

6. TABELE WYPOSAŻENIA POMIESZCZEŃ

Wymagania technologiczne jakim powinny odpowiadać meble wykorzystywane w obiektach medycznych :

1. Meble powinny być wykonane z materiałów odpowiednich do stosowania w pomieszczeniach służby zdrowia. Dopuszcza się materiały drewnopodobne spełniające poziom klasy higienicznej określony w normie .
2. Meble stojące powinny być posadowione na nóżkach metalowych o wys. 10 – 15 cm od podłoża , integralnie związanych z meblem . Wysokość mebla jest liczona i podawana uwzględniając wysokość nóżek .
3. Krawędzie mebli z materiałów drewnopodobnych powinny być odpowiednio zabezpieczone przez okleinowanie taśmą PCV
4. Szuflady powinny być wykonane bez żadnych szczelin i osadzone na rolkowych prowadnicach z domykaniem typu grawitacyjnego.
5. Meble mobilne powinny posiadać wysokiej klasy podwozie jezdne oraz minimum dwa kółka z hamulcem .
6. Meble metalowe oraz elementy metalowe mebli powinny być lakierowane proszkowo lub pokryte powłoką galwaniczną .
7. Niemetalowe płyty powinny być kryte laminatem wysokociśnieniowym – dotyczy to blatów roboczych i frontów mebli .
8. Wszystkie elementy mebli powinny charakteryzować się wysoką odpornością na działanie środków myjących i dezynfekcyjnych .
9. Krawędzie mebli powinny być zaoblone - bez ostrych zakończeń .

Zestawienie wyposażenia dla poszczególnych pomieszczeń przedstawiono w załączonych tabelach .

6.1 Piwnice – wyposażenie pomieszczeń

Nr i nazwa pomieszczenia	01 Stacja pomp próżniowych
Nr i nazwa pomieszczenia	02 Magazyn
Nr i nazwa pomieszczenia	03 Magazyn
Nr i nazwa pomieszczenia	04 Depozyt ubrań
Nr i nazwa pomieszczenia	05 Rozdzielnia NN
Nr i nazwa pomieszczenia	06 Pomieszczenie techniczne
Nr i nazwa pomieszczenia	07 Sprężarkownia (stacja pomp ciśnieniowych)
Nr i nazwa pomieszczenia	08 Pomieszczenie techniczne

Nr i nazwa pomieszczenia		09 Strefa brudna		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Umywalka	KU1	1	Wym. 300 x 400 mm
2.	Lustro z półką	15	1	
3.	Pojemnik na ręczniki	16	1	
4.	Dozownik z płynem dezynfekcyjnym	KI1	1	
5.	Dozownik z detergentem	KI2	1	
6.	Pojemnik na odpadki	18	1	
7.	Lampa bakteriobójcza sufitowa	V1	2	
8.	Sterylicator gazowy – H ₂ O ₂	AT1	1	Tehand/Steris ¹
9.	Regał otwarty ze stali nierdzewnej	W3	1	Typ RU 3/90 / Telmed
10.	Wózek do przewożenia materacy	WM1	1	dostarczany z komorą dezynfekcyjną
11.	Wózek do przewożenia brudnej bielizny	WZ1	2	Typ WZ91bb Telmed

Nr i nazwa pomieszczenia		010 Boks ręcznego mycia		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Zawór czerpalny ze złączką do węża	KC	1	
2.	Kratka ściekowa	KS	1	
3.	Urządzenie do mycia parowo - ciśnieniowego	K1	1	typu Karcher
4.	Pojemnik na odpadki	18	2	
5.	Regał otwarty ze stali nierdzewnej	W3	2	Typ RU 3/90 / Telmed
6.	Lampa bakteriobójcza przyścienna	V2	2	

Nr i nazwa pomieszczenia		011 Komora dezynfekcyjna		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Komora do dezynfekcji materacy	KBM	1	czynnik dezynfekcyjny - para formaldehydu
2.	Zawór czerpalny ze złączką do węża	KC	1	
3.	Kratka ściekowa	KS	1	

Nr i nazwa pomieszczenia		012 Pomieszczenie dezynfekcji łóżek		
--------------------------	--	-------------------------------------	--	--

Nr i nazwa pomieszczenia		013 Strona czysta		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Umywalka	KU1	1	Wym. 300 x 400 mm
2.	Lustro z półką	15	1	
3.	Pojemnik na ręczniki	16	1	
4.	Dozownik z płynem dezynfekcyjnym	KI1	1	
5.	Dozownik z detergentem	KI2	1	
6.	Pojemnik na odpadki	18	1	
7.	Wózek do przewożenia materacy	WM1	1	dostarczany z komorą dezynfekcyjną
8.	Lampa bakteriobójcza sufitowa	V1	2	
9.	Regał otwarty ze stali nierdzewnej	W3	1	Typ RU 3/90 / Telmed

¹Jest tylko jeden producent sterylizatorów gazowych na nadtlenuk wodoru.

Nr i nazwa pomieszczenia	014 Maszynownia
---------------------------------	-----------------

Nr i nazwa pomieszczenia		015 Śluza fartuchowa		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Umywalka	KU1	1	Wym. 300 x 400 mm
2.	Lustro z półką	15	1	
3.	Pojemnik na ręczniki	16	1	
4.	Dozownik z płynem dezynfekcyjnym	KI1	1	
5.	Dozownik z detergentem	KI2	1	
6.	Wieszak na ubranie	17	2	
7.	Pojemnik na odpadki	18	1	
8.	Lampa bakteriobójcza przyścienna	V2	2	

Nr i nazwa pomieszczenia	016 Korytarz
---------------------------------	--------------

Nr i nazwa pomieszczenia		017 Łazienka		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Umywalka	KU1	1	Wym. 300 x 400 mm
2.	Lustro z półką	15	1	
3.	Pojemnik na ręczniki	16	1	
4.	Dozownik z płynem dezynfekcyjnym	KI1	1	
5.	Dozownik z detergentem	KI2	1	
6.	Wieszak na ubranie	17	2	
7.	Pojemnik na odpadki	18	2	
8.	Miska ustępowa	KK	1	
9.	Natrysk – z kratką w podłodze	KN2	1	
10.	Zasłonka wodoodporna	39	1	Na prowadnicy „Supertrak”
11.	Wieszak na papier toaletowy	21	1	

Nr i nazwa pomieszczenia		018 Pokój socjalny + szatnia dla personelu technicznego		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Wieszak na ubranie	17	1	
2.	Pojemnik na odpadki	18	1	
3.	Taboret szpitalny	T1	4	
4.	Szafa odzieżowa 4 - działowa	T17b	5	Typ 893 471 82 (K+K, 2002/466

Nr i nazwa pomieszczenia		019 Magazyn sprzętu		
Lp.	Nazwa urządzenia	Ozn. na rys.	Ilość szt.	Uwagi
1.	Lampa bakteriobójcza sufitowa	V1	6	
2.	Regał otwarty ze stali nierdzewnej	W3	6	Typ RU 3/90 / Telmed
3.	Regał otwarty ze stali nierdzewnej	W4	11	Typ RU-6/120 Telmed