

OPIS TECHNICZNY/OPINIA TECHNICZNA

I. CZ OGÓLNA.

1. Nazwa i adres obiektu: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
Obiekt Szpitalny – Oddział DETOKSYKACJI
42-200 Częstochowa,
ul. PCK 7, pawilon „C”
dz. nr ewid. 8/5; 8/7 obr. 29b

1. Inwestor/Zleceniodawca :
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 CZĘSTOCHOWA,
ul. Bialska 104/118**

2. Jednostka Projektowa: **PROJEKTOWANIE I NADZÓR**
Piotr Kaczmarczyk
ul. Szparagowa 75/77, 42-200 Częstochowa

3. Projektant:
- in . Piotr Kaczmarczyk
upr. budowlane nr ewidencyjny FT 83861/58/83
UAN-VIII/83861/20/89
data – listopad 2015 r. podpis

- opracował: mgr inż. arch. Przemysław Koniarski
- data – październik 2016 r.
- podpis _____

4. Podstawa opracowania:

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie Dz.U.09.56.461 z późn. zmianami.
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 sierpnia 2003r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczególnych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2010 r. Nr 109 poz. 719) z późn. zm.
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 1997r. Nr 169 poz.1650).

5. Przedmiot i zakres opracowania:

Projekt budowlany wraz z projektem technologiczno-wyposażeniowym robót budowlanych remontowych **Oddziału Detoksykacji** zlokalizowanego na parterze pawilonu „C” szpitala przy ul. PCK 7 w Częstochowie.

UWAGA: Realizacja robót remontowych zgodnie z decyzją inwestora przebiegać będzie w dwóch etapach. Etap I w części graficznej oznaczony został kolorem niebieskim

6. Dane wyjściowe do projektu:

- inwentaryzacja budowlana istniejących części obiektu szpitalnego w zakresie opracowania dla potrzeb projektowych,
- uzgodnienia z inwestorem i użytkownikiem,

II. CZ SZCZEGÓŁOWA

1. Przedmiot inwestycji.

Przedmiotem inwestycji s roboty budowlane remontowe w cz ci obiektu szpitalnego - **Oddział Detoksykacji** (pawilon „C”, parter) Szpitala przy ul. PCK 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Cz stochowie realizowane w ramach zadania pn. „Rozwój i modernizacja bazy materialnej budynku C wraz z zakupem niezb dnego wyposa enia w celu zwi kszenia ilo ci wiadczonych usług dla potrzeb profilaktyki i rozwi zywania problemów alkoholowych” maj ce na celu dostosowanie funkcji szpitalnej do obecnych wymaga i standardów funkcjonalnych i sanitarnych

2. Lokalizacja.

Przedmiotowa cz obiektu przeznaczona do projektowanego zakresu robót budowlanych remontowych zlokalizowana jest na parterze pawilonu „C” obiektu szpitalnego położonego w zachodniej i południowej cz ci działek położonych przy ul. PCK 7 w Cz stochowie , położonym funkcjonalnie łącznikiem (pawilon „B” łączącym pawilony szpitalne, gdzie min. zlokalizowana jest Izba Przyj) i stanowi wydzieloną strefę parkingową .

W obszarze projektowanego zakresu robót zlokalizowane są sale łóżkowe wraz funkcją podstawową odcinka piel gniarskiego

3. Stan istniejący.

Pawilon „C”, na planie prostokąta, zrealizowano w latach 60-tych. Obiekt posiada 4 kondygnacje nadziemne i jest całkowicie podpiwniczony. Ściany zewnętrzne budynku z cegły pełnej na zaprawie cementowo – wapiennej grubości 25, 38, 51 cm. Stropy prefabrykowane żelbetonowe typu „ era ”, schody żelbetowe monolityczne. Dach z płyt prefabrykowanych, żelbetowych, opartych na belkach żelbetowych prefabrykowanych i wylewanych.

Pomieszczenia parteru pawilonu „C”, przeznaczonego do modernizacji i remontu były dotychczas wykorzystywane jako Oddział Pediatrii.

Pawilon C jest częścią połączonych funkcjonalnie zespołu budynków z obsług

komunikacyjną z sieci gów komunikacji zewnętrznej szpitala.

