

OPIS TECHNICZNY

do koncepcji projektowej „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu”

1. Dane ogólne

Obiekt: Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7/19
60-479 Poznań

Adres: działka nr 1/6 i 2/17, ark. 20/27, ul. Juraszów 7/19, obręb Golęcin,
Poznań

Zamawiający: Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7/19
60-479 Poznań

2. Podstawa opracowania

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z późn. zm.;
- Inwentaryzacja budowlana;
- Obowiązujące normy budowlane;
- Umowa nr 72/5/2015 z dnia 28.07.2015 r.

3. Zakres i cel opracowania

W zakres opracowania wchodzi modernizacja pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego związana koniecznością zwiększenia powierzchni na działalność medyczną w obszarze istniejącego SOR i wyprowadzenie poza ten obszar pomieszczeń administracyjnych, socjalnych i pomocniczych. Modernizacja dotyczy obszaru na poziomie parteru Budynku Diagnostycznego – portiernia, pok. 44, 42, 24 z częścią korytarza, 30 i 31, pomieszczenia między osiami 15 i 18/19 (w tym Działu Spraw Osobowych, Sekcji Informatycznej i Kasy) oraz pomieszczenia po agencji PKO między

osiami 19 i 20, a także gabinetu zabiegowego na Oddziale Transplantologii (III p Budynku Łóżkowego) Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu przy ul. Juraszów 7/19, w szczególności wyburzenie istniejących ścian, wykonanie ścian z płyt gipsowo-kartonowych, prace pokrywowe ścian, i sufitów, sufity podwieszane, posadzki, stolarka drzwiowa i okienna, instalacja wod-kan, c.o., gazów medycznych, wentylacji i klimatyzacji, instalacje elektryczne i teletechniczne.

Celem opracowania jest odtworzenie i modernizacja pomieszczeń szpitalnych.

4. Opis - forma i funkcja obiektu

4.1. Lokalizacja

Przedmiotowe pomieszczenia znajdują się w Budynku Diagnostycznym Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu przy ul. Juraszów 7/19. Budynek znajduje się na działce 1/6 i 2/17, ark. 20/27, obręb Golęcin, Poznań

4.2 Opis stanu istniejącego

Modernizowane pomieszczenia usytuowane są na parterze i III piętrze Budynku Diagnostycznego. Budynek wykonany jest w konstrukcji ryglowo – słupowej podłużnej wypełnionej cegłą i betonem komórkowym. Na całej długości budynek posiada trzy dylatacje. Fundamenty są żelbetowe wylewane na mokro. Słupy i podciągi są żelbetowe, słupy prefabrykowane obudowane są ścianami ceglanymi. Słupy o przekroju 40x40 cm rozstawione są w osi w obu kierunkach 600 cm. Podciągi o przekroju 45x40 cm. Strop nad piwnicą – gęstożebrowy żelbetowy i Akermana. Strop nad II piętrem gęstożebrowy typu DZ3 ocieplony płytami trzcinowymi. Ściany nośne piwnic wewnętrzne i zewnętrzne są grubości 1 i ½ cegły, ściany nośne wewnętrzne i szczytowe pozostałych kondygnacji grubości 25 i 38 cm z cegły kratówki. Ściany działowe grubości 6,5 i 12 cm z cegły dziurawki oraz z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu. Ściany osłonowe z betonu komórkowego. Wszystkie ściany pokryte są tynkiem cementowo-wapiennym.

Podłogi wykończone płytkami ceramicznymi, płytkami gresowymi, wykładzinami PCV i linoleum, lastryko, wykładziną dywanową. Biegi schodowe i podesty klatek schodowych z lastryko szlifowanego.

Sufity pokryte tynkami i malowane, częściowo sufity podwieszane z płyt z wełny mineralnej oraz betonowe zbrojone przepierzenia.

Ściany piwnicy pokryte są tynkami kat. II i farbami mineralnymi, ściany pozostałych kondygnacji – tynkami III kat., malowane farbami olejnymi, akrylowymi, lateksowymi oraz pokryte płytkami ceramicznymi.

Istniejąca stolarka okienna w większości wymieniona na PCV, w obrębie parteru okna drewniane do wymiany. Na poszczególnych oknach parteru znajdują się kraty zewnętrzne, które należy zdemontować. Istniejąca stolarka drzwiowa aluminiowa, płytowa, stalowa i PCV.

W budynku rozprowadzone jest ogrzewanie sufitowe, które należy pozostawić bez zmian.

