

<b>Nazwa elementu:</b>	<b><u>PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY</u></b>		
<b>Nazwa zamierzenia budowlanego:</b>	Remont, przebudowa, rozbudowa i termomodernizacja budynku Przzychodni Zdrowia w Cedyni		
<b>Kategoria obiektu budowlanego:</b>	XI (budynki służby zdrowia)		
<b>Identyfikator działki i adres:</b>	ul. Czycibora 28, 74-520 Cedynia dz. ewid. nr 33, obr. Cedynia 1, jedn. ewid. Cedynia		
<b>Nazwa inwestora i jego adres:</b>	Gmina Cedynia, Plac Wolności 1, 74-520 Cedynia		
<b>Data opracowania:</b>	czerwiec, 2024r.		
<b>Jednostka Projektowa:</b>	Bas Pracownia architektoniczna Patryk Krupcała ul. Kosodrzewiny 11/1, 72-003 Dobra		
<b>Architektura/Autor projektu:</b>	mgr inż. arch. Patryk Krupcała upr. bud. nr 24/ZPOIA/OKK/2013 .....		
<b>Architektura/sprawdzająca:</b>	mgr inż. arch. Joanna Strzeszewska upr. bud. nr 34/ZPOIA/OKK/2008 .....		
<b>Spis treści:</b>	str. 1 strona tytułowa i spis zawartości opracowania str. 2 Opis techniczny do PAB str.16 Oświadczenie, o którym mowa w art. 34 ust. 3d podpunkt 3 ustawy Prawo budowlane str. 17 decyzja o nadaniu uprawnień oraz zaświadczenie o przynależności do IARP projektanta i sprawdzającego <u>INWENTARYZACJA</u> str. 19 rys. I1- SYTUACJA URBANISTYCZNA str. 20 rys. I2- RZUT PIWNICY str. 21 rys. I3- RZUT PARTERU str. 22 rys. I4a- RZUT PIĘTRA str. 23 rys. I4- RZUT STRYCHU str. 24 rys. I5- RZUT DACHU str. 25 rys. I6- ELEWACJA POŁUDNIOWA str. 26 rys. I7- ELEWACJA WSCHODNIA str. 27 rys. I8- ELEWACJA PÓŁNOCNA str. 28 rys. I9- ELEWACJA ZACHODNIA <u>PROJEKT ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANY</u> str. 29- rys. A1- RZUT PIWNICY str. 30- rys. A2- RZUT PARTERU str. 31- rys. A3- RZUT PIĘTRA str. 32- rys. A4- RZUT PODDASZA str. 33- rys. A5- PRZEKRÓJ A-A str. 34- rys. A6- PRZEKRÓJ B-B str. 35- rys. A7- ELEWACJA PŁN. I PŁD. ROZBUDOWY str. 36- rys. A8- ELEWACJA WSCH. I ZACH. ROZBUDOWY str. 37- rys. A9- ELEWACJA PÓŁNOCNA str. 38- rys. A10- ELEWACJA WSCHODNIA str. 39- rys. A11- ELEWACJA ZACHODNIA		

# 1. RODZAJ I KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO

## 1.1 Rodzaj obiektu:

Budynki służby zdrowia, obecnie funkcjonująca przychodnia.

## 1.2. Kategoria obiektu:

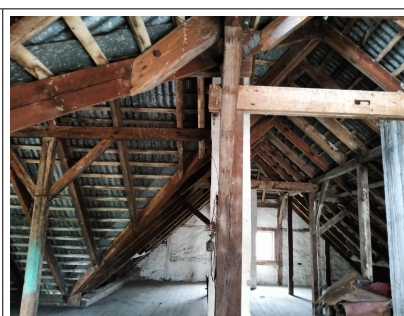
Kategorię budynku określono jako XI (budynki służby zdrowia).

## 1.3 Stan istniejący:

Budynek obecnie funkcjonujący.

### 1.3.1 Architektura:

Przedmiotowy budynek przychodni pochodzi z przełomu XIX i XX w, ma dwie funkcjonujące kondygnacje nadziemne oraz strych. Kondygnacja pod parterem ma wysokość względem terenu kwalifikującą ją jako piwnicę oraz od strony ogrodu jako suterенę. W parterze znajdują się gabinety lekarskie, na piętrze mieszkanie lekarza. Budynek wykonany jest w technologii tradycyjnej w układzie konstrukcyjnym podłużnym. Ściany zewnętrzne jednowarstwowe murowane z cegły pełnej o największym przekroju poniżej parteru gr. ok 60cm i najcieńsze na strychu ok 15cm. Ściany wewnętrzne murowane z cegły pełnej gr. 25-50cm. Stropy nad przyziemiem w postaci sklepień ceglanych odcinkowe. W części piwnicy wsparte na ozdobnych ceglanych przyporach. Stropy ponad parterem drewniane wsparte na belkach ze ślepym pułapem i polepą, posadzki wykończone deską i wykładziną lub ceramiczną płytką. Dach wielospadowy z główną kalenicą równoległą do ulicy, oraz kalenicą prostopadłą nad trójkątnym szczytem w elewacji frontowej. Dach w konstrukcji drewnianej płatwiowo- kleszczowej wsparty na ściankach stołcowych. W dachu lukarny funkcjonalnie powiązane z piętrem zaś w kondygnacji strychowej niewystępujące. Pokrycie dachu z blachy falistej na łątach bez membrany. Klatka schodowa drewniana nienormatywna. Wejście główne do budynku w elewacji frontowej wzdłuż ulicy tj elewacji wschodniej dostępne po schodach. Wejście dodatkowe do klatki schodowej od zachodu oraz drugie wejście dodatkowe od strony południowej. Wejście do piwnicy pod przybudówką północną. Budynek pod względem kompozycyjnym posiada niewielkie zdobienia. Okna podkreślone wysuniętym ozdobnym parapetem. Szczyt o kalenicy prostopadłej do ulicy ma zdobienia w formie szachulców. Poniżej na tle ściany wykusz z dachem krytym blachą prawdopodobnie miedzianą oraz niewielkim gzymsem. Okapy są wysunięte i wykończone drewnem. Wszystkie elementy drewniane na elewacji oraz obróbki blacharskie są w złym stanie. Wymagają wymiany w całości lub fletkowania. Na elewacji zwłaszcza zachodniej i południowej niewielkie spękania powstałe wskutek nierównomiernego osiadania budynku.



Założenia do odtworzenia stanu sprzed lat przyjęto na podstawie dokumentacji fotograficznej archiwalnej z lat 1910-1920, na której widnieje przedmiotowy budynek. Przyjęto, że dach przychodni był niegdyś kryty dachówką, prawdopodobnie ceramiczną płaską, elewacje były

jasne a kryty drewnem szczyt od strony północnej i południowej malowany był na ciemniejszy kolor niż jasna elewacja. Poniżej fotografia.



#### 1.3.2 Instalacja centralnego ogrzewania:

Instalacja wykonana w oparciu o źródło ciepła na paliwo stałe. Piec zlokalizowany w piwnicy, zasilany peletem transportowanym przez okno w suterenu od strony zachodniej. W pomieszczeniach użytkowych ogrzewanie przez promienniki żeliwne.

#### 1.3.3 Instalacja wentylacji:

Budynek nie jest wyposażony w wentylację mechaniczną. Wentylacja pomieszczeń grawitacyjna za pomocą kominów murowanych wentylacyjnych. Wyloty przewodów górne.

#### 1.3.4 Instalacja wodociągowa:

Budynek zasilany z przyłącza wodociągowego wprowadzonego do budynku od strony wschodniej na poziomie piwnicy. Instalacja wody zimnej wykonana została z rur stalowych ocynkowanych prowadzonych bez izolacji pod stropem piwnicy.

#### 1.3.5 Instalacja kanalizacji sanitarnej i deszczowej:

Na terenie działki w chwili obecnej funkcjonuje kanalizacja ściekowa, do której podłączona jest zarówno kanalizacja sanitarna odprowadzająca ścieki sanitarne z budynku jak i kanalizacja deszczowa. Wody opadowe są odprowadzane z połaci dachowych do kanalizacji deszczowej oraz na teren działki. Instalacja kanalizacji sanitarnej podłączona jest do studzienki zlokalizowanej od strony zachodniej budynku. Instalacja, przewody spustowe oraz przewody poziome, wykonane z rur żeliwnych. Podejścia wykonane z PVC.

#### 1.3.6 Instalacja elektryczna:

Budynek posiada przyłącze elektroenergetyczne. Wewnętrzna instalacja elektryczna oraz oświetlenie wymaga wymiany. Oświetlenie tradycyjne, instalacja wewnętrzna aluminiowa.

## **2. ZAMIERZONY SPOSÓB UŻYTKOWANIA**

### 2.1 Sposób użytkowania:

Inwestycja ma na celu modernizację, dostosowanie do współczesnych wymagań ustawodawstwa funkcjonującej przychodni. W ramach inwestycji planuje się ponadto rozbudowę budynku o nowe gabinety. W ramach dostosowania przychodni do współczesnych przepisów budowlanych planuje się też budowę windy przeznaczonej dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Na obecnie wyłączonym z użytkowania strychu planuje się mieszkanie lekarza pracującego w przychodni. W piwnicy zlokalizowane będą pomieszczenie techniczne i magazyn medyczny, pomieszczenie socjalne, toalety i szatnia personelu, wyżej poprzez przebudowane schody i windę piwnica zostaje skomunikowana z parterem. Na parterze i piętrze projektuje się gabinety lekarskie, fizjoterapii, szczepień, diagnostyczno-zabiegowy. Obie kondygnacje, zarówno parter jak i piętro wyposażone zostaną w węzeł sanitarny dla pacjentów. Na poddaszu projektuje się mieszkania dla personelu, podtrzymując zastaną funkcję tej kondygnacji. Dodatkowo na poddaszu projektuje się pomieszczenie socjalne dla personelu. Kondygnacją użytkową będzie część piwnicy, parter, piętro oraz poddasze.

## 2.2 Program użytkowy obiektu:

Liczba porządkowa	Nazwa pomieszczenia	Wysokość w m	Powierzchnia w m <sup>2</sup>
<b>PIWNICA</b>			<b>116,2</b>
-1.1	Przedsionek	2,5	15,33
-1.2	Korytarz	2,5	12,83
-1.3	Pomieszczenie gospodarcze	2,5	16,4
-1.4	Szatnia personelu	2,5	8,2
-1.5	Toalety	2,5	7,62
-1.6	Natrysk	2,5	2,76
-1.7	Pomieszczenie porządkowe	2,5	19,07
-1.8	Pomieszczenie socjalne personelu	2,5	20,17
-1.9	Pomieszczenie techniczne	2,5	9,79
-1.10	Przedsionek windy	2,5	4,03
<b>PARTER</b>			<b>170,3</b>
0.1	Miejsce na odzież wierzchnią oraz wózki pacjentów	2,7	10,58
0.2	Korytarz	2,7	8,32
0.3	Informacja i archiwum	2,7	18,1
0.3a	Korytarz	2,7	23,95
0.4	Gabinet fizjoterapii	2,7	21,4
0.5	Gabinet lekarski	2,7	17,77
0.6	Gabinet lekarski	2,7	17,8
0.7	Gabinet lekarski	2,7	18,63
0.8	Gabinet stomatologii zachowawczej	2,7	18,46
0.9	Toaleta pacjentów	2,7	15,26
<b>PIĘTRO</b>			<b>121,4</b>
1.0	Podest		5,33
1.1	Korytarz	2,5	8,31
1.2	Laboratorium	2,5	11,47
1.3	Gabinet pediatryczny	2,5	18,1
1.4	Korytarz	2,5	10,53
1.5	Gabinet szczepień	2,5	18,38
1.6	Gabinet usg	2,5	15,49
1.7	Gabinet diagnostyczno- zabiegowy	2,5	16,32
1.8	Pomieszczenie sterylizacji	2,5	8,02
1.9	Wc pacjenta	2,5	5,9



1.10	Pomieszczenie porządkowe	2,5	3,55
POMIESZCZENIA ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ LECZNICZĄ			Pc=407,9
<b>PODDASZE</b>			<b>Pc=76,5</b>
2.0	Podest		5,78
2.1	Podest	2,5	2,08
MIESZKANIE NA PODDASZU			Pc=68,7
2.2.1	Aneks kuchenny	2,7	7,22
2.2.2	Komunikacja	2,7	16,91
2.2.3	Sypialnia	1.2-2,7	15
2.2.4	Łazienka	1.2-2.5	5,23
<b>WSZYSTKIE POMIESZCZENIA ŁĄCZNIE</b>			<b>Pc=484,4</b>

### 3. UKŁAD PRZESTRZENNY ORAZ FORMA ARCHITEKTONICZNA OBIEKTU BUDOWLANEGO, WYROBY WYKOŃCZENIOWE I KOLORYSTYKA ELEWACJI

#### 3.1 Układ przestrzenny:

Budynek ma rzut prostokątny, układ korytarzowy. Dostęp z przyległego chodnika poprzez zewnętrzne schody na wysoki parter, dalej istniejącą klatką schodową dostępną zarówno z korytarza jak i terenu od strony ogrodu na pozostałe kondygnacje. Pomieszczenia dostępne z korytarza, część pierwotnie amfiladowo połączona, w stanie projektowanym pomieszczenia indywidualnie podzielone pod względem funkcji. Na poddaszu projektowane jest mieszkanie lekarza prowadzącego przychodnię.

#### 3.2 Forma architektoniczna:

Bryła obiektu uproszczona na rzucie prostokątnym kryta dachem wielospadowym z naczółkami. Dach z wysuniętymi okapami i dekoracyjnym niewielkim wypłaszczeniem na krawędziach połaci. Kompozycja elewacji klasyczna z oknami w osiach, także dodanymi połaciowymi w osiach okien niższych kondygnacji. Cokół nie jest i nie był zaznaczony. Wejście główne od strony wschodniej zaś od strony zachodniej wejście zaznaczone daszkiem szklonym w konstrukcji stalowej. Projektowana dobudówka jest parterowa dostępna z ogólnego korytarza. Dach przychodni istniejącej jak pierwotnie kryty będzie dachówką płaską ceramiczną w kolorze antracytowym zaś projektowanej dobudówki kryty blachą miedzianą na podkonstrukcji systemowej. Ponadto ściany dobudowanej części również płynnie przechodzą blachą miedzianą z dachu. Część dobudowana w formie bezokapowej jak budynki w okolicy z zagzymsową rynną lecz w wykończeniu klasycznym i trwałym o wysokiej jakości. Fasada południowa i północna dobudowanej części wykończona tynkiem malowanym na biało. Wszystkie drewniane wązki na murze i w murze w istniejącym budynku zostaną odtworzone z drewna i zabezpieczone przed warunkami atmosferycznymi, malowane.

##### 3.3.1 Wroby wykończeniowe przy termomodernizacji:

Termomodernizacja budynku zakłada ocieplenie zewnętrzne wełną mineralną o niskim oporze dyfuzyjnym grubości 15cm. Dobudowana część od wschodu i zachodu również ocieplona wełną zaś od południa i północy styropianem. Wełna i styropian klejone i kołkowane kołkami z tworzywa w ilości 4 szt./m. Izolacja cokołu z xps grubości 15cm w części istniejącej z zejściem do poziomu ław fundamentowych.

Wykończenie ścian cokołu tynkiem jak ściany powyżej analogicznie jak stan zastany. Wstawione zostaną współczesne okna o identycznych jak zastane podziałach. Okna pcv, współczynnik przenikania ciepła na poziomie 0,9W/m<sup>2</sup>K lub korzystniejszym. Okna muszą być wyposażone w nawietrzaki higrosterowalne systemowo montowane. Należy wykonać bezwzględnie tzw „ciepły montaż” okien i dokonać sprawdzenia tego wykonania przed zakryciem. Należy zastosować ciepłą podkładkę parapetu z profilem aluminiowym. Profil ten wykonany z polistyrenu ekstrudowanego xps 300 o następujących parametrach: euroklasa reakcji na ogień określona jako E (samogasnąca); współczynnik przenikania ciepła na poziomie 0,034W/mK lub korzystniejszy; przepuszczalność dla wody określona na poziomie mniejszym bądź równym 0,7%; współczynnik oporu dyfuzyjnego MU150; Okna należy osadzić z użyciem kotew stalowych systemowych w licu zewnętrznym muru, tak by odtworzyć oryginalną

głębokość ich osadzenia w murze. Po osadzeniu uszczelnić styk z ościeżami pianą montażową. Styk ościeży z oknem uszczelnić dodatkowo taśmą paroszczelną od środka oraz na zewnętrznej części okna taśmą paroprzepuszczalną lub poliuretanową. Okna połaciowe klapowe. Parapet i próg drewniane osadzone na pianę montażową niskoprężną lub klej montażowy, wchodzące w ścianę ościeży na 3-5cm. Okapniki z blachy stalowej gr. min. 0,55mm z blachy powlekanej, analogicznie jak istniejące. Kolorystyka tynku i cokołu ustalona po odkrywcze z przekroju tynku i po usunięciu farby. Okapniki w kolorze brązowym zaś dach miedziany. Drzwi nowe ciepłe, współczynnik przenikania ciepła na poziomie 1,1W/m<sup>2</sup>K lub korzystniejszy.

### 3.3.2 Wyroby wykończeniowe przy przebudowie:

Przebudowa polega na wyburzeniu części ścian wewnętrznych, powiększeniu otworów drzwiowych, wyburzeniu komina murowanego, budowie szybu windowego i montażu dźwigu osobowego. W wyniku niewystarczającej wysokości piwnic należy w części pomieszczeń obniżyć posadzkę. Nową posadzkę po skuciu betonowej należy wykonać z użyciem warstwy styropianu eps100, wykonać wylewkę gr. 5cm na warstwie rozdzielającej z folii PE. Na przygotowaną betonową wylewkę ułożyć gres. Ściany budynku oczyścić należy z głuchych tynków i starych powłok malarskich. W przybudówce północnej istniejącej usunąć ze ścian izolację termiczną ze styropianu. Położyć nowe tynki gipsowe we wnętrzach, a w miejscach, gdzie występują czynniki zawilgacające potencjalnie ściany zastosować okładziny ceramiczne do wysokości 2m. Ściany po ich wygładzeniu malować emulsją na biało. Ściany klatki schodowej wykończyć lamperią. Posadzki drewniane należy poddać remontowi poprzez usunięcie desek, oczyszczenie tych, których stan na to pozwala lub też wymianę ich części na nowe. Ze stropów drewnianych należy usunąć polepę a w jej miejsce umieścić wełnę mineralną. Na drewniane wyrównane posadzki ułożyć homogeniczną wykładzinę pcv z cokołami ze względów higienicznych. Posadzki żelbetowych stropów należy oczyścić z okładzin ceramicznych. Po skuciu płytek wyrównać powierzchnię, w pomieszczeniach mokrych ułożyć szlam izolacyjny z narożnikami a następnie ułożyć gres antypoślizgowy (min, R9). Sufity podwieszane z płyt 2x1,25cm GKf na rusztach systemowych zakrywające instalacje wentylacji mechanicznej oraz umożliwiające montaż opraw wtynkowych oświetlenia muszą zapewniać wysokość pomieszczeń min. 2,5m. W zakresie przebudowy znajduje się też dach. Należy wymienić jego uszkodzone elementy, usunąć niepełne łączenie i blachodachówkę. Na krokwie ułożyć membranę dachową, następnie kontrłaty i łąty oraz nową blachodachówkę. Zastępczo można zamiast łączenia wykonać pełne deskowanie. Przestrzeń poddasza wymaga częściowo docieplenia połaci dachowych. Należy je docieplić warstwą wełny mineralnej, pozostawić pustkę wentylacyjną nad wełną 2-3cm a połacie od wnętrza wykończyć na poziomie przeciwpożarowego zabezpieczenia R30 płytą 2x1,25cm GKF na ruszcie systemowym. Ponadto nad pomieszczeniami mokrymi należy wprowadzić na ruszt systemowy dodatkowo folię PE. W wyniku przebudowy projektowany dźwig wymaga modyfikacji stropów. Projektuje się otwór w stropie nad piwnicą, który jest typu klein, wyżej modyfikuje się stropy drewniane. Projektowany spocznik przystanku wejściowego do budynku na poziomie 2cm wyżej niż chodnik. Posadzka wykonana z chudego betonu gr. 10cm, izolacji termicznej ze styropianu eps100, warstwy separacyjnej z folii PE oraz wylewki betonowej gr. 5cm i wykończenie z gresu antypoślizgowego min. R9. Analogiczne warstwy posadzkowe realizowane będą w części pomieszczeń piwnicy po pogłębieniu posadzki. Pogłębienie posadzki o nawierzchni betonowej jest konieczne z uwagi na nienormatywną wysokość pomieszczeń. Do piwnicy przebudowane zostaną także schody żelbetowe na nowe normatywne i wyposażone w pochwyt jednostronny. Wykończenie schodów analogiczne jak posadzki. Dodatkowo krawędź przed i za końcem biegu oznaczyć kontrastującym kolorem. Schody klatki schodowej drewniane wymagają rozbiórki i kompletnej przebudowy wraz z wyburzeniem ściany. Schody wykończyć jak posadzki parteru z gresu antypoślizgowego, pcv. Dobudowana część wykonana w technologii murowanej i żelbetowej. Posadzka na gruncie dosypanym z uwagi na wysoki parter wskazana jest na rysunkach przekroju podobnie jak inne warstwy przegród budowlanych dobudowanej części. Drewniane wątki na ścianach odtworzone zostaną po termomodernizacji z użyciem drewna i zabezpieczone farbą do zastosowań zewnętrznych. Wskutek docieplenia ścian wełną mineralną płaszczyznę wymienianych okien utrzyma się we właściwej głębokości względem ścian poprzez

przesunięcie ich do lica zewnętrznego muru. Takie rozwiązanie pomoże zminimalizować mostki termiczne jak i zachować zastaną głębokość osadzenia okien. Ponadto gzymsy i podbitka dachowa również zostaną odtworzone. Gzymsy z tworzywa xps zaś cała podbitka i wysunięte krokwie z uwagi na ich zły stan zostaną zastąpione nowym drewnem odsuniętym wskutek docieplenia ścian by uzyskać analogiczny efekt jak w przypadku okien.

### 3.3.3 Wyroby wykończeniowe przy rozbudowie:

Planowana rozbudowa o dwa gabinety połączona będzie z istniejącym budynkiem szklonym łącznikiem tak by wyraźnie wskazać różnice między starą a nową tkanką. Rozbudowa w konstrukcji tradycyjnej z oknami wysokimi na całą kondygnację. Sufit podwieszany mocowany do pasa dolnego dźwigarów dachowych systemowych. Ściany frontowa i tylna i dach kryte blachą miedzianą na systemowej podkonstrukcji. Ściany boczne wykończone tynkiem jak część istniejąca przychodni.

### 3.4 Instalacje sanitarne:

W związku z przebudową projektowana jest kompletna przebudowa i remont oraz modernizacja w zakresie instalacji sanitarnych. Planuje się wymianę źródła ciepła.

#### 3.4.1 instalacje centralnego ogrzewania:

Założono:

- strefę klimatyczną 16°C,
- stacja metrologiczna Koszalin
- obciążenie cieplne na podstawie normy PN-EN 12831:2006. Temperatury wewnętrzne przyjęto zgodnie z §134 Rozporządzenie z dn. 12 kwietnia 2002r. (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.) Teks ujednolicony uwzględniający zmiany wprowadzone Dz. U. z 8 grudnia 2017r. Poz. 2285
- parametr czynnika grzewczego – 70/55°C. Instalacja centralnego ogrzewania będzie zasilala elementy grzejne oraz nagrzewnice w centralach wentylacyjnych. W zakresie niniejszego opracowania jest kompleksowa przebudowa istniejącej instalacji centralnego ogrzewania wraz z podłączeniem jej do istniejącej sieci lokalnej w pomieszczeniu technicznym. Wszystkie elementy istniejącej instalacji centralnego ogrzewania (rurociągi, grzejniki, armatura, izolacja termiczna itp.) należy zdemontować oraz zutylizować. Przewody poziome instalacji centralnego ogrzewania prowadzone pod stropem piwnicy w izolacji termicznej oraz zabezpieczone płaszczem ochronnym. Piony instalacji centralnego ogrzewania zlokalizowane będą przy ścianach zewnętrznych, w większość zlokalizowane będą w miejscach istniejących pionów. Projektuje się piony c.o. izolowane termicznie, prowadzone po wierzchu ścian w zabudowie z płyt G-K. Odejsia do grzejników wykonać bez izolacji. Projektowane grzejniki w większości zlokalizowane będą pod istniejącymi oknami. Projektuje się instalację z rur stalowych ocynkowanych galwanicznie, łączonych przez zaprasowywanie. Rury mocować do przegród budowlanych w sposób trwały za pomocą uchwytów systemowych. Podejsia do grzejników w pomieszczeniach wykonać w bruzdach rurami Al./Pex. W celu zapewnienia prawidłowego odpowietrzenia oraz odwodnienia instalacji rurociągi prowadzić ze spadkiem 0,5% od najdalej położonego odbiornika ciepła w kierunku źródła ciepła. W miejscach przejść przez przegrody powinny być osadzone tuleje osłonowe. W miejscach przejść nie mogą występować połączenia rur. Tuleje wykonać o średnicy wewnętrznej większej o 20 mm od zewnętrznej średnicy rurociągu. Tuleje powinny wystawać o około 6÷8 mm poza obrys ściany. Tuleje należy wypełnić materiałem trwale plastycznym miękkim, który umożliwi osiowe ruchy cieplne przewodów oraz nie ma negatywnego wpływu na materiał rury. Na przejściach przez przegrody budowlane montować rozety. Wykonać kompensację przewodów naturalną lub U-kształtną lub zastosować kompensatory mieszkowe. Przejście instalacji przez przegrody oddzielenia pożarowego uszczelnić bezrozpuszczalnikową masą ogniochronną. Zaprojektowano stalowe grzejniki płytowe z podłączeniem bocznym. Grzejniki należy ustawić i przymocować do ściany uchwytami. Mocowania powinny być wykonane w sposób trwały. Montaż grzejników musi być zgodny z wytycznymi producenta i warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót. Przy grzejnikach na gałęzkach zasilających zamontować zawory termostatyczne z nastawą wstępną oraz głowicę termostatyczną. Podłączenie wymienników nagrzewnic centralnych wentylacyjnie wykonać zgodnie ze schematem hydraulicznym dostarczonym przez wytwórcę centrali w sposób zabezpieczający przed występowaniem naprężeń mogących spowodować uszkodzenia

mechaniczne lub nieszczelności. Ciężar rurociągu ani naprężenia termiczne nie mogą być przenoszone na króćce wymienników. Wszystkie przewody systemu przed przykryciem należy poddać próbie ciśnieniowej. W celu kontroli zmiany ciśnienia w najniższym punkcie instalacji podłączyć manometr z dokładnością do 0,01 MPa. Przygotowana do próby instalację należy napełnić wodą i odpowietrzyć, sprawdzić czy wszystkie połączenia są szczelne. Następnie zwiększyć ciśnienie do wielkości 1,5 ciśnienia roboczego, lecz nie mniej niż 0,2 MPa. Podczas próby wstępnej ciśnienie próbne w ciągu 30 minut należy dwukrotnie podnieść do pierwotnej wartości w odstępie 10 minut. W ciągu następnych 30 minut próby spadek ciśnienia nie może przekroczyć 0,06MPa. Bezpośrednio po badaniu wstępnym przeprowadzić 120 – minutową próbę główną. W tym czasie ciśnienie pozostałe po próbie wstępnej nie może więcej niż 0,2MPa. Dodatkowo podczas trwania próby należy dokonać wizualnej oceny szczelności wykonanych połączeń.

#### 3.4.2 instalacje wentylacji:

Dla pomieszczeń na kondygnacji 0 oraz 1 przewiduje się budowę instalacji wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej z odzyskiem ciepła oraz wentylację mechaniczną wywiewną. W pomieszczeniu mieszkania na strychu projektuje się klimatyzację. Ilość powietrza nawiewanego oraz usuwanego z pomieszczeń obliczono na podstawie normy PN-83/B-03430/Az3:2000 „Wentylacja w budynkach mieszkalnych zamieszkania zbiorowego i użyteczności publicznej-Wymagania” z uwzględnieniem wytycznych zawartych w opracowaniu „Wytyczne projektowania, wykonania, odbioru i eksploatacji systemów wentylacji i klimatyzacji dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą”, Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej, Warszawa 2018. Powietrze do pomieszczeń wentylowanych przez układ N1W1, N2W2 (szczegóły w projekcie technicznym) dostarczane będzie z dwóch central wentylacyjnych zlokalizowanych w pomieszczeniach technicznych -1.2, -1.3. Lokalizacja czepni i wyrzutni zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków, technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (z późniejszymi zmianami), Dz. U. Nr 75, poz. 690. Czerpnie projektuje się usytuować na elewacji południowej ponad dachem dobudówki, wyrzutnie ponad dachem budynku.

Projektuje się centrale w wykonaniu higienicznym, przystosowane do mycia i czyszczenia środkami chemicznymi:

- wymienniki w centrali z lamelami aluminiowymi epoksydowanymi, osadzone w obudowie z blachy nierdzewnej 1.4301,
- wszystkie szczeliny na styku elementów obudowy wypełnione są atestowanym silikonem z dodatkiem antybakteryjnym, - centrala zabezpieczona przeciwbakteryjnie i przeciwwirusowo SarsCov-2 Clima-TE,
- wentylatory EC, wirnik tworzywowy,
- centrala dostarczona w jednym elemencie, fabrycznie okablowana. Przy montażu przewodów konieczne jest przestrzeganie zgodności z projektem co do rodzaju materiału i wymiarów. Przewody wentylacyjne należy montować w taki sposób, aby były szczelne, a ich wewnętrzne powierzchnie gładkie. Przewody muszą być wykonane z materiałów odpowiedniej jakości, zgodnie z projektem. Zmiany dotyczące materiałów można dokonać jedynie za zgodą projektanta i inwestora. Przewody należy montować w sposób trwały i prawidłowy pod względem technicznym. Nie wolno zakładać przewodów uszkodzonych i pogniętych. Powierzchnie poszczególnych elementów powinny być bez załamań i wgnieceń. Materiał powinien być jednorodny, bez wżerów i wad walcowniczych. Przed montażem należy przewody starannie oczyścić z zewnątrz i wewnątrz. Przewody prowadzone w pobliżu ścian opierać należy na wspornikach umocowanych w ścianie. Wsporniki nie powinny podpieierać przewodów w miejscach ich połączeń. Przewody biegnące w większej odległości od ścian i prowadzone pod sufitem, opiera się na podwieszeniach. Podparcie i podwieszenia przewodów muszą być wykonane w sposób trwały i sztywny. Wsporniki powinny usztywniać przewody. Zawieszenia i przymocowania przewodów do ścian i konstrukcji budowlanej powinny być wykonane zgodnie z BN-07/8865-26. Pomieszczenia na kondygnacji strychu pozostaną podłączone do wentylacji grawitacyjnej lecz wyposażone zostaną we wspomaganie mechaniczne, pomieszczenia wentylowane mechanicznie odłączyć od wentylacji grawitacyjnej poprzez zaślepienie wpustów.



### 3.4.3 instalacja wodociągowa:

Wszystkie istniejące przybory, punkty poboru wraz z białym montażem, armaturą oraz rurociągi należy zdemontować i zutylizować. Projektuje się kompleksową przebudowę instalacji wody zimnej i ciepłej w budynku. W ramach przebudowy zamontowane zostaną nowe punkty poboru wody z białym montażem, armatura oraz rurociągi. Ciepła woda użytkowa jak w stanie istniejącym przygotowywane będzie centralnie w kotłowni lokalnej. Podłączenie instalacji ciepłej wody do istniejącej sieci lokalnej w pomieszczeniu technicznym. Instalacji wody zimnej i ciepłej projektuje się z rur wielowarstwowych stabilizowanych wkładką aluminiową (PE-Xc/Al/PE-Xc) łączonych przez zaprasowywanie. Instalacje prowadzić ze spadkiem min. 3‰ w kierunku przyłącza. Główne rurociągi poziome prowadzone będą pod stropem piwnicy. Piony prowadzone w zabudowie G-K. Podejścia od pionów do projektowanych punktów poboru wykonać w płytkich bruzdach ściennych. Przejście instalacji przez przegrody oddzielenia pożarowego uszczelnić bezrozpuszczalnikową masą ogniochronną. Po zmontowaniu instalacji należy poddać ją próbie na ciśnienie 10 bar przez 2 godziny, a następnie przepłukać wodą tak, aby prędkość na wylocie była nie mniejsza niż 1,5 m/s. Po pomyślnej próbie szczelności wykonać izolację cieplną rurociągów stosując otuliny z pianki poliuretanowej lub kauczuku o wartości współczynnika przewodności cieplnej  $\lambda=0,035$  W/mxK, oraz grubości zgodnie z WT. Nie dopuszcza się izolacji wykonywanej w technologiach mokrych. Materiał otulin powinien być niepalny lub zapalny samogasnący i nierozprzestrzeniający ognia. Na zaizolowane termicznie przewody w części podpiwnicznej wykonać płaszcz ochronny z PCV. Przewody prowadzone w bruzdzie ściennej izolować termicznie izolacjami przeznaczonymi do układania w przegrodach. Nowe okładziny przegród budowlanych, uzupełnienia tynków oraz malowanie wykonać zgodnie z projektem przebudowy budynku (wg. odrębnego opracowania). Przy montażu sufitu podwieszanego należy zapewnić dostęp do armatury odcinającej i regulacyjnej projektowanej instalacji wody zimnej i ciepłej poprzez montaż rewizji lub zastosowanie elementów rozbieralnych.

### 3.4.4 instalacja kanalizacji:

Zdemontować wszystkie elementy instalacji kanalizacji sanitarnej w budynku do króćców żeliwnych na połączeniu przewodu spustowego i poziomego przewodu odpływowego. Lokalizacja przyłącza kanalizacji sanitarnej przez które odprowadzane będą ścieki bytowe z budynku pozostaje bez zmian. Przejście podłączenia kanalizacyjnego przez fundamenty na rzucie projektu technicznego. Przewody odpływowe należy udrożnić. Wymieniane piony kanalizacyjne podłączyć do istniejących króćców żeliwnych. Piony na najwyższej kondygnacji budynku powyżej najwyższego położonego przyboru sanitarnego przechodzą w rury wentylacyjne zakończone wywiewką wyprowadzoną ponad dach na wysokość od 0,5-1,0 m. Instalację kanalizacji sanitarnej w budynku zaprojektowano z rur i kształtek PVC łączonych przy pomocy złączek kielichowych. Przed wykonaniem połączenia należy oczyścić wnętrze kielicha i zewnętrzną część bosego końca łączonej rury. W razie potrzeby uszczelkę i bosy koniec rury należy zwilżyć środkiem poślizgowym. Następnie bosy koniec rury należy wsunąć do końca w kielich zwracając uwagę na zachowanie współosiowości łączonych elementów. W celu umożliwienia kompensacji wywołanej wydłużeniami termicznymi łączonych elementów należy wyciągnąć bosy koniec rury z kielicha o około 1 cm. W przypadku konieczności skrócenia łączonej rury należy ją obciąć przy pomocy piłki o drobnych zębach lub obcinaka krążkowego przy wykorzystaniu prowadnicy w celu zachowania prostopadłej płaszczyzny cięcia w stosunku do osi rury. Po obcięciu rury jej bosy koniec należy oczyścić z opiłków pozostałych po cięciu i zukosować przy pomocy pilnika. Przewody instalacji kanalizacyjnej należy mocować do elementów konstrukcyjnych budynku za pomocą podpór stałych i przesuwnych. W obrębie pomieszczeń na kondygnacji 0, 1, 2 piony prowadzone po ścianach osłonić obudową z płyt gipsowo-kartonowych, zamocowanych do stelaża z profili metalowych oraz izolować akustycznie wełną mineralną lub matami wygłuszającymi. Kanalizację deszczową w instalacji zewnętrznej od zachodu należy wymienić, podłączyć rury spustowe do projektowanego od strony zachodniej zbiornika retencyjnego.

### 3.5 instalacja elektryczne:

Projektuje się nowe instalacje elektryczne dostosowane do wymagań Zamawiającego, przepisów techniczno- budowlanych, w tym pożarowych. Na dachu projektuje się panele

fotowoltaiczne.

#### 3.5.1 Przeciwpowozarowy wylacznik pradu:

Na zewnatrz przy wejsciach do budynku projektuje sie zamontowanie przeciwpowozarowych wylacznikow pradu (PWP). Wylaczniki nalezy montowac w widocznym miejscu na wysokosci  $h = 1,4$  m. Zaleca sie zastosowanie wyzwalacza wzrostowego w rozlaczniku co zniweluje falszywe zadzialanie np. w wyniku zaniku lub wahań napięcia w sieci.

#### 3.5.2 Oswietlenie wnetrz:

Instalacje wykonać przewodami YDYp3x1,5mm<sup>2</sup> oraz YDYp4x1,5mm<sup>2</sup> dla obwodów swiecznikowych, przewody ukladać w rurkach instalacyjnych na konstrukcji scian i sufitow. Stosowac osprzet instalacyjny IP20 w czesci ogolnej, IP44 w pomieszczeniach mokrych. Oswietlenie awaryjne w budynku obliczono zgodnie z norma PN-EN-1838. Projektowane oswietlenie awaryjne ma zapewnic oswietlenie na drodze ewakuacyjnej podczas zaniku zasilania podstawowego. Wymagane natężenie oswietlenia awaryjnego na drodze ewakuacyjnej musi wynosic 1,0 lx.

#### 3.5.3 Instalacje odbiorcze gniazd:

Instalacje gniazd 230V wykonać przewodami YDYp3x2,5mm<sup>2</sup> ukladajac przewody od gniazda do gniada na wysokosci 30 cm od poziomu podlogi w rurkach instalacyjnych na konstrukcji scian i sufitow. Zabrania sie podlaczania wiecej niz dwuch przewodow pod zaciski pojedynczego gniazda. Stosowac osprzet instalacyjny IP20, w pomieszczeniach wilgotnych IP44. Obwody gniazd zabezpieczone sa wylacznikami roznicowo-pradowymi o  $\Delta I = 30$  mA.

### **4. DOSTOSOWANIE OBIEKTU DO MPZP**

Przedmiotowa inwestycja jest zgodna z UCHWALA NR XVII/147/2020 RADY MIEJSKIEJ W CEDYNI z dnia 19 maja 2020 r. Dzialka nr ewid. 33, na ktorej zlokalizowana jest inwestycja oznaczona jest jako teren elementarny 1U.3.

Nieprzekraczalna linia zabudowy zlokalizowana jest od strony wschodniej wzdluz elewacji frontowej. Przedmiotowa rozbudowa licuje ze sciana istniejacej elewacji frontowej i nie przekacza obowiazujacej linii zabudowy. Zapisy dla w/w terenu elementarnego w w/w uchwale sa poszanowane a ich tresc dotyczy:

ad 1) przeznaczenie terenu- jest bez zmian

ad 2) uzupealnijace przeznaczenie terenu- jest bez zmian

ad 3) nie planuje sie w graniach terenu lokalizacji budynkow gospodarczych. Planuje sie natomiast lokalizacje miejsc postojowych, urzadzen budowlanych podziemnych tj zbiornik retencyjny na deszczowke, panele fotowoltaiczne na dachu, czerpnie i wyrzutnie wentylacji na scianach. Ponadto planuje sie urzadzic teren zielony.

ad 4) obsluga komunikacyjna pozostaje bez zmian, wprowadza sie tylko na terenie przedmiotowej dzialki organizacje ruchu z uzyciem dwuch znakow tj D-3 i B-2.

ad 5) Projektowana rozbudowa usytuowana jest na analogicznej wysokosci jak budynek istniejacy i wystarczy dla zapewnienia bezpieczenstwa w razie powodzi wywolanej przerwaniami wału przeciwpowodziowego

ad 6) Planuje sie takze rozbudowe zgodnie z zapisami dalszymi uchwały:

- w zakresie ochrony stanowisk archeologicznych- brak stanowisk w sasiedztwie przedmiotowego budynku

- w zakresie ochrony konserwatorskiej budynku opinie dla inwestycji przedstawia WUOZ

ad 7) Przybudowana czesc projektowanej rozbudowy:

- maksymalna intensywnosc zabudowy mieści sie w przedziale 0.1-0.6 i wynosi w obecnym projektowanym stanie 0,3

- minimalny udzial procentowy powierzchni biologicznie czynnej powierzchni dzialki budowlanej nr 33 jest wiekszy niz 25% i wynosi w obecnym projektowanym stanie 70%

- projektowana rozbudowa posiada dach o stopniu nachylenia mieszczacym sie w przedziale 30° do 45° i wynosi 40°

- wysokość nowej rozbudowy nie przekacza 12m i wynosi 8,45m zaś istniejaca czesc w wyniku inwestycji nie przekroczy 12m, nie zmienia sie

## 5. CHARAKTERYSTYCZNE PARAMETRY OBIEKTU BUDOWLANEGO

Kubatura rozbudowy	500m <sup>3</sup>
Kubatura całej przychodni	1658m <sup>3</sup>
Kubatura łącznie	2158m <sup>3</sup>
ZESTAWIENIE POWIERZCHNI BUDYNKU Z ROZBUDOWĄ	
Powierzchnia zabudowy	241,39m <sup>2</sup>
Powierzchnia netto budynku	484,4m <sup>2</sup>
Powierzchnia użytkowa budynku	473m <sup>2</sup>
Powierzchnia komunikacji w budynku	96,5m <sup>2</sup>
Powierzchnia użytkowa gabinetów lekarskich z laboratorium	209,4m <sup>2</sup>
Powierzchnia użytkowa mieszkania lekarskiego	65,1m <sup>2</sup>
Powierzchnia całkowita zainwestowania budynku	484,4m <sup>2</sup>
ZESTAWIENIE WYMIARÓW ZEWNĘTRZNYCH BUDYNKU	
Wysokość budynku głównego przychodni	11,63m
Wysokość rozbudowanej części	8,45m
Szerokość budynku po rozbudowie	22,48m
Głębokość budynku	14,48m
Ilość kondygnacji	4
Ilość kondygnacji nadziemnych	3
Ilość kondygnacji użytkowych	4
Ilość pięter z poddaszem użytkowym	2

## 6. OPINIA GEOTECHNICZNA I INFORMACJE O SPOSOBIE POSADOWIENIA OBIEKTU

### 6.1 Opinia geotechniczna:

Opinia geotechniczna opracowana przez Wojciecha Głośniaka dnia 16.12.2021r. wskazuje na I kategorię geotechniczną i proste warunki gruntowe.

### 6.2 Informacja o sposobie posadowienia obiektu:

Wewnętrzny szyb windy posadowiony bezpośrednio na warstwie nośnej gruntu odsłoniętej w wewnętrznym wykopie po skuciu posadzki. Posadowienie na warstwie chudego betonu oraz płycie żelbetowej. Szczegóły wg opracowania branży konstrukcyjnej projektu technicznego.

## 7. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO I NIEDOWIDZĄCYCH

Przedmiotowy budynek w wyniku inwestycji stanie się dostępny dla osób poruszających się z użyciem wózka oraz dla rodziców z dziećmi korzystających z wózka. Projektowany dźwig osobowy dostępny od strony zachodniej. Poziom pierwszego przystanku windy na poziomie terenu przed wejściem z wewnętrznego spocznika położonego 2cm powyżej chodnika. Przystanek drugi i trzeci kolejno obsługuje parter i piętro. Winda obsługuje także piwnicę, w której zlokalizowane są pomieszczenia magazynu medycznego i techniczne, niedostępne dla pacjentów a także pomieszczenia personelu socjalne i węzeł sanitarny. Poziomy spoczników należy doprecyzować z użyciem aparatury geodezyjnej na miejscu budowy po wykonaniu chodnika lub ustaleniu jego rzędnej przed zamówieniem dźwigu. Progi w budynku i przed nim wysokości do 2cm. Początek i koniec biegów schodowych oznaczony w kontrastującym kolorze z użyciem „nosków” systemowych od dostawcy wykładziny pcv. Noski zlicowane z podstopnicą i stopnicą, nie wystają.

## **8. PARAMETRY TECHNICZNE OBIEKTU CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI I OBIEKTY SĄSIEDNIE**

### 8.1 Sposób odprowadzania wód opadowych:

Wody opadowe odprowadzane systemem rynien i rur spustowych z dachu do zbiornika retencyjnego za budynkiem. Nadmiar wód odprowadzany na grunt, do bieżącego podlewania trawnika.

### 8.2 Rodzaj i ilość wytwarzanych odpadów:

Odpady medyczne magazynowane w chłodziarkach w każdym z gabinetów a następnie odbierane przed upływem 72h przez specjalistyczne firmy. Odpady bytowe gromadzone w pojemnikach na odpady przy budynku i odbierane przez specjalistyczną firmę. Pojemniki do segregacji odpadów zlokalizowane na terenie działki inwestycyjnej części zachodnio- północnej.

### 8.3 Właściwości akustyczne oraz emisje drgań, a także promieniowanie, w szczególności jonizujące, pole elektromagnetyczne i inne zakłócenia:

Wymiana okien i drzwi wewnętrznych na nowe podniesie komfort akustyczny i termiczny pomieszczeń.

### 8.4 Wpływ obiektu budowlanego na istniejący drzewostan, powierzchnię ziemi, w tym glebę, wody powierzchniowe i podziemne:

Brak ingerencji, bez zmian. Nie planuje się wycinki drzew.

## **9. ANALIZA TECHNICZNYCH, ŚRODOWISKOWYCH I EKONOMICZNYCH MOŻLIWOŚCI REALIZACJI WYSOCE WYDAJNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAOPATRZENIA W ENERGIĘ I CIEPŁO**

Realizacja inwestycji korzystnie wpłynie na poziom wymaganej do ogrzewania energii cieplnej dla budynku a tym samym pozytywnie wpłynie na środowisko. Okna posiadać będą wymagany współczynnik przenikalności cieplnej na poziomie min. 0,9W/m<sup>2</sup>K. Projektuje się także izolację termiczną ścian od zewnątrz z użyciem wełny mineralnej grubości 15cm w układzie jedno lub dwuwarstwowym. Ponadto źródło ciepła zostaje zmienione z pieca na paliwo stałe na pompę lub układ pomp ciepła powietrze- powietrze z rekuperacją. Dodatkowo zużycie energii elektrycznej zostanie zmniejszone dzięki zastosowaniu paneli fotowoltaicznych na dachu budynku. Planuje się też montaż magazynu energii elektrycznej w piwnicy w celu zwiększenia autokonsumpcji prądu pochodzącego ze słońca z paneli fotowoltaicznych.

## **10. ZASADNICZE ELEMENTY WYPOSAŻENIA BUDOWLANO- INSTALACYJNEGO, ZAPEWNIAJĄCE UŻYTKOWANIE OBIEKTU BUDOWLANEGO ZGODNIE Z PRZEZNACZENIEM, WARUNKI HIGIENICZNO- SANITARNE**

Przedmiotowy budynek po realizacji inwestycji mnie zmieni sposobu użytkowania i pełnić będzie działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Każdy z gabinetów wyposażony w dwa biurka, jedno dla lekarza a drugie dla personelu niższego rzędu. Gabinety pacjentów służące do ich przyjmowania i rozmów oraz diagnostyczno- zabiegowy wyposażone w miejsce higieny rąk w postaci umywalki z ciepłą i zimną wodą, dozownik mydła i środka dezynfekującego, dozownik ręczników papierowych oraz kosz na zużyte ręczniki. Odpady medyczne przechowywane będą w umieszczonych w każdym gabinecie przenośnych chłodziarkach medycznych o pojemności 28l każda. Chłodziarki bezwibracyjne z zakresem temperatury 2-8°C wyposażone w cyfrowy termometr, zamek z kluczem. Odpady usuwane w ciągu 24h od umieszczenia w chłodziarce. Grzejniki panelowe higieniczne łatwe do czyszczenia, mocowane do ściany z odstępem tak by możliwe było utrzymanie za nimi i pod nimi czystości. W głównym holu na parterze zapewnione jest miejsce numer 0.1 dla okryć wierzchnich i wózków inwalidzkich lub dziecięcych, dalej punkt informacyjny, a także toaleta ogólnodostępna dla pacjentów z przewijakiem dla osób dorosłych. Schody w budynku wykończone gresem antypoślizgowym lub wykładziną homogeniczną i wykończone bez nosków, przed i za biegiem schodowym w odległości 30cm znak ostrzegawczy w kontrastowym kolorze. Kontrastowe wykończenie także krawędzi stopni schodowych. Schody obustronnie wyposażone w balustrady. Schody zewnętrzne wysokości stopnia 15cm i maksymalnie 10 stopni w biegu. Zakończone balustradą wysuniętą 35cm poza lico stopnia i zakończoną w



sposób bezpieczny. Wysokość pomieszczeń w części ambulatoryjnej po montażu sufitów podwieszanych na poziomie 2,5m na piętrze i 2,7m na parterze. Projektowana jest wentylacja mechaniczna z odzyskiem ciepła scharakteryzowana w pkt 3 podpunkt 3.4.2. Dostęp osobom niepełnosprawnym zapewnia dźwig osobowy o wymiarze kabiny 1,1x1,4m wyposażony w poręcze na wysokości 0,9m oraz tablicę przyzywową na wysokości od 0,8 do 1,2m w odległości nie mniejszej niż 0,5m od naroża kabiny z dodatkowym oznakowaniem dla osób niewidomych i informacją głosową. Drzwi do kabiny po zamknięciu oddalone o wymagane min. 1,6m od przeciwległej przegrody. W piwnicy, która nie jest przeznaczona na pobyt ludzi (pobyt poniżej 2h) znajduje się magazyn, pomieszczenie porządkowe dla personelu sprząającego, wyposażone w zlew gospodarczy. Pomieszczenia takie jak łazienki, pomieszczenie gospodarcze, magazyn oraz fragmenty ścian z umywalkami mają ściany do wysokości 2m wykończone glazurą, na posadzce gres lub wykładzina pcv homogeniczna (gabinety). W gabinecie diagnostyczno- zabiegowym przewiduje się prowadzenie badań i zabiegów dolnego układu pokarmowego oraz moczowego takie jak kolonoskopia, gastroscopia. Pomieszczenia te wyposażone w niezależną toaletę z miską ustępową ze zintegrowanym urządzeniem do higieny zastępującym bidet oraz umywalkę i miskę ustępową a także sterylizatornię, pomieszczenie porządkowe, miejsce mycia pojemników na instrumenty do badań. Wszystkie toalety oraz przestrzenie dostosowane są do potrzeb osób z dysfunkcją ruchu. Brak barier w postaci progów wyższych niż 2cm, szerokości korytarzy min. 150cm zapewniona, zaś biegi schodów projektowanych 140cm między pochwytyami. W pomieszczeniu z pisuarem zapewniony zawór czepalny ze złączką do węża i wodę, w pomieszczeniu socjalnym zapewnione miejsce higieny rąk w postaci umywalki.

## **11. PODSTAWOWE DANE TECHNOLOGICZNE**

W gabinetach lekarskich realizowane będą głównie konsultacje z lekarzem ogólnym rodzinnym. W gabinecie diagnostyczno- zabiegowym realizowane będą zabiegi związane z dolnym układem pokarmowym wymagające najwyżej znieczulenia miejscowego, nie zaburzającego zdolności ruchowych pacjenta i są to np. gastroscopia, kolonoskopia. Gabinet lekarski wyposażony będzie w biurko lekarza oraz biurko personelu niższego rzędu np. pielęgniarki a także 4 krzesła. Ponadto leżanka dla pacjenta. W pomieszczeniu będzie zapewniona szafka lekarska dla bezpiecznie przechowywanych leków, artykułów medycznych, sprzętu jednorazowego użytku itp. w warunkach określonych przez ich producenta lub wynikających z ich indywidualnych właściwości. W gabinetach będą także chłodziarki bezwibracyjne z zakresem temperatury 2-8°C wyposażone w cyfrowy termometr, zamek z kluczem do czasowego przechowywania odpadów medycznych. W gabinecie diagnostyczno zabiegowym dodatkowo znajdzie się przynależna toaleta pacjenta wyposażona w miskę ustępową ze zintegrowanym urządzeniem do higieny zastępującym bidet oraz umywalkę i miskę ustępową. Wszystkie gabinety wyposażone będą w umywalkę, podajnik papierowych ręczników, mydła, środka dezynfekcyjnego, kosz na zużyte ręczniki oraz zlew zlokalizowany jedynie w gabinetach diagnostyczno- zabiegowych. W gabinetach znajdować się będzie zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej.

Dokumentacja medyczna będzie przechowywana w warunkach zabezpieczających ochronę danych w niej zawartych w projektowanym archiwum, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Aparatura i sprzęt medyczny powinny posiadać certyfikaty, uzyskane na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach.

Czysta bielizna i odzież robocza lub ochronna przechowywana będzie w przeznaczonej do tego celu szafie, oddzielnej i odpowiednio oznakowanej.

Brudna bielizna przechowywana będzie w zamkniętych i oznakowanych pojemnikach. Pojemniki te po napełnieniu niezwłocznie zostaną usunięte poza zakład. Pranie bielizny i odzieży roboczej odbywać się będzie poza przychodnią. W lokalach niedopuszczalne jest palenie wyrobów tytoniowych.

Do wykonywania zabiegów używane będą wyłącznie technicznie sprawne narzędzia i urządzenia oraz preparaty o aktualnym terminie ważności i zaleconym stężeniu.

Do dezynfekcji używane będą wyłącznie środki dopuszczone do obrotu.

Narzędzia przechowywane będą w warunkach zabezpieczających je przed zanieczyszczeniem lub uszkodzeniem.

W gabinecie stosowane będą wyłącznie narzędzia jednorazowego użytku.

Odpady medyczne przechowywane będą w przeznaczonej wyłącznie do tego celu chłodziarni i oddawane do utylizacji zgodnie z ustawą o odpadach medycznych.

Sprzęt porządkowy i środki czystości przechowywane będą w pomieszczeniu gospodarczym, w szafie specjalnie przeznaczonej do tego celu.

## **12. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ**

Przedmiotowy budynek pozostaje obiektem służby zdrowia w wyniku inwestycji. Parametry i dane ochrony przeciwpożarowej kształtują się następująco:

- a) powierzchnia użytkowa budynku wynosi 473m<sup>2</sup>, wysokość 11,63m kwalifikuje przedmiotowy budynek do grupy niskich (N), wysokość kondygnacji nadziemnych parteru i piętra wynosi ok. 3,0m, a wysokość między posadzką a sufitem podwieszanym 2,5m i 2,7m, wysokość mieszkania na poddaszu to 1,2-2,7m, budynek ma dwa piętra, z czego drugie jest w dachu częściowo stromym z lukarnami, budynek jest podpiwniczony
- b) w budynku brak materiałów niebezpiecznych pożarowo, nie będą prowadzone procesy technologiczne
- c) klasa odporności budynku określona jako nie niższą niż C
- d) kategoria zagrożenia ludzi ZLIII (pomieszczenia lecznicze), ZLIV (mieszkania lekarzy na poddaszu), PM (magazyn medyczny i pomieszczenie techniczne w piwnicy); na kondygnacji ZLIII czyli parter i piętro przewiduje się pobyt jednorazowy nie więcej niż 10 osób, łącznie na obu kondygnacjach do 20 osób, na kondygnacji ZLIV czyli poddaszu przewiduje się pobyt jednorazowo do 4 osób; w każdym pomieszczeniu ZLIII takich jak gabinety lekarskie i gabinety diagnostyczno- zabiegowe przebywać będzie jednorazowo maksymalnie 3 osoby (lekarz, personel niższego szczebla, pacjent)
- e) przedmiotowy budynek w części ZL jak i PM stanowi jedną strefę pożarową mniejszą niż 1000m<sup>2</sup>
- f) wydzielenia pożarowe: piwnica stanowiąca PM jest oddzielną strefą pożarową i jest wydzielona od parteru drzwiami klatki schodowej EI30; wyjście z klatki schodowej na poddasze oddzielone drzwiami EI15; rozdzielnia prądu wydzielona jest ścianami EI60, stropem REI60 i zamknięta drzwiami EI30; ściana między mieszkaniami poddasza w klasie EI30
- g) zapewnione klasy odporności pożarowej elementów budynku dla klasy C: konstrukcja główna murowana i żelbetowa, ma zapewnioną R60, konstrukcja dachu obudowana płytą GK ogniochronną w dwóch warstwach ma zapewnioną R15, strop parteru czyli ZLIII jest ceglano-stalowy i ma zapewnione REI60, strop nad parterem i nad piętem czyli też ZLIII mają zapewnione REI60 poprzez użycie obudowy stropu od spodu płytą GK ogniochronną w dwóch warstwach na ruszcie systemowym, szyb windy posiada ściany i strop żelbetowe i murowane i posiada REI60, ściany zewnętrzne mają zapewnione EI30 z uwagi na wykonanie z cegły pełnej ceramicznej grubości ponad 40cm, ściany wewnętrzne murowane grubości ponad 12cm mają zapewnione EI15 a ściany lekkie z płyt GK ogniochronnych również mają zapewnione EI15, przekrycie dachu z blachy ma zapewnione RE15; szachty instalacyjne uszczelnione do EI60 dedykowanymi masami uszczelniającymi; wszystkie elementy przegród wykonane lub obudowane płytą GK są wykonane w specjalny certyfikowany sposób, z użyciem systemowych i posiadających odpowiednie atesty materiałów i są rozwiązaniami dedykowanymi do celu jakiego służą; wszystkie elementy budynku powyżej scharakteryzowane są również NRO; izolacja zewnętrzna ścian wykonana z wełny mineralnej jest także NRO, schody zastane drewniane zostaną usunięte i zbudowane nowe żelbetowe wykończone gresem lub wykładziną homogeniczną NRO niepalną, nie topiącą się i nie rozprzestrzeniającą ognia,
- h) w budynku brak jest pomieszczeń zagrożonych wybuchem, brak zagrożenia wybuchem
- i) szerokość dróg ewakuacyjnych poziomych zapewniona i wynosi minimum 150cm, wysokość zapewniona i wynosi 2,5m i 2,7m, piwnice jako nieprzeznaczone na pobyt ludzi także mają zapewnione 2,5m wysokości drogi ewakuacyjnej poziomej, ewakuacja z budynku bez zmian w stosunku do zastanej poprzez oddzielną pożarowo klatkę schodową bezpośrednio na zewnątrz budynku na chodnik przed wschodnią elewacją

j) brak wewnętrznych urządzeń gaśniczych innych niż gaśnice we wnętrzu budynku na każdej kondygnacji z uwagi na strefę pożarową mniejszą niż 1000m<sup>2</sup> w przedmiotowym budynku N, zapewnione będą gaśnice proszkowe po jednej na każdej kondygnacji, zaś w piwnicy dodatkowo gaśnica do sprzętu elektronicznego UGSE2x

k) pobór wody do celów przeciwpożarowych z hydrantu średnicy 80mm w ilości 10dm<sup>3</sup>/s zlokalizowanego w odległości do 75m od budynku

l) budynek po realizacji inwestycji, w tym wyburzenia części budynku będzie wolnostojący, brak odległości precyzowanej przepisami do innych budynków

ł) w budynku nie ma potrzeby stosowania zamiennych rozwiązań w stosunku do wymagań ochrony przeciwpożarowej

m) budynek posiadać będzie awaryjne oświetlenie ewakuacyjne i podświetlane znaki ewakuacyjne a także przeciwpożarowy wyłącznik prądu z przyciskiem przy wejściu głównym, ponadto dźwig osobowy wyposażony w funkcję umożliwiającą zjechanie na przystanek na poziomie terenu i otwarcie drzwi po wyłączeniu prądu wyłącznikiem pożarowym, sama winda nie jest przeznaczona do celów ewakuacji, co będzie oznaczone na tabliczce informacyjnej przed każdymi drzwiami do windy oraz w środku kabiny

n) droga ewakuacyjna prowadzi korytarzami do klatki schodowej, która jest wydzielona pożarowo i dalej na zewnątrz budynku na teren utwardzony chodnika;

- ewakuacja z piwnicy korytarzem wysokości 2,5m i szerokości 157cm dalej schodami

żelbetowymi szerokości między pochwytyami 90cm na poziom przyziemia, dalej przed budynek,

- ewakuacja z parteru korytarzem wysokości 2,7m i szerokości 176cm do klatki schodowej szerokości biegu między pochwytyami 140cm, dalej przed budynek;

- ewakuacja z piętra korytarzem wysokości 2,5m i szerokości 176cm do klatki schodowej szerokości biegu między pochwytyami 140cm, dalej przed budynek;

- ewakuacja z poddasza korytarzem wysokości 2,2-2,5m do klatki schodowej szerokości biegu między pochwytyami 140cm, dalej przed budynek;

o) schody do piwnicy są przeprojektowane i wykonane jako żelbetowe, schody powyżej piwnic żelbetowe

p) dla budynku musi zostać opracowana instrukcja bezpieczeństwa pożarowego zlecona przez Zamawiającego pracownikowi straży pożarnej

**UWAGA: wszystkie rozwiązania techniczne, polegające na uszczelnianiu lub zabudowie, mające na celu zapewnienie elementom budynku wymaganej i wskazanej wyżej klasy pożarowej muszą być rozwiązaniami systemowymi, kompletnymi, od jednego dostawcy i posiadać stosowne certyfikaty, aprobaty techniczne i karty produktu, które w sposób czytelny i kompletny dowiodą celowości użycia materiału.**

arch. mgr inż. *Patryk Krupała*, upr. bud. do projektowania b.o. 24/ZPOIA/OKK/2013

.....

arch. mgr inż. *Joanna Strzeszewska*, upr. bud. do projektowania b.o. 34/ZPOIA/OKK/2008

.....

**OŚWIADCZENIE**  
**projektanta i projektanta sprawdzającego o sporządzeniu projektu zgodnie**  
**z obowiązującymi przepisami i zasadami wiedzy technicznej**

Oświadczam, że projekt budowlany pod tytułem Remont, przebudowa, rozbudowa i termomodernizacja budynku Przychodni Zdrowia w Cedyni, którego elementem jest niniejszy projekt architektoniczno- budowlany został wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Projektant obiektu	mgr inż. arch. Patryk Krupcała
Specjalność uprawnień	Architektoniczna do projektowania bez ograniczeń
Numer uprawnień	24/ZPOIA/OKK/2013
Data	czerwiec 2024r.
Podpis	

Sprawdzająca	mgr inż. arch. Joanna Strzeszewska
Specjalność uprawnień	Architektoniczna do projektowania bez ograniczeń
Numer uprawnień	34/ZPOIA/OKK/2008
Data	czerwiec 2024r.
Podpis	

Projektant rozbiórki	mgr inż. Wojciech Ostrowski
Specjalność uprawnień	Konstrukcyjna do projektowania bez ograniczeń
Numer uprawnień	ZAP/0006/POOK/12
Data	czerwiec 2024r.
Podpis	

Sprawdzająca	mgr inż. Łukasz Rzepka
Specjalność uprawnień	Konstrukcyjna do projektowania bez ograniczeń
Numer uprawnień	ZAP/0008/POOK/08
Data	czerwiec 2024r.
Podpis	