



Temat: **Przebudowa części budynku oddziału chorób wewnętrznych
w 4 WSK we Wrocławiu kompleks K-2857**

Kategoria obiektu budowlanego: XI

Stadium: **Projekt wykonawczy**

Branża: **Architektura**

Adres inwestycji: Wrocław, ul. Rudolfa Weigla, działka nr 1/2, AM Nr 12 obręb Gaj

Inwestor: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu
50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5

Osoby biorące udział w opracowaniu:

Funkcja	Imię i nazwisko	Podpis
Projektant	arch. Krzysztof Telesiński upr. nr 610/87/UW	
Opracował:		

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

A. CZĘŚĆ OPISOWA

1. Charakterystyka ogólna, parametry
 - 1.1. Przedmiot inwestycji
 - 1.2. Podstawa opracowania
 - 1.3. Podstawa prawna opracowania
 - 1.4. Parametry obiektu
 - 1.5. Lokalizacja
 - 1.6. Zakres opracowania
2. Opis stanu istniejącego
 - 2.1. Funkcja obiektu
 - 2.2. Konstrukcja obiektu
 - 2.3. Wykończenie i wyposażenie obiektu
3. Charakterystyka konstrukcyjna obiektu
 - 3.1. Kategoria geotechniczna obiektu
 - 3.2. Ocena techniczna obiektu
 - 3.3. Układ statyczny
 - 3.4. Zastosowane materiały konstrukcyjne
4. Rozwiązania architektoniczne
 - 4.1. Założenia funkcjonalne
 - 4.2. Rozwiązania projektowe
5. Zagospodarowanie terenu
 - 5.1. Placyk z agregatami
 - 5.2. Obudowa akustyczna
 - 5.3. Chodnik
6. Wykończenie i wyposażenie obiektów
 - 6.1. Wykończenie zewnętrzne
 - 6.1.1. Tynki zewnętrzne
 - 6.1.2. Stolarka i ślusarka otworowa
 - 6.1.3. Lukarny
 - 6.1.4. Balustrady
 - 6.1.5. Układ warstw połączeń dachowych
 - 6.1.6. Obróbki blacharskie
 - 6.2. Wykończenie wewnętrzne
 - 6.2.1. Posadzki
 - 6.2.2. Tynki
 - 6.2.3. Okładziny ścienne
 - 6.2.4. Malowanie
 - 6.2.5. Sufity podwieszone
 - 6.2.6. Balustrady

- 6.2.7. Izolacje przeciwwilgociowe
- 6.2.8. Izolacje akustyczne i ciepłne
- 6.2.9. Stolarka drzwiowa
- 6.2.10. Kabiny sanitarne
- 6.2.11. Kabiny sanitarne

B. CZĘŚĆ RYSUNKOWA

- | | |
|--|------------|
| • Projekt zagospodarowania terenu | Rys. nr 1 |
| • Elewacja wschodnia | Rys. nr 2 |
| • Elewacja zachodnia | Rys. nr 3 |
| • Rzut piwnic | Rys. nr 4 |
| • Rzut parteru | Rys. nr 5 |
| • Rzut I piętra | Rys. nr 6 |
| • Rzut II piętra | Rys. nr 7 |
| • Rzut poddasza | Rys. nr 8 |
| • Przekroje A-A, B-B | Rys. nr 9 |
| • Przekrój C-C | Rys. nr 10 |
| • Sufit podwieszony | Rys. nr 11 |
| • Fryz przed dyżurką pielęgniarek | Rys. nr 12 |
| • Detal balustrady | Rys. nr 13 |
| • Zestawienie okien | Rys. nr 14 |
| • Zestawienie drzwi | Rys. nr 15 |
| • Zestawienie ścianek i drzwi aluminiowych | Rys. nr 16 |

PROJEKT WYKONAWCZY

A. CZĘŚĆ OPISOWA

1. CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA, PARAMETRY

1.1. Przedmiot inwestycji

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa części budynku nr 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu. Kompleks szpitalny objęty jest rejestrem ewidencji zabytków i podlega Miejskiemu Konserwatorowi Zabytków.

