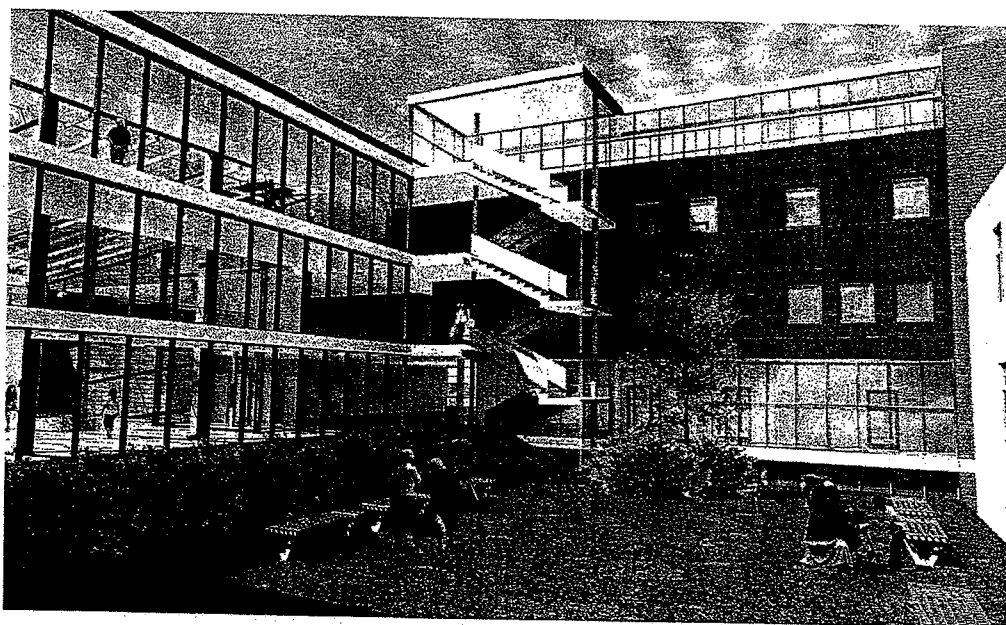


Zat.
do Uchwały Nr XXVII/257/09
Rady Powiatu Pruszkowskiego
z dnia 29 września 2009 r.

KONCEPCJA
FUNKCJONALNO - PRZESTRZENNA
SAMODZELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W PRUSZKOWIE



wrzesień 2009

Ⓜ

LOKALIZACJA:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ

ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

al. Armii Krajowej 2 /4

05-800 Pruszków

JEDNOSTKA PROJEKTOWA:

FIRMA ARCHITEKTONICZNA MGK

ul. Niekańska 38/43

03-924 Warszawa

PROJEKTANCI:

dr inż. arch. Michał Grzymała-Kazłowski

mgr inż arch Joanna Wachowicz

inż. arch. Aleksandra Ruszkowska

Strona tytułowa

- **Zamawiający:**
SPZ ZOZ w Pruszkowie
- **Imiona i nazwiska osób opracowujących projekt:**
 - 1) mgr inż. arch. Michał Grzymała-Kazłowski
 - 2) mgr inż arch Joanna Wachowicz
 - 3) inż. arch. Aleksandra Ruskowska

I - Część opisowa

OPIS OGÓLNY

SPZ ZOZ w Pruszkowie jest jednostką rozbudowaną i składającą się z kilku jednostek, z których najważniejszą jest Szpital Powiatowy. Propozycja modernizacji ZOZ Pruszków zakłada, że zmodernizowany i rozbudowany szpital stanie się centrum świadczenia usług medycznych dla mieszkańców powiatu, zapewniając wszystkie podstawowe potrzeby zdrowotne. Stacja pogotowia, zakład opiekuńczo-leczniczy i 2 przychodnie specjalistyczne będą stanowiły uzupełnienie funkcji szpitalnych. Duża działka jaką dysponuje szpital pozwala zlokalizować na jego terenie lądowisko śmigłowców co w przyszłości daje szansę na zlokalizowanie szpitalnego oddziału ratunkowego. Obecnie działające przychodnie wymagają jedynie podstawowych remontów i ew. udostępnienia niepełnosprawnym dostępu do wszystkich gabinetów.

ZALETY

- 1) Wyremontowane oddziały ginekologii i chirurgii
- 2) szpital ma ciekawą historię i podtrzymanie funkcji szpitalnej będzie się zapewne wiązało z akceptacją władz i okolicznych mieszkańców (brak lub mała liczba protestów)
- 3) lokalizacja szpitala pozwala na szybki dojazd pacjentów i karettek a także stworzenie lądowiska helikopterów dla potrzeb SOR
- 4) Wyremontowane korytarze na I piętrze
- 5) Dobry dojazd do szpitala
- 6) Dobra komunikacja wewnątrz działki
- 7) Duża działka pozwalająca na wieloetapową rozbudowę
- 8) Zorganizowane zaplecze techniczne
- 9) Budynek w niezłym stanie technicznym
- 10) dobre wysokości korytarzy
- 11) dobra szerokość korytarzy
- 12) niezłe warunki ewakuacji
- 13) dobrze rozwiązane dostawy do szpitala
- 14) Outsourcing i dystrybucja żywienia
- 15) Dobre opinie pacjentów
- 16) Dużo miejsc parkingowych

PROBLEMY

- 1) Brak spójności funkcjonalnej działów szpitalnych (rozbita chirurgia na 2 pietra, niewłaściwe sąsiedztwo działów szpitalnych,
- 2) Blok operacyjny niespełniający przepisów i niefunkcjonalny
- 3) Brak zorganizowanego głównego wejścia (konsultacje mieszają się z odwiedzającymi i izba przyjęć)
- 4) Niewłaściwie zlokalizowana i niespełniająca przepisów centralna sterylizacja
- 5) Nieuporządkowany układ funkcjonalny (krzyżujące się drogi pacjentów, personelu, zaopatrzenia, odpadków itp.)
- 6) przechodnie oddziały nie spełniające obowiązujących przepisów prawa
- 7) Niewłaściwie zorganizowana izba przyjęć
- 8) tylko 1 winda osobowo-łóżkowa
- 9) stare i zniszczone elementy wykończeniowe niespełniające obowiązujących norm, o nieestetycznym wyglądzie, nadające się do remontu.
- 10) na oddziałach za mało toalet, za małe stacje pielęgniarские, brak niektórych pomieszczeń wymaganych przepisami
- 11) Brak dostępności dla niepełnosprawnych budynku przychodni uzależnień

Ocena jednostki pielęgniarstwa (dotyczy oddziałów nieremontowanych)	V	Znaczenie	-2	-1	0	1	2
I Dostępność							
Typ korytarza – jakość	V	6					12
Szerokość korytarza	V	7					14
Rozdzielenie ruchu	V	6		-6			
II Kryteria wewnętrzne							
Układ łóżek (ilość łóżek w pokoju)	V	9		-9			
Wymiary Pokoju,	V	5					10
Łazienki	V	8	-16				
Nadzor pielęgniarstwa	V	5		-5			
Planowy ruch personelu	V	5		-5			
Przywoławczy ruch personelu	V	5		-5			
Stacja pielęgniarstwa	V	6	-12				
Zaplecze pielęgniarstwa	V	4	-8				
Pokój dla odwiedzających	V	5		-5			
Inne – estetyka, atmosfera, pierwsze wrażenie	V	4		-4			
III Kryteria Zewnętrzne							
Układ oddziałów na piętrze	V	4		-4			
Inne funkcje na piętrze		2		-2			
Bliskość oddziałów medycznych		3	-6				
IV Podatność na modernizację							
Czynniki techniczne (konstrukcja, instalacje)	V	8				8	
Czynniki przestrzenne (dostępne powierzchnie)	V	8			0		

WNIOSKI GENERALNE

- Należy uporządkować funkcję i wzajemne sąsiedztwo działów szpitalnych
- zorganizować główne wejście
- usprawnić komunikację wewnątrzszpitalną
- dostosować do wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministr Zdrowia, w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej
- należy zlikwidować przechodniość oddziałów
- należy rozdzielić ruch odwiedzających, hospitalizowanych, pacjentów ambulatoryjnych, personelu, zaopatrzenia i odpadów
- wyposażyć pokoje łóżkowe w węzły sanitarne
- należy poprawić warunki pracy i warunki socjalne personelu
- należy dostosować stacje pielęgniarские do obowiązujących przepisów i zlokalizować je w centralnej części oddziałów by zoptymalizować ruch przywoławczy.
- wskazane jest zastosowanie głosowych systemów przywoławczych.
- podnieść estetykę szpitala, architektura nowej części dopasowana będzie estetycznie i funkcjonalnie do istniejącego szpitala

MODERNIZACJA

Projekt modernizacji i dostosowania budynku szpitala w Pruszkowie będzie polegał na uporządkowaniu funkcji szpitalnych, zaproponowaniu nowych rozwiązań i sąsiedztwa poszczególnych działów i oddziałów szpitala. Modernizacja, którą proponujemy będzie procesem wieloetapowym, poprzez który będzie można stworzyć nowoczesnie działający szpital.

