

## **SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU WYKONAWCZEGO**

### **1. KARTA TYTUŁOWA**

### **2. OPIS TECHNICZNY**

### **3. RYSUNKI:**

- 3.1 Kopia mapy do celów informacyjnych
- 3.2 Rzut piętra I
- 3.3 Rysunek stropu podwieszonego
- 3.4 Przekrój
- 3.5 Zestawienie stolarki okiennej

**OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU WYKONACZEGO DLA INWESTYCJI:  
PRZEBUDOWA WRAZ Z REMONTEM ODDZIAŁU ORTOPEDII W 7 SZPITALU  
MARYNARKI WOJENNEJ W GDAŃSKU.**

**INWESTOR:** 7 Szpital Marynarki Wojennej . 80-305 Gdańsk- Oliwa, ul. Polanki 117

**LOKALIZACJA:** Kompleks 7 Szpitala Marynarki Wojennej 80-305 Gdańsk-Oliwa, ul Polanki 117

**1.Podstawa opracowania:**

1.1 Umowa z Inwestorem

1.2. Zagospodarowanie funkcjonalno-przestrzenne Oddziału Ortopedycznego uzgodnione z Inwestorem

1.3. Ekspertyza techniczna rzeczoznawcy budowlanego i rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych” sporządzonych przez st .kpt. w st. spocz. mgr inż. Roberta Blicharza przy współudziale mgr inż. arch. Włodzimierza Odebralskiego z dnia : czerwiec 2009 r

1.4. Projekt dostosowania budynków nr. 16 i 17 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku do wymagań ochrony przeciwpożarowej opracowanym przez Przedsiębiorstwo Usługowe POŻ-PLISZKA sp. z o.o. Gdańsk –Oliwa ul. Szczecińska 45 z dnia – luty 2010. Ustawa Prawo Budowlane

1.5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. W sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 112 poz. 654, Nr 149 poz. 887, Nr 174 poz. 1039 i Nr 185 poz. 1092.

1.6 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. z późn. zmianami W sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

1.7.Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U.2002.147.1229 ze zm.)

1.8. Rozporządzenie MSWiA z dnia 07.06.2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U.2010.109.719)

1.9. Rozporządzenie MSWiA z dnia 24.07.2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U.2009.1124.1130)

1.10. Inwentaryzacja budowlana budynku dostarczona przez Inwestora

**2. Przedmiot inwestycji:**

Przedmiotem inwestycji są roboty ogólnobudowlane i remontowo-instalacyjne Oddziału Ortopedii 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku. Zamierzenie inwestycyjne realizowane będzie w istniejącej bryle budynku .Zmiany funkcjonalno – użytkowe dostosowane zostały do wymagań inwestora .Projekt obejmuje nowy układ funkcjonalny pomieszczeń Oddziału Ortopedycznego oraz poprawę warunków sanitarnych pacjentów i personelu poprzez zaprojektowanie dla każdej Sali pacjentów łazienki przystosowanej dla osób niepełnosprawnych i zaplecza sanitarno- socjalnego dla personelu oraz pomieszczeń fachowych dla prawidłowego funkcjonowania oddziału szpitalnego. Zmiany te powodują konieczność wyburzenia wybranych istniejących ścianek działowych, wykonanie nowych ścianek działowych oraz wykonanie nadproży stalowych w projektowanych i poszerzanych otworach drzwiowych w istniejących ścianach konstrukcyjnych i wymiany instalacji wewnętrznych.

Zakres prac budowlanych:

- roboty rozbiórkowe tj.: wyburzenie części ścianek działowych, usunięcie warstw posadzek (do stropu), skucie tynków ścian, wykonanie otworów na drzwi wewnętrzne, wykucie parapetów wewnętrznych, demontaż stolarki okiennej, demontaż parapetów zewnętrznych, demontaż stolarki drzwiowej; roboty budowlane tj.: posadzki i podłogi, ściany działowe, montaż nadproży drzwi, tynki ścian, okładziny ścian, montaż parapetów wewnętrznych i zewnętrznych, montaż stolarki okiennej, montaż stolarki drzwiowej, montaż sufitu podwieszanego, montaż sprzętu medycznego, montaż mebli, oraz inne roboty niezbędne dla osiągnięcia celu zamówienia.

Zakres robót instalacyjnych:

- roboty instalacyjne obejmujące: wymianę instalacji wodno-kanalizacyjnej wraz z pionami zasilającymi, biały montaż i armaturę z dostosowaniem do potrzeb niepełnosprawnych, wymianę instalacji c.o. wraz z wymianą pionów zasilających, wymianę instalacji gazów medycznych, montaż centrali klimatyzacyjnej dla gabinetu zabiegowego i przechowywania leków, wykonanie wentylacji mechanicznej, wymianę wewnętrznych instalacji elektrycznych wraz z wymianą pionów zasilających, wymianę wewnętrznych instalacji teletechnicznych, montaż instalacji przyzywowej, wykonanie monitoringu wewnętrznego, podłączenie sprzętu medycznego, wykonanie UPS podtrzymującego napięcie w gabinecie zabiegowym, oraz inne roboty niezbędne dla osiągnięcia celu zamówienia.

### **3. Układ funkcjonalny Oddziału Ortopedycznego :**

**DANE WYJŚCIOWE:**

Oddział Ortopedii jest oddziałem obecnie funkcjonującym, zlokalizowanym na I piętrze budynku nr.16 pełniącego funkcję szpitala ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym , blokiem operacyjnym i oddziałami intensywnej opieki medycznej, chirurgicznym, ortopedycznym, urologicznym oraz diagnostyki radiologicznej. Budynek 16 skomunikowany jest w dwóch poziomach z budynkiem nr.17 , który pełni funkcję Polikliniki, administracji szpitala oraz zaplecza socjalnego i magazynowego.

Personel medyczny korzystać będzie z istniejących szatni zlokalizowanych w podziemiu budynku - poziom- 1

Odzież pacjentów przechowywana będzie w istniejącym pomieszczeniu depozytowym.

Żywnienie pacjentów odbywać się będzie poprzez kuchenkę oddziałową oraz dźwig typu potrawowego .

Zagadnienia związane z dezynfekcją łóżek, wózków koców, poduszek i materacy oraz prania bielizny odbywać się będą zgodnie z zasadami obowiązującymi obecnie w szpitalu.

**PERSONEL ODDZIAŁU:**

Przewiduje się następujące zatrudnienie personelu medycznego:

- lekarze – 3 osoby

- pielęgniarki – 4 osób
- personel pomocniczy – 1 osoba
- ordynator – 1 osoba
- sekretarka medyczna- 1 osoba

#### UKŁAD FUNKCJONALNO-PRZESTRZENNY PROJEKTOWANY

Zaprojektowany został Oddział Ortopedyczny dla 25 łóżek szpitalnych , w tym 3 sale łóżkowe 5-cioosobowe, 1 salę 5-cioosobową pooperacyjną z nadzorem pielęgniarek ( sala intensywnej terapii), 2 sale dwuosobowe , 1 izolatkę ze śluzą oraz węzłem sanitarnym .Razem uzyskano oddział na 25 łóżek szpitalnych.

Oprócz sal szpitalnych na oddziale przewidziane zostały następujące pomieszczenia: gabinet diagnostyczno-zabiegowy, gabinet lekarski z przyległym do niego pomieszczeniem socjalnym dla lekarzy, gabinet pielęgniarki oddziałowej , gabinet ordynatora, sekretariat, pokój socjalny + punkt pielęgniarski, pomieszczenie do przechowywania leków, pokój przyjęć pacjentów, węzeł sanitarny dla personelu, węzeł sanitarny dla osób niepełnosprawnych ogólnodostępny, brudownik ze śluzą oraz magazyn czystej bielizny oraz pomieszczenie porządkowe.

#### KOMUNIKACJA

Komunikację Oddziału Chirurgii z pozostałymi działami Szpitala zapewnia węzeł główny komunikacji pionowej, w skład którego wchodzi : klatka schodowa i dwa dźwigi : o wymiarach kabiny( szerokość kabiny wynosi 128cm , długość 210cm) oraz dźwig szpitalny z kabiną normatywną o wymiarach kabiny 1400x2400mm usytuowany przed drzwiami wejściowymi na oddział oraz klatka schodowa wewnętrzna na oddziale pełniąca funkcję ewakuacyjną .

#### SALA POOPERACYJNA:

Sala pooperacyjna z 5 łózkami zlokalizowana została w środkowej części Oddziału Ortopedycznego. W Sali Pooperacyjnej przewidziany jest 24 godzinny dyżur pielęgniarki. Przy każdym łóżku pacjenta odizolowanym za pomocą przesuwanych kotar przewidziany został panel ścienny z doprowadzeniem gazów medycznych, gniazdek elektrycznych

#### SALE ŁÓŻKOWE:

Sale łóżkowe zaprojektowane zostały jako 5-osobowe w ilościach 3 sztuk, 2-osobowe w ilościach 2 sztuk oraz jedno pomieszczenie izolatki ze śluzą umywalkowo- fartuchową i węzłem sanitarnym. Odległość pomiędzy łózkami min.70cm, a od okien min.80cm.Przewiduje się w każdej Sali montaż umywalki, ścienny panel zasilający w gazy medyczne i elektrykę oraz szafkę przyłóżkową .

#### IZOLATKA:

Pomieszczenie izolatki z odrębnym węzłem sanitarnym z natryskiem bez brodzika i wydzielonej kabiny ; posadzka pomieszczenia z większym spadkiem do kratki ściekowej. Umywalka z baterią uruchamiana bez kontaktu z dłonią, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, myjnia do basenów i kaczek.

ŚLUZA UMYWALKOWO- FARTUCHOWA- Sluza wyposażona w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami papierowymi, zamykany pojemnik na brudną bieliznę, wieszak na ubrania

#### WĘZŁY SANITARNE:

Na Oddziale Ortopedycznym zaprojektowane zostały dla każdej Sali pacjentów ( oprócz Sali pooperacyjnej) węzły sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych składające się z 1 kabiny WC, 1 Natrysku i umywalki.

Dodatkowo zaprojektowany został węzeł sanitarny ogólnodostępny dla osób niepełnosprawnych oraz węzeł sanitarny dla personelu w postaci kabiny ustępowej, natrysku i pomieszczenia z umywalką. BRUDOWNIK- wejście do brudownika i magazynu czystej bielizny bielizny poprzez służę, brudownik wyposażony w muszlę ustępową, myjnię do basenów i kaczek ( podłączenie o śr. 150mm) oraz zlew nisko osadzony.

#### **POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE:**

Wyposażony w nisko umieszczony zlew z baterią, wypust do węża, typową szafę metalową na sprzęt porządkowy i środki czystości, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym.

#### **4. Zagadnienia ochrony p-poż. :**

4.1 Zagadnienia związane z ochroną p-poż budynku szpitala zostały rozwiązane i uregulowane w opracowaniach: „ Ekspertyza techniczna rzeczoznawcy budowlanego i rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych” sporządzonych przez st .kpt. w st. spocz. mgr inż. Roberta Blicharza przy współudziale mgr inż. arch. Włodzimierza Odebralskiego z dnia : czerwiec 2009 r. oraz w „ Projekcie dostosowania budynków nr. 16 i 17 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdansk do wymagań ochrony przeciwpożarowej opracowanym przez Przedsiębiorstwo Usługowe POŻ-PLISZKA sp. z o.o. Gdańsk –Oliwa ul. Szczecińska 45 z dnia – luty 2010.

4.2 . W niniejszym opracowaniu ujęte zostały tylko zagadnienia związane z modernizacją Oddziału Ortopedycznego , tj.: zmiana układu funkcjonalnego Oddziału, podział korytarza na odcinki nie dłuższe niż 50m, wymianę drzwiczek dźwigu typu potrawowego w kuchence oddziałowej, wymianę wewnętrznych instalacji.

#### **4.3 Wysokość, ilość kondygnacji. .**

**Ilość kondygnacji :** budynek posiada cztery kondygnacje nadziemne, jedną podziemną i poddasze nieużytkowe.

**Wysokość budynku – 15,0m**

#### **4.4 Kategoria zagrożenia ludzi:**

W budynku szpitala znajdują się pomieszczenia operacyjne, zabiegowe oraz sale chorych. Na kondygnacji przyziemnej i kondygnacji podziemnej zlokalizowano pomieszczenia socjalne, archiwa niewielkie magazyny i pomieszczenia techniczne. W związku z powyższym budynek jest zakwalifikowany do kategorii zagrożenia ludzi ZL II + ZL III z funkcjonalnie związaną częścią magazynową o gęstości obciążenia ogniowego do 1000 MJ/m<sup>2</sup>.

W żadnym budynku nie przewiduje się lokalizowania pomieszczeń zagrożonych wybuchem.

#### **4.5 Klasa odporności pożarowej budynku i odporność ogniowa elementów :**

Budynek średniowysoki ( wysokość budynku > 12,0m) – SW- klasa odporności pożarowej-„B”. Pomieszczenia techniczne i gospodarcze kwalifikuje się do obszarów PM o gęstości obciążenia ogniowego poniżej 1000 MJ/m<sup>2</sup>. W budynku nie występuje zagrożenie wybuchem

#### **4.6 Klasa odporności pożarowej budynku i klasa odporności ogniowej elementów:**

Budynek i jego elementy spełniają poniższe warunki:

nierozprzestrzeniających ognia ( NRO) o następujących klasach odporności ogniowej:

L. P	Elementy budynku	Wymagana klasa odporności ogniowej budynku	Zastosowane elementy
---------	------------------	--	----------------------

1	Główna konstrukcja nośna Ściany, słupy, podciągi	R 120	Ściany wewnętrzne i zewnętrzne konstrukcyjne murowane z cegły pełnej gr.38 cm
2	Stropy	REI 60	Stropy żelbetowe gr. 20 – 25cm
3	Ściany zewnętrzne	EI 60	ściany zewnętrzne konstrukcyjne murowane z cegły pełnej gr.38 cm
4	Ściany wewnętrzne działowe	EI 30	Ściany działowe murowane z cegły pełnej gr.12cm i 25cm
5	Konstrukcja dachu	R 30	Stropodach wentylowany. Dach o konstrukcji drewnianej – krokwie zabezpieczyć impregnatem ognioochronnym do stopnia NRO słupy należy obudować 1x płytami GKF-125mm do R30.
6	Przekrycie dachu	E 30	Dachówka ceramiczna na krokwiach zabezpieczonych impregnatem ognioochronnym do stopnia NRO GKF- 125mm do R30.
	Biegi i spoczniki klatki schodowej	R60	Schody żelbetowe

**Uwaga:**

Wszystkie elementy konstrukcyjne- belki ,podciągi i słupy należy zabezpieczyć obudową z płyt GKF lub za pomocą farby pęczniejącej do R120.

**4.7 . Podział na strefy pożarowe:** Dla budynku średniowysokiego „ŚW”, zaliczonego do kategorii zagrożenia ludzi ZL II maksymalna dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej wynosi 3500 m<sup>2</sup>. Ponieważ budynek wraz z budynkiem polikliniki posiada powierzchnię wewnętrzną 10350 m<sup>2</sup> – budynki oddzielone zostały ścianą wydzielienia p-poż. Ponadto z godnie z ekspertyzą kondygnacje

szpitala stanowią odrębne strefy pożarowe . W związku z tym szyby dźwigów w budynku szpitalnym obudowane są ścianami REI120 i zamykane drzwiami EI60 S na poziomach: I, II i III piętra. Natomiast szyb dźwigu osobowego w klatce głównej włączony jest do przestrzeni klatki schodowej i zabezpieczony przed zadymieniem tak, jak klatka schodowa.

**Uwaga: Z uwagi na zmienione przepisy – 2018r par. 245 – we wszystkich klatkach schodowych należy wymienić drzwi na drzwi dymoszczelne. – EI30 S.**

**Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia p.poż. powinny posiadać klasę EI 120.**

**Dopuszcza się nieinstalowanie przepustów dla pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych , wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.**

**Przepusty instalacyjne o średnicy powyżej 4cm w ścianach i stropach powinny mieć klasę odporności ( EI) tych elementów.**

#### **4.8 Warunki ewakuacji:**

W budynku szpitala zgodnie z zaleceniami Ekspertyzy p-poż klatki schodowe( główna i boczna) są klatkami ewakuacyjnymi i zostały obudowane ścianami o odporności ogniowej REI60 i zamknięte drzwiami o odporności EI30 .( drzwi zamykające klatek należy wymienić na EI30S- zgodnie z powyższą uwagą) - W klatkach schodowych ewakuacyjnych zastosowano system oddymiania grawitacyjnego z klapami upustowymi w ścianie zewnętrznej DEKA 1300x 1100 mm .

Z uwagi na przekroczona długość dojścia ( do klatki schodowej wewnętrznej oddziału chirurgicznego) przy jednym dojściu zgodnie z ekspertyzą p-poż. wykonana została instalację oddymiania mechanicznego działająca samoczynnie po wykryciu dymu przez system oddymiania mechanicznego.

#### **4.9 Instalacje i urządzenia przeciwpożarowe**

Budynek nr 16 w tym oddział ortopedii wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia ochrony przeciwpożarowej:

- SSP, który oprócz wykrywania pożaru służy do sterowania systemem zapobiegającym - zadymieniu w klatkach schodowych, w korytarzach , zamykania klap odcinających p.poż. w kanałach wentylacyjnych, sterowania zamykaniem drzwi p.poż. i dymoszczelnych będących zwykle w pozycji otwartej, otwieraniem na wypadek ewakuacji.

- wyposażenia obiektu w instalację oświetlenia ewakuacyjnego spełniającą wymagania obecnie obowiązujących norm.

- instalacja wodociągowa p.poż. W budynku wykonano instalację wodociągową przeciwpożarową z hydrantami 25 (z węzem półsztywnym).

- instalacja hydrantów wewnętrznych o przekroju 52 mm w częściach PM,

- instalacja oddymiania klatek schodowych,

- instalacja oddymiania poziomych korytarzy o długości przekraczającej 20 m w budynku szpitala,

- przeciwpożarowe klapy odcinające na przewodach wentylacyjnych (przy podziale budynków na strefy pożarowe),

#### **- Gaśnice**

Obecnie wymaga się wyposażania budynku w gaśnice zapewniające ilość 2kg środka gaśniczego na każde 100 m<sup>2</sup>.

#### **4. 10 . Zagospodarowanie terenu i droga pożarowa ;**

Odległości od budynków sąsiednich

Odległość do budynków sąsiednich przekracza 12 m.

Przeciwpowozarowe zaopatrzenie w wodę do zewnatrznego gaszenia pozaru z sieci wewnatrznej na terenie szpitala.

#### **Drogi pozarowe**

Dojazd do budynku szpitala – istniejacy - od strony polnocnej i zachodniej oraz od strony woschodniej do budynku polikliniki.

#### **4.11 Warunki wykończenia wnetrz :**

Sufity podwieszone powinny być wykonane z materialow niepalnych, nie kapiacych i nie odpadajacych pod wplywem ognia. Stosowanie do wykończenia wnetrz materialow latwo zapalnych, ktorych produkty rozkladu termicznego sa bardzo toksyczne lub intensywnie dymiace jest zabronione. Na drogach komunikacji ogolnej, sluzacym celom ewakuacji, stosowanie materialow i wyrobow budowlanych latwo zapalnych jest zabronione.

Wykladziny podlogowe powinny być wykonane z materialow co najmniej trudno zapalnych.

#### **4.12. Zalecenia wynikajace z niniejszego opracowania:**

- Korytarz szpitala ortopedycznego podzielic na odcinki nie dluzsze niz 50m- na korytarzu nalezy wykonac scianke na cala wysokość kondygnacji o odpornosci EI 120 z drzwiami dymoszczelnymi EI 30 S.
- drzwi do dzwigu typu potrawowego – EI 60 S
- nowoprojektowane belki stalowe nalezy obudowac plytami ognioochronnymi do klasy odpornosci ogniowej – R 120
- Drzwi w klatkach schodowych ewakuacyjnych nalezy wymienic na drzwi dymoszczelne- EI30 S

### **5. Prace budowlane:**

#### **5.1 ŚCIANY:**

5.1.1 PRZEBUDOWA POMIESZCZEN: W zwiazku z nowa funkcja niektore scianki istniejace nalezy wyburzyc i wykonac nowe. W scianach konstrukcyjnych nalezy wykuć nowe lub poszerzyc istniejace otwory drzwiowe z zastosowaniem nadprozy stalowych. Nowoprojektowane nadproza stalowe ( patrz proj. konstrukcyjny) zabezpieczyc obudowa z plyt GKF do R120.

5.1.2 ŚCIANY ISTNIEJĄCE: Z istniejacych zachowanych scian nalezy skuć istniejacy tynk i wykonac nowy trójwarstwowy tynk cementowo – wapienny (obrzutka, narzut i gladź).

5.1.3 ŚCIANY PROJEKTOWANE: Nowoprojektowane scianki dzialowe zaprojektowane zostaly z cegly pelnej o gr. 12cm z tynkiem cementowo-wapiennym.

#### **5.1.5. MALOWANIE ŚCIAN:**

Ściany malowac 2x farba emulsyjna (lateksowa), zmywalna, odporna na dzialanie srodkow dezynfekcyjnych ( do wysokości sufitu podwieszonego)- powyzej sufitu farba akrylowa (2x).

W pomieszczeniach , w ktorych wystepuja umywalki nalezy wykonac „ fartuch ochronny” z plytek ceramicznych na wys. min.1,5m i szerokosc min. 30cm z obu stron

PARAMETRY TECHNICZNE FARBY LATEKSOWEJ ( farba do wysokości sufitu podwieszanego) : bezrozpuszczalnikowa farba na bazie zywiczy akrylowej.

- klasa I odpornosci na szorowanie na mokro - wg normy PN EN 13 300

- zdolnosc krycia – Klasa 2 wg. PN EN 13 300



- odporna na środki dezynfekujące oraz na działanie promieni UV, satynowa , przepuszczalna dla pary wodnej

PARAMETRY TECHNICZNE FARBY AKRYLOWEJ ( farba powyżej sufitu podwieszanego i sufitu ): matowa wodo rozpuszczalna farba lateksowa na bazie żywicy akrylowej:

- klasa II odporności na szorowanie – wg normy PN EN 13 300

- matowa , przepuszczalna dla pary wodnej

#### 5.1.6 WYKOŃCZENIE ŚCIAN PŁYTKAMI CERAMICZNYMI:

W pomieszczeniu zabiegowym, sanitarnych , w śluzie i izolatce ściany należy wyłożyć na całą wysokość płytkami ceramicznymi ze spoinami wodoodpornymi o minimalnej możliwej szerokości .

W pomieszczeniach: brudowniku, magazynie bielizny oraz śluzie- ściany wyłożyć płytkami na wysokość 2,00m.

#### 5.1.7 ODBOJNICE:

##### SALE CHORYCH:

Na ścianach podłużnych :

- ścianę podłużną z panelem nadłóżkowym należy zabezpieczyć odbojnicą typu SCR 80( HCR 64) uniemożliwiającą uderzanie łóżek o panel , a przeciwną ścianę należy zabezpieczyć taśmą TP szer. 30 cm, natomiast narożniki zewnętrzne zabezpieczyć narożnikiem SM 20 np. firmy CS Polska lub równoważną – ( kolor jasny/ biały ) kolorystyka listew do ustalenia na etapie realizacji robót

##### KORYTARZ OGÓLNY: Zabezpieczenie ścian

Ścianę korytarza zabezpieczyć odbojnicą typu SCR 80( HCR 64) + odbojoporęczą ( np. HRB20 ) oraz narożnikiem SM 20 np. firmy CS Polska lub równoważną – ( kolor jasny/ biały ) kolorystyka listew do ustalenia na etapie realizacji robót

#### 5.1.8. PANELE NADŁÓŻKOWE:

- PANELE JEDNOŁÓŻKOWE : l= 1600mm ( 1 x2 sztuki)- izolatka = 2 sztuki

Panel nadłóżkowy elektryczno- gazowy, oświetleniowy, naścienny, jednostanowiskowy – 4 szt. Wyposażenie: 5 x gn. 230V, 2 x RJ45, oświetlenie LED (miejscowe i nocne), gniazdo i manipulator systemu przywoławczego (kompatybilny z systemem istniejącym w Szpitalu), 1 x wtyk ekwipotencjalny Gazy: 2 x tlen, 1 x próżnia, 1 x sprężone powietrze.

- PANELE DWUŁÓŻKOWE: l= 3200mm ( 2x6 sztuk) = 12 sztuk

Panel nadłóżkowy, elektryczno-gazowy, oświetleniowy naścienny, dwustanowiskowy - 5 szt. Wyposażenie: 6 x 230V, 4 x RJ45, oświetlenie LED nad każdym łóżkiem (miejscowe i nocne), 2 x gniazdo i manipulator systemu przywoławczego (kompatybilny z systemem istniejącym w Szpitalu ), 2 x wtyk ekwipotencjalny Gazy: 3 x Tlen, 2 x próżnia, 2 x sprężone powietrze.

- PANELR TRÓJŁÓŻKOWE : l = 4800mm ( 3 x 4 sztuk)=12 sztuk

Panel nadłóżkowy, elektryczno-gazowy, oświetleniowy naścienny, trzystanowiskowy – 2 szt. Wyposażenie: 9 x 230V, 6 x RJ45, oświetlenie LED nad każdym łóżkiem (miejscowe i nocne), 3 x gniazdo i manipulator systemu przywoławczego (kompatybilny z systemem istniejącym w Szpitalu ), 3 x wtyk ekwipotencjalny Gazy: 3 x Tlen, 3 x próżnia, 3 x sprężone powietrze.

PARAWANY SUFITOWE : zaprojektowane zostały w Sali pooperacyjnej

w systemie podwieszanych, sufitowych przewodnic aluminiowych – składający się z szyny aluminiowej z wkładką PCV, ułatwiającą poruszanie się haczyków w szynie. Komplet powinien zawierać elementy umożliwiające mocowanie szyny do ściany i sufitu oraz zasłonki z haczykami. Zasłonki: bawełniano- poliestrowe o wymiarach 295x200 cm,

ROLETY: Na wszystkich oknach od strony południowej przewidziane zostały rolety materiałowe o średnim stopniu przyciemnienia w kolorze jasnym ; kolor ustalony zostanie w trybie nadzoru.

## 5.2. POSADZKI:

- POSADZKI WINYLOWE:

Istniejące warstwy wierzchnie posadzki należy zerwać i wykonać nowe posadzki z wykładziny winylowej homogenicznej , przeznaczonej do służby zdrowia , odpornej na ścieranie , nacisk i działanie promieniowania UV .Podłoże pod posadzkę powinno być gładkie, równe , bez zarysowań i spękań. . Przed przyklejeniem wykładziny należy zastosować środek gruntujący o właściwościach ochronnych , zwiększających przyczepność , a następnie zastosować masę samopoziomującą na spoiwie cementowym o gr. 2-10mm. Wykonać styki ścian z posadzką bez szczelinowe, uniemożliwiające gromadzenie się nieczystości oraz cokoły na zaokrąglonym profilu wywinięte na ścianę na wysokość 15cm.

PARAMETRY TECHNICZNE WYKŁADZINY : ( posadzka winylowa homogeniczna)

GRUBOŚĆ CAŁKOWITAM	min. 2,0 mm
WARSTWA UŻYTKOWA	min. 2,0 mm
KLASYFIKACJA ZASTOSOWANIA	33 fabrycznie zabezpieczona powłoka o wysokiej odporności chemicznej, nie wymagającej konserwacji po ułożeniu, odporna na środki dezynfekcyjne używane w służbie zdrowia
ZABEZPIECZENIE POWIERZCHNI	
STABILNOŚĆ WYMIARÓW	$\leq 0,4 \%$
WGNIECENIA RESZTKOWE	$\leq 0,03 \text{ mm}$
ODPORNOŚĆ NA ŚWIATŁO STOPIEŃ	min. 6 min.
KLASYFIKACJA OGNIOWA	min. Bfl-S1
KLASA ANTYPOŚLIZGOWOŚCI	min. R9   DS
PRZEWODNICTWO CIEPLNE	0,25 W/m <sup>2</sup> K
ODPORNOŚĆ CHEMICZNA	dobra
ODPORNOŚĆ NA NACISK PUNKTOWY	dobra
KLASA ŚCIERALNOŚCI	T
MASA POWIERZCHNIOWA	min. 3440 g/m <sup>2</sup>
ANTYELEKTROSTATYCZNOŚĆ	<2 kV

**Dla Sali pooperacyjnej dodatkowo wymagania :**

**Opór elektryczny (EN 1081)R < 10**

## POSADZKI Z PŁYTEK CERAMICZNYCH TYPU GRESS:

W pomieszczeniach: węzły sanitarne, łazienki , brudownik i magazyn bielizny przewidziano posadzki wyłożone płytkami typu gress.

Właściwości płytek ceramicznych : - barwa: wg wzorca producenta, po uzgodnieniu z Zamawiającym, - antypoślizgowość R10-13,

- nasiąkliwość  $\leq 0,5 \%$
- wytrzymałość na zginanie nie mniejsza niż 35,0 N/mm<sup>2</sup>
- klasa ścieralności V, - odporność na plamienie – klasa min. 4,
- odporność chemiczna: odporne, - atest higieniczny do stosowania w obiektach służby zdrowia,

### 5.3 DRZWI :

Skrzydła drzwiowe płycinowe. Skrzydła drzwiowe z okuciami, zamkiem z wkładką patentową, zawiasy potrójne. Skrzydła drzwiowe w pomieszczeniach sanitarnych z otworami nawiewnymi w dolnej części stolarki. Skrzydła w kabinach sanitarnych zamykane na zamek łazienkowy – rozeta WC z oznacznikiem „zajętości.” Skrzydła płytowe pełne, okleinowane. Okleina CPL gr. 0,7mm. Rama skrzydła wykonana z klejonki drewna iglastego, wypełnienie z płyty pełnej. Ościeżnice – metalowe, regulowane, z blachy o grubości min. 1,2 mm, wyposażone w niezbędne okucia, z uszczelką gumową, zawiasy potrójne, kolor biały,

Szerokość drzwi dostosowana do charakteru pomieszczenia.

Drzwi do Sali Pooperacyjnej i Sal chorych oraz do gabinetu zabiegowego – skrzydło drzwi o szerokości 1,2m ( szerokość w świetle muru 1.31m) – zgodnie z zestawieniem stolarki drzwiowej wewnętrznej.

### ŚCIANKA DYMOSZCZELNA DZIELĄCA KORYTARZ ODDZIAŁU ORTOPEDYCZNEGO:

Ścianka dymoszczelna zaprojektowana została wg systemu NT 50- jednokomorowego systemu bez izolacji termicznej , przeznaczonego do wykonywania elementów budowy wewnętrznej. Za podstawę przyjęto cechy konstrukcyjne systemu NT 50 wraz z akcesoriami wg aktualnych katalogów systemowych i obowiązującej Aprobaty Technicznej ITB „ Drzwi wewnętrzne dymoszczelne i ogólnego stosowania oraz segmenty ścian działowych systemu NT 50”.

### 5. 4 STOLARKA OKIENNA ZEWNĘTRZNA:

Przewiduje się wymianę wszystkich okien. Okna PCV o takim samym wyglądzie i podziałach jak reszta budynku, z możliwością rozszczelnienia o współczynniku przenikania ciepła nie wyższym niż 0,9W/(m<sup>2</sup> × K). Otwieranie górnych wywietrzaków za pomocą dźwigni z poziomu podłogi.

Parapety wewnętrzne z postformingu o głębokości 30cm , parapety zewnętrzne stalowe ocynkowane z blachy o gr. 0,5mm.

### 5.5 SUFIT PODWIESZONY:

**Korytarz – sufit akustyczny**

-

<b>Opis produktu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Płyta ze skalnej wełny mineralnej</li> <li>• Widoczna strona płyty: mikronatryskowa, malowana, biała powierzchnia</li> <li>• Tył płyty: welon z włókna szklanego</li> <li>• Malowane krawędzie</li> </ul>
<b>Krawędzie</b>	A15, A24, E15, E24
<b>Wymiary</b>	
Długość (min. – max. mm)	600 - 1200
Szerokość (min. – max. mm)	600
<b>Kolor</b>	Biały
<b>Powierzchnia</b>	Mikronatryskowa
<b>Odbicie światła</b>	86%
$\alpha_w$	0,95
<b>NRC</b>	0,90
<b>Reakcja na ogień</b>	A1

### Sanitariaty :

- projektuje się nowe sufity podwieszane szczelne – higieniczne z krawędzią frezowaną ( na ruszcie T24, A 24 - ,z widoczną konstrukcją z wypełnieniem płytą gipsowo-kartonowej o grubości 8 lub 9,5mm, laminowane folią PCV od strony widocznej. Krawędzie proste typu A. Wymiary 600x600. Wzór powierzchni ( ASEPTA). Wskaźnik pochłaniania dźwięku-0,10, izolacyjność dźwiękowa =37 db. Płyty nasączone środkiem bakterio – i grzybobójczym. Kolor płyt- biały.

<b>Opis produktu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Płyta ze skalnej wełny mineralnej pokryta wodoszczelną i nieprzepuszczającą powietrza obojętną folią</li> </ul>
<b>Krawędzie</b>	A24, T 24
<b>Wymiary</b>	
Długość (min. – max. mm)	600 - 600
Szerokość (min. – max. mm)	
<b>Kolor</b>	Biały
<b>Powierzchnia</b>	Folia
<b>Odbicie światła</b>	74%
$\alpha_w$	0,85
<b>NRC</b>	0,85
<b>Reakcja na ogień</b>	B-s1,d0

### Salach chorych:

W salach chorych zaprojektowane zostały sufity z płyt G-K w części pomieszczeń- lokalne obniżenie sufitu dla zamaskowania przewodów wentylacji mechanicznej. Malowanie sufitu- 2x farba akrylowa w kolorze białym.

## 6. Zagadnienia higieniczno –sanitarne:

### 6.1. WENTYLACJA POMIESZCZEŃ:

Wszystkie pomieszczenia oddziału ortopedycznego wentylowane będą mechanicznie poprzez centralę wentylacyjną nawiewno-wywiewną zlokalizowaną na dachu łącznika łączącego budynek nr 16 i nr 17. Istniejące kanały grawitacyjne należy zamknąć. Powietrze świeże czerpane będzie poprzez czepnię zlokalizowaną na ścianie zewnętrznej szczytowej budynku. Nawiew powietrza do pomieszczeń odbywać się będzie kanałami wentylacyjnymi z zamontowanymi nawietrzakami wirowymi. Zaprojektowane zostały osobne kanały wywiewne dla pomieszczeń oddziału ortopedycznego i osobne

kanały wywiewne dla pomieszczeń sanitariatów i brudownika. Wywiew pomieszczenia izolatki przez otwór w ścianie pomiędzy pomieszczeniem izolatki a łazienką.

W pomieszczeniu- gabinet zabiegowy i pokoju pielęgniarek z mag. leków – klimatyzacja

## 6.2. WĘZŁY SANITARNE:

6.2.1 Ilość pacjentów – 25 osób , w tym 5 na Sali pooperacyjnej i 1 osoba w izolatce

6.2.2 Dla każdej sali zaprojektowana została łazienka wyposażona w kabinę ustępową, natrysk i umywalkę. Zaprojektowany został węzeł sanitarny ogólnodostępny przystosowany dla osób niepełnosprawnych wyposażony w kabinę ustępową, umywalkę i natrysk

6.2.3 Izolatka z osobnym węzłem sanitarnym przystosowanym dla osoby niepełnosprawnej posiadającym miskę ustępową , umywalkę , natrysk , ławeczkę z pochwytami i urządzenie DEKO 190

6.2.4 Ściany pomieszczeń sanitarnych , w służbie izolatki wyłożyć na całą wysokość glazurą na spoiny wodoodporne o minimalnej możliwej szerokości. W pomieszczeniach wilgotnych (węzły sanitarne, łazienki, brudownik a także magazyn bielizny) przewiduje się zastosowanie posadzki typu Gres

## 6.3. WĘZEŁ SANITARNY DLA PERSONELU:

Zaprojektowany został osobny węzeł sanitarny ( miska ustępowa, natrysk, umywalka)

## 6.4. POMIESZCZENIA DODATKOWE:

- brudownik + magazyn czystej bielizny dostępny przez służbę.

- pomieszczenie porządkowe ( nisko umieszczony zlew, wypust do węża, typowa szafa metalowa na sprzęt i środki czystości).

### **Uwaga**

: w pomieszczeniach: Sali pooperacyjnej, gabinecie zabiegowym oraz w izolatce z węzłem sanitarnym zaprojektowane zostały lampy bakteriobójcze umieszczone w suficie; patrz projekt elektryczny.

W pomieszczeniach- gabinetach zabiegowych, Sali pooperacyjnej, salach chorych należy zamontować baterie bezdotykowe.

## **7.. Instalacje wewnętrzne:**

Projekt obejmuje wymianę wewnętrznych instalacji elektrycznych wraz z wymianą pionów zasilających i teletechnicznych, montaż instalacji przyzywowej, wymianę instalacji gazów medycznych, wymianę instalacji wodno-kanalizacyjnej wraz z pionami zasilającymi, montaż instalacji wodno-kanalizacyjnej na salach chorych, montaż stacji klimatyzacyjnej w wybranych pomieszczeniach i wentylacji mechanicznej we wszystkich pomieszczeniach. Projekt obejmuje również wykonanie instalacji komputerowej i internetowej we wszystkich gabinetach i Sali pooperacyjnej oraz instalację telewizji kablowej w salach chorych i pomieszczeniu socjalnym personelu.

## **8. Elewacja budynku- zagadnienia konserwatorskie :**

Niniejszy projekt obejmuje prace remontowo – budowlane wewnętrzne z wymianą instalacji wewnętrznych oraz montażem centrali nawiewno-wywiewnej na dachu łącznika pomiędzy budynkiem nr 16 i nr 17 i montażem czerpni świeżego powietrza na ścianie zewnętrznej budynku nr 16. Projekt nie obejmuje remontu elewacji.

Budynek nr 16 nie jest wpisany do rejestru zabytków. Budynek i działki znajdują się na obszarze układu urbanistycznego Starej Oliwy, który wraz z zespołem Potoku Oliwskiego wpisany został do rejestru zabytków decyzją Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Gdańsku nr 730/719 (aktualnie nr 850) z dnia 14.09.1976 r.

W zakresie prac zewnętrznych projekt przewiduje wymianę okien na okna PCV o takim samym wyglądzie i podziałach jak okna istniejące, z możliwością rozszczelnienia o współczynniku przenikania ciepła nie wyższym niż  $0,9W/(m^2 \times K)$ . Otwieranie górnych wywietrzaków za pomocą dźwigni z poziomu podłogi.

## 9. Przystosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych:

Budynek w całości dostosowany jest dla osób niepełnosprawnych. W budynku znajdują się dwie windy, w tym jedna typu szpitalnego. Na oddziale ortopedycznym będącym przedmiotem niniejszego opracowania zaprojektowane zostały sanitariaty bezpośrednio przy salach łóżkowych przystosowane dla osób niepełnosprawnych oraz sanitariat ogólnodostępny z korytarza oddziału ortopedycznego.

## 10. Tabela pomieszczeń:

NR POM.	NAZWA	POW. [m <sup>2</sup> ]
1	Przedsionek	3,61
2	Śluza	27,69
3	Korytarz	115,73
4	Kuchnia	7,87
5	Sekretariat	8,89
6	Śluza	3,28
7	Magazyn czysty bielizny	3,44
8	Brudownik	10,09
9	Śluza	2,27
10	Izolotka	10,14
11	Węzeł sanitarny	4,91
12	Węzeł sanitarny personelu	7,88
13	WC NP ogólnodostępny	7,8
14	Schówek porządkowy	1,45
15	Sala chorych – 5 łóżek	35,43
16	Węzeł sanitarny	4,91
17	Sala chorych – 5 łóżek	34,43
18	Węzeł sanitarny	4,48
19	Pielęgniarka oddziałowa	12,77
20	Pokój socjalny pielęgniarek	20,23
21	Pokój przyjęć pacjentów	11,88
22	Gabinet zabiegowy	19,84
23	Intensywna terapia	37,98
24	Sala chorych – 2 łóżka	16,4
25	Węzeł sanitarny	4,1
26	Pokój socjalny lekarzy	11,73
27	Pokój lekarski	21,39
28	Ordynator	13,95
29	Sala chorych – 2 łóżka	17,85
30	Węzeł sanitarny	4,91
31	Sala chorych – 5 łóżek	30,29
32	Węzeł sanitarny	4,08
RAZEM:		521,7

## **11 .Uwagi końcowe:**

W trakcie realizacji obiektu stosować materiały i wyroby posiadające obowiązujące świadectwa dopuszczalności do stosowania w budownictwie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, lub jeśli są przedmiotem norm państwowych – zaświadczenie producenta potwierdzające ich zgodność z postanowieniem odpowiednich norm.

- Materiały wykończeniowe muszą posiadać atesty i aprobaty
- Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z „warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych „ - Warszawa 1990r. oraz obowiązującymi przepisami, instrukcjami producentów i sztuką budowlaną.