

SPIS TREŚCI

1. Uprawnienia projektantów i zaświadczenia przynależności do izb.
2. Kopia mapy zasadniczej
3. Odstępstwo od warunków technicznych obiektów dla pracy poniżej poziomu podłogi
4. Pozwolenie konserwatorskie z dnia ... o numerze ...
5. Odstępstwo dot. zapewnienia dostępu do dróg pożarowych

I – STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

- | | |
|--|-----------|
| 1. Przedmiot opracowania | str. |
| 2. Podstawa opracowania | str. |
| 3. Stan zagospodarowania działki | str. |
| 4. Projekt zagospodarowania działki | str. |
| 5. Zestawienie powierzchni | str. |
| 6. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego | str. |
| 7. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego | str. |
| 8. Informację i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi | str. |

CZĘŚĆ RYSUNKOWA

RYS. SN_Z/1 **STAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU** 1:500

II – OPIS TECHNICZNY

- | | |
|---|-----------|
| 1. Przedmiot opracowania | str. |
| 2. Podstawa opracowania | str. |
| 3. Opis do projektowanego zamierzenia | str. |
| 3.1.Przeznaczenie, historia, opis obiektu i program użytkowy obiektu budowlanego, charakterystyczne parametry techniczne obiektu, zestawienie powierzchni (w części objętej opracowaniem) | str. |
| 3.2.Opinia geotechniczna | str. |
| 3.3.Szczegółowy zakres prac | str. |
| Zestawienie rozwiązań konstrukcyjnych i materiałowych. | |
| 3.4.Charakterystyka energetyczna | str. |
| 3.5.Analiza możliwości racjonalnego wykorzystania wysokoefektywnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło | str. |
| 3.6.Określenie obszaru oddziaływania obiektu | str. |
| 3.7.Zabezpieczenia ppoż. | str. |
| 3.8.Opis technologii | str. |
| 4. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie | str. |
| 5. Warunki bezpieczeństwa | str. |
| 6. Informacja - bezpieczeństwo i ochrona zdrowia | str. |

CZĘŚĆ RYSUNKOWA

RYS. SN_A/1	RZUT PIWNICY (w części objętej opracowaniem)	1:50
RYS. SN_A/2	RZUT PARTERU (w części objętej opracowaniem)	1:50
RYS. SN_A/3	PRZEKRÓJ A-A (w części objętej opracowaniem)	1:50
RYS. SN_A/4	ZESTAWIENIE STOLARKI DRZWIOWEJ.....	1:50

B. KONSTRUKCJA WRAZ Z EKSPERTYZĄ TECHNICZNĄ str.

Część opisowa i rysunkowa wg spisu treści – wg projektu branżowego.

C. INSTALACJE SANITARNE str.

Część opisowa wg spisu treści – wg projektu branżowego.

D. INSTALACJE ELEKTRYCZNE str.

Część opisowa i rysunkowa wg spisu treści – wg projektu branżowego.

STAN ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI

1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest: **opis do stanu zagospodarowania działki dla projektu budowlanego** przebudowy części zabytkowego szpitala (budynek A) na potrzeby działalności Centrum Protezowania

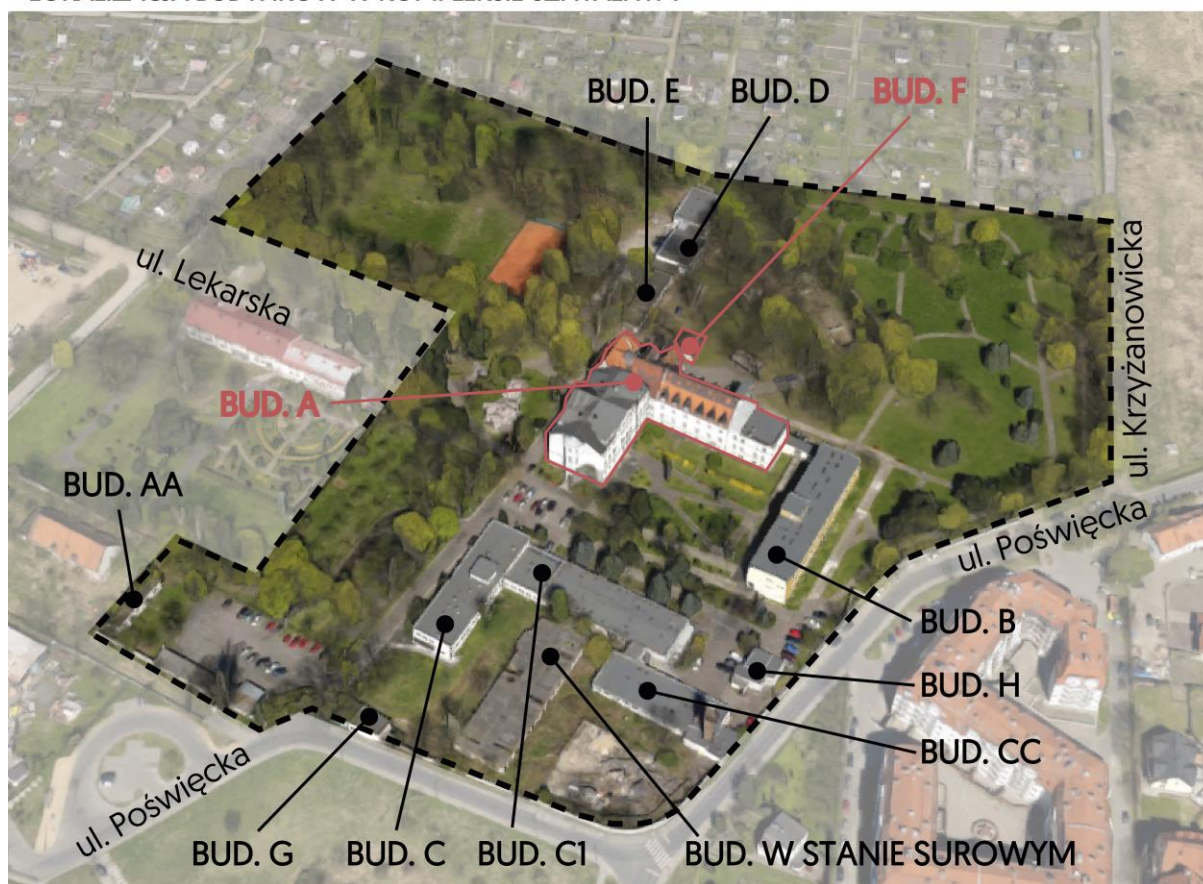
Lokalizacja: 51-128 Wrocław
Ul. Poświęcka 8, działka nr 27/4

Inwestor: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu**
Ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław

2. Podstawa opracowania

- Zlecenie inwestora.
- Aktualny podkład geodezyjny – kopia mapy zasadniczej
- Obowiązujące przepisy i akty prawne
- Inwentaryzacja przedmiotowego budynku z dnia 11.2016 dostarczona przez Zamawiającego (opracowana przez BŁOCK Misztal Barbara Projektowanie obiektów budowlanych) uzupełniona w wymaganym zakresie
- Pomiary uzupełniające (lutyl - marzec 2018 r.)

LOKALIZACJA BUDYNKÓW W KOMPLEKSIE SZPITALNYM



3. Stan istniejący zagospodarowania działki

Przedmiotowa działka **nr 27/4**, zlokalizowana jest w miejscowości Wrocław przy ulicy Poświęckiej. Jest to obszar gruntu położony w północnej części miasta.

Działka zabudowana jest kompleksem szpitalnym w którego skład wchodzi budynek A (zabytkowa część dawnego klasztoru – dziś szpital), budynek B (część szpitala), budynek G (administracja), budynek C1 oraz CC (aktualnie działająca protezownia) oraz kilka pomniejszych budynków o różnorodnych funkcjach wspomagających działanie szpitala (magazyn szpitalne, garaże itp.). Całość kompleksu zlokalizowana jest przy

zabytkowym założeniu parkowych zlokalizowanych w części północnej ww. działki. Aktualnie dostęp do kompleksu szpitalnego zapewniony jest z dwóch głównych bram tj. brama południowa, przy której zlokalizowany jest parking dla pacjentów, jak i parking dla pracowników szpitala oraz brama wschodnia, aktualnie nieużytkowana. Na fragmentach działki występuje zieleń niska (trawa) oraz liczne drzewa. Cały kompleks zatracił swój pierwotny parkowy charakter ze względu na nowopowstałą wtórną zabudowę. Na działce zlokalizowane są liczne, chaotycznie zlokalizowane, niewielkie utwardzone place pełniące funkcję parkingową. Przedmiotowy budynek częściowo objęty opracowaniem znajduje się w centralnej części działki. Prowadzą do niego utwardzone dojścia, a dostęp dla osób niepełnosprawnych zapewniony jest poprzez istniejącą pochylnię zewnętrzną. Dojazd samochodem (dostawy) możliwy jest zarówno od strony zachodniej, południowej, jak i północnej.

Sam budynek, w którym część suterenu oraz część parteru objęta jest opracowaniem, to budynek wolnostojący, o trzech do fragmentarycznie czterech kondygnacjach nadziemnych, suterenu oraz poddaszu nieużytkowym, wzniesiony w technologii tradycyjnej. Obiekt złożony z dwóch brył ustawionych do siebie w kształcie litery L. Budynek połączony jest łącznikiem z budynkiem B.

Część obiektu stanowi kaplica zlokalizowana na odrębnej działce (dz. nr 31), nie będąca przedmiotem opracowania.

4. Projekt zagospodarowania działki

Projektowane prace dotyczą jedynie wnętrza budynku oraz w żaden sposób nie wpłyną na zagospodarowanie terenu.

Dane dotyczące infrastruktury technicznej przedmiotowej działki :

- Instalacja wodociągowa - istniejąca
- Instalacja kanalizacyjna – istniejąca
- Instalacja elektroenergetyczna – istniejąca
- Instalacja gazowa – brak
- Odwodnienie budynku i kanalizacja deszczowa – istniejąca
- Wentylacja – grawitacyjna istniejąca oraz projektowana wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna
- Teletechniczna – istniejąca
- Ogrzewanie – CO z kotłowni własnej zlokalizowanej poza budynkiem szpitala
- Odpady komunalne stałe odbierane będą regularnie przez uprawnione do tego służby – wedle istniejących zapewnień

Media na bazie istniejących, warunków technicznych i zawartych umów przyłączenia do poszczególnych sieci. Istniejące zapewnienia dotyczące dostarczenia energii elektrycznej, wody, odbioru ścieków są wystarczające aby objąć zapotrzebowanie na poszczególne media wynikające z niniejszego opracowania.

4. Zestawienie powierzchni działki:

Dane techniczne działki i obiektu

- | | |
|--|---------------------------|
| • Powierzchnia działki nr 27/4 (bez zmian) : | ~47435 [m ²] |
| • Powierzchnia zabudowy (bez zmian) | ~1 629 [m ²] |
| • Kubatura (bez zmian) | ~23 039 [m ³] |
| • Rok budowy | 1839 rok |

Dane podano zgodnie z protokołem z okresowej kontroli stanu technicznego z dnia 10-11 2013.

5. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Działka, na której zaplanowano realizację inwestycji nie znajduje się w strefie ochrony konserwatorskiej, natomiast budynek jest wpisany do rejestru zabytków, jako budynek szpitala rehabilitacyjnego dla dzieci pod numerem A/2371/451/Wm, zespół szpitalno-klasztorny wpisany jest do

ewidencji zabytków, a park wraz z aleją dojazdową do rejestru zabytków pod numerem A/2371/451/Wm. Obydwa wpisy do rejestru zabytków są z dnia 21.12.1990.

6. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego

Teren, na którym realizowana będzie inwestycja nie znajduje się w granicach terenu górniczego oraz nie podlega wpływom eksploatacji górniczej.

7. Informację i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi

Projektowane przedsięwzięcie nie stanowi zagrożenia dla otoczenia ze względu na emisję zanieczyszczeń, emisję hałasu, nie będzie miało wpływu na prowadzoną na działce gospodarkę odpadami bytowymi – odpady składowane w pojemnikach do tego przeznaczonych w wyznaczonym miejscu, nie stanowi zagrożenia dla wód podziemnych, nie będzie stanowiło zagrożenia dla środowiska. Odprowadzenia wód deszczowych z dachu na istniejących warunkach.

Nie przewiduje się zagrożeń dla higieny i zdrowia użytkowników budynku.

Realizacja projektowanej inwestycji polegająca na przebudowie, nie ogranicza użytkowania działek sąsiednich. Obszar oddziaływania inwestycji dotyczy działki inwestora – dz. nr 27/4. Roboty budowlane należy wykonywać nie naruszając interesów osób trzecich oraz z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

PROJEKTANT:	SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. arch. Michał Szkudlarski nr upr. 03/OPOKK/2015	mgr inż. arch. Katarzyna Szłapa-Mikitzak nr upr. 10/OPOKK/2010

II OPIS TECHNICZNY

1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest: **opis do projektu budowlanego** przebudowy części zabytkowego szpitala (budynek A) na potrzeby działalności Centrum Protezowania

Lokalizacja: 51-128 Wrocław
Ul. Poświęcka 8, działka nr 27/4
Inwestor: *Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu*
Ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław

2. Podstawa opracowania

- Zlecenie inwestora.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie Dz.U. 2002r. Nr75, poz.690 z późn. zmianami
- Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U.2012.462 z dnia 27 kwietnia 2012 r. z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 06.02.2003r. w sprawie higieny i bezpieczeństwa pracy przy wykonywaniu robót budowlanych Dz.U. 2003r. Nr 47, Poz.401 z późn. zmianami.
- Aktualny podkład geodezyjny – kopia mapy zasadniczej.
- Obowiązujące przepisy i akty prawne.
- Inwentaryzacja przedmiotowego budynku z dnia 11.2016 dostarczona przez Zamawiającego (opracowana przez BLOCK Misztal Barbara Projektowanie obiektów budowlanych) uzupełniona w wymaganym zakresie
- Aktualny podkład geodezyjny – kopia mapy zasadniczej
- Zapotrzebowanie na powierzchnie oraz program funkcjonalno-użytkowy dostarczony przez Zamawiającego
- Obowiązujące przepisy i akty prawne

3. Opis do projektowanego zamierzenia

Projektowana inwestycja polega na przeniesieniu istniejącego w szpitalu (w budynku C) zakładu protezowania oraz stworzenia Centrum Protezowania w ramach działalności szpitala, w zabytkowym budynku A. Obszar inwestycji obejmuje jedynie część suterenu oraz część parteru, zamykając wszelkie prace związane z przebudową w jednym skrzydle wydzielanym przeciwpożarowo oraz funkcjonalnie od całego założenia. Pozostałe pomieszczenia budynku będą w przyszłości przeznaczone na część administracyjną szpitala. Centrum protezowania składać się będzie z dwóch części funkcjonalno-użytkowych. **Części pacjenta** – ograniczonej do parteru. W którego skład wchodzi pomieszczenia recepcji, showroomu, pobierania miar, testowania protez oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne klientów. **Część technologiczna** rozwiązana została na dwóch kondygnacjach z czego większość zlokalizowana została w suterenie.

Dokładny opis technologii pracy, technologii produkcji protez oraz wszelkich rozwiązań funkcjonalno-użytkowych znajduje się w dalszej części niniejszego opracowania.

Projektowana przebudowa obejmuje zarówno pracę architektoniczno-budowlaną, jak i prace instalacyjne tj. wykonanie nowej instalacji CO, instalacji elektrycznej, instalacji wod-kan, teletechnicznej oraz wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej.

3.1. Przeznaczenie, opis obiektu i program użytkowy obiektu budowlanego, charakterystyczne parametry techniczne obiektu, zestawienie powierzchni (w części objętej opracowaniem):

Aktualnie obiekt użytkowany jest jako Specjalistyczny Zespół Rehabilitacyjny Opieki Zdrowotnej. Wszystkie cztery kondygnacje nadziemne oraz kondygnacja suterenu pełnią funkcje budynku użyteczności publicznej. Piwnica o przeważającej funkcji magazynowo-technicznej, jednakże w części objętej opracowaniem znajdują się pomieszczenia pracy pracowników szpitala. Poddasze w całości nieużytkowe.

Każda z kondygnacji zaprojektowana została, jako doświetlona część podłużnych korytarzy zlokalizowanych od strony północnej wraz z pomieszczeniami szpitalnymi w części południowej skrzydła. W wyniku przebudowy powyższy układ funkcjonalno-użytkowy zostanie podkreślony.

Aktualnie obiekt jest dostosowany do potrzeb niepełnosprawnych.

Planowana inwestycja ma na celu utworzenie w istniejącym budynku szpitalnym Centrum Protezowania, funkcjonalnie powiązanego z działalnością szpitala.

W Centrum Protezowania nie znajdują się pomieszczenia dziennego pobytu pacjentów. Pełnić ono będzie jedynie funkcję poradni z częścią usługowo-produkcyjną (m.in. wytwarzanie protez, butów ortopedycznych)

Opis materiałów istniejących.

Mury wykonane z cegły pełnej. Pierwotne ścianki działowe również z cegły pełnej. Wyjątek stanowią ścianki pochodzące z późniejszego okresu. Wykonano je z dykty mocowanej do drewnianego rusztu lub z płyt gipsowo-kartonowych na profilach aluminiowych.

Stropy typu „Kleina” oparte na belkach stalowych.

Schody- betonowe.

Więźba dachowa oraz pokrycie dachu – nie objęte opracowaniem

Nadproża – ceglane, częściowo stalowe (wtórne otwory)

Bryła

Budynek wolnostojący, rzut w kształcie litery L, częściowo trzykondygnacyjny, częściowo czterokondygnacyjny, podpiwniczony (suterena), z nieużytkowym poddaszem, wzniesiony w technologii tradycyjnej.

Elewacje

I Etap projektu nie zakłada remontu elewacji. Wszelkie prace dotyczące zewnątrz obiektu przeprowadzone zostaną w II Etapie. Dotyczy to zarówno stolarki okiennej, dachu, elementów ozdobnych zlokalizowanych na elewacji, jak i fragmentów zmurstałych oraz odspojonych tynków.

Jednakże należy podkreślić, iż w wyniku przebudowy powiększone zostanie zewnętrzny otwór drzwiowy zlokalizowany na dobudowanej do zabudowanego budynku klatce schodowej. Podwyższenie oraz poszerzenie otworu ma na celu dostawanie ewakuacji, z części objętej opracowaniem, do aktualnych przepisów przeciwpożarowych. Stolarka zastosowana w projektowanym otworze będzie stylistycznie nawiązywać do stolarki zlokalizowanej w zewnętrznej klatce schodowej.

Dane techniczne/parametryczne:

• powierzchnia użytkowa (całego budynku A)*:	4.579,6 m ²
• kubatura budynku A*:	23 039 m ³
• powierzchnia piwnicy (w części objętej opracowaniem):	447,07 m ²
• powierzchnia parteru (w części objętej opracowaniem):	482,05 m ²
• ilość kondygnacji nadziemnych:	3-4
• ilość kondygnacji podziemnych:	1

* Dane podano zgodnie z protokołem z okresowej kontroli stanu technicznego z dnia 10-11 2013

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI SUTERENA		
L.P.	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA [m2]
0.01	WĘZEL WODNY	12,2
0.02	POM. TECHNICZNE	7,69
0.19	KLATKA SCHODOWA	11,3
CENTURUM PROTEZOWANIA		
L.P.	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA [m2]
0.03	TOALETA PRACOWNIKÓW	6,4
0.04	SZATNIA + POM. SOCJALNE	13,47
0.05	MAGAZYN SUROWCÓW CHEM.	18,76
0.06	WARSZTAT FORMOWANIA	11,59
0.07	GIPSOWNIA, PRACOWNIA FORM., MAG.	74,46
0.08	WARSZTAT MASZYN	30,72
0.09	WARSZTAT ŚLUSARSKI	47,76
0.10	TOALETA DLA PRACOWNIKÓW	4,16
0.11	MAGAZYN PODRĘCZNY	5,6
0.12	POM. PORZĄDKOWE	2,19
0.13	FINALNY MONTAŻ, STANOWISKO DOBORU	53,74
0.14	FINALNY MONTAŻ Z MAGAZYNEM	53,56
0.15	KOMUNIKACJA	45,11
0.16	KOMUNIKACJA	34,97
0.17	KOMUNIKACJA	21,87
0.18	WENTYLATORNIA	22,71
		447,07

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PARTER		
L.P.	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA [m2]
0.18	KLATKA SCHODOWA	17,06
CENTURUM PROTEZOWANIA		
1.01	RECEPCJA	7,97
1.02	BIURO	20,64
1.03	MAGAZYN	13,37
1.04	BIURO	7,15
1.05	TOALETA DLA PACJENTÓW	5,53
1.06	TOALETA DLA PACJENTÓW	6,65
1.07	ŁAZIENKA DLA PACJENTÓW	6,2
1.08	GIPSOWNIA ORAZ POBIERANIE MIAR	51,18
1.09	SHOWROOM	29,7
1.10	TESTOWANIE PROTEZ	58,36
1.11	TOALETA DLA PACJENTÓW	6,52
1.12	MAGAZYN PROTEZ	22,12
1.13	MAGAZYN SZWALNI	28,97

1.14	SZWALNIA	26,65
1.15	PRACOWNIA OBUWIA ORTOPEDYCZNEGO	55,47
1.16	KOMUNIKACJA	92,29
1.17	KOMUNIKACJA	43,28
		482,05

RAZEM POWIERZCHNIA UŻYTKOWA (W CZĘŚCI OBJĘTEJ OPRACOWANIEM) : 929,12 [m2]

*) powierzchnię użytkową określono wg według PN-ISO 9836: 1997 oraz wytycznych Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25.04.2012r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego DZ.U.2012.462 z dnia 27.04.2012r

3.2. Opinia geotechniczna

Dane dotyczące przyjętej opinii geotechnicznej umieszczone zostały w części branży konstrukcyjnej niniejszego opracowania.