Sieci i przyłącza do budynku

Budynek szpitala jest wyposażony we wszystkie media:

- ogrzewanie c. o i ciepła woda
- instalacja elektryczna – stacja trafo. na terenie szpitala
- instalacja wodociągowa
- kanalizacja sanitarna
- kanalizacje deszczowa
- instalacja telekomunikacyjna.
- W przypadku konieczności zwiększenia zapotrzebowania na poszczególne media związane z przedmiotową inwestycją należy uzyskać stosowne uzgodnienia

Dotychczasowa funkcja tego obiektu przeznaczona do projektowanego zakresu robót budowlanych remontowych użytkowana głównie jako obszar łóżkowy dla szpitala przestała spełniać w rozumieniu wymagań stawianych zakładom opieki zdrowotnej, zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz.U. 2012 nr 0 poz. 739) swoją rolę i daniem inwestora jest podniesienie standardów zarówno opieki nad pacjentem jak i pracy personelu medycznego. Zakres robót objętych opracowaniem dotyczy:

- Wymiany wewnętrznej stolarki drzwiowej z dostosowaniem szerokości otworów drzwiowych do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) oraz wymagań ochrony p.po ..
- Wymiany tynków i okładzin ściennych
- Wymiany okładzin podłogowych wraz z podłogami
- Wymiany instalacji sanitarnych wraz z armaturą
- Wymiany instalacji elektrycznych wraz z modernizacją istniejącej sieci niskoprądowych i instalacji ochrony p.po .
- Dostosowania istniejącej funkcji do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim

powinny odpowiada pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739)

Podstawowe dane dotyczące remontowanej:

PARTER – PAWILON „C”

| | |
|---|-----------------------------|
| Powierzchnia użytkowa | 5757,1 m ² |
| Powierzchnia użytkowa (w zakresie opracowania) | 567,85 m² |
| Kubatura netto | 25 221 m ³ |
| Wysokość kondygnacji w świetle | 3,10 m |
| Szerokość korytarza | 2,50 m |

4. Zestawienie powierzchni użytkowej pomieszczeń .

| parter, pawilon „C” | | | |
|------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Nr pom. | Nazwa pomieszczenia | Wykończenie posadzki | Pow. w m² |
| Odcinek pielęgniarski | | | |
| O.01 | łazienka pacjentów | płytki ceramiczne | 13,60 |
| O.02 | sala chorych 1 – łóżkowa | wykład. obiektowa | 14,57 |
| O.03 | łazienka pacjentów | płytki ceramiczne | 4,41 |
| O.04 | pokój socjalny personelu | wykład. obiektowa | 11,41 |
| O.05 | przedsionek | wykład. obiektowa | 3,11 |
| O.06 | łazienka personelu | płytki ceramiczne | 2,96 |
| O.07 | komunikacja | wykład. obiektowa | 3,23 |
| O.08 | sala chorych 1 – łóżkowa (obserwacyjna) | wykład. obiektowa | 9,22 |
| O.09 | łazienka pacjenta | płytki ceramiczne | 2,76 |
| O.10 | punkt pielęgniarski | wykład. obiektowa | 5,63 |
| O.11 | punkt przygotowania leków | wykład. obiektowa | 9,22 |
| O.12 | brudownik | płytki ceramiczne | 8,63 |
| O.13 | łazienka pacjenta | płytki ceramiczne | 2,92 |
| O.14 | komunikacja | wykład. obiektowa | 2,76 |
| O.15 | sala chorych 1 – łóżkowa (obserwacyjna) | wykład. obiektowa | 10,84 |
| O.16 | gabinet psychoterapii indywidualnej | wykład. obiektowa | 15,84 |