4.3 Opis stanu projektowanego

Projektowana modernizacja pomieszczeń odbywać się będzie w obrębie istniejącej bryły budynku szpitala. Projekt przewiduje wykonanie prac remontowych pomieszczeń parteru: Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (pom. 44, 42, 24, 30 i 31, pom. w osiach 15 i 18/19 oraz odmalowanie korytarza i pom. 25), Działu Służb Pracowniczych w osiach 15 i 18/19 wraz z korytarzem i pomieszczeniem po agencji PKO między osiami 19 i 20 oraz gabinetu zabiegowego na Oddziale Transplantologii (III p Budynku Łóżkowego) wraz z sąsiednim pomieszczeniem 2 (dyżurka lekarska).

W zakresie posadzek przewidziano zerwanie istniejących wykładzin podłogowych oraz skucie płytek podłogowych i szlifowanie posadzek z lastryko oraz wykonanie nowych posadzek z wykładzin PCV, w tym prądoprzewodzące oraz z płytek gresowych. W pomieszczeniach SOR w osiach 15-18/19 konieczne jest wykonanie posadzki cementowej a w pomieszczeniu III piętra wyprofilowanie posadzki do projektowanego wpustu podłogowego. Po skuciu posadzek należy sprawdzić stan głębszych warstw i w razie konieczności wymienić je.

W pomieszczeniach objętych modernizacją należy rozebrać i przerobić sufity podwieszane wypełnione płytami z włókien mineralnych (pomieszczenie portierni, pok. 24, 30, 31, częściowo korytarz SOR), rozebrać zabudowy sufitu (korytarz Działu Służb Pracowniczych), skuć tynk (pomieszczenia w osiach 15-20), w pozostałych pomieszczeniach należy zeszkobać farbę. W obrębie pomieszczenia portierni, pok. 24, 30, 31, częściowo korytarza SOR, korytarza Działu Służb Pracowniczych oraz częściowo pomieszczenia nr 60 należy wykonać sufity podwieszane z płyt wełny mineralnej, w pozostałych pomieszczeniach sufit należy pomalować.

Częściowo istniejące ściany należy wyburzyć lub rozebrać, nowo projektowane ściany należy wykonać z płyt gipsowo-kartonowych, ścianki pod blaty wykonać z cegły pełnej.

Zabudowy kanałów i pionów należy wykonać z płyt gipsowo-kartonowych. Z istniejących ścian w zależności od ich kondycji należy skuć tynki lub zeszkrobać i zmyć farbę zgodnie z dokumentacją rysunkową. Należy pokryć je tynkami gipsowymi lub płytami gipsowo-kartonowymi na paskach, wykonać gładzie szpachlowe oraz pokryć je farbą lateksową, płytkami ceramicznymi lub wykończyć w systemie dedykowanych dla pomieszczeń służby zdrowia f-my Caparol lub równoważnym.

Istniejącą stolarkę okienną wraz z parapetami wewnętrznymi i zewnętrznymi w modernizowanym obszarze parteru między osiami 15 i 20 należy wymienić na okna PCV uchylne i rozwierno-uchylne (w pom. okucia antywłamaniowe, szyba bezpieczna P4) z parapetami wewn. PCV i zewnętrznymi stalowymi. Istniejące kraty należy zdemontować. W oknach parteru należy zamontować wertykale, w oknach III pięta rolety w kasetach zaciemniające podgumowane wykonane z materiałów zmywalnych. Istniejące okno w pom. 44 należy okleić folią mleczną.

Stolarkę drzwiową należy wymienić zgodnie z dokumentacją rysunkową na drzwi płytowe, w tym wyposażone w kratki i drzwi aluminiowe, w tym o odporności ogniowej EIS60 oraz ścianki aluminiowe, w tym z okuciami antywłamaniowymi i szybą bezpieczną P4. Należy także zamontować naświetla aluminiowe zgodnie z zestawieniem stolarki.

Kolorystykę wszystkich elementów należy uzgodnić na etapie realizacji z Użytkownikiem.

4.4. Informacja o wpisie do rejestru zabytków

Budynek nie podlega wpisowi do rejestru zabytków i nie podlega ochronie konserwatorskiej.

4.5. Informacja o zagrożeniach dla higieny i środowiska naturalnego

Planowana inwestycja nie spowoduje uciążliwości dla środowiska naturalnego.

5. Dostępność dla niepełnosprawnych

Kompleks budynków szpitalnych jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych.

6. Roboty budowlane

6.1. Fundamenty

Przedmiotowy projekt nie ingeruje w fundamenty.

