

<b>„SYMAGE” SZYMON WĄCIOR, POLANICA ZDRÓJ, ALEJA RÓŻ 6</b>	
<b>ZABUDOWA PLATFORMY DŹWIGOWEJ DO TRANSPORTU OSÓB W PRZYZIEMIU BUDYNKU ODDZIAŁU DERMATOLOGII S P S K</b>	
<b>FAZA</b>	<b>PROJEKT BUDOWLANY</b>
<b>BRANŻA</b>	<b>ARCHITEKTURA</b>
<b>O P I S   T E C H N I C Z N Y</b>	

## **I. PRZEDMIOT INWESTYCJI**

Projekt budowlany zabudowy platformy dźwigowej do transportu osób w przyziemiu budynku Oddziału Dermatologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (40-023), przy ul. Francuskiej 20-24, opracowano w branżach: architektura, konstrukcje i instalacje elektryczne.

Zakres niniejszego opracowania obejmuje poziom przyziemia w części wschodniej budynku Oddziału Dermatologii – część korytarza przy wejściu.

Przedmiot opracowania obejmuje:

- Rozbiórkę 5 schodów i budowę 4 schodów.
- Rozbiórkę istniejącej pochylni.
- Budowę platformy dźwigowej ( z szafą sterowniczą) do transportu osób i towarów.
- Przebudowę sufitu podwieszonego nad projektowaną platformą dźwigową i schodami.
- Zamurowanie drzwi do magazynu leków i budowę nowych drzwi.
- Wymiana drzwi do magazynu odzieży.
- Powiększenie otworu drzwi zewnętrznych.

### **1. PODSTAWA OPRACOWANIA**

Podstawą niniejszego opracowania jest umowa z dnia 10.07.2017 r. zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (40-023), przy ul. Francuskiej 20-24, a firmą „Symage” Szymon Wąciór, reprezentowaną przez Irenę Wąciór.

Materiałami wyjściowymi do niniejszego opracowania są:

- Inwentaryzacja do celów projektowych części budynku;
- Mapa do celów projektowych w skali 1:500;
- Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego obszaru położonego w rejonie Al. Górnośląska – ul. Graniczna – ul. Francuska w Katowicach – Uchwała Nr XL/823/05 Rady Miasta Katowice z dnia 25 kwietnia 2005 r.
- Ekspertyza techniczna dotycząca stanu ochrony przeciwpożarowej obiektu opracowana przez inż. M. Durała i mgr inż. B. Cembrzyńskiego w czerwcu 2015r.;
- Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.118.2015.ZR z dnia 20.08.2015r.
- Ustalenia z Inwestorem i Użytkownikiem.

### **2. OBOWIĄZUJĄCE PRZEPISY PRAWNE DOTYCZĄCE PROJEKTOWANEGO OBIEKTU**

1. Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. z 2003 r. nr 80, poz. 717, z późniejszymi zmianami).
2. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2013 r. poz. 1409, z późniejszymi zmianami).
3. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r. z późniejszymi zmianami).
4. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. z 2003 r. nr 120, poz. 1125 i 1126 ).
5. Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. z 2012 r., poz. 462 z późniejszymi zmianami).
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz.U. Nr 12 , poz. 739 ).
8. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 16 czerwca 2003 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. nr 121, poz. 1137, zmiana z 16.07.09 Dz.U z 2009 nr 119, poz. 998).
10. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego , obliczania planowanych prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym ( Dz.U. Nr 133 , poz. 1389 ).

11. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 2 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych ( Dz.U. z dnia 16 września 2004r. Nr 202 , poz.2072 ).
12. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z 2007 r. Nr 49, poz. 330).
13. Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. nr 129 poz. 902 z 2006 r.)
14. Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2008 r. nr 199, poz. 1227, nr 227, poz. 1505, z późniejszymi zmianami).
15. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie określenia rodzaju przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz.U. nr 257 z 2004 r. poz. 2573, z późniejszymi zmianami).
16. Ustawa z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. z 2003 r. Nr 162, poz.1568 , z późniejszymi zmianami).
17. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zmianami).

