

SPIS TREŚCI

I. OPIS TECHNICZNY

1. PODSTAWA OPRACOWANIA
2. TEMAT OPRACOWANIA
3. OPIS ZMIAN BUDOWLANYCH
4. SPECYFIKACJA TECHNICZNO - MATERIAŁOWA MEBLI
5. UWAGI KOŃCOWE
6. INFORMACJA BIOZ

II. ZAŁĄCZNIKI

1. ZAPOTRZEBOWANIE UŻYTKOWNIKA

III. RYSUNKI

1. INWENTARYZACJA
2. ZMIANY BUDOWLANE
3. SCHEMAT ROZMIESZCZENIA PŁYT ŚCIENNYCH
4. RZUT SUFITÓW PODWIESZONYCH
5. ARANŻACJA WNĘTRZ
6. PROJEKT MEBLI
7. ZESTAWIENIE ŚLUSARKI DRZWIOWEJ

I. OPIS TECHNICZNY

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Inwentaryzacja pomiarowa istniejącego gabinetu zabiegowego i przyległego pokoju pacjenta oraz dokumentacja budowlana szóstego piętra,
- zapotrzebowanie Użytkownika (patrz załącznik),
- uzgodnienia z Użytkownikiem,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

2. TEMAT OPRACOWANIA

Projekt określa zmiany budowlane dla dwóch istniejących pomieszczeń, w tym niezbędne wyburzenia, wymianę sufitu i wykładziny, okładziny ścienne, wymianę drzwi i wyprowadzenia instalacji gazów medycznych, przyłączy wodno - kanalizacyjnych i teletechnicznych. Opracowanie nie zawiera osobnego projektu wymienionych instalacji.

Projekt zawiera również wytyczne techniczno - materiałowe wykonania mebli wg potrzeb i specyfiki pracy w gabinecie zabiegowym na Oddziale Chirurgii Głowy i Szyi. Meble z płyty meblowej nie podlegają standardom wymiarowym. Należy wykonać je wg wytycznych podanych w zestawieniu na rys. nr 6.

Typowe wyposażenie takie jak krzesło, kosz na zużyte fartuchy i umywalnia chirurgicznego mycia rąk powinny spełniać wszystkie wymogi techniczno-użytkowe. Dobór materiałów i kolorów został ustalony z Użytkownikiem. Ze względu na pozostawienie istniejących mebli, meble nowe należy wykonać w tej samej kolorystyce i standardzie.

Ewentualne zmiany należy bezwzględnie konsultować w nadzorze z Projektantem.

3. OPIS ZMIAN BUDOWLANYCH

- wyburzenia

Wyburzeniu ulega ściana dzieląca istniejący gabinet zabiegowy z pokojem pacjenta, łazienka w pokoju pacjenta i fragment ściany żelbetowej przy istniejącym szachcie. Dodatkowo należy poszerzyć istniejący otwór drzwiowy do pokoju pacjenta o 10 cm, tak aby wstawić tam drzwi identyczne jak w sąsiedniej sali pooperacyjnej nr 6023.

- nowe ściany

Należy wybudować nową ściankę działową do śluzy umywalkowo - fartuchowej z płyty gipsowo - kartonowej 12,5 cm. Konstrukcja na szkielecie stalowym, obustronnie płyta g - k, wypełnienie wełną mineralną 50 mm, stelaż wzmocniony pod myjnię chirurgiczną. Zainstalować drzwi aluminiowe ze szkłem matowym wg rys. 7.

- wyprowadzenia instalacji

Istniejące instalacje należy wyprowadzić w oznaczonych na projekcie miejscach.

- wyprowadzenie instalacji wod - kan do umywalni chirurgicznego mycia rąk w śluzie,
- wyprowadzenie instalacji wod - kan do przesuniętej umywalki i zlewu w gabinecie,
- przesunięcie instalacji gazów medycznych na słup między oknami w gabinecie,

PROJEKT REMONTU GABINETU ZABIEGOWEGO NA ODDZIALE CHIRURGII GŁOWY I SZYI
NA 6 PIĘTRZE W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU, UL. GARBARY 15

- instalacja odprowadzenia gazów poanestetycznych na zewnątrz budynku na słupie między oknami,
 - zestaw gniazd elektrycznych i komputerowych w pobliżu słupa między oknami,
 - wyprowadzenie do zestawu gniazd elektrycznych i komputerowych przy drzwiach w gabinecie,
 - rozdział instalacji oświetleniowej w śluzie (włącznik schodkowy przy drzwiach wejściowych do śluzy i przy drzwiach ze śluzy do gabinetu),
 - oświetlenie gabinetu (włącznik przy drzwiach śluzy i przy drzwiach wejściowych do gabinetu zabiegowego z korytarza,
 - przesunięcie istniejącej wiszącej lampy operacyjnej w gabinecie - sposób montażu należy ustalić po odstonięciu sufitów podwieszonych, miejsce uzgodnić z Użytkownikiem.
- okładziny ścienne