Bardzo ważnym czynnikiem modernizacyjnym jest poprawienie komunikacji wewnątrzszpitalnej i rozdzielenie ruchu odwiedzających, chorych i personelu. Proponujemy dobudowanie na środku założenia korytarza, który umożliwi szybką komunikację wewnątrzszpitalną (poziom 1),

dostęp pacjentów zewnętrznych (poziom 0), komunikację techniczną i obsługi (poziom -1) jak również, komunikację dla odwiedzających (poziom 2).

Korytarz zakończony będzie 2 nowymi windami łózkowymi (1 dla potrzeb medycznych i 1 dla odwiedzających).

Atrium które znajdzie się na poziomie 0 będzie nowym centrum szpitala gdzie pacjenci będą oczekiwać na badania i zabiegi, pacjenci szpitalni będą mogli spotykać się z odwiedzającymi, będzie można zlokalizować tam drobne funkcje gastronomiczne i sklepowe jak również organizować uroczystości, wystawy, sympozja i spotkania.

1. PARTER

Głównym celem modernizacji jest utworzenie **centrum szpitala**, którego brakuje do tej pory. Tam będą się kierować wszyscy pacjenci i odwiedzający, tam też będzie następował ich wstępny rozdział w nowo powstałej **centralnej rejestracji**. Proponujemy utworzyć takie centrum w atrium przylegającym do zachodniego skrzydła szpitala.

W skrzydle zachodnim na parterze w pierwszej fazie modernizacji ulokowana będzie izba przyjęć, która w docelowej postaci pojawi się w centralnej części nowoprojektowanego budynku. Zwolnione w ten sposób pomieszczenia przeznaczone będą dla przychodni przyszpitalnej, która zajmie parter zachodniego skrzydła. Sąsiadować będzie z działem diagnostyki.

Pod nowym blokiem zorganizowany będzie oddział pooperacyjny.

Skrzydło wschodnie na parterze zachowa po modernizacji funkcję oddziału.

2. PIĘTRO I

Istniejące oddziały zostaną zmodernizowane a pomieszczenia po bloku porodowym i bloku operacyjnym przeznaczone będą na nowe sale łózkowe.

W nowej części powstanie 4 salowy blok operacyjny (część wschodnia) i nowy blok porodowy z salą cięć)

3. PIĘTRO II

W nowo-powstałej części zlokalizowane zostaną 2 nowoczesne oddziały, dziecięcy i okulistyczny

4. PRZYZIEMIE

Centralna sterylizatornia przeniesiona zostanie do nowej części i połączona będzie windami materiałowymi z blokiem operacyjnym znajdującym się 2 kondygnacje nad sterylizatornią.

Pozostała część nowego budynku wykorzystana będzie jako rezerwa dla obsługi technicznej (najprawdopodobniej wentylatornia i kotłownia), jak również rezerwa pod diagnostykę.

W części istniejącej przyziemia zmodernizowane zostanie laboratorium i histopatologia, pozostawione zostaną istniejące magazyny, kuchnie itp. pomieszczenia porządkowe. Miejsce po sterylizatorni zajmą szatnie centralne personelu.

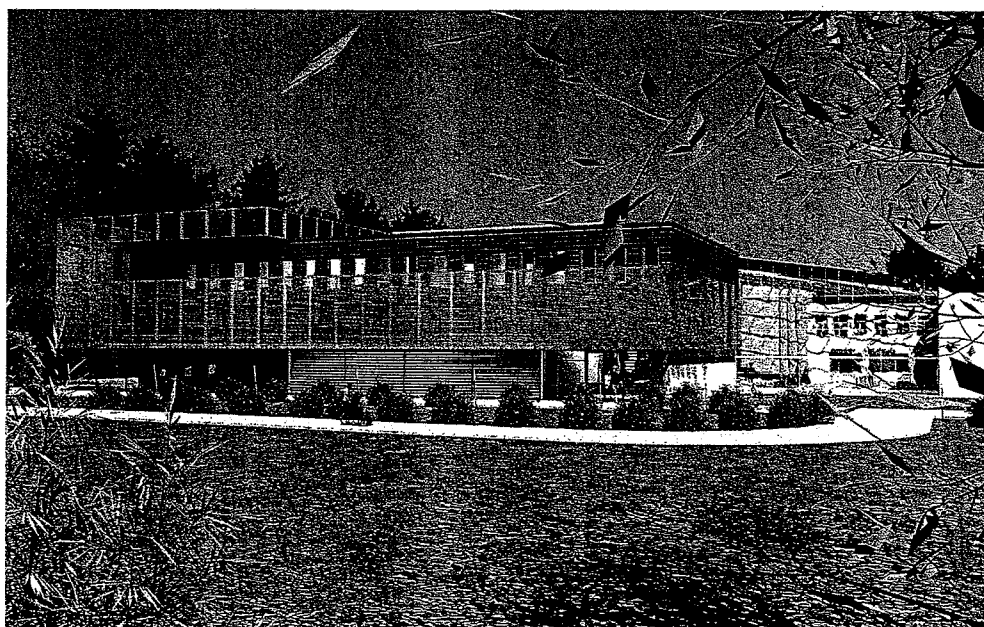
Szpital Powiatowy

PIĘTRO	NAZWA ODDZIAŁU	LICZBA ŁÓŻEK
PRZYZIEMIE	- CENTRALNA STERYLIZACJA - SZATNIE CENTRALNE - OBSŁUGA OUTSOURCINGU - MAGAZYNY MEDYCZNE I OGÓLNE - KAPLICA - LABORATORIUM - HISTOPATOLOGIA - KOTŁOWNIA - WENTYLATOROWNIA - DEPOZYTY - PUNKT APTECZNY - MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU I ŁÓŻEK - PRO-MORTE	
PARTER	- IZBA PRZYJĘĆ - DIAGNOSTYKA - ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY - CENTRALNA REJESTRACJA PACJENTÓW - PORADNIA - PUNKT POBRAŃ - ATRIUM - POP (OIT)	40
I PIĘTRO	- BLOK OPERACYJNY	4 sale
	- ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	31
	- ODDZIAŁ POŁOŻNICZY	17 +19
	- ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNY	11
	BLOK PORODOWY	4 sale + sala cięć
II PIĘTRO	- ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY	

		10 ł. dzieci młodszych + 9 łóżek dla rodziców + 19 ł. dla dzieci starszych
	- ODDZIAŁ UNIWERSALNY (np. OKULISTYCZNY)	25 ł.
		RAZEM: 124 łóżka dla dorosłych 29 łóżek pediatrycznych 19 łóżek dla noworodków 9 łóżek dla rodziców 3 łóżka neonato 4-8 łóżek POP/OIT

PROPOZYCJE ETAPOWANIA INWESTYCJI

ETAP I – BLOK OPERACYJNY/PEDIATRIA



- 1 Budowa wschodniej części nowego budynku wraz z korytarzem środkowym i windą
- 2 Oddanie do użytku poziomów:
 - 1 technika i centralna sterylizatornia
 - 0 diagnostyka, POP

+1 bloku operacyjnego

+2 oddziału pediatrycznego

Zestawienie Powierzchni - Budynek nowo projektowany ETAP 1

Piwnica 882.03 m²

Parter 783.51 m²

Piętro I 1071.75 m²

Piętro II 976.54 m²

RAZEM: 3 713.83 m²

ORIENTACYJNY KOSZT:

