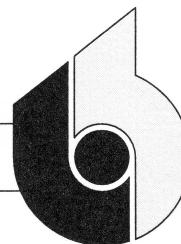


PRACOWNIA PROJEKTOWA

mgr inż. arch. Bernard Łopacz

ARCHIDOM



47-400 Racibórz, ul. Środkowa 5, tel./fax. 032 / 415-38-89

www.archidom-raciborz.pl, e-mail: archidom@wp.pl

tom I egz. 1

STRONA TYTUŁOWA PROJEKTU BUDOWLANEGO

Tytuł opracowania:	PROJEKT REMONTU WRAZ Z PRZEBUDOWĄ NIEKTÓRYCH POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ
Adres obiektu:	44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13, działka nr 141/27
Nazwa i adres inwestora:	Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski

Niżej podpisani projektanci oświadczają, że projekt niniejszy został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej. (art. 20, ust. 4 PB)

Autorzy opracowania:

	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data</i>	<i>Nr upr.</i>	<i>Podpis</i>
Projektant architekt:	mgr inż. arch. Bernard Łopacz	07.2015	171/91/OP	
Projektant branża sanitarna:	Paweł Pawlicki	07.2015	107/79/Kt	
Projektant branża elektryczna:	mgr inż. Kazimierz Kubieniec	07.2015	SKL/0468/ PWOE/04	
Opracowanie:	mgr inż. Piotr Szlufcik	07.2015		

lipiec 2015

Dokumenty dołączone oddzielnie :

- Oświadczenie o dysponowaniu nieruchomością na cele budowlane
- Wniosek o pozwolenie na budowę

SPIS ZAWARTOŚCI

	TOM I		
l.p.			nr strony
1.	Metryka projektu z oświadczeniem o zgodności projektu z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej. (art. 20, ust. 4 PB)		1
2.	Spis zawartości		2
3.	Załączniki – dokumenty formalno prawne		4
	Wpis do Izby Architektów Projektanta – mgr inż. arch. B. Łopacz		5
	Uprawnienia Budowlane Projektanta – mgr inż. arch. B. Łopacz		6
	Wpis do Izby Inżynierów Projektanta – P. Pawlicki		7
	Uprawnienia Budowlane Projektanta – P. Pawlicki		8
	Wpis do Izby Inżynierów Projektanta – mgr inż. K. Kubieniec		9
	Uprawnienia Budowlane Projektanta – mgr inż. K. Kubieniec		10
	Mapa zasadnicza		11
	Postanowienie nr 52/2011 Śląskiego Komendanta Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach		12
	Pozwolenie konserwatorskie na prowadzenie prac w obiekcie		16
4.	Informacja BIOZ		18
5.	Projekt – CZĘŚĆ OPISOWA		21
	spis treści projektu części opisowej		22
	opis techniczny – projekt zagospodarowania terenu		24
	opis techniczny – projekt arch-bud		26
6.	Projekt – WYCIĄG Z OBLICZEŃ KONSTRUKCYJNYCH		38
7.	Projekt – CZĘŚĆ RYSUNKOWA		41
	rys nr Z-1	Mapa zasadnicza – plan sytuacyjna	1:500
	rys nr I-1	Rzut parteru – inwentaryzacja	1:200; 1:50
	rys nr I-2	Przekrój A-A – inwentaryzacja	1:50
	rys nr A-1	Rzut parteru – projekt	1:200; 1:50
	rys nr A-2	Przekrój A-A, B-B	1:50
	rys nr A-3	Zestawienie stolarki drzwiowej – projekt	1:50
	rys nr A-4	Fartuch umywalkowy – projekt	1:20
	rys nr A-5	Schemat posadzek z płytek ceramicznych – projekt	1:20
	rys nr A-6	Schemat posadzek z wykładziny homogenicznej – projekt	1:20
	rys nr K-1	Nadproże N-3 – projekt	1:5
	rys nr K-2	Nadproże N-2 – projekt	1:5
	rys nr K-3	Nadproże N-4 – projekt	1:5
	TOM II		
	Projekt – branża elektryczna		
	TOM III		
	Projekt – branża sanitarna		

projekt remontu wraz z przebudową niektórych pomieszczeń izby przyjęć w budynku Wojewódzkiego
Szpitala Chorób Płuc im. Ałojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim

Tom I zawiera 53 jednostronie pomumerowanych kartek.

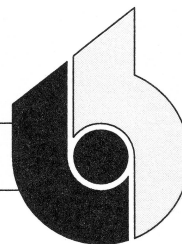
Załączniki

DOKUMENTY FORMALNO PRAWNE

PRACOWNIA PROJEKTOWA

mgr inż. arch. Bernard Łopacz

ARCHIDOM



47-400 Racibórz, ul. Środkowa 5, tel./fax. 032 / 415-38-89

www.archidom-raciborz.pl, e-mail: archidom@wp.pl

INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANU BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

<i>Tytuł opracowania:</i>	PROJEKT REMONTU WRAZ Z PRZEBUDOWĄ NIEKTÓRYCH POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ
<i>Adres obiektu:</i>	44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13, działka nr 141/27
<i>Nazwa i adres inwestora:</i>	Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Ałojzego Pawelca ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski

<i>Projektant sporządzający informację:</i>	mgr inż. arch. Bernard Łopacz	Nr upr. 171/91/OP	
---	----------------------------------	-----------------------------	--

lipiec 2015

CZEŚĆ OPISOWA

1. ZAKRES ROBÓT DLA CAŁEGO ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO ORAZ KOLEJNOŚĆ REALIZACJI POSZCZEGÓLNYCH ROBÓT

Zakres robót dla całego zamierzenia obejmuje roboty budowlane w tym roboty na wysokości i wykończeniowe.

Kolejność robót:

- skucie warstw wykończeniowych posadzek
- skucie tynków ściennych
- skucie luźnych tynków z sufitów, demontaż dwóch stropików
- wykucie otworów w ścianach z osadzeniem nadproży
- wykonanie nowych warstw wykończeniowych posadzek
- wykonanie nowych tynków i powłok malarskich oraz okładzin z płytek ceramicznych
- wykonanie sufitów podwieszonych i powłok malarskich
- roboty kameralne i wykończeniowe

2. WYKAZ ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH

Na działce nr 141/27 znajduje się budynek główny szpitala, budynki gospodarcze, budynek administracji oraz kotłownia.

3. WSKAZANIE ELEMENTÓW ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU, KTÓRE MOGĄ STWARZAĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI

Elementy zagospodarowania, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi: brak.

4. WSKAZANIE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻEŃ WYSTĘPUJĄCYCH PODCZAS REALIZACJI ROBÓT BUDOWLANYCH

Zagrożenia występujące przy realizacji robót:
BUDOWLANYCH I WYKOŃCZENIOWYCH

- upadek pracownika z wysokości,
- uderzenie spadającym przedmiotem,
- porażenie prądem elektrycznym przy braku zabezpieczenia przewodów zasilających urządzenia mechaniczne lub w przypadku przzerwiania kabli istniejących.
- przygniecenie pracownika ciężkim elementem

5. WSKAZANIE SPOSOBU PROWADZENIA INSTRUKTAŻU PRACOWNIKÓW PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO REALIZACJI ROBÓT SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNYCH

Przy wykonywaniu robót szczególnie niebezpiecznych pracownik musi przejść szkolenie okresowe w zakresie BHP nie rzadziej niż 1 raz w ciągu roku. Również każdy pracownik powinien zapoznać się z zagrożeniami występującymi na stanowisku pracy oraz metodami bezpieczeństwa wykonywanej pracy na tym stanowisku.

