

PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY
DZIAŁU REHABILITACJI

Inwestor:

**Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny publiczny Zakład
Opieki zdrowotnej w Krakowie**

Adres:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

Kraków, czerwiec 2017

PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PRZYZCHODNIĘ REHABILITACYJNĄ

1. Podstawa opracowania

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 z 2002 r. poz. 690);
- Obowiązujące Polskie Normy
- Rozporządzenie MZ z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z dnia 29 czerwca 2012r.), w szczególności załącznik nr 6 „Szczegółowe wymagania, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu rehabilitacji leczniczej.”

2. Przedmiot inwestycji

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa i adaptacja pomieszczenia schronu szpitalnego znajdującego się w podziemiu budynku D1 Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego os. Na skarpie 66 w Krakowie. Prace obejmują przebudowę w zakresie układu i funkcji pomieszczeń, przebudowę instalacji wewnętrznych: wod-kan., co, elektrycznych, wentylacji mechanicznej w budynku.

3. Stan istniejący

Inwestycja znajduje się na działce nr 246/56 obr. 47 Nowa Huta na osiedlu Na skarpie 66 w Krakowie. Na przedmiotowej działce znajduje się budynek szpitalny D1. Budynek przylega do innych budynków szpitalnych poprzez galerie łączące wszystkie pawilony szpitala w poziomie piwnic, parteru i I pietra. Od strony północnej do budynku A mieszczącego administrację, oddział urologiczny, przychodnię okulistyczną i laryngologię oraz od strony wschodniej do budynku D mieszczącego pracownię diagnostyczną RTG, aptekę szpitalną i centralną sterylizację. Zmiany wewnętrzne w opisywanym budynku D1 nie mają wpływu na otaczającą go zabudowę.

4. Stan istniejący budynku D1

Budynek D1 znajduje się na działce nr 246/56 obr. 47 Nowa Huta na osiedlu Na skarpie 66 w Krakowie i wchodzi w skład kompleksu szpitalnego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego. Budynek zrealizowano jako czterokondygnacyjny z podziemiem. Parter budynku został przeznaczony na Oddział Pediatryczny. Na 1 piętrze znajduje się Oddział Chirurgii Dziecięcej. Na poddaszu planuje się zlokalizować pomieszczenia socjalne i pomocnicze dla personelu Oddziałów Pediatрії i Chirurgii Dziecięcej w ramach przebudowy i termomodernizacji budynku, finansowanej ze środków ZIT.

5. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Niniejszy Program Funkcjonalno- Użytkowy obejmuje przebudowę podziemia Budynku D1 wchodzącego w skład kompleksu Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie.

6. Zadania przedmiotu zamówienia

Zadaniem przedmiotu zamówienia jest przebudowa z adaptacją podziemia Budynku D1 na Dział Rehabilitacji, wraz z przebudową instalacji wewnętrznych.

W skład przebudowy z adaptacją wchodzi:

- wyodrębnienie pomieszczeń ogólnych:
 - repcji
 - komunikacji
 - pomieszczeń socjalnych
 - szatni personelu
 - szatni ogólnodostępnych
 - toalet personelu
 - toalet ogólnodostępnych wraz z prysznicem
 - pomieszczenia gospodarczego
- wyodrębnienie pomieszczeń specjalistycznych:
 - gabinetu lekarskiego
 - gabinetu masażu
 - pomieszczenia zabiegów fizykoterapeutycznych
 - pomieszczenia zabiegów kinezyterapeutycznych
 - pomieszczenia zabiegów laserowych
 - pomieszczenia do hydromasażów
 - kriokomory
- przebudowa instalacji wod-kan.
- przebudowa instalacji centralnego ogrzewania
- przebudowa instalacji elektrycznych i niskoprądowych
- przebudowa instalacji wentylacji mechanicznej.

7.Dane o inwestycji

Budynek D1 wraz z Przewiązką D-D1

- Przeznaczenie Budynku D1 wraz z Przewiązką C1-D, D-D1 po modernizacji i przebudowie: część kompleksu Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie.
- Powierzchnia zabudowy Budynku jw. (istniejąca z uwzględnieniem Przewiązki A-D1): ok. 910 [m²]
- Powierzchnia zabudowy Budynku jw. (po przebudowie): ok. 820 [m²]
- Kubatura Budynku jw. . (istniejąca z uwzględnieniem Przewiązki A-D1): ok. 11300 [m³]
- Kubatura Budynku jw. (po przebudowie i modernizacji): ok. 10700 [m³]
- Ilość kondygnacji: 4
- Powierzchnia całkowita Budynku jw. (brutto): ok. 3280 [m²]
 - w tym: Podziemie: ok. 820[m²]
 - Parter: ok. 820 [m²]

I Piętro	ok.	820 [m ²]
Poddasze (po przebudowie)	ok.	480 [m ²]

- Poziom posadowienia (wg dokumentacji archiwalnej): 201,7[m n.p.m.]
- Poziom terenu istniejącego: ok. 203,6- 206,5 m n.p.m.
- Wysokość zabudowy (istniejąca, ponad poziom terenu): ok. 16,0 [m]

Dane powierzchniowe wyodrębnionych pomieszczeń przychodni rehabilitacyjnej:

- 1.Recepcja - 14,55m²
- 2.Komunikacja- 79,68m²
- 3.Pomieszczenie socjalne- 6,51m²
- 4.Pomieszczenie gospodarcze- 5,64m²
- 5.Szatnia personelu- 3,87m²
- 6.Szatnia ogólnodostępna – 11,17m²
- 7.Wc personelu- 1,8m²
- 8.Wc ogólnodostępne wraz z prysznicem- 11,42m²
- 9.Gabinet lekarski- 12,95m²
- 10.Gabinet masażu- 15,65m²
- 11.Pomieszczenie fizykoterapii- 19,87m²
- 12.Pomieszczenie kinezyterapii- 16,24m²
- 13.Pomieszczenie zabiegów laserowych- 11,15
- 14.Pomieszczenie do hydromasażu- 12,85m²
- 15.Kriokomora- 7,52m²

7.Wytyczne dla robót branżowych

8.1 Wytyczne dla robót budowlanych:

- pomieszczenia komunikacyjne- ściany malowane farbą emulsyjną lub wykończone tapetą zmywalną, posadzki wykończone gresem o odpowiedniej klasie antypoślizgowej i ścieralnej zgodnej z obowiązującymi normami;
- pomieszczenia biurowo- szatniowe- ściany malowane farbą emulsyjną lub wykończone tapetą zmywalną, posadzki wykończone gresem o odpowiedniej klasie antypoślizgowej i ścieralnej zgodnej z obowiązującymi normami;
- pomieszczenia rehabilitacji- ściany malowane farbą emulsyjną lub wykończone tapetą zmywalną, posadzki wykończone gresem o odpowiedniej klasie antypoślizgowej i ścieralnej zgodnej z obowiązującymi normami;
- cokoły przy podłogach pomieszczeń lekarsko-zabiegowych, korytarzy komunikacyjnych powinny być wykonane do wysokości co najmniej 0,08 m, z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach. Styki cokołów z posadzką powinny być zaokrąglone;
- ściany pomieszczeń, z wyjątkiem pomieszczeń administracyjnych i technicznych, powinny być zmywalne do wysokości 2,05 m;
- ściany przy umywalkach i zlewozmywakach powinny być pokryte płytkami do wysokości co najmniej 1,6 m i szerokości co najmniej 0,6 m poza obrys urządzenia;
- toalety dla personelu oraz toalety ogólnodostępne- ściany wykończyć płytkami do wysokości min. 2,0m ponad poziom posadzki. Ściany powyżej płytek i sufity wykończyć farbą emulsyjną, posadzki wykończone gresem o odpowiedniej klasie antypoślizgowej i ścieralnej zgodnej z obowiązującymi normami;

- wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi powinny być doświetlone światłem naturalnym za pomocą okien;
- do wszystkich pomieszczeń przychodni rehabilitacyjnej należy umożliwić dostęp przez drzwi o wymiarach spełniających wymogi prawa budowlanego;
- ściany oddzielające pomieszczenia przychodni rehabilitacyjnej wykonać jako murowane lub g-k o odpowiednich parametrach przeciwpożarowych i akustycznych określonych w prawie budowlanym i obowiązujących normach, dodatkowo ściany pomieszczeń sanitarnych należy zabezpieczyć przeciwwilgociowo;

Pomieszczenia przychodni rehabilitacyjnej winny znajdować się 30 cm ponad powierzchnią otaczającego terenu. Otaczający teren obniżyć poprzez wykonanie skarpy o nachyleniu nie większym niż 45°.

8.2 Wytyczne dla robót elektrycznych

Instalację elektryczną należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i obowiązującymi normami. Obwody oświetlenia i gniazd wtykowych należy doprowadzić do wszystkich pomieszczeń przychodni rehabilitacyjnej. Instalację telefoniczną oraz strukturalną doprowadzić do pomieszczeń recepcji, gabinetu lekarskiego oraz pomieszczeń technicznych i wszystkich pomieszczeń rehabilitacyjnych wymagających dostępu do tych sieci. W pomieszczeniach, w wypadku zastosowania urządzeń o dużej mocy, przewidzieć jedno gniazdo wtykowe 380V oraz typową ilość gniazd 220V. Sposób podłączenia urządzeń winien być zgodny instrukcją montażu urządzenia i zabezpieczać przed porażeniem.

Dodatkowe wymagania:

- sieć komputerowa działu oraz magistrale połączeniowe do sieci wewnętrznej szpitala muszą zostać poddane pomiarom aktywnym i pasywnym potwierdzonymi odpowiednimi protokołami;
- aktywne urządzenia sieci LAN muszą być programowane pod nadzorem przedstawiciela inwestora

8.3 Wytyczne dla robót sanitarnych

Instalację sanitarną należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i obowiązującymi normami. Do umywalek i zlewów należy doprowadzić wodę ciepłą i zimną. Po zakończeniu robót adaptacyjnych należy uzyskać pozytywny wynik badania wody z wewnętrznej instalacji wodociągowej.

8.4 Wytyczne dla robót centralnego ogrzewania

Instalację centralnego ogrzewania należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i obowiązującymi normami. Budynek zasilany jest z wymiennikowni zlokalizowanej w pawilonie F.

8.5 Wytyczne dla robót wentylacji mechanicznej

Instalację wentylacji mechanicznej należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i obowiązującymi normami. Wszystkie pomieszczenia przychodni rehabilitacyjnej należy wyposażyć w wywiewną wentylację grawitacyjną kanałową wspomaganą w wypadku potrzeby mechanicznie oraz w miarę potrzeby wyposażyć w klimatyzatory.

Dodatkowe wymagania:

- centrala wentylacyjna, rejestratory monitoringu, mają być podłączone do wewnętrznej technicznej sieci LAN umożliwiające zdalny monitoring parametrów pracy lub podgląd;
- centrala wentylacyjna musi być podpięta do systemu ppoż;
- system wentylacji i klimatyzacji po uruchomieniu musi zostać poddany 72h rozruchowi, w czasie którego potwierdzone będą parametry poprawnej pracy. Ponadto system wentylacji i klimatyzacji dwukrotnie zostanie poddany regulacji parametrów (pierwszy w okresie zimowym, drugi w okresie letnim);

9.Wytyczne przeciwpożarowe

Wszelkie systemy oraz urządzenia zabezpieczenia przeciwpożarowego winny być zaprojektowane i rozmieszczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego oraz normami zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Dojścia i przejścia ewakuacyjne powinny spełniać przepisy przeciwpożarowe.

Instalacja p.poż. musi być zaprogramowana w porozumieniu z firmą zajmującą się konserwacją instalacji i podłączona do sieci p.poż. istniejącej na terenie szpitala.

Opracował:

mgr inż.arch. Tomasz Brajer