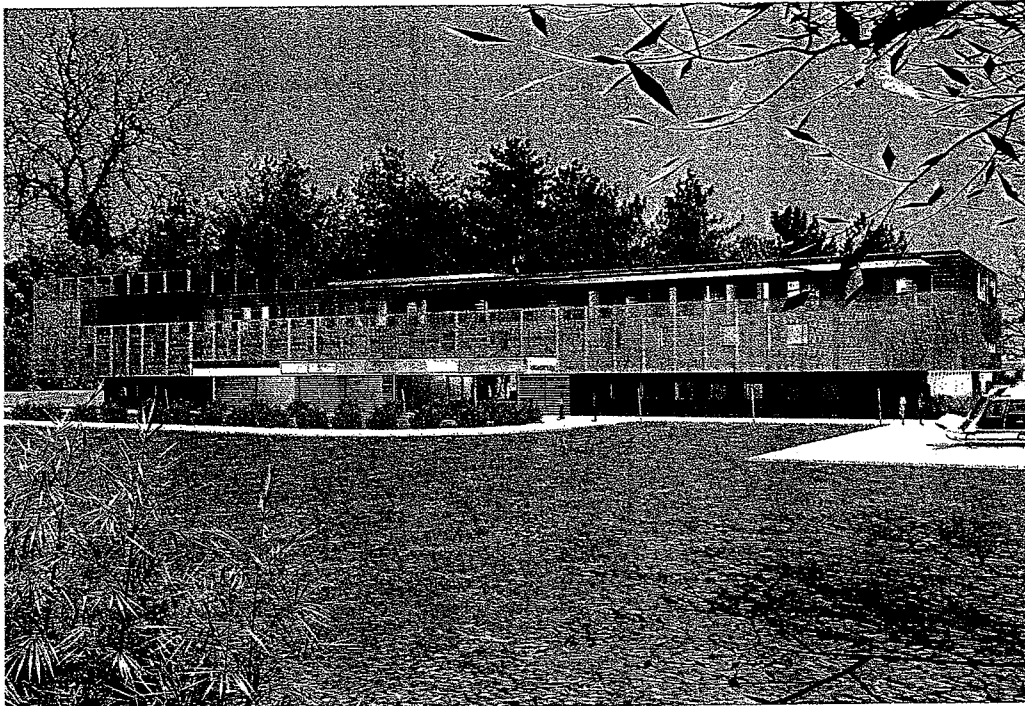
Koszt wykonania „pod klucz” części nowo projektowanej Etapu I wynosi około 4500 PLN/m²

$3713.83\text{m}^2 \times 4500 \text{ pln/m}^2 = 16\ 712\ 235 \text{ pln}$

Koszt projektu budowlanego ok 2.5% wartości tj – ok 400 tys pln

Koszt projektu wykonawczego 2.5% wartości tj – ok 400 tys pln

ETAP II - POŁOŻNICTWO/OKULISTYKA/ IZBA PRZYJĘĆ



Dobudowa części zachodniej nowego budynku wraz z 2 windą
oddanie do użytku poziomów:

- 1 technika i diagnostyka
- 0 izba przyjęć
- +1 bloku porodowy
- +2 odział okulistyczny

Zestawienie Powierzchni - Budynek nowoprojektowany ETAP 2

Piwnica 557.60 m²

Parter 557.60 m²

Piętro I 716.29 m²

Piętro II 604.89 m²

RAZEM: 2 436.38 m²

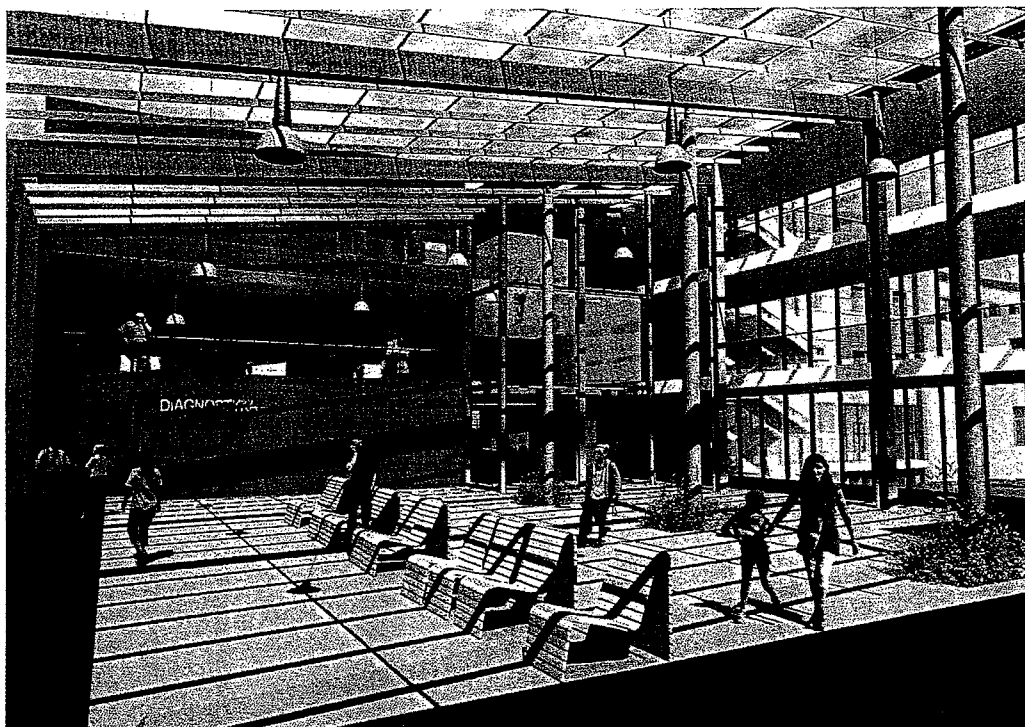
KOSZT ORIENTACYJNY:

Koszt wykonania „pod klucz” części nowoprojektowanej Etapu II wynosi 4000 PLN/m²
2 436.38 m² x 4000 pln/m² = **9 745 520pln**

Koszt projektu budowlanego to ok 2.5% wartości tj – ok 240 tys pln

Koszt projektu wykonawczego to ok 2.5% wartości tj – 240 tys pln

ETAP III - ATRIUM



1) Budowa atrium – zadaszanie, posadzka, niezbędne elementy wykończenia wnętrza.

Budynek nowoprojektowany ETAP 3

ATRIUM: 501.77 m²

KOSZTORYS:

Koszt wykonania „pod klucz” części nowoprojektowanej Etapu III wynosi **2000 PLN/m²**

$501.77 \text{ m}^2 \times 2000 \text{ pln/m}^2 = \text{ok } 1 \text{ mln pln}$

Koszt projektu budowlanego 2.5% wartości tj – 25 tys pln

Koszt projektu wykonawczego 2.5% wartości tj – 25 tys pln

Całociowy orientacyjny koszt rozbudowy szpitala, Etapy I, II, III – około **28 mln pln**

Racjonalnie zalecane jest wykonanie całości projektów jednorazowo a realizowanie inwestycji etapami.

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

1. Budynek Istniejący

Piwnica 1670.46 m²

Parter 1646.18m²

Piętro I 1643.20m²

Piętro II 106,82 m²

RAZEM: 5 066,66 m²

2. Budynek nowoprojektowany ETAP 1

Piwnica 882.03 m²

Parter 783.51 m²

Piętro I 1071.75 m²

Piętro II 976.54 m²

RAZEM: 3 713.83 m²

3. Budynek nowoprojektowany ETAP 2

Piwnica 557.60 m²

Parter 557.60 m²

Piętro I 716.29 m²

Piętro II 604.89 m²

RAZEM: 2 436.38 m²

4. Budynek nowoprojektowany ETAP 3

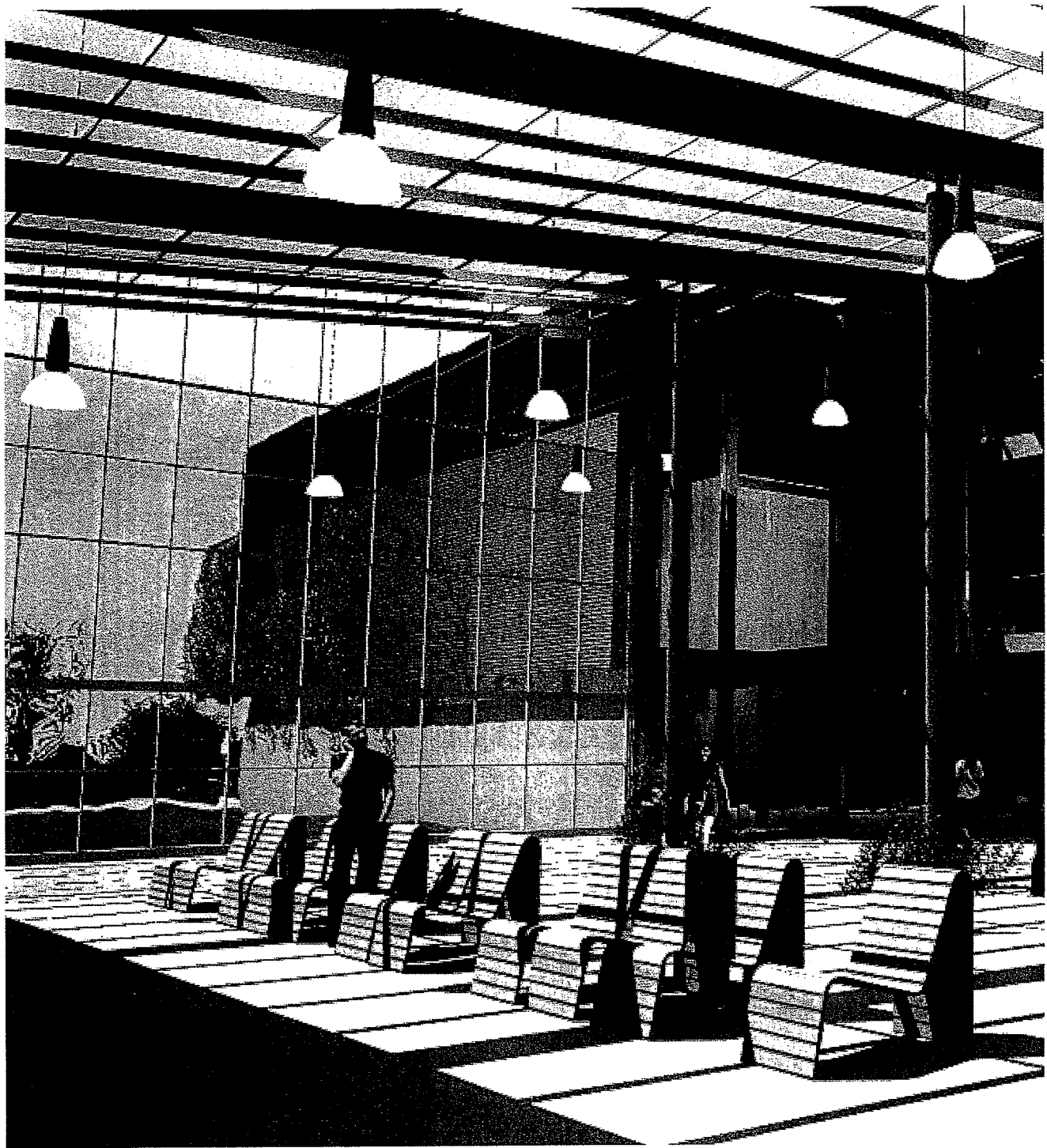
ATRIUM: 501.77 m²

4. Razem Etap1+Etap2+Atrium:

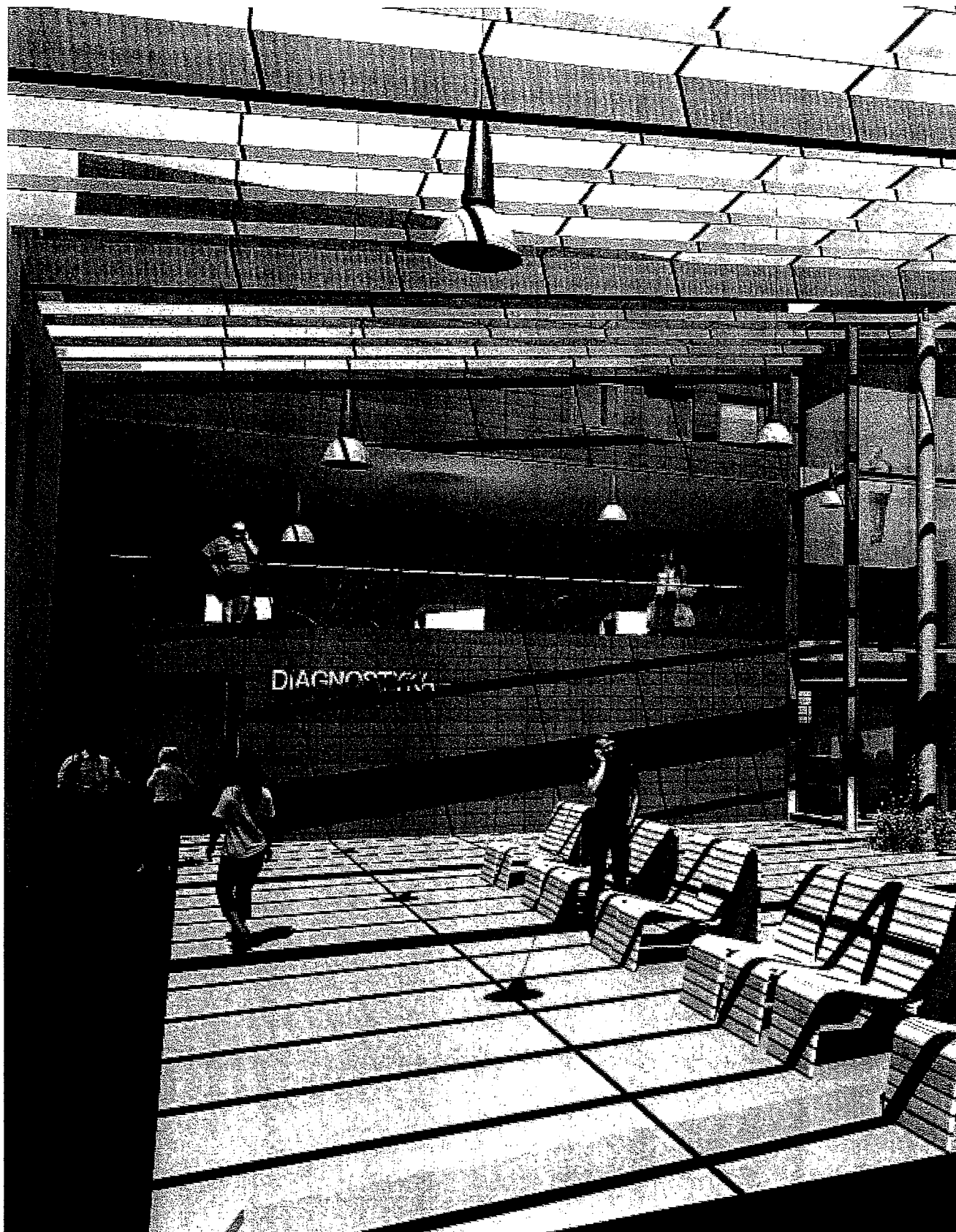
6 651.98 m²

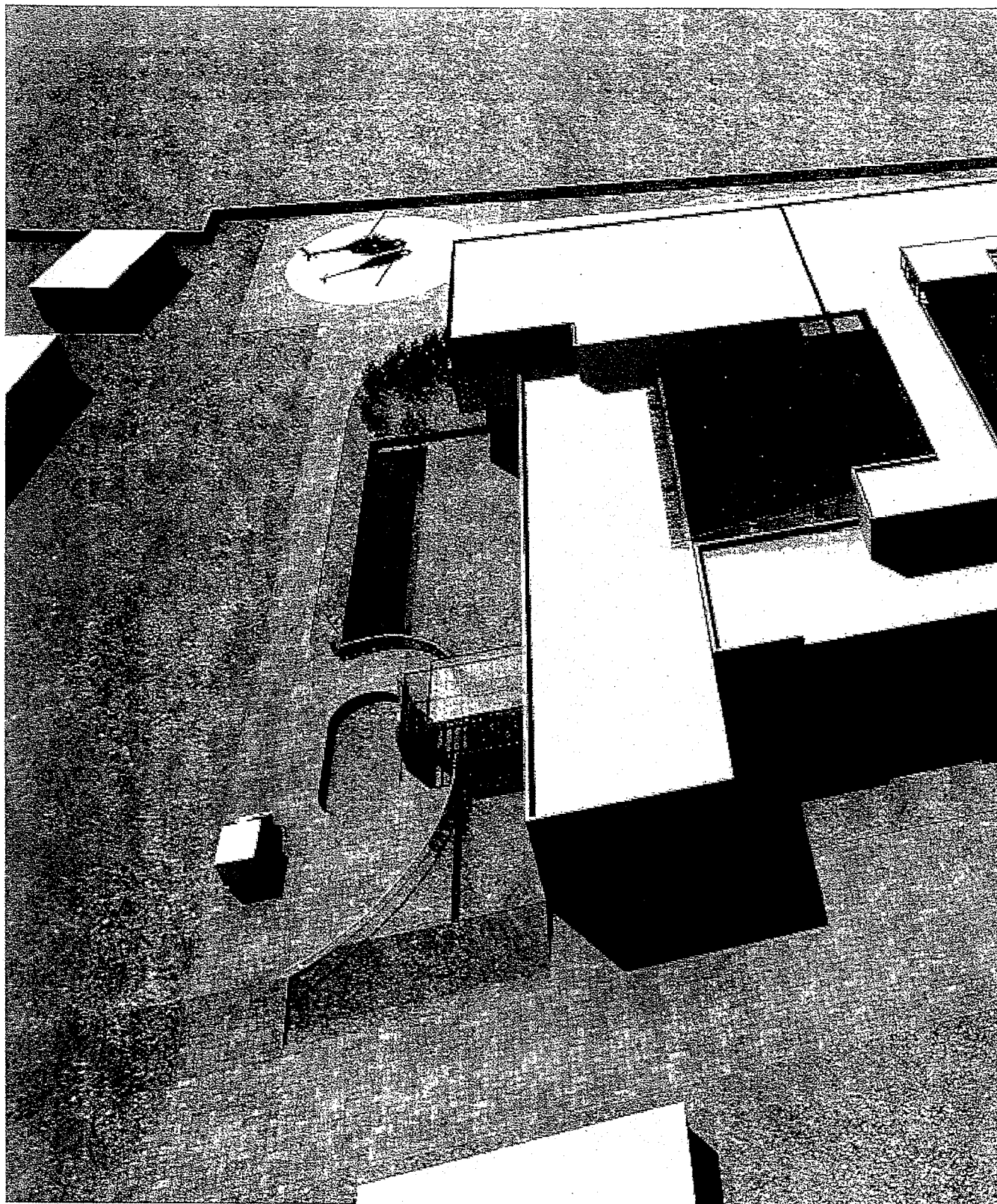
Projekt i opracowanie

dr inż arch. Michał Grzymała Kaziłowski, SARP ; MOIA – uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej nr MA/KK/049/02. Master of Engineering of Hospital Designing - Katholieke University of Leuven - Belgia **WRAZ Z ZESPOŁEM**

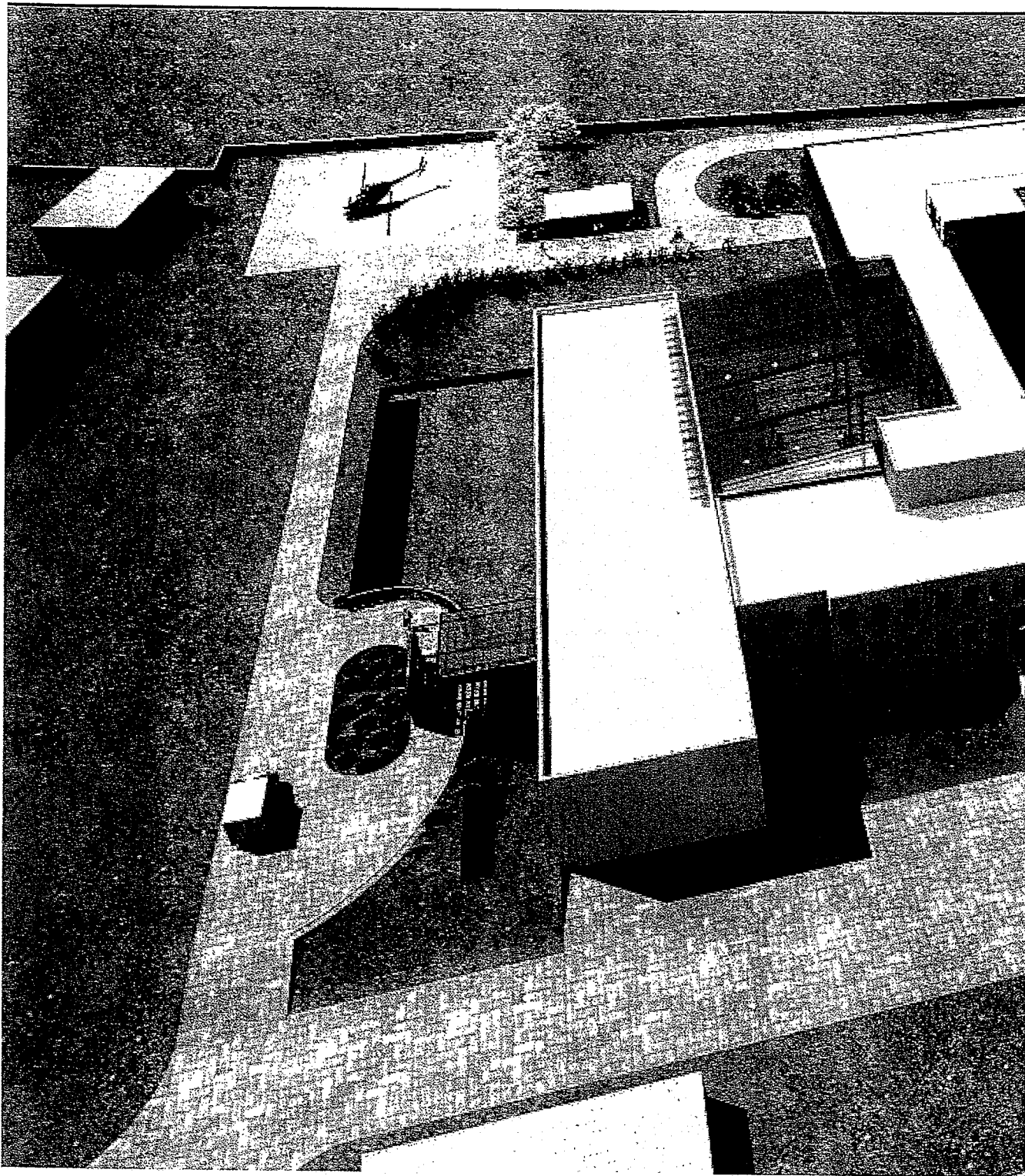


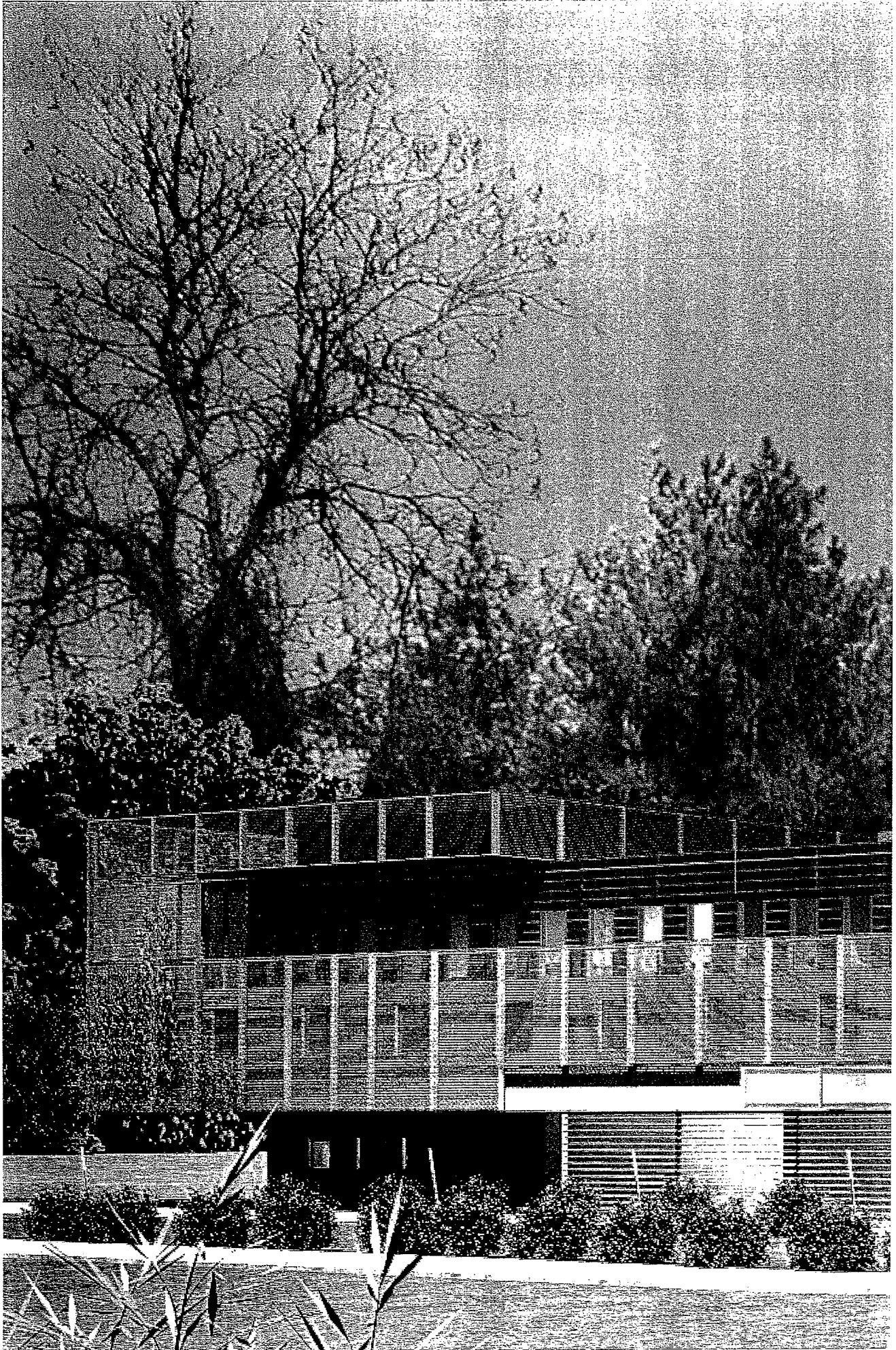


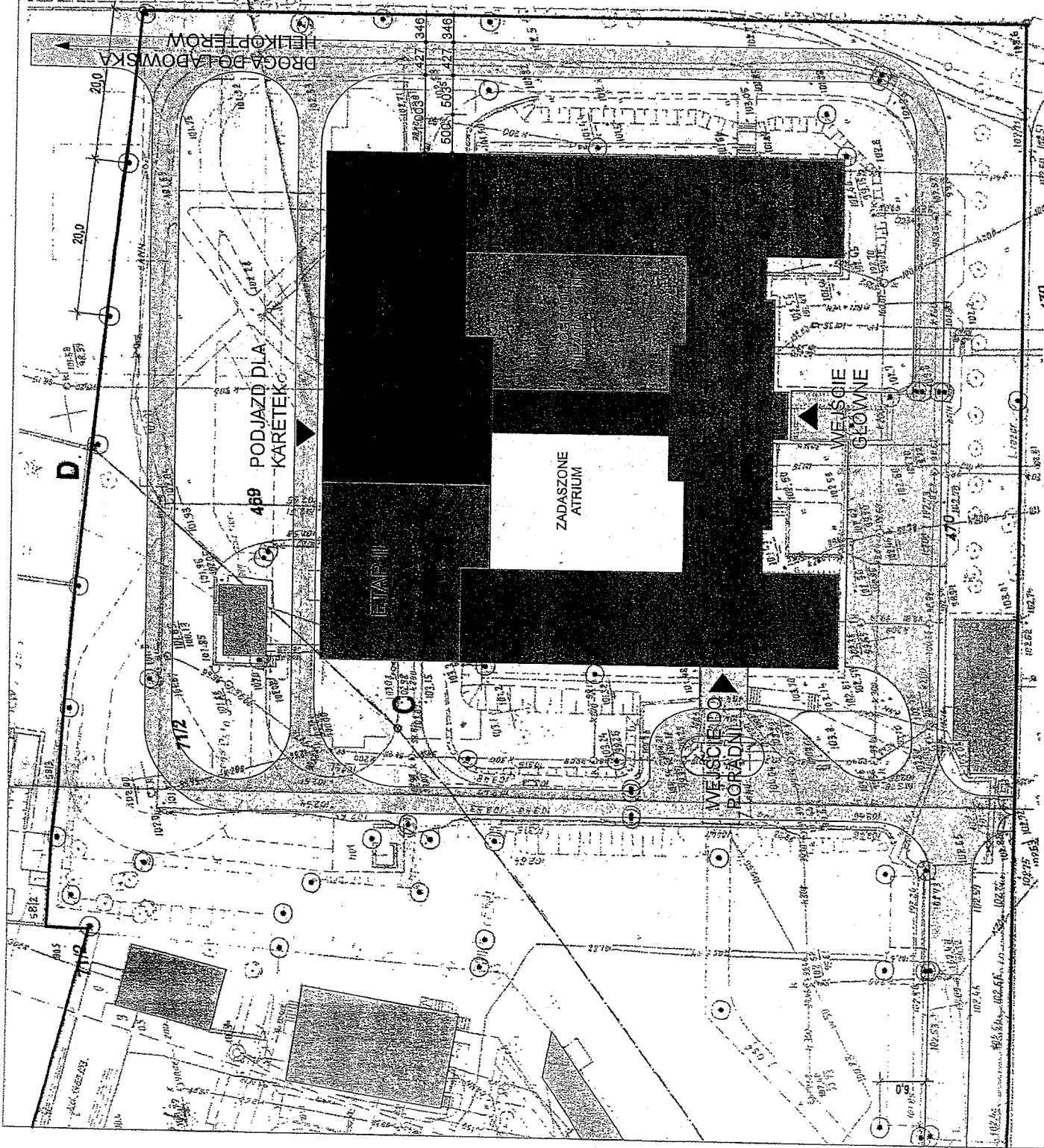












LEGENDA

WEJŚCIA DO BUDYNKU

GRANICA DZIAŁKI

GŁÓWNY BUDYNEK ISTNIEJĄCY

BUDYNKI IST. na działce

DROGA P. POZ. I PODJAZDY DO BUDYNKU SZPITALA

BUDYNEK PROJEKTOWANY - ETAP I

BUDYNEK PROJEKTOWANY - ETAP II

OGRÓD

Jednostka projektowa:



ARCHIMED SOLLEERS Sp. z o.o.
ul. Leszno 8 lok.61, 01-192 Warszawa
tel. (22) 374-46-76

INWESTOR:

Szpital Powiatowy
al. Armii Krajowej 2/4, Pruszków

Nazwa projektu:

Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy
al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie

Tytuł (nazwa) rysunku:

Sytuacja

Wzrosty projektowane/istniejące:

Strawisko:	Kontynental	Iskrowiec	Iskrowiec
Pracownik:	dr inż. arch. M. Grzymala-Kazłowski	MAK/2019/02	Iskrowiec
Wykonawca:	inż. arch. A. Ruszkowska		
Wykonawca:	mgr inż. arch. J. Wachowicz		
Opis:	stud. bud. S. Pskit		

Data:	07.2009	Brzoza:	A	Waga:	W1
Format:	MASTERPLAN	Skala:	1:500	Mapa:	01

NAZWA KATEGORII STREFY	SYMBOL
BLOK OPERACYJNY	[Symbol]
ODIM	[Symbol]
MEDYCZNE INNE	[Symbol]
ODDZIAŁ ŁOŻKOWY	[Symbol]
AMBULATORYJUM IZBA PRZYJĘĆ	[Symbol]
DIAGNOSTYKA	[Symbol]
POMIERSZEJNA PERSONELU	[Symbol]
MEDYCZNE POMOCNICZE	[Symbol]
SANITARNE	[Symbol]
TECHNICZNE	[Symbol]
REZERWA FUNKCJONALNA	[Symbol]
MAGAZYN I SKŁAD	[Symbol]
INNE	[Symbol]
KOMUNIKACJA	[Symbol]

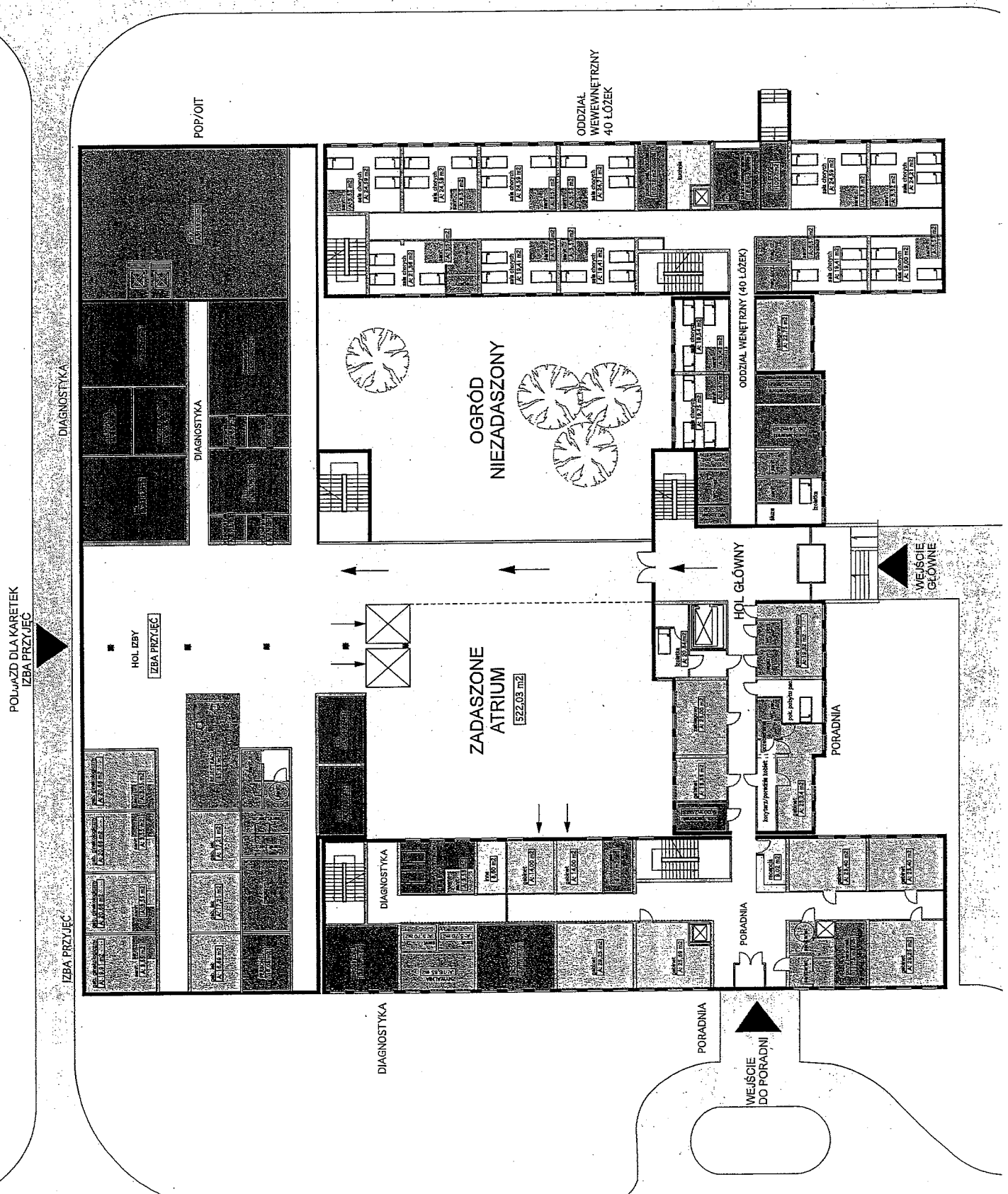
Filia Architektoniczna MGC
 ul. Niebieszowska 11, Warszawa
 tel. (22) 374-6676

Szpital Powiatowy
 al. Armii Krajowej 2/4, Pruszków

Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy
 al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie

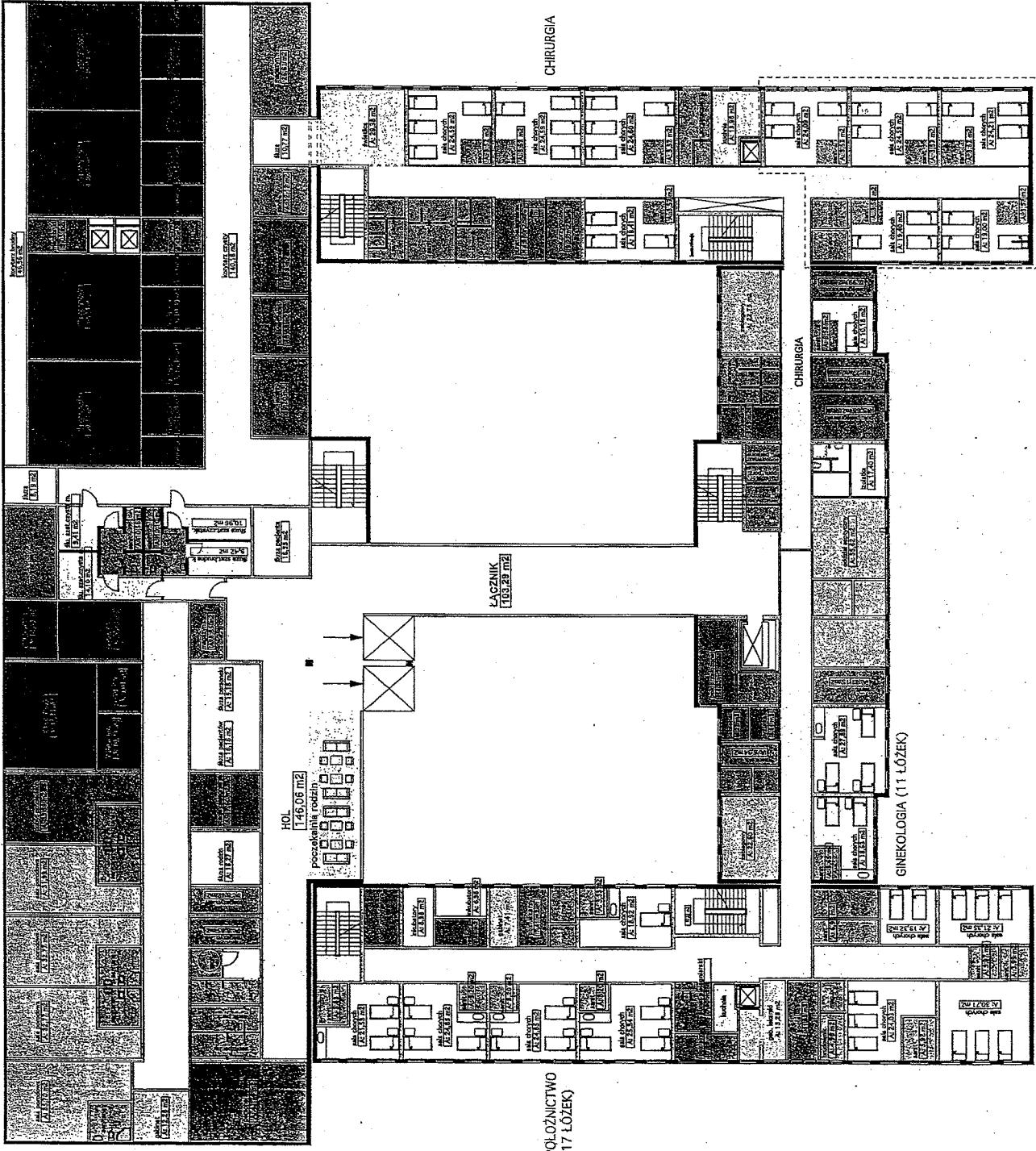
RZUT PATERU

602	09-2009	Strona	A	Wsp.	1/1
120	MASTERPLAN	Skala	1:200	Typ	03



BLOK PORODOWY
(4 SALE PORODOWE, 1 SALA CIĘC CESARSKICH)

BLOK OPERACYJNY (4 SALE OPERACYJNE)



POŁOŻNICTWO
(17 ŁÓZEK)

ISTNIEJĄCY BLOK OPERACYJNY
PRZEPROJEKTOWANY NA SALE CHORYCH, (15 ŁÓZEK)

NAZWA, KATEGORIA
STRECY

BLOK
OPERACYJNY

OIDA

MEDYCZNE
INNE

ODDZIAŁ
ŁOŻKOWY

AMBULATORYJUM
DŁA PRACZYŃCÓW

DIAGNOSTYKA

POMIESZCZENIA
PERSONELU

MEDYCZNE
POMOCNICZE

SANITARNE

TECHNICZNE

REZERWA
FUNKCJONALNA

MASZYNY
I EKIPAD

INNE

KOMUNIKACJA

Firma Architektoniczna MSK
ul. Mickiewicza 38/41 03-924 Warszawa
tel. (22) 374-46-78

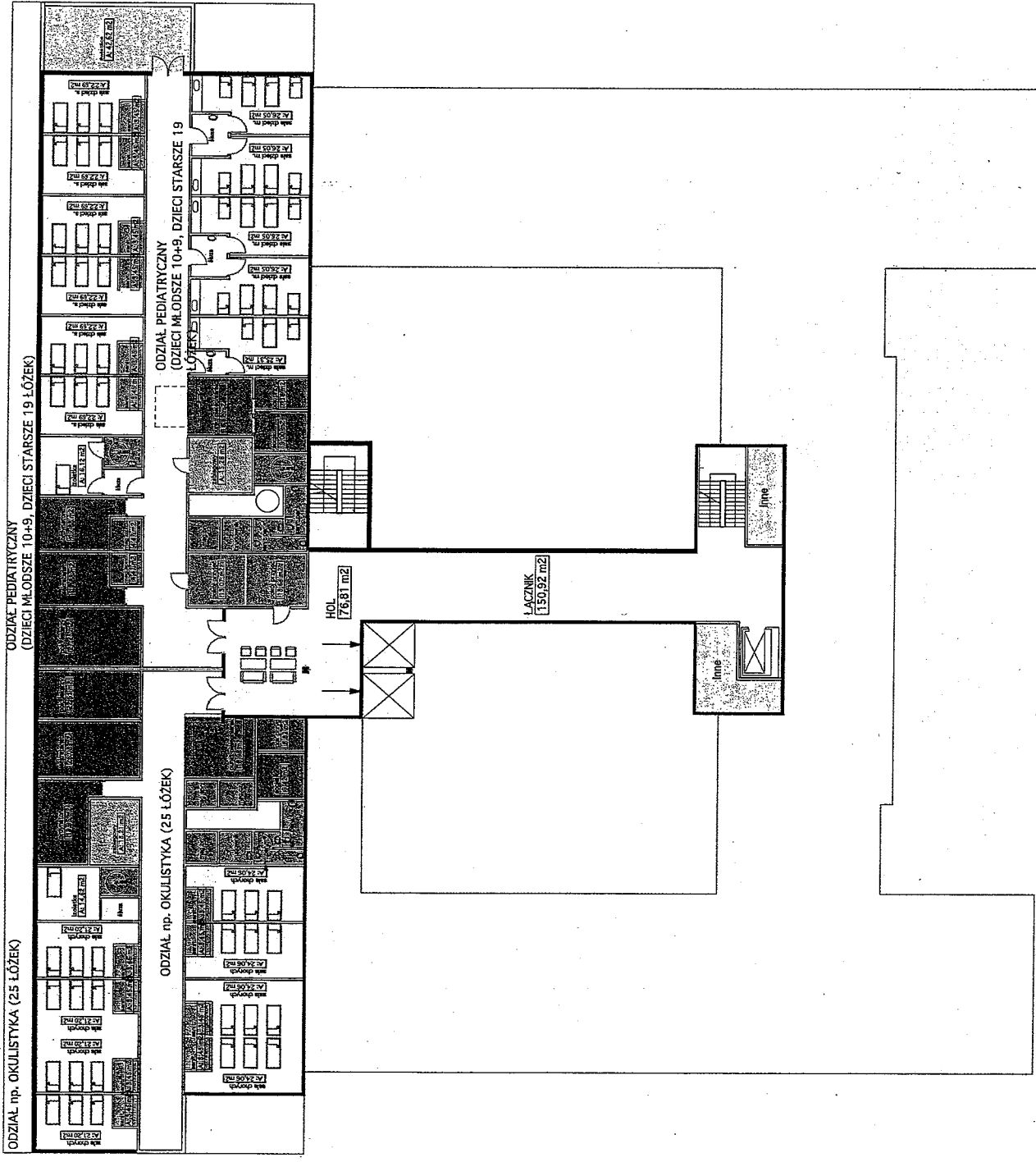
Spółka Powiatowy
al. Armii Krajowej 2/4, Pruszków

Stan Projektu
Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy
al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie

RZUT PIĘTRA 1

Adres: ul. Armii Krajowej 2/4, Pruszków	Projektant: mgr inż. arch. J. Wąsowski	Wzrost: 1220	Waga: 65	Temperatura: 36,6	Ciężar ciała: 67
Opis: Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie	Wzrost: 1220	Waga: 65	Temperatura: 36,6	Ciężar ciała: 67	
Wzrost: 1220	Waga: 65	Temperatura: 36,6	Ciężar ciała: 67		
Wzrost: 1220	Waga: 65	Temperatura: 36,6	Ciężar ciała: 67		
Wzrost: 1220	Waga: 65	Temperatura: 36,6	Ciężar ciała: 67		

St. 08-2009	St. 01/14	A	St. 1220	St. 65	St. 67
MASTERPLAN					



NAZWA KATEGORII STREFY	SYMBOL
BLOK OPERACYJNY	[Symbol]
ODDZIAŁ	[Symbol]
MEDYCZNE INNE	[Symbol]
ODDZIAŁ CHOROBY	[Symbol]
AMBULATORIUM I ZBA PRZĄCIEC	[Symbol]
DIAGNOSTYKA	[Symbol]
POMIESZCZENIA PERSONELU	[Symbol]
MEDYCZNE POKRZYWIE	[Symbol]
SANITARNE	[Symbol]
TECHNICZNE	[Symbol]
REZERWA FUNKCJONALNA	[Symbol]
MAGAZYN I SKŁAD	[Symbol]
INNE	[Symbol]
KOMUNIKACJA	[Symbol]

Język polski
 Firma Architektoniczna LUCK
 ul. Mickiewicza 38/43 63-524 Wierzbno
 tel. (22) 374-46-78
 Szpital Powiatowy
 al. Armii Krajowej 2/4, Pruszków
 Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy
 al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie
 RZUT PIĘTRA 2
 Skala: 1:500
 Data: 08-2009
 Autor: MASTERPLAN
 Projektant: A
 Inżynier: WY
 Skala: 1:200
 Inżynier: OS

NAZWA KATEGORII STREFY	BLOK OPERACYJNY	OJOM	MEDYCZNE INNE	OPISZAL ŁÓŻKOWY	AMBULATORIUM I ZDA PRZYJĘĆ	DIAGNOSTYKA	POMIESZCZENIA PERSONELU	MEDYCZNE POMOCCZNE	SANITARNE	TECHNICZNE	REZERWA FUNKCJONALNA	MAGAZYN I EKŁAD	INNE	KOMUNIKACJA

Firma Architektoniczna MGR
ul. Mielnicka 2843 03-624 Warszawa
tel. (22) 374-46-79

Szpital Powiatowy
al. Armii Krajowej 2/4, Pruszków

Rozbudowa i modernizacja Szpitala Powiatowego przy
al. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie

RZUT PIWNICY

Obj. Pow.	08-2009	Skala	A	Wsk.	02
Pod	MASTERPLAN	Skala	85%	1:200	1000/02

Projektant: mgr inż. arch. M. Grynberg, mgr inż. arch. A. Rozsadowska
Wzrost: mgr inż. arch. Z. Włodarczyk
Dobry: stud. bud. S. Pęk