6. WSKAZANIE ŚRODKÓW TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH, ZAPOBIEGAJĄCYCH NIEBEZPIECZEŃSTWOM WYNIKAJĄCYM Z WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH W STREFACH SZCZEGÓLNEGO ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB W ICH SASIEDZTWIE

Wykaz środków zapobiegających niebezpieczeństwom:

projekt remontu wraz z przebudową niektórych pomieszczeń izby przyjęć w budynku Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. Ałojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim

Strefy prowadzenia prac szczególnie niebezpiecznych będą wydzielane i odgradzane od czynnej części posesji taśmami i oznakowane stosownymi tablicami. W razie zagrożenia pożarowego zostanie wykorzystany podręczny sprzęt gaśniczy oraz sprzęt pozostający na wyposażeniu. Ewentualna ewakuacja prowadzona będzie z przyjętymi ogólnie zasadami, przy współudziale pracowników wykonujących prace budowlane.

Opracował: mgr inż. arch. Bernard Łopacz

Projekt

CZĘŚĆ OPISOWA

SPIS TREŚCI CZĘŚCI OPISOWEJ

OPIS TECHNICZNY – PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU.....	24
1. Podstawa opracowania.....	24
2. Lokalizacja.....	24
3. Temat opracowania.....	24
4. Stan istniejący.....	24
5. Stan projektowany.....	24
6. Bilans terenu.....	24
7. Dane nt. wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, terenów górniczych, informacji konserwatorskiej.....	24
8. Uwagi końcowe.....	25
OPIS TECHNICZNY – PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY – BRANŻA ARCHITEKTURA I KONSTRUKCJA.....	26
1. Podstawa opracowania.....	26
2. Temat opracowania.....	26
3. Lokalizacja.....	26
4. Budynek główny – stan istniejący.....	26
4.1. Funkcja i forma budynku.....	26
4.2. Konstrukcja budynku.....	27
4.3. Opis wykończenia pomieszczeń I piętra będących w zakresie opracowania.....	27
4.4. Podstawowe dane wymiarowe parteru.....	29
5. Opis zmian projektowych.....	29
5.1. Przeznaczenie oraz program użytkowy.....	29
5.2. Zmiany budowlane.....	29
5.3. Podstawowe dane wymiarowe parteru.....	30
6. Opis przyjętych rozwiązań projektowych.....	30
6.1. Projektowana ścianka działowa.....	30
6.2. Projektowane nadproża.....	30
6.3. Podłogi.....	30
6.3.1. Skucie istniejących warstw wykończeniowych podłóg.....	30
6.3.2. Projektowana wylewka wyrównawcza podłóg.....	31
6.3.3. Projektowane wykończenie podłóg, folia w płynie, fartuch umywalkowy podłogowy.....	31
6.4. Okładziny ściennie.....	32
6.4.1. Skucie istniejących okładzin ściennych.....	32
6.4.2. Projektowana okładziny ściennie, folia w płynie, fartuch umywalkowy ścienny.....	32
6.5. Sufity.....	33
6.5.1. Skucie istniejących okładzin sufitowych, usunięcie stropików.....	33
6.5.2. Projektowane sufity podwieszone.....	33
6.6. Projektowana stolarka drzwiowa.....	34

7. Inne informacje	34
7.1. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania przez osoby niepełnosprawne	34
7.2. Podstawowe dane technologiczne wyposażenia.....	35
7.3. Rozwiązania podstawowych instalacji.....	36
7.4. Charakterystyka energetyczna budynku.....	36
7.5. Wpływ obiektu na środowisko	36
7.6. Dane dotyczące ochrony przeciwpożarowej	36
7.7. Ocena stanu technicznego budynku.....	36
7.8. Opinia geotechniczna.....	36
7.9. Obszar oddziaływania.....	37
8. UWAGI KOŃCOWE.....	37

OPIS TECHNICZNY – PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Zlecenie Inwestora
- Mapa zasadnicza
- Ustalenia z inwestorem

2. LOKALIZACJA

Budynek główny Wojewódzkiego Chorób Płuc znajduje się w Wodzisławiu Śląskim i położony jest przy ul. Brackiej 13 na działce nr 141/27.

3. TEMAT OPRACOWANIA

Tematem jest projekt remontu wraz z przebudową niektórych pomieszczeń izby przyjęć zlokalizowanej na parterze w obrębie wejścia głównego do budynku na kondygnacji parter.

Zakresem opracowania objęte jest pięć istniejących pomieszczeń na parterze budynku głównego, które zostaną wyremontowane i przebudowane tak aby tworzyły pomieszczenia izby przyjęć, które będą spełniały wymagania narzucone programem dostosowawczym szpitala który został sporządzony na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r.

4. STAN ISTNIEJĄCY

Budynek główny położony jest na działce nr 141/27. Działka o nieregularnym kształcie. Porośnięta lasem. W środkowej części znajduje się wawóz dzielący działkę na część północną i południową. W północnej części działki znajdują się budynki szpitala z budynkiem głównym. Budynek główny bezpośrednio przylega do dobudowanego budynku byłej leżakowni wraz z apteką. W otoczeniu znajdują się także budynki gospodarcze (w tym kotłownia), administracyjne. Wjazd poprzez bramę od strony zachodniej a następnie droga wewnętrzną na terenie szpitala, lub braną od strony północnej (zjazd z drogi na Balaton która otacza przedmiotową działkę od strony zachodniej i północnej). Na działce znajdują się ciągi komunikacyjne pieszych w tym także ścieżki spacerowe.

5. STAN PROJEKTOWANY

Projekt nie ingeruje w zagospodarowanie terenu, w związku z powyższym zagospodarowanie terenu nie ulega zmianie.

6. BILANS TERENU

Z uwagi na brak projektowanych zmian w zagospodarowaniu terenu bilans terenu nie ulega zmianą.

7. DANE NT. WYPISU I WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO, TERENÓW GÓRNICZYCH, INFORMACJI KONSERWATORSKIEJ

Dla przedmiotowej działki nr 141/27 brak jest miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Na podstawie z art.50 ust.2 pkt. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003r o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym inwestycja nie wymaga decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.

projek remontu wraz z przebudow niekt3rych pomieszczeń izby przyje w budynku Wojew3dzkiego
Szpitala Chor3b Płuc im. Alojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim
proj. zagospodarowania terenu

Minister środowiska pismem GSG-32-157/96-3/09/9 z dnia 19.01.2009r poinformował KW S.A. o wykreśleniu z rejestru obszar3w g3rniczych obszaru g3rniczego o nazwie „Wilchwy”.