1.2. Podstawa opracowania

- zlecenie Inwestora wraz z wytycznymi projektowymi
- inwentaryzacje poszczególnych pięter, klatek schodowych i przekroje dostarczone przez Inwestora
- wizja lokalna oraz inwentaryzacja własna
- specyfikacja techniczna wykonania i odbioru prac projektowych
- wytyczne projektowe ppoż. Inspektora Ochrony Przeciwpożarowej 4 WSK z P SP ZOZ dostarczone przez Inwestora
- ustalenia z poszczególnymi oddziałami w sprawie ostatecznego sposobu użytkowania pomieszczeń.

1.3. Podstawa prawna opracowania

- Ustawa Prawo budowlane – tekst jednolity 290 z 2016
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (J. t. Dz. U. z 2015 r. poz. 1422)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz.U. 2012 r., poz. 739.
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (J. t. Dz. U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej z dnia 2 grudnia 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2117)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109, poz. 719)
- Rozporządzenie 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)

- Instrukcja o ochronie przeciwpożarowej w resorcie Obrony Narodowej Sygn. Ppoż.3/2014
- Postanowienie Szefa Delegatury Wojskowej Ochrony Przeciwpożarowej we Wrocławiu nr 1/DWOP/2007 z dnia 5 czerwca 2007 r. wyrażające zgodę na spełnienie wymagań przepisów przeciwpożarowych w sposób inny niż podany w warunkach techniczno-budowlanych w budynku głównym 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, usytuowanym przy ul. R. Weigla 5 we Wrocławiu, zgodnie z zaproponowanymi rozwiązaniami zamiennymi określonymi w „Ekspertyzie technicznej”.
- Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U. Nr 120, poz. 1126);
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2016 r. poz. 672 z późn. zm.);
- Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 czerwca 2007 r. w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczeń tych wyrobów do użytkowania (Dz. U. Nr 143 poz. 1002 i z 2010 r. Nr 85, poz. 553).
- Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 kwietnia 2012 roku w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz.U. poz. 462, z 2013 r. poz. 762 i z 2015 r. poz. 1554);

1.4. Parametry obiektu

1.4.1.	Powierzchnia zabudowy – bez zmian:	981,66 m ²
1.4.2.	Powierzchnia całkowita – bez zmian:	4.908,24 m ²
1.4.3.	Powierzchnia netto w części objętej opracowaniem przed przebudową:	1762,14 m ²
	w tym: - powierzchnia użytkowa:	1312,85 m ²
	- powierzchnia usługowa:	7,69 m ²
	- powierzchnia komunikacji:	441,60 m ²
1.4.4.	Powierzchnia netto w części objętej opracowaniem po przebudowie:	1760,60 m ²
	w tym: - powierzchnia użytkowa:	1347,92 m ²
	- powierzchnia usługowa:	32,76 m ²
	- powierzchnia komunikacji:	379,92 m ²
1.4.5.	Ilość osób przebywających na oddziale pulmonologii (II.p.):	do 80 osób
	w tym: - pacjenci:	do 40 osób
	- personel:	do 30 osób
1.4.6.	Wysokość kondygnacji w świetle (parter i I. piętro):	3,35 m
1.4.7.	Wysokość kondygnacji w świetle (II. piętro):	3,42 m
1.4.8.	Wysokość korytarza (parter i I. piętro):	3,35 m
1.4.9.	Wysokość korytarza (II. piętro):	2,80 m
1.4.10.	Długość budynku:	70,25 m
	w tym: - część podlegająca przebudowie:	56,35 m
1.4.11.	Szerokość budynku:	14,30 m

1.5. Lokalizacja

Obiekt zlokalizowany jest na terenie obszaru 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu przy ul. Rudolfa Weigla 5, na działce nr 1/2, AM Nr 12 obręb Gaj. Jest to teren zamknięty (kompleks Wojskowy Nr 2857).

Przebudowywana część budynku nr 1 stanowi lewe skrzydło obiektu szpitala.

Właścicielem kompleksu szpitalnego jest Skarb Państwa, a władającym Ministerstwo Obrony Narodowej w Warszawie i z jego ramienia Rejonowy Zarząd Infrastruktury Wrocław przy ulicy Obornickiej 126.

1.6. Zakres opracowania

Przedmiotem opracowania jest przebudowa: II. piętra budynku nr 1 w zakresie obejmującym oddział pulmonologiczny, parteru w części administracyjnej, adaptacja istniejącej klatki schodowej K1 na pomieszczenia użytkowe oraz dostosowanie klatki istniejącej K2 do celów ewakuacyjnych. Projekt obejmuje również wprowadzenie wentylacji mechanicznej i klimatyzacji na poziomie drugiego piętra oraz przygotowanie pionów wentylacyjnych pod przyszły projekt wentylacji pozostałych kondygnacji.

Odrębnym zadaniem będzie również termomodernizacja obiektu (docieplenie przegród zewnętrznych oraz dobór źródeł ciepła).

Przekształceniu ulega również fragment terenu w pobliżu budynku poprzez ustawienie central klimatyzacyjnych osłoniętych ekranami akustycznymi. Centrale połączone są z obiektem zewnętrzną instalacją klimatyzacji, doprowadzona jest do nich również energia elektryczna.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

2.1. Funkcja obiektu

Budynek nr 1 WSK jest obiektem na planie prostokąta, średniowysokim. Jest przekryty stromym dachem kopertowym. Posiada jedną kondygnację podziemną, trzy nadziemne oraz poddasze nieużytkowe. Na poziomie parteru zlokalizowany jest podpiwniczony taras.

Obecnie obiekt pełni statutową funkcję szpitala i na poszczególnych kondygnacjach mieści trzy oddziały: endokrynologię, otolaryngologię i pulmonologię.

Oddziały obsługiwane są przez 3 klatki schodowe i 2 dźwigi osobowe (jeden dźwig z kabiną do przewożenia łóżek szpitalnych i jeden spełniający wymagania dla osób niepełno-sprawnych). Obiekt jest połączony układem komunikacji wewnętrznej z innymi skrzydłami szpitala. Tylko jedna klatka schodowa spełnia warunki ewakuacji przeciwpożarowej.

2.2. Konstrukcja obiektu

Obiekt został wzniesiony z zastosowaniem następujących materiałów:

- ściany zewnętrzne i wewnętrzne: z cegły pełnej na zaprawie cementowo-wapiennej od strony południowej,
- nad parterem i pozostałymi kondygnacjami – gęstożebrowe typu Akermana,
- strop nad piwnicą: żelbetowy płytowy ciągły oparty na ścianach zewnętrznych i wewnętrznych,
- konstrukcja dachu: więźba drewniana, pokryta blachodachówką.

2.3. Wykończenie i wyposażenie obiektu

W budynku znajdują się nowe okna PCW; parapety okien na II. piętrze od strony wschodniej są na wysokości 57 cm. Drzwi prowadzące do pomieszczeń pochodzą z różnych etapów przebudowy i remontów, więc są to najstarsze drzwi drewniane, nowe typowe drewniane oraz drzwi aluminiowe o różnych szerokościach i różnym stanie technicznym.

Sale chorych nie posiadają indywidualnych łazienek. Na piętrach znajdują się ogólnodostępne sanitariaty dla pacjentów (damskie, męskie i dla osób niepełnosprawnych).

Pomieszczenie do przeprowadzania badań bronchoskopii nie spełnia aktualnych wymagań sanitarno-epidemiologicznych.

W podłogach posadzek zastosowany jest niedopuszczony do stosowania skałodrzew.

Obiekt nie posiada kompleksowo funkcjonującej wentylacji mechanicznej ani grawitacyjnej. W trakcie remontów wykonano wentylację pomieszczeń sanitarnych oraz niektórych pomieszczeń użytkowych, prowadząc kanały grawitacyjne wspomagane mechanicznie.

Obiekt wyposażony jest w instalacje sanitarne (c.o., wod-kan.), instalacje gazów technicznych, instalacje elektryczne (oświetleniowa, gniazd wtyczkowych, SAP, telekomunikacyjna).

Do lokalu doprowadzona jest również instalacja internetowa i telefoniczna.

3. CHARAKTERYSTYKA KONSTRUKCYJNA OBIEKTU

3.1. Kategoria geotechniczna obiektu

Przedmiotowa inwestycja nie kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko.

3.2. Ocena techniczna obiektu

Bazując na oględzinach obiektu, odkrywkach w substancji budowlanej i sprawdzeniu zasadniczych elementów konstrukcyjnych, postępując zgodnie z §206 ust.2 Rozp. Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. stwierdza się, że przedmiotowy obiekt budowlany jest w stanie technicznym nadającym się do przebudowy i rozbudowy w przyjętym zakresie.

3.3. Układ statyczny

Bez zmian. Konstrukcja w obrębie opracowania: w układzie podłużnym.

3.4. Zastosowane materiały konstrukcyjne

Obiekt zostanie przebudowany z następujących materiałów budowlanych:

- ściany działowe: bloczki z betonu komórkowego – 8cm, 11,5 cm,
- ścianki szklone: o konstrukcji aluminiowej o podwyższonej izolacyjności akustycznej – 6 cm
- przemurowania ścian, wypełnienia, zabudowa klatki schodowej - bloczki Ytong 24 i 30 cm,
- podciągi i nadproża: profile stalowe gorącowalcowane, prefabrykowane żelbetowe L19, na nowych ściankach działowych 12cm – nadproża Ytong typu YF,
- wymiany pod centrale wentylacyjne: stalowe,
- stropy w miejscu uzupełnienia klatki schodowej: płyty żelbetowe wylewane wg proj. konstrukcji.

4. ROZWIĄZANIA ARCHITEKTONICZNE

4.1. Założenia funkcjonalne

Przeznaczenie obiektu nie ulega zmianie. Zgodnie z oczekiwaniami inwestora projektuje się podniesienie standardu sal chorych (niemal we wszystkich projektuje się łazienki, powiększa się kubaturę przypadającą na jednego chorego).

W parterze projektuje się przeniesienie 2 pokoi administracyjnych mieszczących się na oddziale endokrynologii w południowej części budynku, do części północnej w sąsiedztwo innych pomieszczeń administracyjnych, do ogólnodostępnej części szpitala.

Na II. piętrze planuje się wydzielenie zespołu polisomnografii, składającego się ze śluzy akustycznej, dwóch sal chorych z sanitariatami i pokoju monitoringu.

Projekt zakłada również adaptację poddasza nieużytkowego na poziomie II. piętra, w którym projektowane są pomieszczenia pomocnicze.

4.2. Rozwiązania projektowe

Na poziomie drugiego piętra zaprojektowano 8 sal chorych łącznie na 22 łóżka (w tym 6 sal z łazienkami), zespół polisomnografii z dwoma salami 1-łóżkowe w zespole polisomnografii, 4-łóżkową salę nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej, izolatkę, zespół bronchoskopii, salę przygotowania pielęgniarek, pomieszczenie socjalne, dyżurkę lekarzy, pokój badań, czysty i brudny pokój badań, pokój lekarzy, nowe węzły sanitarne i brudownik. Powiększono łazienkę dla osób niepełnosprawnych w celu możliwości kąpieli pacjentów na łóżkach. (Projekty uchwyty – na etapie projektu wykonawczego).

W poddaszu na II. piętrze oprócz pomieszczenia pomocniczego zaprojektowano pomieszczenie magazynowe, pomieszczenie na czystą bieliznę oraz pomieszczenie na brudną bieliznę i odpady. Strefowanie w/w pomieszczeń – czasowe.

Likwiduje się zbędną klatkę schodową K1, a w jej miejsce na poszczególnych kondygnacjach projektuje się pomieszczenia: salę chorych (II. p.), gabinet lekarski (I. p.), dyżurkę rehabilitantów (parter) i pomieszczenie magazynowe w piwnicy i wentylatornię na poddaszu.

Zgodnie z wytycznymi inspektora p.poż., projektuje się wydzielenie pożarowe klatki schodowej K2 i odcinka korytarza w poziomie parteru, prowadzącego z klatki na bezpieczną przestrzeń.

Przewiduje się wykonanie w całym obiekcie wentylacji mechanicznej z centralami wentylacyjnymi w strefie poddasza nad II.

Liczba pracowników – bez zmian. Szatnie i węzły sanitarne dla pracowników znajdują się na poziomie piwnic. Toalety dla pracowników zlokalizowane są w północnej części kondygnacji poza obszarem opracowania, w odległości nie większej niż 75 m od stanowisk pracy.

5. ZAGOSPODAROWANIE TERENU

5.1. Placyk z agregatami

W pobliżu budynku od strony południowej ulega przekształceniu fragment terenu poprzez wydzielenie placu pod ustawienie central klimatyzacyjnych. Placyk należy osłonić ekranami akustycznymi. Centrale połączone są z obiektem zewnętrzną instalacją klimatyzacji, doprowadzona jest do nich również energia elektryczna.

5.2. Obudowa akustyczna

Na skraju fundamentu pod agregaty należy ustawić ogrodzenie stanowiące jednocześnie otwartą od góry osłonę akustyczną o wysokości 3,00 m, np. z paneli akustycznych firmy UNITECNA, stanowiącą samonośną konstrukcję z furtką.

Tłumienność osłony – co najmniej 33dB (A).

5.3. Chodnik

Do placu prowadzi dojście pieszce chodnikiem szerokości 1,5 m i długości 6,3 m, wybrukowane kostką betonową.

Warstwy chodnika:

- kostka betonowa grub. 6 cm
- posypka cementowo-piaskowa 1:3 grub. 4 cm
- kruszywo łamane 15 cm
- geosiatka
- podłoże gruntowe

6. WYKOŃCZENIE I WYPOSAŻENIE OBIEKTU

6.1. Wykończenie zewnętrzne

6.1.1. Tynki zewnętrzne: W miejscach przemurowań po klatce schodowej zastosować tynk analogiczny do istniejącego kolorystyka analogiczna do kolorystyki istniejącej nowej części obiektu.

6.1.2. Stolarka i ślusarka otworowa:

W miejscu likwidowanej klatki schodowej projektuje się okna PCV o wielkości i podziałach, jak okna sąsiednie.

Okna w ewakuacyjnej klatce schodowej Nr 2 należy wymienić. Z uwagi na podział obiektu na strefy pożarowe w istniejące otwory wstawić okna o klasie odporności ogniowej EI60.

W połaci dachowej nad pomieszczeniami pomocniczymi w poziomie II piętra projektuje się okna dachowe.

Wyłaz dachowy znajdujący się obecnie w pomieszczeniu porządkowym należy przenieść do nieużytkowanej części strychu wg dyspozycji na rysunku.

Współczynnik izolacyjności projektowanych okien $U = 1,10 \text{ W/m}^2\text{K}$.

6.1.3. Lukarny: W lukarnach w strefie poddasza projektuje się otwory nawiewne zapewniające dopływ dostatecznej ilości powietrza do central wentylacyjnych.

W tym celu należy zdemontować okna na frontowych ścianach lukarn oraz wyciąć otwory trapezowe w ścianach bocznych nie niżej niż 20 cm ponad połac dachu. W otworach osadzić żaluzje ze stali powlekanej, zabezpieczające poddasze przed opadami atmosferycznymi. Lokalizację otworów przedstawiono na rysunku.

- 6.1.4. Balustrady: Zaprojektowano zabezpieczenia okien istniejących (h par=56 cm) do poziomu parapetu h= 85cm poprzez zastosowanie na zewnątrz balustrad o konstrukcji stalowej, malowanych proszkowo w kolorze grafitowym.

Mocowanie balustrady do ściany – za pomocą kołków rozporowych stalowych i płaskownika w sposób dający w przyszłości możliwość jej demontażu, przedłużeniu łącznika, wykonaniu docieplenia ściany i ponownego montażu.

Modelową balustradę o długości 150 cm przedstawiono na rysunku nr 13.

6.1.5. Układ warstw połaci dachowych

W projektowanych pomieszczeniach użytkowych poddasza na II. piętrze projektuje się następujące warstwy dachowe:

- istniejąca blachodachówka na łątach
- folia wstępnego krycia
- krokwie o grubości 12x 12cm / płyty poliuretanowe 2x 6 cm
- paroizolacja
- płyty gipsowo kartonowe GKF 2x 1,25 mm

- 6.1.6. Obróbki blacharskie: z blachy tytanowo-cynkowej. Obróbki blacharskie obejmują opierzenia kominów, wyrzutni, klap.

6.2. Wykończenie wewnętrzne

6.2.1. Posadzki

Należy skuć i usunąć posadzki istniejące do płyty stropowej, a następnie z uwagi na zawartość szkodliwych substancji utylizować zgodnie z przepisami.

Prace prowadzić z zachowaniem szczególnej ostrożności.

Po skuciu posadzek wyrównać wierzchnią warstwę stropu i ew. zagruntować i wyrównać wylewką samopoziomującą doprowadzając ją do stanu umożliwiającego ułożenie nowych warstw posadzkowych.

Na klatce schodowej K2 projektuje się posadzkę z płytek granitowych szlifowanych grub. 2cm. w kolorze takim jak w nowej klatce schodowej K1. Stopnice i podstopnice wykonać z płyt granitowych litych: stopnice grub. 3cm, podstopnice: 2 cm.

Przy posadzce i biegach schodowych na ścianach ułożyć cokolik z granitu takiego jak posadzka.

W pomieszczeniach sanitarnych, w pomieszczeniach technicznych i pomocniczych projektuje się płytki ceramiczne w VI kl. Ścieralności bezpośredniej.

W pozostałych pomieszczeniach projektuje się posadzki z bezspoinowej, sztucznej, zmywalnej wykładziny PCV grub. 2 mm, dopuszczonej do stosowania w obiektach służby zdrowia; posadzkę wywinąć na ściany do wysokości 10 cm. Pomiędzy posadzką a cokołem – wyoblenie pozwalające na utrzymanie czystości.

6.2.2. Tynki

Należy usunąć powłoki malarskie z istniejących ścian i sprawdzić na nich stan tynków. Odsapające się fragmenty skuć, odpylić, zagruntować spójne podłoże, a następnie uzupełnić tynk zaprawą cementowo-wapienną o proporcjach c/w adekwatnych do uzupełnianych fragmentów.

Na nowych ścianach wykonać tynki cementowo-wapienne kl. III. Następnie na powierzchniach starych i nowych ścian wykonać gładź gipsową.

6.2.3. Okładziny ściennie

W pracowni bronchoskopii: okładzina z powłoką specjalistyczną o podwyższonych wymaganiach higieniczno-sanitarnych i wykładziny homogenicznej na pełną wysokość; powierzchnie złączy pionowych i poziomych paneli zabezpieczyć łącznikami systemowymi.

W łazienkach przy salach chorych, w sanitariatach ogólnodostępnych i brudowniku: płytki ceramiczne do wys. 205 cm lub okładzina z płyt Altro Witerock, powyżej farby emulsyjnej.

W pomieszczeniach na poddaszu, sale chorych, gabinety: lamperie olejne do wys. 205cm powyżej farby emulsyjnej.

W pomieszczeniach sanitarnych powyżej glazury: farba zmywalna lateksowa.

W pom. technicznych: do pełnej wysokości farby olejnej.

Na korytarzach: narożniki ścian i otwory drzwiowe osłonić ochronami kątowymi wysok. 150 cm; na ścianach poręcze i taśmy ochronne na 2 poziomach, zabezpieczające przed uderzeniami.

6.2.4. Malowanie

W pomieszczeniach na poddaszu, sale chorych, gabinety: lamperie olejne do wys. 205cm powyżej farby emulsyjnej.

W pomieszczeniach sanitarnych powyżej glazury: farba zmywalna lateksowa.

W pom. technicznych: do pełnej wysokości farby olejnej.

Klatka schodowa K2: do wysokości 2,05 m wykonać lamperie z farby lateksowej, wyżej malowanie farbą dyspersyjną.

Posadzkę granitową w klatce K2 należy zaimpregnować hydrofobowo preparatem rozpuszczalnikowym, krzemianowym, nietworzącym błony.

Więźbę dachu w pomieszczeniu wentylatorni zabezpieczyć impregnatem FOBOS 2M lub OGNIOCHRON.

Ruszt pod centralami wentylacyjnymi (z profili HEB) należy zabezpieczyć pożarowo przez pomalowanie farbą pęczniejącą, podnosząc odporność profili do klasy REI60.

6.2.5. Sufity podwieszone

W pracowni bronchoskopii: sufity podwieszone o podwyższonych wymaganiach higieniczno-sanitarnych, np. system sufitowy higieniczny typu Ecophon Advence.

W korytarzu, w dyżurce pielęgniarek: sufit podwieszany modułowy spełniający wymagania pomieszczeń szpitalnych, np. typu EcophonClinic A.

Na korytarzu przed dyżurką pielęgniarek wykonać fryz z płyt GKB na systemowym ruszcie samonośnym, identyfikujący dyżurkę w ciągu pomieszczeń. Fryz wykonać zgodnie z rysunkiem nr 12.

W łazienkach, oraz obniżenia osłaniające kanały wentylacji mechanicznej: sufit z płyt GKB i GKBI wg wskazań na rysunku.

Nad pomieszczeniem UPS na poddaszu: strop samonośny np. w systemie KNAUF CUBO o odporności ogniowej REI60.

UWAGA: Wysokość w świetle wszystkich pomieszczeń na pobyt ludzi po założeniu sufitów nie może być niższa niż 3,00 m.

6.2.6. Balustrady

W klatce schodowej K2 istniejąca murowana balustrada zwieńczona czapką betonową nie ma wysokości spełniającej przepisy obowiązujących warunków technicznych. W związku z tym należy ją podnieść do wysokości 110 cm nad biegi schodowe i spoczniki, montując na czapce betonowej indywidualnie wykonany pochwyt z rury $\varnothing 50-60$ na krótkich słupkach z rury $\varnothing 25-35$. Materiał: stal nierdzewna lub chromowana.

6.2.7. Izolacje przeciwwilgociowe

W pomieszczeniach mokrych przewiduje się poniższe obszary wymagające izolacji przeciwwilgociowej:

- podłogi: cała powierzchnia podłogi i 10 cm odcinek przyległych ścian
- ściany: miejsce montażu kabiny prysznicowej i min. 50 cm odcinek przyległych ścian, miejsce montażu umywalki i min. 50 cm odcinek przyległych ścian
- ściany i podłogi w strefach mokrych należy pokryć jednokrotnie preparatem gruntującym i dwukrotnie – trzykrotnie elastyczną wodoszczelną powłoką bezspoinową do wykonywania warstw izolacyjnych elementów budowlanych, grubość powłoki zgodnie z przyjętym system izolacyjnym
- izolacja dodatkowa: w w/w strefach po naniesieniu pierwszej warstwy połoki należy uszczelnić łączenia podłogi ze ścianą, ściany ze ścianą systemową taśmą z włókien sztucznych, kratki ściekowe kołnierzem z taśmą z włókien sztucznych, przejścia rurowe uszczelnić za pomocą kołnierza. Po montażu osprzętu sanitarnego uszczelnienie końcowe - silikonem sanitarnym.

6.2.8. Izolacje akustyczne i ciepłe

Izolacja akustyczna stropów między kondygnacyjnych będą wykonane będzie z płyt styropianowych M30 gr. 2-5 cm. Grubość warstwy należy ustalić ostatecznie po rozbiórce warstw istniejących jest od poszczególnych pól odtwarzanych posadzek.

Izolacja termiczna konstrukcji dachowej na poddaszu, gdzie planowane są magazyny wykonana będzie z płyt poliuretanowych o wsp. $\lambda = 0,023 \text{ W/m}^2\text{K}$ o łącznej grubości 12cm.

Izolację termiczną posadzek pomieszczeń piwnic, z płyt styropianowych M30 gr. 6 cm.

6.2.9. Stolarka drzewiowa

Drzwi zewnętrzne prowadzące z korytarza do pomieszczeń – aluminiowe powlekane w kolorze białym, z panelami nieprzeziernymi.

Drzwi wewnętrzne – białe o szerokości 0,90 i 1,10 m w świetle ościeżnicy. Do niektórych pomieszczeń sanitarnych wskazanych na rysunku – drzwi przesuwne.

Drzwi do pomieszczeń wyposażać w klamki metalowe lakierowane na biało lub chromowane np. firmy Nesco (<http://www.nesco.com.pl>). z krótkim szyldem; ewentualny zamek osadzany w drugim szyldzie poniżej.

Drzwi na traktach komunikacyjnych wyposażać w klamki chromowane np. klamki A2 wg oferty firmy Gardbis (<http://www.kr.gardbis.pl>).

Na drodze ewakuacyjnej na parterze od klatki schodowej do wyjścia na zewnątrz, drzwi należy wyposażać w stopki blokujące je w pozycji otwartej, samozamykacze oraz w klamki antypaniczne.

6.2.10. Drzwi pożarowe

Drzwi pożarowe wykonać zgodnie z opisem na rysunkach i zestawieniem. Drzwi z klatki ewakuacyjnej K2 do piwnic stanowiących odrębną strefę pożarową – przeciwpożarowe w klasie EI60.

Drzwi z korytarza do pomieszczeń na parterze na odcinku stanowiącym drogę ewakuacyjną – płytowe drewniane o odporności ogniowej EI30. Ze względów użytkowych w tym miejscu nie zastosowano ciężkich przeciwpożarowych drzwi aluminiowych.

6.2.11. Kabiny sanitarne

W sanitariatach ogólnodostępnych projektuje się lekkie ścianki typu LTT z drzwiami systemowymi do kabin ustępowych i natrysków o szerokości 80 cm.

Ścianki należy wykonać z prześwitem nad posadzką wys. 15 cm i wysokości łącznej 2,20 od poziomu posadzki.

Uwaga! Przed przystąpieniem do prac należy zweryfikować wymiary na miejscu.

7. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI NETTO

Poniższe zestawienie obejmuje pomieszczenia podlegające opracowaniu (na ostatniej kondygnacji (strych) obejmuje jedynie wentylatornię i klatkę schodową nr 1).

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m ²]
1	2	3
Piwnice		
(-1000)	Korytarz	7,4
(-1001)	Pomieszczenie Pomocnicze	16,1
Piwnice - suma powierzchni netto		23,50
w tym	Powierzchnia użytkowa	16,10
	Powierzchnia ruchu	7,4
Parter		16,10
P001	Kierownik kliniki	22,66
P0001A	Sekretariat	13,03
P002	Pokój lekarzy	24,95
P003	Pokój lekarzy	25,88
P004	Pokój badań	9,13
P005	Sala chorych	14,27
P005a	Łazienka	5,13
P006	Magazyn	9,56
P007	Lekarz dyżurny	14,42
P007a	Łazienka	5,13

P008	Komunikacja	16,44
P008a	Komunikacja	7,92
P008b	Komunikacja	81,51
P008c	Komunikacja	19,68
0/K2	Klatka schodowa	28,92
K1/2010	Doradca budżetowy	15,89
Parter - suma powierzchni netto		314,52
w tym	Powierzchnia użytkowa	160,05
	Powierzchnia ruchu	154,47
I. Piętro		
1000	Korytarz	13,18
1001	Sala rehabilitacji	14,89
I. Piętro - suma powierzchni netto		28,07
w tym	Powierzchnia użytkowa	14,89
	Powierzchnia ruchu	13,18
II. Piętro		
2007	Oddziałowa	15,29
2008-10	Bronchoskopia	27,06
2009-11	Sala chorych	18,4
2009-11a	Łazienka	3,1
2012	Śluza	2
2012a	Myjnia	3,86
1	2	3
2012b	Łazienka	3,48
2013	Sala chorych	26,38
2014	Brudownik	11,59
2015	Sala chorych	22,17
2016	Śluza	2,58
2016a	Izolotka	8,84
2017	Łazienka	6,07
2017a	Łazienka	6,4
2018	Łazienka	5,89
2018a	Łazienka	4,41
2019	Sala chorych	21,75
2020	Sala chorych	20,81
2021	Pomieszczenie socjalne	11,91
2022	Pokój lekarzy	20,24
2023	Dyżurka pielęgniarek	12,42
2024	Przedśionek	3,97
2024a	Zespół sanitarny damski	4,96
2024b	Zespół sanitarny męski	8,27
2024c	Przedśionek	4,39
2025-27	Sala chorych	27,43
2025-27a	Łazienka	4,84
2026	Węzeł sanit. Niepełnospr.	7,05
2028	Pokój badań	11,77

2029-31	Sala chorych	22,93
2030	Zabiegowy	19,95
K1/2032	Sala chorych	15,76
2033	Gab.zabieg.czysty/Przyg.pielęgniarek	19,57
2034	Magazyn/strych	8,99
2034a	Korytarz/strych	5,79
2034b	Pomieszczenie na odpady/strych	7,24
2034c	Sala odpraw pielęgniarek/strych	43,14
2035	Łazienka	6,02
2036	Polisomnografia - Sala chorych	13,78
2036a	Łazienka	6,13
2037	Sala chorych	25,13
2038	Monitoring	8,12
2038a	Śluza akustyczna	8,65
2039	Polisomnografia - Sala chorych	11,82
2039a	Łazienka	7,36
2040	Korytarz	138,76
2/K2	Klatka Schodowa	30,16
II. Piętro - suma powierzchni netto		726,63
w tym	Powierzchnia użytkowa	551,92
	Powierzchnia ruchu	174,71
Poddasze		
3000	Poddasze niezagospodarowane	595,93
1	2	3
K1/3001	Wentylatornia	65,68
3002	Pomieszczenie UPS	7,19
3003	Maszynownia	7,69
3/K2	Klatka schodowa	30,16
Poddasze - suma powierzchni netto		706,65
w tym	Powierzchnia niezagospodarowana	595,93
	Powierzchnia usługowa	80,56
	Powierzchnia ruchu	30,16

Opracował:

Projektant
arch. Krzysztof Telesiński