| | | | |
|--------------|---|-------------------|---------------|
| O.17 | gabinet zabiegowy | wykł. obiektowa | 15,84 |
| O.18 | gabinet lekarski | wykł. obiektowa | 19,32 |
| O.19 | łazienka personelu | płytki ceramiczne | 3,80 |
| O.20 | pom. porz dkowe | płytki ceramiczne | 3,54 |
| O.21 | komunikacja (przedsiónek) | płytki ceramiczne | 4,76 |
| O.22 | łazienka (osoby niepełnosprawne) | płytki ceramiczne | 9,43 |
| O.23 | aneks kuchenny | wykł. obiektowa | 5,13 |
| O.24 | zmywalnia | wykł. obiektowa | 3,38 |
| O.25 | magazyn bielizny czystej | wykł. obiektowa | 3,41 |
| O.26 | łazienka personelu | płytki ceramiczne | 4,61 |
| O.27 | pokój ordynatora (kierownika) | wykł. obiektowa | 15,84 |
| O.28 | sekretariat medyczny | wykł. obiektowa | 8,82 |
| O.29 | pokój oddziałowej | wykł. obiektowa | 15,37 |
| O.30 | komunikacja | wykł. obiektowa | 15,10 |
| O.31 | komunikacja | wykł. obiektowa | 19,88 |
| O.32 | sala chorych 2 – łó kowa | wykł. obiektowa | 16,27 |
| O.33 | łazienka pacjentów | płytki ceramiczne | 4,48 |
| O.34 | magazyn bielizny brudnej | wykł. obiektowa | 2,99 |
| O.35 | sala chorych 2 – łó kowa | wykł. obiektowa | 15,55 |
| O.36 | sala chorych 3 – łó kowa | wykł. obiektowa | 24,29 |
| O.37 | w.c. ogólnodost pne z przedsiónkem sanitarnym | płytki ceramiczne | 4,84 |
| O.38 | łazienka pacjentów | płytki ceramiczne | 5,37 |
| O.39 | sala chorych 2 – łó kowa | wykł. obiektowa | 18,72 |
| O.40 | sala chorych 2 – łó kowa | wykł. obiektowa | 24,54 |
| O.41 | łazienka pacjenta | płytki ceramiczne | 4,85 |
| O.42 | sala chorych 3 – łó kowa | wykł. obiektowa | 23,56 |
| O.43 | sala chorych 3 – łó kowa | wykł. obiektowa | 24,57 |
| O.44 | sala chorych 3 – łó kowa | wykł. obiektowa | 23,99 |
| O.45 | komunikacja | wykł. obiektowa | 35,35 |
| O.46 | komunikacja | wykł. obiektowa | 69,14 |
| Razem | | | 567,85 |

5. Uzasadnienie celowości realizacji inwestycji.

Utworzenie, zgodnie z zapotrzebowaniem społecznym, prawidłowych pod względem funkcjonalno-technologicznym, dostosowanego do obowiązujących przepisów oddziału umożliwiającego świadczenie usług medycznych profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na odpowiednim poziomie, przy użyciu odpowiedniej aparatury i skoncentrowaniu ich w jednym miejscu.

6. Opis istniejącego układu funkcjonalno-przestrzennego

Założenia dotyczące planowanych robót remontowych.

W przedmiotowym oddziale zlokalizowane są sale jedno-, dwu- i trzyłóżkowe. Wszystkie z bezpośrednim dostępem do wózków sanitarnych. Sale chorych wraz z wózkami sanitarnymi dla pacjentów dostępne są z ciągów komunikacji ogólnej.

Pokoje personelu medycznego oraz pozostałe funkcje niezbędne dla jego funkcjonowania takie jak: sekretariat medyczny, pokój ordynatora, gabinet lekarski, pokój socjalny personelu medycznego, oraz gabinet psychoterapii indywidualnej zlokalizowane są w obrębie oddziału. Wydzielone pomieszczenia przeznaczone dla pielęgniarek oraz dyżurującego personelu lekarskiego, zlokalizowane zostały przy komunikacji w pobliżu pokoi łóżkowych. Ponadto poprzez drogi komunikacji poziomej przedmiotowa docelowa funkcja oddziału skomunikowana jest z zlokalizowanymi na parterze (pawilon „B”) min. Szpitalnej Izby Przyjęć, gabinetami diagnostycznymi, pracownią diagnostyki obrazowej oraz odcinkiem Intensywnego nadzoru medycznego. Z uwagi na klasyfikację budynku - ZL II i związane z tym długości dróg ewakuacyjnych, do obsługi komunikacyjnej oddziału wykorzystana będzie istniejąca w części zachodniej korytarza wyjście ewakuacyjne oraz wyjście poprzez drzwi oddzielenia p.po. do korytarza komunikacji ogólnej.

Wejście pacjentów

Pacjenci wprowadzani są na przedmiotowy oddział za pośrednictwem Szpitalnej Izby Przyjęć zlokalizowanej na parterze zespołu szpitalnego (pawilon „B”) połączonych korytarzami komunikacji ogólnej z pawilonem „C”, gdzie zlokalizowany jest przedmiotowy oddział.

Wejście personelu

Personel korzysta z istniejącego zespołu szatniowego, zlokalizowanego w piwnicach zespołu obiektów szpitalnych, z wykorzystaniem komunikacji pionowej (klatka schodowa i winda), przeznaczonej wyłącznie dla ruchu personelu szpitala.

Dostawa artykułów czystych, sterylnych i bielizny.

Artykuły czyste i sterylne będą transportowane w szczelnie zamkniętych pojemnikach komunikacji ogólnej.

Transport materiału brudnego.

Wszystkie skażone materiały będą transportowane w zamkniętych szczelnie kontenerach lub są zabezpieczone przez pakowanie (worki foliowe) do spalarni odpadów poza teren szpitala przez świadczące usługi utylizacyjne w ramach umowy firm usługowych.

Brudna bielizna transportowana będzie w zamkniętych szczelnie kontenerach do pralni poza teren szpitala przez firmę usługową.

Posiłki.

Dystrybucja posiłków z istniejącej kuchni szpitalnej transportem pionowym (długość do transportu posiłków z podziałem na strefy brudną i czystą) do kucharek oddziałowych których następuje rozdzielanie posiłków. Zmywanie naczyń stołowych i wózków odbywa się w wydzielonej części (zmywalni) kuchni szpitalnej.

III. DANE TECHNICZNE

Konstrukcja budynku

Istniejąca – tradycyjna murowana, trzytraktowa o podłużnym i poprzecznym układzie ścian z dachem płaskim o kącie nachylenia 1,5 stopnia ze spadkami na zewnętrzny budynek, krytym papierem termozgrzewalną konstrukcją dachu: płyta żelbetonowa. Obiekt posiada niezależne wejścia: dla personelu, karetek, osób odwiedzających. Przedmiotowy budynek jest przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych: pochylnia, miejsca parkingowe, urządzenia komunikacji pionowej, istniejący zaduszony podjazd dla karetek od strony wschodniej

A. Dane metrykalne

| | |
|--|--------------------------|
| POWIERZCHNIA ZABUDOWY | - 1321,00 m ² |
| POWIERZCHNIA U YTKOWA | - 5757,10 m ² |
| w tym obj ęta opracowaniem – 567,85 m ³ | |
| KUBATURA | - 25 221 m ³ |

1. ANALIZA ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH BUDYNKU (stan istniejący w obszarze opracowania)

ściany nadziemne :

ściany zewnętrzne nośne i osłonowe :

Murowane z cegły pełnej gr. 55 cm :

tynk wewnętrzny : cem-wapienny.

tynk zewnętrzny : cienkowarstwowy, akrylowy na rdzeniu termoizolacyjnym z styropianu gr.10 cm

ściany wewnętrzne nośne :

I i II pi ętra gr. 38 i 25 cm z cegły pełnej ceramicznej

ciątki działowe :

Wykonano gr. 12 cm z cegły ceramicznej dziurawki na zaprawie cem-wapiennej.

Szachty wentylacyjne :

Przy słupach elbetonowych, wykonano z cegły pełnej gr. 12 cm na zaprawie cementowej.

Tynki obustronne cem-wapienne.

Ocena :

Dobre grubo ci materiału ęcian oraz zastosowane marki zapraw s ę odpowiednie do przenoszonych obci ę oraz do pełnienia przez nie funkcji elementów nośnych oraz przegród osłonowych i akustycznych. Nie stwierdzono zjawiska wypłukiwania zaprawy ze spoin, co ęwiadczy o szczelnych wyprawach tynkarskich.

ściany nie wykazuj ę p ękni ę, wybocze ę i odchył ę od płaszczyzn pionowych, co ęwiadczy o prawidłowym wykonaniu wi ę za ę murarskich.

Warstwa wewnętrzna tynku cem-wapiennego dobrze zwi ęzana z podł ę em ęcian.

Nie stwierdzono ładów przemarzania b ę d ę zagrzybienia.

Nie stwierdzono wyst ępowania zacieków b ę d ę zawilgocenia.

Tynki i okładziny zewnętrzne zgłaszają od strony północnej i zachodniej w wielu miejscach odspojone i sp ękane

Nadpro ę a okienne i drzwiowe :

Wykonano jako wylewane, elbetowe

Ocena :

Powierzchnie boczne i spodnie nadpro ę y nie wykazuj ę p ękni ę ani zarysowa ę zarówno w strefach prz ę słowych jak i podporowych.

Nie przekroczone s ę równie ę dopuszczalne ugi ęcia.

wiadczy to o tym, że zastosowane wkładki zbrojeniowe i ich rozmieszczenie w przekrojach są wystarczające dla przeniesienia występujących obciążeń. Prawidłowa jest również głębokość oparcia oraz sposób zakotwienia i łaczenia prętów nośnych. Nie stwierdzono również występowania tzw. „raków”, co świadczy o prawidłowo wykonanej otulinie zbrojenia.

Stropy międzykondygnacyjne :

Nad parterem i I i II piętrami wykonano jako płytę betonową prefabrykowaną typu ERA H – 22 cm
Schemat statyczny – belki jednoprzęsłowe częściowo utwierdzone na podporach.

Ocena :

Powierzchnie stropów nie wykazują ugięć, pęknięć, zarysowań w strefach przęsłowych i podporowych.

wiadczy to o :

- prawidłowo dobranej wysokości stropów w stosunku do ich rozpiętości.
- poprawnie dobranych średnicach wkładek zbrojeniowych.
- prawidłowym ich rozmieszczeniu na przekrojach.
- dostatecznej grubości otuliny betonowej.
- wystarczającej głębokości oparcia stropów na ścianach nośnych.
- prawidłowym zakotwieniu zbrojenia nośnego..

Nie stwierdzono ładow zarysowania bądź odpadania tynku.

Schody :

Wewnętrzne międzykondygnacyjne : wykonano jako wylewane na płycie betonowej gr. ok. 10-12 cm w układzie łamanym, dwubiegowym. Sposób oparcia – na belkach stropowych oraz spoczniku

Ocena :

Powierzchnie płyt nośnych nie wykazują ugięć, pęknięć, zarysowań w strefach przęsłowych i podporowych co świadczy o prawidłowo dobranych średnicach i rozstawie wkładek zbrojeniowych. „Raków” oraz ładow korozji zbrojenia nie stwierdzono więc otulina betonowa jest wystarczająca i odpowiednio szczelna.

Układ stopni oraz szerokość użyteczna biegów spełniają wymagania przepisów.

Elementy wykończenia :

- Podłogi i posadzki :

jastrychy cementowe wykazują pęknięcia i złuszczenia i kwalifikują się do całkowitej wymiany. Okładziny zarówno z tworzyw sztucznych jak i z terakoty są w złym stanie technicznym.

- Tynki :

nie wykazują spękania, złuszczeń i są dostatecznie powiązane z podłożem – do wymiany ze względów higienicznych

- Stolarka okienna :

drewniana typowa w części wypaczona, brak okuć oraz uszczelnień, poprawnie osadzona w ścianach (wartość $U > 1,8 \text{ W/m}^2\text{K}$)

- Stolarka drzwiowa :

- wewnętrzna typowa drewniana wyeksploatowana, nie odpowiadająca wymaganiom technicznym i sanitarnym

Okładziny cienne – z wyraźnymi ubytkami szkliwienia, ubytki fugowania, trwałe zabrudzenia – do wymiany ze względów higienicznych

WNIOSKI KOŃCOWE :

Dokonano dokładnych oględzin budynku, analizując stan techniczny poszczególnych jego elementów i ocena jest następująca :

- Budynek od strony zewnętrznej jak i wewnętrznej nie wykazuje żadnych wizualnie widocznych odkształceń konstrukcyjnych.
- Brak widocznych pęknięć i zarysowań (poza wynikające z naprężeń termicznych) - , ugięć i wyboczeń w elementach konstrukcyjnych (ściany, stropów, nadproży, podciągów i schodów), co mogłoby świadczyć o nieprawidłowości zachowania statycznego – dynamicznego konstrukcji budynku.

Stwierdzono, że obiekt został wykonany zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i stan techniczny jego elementów konstrukcyjnych jest dobry.

6 . DANE TECHNICZNE (dotyczy etapu robót związanych z robotami remontowymi w obszarze opracowania)

CIANKI DZIAŁOWE – w sanitariatach projektuje się cianki lekkie do zabudowy spłuczek GEBERIT cianka z podwójnej płyty G.K. na pełną wysokość pomieszczenia tj. min. 2,50 od posadzki.

NADPROŻA – w miejscu poszerzenia otworów drzwiowych (0,9 i 1,1 m), nadproża prefabrykowane typu L-19 ,potrójnie dla ciany nośnej 38 cm, pojedyncze dla cian działowych 12 cm

SUFITY – na ciągach komunikacyjnych oraz pomieszczeniach higienicznych – sanitarnych i pomocniczych (magazynowych, technicznych porządkowych) obniżenie sufitu wykonane z płyty kartonowo – gipsowej podwójnie na ruszcie metalowym. Na korytarzach na szer. do 60 m pas rewizyjny do obsługi instalacji wykonany w systemie Thermatex (z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA)

TYNKI I OKŁADZINY WEWNĘTRZNE

– zaleca się skucie całości tynków w pomieszczeniach remontowanych zarówno ze ścian jak i sufitów. Nowe tynki cementowo - wapienne kat. III, z sztablatur gipsow gr. 3 mm. W pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych okładziny ścian z płytek ceramicznych do wysokości sufitu (~ 2,5 m p.n.p. posadzki) fugowane zaprawą elastyczną, w kuchni oddziałowej okładziny z płytek ceramicznych do wys. 1,6 m p.n.p. w miejscach niezabudowanych zabudów meblow, w salach chorych, gabinetach, salach zabiegowych, terapeutycznych i diagnostycznych przy umywalkach fartuchy z płytek o wym. 1,6/1,6 m.

(z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA)

PODŁOGI I POSADZKI

– zakłada się całkowite zerwanie istniejących warstw posadzkowych do warstwy istniejącego stropu z odtworzeniem warstw podposadzkowych przy założeniach jak niżej:

Pomieszczenia wykończone płytkami:

- nadlewka niwelująca
- folia PE gr 0.2 mm,
- warstwa dociskowa 4 – 5 cm betonu C12/15,
- roztwór gruntujący głęboko penetrujący,
- półpłynna folia izolacyjna,
- elastyczna zaprawa klejąca
- płytka gres (PEI -5, R13, odporność na płomienie klasa 5)
- fuga elastyczna

Pomieszczenia wykończone wykładziną heterogeniczną :

- nadlewka niwelująca
- folia PE gr 0.2 mm,
- warstwa dociskowa 4 – 5 cm betonu C12/15,
- roztwór gruntujący głęboko penetrujący,
- wylewka samopoziomująca
- elastyczna zaprawa klejąca
- klej do wykładzin
- wykładzina PCV (klasy cierałności T)

Posadzki należy wykonać z materiałów łatwo zmywalnych, niepalnych, antypoślizgowych, odpornych na środki dezynfekcyjne, umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Posadzki w gabinecie zabiegowym itp. muszą spełniać warunek antyelektrostatyczności.

Cokoły przyściennowe o wysokości do 15 cm należy wykonać z materiałów identycznych z użytymi do wykonania posadzki w danym pomieszczeniu. Cokoły przy podłogach pomieszczeń lekarsko – zabiegowych w korytarzach komunikacyjnych oraz salach chorych oraz terapeutycznych – zaokrąglone, wykonane z materiałów odpowiadających wymaganiom dla podłóg w tych pomieszczeniach.

IZOLACJE

– w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych izolacje przeciwwilgociowe ;poziome i pionowe powłokowe wykonane z materiałów elastycznych (płynna folia)
(z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA)

STOLARKA

– wewnętrzna drzwiowa, na ciągach komunikacyjnych wydzielać strefy parowe (EI30, EI60), profile aluminiowych i stalowych do sal chorych i innych pomieszczeń w obrębie oddziału drewniane o konstrukcji wzmocnionej w okleinie HPL listwami odbojowymi z blachy aluminiowej lub spienionego PCV, w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych wyposażone w kratki nawiewne.
(z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA)

UWAGA 1: Zaleca się całkowitą wymianę istniejącej stolarki okiennej na stolarkę z wielokomorowych profili PCV szkloną pakietem szklanym 4/16/4 o współczynniku $U \leq 1,1 \text{ W/m}^2\text{K}$,

MALOWANIE

– farbami lateksowymi zmywalnymi i czystymi w II klasie czystości. Kolorystyka oraz kształt sufitów pozostałych pomieszczeń ustalona indywidualnie z użytkownikiem
(z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA)

POZOSTAŁE WYKOŃCZENIE

- W pomieszczeniach o ścianach wykończonych farbami lateksowymi przy umywalkach i zlewozmywakach należy wykonać fartuchy ochronne z płytek ceramicznych do wys. min. 160cm i szer. 60 cm poza obrys urządzenia. (płytki cienne minimalne wymiary 40 x 30).
- W komunikacji oraz w salach pobytu pacjentów przewiduje się odbojnice przy cienne systemowe np. odbojnice - ARFEN WG 150 lub równoważne, dodatkowo w ciągach komunikacji ogólnej odbojnice i pochwyty ułatwiające poruszanie się na wózkach.
- Na narożnikach ścian narażonych na uderzenie wózkiem lub łóżkiem należy zastosować zabezpieczenia kłowe do wysokości 150cm. np. Acrovyn SO-50 lub równoważne.
- Dopuszcza się jedynie stosowanie płytek pierwszego gatunku. Płytki układane na zaprawie klejowej na wcześniej zagruntowanym preparatem gruntującym podłożu. Narożniki wypukłe wykończone listwami aluminiowymi, krawędzie kołcowe płytek gipsowane.

WENTYLACJA

– istniejąca grawitacyjna.

W uzupełnieniu przewody w rozdzielnicach systemowych z keramzytobetonu, lub atestowanych rur metalowych wentylacyjnych. W pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych wspomagana wentylatorami (z niniejszego opracowania: TECHNOLOGIA) , w izolatce, Sali zabiegowej oraz brudowniku zespół nawiewno – wywiewny mechaniczny

INSTALACJE: w oparciu o istniejące

- Instalacja wody zimnej.
- Instalacja hydrantowa
- Instalacja wody ciepłej.
- Instalacja kanalizacji sanitarnej.
- Instalacja centralnego ogrzewania.
- Instalacja wentylacji mechanicznej

- Instalacja tlenu.
- Instalacja pró ni.
- Instalacje elektryczne:
 - o wietlenia ogólnego i miejscowego,
 - o wietlenia ogólnego rezerwowanego,
 - o wietlenia ewakuacyjnego,
 - zasilania lamp bezcieniowych,
 - gniazd wtykowych rezerwowanych,
 - gniazd wtykowych nierezerwowanych,
 - poł cze wyrównawczych,
 - p.po arowa,
 - przyzewowa
 - telefoniczna,
 - uziemiaj ca.

ZABEZPIECZENIE P.PO . - projektuje si modernizacj instalacji hydrantowej wewn trznej z dostosowaniem do obecnych wymaga ochrony p.po . Odporno ci ogniowe poszczególnych elementów budynku (konstrukcja, schody, stropy, ciany, drzwi, itp...) - CZ WARUNKI OCHRONY PRZECIWPO AROWEJ niniejszego opracowania.

in . Piotr Kaczmarczyk
 FT 83861/58/83
 UAN-VIII/83861/20/89

UWAGA 1:

roboty budowlane i rzemie lnice wykona zgodnie z zasadami sztuki budowlanej oraz obowi zuj cymi normami pod nadzorem osoby posiadaj cej odpowiednie kwalifikacje i przygotowanie zawodowe (uprawnienia budowlane). Materiały budowlane oraz elementy prefabrykowane winny posiada wymagane atesty i odpowiada normom (równie pod wzgl dem zabezpiecze p.po .).

UWAGA 2:

realizacja wszystkich rozwiązań systemowych przy tych w przedmiotowym projekcie: oświetlenia wewnętrznego i zewnętrznego, okładzin wewnętrznych (ściany, podłogi, sufity) i innych wg dokumentacji wykonawczej producenta na podstawie dyspozycji podanej w niniejszej dokumentacji