

Inwestor:

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3
w Rybniku
ul. Energetyków 46
44-200 Rybnik

**OPIS TECHNICZNY
ARCHITEKTONICZNO TECHNOLOGICZNY**

Adres budowy: ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

Nazwa zadania:

**Roboty ogólnobudowlane związane z uruchomieniem
pracowni przygotowania cytostatyków w Aptece Szpitalnej
SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku**

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA.**CZEŚĆ OPISOWA:**

- I. OPIS DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU**
II. OPIS ARCHITEKTONICZNO- TECHNOLOGICZNY
III. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI UŻYTKOWEJ
IV. SPIS SYMBOLI TECHNOLOGICZNYCH
V. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

CZEŚĆ RYSUNKOWA

RYS. NR 1	PLAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU	skala 1:500
RYS. NR 2	RZUT PARTERU - INWENTARYZACJA	skala 1:50
RYS. NR 3	RZUT PARTERU - ARCHITEKTURA	skala 1:50
RYS. NR 4	RZUT PARTERU - TECHNOLOGIA	skala 1:50
RYS. NR 5	PRZEKRÓJ A – A	skala 1:50
RYS. NR 6	PRZEKRÓJ B – B	skala 1:50
RYS. NR 7	ZESTAWIENIA DRZWI I OKIEN WEWNĘTRZNYCH ALUMINIOWYCH	skala 1:50
RYS. NR 8	ZESTAWIENIA ŚCIANEK ALUMINIOWYCH	skala 1:50
RYS. NR 9	ELEWACJA WSCHODNIA	skala 1:100
RYS. NR 10	ELEWACJA PÓŁNOCNA	skala 1:100

LOPIS DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU.

I/1./Przedmiot inwestycji.

Przedmiotem inwestycji jest projekt Pracowni Cytostatyków zlokalizowanej w Aptece Szpitalnej segment B poziom PO Pawilonu diagnostyczno - zabiegowego SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku, z uwagi na duże zapotrzebowanie w zakresie leczenia pacjentów metodami chemioterapii.

I/2./Istniejący stan zagospodarowania terenu.

Teren wokół szpitala płaski, pokryty nawierzchnią trawiastą z grupami zieleni wysokiej. Istniejące drogi wewnętrzne i ciągi piesze o nawierzchni asfaltowej i betonowej umożliwiające ruch pojazdów i pacjentów do izby przyjęć, oddziału ratunkowego, oddziałów łóżkowych, apteki szpitalnej, budynków technicznych i administracji. Istniejący tunel podziemny łączy wszystkie budynki, stanowi połączenie umożliwiające transport wewnętrzny materiałów, odpadów medycznych, ruch personelu medycznego do wszystkich oddziałów szpitala.

I/3./Projektowane zagospodarowanie terenu.

Założenia projektowe obejmują wnętrze budynku. Nie zakłada się ingerencji w układ dróg dojazdowych, oraz w zieleń otaczającą budynek. Zakłada się czerpnię ścienną, oraz wyrzut powietrza ponad dach, wykorzystując pełną ścianę szczytową budynku.

I/4.Zestawienie powierzchni.

- powierzchnia zabudowy objęta przebudową – 100,90m²
- powierzchnia użytkowa objęta przebudową - 80,10m²
- poziom parteru – pracownia cytostatyków – 30cm nad terenem (od strony wyjścia na teren).

II. OPIS ARCHITEKTONICZNO - TECHNOLOGICZNY.

Dane ogólne.

II.1.1.Nazwa i adres Inwestycji.

Projekt Pracowni Cytostatyków zlokalizowanej w Aptece Szpitalnej segment B poziom PO Pawilonu diagnostyczno - zabiegowego SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku, stanowiący remont istniejącego pomieszczenia.

II.1.2.Inwestor.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46.

II.1.3.Podstawa opracowania.

- *zlecenie Inwestora
- * umowa z Inwestorem
- * inwentaryzacja istniejących pomieszczeń
- *koncepcja uzgodniona z Użytkownikiem
- *obowiązujące przepisy

II.1.4.Podstawowe dane liczbowe.

- *powierzchnia zabudowy objęta przebudową – 100,90m²
- *powierzchnia użytkowa objęta przebudową - 80,10m²
- *kubatura pomieszczeń objętych przebudową – 353,15m³

II.1.5.Przedmiot i zakres opracowania.

Przedmiotem opracowania jest projekt Pracowni Cytostatyków zlokalizowanej w Aptece Szpitalnej segment B poziom PO Pawilonu diagnostyczno - zabiegowego SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku.

II.2.Stan istniejący.

Istniejące pomieszczenie apteczne wymaga wykonania remontu w celu przystosowania do przygotowywania leków cytostatycznych.

Pomieszczenie to posiada wewnętrzne instalacje: wod-kan, co, instalacje elektryczne w

tym siły, oświetlenia, instalację wentylacji mechanicznej, instalację sieci strukturalnej.

Ściany wykończone powłoką malarską, podłogi- wykładzina pcv, stolarka okienna – pcv (pozostaje bez zmian), sufity malowane farbą emulsyjną, stolarka drzwiowa drewniana.

II.3.Stan projektowany – rozwiązania funkcjonalne.

Pracownia leków cytostatycznych zlokalizowana zostanie na na parterze budynku segmentu B pawilonu diagnostyczno zabiegowego w aptece szpitalnej, w pomieszczeniu po magazynie opatrunków, jako wydzielony ściankami działowymi zespół pomieszczeń obejmujący:

- *wydzielony korytarz wewnętrzny z komunikacji ogólnej apteki
- *pokój biurowy stanowiący administrację pracowni leków cytostatycznych
- *korytarz wewnętrzny wydzielający wejście do pomieszczenia wydawania leków cytostatycznych na oddziały szpitala
- *pomieszczenie przyjmowania i rozpakowywania leków otrzymywanych z zewnątrz apteki
- *służby personelu z podziałem na dwie części
- *pracownię przygotowywania leków cytostatycznych

Układ pomieszczeń został tak zaprojektowany, aby zachowany był ruch postępowy personelu i materiałów.

Ilość pracowników - 3 osoby

Połączenie pomieszczenia pracowni leków cytostatycznych z pomieszczeniem przyjmowania i rozpakowywania leków, oraz pomieszczeniem wydawania gotowych leków cytostatycznych, odbywać się będzie poprzez służbę materiałową - konstrukcja z profili aluminiowych szklonych szkłem bezpiecznym, zainstalowaną w ścianie, posiadającą podwójne przezroczyste drzwi (od strony zewnętrznej – dostawa materiałów i wewnętrznej – wydawanie leków na oddziały szpitala) otwierane naprzemiennie po zwolnieniu blokady elektromagnetycznej z każdej strony.

II.4.Rozwiązania architektoniczno budowlane

***Roboty rozbiórkowe**

Obejmować będą m.innymi:

- wyburzenie ścianki działowej od strony korytarza apteki z cegły grubości 12cm, z wykuciem ościeżnic i demontażem drzwi drewnianych wewnętrznych
- demontaż wykładziny podłogowej pcv z rulonu w całym pomieszczeniu

- wykonanie otworu w ścianie zewnętrznej w celu zamontowania czerpni ściennej
- wykonanie dwóch otworów w ścianie zewnętrznej w celu wyprowadzenia instalacji wentylacji mechanicznej ponad dach.
- demontaż płytek ceramicznych na istniejących parapetach

***Układ konstrukcyjny**

Rozwiązania projektowe w zakresie podziału pomieszczenia ściankami działowymi nie ingerują w istniejącą konstrukcję szkieletu żelbetowego budynku (słupy żelbetowe, podciągi).

Budynek wykonany w konstrukcji żelbetowej obejmującej słupy, podciągi, płyty stropowe- płyty otworowe „Żerań” grubości 24cm, ściany przeponowe grubości 30cm.

Ściany zewnętrzne stanowiące wypenienie szkieletu żelbetowego wykonane z pustaków gazobetonowych grubości 24cm, oraz ocieplenia z gazobetonu grubości 12cm.

II.5.Rozwiązania konstrukcyjno materiałowe.

***Ścianki działowe**

Z uwagi na funkcję pomieszczeń i maksymalne wykorzystanie światła dziennego zakłada się zabudowę wewnętrznych ścianek działowych w formie konstrukcji aluminiowych, stałych przeszklonych bez izolacji termicznej o grubości zabudowy 45 -75mm posiadających aprobaty techniczne do stosowania w obiektach służby zdrowia. Przyjęto system ścianek w konstrukcji aluminiowej, lakierowanej z wypełnieniem nieprzeziernym w postaci płyt drewnopodobnych licowanych lamnatem HPL. W systemie zakłada się również drzwi wewnętrzne przeszklone, szklenie szkłem bezpiecznym, drzwi w konstrukcji aluminiowej, uchylne, oraz przesuwne z mechanizmem ręcznym.

Konstrukcja słuz materiałowych aluminiowa, przeszklona, wyposażona w mechanizmy otwierania ręcznego z blokadami elektromagnetycznymi.

Schematy rozwinięcia ścianek i drzwi aluminiowych pokazano na rysunku nr 7 –zestawienia drzwi i okien wewnętrznych aluminiowych, oraz na rysunku nr 8 - zestawienia ścianek aluminiowych.

***Ściany – wykończenie powierzchni**

Ściany pomieszczeń wykończone zostaną systemowymi powłokami malarskimi umożliwiającymi mycie i dezynfekcję pomieszczeń z atestami dla obiektów służby zdrowia.

