 | EKSPEDYCJA POŚCIELI CZYSTEJ | 3,64 |
| -41 | KORYTARZ DOSTAW | 8,93 |
| -42 | MAGAZYN NARZĘDZI CZYSTYCH | 7,50 |
| -17 | GABINET BADAŃ | 15,25 |
| -1 | KLATKA SCHODOWA | 11,00 |
| -9 | DŹWIG TOWAROWY | 2,30 |

PARTER

III ETAP

| | | |
|----|-------------------------------------|-------|
| | MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE | |
| 2 | MAGAZYNEK BRUDNY LABORATORIUM | 6,05 |
| 3 | DŹWIG TOWAROWY | 2,78 |
| 4 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE | 4,54 |
| 5 | POK. ŚNIADAŃ PERSONELU | 16,95 |
| 6 | HOL KOMUNIKACYJNY LABORATORIUM | 18,83 |
| 7 | POKÓJ KIEROWNIKA | 13,68 |
| 8 | SEROLOGIA | 23,87 |
| 9 | TLEOWNIA | 14,99 |
| 10 | HEMATOLOGIA | 20,98 |
| 11 | ZMYWALNIA | 12,20 |
| 12 | ANALITYKA OGÓLNA | 19,02 |
| 13 | IMMUNOLOGIA | 29,24 |
| 14 | BIOCHEMIA | 37,68 |

| | | |
|----|---|-------|
| 15 | POKÓJ POBRAŃ ANALITYKI | 28,12 |
| 16 | PRZYJMOWANIE MATERIAŁU | 11,54 |
| 17 | KORYTARZ WEWNĘTRZNY | 52,65 |
| 18 | POKÓJ POBRAŃ MIKROBIOLOGII | 12,62 |
| 19 | OPRACOWANIE WSTĘPNE | 9,26 |
| 20 | ŚLUZA UMYWALKOWO-FARTUCHOWA | 2,03 |
| 21 | PRACOWNIA ANALITYKI MIKROBIOLOGICZNEJ | 24,37 |
| 22 | STERYLIZATORNIA BRUDNA | 4,19 |
| 23 | ZMYWALNIA | 12,65 |
| 24 | STERYLIZATORNIA CZYSTA | 6,12 |
| 25 | PRACOWNIA KONCEPCYJNA | 10,36 |
| 26 | PRACOWNIA CYTOLOGICZNA | 17,12 |
| 27 | SERWER | 7,48 |
| 28 | MAGAZYN | 7,86 |
| 29 | KABINA HIG-SANITARNA PERSONELU LABORATORIUM | 8,38 |
| | ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ | |
| 39 | RTG REJESTRACJA | 8,63 |
| 40 | CIEMNIA CYFROWA | 12,17 |
| 41 | POKÓJ LEKARZY RADIOLOGÓW | 10,32 |
| 42 | POKÓJ ŚNIADAN PERSONELU | 6,26 |
| 43 | KORYTARZ PERSONELU RTG | 4,78 |
| | | |
| 1 | KLATKA SCHODOWA | 21,99 |
| 3 | DŹWIG TOWAROWY | 2,78 |
| 9 | TLENOWNIA | 14,99 |
| 81 | GŁÓWNY HOL WEJŚCIOWY | 44,58 |

