

BIURO USŁUG PROJEKTOWYCH

mgr inż.arch. Marek Kochański

16 – 400 Suwałki; ul. K.O.Falka 23;
e-mail: bupmk@vp.pl; upr.proj.SUW-2989; NIP 844-107-95-49

BUDYNEK SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W AUGUSTOWIE

- FAZA:** PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU I PROJEKT BUDOWLANY
- TEMAT:** PRZEBUDOWA I ROZBUDOWA CZĘŚCI BUDYNKU PO BYŁYM CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I ISTNIEJĄCEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ ORAZ CZĘŚCIOWA ZMIANA JEGO SPOSOBU UŻYTKOWANIA NA ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ WRAZ Z BUDOWĄ INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ W POSTACI PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO, KANALIZACJI SANITARNEJ I DESZCZOWEJ
- ADRES:** BUDYNEK PRZY UL. I PUŁKU UŁANÓW KRECHOWIECKICH 17,
16-300 AUGUSTÓW, DZIAŁKI EWIDENCYJNE nr 880/2 i 880/3,
Z PRZYŁĄCZEM KANALIZACJI SANITARNEJ RÓWNIEŻ NA DZIAŁCE nr 869
- INWESTOR:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W AUGUSTOWIE,
16-300 AUGUSTÓW, UL. I PUŁKU UŁANÓW KRECHOWIECKICH 17

ZESPÓŁ AUTORSKI

ARCHITEKTURA *mgr inż. arch. Marek Kochański*

KONSTRUKCJE *mgr inż. Konstanty Sobolewski*

INST. SANITARNE *mgr inż. Danuta Piszczatowska*

INST. ELEKTRYCZNE *tech. Wiesław Baluta*

ZESPÓŁ SPRAWDZAJĄCY

ARCHITEKTURA *mgr inż. arch. Paweł Malesiński*

KONSTRUKCJE *mgr inż. Henryk Sienkiewicz*

INST. SANITARNE *mgr inż. Edyta Łysenko*

INST. ELEKTRYCZNE *inż. Mirosław Szymczyk*

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż projekt zagospodarowania terenu i projekt budowlany przebudowy i rozbudowy części budynku po byłym Centrum Kształcenia Praktycznego i istniejącego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej oraz częściowej zmiany jego sposobu użytkowania na Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej oraz budowy infrastruktury technicznej w postaci przyłącza wodociągowego, kanalizacji sanitarnej i deszczowej, realizowany dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie i zlokalizowany przy ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17 na działkach o nr ewidencyjnych 880/2, 880/3 i 869, został sporządzony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej i Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego miasta Augustów, obejmującym część dzielnicy Lipowiec i Osiedle Bema, zatwierdzonym uchwałą Rady Miejskiej w Augustowie Nr XXIII/136/08 z dnia 29.05.2008r. (Dz. Urz. Woj. Podlaskiego nr 149, poz. 1452 z dnia 23.06.2008r.).

AUTOR

- mgr inż. arch. Marek Kochański

SPRAWDZAJĄCY

- mgr inż. arch. Paweł Malesiński

SPIIS TREŚCI

BRANŻA ARCHITEKTONICZNA

I. OPIS DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. Podstawa opracowania.
2. Przedmiot i zakres inwestycji.
3. Stan istniejący.
4. Projektowane zagospodarowanie terenu.
5. Zestawienie danych powierzchniowych.

II. OPIS DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO - - BUDOWLANEGO

1. Opis inwestycji.
 - a) charakterystyka ogólna
 - b) charakterystyka użytkowa
 - c) dane obliczeniowe budynku
 - d) opis architektoniczno - budowlany
 - e) wytyczne BHP
 - f) charakterystyka ekologiczna budynku
 - g) ochrona przeciwpożarowa

III. INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

IV. RYSUNKI

1. Projekt zagospodarowania terenu – 1:500
2. Przekrój poziomy piwnic – *segment A* – 1:50
3. Przekrój poziomy parteru – *segment C* – 1:50
4. Przekrój poziomy parteru – *segment A* – 1:50
5. Przekrój poziomy piętra – *segment C* – 1:50
6. Przekrój poziomy piętra – *segment A* – 1:50
7. Rzut więźby dachowej – *segment C* – 1:50
8. Rzut dachu – *segment C* – 1:50
9. Rzut dachu – *segment A* – 1:50
10. Przekroje pionowe 1-1, 2-2, 3-3, – *segment C* – 1:50
11. Przekroje pionowe 4-4, 5-5 – *segment A* – 1:50
12. Elewacja wschodnia i zachodnia – *segment C* – 1:100
13. Elewacja północna i południowa. – *segment A, B i C* – 1:100

V. INWENTARYZACJA ARCHITEKTONICZNO - BUDOWLANA

BRANŻA KONSTRUKCYJNA
BRANŻA SANITARNA
BRANŻA ELEKTRYCZNA

OPIS TECHNICZNY

DO PROJEKTU ZAGOSPODAROWANIA TERENU

1. Podstawa opracowania

- a) Umowa zawarta z Wykonawcą robót budowlanych związanych z dostawą i montażem dźwigu szpitalnego oraz opracowaniem kompleksowej dokumentacji projektowej dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej z siedzibą w Augustowie przy ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17.
- b) Wytyczne Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego miasta Augustów, obejmującego część dzielnicy Lipowiec i Osiedle Bema na działkach o nr geodezyjnych 880/2 i 880/3, zatwierdzonego uchwałą Rady Miejskiej w Augustowie Nr XXIII/136/08 z dnia 29.05.2008r. (Dz.Urz.Woj.Podlaskiego nr 149, poz. 1452 z dnia 23.06.2008r.).
- c) Przedstawione do akceptacji warianty funkcjonalne inwestycji oraz uzgodniona z Inwestorem (*na podstawie przedstawionych wytycznych użytkowych*) koncepcja architektoniczna projektowanych oddziałów szpitalnych SPZZOD przy ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich w Augustowie.
- d) Wykonana przez Biuro Usług Projektowych inwentaryzacja budowlana oraz ekspertyza techniczna adaptowanego budynku do celów projektowych.
- e) Normy, normatywy i warunki techniczne projektowania (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 12, poz. 739).
- f) Materiały informacyjne (*organizacja, projektowanie, wyposażenie*) oraz wytyczne w zakresie szpitalnej opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno - opiekuńczych oraz opiekuńczo - leczniczych dotyczące obowiązujących standardów, wydane przez Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia – *Zakład Szpitalnictwa, Zakład Studiów, Projektowania, Realizacji i Wyposażania Obiektów Służby Zdrowia HOSPIDES SP.C. , Warszawa, Kraków grudzień 1993r.*
- g) Ekspertyza techniczna dotycząca rozwiązań zastępczych w stosunku do wymagań przepisów techniczno – budowlanych, w zakresie spełnienia warunków ewakuacyjnych przy adaptacji pomieszczeń w budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie przy ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich 17, wykonana przez Rzecznawcę ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr inż. Krzysztofa Hawrusa i Rzecznawcę budowlanego mgr inż. Ryszarda Walczaka.
- h) Postanowienie WZ-5595.3.2013.GL z dnia 8 lutego 2013r. w sprawie uzgodnienia rozwiązań zamiennych, opisanych w ekspertyzie technicznej dotyczącej stanu ochrony przeciwpożarowej budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie przy

ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich 17, wydane przez Podlaskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Białymstoku.

- j) Normy, normatywy i warunki techniczne projektowania.
- k) Uzgodnienia międzybranżowe.
- l) Aktualna mapa sytuacyjno – wysokościowa przedmiotowego terenu w skali 1:500.

2. Przedmiot i zakres inwestycji

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt zagospodarowania terenu i projekt budowlany przebudowy i rozbudowy części budynku po byłym Centrum Kształcenia Praktycznego i istniejącego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej wraz z częściową zmianą jego sposobu użytkowania na Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej oraz budowy infrastruktury technicznej w postaci przyłącza wodociągowego, kanalizacji sanitarnej i deszczowej.

Zmiana sposobu użytkowania dotyczy zmiany wyżej wymienionej (obecnie nieużytkowanej) funkcji oświatowej na parterze i piętrze budynku w segmencie A oraz na piętrze segmentu C. Łącznie z istniejącą i adaptowaną funkcją pielęgnacyjno – opiekuńczą (opieki długoterminowej) na parterze budynku w segmencie C, projektowany budynek (segment A i C) będzie stanowił kompleksową funkcję pielęgnacyjno – opiekuńczą Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej.

Powyższe opracowanie, realizowane dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie przy ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich 17 na działkach o nr geodezyjnych 880/2, 880/3 i 869 będzie stanowić podstawę do wydania pozwolenia na budowę.

3. Stan istniejący

a) usytuowanie (j.w.)

Opracowywany budynek, stanowiący część istniejącego obiektu pod projektowany Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie na działkach ewidencyjnych nr 880/2 i 880/3, zlokalizowany jest po północnej stronie ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich w Augustowie w strefie ochrony konserwatorskiej. Od strony północnej i zachodniej działek Inwestora znajdują się tereny zabudowy mieszkalnej wielorodzinnej z towarzyszącą niską zabudową garażową. Wschodnią granicę działki Inwestora zamyka niezrealizowana kubatura budynku w stanie surowym. Teren, na którym położona jest przedmiotowa nieruchomość oznaczony jest w planie zagospodarowania przestrzennego symbolem 4OU o przeznaczeniu pod usługi (w tym publiczne) w zakresie ochrony zdrowia lub wypoczynku. Obowiązujący plan adaptuje istniejące obiekty z możliwością ich remontów, przebudowy i rozbudowy oraz dopuszcza zmianę sposobu użytkowania pod inną usługę nieuciążliwą.

b) zainwestowanie

Teren pod projektowany budynek Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Suwałkach wraz z przyległym zagospodarowaniem na działkach ewidencyjnych o nr 880/2 i 880/3, to zainwestowany kubaturowo, infrastrukturalnie i komunikacyjnie obszar, obecnie częściowo użytkowany przez Inwestora - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie (skrzydło wschodnie – parter segmentu C), zlokalizowany po północnej stronie ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich.

Teren zabudowany jest dwukondygnacyjnym budynkiem wolnostojącym w kształcie litery C (*skrzydło wschodnie-segment C i zachodnie-segment B oraz łącznik północny-segment A*). Jako całość, jest to obiekt po byłym internacie Zespołu Szkół Zawodowych (*skrzydło zachodnie obecnie nieużytkowane – segment B i nie objęte zakresem niniejszej dokumentacji technicznej*) i byłym Centrum Kształcenia Praktycznego w Augustowie (*obecnie nieużytkowany łącznik środkowy – segment A oraz piętro skrzydła wschodniego C*) oraz obecnie użytkowanym, istniejącym Zespołem Zakładów Opieki Długoterminowej na parterze skrzydła wschodniego - segment C.

Pozostałe kubatury na terenie Inwestora to parterowy zespół garażowy i budynek stacji transformatorowej w płn.-zach. narożniku działki o nr 880/2.

Od wschodniej strony budynku głównego zlokalizowano plac parkingowy na bazie istniejącego zjazdu z drogi publicznej. Zieleń wysoka znajduje się po obrzeżach działek oraz jest zgrupowana w formie zieleni parkowej, obejmującej całą poza budynkiem głównym zachodnią część terenu. Infrastruktura techniczna występuje w postaci przyłączy wodno –kanalizacyjnych, sieci ciepłej miejskiej do węzła cieplnego, zlokalizowanego w piwnicy budynku łącznika oraz przyłącza kablowego nn i telefonicznego. Kompleksowe uzbrojenie komunalne, niezbędne dla przedmiotowej inwestycji znajduje się w granicach działek o nr 880/2 i 880/3, będących we władaniu Inwestora oraz działki nr 869, stanowiącej pas drogi publicznej.

W stanie obecnym struktura budowlana i architektura budynku jako całości wykazuje potrzebę natychmiastowego remontu, wymiany zdekapitalizowanych elementów wykończeniowych i techniczno - technologicznych (instalacje techniczne) oraz przeprojektowania w celu przebudowy, rozbudowy i adaptacji pod potrzeby użytkowe Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie.

Wymaga również dostosowania się do współczesnych standardów technicznych i wymogów funkcjonalnych dla obiektów usługowych użyteczności publicznej, honorujących jednak ściśle istniejący detal historyczny oraz wartości kulturowe zespołu. To samo dotyczy uzupełnienia istniejącego zagospodarowania terenu w strefie rozbudowy – łącznik A, pod jego kątem funkcjonalnym i technicznym.

c) konfiguracja terenu

Teren opracowania charakteryzuje się niewielkimi spadkami, nachyleniem terenu ok. 1% w kierunku wschodnim.

d) opinia geotechniczna

Opinia dotycząca charakterystyki podłoża gruntowego pod planowane przedsięwzięcie wynika z przekazów Inwestora, terenowych opinii geologicznych i badań makroskopowych podłoża. Wynika stąd, iż w strefie planowanej lokalizacji przedsiionka wejściowego, pochylni i schodów zewnętrznych występują proste warunki gruntowe, a więc warunki geotechniczne pozwalające na bezpośrednie posadowienie, pod warunkiem usunięcia warstwy gleby oraz nasypów niebudowlanych. Wierzchnią warstwę gruntu stanowią nasypy stabilizowane oraz następnie grunty gliniaste i sypkie w postaci piasków drobnych i średnich w stanie średnio zagęszczonym jako nośne podłoże budowlane.

Projektowany obiekt należy zaliczyć do pierwszej kategorii geotechnicznej przy prostych warunkach gruntowych.

4. Projektowane zagospodarowanie terenu

Niniejsze opracowanie obejmuje projekt nowego, rozczłonkowanego (w kształcie litery L) budynku pod kompleksowe potrzeby użytkowe Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie wraz z niezbędnym zapleczem medycznym, technologicznym, usługowo-technicznym i administracyjno-socjalnym.

Składa się on z segmentów A i C usytuowanych do siebie pod kątem prostym, będących przedmiotem niniejszego opracowania dla planowanej przebudowy, rozbudowy i częściowej zmiany sposobu użytkowania pod wspólną funkcję użytkową. Segment B, obecnie nieużytkowany nie jest objęty zakresem niniejszego opracowania i został wydzielony pożarowo od części projektowanej. Ceglane skrzydło wschodnie i zachodnie powyższego budynku to niezależne dwa obiekty z 1 połowy XX wieku o znaczeniu historycznym i kulturowym (opracowywany segment C przeznaczony w niniejszej dokumentacji projektowej do gruntownej rewaloryzacji, przebudowy wewnętrznej i częściowej zmiany sposobu użytkowania na całej kondygnacji piętra).

Łączący je budynek z 1 połowy lat siedemdziesiątych XX wieku to obiekt przeznaczony w niniejszej dokumentacji do kompleksowej przebudowy i zmiany sposobu użytkowania na parterze i piętrze budynku oraz rozbudowy w przyziemiu jego strefy wejściowej (przedsiionek - wiatrołap wejściowy, pochylnia dla osób niepełnosprawnych i schody zewnętrzne: główne wejściowe do budynku oraz prowadzące do oddymianej ewakuacyjnej klatki schodowej). Planowana rozbudowa wiąże się z rozbiórką istniejącego wiatrołapu i schodów zewnętrznych.

Sposób zagospodarowania terenu ulega zmianie jedynie w strefie projektowanej frontowej rozbudowy łącznika A i dotyczy budowy przedsiionka wejściowego, pochylni i schodów wejściowych wraz z centralnym placem komunikacji pieszej do budynku, utwardzonym w nawierzchni kolorowej kostki betonowej.

Adaptuje się istniejącą zieleń niską i wysoką oraz ogrodzenie zewnętrzne parceli. Dojazd parkingowy, gospodarczy oraz ruch chorych do obiektu na bazie

istniejącego zjazdu z drogi publicznej odbywa się od strony wschodniej parceli na całej szerokości budynku C. W strefie istniejącego placu parkingowego w jego północno – zachodnim narożniku zlokalizowano plac - śmietnik gospodarczy.

Projektowany budynek spełnia w pełni wymogi ekonomiczne, użytkowe i dostępność dla osób niepełnosprawnych.

Istniejące dwa wjazdy publiczne oraz obwodowy układ dróg kołowych zapewniają bezkolizyjność komunikacji wewnętrznej ośrodka oraz sprawne wykorzystanie jej jako drogi pożarowej.

Założono istniejące komunalne zaopatrzenie w energię elektryczną przy zwiększonym zapotrzebowaniu i w energię ciepłą ze zlokalizowanego w podpiwniczeniu budynku A węzła cieplnego oraz wykorzystano istniejące przyłącze telefoniczne do budynku. Na podstawie wydanych warunków technicznych przyłączenia i przy wykorzystaniu urządzeń istniejących w terenie zaprojektowano nowe przyłącza do budynku w postaci wodociągu, kanalizacji deszczowej (odprowadzającej zasób wód opadowych z dachu oraz z terenu placu parkingowego poprzez istniejący wpust i projektowany separator substancji ropopochodnych) oraz kanalizacji sanitarnej.

Projektowana inwestycja nie naruszy interesów osób trzecich, będzie zgodna z warunkami technicznymi, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie oraz z wymaganiami i przepisami sanitarnymi, bhp i przeciwpożarowymi. Inwestycja zlokalizowana w granicach opracowania nie wpłynie ujemnie na środowisko i nie będzie ograniczać funkcji sąsiednich działek, honorując jednocześnie wymogi obowiązującego planu zagospodarowania przestrzennego.

5. Zestawienie danych powierzchniowych

a) powierzchnia terenu w granicach opracowania	– 7680,00 m²
w tym: * część powierzchni działek Inwestora nr 880/2 i nr 880/3	– 7000,00 m²
- część powierzchni działki Inwestora nr 880/2	– 2032,00 m ²
- powierzchnia działki Inwestora nr 880/3	– 4968,00 m ²
* część powierzchni działki nr 869 (w liniach rozgraniczających ul. I Pułku Ułanów Krechowickich)	– 680,00 m²
b) powierzchnia zabudowy budynku projektowanego ogółem	– 1260,00 m²
w tym: * segment A	– 522,10 m²
- bud. istniejący (przebudowa i zmiana sposobu użytkowania)	– 357,20 m ²
- mag. opału, studzienki okienne, schody zewnętrzne	– 98,00 m ²
- projektowana rozbudowa	– 66,90 m ²
w tym: - przedsionek wejściowy	– 11,55 m ²
- pochylnie, podesty i schody zewnętrzne	– 55,35 m ²
* segment C	– 737,90 m²
- bud. istniejący (przebudowa i częściowa zmiana sposobu użytkowania)	– 694,40 m ²
- pochylnie, podesty i schody zewnętrzne	– 43,50 m ²

- | | |
|---|--------------------------------|
| c) powierzchnia komunikacji w granicach opracowania | – 2940,00 m² |
| w tym: * na działce Inwestora nr 880/3 i części działki nr 880/2 | – 2260,00 m ² |
| - komunikacja piesza projektowana | – 145,00 m ² |
| - komunikacja piesza istniejąca | – 205,00 m ² |
| - komunikacja pieszo-jezdna istniejąca(dojazd, parking) | – 1910,00 m ² |
| * na działce nr 869(w liniach rozgraniczających ul. I Pułku
Ułanów Krechowieckich) | – 680,00 m ² |
| - komunikacja piesza istniejąca | – 110,00 m ² |
| - komunikacja drogowa istniejąca | – 570,00 m ² |
| d) powierzchnia terenów zielonych w granicach opracowania | – 3480,00 m² |
| (biologicznie czynnych zlokalizowanych na działce Inwestora nr 880/3
i części działki nr 880/2 co stanowi 49,7% ich powierzchni ogólnej) | |

opracował

OPIS TECHNICZNY

DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO – BUDOWLANEGO

1. Opis inwestycji.

a) charakterystyka ogólna

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt budowlany przebudowy i rozbudowy części budynku po byłym Centrum Kształcenia Praktycznego i istniejącego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej wraz z częściową zmianą jego sposobu użytkowania na Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej.

Składa się on z segmentów A i C usytuowanych do siebie pod kątem prostym i stanowić będzie docelowo wspólną funkcję użytkową Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej z siedzibą w Augustowie. Segment B, obecnie nieużytkowany nie jest objęty zakresem niniejszego opracowania i został wydzielony pożarowo od części projektowanej. Rozbudowa budynku dotyczy tylko części wejściowej do łącznika A, związanej z budową nowego frontowego wiatrołapu wejściowego oraz pochylni i schodów zewnętrznych (przy likwidacji istniejącego wiatrołapu i schodów).

Przebudowa dotyczy parteru i piętra nieużytkowanego segmentu A (w piwnicy przebudowano i uzupełniono kanały grawitacyjne w związku z ich przebudową na kondygnacjach wyższych oraz zamurowano otwory okienne piwnic w związku z planowaną rozbudową), użytkowanego parteru szpitalnego segmentu C w strefie projektowanego dźwigu szpitalnego i przejścia do łącznika A oraz w całości nieużytkowanego piętra segmentu C łącznie ze wzmocnieniem istniejącej więźby dachowej oraz remontem elewacji i dachu budynku.

Zmiana sposobu użytkowania dotyczy parteru i piętra segmentu A oraz piętra segmentu C (przy adaptacji użytkowanego parteru) pod wspólną funkcję Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej.

Bryła budynku, zlokalizowanego w pierzei ulicznej I Pułku Ułanów Krechowieckich 17 to obiekt wolnostojący, dwukondygnacyjny, składający się z dwóch chronologicznie czasowo części. Wcześniejszą bryłę założenia tworzy równoległa para symetrycznych budynków (segmenty B i C z częścią C posiadającą późniejszą rozbudowę od północnej strony szczytowej) z I połowy XX wieku o wysokich walorach kulturowych i bogatym, ceglany detal architektonicznym, niepodpiwniczonych i z wysokim drewnianym dachem dwuspadowym mieszczącym poddasze nieużytkowe – całość zrealizowana w technologii tradycyjnej. Drugą część stanowi wybudowany na początku lat 70-tych XX wieku łącznik między powyższymi budynkami - częściowo podpiwniczony segment środkowy A, częściowo sprefabrykowany i z płaskim jednospadowym nieużytkowym stropodachem wentylowanym.

Niniejsze opracowanie obejmuje projekt nowego, uporządkowanego funkcjonalnie kompleksu oddziałów szpitalnych SPZZOD w segmencie A i C

wraz z niezbędnym zapleczem medycznym, technologicznym, usługowo-technicznym i administracyjno-socjalnym.

Główne publiczne wejście do budynku zostało zachowane i rozbudowane od cofniętej frontowej bryły łącznika – segmentu A. W segmencie A budynku umieszczono ogólnodostępne pomieszczenia administracyjno - biurowe i socjalno –gospodarcze oraz salę rehabilitacji z kaplicą szpitalną, powiązane bezkolizyjnie ze stacjonarnymi oddziałami szpitalnymi, ulokowanymi w skrzydle budynku C. Wysoki standard użytych materiałów podkreśla tym samym ogólnodostępną i reprezentacyjną użytkową funkcję publiczną obiektu projektowanego.

W stanie obecnym struktura budowlana i architektura przedmiotowego budynku wykazuje potrzebę natychmiastowego remontu, wymiany zdekapitalizowanych elementów wykończeniowych i techniczno - technologicznych (instalacje techniczne) oraz przeprojektowania w celu przebudowy, rozbudowy i zmiany sposobu użytkowania pod założone potrzeby użytkowe. Wymaga również dostosowania się do współczesnych standardów technicznych i wymogów funkcjonalnych dla obiektów usługowych użyteczności publicznej, honorujących jednak ściśle istniejący detal historyczny oraz wartości kulturowe zespołu.

Projektowana zmiana sposobu użytkowania, przebudowa i rozbudowa zapewnia optymalne zagospodarowanie funkcji Zakładów Opieki Długoterminowej przy zapewnieniu wymaganych przez przepisy standardów funkcjonalnych i technicznych jak również organizuje czytelną funkcję komunikacyjną kompleksu w układzie poziomym oraz doinwestowuje obiekt w wymaganą komunikację pionową (dźwig szpitalny i platforma dla wózków inwalidzkich, dwie oddymiane ewakuacyjne klatki schodowe, dostępność od zewnątrz dla osób niepełnosprawnych).

Normatywy techniczne projektowania dla tego typu obiektów w ramach tworzonej funkcji medycznej oraz wymagania użytkowo-funkcjonalne i warunki techniczne w granicach technicznie uzasadnionych znalazły zastosowanie w adaptowanym budynku przy jego niezmiennym układzie konstrukcyjnym i funkcjonalnym oraz zachowanej bryle zewnętrznej (dla segmentu C). Układ funkcjonalny uległ znacznej modernizacji pod potrzeby tworzonej funkcji przy generalnym zachowaniu istniejących układów pomieszczeń, ciągów komunikacyjnych i stref wejściowych. Projektowana rozbudowa obiektu, dokonana w celu spełnienia pełnego założonego programu funkcjonalnego według zamierzeń Inwestora stanowi ciągłość przestrzenną i funkcjonalną z adaptowaną bryłą budynku.

Obiekt adaptowany – segment C wyróżnia się charakterem monumentalnej architektury o historycznym, klasycyzującym i konsekwentnym ceglanym detalu architektonicznym. Założono utrzymanie zasady podziałów architektonicznych i charakteru elewacji istniejącej. W celu zharmonizowania brył budynku w nowoprojektowanym przedsionku wejściowym do łącznika A zastosowano użycie cegły klinkierowej o analogicznej kolorystyce jak w budynku koszarowym.

Przy opracowaniu dokumentacji uwagę zwrócono przede wszystkim na możliwie optymalne wykorzystanie trwałej pod względem konstrukcyjnym

istniejącej substancji budowlanej i technicznej oraz bryły budynku, zachowania możliwie największej ilości elementów oryginalnych i ekonomicznie uzasadnioną zmianę zagospodarowania pod potrzeby tworzonej funkcji.

Adaptacja zabytkowego budynku przewidziana jest pod kątem renowacji obiektu i maksymalnym wykorzystaniu układu konstrukcyjnego i funkcjonalnego obiektu, co znajduje odzwierciedlenie w jego zachowanym wyglądzie zewnętrznym i wewnętrznym oraz detalu architektonicznym (do całkowitego zachowania i odtworzenia).

Projekt niniejszy dotyczy kompleksowego remontu i przebudowy segmentu A i C pod nową funkcję wewnątrz obiektu w poziomie parteru i piętra przy jednoczesnej rozbudowie, przebudowie i wymianie instalacji technicznych wewnętrznych. Poza planowaną rozbudową projekt nie ingeruje w gabaryty bryły zewnętrznej oprócz uporządkowania i likwidacji elementów wtórnych i zdekapitalizowanych.

Intencją autora niniejszego opracowania jest stworzenie jednorodnej i uporządkowanej architektury dla adaptowanego obiektu wraz z projektowaną przebudową wewnętrzną i rozbudową oraz doinwestowanie budynku w materiały budowlane i wykończeniowe spełniające normy technologiczne, techniczne i estetyczne oraz podnoszące standard wykończenia w zakresie bryły zewnętrznej i układu wewnętrznego obiektu.

W tym celu przedsięwzięto następujące czynności:

- Konserwacja budowlana istniejącej struktury budowlanej - uzupełnienie elementów konstrukcji budynku, zabezpieczenie i wzmocnienie zniszczonych elementów budowlanych, wymiana, zabezpieczenie i uzupełnienie zniszczonych elementów wykończeniowych. W zależności od stwierdzonej w trakcie realizacji degradacji struktury budowlanej modernizacja konstrukcyjna i materiałowa istniejących elementów konstrukcji – wzmocnienie w miejscach zniszczeń biologicznych (stropy, ściany, więźba dachowa).
- Kompleksowa termoizolacja zewnętrzna i wewnętrzna budynku w celu dostosowania do obowiązującej normy cieplnej.
- Rozbudowa frontowa - likwidacja istniejących wejściowych schodów zewnętrznych i wiatrołapu do segmentu A oraz wykonanie w ich miejscu nowego przedsionka wejściowego z biegiem schodowym wraz z pochylniami dla wózków inwalidzkich i łóżek. Wykonanie sąsiedniego dodatkowego ewakuacyjnego wyjścia zewnętrznego z oddymianej klatki schodowej.
- Miejscowa korekta zagospodarowania terenu parceli w rozbudowanej strefie wejściowej do budynku przy segmencie frontowym A.
- Montaż dźwigu szpitalnego (demontaż stropu z strefie projektowanej komunikacji pionowej oraz uzupełnienia otworów w stropach istniejących) i platformy schodowej w przestrzeni komunikacji ogólnej parteru (wykonanie nowych schodów wewnętrznych w segmencie C), umożliwiających dostępność parteru i piętra dla osób obsługi i transportu niepełnosprawnych oraz osób chorych.
- Wyrównanie poziomu warstw podłogowych w szczytowej dobudowie segmentu C kondygnacji piętra.

- Przebicia ścian konstrukcyjnych dla projektowanych otworów i naświetli wewnętrznych, wyburzenia otworów pod projektowane otwory drzwiowe oraz zamurowania otworów nie wykorzystanych w wewnętrznych ścianach konstrukcyjnych. Wyburzenia i wymurowania w ścianach zewnętrznych związane ze zmianami gabarytów otworów okiennych.
- Wymurowanie nowych kominów wentylacji grawitacyjnej wraz z montażem nowych w stosunku do projektowanych pomieszczeń połączeń wentylacji grawitacyjnej - wykonaniem leżaków wentylacyjnych dla przebudowanej funkcji, gwarantujących skuteczną wymianę powietrza i poprawę warunków wilgotnościowych w poszczególnych pomieszczeniach użytkowych, gospodarczych, technicznych i higieniczno-sanitarnych.
- Dostosowanie kolorystyki obiektu oraz wykończenia zewnętrznego do projektowanej przebudowy i rozbudowy przy zastosowanej technologii fasadowych farb krzemianowych - korekta otworów okiennych i drzwiowych pod projektowaną stolarkę.
- Kompleksowa remont i zmiana wykończenia wewnętrznego budynku i aranżacji wnętrz w celu dostosowania do projektowanej zmiany sposobu użytkowania pod funkcję projektowaną (likwidacja i wykonanie nowych ścian działowych, uzupełnienia otworów w stropach istniejących po wykonanych wyburzeniach kominów istniejących, wybicie otworów okiennych i drzwiowych w wewnętrznych ścianach konstrukcyjnych, kompleksowa korekta gabarytów istniejących i wykorzystanych w projekcie otworów drzwiowych wraz z wymianą stolarki wewnętrznej, wyrównanie poziomów na poszczególnych kondygnacjach z jednoczesną wymianą warstw posadzkowych z izolacjami w pomieszczeniach mokrych, wymiana stolarki wewnętrznej drzwiowej, całkowity remont i projektowane wykończenie wewnętrzne budynku – tynki, okładziny, zabudowy wraz z malowaniem).
- Demontaż i wymiana istniejących oraz wykonanie nowych instalacji i urządzeń sanitarnych, elektrycznych oraz technologicznych w projektowanej przebudowie, zgodnych z projektowaną funkcją według opracowań branżowych.
- Zabezpieczenie przeciwpożarowe obiektu w związku ze zmianą klasyfikacji kategorii zagrożenia ludzi i zmianą klasy odporności pożarowej budynku oraz klasy odporności ogniowej jego elementów konstrukcyjnych i budowlanych.
- Kompleksowy remont stropodachów płaskich segmentu A w celu ich termomodernizacji łącznie z wymianą ich pokrycia i istniejących kominów w budynku (rozbiórka komina po byłej kotłowni w poziomie od stropu piwnicy) oraz remont i wzmocnienie drewnianej konstrukcji istniejącej dachu wysokiego segmentu C. Wymiana poszycia i pokrycia dachowego połączona z wykonaniem nowych obróbek blacharskich, rynien i rur spustowych, elementów montażowych i zabezpieczających dachu (ławy kominiarskie, bariery, wyłazy dachowe).
- Impregnacja grzybo- i owadochronna oraz przeciwpożarowa stropów drewnianych i elementów więźby dachowej.

- Oczyszczenie, renowacja i odtworzenie wszystkich elementów architektonicznych w elewacjach budynku oraz odtworzeniowa wymiana zewnętrznej stolarki okiennej piętra w segmencie C.

b) charakterystyka użytkowa

Projekt przewiduje lokalizację w budynku przy ul. Ułanów Krechowickich 17 w Augustowie dwóch stacjonarnych zakładów opieki długoterminowej: na parterze segmentu C istniejący zakład opieki paliatywnej (22-łóżkowy) oraz na piętrze segmentu C projektowany zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy (25-łóżkowy) – łącznie 47 łóżek dla pacjentów ośrodka. Na osi segmentu C od strony wschodniej budynku zlokalizowane jest istniejące wejście dla osób hospitalizowanych w poszczególnych zakładach opieki stacjonarnej.

Łącznik środkowy – segment A stanowi główne wejście do budynku dla osób odwiedzających oraz stanowi przestrzeń pod lokalizację pomieszczeń sali rehabilitacji i kaplicy z częścią magazynowo – gospodarczą na parterze oraz pomieszczeń części administracyjnej i socjalnej obiektu na piętrze.

Głównym zadaniem obiektu jest wszechstronna całościowa opieka nad pacjentami chorującymi na nieuleczalne, nie poddające się leczeniu przyczynowemu postępujące choroby, występujące zazwyczaj u kresu życia.

Opieka ta obejmuje: zapobieganie i uśmierzanie bólu oraz innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych, wspomaganie rodziny chorych w czasie trwania choroby jak i po śmierci chorego oraz w okresie osierocenia, okresowe lub stałe objęcie całodobową pielęgnacją i kontynuację leczenia osób przewlekle chorych oraz po przebytym leczeniu szpitalnym, operacyjnym lub intensywnym leczeniu zachowawczym – osób nie wymagających już dalszej hospitalizacji, jednak ze względu na stan zdrowia i stopień niesprawności oraz brak możliwości samodzielnego funkcjonowania w środowisku domowym niezdolnych do samoopieki oraz wymagających kontroli lekarskiej, profesjonalnej pielęgnacji i rehabilitacji oraz całodobowej opieki pielęgniarstwa.

Celem tych wielokierunkowych działań sprawowanych przez wyspecjalizowany zespół medyczny, jest poprawa jakości życia chorych i ich rodzin. Chorzy zakwalifikowani na pobyt w szpitalnym oddziale opieki długoterminowej są przywożeni karetką lub transportem prywatnym i ulokowani w wyznaczonej sali łóżkowej.

Personel korzysta z kilku wejść do obiektu i poprzez szatnię przy pomocy komunikacji poziomej i pionowej dociera do swojego miejsca pracy. W projektowanym ośrodku przewiduje się docelowe zatrudnienie w systemie zmianowym w wysokości 48 osób personelu.

Wszystkie posiłki są dostarczane z zewnątrz w formie gotowej i transportowane w szczelnych naczyniach (termosach) do kuchni oddziałowej (ciąg technologiczny podgrzewania, rozdziału posiłków i magazynowania naczyń, ciąg mycia naczyń ze zlewozmywakiem dwukomorowym z płytą ociekową i młynkiem koloidalnym, maszyna do mycia naczyń) Tam posiłki są porcjowane, rozdzielane i dostarczane obłożnie chorym do ich sal.

Dostawa leków i medykamentów będzie odbywała się głównie przez dystrybutorów lub hurtownie, a ich magazynowane w punkcie pielęgniarskim i podawanie pacjentom pod kontrolą lekarza.

Zwłoki po normowym pobycie w pomieszczeniu pro morte powinny być załadowane do specjalnego hermetycznego pojemnika umieszczonego na wózku transportowym i zwiezione ogólnymi drogami komunikacyjnymi na zewnątrz budynku. Tam powinno nastąpić załadowanie pojemnika z wózkiem do zakrytego samochodu i odwiezienie do zakładu patomorfologii.

Czysta bielizna i pościel w ilościach niezbędnych odpowiednio zabezpieczona powinna być gromadzona i przechowywana w magazynku czystej bielizny.

Mycie i dezynfekcja sprzętu oddziałowego następuje ręcznie przy pomocy detergentów z zachowaniem przepisów BHP w wyznaczonym do tego celu pomieszczeniu mycia i dezynfekcji.

Gromadzenie brudnej bielizny powinno odbywać się w brudowniku, w odpowiednio oznakowanych workach płóciennych nasyconych środkiem dezynfekcyjnym z jednoczesnym jej segregowaniem pod względem asortymentu, rodzaju tkaniny oraz stopnia zabrudzenia. Rozmiar i ciężar wypełnionego worka powinien odpowiadać modułowi załadowczemu pralnicy i być łatwo rozpoznawalny. Na okres transportu zabezpieczony szczelnym workiem foliowym jednorazowego użytku.

UWAGA!!! Bielizna chorych na zgorzel podlega spaleniu .

Pełny i czytelny zakres stanu projektowanego, związanego ze zmianą sposobu użytkowania, przebudową i rozbudową niniejszego budynku określającego charakterystyką użytkową pomieszczeń przedstawiono na poniższych zestawieniach na poszczególnych kondygnacjach budynku.

PARTER:

SEGMENT A

1/1A. Przedsiónek	– 8,76 m ²
2/1A. Komunikacja	– 35,10 m ²
3/1A. WC męskie odwiedzających	– 5,61 m ²
4/1A. Komunikacja	– 12,52 m ²
5/1A. Sala rehabilitacji	– 105,50 m ²
6/1A. Kaplica	– 67,69 m ²
7/1A. Pomieszczenie mycia i dezynfekcji sprzętu	– 11,23 m ²
8/1A. Komunikacja	– 10,51 m ²
9/1A. Magazyn sprzętu	– 19,27 m ²
10/1A. Pomieszczenie porządkowe	– 3,48 m ²
11/1A. Magazyn depozyt	– 4,96 m ²
12/1A. Komunikacja	– 9,57 m ²
13/1A. WC damskie odwiedzających	– 3,21 m ²
14/1A. WC osób niepełnosprawnych	– 4,46 m ²
Razem	– 301,87 m²

SEGMENT C

1/1C. Wiatrołap	–	5,26 m ²
2/1C. Komunikacja (<i>istn.</i>)	–	87,24 m ²
3/1C. Pokój pobytu dziennego (<i>istn.</i>)	–	11,96 m ²
4/1C. Pokój opieki domowej (<i>istn.</i>)	–	9,56 m ²
5/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	26,75 m ²
6/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	29,32 m ²
7/1C. Pomieszczenie promorte (<i>istn.</i>)	–	8,56 m ²
8/1C. Komunikacja – klatka schodowa	–	15,14 m ²
9/1C. Archiwum (<i>istn.</i>)	–	11,42 m ²
10/1C. Kuchnia oddziałowa (<i>istn.</i>)	–	15,58 m ²
11/1C. Aneks kucharki - pomieszczenie na wózek (<i>istn.</i>)	–	6,02 m ²
12/1C. WC niepełnosprawnych (<i>istn.</i>)	–	5,81 m ²
13/1C. WC pacjentów – mężczyzn (<i>istn.</i>)	–	10,42 m ²
14/1C. WC pacjentów - kobiet (<i>istn.</i>)	–	12,87 m ²
15/1C. Punkt pielęgniarski	–	7,72 m ²
16/1C. Pokój przygotowawczy pielęgniarski	–	14,97 m ²
17/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	22,66 m ²
18/1C. Sala łóżkowa	–	28,42 m ²
19/1C. Komunikacja – klatka schodowa	–	30,85 m ²
20/1C. Brudownik (<i>istn.</i>)	–	9,02 m ²
21/1C. Łazienka niepełnosprawnych (<i>istn.</i>)	–	12,14 m ²
22/1C. Łazienka niepełnosprawnych (<i>istn.</i>)	–	16,03 m ²
23/1C. Pomieszczenie gospodarcze	–	3,70 m ²
24/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	28,79 m ²
25/1C. Magazyn czysty(<i>istn.</i>)	–	8,54 m ²
26/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	20,62 m ²
27/1C. Sala łóżkowa (<i>istn.</i>)	–	16,86 m ²
28/1C. Sala łóżkowa	–	18,02 m ²
29/1C. Maszynownia dźwigu	–	4,45 m ²
Razem	–	498,61 m²

PIĘTRO:

SEGMENT A

1/2A. Komunikacja- hall	–	97,93 m ²
2/2A. Księgowość	–	25,17 m ²
3/2A. Dział farmacji	–	15,87 m ²
4/2A. Pokój oddziałowej	–	15,89 m ²
5/2A. Sekretariat	–	15,89 m ²
6/2A. Pokój dyrektora	–	22,71 m ²
7/2A. Aneks kuchenny	–	3,84 m ²
8/2A. WC osób niepełnosprawnych	–	5,36 m ²

9/2A. Przedsionek	–	2,53 m ²
10/2A. WC personelu - kobiet	–	3,03 m ²
11/2A. WC personelu - mężczyzn	–	6,53 m ²
12/2A. Pomieszczenie gospodarcze	–	4,46 m ²
13/2A. Komunikacja- korytarz	–	8,18 m ²
14/2A. Pokój socjalny	–	16,00 m ²
15/2A. Szatnia czysta	–	6,21 m ²
16/2A. Umywalnia	–	9,94 m ²
17/2A. Szatnia brudna	–	5,33 m ²
18/2A. WC personelu	–	4,66 m ²
19/2A. Łazienka	–	11,89 m ²
Razem	–	281,42 m²

SEGMENT C

1/2C. Komunikacja	–	89,35 m ²
2/2C. Sala łóżkowa	–	23,17 m ²
3/2C. Sala łóżkowa	–	27,42 m ²
4/2C. Sala łóżkowa	–	30,27 m ²
5/2C. Pomieszczenie na wózek	–	8,50 m ²
6/2C. Komunikacja – klatka schodowa	–	15,05 m ²
7/2C. Archiwum	–	13,37 m ²
8/2C. WC + Łazienka niepełnosprawnych	–	12,36 m ²
9/2C. WC pacjentów – mężczyzn	–	12,05 m ²
10/2C. WC pacjentów - kobiet	–	12,01 m ²
11/2C. Pomieszczenie mycia sprzętu	–	13,01 m ²
12/2C. Sala łóżkowa	–	23,35 m ²
13/2C. Sala łóżkowa	–	29,16 m ²
14/2C. Sala łóżkowa	–	21,67 m ²
15/2C. Komunikacja	–	14,58 m ²
16/2C. Komunikacja – klatka schodowa	–	14,92 m ²
17/2C. Brudownik	–	8,26 m ²
18/2C. Pomieszczenie gospodarcze	–	3,51 m ²
19/2C. Łazienka pacjentów	–	11,30 m ²
20/2C. Łazienka pacjentów	–	14,32 m ²
21/2C. Sala łóżkowa	–	28,92 m ²
22/2C. Sala łóżkowa	–	30,79 m ²
23/2C. Pokój pobytu dziennego	–	14,87 m ²
24/2C. Punkt pielęgniarstwa	–	7,35 m ²
25/2C. Pokój przygotowawczy pielęgniarstwa	–	9,14 m ²
26/2C. Magazyn czysty	–	4,28 m ²
Razem	–	492,98 m²

c) dane obliczeniowe budynku.

Przyjęto $\pm 0,00 = 130,85$ m.n.p.m. na wykończonej posadzce parteru w segmencie C dla całego zespołu – dwóch oddylatowanych części budynku oddziałów szpitalnych SPZZOD.

- powierzchnia zabudowy budynku projektowanego ogółem – **1260,00 m²**
 - w tym: * **segment A** – **522,10 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i zmiana sposobu użytkowania) – 357,20 m²
 - mag. opału, studzienki okienne, schody zewnętrzne – 98,00 m²
 - projektowana rozbudowa – 66,90 m²
 - w tym: - przedsionek wejściowy – 11,55 m²
 - pochylnie, podesty i schody zewnętrzne – 55,35 m²
 - * **segment C** – **737,90 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i częściowa zmiana sposobu użytkowania) – 694,40 m²
 - pochylnie, podesty i schody zewnętrzne – 43,50 m²
- powierzchnia całkowita budynku projektowanego ogółem – **2114,75 m²**
 - w tym: * **segment A** – **725,95 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i zmiana sposobu użytkowania) – 714,40 m²
 - projektowana rozbudowa - przedsionek wejściowy – 11,55 m²
 - * **segment C** – **1388,80 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i częściowa zmiana sposobu użytkowania)
- powierzchnia użytkowa budynku projektowanego ogółem – **1574,88 m²**
 - w tym: * **segment A** – **583,29 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i zmiana sposobu użytkowania) – 574,53 m²
 - projektowana rozbudowa - przedsionek wejściowy – 8,76 m²
 - * **segment C** – **991,59 m²**
 - bud. istniejący (przebudowa i częściowa zmiana sposobu użytkowania)
- kubatura brutto budynku projektowanego ogółem – **10080,00 m³**
 - w tym: * **segment A** – **3723,50 m³**
 - bud. istniejący (przebudowa i zmiana sposobu użytkowania) – 3668,00 m³
 - projektowana rozbudowa - przedsionek wejściowy – 55,50 m³
 - * **segment C** – **6356,50 m³**
 - bud. istniejący (przebudowa i częściowa zmiana sposobu użytkowania)

d) opis architektoniczno – budowlany

Przy projektowanym remoncie, przebudowie i rozbudowie części budynku (segment A i C) po byłym Centrum Kształcenia Praktycznego i istniejącego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej wraz z częściową zmianą jego sposobu użytkowania na Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej należy uwzględnić wszystkie wnioski i zalecenia ekspertyzy techniczno – budowlanej. Opis budowlany charakteryzujący poszczególne elementy konstrukcyjno-budowlane odnośnie adaptowanej części łącznie z zakresem zmian według orzeczenia i projektu branży konstrukcyjnej oraz inwentaryzacji architektoniczno - budowlanej.

Poniżej przedstawiono opis projektowanych elementów, konstrukcyjnych i budowlano-wykończeniowych.

UWAGA: Z powodu niedokładności wykonania, szeregu wtórnych przeróbek zasadniczej bryły budynku wraz z konstrukcją dachową i braku dostępu do elementów budowlanych wymiary uwzględnione w projekcie należy traktować jako przybliżone. Dokładny zakres robót budowlanych, remontowych i wykończeniowych możliwy będzie do określenia dopiero na etapie realizacji w trakcie prowadzenia prac rozbiórkowych. Wszelkie kolizje projektowe z zastanymi elementami konstrukcyjnymi i budowlanymi należy skonsultować na etapie nadzoru autorskiego i inwestorskiego.

-Ławy i stopy fundamentowe – rozbudowy żelbetowe wylewane z betonu C16/20 zbrojone stalą A-III i A-0 na warstwie gr.10 cm z chudego betonu C8/10 – całość według proj. branży konstrukcyjnej. W razie zalegania poniżej projektowanego poziomu posadowienia gruntów nienośnych, należy je wybrać, a wykop uzupełnić piaskiem grubym lub średnim zagęszczonym do $I_d = \min 0,5$.

-Ściany fundamentowe rozbudowy (przedsionka wejściowego oraz elementów zewnętrznych wejść do budynku) o gr.25 i 38cm, murowane z cegły pełnej klasy 15MPa lub bloczków betonowych M2 i M4 na zaprawie cementowej M4 z usztywniającymi rdzeniami żelbetowymi z betonu C16/20. Ściany fundamentowe szybu dźwigowego wylewane żelbetowe z betonu C16/20. Projektowane schody i pochylnie zewnętrzne, związane z podestami wejściowymi do budynku z betonu C16/20 (zbrojone, wylewane na gruncie). Grunt, na którym wykonane będą schody powinien być zagęszczony warstwami do stopnia zagęszczenia min. 0,5 jak dla fundamentów. Dolną płaszczyznę płyt biegowych i spocznikowych zaleca się wzmocnić siatką stalową z prętów o średnicy 8mm ze stali St0S, w rozstawie 10x10cm (beton schodów C16/20).

- Ściany nadziemia zewnętrzne rozbudowy (przedsionek) murowane z cegły pełnej gr. 25cm na zaprawie cementowo - wapiennej i ocieplone od zewnątrz (filarki przyściennie) styropianem gr.15cm oraz z cegły klinkierowej gr.38cm (ściana frontowa wejściowa) na zaprawie cementowo – wapiennej z pogrubionym gzymsem wieńczącym (użyta cegła klinkierowa powinna mieć kolorystykę i odcień istniejącej oczyszczonej ceglanej fasady segmentu C budynku).

W trakcie licowania nadproża zewnętrznego portalu wejściowego zastosować elementy zbrojone o właściwościach porównywalnych do zbrojenia MURFOR (alternatywnie konsole konstrukcyjne). Pozostałe istniejące tynkowane partie ścian nadziemia budynku w segmencie A i C, widoczne na rys. elewacji należy ocieplić styropianem gr.15, dodatkowo w ścianie frontowej segmentu A miejscowo gr.18cm (dla zróżnicowania partii kolorystycznych) według przyjętej metody BSO z zewnętrznym silikatowym tynkiem cienkowarstwowym.

- Ściany konstrukcyjne wewnętrzne szybu dźwigowego murowane z cegły pełnej klasy 15MPa lub bloczków betonowych M2 i M4 na zaprawie cementowej M4 z usztywniającymi rdzeniami żelbetowymi z betonu C16/20 w narożnikach szybu oraz z wieńcami żelbetowymi z betonu C16/20 w poziomie stropu parteru i zwieńczenia szybu.

-Stropy – uzupełnienia stropów w strefie szybu i likwidowanego komina kotłowni żelbetowe monolityczne wylwane z betonu C16/20 – wg. proj. bud. konstrukcji. Istniejące stropy odcinkowe na belkach stalowych dwuteowych parteru i drewniane piętra w segmencie C należy obłożyć od spodu płytami GKF systemowymi w celu zapewnienia klasy odporności ogniowej REI 60 (strop piętra zabezpieczony również od góry płytami jastrychowymi w celu zapewnienia klasy odporności ogniowej REI 60).

-Słupy, filarki ścian, wieńce, podciągi i nadproża – żelbetowe wylwane z betonu C16/20 (część nadproży prefabrykowanych z L19 i z belek stalowych – nad formowanymi otworami w ścianach istniejących segmentu A i C wykonać belki z kształtowników stalowych wg. pt. konstrukcji).

-Ścianki działowe z bloczków gazobetonowych z betonu komórkowego odm. lekkiej 04 lub 05 gr.12cm, 18cm i 6cm lub z cegły dziurawki gr. 6,5cm na zaprawie cementowo-wapiennej, ściana wewnętrzna oddzielająca pomieszczenie sali rehabilitacyjnej od komunikacji ogólnej i kaplicy warstwowa gr.20 cm (6cm i 6 cm gazobetonu odmiany lekkiej z wkładką wełny mineralnej gr.8cm wewnątrz). W boksach wewnętrznych umywalni personelu na piętrze w segmencie A wykonano lekkie ścianki systemowe typu LTT wys.210cm z drzwiami otwieranymi.

-Kominy wentylacyjne – w całym adaptowanym budynku kominy wentylacyjne z cegły ceramicznej pełnej, murowane na zaprawie cementowej od stopy fundamentowej żelbetowej z betonu C16/20 lub ściany konstrukcyjnej i wyprowadzone ponad dach budynku, otynkowane (na budowie dokonać ewentualnej korekty usytuowania włączenia do pionowych kanałów grawitacyjnych dla projektowanych pomieszczeń według rysunku projektowanej przebudowy). Kominy grawitacyjne w przestrzeni użytkowej otynkowane, ponad dachem obmurowane cegłą klinkierową gr.12,0 cm w kolorze piaskowym, analogicznym do elewacji ceglanej. Zabudowy poziome dla leżaków wentylacyjnych wykonać z płyty gipsowo - kartonowej (w pomieszczeniach higieniczno - sanitarnych wodoodpornej lub laminowanej), zdystansowanej na ruszcie stalowym.

-Stropodach wentylowany płaski w segmencie A z dachem jednospadowym o spadkach połaci dachowych 7,5 i 5%, skonstruowany z płyt żelbetowych korytkowych zamkniętych, opartych na ściankach ażurowych z cegły dziurawki gr.12cm na zaprawie cementowej marki 3MPa (styki płyt korytkowych wypełnić zaprawą cementową), kryty papą polimerowo-bitumiczną termozgrzewalną dwuwarstwową (podkładową i nawierzchniową) na osnowie z poliestru i pokrytej bitumem modyfikowanym SBS, np. w systemie ICOPAL lub podobnym dostępnym na rynku. Wierzchnia konstrukcja zdylatowana obwodowo styropianem gr. 2 cm. i poprzecznie paskami styropianu gr. 2cm. co ok. 12 m. Docieplenie stropodachu z płyt wełny mineralnej gr. 20cm z mijaniem się spoin warstwy górnej i dolnej na warstwie folii paroizolacyjnej.

-Więźba dachowa - segmentu C (więźba drewniana tradycyjna krokwiowa ze skośnymi słupami i płatwią środkową, płatwiowo – kleszczowa wentylowana, o krokwiach opartych na murlatach, skośnych słupach i płatwi pośredniej) z dachem wysokim drewnianym; istniejąca do zachowania, konserwacji i korekty - wzmocnienia związanego z jej adaptacją i przebudową – wymianą wtórnych

układów krokwiowych na większe przekroje konstrukcyjne i zastosowaniem analogicznych skośnych słupów podparcia (usztywnienie więźby dachowej w poziomie wiązarów pełnych – słupy, miecze, kleszcze), w dachu trzyspadowym ze wzmocnieniem układu krokwiowego (projektowany wiązar - płatwie, kleszcze, słupy i miecze). Projektowane elementy drewniane dachu impregnowane preparatem przeciwko technicznym szkodnikom drewna budowlanego i związanym z zabezpieczeniowym przeciwpożarowym - „FOBOS M-2F” o właściwościach ognio- grzybo- owadochronnych oraz w celu nadania dla drewna cech materiału trudnozapalnego. W trakcie odsłaniania drewnianej konstrukcji stropowej (likwidacja posadzki betonowej i ceglanej) należy sprawdzić stan zachowania belek stropowych konstrukcji istniejącej. Elementy drewniane stropów i więźby dachowej po zdjęciu pokrycia dachu oraz przy sprawdzeniu stropu nad piętrem, winny być w przypadku stwierdzenia zagrożenia poddane oględzinom przez rzeczoznawcę mykologa budowlanego oraz rzeczoznawcę budowlanego (autora opracowania) celem ustalenia prac naprawczych oraz określenia elementów zużytych i uszkodzonych – niezbędnych do wymiany.

-Dach (pokrycie wraz z poszyciem remontowane i całkowicie wymieniane z wykorzystaniem elementów technicznie trwałych). Dachy dwuspadowe segmentu C o spadkach połaci dachowych 33,7 % i 50% kryte blachą płaską stalową powlekaną na łożach drewnianych, kontrłatach i na folii, honorujące istniejące spadki dachowe. Ławy kominiarskie wykonać według warunków technicznych wykonania robót (oznaczenia na rzucie dachu), należy również zastosować pełen zestaw konfekcjonowanych akcesoriów oraz elementów montażowych i wykończeniowych dachu (wyłazy dachowe, bariery ochronne, łapacze śniegu).

-Izolacje przeciwwilgociowe – pozioma ścian fundamentowych 2 x papa asf. na lepiku asfaltowym z połączeniem z izolacją podłóg, pionowa ścian fundamentowych 2 x lepikiem asf. na gorąco na zatartym zapr. cem. i zagruntowanym emulsją asf. podłożu, w pom. mokrych izolacja wodoszczelna w postaci 2 x papy asfaltowej powlekanej, ze sklejeniem zakładów lub folii płynnej i wyprowadzonej 15cm na ściany (w pomieszczeniach mokrych wykonać wpusty podłogowe).

-Izolacje parochronne stropodachu – papa asf. lub folia polietylenowa oraz stropu nad pomieszczeniami mokrymi – 1 x papa asf. lub folia polietylenowa kładzona bezpośrednio na płycie - konstrukcji stropowej.

-Izolacje akustyczne – ściany działowej sali rehabilitacji wełną mineralną gr. 8cm oraz stropów styropianem.

-Izolacje termiczne –zewewnętrznych ścian tynkowanych styropianem gr. 15 i 18cm, mocowanym od zewnątrz według technologii dociepleń bezspoinowych BSO z zewnętrznym tynkiem cienkowarstwowym silikatowym, stropodachów wełną mineralną gr. 20cm (10cm nad przedsionkiem wejściowym), ścian cokołu części ocieplanego i otynkowanego segmentu C płytami polistyrenu ekstrudowanego gr.10cm oraz projektowanych podłóg na gruncie w parterze budynku styropianem twardym gr.5cm. Ściany zewnętrzne ceglane segmentu C o bogatym zewnętrznym ceglanym detalu architektonicznym alternatywnie ocieplone zostały bloczkami z bardzo lekkiej odmiany autoklawizowanego

betonu komórkowego YTONG MULTIPOR o gr.5cm, zapobiegającymi zagrzybieniu i regulującymi wilgotność powietrza w pomieszczeniach.

-Instalacje sanitarne - doprowadzone do przyłączy komunalnych istniejących w terenie – wodociągowa (wodomierz w pomieszczeniu piwnicy segmentu A), kanalizacja sanitarna, odprowadzenie wód z dachu zewnętrznymi rurami spustowymi do projektowanej kanalizacji deszczowej, c.w.u. i c.o. z istniejącego w budynku węzła cieplnego w piwnicy segmentu A i istniejącego kolektora cieplnego z sieci miejskiej, instalacja hydrantowa wewnętrzna ppoż., wentylacja grawitacyjna i ze wspomaganiami oraz mechaniczna w oddymianych klatkach schodowych.

- Instalacje elektryczne – z rozdzielni elektrycznej zlokalizowanej w piwnicy segmentu A: inst. oświetlenia i gniazd wtykowych, odgromowa oraz ochronna od porażenia i oświetlenia awaryjnego - bezpieczeństwa i ewakuacyjnego, sygnalizacyjna, TV, telefoniczna, komputerowa, system sygnalizacji pożaru (SP) i instalacja oddymiania dwóch istniejących klatek schodowych w segmencie C budynku. Całość instalacji elektrycznych wykonana z połączeniem awaryjnym w ścianie zewnętrznej do agregatu prądotwórczego na podwoziu jezdnym zabezpieczającego rezerwową pobór prądu dla Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej (agregat prądotwórczy zewnętrzny w obudowie wyciszony, przystosowany do zewnętrznych warunków atmosferycznych i spełniający wymagania środowiskowe określone w przepisach budowlanych).

Wszystkie instalacje w budynku będą projektowane wg potrzeb i wymogów Inwestora - jako kryte i w obudowie.

W budynku projektowanym zainstalowano dźwig typu szpitalnego o napędzie hydraulicznym (przyjęto przykładowe wytyczne projektowe dla standardowego wykonania dźwigów hydraulicznych dla Lubelskiej Fabryki Dźwigów LIFT-Service S.A.). Przed wykonaniem konstrukcji oraz elementów budowlano-wykończeniowych szybów należy szczegółowo zapoznać się z wymogami producenta i dostawcy urządzenia.

-Wykończenie wewnętrzne budynku:

Ściany wszystkich pomieszczeń użytkowych łatwo zmywalne (min. 210cm wys.) i umożliwiające dezynfekcję - istniejące tynki cem.- wap. kat. III zatarte na gładko należy skuć lub oczyścić z zabrudzeń i starej okładziny, umyć i zeszlifować w celu przygotowania podłoża pod wyrównanie w postaci mas szpachlowych (np. „Caparol - Akkordspachtel”) pod projektowaną warstwę wykańczającą ściany. W pokojach łóżkowych, punktach pielęgnarskich, pokojach przygotowawczych pielęgnarskich, pomieszczeniu rehabilitacji oraz w przestrzeni komunikacji ogólnej (holle, korytarze) należy zastosować na całej wysokości bardzo wytrzymałe farby lateksowe – o właściwościach porównywalnych do „Caparol-HochglanzLatex”, „Caparol-SeidenLatex” lub aseptycznych powłok malarskich „C/S Wallglaze PW”, w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych, magazynowych i gospodarczych, brudownikach, przygotowalniach – kuchniach oddziałowych i schowkach porządkowych założono glazurę do wysokości 210cm, przy umywalkach i zlewozmywakach w pozostałych pomieszczeniach należy wykonać fartuchy z glazury (płytki wyłożone do wysokości co najmniej 160cm i szer. 0,6m. poza obrys urządzenia). W pomieszczeniu promorte należy założyć glazurę do pełnej

wysokości ściany ze spoiną antybakteryjną. W projektowanym obiekcie należy zastosować tynki kat.III zatarte na gładko, malowane farbami emulsyjnymi w kolorach pastelowych w pomieszczeniach administracyjno-socjalnych, pokojach dziennych, salach łóżkowych oraz w pomieszczeniu kaplicy.

Sufity wszystkich pomieszczeń malowane farbą emulsyjną, w brudownikach zastosować przy malowaniu farbę antybakteryjną (o cechach nie gorszych niż np. „CAPAROL” Malerit” lub „C/S Wallglaze PW”).

Posadzki zgodnie z opisem na rys. przekrojów poziomych z materiałów gładkich, trwałych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych, ułożonych na istniejących podkładach betonowych lub wylewkach i podsypkach samopoziomujących o odpowiednim stopniu twardości – w wiatrołapach, pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych, kuchence oddziałowej i aneksie kuchennym oraz pom. gospodarczych gres lub terrakota, natomiast w pozostałych pomieszczeniach przyjęto homogeniczną wykładzinę naturalną linoleum do zastosowania obiektowego o parametrach nie gorszych niż Marmoleum o grubości 2,5 mm, którą główną zaletą jest to że jest zabezpieczona powłoką ochronną Topshield 2, światłoutwardzalną, ekologiczną powłoką ochronną na bazie wody, nie wymagającą konserwacji po ułożeniu (trwałość kolorów ISO 105-B02 – min.6 w 8-stopniowej skali, pozostałość wgniecenia EN 433 - 0,08 mm, gwarancja 10-letnia, możliwość zastosowania jednokolorowych lub wielokolorowych sznurów do zgrzewania lub fluorescencyjnego - drogi ewakuacyjne, klasa antypoślizgowości DIN 51130 - R9, naturalne właściwości bakteriostatyczne - odporność na gronkowca złocistego, listeria monocytogenes, meningokoki, MRSA, odporność na żar papierosa, tłumienie odgłosów uderzeniowych EN ISO 717-2 - ≤ 5 dB, posiada deklarację zgodności ze znakiem CE EN 14041). Na sali rehabilitacyjnej przewidzieć wykładzinę sportową punktowo elastyczną.

Cokoły przy wszystkich podłogach wykonać do wysokości co najmniej 8 cm nad posadzką z materiału odpowiadającego rodzaju i wymaganiom podłogi w danym pomieszczeniu. Styki cokołów z posadzką powinny być zaokrąglone.

Stolarka wewnętrzna drzwiowa projektowana płytowa zunifikowana lub indywidualna (wszystkie drzwi drewniane płytowe z okleiną białą lub naturalną drewnopodobną) w/g załączonego wykazu, o ościeżnicach regulowanych obejmowych, z dodatkowym zabezpieczeniem skrzydeł drzwi pełnych i ościeżnic dla pomieszczeń oddziałów łóżkowych od strony komunikacji ogólnej (sal łóżkowych, łazienek obustronnie) płytami i profilami termoformowanymi, np. płytami C/S Acrovyn, traktowanymi jako pokrycie częściowe - w/g załączonego wykazu.

Ślusarka drzwiowa przeszklona wewnętrzna wejściowa i oddzielająca strefy wewnętrzne oraz naświetla wewnętrzne z profili aluminiowych o cechach nie gorszych niż np. system PONZIO NT50 w kolorze białym – z zastosowaniem szklenia szkłem bezpiecznym (hartowanym lub klejonym) wg. wytycznych wykonawczych producenta ślusarki - w/g załączonego wykazu.

Balustrady wewnętrzne schodowe wys. 110 cm w segmencie A mocowane do powierzchni bocznych biegów i spoczników, stalowe malowane proszkowo lub aluminiowe (anodowane) - systemowe, np. systemu „Stadler” , Wido-Profil lub RB10 systemu REYNARS z wypełnieniem szkłem bezpiecznym lub płytami

tworzywowymi przezroczystymi. Istniejące balustrady w klatkach schodowych segmentu C będą dodatkowo zabezpieczone pochwytem drewnianym, gwarantującym zachowanie normowej wysokości 110cm. Balustrady pochylni dla osób niepełnosprawnych wyposażać należy w pochwyty umieszczone na wys. 75cm i 90cm.

Zewnętrzna stolarka drzwiowa przeszklona wejściowa z profili aluminiowych o cechach nie gorszych niż systemu PONZIO NT52 w kolorze brązowym drewnopodobnym, pozostała **ślusarka okienna** segmentu A w profilu PCW w kolorze drewnopodobnym z parapetami okiennymi z konglomeratów żywiczych. Pozostała **stolarka okienna** na piętrze segmentu C drewniana w kolorze naturalnym analogicznym do już zastosowanego na parterze, z parapetami okiennymi drewnianymi lub z okleiną naturalną drewnianą w kolorze okna.

Poręcze/osłony przeciwuderzeniowe ścian komunikacji ogólnej systemowe o cechach porównywalnych do typu C/S ACROVYN lub podobnych innego producenta (na bazie żywicy akrylowinyłowej zmodyfikowanej przeciwuderzeniowo na profilach nośnych) wraz z zabezpieczeniami kątowymi (narożniki ścian) okleinowymi lub wyrównującymi. W pomieszczeniach narażonych na zniszczenie mechaniczne ścian w oddziałach łóżkowych (sale łóżkowe, pokoje dzienne) należy wykonać osłony przeciwuderzeniowe i zabezpieczenia kątowe narożników ścian w postaci taśm o cechach porównywalnych do typu C/S ACROVYN. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz w łazienkach sal chorych należy zainstalować armaturę, poręcze i uchwyty rehabilitacyjne, krzeselka pod prysznic, umywalki uchylne profilowane, itp.

Zabudowy suche - obudowy kanałów poziomych projektowanej wentylacji grawitacyjnej wywiewnej - leżaków do pionowych kanałów wentylacji grawitacyjnej oraz obudowy instalacyjne z płyty gipsowo - kartonowej GKF o odporności ogniowej 30 min.

UWAGA:

Dobór materiałów wykończeniowych, typów balustrad, detali, rodzajów wyposażenia - kolorystyki i faktur nastąpi na etapie nadzoru autorskiego. Wszystkie zastosowane urządzenia muszą posiadać certyfikaty na znak bezpieczeństwa, a materiały użyte do wykończenia wewnątrz odpowiednie atesty i świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie i szpitalnictwie - obiektach służby zdrowia (wymienione wyżej w kryterium porównywalności przykładowe materiały wykończeniowe posiadają wymagane atesty higieniczne).

-Wykończenie zewnętrzne budynku – (w/g opisu na rys. elewacji) - projektowane podesty, pochylnie i schody zewnętrzne obłożone gresem antypoślizgowym lub naturalnymi płytami kamiennymi o fakturze uniemożliwiającej poślizg z zamontowanymi podestowymi wycieraczkami - systemowymi matami aluminiowymi (analogicznie w wiatrolapach przewidziano dodatkowo systemowe wycieraczki obiektowe z wierzchnią warstwą rypsu).

Partie cokołów kamiennych, elewacje ceglane - należy przewidzieć kompleksowe oczyszczenie istniejącej elewacji ceglanej oraz należy wykonać partie tynkowane muru w/g rys. elewacji wraz kolorystyką. Docieplony cokół zewnętrzny części segmentu C oraz cokoły podestów i pochylni należy obłożyć od zewnątrz płytami naturalnej okładziny kamiennej w kolorystyce istniejącego cokołu kamiennego w budynkach historycznych (ceglanych).

Dachy wysokie i parapety z blachy płaskiej powlekanej w kolorze grafitowo-zielonym gr. 0,56mm, obróbki blacharskie, rynny i rury spustowe z blachy płaskiej powlekanej gr. 0,56mm w kolorze dachu j.w.

Murek osłonowy dla śmietnika (pełny do wys.160cm) z cegły klinkierowej na fundamencie betonowym z cokołem wykończonym tynkiem mozaikowym szarym. Dookoła budynku należy wykonać opaskę betonową szer. 50 cm z kostki betonowej na podsypce z piasku, ze spadkiem 2% od budynku (alternatywnie płytki chodnikowe z prasowanego betonu 30×30×5cm w kolorze piaskowym). Zewnętrzny placyk przedwejsciowy do segmentu A należy wykonać z kostki betonowej gr.8cm na podsypce cem. – piaskowej gr.5cm, mieszance kruszywowej gr.15cm i warstwie odcinającej z piasku gr.10cm.

Balustrady schodów zewnętrznych, podestów wejściowych i pochylni stalowe ze szczeblinkami poziomymi, malowane metodą proszkową w kolorze stolarki okiennej – systemowe, producenta dostępnego na rynku, np. KRIOSYSTEM, ZKM, TIERSPOL, itd. lub aluminiowe zewnętrzne RB10 systemu REYNARS.

Balustrady pochylni dla osób niepełnosprawnych wyposażyć w pochwyty umieszczone na wys. 75cm i 90cm.

e) wytyczne BHP

-Wszystkie zainstalowane urządzenia muszą posiadać certyfikaty na znak bezpieczeństwa lub deklaracje zgodności.

-W pomieszczeniach sanitarno-higienicznych przewidziano wentylację mechaniczną zespoloną z wyłącznikiem światła.

-W komunikacji ogólnej w poziomie parteru i piętra zastosowano w oknach i drzwiach szklenie szkłem bezpiecznym. Wszystkie okna są zaopatrzone w dźwignie do otwierania górnych skrzydeł z poziomu podłogi i zastosowano w nich profil okienny umożliwiający zastosowanie funkcji regulacji nawiewu i rozszczelnienia skrzydła - nawiewniki usytuowane w górnej części otworu okiennego, zaopatrzone w system regulacji dostępny z poziomu podłogi (skrzydła okienne powinny mieć regulowane stopnie otwarcia).

-Obiekt jest przystosowany dla ruchu osób niepełnosprawnych (pochylnie wejściowe, dźwig szpitalny, stała platforma schodowa dla wózków inwalidzkich w przestrzeni komunikacji między segmentem A i C, będące na wyposażeniu w segmencie A ruchome urządzenie mechaniczne, umożliwiające transport osób niepełnosprawnych na piętro) oraz łazienki i WC przystosowane do użytku przez osoby niepełnosprawne - dostęp bezprogowy, przestrzeń manewrowa, akcesoria rehabilitacyjne, wentylacja i oświetlenie).

-Dla wszystkich osób obsługi administracyjnej obiektu odzież przechowywana będzie w pomieszczeniach pracy, a obsługi medycznej w pomieszczeniu szatni personelu.

f) charakterystyka ekologiczna budynku

Budynek nie emituje do otoczenia szkodliwych substancji. Rozwiązania przyjęte w projekcie eliminują negatywny wpływ obiektu na otoczenie.

g) ochrona przeciwpożarowa *(według wymagań ekspertyzy technicznej dotyczącej rozwiązań zastępczych w stosunku do wymagań przepisów techniczno – budowlanych, w zakresie spełnienia warunków ewakuacyjnych przy adaptacji pomieszczeń w budynku Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie przy ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich 17, stanowiącej integralną część niniejszej dokumentacji projektowej)*

- Klasyfikacja budynku.

Projektowany budynek Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej jest obiektem użyteczności publicznej, w którym wystąpią następujące strefy pożarowe: oddziały stacjonarne łóżkowe przeznaczone do użytku ludzi o ograniczonej zdolności poruszania się w całym segmencie C - ZL II, pomieszczenia sali rehabilitacji i kaplicy na parterze segmentu A z dostępem do niej dla osób o ograniczonej zdolności poruszania się - ZL II, strefa pomieszczeń administracyjnych i socjalnych na piętrze segmentu A z komunikacją ogólną na parterze segmentu A - ZL III oraz kondygnacja piwnic segmentu A – strefa PM o gęstości obciążenia ogniowego do 500Mj/m².

- Strefy pożarowe.

Dopuszczalna wielkość strefy pożarowej dla budynków niskich zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi ZL II wynosi 5000 m², natomiast dla strefy pożarowej dla budynków niskich zaliczonych do kategorii zagrożenia ludzi ZL III wynosi 8000 m². W niniejszym budynku nie zostały one przekroczone i zostały zlokalizowane w wymaganej odległości od sąsiedniej zabudowy oraz sąsiadujących różnych stref pożarowych. Przejścia komunikacyjne pomiędzy strefami pożarowymi zostały zamknięte drzwiami o odporności ogniowej EI60, a od oddymianych klatek schodowych drzwiami o odporności ogniowej EI30. Wejścia na poddasze nieużytkowe w segmencie C z oddymianych klatek schodowych będą zamknięte drzwiami o odporności ogniowej EI30.

Z powierzchni stref pożarowych wyodrębnione zostały dwie istniejące klatki schodowe segmentu C, obudowane ścianami w klasie odporności ogniowej EI60 i zamykane drzwiami o klasie odporności ogniowej EI30, wyposażonymi w urządzenia samozamykające się. W klatkach schodowych zastosowano system mechanicznego ich oddymiania - urządzenia do usuwania dymu, uruchamiane samoczynnie. Obie klatki schodowe posiadają bezpośrednie wyjście ewakuacyjne na zewnątrz budynku. Budynek zostanie wyposażony w instalację sygnalizacji pożaru.

- Klasa odporności pożarowej.

Budynek kwalifikuje się do klasy odporności pożarowej C, tzn. że poszczególne elementy konstrukcyjne powinny być nie rozprzestrzeniające ogień i posiadać następujące klasy odporności ogniowej :

- R 60 – główna konstrukcja nośna,
- REI 60 – stropy,
- EI 30 – ściany zewnętrzne,
- EI 15 – ściany wewnętrzne,
- R 15 – konstrukcja dachu,
- RE 15 – przekrycie dachu,
- REI 60 – ściany oraz stropy w obudowie klatki schodowej,
- R 60 – biegi i spoczniki schodów.

Wszystkie zastosowane elementy budynku odpowiednio do klasy odporności pożarowej części budynku spełniają wymagania klasy odporności ogniowej oraz wymagania dla elementów nie rozprzestrzeniających ognia.

W celu podniesienia odporności ogniowej palna konstrukcja stropu adaptowanego piętra segmentu C wraz ze stalowymi konstrukcjami nośnymi w dwóch oddymianych klatkach schodowych zostaną oddzielone od pomieszczeń użytkowych zabudową z płyt gipsowo-kartonowych typu np. system Rigips, Knauf lub równoważne, gwarantującą uzyskanie klasy odporności ogniowej co najmniej EI 60. System ocieplenia ścian zewnętrznych w segmencie A budynku będzie gwarantował nie rozprzestrzenianie ognia (NRO).

Przy aranżacji i wykończeniu wewnątrz zastosowano elementy odpowiadające wymogom przeciwpożarowych (użycie materiałów trudno zapalnych lub niepalnych na drogach ewakuacyjnych, przy stałych elementach wyposażenia i wystroju wewnątrz).

- Wymagania ewakuacyjne.

W projektowanym budynku zgodnie z zastosowanymi rozwiązaniami zastępczymi, zawartymi w ekspertyzie technicznej pozostawiono istniejące nienormatywne szerokości biegów i spoczników klatek schodowych segmentu C oraz wyjście na zewnątrz budynku z klatki schodowej K1.

Pozostałe wymagania w zakresie ewakuacji zostały spełnione

- dopuszczalna długość przejść ewakuacyjnych w pomieszczeniach 40 m i przejścia prowadzą max przez trzy pomieszczenia,
- dopuszczalna długość dojsć ewakuacyjnych dla stref pożarowych ZL II przy jednym dojściu 10m, a dla stref pożarowych ZL III 30m,
- szerokość biegów schodów w strefie ZL III 1,2 m,
- szerokość korytarzy 1,4 m,
- wysokość korytarzy 2,2 m,
- szerokość drzwi ewakuacyjnych co najmniej 0,9 m,
- szerokość drzwi stanowiących wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku z segmentu A co najmniej 1,2 m i co najmniej 1,4m z klatki schodowej K2,
- wysokość drzwi ewakuacyjnych co najmniej 2 m,
- drzwi otwierane na zewnątrz pomieszczeń, nie przewężają wymaganych szerokości poziomych dróg ewakuacyjnych,

- w budynku nie przewiduje się pomieszczeń przeznaczonych do jednoczesnego przebywania ponad 30 osób, nie będących ich stałymi użytkownikami.

- Wymagania instalacyjne.

Budynek będzie wyposażony w następujące instalacje i urządzenia przeciwpożarowe:

- drogi ewakuacyjne, tzn. korytarze oraz schody będą wyposażone w instalacje awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego,
- obudowana klatka schodowa wyposażona będzie w urządzenia oddymiające,
- wszystkie kondygnacje budynku będą wyposażone w 3 hydranty wewnętrzne 25 – szafki hydrantowe z węzłem półsztywnym, których nominalny zasięg zabezpiecza ochronę obiektu,
- budynek będzie posiadał przeciwpożarowe wyłączniki prądu w wejściu do segmentu A i C,
- budynek będzie posiadał instalację odgromową.

Obiekt nie wymaga wyposażenia w stałe i półstałe urządzenia gaśnicze. Budynek będzie wyposażony w gaśnice, w taki sposób aby jedna jednostka masy środka gaśniczego 2kg (lub 3l) zawartego w gaśnicach, przypadająca na każde 100m² powierzchni użytkowej stref pożarowych budynku. Dla strefy piwnicznej jedna jednostka sprzętu gaśniczego będzie przypadająca na każde 300m² powierzchni użytkowej strefy.

Instalacje i urządzenia przeciwpożarowe, takie jak oświetlenie ewakuacyjne, system oddymiania klatek schodowych, oraz wewnętrzna instalacja hydrantowa, będą wykonane w oparciu o odrębne projekty, uzgodnione pod względem zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej.

- Przygotowanie obiektu do działań ratowniczo-gaśniczych.

Do obiektu zapewniony jest bezpośredni dojazd z ul. I-go Pułku Ułanów Krechowieckich, spełniający wymagania dla dróg pożarowych oraz dostęp do dróg pożarowych przebiegających wokół budynków. Budynek zlokalizowany jest w sposób zapewniający minimalną odległość od sąsiedniej zabudowy.

Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewnia miejski wodociąg z hydrantem nadziemnym DN 80 w odległości 20m od budynku i projektowany DN 80 w odległości 12m od budynku. Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla strefy pożarowej budynku wynosi 20 l/s.

opracował

BIURO USŁUG PROJEKTOWYCH

mgr inż. arch. Marek Kochański

16 – 400 Suwałki; ul. K.O.Falka 23;
e-mail: bupmk@vp.pl; upr.proj.SUW-2989; NIP 844-107-95-49

BUDYNEK SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W AUGUSTOWIE

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

- NAZWA OBIEKTU
BUDOWLANEGO:** PRZEBUDOWA I ROZBUDOWA CZĘŚCI
BUDYNKU PO BYŁYM CENTRUM
KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO
I ISTNIEJĄCEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW
OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ ORAZ
CZĘŚCIOWA ZMIANA JEGO SPOSOBU
UŻYTKOWANIA NA ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ WRAZ Z
BUDOWĄ INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ
W POSTACI PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO,
KANALIZACJI SANITARNEJ I DESZCZOWEJ
- ADRES OBIEKTU:** BUDYNEK PRZY UL. I PUŁKU UŁANÓW
KRECHOWIECKICH 17, 16-300 AUGUSTÓW
DZ. GEOD. NR 880/2, 880/3 i 869
- INWESTOR:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W
AUGUSTOWIE, 16-300 AUGUSTÓW, UL. I PUŁKU
UŁANÓW KRECHOWIECKICH 17
- PROJEKTANT:**

mgr inż. arch. Marek Kochański

CZEŚĆ OPISOWA

1. ZAKRES ROBÓT DLA ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO ORAZ KOLEJNOŚĆ REALIZACJI POSZCZEGÓLNYCH OBIEKTÓW.

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt zagospodarowania terenu i projekt budowlany przebudowy i rozbudowy części budynku po byłym Centrum Kształcenia Praktycznego i istniejącego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej wraz z częściową zmianą jego sposobu użytkowania na Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej oraz budowy infrastruktury technicznej w postaci przyłącza wodociągowego, kanalizacji sanitarnej i deszczowej. Prace budowlane będą prowadzone równolegle w całym obiekcie. W pierwszym etapie przewiduje się wykonanie robót rozbiórkowych i budowlanych związanych z montażem dźwigu szpitalnego, następnie robót rozbiórkowych zewnętrznych oraz robót rozbiórkowych wewnątrz całego obiektu - likwidacji elementów wtórnych i zdekapitalizowanych oraz kolidujących z ostatecznym rozwiązaniem projektowym, następnie roboty budowlane związane z przebudową konstrukcyjną pod nową funkcję (przebudowy konstrukcyjne ścian i stropów, wzmocnienie wieżby dachowej segmentu C, itd.), prace budowlane związane z planowaną rozbudową, budowę przyłączy infrastruktury technicznej, pełne zabezpieczenie przed korozją chemiczną i biologiczną elementów budowlanych zagrożonych wraz z ochroną przeciwpożarową oraz roboty wykończeniowe kompleksowe dla całej inwestycji wraz z zagospodarowaniem terenu przyległego do rozbudowy.

2. WYKAZ ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH.

Przedmiotowe parcele o nr 880/2 i 880/3 to zainwestowane, uzbrojone i funkcjonujące w strukturze miejskiej tereny usług ogólnomiejskich (częściowo użytkowanego budynku użyteczności publicznej) z komunikacją w postaci istniejących wjazdów z ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich oraz dziedzińców wewnętrznych jak również infrastrukturą techniczną w postaci wykonanych przyłączy wod.-kan., oraz linii kablowej sn, nn, telefonicznej i ciepłowniczej (ogrzewanie obiektu z własnego węzła ciepłego).

3. ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA TERENU STWARZAJĄCE ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI.

Istniejąca kubatura budowlana, podlegająca częściowo robotom rozbiórkowym (m.in. komin nieczynnej kotłowni) i przebudowie z rozbudową.

4. SKALA I RODZAJE PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻEŃ WYSTĘPUJĄCYCH PODCZAS REALIZACJI ROBÓT BUDOWLANYCH ORAZ MIEJSCE I CZAS ICH WYSTĄPIENIA.

Przed rozpoczęciem inwestycji w trakcie prac przygotowawczych rozbiórkowych dla budynku istniejącego zachodzi zagrożenie związane z

demontażem istniejących elementów konstrukcji i wykończenia budynku. W czasie prowadzenia robót ziemnych występuje wykonywanie wykopów o ścianach pionowych bez rozparcia o głębokości większej niż 1,5 m przy pracach fundamentowych w budynku i elementach zewnętrznych. W trakcie robót budowlanych związanych z wykonywaniem konstrukcji i wykończenia stropodachu dla poddasza nieużytkowego istniejącego budynku wraz z rozbudową występuje ryzyko upadku z wysokości ponad 5,0 m.

5. SPOSÓB PROWADZENIA INSTRUKTAŻU PRACOWNIKÓW PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO REALIZACJI ROBÓT SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNYCH.

Określenie zasad postępowania w przypadku powstania zagrożenia, wymóg stosowania przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń oraz bezpośredni nadzór nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczone w tym celu osoby.

6. ŚRODKI TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE, ZAPOBIEGAJĄCE NIEBEZPIECZEŃSTWOM WYNIKAJĄCYM Z WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH W STREFACH SZCZEGÓLNEGO ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB W ICH SĄSIEDZTWIE, W TYM ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNĄ I SPRAWNĄ KOMUNIKACJĘ W CELU SZYBKIEJ EWAKUACJI NA WYPADEK POŻARU, AWARII I INNYCH ZAGROŻEŃ.

Określenie czynników mogących stwarzać zagrożenie, rozmieszczenie urządzeń przeciwpożarowych wraz z parametrami poboru mediów, punktami czerpalnymi, zaworami odcinającymi i drogami - dojazdowymi, rozmieszczenie sprzętu ratunkowego, rozmieszczenie i oznaczenie granic obszarów wewnętrznych i zewnętrznych stref ochronnych (strefy magazynowania i składowania oraz strefy pracy sprzętu zmechanizowanego i pomocniczego), rozmieszczenie placów produkcji pomocniczej oraz przedstawienie rozwiązania układu komunikacyjnego, transportu na potrzeby budowy i ogrodzenia terenu.

W oparciu o sporządzoną wyżej informację dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony zdrowia ze względu na specyfikę projektowanego obiektu budowlanego, o której mowa w art. 20 ust.1 ustawy z dn.7 lipca 1994r.-Prawo Budowlane z późniejszymi zmianami oraz w oparciu o art. 21a ust.2 wyżej wymienionej ustawy określających specyfikę obiektów budowlanych oraz poszczególnych rodzajów robót budowlanych określono dla przedmiotowej inwestycji konieczność wykonania planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia na etapie realizacji.

SUWAŁKI – wrzesień 2013 r.