6.2. Ściany zewnętrzne

Przedmiotowy projekt nie ingeruje w ściany zewnętrzne budynku.

6.3. Nadproża

Projektuje się nowe nadproża L19/150 i L19/180 we wszystkich poszerzanych otworach drzwiowych oraz w nowo projektowanych otworach drzwiowych w ścianach z cegieł.

6.4. Stropy

Istniejące stropy bez zmian.

6.5. Schody i dźwigi

Przedmiotowy projekt nie ingeruje w istniejące klatki schodowe i dźwigi.

6.6. Dach

Istniejący dach pozostaje bez zmian.

6.7. Ściany działowe

Ścianki działowe należy wykonać z płyt gipsowo-kartonowych zgodnie z dokumentacją rysunkową na rusztach metalowych /75/ z obustronnym pokryciem dwuwarstwowo grubości 12,5 mm z wypełnieniem płytami z wełny mineralnej grubości 7 cm i wzmocnieniem z dodatkowych słupków przy otworach drzwiowych przy użyciu następujących materiałów:

- płyty gipsowo-kartonowe NIDA Zwykła Lafarge lub równoważne
- płyty gipsowo-kartonowe NIDA Woda Lafarge lub równoważne – do zastosowania w pomieszczeniach mokrych (nasiąkliwość < 10%)
- płyty z wełny mineralnej ROCKWOOL ROCKTON lub równoważne grubości – 7 cm (współczynnik przewodzenia ciepła 0,036 W/mK)
- profile metalowe NIDA Lafarge lub równoważne
- gips szpachlowy NIDA Duo Lafarge lub równoważny przeznaczony zarówno do ręcznego spoinowania połączeń płyt gipsowo-kartonowych z zastosowaniem taśmy zbrojącej jak i cienkowarstwowego szpachlowania całości powierzchni płyt gipsowo-kartonowych
- elementy do mocowania profili i płyt (kołki rozporowe szybkiego montażu, blachowkręty,
- taśma zbrojąca.

W pomieszczeniu 30 i 31 oraz pomieszczeniu kasy należy wykonać ścianki z cegły pełnej pod blaty z płyty meblowej oraz naświetle aluminiowe zgodnie z dokumentacją rysunkową.

Istniejące oraz projektowane piony i kanały wentylacyjne należy obudować płytą gipsowo-kartonową. Nad ścianami aluminiowymi w przestrzeni nad sufitami podwieszanymi wykonać zabudowy o odporności EI30.

6.8. Ślusarka okienna i drzwiowa

Istniejącą stolarkę okienną wraz z parapetami wewnętrznymi i zewnętrznymi w modernizowanym obszarze parteru między osiami 15 i 20 należy wymienić na okna PCV uchylne i rozwierno-uchylne ($U < 0,9 \text{ W/m}^2\text{K}$, w pom. okucia antywłamaniowe, szyba bezpieczna P4) z parapetami wewn. PCV i zewnętrznymi stalowymi. Istniejące kraty należy zdemontować. W oknach parteru należy zamontować wertykale, w oknach III pięta rolety w kasetach zaciemniające podgumowane wykonane z materiałów zmywalnych. Istniejące okno w pom. 44 należy okleić folią mleczną.

Drzwi w obrębie objętym opracowaniem należy wymienić zgodnie z dokumentacją rysunkową.

Dwie istniejące pary drzwi w pom. 24 należy wymienić na analogiczne nowe, okleić jak istniejące okładziną ochronną systemu CS lub równoważną. Drzwi do pom. 42 pozostawić istniejące, odmalować wraz z ościeżnicą.

Nowe drzwi płytowe – okleinowane CPL systemu Porta lub równoważne z systemową ościeżnicą regulowaną, w łazienkach z kratkami wentylacyjnymi.

Drzwi aluminiowe pełne i szklone, ścianki aluminiowe zgodnie z zestawieniem, w pomieszczeniu kasy drzwi i ścianka z okuciami antywłamaniowymi, szyba bezpieczna P4, ścianka między korytarzem działu służb pracowniczych a korytarzem SOR – wyposażona w kontrolę dostępu, ścianka między korytarzem działu służb pracowniczych a korytarzem do wyjścia B – EIS60 z elektrotrzymaczem.