Wszystkie ściany w śluzie i gabinecie zabiegowym należy obłożyć płytą laminowaną typu Polyrey Laminat Compact (kolor ecru E021 wg wzornika) od wysokości 12 cm (cokół z wykładziny) do wysokości sufitu podwieszonoego. Płyty montować na płaskownikach aluminiowych na taśmę dwustronną i klej, spoiny maksymalnie 10 mm. Narożniki oszlifować. W przypadku znacznych nierówności ścian montaż wykonać na stelażu, zachowując możliwie najmniejszy dystans. Przybliżona powierzchnia ścian do pokrycia =91m². Połączenia płyt wykonać wg rysunku detalu na paskach blachy kwasoodpornej, rozmieszczenie płyt na ścianach wg rys. 3. Montaż płyt zgodnie ze specyfikacją wykonania otrzymaną od dystrybutora płyt (dobór kleju i rozłożenie punktów montażowych). Przed przystąpieniem do prac należy bezwzględnie zmierzyć wszystkie pomieszczenia.

- sufity

W obu pomieszczeniach zamontować szczelnie sufit zmywalny, kasetonowy typu Rockfon Hygienic Plus, panele 60 x 60 na wysokości 304 cm w kolorze białym. W suficie montować oprawy oświetleniowe z kloszem mlecznym.

- podłogi

W obu pomieszczeniach należy położyć wykładzinę przewodzącą z wywinięciem na ściany wys. 12 cm. Wykładzina PCV przewodząca, homogeniczna jasnozielona typu Polyflor ESD Finesse SD woodglade 5240, gr 2 mm.

4. SPECYFIKACJA TECHNICZNO - MATERIAŁOWA MEBLI

A. Biurko

Konstrukcja biurka na belce nośnej (metalowa rama podblatowa), stalowe nogi kolumnowe na stopach. Możliwość prowadzenia kabli w nogach i belce nośnej poziome i pionowe, uchylne z łatwym dostępem. Stelaże i nogi malowane proszkowo na kolor aluminium (RAL 9006). Błat gr. 25 mm, laminowany. Rozmieszczenie przelotek i szuflady na klawiaturę ustalić z użytkownikiem podczas montażu mebli na miejscu.

Kolor blatu szary, dopasować do istniejących mebli (kolor dobrać wg wzornika na miejscu)

B. Szafki wiszące nad biurkiem i kontener podbiurkowy

Konstrukcja z profili aluminiowych anodowanych wypełnionych płytą meblową laminowaną gr. 18mm. Łączniki profili aluminiowych dopasowane do koloru aluminium. Połączenia śrubowe zamaskowane i niewidoczne (np: złącza mimośrodowe). Fronty szklane ze szkła matowego wykonać w ramach aluminiowych o szer. 20mm. Prowadnice szuflad w kontenerze podbiurkowym kulkowe, samoczyszczące, ciche, z mechanizmem domykania. Kontener zamykany na klucz.

C. Szafy medyczne

Konstrukcja z profili aluminiowych anodowanych wypełnionych płytą meblową laminowaną gr. 18mm. Łączniki profili aluminiowych dopasowane do koloru aluminium. Krawędzie płyt meblowych zabezpieczone obrzeżem PCV (na gorąco) dopasowanym do laminatu, grubości 2mm o zaoblonych krawędziach. Korpusy i półki wewnętrzne z płyt gr. 18mm. W szafie na brudne fartuchy front z płyty gr 18 mm. Połączenia niewidoczne - złącza mimośrodowe. Plecy szaf i dna sztywne, z płyt o gr. min.10mm montowane na złącza lub wkręty. Półki z możliwością regulacji poprzez wykonanie szeregu nawierceń. Fronty szklane ze szkła matowego wykonać w ramach aluminiowych o szer. 20mm. Wszystkie szafy z wyjątkiem tej na czyste fartuchy zamykane na klucz.

D. Regał na puszkę narzędziowe

Regał ze stali kwasoodpornej, odporny na uszkodzenia i duże obciążenia.

E. Fotel laboratoryjny mobilny - wymagane funkcje:

- wyposażony w mechanizm zapewniający stałe wsparcie dla kręgosłupa
- oparcie wysokie z profilowanym odcinkiem lędźwiowym,
- siedzisko odchylające się synchronicznie z oparciem (zintegrowane),
- stelaż w ze stali lakierowanej,
- płynna regulacja wysokości siedziska,
- podłokietniki z regulacją wysokości (z poliuretanu),
- kółka do nawierzchni twardych,
- tapicerka zmywalna (np. z miękkiego poliuretanu),
- brak szczelin i krawędzi, mechanizm osłonięty, łączenia uszczelnione.

