

PROJECT – CONSULTING SP. Z O.O.

02 – 662 Warszawa, ul. Świeradowska 47

e-mail: bupmk@vp.pl;

NIP 9512387981; REGON 360722734; KRS 0000541127

FAZA:	PROJEKT TECHNOLOGII MEDYCZNEJ
NAZWA OBIEKTU BUDOWLANEGO:	PRZEBUDOWA, ROZBUDOWA I NADBUDOWA BUDYNKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ W SUWAŁKACH POD POTRZEBY ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO
ADRES OBIEKTU:	BUDYNEK SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ IM. JANA PAWŁA II W SUWAŁKACH, 16-400 SUWAŁKI, UL. SZPITALNA 54 JEDNOSTKA EWIDENCYJNA: 206301_1 M. SUWAŁKI, OBREB EWIDENCYJNY nr 0002, DZIAŁKI O NR EWIDENCYJNYCH 21746/3 i 21745/4
INWESTOR:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI PALIATYWNEJ IM. JANA PAWŁA II W SUWAŁKACH, 16-400 SUWAŁKI, UL. SZPITALNA 54
PROJEKTANT:	mgr inż. arch. Marek Kochański <i>Projektant w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń, upr. proj. Nr SUW-29/89</i>

SUWAŁKI – 25 lutego 2026r.

SPIS ZAWARTOŚCI

1. Opis techniczny
2. Karty wyposażenia technologicznego (14 str.)
3. Rys. nr 1 - Przekrój poziomy parteru – skala 1:100
- *technologia medyczna Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Suwałkach*
4. Rys. nr 2 - Przekrój poziomy 1 piętra – skala 1:50
- *technologia medyczna Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Suwałkach*

OPIS TECHNICZNY

DO PROJEKTU PRZEBUDOWY, ROZBUDOWY I NADBUDOWY
ISTNIEJĄCEGO BUDYNKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ IM. JANA PAWŁA II W SUWAŁKACH
POD POTRZEBY ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO”

1. Zakres opracowania.

- projekt niniejszy obejmuje technologię medyczną pomieszczeń odcinka pielęgniarstwa tworzonego Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego poprzez przebudowę, rozbudowę i nadbudowę o jedną kondygnację istniejącego parterowego i niepodpiwniczonego budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach. Inwestycja zostanie zrealizowana w ramach zadania pn.: „Rozbudowa i modernizacja Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach”.

2. Podstawa prawna opracowania.

- Umowa z dnia 30.09.2025r., zawarta pomiędzy Wykonawcą „PROJECT – CONSULTING Sp. z o.o.”, a Inwestorem – „Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach”.

3. Materiały wyjściowe opracowania.

- zatwierdzony projekt koncepcyjny,
- uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem,
- normy i normatywy projektowania,
- uzgodnienia branżowe,
- podkłady architektoniczne w skali 1:100 i 1:50.

4. Opis ogólny.

Przedmiotem niniejszego opracowania jest przebudowa, rozbudowa i nadbudowa północnego skrzydła istniejącego kompleksu oddylatowanych budynków Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach, realizowana pod potrzeby tworzonego Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w celu zapewnienia 23 łóżek dla opieki medycznej oraz pełnego dostosowania do obowiązujących standardów medycznych, przepisów sanitarno - epidemiologicznych i wymogów ochrony przeciwpożarowej. Projekt zakłada lokalizację na piętrze głównej funkcji Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego przy jednoczesnym zagwarantowaniu samodzielnego i niezależnego ciągu komunikacyjnego.

Zakład opiekuńczo - leczniczy (ZOL) to placówka stacjonarna, zapewniająca całodobową opiekę medyczną, pielęgnację i rehabilitację osobom przewlekle chorym, które nie wymagają hospitalizacji, ale ze względu na stan zdrowia nie mogą funkcjonować samodzielnie w domu. Zapewnia on główny cel ośrodka, a więc leczenie i rehabilitację pacjentów oraz intensywny nadzór lekarski. Zakres udzielanych świadczeń medycznych obejmuje:

- profesjonalną, całodobową opiekę pielęgniarstwa,
- profesjonalną, całodobową opiekę lekarską,
- dostępność do lekarzy specjalistów i konsultacje zgodnie z potrzebami,
- rehabilitację ogólną - usprawniającą przy łóżku pacjenta i na sali rehabilitacyjnej, w tym: zajęcia terapeutyczne z zakresu terapii psychologicznej, logopedycznej i zajęciowej,
- zabezpieczenie w leki, opatrunki, środki higieniczne konieczne do kontynuacji leczenia i doraźnie zlecone przez lekarza zakładu,
- wykonanie niezbędnych do terapii badań,
- edukację zdrowotną pacjentów i ich rodzin,
- zapewnienie zleconego transportu,
- opiekę duszpasterską pacjentom i ich rodzinom.

Projektowana częściowa przebudowa i rozbudowa z nadbudową istniejącego budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach to obiekt o standardzie w pełni przystosowanym dla osób niepełnosprawnych ruchowo z likwidacją barier architektonicznych dla ich dostępu. Budynek został wyposażony w dwa dźwigi osobowe, które są przeznaczone do transportu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz noszy i łóżek szpitalnych. Wejście główne do budynku zlokalizowano od strony północnej dziedzińca wewnętrznego projektowanego budynku w bezpośrednim sąsiedztwie głównego wejścia do budynku.

Inwestycja obejmuje dwie rozbudowy. Jedną stanowi rozbudowa od strony południowej części administracyjno – biurowo - socjalnej budynku o nową główną klatkę schodową z dźwigiem szpitalnym, prowadzącą na piętro do projektowanej nadbudowy z funkcją Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego. Na parterze budynku w strefie wzmiankowanej wyżej rozbudowy z uwagi na połączenie komunikacyjne z budynkiem istniejącym nastąpił wymóg przebudowy części istniejących pomieszczeń. Druga rozbudowa od strony wschodniej tej nadbudowywanej części budynku stanowi rozbudowę istniejących pomieszczeń technicznych na parterze wraz z projektowaną gospodarczą strefą wyjściową i komunikacją pionową w postaci szybu z dodatkowym dźwigiem szpitalnym. Rozbudowa i nadbudowa tej części budynku o jedną kondygnację piętra w całości przeznaczona będzie pod funkcję Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego i stanowić będzie odrębne strefy pożarowe w stosunku do istniejącego budynku.

Pionowy układ komunikacyjny projektowanej nadbudowy budynku dla spełnienia drogi ewakuacyjnej z kondygnacji piętra spełnia od strony frontowej

przeszkłona, wydzielona pożarowo i oddymiana klatka schodowa wraz z dźwigiem szpitalnym.

Nadbudowane pierwsze piętro zajmuje odcinek pielęgnacyjny na łącznie 23 łóżek dla pacjentów ośrodka, wraz z niezbędnym zapleczem medyczno – sanitarnym, higienicznym i socjalno - gospodarczym. Pomieszczenia na odcinku pielęgnacyjnym to sale dwu- i trzyłóżkowe dla łącznie 23 pacjentów - 6 sal z wewnętrznymi węzłami sanitarnymi/łazienkami, dostępnymi bezpośrednio z pokoiów chorych, w tym 1 izolotka z 1 łóżkiem, łazienką z dezynfektorem oraz służą wejściową (przeznaczona również dla osób niepełnosprawnych ruchowo, poruszających się na wózkach inwalidzkich).

W przypadku łazienek dostępnych z sal łóżkowych zostanie zastosowany dla pacjentów sufitowy transportowy system do podnoszenia pacjentów (równoważny do GULDMANN GH3, dystrybutor REHAMIL) z samoładującymi się akumulatorami oraz z szelkami transportowymi w pozycji siedzącej i leżącej łącznie z 2 wagami do wszystkich podnośników.

Cztery pozostałe sale łóżkowe nie posiadają własnych dostępnych z sal węzłów sanitarnych/łazienek, ale dla nich została zaprojektowana ogólnodostępna łazienka chorych z ustępem i prysznicem, przystosowana w pełni również dla osób niepełnosprawnych ruchowo, poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz również przystosowana do mycia za pomocą łóżka/wanny. Należy dodać, że pomieszczenie łazienki chorych spełnia też wymogi powierzchniowe i dedykowane będzie również dla funkcji wymagalnego w obiekcie pomieszczenia dla przewijania dorosłych.

Oprócz wymienionych pomieszczeń funkcja ZOL obejmie również dyżurkę - punkt pielęgniarstwa z wysuniętą ladą w hallu/korytarzu i z sąsiadującym/połączonym funkcjonalnie pokojem przygotowawczym pielęgniarstwa, pokój socjalny/szatnię z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym personelu - łazienką dla personelu medycznego, brudownik wyposażony w myjkę-dezynfektor, pomieszczenie porządkowe/gospodarcze, pomieszczenie do dezynfekcji sprzętu medycznego, magazyn na odpady medyczne z lodówką na odpady medyczne, magazyn na sprzęt medyczny, magazyn czystej bielizny i pomieszczenie depozytu – zamknięta szatnia na ubrania pacjentów.

Część dzienną udostępnioną również dla odwiedzających, zlokalizowaną w szczycie zachodnim budynku stanowić będą pomieszczenia świetlicy dla chorych z jadalnią i kuchenką oddziałową, pomieszczenie rehabilitacji, pokój administracyjny – biurowy oraz ogólnodostępne pomieszczenie wc, przystosowane w pełni również dla osób niepełnosprawnych ruchowo, poruszających się na wózkach inwalidzkich

Ośrodek niniejszy jest otwarty dla osób odwiedzających i stosuje ogólnoszpitalne procedury w zakresie postępowania z odpadami medycznymi, zaopatrzenia aptecznego, postępowania w przypadku zejścia pacjenta, obrotu bielizną czystą i brudną oraz żywienia pacjentów. Zaprojektowany dźwig szpitalny w części zapleczewej od strony wschodniej budynku umożliwia

pionowy transport zwłok do pomieszczenia pro-morte (pomieszczenie na wózek do przewożenia zwłok) zlokalizowanego na parterze budynku.

Przewiduje się zatrudnienie personelu niezbędnego w ilości 20 osób: 2 lekarzy, 1 psycholog, 1 fizjoterapeuta, 7 pielęgniarek, 8 salowych i 1 osoba sprzątająca.

Personel ośrodka oddziału korzysta z dwóch niezależnych wejść na kondygnację piętra przy pomocy komunikacji pionowej (dźwigów osobowych/szpitalnych oraz projektowanej klatki schodowej) i poziomej (korytarzy) dociera do swojego miejsca pracy.

Posiłki pacjentów - wszystkie posiłki będą przygotowywane i rozdzielane w kuchni centralnej - transportowane za pomocą szczelnych wózków bemaowych do kuchenki oddziałowej, tam dzielone, rozwożone do sal chorych i rozdzielane pacjentkom. Brudne naczynia i sztućce wraz z pozostałością posiłków wrócą do zmywalni przy kuchence oddziałowej, gdzie zostaną poddane procesowi mycia. Odpadki są usuwane w pojemnikach szczelnych do magazynu odpadków.

Posiłki personelu - personel szpitala może korzystać z posiłków przygotowanych przez kuchnię centralną (będzie miał do dyspozycji kilka zestawów posiłków) wydawanych przez ekspedycję, zlokalizowaną przy kuchni głównej. Personel medyczny może konsumować posiłki własne w pokoju socjalnym personelu.

Leki i medykamenty - dostawa leków i medykamentów będzie odbywać się głównie z apteki szpitalnej poprzez punkt pielęgniarski; następnie kontrolowane przez lekarza będą trafiać do pacjentów.

Bielizna czysta - czysta bielizna i pościel odpowiednio zabezpieczona będzie gromadzona i przechowywana w magazynku czystej bielizny.

Bielizna brudna - gromadzenie bielizny powinno odbywać się w brudowniku, w odpowiednio oznakowanych workach płóciennych, nasyconych środkiem dezynfekcyjnym, z jednoczesnym jej segregowaniem pod względem asortymentu, rodzaju tkaniny oraz stopnia zabrudzenia. Rozmiar i ciężar wypełnionego worka powinien odpowiadać modułowi załadowczemu pralnicy i być łatwo rozpoznawalny. Na okres transportu zabezpieczony szczelnym workiem foliowym jednorazowego użytku

UWAGA!!! Bielizna chorych na zgorzel podlega spalaniu.

Mycie i dezynfekcja łóżek, szafek, itp. - w/wym. proces należy przeprowadzać w Centralnej Dezynfektorni – stacji przygotowania łóżek, a w przypadku braku działu w budynku można tą czynność wykonać ręcznie przy pomocy detergentów z zachowaniem przepisów BHP na oddziale w wyznaczonym do tego celu zaprojektowanym na piętrze pomieszczeniu.

Odpadki - gromadzone, posegregowane, zapakowane do oddzielnych worków (pojemników), w zależności od stopnia przydatności, na poszczególnych oddziałach, krótko przetrzymywane w pomieszczeniu wstępnego mycia i segregowania, odtransportowane w zależności od przeznaczenia np. do centralnej sterylizatorni, palarni itp.

Instalacje technologiczne wewnętrzne (doprowadzone do istniejących przyłączy wewnętrznych w budynku):

- Instalacje sanitarne: wodociągowa dla celów bytowych i przeciwpożarowych, kanalizacja sanitarna dla ścieków bytowych oraz kanalizacja deszczowa - odprowadzenie wód opadowych z terenu dachu rurami spustowymi wewnętrznymi z podgrzewanych wpustów, przeciwpożarowa instalacja wodna hydrantowa, instalacja klimatyzacji, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna nawiewno – wywiewna z rekuperacją i odzyskiem ciepła, c.w.u. i c.o. z istniejącego węzła cieplnego.

- Instalacje elektryczne - instalacja oświetlenia podstawowego ogólnego, instalacja gniazd wtykowych oraz oświetlenia awaryjnego - bezpieczeństwa i ewakuacyjnego, instalacja oddymiania grawitacyjnego za pośrednictwem klapy dymowej w stropie klatki schodowej (umożliwia grawitacyjne usunięcie dymu z klatki schodowej i bezpieczną ewakuację osób - z instalacją oddymiania sprzężone będzie napowietrzanie klatki schodowej), przeciwpożarowy wyłącznik prądu, instalacja oświetlenia stanowiskowego według wytycznych Inwestora, instalacja domofonowa/videodomofonowa, instalacja przeciwporażeniowa, instalacja przeciwprzepięciowa, instalacja odgromowa, instalacja połączeń wyrównawczych i uziemienia, instalacje teleinformatyczne telewizji naziemnej, satelitarnej i kablowej oraz telefoniczna, Wi-Fi i internetowa, instalacja sygnalizacji pożaru (czujki dymowe), instalacja monitoringu wewnętrznego i zewnętrznego, instalacja przyzywowa i instalacja fotowoltaiczna z paneli usytuowanych na dachu budynku (przebudowa istniejącej instalacji). W pobliżu wejścia głównego do budynku należy zainstalować przyciski sterownicze przeciwpożarowego wyłącznika prądu, oznaczyć wyraźnie czerwoną tabliczką - **PRZECIWPOŻAROWY WYŁACZNIK PRĄDU**. Wszystkie odbiory związane z ochroną przeciwpożarową należy zasilić przed głównego wyłącznika prądu.

Oświetlenie awaryjne - bezpieczeństwa i ewakuacyjne kierunkowe – w budynku wymagane jest zastosowanie awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na drogach ewakuacyjnych. Oświetlenie ewakuacyjne zaprojektowane zostało zgodnie z Polską Normą PN-EN 1838 „Zastosowanie oświetlenia. Oświetlenie awaryjne”. Oprawy oświetlenia ewakuacyjnego umieszczone są co najmniej 2m nad podłogą. Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego będą posiadały oprawy z wbudowanym akumulatorem pozwalającym na oświetlenie przez min. 1 godzinę. *Wszystkie instalacje będą projektowane wg potrzeb i wymogów Inwestora - wykonane na podstawie projektów branżowych w niniejszym projekcie jako kryte i w obudowie.*

UWAGA:

Projekt technologiczny zawiera tylko wytyczne stanowiące podstawę do opracowania projektów branżowych, a nie jest podstawą do prowadzenia robót budowlano – instalacyjnych.

Opracował: