

## **PROJEKT BUDOWLANY**

**Obiekt:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony  
Przebudowa części budynku „D” po oddziale chirurgii  
na potrzeby oddziałów kardiologii wraz z nadbudową łącznika  
i zagospodarowaniem terenu wokół budynku  
Przebudowa części pomieszczeń w budynku „E”  
na potrzeby oddziałów kardiologii

**Adres:** Szczecin, ul. Arkońska 4  
działka nr 3/38 obręb 2036

**Inwestor:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital  
Zespolony w Szczecinie

**Nazwa opracowania:** **Projekt technologii medycznej**

**Autor projektu:** arch. Grażyna Stojek  
upr. w specj. architektonicznej nr 7/Sz/90

**Sprawdził:** arch. Sławomir Lener  
upr. w specj. architektonicznej nr 18/Sz/84

**Tom:** **PB.2**

Szczecin, kwiecień 2014

# ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

## I. Opis techniczny

1. Przedmiot projektowania
2. Podstawa opracowania
3. Charakterystyka obiektu
4. Zestawienie pomieszczeń i powierzchni
5. Wytyczne technologiczne
6. Uwagi końcowe

## II. Część graficzna

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. Rzut przyziemia – wyposażenie          | - rys. nr 1 |
| 2. Rzut I piętra - wyposażenie            | - rys. nr 2 |
| 3. Rzut II piętra – wyposażenie           | - rys. nr 3 |
| 4. Budynek „E” rzut parteru – wyposażenie | - rys. nr 4 |

# OPIS TECHNICZNY

do projektu technologicznego  
przebudowy części budynku „D” i „E” w SP WSZ w Szczecinie na potrzeby oddziałów kardiologii

## 1. Przedmiot projektowania

Przedmiotem projektowania jest przebudowa części budynku „D” po oddziale chirurgii oraz części pomieszczeń w budynku „E” w SP WSZ w Szczecinie, zlokalizowanym przy ul. Arkońskiej 4, na potrzeby przeniesienia z budynku „A” oddziałów kardiologii.

Opracowanie obejmuje wyposażenie pomieszczeń i wytyczne technologiczne dla branż.

## 2. Podstawa opracowania

- Umowa nr DZ/223/368/2013 z dnia 27.11.2013 r., zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie i Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Umowa nr NZ/223/1U-368/2014 z dnia 18.04.2014 r., zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie i Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Decyzja nr 21/2014 z dnia 18.03.2014 r. o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego, wydana przez Prezydenta Miasta Szczecina
- Koncepcja funkcjonalno-przestrzenna przebudowy części budynku „D” wraz z nadbudową łącznika, wykonana przez autorów opracowania w grudniu 2013 r., zaopiniowana przez Inwestora
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- Wytyczne programowe Użytkownika
- Uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem

## 3. Charakterystyka obiektu

### 3.1. Stan istniejący

Budynek „D” objęty opracowaniem położony jest na wydzielonym terenie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala zespolonego w Szczecinie, przy ul. Arkońskiej 4, na działce nr 3/38 obręb 2036. Budynek „D” połączony jest przeszklonym łącznikiem, (mieszczącym klatkę schodową i dźwig szpitalny) z budynkiem „E”.

W budynku „D” zlokalizowane są oddziały łóżkowe. Na parterze, przebudowanym i wyremontowanym w 2009 roku, zlokalizowany jest oddział otolaryngologii z blokiem operacyjnym. Na I i II piętrze mieszczą się oddziały chirurgiczne, na II piętrze zlokalizowany jest blok operacyjny chirurgiczny. W przyziemiu jest izba przyjęć chirurgiczna i otolaryngologiczna z krytym podjazdem dla karettek oraz pomieszczenia techniczne. Zadaszenie podjazdu jest niskie i większość karettek parkuje obecnie poza zadaszeniem. W środkowej części (łącznik) zlokalizowany jest dźwig szpitalny, wymieniony w 2009 roku na nowy. Do komunikacji pionowej służą dwie klatki schodowe – jedna obudowana i oddymiana, druga otwarta, nie przewidziana jako klatka ewakuacyjna. Budynek nie jest ocieplony.

W budynku „E” na parterze i na piętrze zlokalizowane są przyszpitalne poradnie specjalistyczne, a na poddaszu - szatnie i pokoje personelu. Piwnice są nieużytkowe. Budynek został gruntownie wyremontowany i docieplony w 2009 roku.

Budynek wyposażony jest we wszystkie instalacje, niezbędne do funkcjonowania szpitala, z wewnętrznych sieci szpitalnych.

### 3.2. Projektowana funkcja

Główne funkcje w budynku „D” – oddziały łóżkowe, nie ulegają zmianie – planowane oddziały kardiologii zajmą miejsce po oddziałach chirurgicznych, przeniesionych do kompleksu budynków „L” i „M”.

W przyziemiu zaprojektowano izbę przyjęć kardiologiczną z pokojami badań, gabinetami diagnostycznymi i 8-łożkowym odcinkiem obserwacyjnym oraz niewielką izbę przyjęć do oddziału otolaryngologii. Przeprojektowano część wejściową do budynku w obrębie podjazdu dla karet – zaprojektowano hol wejściowy dla pacjentów z rejestracją i odrębne wejście – na wprost wejścia do windy, dla pacjentów przywożonych przez karetki pogotowia. Zaprojektowano też nowe, wyższe zadaszenie podjazdu dla karet. Pomieszczenia medyczne zlokalizowano od strony południowo-zachodniej, gdzie poziom posadzki pomieszczeń znajduje się na poziomie przyległego terenu. Od strony północno-wschodniej, zagłębionej w terenie, zaprojektowano poczekalnie i węzły sanitarne pacjentów, pomieszczenia socjalne personelu oraz magazyny i pomieszczenia techniczne, pozostawiono też istniejące pomieszczenia techniczne.

Na I piętrze zaprojektowano oddział kardiologiczny liczący 28 łóżek w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych z indywidualnymi węzłami sanitarnymi, dyżurkę pielęgniarek z otwartym punktem pielęgniarskim oraz pomieszczenia dla pacjentów i dla personelu, niezbędne do funkcjonowania oddziału. W północnej części budynku, za klatką schodową, zaprojektowano 10-łożkowy oddział intensywnej opieki kardiologicznej, dostępny przez służbę.

Na II piętrze zaprojektowano 25-łożkowy oddział kardiologiczny oraz wydzieloną część zabiegową, mieszczącą hybrydową pracownię hemodynamiki, pracownię badań EPS i ablacji oraz pracownię elektroterapii z pomieszczeniami towarzyszącymi, niezbędnymi do prawidłowego funkcjonowania pracowni.

W części środkowej budynku, na dachu znajduje się maszynownia dźwigu. Zaprojektowano rozbudowę przestrzeni technicznej w poziomie maszynowni po obrysie zewnętrznym łącznika, zbudowanego w latach siedemdziesiątych XX wieku. W przestrzeni tej przewidziano lokalizację urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych dla potrzeb projektowanych funkcji. Istniejące centrale klimatyzacyjne, zlokalizowane na dachu budynku, przewidziano częściowo do demontażu.

W ramach niniejszego opracowania przewidziano do wyburzenia istniejącą otwartą klatkę schodową, zlokalizowaną w pobliżu przeszklonego łącznika. Klatka ta, po wybudowaniu nowej klatki w łączniku, jest zbędna zarówno dla potrzeb komunikacji jak i ewakuacji z budynku.

Pomieszczenia na parterze w budynku „E”, przewidziano również na potrzeby oddziałów kardiologicznych. Zaprojektowano tu pracownię diagnostyki nieinwazyjnej oraz dużą salę raportów i szkoleń. Nowe funkcje wpasowano w istniejącą strukturę budowlaną, zachowując w większości dotychczasowy układ pomieszczeń. Pomieszczenia na I piętrze i na poddaszu pozostawiono bez zmian (szatnie i pokoje personelu po oddziale chirurgii będą przeznaczone dla oddziałów kardiologicznych).

Odpady medyczne będą w pomieszczeniach zbierane do szczelnych pojemników i wywożone przez personel szpitala do centralnego magazynu odpadów na terenie szpitala.

### 3.3. Podstawowe dane techniczne

• Powierzchnia objęta opracowaniem	-	3 004,38 m <sup>2</sup>
w tym :		
powierzchnia użytkowa	-	2 412,40 m <sup>2</sup>
powierzchnia komunikacji	-	591,98 m <sup>2</sup>
• Powierzchnia budynku „D”	-	2 656,87 m <sup>2</sup>
• Powierzchnia budynku „E”	-	347,51 m <sup>2</sup>
• wysokość kondygnacji netto		
- przyziemie	-	3,10 m
- I piętro	-	3,70 m
- II piętro	-	3,20 m
- III piętro (kondygnacja techniczna)	-	2,85 m
• łączna ilość łóżek w budynku	-	102
w tym:		
- przyziemie (odcinek obserwacyjny kardiologii)	-	8
- parter (oddział otolaryngologii)	-	31
- I piętro (oddział kardiologii + OIOK)	-	28 + 10
- II piętro	-	25

## 4. Zestawienie pomieszczeń

<b>4.1. Budynek „D”</b>	-	<b>2607,95 m<sup>2</sup></b>
<b>4.1.1. Przyziemie</b>	-	<b>739,65 m<sup>2</sup></b>
001. klatka schodowa	-	14,58 m <sup>2</sup>
002. korytarz	-	68,82 m <sup>2</sup>
003. korytarz	-	39,59 m <sup>2</sup>
004. pokój lekarzy	-	16,64 m <sup>2</sup>
005. sala obserwacyjna	-	23,10 m <sup>2</sup>
006. łazienka	-	2,85 m <sup>2</sup>
007. dyżurka pielęgniarek	-	16,05 m <sup>2</sup>
008. sala obserwacyjna	-	34,88 m <sup>2</sup>
009. łazienka	-	4,15 m <sup>2</sup>
010. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	8,09 m <sup>2</sup>
011. magazyn czystej bielizny	-	1,15 m <sup>2</sup>
012. WC personelu	-	2,84 m <sup>2</sup>
013. brudownik	-	4,98 m <sup>2</sup>
014. rozdzielnia elektryczna	-	9,13 m <sup>2</sup>
015. korytarz	-	2,52 m <sup>2</sup>
015a. pokój lekarza dyżurnego	-	8,69 m <sup>2</sup>
016. łazienka personelu	-	3,36 m <sup>2</sup>
017. kuchenka oddziałowa	-	8,00 m <sup>2</sup>
018. magazyn	-	2,38 m <sup>2</sup>
019. gabinet EKG	-	11,72 m <sup>2</sup>
020. izba przyjęć kardiologiczna	-	13,70 m <sup>2</sup>
021. hol wjazdowy dla chorych z karetki	-	20,63 m <sup>2</sup>
022. pomieszczenie „pro morte”	-	6,47 m <sup>2</sup>
023. hol wejściowy do izby przyjęć	-	29,73 m <sup>2</sup>
024. rejestracja	-	11,43 m <sup>2</sup>
025. WC pacjentów	-	2,66 m <sup>2</sup>
026. wiatrołap	-	4,86 m <sup>2</sup>
027. łazienka przyjęć	-	7,71 m <sup>2</sup>
028. izba przyjęć otolaryngologii	-	13,87 m <sup>2</sup>
028a. gabinet zabiegowy	-	15,47 m <sup>2</sup>
029. poczekalnia do izby otolaryngologicznej	-	7,27 m <sup>2</sup>
030. magazyn	-	12,03 m <sup>2</sup>
031. łazienka personelu	-	2,57 m <sup>2</sup>
032. korytarz wewnętrzny	-	6,55 m <sup>2</sup>
032a. magazyn	-	6,04 m <sup>2</sup>
032b. magazyn	-	2,69 m <sup>2</sup>
033. magazyn	-	34,56 m <sup>2</sup>
034. poczekalnia do izby kardiologicznej	-	23,68 m <sup>2</sup>
035. pomieszczenie techniczne	-	6,82 m <sup>2</sup>
036. WC pacjentów	-	3,05 m <sup>2</sup>
037. pokój socjalny	-	11,15 m <sup>2</sup>
038. pomieszczenie dystrybucji sieci strukturalnej	-	7,65 m <sup>2</sup>
039. poczekalnia	-	13,80 m <sup>2</sup>
040. pokój badań	-	16,28 m <sup>2</sup>
041. pokój badań	-	15,76 m <sup>2</sup>
042. korytarz	-	10,77 m <sup>2</sup>
043. gabinet RTG	-	23,53 m <sup>2</sup>
044. sterownia	-	2,98 m <sup>2</sup>

045. poczekalnia	-	14,60 m <sup>2</sup>
046. gabinet UKG	-	8,73 m <sup>2</sup>
047. pokój pielęgniarce koordynującej	-	8,73 m <sup>2</sup>
048. pomieszczenie butli N <sub>2</sub> O	-	3,82 m <sup>2</sup>
049. pomieszczenie UPS	-	6,83 m <sup>2</sup>
050. WC pacjentek	-	3,91 m <sup>2</sup>
051. pomieszczenie porządkowe	-	2,05 m <sup>2</sup>
052. WC pacjentów	-	3,89 m <sup>2</sup>
053. pomieszczenie pomp próżniowych	-	15,78 m <sup>2</sup>
054. rozdzielnia elektryczna	-	7,22 m <sup>2</sup>
055. wentylatornia	-	44,34 m <sup>2</sup>
056. magazyn	-	2,52 m <sup>2</sup>
<b>4.1.2. Parter (fragmenty)</b>	-	<b>140,74 m<sup>2</sup></b>
109. gabinet lekarski	-	27,18 m <sup>2</sup>
111. sala chorych	-	33,13 m <sup>2</sup>
117. pokój socjalny	-	7,03 m <sup>2</sup>
118. pokój pielęgniarce oddziałowej	-	11,12 m <sup>2</sup>
119. kuchenka oddziałowa	-	10,33 m <sup>2</sup>
120. przedsionek z małym dzwigiem towarowym	-	3,31 m <sup>2</sup>
126. pokój dziennego pobytu	-	11,99 m <sup>2</sup>
127. pokój lekarzy	-	13,17 m <sup>2</sup>
130. klatka schodowa	-	23,48 m <sup>2</sup>
<b>4.1.3. I piętro</b>	-	<b>781,22 m<sup>2</sup></b>
201. klatka schodowa	-	23,70 m <sup>2</sup>
202. korytarz	-	102,47 m <sup>2</sup>
203. sala chorych 2-lózkowa	-	13,94 m <sup>2</sup>
204. łazienka	-	2,50 m <sup>2</sup>
205. sala chorych 3-lózkowa	-	17,60 m <sup>2</sup>
206. łazienka	-	4,08 m <sup>2</sup>
207. sala chorych 2-lózkowa	-	14,31 m <sup>2</sup>
208. łazienka	-	4,00 m <sup>2</sup>
209. sala chorych 3-lózkowa	-	20,38 m <sup>2</sup>
210. łazienka	-	2,71 m <sup>2</sup>
211. sala chorych 2-lózkowa	-	13,71 m <sup>2</sup>
212. łazienka	-	2,70 m <sup>2</sup>
213. sala chorych 1-lózkowa	-	13,52 m <sup>2</sup>
214. łazienka	-	3,62 m <sup>2</sup>
215. sala chorych 1-lózkowa	-	12,00 m <sup>2</sup>
216. łazienka	-	3,27 m <sup>2</sup>
217. sala chorych 3-lózkowa	-	23,16 m <sup>2</sup>
218. łazienka	-	2,99 m <sup>2</sup>
219. brudownik	-	5,34 m <sup>2</sup>
220. magazyn czystej bielizny	-	4,93 m <sup>2</sup>
221. sala chorych 3-lózkowa	-	23,74 m <sup>2</sup>
222. łazienka	-	3,49 m <sup>2</sup>
223. magazyn	-	1,23 m <sup>2</sup>
224. sala chorych 2-lózkowa	-	16,20 m <sup>2</sup>
225. łazienka	-	3,42 m <sup>2</sup>
226. sala rehabilitacji	-	31,77 m <sup>2</sup>
227. magazyn	-	7,26 m <sup>2</sup>
228. sala chorych 3-lózkowa	-	20,92 m <sup>2</sup>