Jako wzór przyjęto model z katalogu Danlab: Rodeo gtp

F. Kolorystyka, wykończenia

Wszystkie meble wykonać zgodnie z opisem na rysunkach w kolorze jasnozielonym, takim samym jak meble istniejące. Błat biurka w kolorze szarym - takim jak istniejący blat. Kolory sprawdzić ze wzornikiem na miejscu.

Krawędzie płyt meblowych zabezpieczać obrzeżem PCV (na gorąco) dopasowanym do laminatu, grubości 2mm o zaoblonych krawędziach.

G. Okucia

Wszystkie okucia powinny być trwałe i odporne na dewastację, przeznaczone do intensywnego użytkowania. Po montażu należy wszystkie zawiasy i prowadnice wyregulować oraz wypoziomować korpusy, fronty, biurko.

Uchwyty - stalowe o prostej relingowej formie, mocowane dwupunktowo, bez elementów wystających, w kolorze aluminium (RAL 9006) lub stalowym

Zamki wpuszczone w drzwi szafek.

W kontenerze szufladowym zastosować zamek centralny.

5. UWAGI KOŃCOWE

- Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia wszystkie wymiary należy sprawdzić na miejscu.
- Proponowana kolorystyka i wykończenia mogą zostać zmienione tylko w wyjątkowych sytuacjach (braki magazynowe) po uprzednim skonsultowaniu z projektantem.

6. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. Zakres robót oraz kolejność realizacji

Remont gabinetu zabiegowego nie zmienia układu konstrukcyjnego budynku. Prace budowlane polegają na wyburzeniu istniejących ścian działowych i postawieniu nowych, wymianie posadzek, wymianie i uzupełnieniu ślusarki drzwiowej, poprowadzeniu nowych instalacji i aranżacji wnętrz.

2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

Prace odbywają się na szóstym, ostatnim piętrze szpitala. Powyżej znajduje się konstrukcja dachowa.

3. Przewidywane zagrożenia podczas realizacji robót budowlanych oraz środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom:

a) Roboty rozbiórkowe.

Przed przystąpieniem do robót rozbiórkowych należy wykonać bezwzględnie wszystkie niezbędne zabezpieczenia, wydzielić remontowaną część z czynnej części szpitala oraz przygotować urządzenia do transportu i usuwania materiałów z rozbiórki. Materiały transportować zamkniętymi wózkami uniemożliwiającymi rozsypywanie i pylenie podczas transportu. Transport powinien być zorganizowany w godzinach najmniejszego ruchu pacjentów (po godz. 15.30). Bezwzględnie zabrania się usuwania gruzu przez okna za pośrednictwem tuneli. Pracownicy zatrudnieni przy robotach rozbiórkowych powinni być zaznajomieni z zakresem prac i kolejnością ich wykonywania. Pracownicy powinni posiadać środki ochrony osobistej: odzież roboczą, obuwie robocze, kaski, okulary lub maski ochraniające twarz i oczy przed odpryskami oraz być zaopatrzeni w komplet potrzebnych narzędzi.

Przed rozpoczęciem prac należy bezwzględnie odciąć zasilanie wszystkich instalacji na Oddziale. Przed przystąpieniem do prac należy zbadać zwłaszcza przeznaczoną do wyburzenia część ściany żelbetowej pod względem jej ewentualnej funkcji konstrukcyjnej.

b) Elementy konstrukcyjne.

Wszystkie elementy konstrukcji budynku zostają zachowane. Zmiany zostały uzgodnione z konstruktorem. Wszelkie niejasności konsultować w nadzorze.

c) Transport materiałów budowlanych.

Do transportu materiałów budowlanych należy zabezpieczyć i oznakować drogę transportu, przygotować urządzenia zabezpieczające pracownika podczas transportu ręcznego, ewentualnie wózki do transportu kotowego.

d) Roboty budowlano - montażowe.

W trakcie wykonywania robót budowlano - montażowych należy przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosować się do instrukcji obsługi używanych elektronarzędzi.

Należy przede wszystkim chronić głowę i oczy. Bezwzględnie używać okularów ochronnych, kasków, rękawic i obuwia z ochroną palców.

Bezwzględnie stosować różnego rodzaju osłony i zabezpieczenia oraz wykorzystywać do pracy urządzenia i sprzęty sprawne, nie wadliwe.

4. Sposób instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych.

Przed rozpoczęciem robót należy przeprowadzić szkolenie pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Należy zwrócić szczególną uwagę na:

- wykonanie zabezpieczenia terenu objętego robotami,
- konieczność stosowania środków ochrony osobistej oraz zabezpieczeń podczas prac na wysokości,
- konieczność stosowania się do instrukcji obsługi elektronarzędzi.

Poznań, listopad 2010

Opracowała:

mgr inż. arch. Agnieszka Nowakowska - Mech