W pomieszczeniu nr 7 – pracownia leków cytostatycznych - ściany gładkie, malowane na pełną wysokość. Farby do mycia i dezynfekcji np. PW-5 system CS GROUP POLSKA, lub rozwiązania równorzędne.

W pozostałych pomieszczeniach farby do mycia i dezynfekcji na pełną wysokość pomieszczenia, z atestami dla obiektów służby zdrowia.

Przy umywalkach płytki glazurowane do wysokości 160cm od poziomu podłogi.

Parapety z konglomeratu marmurowego drobnoziarnistego grubości 15mm ,kolor biały, rozwiązania systemowe.

Zestawienia podziału ścianek z opisem szczegółów konstrukcyjnych wg. załączonych rysunków zestawień ślusarki.

***Podłogi i posadzki**

Po wykonaniu demontażu istniejącej posadzki (wykładzina pcw) wykonać należy naprawę podłoża wykorzystując szpachle renowacyjne, oraz wylewki samopoziomujące grubości 0,5cm pod wykładziny pcw tarkett wg. oznaczeń rysunkowych, wykonanie wykładzin PCV wg. wytycznych producenta.

Projektowane wykładziny: pcv tarkett , oraz pcv tarkett antyelektrostatyczny z cokolikiem wywiniętym na ścianę wysokości 10cm, wg. rozwiązań systemowych lub rozwiązania równorzędne.

***Stropy podwieszone**

-Stropy podwieszone systemowe z płyt gipsowych szczelne, gładkie w wykonaniu higienicznym np. system RIGIPS lub rozwiązania równorzędne. Dolna płaszczyzna stropów podwieszonych 300cm, 275cm, 260cm od wykończonej posadzki. Należy zostawić zamykane klapy rewizyjne umożliwiające dostęp do przestrzeni międzystropowej. Konstrukcja klap rewizyjnych wg. rozwiązań systemowych.

Włazy inspekcyjne (rewizyjne) należy wykonać w następujących pomieszczeniach:

Pomieszczenie nr 1 – korytarz – rewizja 70x70cm

Pomieszczenie nr 4 – pom. przyjmowania i rozpakowywania – rewizja 60x60cm

Pomieszczenie nr 6 – pom. wydawania – rewizja 60x60cm

Pomieszczenie nr 8 – śluza – rewizja 60x60cm

Pomieszczenie nr 3 – korytarz – wykonać właz rewizyjny pod całą powierzchnią centrali umożliwiający dostęp do mechanizmów centrali wentylacyjnej- rewizje (2x60x60cm)-sztuk 6

***Kolorystyka i elementy wykończenia**

*ścianki działowe – kolor ślusarki – biały

*okucia i klamki – stal nierdzewne –mat

- *ściany murowane istniejące – kolor biały
- *wykładzina podłogowa PCV – kolor NCS S 4502-B
- *wykładzina podłogowa PCV antyelektrostatyczna – kolor NCS S 1002-Y50R
- *kolor mebli laboratoryjnych – RAL 7037
- *sufity podwieszone - kolor biały
- *płytki ceramiczne ściennie („fartuchy” przy umywalkach) 20x25cm, kolor biały
- *rolety okienne – wg. rozwiązań systemowych - kolor biały mocowane do ram okiennych, tkanina włókno szklane, mechanizm ręczny np. Krakzał lub rozwiązania równorzędne.

II.6.Rozwiązania technologiczne.

Przebieg procesów technologicznych obejmuje:

a) dostawę leków produkowanych fabrycznie

Założono wydzielone pomieszczenie, gdzie następuje rozpakowywanie leków. Nad blatem roboczym zastosowano okap z instalacją wyciągową. Okap wykonany ze stali nierdzewnej, wg. rozwiązań systemowych. Po rozpakowaniu leki podawane są przez służę materiałową do wnętrza pracowni w warunkach pełnej aseptyki.

b) drogę personelu

W pracowni pracować będzie personel zatrudniony w aptece szpitalnej korzystający z szatni ogólnej pracowników apteki, wspólnego pokoju socjalnego do spożywania posiłków, węzłów sanitarnych przeznaczonych dla pracowników. W zespole pomieszczeń wydzielono również pomieszczenie porządkowe tzw. składzik porządkowy do zespołu pomieszczeń aptecznych.

Po wejściu do służby szatniowej, pracowni leków cytostatycznych, personel zmienia fartuch wierzchni, oraz obuwie, jak również w szafkach zostawia rzeczy osobiste. W drugiej służbie zakłada odzież ochronną jednorazową i dezynfekuje ręce (dezynfekcja płynowa). W odzieży ochronnej wchodzi do pomieszczenia pracowni cytostatyków. Przeszklenia w ściankach umożliwiają kontakt wzrokowy z poszczególnymi osobami (kontrola bezpieczeństwa pracy).

Drzwi korytarzowe do służby szatniowej wyposażać należy w zaczep elektromagnetyczny sprzężony z drzwiami do drugiej służby. Otwarcie tych drzwi możliwe jest po zamknięciu drzwi korytarzowych. Drzwi korytarzowe wyposażać w zamek szyfrowy.

Wyjście pracowników odbywa się tą samą drogą w kierunku przeciwnym do wejścia.

c) materiał brudny, mycie i dezynfekcja pomieszczenia pracowni cytostatyków

Po ukończeniu pracy zmianowej w pracowni leków cytostatycznych materiał brudny obejmujący m.innymi: opakowania jednorazowe, materiały odzieży wierzchniej (maski, okulary, ochraniacze obuwia, fartuchy jednorazowe, rękawiczki) usuwany jest w szczelnych pojemnikach foliowych na zewnątrz przez pomieszczenie służby wejściowej.

Dezynfekcja rąk pracowników odbywa się przy użyciu wody, detergentów, oraz płynów dezynfekcyjnych. Po dezynfekcji i ubraniu fartuchów personel przechodzi na zewnątrz służby do ogólnych pomieszczeń aptecznych.

Mycie i dezynfekcję pomieszczenia leków cytostatycznych i służby wykonuje wyznaczony personel przy użyciu środków i metod przyjętych do dezynfekcji pomieszczeń aptecznych. Personel ten usuwa pojemniki z materiałem brudnym do magazynu odpadków medycznych w szpitalu.

d) obieg materiałów wewnątrz pracowni.

Z pomieszczenia przyjmowania i rozpakowywania leki przez służbę materiałową dostarczane są do wnętrza pracowni. Rozlewanie i mieszanie leków odbywa się w komorze laminarnej wg. dostarczonych recept. Komora laminarna pracuje w systemie przepływu pionowego powietrza 70% powietrza w obiegu zamkniętym, 30% powietrza wyciągane jest na zewnątrz budynku. Komora wyposażona jest w zestaw filtrów HEPA. Szyba podnoszona automatycznie. Nadzór wszystkich funkcji komory automatyczny sterowany mikroprocesowo.

Gotowy lek podawany jest przez drugą służbę materiałową do pomieszczenia wydawania i stąd odbierany na oddziały szpitala.

Podstawowe wyposażenie pracowni cytostatyków:

*pomieszczenie przyjmowania i rozpakowywania

- umywalka z ciepłą i zimną wodą, baterie bezdotykowe
- pojemnik na mydło w płynie
- pojemnik na płyn dezynfekcyjny
- pojemnik na ręczniki jednorazowe
- kosz na zużyte ręczniki jednorazowe,
- szafa na leki
- lodówka wysokości h=150cm
- blat z laminatu HPL na stelażu metalowym
- okap ze stali nierdzewnej

*służba personelu brudna:

- umywalka z ciepłą i zimną wodą , baterie bezdotykowe
- pojemnik na mydło w płynie
- pojemnik na płyn dezynfekcyjny
- pojemnik na ręczniki jednorazowe
- kosz na zużyte ręczniki jednorazowe,
- szafki szatniowe na odzież szpitalną i buty
- szafa na środki czystości
- pojemnik szczelny na zużytą odzież jednorazowego użytku
- lampa bakteriobójcza przepływowa przyścienna z licznikiem czasu

**śluza personalna czysta:*

- umywalka z ciepłą i zimną wodą , baterie bezdotykowe
- pojemnik na mydło w płynie
- pojemnik na płyn dezynfekcyjny
- pojemnik na ręczniki jednorazowe
- kosz na zużyte ręczniki jednorazowe,
- wieszaki na fartuchy jednorazowego użytku
- szafka na czepki, maski, rękawiczki, ochraniacze na buty
- pojemnik szczelny na zużytą odzież jednorazowego użytku
- lampa bakteriobójcza przepływowa przyścienna z licznikiem czasu

**pracownia leków cytostatycznych :*

- komora z laminarnym, pionowym przepływem powietrza przeznaczona do przygotowywania leków cytostatycznych
- krzesła laboratoryjne
- blat na szafkach
- lampa bakteriobójcza przepływowa przyścienna z licznikiem czasu

**pomieszczenie wydawania leków cytostatycznych:*

- umywalka z ciepłą i zimną wodą
- pojemnik na mydło w płynie
- pojemnik na płyn dezynfekcyjny
- pojemnik na ręczniki jednorazowe
- kosz na zużyte ręczniki jednorazowe
- szafa
- blat z laminatu HPL

*pomieszczenie biurowe :

- biurko
- fotel do biurka
- stanowisko komputerowe
- stolik
- fotele
- szafa biurowa

II.7.Projektowane instalacje- jako rozbudowa istniejących wewnętrznych instalacji sanitarnych i elektrycznych

Pracownia leków cytostatycznych wyposażona zostanie w następujące instalacje:

- * instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji
- * instalacja co, cw
- *instalacja wody zimnej i ciepłej
- *instalacje elektryczne:
 - *instalacja oświetlenia ogólnego podstawowego
 - *instalacja oświetlenia ogólnego rezerwowanego
 - *instalacja oświetlenia miejscowego podstawowego
 - *instalacja oświetlenia miejscowego rezerwowanego
 - *instalacja oświetlenia ewakuacyjnego i kierunkowego
 - *instalacja oświetlenia bezpieczeństwa
 - *instalacja zasilania lamp bakteriobójczych
 - *instalacja gniazd wtyczkowych ogólnych 230 V
 - *instalacja gniazd wtyczkowych technologicznych 230 V
 - *instalacja zasilania urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych
 - *instalacja ochrony od porażeń
 - *instalacja połączeń wyrównawczych
 - *instalacja uziemień
 - *instalacja ochrony przeciwprzepięciowej
 - *instalacja sygnalizacji pożaru
 - *instalacja sieci komputerowej
 - *instalacja wewnętrznej sieci telefonicznej
 - *instalacja kontroli dostępu

II.8.Zabezpieczenie p. pożarowe.

Istniejące budynki szpitala budowane etapami i oddawane do użytkowania w poszczególnych okresach czasu nie są przedmiotem niniejszego opracowania.

Projektowana pracownia cytostatyków wchodzi w zakres zespołu pomieszczeń apteki szpitalnej posiadającej uzgodnienia z wymaganiami ochrony p.pożarowej (dostarczony przez Inwestora egzemplarz dokumentacji archiwalnej zawiera uzgodnienie rzeczoznawcy p.poż). Wydzielone pomieszczenie stanowiące rezerwę powierzchni apteki szpitalnej zakłada się do remontu i przystosowania do wymagań wykonywania leków cytostatycznych.

1.Powierzchnia, wysokość, liczba kondygnacji

- powierzchnia zabudowy objęta projektem – 100,90 m²
- wysokość budynku – około 20,0m, budynek średniowysoki
- liczba kondygnacji – 2 kondygnacje podziemne, 5 kondygnacji nadziemnych + poddasze techniczne
- wysokość kondygnacji : 3,20m

2.Odległość od budynków sąsiednich w zakresie objętym projektem budowlanym.

- Od strony północnej – budynek techniczny w odległości około 40,0m
- Od strony wschodniej – budynek diagnostyczno zabiegowy w odległości około 10,0m
- Od strony południowej – wewnętrzny korytarz budynku
- Od strony zachodniej – budynek techniczny w odległości około 40,0m

3.Parametry pożarowe występujących substancji palnych.

Nie występują materiały i substancje palne określone w przepisach jako niebezpieczne pożarowo.

4.Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego.

- Nie dotyczy budynków zaliczanych do ZL III .
- W pomieszczeniach apteki szpitalnej obciążenie ogniowe nie przekroczy 500MJ/m² (maszynownia wentylacyjna).

5.Kwalifikacja pożarowa i przewidywana ilość osób.

Pracownia cytostatyków zakwalifikowana została do ZL III klasy odporności ogniowej, tak jak cała kondygnacja parteru budynku przeznaczona na aptekę szpitalną. Ilość osób pracujących w pracowni cytostatyków – 3 osoby.

6.Ocena zagrożenia wybuchem.

Nie występuje.

7.Podział obiektu na strefy pożarowe.

Projekt pracowni cytostatyków nie ingeruje w przyjęty podział budynku na strefy pożarowe. Pracownia cytostatyków znajduje się w strefie pożarowej apteki szpitalnej w poziomie parteru budynku, skąd wyjścia ewakuacyjne prowadzą do innych stref pożarowych, oraz bezpośrednio na zewnątrz budynku.

8.Klasa odporności pożarowej budynku.

Wymagana klasa odporności ogniowej C (budynek wykonany w B klasie odporności ogniowej).

- Główna konstrukcja nośna – R 120,
- Konstrukcja dachu – R 30 ,
- Stropy – REI 60,

Ściany zewnętrzne – EI 60

Ściany wewnętrzne – system ścian aluminiowych szklanych dzielących pomieszczenie.

Wszystkie przegrody zewnętrzne i wewnętrzne spełniają wymogi p. pożarowe.

9. Warunki ewakuacji.

Z projektowanej pracowni cytostatyków, oddzielonej drzwiami od korytarza apteki szpitalnej, istnieje droga ewakuacyjna korytarzem wewnętrznym bezpośrednio na zewnątrz budynku. Długość drogi ewakuacyjnej wynosi 11,0m < dopuszczalnej 20,0m (drzwi istniejące w ścianie zewnętrznej przeciwległej od najbliższej klatki schodowej K4 – drzwi powinny mieć szerokość min. 120cm). Zaprojektowano instalację elektryczną oświetlenia ewakuacyjnego i bezpieczeństwa.

