

## SPIS ZAWARTOŚCI OPRACOWANIA:

Lp.	Zawartość
1	Spis zawartości projektu
2	Oświadczenie projektanta i sprawdzającego o sporządzeniu projektu budowlanego
3	Kopia zaświadczenia o przynależności projektanta do właściwej izby samorządu zawodowego wraz z decyzją o nadaniu uprawnień budowlanych
4	Kopia zaświadczenia o przynależności sprawdzającego do właściwej izby samorządu zawodowego wraz z decyzją o nadaniu uprawnień budowlanych
5	Projekt architektoniczno-budowlany branża architektura – część opisowa
6	Projekt architektoniczno-budowlany branża architektura – część rysunkowa

## SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU:

### *Część opisowa:*

Opis do projektu architektoniczno-budowlanego:

1. Przedmiot opracowania
2. Podstawa opracowania
3. Stan istniejący
4. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu
5. Dostęp dla osób niepełnosprawnych
6. Zatrudnienie
7. Zestawienie pomieszczeń
8. Zestawienie powierzchni
9. Opis robót budowlanych
10. Wykończenie wewnętrzne
11. Izolacje
12. Instalacje
13. Zabezpieczenia przeciwpożarowe
- 14.0. Uwagi końcowe

### *Część graficzna:*

Rys. ARCH-001 - Rzut piwnic	1:100
Rys. ARCH-002 - Rzut parteru	1:100
Rys. ARCH-003 - Rzut piętra I	1:100
Rys. ARCH-004 - Rzut piętra II	1:100
Rys. ARCH-005 - Rzut poddasza	1:100
Rys. ARCH-006 - Rzut poddasza	1:100
Rys. ARCH-007 - Przekrój A-A	1:100
Rys. ARCH-008 - Przekrój B-B	1:100
Rys. ARCH-009 - Budynek magazynu odpadów medycznych	1:100
Rys. ARCH-010 - Budynek agregatu prądotwórczego	1:100
Rys. ARCH-011 - Zestawienie drzwi	1:100
Rys. ARCH-012 - Zestawienie okien	1:100

**OPIS**  
**DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO - BUDOWLANEGO**  
**INWESTYCJI POLEGAJĄCEJ NA:**  
**REMONCIE ODDZIAŁU CHOROÓB ZAKAŻNYCH**  
**I ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO**  
**przy ul. Radiowej 7 w Kielcach**

**INWESTOR:** Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
ul. Grunwaldzka 45  
25-736 Kielce

**1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA**

Przedmiotem opracowania jest projekt architektoniczno - budowlany remontu Oddziału Chorób zakaźnych i Oddziału Dermatologicznego przy ul. Radiowej 7 w Kielcach.

**2. PODSTAWA OPRACOWANIA**

- Zlecenie z inwestora – umowa 28/2012 z dnia 26.03.2012r.
- Wytyczne programowe działalności określone przez inwestora.
- Archiwalna dokumentacja dot. obiektu.
- Inwentaryzacja architektoniczno-budowlana wykonana w marcu 2012r.
- Wizja lokalna.
- Koncepcja architektoniczno – budowlana wykonana i zaakceptowana dn. 20.04.2012r.
  - Uzgodnienia z rzeczoznawcą ds. sanitarno-higienicznych, p.poż. i bhp.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.( Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.
- Obowiązujące przepisy i regulacje prawne.

### 3. STAN ISTNIEJĄCY

Obiekt został wybudowany w latach 70-tych, a remontowany w latach 90-tych XX w. W budynku znajdują się dwie izby przyjęć (Chorób Zakaźnych i Dermatologiczna). Obiekt wyposażony jest w cztery windy (osobową, towarową i dwie spożywcze).

W budynku zlokalizowano:

**PIWNICE:**

dezynfekatornia, pomieszczenia po dawnej kuchni, sortownia bielizny, szatnia dla personelu, magazyn ubrań, magazyn rezerw wojskowych, schron, komunikacja.

**PARTER:**

izba przyjęć, poradnia chorób zakaźnych, sale łóżkowe, kuchenka oddziałowa, gabinet oddziałowej, pokój konsultacyjny, gabinet zabiegowy, dyżurka pielęgniarek, komunikacja.

**PIĘTRO I:**

sale chorych, kuchenka oddziałowa, gabinety lekarskie, pokój ordynatora, sekretariat, dyżurka pielęgniarek, pokój socjalny, komunikacja.

**PIĘTRO II:**

- Oddział Chorób zakaźnych: sale chorych, dyżurka pielęgniarek, gabinet zabiegowy, pokój socjalny.

- Oddział Dermatologiczny: sale chorych, pokój socjalny, pokój oddziałowej, pokój ordynatora, pokój lekarski, dyżurka pielęgniarek, gabinet zabiegowy, maszynownia, izba przyjęć z salą opatrunkową, świetlica dla pacjentów, magazynki, komunikacja.

Na zewnątrz budynku znajdują się elementy infrastruktury takie jak: drogi dojazdowe, parking, budynek agregatu prądowłczego, magazyn odpadów medycznych, podziemna infrastruktura techniczna w zakresie: kanalizacja sanitarna, deszczowa, energetyczna, telefoniczna. Ogrodzenie i tereny zielone.

Budynek szpitala podłączony jest do miejskiej sieci wodno-kanalizacyjnej i energetycznej, posiada kotłownię olejowo – gazową.

#### **Opis ogólny istniejącej konstrukcji budynku**

Jest to budynek murowany o trzech kondygnacjach nadziemnych w pełni podpiwniczony. Wysokości ok. 19m. Ściany nośne zewnętrzne gr.64 cm z cegły ceramicznej na zaprawie cem-wap., ocieplone styropianem gr. 5 cm. Ściany wewnętrzne nośne, działowe i kominy wykonane z cegły ceramicznej. Schody klatek schodowych wylewane, żelbetowe. Konstrukcja dachu drewniana, wielospadowa. Pokrycie dachu stanowi blacha stalowa, ocynkowana.

