



HSW - ZAKŁAD PROJEKTOWO TECHNOLOGICZNY

SPÓŁKA Z O.O.

37 - 450 STAŁOWA WOLA ul. Kwiatkowskiego 1
tel.: Prezes Zarządu (0-15)8134631
email: zpt@hsw.pl

PROJEKT BUDOWLANY

Inwestor	Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowym Szpitalem Specjalistycznym w Stalowej Woli		
Adres budowy	ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola		
Rodzaj opracowania	Przebudowa części pomieszczeń drugiego piętra Pierwszego Pawilonu Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli z przeznaczeniem na Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym - koncepcja		
PROJEKT BUDOWLANY			
Autorzy opracowania			
Zakres opracowania	Tytuł zawodowy i nazwisko projektanta	Nr upr.	Pieczętka i podpis
Projektant	mgr inż. arch. Krystian Mencfel upr. w specjalności architektonicznej bez ograniczeń	upr.53/Tbg/78	

Nr archiwalny: PB-4484

Data opracowania: Sierpień 2020

SEKRETARIAT: nr telefonu (15) 8124631, email: sekretariat@hsw-zpt.pl
Pracownia budowlana: nr telefonu (15) 8134631 w. 230,
Pracownia elektryczna: nr telefonu (15) 8134631 w. 228,
Pracownia instalacyjna: nr telefonu (15) 8134631 w. 216,

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

1. OPIS TECHNICZNY

2. RYSUNKI:

- Rzut II piętra (fragment)

1

OPIS TECHNICZNY

Przebudowa części pomieszczeń drugiego piętra Pierwszego Pawilonu Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli z przeznaczeniem na Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym.

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Zlecenie inwestora
- Uzgodnienia z Inwestorem,

2. ZAKRES OPRACOWANIA

Zakresem opracowania jest projekt przebudowy części pomieszczeń drugiego piętra Pierwszego Pawilonu Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli z przeznaczeniem na Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli.

3. LOKALIZACJA

Projektowany obiekt zlokalizowane są w Stalowej Woli, przy ul. Staszica 4

4. OGÓLNY OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Zagospodarowanie terenu – stan istniejący:

Inwestycja swoim zakresem obejmuje działkę 2294/6 obr. 3 w Stalowej Woli

Na działce zlokalizowane są pawilony szpitalne w otoczeniu zieleni. Komunikację zapewnia układ istniejących dróg i parkingów z wjazdami od ul. A. Mickiewicza oraz S. Staszica.

Działka 2294/6 obr. 3 uzbrojona w sieć gazową, sieć kanalizacji sanitarnej, wodną, deszczową, ciepłowniczą, teletechniczną, linii nN, linii oświetlenia terenu, sieć tlenu oraz sprężonego powietrza.

Przedmiotowy Budynek I Pawilonu Szpitalnego został oddany do użytkowania w 1953 roku. Jest to budynek z 5 kondygnacjami nadziemnymi i piwnicami z poziomami

instalacji. Wysokość – (nad ostatnią kondygnacją użytkową) ok. 17,55m – budynek średniowysoki.

Powierzchnia zabudowy – ok.1600m²

Konstrukcja budynku:

Konstrukcja budynku murowana. Ściany konstrukcyjne murowane z cegły pełnej. Ściany działowe z cegły pełnej gr 12 cm. Stropy gęstożebrowe typu DMS w rozstawie osiowym co 60 cm. Klatki schodowe monolityczne wylewane na mokro. Fundamenty budynku z cegły pełnej palonej na ławie betonowej wys. ok. 60cm. Odsadzka ławy poza obrys zewnętrzny budynku 45cm - w poziomie posadowienia, 10cm na wierzchu ławy. Budynek jest niedocieplony zarówno na stropie nad ostatnią kondygnacją (poddasze nieużytkowe nad III p) jak i w ścianach zewnętrznych (ściana zewnętrzna murowana z cegły pełnej na zaprawie wapiennej gr 65 cm.

Wykończenie budynku:

- tynki – wew. gładkie kat .IV na zaprawie cem.-wap,
- kanały wentylacyjne ceramiczne
- malowanie olejne, emulsyjne
- posadzki: pcv, lastriko, gres
- na ścianach lamperie, kafelki
- stolarka okienna pcv, drewniana
- stolarka drzwiowa drewniana, aluminiowa

Nie występują widoczne uszkodzenia i spękania mogące świadczyć o przeciążeniu konstrukcji budynku.

Instalacje wewnętrzne:

- instalacja elektryczna oświetlenia i zasilania gniazd - instalacja c.o.
- wentylacja grawitacyjna
- wentylacja mechaniczna
- woda zimna, ciepła
- teletechniczna
- komputerowa
- gazy medyczne

- w części SOR instalacja SAP

Na całej kondygnacji są wymienione WLZ z rozdzieleniem zasilania na rezerwowane i nierezerwowane prowadzone od Rozdzielni RN1 przez wszystkie kondygnacje, w Oddziałach Nefrologii i Neurologii tablice piętrowe i instalacja w systemie TN-S. Instalacje sanitarne: wykonane piony kanalizacyjne PCV, piony wody zimnej i ciepłej PE zgrzewane a lokalnie klejone (w budynku nie ma cyrkulacji ciepłej wody prowadzonej w pionie, jedynie w piwnicach), piony CO prowadzone w ścianach lub obudowane płytą GKB. Grzejniki żebrowe typu TA1.

Na kondygnacji w części Oddziału Nefrologicznego znajduje się Piętrowy Punkt Dystrybucyjny sieci strukturalnej z doprowadzonym światłowodem od centralnego serwera Szpitala. Punkt ten obsługuje tylko tą kondygnację.

W budynku funkcjonują na pozostałych kondygnacjach: na III piętrze Oddziały Wewnętrzny i Otolaryngologiczny, na I piętrze Oddziały Chirurgiczny i Ortopedyczny, na wysokim parterze Stacja Dializ, Szpitalny Oddział Ratunkowy oraz obecnie puste pomieszczenia po Dziale Diagnostyki Obrazowej z przeznaczeniem na Izbę Przyjęć, na niskim parterze Kuchnia Szpitalna, zaplecze szatniowe SOR oraz Dział Diagnostyki Laboratoryjnej.

W budynku lub jego najbliższej okolicy znajdują się wszystkie media. Projektowany Oddział Neurologiczny zlokalizowany będzie na II piętrze Pierwszego Pawilonu Szpitalnego. Obecnie znajdują się tu 3 Oddziały: Nefrologiczny, Neurologiczny i Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Zamawiający posiada projekt budowlany opracowany w 2015 roku dostosowania SOR do przepisów, który obejmuje swoim zakresem dostosowanie pożarowe dźwigów osobowych oraz klatki schodowej głównej.

Powyższe dane uzyskano na podstawie projektów archiwalnych oraz dokumentów przekazanych przez Inwestora.

5. OCHRONA ŚRODOWISKA

Inwestycja nie będzie generować czynników negatywnych dla środowiska naturalnego, żaden z parametrów nie kwalifikuje przedsięwzięcia do grupy przedsięwzięć mogących

znacząco oddziaływać na środowisko. Inwestycja nie wymaga sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko. Nie jest konieczne uzyskanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach realizacji inwestycji.

Teren inwestycji położony jest poza granicami obszarów chronionych (parków narodowych, rezerwatów lub pomników przyrody) oraz poza obszarami Natura 2000 i w związku z powyższym planowana inwestycja z uwagi na odległą lokalizację i swój charakter nie będzie na te obszary oddziaływać.

Budynek i teren nie są zlokalizowane na terenie objętym eksploatacją górniczą.

6. OCHRONA KONSERWATORSKA

Obszar inwestycji położony jest w terenie oznaczonym symbolem 6U(p) - obowiązują ustalenia ochrony dziedzictwa kulturowego.

7. ZAGOSPODAROWANIE MAS ZIEMNYCH I ZAGOSPODAROWANIE TERENU

Zakres planowanych prac (projektu) nie ingeruje w istniejące zagospodarowanie terenu, urządzenia budowlane czy też infrastrukturę. Z uwagi na charakter planowanych prac (remont i przebudowa pomieszczeń II piętra oraz wewnętrznych instalacji nie ulega zmianie żaden z charakterystycznych parametrów technicznych obiektu (powierzchnia, kubatura lub wysokość) jak i nie ulega zmianie obszar oddziaływania inwestycji na działki sąsiednie w związku z powyższym nie ma potrzeby wykonania projektu zagospodarowania terenu.

8. ZGODNOŚĆ Z MIEJSCOWYM PLANEM ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Działka nr 2294/6 obr. 3 w Stalowej Woli położona jest na terenie oznaczonym symbolem 6U(p) o podstawowym przeznaczeniu: teren zabudowy usługowej oraz usług

- 1) w myśl planu zaprojektowana przebudowa i remont spełnia zapisy planu,
- 2) utrzymano istniejące obiekty i urządzenia przeznaczenia podstawowego terenu,

- 3) nie wprowadzono uzupełniającego przeznaczenia,
- 4) dostępność działki nr 2294/6 przez sieć dróg oznaczonych na rysunku planu symbolami KD(G), KD(D):ul. A. Mickiewicza i S Staszica.
- 5) nie zmieniono architektury istniejących budynków,
- 6) nie wprowadzono zmian w konstrukcji dachu i pokrycia dachu pawilonów istniejących,
- 7) inwestycja nie powoduje naruszenia stanu zadrzewienia ani zieleni niskiej ,
- 8) inwestycja nie narusza zasad § 7, § 5 planu oraz przepisów szczególnych,
- 9) w terenie oznaczonym symbolem 6U(p) obowiązują ustalenia ochrony dziedzictwa kulturowego –inwestycja nie narusza historycznych elementów dawnego rozplanowania, szczególnie historycznego przebiegu ulic , linii zabudowy, architektury i struktury budynków oraz dostosowuje współczesne funkcje do wartości historycznych budynków 10) nie projektuje się nowych miejsc parkingowych ze względu na fakt, iż nie przewiduje się wzrostu liczby zatrudnionych osób ani pacjentów.

9. OBSZAR ODDZIAŁYWANIA

Zgodnie z artykułem 20 p.1c Prawo Budowlane obszar oddziaływania inwestycji mieści się w granicach działki 2294/6 obr. 3 . Oddziaływanie na działki sąsiednie nie występuje.

10. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY TECHNICZNE INWESTYCJI - ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ

nr pom .	projektowana funkcja	pow. (m ²)
1	WENTYLATORNIA	10,00
2	SALA UDAROWA	44,75
3	BRUDOWNIK	3,47
4	SANITARIAT PERSONELU	9,07
5	KOMUNIKACJA	38,74
6	SALA UDAROWA	104,07
7	BRUDOWNIK	3,68

8	ŁAZIENKA	4,88
9	DYŻURKA LEKARSKA	17,17
10	KOMUNIKACJA	50,39
11	SEKRETARIAT	18,90
12	GABINET ORDYNATORA	16,87
13	POKÓJ SOCJALANY	17,83
14	GABINET ZABIEGOWY	16,74
15	GABINET PSYCHOLOGA	11,34
16	POM PORZĄDKOWE	3,35
17	WC	10,14
18	POKÓJ SOCJALNY	10,32
	RAZEM:	391,71

11. PODSTAWOWE ROZWIĄZANIA PROJEKTOWE ARCHITEKTONICZNO - FUNKCJONALNE

W ramach prac należy wykonać remont i przebudowę części II piętra Pawilonu Pierwszego zgodnie z zakresem przedstawionym na rysunkach.

Projektowany układ funkcjonalny remontu i przebudowy oddziału przedstawia rysunek nr 1-A

W zakresie prac konstrukcyjnych przewiduje się wykonanie kilku wykuć nowych otworów drzwiowych (z montażem nadproży) lub poszerzenie istniejących otworów jak i miejscowe замуrowania w celu podporządkowania układu pomieszczeń do nowych funkcji .

Wykonane zostaną nowe tynki wewnętrzne oraz powłoki malarskie.

Nastąpi kompleksowa wymiana instalacji c.o., wod-kan, elektrycznej oraz wykonanie nowych instalacji wentylacji mechanicznej dla sal udarowych, instalacji elektrycznych, komputerowych, słaboprądowych strukturalnych i teletechnicznych, sygnalizacji p.poż.

Na posadzkach projektuje się wykładziny PVC – elastyczne bezkierunkowe heterogeniczne antypoślizgowe zawierające granulki tlenku aluminium w warstwie bazowej oraz okruszy kwarcu na powierzchni z przeznaczeniem do pomieszczeń szpitalnych.

Drzwi wewnętrzne w całości do wymiany na nowe, aluminiowe.

Posiłki dla wszystkich oddziałów przygotowywane są w kuchni szpitalnej na niskim parterze. Z kuchni oddziały pobierają posiłki do wózków typu Bemar (podgrzewane), i dostarczane są na oddziały i tam rozdawane pacjentom bezpośrednio z wózków. Talerze i sztućce po użyciu myte są i wyparzane w zmywarkach zasilanych 400V z wyparzaniem i przetrzymywane w szafkach pomieszczenia tzw. kuchenki oddziałowej.

12. INSTALACJE

Zakłada się kompleksowy remont wszystkich instalacji, urządzeń sanitarnych , elementów instalacji c.o. wraz ze starymi kaloryferami . Wykonanie nowych instalacji zgodnie z projektami branżowymi.

Wszystkie pomieszczenia wentylowane będą grawitacyjnie za wyjątkiem sal udarowych dla których zaprojektowano instalację wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej.

13. OPIS ROZWIĄZAŃ TECHNICZNYCH I MATERIAŁOWYCH

PRACE ROZBIÓRKOWE

Przed rozpoczęciem wykonywania robót rozbiórkowych należy: odłączyć wszystkie obwody elektryczne obsługujące pomieszczenia objęte przebudową, wykonać stosowne zabezpieczenia w postaci kurtyn odgradzających pomieszczenia remontowane od pozostałej części szpitala, wykonać demontaż osprzętu sanitarnego, technologicznego, instalacji wodkan i centralnego ogrzewania.

Wyburzenia istniejących ścianek wykonać w całości ręcznie. Ścianki rozbierać warstwami od góry w sposób zapewniający stateczność rozbieranego elementu.

Rozbiórka przez przewrócenie jest niedopuszczalna!!!.

Roboty rozbiórkowe obejmują:

- demontaż istniejącej stolarki drzwiowej,
- demontaż istniejących stropów podwieszonych,
- wyburzenie fragmentów ścianek działowych,
- skucie istniejących tynków na wszystkich ścianach,

- wykonanie przebić na otwory drzwiowe w ścianach działowych i nośnych,
- wykonanie przebić w ścianach w celu wykonania kanałów wentylacji mechanicznej,
- demontaż instalacji wewnętrznych,
- skucie istniejących warstw podposadzkowych i posadzek,
- skucie kafelków i okładzin na ścianach,

ŚCIANKI DZIAŁOWE

Projektowane ścianki działowe wykonać w systemie ścian gipsowo-kartonowych hybrydowych – system Rigips Duraline lub równoważnym grubości 15cm w pomieszczeniach mokrych zastosować płyty wewnętrzne z przeznaczeniem do pomieszczeń mokrych) lub w innym systemie o parametrach porównywalnych. Ścianki systemowe wypełnione wełną mineralną szklaną o izolacyjności akustycznej – 50 dB, o gęstości 50kg/m³. Ścianki w klasie EI 30. Ścianki wydzielające strefy pożarowe w klasie REI 120 – zgodnie z lokalizacją na rysunkach. W ścianach z płyt gipsowo-kartonowych, na których wiszą urządzenia sanitarne oraz poręcze dla osób niepełnosprawnych należy dodatkowo zamontować stelaże umożliwiające montaż tych urządzeń. Stelaże do misek ustępowych wiszących obudować suchym tynkiem do wysokości stropów podwieszonych.

Zamurowania istniejących otworów drzwiowych, uzupełnienia ścian przy przekuciu nowych otworów oraz zamurowania otworów wentylacyjnych w pomieszczeniach wykonać z cegły pełnej.

STOLARKA OKIENNA

W ramach prac nie przewiduje się ingerencji w istniejącą stolarkę okienną ani parapety okienne. Wyjątkiem jest wymiana 2 szt. okien w miejscach podziału budynku na strefy pożarowe na okna w klasie EI60 oraz montaż czerpni powietrza w pomieszczeniu wentylatorni w jednej kwaterze okna oraz wyrzutni na elewacji zachodniej ściany szczytowej. Wymiary i technologia wykonania czerpni zgodnie z projektem branżowym. Okna przewidziane do wymiany na nowe powinny być wykonane z aluminium w klasie EI 60, stylizowane z odtworzonymi podziałami jak w oknach istniejących. Okna w pomieszczeniach, w których mogą przebywać pacjenci szklone szybami P2 - 4mm+2 x folia+16 argon+4mm+2 x folia. Okna stałe.

- współczynnik izolacyjności termicznej zestawu okiennego $U_k(\max) = 1,1 \text{ W/m}^2\text{K}$,
 - szyby niskoemisyjne zapewniające ochronę przed słońcem (przeciwsłoneczne), o neutralnym zabarwieniu i wysokiej przepuszczalności światła, o współczynniku zatrzymania energii słonecznej min. 50%,
- parapety zewnętrzne do naprawy i odnowienia przy elewacji,
- parapety – od wewnątrz z aglomarmuru gr. 4 cm, wypuszczony poza lico po 5 cm, zaokrąglone.

ŚLUSARKA WEWNĘTRZNA

Ścianki

Drzwi rozwierane, pełne oraz szklone szkłem bezpiecznym, malowane proszkowo, otwierane ręcznie, systemowe o parametrach nie gorszych niż :

- malowane proszkowo z palety RAL
- profile: głębokość zabudowy dla ościeżnicy i skrzydła - 45mm, profile wykonane ze stopu AlMgSi 0,5 F22 wg DIN1725 , DIN 1748 i DIN
- wypełnienie: szkło matowe Float 33.2 VSG lub panel pełny: blacha aluminiowa 1,5mm wypełnienie ze styroduru
- wyposażenie: stosować zestawy szklane, bezpieczne, hartowane
- izolacyjność akustyczna $R_w=38\text{dB}$
- do oferty należy skalkulować cenę drzwi wraz z okuciami, zamkami, klamkami, szyldami, samozamykaczami

Stolarka, ślusarka p-poż.

Drzwi i ścianki atestowane, wyposażone w komplet wymaganych przepisami akcesoriów dla zapewnienia prawidłowych warunków ewakuacji, oddymiania i napowietrzania dróg ewakuacyjnych, malowane proszkowo z palety RAL. Drzwi należy montować po uprzednim wykonaniu posadzek na gotowo, a przed wykończeniem ścian.

Do oferty należy skalkulować cenę drzwi wraz z okuciami, zamkami, klamkami, pochwytami, szyldami, samozamykaczami, elektrozaczepami itp.

Należy przewidzieć wprowadzenie drzwi przeciwpożarowych do wnęk elektrycznych. Obudowa wnęk elektrycznych – ścianami EI60. Drzwi przeciwpożarowe ppoż np.

TURIA EI60 lub równoważne o wymiarach wym. w murze 900 x 2000 , wym. skrzydła 800 x 2000 kolor RAL9003, skrzydło drzwi przeciwpożarowych wykonane jest z obustronnie ocynkowanej blachy stalowej o grubości 0,8 mm. Blacha łączona jest bez spawania i zawijana na trzech przylgach o szerokości 17 mm. Wypełnienie skrzydła stanowią dwa plastry wełny mineralnej oddzielone płytą pożarową Pladur (GKF). Całkowita grubość skrzydła wynosi 63 mm.

Uwaga

Drzwi wieloskrzydłowe, stanowiące wyjście ewakuacyjne z pomieszczenia oraz na drodze ewakuacyjnej, powinny mieć co najmniej jedno, nieblokowane skrzydło drzwiowe o szerokości nie mniejszej niż 110cm.

POSADZKI I PODŁOGI

Wykładziny PVC

We wszystkich pomieszczeniach oraz na komunikacji należy zdemontować istniejące posadzki wraz z podbudową . Następnie powierzchnię stropu (podłoże) należy oczyścić , wyrównać i zagruntować. Następnie należy wykonać warstwę masy samopoziomującej oddylatowanej od ścian zewnętrznych pomieszczeń taśmą gr. ok. 1,0cm. Na gładzi ułożyć izolację akustyczną z pianki polietylenowej gr. 2,0cm. Na piance należy wykonać wylewkę cementową zbrojona siatką gr. 4,0cm zatartą na gładko. Na wylewce należy ułożyć nową wykładzinę w kolorze jasny błękit - elastyczną bezkierunkową heterogeniczną antypoślizgową wykładzinę PVC, zawierającą granulki tlenku aluminium w warstwie bazowej oraz okruchy kwarcu na powierzchni.

Wykładzina rulonowa termozgrzewalna PVC z wywinięciem 10cm cokołu na ściany z wzorami wspawanymi w kontrastowych kolorach.

Właściwości:

- Typ wykładziny - Homogeniczna wykładzina podłogowa z winylu
- Zabezpieczenie powierzchni - poliuretan PUR Reinforced
- Klasa użytkowa - klasa 34
- Grubość - 2 mm
- Warstwa użytkowa - 2 mm

- Całkowita masa powierzchniowa - 2900 g/m²
- Ścieralność - $\leq 0,15$ mm Grupa P
- Wgniecenie resztkowe - $\leq 0,03$ mm
- Stabilność wymiarów - $\leq 0,4$ %
- Właściwości antyelektrostatyczne /napięcie/ - ≤ 2 KV
- Właściwości antyelektrostatyczne / opór/ - ≥ 1010 Ohm
- Absorpcja akustyczna - 4 dB
- Przewodzenie ciepła - 0,011 m² k/W
- Właściwości antypoślizgowe - RG
- Oddziaływanie krzesła na rolkach - odporna
- Klasa ogniotrwałości - trudnozapalna
- Trwałość kolorów - minimum 6
- Odporność chemiczna – dobra

Poziom posadzek w pomieszczeniach dostosować do poziomu posadzki na komunikacji!

Posadzki w pomieszczeniach sanitarnych i gospodarczych:

W pomieszczeniach sanitarnych i gospodarczych wykonać posadzki z płytek antypoślizgowych gresowych. Gres antypoślizgowy z 10cm cokołem grupa R10 antypoślizgowości, barwiony w masie, prasowany na sucho, grubość min. 10mm. Pozostałe warstwy zgodnie z opisem jak wyżej oraz z dodatkową warstwą izolacji przeciwwilgociowej.

Gres należy układać na kleju elastycznym i uszczelnić elastyczną zaprawą typu flex oraz wykonać spadki w kierunku kratki ściekowej.

Szerokość fugi dla posadzek gresowych - nie większa niż 2,0 mm.

Listwy łączeniowe należy zamontować tylko na styku PCV – terakota.

Łączenia wykładzin PCV - zespawane sznurem w kolorze wykładzin.

TYNKI I POWŁOKI MALARSKIE WEWNĘTRZNE

Należy skuć istniejące na ścianach płytki ceramiczne oraz tynki na ścianach i sufitach będące w złym stanie technicznym (zakłada się około 40%) a następnie wykonać nowe tynki tynki wewnętrzne – IV kat. cementowo-wapienne z gładzią gipsową na

ścianach z cegły oraz gładzią gipsową na ścianach z płyt G-K. Należy zastosować narożniki ochronne naroży wypukłych.

Malowanie bezspoinowymi powłokami akrylowymi - system samosterylizujący, zapobiegający tworzeniu się kolonii bakterii i grzybów, odpornymi na wielokrotne szorowanie i mycie środkami dezynfekcyjnymi – sale udarowe, izolatka, gabinet zabiegowy.

Malowanie ścian farbami autosterylnymi, odpornymi na ścieranie i mycie łagodnymi detergentami, dających powierzchnię gładką, utrzymujących dużą odporność powłoki, dopuszczonymi do stosowania w pomieszczeniach służby zdrowia (konieczne atesty potwierdzające) – sale chorych, komunikacja, pomieszczenia pomocnicze i sanitarno-gospodarcze. **Ściany malować w delikatne kolory pastelowe, które bardziej relaksują pacjentów.**

Oblicowanie ścian - glazura do 2,20 w węzłach sanitarnych. Fartuch przyumywalkowy z glazury do wys. min. 200cm i 50 cm w poziomie poza obrys przyboru.

Fuga o szerokości nie większej niż 2,0 mm, połączenia płytek w narożnikach ścian wykonane przez szlifowanie brzegów, bez zastosowania listew łącznikowych.

SUFITY PODWIESZANE

Wszystkie sufity podwieszone i okładziny sufitów oraz ścian muszą być wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych, ponadto niekapiących i nieodpadających pod wpływem ognia.

Sufity podwieszane systemowe - sufit kasetonowy, rozbieralny, moduł 60x60cm – na konstrukcji C3– korytarze, sale udarowe o właściwościach:

- Wymiary 600/600
- Surowiec w 100 % wełna szklana pokryta welonem z włókna szklanego o grubości 0,53mm
- Gęstość pozorną 60+/-15
- Grubość 15 mm
- Zastosowanie w pomieszczeniach o temp do 30oC przy wilgotności 95%, budynków użyteczności publicznej kategorii A i B
- Odporność na ogień niepalne, nie kapiące i nieodpadające pod wpływem ognia

- Atest higieniczny zgodnie z atestem higienicznym PZH
- Sorpcja i desorpcja pary wodnej $< 5,0$, (temp 30st.c , wilg 95%)
- Pochłanianie dźwięku 8 5%
- Demontowalność pełna
- Powierzchnia (użytkowa) pokryta powłoką Akutex T odpowiedzialną za pochłanianie dźwięku
- WSP. Odbicia światła 84%
- Klasa pochłaniania dźwięku A cw/200mm zgodnie z normą EN ISO 11654
- Klasa Czystości Powietrza M3.5/100

Rodzaj podwieszenia konstrukcja i zawiesia rozmieszczone zgodnie z zaleceniami dostawcy/producenta i zawiera :

- wieszaki , profile główne, poprzeczne , kołki , klipsy , łączniki, przyściennne , elementy konieczne do poprawnej instalacji
- Rodzaj konstrukcji T24
- Wieszaki regulowane
- Podwyższona odporność na korozję
- Masa łącznie z konstrukcją 2,5 kg /m²
- Sufity z płyt KG: pomieszczenia „mokre”- płyty K-G wodoodporne

Powierzchnie ścian i sufitów w przestrzeni między stropem, a sufitem podwieszonym wymagają pomalowania farbą emulsyjną w kolorze białym.

ZABEZPIECZENIE ŚCIAN

Wymaga się, aby w miejscach narażonych na uderzenia wózków lub łóżek itp., zastosowano elementy chroniące ściany i drzwi przed uszkodzeniem w postaci: – systemowych zabezpieczeń kątowych szerokości min. 35 mm, składających się z profilu nośnego z aluminium pokrytego profilem z żywicy modyfikowanej przeciwuderzeniowo, barwionej w masie i o stałej grubości, do zabezpieczania narożników wypukłych ścian,

–systemowych ciągłych osłon przeciwuderzeniowych: odbojo-poręczy lub ewentualnie odboje i poręcze np. na korytarzach typu SCR 50M lub równoważne a na salach

chorych ochrona ścian z taśmy ochronnej np. TYP „TP” lub równoważne wysokości min. 50cm.

–na skrzydłach drzwiowych zastosować systemowe zabezpieczenia w formie listewodbojowych (drzwi przeszklone) lub pokrycia wykładziną z elastycznego tworzywa gr.

min. 2 mm (drzwi pełne).

- w przejściach zastosować osłony odbojowe do wysokości 1,5 m.

AKUSTYKA POMIESZCZEŃ

Wymaganą izolacyjność akustyczną przegród wewnętrznych w budynkach określa norma PN/B/02151/3:1999).

Dopuszczalne wartości poziomu dźwięku w zależności od pory dnia i typu pomieszczenia reguluje norma PN/87/B/0251.02).

Wg norm dopuszczalny poziom dźwięku od wszystkich źródeł łącznie dla pokoi chorych wynosi 35 dB w dzień i 30 dB w nocy.

Wg norm dopuszczalny poziom dźwięku od wszystkich źródeł łącznie dla gabinetów badań lekarskich wynosi 35 dB w dzień.

Wg norm dopuszczalny poziom dźwięku od wszystkich źródeł łącznie dla pokoi lekarskich, pielęgniarskich wynosi 40 dB w dzień i 30 dB w nocy. Wg norm dopuszczalny poziom dźwięku od wszystkich źródeł łącznie dla pokoi przeznaczonych do pracy umysłowej wymagającej silnej koncentracji uwagi wynosi 35 dB w dzień.

Zaprojektowano ścianki działowe z płyt G-K , systemowe zapewniające wskaźnik izolacyjności akustycznej wypełnionych wełną mineralną zapewniające wskaźnik izolacyjności akustycznej $RA1 = 40 \text{ dB}$.

NOWE PIONY WENTYLACJI GRAWITACYJNEJ

Nowe, projektowane przewody wentylacyjne wykonać z rur stalowych, ocynkowanych o śr. 150 mm. Przewody te będą obudowane w korytarzach płytami cementowymi np. Knauff Aquapanel Indoor na konstrukcji systemowej (lub innymi o równoważnych parametrach). Na poziomie poddasza i na dachu jako obudowę należy zastosować

plyty np. Knauf Aquapanel Outdoor (lub inne o równoważnych parametrach) oraz ocieplić styropianem EPS-100-38 gr. 5 cm i otynkować tynkiem mineralnym metodą lekką moką w systemie Atlas (lub równoważnym). Powyżej połaci dachowej komin wykończyć kołnierzem uszczelniającym z blachy powlekanej a od góry wykończyć obróbką blacharską. Kolorystyka obróbki i tynku analogiczna jak istniejąca. Wywiewki stalowe wyprowadzić na wysokość min. 60 cm. Przy przejściu komina przez połac dachową należy przewidzieć odpowiednie wymiany z tarcicy drewnianej. W celu przeprowadzenia kanałów przez stropy DZ-4 należy wybić odpowiednią ilość pustaków. Na kanałach wentylacji grawitacyjnej należy zamontować turbowenty wspomagające wentylację grawitacyjną.

MATERIAŁY WYKONCZENIOWE

Wszystkie elementy wykończenia muszą spełniać wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność oraz rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 ze zm.). i norm wymienionych w załączniku do rozporządzenia.

Wszelkie użyte materiały muszą posiadać odpowiednie dopuszczenia, atesty, certyfikaty, aprobaty zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszystkie pomieszczenia należy wyposażyć w instalacje zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zasłony parawanowe:

W salach udarowych do sufitu należy zamontować zasłony parawanowe (system prowadnic zasłonowych z lakierowanego aluminium wraz z zasłonami). Konstrukcje zasłon należy zamontować do stropu.

Nawiewniki:

W oknach w pomieszczeniach z wentylacją grawitacyjną należy zamontować nawiewniki o wydajności 6-30 m³/h.

Panele przyłóżkowe medyczne:

Przy każdym łóżku pacjenta na Oddziale Neurologii należy zamontować nad łóżkiem panel medyczny zawierający:

- gazy medyczne system AGA: 1 x O₂, 1 x A, 1 x V
- gniazda sieci komputerowej: na sali wielołożkowej 2 gniazda na panel, na sali 1 łóżkowej 3 gniazda,
- gniazda elektryczne 6 szt w tym 2 połowa rezerwowanych,
- gniazda ekwipotencjalne 3 szt.,
- gniazdo instalacji przyzywowej typu RJ.,
- gniazdo telefoniczne (1 na salę),
- oświetlenie główne skierowane do sufitu załączane z wyłącznika przy wejściu,- oświetlenie lokalne skierowane do dołu załączane z panelu lub z przycisku instalacji przyzywowej,
- szyna medyczna,
- półka z szufladą przesuwana wertykalnie, -materiał aluminium .

PROJEKTOWAŁ
mgr inż. arch. Krystian Mencfel
upr.53/Tbg/78