## **II. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO**

Budynek Oddziału Dermatologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (40-023), przy ul. Francuskiej 20-24, został wybudowany ok. roku 1907 i rozbudowany w 1911. Budynek usytuowany jest w części centralnej zespołu zabudowy szpitalnej, na działce nr 6. Jednostka ewidencyjna: 246901\_1, Miasto Katowice. Obręb: 0002 Dzielnica Bogucice – Zawodzie

### **1. Opis ogólny budynku.**

Budynek jest trójkondygnacyjny, środkowy trakt stanowi korytarz wewnętrzny obsługujący wszystkie pomieszczenia obiektu. Budynek posiada 5 kondygnacji, w tym poddasze częściowo użytkowe. Dawne piwnice, po wybudowaniu dodatkowych wejść, stały się kondygnacją przyziemia, użytkowane jako: pomieszczenia techniczne, gospodarcze, szatnie, ambulatorium itp.

Poziom przyziemia posiada 3 wejścia:

- W części środkowej klatkę schodową z szybem windowym, obsługującą wszystkie kondygnacje, stanowiącą wyjście ewakuacyjne ze szpitala.
- Wejście w środku elewacji zachodniej ze schodami zewnętrznymi na poziom terenu.
- Wejście w środku elewacji wschodniej z wewnętrznymi schodami i rampą transportową.

### **2. Konstrukcja budynku.**

Budynek jest wykonany w technologii tradycyjnej, ściany konstrukcyjne z cegły pełnej na zaprawie wapiennej – cementowej, w części cokołowej na fragmencie elewacji południowej występuje kamień. Pozostała część cokołów została otynkowana i zabezpieczona przeciwwilgociowo. Ściany zewnętrzne budynku wykonano z cegły klinkierowej, nieotynkowanej.

Konstrukcja stropu nad piwnicami: odcinkowy, łukowy, oparty na belkach stalowych. Jedynie w obrębie klatki schodowej i za szybem windowym występują stropy kolebkowe. Na kondygnacjach 2, 3 i 4 występują płaskie stropy. Strop pomiędzy 4 kondygnacją i poddaszem – częściowo drewniany.

### **3. Opis części projektowanej przyziemia.**

Wejście do poziomu przyziemia stanowią drzwi stalowe, o wymiarach 85x191cm, przeszkłone w części górnej ramy, otwierane na zewnątrz. Nad drzwiami daszek o konstrukcji stalowej montowanej w murze budynku, pokryty płytami korytkowymi polietylenowymi. Wymiary daszku 85x170 cm. Za drzwiami spocznik o szer. 95-184cm i długości 122cm. Za spocznikiem, po prawej stronie są schodki a po lewej pochylnia. Schodków jest 5 i mają zróżnicowane wymiary, ponieważ kolidują ze skrzydłem drzwiowym z magazynu leków. Pochylnia o szerokości 94 cm i długości 303 cm, ma nachylenie ponad 22%. Balustrada ze stali nierdzewnej znajduje się na pochylni i posiada pochwyty rurowe dla schodów i dla pochylni.

Posadzki przyziemia wykonane są z płytek gresowych, na wylewce betonowej. Stopnice schodów i rampy z płytek antypoślizgowych. Cokoliki 10 cm.

Ściany wokół otynkowane malowane w kolorze białym.

Sufit podwieszony kasetonowy na konstrukcji systemowej z panelami świetlnymi. Sufit nad korytarzem jest na wysokości 250cm, nad spocznikiem przy wejściu – na wysokości 200cm. Odcinek 70 cm , na początku pochylni, jest ukośny. Nad sufitem podwieszonym przebiega okablowanie elektryczne i 2 rury PCV osłonowe instalacji. Szacht instalacyjny obudowany płytami g-k na stelażu systemowym znajduje się w narożniku spocznika, przed pierwszym schodkiem.

## **III. DANE INFORMUJĄCE CZY TEREN LUB OBIEKT SĄ WPISANE DO REJESTRU ZABYTKÓW ORAZ CZY PODLEGAJĄ OCHRONIE NA PODSTAWIE USTALEŃ MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

### **1. Ustalenia dotyczące ochrony dziedzictwa kulturowego i zabytków oraz dóbr kultury.**

Obszar inwestycji jest objęty Miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego obszaru położonego w rejonie Al. Górnośląska – ul. Graniczna – ul. Francuska w Katowicach – Uchwała Nr XL/823/05 Rady Miasta Katowice z dnia 25 kwietnia 2005 r.

Zespół zabudowy szpitala podlega ochronie w zakresie dóbr kultury obiektów i zespołów zabytkowych oznaczonych na rysunku planu ze względu na ich wartości kulturowe. Zespół szpitala – ul. Francuska 20/22/24, ochrona w obrębie działki. Zakres robót budowlanych obejmuje remont 5 schodów wewnętrznych i likwidację istniejącej pochylni, oraz montaż platformy dźwigowej, co nie wymaga uzgodnienia z właściwym organem ds. ochrony zabytków.

**2. Zasady ochrony terenu bądź obiektu na podstawie ustaleń MPZP.**

- Przeznaczenie podstawowe- tereny usług publicznych 2UP – pod obiekty i urządzenia służące realizacji celów publicznych, w szczególności: oświaty, zdrowia, opieki społecznej, kultury, administracji, sportu i rekreacji.
- Obiekt znajduje się w granicach obszaru górniczego „Katowice KWK Katowice Kleofas”.
- Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego, zagrożenia powodzią oraz osuwania się mas ziemnych – nie dotyczy.

**IV. INFORMACJA I DANE O CHARAKTERZE I CECACH ISTNIEJĄCYCH I PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻEŃ DLA ŚRODOWISKA ORAZ HIGIENY I ZDROWIA UŻYTKOWNIKÓW PROJEKTOWANYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I ICH OTOCZENIA W ZAKRESIE ZGODNYM Z PRZEPISAMI**

**1. Przedmiotowa inwestycja nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko**, o którym mowa w art. 51 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (rozdz.I, punkt 3a, poz.10) oraz w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie określenia rodzajów oraz szczegółowych kryteriów związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięć do sporządzania raportu o oddziaływaniu na środowisko (rozdz.I, punkt 3a, poz.11).

**2. Określenie warunków ochrony przed uciążliwościami powodowanymi przez hałas, wibracje, zakłócenia elektryczne i promieniowanie.**

a) Stosownie do art. 113 ustawy Prawo ochrony środowiska - projektowany teren przeznaczony jest szpital. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 29 lipca 2004 r. w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w Środowisku dla projektowanej części budynku szpitala – nie są przekroczone wymagane maksymalne poziomy.

b) Planowana inwestycja nie może wprowadzać do powietrza, wody, gleby lub ziemi wibracji w rozumieniu ustawy Prawo ochrony środowiska.

c) Planowana inwestycja nie jest źródłem sztucznych pól elektroenergetycznych ani promieniowania, w rozumieniu przepisów ustawy Prawo Ochrony Środowiska.

**Warunki spełnione.**

**3. Określenie warunków ochrony przed zanieczyszczeniem powietrza, wody gleby.**

a) Projektowana inwestycja nie może wpłynąć na jakość powietrza i musi pozwolić na utrzymanie w nim poziomów substancji poniżej dopuszczalnych dla nich poziomów lub co najmniej na tych poziomach, które zostały ustalone w rozporządzeniu Ministra Środowiska w sprawie dopuszczalnych poziomów niektórych substancji w powietrzu, alarmowych poziomów niektórych substancji w powietrzu oraz marginesów tolerancji dla dopuszczalnych poziomów niektórych substancji (rozdz.I, punkt 3a, poz.14).

b) Projektowana inwestycja nie może wpłynąć na jakość wód i musi pozwolić na utrzymanie jej powyżej albo co najmniej na poziomie wymaganym w przepisach wykonawczych do ustawy Prawo wodne (rozdz.I, punkt 3a, poz.15).

c) Projektowana inwestycja nie może pogorszyć standardów jakości gleby określonych w rozporządzeniu Ministra Środowiska w sprawie standardów jakości gleby oraz standardów jakości ziemi (rozdz.I, punkt 3a, poz.16).

**Warunki spełnione.**

**4. Określenie warunków ochrony przed pozbawieniem dostępu światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi.**

Zostały zachowane wymagania, o których mowa w § 57 - 60 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r. z późniejszymi zmianami).

**Warunki spełnione.**

**5. Obszar oddziaływania projektowanej inwestycji obejmuje** istniejące pomieszczenie budynku szpitala (zgodnie z art. 3, pkt 20 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane - Dz.U. z 2013r. poz. 1409 z późn. zmianami).

**6. Wnioski: Projektowana inwestycja nie będzie powodować szkodliwego oddziaływania na środowisko.**

Wszelkie rozwiązania projektowe sprzyjają zdrowiu, higienie i bezpieczeństwu użytkowników szpitala.

**V. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO**

Projektowana przebudowa i remont obejmują istniejącą część korytarza poziomu przyziemia w budynku Oddziału Dermatologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (40-023), przy ul. Francuskiej 20-24. Remont i przebudowa schodów, drzwi wejściowych, oraz montaż platformy pionowej mają na celu poprawę funkcjonalną strefy wejściowej do pomieszczeń usytuowanych w przyziemiu. Wejście to przeznaczone jest do transportu chorych na wózkach inwalidzkich, noszach oraz dostawy towarów do magazynów. Osoby pracujące w przyziemiu mają dwa inne wejścia: z klatki schodowej usytuowanej w środkowej części budynku i z terenu – wejściem na przeciwnym końcu korytarza, od strony zachodniej.

**Parametry techniczne projektowanej części korytarza:**

1. **Wymiary:** długość 6,5m, szerokość 2,46m, wysokość (do stropu) 3,1m.
2. **Powierzchnia całkowita (po obrysie ścian w pomieszczeniach przyległych):** 26,64m<sup>2</sup>
3. **Powierzchnia użytkowa:** 12,75 m<sup>2</sup>
4. **Kubatura:** 75,85 m<sup>3</sup>

## **VI. OPIS ROBÓT BUDOWLANO – MONTAŻOWYCH**

### **1. ROZBIÓRKI**

- 1.1 Rozbiórka istniejących schodów i pochylni.
- 1.2 Rozbiórka ścianki zaślepiającej otwór drzwiowy do magazynu leków.
- 1.3 Rozkucie otworu drzwi zewnętrznych.
- 1.4 Demontaż drzwi do magazynu odzieży.
- 1.5 Rozbiórka ścianki szachtu instalacyjnego.
- 1.6 Demontaż sufitu podwieszonego na długości ok. 4,0m.

### **2. ROBÓTY BUDOWLANE I MONTAŻOWE**

- 2.1 Budowa elementów konstrukcyjnych: spocznika, podszybia, schodów.  
Rozwiązania konstrukcyjne opisano w dalszej części niniejszego opracowania.
- 2.2 Wykucie i budowa nadproża dla drzwi zewnętrznych.  
Rozwiązania konstrukcyjne opisano w dalszej części niniejszego opracowania.
- 2.3 Przebudowa ścianki szachtu instalacyjnego. Ścianka z płyt g-k ognioodpornych podwójnych na stelażu stalowym systemowym (na rysunku opis warstw „b”).
- 2.4 Zabudowa wnęki po drzwiach do magazynu leków. Ścinka z cegły dziurawki 12 cm (na rysunku opis warstw „a”).
- 2.5 Przebudowa posadzek:
  - a) Przebudowa warstw posadzek (na rysunku opis warstw „w”). Posadzki spocznika, dna szachtu i ścianek bocznych szachtu wykonać z płyt gresowych antypoślizgowych – 7 stopień ścieralności (szczegóły opisano w projekcie wykonawczym). W strefie wejściowej (spoczniki) wskazane jest aby były to płytki mrozoodporne.
  - b) Stopnice schodów wykonać z płytek gresowych 7 klasa ścieralności z rowkami antypoślizgowymi, bez nosków (na rysunku opis warstw „y”). Podstopnice – jak posadzki.
  - c) Przy schodach i na ścianach – cokoliki wysokości 10cm.
  - d) Płytki posadzkowe dopasować wielkością i kolorystycznie do istniejących: gres oliwkowy „marmurkowy” o wymiarach 30x30cm, fuga szara.
- 2.6 Przebudowa części sufitu podwieszonego z paneli sufitowych podwieszanych na legarach stalowych – systemowych (na rysunku opis warstw „z”). Zastosować taki sam system paneli sufitowych, jak istniejący.
- 2.7 Montaż drzwi do magazynów leków i odzieży ze skrzydłami otwieranymi o 180° (kładzionymi na ścianę).
- 2.8 Montaż drzwi wejściowych i daszku systemowego nad wejściem.
- 2.9 Montaż platformy pionowej o napędzie hydraulicznym (szczegółowy opis i rysunek techniczny w projekcie wykonawczym):
  - Konstrukcja nożycowa przeznaczona do transportu towarów, osób i osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich.
  - Wymagany udźwigny: 300 kg.
  - Wysokość podnoszenia: 80 cm.
  - Wymiary platformy 100x200cm, umożliwiają transport chorego na noszach.
- 2.10 Montaż pochwyty przyściennego przy schodach z rury nierdzewnej fi 50mm, na wspornikach wpuszczanych w mur.

## **VII. FORMA ARCHITEKTONICZNA**

Projektowane schody mają wymiary odpowiadające ustaleniom Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r. z późniejszymi zmianami): §681 – są to schody do kondygnacji podziemnej i pomieszczeń piwnicznych. Ich wymiary: h=18,25 cm, s=27 cm. Szerokość biegu 118 cm, długość spocznika 182 cm. Pochwyty przyścienny na wysokości 110 cm, oddalony od lica ściany na 5 cm, wysunięty poza bieg schodów na 30 cm.

Forma architektoniczna platformy pionowej.

- Obudowa z blachy aluminiowej.
- Podłoga z blachy aluminiowej profilowanej antypoślizgowej.
- Drzwi wysokie (dolne) z panelem w części dolnej a przeszkłone górą.

Powiększenie otworu drzwi zewnętrznych do wymiarów w świetle 120 x 200cm wymaga przebudowy opasek klinkierowych ościeży:

- Opaski pionowe w części cokołowej zostaną rozebrane, i uzupełnione kawałkami piaskowca nieregularnego.
- Opaska górna łukowa zostanie zwężona do szerokości jednej cegły – 25 cm.

Nad wejściem projektowany jest daszek systemowy szklany na konstrukcji stalowej, o wymiarach: szerokość 220 cm, wysięg 100 cm.

## **VIII. SPOSÓB ZAPEWNIENIA WARUNKÓW NIEZBĘDNYCH DO KORZYSTANIA Z TEGO OBIEKTU PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE**

Projektowana platforma pionowa przystosowana jest do transportu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich. Drzwi zewnętrzne posiadają wymiary umożliwiające transport osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich.

## **IX. DANE TECHNICZNE OBIEKTU BUDOWLANEGO CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI I OBIEKTY SĄSIEDNIE**

Przyjęte w projekcie budowlanym rozwiązania przestrzenne, funkcjonalne i techniczne eliminują wpływ obiektu budowlanego na środowisko przyrodnicze, zdrowie ludzi i inne obiekty budowlane, zgodnie z odrębnymi przepisami:

- a) Nie jest potrzebne zaopatrzenie w wodę i nie ma odprowadzania ścieków.
- b) Nie ma zanieczyszczeń gazowych, pyłowych i płynnych.
- c) Nie ma odpadów.
- d) Nie ma emisji drgań, promieniowania, pola elektromagnetycznego.
- e) Nie ma wpływu na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, glebę, wody powierzchniowe i podziemne.

## **X. BEZPIECZEŃSTWO POŻAROWE**

Ochronę przeciwpożarową opracowano na podstawie obowiązujących przepisów:

a) Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

(Dz. U. z 2002r. nr 75 poz. 690 z późniejszymi zmianami – Dz.U. z 2015r. poz.1422 )

b) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07 czerwca 2010 w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków i innych obiektów budowlanych i terenów.

( Dz. U. z 2010 nr 109 poz. 719).

c) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych.

(Dz. U. z 2009 r nr 124, poz. 1030.)

d) Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015 r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009r. Nr 178, poz. 1380, z późn. zm).

e) Ekspertyza techniczna dotycząca stanu ochrony przeciwpożarowej obiektu opracowana przez inż. M. Durała i mgr inż. B. Cembrzyńskiego w czerwcu 2015r.;

f) Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.118.2015.ZR z dnia 20.08.2015r.

### **1. Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji :**

Powierzchnia zabudowy : 932,60 m<sup>2</sup>.

Powierzchnia wewnętrzna typowej kondygnacji : 816,00 m<sup>2</sup>.

Ilość kondygnacji 5, w tym nieużytkowe poddasze.

Powierzchnia netto użytkowej części budynku : 2 708,20 m<sup>2</sup>, w tym:

Powierzchnia netto przyziemia : 654,80 m<sup>2</sup>.

Powierzchnia netto parteru: 666,00 m<sup>2</sup>.

Powierzchnia netto I piętra: 689,70 m<sup>2</sup>.

Powierzchnia netto II piętra: 697,70 m<sup>2</sup>.

Powierzchnia netto poddasza: 779,92 m<sup>2</sup>.

Wysokość budynku – 16,40 m, budynek średniowysoki.

### **2. Charakterystyka zagrożenia pożarowego**

Projektowana inwestycja budowlana polega na likwidacji pochylni i zabudowie platformy dźwigowej do transportu osób, przebudowie schodków piwnicznych i powiększenie otworu drzwi zewnętrznych w przyziemiu budynku Oddziału Dermatologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (40-023), przy ul. Francuskiej 20-24.

Obszar opracowania obejmuje część wejściową korytarza od strony wschodniej.

Projektowane schody mają wymiary odpowiadające ustaleniom Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z dnia 15 czerwca 2002 r. z późniejszymi zmianami): §681 – są to schody do kondygnacji podziemnej i pomieszczeń piwnicznych. Ich wymiary: h=18,25 cm, s=27 cm. Szerokość biegu 118 cm, długość spocznika 182 cm. Spocznik przed podnośnikiem pionowym 150 cm.

Zaprojektowano powiększenie otworu drzwi zewnętrznych do wymiaru 120/200. Zgodnie z §239 – szerokość drzwi stanowiących wyjście ewakuacyjne z budynku powinna być nie mniejsza niż szerokość biegu klatki schodowej, która dla budynku opieki zdrowotnej wynosi 1,4m. Szerokość drzwi ewakuacyjnych w budynku na poziomie przyziemia mniejsza niż wymagane przepisami 1,4m. Drzwi istniejące o szerokości 0,9m i projektowane o szerokości 1,2m nie wpływają na warunki ewakuacji przyziemia. Drzwi zabudowane w ścianach zewnętrznych nośnych, z nadprożem łukowym. Można było powiększyć drzwi projektowane jedynie do wymiaru 1,2x2,0m.

Nie ma w budynku materiałów niebezpiecznych pożarowo. Zagrożenia wynikające z procesów technologicznych – nie dotyczą.

### 3. Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób w pomieszczeniach.

Budynek zaliczany jest do kategorii zagrożenia ludzi:

- ZLII (osoby o ograniczonej zdolności poruszania się) – kondygnacje: parter, 1 i 2 piętro,
- oraz ZLIII – poziom przyziemia.

Przewidywana liczba osób na poszczególnych kondygnacjach:

Przyziemie – 15 osób personelu.

Parter – 15 osób personelu, do 30 pacjentów.

Piętro I - 15 osób personelu, 22 pacjentów.

Piętro II - 15 osób personelu.

Poddasze – brak stałego przebywania osób.

### 4. Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego.

W pomieszczeniach techniczno – gospodarczych gęstość obciążenia ogniowego do 1000MJ/ m<sup>2</sup>.

### 5. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych.

Zagrożenie wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych nie występuje.

### 6. Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych.

Klasa odporności pożarowej dla budynku zaliczanego do kategorii ZLII zagrożenia ludzi, pięciokondygnacyjnego – klasa odporności pożarowej „B”. Elementy budowlane nierozprzestrzeniających ognia (NRO).

**Elementy budynku**, odpowiednio do jego klasy odporności pożarowej, spełniają, z zastrzeżeniem § 213 oraz § 237 ust. 9, co najmniej wymagania klasy odporności ogniowej określone w poniższej tabeli:

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku						biegi i spoczniki schodów
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop	ściana zewnętrzna	ściana wewnętrzna	przekrycie dachu	
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>B</b>	<b>R 120</b>	<b>R 30</b>	<b>REI 60</b>	<b>E I 60</b>	<b>EI 30</b>	<b>REI 15</b>	<b>R 60</b>

Istniejący budynek nie spełniał wymaganej obecnymi przepisami klasy odporności pożarowej „B” z elementami NRO. W ramach modernizacji dostosowano budynek szpitala w miarę technicznych możliwości do wymagań obowiązujących przepisów techniczno – budowlanych i ochrony przeciwpożarowej, w oparciu o następujące dokumenty:

- Ekspertyzę techniczną dotyczącą stanu ochrony przeciwpożarowej obiektu opracowaną przez inż. M. Durała i mgr inż. B. Cembrzyńskiego w czerwcu 2015r.;
- Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Katowicach nr WZ.5595.1.118.2015.ZR z dnia 20.08.2015r.

### 7. Podział obiektu na strefy pożarowe.

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla budynku zaliczanego do kategorii zagrożenia ludzi ZLII, średniowysokiego wynosi 3500 m<sup>2</sup>. W ramach prowadzonych prac zabezpieczających dokonano podziału budynku na strefy pożarowe z dopuszczalną powierzchnią do 3500 m<sup>2</sup>. Budynek podzielony jest na następujące strefy pożarowe:

- przyziemie – 1 strefa pożarowa
- parter – 2 strefa pożarowa
- piętro I – 3 strefa pożarowa
- piętro II – 4 strefa pożarowa.

W budynku klatki schodowe obudowane są ścianką z drzwiami o odporności ogniowej EI60 z klapą oddymiającą o powierzchni czynnej oddymiania 5% rzutu klatki schodowej. Zamknięcie dźwigu drzwiami o odporności ogniowej EI60.

### 8. Usytuowanie budynku i odległość od obiektów sąsiadujących.

Przedmiotowy obiekt jest budynkiem istniejącym wolnostojącym z zachowaniem wymaganych odległości od budynków sąsiednich. Lokalizację budynku przedstawiono na planie sytuacyjnym – rys. 1.

### 9. Warunki strategii ewakuacji w poziomie przyziemia

W strefie pożarowej ZLIII dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego wynosi 20m na poziomej drodze przy jednym dojściu, a przy dwu dojściach do 60m. Wyjścia z przyziemia prowadzą drogami komunikacji ogólnej (korytarz) bezpośrednio na zewnątrz budynku.

**10. Informacja o sposobie zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych.**

Instalacje użytkowe – przewody elektryczne w bruzdach ścian.

**11. Informacja o doborze urządzeń przeciwpożarowych i innych służących bezpieczeństwu pożarowemu.**

Istniejące oświetlenie awaryjne i oświetlenie dróg ewakuacyjnych.

**12. Wyposażenie w gaśnice.** Budynek wyposażony w gaśnice proszkowe 6kg typu ABC w ilości po 2 kg środka gaśniczego na każde 100 m<sup>2</sup> powierzchni z zachowaniem 30m długości dojścia do sprzętu, gaśnice oznakowane zgodnie z Polską Normą.

**13. Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru** stanowi miejska sieć wodociągowa. Budynek o powierzchni wewnętrznej powyżej 1000 m<sup>2</sup> i kubaturze powyżej 5000m<sup>3</sup> wymaga zabezpieczenia dwoma hydrantami DN 80 o wydajności 10dm<sup>3</sup>/s każdy. W odległości 13 m jeden hydrant, a drugi w odległości 45 m od budynku.

**14. Drogi pożarowe**

Do budynku zapewniono dojazd istniejącym układem dróg dojazdowych. Dojazd pożarowy stanowią wjazdy na teren ogrodzony szpitała oraz droga wewnętrzna do budynku z możliwością przejazdu wzdłuż ściany budynku. Zgodnie z rozporządzeniem MSWiA w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych droga pożarowa powinna przebiegać wzdłuż dłuższego boku budynku i być oddalona od ściany budynku o 5-15m. W przypadkach uzasadnionych warunkami lokalnymi, w szczególności architektonicznymi droga pożarowa może być poprowadzona w taki sposób aby był zapewniony dostęp do 30% obwodu zewnętrznego budynku. Dodatkowo dopuszcza się wykonanie odcinka drogi pożarowej o długości nie większej niż 15m z którego wyjazd jest możliwy jedynie przez cofanie pojazdu. Mając powyższe na uwadze oraz istniejące drogi przy budynku dermatologii stwierdzono, iż jest dostęp do 30% obwodu zewnętrznego budynku.