#### **2. Ocena techniczna budynku i zalecenia**

- o Fundamenty – nie badano (żelbetowe na podstawie dokumentacji archiwalnej)

- Ściany zewnętrzne – murowane z cegły ceramicznej gr. 64 cm z tynkiem wewnętrznym i ociepleniem, grubość izolacji termicznej ścian wynosi 5 cm.
  - Ściany nośne wewnętrzne – murowane z cegły ceramicznej gr. 45 cm z tynkiem obu stron.
  - stropy międzykondygnacyjne piwnicy, parteru oraz piętra typu Ackermann natomiast strop II piętra typu Teriva. Stwierdzono liczne złuszczenia i zacieki w okolicach pionów kanalizacyjnych.
  - Dach – o konstrukcji drewnianej wielospadowy pokryty blachą stalową. Konstrukcja więźby dachowej w stanie dobrym. Stwierdzono nieznaczne przecieki przy kominach. Brak izolacji termicznej i przeciwwilgociowej.
  - Stolarka okienna – okna typowe PVC w większości w stanie dobrym, część okien w piwnicy klasyfikuje się do wymiany.
  - Stolarka drzwiowa – drzwi drewniane oraz PVC, drzwi drewniane oraz drzwi zewnętrzne PVC w złym stanie.
3. Układ konstrukcyjny obiektu
- ławy fundamentowe nie badano,
  - ściany nośne zewnętrzne z cegły ceramicznej,
  - ściany działowe z cegły ceramicznej,
  - stropy typu Ackermann i Teriva,
  - dach drewniany wielospadowy o konstrukcji płatwiowo kleszczowej.
4. Wykończenie zewnętrzne
- pokrycie dachu blachą stalową, ocynkowaną,
  - obróbki blacharskie z blachy ocynkowanej,
  - rynny i rury spustowe z blachy ocynkowanej.
  - ściany zewnętrzne ocieplone styropianem gr. 5 cm
5. Instalacje
- Budynek wyposażony w instalacje:
- wodno-kanalizacyjną
  - wentylacja grawitacyjna i mechaniczna
  - elektryczną,
  - telefoniczną,
  - odgromową.

#### **4. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU.**

Remont Oddziału Chorób Zakaźnych i Oddziału Dermatologicznego ma na celu przede wszystkim dostosowanie obiektu do obowiązujących przepisów spełniających szczególnie Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12

kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, przepisów Prawa Budowlanego.

W projekcie remontu Oddziału Chorób Zakaźnych i Oddziału Dermatologicznego wybrano optymalny wariant, który przy jak najmniejszej ingerencji w tkankę budynku zapewni prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitala, jednocześnie spełniając wymagania przepisów.

Ponieważ budynek spełnia dwie funkcje: Oddziału chorób Zakaźnych i Oddziału Dermatologicznego istotnym jest wyraźne rozdzielenie obydwu funkcji.

Zaproponowano rozdzielenie oddziałów poprzez taki układ pomieszczeń, aby każdy z oddziałów był obsługiwany przez oddzielną windę. Dwie istniejące windy proponuje się wykorzystać w następujący sposób, po dostosowaniu ich do wymagań jakie powinny spełniać windy szpitalne: jedna winda (obecnie towarowa) będzie obsługiwała oddział Dermatologiczny, druga winda (obecnie osobowa), będzie obsługiwała Oddział Chorób zakaźnych. Ma to swoje uzasadnienie w tym, iż obecnie Oddział Dermatologiczny nie posiada oddzielnej windy, korzystając z windy znajdującej się na Oddziale Chorób zakaźnych co jest niezgodne z przepisami.

Oddział Dermatologiczny zlokalizowany został na II piętrze. Oddział Chorób Zakaźny na parterze i I piętrze. Na piętrze II zlokalizowano także laboratorium, połączone bezpośrednio z klatką schodową.

## **PIWNICE:**

Znajdujące się tutaj schron oraz magazyny rezerw wojskowych, gdzie zlokalizowane są zapasy wynikające z zadań dot. obronności kraju, zostały wyłączone z zakresu niniejszego opracowania. Niemniej jednak, w przypadku, gdyby w przyszłości zostały one opuszczone, będą przeznaczone jako magazyny dla oddziałów szpitala. Istniejąca kotłownia, a także pomieszczenia rozdzielni elektrycznej i pomieszczenia konserwatorów nadal będzie pełnić swoją funkcję, zaleca się jednakże przeprowadzenie niezbędnych prac konserwatorskich i naprawczych, oraz remontu i renowacji pomieszczeń wynikających z naturalnego ich zużycia.

W części piwnic zaprojektowano szatnię dla personelu oddziału chorób zakaźnych z wejściem z zewnątrz budynku. Zaprojektowano także osobną szatnię dla personelu oddziału dermatologii oraz pomieszczenia dla obsługi posiłków dostarczanych z zewnątrz, tzn. pomieszczenia termosów i mycia wózków z osobnym wejściem z zewnątrz. W piwnicy znajdować się będzie także pomieszczenie szwalni i sortownia bielizny oraz pomieszczenie sterylizacji w dotychczasowej lokalizacji.

Zaprojektowano także salę dydaktyczną, która będzie pełnić również funkcję kaplicy, oprócz tego w piwnicy zlokalizowane będą pomieszczenia takie jak: pro-morte, magazyny, pom. techniczne, pom. dla obsługi.

## **PARTER:**

Na parterze zaprojektowano poradnię chorób zakaźnych (w dotychczasowej lokalizacji) składającą się z wiatrołapu, poczekalni, rejestracji dwóch gabinetów lekarskich i wc dostosowanego dla osób niepełnosprawnych.

W izbie przyjęć Oddziału Chorób zakaźnych zlokalizowano wiatrołap, pom. konsultacyjno-rejestracyjne, wc dostosowane dla osób niepełnosprawnych, gabinet lekarski z łazienką, pom. ochrony, zaprojektowano także osobne wejście na oddział chorób zakaźnych poprzez służbę. Z izby przyjęć prowadzi przejście na oddział i bezpośrednio do windy. Oddział chorób Zakaźnych na parterze zaprojektowano jako odcinek intensywnego nadzoru z izolatkami i z boksami marcenowskimi z wyjściem na zewnątrz. Odcinek ten oddzielony jest od pozostałego oddziału służą. Poza tym na oddziale znajdują się także dyżurka, pokój zabiegowy, pokój oddziałowej, pokój socjalny, magazyn leków ogólnodostępne wc, rozdzielnia posiłków ze zmywalnią, magazyn podręczny, rozdzielnia elektryczna.

## **PIĘTRO I:**

Na piętrze I zlokalizowano sale łóżkowe z łazienkami (łącznie 27 łóżek), pokój lekarski, sekretariat, pokój ordynatora, pom. socjalne, depozyt ubrań, rozdzielnię elektryczną, salę dydaktyczną, pokój badań i pokój pobrań, salę gastro-skopową ze zmywalnią, dyżurkę pielęgniarską, magazyny, wc dla odwiedzających.

## **PIĘTRO II:**

Piętro to przeznaczone zostało na Oddział Dermatologiczny, gdzie znajduje się izba przyjęć z poczekalnią, pokojem badań, pokojem opatrunkowym, dwoma pokojami zabiegowymi, rejestracją i pokojem izolacji oraz toaletą dostosowaną dla osób niepełnosprawnych. W części północnej budynku znajdują się : pokój lekarzy, sekretariat, łazienka dla personelu, pokój ordynatora, pom. socjalne, pokój oddziałowej. W części południowej budynku znajdują się sale łóżkowe z łazienkami, izolatka, pokój pielęgniarski, pokój zabiegowy, maściarnia, fototerapia, pomieszczenie do kąpieli. Pokój socjalny, brudownik, pomieszczenia zmywalni i rozdzielni posiłków, rozdzielnia elektryczna, magazyny.

Na II piętrze zaprojektowano także laboratorium z osobnym wejściem bezpośrednio z klatki schodowej. W części labolatoryjnej mieścić się będą: cztery pokoje labolatoryjne, pokój socjalny z łazienką oraz pomieszczenie magazynowe.

### **PODDASZE:**

Nie przewiduje się w projekcie adaptacji istniejącego poddasza. Zostanie ono zachowane w obecnej formie jako poddasze nieużytkowe.

### **BUDYNEK MAGAZYNU ODPADÓW MEDYCZNYCH**

Budynek ten nadal będzie pełnił swoją funkcję, zaleca się jednakże przeprowadzenie niezbędnych prac konserwatorskich i naprawczych, oraz remontu i renowacji pomieszczeń wynikających z naturalnego ich zużycia.

### **BUDYNEK AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO**

Budynek ten nadal będzie pełnił swoją funkcję, zaleca się jednakże przeprowadzenie niezbędnych prac konserwatorskich i naprawczych, oraz remontu i renowacji pomieszczeń wynikających z naturalnego ich zużycia. Wymieniony zostanie także sam agregat prądotwórczy (*szczegóły dot. agregatu wg proj. elektryki*).

## **5. DOSTĘP DO BUDYNKU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**

Dostęp do budynku dla osób niepełnosprawnych zapewniony jest z poziomu terenu, poprzez odpowiednie jego ukształtowanie. Wewnątrz obiektu poprzez windy. Na parterze oraz I i II piętrze zaprojektowano toalety dla osób niepełnosprawnych.

## **6. ZATRUDNIENIE.**

Przewidywane zatrudnienie na dwóch oddziałach wyniesie:

Oddział zakaźny :

- kobiety 40
- mężczyźni 4

Na zmianie roboczej będzie do 20 osób w tym 16 kobiet i 4 mężczyzn.

Oddział dermatologiczny

- kobiety 16
- mężczyźni 4

Na zmianie roboczej będzie do 8 osób.

Pracownicy techniczni 2 osoby (z wyłączeniem pracowników kotłowni)

## 7. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ.

Zestawienie Pomieszczeń		
Numer pomieszczenia	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
<b>PIWNICA</b>		
P/01	Komunikacja	34,6
P/02	Komunikacja	18,7
P/03	Szatnia czysta	30,5
P/04	Łazienka	14,0
P/05	Szatnia brudna	30,7
P/06	Pom. techniczne	12,5
P/07	Pom. obsługi	34,9
P/08	Komunikacja	3,5
P/09	Komunikacja	6,1
P/10	Szatnia	3,8
P/11	Szatnia	5,1
P/12	Łazienka	5,1
P/13	Szwalnia	11,8
P/14	Sortownia bielizny	29,4
P/15	Kaplica/sala dydaktyczna	47,3
P/16	Dezynfekcja łóżek i materacy	50,9
P/17	Komunikacja	59,2
P/18	Komunikacja	8,3
P/19	Pom. mycia wózków	6,6
P/20	Szatnia	8,9
P/21	wc	7,0
P/22	Pom. termosów	5,4

P/23	P. socjalny	7,7
P/24	Szatnia dermatologia	16,1
P/24a	Łazienka	6,2
P/25	Pro morte	13,0
P/26	Pom. gazów medycznych	11,1
P/27	Magazyn	12,1
P/28	Komunikacja	60,8
P/29	Magazyn	5,6
P/30	Archiwum	30,3
P/31	Pom. techniczne	33,1
P/KL	KL1	17,7
P/KL	KL2	22,0
<b>PARTER</b>		
0/01	Wiatrołap	2,5
0/02	Ochrona	3,7
0/03	Gabinet	18,1
0/04	Łazienka	3,6
0/05	Poczekalnia	23,5
0/06	wc niep.	4,3
0/07	P.konsultacyjne rejestracja	16,6
0/08	Komunikacja	94,4
0/09	wc personelu	3,8
0/10	Śluza	7,7
0/11	Komunikacja	43,2
0/12	Gabinet	13,9
0/13	Śluza	3,8

0/14	Wiatrołap	2,0
0/15	Poczekalnia	22,0
0/16	Rejestracja	16,3
0/17	wc niep.	4,5
0/18	Gabinet	12,2
0/19	Sala chorych	12,2
0/19a	Łazienka	3,5
0/19b	Śluza	3,0
0/20	Mag.	1,0
0/21	Sala chorych	12,4
0/21a	Łazienka	3,9
0/21b	Śluza	3,4
0/22	Sala chorych	11,8
0/22a	Łazienka	3,6
0/22b	Śluza	3,6
0/23	Mag.	1,2
0/24	Sala chorych	12,1
0/24a	Łazienka	3,5
0/24b	Śluza	3,5
0/25	Sala chorych	12,6
0/25a	Łazienka	3,9
0/25b	Śluza	3,5
0/26	P.Oddziałowej	14,8
0/27	Magazyn	6,3
0/28	Hol	18,7
0/29	Rozprężalnia tlenu	3,6

0/30	Magazyn leków	9,7
0/31	Mycie wózków transp.żywn	10,7
0/32	Mag.	3,6
0/33	Zmywalnia	8,0
0/34	Rozdzielnia posiłków	9,8
0/35	Boks marc.	8,2
0/35a	Łazienka	7,7
0/35b	Śluza	3,6
0/36	Boks marc.	8,0
0/36a	Łazienka	7,7
0/36b	Śluza	3,4
0/37	Brudownik	2,9
0/38	Izolatka	8,1
0/38a	Łazienka	5,8
0/38b	Śluza	3,5
0/39	Sala chorych	12,4
0/39a	Łazienka	3,7
0/39b	Śluza	3,3
0/40	Izolatka	12,4
0/40a	Łazienka	4,9
0/40b	Śluza	3,4
0/41	Komunikacja	52,0
0/42	Sala chorych	12,8
0/42a	Łazienka	3,5
0/42b	Śluza	3,4
0/43	Magazyn	1,3

0/44	Izolatka	12,6
0/44a	Łazienka	4,5
0/44b	Śluza	3,0
0/45	Dyżurka	11,9
0/46	P.zabiegowy	10,8
0/47	Socjalny	8,8
0/47a	wc	2,2
0/48	P.Porz.	3,3
0/49	Wózek wanna+wc	8,8
0/50	Rozdz.elektr.	0,7
0/51	Śluza	11,9
0/52	P.izolacji	13,8
0/53	Śluza	25,4
0/KL	KL1	22,0
0/KL	KL2	22,0
0/KL	KL3	21,5
<b>PIĘTRO I</b>		
/01	Komunikacja	41,9
1/02	Wózek wanna + łazienka	12,8
1/03	Sala chorych	18,6
1/03a	Łazienka	2,9
1/04	Sala chorych	12,1
1/05	Sala chorych	18,3
1/05a	Łazienka	3,1
1/06	Sala chorych	15,8
1/06a	Łazienka	4,5

1/07	Sala chorych	17,9
1/07a	Łazienka	3,0
1/08	Sala chorych	17,8
1/08a	Łazienka	3,1
1/09	P. badań	10,7
1/10	Brudownik	3,9
1/11	Komunikacja	100,8
1/12	Śluza	6,7
1/13	Magazyn	6,0
1/14	Magazyn	4,8
1/15	Punkt pobrań	14,9
1/16	P. porz.	3,3
1/17	wc dla odwiedzających	7,9
1/18	Magazyn	6,2
1/19	Sala chorych	16,4
1/19a	Łazienka	3,2
1/20	Sala chorych	17,0
1/20a	Łazienka	3,5
1/21	Sala chorych	17,0
1/21a	Łazienka	3,3
1/22	Sala chorych	17,2
1/22a	Łazienka	3,6
1/23	Sala chorych	16,9
1/23a	Łazienka	3,2
1/24	Komunikacja	42,0

1/25	Dyżurka	12,3
1/26	Sala chorych	17,7
1/26a	Łazienka	4,6
1/27	S. gastroscopowa	22,1
1/27a	Zmywalnia	6,8
1/28	P. socjalne	13,4
1/29	Śluza	5,6
1/30	Sala dydaktyczna	13,9
1/31	Ordynator	17,7
1/31a	Łazienka	4,9
1/32	Depozyt ubrań	7,3
1/33	Rozdz. elektryczna	4,1
1/34	Sekretariat	12,2
1/34a	wc	2,6
1/35	Sekretariat	12,0
1/36	P. socjalne	13,2
1/36a	Łazienka	5,0
1/37	P. lekarzy	23,4
1/38	Mag.	6,0
1/39	P. dokumentacji	13,4
1/40	Śluza	6,1
1/KL	KL1	22,2
1/KL	KL2	22,3
1/KL	KL3	44,8
<b>PIĘTRO II</b>		
2/01	Komunikacja	60,6

2/02	Poczekalnia	12,4
2/03	P. zabiegowy	12,5
2/04	P. oddziałowej	15,0
2/05	P. socjalny	14,1
2/05a	Magazyn	2,3
2/06	P. ordynatora	21,2
2/07	Komunikacja	17,7
2/08	Pokój lekarzy	21,5
2/09	Sekretariat	15,3
2/10	Łazienka person.	6,7
2/11	G. zabiegowy	20,8
2/12	P. izolacji	10,5
2/13	P. rejestracji	10,8
2/14	G. badań	21,8
2/15	P. opatrunkowy	14,9
2/16	Komunikacja	6,6
2/17	Pom. porz.	7,0
2/18	Magazyn	7,1
2/19	Magazyn	5,1
2/20	wc dla niepełnosprawnych	6,9
2/21	Wózek - wanna	8,7
2/22	Komunikacja	12,9
2/23	Zmywalnia	10,8
2/24	Rozdzielnia posiłków	10,6
2/25	P. pielęgniarski z P. przygotowaw.	19,0
2/26	Izolatka	13,6

2/26a	Łazienka	4,4
2/26b	Śluza	4,8
2/27	Sala chorych	15,8
2/27a	Łazienka	4,1
2/28	Sala chorych	17,5
2/28a	Łazienka	5,0
2/29	Sala chorych	19,0
2/29a	Łazienka	3,1
2/30	Komunikacja	85,0
2/31	Sala chorych	27,9
2/31a	Łazienka	3,6
2/32	Sala chorych	20,9
2/32a	Łazienka	3,2
2/33	Sala chorych	18,2
2/33a	Łazienka	5,0
2/34	Fototerapia	7,1
2/35	Wanna	13,8
2/36	Maściarnia	12,2
2/37	Rozdz. elektryczna	1,7
2/38	P. zabiegowy	12,0
2/39	P. socjalny	13,8
2/40	Brudownik	4,3
2/41	Pom. mag.	5,7
2/42	Komunikacja	18,9
2/43	Lab	12,5
2/44	Lab	11,6

2/45	Lab	13,0
2/46	Lab	12,8
2/47	P. socjalny	9,3
2/47a	Łazienka	3,3
2/KL	KL1	22,0
2/KL	KL2	21,5
2/KL	KL3	40,5
		<b>3 108,40 m<sup>2</sup></b>

## 8. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI.

- kubatura budynku – 21 439,32 m<sup>3</sup>
- pow. zabudowy – 1085,62 m<sup>2</sup>
- pow. użytkowa (w zakresie opracowania) – 3108,40 m<sup>2</sup>  
w tym:
  - piwnice – 619,10 m<sup>2</sup>
  - parter – 835,40 m<sup>2</sup>
  - 1 piętro – 794,00 m<sup>2</sup>
  - 2 piętro – 859,90 m<sup>2</sup>

## 9. OPIS ROBÓT BUDOWLANYCH.

*Szczegółowy opis konstrukcji znajduje się w opracowaniu branżowym.*

Roboty budowlane:

- wymiana istniejących dźwigów windowych na nowe, dostosowanie do wymogów dźwigów szpitalnych oraz wykonanie nowych przystanków dla wind w piwnicy budynku.
- demontaż starych i montaż nowych wind spożywczych.
- wyburzenie części stropu na poziomie parteru i wykonanie nowego stropu zapewniającego dostęp do budynku z poziomu terenu od wschodniej strony budynku.
- wykonanie jednego biegu schodów w klatce schodowej prowadzącej do Oddziału Dermatologicznego.

- wykonanie nowych barierek na klatkach schodowych
- wykonanie nowej instalacji p.poż. na wydzielonych pożarowo klatkach schodowych (okna oddymiające, drzwi napowietrzające)
- rozebranie fragmentów stropów międzypiętrowych w miejscu projektowanych przejść instalacyjnych
- rozbiórka ścianek działowych
- wykonanie nowych ścinek działowych
- wykucie otworów w istniejących ścianach w miejscach przewidzianych przez projekt
- zamurowanie otworów w istniejących ścianach w miejscach przewidzianych przez projekt
- wykonanie nowych kanałów wentylacji grawitacyjnej
- skucie starych tynków i wykonaniu nowych
- malowanie ścian farbami przeznaczonymi do obiektów szpitalnych, posiadającymi odpowiednie atesty
- zdjęcie istniejących warstw posadzkowych i wykonaniu nowych
- całkowita wymiana istniejącej stolarki drzwiowej
- częściowa wymiana istniejącej stolarki okiennej
- całkowita wymiana wewnętrznych instalacji i urządzeń sanitarnych, centralnego ogrzewania, instalacji elektrycznych
- wykonanie instalacji teletechnicznych
- wykonanie nowych izolacji przeciwwilgociowych budynku
- wykonanie nowych kominów i zamontowanie nasad kominowych
- udrożnienie niedrożnych kanałów wentylacji grawitacyjnej

*Powyższe prace są opisane w projektach branżowych stanowiących integralną część projektu budowlanego.*

*Przed przystąpieniem do prac projektowych wykonawca jest zobowiązany do sprawdzenia wymiarów w naturze.*

## **10.WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE**

### **Ściany**

Nie przewiduje się wyburzeń ścian nośnych, poza niezbędnymi przekuciami otworów, które zostały ograniczone do minimum. Przewiduje się skucie tynków i położenie nowych w miejscach pionów kanalizacyjnych, ze względu na zawilgocenie ścian wynikające z nieszczelności instalacji, oraz wszędzie tam, gdzie jest to niezbędne. W pozostałych miejscach ściany należy oczyścić i pomalować farbami przeznaczonymi do pomieszczeń służb szpitalnych.

Na ścianach we wszystkich ciągach komunikacyjnych poziomych głównych dostępnych dla pacjentów oraz przy łózkach pacjentów należy zamocować odbojnice.

Połączenia ściany z podłogami powinno zostać wykonane w sposób bezszcelinowy, umożliwiający jego mycie i dezynfekcję.

Ściany malowane farbą akrylową, zmywalną, stosowaną w szpitalnictwie, posiadającą odpowiednie atesty.

Ściany w pomieszczeniach sanitarnych, porządkowych wyłożone glazurą do wys. 2m. W pomieszczeniach socjalnych glazura do wys. 1,60m przy punktach wodnych.

*Wykończenie wewnętrzne ścian zgodnie z projektem technologicznym.*

### **Tynki wewnętrzne**

Zaprojektowano tynki na ścianach zwykłe, cementowo-wapienne kat. III, wygładzone szpachlą gipsową. Kładzione z zastosowaniem narożników aluminiowych. Na zabudowach gipsowo-kartonowych tynki gipsowe, szpachlowane jednokrotnie.

Piony i poziomy instalacji sanitarnych we wszystkich pomieszczeniach kryte, (oprócz przechodzących przez pomieszczenia techniczne). Przewody instalacyjne w zależności od wytycznych instalacyjnych zaizolować cieplnie kształtkami z pianki lub wełną mineralną. Przewody wentylacji mechanicznej, instalacji elektrycznych, prowadzone w korytkach systemowych w przestrzeni między stropem właściwym a sufitem podwieszanym. Należy zastosować systemowe zabezpieczenie przeciwpożarowe dla takich przewodów. Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia p.poż. powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) wymaganą dla tych elementów.

### **Sufity podwieszane**

Sufity podwieszone systemowe, higieniczne o montażu zapewniającym gładkość i szczelność, np. Medicare A24 firmy Rockfon.

### **Posadzki**

Stare posadzki skuć, ułożyć nową izolację przeciwwilgociową, izolację akustyczną, wykonać wylewkę cementową i położyć warstwę wykończeniową. Wykończenie posadzek w poszczególnych pomieszczeniach wg rysunków.

Posadzki powinny być wykonane z materiałów umożliwiających ich dezynfekcję. Powinny być zmywalne, antyelektrostatyczne, antypoślizgowe. Posadzki z gresu i PVC, np. Tarkett (Vinyl, Linoleum), Altro (Timbersafe, Suprema), lub materiał równoważny o parametrach niegorszych niż wymieniony z wywinięciem cokołu na ściany

Połączenie ścian z podłogami powinno być wykonane w sposób wyoblony i bezszcelinowy, umożliwiający dokładne mycie i dezynfekcję.

Na schodach płytki gresowe ryflowane.

### **Stolarka drzwiowa zewnętrzna**

Drzwi zewnętrzne z ciepłych profili aluminiowych, kolor stolarki wg wytycznych inwestora.

### **Stolarka drzwiowa wewnętrzna**

Drzwi wewnętrzne płycinowe, spełniające wszelkie wymagania drzwi stosowanych w szpitalach.

W budynku ze względu na wymagania przeciwpożarowe zaprojektowano drzwi EI30 i EI60 oraz drzwi dymoszczelne – wg rysunków i zestawienia stolarki drzwiowej.

Wszystkie drzwi do sanitariatów i pomieszczeń ze wspomaganym wentylacją grawitacyjną muszą posiadać dolne nawietrzaki umożliwiające napływ odpowiedniej ilości powietrza do pomieszczenia oraz muszą być wyposażone w samozamykacze.

Drzwi wewnętrzne wg zestawienia stolarki drzwiowej.

### **Uwaga:**

*Drzwi wyjściowe na parterze z klatek schodowych wyposażone w siłownik do ich automatycznego otwierania w celu zapewnienia napływu powietrza uzupełniającego do klatki z uwagi na oddymianie.*

### **Stolarka okienna**

Stolarka okienna, w przeważającej części, jest w dobrym stanie i nie wymaga wymiany, oprócz piwnic, oraz tam gdzie zaprojektowano nowe okna w miejscu istniejących drzwi, oraz nowe okna wewnętrzne wg rys.

Nowa stolarka okienna wykonana z profili PVC pięciokomorowych, w kolorze białym. Skrzydło okienne zaokrąglone. Okucia obwiedniowe np. SIEGENIA AUBI. Okna zespolenie szybowe 4/16/4 z  $U=1.0$ , okucia obwiedniowe rozwiernie i rozwierno-uchylne. Wygląd wymienianych okien zewnętrznych dostosować do okien istniejących. W łazienkach i wc, w których znajdują się okna zastosować szyby nieprzeziernie.

Okna wg. zestawienia stolarki okiennej.

### **Okna oddymiające**

Okna oddymiające w klatkach schodowych. Powierzchnia czynna okien min.  $1,10m^2$ . Wymiary okna  $117 \times 156cm$ .

### **Balustrady**

Balustrady klatek schodowej, spoczników, podestów itp. z rur ze stali nierdzewnej. Balustrady powinny spełniać wymagania §298 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

### **Parapety wewnętrzne**

Parapety wykonane z materiałów gładkich, trwałych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.

### **UWAGA:**

*W budynku do wykończenia wewnątrz stosować materiały co najmniej trudno zapalne, których produkty rozkładu termicznego nie są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące.*

*Do wykończenia wewnątrz stosować tylko materiały z aktualnymi certyfikatami i aprobatami potwierdzającymi wymagany stopień trudności zapalności, niezapalności lub niepalności oraz potwierdzenie, że produkty rozkładu termicznego nie są bardzo toksyczne i intensywnie dymiące.*

### **WINDY:**

W szpitalu znajdują się dwa dźwigi windowe, jednakże nie mają one przystanków w piwnicach. W projekcie przewidziano windy, które będą obsługiwały wszystkie kondygnacje budynku.

Przewidziano także zamontowanie dwóch wind spożywczych do transportu posiłków. Będą one obsługiwały kondygnacje piwnica-II piętro – tzw. winda „czysta”, parter-II piętro – tzw. winda „brudna”.

Charakterystyka techniczna dźwigów:

#### **Dźwig nr 1**

- typ: osobowy,
- napęd: elektryczny, linowy, bezreduktorowy,
- maszynownia: górna nad szybem,
- udźwig: 1600 kg lub 21 osób,
- kabina: 1400 x 2400 x 2100, nieprzelotowa, wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w: oświetlenie jarzeniowe i 60 min. akumulatorowe – awaryjne, podłoga – wykładzina antypoślizgowa, poręcz ze stali nierdzewnej, listwy przypodłogowe – stal nierdzewna, panel dyspozycji z przyciskami w wykonaniu „antywandalowym” z oznaczeniami Braille’a, piętrowskazywacz, alarm, przycisk otwierania i zamykania drzwi, wentylacja elektryczna, lustro – ½ ściany tylnej, łączność telefoniczna – GSM, urządzenie głośnomówiące, odboje drewniane – 1 rząd.

*kabina przystosowana do użytkowania przez osoby niepełnosprawne wg obowiązujących przepisów.*

- drzwi kabinowe: automatyczne, teleskopowe 2-panelowe, wykonane ze stali nierdzewnej, wyposażone w kurtynę świetlną,
- drzwi szybowe: automatyczne, teleskopowe 2-panelowe, wykonane ze stali nierdzewnej,

- wysokość otworów drzwiowych: 2250mm,
- szyb: 2870 x 3140 mm
- nadszybie: 3,60m,
- podszybie: 1,10m,
- wysokość podnoszenia:  $H_p=10,20m$ ,
- prędkość: 1,0m/s
- przystanki: 4,
- dojścia: 4,
- sterowanie: mikropocesorowe, zbiorcze „góra - dół”,
- zasilanie: 400V, 50Hz, 11,1kW,
- wyświetlacz pozycji kabiny na przystanku podstawowym
- graficzny wskaźnik przeciążenia windy,
- sygnalizator akustyczny dojazdu na przystanek,
- zjazd pożarowy,
- awaryjny dojazd do najbliższego przystanku w przypadku zaniku napięcia + otwarcie drzwi.

### **Dźwig nr 2**

- typ: osobowy,
- napęd: elektryczny, linowy, bezreduktorowy,
- maszynownia: górna nad szybem,
- udźwig: 2500 kg lub 33 osób,
- kabina: 1650 x 2900 x 2100, przelotowa na wprost, wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w: oświetlenie jarzeniowe i 60 min. akumulatorowe – awaryjne, podłoga – wykładzina antypoślizgowa, poręcz ze stali nierdzewnej, listwy przypodłogowe – stal nierdzewna, panel dyspozycji z przyciskami w wykonaniu „antywandalowym” z oznaczeniami Braille’a, piętrowskazywacz, alarm, przycisk otwierania i zamykania drzwi, wentylacja elektryczna, lustro, łączność telefoniczna – GSM, urządzenie głośnomówiące, odboje drewniane – 1 rząd.

*kabina przystosowana do użytkowania przez osoby niepełnosprawne wg obowiązujących przepisów.*

- drzwi kabinowe: automatyczne, teleskopowe 2-panelowe, wykonane ze stali nierdzewnej, wyposażone w kurtynę świetlną, wzmocniony próg z aluminium,
- drzwi szybowe: automatyczne, teleskopowe 2-panelowe, wykonane ze stali nierdzewnej, wzmocniony próg z aluminium,
- wysokość otworów drzwiowych: 2250mm,
- szyb: 2640 x 3460 mm
- nadszybie: 3,60m,
- podszybie: 1,465m,
- wysokość podnoszenia:  $H_p=10,20m$ ,
- prędkość: 1,0m/s
- przystanki: 5,

- dojścia: 5,
- sterowanie: mikropocesorowe, zbiorcze „góra-dół”,
- zasilanie: 400V, 50Hz, 14,5kW,
- wyświetlacz pozycji kabiny na przystanku podstawowym
- graficzny wskaźnik przeciążenia windy,
- sygnalizator akustyczny dojazdu na przystanek,
- zjazd pożarowy,
- awaryjny dojazd do najbliższego przystanku w przypadku zaniku napięcia + otwarcie drzwi.

### **Dźwig nr 3**

- typ: do transportu posiłków,
- napęd: elektryczny linowy,
- maszynownia: górna w szybie,
- udźwig: 100 kg,
- kabina: 600x600x800,
- drzwi szybowe: gilotynowe, próg drzwi na wysokości 750mm od poziomu posadzki,
- szyb: konstrukcja samonośna szybu bez obudowy,
- przystanki: 4,
- dojścia: 3,
- prędkość: 0,45m/s
- zasilanie: 400V, 50Hz,
- kabina z wyjmowaną półką, drzwi szybowe, drzwi do maszynowni ze stali nierdzewnej, drabinka do maszynowni.

### **KANAŁY WENTYLACYJNE:**

Planuje się maksymalne wykorzystanie istniejących kominów wentylacyjnych. W przypadku wykorzystania kanału, który jest niedrożny, należy go udrożnić. W miejscach, gdzie będzie to niezbędne zaprojektowane zostały nowe kanały wentylacji grawitacyjnej z pustaków wentylacyjnych. Część pomieszczeń została wyposażona w wentylację mechaniczną, co wynika ze specyfiki tychże pomieszczeń. W pomieszczeniach, gdzie zaprojektowano wentylację mechaniczną kanały wentylacji grawitacyjnej należy zamknąć. Szczegóły dotyczące wentylacji wg projektów branżowych.

### **WIĘŻBA DACHOWA**

Więźba dachowa jest w ogólnym stanie dobrym. Remont dachu był przeprowadzony w 1993r. Zaleca się ponowne zaimpregnowanie więźby dachowej oraz wykonanie nowych obróbek blacharskich w miejscach gdzie nie jest możliwa naprawa istniejących obróbek z powodu ich zużycia lub uszkodzenia.

## **11. IZOLACJE**

### Izolacje przeciwwilgociowe i przeciwwodne :

- poziome posadzek na gruncie – izolacja przeciwwilgociowa 2x folia PE, izolacja SUPERFLEX-10 gr. 4 mm, środek gruntujący EUROLAN 3K rozcieńczony wodą 1:10,
- pomieszczenia mokre na stropach międzypiętrowych: 1x folia PE dodatkowo na wylewki betonowe izolacje elastyczne (w postaci płynnej lub półpłynnej nakładane wałkiem lub szpachlowane) np. wg technologii firm Sopro, Deitermann, Botament z wywinięciem na ściany min. 30cm nad wykończoną posadzkę.

Izolacja termiczna posadzek na gruncie – styropian gr. 5cm.

### Izolacje akustyczne:

W posadzkach pod wylewką betonową 5cm styropianu klasy max 15 lub inne o równoważnych lub lepszych właściwościach akustycznych.

## **12. INSTALACJE.**

Ze względu na zły stan techniczny zaleca się wykonanie nowych instalacji

- instalacja wod. – kan.,
- instalacja c.o.,
- wentylacji mechanicznej,
- klimatyzacja,
- instalacja p.poż.
- instalacja elektryczna,
- instalacje teletechniczne,
- system przyzywowy,
- gazy medyczne.

## **13. ZABEZPIECZENIE PRZECIWPOŻAROWE.**

W przypadku remontu budynków nie ma obowiązku doprowadzenia obiektu do stanu zgodnego z obecnie obowiązującymi przepisami techniczno-budowlanymi. Dla remontowanego budynku obowiązują przepisy tak jak dla budynków istniejących użytkowanych tj. likwidujące usterki stwarzające zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi.

### Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji:

Powierzchnia zabudowy 1085,62 m<sup>2</sup>, powierzchnia użytkowa 3179,90 m<sup>2</sup> wysokość 10,68 m (budynek niski), ilość kondygnacji nadziemnych – 3, podziemnych – 1

**Odległość od obiektów sąsiadujących:**

Minimalna odległość od budynków na sąsiedniej działce 8 m.

Minimalna odległość od granicy działki 4 m.

**Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego**

Dla budynków ZL nie określa się

**Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach:**

- ZL II

**Ocena zagrożenia wybuchem:**

Nie występuje

**Podział obiektu na strefy pożarowe:**

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej do 5000 m<sup>2</sup>.

Budynek stanowi jedną strefę pożarową

**Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych:**

Klasa odporności pożarowej: „B”.

Odporność ogniowa poszczególnych elementów budowlanych w klasie „B”:

- konstrukcja nośna R 120
- konstrukcja dachu R 30
- strop REI 60
- ściana zew. EI 60 (dotyczy pasa międzykondygnacyjnego o szerokości min. 0,8 m)
- ściana wew. EI 30
- przekrycie dachu RE 30

Klatki schodowe ewakuacyjne wydzielone ścianami i stropem REI 60, zamknięta drzwiami EI 30 i wyposażone w system wentylacji pożarowej.

*Wszystkie elementy budynku NRO (nie rozprzestrzeniające ognia)*

**Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne:**

- długość przejścia w pomieszczeniu do 40m. Przejście to może prowadzić przez max. 3 pomieszczenia

- długość dojścia do 10 m przy jednym dojściu i 40 m przy dwóch dojściach do drzwi ppoż wydzielonej pożarowo i oddymianej klatki schodowej (w budynku remontowanym długość ta może być zwiększona o 100 %)
- szerokość drzwi min. 0,9m w świetle (szerokość dostosowana do liczby osób, przyjmując 0,6m na 100 osób)
- dla drzwi dwuskrzydłowych jedno ze skrzydeł min. 0,9m
- drzwi z klatki schodowej min. 1,2 m (w budynku remontowanym wielkość ta może być zawężona o nie więcej jak 1/3 wymaganych wymiarów)
- drzwi po całkowitym otworzeniu nie mogą ograniczać szerokości drogi ewakuacyjnej
- wymagana szerokość biegu klatek schodowych min. 1,4 m, szerokość spocznika min. 1,5 m, wysokość stopnia max. 0,15 m. (w budynku remontowanym wielkość ta może być zawężona o nie więcej jak 1/3 wymaganych wymiarów)
- korytarze ewakuacyjne należy podzielić przegrodami z drzwiami dymoszczelnymi na odcinki do 50 m
- z pomieszczeń przewidzianych na pobyt ponad 6 osób drzwi otwierane na zewnątrz zgodnie z kierunkiem ewakuacji
- na drodze ewakuacyjnej elementy wystroju i wyposażenia powinny być co najmniej trudno zapalne
- wymagane jest oświetlenie ewakuacyjne na drogach komunikacji ogólnej

### **Wymagania przeciwpożarowe dla elementów wykończenia wnętrz i wyposażenia stałego**

- w strefach pożarowych ZL stosowanie do wykończenia wnętrz materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące, jest zabronione
- na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji, stosowanie materiałów i wyrobów budowlanych łatwo zapalnych jest zabronione
- na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji i w pomieszczeniach wykładziny podłogowe powinny być co najmniej trudno zapalne
- okładziny sufitów oraz sufity podwieszone należy wykonywać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia

### **Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych:**

- instalacja elektryczna zabezpieczona przeciwpożarowym wyłącznikiem prądu
- przepusty instalacyjne o średnicy ponad 4 cm w ścianach i stropach dla których jest wymagana klasa odporności ogniowej co najmniej EI 60 zabezpieczone do klasy odporności ściany lub stropu (wymóg ten nie dotyczy poje-

dynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych, wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higienicznosanitarnych)

- instalacja odgromowa zgodnie z Polskimi Normami
- wymagane jest oświetlenie ewakuacyjne na drogach komunikacji ogólnej

**Uwaga:** Przewody i kable wraz z zamocowaniami stosowane w systemach zasilania i sterowania urządzeniami służącymi ochronie przeciwpożarowej powinny zapewniać ciągłość dostawy energii elektrycznej w warunkach pożaru przez 90 minut (dla przewodów i kabli do zasilania i sterowania urządzeniami klap oddymiających 30 min)

### **Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie:**

- przeciwpożarowy wyłącznik prądu zasilany kablem o odporności 90 minut
- hydranty wewnętrzne 25 na każdej kondygnacji z węzami półsztywnymi przy klatce schodowej o maksymalnym zasięgu długości węża + 3 m zasięgu strumienia wody
- instalacje oddymiające na klatkach schodowych o czynnej powierzchni oddymiania równej 5 % powierzchni rzutu klatki schodowej, nie mniej niż 1 m<sup>2</sup>. Instalacja uruchamiana automatycznie za pomocą systemu wykrywania dymu i ręcznie przyciskami zainstalowanymi przy wejściu do budynku i na najwyższej kondygnacji. Należy zapewnić dopływ świeżego powietrza przez otwory znajdujące się w dolnej części klatki schodowej o geometrycznej powierzchni otworów wlotowych większych o 30 % niż suma geometryczna powierzchni klap dymowych.
- oświetlenie ewakuacyjne na drogach komunikacji ogólnej

### **Wyposażenie w gaśnice**

- jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 2 dm<sup>3</sup>) zawartego w gaśnicach na 100 m<sup>2</sup> powierzchni strefy pożarowej

### **Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru**

20 l/s co można uzyskać z dwóch hydrantów o średnicy 80 mm zlokalizowanych w odległości min. 5 m od ściany budynku i max. 75 m i 150 m od obiektu

### **Droga pożarowa**

Droga pożarowa połączona z wyjściem z budynku dojściem o szerokości co najmniej 1,5 m i długości nie większej jak 30 m

Droga ta powinna mieć nośność min. 100 kN na oś i zapewnić przejazd pojazdów straży pożarnej bez cofania. Wymagania drogi pożarowej spełnia droga publiczna przed budynkiem

### **Przygotowanie budynku do odbioru przeciwpożarowego**

Przed przystąpieniem do użytkowania zgodnie z przepisami ustawy Prawo budowlane należy obiekt zgłosić do odbioru do miejscowej Komendy Państwowej Straży Pożarnej.

Przed zgłoszeniem w uzgodnieniu z rzeczoznawcą ppoż. należy :

- Opracować „Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego”
- Oznakować obiekt znakami ewakuacji i ochrony ppoż.
- Wywiesić w obiekcie instrukcje postępowania na wypadek powstania pożaru
- Wyposażyć budynek w odpowiedni rodzaj i ilość gaśnic
- Wykonać pomiary parametrów technicznych hydrantów wewnętrznych

### **WYKOŃCZENIE ZEWNĘTRZNE: WG ODRĘBNEGO OPRACOWANIA**

Nad wejściami do izby przyjąć oddziału Chorób Zakaźnych zaprojektowano zadaszenie podjazdu dla karetek w formie lekkiego daszku z poliwęglanu na słupkach, ze spadkiem umożliwiającym odprowadzenie wód opadowych i śniegu na dziedziniec szpitala.

Od strony wschodniej budynku zaprojektowano wejście do oddziału dermatologicznego z zadaszonym podjazdem dla karetek. W związku z tym przewiduje się wyburzenie istniejących schodów zewnętrznych i wykonanie nowego wejścia do budynku z poziomu terenu.

Proponuje się likwidację istniejącego gzymsu oraz balkonu, jako elementy generujące koszty związane z ich konserwacją.

Taras wokół budynku ze względu na zły stan techniczny i niewystarczającą izolację przeciwwilgociową (przesiákanie wody do piwnic) należy zabezpieczyć wykonując nową izolację.

Wieżba dachowa jest w ogólnym stanie dobrym. Remont dachu był przeprowadzony w 1993r. Zaleca się ponowne zaimpregnowanie więźby dachowej, pomalowanie dachu, oraz wykonanie nowych obróbek blacharskich w miejscach gdzie nie jest możliwa naprawa istniejących obróbek z powodu ich zużycia lub uszkodzenia. Rynny i rury spustowe projektuje się nowe z blachy stalowej.

## **14.UWAGI KOŃCOWE**

- Niniejszy projekt architektoniczny jest integralną częścią pełnobrańowego projektu budowlanego.

- Wszystkie wymiary podane zostały w systemie metrycznym. Podstawowe wymiary podane zostały w centymetrach a oznaczenia poziomów w metrach.
- Specyfikacje i opisy uwzględniają standard minimalny dla materiałów i instalacji niezbędny do właściwego funkcjonowania projektowanego budynku. Wykonawca może zaproponować alternatywne rozwiązania pod warunkiem zachowania minimalnego wymaganego standardu.
- Wszystkie proponowane przez wykonawcę rozwiązania będą przedłożone inwestorowi do ostatecznej akceptacji.
- Wszystkie elementy ujęte w opisie a nie ujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach a nie ujęte w specyfikacji (opisie) winne być traktowane tak jakby były ujęte w obu. W przypadku rozbieżności w jakimkolwiek z elementów dokumentacji, należy zgłosić je projektantowi, który zobowiązany będzie do pisemnego rozstrzygnięcia problemu.
- Wszystkie wykonywane prace oraz proponowane materiały winny odpowiadać polskim normom, posiadać niezbędne atesty i spełniać obowiązujące przepisy.

Opracował:

mgr inż. arch. Marian Pamuła

Sprawdził:

mgr inż. arch. Andrzej Wojarski