## KARTA POMIESZCZENIA **0.20**

## NAZWA JEDNOSTKI: Fizykoterapia

## NAZWA POMIESZCZENIA: Pomieszczenie socjalne dla pracowników

POWIERZCHNIA: 8,82

WYSOKOŚĆ: m

## KONDYGNACJA: Parter

PRZEZNACZENIE: Usługi medyczne

ILOŚĆ OSÓB: przebywający do 2 godzin: x

przebywający do 4 godzin: x

przebywający ponad 4 godziny: x

|  |
| --- |
| **OPIS FUNKCJI: Pomieszczenie socjalne dla pracowników.**  **MATERIAŁ DO BADAŃ: ~~TAK (JAKI)~~/NIE**  **ODCZYNNIKI: ~~TAK(JAKIE)~~/NIE**  **ODPADY MEDYCZNE: ~~TAK (JAKIE)~~/NIE**  **ŚRODKI OCHRONY: ~~TAK (JAKIE)~~/NIE** |
| **STANDARD WYKOŃCZENIA POMIESZCZENIA:**  **Posadzka:** Płytki gresowe antypoślizgowe w klasie minimum R11 (B); nienasiąkliwe; przed ułożeniem posadzki wykonać hydroizolację (folia w płynie lub szlam uszczelniający)  **Ściany**: Tapeta winylowa odporna na szorowanie i zmywanie środkami dezynfekcyjnymi; nad blatem fartuch z płytek wys. 70 cm.  **Sufit:** Sufit modułowy g-k, 120x60 cm, blenda po bokach; odporny na wilgoć, odporny na szorowanie i zmywanie środkami dezynfekcyjnymi.  **Okna:** Luksfery  **Drzwi:** Drzwi pełne; przystosowane do zmywania środkami dezynfekcyjnymi stosowanymi w szpitalach.  **Dostęp:** Pomieszczenie ogólnodostępne. |
| **INSTALACJE:**  **oświetlenie:** Ledowe 200-500lux.  **elektryczna**: Gniazda wtykowe z bolcem uziemiającym 230V w ilość uwzględniającej 50% wzrost liczby urządzeń względem obecnie zaplanowanych (zaokrąglone do pełnej liczby); gniazda wtykowe z bolcem uziemiającym min. 4 sztuki na stanowisko pracy.  **teletechniczna:** Brak.  **grzewcza:** Grzejniki higieniczne wraz z zaworami termostatycznymi, powrotnymi oraz głowicami termostatycznymi dla zapewnienia komfortu cieplnego w pomieszczeniach zgodnie z obowiązującymi przepisami.  **wodna:** . Instalacja standardowa wody zimnej, ciepłej i cyrkulacji doprowadzona do umywalki, instalacje będą prowadzone pod posadzkowo lub podtynkowo.  **kanalizacji:** Kanalizacja sanitarna doprowadzona do umywalki, instalacja będzie prowadzona pod posadzkowo lub podtynkowo.  **wentylacja:** Wentylacja mechaniczna nawiewno – wywiewna z odzyskiem ciepła i chłodu, z nagrzewnicą wodną (zasilanie z węzła ciepłą) i ze wstępnym schłodzeniem powietrza przez freonowe chłodnice powietrza (agregaty chłodnicze).  **inst. ostrzegawcza:** DSO,SSP.  **inst. Alarmowa:** nie  **inne:** nie.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **WYPOSAŻENIE MEBLOWE:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe** | | 1. | Szafki wiszące nadblatowe | X |  | | 2. | Szafki podblatowe | X |  | | 3. | Szafka pod zlew | X |  | | 4. | Szafka pod umywalkę | X |  | | 5. | Stół | 1 |  | | 6. | Krzesła | 2 |  | | 7. | Kanapa | 1 |  | | 8. | Stolik kawowy | 1 |  |   **WYPOSAŻENIE SANITARNO-HIGIENICZNE**:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe** | | 1. | Zlew ceramiczny wpuszczony w blat | 1 |  | | 2. | Umywalka ceramiczna wpuszczana w blat | 1 |  | | 3. | Dozownik mydła | 2 |  | | 4. | Dozownik ręcznika papierowego | 1 |  | | 5. | Kosz na śmieci wiszący | 1 |  | | 6. | Syfon stalowy butelkowy | 2 |  | | 7. | Chłodziarko-zamrażarka wbudowana podblatowa | 1 |  |   **WYPOSAŻENIE INFORMATYCZNO-KOMUNIKACYJNE**:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe / opis przeznaczenia** | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  |   **WYPOSAŻENIE APARATUROWE NIEZBĘDNE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe dotyczące np. zakresu wykonywanych procedur, szczególne wymagania konstrukcyjne, lokalizacyjne, technologiczne itp.** | **Opis przeznaczenia** | **Częstotliwość używania / cykl wymiany na nowy model** | | 1. |  |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  |  | | 3. |  |  |  |  |  | | 4. |  |  |  |  |  | | 5. |  |  |  |  |  |   **WYPOSAŻENIE APARATUROWE NIEWYMAGANE, ALE W ZNACZNY SPOSÓB ULEPSZAJĄCE STANDARD UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe dotyczące np. zakresu wykonywanych procedur, szczególne wymagania konstrukcyjne, lokalizacyjne, technologiczne itp.** | **Opis przeznaczenia** | **Częstotliwość używania / cykl wymiany na nowy model** | | 1. |  |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  |  | | 3. |  |  |  |  |  | | 4. |  |  |  |  |  | | 5. |  |  |  |  |  |   **WYPOSAŻENIE RUCHOME**:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Liczba sztuk** | **Wymagania szczegółowe / opis przeznaczenia** | | 1. | Wieszaki | X |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE:**  .................................................................................................................................... |