10. Sposób zabezpieczenia p.poż. instalacji użytkowych.

Przewody instalacyjne przechodzące przez ściany należy izolować wełną mineralną grubości 50mm (dotyczy kanałów wentylacji mechanicznej).

11. Dobór urządzeń p. pożarowych.

*główny wyłącznik prądu

*instalacja hydrantów wewnętrznych Ø25mm i zewnętrznych DN 80mm.

*instalacja odgromowa całego budynku

*instalacja oświetlenia ewakuacyjnego i przeszkodowego.

*instalacja sygnalizacji p.poż.

Przyjęte hydranty wewnętrzne i ich rozmieszczenie powinny spełniać wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 12 kwietnia 2002r (Dz.U.nr 75 poz. 690 z późniejszymi zmianami).

12. Wyposażenie w gaśnice.

Powinno być zgodne z Dz. U. Nr 80 poz.563 z 21.04.2006, m.innymi spełniać wymagania na każde 100m² powierzchni strefy pożarowej 2 kg lub 3dm³ środka gaśniczego.

Rozmieszczenie i oznakowanie gaśnic powinno być zgodne z par.28 i par.29 w/w rozporządzenia.

13. Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru.

Powinno spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16.08.1999r, Dz.U.Nr 74, poz.836, oraz Dz.U.Nr 80 poz.563 z dnia 21.04.2006r

14. Drogi pożarowe.

Wykorzystuje się istniejące drogi dojazdowe na działce jako dojazdy pożarowe do budynków.

Powinny one spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16.06.2003 Dz.U. Nr 121 poz.1139.

III. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI UŻYTKOWEJ.

L.p	Nr. pom.	Nazwa pomieszczenia	Pow. użytkowa m ²	Komunikacja m ²
1	2	3	4	5

		<i>PARTER</i>		
1	1	Korytarz	-	9,30
2	2	Pokój biurowy	11,50	-
3	3	Korytarz	-	5,30
4	4	Pomieszczenie przyjmowania i rozpakowywania	11,20	-
5	5	Śluza	6,50	-
6	6	Śluza	6,50	-
7	7	Pracownia leków cytostatycznych	18,00	-
8	8	Pomieszczenie wydawania	11,80	-
		Razem:	65,50m²	14,60m²
OGÓŁEM:			<u>80,10m²</u>	

IV.SPIS SYMBOLI TECHNOLOGICZNYCH.

B

Bd1 – Fotel

Bd2 – Fotel do biurka

Bf1 – Krzesło laboratoryjne

C

Cc1 - Szafka na maski, okulary, rękawice 450x580x2100mm, stalowa malowana proszkowo

Cc4 - Szafki stojące z blachy kwasoodpornej malowane proszkowo

Cd2 – Szafka na leki dwudrzwiowa 900x580x2100mm, stalowa malowana proszkowo

Cd1 – Szafa na środki czystości 900x500x 1880mm

Cd7 – Szafka szatniowa metalowa 300x500mm

Ce1 – Szafa biurowa z płyty wiórowej pokryta melaminą 1200x420x1880mm

D

Dk1 – Błat zlamnatu HPL grubości 38mm, szer. 550mm, szer. 600mm, szer. 650mm, 750mm

E

Ea1 – Biurko : blat na stelażu 1200x600mm,
podstawa pod komputer na kółkach
szafka 420x600x720mm

Ei1 – Stolik ława 900x600mm

G

Gk3 - Lampa bakteriobójcza przyścienna przepływowa z licznikiem czasu

P

Pj1 – Komora z laminarnym, pionowym przepływem powietrza przeznaczona do przygotowywania leków cytostatycznych 1340x875x2215mm firmy BERNER

Pj2 – Okap wyciągowy ze stali pokrytej lakierem epoksydowym 1175x600mm

T

Tg1 – Lodówka h= 150cm

X

Xb1 – Dozownik mydła w płynie ze stali nierdzewnej 105 x105x260 mm

Xb3 - Wieszak na fartuchy ze stali nierdzewnej

Xb5 – Dozownik na płyn dezynfekcyjny ze stali nierdzewnej 105 x105x260 mm

Xb6 – Pojemnik na ręczniki pojedyncze ze stali nierdzewnej 108 x120x265 mm

Xf1 – Pojemnik szczelny na zużyte maski, okulary, rękawice

*

*2 – Roleta z włókna szklanego

*5 – Komputer

V. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA.

Spis zawartości.

- 1.Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji robót.
- 2.Wykaz istniejących obiektów budowlanych.
- 3.Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu , które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.
- 4.Wskazanie dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych określające skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich występowania.
- 5.Wskazanie sposobu prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do robót szczególnie niebezpiecznych.
- 6.Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia

zdrowia lub w ich sąsiedztwie w tym zapewniających bezpieczeństwo i sprawną komunikację umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru , awarii i innych zagrożeń.

