

## PROJEKT WYKONAWCZY

### PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA I PIĘTRA, SKRZYDŁO ZACHODNIE, KLINICZNEGO ODDZIAŁU NEUROLOGICZNEGO I UDAROWEGO

**BRANŻA:** **ARCHITEKTURA WNĘTRZ**

**ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Olsztyn, ul. Żołnierska 18  
dz. nr 67 obr. 75

**INWESTOR:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
ul. Żołnierska 18  
10-561 Olsztyn

**PROJEKTANT** mgr inż. arch. Marian Ceynowa  
upr. bud.: 53/99/OL  
izb. arch.: WM-0051

**SPRAWDZAJĄCY** mgr inż. arch. Agnieszka Wajcowicz  
upr. bud.: 3/WMOKK/2016  
izb. arch.: WM-0260

**OPRACOWAŁ:** mgr inż. Danuta Florczykowska

# ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

PROJEKTU ARCHITEKTURY WNĘTRZ  
PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA I PIĘTRA, SKRZYDŁO ZACHODNIE,  
KLINICZNEGO ODDZIAŁU NEUROLOGICZNEGO I UDAROWEGO

## I. OPIS TECHNICZNY

### SPIS TREŚCI:

1.	PODSTAWA OPRACOWANIA .....	2
2.	CEL I ZAKRES OPRACOWANIA.....	2
3.	UWARUNKOWANIA PRAWNE .....	2
4.	PROPONOWANE ROZWIĄZANIA .....	3
4.1.	UMEBLOWANIE POMIESZCZEŃ .....	3
4.2.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - POSADZKI .....	4
4.3.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - ŚCIANY .....	4
4.4.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - SUFITY.....	5
4.5.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - PORĘCZE I ZABEZPIECZENIE ŚCIAN.....	5
4.6.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - PARAPETY .....	5
4.7.	STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - WYPOSAŻENIE ŁAZIENEK.....	5

## II. ZAŁĄCZNIKI GRAFICZNE:

A-1	Aranżacja meblami	1:100
A-2	Układ posadzek	1:100
A-3	Układ sufitów	1:100
A-4	Rozwinięcie ścian - komunikacja	1:100

## OPIS ARCHITEKTURY WNĘTRZ

**TEMAT:** PRZEBUDOWA I MODERNIZACJA I PIĘTRA, SKRZYDŁO ZACHODNIE,  
KLINICZNEGO ODDZIAŁU NEUROLOGICZNEGO I UDAROWEGO

**ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Olsztyn, ul. Żołnierska 18  
dz. nr 67 obr. 75

### 1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Umowa nr DZPZ/333/229/2018 na opracowanie dokumentacji projektowej wielobranżowej;
- Wytyczne Inwestora w zakresie funkcji, instalacji i wyposażenia oraz konsultacje z bezpośrednim użytkownikiem;
- Projekt budowlany
- Obowiązujące warunki techniczne, normy i przepisy budowlane;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

### 2. CEL I ZAKRES OPRACOWANIA

Celem opracowania jest projekt wykonawczy architektury wnętrz, obejmujący remont i przebudowę istniejącego oddziału neurologicznego i udarowego w budynku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie przy ul. Żołnierskiej 18. Oddział zlokalizowany w skrzydle zachodnim na I piętrze budynku głównego szpitala.

Niniejsze opracowanie obejmuje:

- Rozwinięcia ścian korytarza.
- Projekt pomieszczeń sanitarnych wraz z rozwinięciami ścian.
- Układ posadzek wszystkich pomieszczeń.
- Układ sufitów wszystkich pomieszczeń.
- Projekt mebli nietypowych lady recepcyjne w punkcie pielęgniarskim, szafy w zabudowie

Dobór i rozplanowanie umeblowania szczegółowo zawierają rzuty technologii

### 3. UWARUNKOWANIA PRAWNE

- Podłogi powinny być wykonane z materiałów umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję. (Nie dotyczy działów administracyjno-socjalnych).
- Połączenie ścian z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszcelinowy, umożliwiający jego mycie i dezynfekcję.
- W pomieszczeniach wymagających częstej dezynfekcji lub utrzymania aseptyki ściany na całej wysokości powinny być wykończone materiałami umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję.
- Ściany wokół umywalk i zlewozmywaków powinny być wykończone w sposób zabezpieczający ścianę przed zawilgoceniem.

- W przypadku konieczności zastosowania sufitów podwieszonych w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych, w szczególności w salach operacyjnych, zabiegowych i porodowych, pokojach łóżkowych na oddziałach anestezjologii i intensywnej opieki, pooperacyjnych, oparzeniowych, pomieszczeniach przeznaczonych do pobierania i przerobu krwi w centrum krwiodawstwa krwiolecznictwa, sufity te powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni.
- Jeżeli orientacja okien pomieszczeń przeznaczonych do pobytu ludzi może powodować nadmierne naświetlenie tych pomieszczeń, powinny być zainstalowane urządzenia zabezpieczające przed nadmierną penetracją promieni słonecznych i przegrzewaniem. Urządzenia te muszą być łatwe do utrzymania w czystości oraz nie mogą powodować gromadzenia się w nich zanieczyszczeń.
- Meble w zakładzie opieki zdrowotnej powinny umożliwiać ich mycie oraz dezynfekowanie (nie dotyczy to mebli w pomieszczeniach administracyjno-biurowych).

#### **Oznaczenia dotykowe, kontrastowe i napisy**

- znaki i napisy powinny znajdować się na poziomie oczu (tj. 1,4-1,7 m)
- należy stosować litery o prostym kroju (bez kursywy, same wielkie litery), czcionką bezszeryfową (Arial, Tahoma) na matowym, kontrastowym tle, wysokości minimum 10 cm
- oznaczenia szklanych powierzchni: na wysokości oczu (1,4-1,7 m), kontrastowy pas szerokości ok. 10-15 cm, kontrastowy pas szerokości 10-15 cm wokół drzwi (obramowanie drzwi)
- oznaczenia poręczy: kontrastowe poręcze na tle ściany
- oznaczenia drzwi wind: kontrastowy pas szerokości 10-15 cm wokół drzwi (obramowanie drzwi), na wysokości oczu (1,4-1,7 m) kontrastowy pas szerokości ok. 10-15cm.

#### **4. PROPONOWANE ROZWIĄZANIA**

##### **4.1. UMEBLOWANIE POMIESZCZEŃ**

Z uwagi na charakter użytkowy wnętrz szpitalnych podział umeblowania szpitalnego jest podstawowy na:

- meble i wyposażenie związane ze świadczeniem usług medycznych o charakterze zabiegowym
- meble o cechach użytkowo-administracyjnych

Druga linia podziału przebiega w aspekcie występowania mebli na:

- meble na stałe związane z obiektem zabudowy, szafy wnękowe, lady itp.
- meble nie związane na stałe z obiektem

Meble związane ze świadczeniem usług medycznych zostały zaproponowane w opracowaniu technologii i są to wyposażenia, które muszą posiadać stosowne atesty zarówno na materiały z jakich są wykonane jak i na sam wyrób.

Pozostałe meble tworzą grupy mebli w zależności od przeznaczenia.

- Meble siedziskowe
- Meble biurowe
- Meble specjalne

#### 4.2. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - POSADZKI

Posadzki wykończyć odpowiednio do specyfikacji pomieszczenia materiałem trwałym, gładkim o powierzchni antypoślizgowej, zmywalnej nienasiąkliwej i odpornej na działanie środków myjąco – dezynfekcyjnych.

**Pomieszczenia higieniczno-sanitarne** - płytki ceramiczne na zaprawie klejowej wodoodpornej. Parametry techniczne: gatunek I, impregnowany, grubość min 8mm, twardość w skali Mohsa 8, ścieralność wgłębna max. 130mm<sup>3</sup>, antypoślizgowy, odporny na plamienie, nasiąkliwość <0,3% i R min. 9.

**Komunikacja, sale chorych, gabinety diagnostyczne, pokoje lekarzy** – wykładziny homogeniczne winylowe (jednowarstwowa wykładzina elastyczna) z wywinięciem na ścianę o wys. 10cm, połączenie ściany z podłogą powinno być zaokrąglone i bezszcelinowe. Parametry: grubość całkowita min. 2mm, ciężar 2800g/m<sup>2</sup>, grupa ścieralności T: ≤2.00 mm<sup>3</sup>, antypoślizgowość R9.

**Gabinety diagnostyczno-zabiegowe** – rozpraszająca homogeniczna wykładzina winylowa (jednowarstwowa wykładzina elastyczna) z wywinięciem na ścianę o wys. 10cm, połączenie ściany z podłogą powinno być zaokrąglone i bezszcelinowe. Parametry: grubość całkowita min. 2mm, ciężar 2950g/m<sup>2</sup>, grupa ścieralności P: ≤4.00 mm<sup>3</sup>, antypoślizgowość R9.

Przyporządkowanie wykładzin oraz kolorystyka wg rysunku.

#### 4.3. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - ŚCIANY

**Ściany pokoi lekarzy i biurowych** - farba lateksowa, zmywalna o podwyższonej wytrzymałości na zmywanie i czyszczenie środkami dezynfekującymi.

**Ściany sal łóżkowych** - farba lateksowa, zmywalna o podwyższonej wytrzymałości na zmywanie i czyszczenie środkami dezynfekującymi, na ścianach narażonych na uszkodzenia okładzina ścienna PCV.

**Ściany gabinetów zabiegowych** - do wysokości podciągów wyłożyć materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych np. glazura lub okładzina ścienna PCV, powyżej pomalować farbą lateksową, zmywalną o podwyższonej wytrzymałości na zmywanie i czyszczenie środkami dezynfekującymi, w kolorze białym. Glazura gatunek I, odporność na plamienie min. 3 klasa, nasiąkliwość E>10, odporność na działanie środków domowego użytku min. GB.

**Ściany pomieszczeń higieniczno-sanitarnych** - do wysokości podciągów wyłożyć materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych np. glazura lub okładzina ścienna PCV, powyżej pomalować farbą emulsyjną akrylową, zmywalną o podwyższonej wytrzymałości na zmywanie i czyszczenie środkami dezynfekującymi, w kolorze białym. Glazura gatunek I, odporność na plamienie min. 3 klasa, nasiąkliwość E>10, odporność na działanie środków domowego użytku min. GB.

**Fartuchy z płytek** przy umywalkach i zlewozmywakach oraz pas nad szafkami w gabinetach powinny być pokryte do wysokości co najmniej 1,6m i szerokości co najmniej 0,3m poza obrys urządzenia wykończony materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco – dezynfekcyjnych np. glazura ścienna lub okładziny ścienna PCV. Glazura gatunek I, odporność na plamienie min. 3 klasa, nasiąkliwość E>10, odporność na działanie środków domowego użytku min. GB.

Kolorystyka zawarta na rysunkach.

#### 4.4. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - SUFITY

**Sufity istniejące** – 2x farba lateksowa, zmywalną o podwyższonej wytrzymałości na zmywanie i czyszczenie środkami dezynfekującymi w kolorze białym.

**Sufit podwieszony** – w komunikacji na wysokości 2,40m od poziomu posadzki. Sufit kasetonowy z wypełnieniem płytami mineralnymi o wymiarach 60x60cm gr. 1,5cm w kolorze białym. Płyty pokryte powłoką zawierającą czynniki niszczące mikroorganizmy i hamujące rozwój bakterii, pleśni i drożdży. Płyty na aluminiowym ruszcie nośnym z uszczelką wmontowana w profile, zapewniającą szczelność systemu na łączeniu rusztu z płytą.

**Sufity/Obudowa z płyt GK** - w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych (5.04, 5.05, 5.12, 5.32) wykonać sufit podwieszany na wysokości 2,6m od poziomu posadzki z płyt gipsowo-kartonowych impregnowanych gr.12,5mm mocowanych na konstrukcji krzyżowej z profili aluminiowych. W izolatce/separatce, śluzie izolatki oraz w WC personelu, w których przebiegają kanały wentylacji wykonać miejscową obudowę z płyt gipsowo-kartonowych impregnowanych gr.12,5mm na stelażu aluminiowym.

#### 4.5. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - PORĘCZE I ZABEZPIECZENIE ŚCIAN

W ciągu komunikacji należy wykonać odbojoporęcze i odbojnice z żywic akrylowo-winylowych na uchwytach aluminiowych. W miejscach gdzie montaż powyższych jest niemożliwy zabezpieczyć ściany przed zniszczeniem taśmami ochronnymi szerokości 20cm.

Naroża ścian przy zmianie kierunku w komunikacji należy zabezpieczyć narożnikami kątowymi na stelażu aluminiowym, pozostałe naroża taśmą ochronną montowaną bezpośrednio na ścianę.

W salach łóżkowych na ścianach narażonych na uszkodzenia wykonać okładzinę ścienną z płyt ochronnych gr. 2,0mm z listwami systemowymi pokrytych akrylem odpornych na uderzenia zabrudzenia i środki chemiczne do wysokości 2,0m. U wezłowania łóżek zamontować odbojnice - osłony przeciwuderzeniowe.

#### 4.6. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE – PARAPETY

**Parapety wewnętrzne** – postforming (z płyt wiórowych pokrytych wysokociśnieniowym laminatem HPL), grubość 25mm w kolorze białym.

#### 4.7. STAŁE ELEMENTY WNĘTRZARSKIE - WYPOSAŻENIE ŁAZIENEK

W węzłach sanitarnych przy salach chorych oraz przeznaczonych dla niepełnosprawnych zainstalować specjalistyczne uchwyty i siedzisko prysznicowe ze stali nierdzewnej chromowanej.

Przy umywalkach zamontować dozowniki środka dezynfekcyjnego, pojemniki na mydło w płynie i ręczniki jednorazowego użytku.

**Projektant architektury:**

mgr inż. arch. Marian Ceynowa

**Sprawdzający architektury:**

mgr inż. arch. Agnieszka Wajcovicz