

OPIS TECHNICZNY

DO PROJEKTU BUDOWLANEGO

SPIS TREŚCI:

1	DANE OGÓLNE	4
1.1	Temat	4
1.2	Adres Inwestycji	4
1.3	Inwestor	4
1.4	Jednostka Projektowa	4
2	PODSTAWA OPRACOWANIA	4
2.1	Umowa z Inwestorem	4
2.2	Koncepcja architektoniczna przekazana Inwestorowi	4
2.3	Przepisy resortowe projektowania obiektów służby zdrowia	4
2.4	Inne rozporządzenia i normy	4
3	CEL I ZAKRES OPRACOWANIA	4
3.1	Cel opracowania	4
3.2	Zakres opracowania	5
4	ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ	5
5	ZESTAWIENIE WARSTW PRZEGRÓD BUDOWLANYCH	5
6	STAN ISTNIEJĄCY	5
7	INFRASTRUKTURA	6
8	STAN WŁASNOŚCI	6
9	OCHRONA PRZED DRGANIAMI I HAŁASEM	6
10	OCHRONA TERMICZNA BUDYNKÓW	6
11	DOSTĘP DO OBIEKTU DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ...	6

12	DANE LICZBOWE	6
13	ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE	7
14	WYTYCZNE ARCHITEKTONICZNO BUDOWLANE	7
15	OPIS ROZWIĄZAŃ MATERIAŁOWYCH.	7
15.1	Uwagi wstępne - stan surowy i prace wykończeniowe	7
15.2	Ściany wewnętrzne.....	7
15.3	Kominy	8
15.4	Drzwi wewnętrzne.....	8
15.5	Posadzki	8
15.6	Sufity podwieszane	8
15.7	Okładziny ścian	8
15.8	Izolacja przeciwwilgociowa i inne zabezpieczenia	9
15.9	Otoczenie terenu	9
15.10	Wyposażenie.....	10
15.11	Wyposażenie w instalacje wewnętrzne	10
15.11.1	Instalacje elektryczne i niskoprądowe	10
15.11.2	Instalacje wod.-kan.	10
15.11.3	Instalacje c.o. i c.w.u.	11
16	ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWE	11
17	BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA ZDROWIA	15
18	UWAGI KOŃCOWE	15

CZĘŚĆ RYSUNKOWA

Z1	Plan sytuacyjny	skala 1:500
AB-1	Rzut II piętra	skala 1:50
AB-2	Przekrój A-A i rzut sufitu podwieszanego	skala 1:50
AB-3	Zestawienie stolarki	skala 1:50

1 Dane ogólne

1.1 Temat

Przebudowa części pomieszczeń Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z przeznaczeniem na węzły sanitarne i brudownik.

1.2 Adres Inwestycji

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4 dz nr 2294/6 obr. 3.

1.3 Inwestor

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4

1.4 Jednostka Projektowa

Biuro Projektowe „Art.-Faktory”, s.c. arch. Paweł Spędzia, Wioletta Spędzia,
39-200 Dębica, ul. Powstania Styczniowego 4

2 Podstawa opracowania

2.1 Umowa z Inwestorem.

2.2 Koncepcja architektoniczna przekazana Inwestorowi

2.3 Przepisy resortowe projektowania obiektów służby zdrowia

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 31, poz. 158)

2.4 Inne rozporządzenia i normy

3 Cel i Zakres opracowania

3.1 Cel opracowania

Projekt budowlany służy uzyskaniu pozwolenia na budowę inwestycji pn.: „Przebudowa części pomieszczeń Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z przeznaczeniem na węzły sanitarne i brudownik” oraz będzie podstawą do wykonania opracowań kosztorysowych.

3.2 Zakres opracowania

Przedmiotem opracowania jest przebudowa węzła sanitarnego pacjentów, przebudowa schowka na węzeł sanitarny personelu oraz przebudowa łazienki personelu i pacjentów na brudownik na II piętrze Oddziału Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej w Pierwszym Pawilonie Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Uwaga!

Zakresem opracowania objęte są wyłącznie przedmiotowe pomieszczenia Węzłów sanitarnych (nr 2.02 i 2.03) oraz Brudownika (nr 2.04). Wszelkie niezgodności z obowiązującymi przepisami związane z drogami ewakuacyjnymi i innymi wymaganiami PPOŻ, BHP a także sanitarnymi, należy rozwiązać na etapie opracowywania projektu dostosowania Pierwszego Pawilonu Szpitalnego do zgodności z obowiązującymi przepisami.

