

Obiekt: Budynek szpitala w Łapach (parter)

Adres budowy: Łapy, ul. Korczaka 23, dz. nr ewid. geod. 715/4

Inwestor: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,
18-400 Łapy, ul. Korczaka 23

Stadium: Projekt budowlano - wykonawczy przebudowy parteru
szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do
obowiązujących wymogów w służbie zdrowia

Jednostka projektowa:



USŁUGI INSTALACYJNE 16 - 400 Suwałki, ul. Sejneńska
57, tel. 87 566 37 39, izoterm suwalki@wp.pl

Zespół autorski:

Architektura: mgr inż. Jan K. Hahn

upr. BŁ/11/87

.....

Konstrukcja: mgr inż. Emil Huk

upr. PDL/0068/POOK/08

.....

Inst. sanitarne: mgr inż. Michał P. Mostowski

upr. nr PDL/0124/PWOS/12

.....

Asystent projektanta: mgr inż. Ewa Kurmiłowicz

.....

Inst. elektryczne: tech. Grzegorz Litman

upr. BŁ/15/76

.....

Technologia medyczna: mgr. inż. Jan K. Hahn

.....

Zespół sprawdzający:

Architektura: mgr inż. arch. Krystian Hamanowicz

upr. BŁ-POKK /06/2003

.....

Konstrukcja: mgr inż. Janusz Jancewicz

upr. BŁ/53/86

.....

Inst. sanitarne: inż. Edward Mostowski

upr. SUW 76/82, SUW 43/90

.....

Inst. elektryczne: inż. Karol Jurkowski

upr. BŁ/329/73

.....

SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU BUDOWLANO - WYKONAWCZEGO:

1. Załączniki formalno - prawne

– uprawnienia + POIA, Jan K. Hahn	- zał. 1 - str.
– uprawnienia + POIA Krystian Hamanowicz	- zał. 2 - str.
– uprawnienia + PIIB Emil Huk	- zał. 3 - str.
– uprawnienia + PIIB Janusz Jancewicz	- zał. 4 - str.
– uprawnienia + PIIB, Michał P. Mostowski	- zał. 5 - str.
– uprawnienia + PIIB, Edward Mostowski	- zał. 6 - str.
– uprawnienia + PIIB, Grzegorz Litman	- zał. 7 - str.
– uprawnienia + PIIB, Karol Jurkowski	- zał. 8 - str.

2. Projekt architektoniczno - budowlany:

• opis architektoniczno - budowlany	- str.
• opis technologii medycznej	- str.
• BIOZ	- str.
• część rysunkowa	- str.

3. Projekt konstrukcyjny:

• opis	- str.
• część rysunkowa	- str.

4. Projekt instalacji sanitarnych:

• opis	- str.
• część rysunkowa	- str.

5. Projekt instalacji elektrycznych:

• opis	- str.
• część rysunkowa	- str.

Oświadczenie:

Oświadczam, że projekt budowlano - wykonawczy przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia jest sporządzony, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Architektura	mgr inż. arch. Jan K. Hahn	
	mgr inż. arch. Krystian Hamanowicz	
Konstrukcja	mgr inż. Emil Huk	
	mgr inż. Janusz Jancewicz	
Instalacje sanitarne	mgr inż. Michał P. Mostowski	
	inż. Edward Mostowski	
Instalacje elektryczne	mgr inż. Grzegorz Litman	
	mgr inż. Karol Jurkowski	

"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

Dane ogólne

Inwestor:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej w Łapach
Ul. Korczaka 23, Łapy

Obiekt:

Przebudowa szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

Adres budowy:

Łapy, ul. Korczaka 23,
dz. nr ewid. geod. 715/4

Projektant: arch. Jan K. Hahn upr. bud. bez ograniczeń Bł.11/87



"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

Przedmiot opracowania:

Przebudowa szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

W celu obsługi komunikacyjnej proj. Inwestycji utrzymuje się obsługę istniejącymi wjazdami z ul. Korczaka.

Projektuje się przebudowę pomieszczeń szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

Istniejący budynek - niepodpiwniczony, pięcio i dwukondygnacyjny z wejściem głównym na poziomie parteru budynku głównego.

INŻYNIER

Opis techniczny do projektu zagospodarowania terenu/działek
nr ewid. gr. 715/4

1. Przedmiot i zakres inwestycji, kolejność realizacji.

1.1. Przedmiot inwestycji.

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany przebudowy szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

W celu obsługi komunikacyjnej proj. Inwestycji utrzymuje się obsługę istniejącymi wjazdami z ul. Korczaka.

Projektuje się przebudowę istniejących pomieszczeń celem dostosowania ich do wymogów służby zdrowia.

Istniejący budynek - niepodpiwniczony, pięcio i dwukondygnacyjny z wejściem głównym na poziomie parteru budynku głównego.

1.2. Zakres inwestycji.

Inwestycja polega na przebudowie pomieszczeń i nie ingeruje w zagospodarowanie terenu

2. Zestawienie powierzchni poszczególnych części zagospodarowania działki budowlanej lub terenu, jak: powierzchnia zabudowy projektowanych i istniejących obiektów budowlanych, powierzchnie dróg, parkingów, placów i chodników, powierzchnia zieleni lub powierzchnia biologicznie czynna oraz innych części terenu, niezbędnych do sprawdzenia zgodności z ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, a w przypadku jego braku z decyzją o warunkach zabudowy albo decyzją o lokalizacji inwestycji celu publicznego;

	Pow. działki/opracowania	29 930,00 m ² / 9 963,00 m ²		
W TYM:				
	Pow. utwardz. Istn. + Proj.	-		
	Pow. zieleni, biolog. czynnych	-		
L.P	Pow. zabudowy	Istniejąca	Projektowana	Razem
1.	Budynek gł.	1 089,34 m ²	-	1 089,34 m ²
		OGÓŁEM		1 089,34 m ²

Dane do zgodności z MPZT

- Przeznaczenie terenu – 28UZ (Tereny usług zdrowia z możliwością zmiany funkcji na inne cele oraz wprowadzenie jako uzupełniającej funkcji mieszkaniowej)
- Projektuje się usługi zdrowia
- Obsługa komunikacyjna 5KL (ul. Korczaka)
- utrzymuje się istniejący wjazd od ul. Korczaka
- od ul. Goździkowej przyjmuje się linie zabudowy 5 m od linii rozgraniczającej ulicy, nie przekroczone
- Miejsca parkingowe - 14 do 16 na 100 zatrudnionych
- W obrębie istniejących dojazdów są zlokalizowane istniejące 73 miejsca postojowe. Natomiast zgodnie z wymogami MPZT wymagane jest 14 do 16 miejsc postojowych na 100 zatrudnionych. Przy zatrudnieniu wynoszącym ok. 197 osób wymagane jest 28 do 32 miejsc postojowych co przy istniejących 73 miejsca spełnia warunek MPZT i przy pracy zmianowej ok. 85 osób na najliczniejszej zmianie zapewnia jeszcze ok 55 miejsc postojowych dla osób odwiedzających i interesantów. W obrębie istniejących miejsc postojowych są zlokalizowane miejsca dla osób niepełnosprawnych.
- Ustalenia stref ochrony ujęć wodnych – w MPZT ustalono strefę bezpośrednią 10 m i pośrednią jak na rysunku planu
- projektowana inwestycja zlokalizowana jest w odległości 33,21 m od istniejącej studni poza strefą bezpośrednią i pośrednią.

"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

5. Ustalenia funkcji awaryjnych dla studni wierconych – w MPZT ustalono dla istniejącej studni konieczność pełnienia funkcji awaryjnego ujęcia wody
- **utrzymano funkcję istniejącej studni wierconej jako ujęcia awaryjnego**
6. Zaopatrzenie w wodę – z miejskiej sieci wodociągowej
- **jako podstawowe zaopatrzenie w wodę utrzymano zaopatrzenie zalicznikowe z sieci miejskiej**
7. Odprowadzenie ścieków, wód opadowych, i usuwanie nieczystości stałe
- **ścieki:**
do istniejącej kanalizacji sanitarnej na działce własnej
- **wody opadowe:**
Wody czyste, z dachów bezpośrednio do istniejącej kanalizacji deszczowej na działce własnej.
Wody zanieczyszczone, z dojazdów do istniejących kraterów drogowych a następnie przez istniejący system osadników do istniejącej kanalizacji deszczowej na działce własnej.
- **nieczystości:**
Odpady medyczne do istniejącego magazynu odpadów medycznych a następnie wywóz przez specjalistyczne jednostki
Odpady gospodarcze do istniejącego śmietnika z kontenerami a następnie wywóz przez specjalistyczne jednostki
8. Obrona cywilna:
- **przewiduje się możliwość wykonania ukryć w okresie podwyższonej gotowości obronnej RP**
- **szpital posiada awaryjne ujęcie wody pitnej o wydajności min. 7,5 l na osobę/dobę**
- **szpital jest zlokalizowany w wymaganym zasięgu istniejącej syreny alarmowej**
3. **Ochrona konserwatorska, wpis do rejestrów zabytków.**
Teren inwestycji nie podlega ochronie konserwatorskiej.
4. **Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego;** Teren inwestycji jest poza wpływem eksploatacji górniczej.
5. **Informację i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi;**
Inwestycja nie jest szkodliwa dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników oraz jego otoczenia.
6. **Inne dane.**
 - 6.1. Obszar oddziaływania obiektu zamyka się w granicach działki własnej i nie oddziałuje na działki sąsiednie.
 - 6.2. Śmietnik (istniejący) zlokalizowany jest na terenie działki.
 - 6.3. Obsługa osób niepełnosprawnych jest realizowana bezprogowym wejściem na poziomie przyziemia budynku a następnie dostępność do parteru i pięter realizowana jest dźwigiem osobowym oraz osobowo-łózkowym.
7. **W przypadku budynków - powierzchnia zabudowy, o której mowa w pkt 4, określonej zgodnie z zasadami zawartymi w Polskiej Normie dotyczącej określania i obliczania wskaźników powierzchniowych i kubaturowych wymienionej w załączniku do rozporządzenia.**
Powierzchnia zabudowy – 3 284,58 m² w tym projektowana 1 269,09 m²

Opracował
mgr inż. arch. Jan K. Hahn

"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

**INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA
I
OCHRONY ZDROWIA
PRZY PRACACH BUDOWLANYCH**

ADRES BUDOWY: Przebudowa szpitala powiatowego w Łapach

INWESTOR: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach
Ul. Korczaka 23, Łapy

OPRACOWANIE : ARCH. JAN K. HAHN - NR EWID.: BŁ/11/87

IZOTERM

OPIS

1. ZAKRES ROBÓT I KOLEJNOŚĆ REALIZACJI.

1.1 ZAKRES ROBÓT

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany przebudowy szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

W celu obsługi komunikacyjnej proj. Inwestycji utrzymuje się obsługę istniejącymi wjazdami z ul. Korczaka.

Projektuje się przebudowę istniejących pomieszczeń celem dostosowania ich do wymogów służby zdrowia.

Istniejący budynek - niepodpiwniczony, pięcio i dwukondygnacyjny z wejściem głównym na poziomie parteru budynku głównego.

DANE TECHNICZNE INWESTYCJI	Bud. usługowy
powierzchnia zabudowy	1 089,34 m ²
powierzchnia użytkowa	990,31 m ²
kubatura	3 921,62 m ³
liczba kondygnacji nadziemnych	2
podpiwniczenie	-
warunki gruntowe	proste warunki gruntowe
TECHNICZNA CHARAKTERYSTYKA BUDYNKU	
technologia budowy	Tradycyjna oraz monolityczna wylewana
fundamenty	ławy żelbetowe
ściany fundamentowe	Wylewane i murowane z bloczków betonowych
ściany nadziemne	ściana z bloczków silikatowych 25 cm
stropy	strop żelbetowy,
ścianki działowe	Murowane oraz gips-karton
dach	- płaski, pograżony - konstrukcja żelbetowa - pokrycie membrana
tynki i wyprawy zewnętrzne	tynki zwykłe kat III, wykonane ręcznie
okładziny i oblicowania	- sufit podwieszany, higieniczny - w pomieszczeniach ściany licowane płytkami glazurowanymi lub wykładziną PCV
malowanie	ściany zmywalne do wys. 2m
posadzki	pcv,
elewacje	tynk cienkowarstwowy, wykonany ręcznie

1.2 KOLEJNOŚĆ REALIZACJI

- budowa nie wymaga szczególnej kolejności wykonania prac budowlanych.
- budynek wykonać w kolejności wynikających z warunków wykonywania prac budowlanych i sztuki budowlanej.

2. WYKAZ ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW BUDOWLANÝCH.

- teren działki zabudowany
- istniejący wjazd na działkę od strony póln.

3. WSKAZANIE ELEMENTÓW ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU MOGĄCE STWARZAĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI.

- brak elementów zagospodarowania mogących stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

4. WSKAZANIE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻEŃ WYSTĘPUJĄCYCH PODCZAS REALIZACJI ROBÓT BUDOWLANYCH OKREŚLAJĄCYCH SKALĘ I RODZAJE ZAGROŻEŃ ORAZ MIEJSCE I CZAS ICH WYSTĄPIENIA.

- brak przewidywanych zagrożeń ponad przeciętną miarę związanych z realizacją obiektu.
- praca na wysokości ponad 5 m

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

- brak robót szczególnie niebezpiecznych.
- przed przystąpieniem do prac budowlanych wystarczy standardowe szkolenie BHP

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

- brak stref szczególnego zagrożenia wynikających z wykonywania robót budowlanych.
- przy pracach przestrzegać przepisów BHP.

Opracował

mgr inż. arch. Jan K. Hahn

Opis do projektu architektoniczno-budowlanego.

1.Przeznaczenie i program użytkowy.

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany przebudowy szpitala powiatowego w Łapach oraz remont pomieszczeń - dz. nr ewid. geod. 715/4

W celu obsługi komunikacyjnej proj. Inwestycji utrzymuje się obsługę istniejącymi wjazdami z ul. Korczaka.

Projektuje się przebudowę istniejących pomieszczeń celem dostosowania ich do wymogów służby zdrowia.

Istniejący budynek - niepodpiwniczony, pięć i dwukondygnacyjny z wejściem głównym na poziomie parteru budynku głównego.

Zestawienie powierzchni		
STACJA DIALIZ		
Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
1D/01	Kom.	12,24
1D/02	Boks na wózki	1,46
1D/03	Szatnia-M	7,54
1D/04	Łazienka-M	4,03
1D/05	Kom.	69,98
1D/06	Szatnia-D	7,49
1D/07	Łazienka-D	4,23
1D/08	Śluza-izol	4,73
1D/09	Szatnia-zakaż.	3,13
1D/10	Pok.dializ zakaż.2ST	21,97
1D/11	Łazienka	4,06
1D/12	Pom.przygot.	8,64
1D/13	Łazienka	3,45
1D/14	Pok.dializ-8ST	100,92
1D/15	Mag.koncentr.	20,08
1D/16	Wc.person.	4,98
1D/17	Pom.soc.	5,95
1D/18	Pom.porz.	3,62
1D/19	Brudownik	4,39
1D/20	Łaz.Pac./NPS	4,90
1D/21	Pok.lekarski	14,66
1D/22	Pok.piel.oddział.	11,78
1D/23	Magazyn"CZ"	1,40
1D/24	Gab.diagn.-zab.	11,71
1D/25	Rejestratornia	8,64
1D/26	ISTN. St.uzdat.wody	13,22
1D/27	ISTN. Pom.tech.konser.	13,19
	RAZEM	372,39
Zestawienie powierzchni		
PRZYCHODNIE		
Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
1P/01	Poczekalnia	97,56
1P/02	Szatnia pacj.	13,31
1P/03	Por.Rehab.	18,14
1P/04	Por.Kardiol.	15,73
1P/04	Por.Uraz-Ortop.	13,49

"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

1P/05	Pok.gips.	14,15
1P/06	Gab.zab.	14,92
1P/07	Por.Chirur.	12,44
1P/08	Kom.	50,18
1P/09	WC pacj.-D/NPS	3,90
1P/10	WC pacj.-M	4,11
	RAZEM	257,94
Zestawienie powierzchni		
KAPLICA		
Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
1K/01	Kaplica	47,36
1K/02	WC	2,26
1K/03	Pom.zapl.	3,77
	RAZEM	53,39
Zestawienie powierzchni		
APTEKA		
Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
1A/01	Komora przyj.	13,05
1A/02	Kom.	25,93
1A/03	Pok.kier.	7,52
1A/04	Pok.szkoleń	15,63
1A/05	Izba recepturowa	12,14
1A/06	Mag.prod.lecz.chłodz.	2,87
1A/07	Zmywalnia	6,67
1A/08	Sterylizatornia	7,40
1A/09	Mag.prod.lecz.	16,66
1A/10	Mag.wyr.lecz./śr.dezynf.	15,12
1A/11	Szatnia	4,71
1A/12	Łazienka	3,14
1A/13	Izba eksped.	13,59
1A/14	Pom.soc.	5,19
1A/15	Pom.porz.	2,00
1A/16	Mag.łatwopal.	1,70
1A/17	WC-person.	3,50
1A/18	Mag.płynów	23,63
1A/19	Kom.	29,33
	RAZEM	209,78
Zestawienie powierzchni		
PUNKT PRALNICZY		
Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia
1/01	Kom.	13,45
1/02	P.sion.	6,47
1/03	Mycie mopów	3,68
1/04	Mycie wóz.	4,62
1/05	Suszenie wóz.	4,47
1/06	Mag.wózków	9,42
1/07	Mag." CZ"	12,77
1/08	Rozładunek	5,81
1/09	Kom.	7,20
1/10	Śluza	2,19

1/11	WC	2,01
1/12	Pom.soc.	3,17
1/13	Pom.napr.	6,47
1/14	Mag."BR"	15,07
	RAZEM	96,81
	Ogółem	990,31

2. Parametry techniczne, zestawienie powierzchni i kubatury.

2.1. Parametry techniczne

Wysokość pomieszczeń – 3,0 m

Liczba kondygnacji (podziemnych/NADZIEMNYCH) -0/2do5

2.2. Zestawienie powierzchni i kubatury w zakresie opracowania.

Obiekt	Pow. Zabudowy (m ²)			Pow. Użytkowa (m ²)			Pow. Całkowita (m ²)			Kubatura (m ³)		
	Istn.	Proj.	Razem	Istn.	Proj.	Razem	Istn.	Proj.	Razem	Istn.	Proj.	Razem
Budynek	1089,34	-	1089,34	990,31	-	990,31	1089,34	-	1089,34	3 921,62	-	3 921,62
	OGÓŁEM		1089,34			990,31	OGÓŁEM		1089,34	OGÓŁEM		3 921,62

3. Forma architektoniczna.

Forma architektoniczna została dopasowana do krajobrazu, otaczającej zabudowy i wymagań MPZT

4. Układ konstrukcyjny i rozwiązania architektoniczno-budowlane.

4.1. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego, zastosowane schematy konstrukcyjne (statyczne), założenia przyjęte do obliczeń konstrukcji, w tym dotyczące obciążeń, oraz podstawowe wyniki tych obliczeń, a dla konstrukcji nowych, niesprawdzonych w krajowej praktyce - wyniki ewentualnych badań doświadczalnych, rozwiązania konstrukcyjno-materiałowe podstawowych elementów konstrukcji obiektu, kategorię geotechniczną obiektu budowlanego, warunki i sposób jego posadowienia oraz zabezpieczenia przed wpływami eksploatacji górniczej, rozwiązania konstrukcyjno-materiałowe wewnętrznych i zewnętrznych przegród budowlanych; w przypadku projektowania rozbudowy lub nadbudowy, w razie potrzeby, do opisu technicznego należy dołączyć ocenę techniczną obejmującą aktualne warunki geotechniczne i stan posadowienia obiektu;

Zgodnie z opisem w części konstrukcyjnej

5. Zakres robót

5.1. Prace rozbiórkowe

- rozebranie części murowanych ścian działowych
- rozebranie posadzek, podłóg oraz izolacji przeciwwilgociowych i termicznych posadzek
- wykucie w istniejących ścianach otworów pod drzwi i komunikację
- skucie części tynków
- demontaż drzwi do pomieszczeń
- demontaż parapetów okiennych

5.2. Prace budowlane

- wykonanie izolacji przeciw wilgociowych posadzek
- wykonanie izolacji termicznych posadzek
- wykonanie szlichty
- wykonanie ścian działowych
- wykonanie uzupełnienia tynków cementowo-wapiennych kat II
- malowanie i licowanie ścian
- wykonanie sufitów podwieszonych i obudów wentylacji
- ułożenie posadzek

- montaż drzwi i okien wewnętrznych
- montaż parapetów
- montaż odbojnic ściennych i narożnych, montaż pochwyty ścienne
- montaż pochwyty i siedzisk dla niepełnosprawnych w łazienkach i wc

6. Rozwiązania materiałowe budynku.

Prace budowlane

1. Konstrukcja budynku – istniejąca
2. Stropy – istniejące
3. Ściany zewn. - istniejące
4. Ściany fundamentowe - istniejące
- 5 Ławy- istniejące
6. Ściany konstrukcyjne - istniejące
7. Ściany działowe - suchy tynk 2x1,25 cm na konstrukcji U50, U100 wypełnionej wełną mineralną oraz murowane z gazobetonu gr. 6 i 12 cm.
8. Schody, pochylne: - żelbetowe, wylewana licowane płytkami gres o kolorze różniącym się od koloru posadzek. Pochwyty obustronne.
9. Posadzki- W pokojach chorych, salach pobytu dziennego, jadalniach, pomieszczeniach diagnostycznych, pokojach lekarskich, pokojach aptecznych i punktu pralniczego oraz w korytarzach i na klatkach schodowych należy stosować nawierzchnie o właściwościach PVC. W pomieszczeniach laboratoryjnych, sanitariatach i wszelkich pomieszczeniach „mokrych” nawierzchnie muszą mieć właściwości PVC antypoślizgowe. W gabinetach zabiegowych, salach wzmożonego nadzoru należy wykonać podłogi z PVC z siatką uziemiającą, zapobiegającą powstawaniu energii elektrostatycznej. W pomieszczeniach gospodarczych magazynach itp. Nawierzchnie powinny być wykonywane z materiałów o właściwościach gresu.
10. Stolarka wewnętrzna:
 - drzwi do sal chorych i pomieszczeń personelu oraz technicznych płycinowe, w okładzinie CPL, ościeżnice regulowane stalowe w kolorze drzwi,
 - drzwi przesuwne – PCV,
 - drzwi na oddziały, klatki schodowe, wejściowe, ppoż. - przeszklone, w konstrukcji Aluminiowej, drzwi na oddział i pracownię z kontrolą dostępu, drzwi na klatki schodowe i wyjściowe na zewnątrz z tych klatek z otwieraniem anty panicznym, drzwi wyjściowe z klatek na zewnątrz otwierane automatycznie uruchamiane systemem oddymiania.
 - drzwi do węzłów sanitarnych ogólnodostępnych oraz drzwi otwierane na drogi ewakuacyjne z samozamykaczem
 - okna wewnętrzne PCV
11. Stolarka zewnętrzna: istn. okna PCV, od południa okna z zewnętrznymi markizami przeciwsłonecznymi VMZ lub inna ochrona zewnętrzna redukująca promieniowanie słoneczne , drzwi AL
12. Drzwi wejściowe do windy -, systemowe
13. Posadzki na gruncie - należy wybrać istniejący nasyp niekontrolowany a następnie wykonać nasyp z piasku drobnego zagęszczając go do $I_D = 0,45$. Na tak wykonanym zagęszczonym nasypie można wykonywać podłogi i posadzki parteru czyli chudy beton, podłogi betonowe, izolację przeciwwilgociową i termiczną, podkład betonowy zbrojony, posadzkę.
14. Podkłady pod posadzki wykładzin - wyrównać płynną samopoziomującą masą estrichową.
15. Oblicowanie wewnętrzne -ściany wewnętrzne murowane po szpachlowaniu gipsem pomalować farbami higienicznymi. Ściany z płyt STG okleić tapetą z włókna szklanego i pomalować farbami higienicznymi W pom. higienicznych, oraz mokrych do wys. 2,0 m płytki glazury lub wykładziny PCV, na salach operacyjnych wykładziny z twardego PCV. W przypadku stosowania aparatów RTG na salach operacyjnych ściany sal operacyjnych oblicować płytami STG z wkładką Pb jeżeli jest wymagana stosownie do wyników projektu ochrony radiologicznej a do drzwi do sal operacyjnych oraz szaf przelotowych z stosować także odpowiednią ochroną Pb jeżeli jest wymagana stosownie do wyników projektu ochrony radiologicznej. Przy umywalkach stosować fartuchy ścienne.

16. Izolacje akustyczne:

posadzki na stropie - w poziomie styropian gramatury min. EPS 100, oraz obwodowo taśma dylatacyjna lub 1cm styropianu.

Ściany z płyt STG – 2x płyta gr 1,25 cm po obu stronach ściany oraz wełna skalna gr. min 5 cm

17. Izolacje przeciwwodne i przeciwwilgociowe:

- folia PCV i folia w płynie (pomieszczenia mokre)

18. Izolacja termiczna:

- pod posadzką parteru styropian EPS 100 gr. 7 cm

19. Parapety wewnętrzne- z konglomeratu, bez wzorów gr. 3cm.

20. Odbojnice i narożniki

- zastosować trzy poziomy systemowych odbojnic na wszystkich ciągach komunikacyjnych,

- narożniki systemowe w każdym narożniku.

21. Sufity, w zależności od przeznaczenia pomieszczeń:

- kasetonowe (kwadratowe lub prostokątne) oraz korytarzowe sufity podwieszone w wersji higienicznej

- obudowy z płyt STG

- sufity tynkowane, tynkiem cem-wap lub gipsowym i malowane farbami higienicznymi

22. Wyposażenie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

- łazienki przy salach chorych, łazienka oddziałowa, łazienka przy separacie:

Umywalka dla niepełnosprawnych, miska ustępowa dla niepełnosprawnych, natrysk z odpływem w posadzce, kotara, siedzisko prysznicowe (uchylne), pochwyt i poręcze dla niepełnosprawnych

UWAGA: Stosować materiały z aktualnymi aprobatami technicznymi !

10. Obsługa osób niepełnosprawnych.

Obiekt wymaga specjalnego przystosowania dla potrzeb osób niepełnosprawnych co jest realizowane istniejącym bezprogowym wejściem i w części istniejącej windami osobową, osobowo-łózkową prowadzącą na piętra budynku istniejącego, natomiast w części dobudowywanej zostanie zrealizowana winda osobowo-łózkowa łącząca parter z piętrem .

7. Warunki ochrony przeciwpożarowej

Przedmiotem opracowania jest projekt przebudowy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach.

Na podstawie § 210 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity) mając na uwadze, że projektowana przebudowa jest wydzielona ścianami i stropami oddzielenia przeciwpożarowego oraz wydzielonymi klatkami schodowymi od pozostałych kondygnacji jest ta kondygnacja traktowana jako samodzielna, niezależna od pozostałej części budynku .

Podstawy prawne opracowania

1. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2013 roku, poz. 1409 z późniejszymi zmianami).
2. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity).
3. Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 roku o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 191, 298).
4. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 109, poz. 719).

5. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).
6. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015 roku w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej Dz. U. z 2015 roku poz. 2117).
7. PN-EN 1838:2005 „Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne.”
8. PN-EN 50172:2005 „Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.”
9. PN-EN ISO 7010:2012E Symbole Graficzne Barwy Bezpieczeństwa i znaki bezpieczeństwa. Zarejestrowane znaki bezpieczeństwa.”
10. PN-N-01256/02:1992 „Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.”
11. PN-N-01256/04:1997 „Znaki bezpieczeństwa. Techniczne środki przeciwpożarowe.”
12. Wiedza techniczna.

11.1. Powierzchnia, wysokość i liczbę kondygnacji;

Powierzchnia wewnętrzna budynku:	- 1 758,74 m ²
W tym:	
PARTER - 837,50 + 921,24 m ²	
- wysokość budynku	- 8,56m (N) / 16,58 (SW)
- ilość kondygnacji	- 2 / 5
W tym:	
nadziemne	-2 / 5
podziemne	-0
Budynek składa się z dwóch i pięciu kondygnacji nadziemnych	

Ze względu na wysokość obiektu (wysokość budynku, służącą do przyporządkowania temu budynkowi odpowiednich wymagań rozporządzenia, mierzy się od poziomu terenu przy najniższym położonym wejściu do budynku lub jego części, znajdującym się na pierwszej kondygnacji nadziemnej budynku, do górnej powierzchni najwyższego położonego stropu, łącznie z grubością izolacji cieplnej i warstwy ją osłaniającej bez uwzględniania wyniesionych ponad tę płaszczyznę maszynowni dźwigów i innych pomieszczeń technicznych, bądź do najwyższego położonego punktu stropodachu, lub konstrukcji przekrycia budynku znajdującego się bezpośrednio nad pomieszczeniami przeznaczonymi na pobyt ludzi) rozbudowywany obiekt szpitalny o wysokości poniżej 12 m należy zaliczyć do obiektów niskich (N) a części powyżej 12 m do 25 m jako obiektu średnio wysokiego (SW).

2. Odległość od obiektów sąsiadujących;

Mając na uwadze wymagania wynikające z paragrafu 271 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity) przebudowywany obiekt jest oddalony od istniejącej zabudowy o odległość minimum 8 m.

3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych;

W obiekcie szpitalnym zaprojektowano występowanie normatywnych materiałów wyposażenia wewnątrz.

Dla obiektów zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi nie określa się gęstości obciążenia ogniowego.

Zgodnie z oświadczeniami Inwestora w obiekcie szpitalnym nie będą magazynowane i przetwarzane substancje niebezpieczne oraz nie będą prowadzone procesy technologiczne z użyciem materiałów mogących wytworzyć mieszaniny wybuchowe lub w których materiały takie są magazynowane.

W obiekcie nie wystąpi zagrożenie wybuchem.

4. Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego;

Dla budynków zaliczonych do kategorii ZL gęstości obciążenia ogniowego nie wyznacza się.

Dla magazynków i pomieszczeń technicznych (powiązanych funkcjonalnie z częścią budynku zaliczaną do ZL) zlokalizowanych w budynku gęstość obciążenia ogniowego przyjmuje się poniżej 500 MJ/m².

5. Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczbę osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach;

Budynek szpitalny przeznaczony do przebywania osób o ograniczonej zdolności poruszania się kwalifikuje się do kategorii zagrożenia ludzi - ZL II

Maksymalna liczba osób przebywających na przedmiotowej kondygnacjach:

Parter – do 60 osób

6. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych;

W budynku nie występują pomieszczenia zagrożone wybuchem i nie są wyznaczone strefy zagrożenia wybuchem.

7. Podział obiektu na strefy pożarowe;

W budynku przyjęto następujący podział na strefy pożarowe:

1. Strefa I - Część parteru zaliczona do ZL II (Stacja dializ, przychodnie, Izba przyjęć) - 837,50 m²
2. Strefa II - Część parteru zaliczona do ZL II (Apteka, Punkt pralniczy, Kaplica, Szatnie, pomieszczenia badań)- 921,24 m²

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej nie została przekroczona (max. 3 500 m² (SW) / 5 000 m² (N)). Mając na uwadze wymagania określone w paragrafie 227 ust. 5 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity).

Ewakuacja z przedmiotowej strefy jest możliwa dodatkowym wyjściem do wydzielonej pożarowo klatki schodowej.

8. Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych;

Klasa odporności pożarowej budynku

W części ZL II - Klasa B (budynek niski, 2 kondygnacje) skorygowano do klasy „C”

Budynek składa się z dwóch kondygnacji naziemnych.

W części ZL II - Klasa B (budynek średnio wysoki 5 kondygnacji)

Budynek składa się z dwóch i pięciu kondygnacji naziemnych.

Klasa odporności ogniowej budynku

Obiekt o wysokości poniżej 12 m, o dwóch kondygnacjach nadziemnych przeznaczony na szpital, zaliczony do kategorii zagrożenia ludzi ZL II, na podstawie § 212 ust.3 warunków technicznych powinien spełniać wymagania klasy C odporności pożarowej a elementy obiektu na podstawie § 216 powinny spełnić następujące wymagania w zakresie odporności ogniowej:

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku ^{5) 1)}					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop ¹⁾	ściana zewnętrzna ^{1), 2)}	ściana wewnętrzna ¹⁾	przekrycie dachu ³⁾
"C"	R 60	R15	R E I 60	E I 30 (o-i)	E I 15 ⁴⁾	R E 15

Obiekt o wysokości powyżej 12 m i do 25 m, o pięciu kondygnacjach nadziemnych przeznaczony na szpital, zaliczony do kategorii zagrożenia ludzi ZL II, na podstawie § 212 ust.3 warunków technicznych powinien spełniać wymagania klasy B odporności pożarowej a elementy obiektu na podstawie § 216 powinny spełnić następujące wymagania w zakresie odporności ogniowej:

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku ^{5) 1)}					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop ¹⁾	ściana zewnętrzna ^{1), 2)}	ściana wewnętrzna ¹⁾	przekrycie dachu ³⁾
"B"	R 120	R30	R E I 60	E I 60 (o-i)	E I 30 ⁴⁾	R E 30

R - nośność ogniowa (w minutach), określona zgodnie z Polską Normą dotyczącą zasad ustalania klas odporności ogniowej elementów budynku,

E - szczelność ogniowa (w minutach), określona jw.,

"Opracowanie dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia"

I - izolacyjność ogniowa (w minutach), określona jw.,

*) - Z zastrzeżeniem § 219 ust.1 „Przekrycie dachu o powierzchni większej niż 1000m², powinno być nie rozprzestrzeniające ognia a palna izolacja cieplna przekrycia powinna być oddzielona od wnętrza budynku przegrodą o klasie odporności ogniowej nie niższej niż RE 15.

¹⁾ Jeżeli przegroda jest częścią głównej konstrukcji nośnej, powinna spełniać także kryteria nośności ogniowej (R) odpowiednio do wymagań zawartych w kol. 2 i 3 dla danej klasy odporności pożarowej budynku.

²⁾ Klasa odporności ogniowej dotyczy pasa międzykondygnacyjnego wraz z połączeniem ze stropem.

³⁾ Wymagania nie dotyczą nasłonecznionych dachowych, świetlików, lukarn i okien połaciowych (z zastrzeżeniem § 218), jeśli otwory w połaci dachowej nie zajmują więcej niż 20% jej powierzchni; nie dotyczą także budynku, w którym nad najwyższą kondygnacją znajduje się strop albo inna przegroda, spełniająca kryteria określone w kol. 4.

⁴⁾ Dla ścian komór zsypu wymaga się klasy E I 60, a dla drzwi komór zsypu klasy E I 30.

⁵⁾ Klasa odporności ogniowej dotyczy elementów wraz z uszczelnieniami złączy i dylatacjami.

Wszystkie elementy budowlane spełniają wymóg nierozprzestrzeniania ognia (NRO). Ściana oddzielenia przeciwpożarowego pomiędzy budynkiem projektowanym a istniejącym powinna spełniać wymagania wynikające z § 232 ust. 4 warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie tj. klasy REI 120 odporności ogniowej stanowi istniejąca ściana budynku. Przeciwożarowe klapy odcinające na granicach stref pożarowych, wydzieleń pożarowych pomieszczeń technicznych - EIS w klasie przyjętej j.w. jak dla ścian i stropów.

Stopień rozprzestrzeniania ognia

Wszystkie wyszczególnione powyżej elementy spełniają wymagania w zakresie nierozprzestrzeniania ognia (NRO).

Ściany oddzielenia przeciwpożarowego będą posiadały klasę odporności ogniowej REI 120, natomiast zamknięcia otworów (drzwi i okna) w ścianach oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej EI 60 wyposażone w samozamykacze. W ścianach oddzielenia przeciwpożarowego łączna powierzchnia wszystkich otworów zamykanych przegrodami o odpowiedniej klasie odporności ogniowej nie przekroczy 15%, natomiast łączna powierzchnia otworów wypełniona materiałem przepuszczającym światło nie przekroczy 10%. Ściany oddzielenia przeciwpożarowego zostaną ocieplone wełną mineralną.

Do wystroju i wyposażenia wnętrz obiektów zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi ZL II zabrania się stosowania materiałów łatwo zapalnych.

Do wykończenia wnętrz nie będą projektowane materiały łatwo zapalne, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące.

Na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji zastosowane zostaną materiały i wykładziny co najmniej trudno zapalne.

Okładziny sufitów oraz sufity podwieszane wykonane zostaną z materiałów niepalnych lub niezapalnych, niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

W przypadku stosowania materiałów wykończeniowych luźno zwisających, w szczególności w kurtynach, zasłonach, draperiach, kotarach oraz żaluzjach, za łatwo zapalne uważa się materiały, których właściwości określone w badaniach zgodnych z Polskimi Normami odnoszącymi się do zapalności i rozprzestrzeniania płomienia przez wyroby włókiennicze, nie spełniają, co najmniej jednego z kryteriów:

- 1) $t_i \geq 4s$,
- 2) $t_s \leq 30s$,
- 3) nie następuje przepalenie trzeciej nitki,
- 4) nie występują płonące krople.

Podłogi podniesione nie występują.

Przewody i kable elektryczne oraz inne instalacje wykonane z materiałów palnych, prowadzone w przestrzeni ponad sufitami podwieszonymi, wykorzystywanej do wentylacji lub ogrzewania pomieszczenia, powinny mieć osłonę lub obudowę o klasie odporności ogniowej co najmniej EI 30.

9. Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne (ewakuacyjne i zapasowe) oraz przeszkodowe; Ewakuacja.

W pomieszczeniach zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi ZL długość przejść ewakuacyjnych nie przekracza 40 m. Przejście ewakuacyjne będzie prowadzone maksymalnie przez trzy pomieszczenia. Ścianki działowe oddzielające od siebie pomieszczenia, dla których określa się

łącznie długość przejścia ewakuacyjnego nie muszą spełniać wymagań w zakresie klasy odporności ogniowej. Mając na uwadze wymagania wynikające z przepisów sanitarnych dla obiektów szpitalnych ewakuację w przestrzeniach specjalnej opieki oraz bloków operacyjnych potraktowano jako przejścia ewakuacyjne.

Warunki ewakuacji z pomieszczeń na drogę ewakuacyjną zapewniają otwory drzwiowe o szerokości wynoszącej minimum 0,90 m. W projekcie przyjęto maksymalne długości dojsć ewakuacyjnych dla strefy pożarowej zaliczonej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II przy jednym dojsciu 10 m, natomiast przy dwóch kierunkach dojsć 40m przy czym drugie dojscie może być o dł. do 80 m .

Drogi ewakuacyjne posiadają szerokość 1,4 m, natomiast dla ewakuacji poniżej 20 osób przyjęto szerokość minimalną 1,2 m. Wysokość dróg ewakuacyjnych jest nie mniejsza niż 2,2m. Dojścia ewakuacyjne prowadzą również do sąsiednich stref oddzielonych ścianami w klasie odporności ogniowej REI 120 i zamkniętych drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 oraz do wydzielonych pożarowo klatek schodowych obudowanych ścianami w klasie odporności ogniowej min. REI 60 i zamkniętych na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30 oraz wyposażonymi w urządzenia do usuwania dymów i gazów pożarowych.

Wyjścia z klatek na zewnątrz budynku zamknięto drzwiami o szerokości w świetle ościeżnicy min. 1,40 m i wysokości 2,0m w świetle ościeżnic.

Drogi ewakuacyjne zostaną wyposażone w znaki informacyjne zapewniające wizualną informację o przebiegu wyznaczonej drogi ewakuacyjnej.

Mając na uwadze zaprojektowany układ ewakuacji - korytarze zostały podzielone na odcinki o długości poniżej 50 m drzwiami dymoszczelnymi zgodnie z wymaganiami określonymi w paragrafie 243 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity).

Oświetlenie.

Na podstawie paragrafu 181 ust. 3 punkt 2c rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1422 – tekst jednolity) na drogach ewakuacyjnych w szpitalach i innych budynkach przeznaczonych przede wszystkim do użytku osób o ograniczonej zdolności poruszania się, należy stosować oświetlenie ewakuacyjne oraz oświetlenie bezpieczeństwa zgodnie z technologią oraz z normą PN-EN 1838.

Budynek szpitala wyposażony zostanie w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o czasie awaryjnego działania minimum 1 godz. zapewniające natężenie oświetlenia minimum 1 lx. Natężenie oświetlenia na podłodze w pobliżu urządzeń przeciwpożarowych i w pomieszczeniach technicznych z urządzeniami przeciwpożarowymi powinno wynosić 5 lx.

W budynku zostaną zastosowane podświetlane znaki wskazujące kierunki ewakuacji.

Oświetlenie awaryjne zostanie wykonane w oparciu o obowiązujące normy i normatywy a w szczególności o WYTYCZNE PROJEKTOWANIA OŚWIETLENIA AWARYJNEGO SITP WP-01:2006.

10. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności: wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektroenergetycznej, odgromowej;

Przepusty instalacyjne o średnicy większej niż 0,04 m w ścianach i stropach pomieszczenia zamkniętego, dla których wymagana klasa odporności ogniowej jest nie niższa niż EI 60 lub REI 60, a niebędących elementami oddzielenia przeciwpożarowego, będą mieć klasę odporności ogniowej (EI) ścian i stropów tego pomieszczenia.

Przejścia instalacji przez zewnętrzne ściany budynku, znajdujące się poniżej poziomu terenu, zostaną zabezpieczone przed możliwością przenikania gazu do wnętrza budynku.

Budynek należy wyposażyć w przeciwpożarowy wyłącznik prądu odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu zostanie usytuowany w pobliżu głównego wejścia do budynku i odpowiednio oznakowany.

11. Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie budowlanym, dostosowany do wymagań

wynikających z przepisów dotyczących ochrony przeciwpożarowej i przyjętego scenariusza rozwoju zdarzeń w czasie pożaru, a w szczególności: stałych urządzeń gaśniczych, systemu sygnalizacji pożarowej, dźwiękowego systemu ostrzegawczego, instalacji wodociągowej przeciwpożarowej, urządzeń oddymiających, dźwigów przystosowanych do potrzeb ekip ratowniczych;

Na podstawie obowiązujących wymagań oraz przyjętego scenariusza mogących wystąpić w obiekcie szpitala zagrożeń obiekt wyposażono w następujące instalacje i urządzenia:

- instalację elektryczną z głównym wyłącznikiem prądu przy głównym wejściu do budynku – wg odrębnego opracowania,
- oświetlenia awaryjnego – wg odrębnego opracowania,
- wentylacje mechaniczną,
- instalację odgromową dobraną zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy PN-IEC 61024-1-1 marzec 2001 Ochrona odgromowa obiektów budowlanych Zasady ogólne Wybór poziomów ochrony dla urządzeń piorunochronnych; instalacja odgromowa powinna być zaprojektowana i wykonana zgodnie wiedzą techniczną oraz PN-IEC 61024-1-2 Ochrona odgromowa obiektów budowlanych - szczegółowe wymagania wg odrębnego opracowania,
- wewnętrzną sieć wodociągową z hydrantami 25 z węzłem pólstywnym,
- grzewczą zasilaną z kotłowni własnej.

Mając na uwadze, że łączna przewidywana ilość pacjentów w obu częściach budynku zgodnie z informacjami przekazanymi przez Inwestora wyniesie około 60, na podstawie paragrafu 28 ust. 1 punkt 6 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 109, poz. 719) wyposażenie obiektu w system sygnalizacji pożarowej, obejmujący urządzenia sygnalizacyjno-alarmowe, służące do samoczynnego wykrywania i przekazywania informacji o pożarze, a także urządzenia odbiorcze alarmów pożarowych i urządzenia odbiorcze sygnałów uszkodzeniowych, nie jest wymagane.

12. Wyposażenie w gaśnice;

Budynek należy wyposażyć w normatywną ilość i rodzaj gaśnic. Wyposażenie budynku w gaśnice powinno uwzględniać postanowienia: § 32 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 109, poz. 719)

Gaśnice o masie środka gaśniczego 2kg lub 3dm³ na każde 100 m² strefy pożarowej. Odległość od najdalszego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie będzie większa niż 30 m.

Gaśnice w obiekcie powinny być rozmieszczone zgodnie z wymaganiami określonymi w § 33 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

13. Przygotowanie obiektu i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych:

Zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. nr 124 poz.1030) wymagana ilość wody do celów przeciwpożarowych do zewnętrznego gaszenia pożarów w projektowanej powierzchni szpitalnej wynosi 10 dm³/s.

Wymaganą ilość wody do celów przeciwpożarowych zapewniono z hydrantów zewnętrznych zlokalizowanych w odległości do 75m od projektowanego budynku – najbliższe przy ulicy Goździkowskiej (2 szt.) zgodnie z projektem zagospodarowania terenu.

Wymagana ilość wody do celów przeciwpożarowych powinna być potwierdzona przeprowadzanymi badaniami w zakresie określenia wydajności i ciśnienia.

Projektowany budynek szpitalny wymaga dojazdu pożarowego wg wymogów określonych w §12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030).

Dojazd pożarowy dla przedmiotowego obiektu będzie zapewniony jako istniejący do obiektu szpitalnego z możliwością dotarcia do projektowanej części.

Ponadto mając na uwadze wymagania określone w paragrafie 12 ust. 7 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030) dla obiektu szpitalnego dwukondygnacyjnego zapewniono dojście o długości nie przekraczającej 30 m i o szerokości 1,5 m z ulicy Goździkowskiej.

Uwaga: Wszystkie zastosowane w obiekcie materiały i urządzenia powinny posiadać aktualne aprobaty techniczne i certyfikaty Instytutu Techniki Budowlanej w Warszawie oraz Centrum Naukowo-Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej w Józefowie.

14. Inne

Materiały, elementy budynku, instalacje, systemy i urządzenia przeciwpożarowe zastosowane w obiekcie muszą posiadać prawem przewidziane dopuszczenia, adekwatnie do wymaganych cech i właściwości pożarowych.

Podawane wymiary należy rozumieć jako wymiar w świetle.

Wszystkie zamknięcia przeciwpożarowe wyposażać w samozamykacze.

Przed przystąpieniem do użytkowania budynków należy opracować instrukcję bezpieczeństwa pożarowego, wyposażać budynek w gaśnice oraz oznakować drogi ewakuacyjne, miejsca usytuowania urządzeń przeciwpożarowych i gaśnic.

UWAGA;

- 1. Prawa autorskie do projektu i realizacji podlega ochronie prawa autorskiego.**
- 2. WYTYPYKOWE WYKONAWCZE Wszystkie roboty budowlano-montażowe należy prowadzić zgodnie z "Warunkami technicznymi wykonywania i odbioru robót budowlano-montażowych" oraz obowiązującymi normami, instrukcjami i sztuką budowlaną zachowując przepisy BHP. Stosować materiały posiadające aktualne aprobaty.**

Opracował

mgr inż. arch. Jan K. Hahn