

Spis zawartości opracowania:

I. CZĘŚĆ OPISOWA:

1. Przedmiot opracowania	3
2. Zakres i cel opracowania	3
3. Podstawa opracowania	3
4. Zagospodarowanie terenu	4
5. Oddziaływanie na działki sąsiednie	4
6. Stan istniejący	4
7. Stan docelowy	6
8. Przewidywany zakres prac budowlanych	10
9. Instalacje	10
10. Dostępność dla osób niepełnosprawnych	11
11. Warunki ochrony przeciwpożarowej	11
11.1. Powierzchnia, wysokość, liczba kondygnacji	11
11.2. Odległość od obiektów sąsiadujących	11
11.3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych	11
11.4. Przewidywana wielkość obciążenia ogniowego	11
11.5. Kategoria zagrożenia ludzi.	11
11.6. Ocena zagrożenia wybuchem	11
11.7. Podział na strefy pożarowe	11
11.8. Klasa odporności pożarowej budynku. Odporność ogniowa elementów budowlanych.	11
11.9. Warunki ewakuacji	12
11.10. Urządzenia przeciwpożarowe	12
11.11. Wyposażenie w podręczny sprzęt przeciwpożarowy	12
11.12. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia	12
11.13. Drogi pożarowe	12
12. Uwagi ogólne	13

II. KOPIE UPRAWNIEŃ PROJEKTANTA I SPRAWDZAJĄCEGO..... 14

III. Wytyczne BIOZ 19

IV. CZĘŚĆ GRAFICZNA: 22

1. Sytuacja, orientacja	1: 1000	23
2. Zagospodarowanie terenu	1: 500	24
3. Rzut bloku operacyjnego – inwentaryzacja	1: 100	25
4. Rzut bloku operacyjnego – wyburzenia i zamurowania	1: 100	26
5. Rzut bloku operacyjnego – stan docelowy	1: 100	27
6. Przekrój A – A – stan istniejący i docelowy	1: 100	28
7. Przekrój B – B – stan istniejący i docelowy	1: 100	29
8. Zestawienie stolarki okiennej i drzwiowej		30
9. Rzut sufitów podwieszanych	1: 100	31
10. Rozmieszczenie okładzin ściennych i listew ochronnych	1: 100	32

I. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest projekt wykonawczy do projektu budowlanego zamiennego przebudowy bloku operacyjnego w budynku głównym Szpitala Polskiego w Sztumie zlokalizowanego przy ul. Reja 12 w Sztumie na działce o numerze ewidencyjnym 403/16, obręb II m. Sztum, powiat sztumski, województwo pomorskie.

Projekt obejmuje projekt wykonawczy do projektu budowlanego zamiennego przebudowy bloku operacyjnego w budynku szpitala znajdującym się na działce nr 403/16 obręb ewid. II miasta Sztum wykonany w roku 2013 przez mgr inż. arch. Żanetę Wiatrak, na projekt ten w dniu 30. 05. 2014 r została wydana decyzja nr 102/2014 o pozwoleniu na przebudowę bloku operacyjnego, decyzja stała się ostateczna z dniem 16.06.2014 r.

2. Zakres i cel opracowania

Zakresem opracowania jest wykonanie projektu wykonawczego do projektu zamiennego przebudowy bloku operacyjnego w budynku głównym Szpitala Polskiego w Sztumie zlokalizowanego przy ul. Reja 12 w Sztumie na działce o numerze ewidencyjnym 403/16, obręb II m. Sztum, powiat sztumski, województwo pomorskie w celu dostosowania go do obowiązujących przepisów.

Projekt zamienny obejmuje następujące zmiany:

1. W branży architektonicznej:

- zmiana układu pomieszczeń bloku operacyjnego

2. W branży konstrukcyjnej

- zmiana projektu konstrukcji w dostosowaniu do nowego układu pomieszczeń i lokalizacji centrali wentylacyjnej na dachu parterowej części budynku

3. W branży sanitarnej

- projekt nowych instalacji wewnętrznych związanych ze zmienionym układem pomieszczeń

4. W branży instalacji elektrycznych

- projekt nowych instalacji wewnętrznych związanych ze zmienionym układem pomieszczeń

Powierzchnia zabudowy ulegająca przebudowie	346, 2 m ²
Powierzchnia użytkowa istniejąca	270, 4 m ²
Powierzchnia użytkowa docelowa	270, 8 m ²

3. Podstawa opracowania

Podstawą opracowania jest:

- umowa z inwestorem
- archiwalna dokumentacja projektowa z roku 2013
- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2013, poz. 1129),
- Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2013 r., poz. 757),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, Dz. U. 2012 poz. 739, z późniejszymi zmianami,
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane / Dz. U. z 2016 r., poz. 290 ze zm./, z późniejszymi zmianami,
- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004r. w sprawie metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. 2004r., Nr 130, poz.1389),

- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 3 lipca 2003r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. Nr 120 poz. 1133, z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków
- rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 07.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (DZ.U. 2010 r. Nr 109, poz. 719),
- polskie normy, aprobaty techniczne i warunki techniczne oraz aktualny poziom wiedzy technicznej,
- ocena – ekspertyza zamienna dotycząca rozwiązań zastępczych w trybie §2 ust 3a. rozporządzenia ministra infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75, poz. 690 z późn. zm.) dla strefy pożarowej II piętra – bloku operacyjnego Szpitala Polskiego w Sztumie, ul. M. Reja 12 opracowana przez rzeczoznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr. inż. Feliksa Mikulskiego.

4. Zagospodarowanie terenu

Planowane prace wykonywane będą wewnątrz istniejących pomieszczeń na II piętrze budynku oraz obejmować będą również lokalizację centrali wentylacyjnej na dachu oddziału SOR i nie wpływają na istniejące zagospodarowanie terenu. Powierzchnia zabudowy, rozmieszczenie budynków, układ komunikacji, rozmieszczenia i przebiegu uzbrojenia liniowego nie ulega zmianie. Lokalizację pomieszczeń podlegających przebudowie pokazano na rysunkach A1 i A2 niniejszego opracowania projektowego.

5. Oddziaływanie na działki sąsiednie

Zgodnie z:

- art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994r Prawo Budowlane (Dz.U. z 2013r. poz. 1409 z późn.zm.),
- §12, §13, §40, §60, §271, §272, §273 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 20002r., Nr 75,poz.690, z późn. Zmianami), na podstawie analizy projektowanej przebudowy w odniesieniu do w/w przepisów prawa obszar oddziaływania obiektu obejmuje jedynie działkę, na której został zlokalizowany. W związku z odległościami od działek sąsiednich przekraczającymi normatywne wymogi minimalne oraz prowadzeniem prac wewnątrz obrysu budynku, bez zmiany jego parametrów zewnętrznych nie występuje szkodliwe oddziaływanie na działki sąsiednie. Nie występuje zacienianie, ograniczenie dostępu do drogi publicznej, jak również inne uciążliwości.

Projekt nie przewiduje emisji substancji do powietrza i emisji zanieczyszczeń gazowych, nie przewiduje się zwiększonej emisji hałasu, projektowana przebudowa nie spowoduje negatywnego wpływu na środowisko i nie będzie stwarzała zagrożenia dla higieny i zdrowia użytkowników oraz otoczenia. Projektowana przebudowa obejmuje jedynie przebudowę układu funkcjonalnego.

Tak więc zasięg oddziaływania inwestycji nie wykracza poza teren działki inwestora o numerze ewidencyjnym 403/16.

6. Stan istniejący

Pomieszczenia bloku operacyjnego zlokalizowane są na II piętrze budynku w jego nowszej części dobudowanej do budynku głównego. Budynek wykonany w technologii tradycyjnej – murowanej. Ściany zewnętrzne z cegły pełnej. Stropy międzypiętrowe Akermana. Nad ostatnią kondygnacją dach na płytach prefabrykowanych opartych na prefabrykowanych belkach żelbetonowych.

Trzony wentylacyjne i kominowe murowane z cegły pełnej, Wykończenie ścian i podłóg zgodnie z opisem w tabeli.

Obecnie pomieszczenia wykorzystywane są na potrzeby bloku operacyjnego. Blok składa się z trzech sal operacyjnych z pomieszczeniami zaplecza. Na chwilę obecną brak jest prawidłowo zorganizowanego zespołu szatniowego, umywalni lekarzy, segregacji odpadów oraz nie jest zapewniona segregacja dróg brudnych i czystych. W skład bloku wchodzi następujące pomieszczenia:

Zestawienie pomieszczeń stan istniejący:

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Posadzka	Ściany	Sufit	Wysokość pomieszczenia [m]	Powierzchnia [m ²]
1.	Szatnia	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Podwieszony	3, 19	5, 1
2.	Łazienka	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne do 2 m	Podwieszony z paneli metal.	3, 10	1, 2
3.	Natrysk	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne do 2 m	Podwieszony z paneli metal.	3, 10	2, 3
4.	W.C.	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne do 2 m	Podwieszony z paneli metal.	3, 10	1, 2
5.	Pokój socjalny	Płytki ceramiczne	Malowane	Malowany	3, 34	13,8
6.	Pakownia	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 41	15, 4
7.	Sala operacyjna 1	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 36	33, 2
8.	Myjnia	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 40	11, 2
9.	Sala operacyjna 2	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 40	29, 4
10.	Materiały sterylne	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 40	8, 7
11.	Sala operacyjna 3	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 38	28, 2
12.	Myjnia	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 42	19, 1
13.	Gipsownia	Płytki ceramiczne	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Malowany	3, 38	20, 3
14.	Magazyn	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Malowany	3, 38	3, 1
15.	Składzik	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Malowany	3, 38	2, 1
16.	Pokój lekarski	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Malowany	3, 38	13, 4

17.	Korytarz	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Podwieszony g-k. na wys. 2,58 – 3, 37 m	2, 58; 2, 99; 3, 37; 3, 55	43, 1
18.	Hol	Płytki ceramiczne	Malowane + lamperia 2 m	Podwieszony g-k. na wys. 2,58 m	2, 58	19, 6
BLOK OPERACYJNY RAZEM						270, 4

Układ pomieszczeń w stanie istniejącym pokazano na rys nr A3 niniejszego opracowania projektowego.

7. Stan docelowy

Założono zmianę układu funkcjonalnego pomieszczeń. Zapewniono podział na strefy brudne i czyste. Dostęp do pomieszczeń bloku następuje poprzez drzwi z kontrolą dostępu. Pacjent na blok przywożony jest z oddziału chirurgii lub dostarczany windą do transportu chorych bezpośrednio z izby przyjęć. W służbie następuje przeniesienie na łóżko z bloku i transport do strefy czystej. Dla personelu zorganizowano zespół szatniowy składający się z szatni męskiej, damskiej, umywalni, szatnio czystej, oraz szatni powrotnej. Układ pomieszczeń zespołu szatniowego zapewnia prawidłowy ruch personelu.

W obrębie bloku zaprojektowano trzy sale operacyjne z przylegającymi umywalniami dla lekarzy oraz pomieszczenia na materiały sterylne i sprzęt dostępne bezpośrednio z sal. Wygospodarowano również pomieszczenie na odpady brudne przylegające bezpośrednio do Sali nr 1. Z pozostałych sal odpady transportowane będą w szczelnych pojemnikach do pomieszczenia an odpady brudne. Po zakończeniu dnia pracy narzędzia w szczelnych pojemnikach dostarczane będą do sterylizatora ni poza obszarem szpitala, natomiast odpady usuwane będą w szczelnych pojemnikach do centralnego magazynu na odpady niebezpieczne (skażone) i chemiczne znajdującego się na terenie kompleksu szpitalnego.

Dostarczanie czystych i sterylnych materiałów do bloku operacyjnego odbywać się będzie przez służę dla pacjenta w szczelnie zamkniętych i wyjałowionych pojemnikach.

Ponadto na terenie bloku zaprojektowano pomieszczenie przygotowania pacjenta, pokój dla personelu, pokój opisów, pokój kierownika bloku, oraz magazyn czystej i brudnej bielizny.

UWAGA:

Ze względu na ograniczoną powierzchnię bloku oraz wymagania normatywne sala wybudzeń zorganizowana została poza obszarem bloku operacyjnego i nie jest przedmiotem niniejszego opracowania projektowego.

Zestawienie pomieszczeń wraz z wykończeniem pomieszczeń po przebudowie zestawiono w poniższej tabeli:

Zestawienie pomieszczeń stan docelowy:

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Posadzka	Ściany	Sufit	Wysokość pomieszczenia [m]	Powierzchnia [m ²]
1.	Szatnia damska	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	4, 3
2.	Szatnia męska	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	2, 5

		zdrowia				
3.	Przedśionek	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	2, 8
4.	Umywalnia	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 50	7, 8
5.	Szatnia czysta	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	5, 4
6.	Szatnia powrót	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	2, 1
7.	Komunikacja	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	15, 0
8.	Bielizna czysta	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	3, 2
9.	Pokój opisów	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Antybakteryj na powłoka malarska	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	6, 1
10.	Kierownik bloku	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typie tarkett do obiektów służby zdrowia	Antybakteryj na powłoka malarska	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	8, 9
11.	Bielizna brudna	Wykładzina podłogowa	Okładzina ścienna	Podwieszony higieniczny	2, 80	2, 3

		homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	ISO 5		
12.	Pomieszczenie porządkowe	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	Okładzina ścienna łatwozmywalna z tworzyw sztucznych	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	1, 9
13.	Przygotowanie pacjenta	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	14, 0
14.	Materiały brudne wstępne mycie i dezynfekcja	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	11, 6
15.	Śluza	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	3, 0
16.	Myjnia lekarzy	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	3, 1
17.	Sala operacyjna 1	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	29, 6
18.	Magazyn materiałów sterylnych i sprzętu	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 20	7, 0
19.	Sala operacyjna 2	Wykładzina podłogowa homogeniczna na typu tarkett do	2 mm płyta ścienna bakteriobójcza	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 20	28, 3

		obiektów służby zdrowia				
20.	Myjnia lekarzy	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójc za	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	3, 6
21.	Magazyn materiałów sterylnych i sprzętu	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójc za	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	7, 0
22.	Sala operacyjna 3	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójc za	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	29, 9
23.	Pokój personelu	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	Antybakteryj na powłoka malarska	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	13, 4
24.	W.C.	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	Płytki ceramiczne pełna wysokość	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 50	2, 3
25.	Komunikacja	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	2 mm płyta ścienna bakteriobójc za	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 20	28, 8
26.	Śluza wymiany łóżek	Wykładzina podłogowa homogenicz na typu tarkett do obiektów służby zdrowia	Antybakteryj na powłoka malarska + listwy i narożniki ochronne	Podwieszony higieniczny ISO 5	2, 80	26, 9
BLOK OPERACYJNY RAZEM						270, 8

Układ pomieszczeń po przebudowie pokazano na rysunku nr A5 niniejszego opracowania projektowego. Na rysunkach A4 pokazano zakres wyburzeń i przemurowań, na rysunku A6 i A7 przekrój przez pomieszczenia w stanie istniejącym i docelowym, na rysunku A8 przekrój, na rysunku

A9 zestawienie stolarki okiennej i drzwiowej, na rysunkach A9 i A10 układ sufitów podwieszanych, okładzin ściennych i listew ochronnych.

8. Przewidywany zakres prac budowlanych

Zakres planowanych prac ma za zadanie przystosować pomieszczenia do nowego układu funkcjonalnego. Na wstępie należy zdemonstrować wszystkie okna i drzwi, usunąć wszystkie przybory higieniczne – sanitarne, usunąć zbędne ścianki działowe, wykonać przekucia i poszerzenia otworów, wykonać wszystkie podejścia instalacyjne. Należy wykonać demontaż istniejących sufitów podwieszanych, usuniecie wszystkich posadzek. Następnie należy wykonać montaż nowych okien, wykonać wszystkie nowe ścianki murowane. Wykonać warstwę posadzki samopoziomującej, wykonać ścianki działowe g-k. Rozprowadzić instalacje wentylacyjne, wykonać zabudowę sufitów podwieszanych, pomalować ściany oraz wykonać okładziny antybakteryjne wraz z narożnikami, wykonać posadzkę z wykładziny homogenicznej, zamontować drzwi, zamontować wyposażenie.

Kompletny zakres prac zestawiono poniżej oraz został uwzględniony w kosztorysach i przedmiarach

Zakres prac w kolejności wykonania:

- demontaż wyposażenia elektrycznego i sanitarnego: lampy, gniazdka, przełączniki, demontaż umywalk, zlewów, natrysków, muszli klozetowych, armatury
- zbiórkę płytek ceramicznych ze ścian we wszystkich pomieszczeniach w których występują
- demontaż stolarki okiennej i drzwiowej
- zbiórkę płytek ceramicznych z podłóg wraz z warstwą podkładową
- wykonanie zamurowań i przekuć zgodnie z nowym układem pomieszczeń
- rozprowadzenie kanałów wentylacji mechanicznej
- wykonanie wylewki samopoziomującej we wszystkich pomieszczeniach
- wykonanie wszystkich podejść instalacyjnych zgodnie z nowym rozmieszczeniem urządzeń
- wykonanie nowej instalacji elektrycznej
- wykonanie nowej instalacji gazów medycznych
- montaż stolarki okiennej
- otynkowanie ścian
- montaż parapetów z konglomeratów
- ustawienie stelaży pod ścianki działowe z płyt g – k.
- rozprowadzenie instalacji w ścianach g – k.
- wykończenie powierzchni ścian z płyt g – k.
- malowanie ścian
- wykonanie okładzin podłogowych wraz z cokolikami
- wykonanie okładzin na ścianach wraz z narożnikami ochronnymi
- montaż drzwi
- montaż lamp i kolumn anestetycznych i chirurgicznych
- montaż sufitów laminarnych
- montaż sufitów podwieszanych
- montaż urządzeń sanitarnych, gniazdek, przełączników, lamp, armatury itp.
- montaż listew ochronnych na ścianach
- sprawdzenie prawidłowości funkcjonowania urządzeń
- posprzątanie pomieszczeń
- montaż wyposażenia meble, szafy, sprzęt medyczny (poza zakresem opracowania)

9. Instalacje:

Zakres opracowania obejmuje komplet nowych instalacji sanitarnych obejmujących system wentylacji mechanicznej wraz z sufitami laminarnymi sal operacyjnych i centralą wentylacyjną na dachu oddziału SOR, wymianę grzejników c.o., nową instalację wod – kan. Dostosowaną do nowego układu funkcjonalnego i nowe instalacje elektryczne.

Projekty instalacji sanitarnych i elektrycznych są przedmiotem oddzielnych części branżowych niniejszego opracowania projektowego.

10. Dostępność dla osób niepełnosprawnych

Dostęp dla osób niepełnosprawnych na drugie piętro budynku zapewniony poprzez dźwigi szpitalne i drogi komunikacji ogólnej.

11. Warunki ochrony pożarowej

11.1. Powierzchnia, wysokość, liczba kondygnacji

Obiekt o powierzchni zabudowy 1975,00 m² (dla całego budynku) i powierzchni użytkowej ulegającej przebudowie 270,8 m².

Budynek czterokondygnacyjny o wysokości większej od 12 m, zakwalifikowany jako średniowysoki.

11.2. Odległość od obiektów sąsiadujących

Obiekt wolnostojący posadowiony w odległości przeszło 8 m od granic działki. Projektowana przebudowa nie powoduje zmiany gabarytów budynku.

Od innych budynków – odległość wynosi:

- 8, 5 m i 11 m od budynków mieszkalnych
- 8 m od budynku PM o gęstości obciążenia ogniowego $Q_d < 500 \text{ MJ/m}^2$

11.3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych

W obiekcie nie będą stosowane i przetwarzane substancje łatwopalne i pożarowo niebezpieczne oraz łatwopalne materiały wykończenia wnętrz i wystroju dróg ewakuacyjnych (obiekt ZL)

11.4. Przewidywana wielkość obciążenia ogniowego

Dla obiektów zaklasyfikowanych do kategorii zagrożenia ludzi nie określa się wielkości gęstości odciążenia ogniowego.

W obiekcie nie będą występowały pomieszczenia techniczne i magazynowe o powierzchni przekraczającej 200m² i gęstości obciążenia ogniowego przekraczającej 500 MJ/m².

11.5. Kategoria zagrożenia ludzi.

Budynek zaklasyfikowany jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL II i przeznaczony na funkcję szpitalną.

11.6. Ocena zagrożenia wybuchem

W obiekcie nie będą występowały pomieszczenia i przestrzenie zagrożone wybuchem.

11.7. Podział na strefy pożarowe

Blok operacyjny wydzielony zostanie jako odrębna strefa pożarowa ścianami o klasie odporności ogniowej R120 zamykanymi drzwiami EI60. Blok stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni 270,0 m².

11.8. Klasa odporności pożarowej budynku. Odporność ogniowa elementów budowlanych.

Budynek zaprojektowano w klasie „B” odporności pożarowej budynku.

Poszczególne elementy konstrukcji charakteryzują się następującymi klasami odporności ogniowej elementu:

- główna konstrukcja nośna (ściany, słupy, podciągi) – R 120
- stropy międzykondygnacyjne – REI60
- ściany wewnętrzne – EI 30 (dla ścian stanowiących obudowę dróg ewakuacyjnych)
- ściany zewnętrzne – EI 60
- konstrukcja nośna dachu – R30
- przekrycie dachu – REI30

Wszystkie zastosowane materiały powinny być nie rozprzestrzeniające ognia i posiadać aktualne aprobaty i dopuszczenia.

11.9. Warunki ewakuacji

Ewakuacja z bloku operacyjnego zapewniona jest poprzez dojścia poziomymi drogami ewakuacyjnymi. Ewakuacja z rozpatrywanej przestrzeni – jeden kierunek ewakuacji do klatki schodowej. Długość dojścia do klatki schodowej z najdalej położonego pomieszczenia do zamkniętej drzwiami EI60 i oddymianej klatki schodowej wynosi około 22 m. Dla takiej długości dojścia uzyskano postanowienie KW PSP o odstępstwo od wymagań przepisów w oparciu o Ekspertyzę Techniczną. Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych wynosi nie mniej niż 120 cm. Szerokości drzwi wyjściowych z pomieszczeń wynoszą nie mniej niż 90 cm. Drzwi na drodze ewakuacyjnej – korytarz wykładane na ścianę nie zmniejszają szerokości drogi ewakuacyjnej.

11.10. Urządzenia przeciwpożarowe

Wypożenie bloku operacyjnego stanowią następujące instalacje i urządzenia przeciwpożarowe:

- oświetlenie ewakuacyjne zapewniające oświetlenie dróg ewakuacyjnych o natężeniu 1 lx na osi drogi ewakuacyjnej oraz w pobliżu każdego urządzenia przeciwpożarowego i w pobliżu każdego punktu pierwszej pomocy o natężeniu 5 lx oraz przy każdych drzwiach wyjściowych przeznaczonych do wyjścia ewakuacyjnego
- przeciwpożarowy wyłącznik prądu odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru,
- instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantem \varnothing 25

Ponadto dla całego budynku (poza zakresem niniejszego opracowania)

- instalacja oddymiania klatki schodowej
- instalacja sygnalizacji pożaru
- instalacja hydrantowa
- instalacja oświetlenia awaryjnego

Szczegóły rozwiązań technicznych określone zostaną w opracowaniach i projektach branżowych.

11.11. Wypożenie w podręczny sprzęt gaśniczy

Obiekt należy wypożać w gaśnice przenośne (A,B,C) o ilości środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) na każde 100 m².

Ilość i miejsca usytuowania sprzętu należy określić w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego – odrębne opracowanie, którą należy opracować przed oddaniem budynku do eksploatacji.

Stanowiska ze sprzętem gaśniczym oraz usytuowanie przeciwpożarowego wyłącznika prądu należy oznakować zgodnie z PN .

11.12. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia

Wymagane zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi 20 dm³/s, z co najmniej dwóch hydrantów zewnętrznych lub zbiornika o pojemności nie mniejszej niż 200 m³. W ulicy Reja znajdują się hydranty podziemne w odległości 40 i 120 m od budynku. Dla budynków szpitala przewidziano również zbiornik wody o pojemności 208 m³.

11.13. Drogi pożarowe

Dojazd dla jednostek straży pożarnej zapewniony jest istniejącymi i projektowanymi drogami wewnętrznymi. Droga pożarowa wzdłuż dłuższego boku budynku zapewnia przejazd w odległości od 5 do 15 m od budynku bez konieczności zawracania.

Wyjścia z budynku połączone będą dojściami o długości nie przekraczającej 30 m i szerokości nie mniejszej niż 1,5 m.

12. Uwagi ogólne

Ze względu na to, że projekt nie ingeruje w konstrukcję budynku, a zakres prowadzonych prac ogranicza się jedynie do plac o charakterze remontowym, nie zmieniając układu i funkcji pomieszczeń, a jedynie wiąże się z instalacją nowych urządzeń i wyposażenia, jest konieczne zgłoszenie lub uzyskanie pozwolenia na budowę dla prowadzonych prac.

Opracował:

II. KOPIE UPRAWNIEŃ PROJEKTANTA I SPRAWDZAJĄCEGO

Nr ewid. KL - 31 / 2000

DECYZJA

Na podstawie art. 12 ust. 2, art. 13 ust. 1 pkt 1, ust. 2 i 4 i art. 14 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. - Prawo budowlane (Dz.U. Nr 89, poz. 414 z późn. zmianami) oraz § 4 ust. 2 i 3, § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 30 grudnia 1994r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. z 1995r. Nr 8 poz. 38)

nadaję

magistrowi inżynierowi architektowi
PRZEMYSŁAWOWI PŁOWECKIEMU
urodzonego 10 lutego 1966r. w Częstochowie

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

do projektowania bez ograniczeń
w specjalności architektonicznej.

Nadane uprawnienia budowlane upoważniają również - w wyżej wymienionej specjalności - do sprawdzania projektów budowlanych, sporządzania projektów zagospodarowania działki lub terenu, sprawowania kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych, a także do wykonywania nadzoru budowlanego.

Od decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Warszawie, ul. Krucza 38/42 za pośrednictwem Wojewody Świętokrzyskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszej decyzji. Stosownie do art. 130 § 4 Kpa decyzja niniejsza podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania - jeżeli jest zgodna z żądaniem strony.

Otrzymują:

1. Pan Przemysław Płowski
ul. Tatrzńska 49
25-564 Kielce
2. Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
ul. Krucza 38/42
00-512 - WARSZAWA
celem wpisania do centralnego rejestru.
3. a/a



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
mgr inż. Jolanta Skrzypczak
z ŁA DYSKRETOR WYDZIAŁU
ARCHITEKTURY I BUDOWNICTWA



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

MGR INŻ. ARCH. PRZEMYSŁAW JANUSZ PŁOWECKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **KL-31/2000**, jest wpisany na listę członków Śląskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **SL-0248**.

Członek czynny od: 28-01-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 26-06-2018 r. Katowice.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-06-2019 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
MIKOŁAJ MACHULIK, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

SL-0248-FYF4-B8DY-25CC-DC47

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.



WOJEWODA ŚLĄSKI

Katowice 17 września 2001 r.
AG.II.4/AZ/7131/405/01

DECYZJA 405/01

Na podstawie art.13 i 14 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz.U.Nr 106 z 2000 r. poz. 1126), i § 9 ust.1 rozporządzenia M.G.P.iB. z dnia 30.12.1994 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. Nr 8, poz. 38 z 1995 r.), w związku z art. 104 § 1 i 2 Kpa (tekst jednolity Dz.U. nr 98 z 2000 r. poz. 1071), po rozpatrzeniu wniosku Pani Aleksandry Nurek na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie oraz praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją egzaminacyjną powołaną Zarządzeniem Nr 160/99 z 19 sierpnia 1999 r. stwierdza się, że :

Pani Aleksandra NUREK
magister inżynier architekt
ur. dnia 24 czerwca 1972 r. w Katowicach
otrzymuje
UPRAWNIENIA BUDOWLANE
bez ograniczeń
do projektowania
w specjalności: architektonicznej

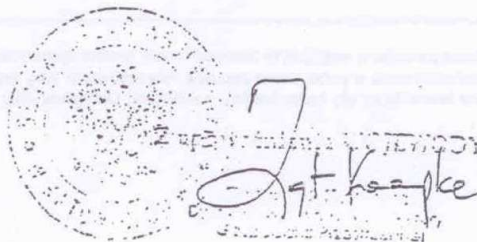
Uzasadnienie

W związku z potwierdzeniem przez Komisję egzaminacyjną powołaną przez Wojewodę Śląskiego Zarządzeniem nr 160/99 z 19 sierpnia 1999 r., posiadania przez Panią mgr inż. arch. Aleksandrę Nurek wymaganego prawem wykształcenia na Wydziale Architektury na kierunku Architektura i Urbanistyka oraz praktyki zawodowej koniecznej do uzyskania uprawnień budowlanych w w/w specjalności i po uzyskaniu pozytywnego wyniku egzaminu na uprawnienia budowlane, orzeczono jak w sentencji.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego 00-926 Warszawa ul. Krucza 38/42, za pośrednictwem Wojewody Śląskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

Otrzymują:

1. Pani Aleksandra Nurek
ul. Szenwalda 117, 40-631 Katowice
2. Główny Inspektor
Nadzoru Budowlanego
ul. Krucza 38/42, 00-926 Warszawa
3. a/a





IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

MGR INŻ. ARCH. ALEKSANDRA ANNA NUREK

posiadająca kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **405/01**, jest wpisana na listę członków Śląskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **SL-0391**.

Członek czynny od: 28-01-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 13-02-2018 r. Katowice.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2019 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Małgorzata Pilinkiewicz, Przewodnicząca Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

SL-0391-9CA6-CC9A-CFYA-4EE6

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.

III. WYTYCZNE BIOZ

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

CZĘŚĆ OPISOWA:

1. ZAKRES ROBÓT DLA CAŁEGO ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO:

Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego zgodnie z punktem nr 6 części opisowej projektu.

2. WYKAZ ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH:

Działka zabudowana obiektami szpitala wraz zewnętrzną siecią dróg i uzbrojenia liniowego.

3. ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI, MOGĄCE STWORZYĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI:

Ze względu na prowadzenie prac wewnątrz budynku elementy zagospodarowania terenu nie mają wpływu na bezpieczeństwo i zdrowie ludzi.

4. PRZEWIDYWANE ZAGROŻENIA WYSTĘPUJĄCE PODCZAS REALIZACJI ROBÓT, ICH SKALA I RODZAJ ORAZ MIEJSCE I CZAS WYSTĄPIENIA:

Występujące zagrożenia:

- zagrożenie upadkiem z wysokości,
- zagrożenie od spadających z wysokości materiałów budowlanych i narzędzi,
- zagrożenie porażenia prądem elektrycznym,
- zagrożenie od niewłaściwego posługiwania się narzędziami i urządzeniami oraz nieprzestrzeganie wymogów technologicznych,
- zagrożenie wypadkami komunikacyjnymi,
- zagrożenie wywołane niezdolnością do pracy,
- wszystkie inne nie wymienione, lub będące wynikiem nałożenia się na siebie wyżej wymienionych

Powyższe zagrożenia są niebezpieczne dla zdrowia i życia osób przebywających na budowie i w jej pobliżu i występują przez cały czas trwania budowy. Czas zagrożenia katastrofą budowlaną nie dający się przewidzieć.

Skala zagrożeń jest wprost proporcjonalna do ilości pracowników, ilości sprzętu, skomplikowania procesów technologicznych, ilości niebezpiecznych materiałów i tempa pracy, a odwrotnie proporcjonalna do intensywności i jakości nadzoru oraz kwalifikacji pracowników.

5. SPOSÓB PROWADZENIA INSTRUKTAŻU PRACOWNIKÓW PRZED PRZYSTAPIENIEM DO REALIZACJI ROBÓT SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNYCH:

Kierownik budowy udzielał będzie każdej brygadzie roboczej czy też osobie zatrudnionej przez Inwestora przed przystąpieniem do wykonawstwa poszczególnych robót branżowych instruktażu dotyczącego przestrzegania zasad i przepisów BHP i p.poż., jak również konieczność stosowania przez nich środków ochrony indywidualnej zabezpieczających przed skutkami zagrożeń.

Instruktaż należy prowadzić w sposób umożliwiający instruowanemu zrozumienie przekazywanych mu treści, które są istotne dla zachowania bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Osób, które nie przyswoiły sobie przedmiotowych wiadomości w stopniu dostatecznym nie należy dopuszczać do pracy.

6. WSKAZANIE ŚRODKÓW TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH ZAPOBIEGAJĄCYCH NIEBEZPIECZEŃSTWOM WYNIKAJĄCYM Z WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH W STREFACH SZCZEGÓLNEGO ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB W ICH SĄSIEDZTWIE, W TYM ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNĄ I SPRAWNĄ KOMUNIKACJĘ, UMOŻLIWIAJĄCYCH SZYBKĄ EWAKUACJĘ NA WYPADEK POŻARU, AWARII I INNYCH ZAGROŻEŃ

Środki techniczne zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z prowadzenia robót budowlanych itd..., to; sprzęt, odzież ochronna i wykonywana na budowie zabezpieczenia, wymienione w przepisach dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisach przeciwpożarowych, stosowane w okolicznościach i w sposób tam określony.

Środki organizacyjne zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z prowadzenia robót budowlanych itd..., to; właściwe planowanie procesu technologicznego budowy, oraz zagospodarowania placu budowy, konsekwentna realizacja planu, systematyczna kontrola realizacji i szybkie reagowanie w tym zakresie na zmieniające się okoliczności.

Dziennik budowy obiektu oraz pozostałe wszelkie dokumenty niezbędne do prawidłowej eksploatacji maszyn i innych urządzeń zainstalowanych na placu budowy przechowywane będą w prowizorycznym budynku socjalno-magazynowym budowy, zabezpieczonym przed dostępem osób trzecich.

7. Wszystkie roboty budowlane należy wykonywać zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 6.02.2003 r. „w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych” Dz. U. 2003 r. Nr 47, poz. 401.**
8. Zmechanizowane roboty budowlane należy realizować zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001 r. „w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych” Dz. U. 2001 r. Nr 118, poz 1263**
9. Ze względu na przewidywany zakres, czas prac oraz jednoczesny udział w pracach niewielkiej ilości pracowników – 2 – 3 osoby, kierownik budowy nie jest zobowiązany do opracowania planu BIOZ

Opracował:

IV. CZĘŚĆ GRAFICZNA