

EKSPERTYZA STANU TECHNICZNEGO

DOTYCZĄCA BUDYNKU SZPITALA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH PRZY ul. JANUSZA KORCZAKA 23 NA DZIAŁCE nr 715/4,
REALIZOWANA POD POTRZEBY REMONTU i PRZEBUDOWY SZPITALNEGO ODDZIAŁU
CHIRURGII Z BLOKIEM OPERACYJNYM POD POTRZEBY SZPITALNEGO ODDZIAŁU
CHORÓB WEWNĘTRZNYCH I DIABETOLOGII.

1. Dane ogólne

1.1 Przedmiot i cel opracowania

Przedmiotem opracowania jest ekspertyza/opinia techniczna konstrukcyjna o stanie konstrukcji istniejącego budynku frontowego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach, zlokalizowanego na działce o numerze geodezyjnym 715/4, realizowana pod kątem możliwości przeprowadzenia prac remontowych i przebudowy byłego Szpitalnego Oddziału Chirurgii z Blokiem Operacyjnym pod potrzeby projektowanego Szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii na 4 piętrze budynku.

Projektowany w niniejszym opracowaniu Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii znajduje się we frontowym budynku kompleksu budynków Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach. Projektowany oddział został zlokalizowany na czwartym piętrze i zajmuje w całości jego powierzchnię użytkową.

Orzeczenie techniczne obejmuje elementy konstrukcyjne budynku wraz z krótkim opisem stanu wykończeniowego. Do pomiarów użyto taśm stalowych zwijanych długości 5m i 30 m oraz dalmierza laserowego.

1.2. Merytoryczne podstawy opracowania

- zlecenie Inwestora,
- dokumentacja techniczna obiektu - inwentaryzacja architektoniczna budynku nr 1 Szpitala, wykonana w marcu 1981 roku przez Biuro Projektowo – Badawcze Budownictwa Ogólnego „Miastoprojekt – Białystok”, arch. K. Drewnowską,
- wizje lokalne i pomiary kontrolne na obiekcie,
- obowiązujące przepisy i normy budowlane.

1.3. Ogólna charakterystyka obiektu

Budynek szpitala w Łapach przy ul. J. Korczaka 23 został oddany do użytku w 1973 roku. Jest to obiekt 6 – kondygnacyjny z wyniesionymi ponad dachem pomieszczeniami technicznymi (maszynownie dźwigów), w układzie konstrukcyjnym mieszanym, ale w przeważającej części w układzie poprzecznym trzytraktowym w module ścian konstrukcyjnych 6,0m. Główne ściany nośne oraz ściany działowe wykonane zostały z cegły ceramicznej pełnej, murowanej na zaprawie cementowo-wapiennej, stropy wykonano w technologii gęstożebrowej DZ-3 i „Ackermana”, płaski niewentylowany (częściowo

wentylowany) stropodach nad ostatnimi kondygnacjami został przykryty warstwami papy asfaltowej/termozgrzewalnej.

Dane obliczeniowe budynku frontowego:

- powierzchnia zabudowy	– 1015,00 m ²
- powierzchnia użytkowa netto	– 3930,00 m ²
- powierzchnia całkowita	– 5064,00 m ²
- kubatura	– 16600,00 m ³

Dane budowlane:

- ściany szczytowe nośne z cegły pełnej gr. 51,0cm, murowanej na zaprawie cem.-wapiennej, całość ocieplona aktualnie od zewnątrz metodą BSO w postaci styropianu gr.14cm z tynkiem szlachetnym cienkowarstwowym – *stan dobry*,
- ściany osłonowe podłużne z cegły pełnej gr. 38,0cm, murowanej na zaprawie cem.-wap., całość ocieplona aktualnie od zewnątrz metodą BSO w postaci wełny mineralnej gr.14cm z tynkiem szlachetnym cienkowarstwowym – *stan dobry*,
- ściany wewnętrzne konstrukcyjne z cegły pełnej gr. 38,0cm, murowanej na zaprawie cementowo-wapiennej, otynkowane – *stan dobry*,
- ściany działowe z cegły ceramicznej gr. 12,0cm i 6,5cm, murowanej na zaprawie cementowo-wapiennej, otynkowane – *stan dobry*,
- stropy DZ-3 i Ackermana – *stan dobry*,
- podciągi i słupy, biegi i spoczniki klatek schodowych oraz nadproża żelbetowe wylewane na budowie z betonu B-15 – *stan dobry*,
- stropodach płaski jednospadowy, niewentylowany (częściowo wentylowany dla 6 kondygnacji), kryty papą asfaltową/termozgrzewalną,
- stolarka okienna w profilu PCV – *stan dobry*,
- stolarka drzwiowa wejściowa oraz oddziałów (częściowo) wymieniona w profilu ALU – *stan dobry*,

Budynek posiada dwustronne zasilanie w energię elektryczną. Dodatkowym źródłem zasilania w przypadku zaniku napięcia w sieci oświetlenia podstawowego jest samoczynnie uruchamiający się agregat prądotwórczy. Obiekt ogrzewany jest z własnej kotłowni gazowej na gaz ziemny. Kotły umieszczone są w oddzielnym murowanym budynku

Cała kondygnacja objęta opracowaniem posiada niezbędne do funkcjonowania instalacje wewnętrzne, ale ich niedobór przy braku wymaganych standardów technologicznych uniemożliwia obecnie sprawne funkcjonowanie oddziałów szpitalnych. Wykończenie budowlane i instalacyjne użytkowanych kondygnacji jest praktycznie wyeksploatowane.

Instalacje wewnętrzne doprowadzone zostały do przyłączy istniejących w budynku: sanitarne (wodno - kanalizacyjna, c.o. i c.w., hydrantowa ppoż., wentylacja grawitacyjna i mechaniczna), instalacja gazów medycznych i elektryczne (oświetlenia i gniazd wtykowych, oświetlenia miejscowego i nocnego, oświetlenia awaryjnego- bezpieczeństwa i ewakuacyjnego, sygnalizacyjna, przyzywowa).

Podczas wizji lokalnej na 4 piętrze dokonano oceny wizualnej elementów budynku pod kątem planowanej przebudowy – nie stwierdzono oznak wskazujących na przekroczenie stanu granicznego nośności przez elementy konstrukcyjne budynku. Oceniono ogólny stan budynku jako dobry.

Projektowana przebudowa nie ingeruje w istniejącą konstrukcję budynku - planowane zmiany aranżacyjne polegają na rozbiórce niektórych ścian działowych i ustawieniu ich w innym miejscu.

Zmiany wewnętrzne nie naruszają elementów nośnych konstrukcji budynku.

2. Opinia techniczna – opis stanu istniejącego

2.1. Stropy międzykondygnacyjne.

Stropy międzykondygnacyjne budynku szpitala wykonane są jako gęstożebrowe ceramiczne stropy typu Ackermana. W trakcie obserwacji stropów nie zaobserwowano ich spękań ani nadmiernych ugięć mogących świadczyć o nieprawidłowej pracy stropów. Przy projektowaniu remontu i przebudowy układu pomieszczeń należy zapewnić zdjęcie stosownych warstw posadzkowych i wykonanie nowych lekkich ścianek i nowych warstw posadzkowych o wartościach obciążeń charakterystycznych i obliczeniowych nie przekraczających obciążeń istniejących.

Stan stropów międzykondygnacyjnych określono jako dobry, pozwalający na remont i przebudowę byłego szpitalnego Oddziału Chirurgii z Blokiem Operacyjnym pod potrzeby projektowanego Szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii.

2.2. Konstrukcja żelbetowa.

Konstrukcja murowana z cegły ceramicznej pełnej ścian nośnych i osłonowych oraz elementów żelbetowych – belki i podciągi o rozstawie modularnym 600cm. W trakcie obserwacji widocznych słupów i podciągów nie zaobserwowano ich spękań ani nadmiernych ugięć mogących świadczyć o nieprawidłowej pracy ram. Przy projektowaniu remontu i przebudowy układu pomieszczeń należy zapewnić zdjęcie stosownych warstw posadzkowych i wykonanie nowych ścianek i nowych warstw posadzkowych o wartościach obciążeń charakterystycznych i obliczeniowych nie przekraczających obciążeń istniejących.

Stan konstrukcji murowanej i elementów nośnych żelbetowych budynku określono jako dobry pozwalający na remont i przebudowę byłego szpitalnego Oddziału Chirurgii z Blokiem Operacyjnym pod potrzeby projektowanego Szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii.

3. Analiza i wnioski

1. Po przeprowadzeniu wizji lokalnej w miejscu planowanego remontu i przebudowy, po analizie dokumentacji projektowej budynku, po wykonaniu obliczeń sprawdzających stwierdzono możliwość wykonania remontu i przebudowy pomieszczeń na 4 piętrze budynku Szpitala Samodzielnego

Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach, zlokalizowanego przy ul. Janusza Korczaka 23 pod potrzeby szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii, ale po uprzednim opracowaniu dokumentacji projektowej (projekt budowlany objęty uzgodnieniem rzeczoznawcy do spraw ochrony ppoż., zatwierdzeniem i pozwoleniem na budowę).

2. Niniejszą opinię wydano na podstawie oględzin wizualnych elementów budynku pokrytych okładzinami (tynki). Po demontażu okładzin i pokryć możliwe jest stwierdzenie dodatkowych faktów mogących świadczyć o innym stanie technicznym budynku w stosunku do opisanego.

3. Stan techniczny wszystkich ścian nośnych, osłonowych i działowych wewnętrznych na kondygnacjach nadziemnych nie ulegnie zmianie.

4. Prace modernizacyjne wykonać zgodnie z „Warunkami technicznymi wykonywania i odbioru robót budowlanych.” Używać materiały posiadające stosowne atesty, aprobaty techniczne i spełniające obowiązujące normy.

5. Całość robót winna być wykonywana przez wykwalifikowanych robotników pod nadzorem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia wykonawcze.

6. Wszystkie elementy i fazy wykonawstwa robót remontowych i przebudowy powinny być odebrane i potwierdzone przez odpowiedni wpis do Dziennika Budowy.

4. Podsumowanie

Stan techniczny elementów konstrukcyjnych obiektu jest dobry. Ściany konstrukcyjne i osłonowe/działowe oraz stropy są w stanie dobrym. Elementy wykończeniowe budynku częściowo są w stanie dobrym, ale są wyeksploatowane i wymagają remontu oraz odnowienia. Należy stwierdzić, iż przeznaczona pod adaptowany oddział bieżąca funkcja szpitalna stanowiąca zagospodarowaną i zainwestowaną część powierzchni 4 piętra, nie spełnia jednak wymogów funkcjonalnych, technologicznych, techniczno-użytkowych oraz estetycznych niezbędnych dla prawidłowej pracy tworzonych działów szpitalnych na bazie obowiązujących przepisów i standardów.

Nie przewiduje się zwiększenia obciążenia elementów konstrukcyjnych przy planowanej przebudowie wewnętrznej. Inwestycja niniejsza nie pogarsza jego stanu bezpieczeństwa konstrukcji ani stanu użytkowania i nie wpłynie negatywnie na istniejący SGN i SGU konstrukcji obiektu.

Przedmiotowy budynek Szpitala jest w stanie technicznym zadowalającym i umożliwiającym realizację planowanej inwestycji w zakresie kompleksowej przebudowy i adaptacji objętych opracowaniem wewnątrz pod funkcję projektowaną. Nie wymaga również wzmacniania istniejących elementów konstrukcyjnych przy zastosowaniu właściwych materiałów budowlano – wykończeniowych.

Opracował: