

## Opis techniczny

### 1. Dane ogólne

#### 1.1 Nazwa i zakres inwestycji

Modernizacja Oddziału Chirurgii Ortopedyczno - Urazowej część męska II etap  
w Szpitalu Specjalistycznym im S. Żeromskiego w Krakowie

#### 1.2 Inwestor

Szpital specjalistyczny im. S. Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej 31 - 913 Kraków oś. Na Skarpie 66

#### 1.3 Podstawa opracowania dokumentacji

- inwentaryzacja
- koncepcja szkiecowa uzgodniona z użytkownikiem Szpitala
- obowiązujące przepisy i warunki techniczne

#### 1.4 Podstawowe dane - odcinek męski

Powierzchnia całkowita - 802,13 m<sup>2</sup>

Powierzchnia użytkowa - 663,08 m<sup>2</sup>

Kubatura - 2767,40 m<sup>3</sup>

#### 1.5 Przeznaczenie i program użytkowy

Zakres opracowania obejmuje fragment budynku Szpitala - Oddział Chirurgii  
Ortopedyczno - Urazowej przeznaczony do modernizacji - poziom parteru budynku  
Fl. Budynek w układzie urbanistycznym objęty jest ochroną konserwatorską.

#### 1.6 Układ konstrukcyjny

Mury zewnętrzne - cegła grubości 51 cm.

Układ konstrukcyjny podłużny trzytraktowy podpiwniczony.

Stropy Ackermana.

Ścianki działowe istniejące z cegły pełnej oraz cegły dziurawki dwustronnie  
otynkowane.

Wyburzenia otworów w murach grubych 46 cm i 34 cm wykonać po założeniu  
nadproży stalowych.

Istniejącą konstrukcję budynku pozostawia się bez zmian wprowadzając  
poszerzenia otworów drzwiowych oraz budowę nowych ścianek działowych.

Istniejące tynki cementowo - wapienne należy skuć i w miarę potrzeby wykonać  
nowe cementowo - wapienne.

Instalacje wod - kan. prowadzić w wykutych bruzdach ściennych, które po  
ułożeniu instalacji należy zamurować wcześniej dokonując odbioru instalacji.

Warstwy użytkowe podłóg (wykładzina PCW, terakota do wymiany) kratki podłogowe i rury instalacyjne kanalizacji prowadzić w grubości warstw stropowych ze spadkami.

Istniejące pionowe instalacje kanalizacyjne PCW w korytarzu wprowadzić do grubości ściany. Stolarka wewnętrzna i drzwi do wymiany z uwagi na zużycie ościeża murów wykończyć tynkiem cementowo - wapiennym.

Założyć osłony ościeżnic drzwiowych przeciwuderzeniowe (wózkami)

## **2. Rozwiązania architektoniczno-budowlane**

### **2.1 Ścianki działowe**

Zakłada się ścianki działowe w konstrukcji szkieletowej z poszyciem jedno i dwu warstwowym jako kompletne rozwiązanie firmy Fernacel.

Dwuwarstwowe poszycie występuje w pomieszczeniach nr: 10, 12, ~~24~~, ~~26~~ (pod mocowanie paneli nadłóżkowych).

Wypełnienia wnętrza konstrukcji ścianki wełna mineralną grubości 8 cm, wykonanie systemowe.

Konstrukcja wzmocnień pod przybory sanitarne systemowe.

W pomieszczeniach mokrych: konstrukcje ścianek jak wyżej lecz zastosować płyty odporne na wilgoć jako rozwiązanie systemowe.

Nad umywalkami i zlewami płytki glazurowane do wysokości 1.6 m

W węzłach sanitarnych ściany wyłożyć płytkami glazurowanymi na pełną wysokość.

W brudowniku i przedsionku brudownika ściany wykończyć glazurą ścianą do wysokości sufitu.

Zamurowanie otworów - pustaki gazobetonowe grubości 12 cm z tynkiem obustronnym cementowo - wapiennym.

### **2.2 Podłogi i posadzki**

Po demontażu starych podłóg podłoże wyrównać stosując wylewki betonowe z atestem na gładko pod terekotę. Pod PCW zastosować wylewki samopoziomujące się grubości 5cm.