Zesp3ł zabudowy Wojew3dzkiego Szpitala Chor3b Płuc został wpisany do rejestru zabytk3w wojew3dztwa śląskiego pod numerem rejestru A/40/00.

8. UWAGI KOŃCOWE

Wszystkie prace wykonać zgodnie ze sztuk budowlaną, wytycznymi producenta, specyfikacjami dotyczących przeprowadzanych rob3t.

Wszelkie prace naleŹy wykonać z uwzględnieniem wszelkich załączników do projektu w tym decyzji środowiskowej

W razie wystąpienia problem3w nie objętych opracowaniem zgł3sić się do projektanta a rozwiązania warsztatowe om3wić z projektantem.

Rzuty, przekroje opis techniczny rozpatrywać łącznie.

Przed przystąpieniem do rob3t sprawdzić wymiary oraz ilości na miejscu budowy.

Wszelkie zmiany bez zgody autora projektu są niedopuszczone i chronione ustawowo /DZ. U. Nr 24, poz. 83 z dnia 04. 02. 1994 r./

projektant: mgr inŹ. arch. Bernard Łopacz

OPIS TECHNICZNY – PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY – BRANŻA ARCHITEKTURA I KONSTRUKCJA

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Zlecenie Inwestora
- Mapa zasadnicza
- Wizja lokalna
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Program dostosowania obiektu szpitala do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Ekspertyza techniczna zabezpieczenia przeciw pożarowego przebudowy budynku głównego Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim przy ulicy Brackiej 13; autorzy: rzeczoznawca ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr Jerzy Królikowski, rzeczoznawca budowlany mgr inż. Bronisław Kozdraś; data: styczeń 2011
- Postanowienie nr 52/2011 Śląskiego Komendanta Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach (znak pisma WKO.0226.52.201 1.AS z dnia 16 marca 2011r)

2. TEMAT OPRACOWANIA

Tematem jest projekt remontu wraz z przebudową niektórych pomieszczeń izby przyjęć. Izba przyjęć znajduje się na parterze w obrębie wejścia głównego budynku Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc. Budynek główny wchodzi w skład kompleksu budynków szpitalnych. Zespół budynków szpitalnych tworzą:

- wymieniony powyżej budynek główny
- budynki gospodarcze i kotłownia
- budynek administracyjny
- budynek apteki szpitalnej

Zakresem opracowania objęte jest pięć istniejących pomieszczeń na parterze budynku głównego, które zostaną wyremontowane i przebudowane tak aby tworzyły pomieszczenia izby przyjęć, które będą spełniały wymagania narzucone programem dostosowawczym szpitala który został sporządzony na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r.

3. LOKALIZACJA

Budynek główny Wojewódzkiego Chorób Płuc znajduje się w Wodzisławiu Śląskim i położony jest przy ul. Brackiej 13 na działce nr 141/27.

4. BUDYNEK GŁÓWNY – STAN ISTNIEJĄCY

4.1. FUNKCJA I FORMA BUDYNKU

Budynek główny jest budynkiem o pięciu kondygnacjach. Budynek jest całkowicie podpiwniczony (z uwagi na ukształtowanie terenu z niektórych stron budynku można wejści do piwnicy z poziomu terenu).

Na parterze znajduje się:

- izba przyjęć
- oddział diagnostyczny
- oddział III – oddział pulmonologii i rehabilitacji oddechowej

Na I piętrze znajduje się

- oddział II – oddział pulmonologii
- kaplica szpitalna

Na II piętrze znajdują się

- oddział I – oddział gruźliczy i chorób płuc, który posiada wydzieloną część zakaźną

Na III piętrze znajdują się:

- pomieszczenia mieszkalne oraz magazyny

Na kondygnacji piwnicznej znajdują się:

- magazyny i archiwa
- laboratorium szpitala

Rzut kondygnacji jest nieregularny o wyraźnej 1 poprzecznej osi symetrii budynku.

W budynku znajdują się 4 klatki schodowe oraz jedna winda.

Dach drewniany wielospadowy tradycyjny kryty dachówką z drewnianą wieżą zegarową.

Elewacja budynku wykonana z cegły klinkierowej z ozdobnymi gzymsami oraz łukami nadokiennymi wykonanymi z cegły profilowanej.

Szpital zajmuje się leczeniem osób dorosłych.

4.2. KONSTRUKCJA BUDYNKU

Ściany budynku:

- ściany zewnętrzne – murowane z cegły ceramicznej pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej. Od strony elewacji przymurowane cegłą klinkierową z ozdobnymi gzymsami i wykończeniami łukowatymi otworów okiennych i drzwiowych. Od wewnątrz pokryte tynkiem cementowo-wapiennym.
- ściany wewnętrzne: murowane z cegły pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej, obustronnie otynkowane tynkiem cementowo-wapiennym, w wyremontowanych pomieszczeniach znajdują się także postawione ścianki działowe gipsowo kartonowe.
- część ścian III piętra wykonano jako mur pruski wypełniony cegłą obustronnie otynkowany.

Stropy budynku:

- nad piwnicą strop odcinkowy na belkach stalowych zakotwionych w murze, wypełnienie stanowi cegła
- nad parterem strop Kleina o belkach stalowych zakotwionych w ścianie z płyty ceglanej zbrojonej bednarką, jedynie nad pomieszczeniem klatka schodowa wejście główne wykonany został strop odcinkowy w sposób analogiczny jak strop nad piwnicą
- nad I, II, piętrem strop Kleina wykonany jak nad parterem
- nad III piętrem strop ze ślepym pułapem na belkach drewnianych
- Podłoga piwnicy betonowa na gruncie.

Klatki schodowe:

- w skrzydłach bocznych dwubiegowe betonowe oparte na belkach stalowych
- w środkowej części schody trójbiegowe
- schody przy wejściu głównym jednobiegowe

Wieżba dachowa tradycyjna drewniana wielospadowa kryta dachówką ceramiczną

Wieża zegarowa drewniana pokryta dachówką ceramiczną.

4.3. OPIS WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ I PIĘTRA BĘDĄCYCH W ZAKRESIE OPRACOWANIA

W zakresie opracowania znalazły się następujące pomieszczenia zlokalizowane w obrębie wejścia głównego na parterze budynku głównego:

- pomieszczenie nr 0.22 – nieczynna łazienka
- pomieszczenie nr 0.23 – puste pomieszczenie

- pomieszczenie nr 0.24 – punkt rejestracji pacjentów izby przyjęć
- pomieszczenie nr 0.26 – gabinet lekarski izby przyjęć do badań związanych z przyjęciem pacjentów
- pomieszczenie nr 0.27 – nieużywane puste pomieszczenie

Pomieszczenie nr 0.22 – nieczynna łazienka. Do pomieszczenia z korytarza prowadzą drzwi drewniane które są drzwiami zwykłymi czyli bez klasyfikacji ogniowej. Posadzka pomieszczenia to płytki ceramiczne. Ściany wykończone do wysokości 2,10m płytami ceramicznymi, powyżej ściany otynkowane i malowane farbami. Sufit to otynkowany spód stropu międzykondygnacyjnego. Na stropie widoczne są stare suche zalania przy pionach kanalizacyjnych. W obrębie wejścia do pomieszczenia wykonane jest lokalne obniżenie pomieszczenia do 2,25m poprzez lokalny stropik gr. około 9cm – brak jest dojścia do przestrzeni między stropem międzykondygnacyjnym a stropikiem obniżenia z uwagi na układ ścian, które to zakrywają. W pomieszczeniu wykonane są dwie kabiny toaletowe ze ścinek murowanych o grubości łącznie z płytkami wynoszącej 10cm. Ścianki kabin są o wysokości 2,10m. W pomieszczeniu znajduje się umywalka oraz brodzik prysznicowy oraz wpust podłogowy. Obecnie łazienka nie jest użytkowana.