6.9. Posadzki

Z istniejących posadzek należy zerwać wykładzinę PCV i dywanową, skuć płytki ceramiczne i gresowe oraz zeszlifować posadzkę lastryko. Po zerwaniu wykładzin należy zeskrobać pozostałości kleju oraz wykonać szlifowanie, po skuciu płytek należy wyrównać posadzki. W obszarze SOR między osiami 15 i 18/19 należy skuć posadzki cementowe i wykonać nowe. Po skuciu posadzek należy sprawdzić stan głębszych warstw i w razie konieczności wymienić je. W modernizowanych pomieszczeniach projektuje się wykładziny

PCV homogeniczne pokryte PURem typu IQ Granit f-my Tarkett lub równoważne wywinięte na ściany na wysokość 10 cm, spełniające następujące parametry:

- grubość – 2,0 mm
- klasyfikacja – klasa 34, 43
- trudnopalność wg EN13501 – klasa Bfl-S1
- antypoślizgowość wg EN13893 $\geq 0,3$

Wykładziny należy układać po zagruntowaniu podłoża preparatem Fliesegrund firmy UZIN lub równoważnym, wykonaniu wylewki z masy UZIN NC150 lub równoważnej oraz jej szlifowaniu. Do układania wykładzin należy stosować klej KE2000S Neu firmy UZIN lub równoważny.

W pomieszczeniu 44 parteru oraz w gabinecie zabiegowym na III piętrze należy ułożyć wykładzinę przewodzącą z taśmą miedzianą typu Toro S.C. f-my Tarkett lub równoważną, spełniającą poniższe kryteria:

- właściwości przewodzące ładunki elektrostatyczne
- grubość – 2,0 mm
- klasyfikacja – klasa 34, 43
- trudnopalność wg EN13501 – klasa Bfl-S1
- antylekrostatyczność wg EN1081 R1/R2 $5 \times 10^4 - 1 \times 10^6$ ohm
- antylekrostatyczność wg EN1815 $< 2\text{kV}$
- antypoślizgowość wg EN13893 $\geq 0,3$
- klasa ścieralności wg EN649 – grupa P

Przy układaniu wykładziny przewodzącej należy stosować klej typu KE2000SL firmy UZIN lub równoważny klej do wykładzin przewodzących o następujących parametrach:

- przewodzący klej dyspersyjny o bardzo wysokiej wytrzymałości połączenia
- zawiera przewodzące włókna węglowe stabilizujące nanoszony klej i chroniące świeżo ułożoną wykładzinę przed wgnieceniami
- przewodzący według DIN EN 13415 $< 3 \times 10^5$ ohm
- nie zawiera rozpuszczalników.

Wykładzinę przewodzącą należy układać z zastosowaniem taśm miedzianych zgodnie z wytycznymi producenta.

Przy układaniu płytek podłogowych w pomieszczeniach mokrych należy wykonać izolację z elastycznej zaprawy uszczelniającej typu AQUAFIN 2K firmy SCHOMBURG lub równoważnej o następujących parametrach:

- dwuskładnikowa zaprawa uszczelniająca składająca się z suchej zaprawy na bazie cementu oraz dyspersji polimerowej bezszwowa i bezspoinowa, mostkująca rysy elastyczna powłoka uszczelniająca;
- wiążąca hydraulicznie;
- dyfuzyjna, odporna na mróz i starzenie;
- nie przepuszcza wody do 0,8 MPa.

Do klejenia płytek należy używać masy klejowej do płytek gresowych typu ATLAS STANDARD lub równoważnej. Fugi wykonać epoksydowe typu MAPEI KERAPOXY lub równoważne spełniające następujące wymagania:

- dwuskładnikowa, kwasoodporna zaprawa do fugowania na bazie żywic reaktywnych (RG)
- wysoodkształcalna
- reakcja na ogień E/Efl.

Należy zastosować płytki typu Nowa Gala Quarzite lub równoważne o następujących parametrach:

- nasiąkliwość <0,1 %
- wytrzymałość na zginanie min. 35N/mm²
- odporność na ścieranie wgłębne max. 130 mm²
- antypoślizgowość R10

W pomieszczeniach, w których występują płytki podłogowe a ściany są malowane należy zastosować listwy wykańczające.

6.10. Sufity podwieszane

W pomieszczeniach objętych modernizacją - pomieszczenie portierni, pok. 24, 30, 31, częściowo korytarz SOR należy rozebrać i przerobić sufity podwieszane wypełnione płytami z włókien mineralnych rozebrać zabudowy sufitu (korytarz Działu Służb Pracowniczych), skuć tynk (pomieszczenia w osiach 15-20), w pozostałych pomieszczeniach należy zeszkrobać farbę. W obrębie pomieszczenia portierni, pok. 24, 30, 31, częściowo korytarza SOR, korytarza Działu Służb Pracowniczych oraz częściowo pomieszczenia nr 60 należy wykonać sufity podwieszane z płyt wełny mineralnej typu OWA Cosmos lub równoważnych o wymiarach modułu 600x600mm, w pozostałych pomieszczeniach sufit należy pomalować. W obrębie korytarza SOR należy wymienić pojedyncze uszkodzone płyty.

6.11. Tynki

Poszczególne ściany zgodnie z dokumentacją rysunkową – wykończenie ścian należy otynkować tynkiem gipsowych i wykonać szpachlowanie. Miejsca po osadzeniu nadproży należy otynkować i pomalować.

Na wyszczególnionych ścianach należy wykonać okładziny z płyt gipsowo kartonowych np. Nida Lafarge lub równoważnych na paskach.

6.12. Okładziny ściennie

W pomieszczeniach mokrych oraz pomieszczeniach zgodnie z dokumentacją rysunkową należy wykonać okładziny ściennie z płytek ceramicznych do wysokości oznaczonej na rysunkach. Przy umywalkach w pozostałych pomieszczeniach należy wykonać fartuszki zgodnie z dokumentacją projektową.

Należy przyjąć płytki typu Opoczno Inwencja lub równoważne, spełniające następujące warunki:

- nasiąkliwość wodna wg PN-EN ISO 10545-3 – 15%
- wytrzymałość na zginanie wg PN-EN ISO 10545-4 – 15 MPa
- siła łamiąca wg PN-EN ISO 10545-4 $\geq 7,5$ mm: min. 800, $< 7,5$: min. 400 N
- odporne na pęknięcia włoskowate wg PN-EN ISO 10545-11
- współczynnik cieplnej rozszerzalności liniowej wg PN-EN ISO 10545-8 $< 9 \times 10^{-6} \text{ } ^\circ\text{C}$
- odporność na płamienie wg PN-EN ISO 10545-14 – 5 klasa

Płytki należy układać na zagruntowane podłoże przy użyciu masy klejowej typu Atlas Inter lub równoważnej. Należy zastosować fugi epoksydowe typu MAPEI KERAPOXY lub równoważne spełniające następujące wymagania:

- dwuskładnikowa, kwasoodporna zaprawa do fugowania na bazie żywic reaktywnych (RG)
- wysoodkształcalna
- reakcja na ogień E/Efl.

Wokół płytek należy ułożyć listwy wykańczające.

6.13. Malowanie

Zagruntowane powierzchnie ścian i sufitów należy malować farbą lateksową typu Samtex 7 lub równoważną o następujących właściwościach:

- klasa odporności na szorowanie na mokro - klasa 2
- zdolność krycia - klasa 3 przy wydajności $7,5 \text{ m}^2/\text{l}$ tj. ok. 135 ml/m^2

W pomieszczeniach III piętra należy zastosować system trwałych powłok ściennych odporny na ekstremalne obciążenia do pomieszczeń służby zdrowia f-my Caparol lub równoważny:

Gruntowanie wgłębne preparatem Capasol LF Konzentrat lub równoważnym:

- spoiwo: modyfikowana, wodna dyspersja tworzyw sztucznych

Klejenie tapety klejem Capaver Capacoll GK lub równoważnym:

- klej dyspersyjny

- wysoka przyczepność początkowa

Tapeta Capaver Akkordvliez G 40 K lub równoważna:

- maskuje drobne rysy

- nadaje się do renowacji

- nie pęczniejąca

- odporna na butwienie

- stabilna wymiarowo

- wysoce odporna na wilgoć

Gruntowanie tapety preparatem Capaver Gewegrundierung lub równoważnym.

Dwukrotne malowanie zasadnicze farbą epoksydową dwuskładnikową np. CX

Disbopox 447 lub równoważną:

- tworzy powłoki odporne na działanie związków chemicznych

- odporna na działanie środków dezynfekujących

- umożliwia odkazanie (dekontaminację) wg DIN 25 415.

- posiada właściwości dyfuzyjne

- posiada zmniejszoną emisję LZO, podlega kontroli i nadzorowi TÜV

- bakteriostatyczna

- stopień połysku – satynowy połysk

- opór dyfuzyjny – ok. 40.000 μ (H_2O)

- ścieralność wg Tabera (CS 10/1000 obr./1000 g) - 60 mg/30 cm^2

6.14. Zabezpieczenie udarowe ścian

W pomieszczeniu 24 (łącznie z drzwiami) należy zastosować płyty, taśmy i narożniki typu C/S Acrovyn lub równoważne. Należy je także uzupełnić w obrębie korytarza SOR.