PIĘTRO I

| | | |
|-----------------|---|-------|
| ETAP III | | |
| | ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA | |
| 1,2 | ZESPÓŁ PORODOWY ŚLUZA DLA OJCA | 7,17 |
| 1,3 | ŚLUZA WSTĘPNE MYCIE NARZĘDZI | 6,16 |
| 1,4 | MAGAZYN BRUDNY | 1,85 |
| 1,6 | MAGAZYNEK SPRZĘTU | 1,64 |
| 1,7 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE | 1,41 |
| 1,8 | MAGAZYNEK CZYSTY | 1,80 |
| 1,9 | SALA PORODOWA 1 STANOWISKO | 23,35 |
| 1,10 | SALA PORODOWA 1 STANOWISKO | 29,32 |
| 1,11 | SALA PORODOWA 1 STANOWISKO | 22,51 |
| 1,12 | HOL ZESPOŁU PORODOWEGO | 34,42 |
| 1,13 | DYŻURKA POŁOŻNEJ ZESPOŁU | 5,66 |
| 1,14 | POKOJ DLA MATKI Z DZIECKIEM PO POWIKŁANIACH | 17,81 |
| 1,15 | KABINA HIG-SANITARNA PACJENTEK I NSP | 3,21 |
| 1,16 | ŚLUZA UMYWALKOWO-FARTUCHOWA ZESPOŁU | 4,70 |
| 1,17 | POŁOŻNICTWO KABINA HIG-SANITARNA PACJENTEK | 5,01 |
| 1,18 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE | 1,8 |
| 1,19 | POŁOŻNICTWO BRUDOWNIK | 4,81 |
| 1,20 | KABINA HIG-SANITARNA | 5,01 |
| 1,21 | ŁAZIENKA Z WANNA WÓZKIEM | 10,19 |
| 1,22 | POKÓJ DLA MATKI Z DZIECKIEM Z KABINĄ | 19,19 |
| 1,23 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 18,69 |
| 1,24 | DYŻURKA PIELĘGNIARSKA Z POK. PRZYGOT. | 6,83 |
| 1,25 | ANEKS ŚNIADAN PERSONELU | 5,24 |

| | | |
|------|--|-------|
| 1,26 | POKÓJ 3 OSOBOWY PRZEDPORODOWY | 18,87 |
| 1,27 | POKÓJ 3 OSOBOWY PRZEDPORODOWY | 18,87 |
| 1,28 | KABINA HIG-SANITARNA NPS | 5,45 |
| 1,29 | POK. ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 8,57 |
| 1,33 | KORYTARZ ODDZIAŁU | 81,70 |
| 1,37 | GABINET DIAG-ZABIEGOWY | 18,70 |
| 1,38 | KABINA HIG.OSOBISTEJ | 2,81 |
| 1,39 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 19,65 |
| 1,40 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 18,53 |
| 1,41 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 18,53 |
| 1,42 | ANEKS KUCHENNY PACJEN TEK | 5,79 |
| 1,43 | ANEKS ŚNIADAŃ PERSONELU | 5,53 |
| 1,44 | DYZURKA PIEL NOWORODKOWEJ | 11,80 |
| 1,45 | ŚLUZA UMYWALKOWO-FARTUCHOWA NOWORODKÓW | 5,16 |
| 1,46 | POKÓJ NOWORODKÓW OBSERW. 3 OSOBY | 15,00 |
| 1,47 | POKOJ NOWORODKÓW OBSERW. 2 OSOBY | 10,0 |
| 1,48 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 18,53 |
| 1,49 | POKÓJ 2 OSOBOWY DLA MATKI Z DZIECKIEM | 18,53 |
| | | |
| 1,1 | KLATKA SCHODOWA | 21,99 |
| 1,5 | DŹWIG TOWAROWY | 2,78 |

PIĘTRO II

ETAP III

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY

| | | |
|------|---------------------------------------|-------|
| 2,2 | MAGAZYNEK BRUDNY ZOL | 2,27 |
| 2,4 | MAGAZYNEK SPRZETU | 7,74 |
| 2,5 | POM.PORZĄDKOWE | 2,42 |
| 2,6 | POKÓJ ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 7,36 |
| 2,7 | SALA TERAPII ZAJĘCIOWEJ i RUCHOWEJ | 42,66 |
| 2,8 | POKÓJ 2 OSOBOWY CHORYCH | 14,80 |
| 2,9 | KABINA HIG-SANITARNA NPS | 4,39 |
| 2,1 | KABINA HIG-SANITARNA NPS | 4,39 |
| 2,11 | POKÓJ 2 OSOBOWY CHORYCH | 14,80 |
| 2,12 | ANEKS ŚNIADAŃ PERSONELU | 6,83 |
| 2,13 | DYZURKA PIELEŃNIARSKA Z POK. PRZYGOT. | 9,94 |
| 2,14 | POKÓJ 2 OSOBOWY CHORYCH | 16,00 |
| 2,15 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,69 |
| 2,16 | USTĘP MĘSKI | 4,36 |
| 2,17 | USTĘP DAMSKI | 4,36 |
| 2,18 | KABINA HIG-SANITARNA NPS | 4,39 |
| 2,19 | POKÓJ 1 OSOBOWY CHORYCH | 12,07 |
| 2,2 | POKÓJ ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 7,36 |
| 2,21 | ANEKS KUCHENNY | 8,14 |
| 2,22 | ANEKS POBYTU DZIENNEGO | 19,35 |
| 2,23 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 19,65 |
| 2,24 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 19,65 |
| 2,25 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 19,65 |
| 2,26 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,53 |
| 2,27 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,47 |
| 2,28 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,58 |
| 2,29 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,53 |
| 2,30 | POKÓJ 3 OSOBOWY CHORYCH | 18,53 |

| | | |
|------|---------------------------------|--------|
| 2,31 | BRUDOWNIK | 5,94 |
| 2,32 | ŁAZIENKA Z WANNĄ WÓZKIEM | 11,25 |
| 2,33 | KABINA HIG-SANITARNA MĘSKA NPS | 3,52 |
| 2,34 | KABINA HIG-SANITARNA DAMSKA NPS | 3,50 |
| 2,35 | KORYTARZ | 109,60 |

ODDZIAŁ INTERNISTYCZNY

| | | |
|-------------------|------------------------------|-------|
| 2,40 | POKÓJ BADAŃ PRACOWNIA EKG | 20,06 |
| 2,10 | KLATKA SCHODOWA | 21,99 |
| 2,30 | DŹWIG TOWAROWY | 2,78 |
| 2,36 | POM. WÓZKA NA ZWŁOKI | 4,66 |
| 2,37 | USTĘP DLA ODWIEDZAJĄCYCH NPS | 3,99 |
| 2,38 | KORYTARZ OGÓLNOSZPITALNY | 10,54 |
| PIĘTRO III | | |

ETAP III

BLOK OPERACYJNY

| | | |
|------|---|-------|
| 3,2 | MAGAZYNEK BIELIZNY BRUDNEJ, MATERIAŁÓW BRUDNYCH I ODPADÓW | 6,04 |
| 3,4 | ŚLUZA | 2,33 |
| 3,4a | WSTĘPNE MYCIE NARZĘDZI | 7,00 |
| 3,5 | SALA OPERACYJNA BLOKU | 38,36 |
| 3,6 | SALA OPERACYJNA BLOKU | 43,79 |
| 3,7 | POMIESZCZENIE STERL. PLAZMOWEJ | 7,47 |
| 3,8 | PRZYGOTOWANIE LEKARZY | 14,79 |
| 3,9 | PRZYGOTOWANIE PACJENTA | 8,41 |
| 3,1 | PRZYGOTOWANIE PACJENTA | 9,10 |
| 3,11 | MAGAZYNEK PODRĘCZNY SPRZĘTU MED. | 4,85 |
| 3,12 | MAGAZYNEK PODRĘCZNY OSPRZĘTU ORTOP. | 8,55 |
| 3,13 | STANOWISKO WYBUDZEŃ | 24,66 |
| 3,14 | POM. PORZĄDKOWE | 3,62 |
| 3,15 | POKÓJ ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 8,26 |
| 3,16 | POKÓJ ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 14,99 |
| 3,17 | KORYTARZ BLOKU | 68,81 |
| 3,18 | POKÓJ ADMINISTRACYJNO-MEDYCZNY | 10,01 |
| 3,19 | ŚLUZA MATERIAŁOWA BLOKU | 4,32 |
| 3,2 | ŚLUZA PACJENTA BLOKU | 4,99 |
| 3,21 | ŚLUZA PERSONELU | 21,02 |

ODCINEK INTENSYWNEJ TERAPII

| | | |
|-------|--|-------|
| 3,22 | KABINA HIG-SANITAR INTENSYWNEJ. PERSONEL | 4,51 |
| 3,23 | BRUDOWNIK | 2,60 |
| 3,24 | POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE | 2,37 |
| 3,25 | INTENSYWNA TER. KORYTARZ PRACOWNICZY | 12,11 |
| 3,26 | IZOLATKA INTENSYWNEJ TERAPII Z KABINĄ | 28,02 |
| 3,27 | ŚLUZA ODCINKA INTENSYWNEJ TERAPII | 8,20 |
| 3,28 | KORYTARZ ODCINKA | 13,49 |
| 3,29 | ŚLUZA IZOLATKI | 2,78 |
| 3,3 | DYŻURKA PIEL. ANESTEZJOLOG. | 12,13 |
| 3,31 | POKÓJ 2 OSOBOWY INTENSYWNEJ TERAPII | 51,80 |
| 3,31a | MAGAZYNEK SPRZĘTU | |

ODDZIAŁ CHIRURGII

| | | |
|------|---|-------|
| 3,35 | ODDZIAŁ CHIRURGII GABINET ENDOSKOPII DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POK. Z ANEKSEM WYBUDZEŃ | 23,33 |
|------|---|-------|

| | | |
|------|---|-------|
| 3,36 | KABINA HIG OSOBISTEJ | 3,57 |
| 3,37 | MYJNIA ENDOSKOPOWA | 3,57 |
| 3,38 | GABINET ENDOSKOPII GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO | 16,06 |
| 3,1 | KLATKA SCHODOWA | 13,96 |
| 3,3 | DŹWIG TOWAROWY | 2,78 |
| 3,32 | KORYTARZ SZPITALNY | 51,06 |

6. BEZPIECZEŃSTWO POŻAROWE

WARUNKI OCHRONY PRZECIWPÓŻAROWEJ szczegółowe rozwiązanie zawiera projekt budowlany

7. ORGANIZACJA

Realizacja III etapu spowoduje konieczność przemieszczeń funkcji zlokalizowanych w chwili obecnej w obszarze przewidzianym do III etapu. Dotyczy to szczególnie powierzchni zajmowanych w części budynku kuchni skomunikowanych łącznikiem w części parteru / gabinet mammografii i usg oraz rejestracja, pomieszczenia kuchni wraz z zapleczem, pokoje biurowe i poradnia uzależnień. Pomieszczenia magazynowe w piwnicach są obsługiwane przez pracowników na stałe zajmujących miejsca pracy w pomieszczeniach biurowych obok. Realizacja III etapu będzie najmniej kolidująca z pracą szpitala.

7. WYBURZENIA, ROZKUCIA, ROZBIÓRKI, ROBOTY PRZYGOTOWAWCZE

Elewacje:

W elewacji istniejącej części parterowe zdemontować wszystkie okna, elementy do wykucia wykuć, szczególnie powiększenia okien parteru dla transportu analizatorów laboratoryjnych. Dokonać wykucia okien w części piwnicznej. Rozebrać schody zewnętrzne prowadzące na parter oraz wszystkie rampy, spoczniki i zjazd do garażu.

Elementy konstrukcji:

Zdemontować stropodach wraz ze stropem nad parterem. Rozebrać istniejącą klatkę schodową. Rozebrać istniejące szyby windowe dla wind towarowych kuchni. Rozebrać wszystkie pionowe wentylacyjne przez obydwie kondygnacje.

Elementy nie konstrukcyjne:

Wyburzyć wszystkie ściany działowe. Posadzki i podłoga posadzkowe w całości do skucia i rozbiórki na całej powierzchni objętej etapem III.

Tynki ścian i sufitów - przewiduje się z uwagi na stan techniczny i ubytki w trakcie innych prac rozbiórkowych skucie 30 % tynków istniejących ścian i 40 % sufitów w pomieszczeniach po wyburzeniach

Stolarka okienna i drzwiowa w całości jest przewidziana do demontażu.

Elementy instalacji:

Wszystkie urządzenia sanitarne, grzejniki, elementy instalacji wewnętrznej, oprawy oświetleniowe i inne urządzenia elektryczne w obszarze objętym opracowaniem należy zdemontować / demontaż należy wykonać po dokonaniu zabezpieczeń

normalnego funkcjonowania pozostałych części szpitala/ uwaga ta dotyczy także demontażu instalacji zasilających i odprowadzeniowych.