Część opisowa.

1.Zakres robót

Zgodnie z dokumentacją techniczną, Projekt Pracowni Cytostatyków zlokalizowanej w Aptece Szpitalnej segment B poziom PO Pawilonu diagnostyczno - zabiegowego SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku.

2.Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

Od strony północnej – budynek techniczny w odległości około 40,0m

Od strony wschodniej – budynek diagnostyczno zabiegowy w odległości około 10,0m

Od strony południowej – wewnętrzny korytarz budynku

Od strony zachodniej – budynek techniczny w odległości około 40,0m

3.Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu , które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

W otoczeniu przebudowywanego budynku nie występują budynki zagrażające bezpieczeństwu ludzi.

4.Wskazanie dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych określających skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce ich wystąpienia .

Roboty rozbiórkowe :

*Roboty wyburzeniowe prowadzić zgodnie z projektem, oraz sztuką budowlaną

*Roboty budowlano montażowe :

- porażenia prądem pracownika przy użyciu maszyn i urządzeń (podnośnik przyścienny),
- przekroczenie dopuszczalnych granic dźwiękowych podczas kucia otworów w ścianach stwarza uciążliwość dla ludzi, prowadzić w czasie uzgodnionym z Użytkownikiem.
- upadek materiałów i konstrukcji budowlanych z wysokości (transport pionowy mat. budowlanych) na zewnątrz budynku – podnośnik przyścienny

5.Wskazanie sposobu prowadzenia instruktazu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych .

Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych , przeprowadza się jako :

- szkolenie wstępne , przed rozpoczęciem robót rozbiórkowych
- szkolenie okresowe,

Szkolenia te przeprowadzane są w oparciu o programy poszczególnych rodzajów szkolenia.

Szkolenia wstępne ogólne („Instruktaż ogólny”) przechodzą wszyscy nowo zatrudniani pracownicy przed dopuszczeniem do wykonywania pracy. Obejmuje ono zapoznanie pracowników z podstawowymi przepisami bhp zawartymi w Kodeksie pracy, w układach zbiorowych pracy oraz zasadami udzielania pierwszej pomocy.

Szkolenie wstępne na stanowisku pracy („Instruktaż stanowiskowy”) powinien zapoznać pracowników z zagrożeniami występującymi na określonym stanowisku pracy , sposobami ochrony przed zagrożeniami , oraz metodami bezpiecznego wykonywania pracy na tym stanowisku. Pracownicy przed przystąpieniem do pracy , powinni być zapoznani z ryzykiem zawodowym związanym z pracą na danym stanowisku pracy. Fakt odbycia przez pracownika szkolenia wstępnego ogólnego , szkolenia wstępnego na stanowisku pracy oraz zapoznania z ryzykiem zawodowym , powinien być potwierdzony przez pracownika na piśmie oraz odnotowany w aktach osobowych pracownika. Szkolenia wstępne podstawowe w zakresie bhp , powinny być przeprowadzone w okresie nie dłuższym niż 3-miesiące od rozpoczęcia pracy na określonym stanowisku pracy.

Szkolenia okresowe w zakresie bhp dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach roboczych , powinny być przeprowadzane w formie instruktażu nie rzadziej niż raz na 3-lata , a na stanowiskach pracy na których występują szczególne zagrożenia dla zdrowia oraz zagrożenia wypadkowe – nie rzadziej niż raz w roku.

Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach operatorów żurawi , maszyn budowlanych i innych maszyn o napędzie silnikowym powinni posiadać wymagane kwalifikacje.

Powyższy wymóg nie dotyczy betoniarek z silnikami elektrycznymi jednofazowymi oraz silnikami trójfazowymi o mocy do 1 kW.

Na placu budowy powinny być udostępnione pracownikom do stałego korzystania aktualne instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące :

- wykonywania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami zdrowia pracowników,
- obsługi maszyn i innych urządzeń technicznych,
- postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi ,
- udzielania pierwszej pomocy .

W/w instrukcje powinny określać czynności do wykonania przed rozpoczęciem danej pracy , zasady i sposoby bezpiecznego wykonywania danej pracy , czynności do wykonywania po jej zakończeniu oraz zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych stwarzających zagrożenie dla życia lub zdrowia pracowników. Nie wolno dopuścić pracownika do pracy – do której

wykonywania nie posiada wymaganych kwalifikacji lub potrzebnych umiejętności , a także dostatecznej znajomości przepisów oraz zasad BHP.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach pracy sprawują odpowiednio kierownik budowy (kierownik robót) oraz majster budowy , stosownie do zakresu obowiązków.

Osoba kierująca pracownikami jest obowiązana :

- organizować stanowiska pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- dbać o sprawność środków ochrony indywidualnej oraz ich stosowania zgodnie z ich przeznaczeniem,
- organizować , przygotowywać i prowadzić prace , uwzględniając zabezpieczenie pracowników przed wypadkami przy pracy , chorobami zawodowymi i innymi chorobami związanymi z warunkami środowiska pracy,
- dbać o bezpieczny i higieniczny stan pomieszczeń pracy i wyposażenia technicznego , a także o sprawność środków ochrony zbiorowej i ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem.

na podstawie :

- oceny ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu robót na danym stanowisku pracy
- wykazu prac szczególnie niebezpiecznych
- określenia podstawowych wymagań bhp przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych
- wykazu prac wykonywanych przez co najmniej dwie osoby
- wykazu prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej

Kierownik budowy powinien podjąć stosowne środki profilaktyczne mające na celu :

- zapewnić organizację pracy i stanowisk pracy w sposób zabezpieczający pracowników przed zagrożeniami wypadkowymi oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych i uciążliwych ,
- zapewnić likwidację zagrożeń dla zdrowia i życia pracowników głównie przez stosowanie technologii , materiałów i substancji nie powodujących takich zagrożeń .

W razie stwierdzenia bezpośredniego zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników osoba kierująca pracownikami obowiązana jest do niezwłocznego wstrzymania prac i podjęcia działań w celu usunięcia tego zagrożenia. Pracownicy zatrudnieni na budowie , powinni być wyposażeni w środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze zgodnie z tabelą norm przydziału środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego opracowaną przez pracodawcę.

Środki ochrony indywidualnej w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa użytkowników tych środków powinny zapewniać wystarczającą ochronę przed występującymi zagrożeniami (np. upadek z wysokości , uszkodzenie głowy , twarzy , wzroku , słuchu).

Kierownik budowy jest obowiązany informować pracowników o sposobach posługiwania się tymi środkami.

6.Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie , w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację , umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru , awarii i innych zagrożeń.

Przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych należy opracować i zapoznać z nim pracowników , plan metod postępowania w wypadku sytuacji awaryjnych i zagrożenia zdrowia.

1.Przed przystąpieniem do robót należy posiadać wszystkie przewidziane prawem uzgodnienia i opinie.

2.Rozpoczęcie i zakończenie wszystkich prac niebezpiecznych i w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia należy zgłaszać kierownikowi budowy i inspektorom nadzoru.

3.Wszystkie osoby wykonujące pracę muszą posiadać odpowiednie uprawnienia i przeszkolenia.

4.Lista kontaktowa.

5.Stosować wymagane przepisami środki ochrony indywidualnej.

6.Przestrzegać przepisy prawa dotyczące bhp:

-ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.jedn. Dz.U. z 1998r. Nr 21 poz.94 z późn. zm.)

-art. 21 „a” ustawy z dn.7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz.U. z 2000r. Nr 106 poz.1126 z późn. zm.)

-ustawa z dn. 21 grudnia 2000 r, o dozorze technicznym (Dz.U. Nr 122 poz. 1321 z późn. zm.)

-rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 27 sierpnia 2002r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz szczegółowego zakresu rodzaju robót budowlanych , stwarzających zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia ludzi (Dz.U. Nr 151 poz. 1256)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie szczególnych zasad szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 62 z poz.285)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie rodzajów prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej (Dz.U. Nr 62 z poz.287)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie rodzajów prac które powinny być wykonywane przez co najmniej dwie osoby (Dz.U. Nr.62 z poz.288)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 29 maja 1996r w sprawie uprawnień rzeczoznawców do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy , zasad opiniowania projektów budowlanych , w których przewiduje się pomieszczenia pracy oraz trybu powoływania członków Komisji Kwalifikacyjnej do Oceny Kandydatów na Rzeczoznawców (Dz.U. Nr 62 z poz.290)

-rozporządzenie Rady Ministrów z dn.28 maja 1996 r. w sprawie profilaktycznych posiłków i napojów (Dz.U. Nr 60 poz.278)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 26 września 1997r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr.129 z poz.844 z późn. zm.)

-rozporządzenie Ministra Gospodarki z dn. 20 września 2001r w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych , budowlanych i drogowych (Dz.U.Nr 118 poz.1263)

-rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 16 lipca 2002r. w sprawie rodzajów urządzeń technicznych podlegających dozorowi technicznemu (Dz.U. Nr 120 poz.1021)

-rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn.6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz.U. Nr47 poz.401)

z uwagi na utratę mocy prawnej rozporządzenia Ministra Budownictwa i Przemysłu Materiałów Budowlanych z dn. 28 marca 1972 r. w sprawie bhp przy wykonywaniu robót budowlano-montażowych i rozbiórkowych (Dz.U. Nr 13 poz.93) z dnia 19 września 2003r.

2.Przed przystąpieniem do prac należy opracować „PLAN BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA”