

Opis techniczny do projektu budowlanego

Przebudowa 2 sal chorych na salę pooperacyjną, przystosowanie węzłów sanitarnych na parterze i piętrze dla osób niepełnosprawnych, modernizacja systemu przyzywowego, montaż instalacji gazów medycznych oraz malowanie Oddziału chirurgii Szczękowo – Twarzowej

Zawartość opracowania

I Opis architektoniczny

1. podstawa opracowania
2. temat opracowania projektowego
3. lokalizacja inwestycji
4. opis stanu istniejącego
5. cel przebudowy
6. opis zamierzeń projektowych
6. zakres prac budowlanych
7. opis zabezpieczeń pożarowych
8. informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
9. charakterystyka energetyczna
10. charakterystyka ekologiczna
11. informacja o obszarze oddziaływania obiektu
12. podstawowe dane
13. spis pomieszczeń

Spis rysunków :

A.1	lokalizacja	1:500
A.2	niski parter- inwentaryzacja i wyburzenia	1:100
A.3	niski parter - stan projektowany	1:100
A.4	wysoki parter- inwentaryzacja i wyburzenia	1:100
A.5	wysoki parter (rzut zasadniczy) - stan projektowany	1:100
A.6	1 piętro- wyburzenia i inwentaryzacja	1:100
A.7	1 piętro- stan projektowany	1:100
A.8	3. dach- inwentaryzacja i wyburzenia	1:100
A.9	dach - stan projektowany	1:100
A.10	przekrój A-01	1:100
A.11	przekrój A-02	1:100

Projekt nie narusza istniejącego zagospodarowania terenu, nie zmienia układu komunikacyjnego wejść do budynków itd.

Założenia projektowe wprowadzają niewielkie zmiany remontowo- budowlane na kondygnacji parteru i piętra 1. W celu spełnienia warunków ochrony pożarowej zaprojektowano dostosowanie wydzieleni istniejącej klatki schodowej.

1. Podstawa opracowania

- umowa z Inwestorem
- dokumentacje archiwalne
- pomiary inwentaryzacyjne- uzupełniające
- ustalenia projektowe z Inwestorem i Użytkownikiem,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 26.06.2012 r.,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie z dnia 12 kwietnia 2002 r. (Dz.U. 75, poz. 690)
- ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego
- ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 2 grudnia 2015 r. W sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej
- ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych.
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów
- Uchwała Nr V/74/15 Rady Miasta Katowice z dnia 28 stycznia 2015 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru położonego w rejonie Al. Górnośląskiej- ul. Granicznej – ul. Francuskiej w Katowicach.

2. Temat opracowania projektowego

- zmiany w wydzieleniu pożarowym klatek schodowych
- w utworzenie izolatki
- połączenie dwu pokoi łóżkowych w jedną salę do obserwacji pacjentów po zabiegach operacyjnych
- zaprojektowanie dodatkowych węzłów sanitarnych dla izolatki, sali obserwacji oraz pokoju jednoosobowego
- zaprojektowanie nowych oraz wymiany paneli przyłóżkowych wraz z doprowadzeniem niezbędnych instalacji
- przebudowa i remont
- remont powierzchni wykończeniowych, podłóg , ścian
- wymiana sufitów podwieszanych
- wymiana opraw świetlnych w przebudowywanych pomieszczeniach
- zabudowa nowych gniazd zasilania
- dostosowanie fragmentów instalacji wody i kanalizacji
- projekt dostosowania instalacji SAP
- projekt instalacji monitoringu wizyjnego
- projekt instalacji przyzywowej

3. Lokalizacja inwestycji

Opracowanie obejmuje budynek budynku Chirurgii Twarzowo- Szczękowej, leżący na terenie kompleksu Szpitalnego Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach , 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 .

Działka na, na której zlokalizowany jest przebudowywany obiekt, objęta jest miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego miast

Zgodnie z Uchwałą nr V/74/15/ Rady Miasta Katowice z dnia 28 stycznia 2015 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO OBSZARU POŁOŻONEGO REJONIE AL. GÓRNOŚLĄSKIEJ – UL. GRANICZNEJ- UL. FRANCUSKIEJ W KATOWICACH.

Projektowana przebudowa nie wymaga nowych przyłączy mediów, jak i zmiany zagospodarowania terenu.

4. Opis stanu istniejącego

Budynek Chirurgii Szczękowo- Twarzowej to obiekt wzniesiony prawdopodobnie w XIX wieku, dwukondygnacyjny, podpiwniczony nakryty stropodachem ceramicznym i dachem płaskim, krytym papą. W pierwszej dekadzie XXI w . został rozbudowany w kierunku wschodnim Wystrój budynku – portale okienne, drzwiowe, ściany itd. przeszły w latach poprzednich remont i nie będą podlegać zmianom . W centralnej części dachu zostaną umieszczone urządzenia wentylacyjno- klimatyzacyjne, w ciągu istniejących już tam urządzeń. Są one praktycznie niewidoczne z poziomu ulicy. Adaptowane wnętrze budynku nie posiada charakteru zabytkowego.

Budynek jest wzniesiony w konstrukcji murowanej (trójtrakt- ściany konstrukcyjne fasadowe oraz wzdłuż korytarza). Nowa część w konstrukcji żelbetowej i murowanej. Stropu ceramiczne, biegi schodów żelbetowe.

Zachowuje się układ funkcjonalny obiektu. Nie wprowadza się zmian w zagospodarowaniu terenu ,drogi i wejścia do budynku pozostają bez zmian.

5. Cel przebudowy

- Wydzielenie wymaganych przepisami pomieszczeń
- podniesienie standardu oddziału
- odnowienie powierzchni wewnętrznych

6.Opis zamierzeń projektowych

Zaprojektowano niewielkie zmiany w obrębie istniejących węzłów sanitarnych. Istniejące łazienki dostosowano do potrzeb osób niepełnosprawnych, wydzielono odrębne kabiny dla kobiet, mężczyzn oraz dla personelu, pomieszczenie porządkowe i pomieszczenie dezynfektora.

Na piętrze 1, zaprojektowano izolatkę wraz z węzłem sanitarnym, salę obserwacyjną z węzłem sanitarnym, i łazienkę dla pokoju 1- osobowego.

Do projektowanej przebudowy dostosowano instalacje wraz z układami wentylacji.

W trakcie prac projektowych i oględzin- stwierdzono konieczność dostosowania obiektu do obowiązujących teraz przepisów ochrony pożarowej. Projektowane zmiany opisano w punkcie : „**Ochrona przeciwpożarowa**”.

7.Rozwiązania budowlane

Przewiduje się wyburzenie ścianek działowych, rozkucia otworów drzwiowych, Wymianę czterech okien. Wykonanie potrzebnych otworów dachowych dla oddymiania klatki schodowej, Opis konstrukcji i sposobów wyburzenia- patrz opracowanie branżowe.

W ślad za pracami wyburzeniowymi należy wykonać szereg prac demontażowych:

- instalacje wod-kan, urządzenia,
- instalacje elektryczne- stare tablice i osprzęt elektryczny,
- instalacje centralnego ogrzewania (nowe) ulegną częściowej przebudowie w dostosowaniu do nowej funkcji,
- przewiduje się wymianę stolarki drzwiowej zgodnie z częścią graficzną

W związku z przebudową i remontem przewiduje się:

- zerwanie starych wykładzin pcv oraz posadzek ceramicznych, w obszarach ulegających przebudowie (pokoje chorych, węzły sanitarne)
- osadzenie nowych drzwi (wykazanych na rysunkach),
- wymiana wykładzin pvc i gresów,
- wykonanie częściowo nowych tynków i gładzi gipsowych na starych i nowych,
- wykonanie sufitów podwieszonych (płyty z wełny mineralnej modułowe i gipsowe) oraz obudów instalacji wentylacji mechanicznej oraz pionów co),
- malowanie ścian i sufitów,
- glazurowanie ścian pomieszczeń „mokrych”
- wydzielenia budowlane - pożarowe, drzwi EIS30, EIS60 oraz ściany REI60
- zabudowę ścianek laminowanych
- wykonanie nowych powierzchni posadzkowych z wykładzin kauczukowych.
- wymianę kasetonowych sufitów podwieszonych
- zabudowę nowych sufitów podwieszonych kasetonowych lub GK , zgodnie z częścią graficzną.
- przesunięcie hydrantów
- zabudowę kłap oddymiających
-

7.1 Wymagania odnośnie zastosowanych materiałów i rozwiązań budowlanych

posadzki:

- posadzki naprawiane- zerwać stare wykładziny, oczyścić podłoże ze starych warstw klejów, wylać warstwę samopoziomującą, przeszlifować i odpylić, nakleić nową wykładzinę kauczkową, wywijając ją na ścianę na wysokość 15 cm łagodnym łukiem, spawy wykonać jako ciągłe,
- w pomieszczeniach „mokrych” na podłożu posadzkowym należy wykonać podwójną izolację przeciwną z folii płynnej, posadzki wykonać z płyt gresowych 20x50 lub 30x60 cm, fugi 2 mm porcelanowe, na łączeniu różnych rodzajów posadzek (gres- pvc) zastosować listwy krawędziowe metalowe. Uwaga: zróżnicować grubość wylewki posadzkowej, tak aby „na gotowo” uzyskać jednorodny poziom posadzek.

Kolorystyka zostanie uzgodniona z projektantem i użytkownikiem na etapie realizacji.

ściany:

- ścianki działowe z płyt GK na profilach stalowych ocynkowanych 75 mm obłożyć obustronnie podwójnie warstwą z płyt GK, wewnątrz wypełnić wełną mineralną półtwardą,
- ściany wykończyć poprzez malowanie farbami lateksowymi (zmywalne i szorowalne kl.I),
- ściany korytarzy obłożyć panelami ściennymi akrylowymi,
- w pomieszczeniach „mokrych” i na fartuchach przyumywalkowych przewiduje się glazurę: w łazienkach na pełną wysokość pomieszczeń cm, fartuchy przyumywalkowe do wysokości 160 cm, 30 cm poza urządzenie sanitarne, naroża wykonać z listew metalowych- aluminiowych lub akryloamidowych

sufity podwieszone

- sufity podwieszone rastrowe 60x60 cm z prasowanej wełny mineralnej, (w pomieszczeniu izolacji i s. obserwacyjnej :szczelne- higieniczne) (w pomieszczeniach wskazanych na rysunku sufitów podwieszonych, w pozostałych korytarzach rastrowe zwykłe, lampy oraz nawiewniki wpuszczone w sufit,
- w pomieszczeniach wc, łazienkach (mokrych) sufity gipsowe z płyt zielonych- wodoodpornych.

stolarka okienna i drzwiowa

- stolarka okienna (okna pożarowe w ścianie oddzielenia pożarowego) spełniająca obecnie obowiązujące wymagania techniczne, średni współczynnik U całego okna
- < 1,0 W/m² °K , klasa odporności ogniowej EI60
- stolarka drzwiowa drewniana- przewiduje się zastosować stolarkę drewnianą (przeznaczoną dla budynków użyteczności publicznej) typową, gładką, obustronnie laminowaną grubość laminatu 0,7 mm, skrzydło drzwiowe na trzech zawiasach, okleina HPL, konstrukcja wzmocniona, w węzłach sanitarnych zastosować drzwi z nawiewnikami, klamki i szyldy ze stali nierdzewnej szczotkowanej, zamki na wkładkę wewnętrzną, w sanitariatach

zamki łazienkowe, przewiduje się również drzwi przeciwpożarowe atestowane wyposażone w komplet wymaganych przepisami akcesoriów dla zapewnienia prawidłowych warunków ewakuacji,

- stolarka drzwiowa aluminiowa- drzwi o szerokości 100 cm i więcej, szklenie bezpieczne.

Pozostałe parametry wskazane w zestawieniu stolarki drzwiowej.

Zastosowane materiały:

wymagania techniczne dla posadzek gresowych

- grupa II o nasiąkliwości od 3-10%,
- klasa ścieralności IV,
- twardość w skali Mosa 4-5,
- antypoślizgowość , R10
- odporność na środki dezynfekcyjne,
- wymiar 20x50 lub 30x60 cm

wymagania techniczne dla wykładziny kauczukowej:

- wykładzina kładzona z rolki, niewymagająca akrylowania
- nie zawierająca halogenów
- bakteriostyczna
- fungistatyczna

wymagania techniczne dla farb szorowalnych lateksowych

- odporność na szorowanie- klasa I wg normy PN-EN 13300:2002,
- fraba odporna na mycie środkami dezynfekującymi używanymi w szpitalach
- wydajność do 5-8m²/l przy jednokrotnym malowaniu,
- stopień połysku- mat,
- nie zawierająca składników powodujących wyłapywanie kurzu z powietrza
- odporna na 2000 szorowań

wymagania techniczne dla glazury ściennej

- nienasiąkliwe,
- szklwione,
- matowe
- wymiar 20x50cm (lub inny w uzgodnieniu z Użytkownikiem i projektantem)

wymagania techniczne dla sufitów podwieszonych:

sufity kasetonowe przeznaczone do obiektów służby zdrowia, oraz tłumiące dźwięk:

- płyta ze skalnej wełny mineralnej
- strona widoczna: gładki welon w kolorze białym

- strona tylna: welon z włókna szklanego
- współczynnik rozproszenia światła: min. 99 %
- odbicie światła : min 85 %
- reakcja na ogień A1
- możliwe do odkurzania
- możliwe do czyszczenia na mokro
- możliwe do czyszczenia parą pod ciśnieniem
- odporne na działanie czyszczących środków chemicznych
- skalna wełna mineralna odporna na rozwój mikroorganizmów
- pochłanianie dźwiękową : do 0,80 (klasa B)

8. Ochrona przeciwpożarowa:

lokalizacja:

Na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego Sl.A.M. w Katowicach przy ul. Francuskiej 22-24, znajduje się łącznie ok. 20 budynków o różnym przeznaczeniu.

Budynek Kliniki Chirurgii Twarzowo- Szczękowej , stanowi jednolitą całość funkcjonalną.

podstawowe parametry techniczne:

powierzchnia zabudowy: 545, 0 m²

powierzchnia wewnętrzna:

kondygnacja podziemna - niski parter: 428, 90 m²

kondygnacja nadziemna- wysoki parter: 435,90 m²

kondygnacja nadziemna- piętro 1: 498,50 m²

razem: 1363,30 m²

wysokość: 10,05 m

liczba kondygnacji :

- podziemnych: 1

-nadziemnych: 2

Charakterystyka zagrożenia pożarowego, w tym parametry pożarowe materiałów niebezpiecznych pożarowo, zagrożenia wynikające z procesów technologicznych:

W budynku przewiduje się magazynowanie materiałów typu środki opatrunkowe (gaza, wata, bandaż), bielizna pacjentów, personelu. Odzież wierzchnia pacjentów (depozyt), odzież wierzchnia personelu i studentów w szatniach.

W budynku dominują materiały stałe palne związane z podstawową jego funkcją i wyposażeniem wewnątrz – pościel, elementy drewnopochodne umeblowania, sprzęt i artykuły medyczne, papier, sprzęt komputerowy, itp. W budynku nie przechowuje się żadnych materiałów pożarowo niebezpiecznych.

kategoria zagorzenia ludzi, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji w pomieszczeniach, w których przebywać mogą jednocześnie większe grupy ludzi:

kondygnacja podziemna - ZL III

kondygnacja nadziemna-- wysoki parter: ZL II

kondygnacja nadziemna-piętro 1: ZL II

Ilość osób:

kondygnacja podziemna - niski parter : 26 osób

kondygnacja nadziemna- wysoki parter: maksymalnie 20 osób

kondygnacja nadziemna- piętro 1: maksymalnie 20 osób

Pomieszczeniem mogącym mieścić jednocześnie największą liczbę ludzi jest sala wykładowa nr 0.27, znajdująca się na kondygnacji podziemnej, w strefie ZL III. Jenorazowa może mieścić 20 osób.

Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego:

Gęstość obciążenia ogniowego pomieszczeń nie przekroczy 500 MJ/m².

Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych:

W budynku nie występują pomieszczenia ani strefy zagrożone wybuchem

Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane:

Budynek niski

wymagana klasa B odporności ogniowej

Budynek wzniesiony w konstrukcji murowanej, posiada stropy betonowe ponad piwnicą, parterem. Nad piętrem stropodach niewentylowany, betonowy ocieplony na wierzchu wełną mineralną, kryty papą zgrzewalną.

Wszystkie przegrody typu ściany i stropy spełniają wymagania odporności pożarowej.

podział obiektu na strefy pożarowe i dymowe:

Budynek podzielono na dwie strefy pożarowe:

- Kondygnację podziemną. Dopuszczalna wielkość strefy pożarowej budynku niskiego, zaliczonej do kategorii zagrożenia ludzi ZL III wynosi 10 000 m², projektowana powierzchnia wynosi: 428,9 m²

- Kondygnacje nadziemne. Dopuszczalna wielkość strefy pożarowej budynku niskiego, zaliczonej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II wynosi 5000 m². Wydzielona, projektowana powierzchnia wynosi: 934,4 m²

Klatki schodowe obecnie wyposażone w system SSP oraz okna oddymiające, jednak nie spełniają one obecnych przepisów dot. powierzchni czynnej. Dodatkowo zostaną wyposażone w klapy dymowe o wymaganej powierzchni czynnej oddymiania - jak wykazano w części graficznej.

Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowych mają klasę odporności ogniowej EI taką jak te oddzielenia. Dopuszcza się nie instalowanie przepustów przeciwpożarowych dla pojedynczych rur instalacji wodnych i ogrzewczych wprowadzanych przez ściany i stropy bezpośrednio do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.

Przejścia instalacji poprzez przepusty o średnicy powyżej 4 cm przez ściany i stropy, niebędących elementami oddzielenia przeciwpożarowych, dla których wymagana jest klasa odporności EI 60, REI 60 odporności ogniowej lub wyższa, należy zabezpieczyć certyfikowanymi masami ognioochronnymi. Pozostałe przejścia i przepusty uszczelnić materiałem niepalnym.

Informacja o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym odległości od obiektów sąsiednich:

Odległość do najbliższego budynku: 6,5 m jest mniejsza od wymaganej 8,0 m. Z tego powodu ściana szczytowa jest traktowana jako ściana oddzielenia pożarowego. Posiada klasę odporności ogniowej REI 60. Zaprojektowano wymianę okien na okna EI60, z możliwością otwierania na czas mycia. Niedobory powietrza będą uzupełniane przez wentylację mechaniczną.

Informacja o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób :

Podstawową zasadą ewakuacji w Szpitalu to przemieszczenie chorych w poziomie do sąsiedniej wydzielonych klatek schodowych lub bezpośrednio do wyjścia z budynku (wysoki parter) .

Drogi ewakuacyjne należy wyposażyć w oprawy oświetlenia awaryjnego w systemie nadzorowanym (lub z centralną baterią). Należy zapewnić automatyczne załączanie zasilania w czasie 2 sek. od awarii, czas świecenia 2 godziny.

Na drogach ewakuacyjnych i w pomieszczeniach nie stosuje się innego rodzaju materiałów wykończenia wnętrz jak tylko niepalne na ścianach i sufitach oraz trudno zapalne na podłogach.

Informacja o sposobie zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektrycznej, teletechnicznej, i piorunochronnej :

Budynek powinien posiadać dwa niezależne zasilania elektryczne z układem samoczynnego załączania rezerwy na wypadek awarii źródła podstawowego. Instalację elektryczną należy wyposażyć w zabezpieczenia różnicowo- prądowe, nadmiarowe i przepięciowe oraz w główny przeciwpożarowy wyłącznik prądu zlokalizowany przy wyjściu budynku w nadzorowanym przez obsługę na miejscu (w pobliżu portierni).

Budynek chroniony jest w instalację odgromową w wykonaniu podstawowym, przy użyciu zwodów poziomych niskich, nieizolowanych. W miejscu przejść instalacji użytkowych przez przegrody przeciwpożarowe wykonane przepusty (na przewodach wentylacyjnych należy zainstalować klapy topikowe) o odporności ogniowej tych przegród. Szachty instalacyjne są wydzielone ścianami murowanymi o klasie REI60 odporności ogniowej.

Informacja o doborze urządzeń przeciwpożarowych i innych urządzeń służących bezpieczeństwu pożarowemu, dostosowanych do wymagań wynikających z przepisów dotyczących ochrony przeciwpożarowej i przyjętych scenariuszy pożarowych, z podstawową charakterystyką tych urządzeń:

Obiekt jest wyposażony w system wykrywania pożaru, realizujący podstawowe funkcje sterownicze. System ten zapewnia pełną ochronę budynku. Oznacza to, że chronione są wszystkie pomieszczenia. Zwolnionymi z ochrony są jedynie sanitariaty. niezawodność i jakość funkcjonowania, pracująca w układzie dialogowym.

Wszystkie podstawowe elementy instalacji (czujki, izolatory, gniazda adaptory, elementy sterujące i wyjściowe, centrala sygnalizacji, zasilacze ręczne, ostrzegacze pożarowe, sygnalizatory optyczne i akustyczne, wskaźniki działania, zwalniające, sterowniki) muszą posiadać certyfikaty wydane przez CNBOP. Nowe urządzenia wentylacyjne należy wpiąć w system SAP (wyłączenia central i zamknięcie klap p.poż.).

Dla potrzeb oddymiania klatek schodowych zgodnie z normą PN-B-02877-4 obliczono wymagane wielkości klap oddymiających i napowietrzania:

KD 1

wymagane : $25,3 \text{ m}^2 \times 5\% = 1,26 \text{ m}^2$

klapa oddymiająca:

Mercor mcr-PROLIGHT E 100/160 H=min.50cm + owiewki + kierownica

pow. czynna: **1,26 m²**

wymagane napowietrzanie wg PN-B-02877-4: 2,08 m²- realizowane za pomocą otwarcia drzwi wyjściowych i do przedsionka , pow. 2,2 m²

KD 2

wymagane : $19,7 \text{ m}^2 \times 5\% = 0,98 \text{ m}^2$

klapa oddymiająca:

nie gorsza niż Mercor mcr-PROLIGHT C 120 H=min.50cm + owiewki pow. czynna 1,01 m²

wymagane napowietrzanie wg PN-B-02877-4: **1,87 m²** – realizowane za pomocą otwarcia drzwi wyjściowych **pow. 2,8 m²**

Budynek posiada instalację hydrantową DN 25 z rur stalowych z węzłem półsztywnym o długości 30 mb.

Zaprojektowano zmiany lokalizacji hydrantów wewnątrz stref pożarowych- zabezpieczają wszystkie pomieszczenia . Wymagane parametry to wydajność 2 dm³ przy ciśnieniu 0,2 MPa (jednocześnie czynne dwa hydranty).

Informacja o wyposażeniu w gaśnice:

W związku z przemieszczeniem hydrantów należy zabudować szafki hydrantowe, wyposażone również w gaśnice ABC, tak aby na każde 100 m² tej strefy przypadało 2 kg środka gaśniczego. - min. 10 kg na każdym piętrze.

Informacje o przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo- gaśniczych, a w szczególności informacje o drogach pożarowych, zaopatrzeniu w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru oraz o sprzęcie służącym do tych działań:

Wewnątrz kompleksu szpitalnego znajdują się drogi pożarowe i zabezpieczają dojazd pojazdów SP.

Istniejące hydranty zewnętrzne są zgodne z przepisami (ich lokalizacja oraz ciśnienie i wydajność).

9. Informacja dotycząca bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego,
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ,
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 .

inwestor:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego,
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ,
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24

opracował:

arch. Piotr Antosz

1. Zakres robót zamierzenia budowlanego i kolejność realizacji

A. prace przygotowawcze

prace wyburzeniowe: ścianki działowe, fragmenty dachu, demontaż wyposażenia instalacji sanitarnych i elektrycznych

B. prace budowlane i instalacyjne (instalacje wod-kan, co, wentylacji, słaboprądowe i elektryczne).

C. prace wykończeniowe.

D. prace montażowe klapy pożarowych (użycie dźwigu jezdnego- odpowiednie zabezpieczenie podczas transportu), wydzielenie stref bezpiecznych komunikacji.

2. Wykaz istniejących obiektów

Opracowaniem objęty jest budynek chirurgii Szczękowo – Twarzowej który stanowi fragment rozległego kompleksu budynków szpitalnych.

3. Elementy zagospodarowania terenu, które mogą stanowić zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi

Uwaga: szpital będzie funkcjonował podczas realizacji zadań budowlanych, Poruszanie się sprzętu budowlanego po drodze pożarowej szpitala.

4. Wskazanie przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych określających skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich występowania

A. roboty, przy których występuje ryzyko upadku z wysokości ponad 5 m- montaż okien, klapy dymowych w klatkach schodowych, prace na dachu .

B. zetknięcie z ostrymi i wystającymi częściami maszyn, narzędzi i materiałów,

C. porażenie prądem elektrycznym,

D. zarzucenie oczu betonem i zaprawą, zachłapanie farbą,

E. prace związane z przemieszczaniem ręcznym dźwiganiem ciężarów,
W razie pożaru ewakuacja pracowników będzie odbywała się do jednej z ewakuacyjnych klatek schodowych.

5. Sposób prowadzenie instruktażu pracowników

W zakresie szkoleń instruktażowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy należy ująć następujące elementy:

- instruktaże stanowiskowe informujące o możliwości zagrożenia i sposobach postępowania w przypadku ich wystąpienia- przeprowadza kierownik robót zgodnie z opracowanym BLOZ uwzględniającym branżową specyfikę prowadzenia robót,
- zwrócenie uwagi na konieczność stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej (tj. odzież ochronna, obuwie robocze, kaski ochronne, ochrony słuchu i wzroku, maski przeciwpyłowe, okulary ochronne, szelki bezpieczeństwa itp.),
- wyznaczenie osób bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi- roboty rozbórkowe i wyburzeniowe dla podwykonawców wg odrębnych ustaleń przed wejściem na plac budowy,
- pracownicy powinni mieć odpowiednie uprawnienia do prowadzenia przez nich prac świadczące o ich przeszkoleniu,
- podwykonawcy branżowi przeprowadzą instruktaże uwzględniające specyficzne zagrożenia BHP wg własnych planów BLOZ,
- wszystkie roboty budowlane prowadzić zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych.

6. Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych zapobiegającym zagrożeniu wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach zagrożenia zdrowia

Należy zapewnić następujące elementy:

- wydzielenie stanowiska postojowego (rozładunek materiałów w bezpośrednim sąsiedztwie wejścia do budynku),
- wydzielenie terenu budowy z przestrzeni budynku UZPL (brak dostępu dla osób postronnych i nieupoważnionych),
- przewidzieć ochronę budowy,
- wyznaczyć strefy prowadzenia robót przez zastosowanie taśm BHP ostrzegawczych i umieszczenie tablic ostrzegawczych,
- budowę wyposażić w gaśnice,
- zapewnić pracownikom budowy apteczki pomocy lekarskiej wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy w miejscach łatwo dostępnych,
- miejsce lokalizacji apteczki oznakować zgodnie z obowiązującymi przepisami, a podległym pracownikom przekazać informację o tej lokalizacji na szkoleniu BHP,
- w pomieszczeniu z telefonem umieścić karty z telefonami alarmowymi,
- wyposażać wszystkich pracowników w środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującymi przepisami takimi jak ubrania ochronne, kaski, pasy i szelki bezpieczeństwa itp.,
- prace szczególnie niebezpieczne prowadzić pod odpowiednim nadzorem,
- pracownik wykonujący prace szczególnie niebezpieczne winien być przez cały czas asekurowany przez innego pracownika,
- przechowywanie dokumentacji- dokumentacje budowy oraz maszyn i urządzeń technicznych należy przechowywać w budynku stanowiącym zaplecze budowy w miejscu uniemożliwiającym jej zniszczenie.

Termin występowania powyższych zagrożeń powinien zostać określony w harmonogramie wykonywania robót i zostać włączony do planu BIOZ (kierownik budowy).

10. Charakterystyka energetyczna

Budynek jest obiektem zabytkowym wpisanym do gminnej ewidencji zabytków, w związku z tym nie będzie poddany termomodernizacji. Budynek został już poddany termomodernizacji wraz z wymianą instalacji centralnego ogrzewania na początku lat 2000.

Zgodnie z art. 5 punkt 2b Prawa budowlanego nie naruszając fasady budynku (ocieplenia) charakterystyka energetyczna nie jest wymagana.

11. Charakterystyka ekologiczna

Przebudowywany obiekt nie będzie powodował zanieczyszczeń gazowych, pyłowych ani płynnych powodujących zanieczyszczenie środowiska.

Obiekt nie będzie źródłem wytwarzanych odpadów stałych poza będącymi efektem funkcjonowania obiektu. Odpady medyczne będą magazynowane i poddane spalaniu (umowa z odbiorcą).

11.1 Odprowadzenie ścieków

Nie przewiduje się zmian w odprowadzaniu ścieków sanitarnych.

11.2 Odpady stałe

Pojemniki na odpady stałe znajdować się będą na terenie działki na dotychczasowych warunkach.

11.3 Emisja hałasu i wibracji

Projektowana przebudowa nie wprowadza emisji hałasów i wibracji ani zakłóceń elektromagnetycznych

11.4 Odprowadzenie wód opadowych

Odprowadzenie wód opadowych na dotychczasowych warunkach

11.5 Interes osób trzecich

Projektowana przebudowa nie wprowadza naruszenia interesów osób trzecich w rozumieniu prawa budowlanego.

11.6 Dostęp osób niepełnosprawnych

Cały obiekt szpitala przystosowany jest dla osób niepełnosprawnych.

12. Informacja o obszarze oddziaływania obiektu

Obszar oddziaływania inwestycji nie wykracza poza zakres opracowania (terenu objętego inwestycją), mieści się w całości na działce i nie wywiera wpływu na tereny przyległe, nie powoduje zmian w obszarze oddziaływania obiektu- w oparciu

o przepisy Rozporządzenia Ministra Infrastruktury DzU 2015 p.1422 z dnia 12.04.2002 r ws warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (z późniejszymi zmianami)

13. Podstawowe dane

budynek:

powierzchnia użytkowa: **1170,10 m²**
powierzchnia całkowita: **1363,30 m²**
kubatura całkowita: **4683,09 m³**

14. Spis pomieszczeń

niski parter- 1 kondygnacja	
0.01 pok. asystentów	32,3
0.02 korytarz	56,6
0.02a przedsionek	11,4
0.03 wc lekarzy	7,5
0.04 archiwum	15,4
0.05 p. lekarzy	18,0
0.06 rozdzielnia	11,4
0.07 szatnia	13,2
0.08 szatnia	13,9
0.09 magazyn	11,9
0.10 wc studentów	4,8
0.11 łazienka personelu	7,5
0.12 pok. socjalny	13,1
0.13 szatnia studentów	10,4
0.14 pom. gospodarcze	1,9
0.15 pom. porządkowe	3,5
0.16 magazyn	14,5
0.17 pom. UPS	5,2
0.18 magazyn gospodarczy	6,4
0.19 pom. techniczne	7,0
0.20 sala wykładowa	32,3
0.21 pom. techniczne	5,2
0.22 maszynownia windy	4,9
0.K1 klatka schodowa	18,5
0.K2 klatka schodowa	12,0
	338,8 m ²
wysoki parter - 2 kondygnacja	
1.01 przedsionek	9,0
1.02 szyb windy	6,6
1.03 poczekalnia	12,7
1.04 łazienka pacjentów	6,2
1.05 pok. badań	6,9
1.06 łazienka	3,1
1.07 pok. ordynatora	18,6
1.08 sekretariat	14,9
1.09 pok. oddziałowej	14,6
1.10 pok. pacjentów 3 os.	17,5
1.11 pok. pacjentów 5 os.	28,8
1.12 korytarz	10,4

1.13a	korytarz	25,6	
1.13b	korytarz	39,4	
1.13c	wiatrołap	4,9	
1.14	punkt pielęgniarstwa	4,0	
1.14a	pok. przygotowań	5,3	
1.15	umyw. pacjentów	7,5	
1.15a	wc M	1,3	
1.15b	wc K	1,3	
1.16	wc PERS.	1,6	
1.17	pom. porządkowe	1,6	
1.18	brudownik	3,0	
1.19	łazienka pacjentów	5,9	
1.20	pom. statystyki	12,2	
1.21	magazyn	2,4	
1.22	zespół sanitarny	4,9	
1.23	pok. fizykoterapii	14,5	
1.24	pok. lekarzy	17,2	
1.25	pom. gospodarcze	2,8	
1.26	pok. zabiegowy	25,7	
1.27	przedsionek	5,4	
1.28	portiernia	5,6	
1.K1	klatka schodowa	24,7	
1.K2	klatka schodowa	19,6	
		385,7	m ²
2 piętro- 3	kondygnacja		
2.01	pom. techniczne	7,8	
2.02	szacht windowy	6,5	
2.03	korytarz	69,4	
2.04	pok. pacjentów 1 os.	10,9	
2.04a	łaz pacjentów	2,8	
2.05	pok. pacjentów 4.os.	27,6	
2.06	pok. pacjentów 5 os.	27,1	
2.07	pok.wzmożonego nadzoru medycznego 5 os.	28,4	
2.07a	łaz pacjentów	3,5	
2.08	śluza	3,3	
2.08a	izolatka	10,5	
2.08b	łazienka pacjentów	3,8	
2.09	punkt pielęgniarstwa	4,5	
2.09a	pok. przygotowań	5,7	
2.10	wc PERS	1,6	
2.11	wc M	1,2	
2.12	pom. porządkowe	1,5	
2.13	wc K	1,2	
2.14	umyw. pacjentów	7,9	
2.15	łazienka pacjentów	6,3	
2.16	kuchnia oddziałowa	13,3	
2.17	brudownik	2,9	
2.18	śluza pacjenta	11,1	
2.19	wc pacjenta	2,3	
2.20	wybudzenie pacjenta	12,6	
2.21	przygotowanie pacjenta	13,4	
2.22	mag mat. sterylnych	4,9	
2.23	sterylizacja - czysta	6,6	
2.24	sala operacyjna	38,1	
2.25	śluza	5,8	
2.26	sterylizacja - brudna	7,6	
2.27	wc lekarzy	2,9	
2.28	korytarz	10,5	
2.29	magazyn	2,1	

2.30	szatnia cz. brudna	5,9
2.31	węzeł sanitarny	10,3
2.32	pokój socjalny	15,6
2.33	wc personelu	1,1
2.34	mag. bielizny brudnej	1,7
2.K1	klatka schodowa	25,6
2.K2	klatka schodowa	19,7
		445,5 m ²

1 170,0 m#2