Pomieszczenie nr 0.23 – puste pomieszczenie. Wejście do tego pomieszczenia zostało przysłonięte płytami gipsowo-kartonowymi o odporności EI30. Posadzka pomieszczenia wykończona płytkami ceramicznymi. Ściany wykończone płytkami ceramicznymi na wysokość pomieszczenia. Sufit pomieszczenia stanowi stropik, który obniżył wysokość pomieszczenia do 2,31m. Stropik grubości 9cm. Brak jest dojścia od przestrzeni pomiędzy stropem międzykondygnacyjnym a stropikiem pomieszczenia z uwagi na układ ścian które zakrywają.

Pomieszczenie nr 0.24 – punkt rejestracji pacjentów izby przyjęć. Do pomieszczenia z korytarza prowadzą drzwi drewniane o odporności ogniowej EI30. Posadzka pomieszczenia wykończona płytkami ceramicznymi. Ściany tynkowane z powłokami malarskimi. Sufit tynkowany z powłoką malarską spód stropu międzykondygnacyjnego. W pomieszczeniu znajduje się umywalka z fartuchem umywalkowym ściennym.

Pomieszczenie nr 0.26 – gabinet lekarski izby przyjęć do badań związanych z przyjęciem pacjentów. Do pomieszczenia z korytarza prowadzą drzwi drewniane o odporności ogniowej EI30. Posadzka pomieszczenia – wykładzina obiektowa PCV. Ściany tynkowane z powłokami malarskimi. Sufit tynkowany z powłoką malarską spód stropu międzykondygnacyjnego. W pomieszczeniu znajduje się umywalka.

Pomieszczenie nr 0.27 – nieużywane puste pomieszczenie. Do pomieszczenia z korytarza prowadzą drzwi drewniane o odporności ogniowej EI30. Posadzka pomieszczenia płytki ceramiczne. Ściany tynkowane z powłokami malarskimi. Sufit tynkowany z powłoką malarską spód stropu międzykondygnacyjnego. W pomieszczeniu znajduje się umywalka z fartuchem umywalkowym ściennym.

Inwestor obecnie będzie wykonywał projekt na który posiada pozwolenie na budowę w którym w między innymi w pomieszczeniach parteru 0.24, 0.26 i 0.27 będzie wymieniał zwykłe drzwi na drzwi EI30, a w pomieszczeniu 0.23 stolarka drzwiowa zostanie zdemontowana a otwór zostanie przysłonięty płytami gipsowo-kartonowymi o odporności EI30. W związku z tym przedmiotowy projekt modernizacji i przebudowy niektórych pomieszczeń izby przyjęć traktuje te zmiany jako stan istniejący ponieważ w czasie wykonywania tego projektu opisane powyżej zmiany będą już zrealizowane. Stąd w opisie technicznym i w dokumentacji rysunkowej stanu istniejącego uwzględniono iż:

- do pomieszczeń 0.24, 0.26 i 0.27 prowadzą drzwi o odporności EI30 zamiast istniejących na dzień pomiarów inwentaryzacyjnych zwykłych drzwi bez odporności ogniowej

- wejście do pomieszczenia 0.23 jest zaślepienie płytami gipsowo-kartonowymi o odporności ogniowej EI30 zamiast istniejących na dzień pomiarów inwentaryzacyjnych drzwi

4.4. PODSTAWOWE DANE WYMIAROWE PARTERU

- szerokość budynku 18,86m
- długość budynku 87,45m
- powierzchnia zabudowy 1193m²
- zestawienie pomieszczeń w zakresie opracowania:
 - nr 0.22 – nieczynna łazienka – powierzchnia 13,33m²
 - nr 0.23 – puste pomieszczenie – powierzchnia 2,23m²
 - nr 0.24 – punkt rejestracji pacjentów izby przyjęć – powierzchnia 25,75m²
 - nr 0.26 – gabinet lekarski izby przyjęć do badań związanych z przyjęciem pacjenta – powierzchnia 15,21m²
 - nr 0.27 – nieużywane puste pomieszczenie – powierzchnia 11,52m²

5. OPIS ZMIAN PROJEKTOWYCH

5.1. PRZEZNACZENIE ORAZ PROGRAM UŻYTKOWY

Projekt nie zmienia przeznaczenia oraz programu użytkowego obiektu szpitala. Zakresem projektu obejmuje pięć pomieszczeń, które, które zostaną wyremontowane i przebudowane tak aby tworzyły pomieszczenia izby przyjęć, które będą spełniały wymagania narzucone programem dostosowawczym szpitala który został sporządzony na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r.

Istniejące pomieszczenie nr 0.22 – nieczynna łazienka – zostanie podzielona na dwa pomieszczenia tj. pomieszczenie nr 0.22A – pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane do osób niepełnosprawnych, wyposażone w wózek wannę, oraz pomieszczenie nr 0.22B – pomieszczenie porządkowe. Do pomieszczenia 0.22A wejście zaprojektowano od strony pomieszczenia poczekalni. Do pomieszczenia 0.22B wejście od strony korytarza budynku. Ponieważ szpital zajmuje się leczeniem osób dorosłych pomieszczenie 0.22A nie musi być dostosowane do przyjmowania dzieci.

Istniejące pomieszczenie nr 0.23 – puste pomieszczenie zostanie zlikwidowane, a poprzez wykonane otwory w ścianach poczekalnia izby przyjęć uzyska bezpośrednie połączenie z korytarzem budynku.

Istniejące pomieszczenie nr 0.24 – punkt rejestracji pacjentów zostanie podzielone projektowaną ścianką działową na dwa pomieszczenia tj. pomieszczenie nr 0.24A – poczekalnia pacjentów izby przyjęć oraz pomieszczenie nr 0.24B – punkt rejestracji pacjentów izby przyjęć. W ścianie działowej zaprojektowano drzwi w celu bezpośredniego przejścia z poczekalni do punktu rejestracji.

Istniejące pomieszczenie nr 0.26 – bez zmian – w pomieszczeniu nadal będzie znajdował się gabinet badań lekarskich izby przyjęć

Istniejące pomieszczenie nr 0.27 – nieużywane puste pomieszczenie przeznacza się na pomieszczenie do krótkotrwałej izolacji pacjenta

5.2. ZMIANY BUDOWLANE

Numerы pomieszczeń przywołane w tym punkcie odnoszą się do numeracji z inwentaryzacji.

Wyburzenie i wykucie nowych otworów. Wykonanie wskazanych замуrowań cegłą pełną. Wykonanie nowych ścianek działowych jako gipsowo-kartonowych. Wyburzenie lokalnych stropików w części pomieszczenia 0.22 i w pomieszczeniu 0.23. Osadzenie nowych nadproży.

Posadzki. W pomieszczeniu 0.22, 0.23, 0.24 i 0.27 do zdjęcia istniejące płytki podłogowe. W pomieszczeniu 0.26 do zdjęcia wykładzina obiektowa PCV. Na istniejącym jastrychu wykonać cienkowarstwowe wylewki wyrównawcze. Wykonać nowe okładziny podłogowe w postaci płytek ceramicznych lub wykładzin homogenicznych.

Ściany. Zdrapanie powłok malarskich, skucie tynków w 100%, skucie fartuchów umywalkowych (wykonanych z płytek ceramicznych) oraz okładzin ściennych z płytek ceramicznych, wykonanie nowych tynków, gładzi gipsowych powłok malarskich i okładzin z płytek ceramicznych oraz nowych fartuchów ściennych umywalkowych w płytek ceramicznych.

Stropy. Usunięcie głuchych tynków. Wykonanie uzupełnień tynków. Wykonanie sufitów podwieszonych.

5.3. PODSTAWOWE DANE WYMIAROWE PARTERU

- szerokość budynku 18,86m – brak zmian projektowych
- długość budynku 87,45m – brak zmian projektowych
- powierzchnia zabudowy 1193m² – brak zmian projektowych
- zestawienie pomieszczeń w zakresie opracowania:
 - nr 0.22A – pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane do osób niepełnosprawnych z wózkiem wanną – powierzchnia 11,63m²
 - nr 0.22B – pomieszczenie porządkowe – powierzchnia 1,56m²
 - nr 0.24A – poczekalnia pacjentów izby przyjęć – powierzchnia 12,79m²
 - nr 0.24B – punkt rejestracji pacjentów izby przyjęć – powierzchnia 15,13m²
 - nr 0.26 – gabinet lekarski izby przyjęć do badań związanych z przyjęciem pacjenta – powierzchnia 15,21m²
 - nr 0.27 – pomieszczenie do krótko trwałej izolacji pacjenta – powierzchnia 11,52m²

6. OPIS PRZYJĘTYCH ROZWIĄZAŃ PROJEKTOWYCH

6.1. PROJEKTOWANA ŚCIANKA DZIAŁOWA

Dla wydzielenia pomieszczenia poczekalni i rejestracji izby przyjęć należy wykonać ściankę gipsowo-kartonową o następujących parametrach:

- grubość ścianki 12,5cm o odporności p.poż EI30
- profile ścianki zimnogięte systemowe typu CW75 i CU75
- poszycie ścianki z każdej strony 2x płyta g-kf gr.12,5mm
- w obrębie fartucha umywalkowego poszycie wykonać z płyt wodoodpornych
- wypełnienie ścianki wełna mineralna gr.5cm
- ściankę wznieść na wysokość pełnej kondygnacji (od podłogi do spodu istniejącego podciągu)

Dla wydzielenia pomieszczenia łazienki dla pacjentów od pomieszczenia porządkowego należy wznieść identyczną ściankę gipsowo-kartonową ale:

- ścianka o odporności p.poż. EI30 z płyt g-kf odpornych na działanie wilgoci
- ściankę wznieść na wysokości od podłogi do spodu zaprojektowanego podciągu

6.2. PROJEKTOWANE NADPROŻA

Nad projektowanymi przekuciami ścian zaprojektowano nadproża:

- nadproże N-1 – nadproże stalowe 3xI120NP ze stali St3S
- nadproże N-2 – nadproże stalowe 3xI120NP ze stali St3S
- nadproże N-3 – nadproże stalowe 3xI160NP ze stali St3S
- nadproże N-4 – nadproże stalowe 2xI120NP ze stali St3S

- nadproże N-5 – nadproże żelbetowe prefabrykowane L19 l=150cm o szerokości dolnej stopki 12cm

Nadproża stalowe osadzać przy pomocy marek stalowych osadzonych na poduszkach betonowych z betonu ekspansywnego. Przestrzeni pomiędzy profilami wypełnić ceglami pełnymi. Nadproża klinować ze ścinami poprzez kliny stalowe w rozstawie co 30cm. Nadproża zabezpieczyć antykorozyjnie powłokami malarskimi.

6.3. PODŁOGI

6.3.1. Skucie istniejących warstw wykończeniowych podłóg

Numery pomieszczeń przywołane w tym punkcie odnoszą się do numeracji z inwentaryzacji.

Z pomieszczeń 0.22, 0.23, 0.24, 0.27 dokonać usunięcia istniejących płytek ceramicznych podłogowych. Z pomieszczenia 0.26 dokonać usunięcia wykładziny PCV.

Prace prowadzić starannie tak aby nie uszkodzić istniejącego jastrychu podłogi, ponieważ założono iż na jastrych istniejący po jego wyrównaniu będzie układana projektowana warstwa wykończeniowa podłóg.

6.3.2. Projektowana wylewka wyrównawcza podłóg

Po usunięciu istniejących płytek i wykładzin odkryty jastrych należy wyrównać stosując wylewkę o następujących parametrach:

- cementową wylewkę cienkowarstwową szybkowiązącą,
- niwelującą nierówności od 2-20mm
- grubość warstwy od 2-20mm
- umożliwiającą dalsze prace po 24 godzinach
- nadająca się na kładzenia na starych jastrychach cementowych
- do wyrównywania powierzchni modernizowanych podłóg w obiektach użyteczności publicznej takich jak szpitale
- nadająca się do układania na sztywnych i nośnych podkładach cementowych i betonowych
- do zastosowania jako warstwa wyrównująca pod płytki ceramiczne, wykładziny syntetyczne itp.
- masa nadająca się do wykonywania ręcznie lub maszynowo
- w pomieszczeniu 0.22A wylewkę wykonać ze spadkiem do wpustu istniejącego odtwarzając spadek istniejący

Przed wykonaniem warstwy wyrównawczej należy ocenić stan jastrychu pod kątem możliwości wyrównania powierzchni wylewką poziomującą. Przy pracach nie zwiększać obciążeń stałych na stropach.

6.3.3. Projektowane wykończenie podłóg, folia w płynie, fartuch umywalkowy podłogowy

Numery pomieszczeń przywołane w tym punkcie odnoszą się do numeracji z projektu.

Po wykonaniu warstwy wyrównawczej na podłogach należy wykonać wykończenie podłóg:

- w pomieszczeniach 0.22A, 0.22B wykonać płytki ceramiczne gresowe
- w pomieszczeniach 0.24A i 0.24B, 0.26 i 0.27 wykonać wykładzinę homogeniczną

W pomieszczeniach z płytkami ceramicznymi (łazienka 0.22A i pomieszczenia porządkowe 0.22B) należy użyć następujących płytek ceramicznych:

- gres nieszkliwiony, o nasiąkliwości $E < 0,5\%$
- wytrzymałość na zginanie 35N/mm^2
- klasa odporności na ścieranie PEI 5
- odporność na pęknięcia włosowate – odporne

- twardość w skali Mosha – 8
- przeciwpoślizgowe o klasie skuteczności R10
- nadające się do mycia i dezynfekcji zgodnie z wymaganiami pomieszczeń szpitalnych
- wykonać cokolik z płytek wysokości 15cm
- użyć płytek o formacie 20x20cm, płytki w pomieszczeniu układać wg wrozu ukazanego w dokumentacji rysunkowej w celu odtworzenia zabytkowego charakteru obiektu,
- wykonać cokolik z płytek ceramicznych o wysokości 15cm, styki cokołu z podłogą powinny wykonać jako bezszczelinowe, wzmocnione taśmą uszczelniającą ze sznurem dylatacyjnym uszczelnionym silikonem sanitarnym
- podłogę wykonać z płytek ceramicznych umożliwiających ich mycie i dezynfekcję, połączenie ściany z podłogą w postaci cokolika wykonać z płytek ceramicznych umożliwiających ich mycie i dezynfekcję

W pomieszczeniach z wykładzinami homogenicznymi (poczekalnia, rejestracja pacjentów, gabinet lekarski i pomieszczenie krótkotrwalej izolacji) należy użyć wykładzin:

- bezkierunkowa winylowa homogeniczna wykładzina o wysokiej wydajności
- posiadająca poliuretanowe wzmocnienie typu PUR
- wykładzina grubości 2mm
- klasa antypoślizgowości – R9
- nadające się do mycia i dezynfekcji zgodnie z wymaganiami pomieszczeń szpitalnych
- wykonać cokolik poprzez wywiniecie wykładziny 15cm na wysokość ściany, styk cokołu ze ścianą zaokrąglić
- wykładziny w pomieszczeniu wykonywać z ciemniejszym pasem przyściennym w celu odtworzenia zabytkowego charakteru obiektu, połączenia wykładzin spawać ze sobą w celu uzyskania szczelnej powierzchni podłogi
- podłogę wykonać z wykładziny umożliwiającej jej mycie i dezynfekcję, połączenie ściany z podłogą w postaci cokolika wykonać z wykładziny umożliwiającej jej mycie i dezynfekcję

W pomieszczeniu łazienka i pomieszczenie porządkowe pod warstwą płytek na całej powierzchni podłogi wykonać folię w płynie. W pomieszczeniach pozostałych pod wykładzinami homogenicznymi w obrębie umywalki wykonać folię w płynie. Zastosować folię w płynie o następujących parametrach:

- wodoszczelna
- do uszczelniania podłogi
- elastyczna
- o wysokiej przyczepności do podłoża
- tworzy szczelną i pozbawioną połączeń warstwę izolacyjną
- grubość warstwy 1,5 do 5,0 mm

6.4. OKŁADZINY ŚCIENNE

6.4.1. Skucie istniejących okładzin ściennych

Numerы pomieszczeń przywołane w tym punkcie odnoszą się do numeracji z inwentaryzacji.

W pomieszczeniu 0.22 (nieczynna łazienka), 0.23 (puste pomieszczenie) płytki ceramiczne ściennie do skucia, Powyżej płytek ceramicznych powłoki do zdrapania. Skucie istniejących tynków w 100%.

W pomieszczeniu 0.24, 0.26, 0.27 zdrapanie powłok malarskich oraz skucie ściennych fartuchów umywalkowych ściennych. Skucie istniejących tynków w 100%.

6.4.2. Projektowana okładziny ściennie, folia w płynie, fartuch umywalkowy ścienny

Numery pomieszczeń przywołane w tym punkcie odnoszą się do numeracji z projektu.

W pomieszczeniach po skuciu wszystkich tynków wykonać nowe tynki cementowo-wapienne. W miejscach gdzie będą wykonywane powłoki malarskie należy wykonać gładzie gipsowe, (zatem gładzi nie wykonywać w miejscach układania płytek ceramicznych oraz w pomieszczeniach mokrych łazienki i pomieszczeniu porządkowym).

W pomieszczeniu 0.24A, 0.24B, 0.26, 0.27 wykonać nowe powłoki malarskie ściennie. Malowanie całych ścian (od podłogi do sufitu podwieszonego pomieszczenia) farbą o następujących parametrach:

- farba lateksowa do użytku wewnętrznego
- bezrozpuszczalnikowa, bezzapachowa, wodorozcieńczalna
- o wysokim stopniu odporności na ścieranie
- o wysokim stopniu odporności na szorowanie - odporność na szorowanie wg EN 13300 – klasa 1
- łatwa do czyszczenia, odporna na środki dezynfekujące
- nadająca się do zastosowania w obiektach szpitalnych w tym umożliwiającą mycie i dezynfekcje powłoki ściany
- wygląd powłoki satynowy
- przed wykonaniem powłoki malarskiej podłoże oczyścić zagruntować, wykonać powłokę pośrednią a następnie powłokę wykończeniową, w każdym przypadku malowanie wykonać zgodnie z wymaganiami producenta farby

W pomieszczeniu 0.22A i 0.22B wykonać nowe powłoki ściennie w postaci płytek ceramicznych gresowych ściennych na pełną wysokość pomieszczenia (od podłogi do sufitu podwieszonego pomieszczenia) o następujących parametrach:

- gres szkliwiony, prasowany na sucho o nasiąkliwości $E < 0,5\%$
- wytrzymałość na zginanie 35N/mm^2
- klasa odporności na ścieranie PEI 5
- odporność na pęknięcia włosowate – odporne
- twardość w skali Mosha – 8
- nadające się do mycia i dezynfekcji zgodnie z wymaganiami pomieszczeń szpitalnych

W pozostałych pomieszczeniach wokół przyboru umywalki na ścianach wykonać fartuch umywalkowy z płytek ceramicznych o identycznych parametrach jak opisano to dla płytek ściennych.

W pomieszczeniu łazienka i pomieszczeniu porządkowym oraz na ścianach, gdzie projektuje się fartuch umywalkowy ścienny wykonać pod płytami folię w płynie, którą należy połączyć z folią w płynie wykonywaną pod płytami ceramicznymi podłogowymi. Folia w płynie o parametrach identycznych jak opisana folia w płynie na podłodze.

6.5. SUFITY

6.5.1. Skucie istniejących okładzin sufitowych, usunięcie stropików

W pomieszczeniach 0.22, 0.23, 0.24, 0.26, 0.27 w pomieszczeniach skuć głuche tynki (założono około 30% powierzchni do skucia) a następnie dokonać ich uzupełnienia nowymi tynkami cementowo-wapiennymi. Dodatkowo w pomieszczeniu 0.22 należy zlikwidować suchą plamę po zalaniu sufitu w wyniku nieszczelności instalacji wodno-kanalizacyjnej poprzez:

- skucie powierzchni zalanej
- wykonać zabezpieczenie środkiem przeciw grzybom i pleśni o następujących parametrach: do szybkiego i dokładnego usuwania nalotów pleśni, alg i mchu na

wszystkich mineralnych podłogach w pomieszczeniach wewnętrznych, nanoszenie poprzez natrysk

- wykonanie nowej powłoki tynkarskiej cementowo-wapiennej

W części pomieszczenia 0.22 i nad pomieszczeniem 0.23 dokonać usunięcia stropików gr.9cm. Prace te prowadzić ostrożnie gdyż z uwagi na układ ścian brak było możliwości wejścia w przestrzeń ponad stropik.

6.5.2. Projektowane sufity podwieszone

We wszystkich pomieszczeniach projektuje się sufity podwieszone na wysokości 3,9m, poza pomieszczeniem porządkowym gdzie sufit będzie na poziomie 2,55m.

Projektowane sufity o następujących parametrach:

- podwójny ruszt z profili CD27
- podwójna okładzina z płyt gipsowo-kartonowych 12,5mm
- powieszenie do stropu za pomocą wieszaków
- w każdym przypadku stosować folię paroizolacyjną na suficie podwieszonym
- w pomieszczeniu łazienki i pomieszczenia porządkowego użyć płyt gipsowo-kartonowych wodoodpornych
- sufit wykonać w sposób szczelny i gładki

Sufity malować farbą lateksową o następujących parametrach:

- odporność na szorowanie -klasa 2
- bardzo dobra siła krycia
- do powierzchni narażonych na wysoką eksploatację w szpitalach, umożliwiającą mycie i dezynfekcję
- bez wydzielania substancji zapachowych podczas malowania jak i po wyschnięciu
- wygląd powłoki – głęboki mat

6.6. PROJEKTOWANA STOLARKA DRZWIOWA

Zaprojektowano następujące drzwi:

- drzwi D-1 drzwi jednoskrzydłowe drewniane pełne z ozdobnymi płycinami, kolor biały, ościeżnica drewniana gładka osadzana w ścianie gipsowo-kartonowej gr.12,5cm, drzwi odtworzyć jako ozdobne drzwi występujące na obiekcie z poszanowaniem dla zabytkowego charakteru obiektu, szerokość w świetle 100cm, wysokość w świetle 2,19m
- drzwi D-2, drzwi jednoskrzydłowe, drewniane pełne z ozdobnymi płycinami, kolor biały, ościeżnica drewniana z ozdobnymi płycinami osadzona w ścianie murowanej gr.44cm, drzwi wyposażać w otwory wentylacyjne u dołu oraz w razie konieczności w podcięcie wentylacyjne o powierzchni otworów minimum 0,022m², drzwi odtworzyć jako ozdobne drzwi występujące na obiekcie z poszanowaniem dla zabytkowego charakteru obiektu, szerokość w świetle 80cm, wysokość w świetle 219cm, drzwi do pomieszczenia porządkowego
- drzwi D-3, drzwi jednoskrzydłowe, drewniane pełne z ozdobnymi płycinami, kolor biały, ościeżnica drewniana z ozdobnymi płycinami osadzona w ścianie murowanej gr.58cm, drzwi wyposażać w otwory wentylacyjne u dołu oraz w razie konieczności w podcięcie wentylacyjne o powierzchni otworów minimum 0,022m², drzwi odtworzyć jako ozdobne drzwi występujące na obiekcie z poszanowaniem dla zabytkowego charakteru obiektu, szerokość w świetle 100cm, wysokość w świetle 219cm, drzwi do pomieszczenia porządkowego

- drzwi D-4 drzwi jednoskrzydłowe drewniane pełne z ozdobnymi płycinami, kolor biały, ościeżnica drewniana gładka osadzana w ścianie murowej gr.16cm, drzwi o odporności p.poż EI30 z samozamykaczem, drzwi odtworzyć jako ozdobne drzwi występujące na obiekcie z poszanowaniem dla zabytkowego charakteru obiektu, szerokość w świetle 100cm, wysokość w świetle 2,19m

Opisane drzwi wykonać z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję.

7. INNE INFORMACJE

7.1. SPOSÓB ZAPEWNIENIA WARUNKÓW NIEZBĘDNYCH DO KORZYSTANIA PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE

Budynek dostosowany jest dla osób niepełnosprawnych:

- wejście do budynku odbywa się z poziomu terenu do windy która rozwozi niepełnosprawnych na każdą kondygnację szpitalną

Projektowana izba przyjęć umiejscowiona na parterze dostosowana jest dla osób niepełnosprawnych w tym poruszających się na wózku poprzez:

- drzwi zaprojektowano jako bezprogowe o szerokości 100cm umożliwiające przejazd wózkiem inwalidzkim
- zaprojektowano pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane dla osób niepełnosprawnych poprzez wyposażenie jej:
 - w przybory sanitarne dostosowane dla inwalidy oraz wyposażono w wózek wannę
 - przy przyborach sanitarnych zaprojektowano pochyty
 - pozostawiono powierzchnię manewrową 1,5x1,5m przed urządzeniami
- wąski korytarz do pomieszczenia poczekalni wynika z układu konstrukcyjnego budynku oraz z zabytkowego charakteru obiektu, jednakże umożliwia on poruszanie się osoby niepełnosprawnej

7.2. PODSTAWOWE DANE TECHNOLOGICZNE WYPOSAŻENIA

Pomieszczenia izby przyjęć zostaną wyposażone w meble dostosowane do obiektu szpitalnego umożliwiającą ich mycie i dezynfekcję.

Pomieszczenie nr 0.22A – pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposaża się w:

- umywalkę dla osoby niepełnosprawnej
- 2 pochwyty stałe dla umywalki
- lustro uchylne przy umywalce
- dozownik z mydłem, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemnik na zużyte ręczniki
- miska ustępowa dla osoby niepełnosprawnej
- 2 pochwyty uchylne dla miski ustępowej
- niski brodzik prysznicowy
- pochwyty dla prysznicy, podnoszone siedzisko prysznicowe
- wózek wannę
- wpust podłogowy

Pomieszczenie nr 0.22B – pomieszczenie porządkowe:

- zlew porządkowy umiejscowiony około 50cm ponad podłogą
- szafka wisząca na środki czystości

Pomieszczenie nr 0.24A – poczekalnia izby przyjęć:

- odbojnicę ścienną na wysokości oparcia krzeseł dla zabezpieczenia ściany przed uszkodzeniami powłok ściennych ruchem krzeseł
- 6 krzeseł

Pomieszczenie nr 0.24B – punkt rejestracji izby przyjęć:

- 2 biurka z krzesłem dla pracowników
- 1 krzesło przy jednym z biurek dla pacjenta
- szafy do przechowywania dokumentów
- umywalkę, dozownik mydła, pojemnik na ręczniki pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemnik na zużyte ręczniki

Pomieszczenie nr 0.26 – gabinet badań lekarskich:

- biurko z krzesłem dla lekarza
- krzesło dla pacjenta
- zamykana szafa na leki
- łóżko do badań
- parawan
- umywalkę dozownik mydła, pojemnik na ręczniki pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemnik na zużyte ręczniki

Pomieszczeni nr 0.27 – pomieszczeni krótkotrwałej izolacji pacjenta

- łóżko
- krzesło
- biurko lekarskie z krzesłem dla lekarza
- umywalkę dozownik mydła, pojemnik na ręczniki pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemnik na zużyte ręczniki

Uwaga: Przytroczone wyposażenie pomieszczeń należy w razie konieczności uzupełniać zgodnie z programem wyposażenia pomieszczeń w jednostkach szpitalnych, tak aby spełniać wymagania narzucone prawem.

7.3. ROZWIĄZANIA PODSTAWOWYCH INSTALACJI

Budynek jest wyposażony w instalację:

- ciepłej i zimnej wody użytkowej
- instalację c.o.
- instalację wodno-kanalizacyjną
- instalację podawania tlenu pacjentom
- instalację wentylacji

Podstawowe dane dotyczące instalacji i urządzeń zostały zawarte w opracowaniach branżowych.

7.4. CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA BUDYNKU

Charakterystyka energetyczna nie ulega zmianie – projekt nie wprowadza zmian w tym względzie.

7.5. WPLYW OBIEKTU NA ŚRODOWISKO

Wpływ obiektu na środowisko nie ulega zmianie – projekt nie wprowadza zmian w tym względzie.

7.6. DANE DOTYCZĄCE OCHRONY PRZECIWOPOŻAROWEJ

Budynek zaliczony jest do kategori ZL II i ZL III zagrożenia ludzi. Budynek średniowysoki (SW). Wymagana klasa B odporności pożarowej. Szpital o maksymalnie 98 miejsc łóżkowych oraz do 30 osób personelu.

Na podstawie przeprowadzonej ekspertyzy przeciwpożarowej w budynku na parterze we wskazanych miejscach należy wykonać wskazane drzwi przeciwpożarowe o odporności EI30 z samozamykaczami.

**projekt remontu wraz z przebudową niektórych pomieszczeń izby przyjęć w budynku Wojewódzkiego
Szpitala Chorób Płuc im. Alojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim**
opis techniczny – projekt arch-bud

W obrębie zakresu projektowanego ujęto w całości warunki ochrony przeciwpożarowej zawartej w postanowieniu 52/2011 komendanta wojewódzkiego PSP w Katowicach.

7.7. OCENA STANU TECHNICZNEGO BUDYNKU

Na podstawie badania organoleptycznego dokonano przeglądu budynku. Na budynku zauważono typowe zużycia materiałów związane z eksploatacją budynku. Stan budynku określa się jako dostateczny. Stwierdza się iż budynek nadaje się do zrealizowania przedmiotowego projektu bez szkody dla jego stanów granicznych nośności i użytkowania.

7.8. OPINIA GEOTECHNICZNA

Warunki gruntowe proste – genetycznie jednorodne warwy o zbliżonych parametrach geotechnicznych, ułożone równolegle do powierzchni terenu. I kaegoria geotechniczna – budynek o statycznie wyznaczalnym schemacie w prostych warunkach gruntowych. Ponadto Minister Środowiska pismem GSG-32-157/96-3/09/9 z dnia 19.01.2009 wyreślił z rejestru obszarów górniczych obszar o nazwie Wilchwy.

Projekt jest projektem remontu i przebudowy pomieszczeń izby przyjęć znajdujących się na kondygnacji parteru w budynku głównym. Projekt nie ingeruje w grunt wokół budynku oraz w posadowienie budynku.

7.9. OBSZAR ODDZIAŁYWANIA

Z uwagi na zakres projektu, który ogranicza się do remontu wraz z przebudowa pomieszczeń w obrębie wejścia głównego na parterze budynku głównego określa się iż obszar oddziaływania obiektu nie zmienia się. Zakres prac projektowych zawiera się w obrysie budynku.

8. UWAGI KOŃCOWE

- wszelkie prace należy prowadzić pod nadzorem technicznym sprawowanym przez uprawnionego i doświadczonego kierownika budowy
- wszystkie prace wykonać zgodnie ze sztuką budowlaną, obowiązującymi normami oraz instrukcjami producentów
- w razie wystąpienia problemów nie objętych opracowaniem należy skontaktować się z projektantem
- rozwiązania warsztatowe należy omówić z projektantem
- rzuty, przekroje, rysunki szczegółowe oraz opis techniczny należy łącznie rozpatrywać.
- przed przystąpieniem do robót budowlanych oraz wykonaniem konstrukcji stalowych należy sprawdzić wymiary oraz ilości na miejscu budowy
- prace prowadzić w sposób nieuszkodzający istniejącego układu konstrukcyjnego budynku

Wszelkie zmiany bez zgody autora projektu są niedopuszczone i chronione ustawowo /DZ. U. Nr 24, poz. 83 z dnia 04. 02. 1994 r./

projektant: mgr inż. arch. Bernard Łopacz

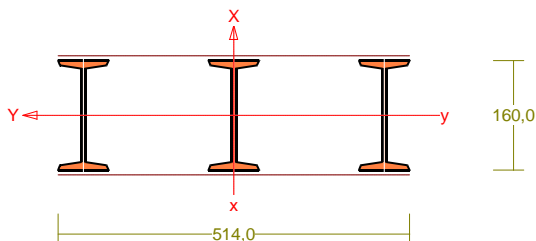
Projekt

WYCIĄG Z OBLICZEŃ KONSTRUKCYJNYCH

Pręt nr 1

Zadanie: nadproże n-3

Przekrój: 3 I 160



Wymiary przekroju:

I 160 $h=160,0$ $g=6,3$ $s=74,0$ $t=9,5$ $r=6,3$.

Charakterystyka geometryczna przekroju:

$J_{xg}=22234,5$ $J_{yg}=2805,0$ $A=68,40$ $i_x=18,0$ $i_y=6,4$.

Materiał: St3S (X,Y,V,W). Wytrzymałość $f_d=215$ MPa dla $g=9,5$.

Siły przekrojowe:

$x_a = 0,600$; $x_b = 0,600$.

Obciążenia działające w płaszczyźnie układu: ASU

$N = 0,0000$ kN,

$M_y = 54,3043$ kNm, $V_x = 0,0000$ kN.

Nośność przekroju na zginanie:

$x_a = 0,600$; $x_b = 0,600$.

- względem osi Y

$$M_R = \psi W_c f_d = 1,000 \times 350,6 \times 215 \times 10^{-3} = 75,3844 \text{ kNm}$$

Współczynnik zwichrzenia dla $\bar{\lambda}_L = 0,000$ wynosi $\varphi_L = 1,000$

Warunek nośności (54):

$$\frac{M_y}{M_{Ry}} = \frac{54,3043}{75,3844} = 0,720 < 1$$

Nośność przekroju na ścinanie:

$x_a = 1,200$; $x_b = -0,000$.

- wzdłuż osi X

$$V_R = 0,58 \varphi_{pv} A_v f_d = 0,58 \times 1,000 \times 30,2 \times 215 \times 10^{-1} = 377,0928 \text{ kN}$$

$$V_o = 0,3 V_R = 113,1278 \text{ kN}$$

Warunek nośności dla ścinania wzdłuż osi X:

$$V = 181,0144 < 377,0928 = V_R$$

Stan graniczny użytkowania:

Ugięcia względem osi X wynoszą:

$$a_{\max} = 1,1 \text{ mm}$$

$$a_{\text{gr}} = l / 350 = 1200 / 350 = 3,4 \text{ mm}$$

$$a_{\max} = 1,1 < 3,4 = a_{\text{gr}}$$

Projekt

DOKUMENTACJA RYSUNKOWA