3.3. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES PRAC

Projektowany zakres prac remontowych dot. przedmiotowego budynku został podzielony na dwa etapy. Pierwszym etapem będzie przebudowa istniejących pomieszczeń w części budynku szpitala na parterze i w suterenie na Centrum Protezowania. Remont z dostosowaniem pomieszczeń będzie dotyczył jedynie wnętrza budynku.

Drugim etapem nie objętym opracowaniem będzie remont elewacji całego budynku wraz z zewnętrzną stolarką okienną i drzwiową.

Zakres przebudowy ma charakter zachowawczy, ideą dominującą jest jak najmniejsza ingerencja w układ funkcjonalno-architektoniczny istniejącego budynku a także odtworzenie pierwotnych podziałów funkcjonalnych. Zachowane zostaną główne trakty komunikacyjne oraz oryginalne gabaryty pomieszczeń, dzięki rozbiórce wtórnych ścian działowych (głównie w strefie suterenu) odtworzony zostanie pierwotny układ pomieszczeń, nie planuje się rozbiórek żadnych ścian konstrukcyjnych (poza lokalnymi wykuciami otworów drzwiowych).

Zakłada się zachowanie, remont oraz lokalne odtworzenia zabytkowej stolarki drzwiowej wraz z dekoracyjnymi ościeżkami, a także remont i uzupełnienia oryginalnych posadzek ceramicznych.

RYSUNKI ORAZ CZĘŚĆ OPISOWA SĄ ELEMENTAMI PROJEKTU WZAJEMNIE SIĘ UZUPEŁNIAJĄCYMI. INFORMACJE ZAWARTE NA RYSUNKACH, A NIE UJĘTE W CZĘŚCI OPISOWEJ LUB NIE POKAZANE NA RYSUNKACH, A UJĘTE W CZĘŚCI OPISOWEJ NALEŻY TRAKTOWAĆ JAKBY BYŁY ZAWARTE W OBU.

A. Szczegółowy zakres prac w strefie suterenu

A.1. Ściany

Zakres prac rozbiórkowych w strefie suterenu został oznaczony na rysunku SN/A1. Poza niezbędnymi rozbiórkami ścianek działowych (głównie murowanych), należy rozebrać wierzchnie warstwy (tynki oraz wtórne okładziny ceramiczne) ścian istniejących głównie konstrukcyjnych i zewnętrznych oraz poddać je renowacji:

- Lico zewnętrzne muru do remontu wraz z izolacją przeciwilgociową wokół całego budynku w drugim etapie prac projektowych.
- Lico wewnętrzne (np wg. Technologii Schomburg):
 - Skucie tynków wewnętrznych lub rozbiórka płytek ceramicznych
 - Oczyszczenie, odgrzybienie, uzupełnienie ubytków
 - Uszczelnienie ścian zaprawą uszczelniającą (np. Aquafin-1k)
 - Naniesienie podkładowego tynku renowacyjnego (np. Thermopal-sp)
 - Naniesienie mineralnego tynku renowacyjnego (np. Thermopal-sr24)
 - Warstwa wierzchnia dyfuzyjna, mineralna masa szpachlowa (np. Thermopal-fs33)

Uwaga: zakres stosowania tynków renowacyjnych w strefie suterenu dookreślić po rozbiórce warstw wierzchnich (wtórne płytki ceramiczne)

- Projektowane uzupełnienia w ścianach konstrukcyjnych należy wykonać cegłą pełną na zaprawie cem.-wap.
- Projektowane ściany wewnętrzne działowe w klasie EI 30 wg warstw:
 - Wymalowanie wg. odrębnego projektu aranżacji wnętrz
 - Masa szpachlowa
 - płyta g-k (np. Rigips pro fire typ f), gr. 1,25 cm
 - Ruszt stalowy wypełniony wełną mineralną, gr. 10,0 cm
 - Płyta g-k (np. Rigips pro fire typ f), gr. 1,25 cm
 - Masa szpachlowa
 - Wymalowanie wg. odrębnego projektu aranżacji wnętrz

A.2. Stropy

Istniejące stropy nad suterem, to wg inwentaryzacji stropy odcinkowe oraz żelbetowo-stalowe, które należy zabezpieczyć do klasy REI60 poprzez zastosowanie płyt ognioochronnych lub/oraz natryskiem ognioochronnym. Szczegółowy sposób zabezpieczenia poszczególnych stropów na podstawie odrębnego projektu wykonawczego.

Należy rozebrać istniejące sufity podwieszane.

A.3. Posadzki

Posadzki na poziomie suterenu to głównie wtórne nawierzchnie ceramiczne nadające się do wymiany. Projektuje się nowe posadzki ceramiczne z grupy klasyfikacyjnej R10, o klasie ścieralności min. IV. W miejscach rozbiórek ścian działowych należy wykonać nowe posadzki ceramiczne analogicznie jak powyżej.

B. Szczegółowy zakres prac w strefie wysokiego parteru

B.1. Ściany

Zakres prac rozbiórkowych w strefie wysokiego parteru został oznaczony na rysunku SN/A2.

Zakłada się remont warstw wierzchnich ścian wewnętrznych w strefie parteru, poprzez:

- rozbiórkę istniejących lokalnie występujących okładzin ceramicznych,
- uzupełnienie bądź wykonanie cokołów przyściennych wg zachowanych wzorów,
- wyszpachlowanie gładzi wszystkich ścian,
- wykonanie nowych wymalowań (farby akrylowe) zgodnie z projektem aranżacji wnętrz.

B.2. Stropy

Istniejące stropy nad parterem, to wg inwentaryzacji stropy odcinkowe oraz żelbetowo-stalowe, które należy zabezpieczyć do klasy REI60 poprzez zastosowanie płyt ognioochronnych lub/oraz natryskiem ognioochronnym. Szczegółowy sposób zabezpieczenia poszczególnych stropów na podstawie odrębnego projektu wykonawczego.

A.3. Posadzki

Posadzki na poziomie parteru poza posadzką w strefie komunikacji to głównie wtórne nawierzchnie ceramiczne nadające się do wymiany.

Projektuje się nowe posadzki ceramiczne z grupy klasyfikacyjnej R10, o klasie ścieralności min. IV. W miejscach rozbiórek ścian działowych należy wykonać nowe posadzki ceramiczne analogicznie jak powyżej.

Posadzki oryginalne należy poddać renowacji:

- Oczyszczenie powierzchni z trwałego brudu,
- Wypełnienie powierzchni dobierając odpowiedni kolor
- Impregnacja powierzchniowa posadzki

C. Obręb klatki schodowej

Przedmiotowa inwestycja nie obejmuje swoim zakresem remontu i przebudowy klatki schodowej, prace w obrębie klatki dotyczą jedynie wykonanie niezbędnych zabiegów budowlanych poprawiających bezpieczeństwo ewakuacji, tzn. :

- Podniesienie poręczy do min. Wysokości 1,10m

- Powiększenie otworu drzwiowego do wymiarów niezbędnych dla celów ewakuacji (wg. oznaczenia na rysunku)
- Wykonanie kilku stopni betonowych na istniejącej pochylni zgodnie z warunkami technicznymi dot. budynków. (wg. oznaczenia na rysunku), wraz z poręczą.

D. Stolarka drzwiowa

Istniejącą stolarkę drzwiową projektuje się do renowacji bądź odtworzeń stosując formę podziałów i ukształtowanie elementów nawiązując do zachowanych wzorów i podziałów. Stolarka okienna będzie remontowana w drugim etapie prac budowlanych i nie jest objęta niniejszym opracowaniem.

Zakres renowacji stolarki drzwiowej wewnętrznej

Istniejąca stolarka drzwiowa jest w średnim stanie technicznym, należy poddać ją renowacji, a w szczególności oczyścić skrzydła i ościeże wraz z detalami z wtórnych wymalowań, jeżeli zajdzie konieczność poprawić geometrie ram skrzydeł i uzupełnić braki. Należy również poddać renowacji zachowane zamki wraz z klamkami (10%), a pozostałe zamki odtworzyć wg zachowanych wzorów bądź stylizować na formę adekwatną do okresu powstania obiektu oraz pokryć stolarkę nowymi farbami do drewna (bejca ciemno-brązowa). Ponadto skrzydła wszystkich drzwi w obrębie klatki ewakuacyjnej należy wyposażyć w samozamykacze.

W związku z brakami stolarki drzwiowej w niektórych miejscach projektuje się także nowe drzwi oraz uzupełnia się istniejące ościeża o skrzydła z wiernym odtworzeniem historycznego kształtu, gabarytów oraz profilowania. Do nowopowstałych pomieszczeń projektuje się nowe drzwi o formie adekwatnej do istniejącej stolarki – jej charakteru i stylu, w którym powstała oraz drzwi szklane z drewnianą ramą skrzydła wypełnioną szkłem bezpiecznym. Wytyczne do renowacji zawarte są w zestawieniu stolarki drzwiowej.

UWAGA!

Wymiary stolarki sprawdzić w miejscu wbudowania przed przystąpieniem do produkcji.

DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Dostęp dla osób niepełnosprawnych zapewniony jest poprzez istniejącą pochylnię dla osób niepełnosprawnych zlokalizowaną we wschodniej części budynku. Pochylnia wymaga przebudowy, która planowana jest na drugi etap inwestycji. Pacjenci korzystają jedynie z parteru Centrum Protezowania, stąd do wszelkich pomieszczeń zapewniony jest bez progowy dostęp. Dodatkowo budynek posiada węzły sanitarne przeznaczone dla osób niepełnosprawnych.

Kompleks szpitalny wyposażony jest w dźwig osobowy umożliwiający transport pacjentów pomiędzy kondygnacjami, jednakże część objęta opracowaniem dotyczy jedynie dwóch kondygnacji.

Instalacje wewnętrzne:

Projektowany obiekt wyposażony jest w następujące instalacje wewnętrzne:

- Instalacja wodociągowa - istniejąca
- Instalacja kanalizacyjna – istniejąca
- Instalacja elektroenergetyczna – istniejąca
- Odwodnienie budynku i kanalizacja deszczowa – istniejąca
- Wentylacja – grawitacyjna istniejąca oraz projektowana wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna
- Teletechniczna – istniejąca
- Ogrzewanie – CO z kotłowni własnej zlokalizowanej poza budynkiem szpitala

3.4. Charakterystyka energetyczna.

Budynek objęty ochroną konserwatorską (wpis do rejestru zabytków) nie wymaga opracowania charakterystyki energetycznej.

3.5 Analiza możliwości racjonalnego wykorzystania wysokoefektywnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło

Ze względów :

- **faktu wpisania obiektu do rejestru zabytków** – brak możliwości zastosowania zewnętrznej infrastruktury (np. fotowoltaika) - która to negatywnie wpłynęłaby na estetykę obiektu
- **ekonomicznych** – istniejąca ogrzewanie budynku, o wysokim stopniu efektywności

Brak jest podstaw do wykorzystania systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło.

Stąd też w niniejszym opracowaniu, na podstawie powyższego uzasadnienia, nie przeprowadza się analizy możliwości racjonalnego wykorzystania wysokoefektywnych systemów alternatywnych zaopatrzenia w energię i ciepło opierających się całkowicie lub częściowo na energii ze źródeł odnawialnych, w rozumieniu przepisów Prawa Budowlanego.

3.6 Określenie obszaru oddziaływania obiektu

Obszar oddziaływania projektowanej przebudowy nie ulega zmianie i mieści się w granicach działki Inwestora tj. dz. nr 27/4.

3.7 Zabezpieczenia p.poż.

3.7.1 Odległość od budynków sąsiadujących

Budynek objęty opracowaniem jest istniejącym obiektem służby zdrowia zlokalizowanym przy ulicy Poświęckiej 8 we Wrocławiu na działce nr 27/4 karta mapy. Cały obiekt jest obiektem kategorii ZL II, jednakże dla części objętej opracowaniem projektuje się wydzielenie w nim części o funkcji Centrum Protezowania będącej w kategorii zagrożenia ludzi ZL III (użyteczność publiczna).

Kompleks szpitala znajduje się w odległości :

- od strony zachodniej - ok. 72 m do najbliższego budynku
- od strony północnej – ok. 10 m od budynku magazynowego (dawny budynek wozowni, wpisany do rejestru zabytków), budynek aktualnie jest nieużytkowany
- od strony wschodniej – znajduje się część szpitala powiązana funkcjonalnie ze szpitalem poprzez parterowy łącznik
- od strony południowej – od najdalej wysuniętej części wschodniego skrzydła szpitala ok. 23 m do budynku aktualnie pełniącego funkcje protezowni

3.7.2 Parametry pożarowe występujących substancji palnych – w części objętej opracowaniem nie będą znajdować substancje palne, jednakże w magazynach surowców chemicznych, gipsowni oraz magazynie komponentów zgromadzone zostaną elementy niezbędne do wyprodukowania odpowiadającej potrzebom pacjenta protezy tj. gips, elementy drewniane, stalowe, środki chemiczne do pielęgnacji metali, drewna itp.

3.7.3 Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego – dla budynku kategorii ZL – nie określa się. Dla części magazynów powiązanych ze stanowiskami pracy gęstość obciążenia ogniowego będzie poniżej 500 MJ/m².

3.7.4 Kategoria zagrożenia ludzi ; przewidywana liczba osób

Projektowana przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku zmienia kategorię obiektu (dla części objętej opracowaniem) z kategorii ZL II na kategorię ZL III. Przewiduje się że budynek będzie użytkowany przez 10 stałych użytkowników (pracownicy) oraz mniej niż 50 użytkowników tymczasowych w parterowej części ogólnodostępnej.

3.7.5 Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów Dz.U.10.109.719 (rozdział 8 §37 pkt 4) w budynku oraz w jego przestrzeniach zewnętrznych brak jest pomieszczeń zagrożonych wybuchem.

3.7.6 Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych.

Zgodnie z paragrafem 212 pkt. 6 Warunków Technicznych, dla budynku wielokondygnacyjnego, którego kondygnacje zaliczone są do różnych kategorii ZL, klasy odporności pożarowej określa się dla poszczególnych kondygnacji odrębnie, z zachowaniem zasady iż klasa odporności pożarowej części budynku nie powinna być niższa od klasy odporności pożarowej części budynku położonej nad nią. Stąd też, dla części objętej opracowaniem (Centrum Protezowania) zakłada się :

Budynek	ZL I	ZL II	ZL III	ZL IV	ZL V
niski (N)	„B”	„B”	„C”	„D”	„C”
średniowysoki (SW)	„B”	„B”	„B”	„C”	„B”
wysoki (W)	„B”	„B”	„B”	„B”	„B”
wysokościowy (WW)	„A”	„A”	„A”	„B”	„A”

Dla elementów budynku przyjęto klasy odporności pożarowej zgodnie z poniższą tabelą :

Klasa odporności pożarowej budynku	Klasa odporności ogniowej elementów budynku ^{5) *)}					
	główna konstrukcja nośna	konstrukcja dachu	strop ¹⁾	ściana zewnętrzna ^{1), 2)}	ściana wewnętrzna ¹⁾	przekrycie dachu ³⁾
"A"	R 240	R 30	REI 120	EI 120(o↔i)	EI 60	RE 30
"B"	R 120	R 30	REI 60	EI 60 (o↔i)	EI 30 ⁴⁾	RE 30
"C"	R 60	R 15	REI 60	EI 30 (o↔i)	EI 15 ⁴⁾	RE 15
"D"	R 30	(-)	REI 30	EI 30 (o↔i)	(-)	(-)
"E"	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)

Stąd też przegrody powinny posiadać poniższe parametry przeciwpożarowe :

- ściany zewnętrzne R120 EI60
- ściany wewnętrzne EI30
- ściany wewnętrzne nośne R120 EI30
- strop (piwnicy) REI60
- konstrukcja dachu bezklasowa NRO

Podział na strefy pożarowe

Aktualnie budynek stanowi jedną strefę przeciwpożarową o powierzchni ok. 4579,6 m² (dane zgodnie z protokołem okresowej kontroli stanu technicznego z dnia 11.08.2016). Dopuszczalna największa możliwa strefa przeciwpożarowa dla budynku ZL II średniowysokiego to 3500 m², stąd też budynek objęty przebudową przekracza tą że powierzchnie i jest dla niego wymagane wyodrębnianie stref ppoż.

Część objęta opracowaniem, ze względu na brak powiązań funkcjonalno-użytkowych z resztą obiektu, została wydzielona, jako odrębna strefa ppoż. o powierzchni XXXX m².

Stąd też, zgodnie z paragrafem 232 pkt. 4 określa się poniższe wymagania dla elementów oddzielenia przeciwpożarowego :

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej		
	elementów oddzielenia	drzwi przeciwpożarowych	drzwi z przedsionka przeciwpożarowego

budynku	przeciwpożarowego		lub innych zamknięć przeciwpożarowych		
	ścian i stropów, z wyjątkiem stropów w ZL	stropów w ZL		na korytarz i do pomieszczenia	na klatkę schodową)
„A”	R E I 240	R E I 120	E I 120	E I 60	E 60
„B” i „C”	R E I 120	R E I 60	E I 60	E I 30	E 30
„D” i „E”	R E I 60	R E I 30	E I 30	E I 15	E 15
*) Dopuszcza się osadzenie tych drzwi w ścianie o klasie odporności ogniowej, określonej dla drzwi w kol. 6, znajdującej się między przedsionkiem a klatką schodową.					

Poszczególne elementy oddzielenia ppoż. określone zostały na rysunkach, a jeżeli rysunki nie obejmują poniższych elementów, choćby ze względu na lokalizację przekrojów, należy dla nich zastosować klasę odporności ogniowej zgodnie z powyższymi wytycznymi określonymi w tabeli.

3.7.8 Warunki ewakuacji ; oświetlenie awaryjne (ewakuacyjne i zapasowe) oraz przeszkodowe

Warunki ewakuacji

Ilość wyjść ewakuacyjnych z części objętej opracowaniem – dwa :

- na zachód do odrębnej strefy przeciwpożarowej – poprzez projektowane drzwi . Drzwi dwuskrzydłowe o wymiarach w świetle 2 x 90 x 200. Drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60.
- na wschód do odrębnej strefy przeciwpożarowej – poprzez projektowane drzwi . Drzwi dwuskrzydłowe o wymiarach w świetle 90 x 200 oraz 70 x 200. Drzwi w klasie odporności ogniowej EI 60.

Oświetlenie awaryjne

Zgodnie z normatywem.

Schemat oświetlenia awaryjnego przedstawiony został na rysunkach branży elektrycznej.

3.7.9 Sposób zabezpieczenie przeciwpożarowego instalacji użytkowych

Instalacje użytkowe należy zabezpieczyć zgodnie z normami oraz aktualnie obowiązującymi przepisami.

Przy wejściu do części objętej opracowaniem od strony zachodniej należy zamontować przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

3.7.10 Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie budowlanym.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów Dz.U.10.109.719 jest wymagane zastosowanie wewnętrznej instalacji wodociągowej przeciwpożarowej w postaci hydrantów w budynku objętym przebudową, gdyż jest to obiekt o obiektem średniowysokim o powierzchni ZL III przekraczającej 200 m². Dodatkowo resztę obiektu stanowi strefa ZL II, która również wymaga zastosowania wewnętrznej instalacji wodociągowej przeciwpożarowej. Obiekt aktualnie wyposażony jest w instalację hydrantową wewnętrzną.

Do obsługi części objętej opracowaniem projektuje się dwa hydranty wewnątrz. Ich lokalizację określono na rysunku branży architektonicznej. Zasięg hydrantów wewnętrznych obejmuje całą powierzchnię Centrum Protezowania, jako długość odcinka węża hydrantu wewnętrznego przyjęto 30 metrów oraz dodatkowe 3 metry jako promień strumienia.

Przed hydrantami należy zapewnić dostęp o powierzchni 100 x 100 cm. Minimalna wydajność poboru mierzona na wylocie prądownicy powinna wynosić – 1,0 dm³/s.

3.7.11 Wyposażenie w gaśnice

Dla obiektu objętego przebudową wymagane jest wyposażenie w środki gaśnicze w liczbie 2 kg (3dm³) na każde 100 m² powierzchni strefy pożarowej w budynku, niechronionej stałym urządzeniem gaśniczym. W wypadku budynku objętego opracowaniem należy zapewnić środki gaśnicze w postaci min. 16 kg tj. zaprojektowano cztery gaśnice 4 GP x ABC umieszczone w zestawach razem z hydrantami oraz osobno w pomieszczeniach komunikacyjnych.

3.7.12 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 24 lipca 2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych Dz.U.2009.124.1030 woda do zewnętrznego gaszenia budynku objętego opracowaniem zapewniona jest w ramach ilości przewidzianej dla obiektu o kubaturze ponad 5000 m³ oraz o powierzchni wewnętrznej powyżej 1000 m². Stąd też dla przedmiotowego budynku wymagane jest zapewnienie 20 dm³s łącznie z co najmniej dwóch hydrantów o średnicy 80 mm lub 200 m³ zapasu wody w przeciwpożarowym zbiorniku wodnym.

Woda ta zapewniona jest przez hydranty zlokalizowane przy ulicy Poświęckiej oraz hydrant znajdujący się wewnątrz kompleksu szpitalnego. Hydrant nr I zlokalizowany (ul. Poświęcka) w odległości 75 m od chronionego obiektu. Hydrant nr II zlokalizowany (kompleks szpitalny) w odległości 40 m od chronionego obiektu. Hydrant nr III zlokalizowany (ul. Poświęcka) w odległości 61 m od chronionego obiektu.

3.7.13 Drogi pożarowe

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 24 lipca 2009r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych Dz.U.2009.124.1030 budynek objęty opracowaniem – budynek średniowysoki zawierający kategorię zagrożenia ludzi ZLIII (Centrum Protezowania) oraz budynek zawierający kategorię zagrożenia ludzi ZL II – wymaga doprowadzenia do niego dróg pożarowych.

Droga pożarowa powinna przebiegać wzdłuż dłuższego boku budynku, na całej jego długości, a w przypadku, gdy krótszy bok budynku ma więcej niż 60 m – z jego dwóch stron, przy czym bliższa krawędź drogi pożarowej musi być oddalona od ściany budynku o 5-15 m dla obiektów zaliczanych do kategorii zagrożenia ludzi ZL. Pomiedzy drogą pożarową i ścianą budynku nie mogą występować stałe elementy zagospodarowania terenu lub drzewa i krzewy o wysokości przekraczającej 3 m, umożliwiające dostęp do elewacji budynku za pomocą podnośników i drabin mechanicznych. W przypadku budynku A nie ma możliwości przejazdu wzdłuż dłuższego boku na całej jego długości. Dojazd do budynku A możliwy jest z ulicy Poświęckiej od strony południowej przez bramę o szerokość 4,02 m przy wymaganiach 3,60 m bez ograniczenia wysokości. Droga od bramy wjazdowej na teren Szpitala spełnia wymagania nośności 100 kN na oś oraz posiada szerokość 5,24 m od bramy do budynku A oraz 4 m na pozostałych odcinkach. Zapewnione są również promienie skreutu 11 m. Szerokość budynku A nie przekracza 60 m i wynosi 18,70 m przez co dojazd do budynku może być rozpatrywany z jego dłuższego boku oraz z uwagi na uzasadnione lokalne uwarunkowania, w szczególności architektoniczne, droga pożarowa do budynku może być prowadzona w sposób zapewniający dostęp jedynie do 30% jego obwodu zewnętrznego i **w taki sposób dojazd będzie zapewniony**. Po wykonaniu pomiarów, obwód zewnętrzny budynku A wynosi 260 m. Wymagany dostęp do obwodu zewnętrznego wynosi **78 m** (260 x 30% = 78 m). Dostępny obwód zewnętrzny uwzględniając dostępność z drogi pożarowej wyliczono częściowo po stronie północnej i częściowo po stronie południowej. Dostępny obwód po stronie północnej budynku A przy dużym palcu manewrowym o wymiarach 21 x 26 m wynosi 25,60 m, a po stronie północnej 60 m. łącznie dostępny obwód dla budynku A wynosi **86,20 m** przy wymaganiach 78 m. Obwód po stronie zachodniej budynku nie jest brany pod uwagę ze względu na brak zachowanej odległości drogi pożarowej do budynku. Droga pożarowa po stronie zachodniej budynku A prowadzi wokół klombu. Po stronie północnej Droga zapewniona jest jedynie z możliwością zawrócenia - wycofania w formie litery T co jest zgodne z § 12 ust. 9 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) – przewidując inne rozwiązanie umożliwiające zawracanie uwzględniając ust. 10 wyżej wymienionego rozporządzenia.

3.7.14 Pozostałe wymagania

Budynek będzie wyposażony w podręczny sprzęt gaśniczy i znaki ewakuacyjne wg normatywu.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej z dnia 2 grudnia 2015 (Dz.U. z 2015 r. poz. 2117)

Obiektami budowlanymi istotnymi ze względu na konieczność zapewnienia ochrony życia, zdrowia, mienia lub środowiska przed pożarem, klęską żywiołową lub innym miejscowym zagrożeniem, których projekty budowlane wymagają uzgodnienia, są

1) budynek zawierający strefę pożarową zakwalifikowaną do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V; **występuje**

2) budynek należący do grupy wysokości średniowysokie, wysokie lub wysokościowe, zawierający strefę pożarową zakwalifikowaną do kategorii zagrożenia ludzi ZL III lub ZL IV; - **występuje**

- 3) budynek niski zawierający strefę pożarową o powierzchni przekraczającej 1000 m² , zakwalifikowaną do kategorii zagrożenia ludzi ZL III, obejmującą kondygnację nadziemną inną niż pierwsza; - nie występuje
- 4) obiekt budowlany inny niż budynek, przeznaczony do użyteczności publicznej lub zamieszkania zbiorowego, w którym przewiduje się możliwość jednoczesnego przebywania w strefie pożarowej ponad 50 osób na powierzchni do 2000 m² ; - nie występuje
- 5) obiekt budowlany zawierający strefę pożarową PM, wolno stojące urządzenie technologiczne lub zbiornik poza budynkami, silos, oraz plac składowy albo wiata, jeżeli zachodzi co najmniej jeden z następujących warunków:
- a) strefa pożarowa PM ma powierzchnię przekraczającą 5000 m² - nie występuje
 - b) strefa pożarowa PM ma powierzchnię przekraczającą 1000 m² i gęstość obciążenia ogniowego przekraczającą 500 MJ/m² - nie występuje
 - c) powierzchnia wewnętrzna obiektu budowlanego przekracza 2000 m² i gęstość obciążenia ogniowego przekracza 500 MJ/m² - nie występuje
 - d) występuje zagrożenie wybuchem - nie występuje
- 6) garaż wielokondygnacyjny, garaż zamknięty jednokondygnacyjny wymagający zastosowania samoczynnego urządzenia oddymiającego lub stałego samoczynnego urządzenia gaśniczego wodnego oraz garaż ze stanowiskami postojowymi wielopoziomowymi o więcej niż 10 stanowiskach postojowych; - nie występuje
- 7) obiekt budowlany objęty obowiązkiem stosowania systemu sygnalizacji pożarowej, stałych urządzeń gaśniczych lub dźwiękowego systemu ostrzegawczego, na podstawie przepisów w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów; - nie występuje
- 8) stanowisko postojowe dla pojazdu przewożącego towary niebezpieczne oraz parking, na który jest usuwany pojazd przewożący towary niebezpieczne; - nie występuje
- 9) sieć wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami zewnętrznymi przeciwpożarowymi, przeciwpożarowy zbiornik wodny oraz stanowisko czerpania wody do celów przeciwpożarowych; - nie występuje
- 10) tunel o długości ponad 100 m; - nie występuje
- 11) obiekt jądrowy, o którym mowa w art. 3 pkt 17 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512 oraz z 2015 r. poz. 1505 i 1893). - nie występuje
2. W przypadku odbudowy, rozbudowy, nadbudowy, przebudowy oraz zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego, a także zapewnienia drogi pożarowej do obiektu budowlanego, gdy ze względu na charakter lub rozmiar robót niezbędne jest sporządzenie projektu budowlanego, którego rozwiązania projektowe dotyczą warunków ochrony przeciwpożarowej obiektu budowlanego, o którym mowa w ust. 1, uzgodnienie jest wymagane – występuje.

W związku z tym projekt wymaga uzgodnienia pod względem ppoż.

Uwaga!

Rysunki i część opisowa są dokumentacjami wzajemnie uzupełniającymi się. Wszystkie elementy ujęte w części opisowej a nie pokazane na rysunkach oraz pokazane na rysunkach a nie ujęte specyfikacją winny być traktowane jakby były ujęte w obu. Niniejszy projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z projektami pozostałych branż.

PROJEKTANT:	SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. arch. Michał Szkudlarski nr upr. 03/OPOKK/2015	mgr inż. arch. Katarzyna Szłapa-Mikitczak nr upr. 10/OPOKK/2010

3.8 Opis technologii

3.8.1. Przedmiot opracowania

**Projekt Technologii –
opis do projektu przebudowy części zabytkowego szpitala (budynek A) na potrzeby działalności Centrum
Protezowania**

Lokalizacja: 51-128 Wrocław, ul. Poświęcka 8, dz. nr 27/4

Inwestor: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. Kamieńskiego 73a, 51-123 Wrocław

3.8.2. Podstawa opracowania

- Zlecenie inwestora.
- Ustalenia zakresu przebudowy oraz zmiany sposobu użytkowania z Inwestorem
- Inwentaryzacja przedmiotowego budynku z dnia 11.2016 dostarczona przez Zamawiającego (opracowana przez BLOCK Misztal Barbara Projektowanie obiektów budowlanych) uzupełniona w wymaganym zakresie
- Aktualny podkład geodezyjny – kopia mapy zasadniczej
- Zapotrzebowanie na powierzchnie oraz program funkcjonalno-użytkowy dostarczony przez Zamawiającego
- Obowiązujące przepisy i akty prawne

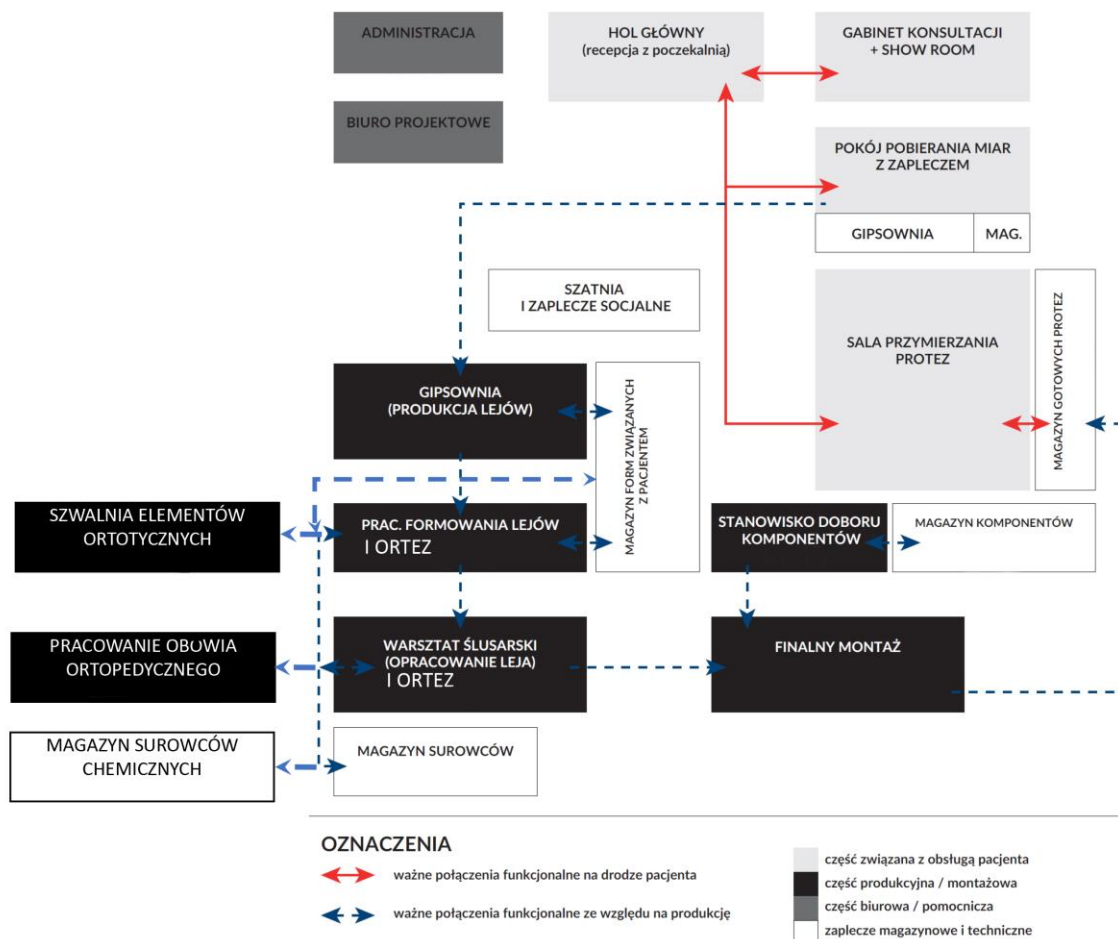
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań , jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r., poz. 739)

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (jednolity tekst -Dz. Ustaw Nr 169 z 2003r. poz. 1650 z zm.).

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2002r. Nr 75, poz. 690 ze zm.)

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 ze zm.)

3.8.3 Ogólna charakterystyka procesu



Celem projektowanej przebudowy jest wykreowanie w przestrzeni szpitala placówki usługowej kompleksowo zajmującej się obsługą osób potrzebujących protez oraz wszelkich elementów wspomagających funkcjonowanie takich jak np. obuwie ortopedyczne.

Proces technologiczny podzielony został na dwie drogi funkcjonalno-użytkowe. Drogę klienta (pacjenta) oraz drogę procesu technologicznego.

Droga pacjenta została w całości zamknięta w przestrzeni parteru, gdzie ulokowane zostały poniższe pomieszczenia :

- recepcja zaopatrzona w stanowisko komputerowe, szafy biurowe, miejsca siedzące dla recepcjonistki oraz pacjentów

- tzw. showroom – miejsce w którym pacjentowi przedstawiane będą możliwości zastosowań protez.

Pomieszczenie składać się będzie z części wypoczynkowej zaopatrzonej w kanapę oraz fotele, części obsługi pacjenta (biurko, krzesła, stanowisko komputerowe) oraz części wystawowej, gdzie w gablotach oraz na regałach prezentowane będą przykładowe protezy wykonywane w Centrum Protezowania

- pomieszczenie gipsowania oraz pobierania miar – pomieszczenie to powiązane będzie drzwiami z pomieszczeniem showroom'u, gdyż pacjent po przedstawieniu mu możliwości rozwiązań, będzie mierzony oraz pobierany z niego będzie odlew gipsowy będący formą do stworzenia protezy. Samo pomieszczenie wyposażone zostanie w dwie przesłaniałne strefy pobierania miar pacjentów, pętle glissona, stanowisko formowania gipsu oraz łazienkę dla klientów wyposażoną w niskoprogowy brodzik dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Przy stanowisku gipsowania zlokalizowany został magazyn, a sama strefa gipsowania wyposażona została w

łapacz gipsu.

Pobrana miara transportowana jest do piwnic projektowanym dźwigiem towarowym. Dźwig obsługuje jedynie kondygnację parteru oraz piwnicy. Bezwzględnie należy odciąć możliwość korzystania z niego na wyższych kondygnacjach, a otwór w stropie zabezpieczyć ppoż. zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w punkcie 3.7.6.

Schemat przygotowania protezy przedstawiony zostanie w części opisu dot. drogi procesu technologicznego.

Proteza po wykonaniu trafia ponownie na kondygnację parteru do pomieszczenia testowania protez wyposażonego w niezbędne elementy umożliwiające sprawdzenie poprawności wykonania protezy. Przy pomieszczeniu wykonany został magazyn gotowych protez oraz niewielka strefa wyposażona w biurko oraz niewielkie przyrządy mająca na celu wykonanie ostatnich poprawek do testowanych protez.

Droga procesu technologicznego rozpoczyna się wraz pobraniem miary oraz wykonanie odlewu gipsowego, który następnie poprzez dźwig towarowy trafia do kondygnacji sutereny. Piwnica (suterena) zaprojektowana została tak, aby wzdłuż okien znajdował się wszelkie stanowiska pracy wyposażone w maszyny służące do wykonania protezy (m.in. tokarka, wydrążarka, frezarka, heblarka, piły, szczyszczarki, wiertarki itd.). Wzdłuż całego ciągu pomieszczeń (gipsownia, pracownia formowania, warsztat maszyn, warsztat formowania, warsztat ślusarki, finalny montaż oraz stanowisko doboru komponentów). Przy każdym z pomieszczeń zaprojektowane zostały odpowiednie magazyny (surowców chemicznych, surowców do obróbki drewnianej, form pacjenta, komponentów itp.).

Ze względu na indywidualność tworzonych protez, proces technologiczny ich tworzenia jest zróżnicowany, stąd amfiladowy układ pomieszczeń pozwala na korzystanie z wielu stanowisk w dowolnej kolejności, jednakże ostatni etap ma miejsce w pomieszczeniu finalnego montażu, gdzie poprzez dźwig towarowy proteza transportowana jest na kondygnację parteru do pomieszczenia pracowni obuwia ortopedycznego. Pracownia wraz z szwalnią oraz magazynem pełni funkcję uzupełniającą w procesie tworzenia protezy. Dodatkowo w ich pomieszczeniach szyte są buty dla osób posiadających defekty kończyn, stąd też ich lokalizacja na piętrze ma zalety zarówno funkcjonalne, jak i technologiczne. Szwalnia wyposażona została w stanowiska pracy z maszynami do szycia, szczyszczarkami, ścierniankami. W pomieszczeniu pracowni obuwia ortopedycznego zlokalizowane zostały m.in. maszyny do szycia, stół z wyciągami, walec, szczyszczarki oraz termoformierki.

Magazyny:

Wszystkie magazyny należy wyposażać w regały magazynowe oraz zamykane na klucz szafy, których przechowywane będą materiały o większej wartości. Przy regałach należy zapewnić przestrzeń manewrową umożliwiającą korzystanie z ich obustronnie. Układ regałów oraz szaf należy uzgodnić z odpowiednimi dla danego działu pracownikami.

Wszystkie magazyny należy zabezpieczyć przed dostępem do nich osób nieupoważnionych. Szczególnie dotyczy to magazynu z surowców oraz magazynu surowców chemicznych.

Wentylacja:

Wszystkie pomieszczenia pracy znajdujące się w suterenie wyposażone zostaną w wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną. Ze względu na charakter pracy oraz powstające przy niej pyły, wszystkie anemostaty wentylacji mechanicznej wywiewnej należy zlokalizować metr ponad blatami stanowisk roboczych, tak aby umożliwić zbieranie pyłów poprzez wentylację. Sposób filtrowania zbieranego powietrza dokładnie opisany został w części sanitarnej niniejszego opracowania.

Pomieszczenie szatni zlokalizowane w suterenie oraz pomieszczenie toalety zlokalizowanych na piętrze należy zaopatrzyć w nawiewniki ciśnieniowe automatyczne oraz wentylację wywiewną zgodnie z rysunkami branży sanitarnej.

Bezwzględnie należy wykonać wentylację mechaniczną wywiewną w pomieszczeniach magazynowych (zgodnie z rysunkiem branży sanitarnej).

Wyposażenie w zlewozmywaki oraz umywalki:

Pomieszczenia socjalne, toalety oraz pomieszczenia pracy należy wyposażać w zlewozmywaki oraz umywalki zgodnie z rysunkami branży architektonicznej. Przy wszystkich ciągach higienicznych do wysokości 1,6 m należy ściany wykonać z elementów zmywalnych, nienasiąkliwych tj. płytek ceramicznych. Przy zlewozmywakach oraz umywalkach należy umieścić podajnik na mydło, pojemnik na ręczniki papierowe oraz kosz na odpady.

Wejście dla pracowników oraz klientów:

Wejście dla klientów odbywać będzie się projektowanymi drzwiami, z kompleksu szpitalnego, od strony

zachodniej oraz projektowanymi drzwiami od strony wschodniej – wejście dla osób niepełnosprawnych. Do tego drugiego wejścia prowadzi pochylnia dla niepełnosprawnych, której przebudowę planują się wykonać w drugim etapie inwestycji.

Wejście dla pracowników ma miejsce zarówno poprzez projektowane drzwi wschodnie, jak i zachodnie. Dostęp do kondygnacji podziemnych zapewniony jest przez istniejącą klatkę schodową zewnętrzną zlokalizowaną przy północnej elewacji budynku. Klatka obsługuje jedynie pracowników (poniżej 10 osób) i nie służy do obsługi pacjentów.

Strefa administracyjno-biurowa

Na poziomie parteru w pomieszczeniach 1.02 oraz 1.04 zaprojektowane zostały pomieszczenia biurowe wyposażone w niewielki zamykany aneks socjalny. Pomieszczenia biurowe wyposażone zostaną w niezbędne stanowiska komputerowe oraz regały wraz z zamykanymi na klucz szafkami z dokumentacją pacjentów.

Szatnia

Na poziomie suterenu zaprojektowana została węzeł szatniowo-socjalny w którego skład wchodzi połączone pomieszczenie szatni z aneksem socjalnym oraz toaleta dla pracowników.

Aneks socjalny należy wyposażać w stół, krzesła, lodówkę, zlewozmywak z ociekaczem oraz czajnik elektryczny. Pomieszczenie szatni zaprojektowane zostało dla 8 pracowników Centrum Protezowania oraz wyposażone w szafki ubraniowe dwudzielne BHP. Pomieszczenie to jest bezpośrednio połączone z toaletą. W skład toalety wchodzi również prysznic przeznaczony dla pracowników.

Pracownicy administracyjni posiadają w swoich pomieszczeniach szafy na okrycie wierzchnie oraz korzystają z toalet zlokalizowanych na kondygnacji parteru.

Toalety

Dla całego Centrum Protezowania zaprojektowane zostały poniższe punkty higieniczno-sanitarne :

Parter :

- pomieszczenie 1.05 oraz 1.06 – toaleta dla klientów. Szczególnie przeznaczona dla osób oczekujących w pomieszczeniu recepcji
- pomieszczenie 1.07 – łazienka dla pacjentów. Przeznaczona dla pacjentów korzystających z pomieszczenia pobierania miar. Ze względu na wymagające fizycznie przygotowanie pacjenta, łazienka ta jest bezpośrednio połączona z pomieszczeniem pobierania miar.
- pomieszczenie 1.11 – toaleta dla pacjentów – toaleta ogólnodostępna przeznaczona szczególnie dla osób niepełnosprawnych. Toaletę tę należy wyposażać w przewijak dla niemowląt.
- pomieszczenie 0.03 – toaleta dla pracowników – zlokalizowana bezpośrednio przy szatni
- pomieszczenie 0.10 – toaleta dla pracowników

We wszystkich toaletach do wysokości 2 metrów ściany należy wykonać z płytek ceramicznych bądź.

Dostęp dla osób niepełnosprawnych

Obiekt Centrum Protezowania w całości dostępny będzie dla osób niepełnosprawnych poprzez istniejącą pochylnię zlokalizowaną w części wschodniej całego kompleksu. Wszelkie przejścia pomiędzy pomieszczeniami projektuje się jako bez progowe. Na parterze zaprojektowana została toaleta dla niepełnosprawnych, wyposażona wymagane przepisami uchwyty oraz armaturę. W pomieszczeniu łazienki dla klientów (pom. 1.07) zaprojektowano brodzik niskoprogowy dla niepełnosprawnych.

Odpady

Odpadki z usług protezowania będą składowane do zamykanych pojemników – a następnie transportowane do zamkniętego pojemnika zlokalizowanego w szafie znajdującej się w piwnicy (w ramach gospodarki odpadami dla całego obiektu szpitalnego)

Odpady stałe będą gromadzone w pojemnikach zamykanych, zaopatrzonych w worki foliowe. Filtry z odciągów wentylacyjnych należy czyścić oraz opróżniać zgodnie z zaleceniami producentów oraz dostawców.

Produkcja protez nie będzie źródłem odpadów niebezpiecznych dla zdrowia ludzi. Wszelkie odpady należy bezwzględnie segregować oraz umieszczać w odpowiednich zamkniętych pojemnikach.

Pomieszczenie porządkowe oraz woda do celów porządkowych

Pobór wody do celów porządkowych ze zlewu gospodarczego z wyjmowaną wylewką, zlokalizowanego w pomieszczeniu porządkowym 0.12. Wewnątrz pomieszczenia zlokalizowano również szafę na środki czystości oraz miejsce do powieszenia mopa oraz mioteł.

Przygotowano osobne szafki dla środków do mycia pomieszczeń pracy oraz osobne przeznaczone do mycia pomieszczeń obsługujących pacjentów.

Do dezynfekcji stosowane będą chemiczne środki dopuszczone do obrotu.

Wykończenie pomieszczeń

Podłoga oraz ściany pomieszczeń higieniczno sanitarnych powinny być tak wykonane, aby możliwe było łatwe utrzymanie czystości w tych pomieszczeniach. Ściany pomieszczeń do wysokości co najmniej 2 m powinny być pokryte materiałami gładkimi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie wilgoci.

Przy umywalkach, zlewozmywakach, blatach roboczych (m.in. sterylizatornia) wykonać fartuch ochronny z płytek ceramicznych lub farby olejnej do h=1,60m. Pozostałe części ścian i sufit wykonać z farby akrylowej.

Natężenie oświetlenia sztucznego

Dla pomieszczenia pracy – 500 lx

Dla pomieszczenia higieniczno-sanitarnego pacjentów – 200 lx

Dla pomieszczenia socjalnego i węzła sanitarnego personelu – 300 lx

Pozostałe wymagania

- drobny sprzęt oraz wszystkie należy na bieżąco poddawać konserwacji, a sprzęt przeznaczony do kontaktu z pacjentem należy poddawać dezynfekcji odpowiednimi środkami przeznaczonymi do tego celu i sterylizacji; aparatura i sprzęt zakładu protezowania powinny posiadać atesty (certyfikaty świadectwa dopuszczenia do użytkowania)
- przy wszystkich umywalkach zainstalować zasobnik z ręcznikami jednorazowego użytku (lub suszarki do rąk), pojemnik na mydło płynne oraz pojemnik na zużyte ręczniki,
- przedmioty stanowiące wyposażenie pomieszczeń, w szczególności meble, powinny mieć gładką, nie wchłaniającą kurzu i wody powierzchnię, odporną na uszkodzenia mechaniczne i działanie środków do dezynfekcji dopuszczonych do obrotu.
- w pomieszczeniu porządkowym należy wykonać otwory wentylacyjne (dołem w drzwiach i na zewnątrz poprzez elewację)

3.8.4. Wyposażenie instalacyjne

- **ogrzewanie** – z istniejącej kotłowni obsługującej cały obiekt szpitalny
- **ścieki** - odprowadzane istniejącym oraz projektowanymi pionem kanalizacyjnym do kanalizacji sanitarnej
- **woda**- z istniejącego przyłącza
- **instalacja elektryczna**- z istniejącej sieci elektrycznej
- **wentylacja**- grawitacyjna (w części biurowo-administracyjnej) oraz mechaniczna nawiewno-wywiewna w części suterenu oraz innych pomieszczeń pracy (zgodnie z projektem instalacji sanitarnych)

PROJEKTANT:	SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. arch. Michał Szkudlarski nr upr. 03/OPOKK/2015	mgr inż. arch. Katarzyna Szlapa-Mikitczak nr upr. 10/OPOKK/2010

**4. DANE TECHNICZNE OBIEKTU BUDOWLANEGO CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI
I OBIEKTY SĄSIEDNIE**

a) zapotrzebowanie na wodę i sposób odprowadzania ścieków:

- na etapie budowy należy eliminować możliwość oddziaływania na wody powierzchniowe i podziemne poprzez odpowiednie zorganizowane składowanie materiałów budowlanych, organizację zaplecza budowy i eliminowanie zanieczyszczeń substancjami chemicznymi (szczególnie olej, benzyna),
- wody opadowe i roztopowe odprowadzane są na dotychczasowych warunkach rynnymi i rurami spustowymi do istniejącej kanalizacji deszczowej

b) emisja zanieczyszczeń gazowych :

- nie dotyczy

c) rodzaj i ilość wytwarzanych odpadów:

- planowana inwestycja jest źródłem następujących odpadów:

- 17	- Odpady z budowy, remontów i demontażu obiektów budowlanych
- 17 01	- Odpady elementów budowlanych (np. beton, cegły, ceramika)
- 17 02 01	- żelazo i stal
- 17 02 01	- drewno
- 16 01 20	- szkło
- 17 01 82	- Inne nie wymienione odpady

- odpady budowlane – będą przekazane odbiorcom posiadającym stosowne uprawnienia do ich odbioru i zagospodarowania, ponadto wyznaczone i oznakowane zostaną miejsca gromadzenia i składowania materiałów budowlanych i odpadów.
- Wszystkie powstałe odpady będą odbierane przez koncesjonowanych odbiorców.
- Realizacja przedsięwzięcia oraz jego eksploatacja nie będzie źródłem odpadów niebezpiecznych.

W wyniku prowadzonej działalności nie będą wytwarzane odpady zaliczane do grupy odpadów innych niż niebezpieczne. Odpady w postaci opakowań foliowych i papierowych będą gromadzone w kubłach na śmieci regularnie opróżniane przez uprawnione do tego służby.

W okresie budowy należy wyznaczyć teren, na którym ustawione będą kontenery w których selektywnie składowane będą odpady. Po wykonaniu prac teren budowy należy uporządkować a odpady wytworzone na placu budowy przekazać firmie posiadającej zezwolenie na transport odpadów.

d) emisji hałasu oraz wibracji, a także promieniowania, w szczególności jonizującego, pola elektromagnetycznego i innych zakłóceń, z podaniem odpowiednich parametrów tych czynników i zasięgu ich rozprzestrzeniania się

- emisja hałasu wynikająca z pracy sprzętu oraz ruchu pojazdów dowożących materiały – aby zminimalizować uciążliwość spowodowaną w/w emisją zaplanowano ograniczenie niektórych prac do pory dziennej oraz wykorzystanie sprawnego, nowoczesnego sprzętu o niskim poziomie emisji hałasu, a rozładunek materiałów i załadunek odpadów prowadzony będzie przy zgaszonych silnikach,
- w fazie eksploatacji głównym źródłem hałasu będzie ruch pojazdów o niewielkim natężeniu. Poziom hałasu nie przekroczy poziomów dopuszczalnych wynoszących odpowiednio:
dla terenów szpitali w miastach 61 dB w dzień i 56 dB w nocy,
- drgania mechaniczne spowodowane przez pracę ciężkiego sprzętu i transportu będą okresowe i nie spowodują uszkodzeń struktury budynków,
- emisja promieniowania jonizującego, pola elektromagnetycznego oraz innych zakłóceń – nie dotyczy.
- charakter użytkowania obiektu nie przewiduje montażu w nim urządzeń mogących wytwarzać ponadnormatywny poziom hałasu, stanowiących uciążliwość dla sąsiednich nieruchomości; zastosowane materiały na przegrody zewnętrzne zapewniają ochronę przed hałasem.
- Uciążliwość związana z emisją hałasu nie będzie wykraczać poza granice działki inwestora. Dopuszczalne poziomy hałasu nie zostaną przekroczone. Roboty budowlane prowadzone będą w godzinach 6⁰⁰-22⁰⁰.

e) wpływ obiektu na istniejący drzewostan, glebę, wody powierzchniowe i podziemne:

Przedmiotowa inwestycja nie wpłynie niekorzystnie na istniejący drzewostan. Przedmiotowa inwestycja nie wpłynie na stan gleb, wód powierzchniowych oraz podziemnych.

f) ochrona interesów osób trzecich

Planowana inwestycja nie będzie uciążliwa ze względu na hałas, wibracje, zakłócenia elektryczne i promieniowanie, a także zanieczyszczenia powietrza, wody i gleby w stosunku do sąsiadujących nieruchomości.

g) emisja promieniowania, zakłóceń elektromagnetycznych i inne uciążliwości z podaniem odpowiednich parametrów tych czynników i zasięgu ich rozprzestrzeniania – wpływ na środowisko, zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie wraz z oceną

Planowane roboty budowlane i montażowe, a także na etapie eksploatacji projektowanego przedsięwzięcia nie będą związane z emisją promieniowania, zakłóceń elektromagnetycznych i innych uciążliwości – brak wpływu na środowisko, zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie

Nie występuje zjawisko tworzenia się pola elektromagnetycznego emitującego promieniowanie niejonizujące o natężeniu stwarzającym zagrożenie dla zdrowia, dlatego planowana inwestycja nie będzie źródłem zagrożenia elektromagnetycznym promieniowaniem niejonizującym.

Zarówno realizacja jak i użytkowanie przedmiotowego przedsięwzięcia nie będzie powodowało zagrożenia wystąpienia poważnej awarii i nie wymaga przeprowadzenia postępowania dotyczącego transgranicznego oddziaływania na środowisko.

5. WARUNKI BEZPIECZEŃSTWA

W trakcie prowadzenia robót budowlanych należy przestrzegać warunków BHP. Roboty prowadzić pod nadzorem uprawnionych osób posiadających uprawnienia budowlane. Roboty należy wykonywać zgodnie z warunkami podanymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 06.02.2003r. w sprawie higieny i bezpieczeństwa pracy przy wykonywaniu robót budowlanych Dz.U. 2003r, Nr 47, Poz.401. Zgodnie z wyżej cytowaną ustawą zagadnienia w niej ujęte w zakresie bezpieczeństwa pracy dotyczą projektowanego przedsięwzięcia i dotyczą:

1. Zagospodarowanie placu budowy
2. Sprzęt zmechanizowany, pomocniczy i urządzenia.
3. Rusztowania budowlane
4. Roboty ziemne
5. Roboty murowe i tynkowe
6. Roboty ciesielskie
7. Roboty zbrojarskie
8. Roboty betonowe i żelbetowe
9. Roboty spawalnicze
10. Roboty izolacyjne, antykorozyjne i dekarские
11. Roboty wykończeniowe
12. Roboty rozbiórkowe
13. Ochrona osobista pracowników
14. Pierwsza pomoc

Uwaga!

Rysunki i część opisowa są dokumentacjami wzajemnie uzupełniającymi się. Wszystkie elementy ujęte w części opisowej a nie pokazane na rysunkach oraz pokazane na rysunkach a nie ujęte specyfikacją winny być traktowane jakby były ujęte w obu. Niniejszy projekt architektoniczny należy rozpatrywać razem z projektami pozostałych branż.

PROJEKTANT:	SPRAWDZAJĄCY:
mgr inż. arch. Michał Szkudlarski nr upr. 03/OPOKK/2015	mgr inż. arch. Katarzyna Szlapa-Mikitzak nr upr. 10/OPOKK/2010

6. Informacja do planu *BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA ZDROWIA*

(Dz.U. Nr 120; Rozporządzenie Ministra Infrastruktury nr 1126 z dnia 23 czerwca 2003r.)

STRONA TYTUŁOWA

NAZWA OBIEKTU BUDOWLANEGO:	Centrum Protezowania funkcjonujące w ramach działalności szpitala
ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO:	51-128 Wrocław, ul. Poświęcka 8, dz. nr 27/4
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA INWESTORA ORAZ JEGO ADRES:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław
IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES PROJEKTANTA SPORZĄDZAJĄCEGO INFORMACJĘ:	Michał Szkudlarski Armii Krajowej 1a/8, 45-071 Opole

CZĘŚĆ OPISOWA

Informacja do planu *BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA ZDROWIA*

(Dz.U. Nr 120; Rozporządzenie Ministra Infrastruktury nr 1126 z dnia 23 czerwca 2003r.)

- **Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów**

- roboty budowlane związane z planowaną inwestycją wykonane będą w technologii tradycyjnej,
- roboty rozbiórkowe zostaną przeprowadzone systemem gospodarczym,

Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego:

- zagospodarowanie placu budowy,
- wszelkie prace rozbiórkowe oraz demontażowe tj. rozbiórki ścianek, fragmentu pochylni wewnętrznej, rozbiórki sufitów podwieszanych, demontaż istniejących instalacji,
- wykonanie nowych nadproży nad projektowanymi przejściami,
- zamknięcie otworów w stropach w miejscach przejścia dźwigu towarowego oraz demontaż istniejących dźwigów przeznaczonych do rozbiórki,
- wykonanie nowych ścian działowych oraz wykonanie wtórnych замуrowań,
- roboty remontowe ścian wewnętrznych, posadzek oraz sufitów (wraz z przemalowaniem elementów metalowych do odpowiedniej klasy odporności ogniowej),
- roboty tynkarskie wewnętrzne,
- wykonanie nowej instalacji ppoż. wewnątrz obiektu (montaż hydrantów oraz gaśnic)
- renowacja oraz wymiana istniejącej stolarki (zgodnie z zestawieniem stolarki)
- roboty malarskie,
- roboty instalacyjne, w tym montaż instalacji nawiewno-wywiewnej
- roboty wykończeniowe,
- uporządkowanie terenu budowy.

- **Wykaz istniejących obiektów budowlanych**

- Działka zabudowana jest kompleksem szpitalno-klasztornym z licznymi budynkami. Wszelkie budynki przedstawione zostały w części dotyczącej zagospodarowania niniejszego opracowania.

- **Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi**

- na terenie działki nie występują elementy mogące stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi, jednakże ze względu na funkcjonujący szpital należy bezwzględnie zachować wzmożoną czujność prowadząc wszelkie prace

- **Wskazanie dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych, określające skale i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich występowania**

- w trakcie prowadzenie robót budowlanych należy przestrzegać warunków BHP i roboty prowadzić pod nadzorem uprawnionych osób, posiadających uprawnienia budowlane a przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych (praca na wysokości, roboty budowlane wykonywane przy pomocy pompy, obsługa sprzętu budowlanego, ustawiania rusztowania i inne) należy bezwzględnie zatrudniać pracowników przeszkolonych na budowie a sprzęt budowlany stosować atestowany.

Rodzaje zagrożeń mogących wystąpić podczas realizacji robót budowlanych:

- przy użytkowaniu maszyn budowlanych istnieje możliwość uszkodzeń mechanicznych ciała, przygniecia, stłuczeń
- przy stosowaniu różnorodnych środków chemicznych podczas robót wykończeniowych zachodzi niebezpieczeństwo zatrucia oparami i wybuchu
- przy robotach murarskich mogą powstać skaleczenia, przygniecia itp.
- przy transporcie poziomym materiałów budowlanych mogą nastąpić przesilenia i załabnięcia od dźwigania ciężarów
- przy których wykonywaniu występuje ryzyko upadku z wysokości ponad 5,0m,

- **Wskazanie sposobu prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych**

- przed przystąpieniem do realizacji robót pracownicy winni znać zakres i specyfikę wykonywanej pracy, mogące wystąpić zagrożenia, oraz być stosownie przeszkoleni w zakresie BHP na stanowisku pracy. Ponadto pracownicy powinni posiadać stosowne świadectwa odnośnie kwalifikacji i odbytych szkoleń wstępnych i okresowych.

Pracownik powinien być przed dopuszczeniem do pracy przeszkolony w zakresie ogólnych zasad i przepisów BHP, jak też szczególnych zasad i przepisów w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa pracy obowiązujących przy danej pracy (z uwzględnieniem obsługi urządzeń), zaznajomienie pracowników z kolejnością wykonywanych zadań, a także pracownik powinien być przeszkolony w zakresie użytkowania środków ochrony indywidualnej.

Szkolenia BHP

Szkolenia BHP należy wykonywać:

- każdorazowo przed przystąpieniem do danego typu robót
- przy zmianie brygad pracowniczych
- indywidualnie dla pracownika przychodzącego, na budowę

- **Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń**

- **określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia zagrożenia**

Postępowanie w razie awarii lub miejscowego zagrożenia:

- przerwać pracę, wycofać pracowników z miejsca zagrożenia, zawiadomić kierownika budowy
- miejsce awarii lub zagrożenia skutecznie ogrodzić, zabezpieczyć przed dostępem osób postronnych
- przystąpić do usuwania awarii pod nadzorem kompetentnych osób lub służb

- **konieczność stosowania przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń**

Pracowników należy wyposażyć w odpowiednie środki ochrony indywidualnej (ochrony głowy, oczu, twarzy i układu oddechowego, obuwie ochronne, odzież ochronna, sprzęt chroniący przed upadkiem z wysokości); odzież ochronna powinna być odpowiednia do istniejącego zagrożenia i nie powodować zwiększonego zagrożenia, powinna uwzględniać warunki istniejące w danym miejscu, uwzględniać wymagania ergonomii i stan zdrowia pracownika, być odpowiednio dopasowane do użytkownika – po wykonaniu niezbędnych regulacji, spełniać wymagania zasadnicze w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa, być przeznaczone do osobistego użytku.

- **zasady bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczenie w tym celu osoby**

Majstrowie, mistrzowie i brygadziści pełnią bezpośrednią kontrolę nad pracami, o których wyżej mowa.

Właściciele firm wykonawczych i wyznaczeni przez nich kierownicy robót, którzy ich reprezentują są odpowiedzialni bezpośrednio nad zapewnieniem właściwego nadzoru na stanowiskach pracy zagrożonych niebezpieczeństwem lub szczególnym niebezpieczeństwem.

W przypadku prowadzenia prac szczególnie niebezpiecznych należy wyznaczyć osobę, posiadającą odpowiednie kwalifikacje, niezbędne do kierowania tymi pracami.

Środki zapobiegawcze powstawania zagrożeń mogących wystąpić podczas realizacji robót budowlanych:

- prefabrykowane rusztowania każdorazowo po sprawdzeniu odbierać przez osoby uprawnione
- prace na wysokościach

Przez prace na wysokości należy rozumieć wykonywanie czynności lub przebywanie i poruszanie się na pomostach, stropach, galeriach, urządzeniach, których poziom wzniesiony jest nad poziomem lub innym poziomem roboczym więcej niż :

- a) 3m gdy praca wykonywana ma charakter robót budowlanych - montażowych
- b) 1m gdy praca o charakterze stałym lub tymczasowym odbywa się zakładach lub bazach zaplecza budowlanego, albo przy obsłudze maszyn

Prace związane z przedmiotową inwestycją stanowią prace na wysokości.

Przy pracach na wysokości można zatrudnić pracowników, którzy :

- ukończyli 18 lat

- posiadają aktualne badania lekarskie bez przeciwwskazań do wykonywanej pracy
- posiadają przeszkolenie specjalistyczne w zakresie korzystania ze sprzętu alpinistycznego oraz systemów asekuracyjnych. W trakcie pracy należy :
- stosować przynajmniej minimalny system zabezpieczeń osób
- stosować sprzęt ochronny głowy zarówno przy pracy na wysokości jak i przy pracach pomocniczych
- przerwać roboty w przypadku pogorszenia się stanu pogody (wiatr, ulewa, niska temperatura)
- prace na wysokości przy użyciu sprzętu alpinistycznego prowadzić przy asekuracji drugiej osoby

Sprzęt używany do pracy na wysokości jest ewidencjonowany z oznaczeniem i przypisany indywidualnie do każdego pracownika. Do obowiązków pracownika należy używanie sprzętu zgodnie z obowiązującymi przepisami, dbanie o sprawność sprzętu, jego konserwacja.

Ponadto należy:

- podłączenia urządzeń i maszyn dokonywać przy pomocy osób uprawnionych w tym zakresie
- zapobiegać powstawaniu zagrożeń poprzez ciągłą informację pracowników na stanowiskach pracy, również pod kątem wyposażenia w niezbędny na danym stanowisku sprzęt
- stosować materiały i urządzenia posiadające atesty lub certyfikaty dopuszczenia do użytkowania. w trakcie realizacji budowy należy na działce składować materiały budowlane i wykonać roboty przygotowawcze w bezpiecznej odległości od projektowanych i istniejących budynków
- drogi komunikacyjne wewnętrzne (na działce) i na zewnątrz działki winny być drożne umożliwiające szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń
- zatrudniać pracowników posiadających stosowne kwalifikacje zawodowe i przeszkolenia na stanowisku pracy
- stosować odpowiednią kolejność robót zmierzając do uniknięcia powstawania sytuacji awaryjnych lub konfliktowych
- po zakończeniu prac budowlanych dokonywać odbiorów robót zanikających i powiązanych technologicznie z innymi robotami zachowując ciągłość zdarzeń
- teren robót zamkniętych zabezpieczyć przed dostępem chłodnego powietrza na budowie powinna znajdować się kompletna apteczka podręczna w oznaczonym i dostępnym miejscu.

Po zakończeniu pracy :

- zlikwidować stanowisko pracy
- zwinąć liny i umieścić sprzęt w magazynie lub miejscu wyznaczonym do przechowywania
- uporządkować narzędzia i materiały
- stosować właściwe oświetlenie stanowisk pracy
- zabezpieczyć pracownikom minimum socjalne w postaci szatni, dostępu do bieżącej wody
- unikać sytuacji konfliktowych poprzez utrzymanie właściwego frontu robót budowlanych

Prawo Budowlane art. 21a ust.2 pkt 2

1. Czas pracy powyżej 30 dni i osób powyżej 20	TAK	NIE
2. Zakres robót powyżej 500 osobodni	TAK	NIE
3. Konieczność opracowania planu BIOZ	TAK	NIE

PROJEKTANT:

SPRAWDZAJĄCY:

mgr inż. arch. Michał Szkudlarski
nr upr. 03/OPOKK/2015

mgr inż. arch. Katarzyna Szlapa-Mikitzak
nr upr. 10/OPOKK/2010