229. łazienka	-	3,24 m <sup>2</sup>
230. sala chorych 1-łóżkowa	-	11,11 m <sup>2</sup>
231. łazienka	-	2,61 m <sup>2</sup>
232. punkt pielęgniarstwa	-	4,89 m <sup>2</sup>
233. dyżurka pielęgniarek (pokój przygotowawczy pielęgniarstwa)	-	15,62 m <sup>2</sup>
234. pomieszczenie porządkowe	-	3,62 m <sup>2</sup>
235. kuchenka oddziałowa	-	12,52 m <sup>2</sup>
236. magazyn	-	3,19 m <sup>2</sup>
237. gabinet zabiegów pielęgniarstwa	-	13,68 m <sup>2</sup>
238. pokój badań (gabinet diagnostyczny)	-	13,57 m <sup>2</sup>
239. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	5,78 m <sup>2</sup>
240. WC odwiedzających	-	2,86 m <sup>2</sup>
241. korytarz (przedsionek)	-	1,98 m <sup>2</sup>
242. pokój socjalny	-	8,06 m <sup>2</sup>
243. łazienka personelu	-	2,86 m <sup>2</sup>
244. pokój lekarzy	-	11,95 m <sup>2</sup>
245. pokój dziennego pobytu pacjentów	-	13,48 m <sup>2</sup>
246. pokój lekarzy	-	16,32 m <sup>2</sup>
247. sekretariat	-	14,96 m <sup>2</sup>
248. śluza wejściowa	-	6,78 m <sup>2</sup>
249. pokój lekarzy	-	15,72 m <sup>2</sup>
250. sala intensywnej opieki kardiologicznej	-	128,28 m <sup>2</sup>
251. separata	-	18,11 m <sup>2</sup>
252. separata	-	13,56 m <sup>2</sup>
253. dyżurka pielęgniarek	-	12,40 m <sup>2</sup>
254. korytarz	-	4,06 m <sup>2</sup>
255. brudownik	-	4,18 m <sup>2</sup>
256. magazyn	-	5,99 m <sup>2</sup>
257. łazienka personelu	-	2,59 m <sup>2</sup>
258. łazienka pacjentów	-	7,12 m <sup>2</sup>
259. magazyn	-	1,17 m <sup>2</sup>
<b>4.1.4. II piętro</b>	-	<b>826,00 m<sup>2</sup></b>
301. klatka schodowa	-	23,68 m <sup>2</sup>
302. korytarz	-	98,25 m <sup>2</sup>
303. sala chorych 2-łóżkowa	-	17,72 m <sup>2</sup>
304. łazienka	-	3,26 m <sup>2</sup>
305. sala chorych 3-łóżkowa	-	19,45 m <sup>2</sup>
306. łazienka	-	3,68 m <sup>2</sup>
307. pomieszczenie porządkowe	-	2,03 m <sup>2</sup>
308. sala chorych 3-łóżkowa	-	19,91 m <sup>2</sup>
309. łazienka	-	3,39 m <sup>2</sup>
310. sala chorych 3-łóżkowa	-	23,18 m <sup>2</sup>
311. łazienka	-	3,17 m <sup>2</sup>
312. sala chorych 2-łóżkowa	-	16,11 m <sup>2</sup>
313. łazienka	-	5,20 m <sup>2</sup>
314. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	8,79 m <sup>2</sup>
315. sala chorych 3-łóżkowa	-	19,71 m <sup>2</sup>
316. łazienka	-	3,21 m <sup>2</sup>
317. sala chorych 3-łóżkowa	-	23,46 m <sup>2</sup>
318. łazienka	-	3,34 m <sup>2</sup>
319. brudownik	-	5,34 m <sup>2</sup>
320. magazyn czystej bielizny	-	5,18 m <sup>2</sup>

321. sala chorych 3-lózkowa	-	23,78 m <sup>2</sup>
322. łazienka	-	3,23 m <sup>2</sup>
323. magazyn	-	1,21 m <sup>2</sup>
324. sala chorych 2-lózkowa	-	17,59 m <sup>2</sup>
325. łazienka	-	3,78 m <sup>2</sup>
326. pomieszczenie techniczne	-	1,89 m <sup>2</sup>
327. magazyn	-	5,96 m <sup>2</sup>
328. sala chorych 3-lózkowa	-	22,39 m <sup>2</sup>
329. łazienka	-	3,63 m <sup>2</sup>
330. sala chorych 1-lózkowa	-	11,18 m <sup>2</sup>
331. łazienka	-	2,86 m <sup>2</sup>
332. punkt pielęgniarstwa	-	6,33 m <sup>2</sup>
333. dyżurka pielęgniarek (pokój przygotowawczy pielęgniarstwa)	-	15,53 m <sup>2</sup>
334. schody na kondygnację techniczną	-	2,04 m <sup>2</sup>
335. kuchenka oddziałowa	-	13,37 m <sup>2</sup>
336. magazyn	-	3,09 m <sup>2</sup>
337. gabinet zabiegów pielęgniarstwa	-	15,35 m <sup>2</sup>
338. pokój badań (gabinet diagnostyczny)	-	14,56 m <sup>2</sup>
339. pokój pielęgniarki oddziałowej	-	8,99 m <sup>2</sup>
340. WC odwiedzających	-	2,86 m <sup>2</sup>
341. korytarz (przedsionek)	-	2,08 m <sup>2</sup>
342. pokój lekarza dyżurnego	-	9,03 m <sup>2</sup>
343. łazienka personelu	-	2,59 m <sup>2</sup>
344. gabinet UKG	-	13,47 m <sup>2</sup>
345. pokój dziennego pobytu pacjentów	-	14,35 m <sup>2</sup>
346. pokój lekarzy	-	17,90 m <sup>2</sup>
347. pokój lekarzy	-	17,66 m <sup>2</sup>
348. śluza	-	1,72 m <sup>2</sup>
349. przebieralnia personelu	-	7,67 m <sup>2</sup>
350. pomieszczenie przygotowania lekarzy i sterownia	-	7,65 m <sup>2</sup>
351. pracownia elektroterapii	-	34,16 m <sup>2</sup>
352. śluza wejściowa	-	17,81 m <sup>2</sup>
353. pomieszczenie wstępnego mycia i dezynfekcji	-	5,84 m <sup>2</sup>
354. pomieszczenie techniczne	-	7,02 m <sup>2</sup>
355. pomieszczenie przygotowania pacjenta	-	22,71 m <sup>2</sup>
356. pomieszczenie przygotowania lekarzy	-	12,04 m <sup>2</sup>
357. pracownia hemodynamiki (sala zabiegowa hybrydowa)	-	59,57 m <sup>2</sup>
358. sterownia	-	15,39 m <sup>2</sup>
359. pracownia badań EPS i ablacji	-	41,31 m <sup>2</sup>
360. pomieszczenie wstępnego mycia i dezynfekcji	-	3,88 m <sup>2</sup>
361. pomieszczenie techniczne	-	4,72 m <sup>2</sup>
362. korytarz (przedsionek)	-	2,97 m <sup>2</sup>
363. pokój socjalny	-	6,79 m <sup>2</sup>
364. WC personelu	-	1,44 m <sup>2</sup>
365. przebieralnia personelu	-	8,55 m <sup>2</sup>
<b>4.1.5. III piętro – kondygnacja techniczna</b>	<b>-</b>	<b>169,26 m<sup>2</sup></b>
401. klatka schodowa	-	12,18 m <sup>2</sup>
402. maszynownia dźwigu	-	35,48 m <sup>2</sup>
403. wentylatornia	-	121,60 m <sup>2</sup>



<b>4.2. Budynek „E”</b>	-	<b>347,51 m<sup>2</sup></b>
<b>4.2.1. Parter</b>	-	<b>347,51 m<sup>2</sup></b>
150. przedsionek	-	4,66 m <sup>2</sup>
151. klatka schodowa z dźwigiem szpitalnym	-	28,21 m <sup>2</sup>
152. korytarz	-	31,60 m <sup>2</sup>
153. poczekalnia	-	15,19 m <sup>2</sup>
154. archiwum	-	10,89 m <sup>2</sup>
155. sala raportów	-	45,12 m <sup>2</sup>
156. zaplecze sali	-	15,65 m <sup>2</sup>
157. pokój biurowy - rejestracja	-	10,81 m <sup>2</sup>
158. WC pacjentów (przystosowane dla osób niepełnosprawnych)	-	7,22 m <sup>2</sup>
159. korytarz-przedsionek	-	2,47 m <sup>2</sup>
160. WC personelu	-	1,99 m <sup>2</sup>
161. pokój socjalny personelu	-	8,73 m <sup>2</sup>
162. pokój przygotowawczy pracowni echokardiograficznej	-	11,06 m <sup>2</sup>
163. łazienka	-	2,95 m <sup>2</sup>
164. poczekalnia	-	14,70 m <sup>2</sup>
165. pracownia echokardiografii	-	22,08 m <sup>2</sup>
166. pomieszczenie mycia głowic	-	8,17 m <sup>2</sup>
167. pracownia echokardiografii	-	23,42 m <sup>2</sup>
168. pracownia diagnostyczna - prób wysiłkowych, pochyleniowych i Holtera	-	25,57 m <sup>2</sup>
169. pokój pielęgniarstwa oddziałowej	-	12,40 m <sup>2</sup>
170. pracownia EKG	-	14,85 m <sup>2</sup>
171. pracownia spirometrii	-	16,64 m <sup>2</sup>
172. sekretariat	-	13,13 m <sup>2</sup>
<b>4.3. Powierzchnia opracowania łącznie</b>	-	<b>3 004,38 m<sup>2</sup></b>

## 5. Wytyczne technologiczne

### 5.1. Wymagania w zakresie rozwiązań budowlanych i wykończenia wnętrz

Materiały użyte do wykończenia budowlanego pomieszczeń powinny zapewniać łatwe utrzymanie każdego pomieszczenia na wymaganym poziomie czystości i higieny. Ponadto powinny posiadać atesty i aprobaty ITB i PZH, zezwalające na stosowanie ich w obiektach użyteczności publicznej i służby zdrowia.

Przewody instalacji sanitarnych i elektrycznych powinny być kryte, aby nie stwarzać możliwości gromadzenia się kurzu i brudu. Przewody instalacji wentylacji mechanicznej powinny być obudowane i dodatkowo wyciszone.

Wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi powinny mieć oświetlenie naturalne zgodne z obowiązującymi przepisami. W innych pomieszczeniach oświetlenie naturalne nie jest wymagane.

#### 5.1.1. Tynki, okładziny ścian, malowanie ścian i sufitów, sufity podwieszane

We wszystkich pomieszczeniach należy wykonać tynki kategorii IV.

W zależności od rodzaju i przeznaczenia pomieszczeń należy stosować następujące rodzaje wykończenia ścian i sufitów :

- **okładziny z materiałów zmywalnych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości** – pomieszczenia wymagające częstej dezynfekcji lub utrzymania aseptyki
- **okładziny z glazury do wysokości 2,05 m** - łazienki, węzły sanitarne, kuchenki oddziałowe, brudowniki, pomieszczenia porządkowe itp.
- w pomieszczeniach bez okładzin należy wykonać fartuchy z glazury do wysokości min. 1,60 m przy umywalkach i zlewozmywakach. Szerokości fartuchów – w zależności od potrzeb, min. 100 cm
- **malowanie farbami zmywalnymi, odpornymi na wycieranie do wysokości min. 2,05 m** – pomieszczenia narażone na częste uszkodzenia mechaniczne

- **malowanie farbami zmywalnymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości** – pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji
- **malowanie farbą emulsyjną** – ściany powyżej okładziny lub farby zmywalnej oraz sufity we wszystkich pomieszczeniach
- **sufity podwieszane** - w pomieszczeniach wymagających podwyższonej aseptyki sufity podwieszone powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni.

#### 5.1.2. Posadzki

We wszystkich pomieszczeniach podłogi powinny być trwałe, gładkie, umożliwiające łatwe utrzymanie w czystości. Różne rodzaje posadzek należy łączyć bezprogowo.

Posadzki ciepłe, łatwo zmywalne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych należy stosować w pomieszczeniach suchych.

Posadzki łatwo zmywalne i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych i na ścieranie należy stosować w pomieszczeniach o dużym natężeniu ruchu.

Posadzki łatwo zmywalne, nienasiąkliwe i odporne na działanie wody i środków dezynfekcyjnych należy stosować w pomieszczeniach mokrych.

W pracowniach zabiegowych na II piętrze i w salach IOK należy wykonać posadzki PCV elektroprzewodzące, a styki podłogi ze ścianą należy wyokrąglić.

Połączenia ścian z podłogami powinny być wykonane w sposób bezszczerlinowy, umożliwiając mycie i dezynfekcję.

#### 5.1.3. Okna i parapety

W obiekcie należy stosować stolarkę okienną przeznaczoną dla obiektów służby zdrowia, szczelną, szklaną szybami zespolonymi termoizolacyjnymi.

Skrzydła okien oraz nawiewniki okienne wykorzystywane do wietrzenia pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi powinny być zaopatrzone w urządzenia pozwalające na łatwe ich otwieranie i regulowanie wielkości otwarcia z poziomu podłogi.

W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, usytuowanych od strony południowej, w celu uniknięcia nadmiernego nagrzewania pomieszczeń, należy zamontować rolety, wykonane z materiałów łatwo zmywalnych.

Parapety okienne powinny wystawać poza lico wykończonej ściany maksymalnie na 3 cm.

W pomieszczeniach, których ściany są wykończone glazurą lub inną okładziną zmywalną nie należy stosować parapetów, a ościeża wykończyć tak jak ściany.

#### 5.1.4. Drzwi

W obiekcie należy stosować drzwi gładkie, łatwo zmywalne, o szerokościach zgodnych z obowiązującymi przepisami. Szerokość drzwi, przez które może odbywać się ruch pacjentów na łóżkach powinna wynosić minimum 110 cm.

Drzwi ewakuacyjne powinny mieć szerokość minimum 90 cm

Drzwi i ścianki przeszklone do wysokości minimum 2 m nad posadzką należy szklić szkłem bezpiecznym laminowanym.

W ścianach oddzieleni pożarowych należy stosować drzwi o odpowiedniej odporności ogniowej.

W gabinetach diagnostycznych i zabiegowych, w których jest wykorzystywane promieniowanie rentgenowskie należy stosować drzwi i okna wglądowe zabezpieczające przed przenikaniem tego promieniowania.

#### 5.1.5. Wykończenie specjalne

W korytarzach należy zamontować na ścianach poręcze i listwy ochronne.

Narożniki ścian powinny być zabezpieczone przed obtłukiwaniem ościeżnicami drzwiowymi obejmującymi lub kątownikami ochronnymi.

We wszystkich łazienkach pacjentów należy w miarę możliwości zamontować pochwyt ułatwiający korzystanie z urządzeń sanitarnych. Łazienki i toalety przeznaczone dla osób niepełnosprawnych należy wyposażać w sposób umożliwiający korzystanie z urządzeń osobom, poruszającym się na wózkach inwalidzkich.

#### **5.1.6. Izolacje**

Izolacje przeciwwodne w posadzkach należy wykonać w łazienkach, węzłach sanitarnych i we wszystkich pomieszczeniach z instalacją odwadniającą.

W ścianach kabin natryskowych należy wykonać izolację przeciwwodną na ścianach do wys. 2,0 m. Izolacje parochronne należy wykonać w stropach nad natryskami.

### **5.2. Wymagania w zakresie wyposażenia pomieszczeń**

Meble użyte do wyposażenia pomieszczeń powinny być wykonane z materiałów gładkich, łatwych do utrzymania w czystości i odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.

W salach chorych nad łózkami pacjentów należy zamontować panele nadłóżkowe zawierające oświetlenie ogólne, miejscowe oraz niezbędne wyposażenie instalacyjne.

W salach zabiegowych na II piętrze podłączenia instalacyjne do stanowisk zabiegowych należy wykonać w kolumnach sufitowych.

Przy wszystkich umywalkach należy zamontować dozowniki mydła i płynów dezynfekcyjnych oraz podajniki ręczników jednorazowych. Nad umywalkami zamontować lustra i oświetlenie miejscowe.

Wszystkie pomieszczenia medyczne należy wyposażać w pojemniki na odpady komunalne i szczelne pojemniki na odpady medyczne.

Stanowiska pacjentów w salach IOK powinny być wyposażone w aparat do pomiaru ciśnienia krwi, monitor EKG, pulsoksymetr i termometr i inne niezbędne wyposażenie.

W szatniach personelu należy stosować szafki ubraniowe dwudzielne.

### **5.3. Wymagania w zakresie instalacji sanitarnych**

#### **5.3.1. Instalacja wody zimnej**

Instalację wody zimnej należy doprowadzić do umywalek, zlewozmywaków, zmywarek, myjni główic w pracowni echokardiograficznej, natrysków, misek ustępowych i do myjni-dezynfektorów.

Zasilanie z istniejącej instalacji szpitalnej - podłączenie do istniejących i projektowanych pionów.

#### **5.3.2. Instalacja wody ciepłej i cyrkulacji**

Przewody wody ciepłej i cyrkulacji należy doprowadzić do umywalek, zlewozmywaków, natrysków i myjni-dezynfektorów. Prowadzenie przewodów równoległe do przewodów wody zimnej, zasilanie z istniejącej instalacji.

W gabinetach zabiegowych, salach OIK i w pomieszczeniach mycia lekarzy przy pracowniach zabiegowych należy przy umywalkach zamontować baterie uruchamiane bez kontaktu z dłonią.

#### **5.3.3. Odprowadzenie ścieków**

Odprowadzenie ścieków z przyborów sanitarnych wykonać do istniejących i projektowanych pionów kanalizacji sanitarnej w budynku.

#### **5.3.4. Instalacja centralnego ogrzewania**

Istniejąca instalacja ogrzewania pomieszczeń powinna być dostosowana do potrzeb nowej funkcji w taki sposób, aby temperatury w pomieszczeniach spełniały wymogi odpowiednich norm.

Należy stosować grzejniki gładkie, bez konwektorów, łatwe do utrzymania w czystości, posiadające świadectwo dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia. Instalacja grzejników powinna umożliwiać utrzymanie w czystości grzejnika, podłogi i ściany.

#### **5.3.5. Instalacja ciepła technologicznego do nagrzewnic**

Powietrze nawiewane do pomieszczeń powinno posiadać parametry zgodne z obowiązującymi normami. Do nagrzewnic należy doprowadzić czynnik grzewczy o parametrach 80/60°C.

#### **5.3.6. Instalacja wentylacji**

W oknach pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi, w których nie zastosowano nawiewu mechanicznego należy zainstalować nawiewniki listwowe, zapewniające dopływ powietrza zewnętrznego w ilości 20 m<sup>3</sup>/h na każdą osobę przebywającą w pomieszczeniu.

Usuwanie powietrza zużytego z pomieszczeń należy zapewnić za pomocą instalacji wentylacji mechanicznej wyciągowej o działaniu ciągłym.

Łazienki powinny mieć zapewnioną wentylację zapewniającą wymianę powietrza w ilości 50 m<sup>3</sup>/h. W Sali rehabilitacji należy wykonać wentylację mechaniczną nawiewno – wyciągową.

#### **5.3.7. Instalacja klimatyzacji**

W zespołach sal intensywnej opieki kardiologicznej na I piętrze i pracowni zabiegowych na II piętrze, należy wykonać instalację klimatyzacji, zapewniającą odpowiednie parametry jakości powietrza w tych pomieszczeniach.

W salach zabiegowych nawiew powietrza powinien odbywać się górną (w miarę możliwości należy stosować nawiew laminarny), a wyciąg powietrza w 20 % górną i w 80 % dolną. Rozmieszczenie punktów nawiewu nie może powodować przepływu powietrza od strony głowy pacjenta przez pole operacyjne.

#### **5.3.8. Instalacja gazów medycznych**

Instalację tlenu i próżni należy doprowadzić do wszystkich sal chorych, (wypusty umieścić w panelach nadłóżkowych), sal IOK, gabinetów zabiegowych, izb przyjęć, pracowni elektroterapii, pracowni EPS i ablacji oraz do pomieszczenia przygotowania pacjenta.

Instalację tlenu, próżni i podtlenu azotu należy doprowadzić do pracowni hemodynamiki. W pracowniach zabiegowych podłączenia gazów należy wykonać w kolumnach sufitowych. W pracowni hemodynamiki należy wykonać odciąg gazów anestetycznych.

Do kontroli pracy instalacji gazów medycznych należy zainstalować manometry i monitory braku ciśnienia. Brak tlenu musi być sygnalizowany sygnałem świetlnym i dźwiękowym.

Zasilanie w gazy medyczne - z istniejących wewnętrznych instalacji szpitala.

### **5.4. Wymagania w zakresie instalacji elektrycznych**

#### **5.4.1. Instalacja oświetlenia ogólnego - nie rezerwowana**

Wszystkie pomieszczenia powinny mieć oświetlenie ogólne zgodne z ich przeznaczeniem.

Natężenie oświetlenia w poszczególnych pomieszczeniach powinno być zgodne z polską normą.

Należy stosować oprawy oświetleniowe łatwe do utrzymania w czystości. Oprawy w pomieszczeniach o dużej wilgotności powinny być szczelne. Należy zachować jednorodną barwę światła we wszystkich pomieszczeniach.

#### **5.4.2. Instalacja oświetlenia ogólnego rezerwowana UPS**

Część opraw oświetleniowych w pomieszczeniach medycznych oraz oprawy w pracowniach zabiegowych należy zasilć rezerwowo z UPS lub z agregatu prądotwórczego.

#### **5.4.3. Instalacja oświetlenia miejscowego**

Lampy bezcieniowe w salach zabiegowych należy zasilć rezerwowo z UPS.

Nad umywalkami i zlewozmywakami należy zainstalować oprawy oświetlenia miejscowego na wysokości 2,00 m nad podłogą.

#### **5.4.4. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego**

Instalacja obejmuje oświetlenie ciągów komunikacyjnych i ma za zadanie umożliwienie poruszania się ludzi w przypadku przerwy w działaniu oświetlenia podstawowego (w wyniku awarii lub pożaru). Dla potrzeb awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego należy zastosować oprawy z wbudowanymi akumulatorami, zapewniającymi świecenie lamp przez minimum 1 godzinę. Załączanie oświetlenia - samoczynne, z chwilą zaniku napięcia w sieci oświetlenia podstawowego. Natężenie oświetlenia ewakuacyjnego w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe niż 1 lx, a w pobliżu urządzeń p.poż. 5 lx i powinno pojawić się w czasie nie dłuższym niż 2 sek. po zaniku oświetlenia podstawowego.

#### **5.4.5. Instalacja gniazd wtykowych - nie rezerwowana**

Gniazda wtykowe w salach chorych należy montować w panelach nadłóżkowych. Część gniazd w pracowniach zabiegowych zamontować w kolumnach sufitowych.

Gniazda porządkowe należy instalować na wysokości 0,30 m.

#### **5.4.6. Instalacja gniazd separowanych**

W salach zabiegowych i w salach IOK należy przewidzieć gniazda separowane, z których będzie zasilana aparatura medyczna podtrzymująca funkcje życiowe pacjenta. Gniazda te zasilić poprzez transformatory separacyjne.

#### **5.4.7. Instalacja sygnalizacji zajętości pomieszczeń**

Nad drzwiami do gabinetów diagnostycznych, zabiegowych i do pokoi badań należy zainstalować sygnalizatory świetlne, informujące o zajętości pomieszczenia.

#### **5.4.8. Instalacja lamp bakteriobójczych**

W pomieszczeniach, w których wymagane jest okresowe wyjaławianie powietrza, powinny być rozmieszczone lampy bakteriobójcze. W salach IOK należy stosować lampy przepływowe, wykorzystujące promieniowanie nieszkodliwe dla zdrowia.

Przy wejściach do pomieszczeń, w których przewidziano montaż lamp bakteriobójczych, należy zainstalować kasety sterownicze z wyłącznikiem i lampką. Wyłącznik służy do załączania lampy, a lampka sygnalizuje stan załączenia.

#### **5.4.9. Instalacja przyzewowa**

W salach chorych i w łazienkach pacjentów należy wykonać instalację sygnalizacji przyzewowej. Przyciski instalacji w pokojach chorych przewidzieć w manipulatorach paneli nadłóżkowych, a w łazienkach – pociągowe, umieszczone na ścianie. Nad drzwiami do sal chorych należy zainstalować lampki sygnalizacyjne, a przy drzwiach wejściowych – kasowniki. Centralki alarmów należy zainstalować w dyżurkach pielęgniarek.

#### **5.4.10. Instalacja sygnalizacji wejściowej**

Przy wejściu do budynku z zewnątrz i przy wejściach na oddział z klatki schodowej należy zamontować zamki elektromagnetyczne z domofonem i szyfratorem.

#### **5.4.11. Instalacja wyrównawcza**

Instalację wyrównawczą należy wykonać w salach zabiegowych i w salach IOK.

W pomieszczeniach wyposażonych w natryski należy wykonać miejscowe połączenia wyrównawcze.

#### **5.4.12. Instalacja sygnalizacji gazów medycznych**

Każda instalacja gazowa musi być wyposażona w urządzenie sygnalizujące brak medium, brak dostatecznej rezerwy gazu oraz nieprawidłowości ciśnienia.

Do tego celu używane są przekaźniki ciśnieniowe połączone z sygnałami świetlnymi i dźwiękowymi. Zasilanie aparatów sygnalizacyjnych z instalacji gniazd wtykowych rezerwowanych.

#### **5.4.13. Sieć strukturalna**

Sieć strukturalną (logiczną i telefoniczną) należy wykonać w pracowniach zabiegowych, pokojach personelu, pokojach badań, gabinetach diagnostycznych, w punktach pielęgniarskich i w dyżurkach oraz w salach chorych w panelach nadłóżkowych. Podłączenie - do istniejącej wewnętrznej sieci szpitala.

#### **5.4.14. Instalacja zasilania komputerów i sieci logicznej**

Projektowane stanowiska komputerowe należy wyposażać w zestawy gniazd z kluczem, zasilane z wydzielonej sieci.

#### **5.4.15. Instalacja odgromowa**

Na dachu budynku wykonać nową instalację odgromową, do której powinny być podłączone wszystkie metalowe elementy znajdujące się na dachu.

#### **5.4.16. Ochrona od porażeń prądem elektrycznym**

Ochronę dodatkową od porażeń prądem elektrycznym należy zaprojektować zgodnie z obowiązującymi przepisami

## 5.5. Ochrona radiologiczna

Pomieszczenia pracowni zabiegowych na II piętrze, w których będą zainstalowane aparaty rtg i gabinet rtg w przyziemiu należy zabezpieczyć przed przenikaniem promieniowania jonizującego na zewnątrz gabinetu zgodnie z opracowanym projektem ochrony radiologicznej. Projekt ochrony radiologicznej z opisem osłon stałych musi być opracowany przez uprawnioną osobę i zatwierdzony przez właściwego wojewódzkiego inspektora sanitarnego. Projekt wymaganych osłon stałych należy opracować po wybraniu konkretnych aparatów rtg, według wytycznych producenta aparatu.

Gabinety z diagnostycznymi aparatami rentgenowskimi należy wyposażać w ostrzegawczą sygnalizację świetlną umieszczoną nad drzwiami do gabinetu, włączaną równocześnie z zasilaniem generatora.

## 5.6. Ochrona akustyczna

Wszystkie urządzenia, powodujące powstawanie drgań, powinny być tak instalowane, aby nie powodowały przenoszenia tych drgań na budynek.

Pomieszczenia, w których znajdują się urządzenia, będące źródłem hałasu, należy izolować akustycznie poprzez wyłożenie ścian i sufitów materiałem dźwiękochłonnym.

Piony kanalizacyjne oraz poziome i pionowe kanały wentylacji mechanicznej należy izolować akustycznie, przez owinięcie materiałem dźwiękochłonnym.

## 5.7. Ochrona przeciwpożarowa

- Budynek średnio wysoki – wysokość 15,40; 15,70 m
- Przeznaczenie – szpital, poradnie, kategoria zagrożenia ludzi - ZL II, ZL III
- Klasa odporności pożarowej budynku – B

Wymagana odporność ogniowa elementów budynku :

- główna konstrukcja nośna	-	R 120
- stropy	-	REI 60
- ściany zewnętrzne	-	R 120, EI 60
- ściany wewnętrzne nośne	-	R 120, EI 30
- ściany wewnętrzne działowe	-	EI 30
- konstrukcja dachu	-	R 30
- przekrycie dachu	-	E 30

Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia.

- Budynek należy podzielić na strefy pożarowe o wielkości zgodnych z wymaganiami.
  - Dopuszczalne długości dośń ewakuacyjnych :
    - przy jednym dośń dla ZL II – 10 m, dla ZL III – 20 m
    - przy dwóch dośń dla ZL II – 40 m, dla ZL III – 60 m
- Drogi ewakuacyjne należy oznakować i wyposażać w oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu minimum 1,0 lx i czasie pracy 1 godzina.
- Budynek powinien być wyposażony w instalację przeciwpożarowego zaopatrzenia wodnego – piony hydrantowe, wyposażone na każdej kondygnacji w hydranty  $\phi 25$  nowego typu z wężem półsztywnym o długości do 30 m, o wydajności min. 1 l/s i ciśnieniu 0,2 MPa.
  - Budynek nie wymaga wyposażenia w instalację SAP i DSO, ponieważ liczba łózek w budynku jest mniejsza niż 200
  - Obiekt należy wyposażać w gaśnice przenośne spełniające wymagania polskich norm. Jedna jednostka środka gaśniczego 2 kg ( lub 3 dm<sup>3</sup> ) powinna przypadać na każde 100 m<sup>2</sup> powierzchni. Gaśnice należy rozmieścić w miejscach łatwo dostępnych i widocznych – przy wejściu na oddział i w korytarzach. Odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30 m. Należy zapewnić dostęp do gaśnic o szerokości co najmniej 1 m.

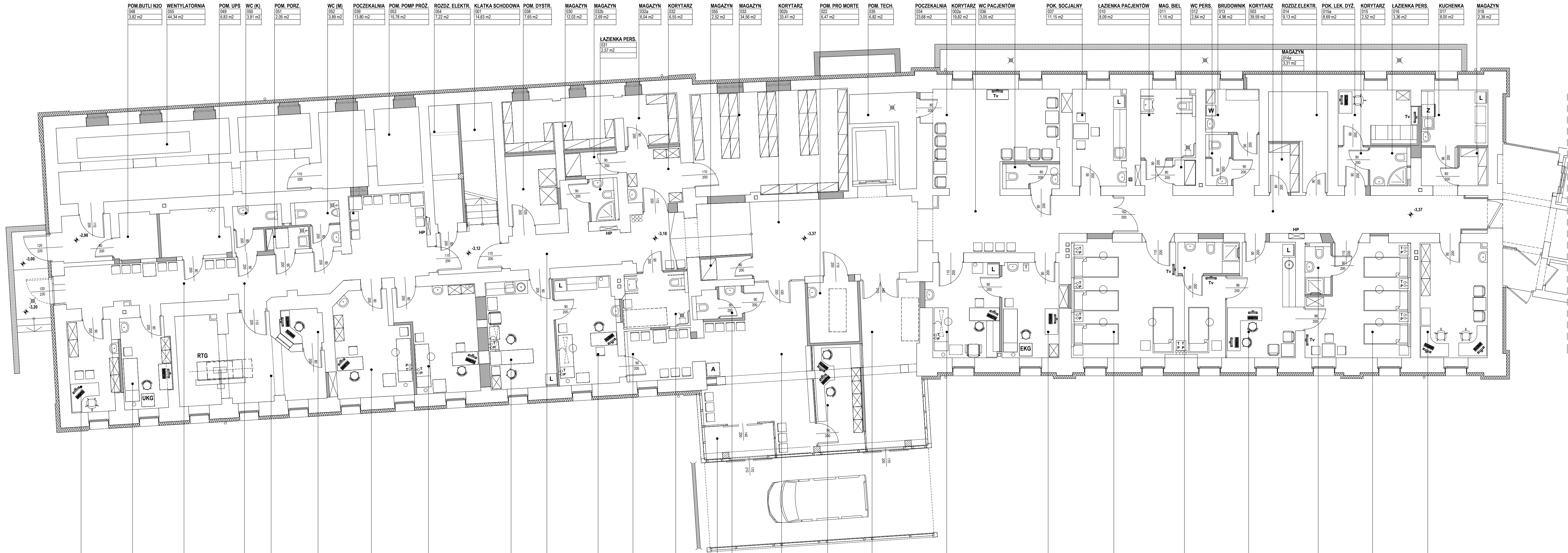
## 6. Uwagi końcowe

W trakcie realizacji obiektu należy stosować materiały i wyroby posiadające obowiązujące świadectwa dopuszczalności do stosowania w budownictwie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, lub jeśli są przedmiotem norm państwowych - zaświadczenie producenta potwierdzające ich zgodność z postanowieniami odpowiednich norm.

Materiały wykończeniowe muszą posiadać atesty i aprobaty ITB i PZH, dopuszczające je do stosowania w budownictwie służby zdrowia.

Opracowała

arch. Grażyna Stojek



POM.BUTLI N2O	WENTYLATORNIA
048	055
3,82 m2	44,34 m2

POM. UPS	WC (K)
049	050
6,83 m2	3,91 m2

POM. PORZ.
051
2,05 m2

WC (M)
052
3,89 m2

POCZEKALNIA	POM. POMP PRÓŻ.
039	053
13,80 m2	15,78 m2

ROZDZ. ELEKTR.
054
7,22 m2

KLATKA SCHODOWA	POM. DYSTR.
001	038
14,63 m2	7,65 m2

MAGAZYN	MAGAZYN
032a	032b
12,03 m2	2,69 m2

ŁAZIENKA PERS.
031
2,57 m2

MAGAZYN	KORYTARZ
032a	032
6,04 m2	6,55 m2

MAGAZYN	MAGAZYN
055	033
2,52 m2	34,56 m2

KORYTARZ
002b
33,41 m2

POM. PRO MORTE	POM. TECH.
022	035
6,47 m2	6,82 m2

POCZEKALNIA	KORYTARZ
034	002a
23,68 m2	19,82 m2

WC PACJENTÓW
036
3,05 m2

POK. SOCJALNY
037
11,15 m2

ŁAZIENKA PACJENTÓW
010
8,09 m2

MAG. BIEL
011
1,15 m2

WC PERS.
012
2,84 m2

BRUDOWNIK	KORYTARZ
013	003
4,98 m2	39,59 m2

ROZDZ.ELEKTR.
014
9,13 m2

POK. LEK. DYŻ.	KORYTARZ
015a	015
8,69 m2	2,52 m2

ŁAZIENKA PERS.
016
3,36 m2

KUCHENKA
017
8,00 m2

MAGAZYN
018
2,38 m2

POK. PIEL. KOORD.
047
8,73 m2

GABINET UKG
046
8,73 m2

POCZEKALNIA
045
14,60 m2

KORYTARZ	GABINET RTG
042	043
10,77 m2	23,53 m2

STEROWNIA
044
2,98 m2

POKÓJ BADAŃ
041
15,76 m2

POKÓJ BADAŃ
040
16,28 m2

GAB.ZABIEGOWY
028a
15,47 m2

KORYTARZ
002c
18,11 m2

IZBA PRZYJ.LAR.
028
13,87 m2

POCZEKALNIA
027
7,71 m2

ŁAZIENKA PRZYJ.	WIATROLAP
027	026
7,71 m2	4,86 m2

WC PACJENTÓW
025
2,66 m2

HOL WEJŚCIOWY
021
30,03 m2

REJESTRACJA
024
11,43 m2

WJAZD CHORYCH Z KARETKI
021
20,63 m2

IZBA PRZYJĘĆ KARDIOLOGICZNA
020
13,70 m2

GABINET EKG
019
11,72 m2

SALA OBSRWACYJNA
008
34,88 m2

ŁAZIENKA
009
4,15 m2

DYŻURKA PIELEGNIAREK
007
16,05 m2

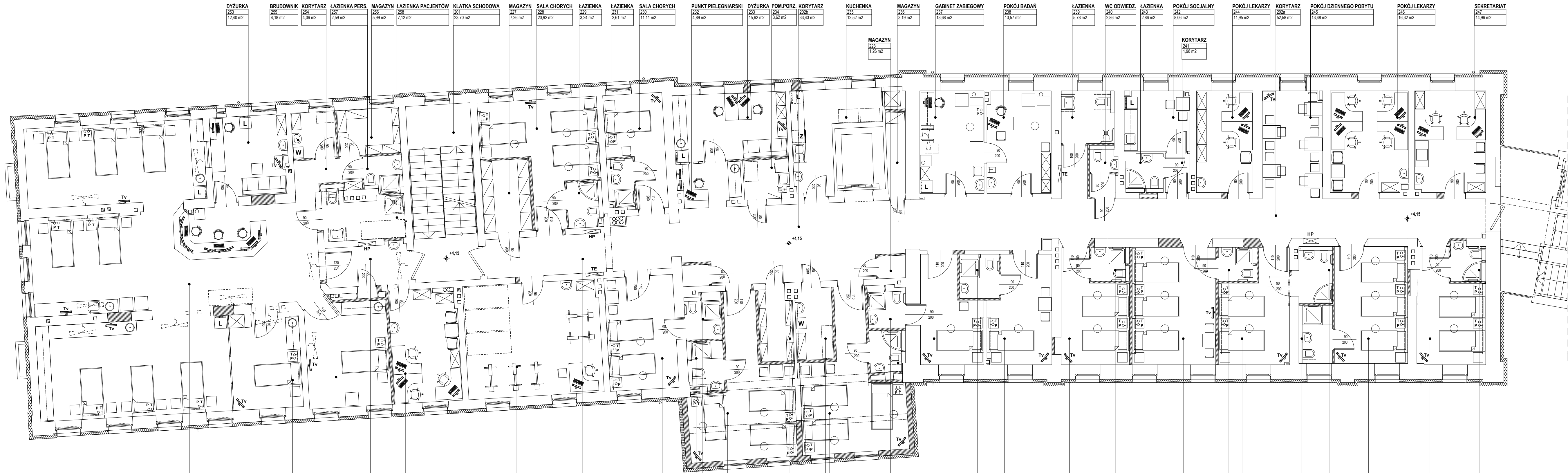
ŁAZIENKA
006
2,85 m2

SALA OBSRWACYJNA
005
23,10 m2

POKÓJ LEKARZY
004
16,64 m2

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul Inspektowa 5 tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY PRZEBUDOWA CZĘŚCI BUDYNKU „D” PO ODDZIALE CHIRURGII SP WSZ W SZCZECINIE NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW KARDIOLOGII WRAZ Z NADBUDOWĄ ŁĄCZNIKA I ZAGOSPODAROWANIEM TERENU WOKÓŁ BUDYNKU		
Szczecin, ul. Arkońska 4		
INWESTOR	SP WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY	
BRANŻA	TECHNOLOGIA	
PROJEKTOWAŁA	arch. Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
SPRAWDZIŁ	arch.Sławomir Lener	
	nr upr. 18/Sz/84	
TYTUŁ RYSUNKU		
RZUT PRZYZIEMI WYPOSAŻENIE		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
kwiecień 2014	PB.2	1





DYŻURKA  
253  
12,40 m<sup>2</sup>

BRUDOWNIK  
255  
4,18 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
254  
4,06 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA PERS.  
257  
2,59 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
256  
5,99 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA PACJENTÓW  
258  
7,12 m<sup>2</sup>

KLATKA SCHODOWA  
201  
23,70 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
227  
7,26 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
228  
20,92 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
229  
3,24 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
231  
2,61 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
230  
11,11 m<sup>2</sup>

PUNKT PIELEŃIARSKI  
232  
4,89 m<sup>2</sup>

DYŻURKA  
233  
15,62 m<sup>2</sup>

POM.PORZ.  
234  
3,62 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
202b  
33,43 m<sup>2</sup>

KUCHENKA  
235  
12,52 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
236  
3,19 m<sup>2</sup>

GABINET ZABIEGOWY  
237  
13,68 m<sup>2</sup>

POKÓJ BADAŃ  
238  
13,57 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
239  
5,78 m<sup>2</sup>

WC ODWIEDZ.  
240  
2,86 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
243  
2,86 m<sup>2</sup>

POKÓJ SOCJALNY  
242  
8,06 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZY  
244  
11,95 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
202a  
52,58 m<sup>2</sup>

POKÓJ DZIENNEGO POBYTU  
245  
13,48 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZY  
246  
16,32 m<sup>2</sup>

SEKRETARIAT  
247  
14,96 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
223  
1,26 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
241  
1,98 m<sup>2</sup>

SALA IOK  
250  
128,28 m<sup>2</sup>

SEPARATKA  
252  
13,56 m<sup>2</sup>

SEPARATKA  
251  
18,11 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
248  
6,78 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZY  
249  
15,72 m<sup>2</sup>

SALA REHABILITACJI  
226  
31,77 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
202c  
16,46 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
224  
16,20 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
222  
3,49 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
225  
3,42 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
221  
23,74 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
217  
4,93 m<sup>2</sup>

BRUDOWNIK  
219  
5,34 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
215  
23,16 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
214  
3,27 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
216  
2,99 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
218  
12,00 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
214  
3,62 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
213  
13,52 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
211  
13,71 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
212  
2,70 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
209  
20,38 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
210  
2,71 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
207  
14,31 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
206  
4,08 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
208  
4,00 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
205  
17,60 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
203  
13,94 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
204  
2,50 m<sup>2</sup>

PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5  
tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232

PROJEKT BUDOWLANY

OBIEKT

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY  
PRZEBUDOWA CZĘŚCI BUDYNKU „D”  
PO ODDZIALE CHIRURGII SP WŚZ W SZCZECINIE  
NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW KARDIOLOGII  
WRAZ Z NADBUDOWĄ ŁĄCZNIKA  
I ZAGOSPODAROWANIEM TERENU  
WOKÓŁ BUDYNKU

Szczecin, ul. Arkońska 4

INWESTOR SP WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

BRANŻA TECHNOLOGIA

PROJEKTOWAŁA arch. Grażyna Stojek

nr upr. 7/Sz/90

OPRACOWAŁ arch. Maciej Stojek

SPRAWDZIŁ arch. Sławomir Lener

nr upr. 18/Sz/84

TYTUŁ RYSUNKU

RZUT I PIĘTRA  
WYPOSAŻENIE

SKALA 1 : 100

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

kwiecień 2014 PB.2 2

PRACOWNIA BADAŃ EPS I ABLACJI  
359  
41,12 m<sup>2</sup>

STEROWNIA KORYTARZ POKÓJ SOCJALNY WC  
361 362 363 364  
8,87 m<sup>2</sup> 2,97 m<sup>2</sup> 6,79 m<sup>2</sup> 1,44 m<sup>2</sup>

PRZEBIERALNIA  
365  
8,55 m<sup>2</sup>

KLATKA SCHODOWA  
301  
23,68 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
327  
5,96 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
328  
22,39 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
329  
3,63 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
331  
2,86 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
330  
11,18 m<sup>2</sup>

PUNKT PIELĘGNIARSKI  
332  
6,33 m<sup>2</sup>

DYŻURKA  
333  
15,53 m<sup>2</sup>

SCHODY KORYTARZ  
334 302b  
2,04 m<sup>2</sup> 33,14 m<sup>2</sup>

KUCHENKA  
335  
13,37 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
323  
1,21 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
336  
3,09 m<sup>2</sup>

GABINET ZABIEGOWY  
337  
15,35 m<sup>2</sup>

POKÓJ BADAŃ  
338  
14,56 m<sup>2</sup>

POKÓJ PIEL. ODDZIAŁ.  
339  
8,99 m<sup>2</sup>

WC ODWIEDZ.  
340  
2,86 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
343  
2,59 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZA DYŻUR.  
342  
9,03 m<sup>2</sup>