7. Technologia

W ramach modernizacji wyróżniono następujące pomieszczenia i działy:

SOR:

Obszar Wstępnej Intensywnej Terapii

Należy wyburzyć ściankę między pokojem wypoczynkowym i łazienką (pom. 44). W pomieszczeniu należy ułożyć wykładzinę przewodzącą, na ścianach ułożyć płytki, ściany powyżej płytek i sufit malować farbą lateksową. W pomieszczeniu przewidziano dwa panele gazów medycznych wyposażone w punkty poboru tlenu, sprężonego powietrza i próżni oraz umywalkę. Skrzynkę zaworową zamontować na korytarzu zgodnie z dokumentacją. Wentylacja i klimatyzacja pomieszczenia zgodnie z dokumentacją. Okno – istniejące, należy okleić folią mleczną. Należy poszerzyć otwór drzwiowy, zamontować drzwi analogicznie do pomieszczenia 43.

Gabinet badań

W pomieszczeniu magazynu przewidziano gabinet badań. Na posadzce należy ułożyć wykładzinę PCV, ściany i sufit pomalować farbą lateksową. W pomieszczeniu przewidziano umywalkę – należy wykonać fartuszek z płytek ceramicznych. Drzwi istniejące należy pomalować. Należy wykonać naświetle doświetlające pomieszczenie zgodnie z dokumentacją.

Portiernia

Przewidziano powiększenie pomieszczenia portierni poprzez demontaż i montaż ścianek zgodnie z dokumentacją przy zachowaniu istniejących drzwi na SOR wraz z koniecznymi pracami odtworzeniowymi w zakresie sufitu podwieszanego, wykładzin i malowania ścian.

Obszar obserwacji

Przewidziano powiększenie Sali zabiegowej (pom. 24) na jednostanowiskowy obszar obserwacji. Nowo projektowane ścianki należy prowadzić do słupa na korytarzu, od strony pomieszczenia obudować go płytą. Wykładzina PCV, ściany i sufit malowane farbą

lateksową. Istniejąca umywalka do wymiany, umywalka na korytarzu do demontażu. Przy umywalce wykonać fartuszek z płytek ceramicznych. Istniejące punkty poboru gazów medycznych pozostawić bez zmian, zamontować dodatkowe punkty poboru (tlen, próżnia, sprężone powietrze), skrzynkę zaworową zamontować na korytarzu. Drzwi do służby bielizny zdemontować i zabudować otwór, drzwi do pom. 22 i 25 wymienić z koniecznymi pracami odtworzeniowymi wewnątrz pomieszczeń.

Sala obserwacji

Należy wyburzyć ściany między pomieszczeniami 30 i 31 a salą obserwacji i wymurować ścianki pod blaty z płyty meblowej wraz z dostawą blatów zgodnie z dokumentacją rysunkową. W pom. 31 należy przełożyć istniejący zlew, w pom. 30 pozostawić bez zmian. Należy wykonać konieczne prace odtworzeniowe w zakresie pokrycia podłóg, ścian i sufitów.

Pomieszczenia socjalne i sanitarne

W pomieszczeniach szatni przewidziano wykonanie wewnętrznego korytarza, pomieszczenia magazynu, dwóch dyżurek lekarskich z łazienkami oraz Pokoju Ordynatora z łazienką. Należy wyburzyć i rozebrać istniejące ścianki, skuć płytki podłogowe i ściennie, skuć tynki ze ścian i sufitów, skuć posadzki cementowe. Po skuciu posadzek należy sprawdzić stan głębszych warstw i w razie konieczności wymienić je. Na podłogach układać wykładziny PCV, w pomieszczeniach mokrych płytki gresowe. Wykonać nowe ścianki z płyt gipsowo-kartonowych. Ściany malowane farbą lateksową, w pomieszczeniach mokrych płytki ceramiczne do wysokości 2,1m. Sufity malowane farbą lateksową. Drzwi do magazynu – dwuskrzydłowe aluminiowe, do pozostałych pomieszczeń płytowe. Należy zdemontować drzwi na korytarz i zamontować je zgodnie z dokumentacją projektową umożliwiając przejście z SOR na wewnętrzny korytarz, drzwi wyposażone w kontrolę dostępu. Okna wymienić na nowe PCV, parapety wewnętrzne PCV, zewnętrzne stalowe, wertykale pionowe na łańcuszek. W łazienkach montować umywalki, miski ustępowe i brodziki z kabinami natryskowymi f-my Koło lub równoważne. Istniejące grzejniki żebrowane wymienić na nowe płytowe, istniejące grzejniki rurowe odmalować wraz z zabudowami. Istniejącą instalację kanalizacji w obrębie Pokoju Ordynatora przełożyć i zabudować.