W pomieszczeniach mokrych stosować warstwy izolacyjne z folii przeciwwodnych w płynie, powlekając 2-krotnie na ścianę z wywiniciem na ścianę minimum 10 cm, wylewka betonowa z dodatkiem środków uszczelniających.

Zakłada się wykładzinę PCW (tarket) z rulonu z niskim cokółkiem wyoblonym wywiniciem 10 cm na ścianę. W pomieszczeniach mokrych terakota. (spoiny wodoszczelne)

### **2.3 Wentylacja pomieszczeń**

Pomieszczenia modernizowane objęte zostaną wentylacją grawitacyjną kanałową wprowadzoną ponad dach.

Wykorzystuje się istniejące kanały wentylacyjne (grawitacja)

W pomieszczeniach nr : 1, 4, 5, 7 zastosować należy kanały poziome z rur typu FLEX grubości 0.18 mm i średnicy  $\Phi$  100 mm z systemem elementów złączy i podwieszni jako rozwiązanie systemowe. Rury mocować do krutek wentylacyjnych ściennych i rozet wentylatorów wyciągowych. Kanały poziome obudować płytami GK grubości 12.5 mm na konstrukcji stalowej jako rozwiązanie systemowe.

#### **2.4 Stropy podwieszane**

Zakłada się stropy modułowe 60x60 cm systemowe szczelnie podwieszane w korytarzu komunikacji ogólnej maskujące przewody instalacji elektrycznych, wodnych, gazów medycznych oraz wentylacji mechanicznej.

W pasach przyściennych zostawić otwory rewizyjne zamykane na ruchome klapy otworowe.

Oprawy oświetlenia ogólnego wpuszczane do wnętrza stropów podwieszanych szczelnych. Przestrzenie międzystropowe wyposażać w czujki sygnalizacyjne dymowe.

#### **2.5 Stolarka wewnętrzna i zewnętrzna**

Modułowa w oparciu o wymiary standardowe. Drzwi wewnętrzne gładkie laminowane, konstrukcja drewniana do mycia i dezynfekcji, szkło bezpieczne.

#### **2.6 Wykończenie pomieszczeń**

Korytarze: ściany tapeta z włókna szklanego do wysokości stropów podwieszanych, wzdłuż korytarzy listwy odbojowe systemu Acrovyn podświetlane.

Narożniki ścian zabezpieczyć profilami systemowymi.

Narożniki ościeżnic drzwiowych wyposażać w odbojnice.

Pokoje chorych: ściany gładkie malowane farbami do mycia i dezynfekcji CAPAROL, nad umywalkami fartuchy z płytek glazurowanych do wysokości 160 cm oraz 60 cm poza obrys umywalki. Kolory jasne pastelowe uzgodnić z użytkownikiem.

Sufity : kolor biały malowanie j/w farbą do mycia i dezynfekcji CAPAROL.

Podłogi w korytarzach i poczekalni – płytki ceramiczne gres 60x60 oraz 25x20 w pasach przyściennych w węzłach sanitarnych, łazienkach, brudownikach, - płytki ceramiczne terakota z cokolikiem wyoblonym na ścianę jako kompletne rozwiązanie systemowe firmy Opoczno. W pokojach łóżkowych, pokojach badań

pokojach pielęgniarek, pokojach lekarzy wykładzina PCW terakota lub Gamrat z cokolikiem wyoblanym na ścianę.

Okna wyposażać w żaluzje poziome międzyszybowe (rozwiązanie systemowe)

Przy łóżkach chorych oprawy ściennie nadłóżkowe - systemowe TRILUX

W pokojach łóżkowych i węzłach sanitarnych zastosować instalację przywoławczą systemową połączoną z posterunkiem pielęgniarek.

Wzdłuż korytarzy pochwyty rurowe systemowe stanowiące odbojnice ściennie, rozwiązanie systemowe, pochwyty podświetlane (światło nocne ewakuacyjne).

## **2.7 Rozwiązanie technologiczne**

W skład zespołu pomieszczeń pielęgnacyjnych wchodzi pokoje pacjentów 1, 2, 3 - łóżkowe z węzłami sanitarnymi dostępnymi z wewnątrz pokoiów.

Zakłada się szafki ubraniowe dla każdego pacjenta.

Nad łóżkami pacjentów zakłada się panele z punktami poboru gazów medycznych.

Punkt pielęgniarki z posterunkiem, zapleczem sanitarnym i pokojem wypoczynkowym dla pielęgniarek.

Pokój badań i opatrunków.

Lazienka dla pacjentów umożliwiająca mycie pacjenta na wózku - wannie, służącej również do transportu pacjenta na łóżko szpitalne.

Lazienki przy pokojach wyposażone zostaną w muszlę ustępową, umywalkę oraz urządzenie natryskowe z kratką w podłodze.

Wydzielono WC dla osób niepełnosprawnych, dostępny również dla odwiedzających.

Bрудownik wyposażony zostanie w urządzenia do mycia i dezynfekcji basenów.

W skład zespołu pomieszczeń ogólnych wchodzi : pokoje personelu w tym pokoje : lekarzy, gabinet ordynatora, sekretariat, dyżurka lekarzy, przebieralnie.

Kuchenska oddziałowa.

Magazyny bielizny (szafa wnękowa w korytarzu).

Węzeł sanitarny dla personelu.(dostępny z wnętrza pokoju lekarzy).

Węzeł sanitarny dla odwiedzających.

Składzik porządkowy

- 2.7.1 Dystrybucja posiłków - Posiłki dla pacjentów dostarczane będą w systemie jednorazowych tac i pojemników dostarczonych przez personel kuchni
- 2.7.2 Pokoje pooperacyjne - dwa pokoje pooperacyjne 3 i 4 - łóżkowe.
- 2.7.3 Wyposażenie instalacyjne - gazy medyczne, tlen, próżnia, sprężone powietrze jako wyposażenie panelu instalacyjnego nadłóżkowego.

Komory monitorujące każdego pacjenta z odbioru obrazu na posterunku pielęgniarek.

3. Oddział ma być wyposażony w nowe instalacje :

- instalacja wod - kan.
- instalacja c.o. i c.w.u.

instalacje elektryczne :

- oświetlenia ogólnego podstawowego
- oświetlenia miejscowego podstawowego
- zasilania lamp bakteriobójczych
- gniazd wtyczkowych ogólnych 230 V
- gniazd wtyczkowych technologicznych 230 V
- 220 V AC zasilanych w układzie sieciowym I.T.
- siły podstawowej, rezerwowej i gwarantowanej z UPS
- ochrony od pożarów
- połączeń wyrównawczych
- uziemień
- uziomów medycznych
- ochrony przeciwprzepięciowej

4. **Warunki ochrony p. pożarowej**

Modernizowany Oddział Chirurgii Ortopedyczno - Urazowej zlokalizowany jest w zespole budynków Szpitala.

Kategoria zagrożenia ludzi na kondygnacji ZL II - liczba osób na kondygnacji 70

Podział obiektów na strefy pożarowe.

Budynek niski strefa pożarowa do 5000 m<sup>2</sup>.

Każda kondygnacja stanowi wydzieloną strefę pożarową o powierzchni < 5000 m<sup>2</sup> Podstrefy o powierzchni 750 m<sup>2</sup> wydzielono drzwiami p.pożarowymi.

Zakłada się B klasę odporności ogniowej

- stropy REI 60
- ściany zewnętrzne EI 60
- ściany wewnętrzne EI 30

Hydranty wewnętrzne  $\Phi$  25 z węzłem pólstywnym w pobliżu klatek schodowych na każdej kondygnacji.

Docelowo klatki schodowe dostosować do warunków technicznych oddymianie (okna) wydzielenie z powierzchni korytarzy drzwi EI 30

5. **Wyposażenie**

Urządzenia , które są zabudowywane dostarcza wykonawca.

Urządzenia pozostałe (ruchome)dostarcza inwestor.

6. Wszystkie prace wykonać na podstawie dokumentacji projektowo - kosztorysowej wg zestawienia:

- projekt architektoniczno - technologiczny
- projekt konstrukcji
- projekt instalacji grzewczych
- projekt instalacji wod - kan
- projekt instalacji gazów medycznych
- projekt instalacji elektrycznych
- projekt instalacji teletechnicznej
- specyfikacji technicznej wszystkich branż
- przedmiaru robót dla wszystkich branż

Projekty są do wglądu w Dziale Technicznym w wersji papierowej.

Wersja elektroniczna dołączona do powyższego wniosku.

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping loops and lines, located in the lower-left quadrant of the page.