GABINET UKG  
344  
13,47 m<sup>2</sup>

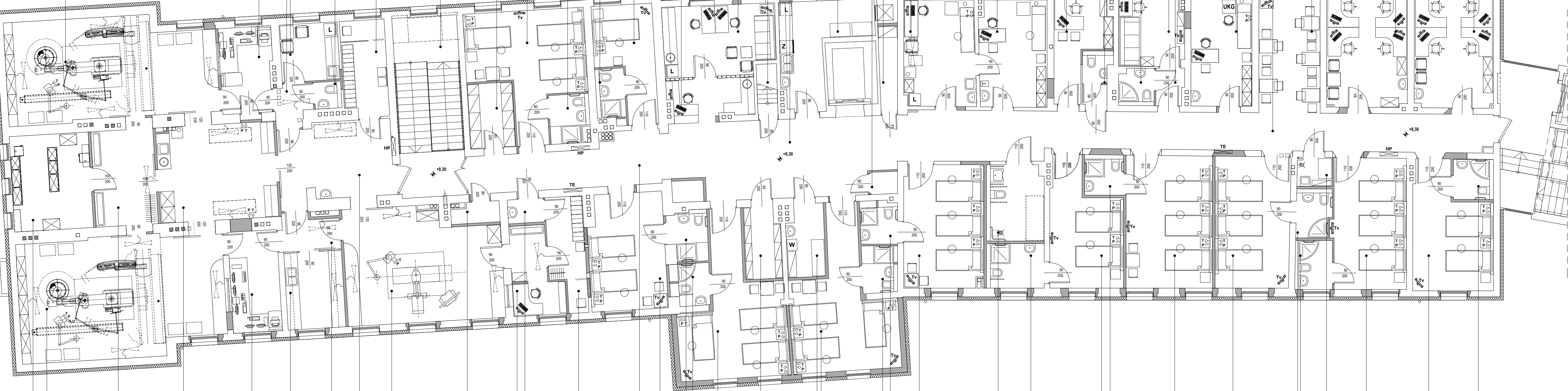
KORYTARZ  
302a  
48,48 m<sup>2</sup>

POKÓJ DZIENNEGO POBYTU  
345  
14,35 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZY  
346  
17,90 m<sup>2</sup>

POKÓJ LEKARZY  
347  
17,66 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
341  
2,08 m<sup>2</sup>



POM. TECH.  
358  
15,31 m<sup>2</sup>

PRACOWNIA HEMODYNAMIKI  
357  
48,08 m<sup>2</sup>

MYCIE LEKARZY  
356  
12,04 m<sup>2</sup>

PRZYGOTOWANIE PACJENTA  
355  
22,71 m<sup>2</sup>

STEROWNIA  
354  
10,06 m<sup>2</sup>

WSTĘPNE MYCIE  
353  
9,00 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
352  
4,02 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
352  
17,81 m<sup>2</sup>

PRACOWNIA ELEKTROTHERAPII  
351  
34,16 m<sup>2</sup>

POM. TECH.  
350  
1,89 m<sup>2</sup>

ŚLUZA  
348  
1,72 m<sup>2</sup>

MYCIE LEK+STEROWNIA  
350  
7,65 m<sup>2</sup>

KORYTARZ  
302c  
16,63 m<sup>2</sup>

PRZEBIERALNIA  
349  
7,67 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
324  
17,59 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
325  
3,78 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
322  
3,23 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
321  
23,78 m<sup>2</sup>

MAGAZYN  
320  
5,18 m<sup>2</sup>

BRUDOWNIK  
319  
5,34 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
317  
23,46 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
316  
3,34 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
315  
3,21 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
314  
8,79 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
313  
5,20 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
312  
16,11 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
311  
3,17 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
310  
23,18 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
308  
19,76 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
309  
3,39 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
306  
3,68 m<sup>2</sup>

POM. PORZ.  
307  
2,03 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
305  
19,45 m<sup>2</sup>

SALA CHORYCH  
303  
17,72 m<sup>2</sup>

ŁAZIENKA  
304  
3,26 m<sup>2</sup>

PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5  
tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232

PROJEKT BUDOWLANY

OBIEKT

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY  
PRZEBUDOWA CZĘŚCI BUDYNKU „D”  
PO ODDZIALE CHIRURGII SP WŚZ W SZCZECINIE  
NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW KARDIOLOGII  
WRAZ Z NADBUDOWĄ ŁĄCZNIKA  
I ZAGOSPODAROWANIEM TERENU  
WOKÓŁ BUDYNKU

Szczecin, ul. Arkońska 4

INWESTOR SP WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

BRANŻA TECHNOLOGIA

PROJEKTOWAŁ arch. Grażyna Stojek

nr upr. 7/Sz/90

SPRAWDZIŁ arch. Sławomir Lener

nr upr. 18/Sz/84

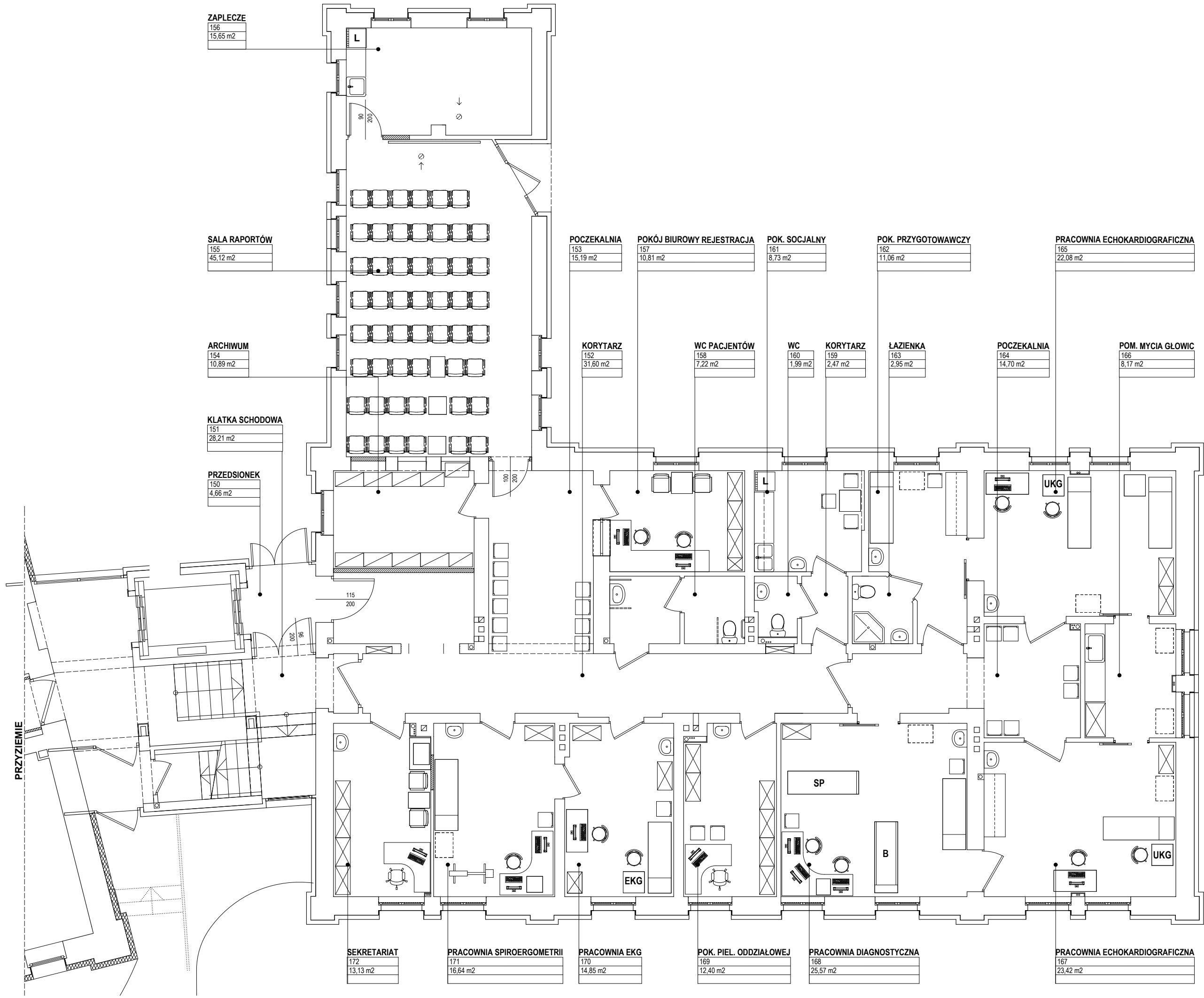
TYTUŁ RYSUNKU

RZUT II PIĘTRA  
WYPOSAŻENIE

SKALA 1 : 100

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

kwiecień 2014 PB.2 3



LEGENDA

	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	WYBURZENIA
	PROJEKTOWANE ZAMUROWANIA

- UWAGI
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
  - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUĐOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA : 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel. 439 05 66, tel.kom. 0 601 888 232		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY PRZEBUDOWA CZĘŚCI BUDYNKU „D” PO ODDZIALE CHIRURGII SP WSZ W SZCZECINIE NA POTRZEBY ODDZIAŁÓW KARDIOLOGII WRAZ Z NADBUDOWĄ ŁĄCZNIKA I ZAGOSPODAROWANIEM TERENU WOKÓŁ BUDYNKU		
Szczecin, ul. Arkońska 4		
INWESTOR	SP WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY	
BRANŻA	TECHNOLOGIA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
SPRAWDZIŁ	arch.Sławomir Lener	
	nr upr. 18/Sz/84	
TYTUŁ RYSUNKU		
BUDYNEK E RZUT PARTERU WYPOSAŻENIE		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
kwiecień 2014	PB.2	4