Istniejące sanitariaty dla personelu i pacjentów należy przebudować, ścianki wykonać z płyt gipsowo-kartonowych, na ścianach płytki do wys. 2,1m, na podłodze płytki gresowe,

sufit malowany farbą lateksową. Drzwi płytowe. W łazienkach montować umywalki i miski ustępowe f-my Koło lub równoważne.

Dział Służb Pracowniczych

Należy wyburzyć ściany w obrębie istniejących pomieszczeń kasy i wydzielić pomieszczenie informatyków. Przewidziano 5 stanowisk. W pomieszczeniu należy także zamontować umywalkę. Funkcja i układ pozostałych pomieszczeń (61, 62, 63 i 64) bez zmian. W obrębie pomieszczeń należy skuć płytki podłogowe i ścienne, skuć tynki ze ścian i sufitów, zerwać wykładzinę i skuć płytki podłogowe. Po skuciu posadzek należy sprawdzić stan głębszych warstw i w razie konieczności wymienić je. Na podłogach układać wykładziny PCV, ściany malowane farbą lateksową, przy umywalkach fartuszki z płytek ceramicznych. Sufity malowane farbą lateksową, w razie konieczności w pomieszczeniu informatyków częściowo wykonać sufit podwieszany, różnicę poziomów zabudować płytą g-k. Poszerzyć istniejące otwory drzwiowe, osadzić nowe nadproża, montować drzwi aluminiowe pełne. Okna wymienić na nowe PCV, parapety wewnętrzne PCV, zewnętrzne stalowe, wertykale pionowe na łańcuszek. Istniejące grzejniki żebrowane wymienić na nowe płytowe, istniejące grzejniki rurowe odmalować wraz z zabudowami. Istniejące piony obudować płytą g-k.

W obrębie korytarza należy zeszlifować lastryko i ułożyć wykładzinę PCV, ze ścian skuć tynk, malować farbą lateksową, zdemontować zabudowę sufitów, wykonać sufity podwieszane z płytami z włókien mineralnych. Drzwi na korytarz do wejścia B wymienić na nowe o odporności EI60, dymoszczelne z elektrozamykaczem.

Kasa

W pomieszczeniu po agencji PKO należy przewidzieć pomieszczenie kasy z przesłonką i zapleczem. Należy wykorzystać istniejącą ściankę oddzielającą zaplecze, zabudować otwór okienny, w drzwiowym wymieść ościeżnicę, osadzić skrzydło drzwiowe. Drzwi wejściowe, ściankę oddzielającą przedsionek i okno zewnętrzne należy wykonać jako z okuciami antywłamaniowymi, szklenie szybą bezpieczną P4. Ścianka pod naświetle – murowana. Skuć płytki podłogowe, tynki ze ścian i sufitów. Na podłodze przewidziano wykładzinę PCV, na ścianach i sufitach farbą lateksową, przy umywalce fartuszek z płytek ceramicznych.

III piętro – sala zabiegowa

Na trzecim piętrze przewidziano przebudowę istniejącej sali zabiegowej z przeznaczeniem do przeprowadzania zabiegów urologicznych i endoskopowych poprzez wydzielenie śluzy lekarzy oraz wydzielenie śluzy pacjenta z obecnego pomieszczenia dyżurki lekarskiej.

Należy rozebrać istniejącą ściankę z luksferów, skuć płytki podłogowe i ścienne, rozebrać wykładzinę, zeszkobać farbę ze ścian i sufitów. Należy zabudować istniejące otwory drzwiowe. Pomieszczenie śluzy lekarzy wydzielić z płyt gipsowo-kartonowych. Należy zamontować wykładzinę PCV, na Sali zabiegowej wykładzinę przewodzącą. Na ścianach wszystkich pomieszczeń zastosować system trwałych powłok ściennych odporny na ekstremalne obciążenia do pomieszczeń służby zdrowia. Okna istniejące, zamontować rolety zaciemniające podgumowane w kasetach wykonane z materiałów zmywalnych. Drzwi aluminiowe pełne.

W śluzie lekarzy należy zamontować myjnię chirurgiczną z panelem ściennym, jednoosobową, wykonaną ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wyposażona w baterię łokciową, podajnik do szczotek, łokciowy podajnik do mydła i płynu dezynfekcyjnego. Długość 1500 mm.

W śluzie pacjenta należy zamontować stół roboczy z komorą. Stół wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9. Komora o wymiarach 1000x400x300 mm. Błat roboczy dł. min. 1000 mm. Na tylnej ścianie fartuch z blachy o wysokości 40 mm. Stół na nóżkach regulowanych, z maskownicą z trzech stron. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Bateria zlewozmywakowa łokciowa z wyciąganą wylewką.

Istniejące punktu poboru gazów medycznych zdemontować, należy zamontować panel gazów medycznych i elektryczny wyposażony w 2x O₂, 2x AIR 0,5 MPa, 2x VAC, odciąg gazów anestetycznych, 4 x gniazda elektryczne, 2 x gniazda RJ, oświetlenie. Skrzynkę zaworową z sygnalizatorem należy zamontować na korytarzu przed salą.

Istniejące kratki wentylacyjne wymienić na nowe, wentylacja i klimatyzacja pomieszczeń zgodnie z dokumentacją.

8. Rozwiązania instalacyjne:

Instalacje elektryczne i teletechniczne zgodnie z projektem branżowym.

Instalacje centralnego ogrzewania – wymiana grzejników żebrowanych na płytowe, grzejniki rurowe i ogrzewanie sufitowe bez zmian – zgodnie z projektem branżowym.

Instalacje zimnej i ciepłej wody użytkowej – należy zamonotować nowe podejścia do przyborów sanitarnych zgodnie z projektem branżowym i w oparciu o szczegółową lokalizację pionów w trakcie prac rozbiórkowych.

Instalacja kanalizacji – należy zamonotować nowe podejścia do przyborów sanitarnych zgodnie z projektem branżowym i w oparciu o szczegółową lokalizację pionów w trakcie prac rozbiórkowych.

Instalacja wentylacji – należy wymienić istniejące kratki wentylacyjne wentylacji grawitacyjnej, przerobić kanały w obrębie SOR w osiach 15-18/19. Wentylacja i klimatyzacja pom. 24 i III p. zgodnie z projektem branżowym.

Instalacja gazów medycznych – należy doprowadzić rurociągi tlenu, sprężonego powietrza i próżni do pomieszczenia 44 oraz zamontować tam 2 panele gazów medycznych i elektryczne oraz do pomieszczenia 24 i zamontować tam punkty poboru podtynkowe. Instalację wpiąć do istniejących rurociągów w suficie podwieszanym, skrzynki zaworowe z sygnalizatorem montować na korytarzu w sąsiedztwie istniejącej skrzynki. W obrębie trzeciego piętra zamontować panel gazów medycznych i elektryczny w doprowadzeniu próżni, sprężonego powietrza i tlenu oraz odciąganiem gazów anestetycznych.

9. Bezpieczeństwo pożarowe:

Obiekt jest budynkiem średniowysokim, kategoria zagrożenia ludzi ZL II. Klasa odporności pożarowej budynku „B”. Klasa odporności ogniowej elementów konstrukcyjnych >R120, ścian wewnętrznych EI30.

Podział na strefy pożarowe jest w trakcie opracowania. Każda kondygnacja ma stanowić oddzielną strefę pożarową, wobec czego konieczne jest wykonanie zabezpieczeń p-poż. przejść istniejących i projektowanych instalacji przez stropy.

Drzwi między korytarzem Działu Służb Pracowniczych a korytarzem do wejścia B przewidziano jako EIS60.

10. Uwagi.

Wszelkie prace należy wykonać zgodnie z Warunkami Technicznymi Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych dla poszczególnych branż. O ile dany zakres prac nie jest ujęty w w/w Warunkach należy ściśle stosować się do instrukcji technicznych i technologicznych producenta.

Dopuszcza się stosowanie materiałów zamiennych za zgodą i wiedzą projektanta i zamawiającego pod warunkiem zachowania parametrów jakościowych nie gorszych niż w projekcie.

Wykonawca jest zobowiązany szczegółowo zapoznać się z treścią opisu technicznego oraz zaopatrzyć się w instrukcje firmowe i warunki techniczne wykonywania i odbioru prac przewidzianych niniejszym projektem.

Wykorzystanie niniejszego projektu jest chronione Prawem Autorskim.

Poznań, sierpień 2015

Opracował: