

Załącznik Nr 2	Wchodz. 26 CZE. 2019
Stron 8	Do pisma Nr 1383/19
	Wychodz

„ZATWIERDZAM”

ZASTĘPCA

DYREKTORA DEPARTAMENTU
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

18.06.2019
(stanowisko, stopień, imię i nazwisko, pieczęć, podpis, data)

Anna WIERZOWIEŁKA

WYMAGANIA ORGANIZACYJNO – UŻYTKOWE **DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO**

TERMOMODERNIZACJA **109 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ SP ZOZ** **ETAP II**

(proponowana nazwa zadania)

1. Lokalizacja, nazwa użytkownika (użytkowników):

70-695 Szczecin, ul. Piotra Skargi 9 – 11, kompleks 1887
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ

2. Podstawa opracowania:

- Ustawa z dnia 20 maja 2016 r. o efektywności energetycznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 545);
- Obwieszczenie z dnia 23 listopada 2016 r. Ministra Energii w sprawie szczegółowego wykazu przedsięwzięć służących poprawie efektywności energetycznej (M.P. z 2016 r. poz. 1184);
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2012r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2015 poz. 1422 z późn. zm.);
- Audyt energetyczny budynku głównego nr 1 109 SzWzP SP ZOZ;
- Audyt efektywności energetycznej budynku głównego nr 1 109 SzWzP SP ZOZ;
- Protokół nr 1/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 30.05.2018 r. - budynek nr 1/1887-budynek główny;
- Protokół nr 12/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. – budynek nr 11– łącznik;
- Protokół nr 13/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 12/1887 – gospodarczy;
- Protokół nr 14/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 13/1887 – gospodarczy;
- Protokół nr 15/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 14/1887 – gospodarczy;
- Protokół nr 16/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 15/1887 – łącznik;
- Protokół nr 22/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 25/1887 – łącznik;

- Protokół nr 23/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 26/1887 – łącznik;
- Protokół nr 224/1887/2018 z okresowej pięcioletniej kontroli stanu sprawności technicznej i wartości użytkowej obiektu budowlanego z dnia 25.10.2018 r. - budynek nr 27/1887 – łącznik;
- Wymagania użytkowników;
- Oględziny stropodachów nad powyższymi budynkami;
- Wymagania wynikające z wpisu obiektów 109 Szpitala z Przychodnią do rejestru zabytków.

3. Perspektywiczność garnizonu wojskowego:

Kompleks nr 1887 – perspektywiczny.



Przedkładam do zatwierdzenia:

2019 -06- 13

(stanowisko, stopień, imię i nazwisko, podpis, pieczęć, data)

oik mgr inż. Krzysztof PIETRASZKO

Przedmiotem zadania jest drugi etap termomodernizacji 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, który obejmie:

1. Wykonanie izolacji przeciwwilgociowej pionowej i poziomej oraz ocieplenia ścian fundamentowych.
2. Termomodernizację stropodachów budynku głównego oraz łączników i przyległych budynków gospodarczych i magazynowych od strony wschodniej i zachodniej wraz z wymianą lub renowacją instalacji odwadniającej (rynien i rur spustowych).
3. Przebudowę instalacji poziomej centralnego ogrzewania, ciepłej i zimnej wody użytkowej oraz wymianę poziomych rur kanalizacyjnych w podziemiu budynku głównego Szpitala i łącznikach.

Podjęte działania spowodują:

- poprawę izolacyjności cieplnej przegród zewnętrznych, co wpłynie na ograniczenie kosztów ogrzewania;
- dostosowanie wartości współczynników przenikania ciepła modernizowanych stropodachów do wymogów załącznika nr 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2015 poz. 1422 z późn. zm.);
- uniknięcie znaczących strat ciepła z instalacji (poziome instalacje c.o. i c.w.u.);
- poprawę warunków leczenia i komfortu przebywania pacjentów szpitala;
- poprawę warunków bezpieczeństwa i higieny pracy;
- ograniczenie kosztów bieżących napraw i prac konserwacyjnych.

1) ZAKRES RZECZOWY:

Zakres planowanego przedsięwzięcia obejmie:

Budynek główny szpitala nr 1, budynki nr 11, 12, 13, 14, 15, 25, 26, 27:

- wykonanie iniekcji, zabezpieczenie środkami przeciwwilgociowymi (izolacja pionowa i pozioma) oraz ocieplenie ścian fundamentowych i ścian w gruncie;
- termomodernizację stropodachów budynku głównego i łączników od strony wschodniej i zachodniej z wyminą instalacji odgromowej i przebudową kominów wentylacyjnych;
- wyminę i/lub częściową renowację rynien i rur spustowych (renowacja przewidziana w zakresie zabytkowych lejów spustowych);
- renowację zabytkowych barier ochronnych stropodachów budynku głównego, wymianę schodów technicznych pomiędzy stropodachami skrzydeł budynku i istniejących nadbudówek szybów windowych;
- modernizację instalacji poziomych centralnego ogrzewania, instalacji zimnej i ciepłej wody oraz instalacji kanalizacyjnej w podziemiu budynku głównego i w łącznikach.

Inwestycję planuje się zrealizować w systemie „zaprojektuj i wybuduj”. W związku z czym w pierwszej kolejności zostanie wykonany program funkcjonalno użytkowy dla całości zadania, obejmujący w swojej treści wszystkie szczegółowe wymagania techniczne w przedmiotowym zakresie.

Wykonanie zewnętrznej opaski przeciwwilgociowej (izolacji) i ocieplenie jest konieczne ze względu na zły stan techniczny ścian fundamentowych, spowodowany ich zawilgoceniem oraz koniecznością dostosowania do wymagań Rozporządzenia Ministra Infrastruktury dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z (Dz.U. 75, poz. 690) w zakresie wartości współczynnika przenikania ciepła.

Modernizacja stropodachów budynku głównego nr 1/1887 obejmie naprawę konstrukcji i profilacji spadków w celu przywrócenia właściwego stanu technicznego, wykonanie izolacji termicznych w celu dostosowania do wymagań w zakresie wartości współczynnika przenikania ciepła $U_{c(max)}$ zgodnie z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (Dz.U. 2015 poz. 1422 z późn. zm.), wymianę izolacji przeciwwilgociowych, pokrycia dachu, opierzeń i obróbek blacharskich, rynien i rur spustowych oraz renowacji barierek ochronnych oraz naprawę nieszczelnych kominów wentylacji.

Modernizacja instalacji poziomych CO, zimnej i ciepłej wody oraz rur kanalizacyjnych jest niezbędna ze względu na ich katastrofalny stan techniczny. Na skutek ciągłych awarii powyższych instalacji Szpital ponosi duże koszty związane z ich usuwaniem. Istnieje też wysokie prawdopodobieństwo, że na skutek poważnej awarii może zostać zakłócone funkcjonowanie Szpitala (np. brak możliwości korzystania z sanitariatów).

Projekt budowlany przebudowy instalacji związany będzie z etapem budowy nowego bloku oraz dostosowaniem budynku głównego szpitala. Projekt będzie zawierał komplet rozwiązań instalacyjnych wraz z niezbędnymi obliczeniami. Na obecnym etapie termomodernizacji planowana jest jedynie wymiana poziomów instalacji w obrębie piwnic, z uwagi na ich zły stan techniczny wraz z wykonaniem izolacji, wpływających na zmniejszenie strat ciepła i awaryjności oraz zapewnieniem możliwości przebudowy instalacji pod planowane zamierzenie inwestycyjne.

Przyjęty zakres termomodernizacji Etap II jest zgodny z zakresem wskazanym w audycie energetycznym.

Graficznie zakres opracowania przedstawiono w załączniku nr 1.

2) ISTOTNE WYMOGANIA TECHNOLOGICZNE

Termomodernizacja stropodachów budynku głównego i łączników od strony wschodniej i zachodniej pozwoli zmniejszyć zapotrzebowanie na energię pochodzącą ze źródeł nieodnawialnych, spowoduje poprawę spełnienia przez szpital wymagań z zakresu ochrony środowiska. W wyniku robót termomodernizacyjnych stropodachów zlikwidowane zostaną przecieki w pomieszczeniach znajdujących się bezpośrednio pod modernizowanym stropodachem, co pozwoli w skuteczny i trwały sposób przeprowadzić dostosowanie pomieszczeń szpitalnych. Wymiana rynien i rur spustowych spowoduje właściwe odprowadzanie wody ze stropodachów i uniknięcie zalewania ścian zewnętrznych budynków.

Z uwagi na fakt, że przedmiotowy obiekt jest w rejestrze zabytków, docieplenie stropodachów należy realizować zgodnie z zaleceniami konserwatorskimi wydanymi dla tego obiektu, z zachowaniem pierwotnej kompozycji elewacji i detalu architektonicznego.

Przewiduje się ocieplenie stropodachów w całości od zewnątrz. Przed przystąpieniem do prac termomodernizacyjnych należy usunąć ze stropodachu stare warstwy papy, oczyścić podłoże i w razie konieczności dokonać niezbędnych napraw lub wymiany podłoża i warstwy spadkowej.

Wszystkie elementy występujące na stropdachach należy zabezpieczyć (także poprzez tymczasowy demontaż), a w przypadku ich złego stanu technicznego wymienić na nowe z uwzględnieniem grubości warstwy ocieplającej.

Wykonanie opaski przeciwwilgociowej (izolacji pionowej i poziomej) i ocieplenia ścian fundamentowych przyczyni się do zahamowania procesu degradacji budynku głównego i łączników Szpitala.

W trakcie planowanych robót nie przewiduje się zmian konstrukcyjnych w obrębie istniejących fundamentów. W trakcie prac związanych z wykonaniem nowej izolacji

pionowej oraz przepony izolacyjnej w ścianach fundamentowych planuje się sprawdzić stan murów fundamentowych, a w szczególności stan cegły oraz zaprawy. Z uwagi na silne zawilgocenia ścian piwnic, będące skutkiem napływu powierzchniowych wód opadowych oraz podciągania kapilarnego przez ściany bez poziomej izolacji, przewiduje się wykonać wokół budynku drenaż opaskowy z odprowadzeniem do kanalizacji deszczowej. Poziomą izolację w ścianach wykonać metodą iniekcijną. Po stronie zewnętrznej budynku należy także wykonać renowację muru, spoin oraz wykonać pionową izolację i docieplenie ścian fundamentowych i ścian w gruncie. Wszelkie ewentualne pustki w murach ścian należy wypełnić niekurczliwym środkiem do wypełniania takich szczelin. Wszelkie prace wymagające odsłonięcia fundamentów należy prowadzić odcinkami. Następny odcinek można realizować po dokładny obsypaniu i zagęszczeniu zasypki fundamentów.

Należy także wykonać zabiegi osuszające i odsalające zawilgocone ściany doświetlaczy okien piwnicznych, po wcześniejszym usunięciu starych tynków oraz zmurzałej zaprawy w spoinach. Należy wykonać dezynfekcję i odgrzybianie murów dedykowanymi preparatami.

Osiągnięte dzięki temu zmniejszenie zapotrzebowania na energię pochodzącą ze źródeł nieodnawialnych, spowoduje poprawę spełnienia przez szpital wymagań z zakresu ochrony środowiska. Suche i ocieplone ściany fundamentowe pozwolą w sposób skuteczny i trwały wykonać wysokiej jakości wykończenia ścian w pomieszczeniach podziemnych Szpitala, które spełniać będą szczególne, właściwe dla obiektów służby zdrowia wymagania sanitarnohigieniczne dotyczące wykończenia oraz zastosowanych materiałów wykończeniowych i wyrobów budowlanych.

Przebudowa instalacji poziomej centralnego ogrzewania, ciepłej i zimnej wody użytkowej oraz wymiana poziomych rur kanalizacyjnych wraz z wykonaniem izolacji rurociągów w podziemiu budynku głównego i łącznikach obejmuje:

- demontaż istniejących instalacji poziomych zainstalowanych w budynku (kotłowni, łącznikach i w kanałach instalacyjnych) oraz utylizację odpadów;
- montaż nowych instalacji c.o., ciepłej i zimnej wody użytkowej oraz kanalizacyjnej wraz z ich połączeniem z istniejącymi źródłami zasilania i instalacjami pionowymi;

Projektowana instalacja powinna spełniać warunki wymagane przez obowiązujące przepisy sanitarne. Całość instalacji musi być izolowana termicznie. Przejścia rurociągów przez ściany winne spełniać kryteria szczelności oraz izolacyjności ogniowej. Uruchomioną instalację c.o. i c.w.u należy poddać próbie na gorąco.

Wykonanie powyższego zakresu zapewni właściwe funkcjonowanie zaplecza technicznego Szpitala. Przyczyni się do oszczędności energii cieplnej i zapewni bezpieczeństwo sanitarnohigieniczne oraz podniesie poziom komfortu socjalno – bytowego pacjentów i pracowników Szpitala, w szczególności poprzez poprawę parametrów dostarczanego ciepła i wody, jak również radykalnie zmniejszy uciążliwości związane z wysoką awaryjnością istniejących instalacji.

Docelowe zapotrzebowanie na energię elektryczną, ciepłą, wodę, gaz i odprowadzenie ścieków zostało określone jako efekt działań w audycie energetycznym. Działania wskazane w etapie II termomodernizacji stanowią częściowe wykonanie z kompletu działań przedstawionych w audycie.

3) ISTOTNE WYMAGANIA EKSPLOATACYJNE

W ramach zadania nie przewiduje się zastosowania technologii innych niż standardowe w odniesieniu do całego zakresu rzeczowego inwestycji. Szczegóły technologiczne istotne dla wykonawcy zostaną określone w programie funkcjonalno – użytkowym. Przez technologie standardowe rozumie się technologie wykonania robót zgodne z obowiązującymi przepisami, obecną wiedzą techniczną oraz typowymi

rozwiązaniami technicznymi wykonania robót dla uzyskania zamierzonych efektów. Dotyczy to typowych rozwiązań izolacji przeciwwodnej i przeciwwilgociowej przegród, izolacji termicznych itp. Nie przewiduje się stosowania rozwiązań eksperymentalnych, jednostkowych czy nietypowych.

Jednocześnie dotychczasowa funkcja użytkowa modernizowanych stropodachów – w całości nieużytkowych – nie zmieni się. Dostęp będzie ograniczony do nadzoru, konserwacji pokrycia, oraz czynności serwisowych wind i urządzeń klimatyzacyjno – wentylacyjnych.

Wykonanie opaski przeciwwilgociowej i ocieplenia ścian fundamentowych przyczyni się do zmniejszenia zapotrzebowania na energię do ogrzania pomieszczeń podziemnych szpitala, a co za tym idzie kosztów jego utrzymania.

Ze względu na niedostateczną izolację termiczną stropodachów nad budynkiem nr 1/1887, występuje efekt skraplania się podgrzanego powietrza w zetknięciu z zimnym stropem, co powoduje zawilgocenie sufitu i konieczność częstego odnawiania powłok malarskich. Brak właściwej izolacji jest także przyczyną ucieczki ciepła i zwiększonych kosztów ogrzewania. Planowana termomodernizacja stropodachów ograniczy potrzebę częstego odnawiania powłok malarskich w celu zapewnienia właściwych warunków sanitarnohigienicznych.

Modernizacja stropodachu ma dodatkowo na celu dostosowanie jego odporności ogniowej do wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej dotyczących w szczególności ograniczenia możliwości rozprzestrzeniania się pożaru w zakresie pokrycia.

Modernizacja instalacji poziomych centralnego ogrzewania, instalacji zimnej i ciepłej wody oraz instalacji kanalizacyjnej w podziemiu budynku głównego i w łącznikach całkowicie wyeliminują na długi okres wysokie koszty związane z koniecznością prowadzenia bieżących, interwencyjnych napraw.

4) WYMAGANIA FUNKCJONALNO-PRZESTRZENNE:

W ramach zadania nie przewiduje się zastosowania technologii innych niż standardowe oraz zmiany funkcji użytkowych budynku w odniesieniu do całego zakresu rzeczowego inwestycji. Szczegóły technologiczne istotne dla wykonawcy zostaną określone w programie funkcjonalno – użytkowym.

Przez technologie standardowe rozumie się technologie wykonania robót zgodne z obowiązującymi przepisami, obecną wiedzą techniczną oraz typowymi rozwiązaniami technicznymi wykonania robót dla uzyskania zamierzonych efektów. Dotyczy to typowych rozwiązań izolacji przeciwwodnej i przeciwwilgociowej przegród, izolacji termicznych itp. Nie przewiduje się stosowania rozwiązań eksperymentalnych, jednostkowych czy nietypowych.

5) ZABEZPIECZENIA FIZYCZNEGO I TECHNICZNEGO OBIEKTU:

Obiekty Szpitala muszą spełniać wymagania w z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska. Uwzględniając wymogi z zakresu ochrony środowiska realizacja rzeczowa niniejszego przedsięwzięcia przyczyni się do racjonalnego wykorzystania energii pochodzącej ze źródeł konwencjonalnych na co wskazuje opracowany audyt energetyczny i audyt efektywności energetycznej budynków szpitalnych zlokalizowanych w kompleksie 1887.

6) OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH:

Nie dotyczy.

7) INNE INFORMACJE

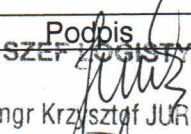
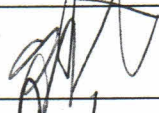
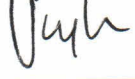
Ze względu na wysokie walory historyczno - architektoniczne zespołu obiektów szpitala oraz fakt, że obiekty szpitala wpisane są do rejestru zabytków roboty modernizacyjne będące przedmiotem planowanego zadania wymagają sporządzenia dokumentacji projektowej a następnie uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę wraz z uzyskaniem decyzji dot. pozwolenia Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na roboty budowlane.

4. Uzgodnienia obligatoryjne:

- 1) Szefem Regionalnego Centrum Informatyki w Bydgoszczy;
- 2) Szefem Rejonowego Zarządu Infrastruktury w Szczecinie;

5. Komórki lub jednostki organizacyjne właściwe do uzgadniania rozwiązań projektowych i dokumentacji technicznej w imieniu zatwierdzającego „Minimalne wymagania”.

6. Minimalne wymagania organizacyjno-użytkowe sporządził zespół w składzie:

Stanowisko	Imię i nazwisko	Podpis	Dane kontaktowe
Szef Logistyki Szpitala	ppłk Krzysztof JURKOWSKI	 SZEF LOGISTYKI ppłk mgr Krzysztof JURKOWSKI	tel. 261 455 804 logistyka@109szpital.pl
Kierownik Sekcji Planowania	Konrad SZYMANOWSKI		inwestycje@109szpital.pl
St. Referent Sekcji Planowania	Jacek PAJĄK		tel. 261 455 804