Zamurowania tymczasowe:

Po zakończeniu prac budowlanych związanych z realizacją III etapu należy wyburzyć tymczasowe zamurowania na ciągach komunikacyjnych pomiędzy etapem II i trzecim.

9. PROJEKTOWANE ROZWIĄZANIA MATERIAŁOWO- BUDOWLANE

Elementy konstrukcji; /szczegóły zawiera opracowanie konstrukcji/

Nadbudowana część budynku szpitalnego zostanie wykonana na istniejących ławach fundamentowych część dobudowy wykonana zostanie na nowych ławach fundamentowych żelbetowych. Ściany fundamentowe z bloczków betonowych. Dobudowa i nadbudowa nowych pomieszczeń szpitala będzie posiadała samodzielną konstrukcję mieszaną żelbetową słupowo-ryglową z tradycyjnie murowaną. W trakcie murowania ścian zewnętrznych pozostawiać otwory prowadzące do zewnętrznych lekkich kanałów wentylacyjnych. Elementy murowe wykonane z cegły ceramicznej palonej kratowej. Proponuje się stropy żelbetowe , stropodach nie wentylowany, dach kryty papą termozgrzewalną. Nowa klatka schodowa żelbetowa.

Elementy nie konstrukcyjne:

Ścianki działowe.

Przewiduje się wymurowanie ścianek działowych w systemie tradycyjnym z cegły dziurawki na zaprawie cementowo-wapiennej i tynkowane tynkiem cementowo-wapiennym.

Zamurowania bruzd pionów instalacji wod-kan i c.o. wykonać na bazie płyty GK umożliwiającej ewentualny łatwy dostęp do instalacji, płytę zatopić w tynku i zabezpieczyć fizeliną z włókna szklanego.

Kanały wentylacyjne wykonać w systemie PVC po zewnętrznym licu ściany , ocieplić wełną mineralną 12 cm i obudować płytą OSB na ruszcie stalowym. Całość wykończyć tynkiem strukturalnym jak resztę elewacji.

9.1 Wykończenie budowlane

Posadzki nowe i uzupełniane w części starej wykonać (folia budowlana, 3 cm styropianu, szlichta cementowa 4 cm), wykończenie odporne na środki dezynfekcyjne wykładziny bezspoinowe antypoślizgowe , cokoły przy styku ze ścianą - wywinięte na wys. 10 cm. W pomieszczeniach kabin higieniczno-sanitarnych stosować wykładziny o antypoślizgowości wymaganej dla mokrej stopy. Wszystkie posadzki winny posiadać odpowiednie atesty.

Ściany –podzielono na rodzaje wykończenia:

1. wykładziny PVC spawane do pełnej wysokości ścian w pomieszczeniach wymagających najwyższej klasy sterylności: sale operacyjne ,sterylizacja plazmowa, przygotowanie pacjenta, przygotowanie lekarzy, sale chorych intensywnej opieki medycznej, sale porodowe, laboratoria mikrobiologiczne i pokój pobrań mikrobiologii.
2. płytki szklwione odporne na środki dezynfekcyjne do pełnej wysokości w pomieszczeniach: higieniczno-sanitarnych, gabinetach diagnostyczno-zabiegowych, łazienkach , brudownikach, śluzach i ustępach.
3. farba silikonowa lub silikatowa zmywalna do pełnej wysokości w pozostałych pomieszczeniach

Tam, gdzie występują umywalki płytkę szkloną stosować do wys. 160 cm jako fartuchy wokół umywalkowe na szer. po 60 cm od umywalki. Fartuchy wokół umywalkowe zlicować powierzchniowo z malowaną płaszczyzną ściany. W pomieszczeniach aneksów kuchennych płytkę szkloną stosować na ścianach przy zlewozmywaku. Pod wszystkie farby stosować gładź gipsową.

Na ścianach ciągów komunikacyjnych dla chorych stosować Pochwyty z plastiku n.p. PROMADOR na wysokości 110 cm . Listwa odbojowa , 20cm szer. montowana bezpośrednio do ściany na wysokości 33 cm. od podłogi /dolna krawędź/ W salach chorych stosować listwy odbojowe jak wyżej, ale ich ilość i lokalizację dokonać w ramach nadzoru autorskiego. Listwy narożne /pionowe/ stosować na narożach wskazanych w ramach nadzoru autorskiego, wysokość listew od podłogi 150 cm, montować od cokołu.

Wszystkie okładziny winny posiadać certyfikaty umożliwiające stosowania ich w pomieszczeniach zakładów opieki zdrowotnej.

Sufity – wszystkie sufity malować farbą emulsyjną białą. Wszystkie zabudowy ciągów wentylacyjnych, pionów wod-kan i c.o., które wymagają zabudowy wykonać w systemie G.K. Sufity podwieszane w sanitariatach wykonać w systemie GK. Sufity w korytarzach w obrębie III etapu wykonać podwieszane modułowe, wyjątek stanowią sufity korytarzy bloku operacyjnego, intensywnej terapii, zespołu porodowego i laboratorium mikrobiologicznego.

Drzwi wewnętrzne Drzwi do pomieszczeń podzielono także według materiału z jakiego są wykonane na : PVC, i drewniane. Szczegóły zawiera rysunek zestawienie drzwi Drzwi w których zastosowano szkło są szklone szkłem bezpiecznym. W przegrodach wymagających odporności ogniowej stalowe specjalistyczne malowane proszkowo szklenie szkłem bezpiecznym.

Okna zewnętrzne pvc o współczynniku $k=1/1$ z wywietrzakiem otwieranym z pozycji podłogi, dodatkowo wyposażone w nawiewniki. Okapniki zewnętrzne z blachy powlekanej w kolorze białym, parapety wewnętrzne z PVC gładkie białe osadzone w licu ściany podparapetowej wnęki.

10. WYKOŃCZENIE TECHNICZNE

INSTALACJE

Zakłada się wykonanie nowych instalacji dla całego projektowanego pionu. Proponuje się wykonanie w tym etapie wpięcie do wszystkich poziomych rozdzielnic elektrycznych dla docelowych kondygnacji. Trasy dla instalacji elektrycznych przewiduje się w korytach zamontowanych w przestrzeni pomiędzy stropowej korytarzy.

1. Elektryczne.

Instalacje wewnętrzne 220V wykonana z następującymi niezależnymi obwodami z tablicy:

Instalacja oświetlenia ogólnego z osprzętem

Na sufitach lampy kasetonowe 4x18 W, normalne z kloszem pryzmatycznym. W pomieszczeniach mokrych stosować oprawy wodoszczelne.

Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego załączająca się samoczynnie z podtrzymaniem 2-godzinnym.

Instalacja gniazd wtykowych – gniazda podtynkowe w pomieszczeniach mokrych –szczelne

Instalacja lamp operacyjnych

zasilanie jednostek wentylacyjnych na dachu

zasilanie dźwigów

Instalacja lamp bakteriobójczych

Instalacje specjalistyczne:

Instalacja ochrony od porażen

Instalacja telefoniczna

Instalacja lamp bakteriobójczych

Trasy sieci komputerowej

Połączenia wyrównawcze

Ochrona przepięciowa

Instalacja przyzywowa z pomieszczeń pacjentów

Instalacja telewizyjna słuchawkowa.

Instalacja zamków szyfrujących i domofonowa w obrębie drzwi wejściowych na oddział

2. Instalacje sanitarne – wszystkie prowadzone w pionach z piwnicy , tam także zawory odcinające. W piwnicy leżaki zasilające w posadzce..

Instalacja wodociągowa:

armatura wypływowa : baterie ścienne jednouchwytowe lub bezdotykowe w śluzach, gabinetach diagnostyczno-zabiegowych, pracowniach laboratorium, POM. Przygotowania lekarzy

- pojedyncze zawory czerpalne wody zimnej metalowe, kulowe z węzłem
- woda ciepła użytkowa centralna
- instalacja hydrantowa
- wszystkie rurociągi izolowane

Instalacja dygestorium

Instalacja kanalizacyjna

- podejścia odpływowe z aparatów sanitarnych kryte
- wykonanie wszystkich pionów i leżaków w obrębie przebudowywanej, nadbudowywanej i dobudowywanej części, kratki odpływowe w pomieszczeniach mokrych z tworzywa, przykrywa metalowa
- na bloku operacyjnym kratki hermetyczne

Aparaty sanitarne:

Ceramika typu KOŁO

- miska ustępowa wisząca
- umywalka szer. 50 cm w salach i 40-50 cm pozostałe
- pod umywalką półpostument
- kabiny natryskowe z brodzikami w kabinach higieniczno-sanitarnych nie dostosowanych dla NPS/ brodziki ceramiczne, kabiny- zasłony tworzywowe/
- zlewy i zlewozmywaki kwasoodporne
- łazienka i w.c. dla niepełnosprawnych - umywalka z wcięciem i odsuniętym spustem, brodzik najazdowy wyprofilowane z posadzki wykończone wykładziną basenową o antypoślizgowości dla mokrej stopy, kabiny- zasłony tworzywowe /

- uchwyty dla niepełnosprawnych – po 2 na aparat jeden stały drugi ruchomy

Instalacja wewnętrzna c.o.

- grzejniki typu płytowe wg projektu c.o.
- grzejniki zaopatrzone w zawory termoregulacyjne typu DANFOS na zasilaniu i kurki odcinające na powrocie
- wysokość montowania grzejników min. 10 cm od podłogi i 10 cm od ściany

Instalacja gazu.

- instalacja gazu ziemnego dla laboratorium

3. Wentylacji

- grawitacyjnej w pokojach medyczno-administracyjnych
- mechanicznej wyciągowej w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych, pomieszczeniach sanitarnych, , gospodarczych i pomocniczych- wentylatory na kanałach grawitacyjnych
- wentylacji mechanicznej wyciągowej miejscowej w pracowniach laboratorium
- wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej w salach operacyjnych i pomieszczeniach przyległych w tym aneks wybudzeń, w salach intensywnej opieki medycznej, zespole porodowym, pracowniach laboratoriów.
- kratki wentylacyjne typ WG z regulowanymi przepustnicami obudowy w systemie GK

4. Instalacji gazów medycznych:

Zakłada się wykonanie instalacji dwóch gazów medycznych tlen i sprężone powietrze w panelu zespolonym w obrębie gabinetów diagnostyczno-zabiegowych, pracowni, zespole porodowym, izoatkach i salach chorych jednoosobowych. W salach operacyjnych : podtlenek azotu z butli lokalnej, tlen, sprężone powietrze, próżnia po dwa gniazda odprowadzenie gazów anestetycznych

WYPOSAŻENIE

**Dźwig towarowy do transportu wózków z materiałem brudnym.
Podnośnik dla NPS przy wejściu do zespołu poradni
Lampy operacyjne, dygestoria.**

- Wymóg dotyczący wyrobów.

Wyroby służące do ochrony przeciwpożarowej można stosować wyłącznie na podstawie obowiązujących certyfikatów zgodności.

11. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA.

Na podstawie Ustawy – Prawo budowlane Art.20 poz. 1. 1a oraz Art.21a stwierdza się konieczności sporządzenia planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia na budowie.

6.1 Zakres robót oraz ich kolejność realizacji.

Roboty wykonywane będą dla III etapu jednoetapowo

6.2 Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

Projektowane prace wykonywane będą przy budynku istniejącym, kompleksu szpitalnego.

6.3 Elementy zagospodarowania terenu mogące stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa ludzi nie występują.

6.4 Roboty budowlane mogące stworzyć szczególne wysokie ryzyko powstania zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia ludzi, wymienione w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 23 06.2003r Dz.U. Nr 120, poz.1126 paragraf 6 - praca na wysokości powyżej 5m (budowa obiektu 4 kondygnacyjnego).

6.5 Sposób prowadzenia instruktażu pracowników – standardowy zgodny z obowiązującymi przepisami BHP.

6.6 Środki zapobiegające niebezpieczeństwom wynikające z wykonywania robót budowlanych – standardowe zgodne z obowiązującymi przepisami. Zapewnić w trakcie realizacji bezkolizyjne funkcjonowanie szpitala.