

PROJEKT KONCEPCYJNY MODERNIZACJI ODDZIAŁU –
MODERNIZACJA ODDZIAŁU NR VII – GASTROENTEROLOGII I HEPATOLOGII
Z PODODDZIAŁEM LECZENIA NIESWOISTYCH CHOROÓB ZAPALNYCH JELIT

Nazwa zamierzenia: MODERNIZACJA ODDZIAŁU NR VII – GASTROENTEROLOGII I HEPATOLOGII
Z PODODDZIAŁEM LECZENIA NIESWOISTYCH CHOROÓB ZAPALNYCH JELIT
W BUDYNKU A-1 W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM
IM. J. GROMKOWSKIEGO WE WROCŁAWIU

Lokalizacja obiektu: II piętro Budynek A-1,
ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
dz. nr 6/50, AM-16; obręb Karłowice

Zamawiający: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław

Spis treści

1.	OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO	2
1.1.	PRZEZNACZENIE OBIEKTU	2
1.2.	CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE	2
2.	ZAKRES INWESTYCJI.....	2
3.	OPIS STANU PROJEKTOWANEGO	3
3.1.	PROGRAM UŻYTKOWY	3
3.2.	ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ	4
3.3.	PROJEKTOWANE WYKOŃCZENIE WNĘTRZ:	6

1. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

1.1. PRZEZNACZENIE OBIEKTU

Przedmiotem inwestycji jest modernizacja/remont Oddziału Gastroenterologii, Hepatologii z Pododdziałem Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit nr VII.

Budynek A1, w którym zlokalizowany jest Oddział nr VII, jest obiektem w ramach Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. J. Gromkowskiego przy ul. Koszarowej 5 we Wrocławiu. Budynek został ten wybudowany w latach dwutysięcznych i jest połączony funkcjonalnie z budynkiem A.

Oddział nr VII, jest znajduje na II piętrze budynku A1 i jest bezpośrednio skomunikowany z Oddziałem nr XI – Oddziałem chorób wewnętrznych usytuowanym się na drugim piętrze budynku A.

1.2. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE

– Powierzchnia użytkowa netto oddziału 996,0 m²

2. ZAKRES INWESTYCJI

Planowana modernizacja/remont Oddziału obejmuje całą kondygnację budynku A1. Modernizacja ma na celu poprawę funkcjonalności i dostosowanie infrastruktury oddziału do sprawowania kompleksowej opieki medycznej nad chorymi.

W ramach modernizacji planowane jest częściowe rozebranie istniejących ścianek działowych i wykonanie nowych podziałów pomieszczeń. W trakcie inwestycji nie planuje się naruszania przegród zewnętrznych oraz elementów konstrukcyjnych budynku.

Planowany zakres prac:

- Wymiana okien na całej kondygnacji w obrębie oddziału,
- W miejscach brakujących rolet - wykonanie rolet zewnętrznych,
- Wykonanie nowej instalacji wody i kanalizacji,
- wykonanie instalacji gazów medycznych w zakresie niezbędnym do funkcjonowania oddziału,
- Wymiana wykładzin podłogowych na całym oddziale,
- Wymiana stolarki drzwiowej w obrębie oddziału oraz drzwi prowadzących na klatki schodowe,
- W obrębie korytarza zmiana lokalizacji drzwi prowadzących na oddział,
- Wymiana okładzin ściennych,
- Wymiana sufitów podwieszonych,
- Wymiana instalacji i opraw oświetleniowych,
- Utworzenie monitorowanej sali dla chorych pod nadzorem oraz łazienki dla osoby leżącej/ toalety dla osób niepełnosprawnych dostępnej od strony korytarza,
- Utworzenie gabinetu do wykonywania badań PH-Metrii,
- Utworzenie nowej dyżurki lekarskiej (w miejscu obecnego gabinetu USG),
- Reorganizacja gabinetu zabiegowego i punktu pobrań oraz dyżurki pielęgniarskiej wraz z utworzeniem lady recepcyjnej,
- Utworzenie strefy pacjenta zawierającej punkt do przyrządzenia ciepłych napojów, lodówkę jak i miejsce do odpoczynku.

- Montaż klimatyzacji w nowoprojektowanym gabinecie USG oraz w pomieszczeniach znajdujących się od strony wschodniej budynku (pomieszczenia nr 201, 202, 205, 210, 211, 212, 235)
- Ponadto w obrębie całego oddziału – kompleksowy remont łazienek/toalet z wymianą okładzin ściennych i podłogowych wraz z montażem nowych urządzeń sanitarnych:
 - muszli ustępowych (toalety kompakt),
 - umywalek,
 - pryszniców bez progów
- wymiana mebli i sprzętów
- wykonanie zabudowy lady recepcyjnej

3. OPIS STANU PROJEKTOWANEGO

Inwestycja obejmuje modernizację/remont istniejącego oddziału Gastroenterologii, Hepatologii z Pododdziałem Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit mieszczącego się na 2 piętrze bud. A1

W wyniku modernizacji kondygnacji funkcja i sposób użytkowania obiektu nie ulegnie zmianie.

Planowana modernizacja Oddziału nr VII obejmuje całą trzecią kondygnację budynku A-1.

3.1. PROGRAM UŻYTKOWY

Koncepcja modernizacji/remontu oddziału Hepatologii Nr VII zakłada wskazanie układu pomieszczeń wraz z wytycznymi co do ich standardu wyposażenia i wykończenia, a także wytycznych technicznych i technologicznych stanowiących podstawę do sporządzenia szczegółowej dokumentacji wielobranżowej dla przedmiotowej modernizacji.

Na projektowany układ pomieszczeń Oddziału składa się:

- 14 sal 2-osobowych z własnym węzłem sanitarnym (wyposażone w panele nadłóżkowe)
- 1 sala 4-osobowa monitorowana wyposażona w 4 panele ścienne (posiadać będzie dostęp do łazienki pacjenta leżącego/ NPS, łazienka dostępna będzie również od strony komunikacji ogólnej)
- 1 sala do pobytu jednodniowego wyposażona w 4 rozkładane fotele (wyposażona w 2 panele nadłóżkowe)
- punkt pielęgniarski z zapleczem przygotowania leków oraz magazynem leków i płynów
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy do badań PH-metrii
- gabinet USG
- sekretariat dla dwóch osób
- pokoje lekarzy z zapleczem socjalnym i sanitarnym personelu (w tym 3 dyżurki lekarskie)
- zaplecze socjalne i sanitarne personelu
- zaplecze magazynowo – gospodarcze
- toaleta dla osób odwiedzających
- w obrębie korytarza – poczekalnia oraz strefa pacjenta

Wejście do każdej sali łóżkowej prowadzi poprzez służbę umywalkowo-fartuchową lub przedsionek.

W wyniku modernizacji liczba miejsc dla pacjentów nie zmieni się i będzie wynosić z 36.

3.2. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ

Powierzchnie dla poszczególnych pomieszczeń podane z uwzględnieniem powierzchni przedsionków/śluz do tych pomieszczeń oraz, jeśli w obrębie pomieszczenia występuje węzeł sanitarny przeznaczony wyłącznie dla użytkowników tego pomieszczenia, węzłów sanitarnych do tych pomieszczeń.

ODDZIAŁ VII – MODERNIZACJA							
LP.	NR POM.	STAN ISTNIEJĄCY			STAN PROJEKTOWANY		UWAGI
		NAZWA POMIESZCZENIA	LICZBA ŁÓŻEK	POW. [M2]	NAZWA POMIESZCZENIA	LICZBA ŁÓŻEK	
1	201	GABINET ZABIEGOWY (LEKARSKI)		19,8	SEKRETARIAT		Pomieszczenie sekretariatu przewidziane na dwa stanowiska plus jedno dodatkowe
2	202	GABINET LEKARSKI- USG		23,8	DYŻURKA LEKARSKA		Utworzenie nowej dyżurki lekarskiej. Minimum 6 stanowisk i część z zabudową kuchenną- zlew i miejsce na ekspres do kawy. Montaż klimatyzacji
3	203	PRALNIA ODZIEŻY ROBOCZEJ		4,8	WC PERSONELU		-
4	204	WC PERSONELU		3,4	WC PERSONELU		-
5	205	SEKRETARIAT		12,3	GABINET ODDZIAŁOWEJ		-
6	206	WC PERSONELU		3,9	PRALNIA ODZIEŻY ROBOCZEJ		Zaaranżowanie pomieszczenia do prania odzieży roboczej dla pracowników oddziału. Pom. wyposażone w pralkę, suszarkę i zabudowę meblową na środki piorące
7	207	GABINET ORDYNATORA		19,9	GABINET ORDYNATORA		Montaż klimatyzacji
8	208	SALA CHORYCH	2	23,8	SALA CHORYCH POBYT JEDNODNIOWY	4	Sala z 4 miejscami przeznaczonymi do pobytu jednodniowego oraz dwoma panelami nadłóżkowymi
9	209	SALA CHORYCH	2	23,6	SALA CHORYCH	2	Montaż klimatyzacji
10	210	SALA CHORYCH (POD NADZOREM)	2	23,6	POM. PRZYGOTOWANIA LEKÓW/ MAGAZYN LEKÓW	0	Z sali chorych pod nadzorem należy wydzielić pom. do rozlewania kroplówek/przygotowywania leków oraz pom. magazynu leków. Obydwa wydzielone pomieszczenia mają być dostępne z korytarza jak i z gabinetu zabiegowego pielęgniarek
11	211	ZABIEGOWY / DYŻURKA PIELĘGNIAREK		23,95	ZABIEGOWY / DYŻURKA PIELĘGNIAREK		Okno pomiędzy pom. przygotowywania leków i gabinetem zabiegowym pielęgniarek do likwidacji. Wydzielenie rejestracji od punktu pielęgniarskiego.
12	212	POKÓJ SOCJALNY PIELĘGNIAREK		23,7	POKÓJ SOCJALNY PIELĘGNIAREK		Okno pomiędzy pom. Socjalnym pielęgniarek a korytarzem do likwidacji. Montaż klimatyzacji
13	213	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
14	214	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
15	215	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
16	216	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
17	217	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
18	218	SALA CHORYCH	2	23,35	SALA CHORYCH	2	-
19	219	SALA CHORYCH	2	22,85	SALA CHORYCH	2	-
20	220	SALA CHORYCH	2	23,6	SALA CHORYCH	2	-

21	221	SALA CHORYCH	2	22,8	SALA CHORYCH	2	-
22	222	MAGAZYN		5	MAGAZYN BIELIZNY CZYTEJ I MAGAZYN ART. HIGIENICZNYCH		pomieszczenie magazynu do podziału na dwa mniejsze z osobnymi wejściami.
23	223	SALA CHORYCH	2	23,3	SALA CHORYCH	2	-
24	224	DYŻURKA LEKARSKA		22,9	DYŻURKA LEKARSKA		-
25	225	POM. PORZĄDKOWE		2,75	POM. PORZĄDKOWE		-
26	226	WC PERSONELU		5,3	WC PERSONELU		-
27	227	BRUDOWNIK		11,9	BRUDOWNIK		-
28	228	DYŻURKA LEKARSKA		22,7	DYŻURKA LEKARSKA		-
29	228a	POM. SOCJALNE LEKARZY		12	POM. SOCJALNE LEKARZY		-
30	229	SALA CHORYCH	2	23,2	SALA CHORYCH (POD NADZOREM), ŁAZIENKA DLA NPS, SKŁADZIK	4	Sale chorych nr 229 i 230 połączone, w ich obrębie wydzielona łazienka dla niepełnosprawnych dostępna również z korytarza. Ponadto wydzielona śluza z miejscem na przygotowanie leków itp. oraz wyodrębniony składzik na sprzęty stanowiące wyposażenie sali chorych pod nadzorem. Sala monitorowana zdalnie do dyżurki pielęgniarskiej.
31	230	SALA CHORYCH	2	23,2			
32	231	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
33	232	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
34	233	SALA CHORYCH	2	23,7	SALA CHORYCH	2	-
35	234	WC PERSONELU		3,3	WC DLA OSÓB ODWIEDZAJĄCYCH		-
36	235	MAGAZYN/ ROZLEWANIE KROPLÓWEK		14,9	GABINET LEKARSKI-USG		w nowym gabinecie lekarskim USG w nowym oknie należy zainstalować element umożliwiający otwieranie okna (okno z zlokalizowane jest wysoko, klamka poza standardowym zasięgiem). Montaż klimatyzacji
37	236	MAGAZYN		11,9	MAGAZYN		-
38	237a	GABINET ODDZIAŁOWEJ		12,7	GABINET KONSULTACJI - PH-METRIA		połączenie pomieszczeń nr 237a i 238 przejściem. Likwidacja wejścia do istniejącego pom. 237a z przedsionka. W istniejącym pom. 238 część do gabinetu przeznaczona do badania pacjenta wyposażona w kozetkę i aparat do wykonania PH-metrii, część w istniejącym pom. 237a jako część labolatoryjno-konsultacyjna
39	237b	POK. SOCJALNY P. SPRZĄT.		7,3			-
40	237c	WC PERSONELU		3,4			-
41	238	GABINET ZABIEGOWY/ KONSULTACJI		7,8	GABINET KONSULTACJI -PH-METRIA		pomieszczenie połączone funkcjonalnie z pomieszczeniem 237a
42	200	KORYTARZ		313,5	KORYTARZ		W ramach korytarza/komunikacji ogólnej w strefie przy wejściu na oddział (przy windach) należy wydzielić część pełniącą funkcję poczekalni z miejscami siedzącymi. Na korytarzu w obrębie oddziału należy wydzielić strefę pacjenta z wydzielonym aneksem kuchennym zawierającym lodówkę,
				POW. NETTO:	996,0m2		

LICZBA ŁÓŻEK stan istniejący:	36
-------------------------------	----

LICZBA ŁÓŻEK po modernizacji:	36
-------------------------------	----

3.3. PROJEKTOWANE WYKOŃCZENIE WNĘTRZ:

Po remoncie oddział Gastroenterologii, Hepatologii z Pododdziałem Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit nr VII oraz oddział chorób wewnętrznych nr IX mają stanowić wizualnie jedną całość toteż kolorystykę i sposób wykończenia wnętrz na oddziale VII proponuje się jako bezpośrednią kontynuację rozwiązań materiałowych zaprojektowanych i zastosowanych na oddziale nr IX.

3.3.1. Ściany

- **ściany działowe**

Nowoprojektowane ściany działowe należy wykonać w systemie szkieletowym z konstrukcją z profili aluminiowych oraz dwuwarstwowej, obustronnej okładziny z płyt gipsowo-kartonowych/gipsowo- kartonowych. Z zachowaniem wymaganej przepisami izolacyjności akustycznej jak dla budynków szpitalnych i opieki zdrowia.

- **obudowy instalacji**

z płyt GK lub równoważnych. Wszystkie instalacje muszą być kryte, ze względów konserwacyjnych konieczne jest zapewnienie dostępu do niektórych instalacji za pomocą drzwiczek rewizyjnych.

- **tynki**

wszystkie tynki wykończone na gładko poprzez dwukrotne szpachlowanie masą do wykonywania gładzi gipsowych

- **Okładziny ściennie**

We wszystkich pomieszczeniach i na korytarzach okładzina ścienna winylowa, odporna na uderzenia, szczelna, łatwa do mycia i dezynfekcji, przeznaczona do obszarów medycznych z powłoką zabezpieczającą przed zabrudzeniami, chemikaliami i bakteriami. We wszystkich pomieszczeniach poza pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi należy wykonać okładzinę ścienną do wysokości 1,50m.

- **Farby**

Powyżej okładziny ściennej ściany malowane farbą lateksową zmywalną w kolorze jasnym- spójnym z kolorem okładzin ściennych

3.3.2. Sufity

- **Sufity podwieszane:**

Sufit systemowy modułowy demontowalny 600x600 mm, wykonany z płyt z wełny szklanej laminowanej w kolorze białym, na konstrukcji z profili stalowych podwieszanych za pomocą wieszaków systemowych metalowych na kotwach stalowych.

3.3.3. Posadzki:

- **Wykładzina pvc homogeniczna**

Wykładzina PCV homogeniczna kompaktowa obiektowa, grubość całkowita 2,0 mm, , wymagana klasa antypoślizgowości min. R10

- **Wykładzina pvc do pomieszczeń mokrych R10/ na bosa stopę**

Rulonowa wykładzina obiektowa pvc grubości 2,0 mm, grubość warstwy użytkowej

0,7 mm, z cząstkami antypoślizgowymi w całej strukturze, łączenie arkuszy wykładziny sznury spawalnice

Uwaga: Przy natryskach należy zaprojektować wpusty podłogowe przystosowane do wykończenia wykładziną PCV.

Dla wszystkich wykładzin PCV należy przewidzieć wywinięcie na ścianę na wysokość 10cm.

Okładzina ścienna homogeniczna winylowa

– Grubość 1,3 mm, Zabezpieczona poliuretanem PU- Shield

Okładzina ścienna homogeniczna PCV

3.3.4. Stolarka drzwiowa

- ▶ do wszystkich pomieszczeń należy zastosować drzwi higieniczne przeznaczone dla inwestycji służby zdrowia.
- ▶ Drzwi do sal chorych oraz gabinetu USG powinny mieć szerokość min. 110cm w świetle ościeży
- ▶ Drzwi pomiędzy szluzą a salą chorych powinny mieć szerokość min. 110cm w świetle ościeży oraz posiadać niewielkie przeszklenie od wysokości 160cm
- ▶ Wszystkie drzwi z pomieszczeń otwierane na korytarz powinny mieć możliwość otwarcia na ścianę tak aby nie zawężyły światła drogi ewakuacyjnej lub powinny być wyposażone w samozamykacz, wszystkie drzwi pożarowe powinny być zaopatrzone w samozamykacz, wszystkie drzwi do węzłów sanitarnych powinny posiadać podcięcie.
- ▶ Drzwi do pomieszczeń personelu, magazynów, gabinetów zabiegowych, gabinetów badań mają być wyposażone w gałkę od strony korytarza.
- ▶ Drzwi pożarowe aluminiowe przeszkłone do połowy wyposażone w samozamykacze oraz trzymacze drzwi otwartych lub zwory, podłączone do sygnalizacji alarmu pożaru.

3.3.5. Pozostałe

Okna PCV

z podziałem odwzorowującym istniejący- dwa pionowe symetryczne skrzydła w dolnej części okna oraz górne skrzydło poziome. Skrzydła dolne - rozwieralne- zamykane na kluczyk. Górne skrzydło uchylne otwierane za pomocą mechanizmu z poziomu człowieka. Okna trójszybowe dwukomorowe z nawiewnikami.

Parapety wewnętrzne

z konglomeratu marmurowego gr. 2 cm w kolorze białym, wysunięte 6 cm przed lico wykończonej ściany i wystające po 3 cm z każdej strony poza otwory okienne

Rolety okienne - Rolety zewnętrzne zaciemniające montowane w miejscach brakujących. Montowane do ściany od zewnątrz. Kolorystyka identyczna z roletami istniejącymi.

Grzejniki – w obrębie całego oddziału planuje się wymianę grzejników na grzejniki higieniczne. Lokalizacja grzejników bez zmian

Parawany – w salach chorych należy zaprojektować system parawanów/zastłon montowanych do sufitu.

Sprzęt dla niepełnosprawnych – łazienka dla osób z niepełnosprawnościami musi być wyposażona w system podchwytów przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych,

wykonanych ze stali nierdzewnej. Dopuszczalne maksymalne obciążenie poręczy od 100 do 150 kg w zależności od typu poręczy, konstrukcja produktu powinna umożliwić dostęp i pozwolić na dokładne czyszczenia wszystkich miejsc na poręczy. Śruby montażowe wykonane ze stali nierdzewnej.

Ochrona ścian i narożników

Systemowe zabezpieczenia narożników wypukłych ścian w formie kątownika o wymiarach min. 50X50 mm, z barwionej w masie żywicy modyfikowanej przeciwuderzeniowo grubości min. 1,8 mm- ochrona narożników ścian w kolorze okładziny ściennej.

Odbojoporęcze na korytarzach

W ciągach komunikacyjnych na wysokości 110 cm od poziomu wykończonej posadzki, zaprojektować odbojoporęcze o płaskim profilu z tworzywa sztucznego (PVC + akryl) z chropowatą fakturą odporną na uderzenia mechaniczne oddalony od ściany o 5 cm. Górną krawędź utrzymać na wysokości 110 cm.

3.3.6. Wentylacja pomieszczeń

Wentylacja pomieszczeń nie ulega zmianie -pomieszczenia wentylowane będą w sposób grawitacyjny za pomocą istniejących kanałów wentylacji grawitacyjnej.

Powyższa koncepcja stanowi kierunek do wykonania pełnej dokumentacji projektowo - kosztorysowej dla zamierzenia polegającego na modernizacji Oddziału VII. Koncepcja ta uwzględnia potrzeby użytkowników i została z nimi uzgodniona.

Nie zwalnia to Wykonawcy dokumentacji projektowej do przedstawienia własnej koncepcji wielobranżowej opartej na inwentaryzacji obiektu.