Uzgodnienia rzeczoznawców dotyczą wyłącznie przedmiotowych pomieszczeń.

Nie przewiduje się żadnych prac związanych z elewacjami budynku.

4 Zestawienie pomieszczeń

Zestawienie pomieszczeń znajduje się na rysunku rzutu kondygnacji.

5 Zestawienie warstw przegród budowlanych

Opisy warstw w przegrodach budowlanych znajdują się na rys. AB2.

6 Stan istniejący

Przedmiotowy budynek zlokalizowany jest w centralnej części działki na terenie Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.

Obiekt wybudowano w 1953r. Jest to budynek 5-cio kondygnacyjny z podpiwniczeniem. Od strony zachodniej jest połączony z budynkiem przychodni. Od strony wschodniej z drugim pawilonem szpitalnym. Po stronie południowej znajduje się pawilon diagnostyczno zabiegowy wybudowany kilka lat temu. Po stronie północnej znajduje się podjazd dla karettek pogotowia.

Pawilon został wykonany w technologii tradycyjnej – fundamenty żelbetowe – ściany murowane z cegły pełnej, stropy gęsto żebrowe typu.

Przebudowywane węzły sanitarne zlokalizowane są w II piętrowym łączniku pomiędzy Pierwszym pawilonem a budynkiem przychodni na II piętrze i należą do Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

Przebudowywany budynek zlokalizowany jest w zachodniej części budynku Pierwszego pawilonu na II piętrze i również należy do Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

7 Infrastruktura

Teren znajduje się w zasięgu sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, elektrycznej, telefonicznej i gazowej.
Do budynku doprowadzone są wszystkie media i nie przewiduje się przebudowy istniejących przyłączy – wykorzystuje się istniejące.

8 Stan własności

Przedmiotowa działka 2294/6 obr. 3 jest własnością Powiatu Stalowowolskiego i jest użytkowana przez Inwestora tj. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli oraz Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa z siedzibą w Rzeszowie.

9 Ochrona przed drganiami i hałasem

Projektowana inwestycja nie spowoduje zwiększenia poziomu hałasu i drgań. Poziom hałasu i drgań nie przekroczy dopuszczalnych norm.

10 Ochrona termiczna budynków

Przegrody wg opisu zgodnie z PN 91/B-02020
 $U = 0,3 \text{ W/m}^2 \text{ K}$ – ściany zewnętrzne
wskaźnik cieplny budynków: $= 16,80 \text{ W/m}^3$

11 Dostęp do obiektu dla osób niepełnosprawnych

Poziom II piętra jest dostępny dla osób niepełnosprawnych za pośrednictwem dźwigu pionowego.

12 Dane liczbowe

Dane dotyczące remontowanych pomieszczeń

Pow. netto	-	32,7 m ²
Pow. użytkowa	-	32,7 m ²
Wysokość pomieszczeń w świetle konstrukcji	-	3,08 m / 3,15 m

13 Założenia projektowe

Nakazy Sanepid wymuszają przebudowę części pomieszczeń Oddziału Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej.

W miejscu, gdzie znajduje się węzeł sanitarny pacjentów z 2 kabinami WC, umywalką oraz punktem mycia i dezynfekcji basenów i kaczek projektuje się łazienkę oddziałową wyposażoną w prysznic dla niepełnosprawnych, umywalkę dla niepełnosprawnych, miskę ustępową dla niepełnosprawnych oraz możliwość podłączenia (bateria i odpływ) łózkowanny.

W miejscu gdzie znajduje się schowek zaprojektowano węzeł sanitarny personelu. W tym celu projektuje się powiększenie pomieszczenia o część korytarza.

W miejscu dotychczasowej łazienki dla pacjentów i personelu zaprojektowano brudownik z elektryczną myjką dezynfektorem do kaczek i basenów.

Ogólnodostępne węzły sanitarne dla pacjentów znajdują się na oddziale Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w innej części budynku.

14 Wytyczne architektoniczno budowlane

Podłogi należy wykonać tak by były łatwe do utrzymania i czyszczenia oraz dezynfekcji. Do wykonania podłóg użyć materiałów nieprzepuszczalnych, nienasiąkliwych i zmywalnych. Sufity i mocowane na górze elementy powinny być wykonane w sposób zapobiegający gromadzeniu się brudu oraz ograniczać kondensację pary i wzrost pleśni.

Drzwi muszą być łatwe do czyszczenia, dezynfekcji. Powierzchnia drzwi gładka i nienasiąkliwa.

Wszystkie zastosowane materiały powinny posiadać odpowiednie atesty i nie mogą być niższej jakości jak podane w projekcie.

15 Opis rozwiązań materiałowych.

15.1 Uwagi wstępne - stan surowy i prace wykończeniowe

Dopuszcza się zastosowanie materiałów innych firm niż wymienione w opisie pod warunkiem zachowania identycznych (lub lepszych) parametrów, a w przypadku materiałów wykończeniowych po uzyskaniu zgody projektanta.

15.2 Ściany wewnętrzne

Ściany działowe z cegły dziurawki gr. 6,5 cm na zaprawie M10. Ściany działowe zbroić co 3 warstwy cegieł bednarką ze stali ocynkowanej, którą należy kotwić w ścianach nośnych. W istniejącym schowku należy rozebrać istniejącą płytę

stropu żelbetowego gr. ok. 8 cm. Następnie należy uzupełnić brakujący fragment ściany do wysokości sufitu.

15.3 Kominy

W W.S. Personelu (nr 2.03) zaprojektowano dodatkowy kanał wentylacyjny wykonany z rury PCV o śr. 150 mm. Kanał ten należy wyprowadzić ponad dach i zakończyć wywiewką stalową. Wywiewkę wyprowadzić na wysokość min 60 cm ponad połac dachu. Przy przejściu komina przez połac dachową należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe uszczelnienie.

15.4 Drzwi wewnętrzne

Projektuje się drzwi drewniane, płycinowe – patrz rysunek zestawienia stolarki. Ościeżnice stalowe. Wymiary drzwi należy traktować jako wymiary w świetle przejścia mierzone po otwarciu drzwi na 90° (skrzydło drzwi nie może pomniejszać szerokości przejścia). Wszystkie drzwi powinny być gładkie, łatwowymyalne i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Przed zamówieniem stolarki należy zweryfikować wymiary otworów w stanie surowym budynku.

Drzwi należy wykończyć specjalną okleiną (akrylowo-wynylową) zabezpieczającą przed obiciem na wysokości od 60 do 100 cm od posadzki.

15.5 Posadzki

Przed przystąpieniem do wykonywania robót należy rozebrać istniejące warstwy posadzki w obrębie projektowanych węzłów sanitarnych i brudownika do podkładu betonowego. Przewidziano zastosowanie płytek gresowych. Należy również odpowiednio wywinąć warstwy wodoodporne na ściany. Należy uzupełnić ubytki w posadzce korytarza i Pomieszczenia socjalnego (nr 2.01) po wykonaniu ścian działowych W.S. Personelu (nr 2.03).

15.6 Sufity podwieszane

W węzłach sanitarnych zaprojektowano sufit podwieszany.

Zastosowano sufit ECOPHON Meditec A.

Sufit podwieszany należy montować przy pomocy elementów systemowych na wieszakach mocowanych do stropu.

W miejscach zabudowy instalacji lub innej lokalnej zabudowie nierozbieralnej stosować płyty Knauf Aquapanel Indoor (lub równoważne) na konstrukcji stalowej odpowiedniej do zabudowy typu gips karton.

15.7 Okładziny ścian

Uwaga: Przed rozpoczęciem prac wykończeniowych należy usunąć istniejące płytki szklwione we wszystkich remontowanych pomieszczeniach oraz uzupełnić ubytki i wyrównać powierzchnię.

W węzłach sanitarnych i brudowniku przewidziano płytki szklone do wysokości sufitu, w Pomieszczeniu socjalnym (nr 2.01) uzupełniony fragment ściany, oraz od strony korytarza – tynk cementowo-wapienny klasy IV i malowany farbą lateksową. Od strony korytarza do wys. 2 m lamperia olejna.

Przewidzieć obudowę stelaży urządzeń sanitarnych z płyt Knauf Aquapanel Indoor.

15.8 Izolacja przeciwwilgociowa i inne zabezpieczenia

UWAGA! Nazwy podane w tej technologii dotyczą materiałów firmy Sopro. Można zastosować materiały i systemy równoważne po konsultacji z projektantem lub inspektorem nadzoru.

1. Płytki wewnętrzne w pomieszczeniach mokrych:

- a. emulsja przyczepna do szpachli **Sopro HE 449** - zużycie 100-200 g/m²
- b. szpachla do napraw i uzyskania spadków **Sopro AMT 468** - zużycie 1,5 kg/m² na 1 mm grubości warstwy
- c. preparat gruntujący do podłoży chłonnych **Sopro GD 749** – zużycie 100-200 g/m² (zużycie w zastosowaniu przy koncentracji, zalecane jest rozcieńczanie w stos. 1:1 przy zastosowaniu na podłoża chłonne)
- d. elastyczna zaprawa uszczelniająca jednoskładnikowa **Sopro DSF 523** zużycie 1,4 kg/m² na 1 mm (wymagane 2 mm), w połączeniu z taśmami uszczelniającymi **Sopro DBF 638** oraz narożnikami **Sopro EDE 018** (wewnętrzny) i **Sopro EDE 019** (zewnętrzny), a także uszczelkami ściennymi **Sopro EDMW 081** (uszczelka ścienna) oraz **Sopro EDMB 082** (uszczelka podłogowa)
- e. wysoko elastyczna zaprawa klejowa **Sopro FF 450** – zużycie 1,2 kg/m²
- f. fuga wąska perłowa **Sopro Saphir 5** zużycie 0,5 kg/m² oraz fuga silikonowa **Sopro SanitarSilicon** – zużycie 310 ml na 3 mb fugi

Przed rozpoczęciem wykonywania izolacji należy rozebrać istniejącą posadzkę z płytek gresowych do podkładu betonowego i wyrównać powierzchnię odpowiednią zaprawą.

15.9 Otoczenie terenu

Nie przewiduje się żadnych prac związanych ze zmianą otoczenia terenu.

15.10 Wyposażenie

Przyjęto usytuowanie najbardziej istotnych urządzeń, których lokalizacja wpływa na konieczność doprowadzenia właściwych mediów.

Toaletę dla osób niepełnosprawnych należy wyposażać w miskę ustępową, umywalkę, uchwyty przy misce ustępowej i przy umywalce stałe i ruchome. Pysznic dla osób niepełnosprawnych wyposażać w dodatkowe uchwyty oraz siedzisko prysznicowe składane. W węzłach sanitarnych zainstalować stalowe dozowniki na mydło w płynie, pojemniki naręczniki papierowe, pojemniki na duże role papieru toaletowego, lustra z zespołem uchwytów a przy muszlach klozetowych dodatkowo szczotki do muszli z uchwytem ściennym.

W brudowniku zainstalować myjnie-dezynfektor typ 736 firmy KEN. (lub równoważne) oraz lampę bakteriobójczą. Wszystkie elementy wyposażenia powinny posiadać niezbędne atesty i certyfikaty.

15.11 Wyposażenie w instalacje wewnętrzne

Instalacje wewnętrzne według projektów branżowych

15.11.1 Instalacje elektryczne i niskoprądowe

Projektowane instalacje:

- oświetlenia
- gniazd ogólnych jednofazowych
- instalacja przyzywowa

15.11.2 Instalacje wod.-kan.

W Węźle Sanitarnym Pacjentów (nr 2.02) zastosowano brodzik stalowy Hellen (lub równoważne) wtopiony w posadzkę.

Alternatywnie natrysk można wykonać w formie zaniżonej posadzki z odpowiednio wyprowadzonymi spadkami do kratki odpływowej chromoniklowej. Instalacje wody i kanalizacja w toaletach, pom. sanitarnych.

Rury kanalizacyjne PVC.

Woda użytkowa ciepła i zimna z rur z polietylenu sieciowego, wielowarstwowych w systemie KAN-Therm produkcji KAN (lub równoważne).

C.w.u z Istniejącego węzła ciepłego, włączenie do istniejących pionów wodnych i kanalizacyjnych.

Ceramika sanitarna na stelażach w systemie GEBERIT (lub równoważne).

Muszle klozetowe należy podwiesić na stelażu typu GEBERIT.

15.11.3 Instalacje c.o. i c.w.u.

Z uwagi na zmianę funkcji pomieszczenia, w pomieszczeniu WC personelu należy zamontować grzejnik higieniczny, elektryczny, który pokryje zapotrzebowanie ciepła.

W przebudowywanych pomieszczeniach wykorzystuje się istniejącą wentylację grawitacyjną oraz zaprojektowano wentylację grawitacyjną wspomaganą mechanicznie.

16 Zabezpieczenia przeciwpożarowe

Uwaga!

Zakresem opracowania objęte są wyłącznie przedmiotowe pomieszczenia Węzłów sanitarnych (nr 2.02 i 2.03) oraz Brudownika (nr 2.04). Wszelkie niezgodności z obowiązującymi przepisami związane z drogami ewakuacyjnymi i innymi wymaganiami PPOŻ, BHP a także sanitarnymi, należy rozwiązać na etapie opracowywania projektu dostosowania Pierwszego Pawilonu Szpitalnego do zgodności z obowiązującymi przepisami.

Uzgodnienia rzeczoznawców dotyczą wyłącznie przedmiotowych pomieszczeń.

Niniejszy opis techniczny warunków ochrony przeciwpożarowej projektowanego budynku stanowi integralną część projektu budowlanego wg § 11, ust.2, pkt 11 rozporządzenia MI z 3.07.2003r w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U.nr 120, poz.1133) w związku z § 5 rozporządzenia MSWiA z 16.06.2003r w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz.U.nr 121, poz. 1137 z późn. zm).

Dla projektowanego obiektu wg oddzielnego opracowania zostanie przyjęty **poziom bezpieczeństwa pożarowego** ustalony w art. 5 ustawy prawo budowlane, stanowiący że każdy obiekt budowlany wraz ze związanymi z nim urządzeniami należy projektować, budować i użytkować zgodnie z przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej zapewniając spełnienie wymagań podstawowych dotyczących m.in. bezpieczeństwa pożarowego i poziom bezpieczeństwa wskazany przez § 11 oraz § 207 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 12.04.2002r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie nakazujący zaprojektowanie budynku poza zasięgiem zagrożeń oraz tak aby w razie pożaru zapewnić :

- nośność konstrukcji budynku przez założony czas wynikający z przepisów,
- ograniczenie rozprzestrzeniania się pożaru (ognia i dymu) w budynku,
- ograniczenie rozprzestrzeniania się pożaru na sąsiednie budynki,
- bezpieczną ewakuację osób,
- bezpieczeństwo dla ekip ratowniczych i możliwość skutecznej interwencji ratowniczej.

1. Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji

- powierzchnia wewnętrzna przebudowywanej strefy pożarowej – nie analizowano powierzchni budynku
- wysokość: średniowysoki,
- liczba kondygnacji nadziemnych: 5
- kondygnacji podziemnych : 1

2. Odległość od obiektów sąsiadujących

Rozpatrywany budynek jest częścią kompleksu budynków Szpitalnych połączonych ze sobą łącznikami. Odległość od najbliższych budynków przekracza 8 metrów. Wymagana odległość od sąsiednich obiektów jest zachowana.

3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych.

W budynku nie przewiduje się stosowania i przechowywania substancji niebezpiecznych pożarowo w rozumieniu § 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) w ilościach przekraczających dopuszczalne wartości.

4. Przewidywana wielkość gęstości obciążenia ogniowego: w części gospodarczej nie przekroczy 500 MJ/m^2

5. Podział obiektu na strefy pożarowe:

Budynek stanowi strefę pożarową ZL II. Przedmiotem przebudowy budynku są pomieszczenia sanitarne będące częścią tej strefy pożarowej.

6. Ocena zagrożenia wybuchem :

zagrożenie wybuchem nie występuje.

7. Kategoria zagrożenia ludzi, maksymalna ilość osób w pomieszczeniu, na kondygnacji, łączna ilość osób w strefie pożarowej

Budynek zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. W strefie tej nie znajdują się pomieszczenia dla ponad 30 osób.

8. Klasa odporności pożarowej budynku: B,

Wszystkie elementy budowlane budynku zaprojektowano jako nierozprzestrzeniające ognia, a odporność ogniowa elementów budowlanych występujących w budynku powinna wynosić:

- główna konstrukcja nośna: R 120,
- ściany zewnętrzne: EI 60

- ściany zewnętrzne u styku ze ścianą oddzielenia ppoż: powinny na całej wysokości posiadać pionowy pas z materiałów nie palnych o szerokości co najmniej 2m w klasie odporności ogniowej co najmniej EI 60,
- ściany wewnętrzne: EI 30,
- stropy REI 60,
- biegi i spoczniki schodów R 60,
- ściany oddzielania ppoż.: REI 120, stropy oddzielenia ppoż. REI 60,
- W ścianie oddzielenia przeciwpożarowego dopuszcza się wypełnienie otworów materiałem przepuszczającym światło, takim jak luksfery, cegła szklana lub inne przeszklenie, jeżeli powierzchnia wypełnionych otworów nie przekracza 10% powierzchni ściany, przy czym klasa odporności ogniowej wypełnień nie powinna być niższa niż:

Wymagana klasa odporności ogniowej ściany oddzielenia ppoż.	Klasa odporności ogniowej wypełnienia otworu w ścianie	
	będącej obudową drogi ewakuacyjnej	innej
REI 120	EI 60	E 60

- ścianę oddzielenia ppoż należy wznosić na własnym fundamencie lub stropie opartym na konstrukcji nośnej o klasie odporności ogniowej nie niższej od odporności ogniowej ściany; należy ją wysunąć co najmniej 0,3m poza lico ściany zewnętrznej lub na całej wysokości ściany zewnętrznej zastosować pionowy **pas z materiału niepalnego** o szerokości co najmniej 2m i klasie odporności ogniowej EI 60
- elementy budowlane wykonywane na budowie muszą spełniać, co najmniej wymagania w zakresie odporności ogniowej określone instrukcją nr 409/2005 Instytutu Techniki Budowlanej projektowanie elementów żelbetowych i murowanych z uwagi na odporność ogniową,
- W ścianach zewnętrznych budynku ZL II dopuszcza się zastosowanie izolacji cieplnej palnej, jeżeli osłaniająca ją od wewnątrz okładzina jest niepalna i ma klasę odporności ogniowej co najmniej EI 30.

9. Warunki ewakuacji:

Niniejsze opracowanie obejmuje wyłącznie przebudowę Węzłów sanitarnych i brudownika zlokalizowanych na II piętrze budynku. Doprowadzenie całego budynku do zgodności z przepisami będzie tematem odrębnego opracowania. Minimalna szerokość drzwi ewakuacyjnych prowadzących do klatki schodowej oraz na zewnątrz budynku powinna wynosić w świetle co najmniej 1,4 m, przy czym drzwi wieloskrzydłowe stanowiące wyjście ewakuacyjne z pomieszczenia oraz na drodze ewakuacyjnej, powinny mieć, co najmniej jedno, nie blokowane skrzydło drzwiowe o szerokości nie mniejszej niż 0,9m;

Długość dojścia ewakuacyjnego w strefie ZL II nie przekracza 40m przy dwóch dojściach. W budynku nie przewiduje się podłóg podniesionych. Klatki schodowe w budynku ze strefą ZL II muszą być obudowane, zamykane drzwiami oraz wyposażone w automatyczny system oddymiania lub zabezpieczenia przed zadymieniem. Z pomieszczeń przeznaczonych dla ponad 6 osób niepełnosprawnych drzwi powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczenia.

10. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych:

- elektrycznej - obiekt ma kubaturę ponad 1000 m³, dlatego posiada przeciwpożarowy wyłącznik prądu elektrycznego umieszczony w pobliżu głównego wejścia do budynku;
- przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) wymaganą dla tych elementów,
- przepusty instalacyjne o średnicy większej niż 0,04 m w ścianach i stropach pomieszczenia zamkniętego, dla których wymagana klasa odporności ogniowej jest nie niższa niż EI 60 lub REI 60, a niebędących elementami oddzielenia przeciwpożarowego, powinny mieć klasę odporności ogniowej (EI) ścian i stropów tego pomieszczenia,
- przewody wentylacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (EIS).
- przewody wentylacyjne, a także zamocowania przewodów do elementów budowlanych powinny być wykonane z materiałów niepalnych.

11. Wyposażenie w podręczny sprzęt gaśniczy:

gaśnice proszkowe ABC, 2 kg na 100 m² z uwzględnieniem odległości 30m (od najdalszego miejsca, w którym może przebywać człowiek do gaśnicy).

12. Urządzenia przeciwpożarowe i ich rozmieszczenie:

- instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami wewnętrznymi. Hydranty należy zastosować w strefie pożarowej ZL II o powierzchni ponad 200 m². Istniejące hydranty obejmują zasięgiem rozpatrywaną strefę pożarową
- awaryjne oświetlenie ewakuacyjne – wymagane. Projekt tych urządzeń będzie opracowany na etapie doprowadzenia całego budynku do zgodności z obowiązującymi przepisami.

13. Przeciwpożarowe zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru:

Zgodnie z § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. nr 124, poz. 1030) wymagana ilość wody do celów przeciwpożarowych do zewnętrznego gaszenia pożaru dla budynków użyteczności

publicznej i zamieszkania zbiorowego, służąca do zewnętrznego gaszenia pożaru, wynosi:

- 1) dla budynku o kubaturze brutto do 5 000 m³ i o powierzchni wewnętrznej do 1 000 m² - 10 dm³/s z co najmniej jednego hydrantu o średnicy 80 mm lub 100 m³ zapasu wody w przeciwpożarowym zbiorniku wodnym;
- 2) dla budynków niewymienionych w pkt 1 - 20 dm³/s łącznie z co najmniej dwóch hydrantów o średnicy 80 mm lub 200 m³ zapasu wody w przeciwpożarowym zbiorniku wodnym;

Najbliższy hydrant zewnętrzny przeciwpożarowy powinien być oddalony od chronionego budynku nie więcej niż 75m i nie bliżej niż 5m. Kolejny hydrant w odległości do 150 m. Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewnia istniejąca sieć hydrantów na terenie szpitala.

14. Dojazd pożarowy dla pojazdów straży pożarnej jest obligatoryjny.

Droga pożarowa przebiega w odległości 5-15 m od budynku, umożliwia przejazd bez zawracania.

15. Obiekt należy oznakować znakami bezpieczeństwa wg PN. Dla obiektu należy opracować instrukcję bezpieczeństwa pożarowego.

17 Bezpieczeństwo i ochrona zdrowia

W celu bezpiecznego wykonywania inwestycji sporządzono „Plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia” zgodnie z art. 20 Prawa Budowlanego, który jest integralną częścią niniejszego opracowania.

18 Uwagi końcowe

1. Przed przystąpieniem do robót należy uzyskać wszystkie wymagane zezwolenia.
2. Roboty prowadzić zgodnie z obowiązującymi polskimi normami i sztuką budowlaną pod nadzorem osób uprawnionych, z zachowaniem przepisów bhp.
3. W przypadku wystąpienia niezgodności dokumentacji ze stanem istniejącym lub robót dodatkowych wynikłych w trakcie budowy z przyczyn niezależnych – należy zawiadomić projektanta.
4. Wszystkie zastosowane nowe materiały budowlane, instalacyjne i wykończeniowe powinny posiadać aprobaty i kryteria techniczne w zakresie dopuszczenia pod kątem zdrowotnym (Dz. U. Nr 10 poz. 48, z późn. zmianami Dz. U. Nr 8 poz. 71
5. z 2002r.)
6. Podane w projekcie typy materiałów i nazwy producentów mają stanowić jedynie podstawę do kategoryzacji zastosowanych materiałów pod względem parametrów technicznych, estetycznych i ekonomicznych. Podstawą zamiany materiału będzie opinia inspektora nadzoru a w szczególnych przypadkach zgoda projektanta.
7. Prace budowlane powinna wykonać firma posiadająca doświadczenie w pracach na terenie obiektów służby zdrowia.



architekt Paweł Spędzia
Wioletta Spędzia

39-200 Dębica, ul. Powstania Styczniowego 4
tel.fax 014 681 35 65 tel.kom. 0602 75 49 27

biuro projektowe s.c. email: artfactory@tel.debica.pl

8. Wykonawcę obowiązuje znajomość przepisów i wykonywanie prac zgodnie
9. z obowiązującymi przepisami.

Czerwiec 2013

mgr inż. architekt
Paweł Spędzia