

## **1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA.**

Przedmiotem opracowania jest projekt architektoniczno- budowlany.

Zgodnie z Art.50 ust.2 pkt 1 Ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym niniejsza inwestycja nie wymaga ustalenia warunków zabudowy i zagospodarowania terenu, a tym samym zgodnie z Art.34 ust.3 pkt 3a przepisów Prawa Budowlanego nie wymaga sporządzenia projektu zagospodarowania działki.

### **1.1. Nazwa inwestycji.**

Inwestycja nosi nazwę: *„Przebudowa I pietra segmentu A, B, C, wraz z częścią parteru segmentu C budynku szpitala miejskiego w Sosnowcu z przeznaczeniem na Sosnowieckie Centrum opieki nad matką i dzieckiem”.*

### **1.2. Inwestor.**

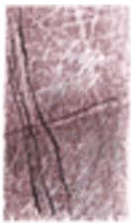
Inwestorem jest Samodzielny Publiczny Zespół zakładów Opieki Zdrowotnej „Szpital Miejski” w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec.

### **1.3. Lokalizacja inwestycji.**

Inwestycja jest zlokalizowana na działce nr 64/3 , ul. Zegadłowicza 3 w Sosnowcu.

### **1.4. Jednostka projektowa.**

Projekt opracowało Biuro Architekt Kaczmarczyk  
ul. Mickiewicza 9A, 34-200 Sucha Beskidzka,  
tel. 033 874-40-21, fax 033 874-57-61



### **1.5. Data wykonania projektu.**

Projekt został wykonany w czerwcu 2009 r.

### **1.6. Stadium.**

Projekt został wykonany w stadium projektu budowlanego.

## **2. ZAKRES OPRACOWANIA.**

### **2.1. Rozwiązania techniczne.**

Opracowanie obejmuje rozwiązania architektoniczno - budowlane oraz materiałowe.

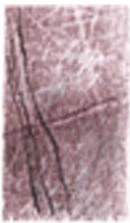
### **2.2. Opracowanie projektowe.**

Opracowanie zawiera część opisową i graficzną obejmującą rzuty, przekroje, wewnętrzne elewacje.

Inwestor, wykonawca i inni uprawnieni przed rozpoczęciem działań prawnych, wykonawczych i innych związanych z realizacją projektu są zobowiązani do zapoznania się z jego treścią i z planem budowy. Jeśli do projektu dołączono kosztorysy i przedmiary robót to należy je traktować jako załączniki do obowiązującego strony projektu. Informacje zawarte w projekcie stanowią podstawę prowadzenia i realizacji budowy.

## **3. PODSTAWĘ OPRACOWANIA STANOWI:**

- Koncepcja dostarczona przez Inwestora, opracowana przez mgr inż. arch. Halinę Hirsberg
- Ustalenia pisemne i ustne z Inwestorem.
- Ustalenia z rzeczoznawcami p.poż, bhp, sanepid .



#### **4. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO- TECHNOLOGIA.**

##### **4.1. Przeznaczenie obiektu.**

Przebudowywany obiekt przeznaczony jest na Sosnowieckie Centrum opieki nad matką i dzieckiem.

Na parterze( zachodnia część segmentu C ) znajduje się izba przyjęć ginekologiczno-położnicza oraz oddział septyczny ginekologiczno- położniczy.

Na I piętrze (cała kondygnacja) znajdują się działy położnictwa aseptycznego, bloku porodowego, neonatologii , patologii ciąży oraz ginekologii.

##### **4.2 Układ komunikacyjny przebudowywanej części.**

Izba przyjęć ginekologiczno– położnicza posiada osobne wejście do budynku.

Znajduje się ona na parterze w zachodniej części segmentu C.

Izba przyjęć skomunikowana jest bezpośrednio z oddziałem septycznym ginekologiczno – położniczym na tym samym poziomie.

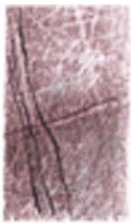
Izba przyjęć z pozostałymi działami znajdującymi się na I piętrze połączona jest dwoma klatkami schodowymi i windą przystosowaną do przewożenia osób niepełnosprawnych.

Działy ,oprócz działu administracyjnego, nie są przechodnie.

Klatki schodowe znajdujące się w narożach segmentu B są klatkami ogólnie dostępnymi dla pacjentów , personelu i odwiedzających. Pozostałe klatki usytuowane na narożach segmentów A i C są klatkami przeznaczonymi dla ruchu wewnętrznego.

W segmencie B na I piętrze znajduje się również połączenie bezpośrednie przez przewiązkę z nowo projektowanym blokiem operacyjnym.

W budynku szpitala znajduje się istniejąca centralna sterylizatornia, kuchnia , pralnia, pomieszczenie na zwłoki , centralna izba przyjęć z zadaszonym wejściem i podjazdem



dla karetek.

Podłogi pomieszczeń na tych samych kondygnacjach znajdują się na jednym poziomie.

Po przebudowie nowo powstałe oddziały będą korzystać z pomieszczeń pomocniczych szpitala jak pralnia , sterylizatornia , kuchnia centralna na zasadach obowiązujących dotychczas.

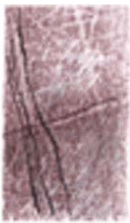
#### **4.3. Układ funkcjonalny przebudowywanej części.**

##### **4.3.1. Ginekologiczna Izba Przyjęć.**

W skład działu przyjęć wchodzi pomieszczenia zapewniające przeprowadzenie badań związanych z przyjęciem pacjenta do szpitala ( pokój badań) oraz z rejestracją pacjentów ( hall, poczekalnia , pomieszczenia sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych, punkt rejestracji.

Gabinet badań jest dostępny z dwóch stron - od strony poczekalni ( ruch brudny) i od strony ruchu wewnętrznego (ruch czysty). Gabinet posiada węzeł sanitarny .W izbie znajduje się łazienka wyposażona w wózek -wanne przystosowaną dla osób niepełnosprawnych .W izbie jest wydzielona izolatka. W izbie przyjęć znajdują się również pom. gospodarczo- magazynowe oraz administracyjne- magazyn bielizny czystej i tymczasowy depozyt .

Rozwiązanie przestrzenne oddziału zapewnia postępowy ruch pacjentów wewnątrz oddziału oraz do innych działów kompleksu szpitalnego.



#### **4.3.2. Dział septyczny ginekologiczno – położniczy.**

Na tym samym poziomie co izba znajduje się oddział septyczny ginekologiczno-położniczy.

W skład oddziału wchodzi izolatka ginekologiczna oraz 2 pokoje dwuosobowe dla matki z dzieckiem, pokój noworodków z pięcioma łóżeczkami.

#### **4.3.3. Blok porodowy.**

Na pierwszym piętrze w zachodniej części segmentu C znajduje się blok porodowy, który bezpośrednio jest połączony z oddziałem neonatologii i położniczym znajdującym się na tym samym piętrze. Blok porodowy przez pionowy węzeł komunikacyjny połączony jest z nowoprojektowaną izbą przyjęć ginekologiczno- położniczą znajdującą się na parterze budynku .

Na pierwszym piętrze planuje się nowy budynek bloku operacyjnego, który ma połączenie w części B z istniejącymi oddziałami ginekologicznymi.

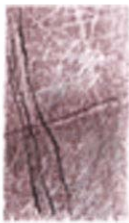
Blok porodowy ma jeden zespół pomieszczeń operacyjnych(sala cięć cesarskich), sale do porodów rodzinnych , sale porodowe tradycyjne oraz możliwość porodu w wodzie.

Po rejestracji w izbie przyjęć kobieta kierowana jest do pokoju badań stamtąd dostaje się przez węzeł komunikacji pionowej na pierwsze piętro na blok porodowy.

Po porodzie kobieta przewożona jest na oddział położniczy.

W razie potrzeby nagłej interwencji przy porodzie kobieta jest natychmiast przewożona do sali cięć, którą ma bezpośrednie połączenie z częścią porodową.

Zaprojektowano poczekalnię dla członków rodziny, którzy mogą wejść na sale porodów rodzinnych.



Materiały sterylne przywożone są do bloku porodowego windą bezpośrednio z centralnej sterylizatorni. Przy sali cesarskich cięć znajduje się pomieszczenie spedycji materiałów brudnych, gdzie zużyte narzędzia są wstępnie myte, dezynfekowane i pakowane, następnie wywożone do centralnej sterylizatorni.

Przy sali cesarskich cięć znajduje się stanowisko pierwszej pielęgnacji i resuscytacji noworodka w osobnym pomieszczeniu.

W zespole znajduje się pomieszczenie przeznaczone dla położnic i noworodka w pierwszych godzinach życia po porodach powikłanych.

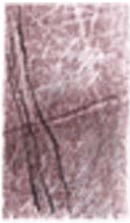
#### **4.3.4. Dział ginekologii.**

Odrębną grupę pacjentów, którzy zgłaszają się do tego budynku stanowią osoby rejestrujące się do badania ginekologicznego.

Kierowane one są do pokoju badań, skąd jeśli zachodzi taka potrzeba kierowane są na oddział ginekologiczny, który znajduje się na piętrze budynku istniejącego w segmencie A. W tym odcinku pielęgnacyjnym znajdują się:

- Pokoje łóżkowe pacjentów 3 i 1 osobowe z łazienkami przy pokojach.
- Jeden pokój jest wyposażony w łazienkę dla osób niepełnosprawnych.
- Punkt pielęgniarstwa z pokojem zabiegowym pielęgniarstwa.
- Gabinet zabiegowy.
- Ogólnodostępna łazienka z wózkiem- wanną i natryskiem.
- Brudownik.
- Pomieszczenie na czystą bieliznę.
- Pomieszczenia sanitarne personelu.
- Dyżurka lekarska z węzłem sanitarnym.

Pokoje łóżkowe mają normatywne wymiary umożliwiające swobodne wwożenie i



wywożenie pacjentów na łóżkach.

W części ogólnej oddziału znajdują się następujące pomieszczenia :

- Pokój ordynatora,
- Pokój pielęgniarki oddziałowej,
- Sekretariat medyczny
- Pokój lekarzy z trzema stanowiskami do pracy.
- Nieogrzewane pomieszczenie na wózek do przewożenia zwłok,
- Ustęp dla odwiedzających.

#### **4.3.5. Dział położniczy aseptyczny.**

Jest skonstruowany analogicznie jak dział położnictwa aseptycznego i patologii ciąży.

#### **4.3.6. Dział neonatologii.**

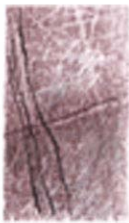
Dział neonatologii jest działem, który jest oddzielony od ruchu ogólnego . Jest połączony z blokiem porodowym wewnętrznym korytarzem. W tym dziale znajdują się pokoje noworodków ze śluzami w rozdziale na pokoje noworodków obserwowanych, wcześniaków , intensywnej opieki oraz opieki pośredniej i ciągłej.

#### **4.3.7. Dział patologii ciąży.**

Jest skonstruowany analogicznie jak dział położnictwa aseptycznego i położnictwa.

#### **4.3.8. Rozdział posiłków.**

Na całym oddziale ginekologiczno –położniczym oprócz oddziału septycznego



został przyjęty oddziałowy system dystrybucji posiłków.

Jest centralna dystrybucja posiłków z kuchni centralnej.

Oddział septyczny jest zaopatrywany w posiłki przygotowane poza zakładem dostarczane w sterylnych opakowaniach jednorazowego użytku.

W pozostałych działach znajdują się pomieszczenia kuchенок oddziałowych. W pomieszczeniu kuchenki oddziałowej znajdują się hermetycznie zamykane pojemniki na odpady pokonsumpcyjne.

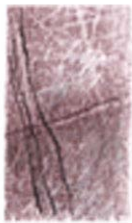
#### **4.4. Zestawienie powierzchni użytkowych, i rodzajów wykończenia powierzchni podłóg.**

##### **RZUT PARTERU SEGMENT C**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA POM.</b>	<b>POW. [m2]</b>	<b>POSADZKA</b>
0.01C	pom. doraźnych zabiegów i diag. zab.	18,20	wyktł. homoge
0.02C	Stanowisko dyżuru położnej	6,27	wyktł. homoge
0.03C	Izolatka	13,88	wyktł. homoge
0.04C	łazienka	5,34	pt. ceram.
0.05C	Korytarz	54,85	wyktł. homoge
0.06C	łazienka	5,85	pt. ceram.
0.07C	Pokój 1 osobowy	18,59	wyktł. homoge
0.08C	łazienka	3,73	pt. ceram.
0.09C	Pokój 2 osobowy	19,25	wyktł. homoge
0.10C	Pokój 2 osobowy	19,37	wyktł. homoge
0.11C	łazienka	3,57	pt. ceram.
0.12C	(latka schodowa	22,50	wyktł. homoge
0.13C	Korytarz	17,35	wyktł. homoge
0.14C	Śluza umywalkowo- fartuchowa	2,54	wyktł. homoge
0.15C	magazyn czystej bielizny	6,19	pt. ceram.
0.16C	Pokój noworodków	16,51	wyktł. homoge
0.17C	Pom. kuchni	11,08	wyktł. homoge



ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

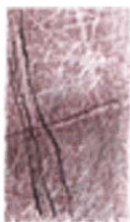
**OPIS**

0.18C Pokój lekarzy z dyżurką	21,73	pt. ceram.
0.19C Aneks kuchenny dla pacjentów	5,43	pt. ceram.
0.20C Pom. porządkowe	2,28	wykł. homoge
0.21 C Przedsionek	3,43	wykł. homoge
0.22C Magazyn bielizny czystej	2,30	wykł. homoge
0.23C Łazienka	7,83	pt. ceram.
0.24C Przedsionek	3,51	pt. ceram.
0.25C Wc	3,22	pt. ceram.
0.26C Pok. przygotowawczy pielęgniarki	12,62	pt. ceram.
0.27C Brudownik	9,64	pt. ceram.
0.28C Wc	3,48	pt. ceram.
0.29C Sala porodowa 1-os. ze st. resuscytacji	25,73	wykł. homoge
0.30C Śluza umywalkowo-fartuchowa	2,77	pt. ceram.
0.31 C Łazienka	10,38	pt. ceram.
0.32C Tymczasowy depozyt ubrań	3,11	wykł. homoge
0.33C Korytarz	30,23	wykł. homoge
0.34C Wc	2,75	pt. ceram.
0.35C Pokój badań	18,14	wykł. homoge
0.36C Wc	4,25	wykł. homoge
0.37C Poczekalnia	41,80	wykł. homoge
0.38C Punkt rejestracji pacjentów z dyżurką	9,60	wykł. homoge
0.39C Punkt laktacyjny	4,43	pt. ceram.
0.40C Magazyn czystej bielizny	2,56	pt. ceram.
0.41C Magazyn brudnej bielizny	4,29	pt. ceram.
0.42C Szkoła rodzenia	45,53	wykł. homoge.
	0,00	
<b>RAZEM</b>	<b>526,11</b>	

**RZUT I PIĘTRA SEGMENT A**

LP.	NAZWA POM.	POW. [m2]	POSADZKA
1.01A	Klatka schodowa	22,10	wykł. homoge.
1.02A	Korytarz	242,03	pt. lastrikowe
1.03A	Pok. zabiegowy	19,35	wykł. homoge.
1.04A	Pok. jednoosobowy	16,06	wykł. homoge.
1.05A	Łazienka	4,25	pt. ceram.
1.06A	Pok. 3 osobowy	24,20	wykł. homoge.

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



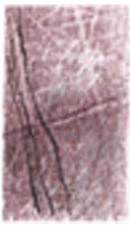
KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŹNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

## OPIS

1.07A Pok. 3 osobowy	25,30	wykt. homoge.
1.08A łazienka	5,35	pt. ceram.
1.09A Brudownik	11,80	pt. ceram.
1.10A łazienka	13,80	pt. ceram.
1.11A Wc personelu	9,85	pt. ceram.
1.12A Pok. jednoosobowy	13,17	pt. ceram.
1.13A Pom. porządkowe	6,29	pt. ceram.
1.14A łazienka	4,47	pt. ceram.
1.15A Pok. ordynatora	19,55	wykt. homoge.
1.16A Pokój oddziałowej	15,07	wykt. homoge.
1.17A Pok. lekarzy z dyżurką	24,60	wykt. homoge.
1.18A łazienka	5,40	pt. ceram.
1.19A Pok. 3 osobowy	23,10	wykt. homoge.
1.20A łazienka	4,15	pt. ceram.
1.21 A łazienka	4,15	pt. ceram.
1.22A Pok. 3 osobowy	26,60	wykt. homoge.
1.23A Kuchnia oddziałowa ze zmywalnię	18,12	pt. ceram.
1.24A Brudownik	9,40	pt. ceram.
1.25A Pok. 1 osobowy	21,50	wykt. homoge.
1.26A łazienka pacjentów	10,40	wykt. homoge.
1.27A Sekretariat	11,62	wykl.homoge.
1.28A Pok. diagnostyczno-zabiegowy	20,70	wykt. homoge.
1.29A Punkt pielęgniarzki z pokojem przygotowań	20,30	wykt. homoge.
1.30A Klatka schodowa	22,30	pt. lastrikowe
1.31 A Maszynownia	8,90	wykt. homoge.
1.32A Pok. socjalny	11,60	wykt. homoge.
1.33A Pok. 1 osobowy	14,40	wykt. homoge.
1.34A łazienka	4,10	pt. ceram.
1.35A łazienka	4,20	pt. ceram.
1.36A Pok. 3 osobowy	25,20	wykt. homoge.
1.37A Pok. 3 osobowy	25,40	wykt. homoge.
1.38A łazienka	4,50	pt. ceram.
1.39A łazienka	6,00	pt. ceram.
1.40A Pok. 3 osobowy	23,60	wykt. homoge.
1.41A Pok. 3 osobowy	22,60	wykt. homoge.
1.42A łazienka	4,20	pt. ceram.
1.43A łazienka	4,20	pt. ceram.
1.44A Pok. 3 osobowy	23,80	wykt. homoge.

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

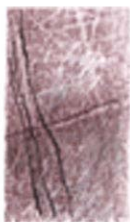
**OPIS**

1.45A Klatka schodowa	40,90	pł. lastrikowe
1.46A Korytarz - poczekalnia	25,39	wykt. homoge.
1.48A Pom. na wózek na zwłoki	6,61	pł. ceram.
1.49A W.c odwiedzających	8,60	wykt. homoge.
1.50A Pok. 3 osobowy	22,85	wykt. homoge.
1.51A Łazienka	4,10	pł. ceram.
1.52A Łazienka	5,00	pł. ceram.
1.53A Pok. 3 osobowy	24,00	wykt. homoge.
1.54A Punkt pielęgniarstwa z pok. pielęgniarstwa	20,00	wykt. homoge.
1.55A Łazienka	3,90	pł. ceram.
1.56A Pok. 3 osobowy	2,40	wykt. homoge.
1.57A Pok. 3 osobowy	24,45	wykt. homoge.
1.58A Łazienka	50,50	pł. ceram.
1.59A Łazienka	3,90	pł. ceram.
1.60A Pok. -osobowy	16,90	wykt. homoge.
1.61 A Pok. lekarzy z dyżurką	20,50	wykt. homoge.
1.62A Pokój pobytu dziennego	24,51	wykt. homoge.
1.63A Łazienka	2,91	pt.ceramiczne
<b>RAZEM</b>	<b>1137,68</b>	

**RZUT I PIĘTRA SEGMENT B**

NAZWA POM.	POW. [m2]	POSADZKA
1.01B Pok. diagnostyczno zabiegowy	34,09	wykt homoge.
1.02B Korytarz	62,30	wykt homoge.
1.03B Kuchnia mleczna	15,44	wykt homoge.
1.04B Śluza umywalkowo-fartuchowa	2,58	wykt homoge.
1.05B Śluza umywalkowo- fartuchowa	3,00	wykt homoge.
1.06B Pok. pielęgniarstwa	15,77	wykt homoge.
1.07B Pokój noworodków obserwowanych	21,51	wykt homoge.
1.08B Pom. porządkowe	1,20	wykt homoge.
1.09B Pokój wcześniaków	15,17	wykt homoge.
1.10B Łoża pielęgniarstwa	2,55	wykt homoge.
1.11B Pokój dezynfekcji inkubatorów i sprzętu med.	13,12	wykt homoge.
1.12B Śluza umywalkowo-fartuchowa	3,10	wykt homoge.
1.13B Pokój intensywnej opieki noworodka	30,00	pl. ceram.
1.14B Łoża pielęgniarstwa	3,57	wykt homoge.
1.15B Śluza umywalkowo-fartuchowa	2,35	wykt homoge.

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

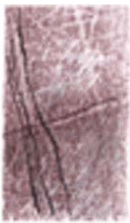
# OPIS

1.16B Pok. noworodków opieki pośredniej	30,00	wyktł. homoge.
1.17B Pok. lekarzy	29,68	wyktł. homoge.
1.18B Brudownik	7,55	pl. ceram.
1.19B Pom. na worek na zwłoki	3,55	wyktł. homoge.
1.20B Korytarz	82,58	wyktł. homoge.
1.21B Komunikacja	17,55	wyktł. homoge.
1.22B Pok. socjalny	8,08	wyktł. homoge.
1.23B Wc personelu	7,15	pl. ceram.
1.24B Pok. pielęgniarstwa oddziałowej	9,60	wyktł. homoge.
1.25B Sekretariat	16,53	wyktł. homoge.
1.26B Pok. wypisów	5,30	wyktł. homoge.
1.28B Pok. ordynatora	11,90	wyktł. homoge.
1.29B Pokój lekarzy	17,60	pl. ceram.
1.30B Łazienka	3,40	wyktł. homoge.
1.31B Kuchnia oddziałowa ze zmywalnią	23,70	wyktł. homoge.
1.32B Serwerownia	15,40	wyktł. homoge.
1.33B Łazienka	4,17	Pł ceram.
1.34B Pomieszczenie serwerowni	4,05	Pł ceram.
1.35B Magazyn sprzętu	2,07	pł ceram.
<b>RAZEM:</b>	<b>515.32</b>	

## RZUT I PIĘTRA SEGMENT C

LP.	NAZWA POM.	POW. [m2]	POSADZKA
1.01C	Przygotowanie lekarzy	4,36	wyktł. homoge.
1.02C	Sala cięć cesarskich	35,46	wyktł. homoge.
1.03C	Sala porodów z możliwością w wodzie	20,00	wyktł. homoge.
1.04C	Łazienka	4,20	pł. ceram.
1.05C	Pok. lekarzy	24,10	wyktł. homoge.
1.06C	Łazienka pacjentów	10,80	pt. ceram.
1.07C	Pom. porządkowe	4,67	wyktł. homoge.
1.08C	Pok. pielęgniarek	13,80	wyktł. homoge.
1.09C	Łazienka	3,40	pł. ceram.
1.10C	Magazyn brudnej bielizny	3,10	pł. ceram.
1.11C	Wc	3,90	pt. ceram.
1.12C	Łazienka	3,50	pt. ceram.

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



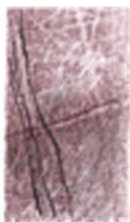
KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

**OPIS**

1.13C Pok. przygotowania	19,80	wykł. homoge.
1.14C Pok. badań	11,50	wykł. homoge.
1.15C Kl. schodowa	50,90	pt. lastrikowe
1.16C Brudownik	13,40	pt. ceram.
1.17C Wc personelu	4,2000	pt. ceram.
1.18C Łazienka	6,48	pt. ceram.
1. 19C Wc odwiedzających	5,90	pt. ceram.
1.20C Pom. porządkowe	3,59	pt. ceram.
1.21C Magazyn na sprzed medyczny	9,90	pt. ceram.
1.22C Pokój 2-osobowy	23,20	wykł. homoge.
1.23C Łazienka	5,60	pt. ceram.
1.24C Łazienka	6,10	pt. ceram.
1.25C Pok. 2 osobowy	22,20	wykł. homoge.
1,26C Pok. 2 osobowy	21,40	wykł. homoge.
1.27C Łazienka	5,60	pt. ceram.
1.28C Łazienka	4,70	pt. ceram.
1.29C Pok. 2 osobowy	22,15	wykł. homoge.
1.30C Łazienka	3,30	pt. ceram.
1.31C Pokój 1 osobowy	18,90	wykł. homoge.
1,32C Korytarz	130,25	wykł. homoge.
1.33C Klatka schodowa	24,20	pt. lastrikowe
1.34C Pok. 2 osobowy	21,50	wykł. homoge.
1.35C Łazienka	4,95	pt. ceram.
1.36C Pok. 2 osobowy	19,30	wykł. homoge.
1.37C Pok. 2 osobowy	19,86	wykł. homoge.
1.38C Łazienka	3,68	pt. ceram.
1.39C Pok. diagnostyczno zabiegowy	19,30	wykł. homoge.
1.40C Stanowisko pielęgniarek	20,00	wykł. homoge.
1.41C Pok. 1 osobowy	15,44	wykł. homoge.
1,42C Pok. 2 osobowy	18,71	wykł. homoge.
1.43C Pok. 2 osobowy	21,28	wykł. homoge.
1.44C Pok. 2 osobowy	24,70	wykł. homoge.
1.45C Łazienka	4,80	pt. ceram.
1.46C Pok. 2 osobowy	28,70	wykł. homoge.
1.47C Korytarz	21,90	wykł. homoge.
1.48C Śluza umywalkowo-fartuchowa	3,65	wykł. homoge.
1.49C Korytarz bloku porodowego	133,60	wykł. homoge.
1.50C Wc	4,23	pt. ceram.

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

## OPIS

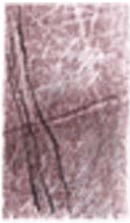
1.51C Poczekalnia	91,18	wykt. homoge.
1.52C Przedsionek	17,80	wykt. homoge.
1.53C Sala porodów rodzinnych	21,83	wykt. homoge.
1.54C Sala porodów rodzinnych	20,00	wykt. homoge.
1.55C Sala porodów	25,41	wykt. homoge.
1.56C Sala porodowa 2 stanowiskowa	41,44	wykt. homoge.
1.57C Sala po por. powikłanych ze st. nadzoru	21,92	wykt. homoge.
1.58C Klatka schodowa	23,70	pt. lastrikowe
1.59C Brudownik	5,80	pt. ceram.
1.60C Łazienka	4,99	pt. ceram.
1.61C Punkt resuscytacji noworodka	11,83	wykt. homoge.
1.62C Łazienka	3,24	pt. ceram.
1.63C Łoża pielęgnarska	8,80	pt. ceram.
1.64C Kabina higieny osobistej	3,04	pt. ceram.
1.65C Wstępna dezynfekcja	5,0400	pt. ceram.
1.66C Skład czystej bielizny	4,66	pt. ceram.
1.67C Skład bielizny czystej	6,57	wykt. homoge.
1.69C Łazienka	3,68	pt. ceram.
1.70C Pakowanie i Spedycja materiałów	6,49	pt. ceram.
<b>RAZEM</b>	<b>1199,24</b>	

#### 4.5. Charakterystyczne parametry techniczne:

Kubatura	-	14 552,88 m <sup>3</sup>
Powierzchnia zabudowy	-	3 631,56m <sup>2</sup>
Powierzchnia netto	-	3 395,78m <sup>2</sup>
Maksymalna długość obiektu	-	98,52 m
Maksymalna szerokość obiektu	-	82,30 m
Maksymalna wysokość obiektu	-	17,77m

#### Liczba łóżek na w części szpitala objętego opracowaniem :

Parter:



- oddział septyczny ginekologia- 1 łóżko,
- oddział septyczny położnictwo- 4 łóżka +4 łóżeczka w pokoju matek+ 5 łóżeczek w pokoju noworodków+1 stanowisko porodowe.
- Izba przyjęć- 1łóżko.

Pietro:

- oddział ginekologiczny- 23 łóżka,
- oddział patologii ciąży- 23 łóżka,
- oddział neonatologii-16 łóżeczek,
- oddział położniczy-24 łóżka + 24 łóżeczka,
- oddział porodowy-2 łóżka po porodach powikłanych+ 6 stanowisk porodowych + 1 stanowisko porodu w wodzie + 1 stanowisko cesarskiego cięcia.

W części objętej opracowaniem będzie znajdować się:

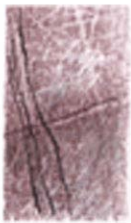
- 78 łóżek,
- 49 łóżeczek,
- 9 stanowisk porodowych.

## **5.OPIS FORMY ARCHITEKTONICZNEJ OBIEKTU.**

Zespół trzech podstawowych segmentów A, B, C tworzy zwartą bryłę budynku. Jest zlokalizowany na wydzielonej działce. Jest to układ typowy dla powtarzalnych szpitali z lat 60-tych XX wieku tzw.H. Rastrowy układ przestrzenny wewnątrz budynku widoczny jest w układzie okien na elewacji.

## **6. WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO:**

- Obiekt nie podlega procedurze oceny oddziaływania na środowisko.
- Nie przewiduje się zwiększenia emisji zanieczyszczeń gazowych.
- Nie przewiduje się emisji hałasu oraz wibracji, a także promieniowania z urządzeń



obsługujących budynek.

- Inwestycja ta nie wpływa na zmianę ukształtowania terenu, na wody podziemne i powierzchniowe.

## **7.UKŁAD KONSTRUKCYJNY OBIEKTU.**

**7.1.Układ konstrukcyjny** ( opis do projektu konstrukcji i w ekspertyzie technicznej).

### **7.2.Rozwiązanie konstrukcyjno-materiałowe podstawowych elementów**

#### **konstrukcyjnych istniejących**

- Ściany zewnętrzne istniejące nośne cegła pełna gr. 51cm
- Ściany wewnętrzne istniejące nośne cegła pełna gr. 51cm

#### **Komunikacja między poziomami.**

- Schody zewnętrzne żelbetowe- istniejące
- Pochylnie zewnętrzne - istniejące
- Windy- szyby windowe istniejące , wymiana trzech wind .
- Schody wewnętrzne żelbetowe obłożone lastrykiem- zmiana na wykończenie wykładziną.
- Dojście do poddasza za pomocą istniejących schodów prowadzących na poddasze.

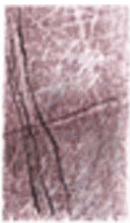
### **7.3.Kategoria geotechniczna – nie dotyczy**

### **7.4.Warunki i sposób posadowienia**

Budynek nie musi być zabezpieczony przed wpływami eksploatacji górniczej.

Budynek jest podpiwniczony w całości, przewiduje się montaż central wentylacyjnych w piwnicach zgodnie z projektem wentylacji mechanicznej.





## **8.ROZWIĄZANIE KONSTRUKCYJO- MATERIAŁOWE WEWNĘTRZNYCH PRZEGRÓD BUDOWLANYCH**

### **8.1. Zmiany budowlane**

Nie przewiduje się zmian konstrukcyjnych w obiekcie.

Przewiduje się jedynie poszerzenie nadproży otworów drzwiowych oraz wyburzenia ścian działowych.

Usunięcie odparzonych i nierównych powierzchni tynkowanych .

### **8.2.Ścianki działowe gipsowo-kartonowe.**

Nowo projektowane sanitariaty w salach pacjentów wydzielone są ścianami działowymi gipsowo-kartonowymi o pojedynczej konstrukcji metalowej. Wszystkie narożniki i kanty poziome należy zabezpieczyć narożnymi listwami podszpachlowymi.

### **8.3. Okładziny z płyt gipsowo-kartonowych.**

Płyty gipsowo-kartonowe (wodoodporne) grubości 1,25mm mocowane za pomocą wkrętów Rigips o długości 35mm co 250mm;

uszczelnienie połączeń (wodoodporne) taśmą uszczelniającą Rigips.

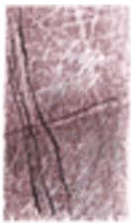
#### **8.3.1 Konstrukcja nośna.**

profile poziome Rigips UW 75x0,6

profile pionowe Rigips CW 75x0,6

#### **8.3.2 Izolacja**

Projektuje się izolację akustyczną polegającą na wypełnieniu przestrzeni wewnątrz ściany płytami z wełny mineralnej lub szklanej.



### **8.3.3 Szpachlowanie**

Szpachlowanie należy wykonać masą spoinową Vario, a wykończenie masą szpachlową Finish Vario. W ścianach gipsowo-kartonowych projektuje się bloki Geberith wbudowane na profilach stalowych.

### **8.4. Obudowa istniejących ścian płytami gipsowo-kartonowymi.**

Projektuje się obudowanie istniejących ścian murowanych płytami GK na konstrukcji z profili metalowych.

Obudowa polegać będzie na wykuciu bruzd w tynku do konstrukcji muru, przykręceniu w bruzdach profili nośnych, do których będą mocowane płyty.

Nowe przebiecia instalacji grawitacyjnej i mechanicznej oraz przebiecia pionów instalacji wod - kan. należy obudować płytami GKF na całej ich długości do poddasza.

### **8.5. Okładziny z płyt GK**

Płyty gipsowo-kartonowe (wodoodporne) grubości 1,25 mm mocowane za pomocą wkrętów Rigips o długości 35mm co 250mm;

uszczelnienie połączeń (wodoodporne) taśmą uszczelniającą Rigips.

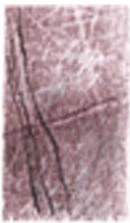
#### **8.5.1 Konstrukcja nośna**

profile poziome Rigips UW 50x0,6;

profile pionowe Rigips CW 50x0,6.

#### **8.5.2 Szpachlowanie**

Szpachlowanie należy wykonać masą spoinową Vario, a wykończenie masą szpachlową Finish Vario.



### **8.6. Murowane ścianki działowe**

Ścianki działowe z pustaków POROTHERM 11,5 cm (wymiar modułarny 12 cm).

### **8.7. Sufity podwieszane kasetonowe**

Projektuje się sufity podwieszane z płyt kasetonowych 60x60 firmy Armstrong .

-Orcal Biuguard Clip-in Plain w sali cesarskich cięć z zastosowaniem silikonu lub masy uszczelniającej,

- Clen Room w salach porodowych oraz pomieszczeniach intensywnej opieki noworodków z płytą Biuguard Acoustic, w gabinetach, salach chorych, pokojach pielęgniarek, łazienkach i na korytarzach z płyt Biuguard.

#### **8.7.1 Okładziny z płyt**

Płyty Biuguard wielkości 60x60cm gr. 1,5cm

#### **8.7.2 Konstrukcja nośna**

Pręt wieszakowy o dł. l= 500mm,

wieszak z elementem rozprężnym,

profil przyścienny kątowy Clean Room 24mm,

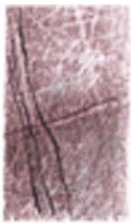
profil główny Clean Room 24mm,

profil poprzeczny Clean Room 24mm,

klipsy z PCV dociskowe przy zastosowaniu 8szt. na płytę.

### **8.8. Stolarka wewnętrzna.**

Drzwi do sal chorych zaprojektowano jako pełne firmy PORTA.



Ościeżnice metalowe ocynkowane regulowane .

Płyta drzwiowa przylgowa płaska. Pozostałe drzwi wewnętrzne zaprojektowano jako aluminiowe firmy Ponzio.

Wszystkie portale wewnętrzne należy zaopatrzyć w domykacze Geze oraz w zamki antypaniczne. Okna wewnętrzne zaprojektowano również w systemie Ponzio.

Styki okien i drzwi ze ścianą należy wypełnić fugą silikonową. Drzwi do węzłów sanitarnych zaprojektowano jako PORTA z nawiewem dolnym. Drzwi wyposażono w próg aluminiowy umożliwiający swobodne przemieszczanie się osób niepełnosprawnych.

Przy drzwiach należy zamontować stopery blokujące je od ściany (montowane w ścianie).

### **8.9.Tynki wewnętrzne**

Tynki należy skuć w miejscach gdzie ściany są zamoknięte i zagrzybione oraz przy mocowaniach płyt gipsowo-kartonowych.

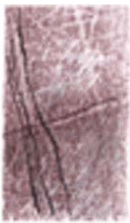
### **8.10. Malowanie wewnętrzne**

Wszystkie ściany wewnętrzne należy wymalować farbami akrylowymi. W korytarzach do wysokości górnej krawędzi drzwi wymalować lamperie farbami olejnymi.

W pozostałych pomieszczeniach z wyjątkiem administracyjnych wymalować lamperie do wysokości 160cm.

### **8.11. Okładziny ścian z płytek ceramicznych**

- Węzły sanitarne należy wyłożyć płytkami ceramicznymi firmy Opoczno do wys 2,05m wysokości pomieszczeń w pozostałych pomieszczeniach przy umywalkach i zlewozmywakach pokryte do wysokości 1,7m i szerokości 0,7 poza obrys urządzenia flizami zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-



dezynfekcyjnych.

Należy zastosować również:

- narożniki podpłytkowe ;
- spoiny grubości 2mm;
- masa fugowa szara firmy ATLAS lub odpowiednik;
- płytki ułożyć na zaprawie klejącej ATLAS lub odpowiednik;
- należy silikonować fugi naroży pomieszczenia, styki posadzki i ściany, styk stolarki;

#### **8.12. Posadzki**

Należy zerwać wszystkie istniejące wykładziny PCV, lastrika , parkiety oraz płytki ceramiczne.

W sanitariatach projektuje się posadzki z płytek ceramicznych. W pozostałych pomieszczeniach i korytarzu zaprojektowano wykładzinę Firmy Tarkett. W zależności od rodzaju pomieszczenia zaprojektowano w Sali cesarskich cięć Tarkett **Granit AS** , w pozostałych pomieszczeniach Tarkett **Megalit**.

Cokoły wykonać do wysokości 10cm.

#### **8.13. Windy**

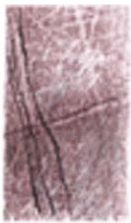
Projektuje się wymianę trzech dźwigów szpitalnych , które zostaną zamontowane do istniejących szybów. dwie z nich będą spełniać parametry wind dla niepełnosprawnych , co jest wystarczające dla dobrego funkcjonowania szpitala.

#### **8.14. Oświetlenie**

Projektuje się nowe oświetlenie pomieszczeń

#### **8.15 Oznakowania i szyldy**

Przebudowywane piętra należy oznakować. Dotyczy to wyposażenia w tablice



oznaczające wyjścia ewakuacyjne, ochronę przeciwpożarową itp. Należy przewidzieć oznakowania wszystkich pomieszczeń firmy K.O.M.A.

### **8.16. Wyposażenie pomieszczeń.**

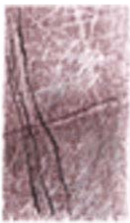
Zgodnie z zestawieniem wyposażenia

### **8.17. Wyposażenie sanitariatów.**

Projektowane węzły sanitarne będą wyposażone w umywalki z otworem na baterię stojącą Valvex z tzw. półnogą, miski ustępowe wiszące i brodziki natrysków akrylowe (biała masa akrylowa – nie pokrywane akrylem tylko jednorodnie akrylowe). Umywalki montujemy w projektowanych ścianach działowych. W każdym sanitariacie projektuje się montaż luster kryształowych, o szlifowanych obrzeżach, mocowanych na taśmie samoprzylepnej i dodatkowo kołkami rozporowymi wys.1m, które będą zamontowane nad każdą umywalką.. Bateria do prysznica powinna być zaopatrzona w termostat. Sedesy przewiduje się z masy typu ABS. Miski ustępowe projektuje się jako wiszące na blokach typu **Geberith** do zabudowy gipsowej. Przyciski spłukujące typu Geberith metalowe w kolorze nierdzewnym z funkcją "woda – stop". Kratki ściekowe należy wykonać z blachy nierdzewnej. W każdej łazience obsługującej pokój chorych należy zastosować ściennie uchwyty przy prysznicach (poręcz kątowa 90stopni 300x300mm) i sedesach (poręcz prosta dł 300mm).

### **9.Wyposażenie budowlane.**

- Zabezpieczenie antykorozyjne- wszystkie elementy metalowe zabezpieczyć antykorozyjnie.
- Zabezpieczenie przeciwpożarowe – wszystkie elementy drewniane zabezpieczyć



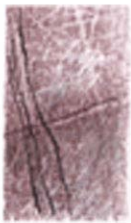
przeciwpożarowo np. Ogniochronem lub Amarvinem, - zgodnie z Aprobata Techniczną ITB.

Wszystkie elementy drewniane zabezpieczyć środkami przeciw grzybom i owadom.

- Wszystkie użyte materiały do budowy winny posiadać atesty dopuszczające je do zastosowania w obiektach służby zdrowia, a w szczególności leczenia zamkniętego.
  - sposób wypełnienia szczeliny dylatacyjnej pionowej – styrodur.
  - Wykończenie poziomych dylatacji w posadzce – listwy dylatacyjne stalowe nierdzewne.
  - Wszystkie wylewki wykonać jako pływające, dylatowane od ściany taśmą Etaphon lub podobną, wylewki nacinać w polach ok. 3x3 m.
  - Wszystkie posadzki z gresów należy dylatować stosując stalowe listwy dylatacyjne (co ok. 3 m).

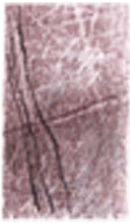
#### **10. Wyposażenie materiałowe wewnętrzne.**

- Schody wyłożone wykładziną.
  - Cokoły przyschodowe i przyścienne z tego samego materiału i w tym samym kolorze co schody, powierzchnie należy zlicować z tynkiem.
  - Drzwi do przedsionków i kabin ustępowych wyposażyć w samozamykacze.
  - W gabinetach zabiegowych ściany obłożone płytami GKF,
  - W gabinetach zabiegowych podłogi – wykładzina,
  - Łazienki ściany i podłogi – płytki ceramiczne, wszystkie styki pionowe w narożach łazienek silikonować lub wypełnić akrylem. Kratki ściekowe - syfonowane ze stali nierdzewnej. Pod wszystkimi pomieszczeniami mokrymi wykonać izolację przeciwwilgociową (folia).
- W pomieszczeniach mokrych wszystkie płyty gipsowo kartonowe wodoodporne, sufity gipsowo-kartonowe impregnowane.
- Wejście główne – wykładzina Altro lub podobna.

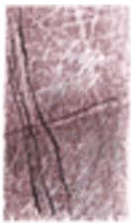


- Sale łóżkowe , podłoga – wykładzina
- Korytarze i ciągi komunikacyjne – wykładzina o podwyższonym współczynniku ścieralności.
- Korytarze, ściany – Płyty GKF malowanie,
- Stolarka drzwiowa w korytarzach i ciągach komunikacyjnych – aluminiowa,  
Wszystkie portale wewnętrzne powinny być mocowane na całym obwodzie do posadzki i do stropu konstrukcyjnego.
- Stolarka drzwiowa do pomieszczeń – drewniana,  
Ościeża drzwiowe w ścianach montować licując ościeżnicę od strony zawiasów z powierzchnią ściany (w ścianach nośnych), w ścianach działowych zastosować ościeżnice regulowane obejmujące całą ściankę lub systemowe dostosowane do systemu ścianek 12 cm.
- Kratki wentylacyjne plastikowe, kratki nawiewne i wywiewne regulowane.
- Wysokość drzwi – 200 cm w świetle,
- W pomieszczeniach mycia i dezynfekcji ściany wyłożone do pełnej wysokości płytkami.
- wszystkie ściany działowe winny być murowane do pełnej wysokości stropu (dla osprzętu sanitarnego w ściankach murowanych pozostawić wnęki dla stelaży gipsowo-kartonowych kryjących rury; szerokość wnęki 1 m, wys. ok. 1,50 m, wyłożyć płytami GKF wodoodpornymi i płytkami)
- Sufity podwieszone z płyt rastrowych 60x60 o powierzchni gładkiej z atestami służby zdrowia.
- Dźwigi do transportu osób wyposażono w układy awaryjnego parkowania przy zaniku zasilania.
- Posadzki w pomieszczeniach mokrych - płytki ceramiczne antypoślizgowe.
- Posadzki w pomieszczeniach lekarskich, diagnostyki obrazowej oraz pomieszczeniach wyposażonych w medyczną aparaturę komputerową wyposażone w antystatyczne wykładziny podłogowe.





- Cokoły przy podłogach pomieszczeń lekarsko-zabiegowych wykonane do wysokości 0,1 m z tego samego materiału co podłoga w tych pomieszczeniach, styki cokołów z posadzką zaokrąglone.
- Wycieraczki wewnętrzne – maty z atestami do służby zdrowia we wgłębieniach bez odpływów, licowane z powierzchnią posadzek.
- W ciągach komunikacyjnych i salach chorych projektuje się odbojnice.
- Parapety wewnętrzne – lastrikowe gr. 3 cm wychodzące za lico ściany 4 cm.
- Skrzydła drzwiowe do gabinetów i pracowni pełne, gładkie. Skrzydła drzwiowe do łazienek z otworami nawiewnymi, drzwi zaopatrzone w mechanizmy zapobiegające przypadkowemu zamknięciu.
- Wszystkie gabinety lekarskie i pokoje zabiegowe wyposażone w umywalki i zlewy z bateriami ciepłej i zimnej wody.
- W gabinetach zabiegowych umywalki z bateriami ciepłej i zimnej wody uruchamiane bez kontaktu z dłonią .
- W pomieszczeniach porządkowych zlewozmywaki stalowe na wysokości 50 cm, oraz punkt czerpalny wody.
- Wszystkie wykładziny łączyć na sznur łączeniowy.
- We wszystkich pomieszczeniach sanitarnych przewiduje się pojemniki na mydło.
- wszystkie ostre krawędzie należy zaopatrzyć w zaokrąglenia (kanty ochronne)
- wszystkie styki posadzek wykładzinowych i ścian prowadzić w profilach wyokrąglonych . Styki między różnymi wykładzinami w drzwiach umieścić w płaszczyźnie przyłgi drzwiowej.
- przy wykładzinach zastosować systemowe profile wyokrągleń przy cokole.
- Budynek należy zaopatrzyć w gaśnice (wg operatu p.poż)
- Nadproża nad przebiciami wykonać z ceowników (2xC200).
- Nadproże w części segmentu B przy przebicciu się do segmentu C wykonać z heba H 200.

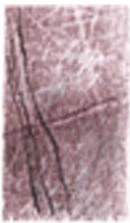


- W sali cesarskich cięć pom. nr 1.02C należy wykonać wymianę części stropu stosując na całej szerokości dwie belki żelbetowe 30x30 .
- We wszystkich pomieszczeniach przyległych do przebudowywanych pomieszczeń, lub które zostały naruszone w skutek prowadzenia prac budowlanych (przebicia, zamurowania, poszerzenie czerpni w piwnicy) wykonać remont wszystkich powierzchni, a tam gdzie jest to konieczne (po odkryciu) również remont warstw spodnich (wylewka, ocieplenie, izolacja przeciwwilgociowa) – nowe wykładziny, nowe malowanie ścian i sufitów.
- Funkcje pomieszczeń gdzie zostały zamurowane otwory okienne i nie ma możliwości dopływu światła zostały zmienione na funkcje pomieszczeń, które nie wymagają dopływu światła.

## **UWAGI OGÓLNE DLA WYKONAWCY**

Wykonawca winien przewidzieć w ofercie koszty energii elektrycznej, korzystania z wody, kanalizacji i ogrzewania, a w razie konieczności wystąpić o montaż subliczników tych mediów.

- wykonawca powinien przewidzieć i ponieść koszty dróg urzędowych związanych z rozpoczęciem budowy takich jak: opłaty za czasowe zamknięcia chodnika, zamknięcia ulicy i inne.
- wszelkie zamiany materiałowe wykonawca winien wcześniej zgłosić do akceptacji Inwestorowi i projektantowi.
- wykonawca winien przedstawić do akceptacji Inwestora i projektanta próbki kolorystyczne cegieł, wykładzin, płytek przed ich zamówieniem.
- przy robotach malarskich na życzenie Inwestora i projektanta należy wykonać wstępne próbki kolorystyczne na ścianach.



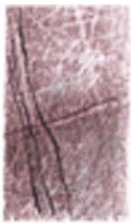
wszystkie wymienione z nazwy produkty firmowe mogą być za zgodą Inwestora i projektanta zastąpione równorzędnymi pod warunkiem spełnienia wymogów estetycznych, trwałości, gwarancji itp. Ewentualne różnice cenowe są do uzgodnienia z Inwestorem. Dla wszystkich materiałów można zastosować odpowiedniki o identycznych parametrach technicznych i jakościowych.

W celu wykonania nowych kanałów należy wykonać otwory w stropach i ścianach. Należy zwrócić tu uwagę aby nie naruszyć elementów konstrukcyjnych budynku. Przed wykonaniem otworów w stropach wykonać zabezpieczenie (stemplowanie) miejsc w których wykonane będą otwory. Prace rozbiórkowe należy wykonać ręcznie z zachowaniem ostrożności w celu uniknięcia naruszenia konstrukcji budynku.

## **11. KORZYSTANIE Z OBIEKTU PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE.**

Budynek jest przystosowany dla ruchu niepełnosprawnego. Przy wejściu do budynku dla pacjentów zaprojektowano spadek niwelujący teren co umożliwia osobom niepełnosprawnym na łatwiejszy dostęp do budynku. W części ogólnej izby przyjęć zaprojektowano w.c. dla niepełnosprawnych jak również przy jednym z pokoi badań zaprojektowano łazienkę z wózkiem-wanną dla niepełnosprawnych. Sanitariaty te wyposażone są w urządzenia sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych – uchwyty umywalkowe i uchwyty WC, (uchwyt prosty, uchwyt ruchomy z rolką na papier toaletowy, uchwyt umywalkowy prawy i lewy) , a ich powierzchnia pozwala na swobodne poruszanie się niepełnosprawnego.

Dodatkowe wyposażenie do sanitariatów stanowią lustra uchylne. Drzwi do sanitariatu w dolnej części zabezpieczone są obustronnie blachą nierdzewną do wysokości 30cm przed uderzeniami mechanicznymi.



## **12. WYPOSAŻENIE INSTALACYJNE.**

Szczegółowy opis instalacji technicznych znajduje się w opisach do poszczególnych branż.

**Wewnętrzna instalacja zimnej wody** -budynek zasilany będzie w wodę z istniejącej zewnętrznej sieci szpitala(oddzielne opracowanie).

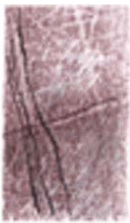
**Wewnętrzna instalacja grzewcza** – nie jest objęta niniejszym opracowaniem.

**Wewnętrzna instalacja oświetleniowa** – projektuje się instalację wewnętrzną oświetleniową ,która stanowi oddzielne opracowanie.

**Wentylacja- Wentylacja-** w budynku zaprojektowano wentylację grawitacyjną, mechaniczną lub wspomaganą mechanicznie, która stanowi osobne opracowanie. W pomieszczeniach gdzie zastosowano kanały wentylacji grawitacyjnej zastosowano przekroje kanałów, które zapewniają odpowiednią wymianę powietrza. Kondygnacje oddziałów łóżkowych są wentylowane grawitacyjnie oprócz pomieszczeń izolatek.

W pomieszczeniach wentylowanych grawitacyjnie należy zastosować

- 1.kratki wywiewne podstropowe o wym. 160X230mm.
- 2.Na wylotach kanałów pod dachem zamontować wywietrzniki grawitacyjne typu Bryza lub Zefir, średnice wielkości kanałów .
- 3.W łazienkach zainstalować wentylatory łazienkowe o średnicy 100 mm o wydajności do 100m<sup>3</sup>/h.
- 4.Nawiew powietrza do pomieszczeń przez kratki samoregulujące typ.VM firmy PANOL o wydajności do 30m<sup>3</sup>/h.



Pomieszczenia bloku porodowego i neonatologii są wentylowane mechanicznie.

### **13. WARUNKI OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ**

#### **11.1.Przeznaczenie obiektu.**

Budynek jest budynkiem opieki zdrowia - szpital.

#### **11.2.Powierzchnia ,wysokość i liczba kondygnacji.**

- parter- pomieszczenia izby przyjęć,
- pierwsze piętro - oddziały łóżkowe i blok porodowy.
- Kubatura - 14 552,88 m<sup>3</sup>
- Powierzchnia zabudowy - 3 631,56m<sup>2</sup>
- Powierzchnia netto przebudowywanej części - 3 395,78m<sup>2</sup>
- Maksymalna wysokość obiektu - 17,77m(ŚW)

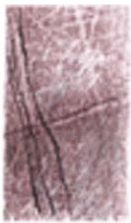
Liczba kondygnacji:

- nadziemnych-4,
- podziemnych-1

#### **11.3.Odległość od obiektów sąsiadujących.**

Budynek jest obiektem wolnostojącym. Budynki znajdujące się w pobliżu znajdują się w odległości większej niż 8m.

#### **11.4.Parametry pożarowe występujących substancji palnych:**



W obiekcie będą występowały materiały palne pochodzenia organicznego np. drewno i materiały drewnopodobne, papier, tkaniny, itp

#### **11.5.Przewidywana gęstość obciążeni ogniowego:**

Pomieszczenia piwnicy zalicza się do kategorii PM o gęstości obciążenia ogniowego do  $500\text{MJ/m}^2$ .

#### **11.6.Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach.**

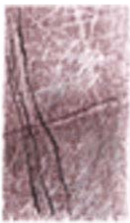
Nadziemna część budynku zalicza się do kategorii ZL II zagrożenia ludzi.

Przewiduje się dziewięćdziesięciu pacjentów i czterdzieści osób personelu w całym budynku:

- parter ( część przebudowywana) 50 osób
- I piętro 310 osób,
- segment A -110 osób
- segment B -50 osób
- segment C -150 osób

Pokoje łóżkowe są przeznaczone od jednego do trzech pacjentów. Pokoje lekarzy maksymalnie dla 4 pracowników.

#### **11.7.Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych**



W budynku nie będą występować pomieszczenia zagrożone wybuchem.

### **13.8.Podział obiektu na strefy pożarowe.**

Dopuszczalna strefa pożarowa dla budynku średniowysokiego w kategorii ZLII wynosi 3500 m<sup>2</sup>- nadziemna część budynku mieści się w dopuszczalnej strefie pożarowej – warunek zachowany.

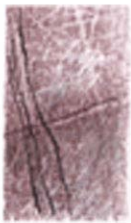
Dopuszczalna strefa pożarowa nie powinna przekraczać 750m<sup>2</sup> .Dla zachowania tej wielkości podzielono poszczególne segmenty drzwiami EI 60 na poszczególne strefy

- **I strefa pożarowa-** parter- klasa “B” - wydziela się od pozostałej części budynku przegrodami budowlanymi o klasie odporności ogniowej ścian REI 120, stropów REI 60, drzwi przeciwpożarowych EI 60.
- **III strefa pożarowa-** klatki schodowe- wydziela się od pozostałej części budynku przegrodami budowlanymi o klasie odporności ogniowej ścian REI 120, stropów REI 60, drzwi przeciwpożarowych EI 60.Wydzielenie klatek pożarowo , tak aby spełniały swoją funkcję w tym budynku zostało opracowane w innym projekcie.

Zastosowane elementy wydzieleni przeciwpożarowych będą posiadać stosowną Aprobatę Techniczną ITB oraz Certyfikat Zgodności.

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

- Klasa “B” odporności pożarowej- dla budynku średniowysokiego zaliczonego do kategorii ZL II zagrożenia ludzi.



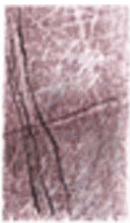
1. **Główna konstrukcja nośna** – klasa odporności ogniowej R120 z materiałów NRO- budynek wykonany w konstrukcji nośnej murowano-żelbetowej- warunek spełniony- konstrukcja istniejąca.
2. **Konstrukcja dachu**- klasa odporności ogniowej R 30 z materiałów NRO– konstrukcja dachu z korytkowych płyt żelbetowych nad budynkiem warunek spełniony-konstrukcja istniejąca.
3. **Stropy** – wymagana klasa odporności pożarowej REI 60 z materiałów NRO- stropy ceramiczno- żebrowe- warunek spełniony- stropy istniejące.
4. **Ściany zewnętrzne** – klasa odporności pożarowej EI 60 z materiałów NRO- ściany są murowanej- warunek spełniony- ściany istniejące.
5. **Ściany wewnętrzne** –klasa odporności ogniowej EI 30 z elementów NRO – ściany murowane – ściany istniejące.
6. **Przykrycie dachu** - klasa odporności ogniowej E 30 z materiałów NRO- pokrycie dachu stanowi papa o odpowiednich parametrach NRO– warunek spełniony- przykrycie istniejące.

#### **13.10.Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne (bezpieczeństwa i ewakuacyjne) oraz przeszkodowe.**

Dopuszczalna długość przejścia w pomieszczeniach w strefie pożarowej ZLII przy co najmniej 2 dojściach 40 m – warunek spełniony.

W celu zapewnienia dopuszczalnego dojścia ewakuacyjnego- przy dwóch kierunkach





ewakuacji – 40 m , wydzielono klatki ewakuacyjne przegrodami przeciwpożarowymi (ściany i stropy przegrodami REI 60, drzwi EI60).

Wszystkie drzwi wyjść ewakuacyjnych są otwierane zgodnie z kierunkiem ewakuacji.

Drzwi dwuskrzydłowe stanowiące wyjścia ewakuacyjne z pomieszczenia oraz na drodze ewakuacyjnej posiadają jedno nieblokowane skrzydło drzwiowe o szerokości 1,1 m.

Poziome i pionowe drogi ewakuacyjne posiadają wymaganą szerokość w stosunku do liczby osób mogących przebywać na danej kondygnacji- 0,6/100 osób.

Do wykończenia wewnątrz będą zastosowane materiały niepalne i trudno zapalne, nie toksyczne i nie intensywnie dymiące.

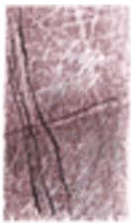
Drogi ewakuacyjne będą opisane znakami ewakuacyjnymi i ochrony przeciwpożarowej zgodnie z PN-92/N-01256/01 i 02.

Dla całego budynku został opracowany osobny projekt wydzielenia klatek schodowych pożarowo , ich oddymiania i instalacja SAP .

### **13.11.Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych, a w szczególności wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej, elektroenergetycznej, odgromowej.**

Obiekt jest wyposażony w następujące instalacje:

- odgromową o zwodach niskich –istniejąca.
- elektryczna z zabezpieczeniami różnicowo-prądowymi,
- wentylację pomieszczeń- -na przejściach wentylacji mechanicznej pomiędzy różnymi strefami zamontowano klapy przeciwpożarowe,
- instalacja hydrantowa -istniejąca modernizowana .
- główny przeciwpożarowy wyłącznik prądu przy głównym wejściu do budynku –



istniejący.

- oświetlenie ewakuacyjne z własnym zasilaniem o napięciu 24V i natężeniu co najmniej 1 lx.

### **13.12.Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie:**

w obiekcie będą następujące urządzenia przeciwpożarowe:

- a) system sygnalizacji pożarowej wg odrębnego projektu,
- b) instalacja wodociągowa wewnętrzna przeciwpożarowa- hydranty DN 25 z węzłem półsztywnym- rozmieszczenie wg odrębnego projektu ( hydranty przy klatkach schodowych)- wymiana istniejącej instalacji.

Dla całego budynku został opracowany odrębny projekt wydzielenia klatek pożarowych wraz z systemem oddymiania .

### **13.13.Wyposażenie w gaśnice.**

Jedna jednostka sprzętu o masie środka gaśniczego 2 kg powinna przypadać w strefach pożarowych- na każde 100 m<sup>2</sup>.

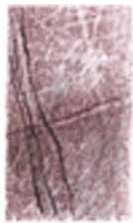
Wyposażono obiekt w gaśnice proszkowe 4 kg z proszkiem ABC.

### **13.14. Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru.**

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru powinna wynosić 20 dm<sup>3</sup>/s.

Woda do zewnętrznego gaszenia pożaru jest zapewniona z istniejącej zewnętrznej sieci wodociągowej usytuowanej na terenie działki .

ul. Mickiewicza 9a  
34-200 Sucha Besk.



KONSORCJUM  
BIURO  
ARCHITEKT  
KACZMARCZYK  
& STATYK

ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO -POŁOŻNICZY W SOSNOWCU  
ARCHITEKTURA  
OPIS

**OPIS**

### **13.15.Drogi pożarowe:**

Dojazd pożarowy do obiektu jest zapewniony - istniejąca droga. Dojazd pożarowy spełnia wymagania określone w (Dz.U.Nr 121,poz. 1139 z lipca 2003r).

Arch. Andrzej Kaczmarczyk