

SPIS ZAWARTOŚCI

OPIS TECHNICZNY KONCEPCJI PROGRAMOWO-PRZESTRZENNEJ

1. PODSTAWA OPRACOWANIA.....	4
2. PRZEDMIOT INWESTYCJI.....	4
3. ISTNIEJĄCY STAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU Z OPISEM PROPONOWANYCH ZMIAN.....	4
4. PROPONOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU.....	5
5. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI.....	6
6. INFORMACJA O PODLEGANIU TERENU OCHRONIE KONSERWATORSKIEJ.....	7
7. INFORMACJA O WPŁYWACH EKSPLOATACJI GÓRNICZEJ NA DZIAŁKĘ.....	7
8. INFORMACJE I DANE O CHARAKTERZE I CECHACH ISTNIEJĄCYCH I PRZEWIDYWANYCH ZAGROZEŃ DLA ŚRODOWISKA ORAZ HIGIENY I ZDROWIA UŻYTKOWNIKÓW.....	7
9. INNE KONIECZNE DANE WYNIKAJĄCE ZE SPECYFIKI ZAMIERZENIA.....	7
10. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU.....	7
11. FORMA ARCHITEKTONICZNA.....	15
12. ELEMENTY ARCHITEKTONICZNEGO WYKOŃCZENIA OBIEKTU.....	16
12.1 Posadzki.....	16
12.2 Drzwi.....	17
12.3. Okna.....	17
12.4. Tynki wewnętrzne.....	17
12.5. Tynki zewnętrzne.....	17
12.6. Izolacje przeciwwodne i przeciwwilgociowe.....	17
12.7. Izolacje termiczne.....	17
13. UKŁAD KONSTRUKCYJNY OBIEKTU.....	17
13.1 Fundamenty.....	17
13.2 Ściany piwnic.....	18
13.3 Ściany nośne nadziemne.....	18
13.4 Nadproża, podciągi, wieńce.....	18
13.5 Stropy.....	18
13.6 Szyby windowe.....	18
13.7 Klatki schodowe	18
13.8 Dach.....	18
14. DOSTOSOWANIE OBIEKTU DO KORZYSTANIA PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE.....	18
15. PODSTAWOWE DANE TECHNOLOGICZNE DLA OBIEKTU.....	18
16. ZASADNICZE ELEMENTY BUDOWLANO-INSTALACYJNE.....	21
17. CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA.....	24
18. MOŻLIWOŚĆ WYKORZYSTANIA WYSOKOEFEKTYWNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAPOTRZEBOWANIA W ENERGIĘ I CIEPŁO.....	24
19. BEZPIECZEŃSTWO POŻAROWE.....	24

RYSUNKI

- PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU	Rys. K-0
- RZUT PIWNICY	Rys. K-1
- RZUT PARTERU	Rys. K-2
- RZUT 1. PIĘTRA	Rys. K-3

- RZUT 2. PIĘTRA
- RZUT DACHU
- PRZEKRÓJ A-A
- PRZEKRÓJ B-B
- ELEWACJE
- WIZUALIZACJE

Rys. K-4
Rys. K-5
Rys. K-6
Rys. K-7
Rys. K-8

**OPIS TECHNICZNY KONCEPCJI PROGRAMOWO-PRZESTRZENNEJ DLA ZADANIA
INWESTYCYJNEGO PN. "BUDOWA POWIATOWEGO CENTRUM ZDROWIA WE
WŁOCLAWKU" działki geodezyjne nr 21/8, 21/9, 21/10, 21/11, 21/12, 21/13, 21/14, 16/4,
obręb 0350 Włocławek ul. Prymasa. St. Wyszyńskiego 23**

1. PODSTAWA OPRACOWANIA.

- 1.1 Umowa z Inwestorem
- 1.2 Plan miejscowy Uchwała Nr 46/XLIX/2006 Rady Miasta Włocławek z dnia 5 czerwca 2006 roku.
- 1.3 Mapa geodezyjna dla celów projektowych w skali 1:500.
- 1.4 Bieżące uzgodnienia i wytyczne Zamawiającego.
- 1.5 Uzgodniona z Zamawiającym Koncepcja architektoniczna.
- 1.6 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. 2013.1129) z dnia 2013.09.24.
- 1.7 USTAWA Prawo Budowlane (Dz.U. 2019.1186) z dnia 2019.06.26
- 1.8 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2019.1065) z dnia 2019.06.07.
- 1.9 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.03.2019 R w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- 1.10 Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o odpadach ze zmianami (Dz.U. 2018 poz. 992)
- 1.11 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia w sprawie rodzajów odpadów medycznych (Dz.U. 2015 poz. 1116) z dnia 24 lipca 2015 r.
- 1.12 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bhp ze zmianami (Dz.U.2003.169.1650) z dnia 26 września 1997 r
- 1.13 ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko Dz.U.2019.1839 z dnia 10 września 2019 r.
- 1.14 Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (DZ.U.2019.1372) Z DNIA 2019.07.24.

Ob wieszczenie Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 13 września 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego

2. PRZEDMIOT INWESTYCJI

Niniejsze opracowanie zawiera KONCEPCJĘ PROGRAMOWO-PRZESTRZENNĄ DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO PN. "BUDOWA POWIATOWEGO CENTRUM ZDROWIA WE WŁOCLAWKU" działki geodezyjne nr 21/8, 21/9, 21/10, 21/11, 21/12, 21/13, 21/14, 16/4, obręb 0350 Włocławek ul. Prymasa. St. Wyszyńskiego 23. Niniejsze opracowanie zawiera koncepcję programowo-przestrzenną budowy nowego budynku Powiatowego Centrum Zdrowia przewidzianego na działkach zabudowanych budynkami przewidzianymi do wyburzenia. Koncepcja obejmuje zagospodarowanie terenu wraz z zielenią, drogami i miejscami parkingowymi, drogą pożarową, i ogrodzeniem.

3. ISTNIEJĄCY STAN ZAGOSPODAROWANIA TERENU Z OPISEM PROPONOWANYCH ZMIAN

STAN ISTNIEJĄCY - Działki nr 21/8, 21/10, 21/9, 21/11, 21/12. 21/13, 21/14, 16/4, obręb 0350 są w dyspozycji Zamawiającego, jako własność lub udostępnienie na cele budowlane. Obecnie działki łącznie stanowią jednorodny teren po dawnym szpitalu miejskim, z zabudową z różnego okresu, ale funkcją dla potrzeb służby zdrowia. Obszar zajęty przez działki jest raczej płaski z nieznacznymi różnicami poziomów. Działki są uzbrojone w instalacje doziemne: energetyczne, wod-kan, ciepłownicze, gazowe, teletechniczne. Drogi na terenie są częściowo utwardzone. Na działkach występuje zróżnicowana zieleń niska i wysoka. Działki są ogrodzone od ul. Prymasa St. Wyszyńskiego wysokim murowanym parkanem z cegły, pozostałe ogrodzenia są z siatki

stalowej. Dostęp na teren jest wjazdami z ul. Prymasa St. Wyszyńskiego - jeden i dwa z ul. Szpitalnej.

PROPONOWANE ZMIANY - Proponuje się wyburzenie wszystkich istniejących obiektów kubaturowych i parkanu od ul. Prymasa St. Wyszyńskiego.

Budynki do rozbiórki na poszczególnych działkach to :

1. Działka 21/10 - budynek kubaturowy o wymiarach 53,01 x 9,60 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze : 1699,71m³ i budynek kubaturowy o wymiarach 13,76 x 9,42 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze: 474,41 m³
2. Działka nr 21/11 - budynek kubaturowy o wymiarach 26,91 x 9,51 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze : 936,65 m³
3. Działka nr 21/12 - budynek kubaturowy o wymiarach 17,26 x 17,36 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze : 644,75 m³
4. Działka nr 21/13 - budynek kubaturowy o wymiarach 29,13 x 14,88 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze : 1601,55m³
5. Działka nr 21/14 - 3 budynki kubaturowe o wymiarach 40,36 x 9,45 m parterowy niepodpiwniczony o kubaturze 1394,81m³; 36,25 x 12,0 m jednopiętrowy niepodpiwniczony o kubaturze 2984,1m³; 38,60 x 11,90 m jednopiętrowy niepodpiwniczony o kubaturze 3177,55m³

Rozbiórki należy realizować etapowo w miarę potrzeb pozyskiwania powierzchni pod etapową realizację proponowanego obiektu.

Rozbiórce podlegają także wszystkie sieci doziemne zasilające rozbierane obiekty.

Budowę nowego budynku Centrum Zdrowia, przebudowę infrastruktury doziemnej, przebudowę dróg i miejsc parkingowych i drogi pożarowej, przebudowę wjazdów i budowę nowego wjazdu pożarowego, wycinkę kolidujących drzew i nasadzenia nowych. Budowę nowej infrastruktury doziemnej.

4. PROPONOWANE ZAGOSPODAROWANIE TERENU

Zagospodarowanie terenu uwzględnia lokalizację nowego budynku Centrum Zdrowia równolegle do granicy z ul. Prymasa St. Wyszyńskiego w odległości jaką dopuszcza miejscowy plan zagospodarowania. Proponowany budynek posiadać będzie formę bryły o wymiarach gabarytowych: ok.80 m x ok. 25 m i wysokości 16 m. **Przy wymaganej planem miejscowym - 18 m** usytuowanej równolegle do ul. Prymasa St. Wyszyńskiego w odległości od granicy z przywołaną ulicą - 33,44 m. Teren objęty inwestycją zostanie uzbrojony nową infrastrukturą doziemną (woda bytowa, kanalizacja sanitarna, kanalizacja deszczowa z odwodnieniem terenów utwardzonych i zbiornikiem podziemnym retencyjnym, ciepło i ciepła woda z sieci MPEC, sieci energetyczna i teletechniczna). Wzdłuż dłuższego boku proponuje się drogę pożarową dostępną z istniejącego wjazdu z ul. Prymasa St. Wyszyńskiego po przebudowie i zakończona nowym wyjazdem pożarowym na ulicę Prymasa St. Wyszyńskiego. droga o parametrach technicznych zgodna z warunkami technicznymi. Minimalna szerokość drogi pożarowej powinna wynosić co najmniej 4 m, a jej nachylenie podłużne nie może przekraczać 5 %: droga pożarowa będzie umożliwiać przejazd pojazdów o nacisku osi na nawierzchnię jezdni co najmniej 100 kN (kiloniutonów). W obrębie proponowanego budynku znajduje się 6 hydrantów do zewnętrznego gaszenia pożarów. W ramach planowanej inwestycji przebudowany zostanie układ komunikacyjny działek wraz z miejscami parkingowymi. Drogi, pieszo jezdnie i parkingi wykończone zostaną kostką betonową bezfazową granitopodobną.

3. ŁAWKI, KOSZE, STOJAKI ROWEROWE, BARIERKI TRAWNIKOWE

- ławki w formie drewnianych siedzących na betonowych murkach – w wersji z oparciem i bez w zależności od lokalizacji
- kosze stalowo-drewniane z daszkiem; stojaki rowerowe stalowe, w kolorze ciemnoszarym
- w miejscach tego wymagających – np. przy miejscach postojowych – barierki o wys. 30 cm zapobiegające wjeżdżaniu na trawnik



Część miejsc parkingowych wykończona zostanie geokrętą.



Wykonane zostanie nowe ogrodzenie od ul. Prymasa .St. Wyszyńskiego nawiązujące do historycznych parkanów we Włocławku oraz dokonana zostanie dyslokacja zabytkowej figury Matki Bożej. Na terenie objętym opracowaniem proponuje się umieszczenie elementów małej architektury w postaci ławek, koszy na odpadki i stojaki rowerowe. Proponuje się aby powyższe elementy + słupy oświetlenia terenu dobrać z jednej grupy stylistycznej i na etapie projektu budowlanego uzgodnić z Wojewódzkim Konserwatorem zabytków.

5. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI

- powierzchnia działek objętych opracowaniem łącznie: 21991,41m²
- istniejąca powierzchnia zabudowy działek objętych opracowaniem łącznie: 3454,41 m²
- istniejąca powierzchnia utwardzona działek objętych opracowaniem łącznie: 6054,49 m²
- istniejąca powierzchnia biologicznie czynna działek objętych opracowaniem łącznie: 12482,51 m²
- projektowana powierzchnia zabudowy działek objętych opracowaniem łącznie: 2650,83 m²

w tym budynku nowoprojektowanego: 1968,65 m²

- projektowana powierzchnia utwardzona działek objętych opracowaniem
łącznie: 10387,92 m²

w tym nowoprojektowane: 8476,16 m²

- projektowana powierzchnia biologicznie czynna działek objętych opracowaniem
łącznie: 8952,35 m² co stanowi 40,7 % przy wymaganiu planem miejscowym 20%

6. INFORMACJA O PODLEGANIU TERENU OCHRONIE KONSERWATORSKIEJ

Przedmiotowy teren znajduje się w strefie ochrony konserwatorskiej historycznej struktury przestrzennej miasta. Zgodnie z planem miejscowym prace budowlane powinny być uzgadniane z właściwym wojewódzkim konserwatorem zabytków.

7. INFORMACJA O WPŁYWACH EKSPLOATACJI GÓRNICZEJ NA DZIAŁKĘ

Przedmiotowy teren nie znajduje się w granicach terenu górniczego.

8. INFORMACJE I DANE O CHARAKTERZE I CECACH ISTNIEJĄCYCH I PRZEWIDYWANYCH ZAGROZEŃ DLA ŚRODOWISKA ORAZ HIGIENY I ZDROWIA UŻYTKOWNIKÓW

Planowana inwestycja nie powoduje ograniczenia dostępu do drogi publicznej, możliwości korzystania z wody, kanalizacji, energii elektrycznej oraz ze środków łączności oraz dostępu światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Proponowany budynek nie zaciemnia oraz nie przesłania budynków sąsiednich, nie generuje uciążliwych hałasów, wibracji, zakłóceń elektrycznych, promieniowania oraz zanieczyszczeń.

9. INNE KONIECZNE DANE WYNIKAJĄCE ZE SPECYFIKI ZAMIERZENIA

W związku z realizacją planowanej inwestycji planuje się następującą gospodarkę mas ziemnych:

- 1) używanie mas ziemnych do prac niwelacyjnych związanych z pracami budowlanymi na terenie planowanej inwestycji,
- 2) użycie gruntu do ewentualnej niwelacji (w projekcie przewidziano zachowanie istniejącej rzeźby terenu, teren prawie płaski) i zasypek wokół budynku,
- 3) zagospodarowanie mas ziemnych w obrębie działki inwestora.

Ewentualna niwelacja terenu nie może naruszać stanu wody na gruncie ze szkodą dla gruntów sąsiednich, nie należy niekorzystnie przekształcać naturalnego ukształtowania terenu.

Masy ziemne z wykopów zostaną zagospodarowane na terenie działki inwestora nr 40.

10. PRZEZNACZENIE I PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU.

Przedmiotowy budynek przeznaczony będzie na wielospecjalistyczne poradnie lekarskie, funkcjonujące w Zespole Poradni Specjalistycznych. W nowym budynku znajdą swą lokalizację poradnie lekarskie, które dzisiaj są rozlokowane w różnych obiektach w mieście. W budynku tym znajdą się poradnie dla dorosłych i dla dzieci, poradnie o specjalistycie nieinwazyjnej i specjalistycie inwazyjnej (zabiegowe), w nowym obiekcie przewiduje się także pomieszczenia dla administracji, szatniowo-socjalne dla personelu, centralna sterylizatornię, pomieszczenia techniczne i magazynowe. Budynek będzie pełnił funkcje obiektu służby zdrowia typu ambulatoryjnego kategorii XI. Proponowany budynek będzie 3 kondygnacyjny częściowo podpiwniczony.

Powierzchnie użytkowe poszczególnych pomieszczeń wraz z określeniem ich funkcji

PIWNICA

Nr	Nazwa pomieszczenia	Pow. (m2)
-1.1	Komunikacja	129,47
-1.2	Klatka schodowa	30,24
-1.3	Korytarz	58,75
-1.4	Archiwum	72,47
-1.5	Szatnia personelu	22,87
-1.6	Umywalnia	5,52
-1.7	Szatnia personelu	23,01
-1.8	Umywalnia	5,52
-1.9	Szatnia personelu	25,12
-1.10	Umywalnia	5,51
-1.11	Szatnia personelu	21,86
-1.12	Umywalnia	5,51
-1.13	Serwerownia	18,71
-1.14	Węzeł cieplny	28,4
-1.15	Socjal terapeutów dzieci	15,69
-1.16	Szatnia lekarzy damska	25,22
-1.17	Umywalnia	5,49
-1.18	Szatnia lekarzy męska	39,37
-1.19	Umywalnia	5,49
-1.20	Archiwum	67,54
-1.21	Magazyn	12,25
-1.22	Szyb dźwigu szpitalnego	6,44
-1.23	Szyb dźwigu osobowego	2,89
-1.24	Korytarz	93,74
-1.25	Magazyn sprzętu sprząającego	5,88
-1.26	Magazyn środków chemicznych	5,05
-1.27	Pomieszczenie porządkowe	5,26
-1.28	Pomieszczenie techniczne	6,91
-1.29	Odpady medyczne	8,19
-1.30	Magazyn bielizny brudnej	7,76
-1.31	Magazyn	6,54
-1.32	Magazyn materiałów i bielizny czystej	14,99
-1.33	Pomieszczenie techniczne	13,79
-1.34	Socjal ekipy sprząającej	16,01
-1.35	Umywalnia	5,52
-1.36	Socjal personelu sterylizacji	15,68
-1.37	Umywalnia	5,52
-1.38	Korytarz	69,73
-1.39	Centralna sterylizatornia suszenie wózków	8,06
-1.40	Centralna sterylizatornia mycie wózków	8,98
-1.41	Centralna sterylizatornia magazyn środków czystości	3,45
-1.42	Centralna sterylizatornia przyjmowanie materiału	8,32

-1.43	Centralna sterylizatornia część brudna	10,21
-1.44	Centralna sterylizatornia - Śluza czysta-brudna	5,26
-1.45	Centralna sterylizatornia - Pomieszczenie porządkowe	4,14
-1.46	Centralna sterylizatornia - Śluza wejściowa	3,83
-1.47	Centralna sterylizatornia - Śluza wejściowa	5,81
-1.48	Centralna sterylizatornia- Śluza wejściowa	3,1
-1.49	Centralna sterylizatornia - część czysta	33,62
-1.50	Centralna sterylizatornia - Pomieszczenie porządkowe	3,03
-1.51	Centralna sterylizatornia - pakietowanie bielizny	6,98
-1.52	Centralna sterylizatornia - Śluza czysta-sterylna	2,83
-1.53	Centralna sterylizatornia - część sterylna	17,81
-1.54	Centralna sterylizatornia- stacja uzdatniania wody	5,29
-1.55	Centralna sterylizatornia -magazyn bielizny	5,95
-1.56	Centralna sterylizatornia - wydawanie	5,94
-1.57	Klatka schodowa	29,66
-1.58	Agregatorownia	15,77
-1.59	Sprężarkownia, próżnia	9,92
-1.60	Przyłącze wody, stacja hydroforowa	11,71
-1.61	Rozdzielnica elektryczna	18,03
-1.62	UPS	18,03
-1.63	Pomieszczenie teletechniczne	6,68
	Piwnica (powierzchnia netto):	1166,32

PARTER

Nr	Nazwa pomieszczenia	Pow. (m2)
0.1	Komunikacja	241,1
0.2	Portiernia	10,76
0.3	Przedsiónek	7,84
0.4	Ustęp pacjentów męski	6,36
0.5	Ustęp pacjentów damski / NPS	5,64
0.6	Ustęp personelu damski	8,15
0.7	Ustęp personelu męski	5,7
0.8	Poradnia cukrzycowa - Korytarz	14,69
0.9	Poradnia cukrzycowa - Gabinet zabiegowy	15,71
0.10	Poradnia cukrzycowa - Gabinet lekarski	10,25
0.11	Poradnia cukrzycowa - Edukacja	18,3
0.12	Poradnia cukrzycowa - Gabinet lekarski	11,33
0.13	Poradnia cukrzycowa - Edukacja	17,21
0.14	Dzienny oddział psychiatryczny - Korytarz	74,04
0.15	Dzienny oddział psychiatryczny - Socjal personelu	13,44
0.16	Dzienny oddział psychiatryczny - Komunikacja	2,71
0.17	Dzienny oddział psychiatryczny - Kuchnia cateringowa	12,71
0.18	Dzienny oddział psychiatryczny - Zmywalnia	6,23
0.19	Dzienny oddział psychiatryczny - Jadalnia / świetlica	35,72
0.20	Dzienny oddział psychiatryczny - Terapia indywidualna	11,71
0.21	Dzienny oddział psychiatryczny - Gabinet lekarski	11,83
0.22	Dzienny oddział psychiatryczny - Dyżurka pielęgniarstwa	13,87

0.23	Komunikacja	5,44
0.24	Klatka schodowa	23,84
0.25	Dzienny oddział psychiatryczny - Sala terapii zajęciowej grupowej	21,18
0.26	Dzienny oddział psychiatryczny - Sala terapii ruchowej	29,35
0.27	Dzienny oddział psychiatryczny - Warsztat terapii zajęciowej	15,16
0.28	Dzienny oddział psychiatryczny - Szatnia pacjentów	3,57
0.29	Dzienny oddział psychiatryczny - Ustęp męski	7,31
0.30	Dzienny oddział psychiatryczny - Ustęp damski / NPS	4,91
0.31	Magazyn bielizny czystej	2,5
0.32	Magazyn bielizny brudnej	3,57
0.33	Magazyn sprzętu	3,56
0.34	Ustęp personelu	5,45
0.35	Pomieszczenie porządkowe	3,47
0.36	Rejestracja	71,94
0.37	Archiwum podręczne	12,02
0.38	Magazyn bielizny czystej	5,54
0.39	Szyb dźwigu szpitalnego	6,44
0.40	Szyb dźwigu osobowego	2,89
0.41	Odpady medyczne	4,52
0.42	Korytarz	39,28
0.43	Ustęp NPS	6,06
0.44	Poradnia zdrowia psychicznego	14,99
0.45	Poradnia zdrowia psychicznego - Gabinet lekarski	14,95
0.46	Poradnia zdrowia psychicznego - Gabinet lekarski	14,95
0.47	Poradnia zdrowia psychicznego - Psycholog	14,99
0.48	Poradnia zdrowia psychicznego - Psycholog	14,5
0.49	Poradnia zdrowia psychicznego dzieci - Gabinet lekarski	15,02
0.50	Poradnia zdrowia psychicznego dzieci - Gabinet psychologa	14,24
0.51	Poradnia diabetologiczna / endokrynologiczna dzieci	15,17
0.52	Poradnia chorób płuc - Korytarz	19,47
0.53	Pomieszczenie techniczne	6,71
0.54	Poradnia chorób płuc - Gabinet lekarski	14,95
0.55	Poradnia chorób płuc - Gabinet lekarski	14,99
0.56	Poradnia alergologiczna dzieci - Gabinet zabiegowy	14,17
0.57	Korytarz	25,98
0.58	Poradnia alergologiczna dzieci	13,77
0.59	Poradnia alergologiczna dzieci - Gabinet diagnostyczny Spirometria	14,99
0.60	Poradnia alergologiczna dzieci - Gabinet lekarski	14,69
0.61	Poradnia endokrynologiczna i cukrzycowa dzieci - Gabinet lekarski	14,9
0.62	Śluza	3,45
0.63	Poradnia pulmonologiczna - Korytarz	35,74
0.64	Poradnia pulmonologiczna - Gabinet zabiegowy	15,24
0.65	Poradnia pulmonologiczna - Spirometria	14,95
0.66	Poradnia pulmonologiczna - Gabinet badań	14,95
0.67	Poradnia pulmonologiczna - Gabinet badań	14,99
0.68	Poradnia pulmonologiczna - Rejestracja	15,61

0.69	Pomieszczenie porządkowe	4,33
0.70	Klatka schodowa	23,84
0.71	Komunikacja	5,44
0.72	Ustęp	3,77
0.73	Ustęp NPS	4,97
0.74	Magazyn bielizny czystej	4,11
0.75	Magazyn bielizny brudnej	3,8
0.76	Klatka schodowa	30,24
0.77	Korytarz	20,26
0.78	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Korytarz	87,53
0.79	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Logopeda	13,71
0.80	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Logopeda	14,1
0.81	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Komunikacja	14,1
0.82	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Psycholog	13,4
0.83	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Pedagog	14,1
0.84	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Pedagog	14,69
0.85	Magazyn sprzętu	5,22
0.86	Ustęp	3,83
0.87	Pomieszczenie porządkowe	3,74
0.88	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	12,48
0.89	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	13,22
0.90	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Fizykoterapia - Gabinet zabiegowy	25,18
0.91	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Fizykoterapia	15,08
0.92	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Hydroterapia	14,99
0.93	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,95
0.94	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,94
0.95	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,99
0.96	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,92
0.97	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,97
0.98	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	14,99
0.99	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Sala ćwiczeń	13,8
0.100	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Pokój badań	15,45
0.101	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Szatnia dzieci	11,17
0.102	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Ustęp NPS	4,87
0.103	Ośrodek rehabilitacji dzieci NPS - Socjal terapeutów	14,78
	Parter (powierzchnia netto):	1737,62

I PIĘTRO

Nr	Nazwa pomieszczenia	Pow. (m2)
1.1	Komunikacja	171,96
1.2	Pomieszczenie techniczne	6,71
1.3	Klatka schodowa	30,24
1.4	Poradnia onkologiczna - Gabinet zabiegowy	16,2
1.5	Poradnia onkologiczna - Gabinet badań	14,99
1.6	Poradnia onkologiczna - Gabinet zabiegowy	17,02
1.7	Ksero	10,24

1.8	Kasa	9,16
1.9	Pokój dla matki karmiącej	8,42
1.10	Przedsiónek	8,45
1.11	Ustępn pracowników męski	5,76
1.12	Ustępn pracowników damski	7,29
1.13	Ustępn pacjentów damski / NPS	5,61
1.14	Pomieszczenie porządkowe	2,83
1.15	Ustępn pacjentów męski	5,45
1.16	Zakład rehabilitacji - Magazyn	12,1
1.17	Korytarz	25,95
1.18	Zakład rehabilitacji - Szatnia damska	6,61
1.19	Zakład rehabilitacji - Ustępn	5,18
1.20	Zakład rehabilitacji - Szatnia męska	12,21
1.21	Zakład rehabilitacji - Ustępn	4,39
1.22	Zakład rehabilitacji - Rejestracja	14,22
1.23	Korytarz	136,78
1.24	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	14,92
1.25	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	14,99
1.26	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	14,87
1.27	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,02
1.28	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	14,99
1.29	Zakład rehabilitacji - Wirówki	15,08
1.30	Zakład rehabilitacji - Sala ćwiczeń	25,18
1.31	Zakład rehabilitacji - Sala ćwiczeń	26,25
1.32	Zakład rehabilitacji - Sala ćwiczeń	28,72
1.33	Zakład rehabilitacji - Klatka schodowa	29,66
1.34	Zakład rehabilitacji - Socjal personelu	19,68
1.35	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,74
1.36	Zakład rehabilitacji - Gabinet masażu	15,68
1.37	Zakład rehabilitacji - Gabinet masażu	15,71
1.38	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,74
1.39	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,61
1.40	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,74
1.41	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	15,74
1.42	Zakład rehabilitacji - Gabinet fizykoterapeutyczny	14,86
1.43	Szyb dźwigu szpitalnego	6,44
1.44	Szyb dźwigu osobowego	2,89
1.45	Odpady medyczne	5,05
1.46	Magazyn bielizny brudnej	5,3
1.47	Magazyn bielizny czystej	5,66
1.48	Zakład rehabilitacji - Gabinet konsultacyjny	14,99
1.49	Poradnia rehabilitacyjna - Gabinet lekarski	14,99
1.50	Poradnia rehabilitacyjna - Gabinet lekarski	23,1
1.51	Poradnia okulistyczna - Ciemnia	17,99
1.52	Poradnia okulistyczna - Gabinet zabiegowy	23,1
1.53	Poradnia okulistyczna - Gabinet zabiegowy	20,23
1.54	Poradnia zaburzeń mowy	14,7

1.55	Korytarz	65,63
1.56	Poradnia zaburzeń mowy	14,55
1.57	Poradnia neurologiczna - Gabinet lekarski	14,99
1.58	Poradnia neurologiczna - Gabinet lekarski	14,92
1.59	Poradnia neurologiczna - Gabinet lekarski	14,97
1.60	Poradnia endokrynologiczna - Gabinet lekarski	14,99
1.61	Poradnia dermatologiczna - Gabinet badań	14,9
1.62	Poradnia dermatologiczna - Gabinet badań	14,99
1.63	Poradnia dermatologiczna - Gabinet badań	14,99
1.64	Poradnia dermatologiczna - Gabinet zabiegowy	19,68
1.65	Klatka schodowa	29,66
1.66	Korytarz	52,98
1.67	Administracja - Pokój biurowy	13,81
1.68	Administracja - Pokój biurowy	13,81
1.69	Administracja - Pokój biurowy	14,46
1.70	Administracja - Pokój biurowy	15,19
1.71	Administracja - Sekretariat	16,86
1.72	Administracja - Pokój dyrektora	21,8
1.73	Administracja - Pokój biurowy	15,08
1.74	Administracja - Pokój biurowy	14,99
1.75	Administracja - Pokój biurowy	14,95
1.76	Administracja - Pokój biurowy	14,94
1.77	Administracja - Pokój biurowy	14,99
1.78	Administracja - Pokój biurowy	15,23
1.79	Korytarz	20,7
1.80	Socjal personelu	13,16
1.81	Poradnia onkologiczna - Pokój pielęgniarstwa	14,24
1.82	Poradnia onkologiczna - Gabinet badań / USG	16,05
	1 Piętro (powierzchnia netto):	1573,9

II PIĘTRO

Nr	Nazwa pomieszczenia	Pow. (m2)
2.1	Komunikacja	260,67
2.2	Poradnia chirurgiczna - Pokój badań USG naczyń	16,24
2.3	Poradnia chirurgiczna - Pokój badań	16,22
2.4	Przedsionek	8,07
2.5	Ustępy damski	3,71
2.6	Ustępy męski	12,33
2.7	Ustępy NPS	4,46
2.8	Ustępy męski	5,34
2.9	Ustępy damski	3,88
2.10	Poradnia ortopedyczna - Gipsownia	18,32
2.11	Poradnia ortopedyczna - Gabinet lekarski	14,99
2.12	Poradnia reumatologiczna i ortopedyczna - Gabinet zabiegowy	14,92
2.13	Poradnia reumatologiczna i sportowa - Gabinet lekarski	14,97
2.14	Poradnia reumatologiczna Osteoporoza - Gabinet lekarski	14,99
2.15	Poradnia reumatologiczna - Gabinet lekarski	14,78

2.16	Korytarz	48,39
2.17	Poradnia kardiologiczna - Pokój badań	15,11
2.18	Poradnia kardiologiczna - Pokój badań	14,99
2.19	Poradnia kardiologiczna - Pokój badań	14,33
2.20	Poradnia kardiologiczna - Gabinet zabiegowy EKG EEG	25,18
2.21	Poradnia kardiologiczna - Holter	13,22
2.22	Poradnia kardiologiczna - Próba wysiłkowa	12,48
2.23	Poradnia kardiologiczna - Pracownia kardiologiczna	14,19
2.24	Poradnia kardiologiczna - Pokój badań	14,19
2.25	Magazyn bielizny czystej	5,87
2.26	Pomieszczenie porządkowe	5,88
2.27	Szyb dźwigu szpitalnego	6,44
2.28	Szyb dźwigu osobowego	2,89
2.29	Odpady medyczne	5,21
2.30	Socjal personelu	11,2
2.31	Klatka schodowa	29,66
2.32	Poradnia laryngologiczna - Pracownia audiometrii	19,68
2.33	Poradnia laryngologiczna - Pokój badań	17,99
2.34	Poradnia laryngologiczna dzieci - Gabinet zabiegowy	26,85
2.35	Poradnia laryngologiczna - Pokój badań	16,49
2.36	Poradnia chirurgii dzieci - Gabinet lekarski	14,92
2.37	Poradnia chirurgii dzieci - Gipsownia	16,47
2.38	Poradnia chirurgii dzieci - Gabinet zabiegowy	14,92
2.39	Poradnia chirurgii dzieci - Gabinet lekarski	15,61
2.40	Poradnia chirurgii dzieci - Gabinet lekarski	14,99
2.41	Poradnia stomatologiczna - Gabinet zabiegowy	14,99
2.42	Poradnia stomatologiczna - Gabinet zabiegowy	14,86
2.43	Poradnia gastroenterologiczna - Gabinet endoskopii	22,64
2.44	Kabina higieny osobistej	3,92
2.45	Poradnia gastroenterologiczna - Sala wybudzeń	17,09
2.46	Kabina higieny osobistej	3,04
2.47	Pomieszczenie porządkowe	2,21
2.48	Poradnia gastroenterologiczna - Gabinet endoskopii	24,34
2.49	Poradnia gastroenterologiczna - Myjnia endoskopów	5,08
2.50	Kabina higieny osobistej	3,04
2.51	Poradnia gastroenterologiczna - Pokój badań	12,53
2.52	Korytarz	65,63
2.53	Poradnia ginekologiczna - Gabinet zabiegowy kobiet	17,45
2.54	Kabina higieny osobistej	3,95
2.55	Poradnia ginekologiczna - Gabinet ginekologiczny USG kobiet	20,48
2.56	Kabina higieny osobistej	3,84
2.57	Poradnia ginekologiczna - Położna dziewcząt i kobiet	15,89
2.58	Poradnia ginekologiczna - Rejestracja dziewcząt i kobiet	16,36
2.59	Poradnia ginekologiczna - Gabinet lekarski dziewcząt	20,14
2.60	Kabina higieny osobistej	3,79
2.61	Poradnia ginekologiczna - Gabinet cyto-diagnostyczny dziewcząt	18,84
2.62	Kabina higieny osobistej	3,79

2.63	Klatka schodowa	29,66
2.64	Magazyn czysty	4,05
2.65	Magazyn czysty	4,04
2.66	Pomieszczenie techniczne	6,68
2.67	Klatka schodowa	30,24
2.68	Korytarz	20,26
2.69	Korytarz	76,98
2.70	Magazyn czysty	4,04
2.71	Magazyn czysty	5,04
2.72	Pomieszczenie porządkowe	6,4
2.73	Magazyn sprzętu	6,4
2.74	Pokój socjalny personelu	25,27
2.75	Pomieszczenie h-s	5,13
2.76	Poradnia chirurgiczna - Sala wybudzeń	32,31
2.77	Pomieszczenie porządkowe	3,14
2.78	Poradnia chirurgiczna - Pomieszczenie h-s	3,5
2.79	Poradnia chirurgiczna - Komunikacja	3,8
2.80	Poradnia chirurgiczna - Dekontaminacja	3,56
2.81	Poradnia chirurgiczna - Sala zabiegowa	30,69
2.82	Poradnia chirurgiczna - Komunikacja	4,13
2.83	Poradnia chirurgiczna - Dekontaminacja	3,64
2.84	Poradnia chirurgiczna - Sala wybudzeń	61,17
2.85	Poradnia chirurgiczna - Pomieszczenie h-s	3,81
2.86	Pomieszczenie porządkowe	3,43
2.87	Poradnia chirurgiczna - Szatnia	8,13
2.88	Poradnia chirurgiczna - Ustęp	4,34
2.89	Poradnia chirurgiczna - Szatnia	8,13
2.90	Poradnia chirurgiczna - Ustęp	4,34
2.91	Poradnia chirurgiczna - Sala zabiegowa brudna	26,42
2.92	Poradnia chirurgiczna - Dekontaminacja	4,69
	2 Piętro (powierzchnia netto):	1568,36

Powierzchnia netto budynku - 6046,2 m²

Powierzchnia użytkowa budynku - 3589,34 m²

Kubatura budynku - 24522,00 m³

Gabaryty wymiarowe budynku

długość ok 80,00 m

szerokość ok 25,00 m

wysokość ok 16,00 m

11. FORMA ARCHITEKTONICZNA.

Zaproponowany budynek jest zwarta bryłą na rzucie prostokąta z dwoma patiami zadaszonymi na poziomie parteru. Zwiększenie powierzchni parteru przez zadanie dwóch patiów, spowodowane jest zlokalizowaniem na parterze głównej rejestracji dla wszystkich poradni, umieszczenie na tym poziomie zespołu rehabilitacji dzieci i z dostępem niezależnym z zewnątrz, poradnia leczenia gruźlicy oraz dzienny oddział psychiatryczny. Zaproponowany budynek wpisuje się w krajobraz i kontekst istniejących budynków na danym obszarze. Budynek zaproponowano w miejscu dawnego pawilonu szpitalnego oddziału dziecięcego, jako ślad tamtego budynku zaproponowano stylizowany na wiernej kopii portal wejściowy do centrum.



Portal wejściowy od ul Prymasa St. Wyszyńskiego jako tło ma ścianę fasadową podkreślającą główne wejście do centrum. Od strony parkingu także zastosowano w parterze zaakcentowanie wejścia ścianą fasadową, pozostałe fragmenty elewacji zostaną wykończone prostą elewacją w tynku mineralnym na podłożu izolacji termicznej. Dach dwuspadowy w elewacjach zewnętrznych stanowić będzie osłonę dla urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych rozmieszczonych na tarasach technicznych od wewnętrznej części kondygnacji strychowej. Strych pod dachem zaproponowano jako nieużytkowe. Dach kryty blacha tytnowo-cynkowa na rąbek.

12. ELEMENTY ARCHITEKTONICZNEGO WYKOŃCZENIA OBIEKTU.

12.1 Posadzki.

Posadzki wykończone w zależności od funkcji (komunikacja i pomieszczenia sanitarne dostępna dla pacjentów - gres wielkoformatowy antypoślizgowy R9).



Odrębną grupę stanowią posadzki w gabinetach lekarskich, rehabilitacyjnych biurowych, gdzie proponuje się PVC spawane antypoślizgowa R9. Dodatkowo w gabinetach zabiegowych antyelektrostatyczne PVC spawane antypoślizgowa R9. Wszystkie posadzki odporne na środki dezynfekcyjne; cokoły przy styku ze ścianą-wywinęte na wys. 10 cm.

Wszystkie posadzki winny posiadać atesty dopuszczające do obiektów służby zdrowia.

Posadzki w pomieszczeniach technicznych i magazynowych betonowe, malowane farbą posadzkową do betonu.

12.2 Drzwi.

Drzwi zewnętrzne – z ciepłych profili aluminiowych, lakierowanych; szkło jednokomorowe, bezpieczne. Drzwi wewnętrzne na ciągach komunikacyjnych – profile aluminiowe lakierowane, szklone szybą pojedynczą bezpieczną lub pełnym panelem. Do pozostałych pomieszczeń- drzwi drewniane płytowe laminowane HPL lub CPL drewnopodobne z ościeżnicą stalową regulowaną. Szerokość drzwi na drodze łóżka pacjenta w gabinetach z pokojami wybudzeń przyjęto 110 cm, pozostałe 90 cm System kontroli dostępu w technologii czipowe współpracujące z elektronicznym systemem kolejkowym.

12.3. Okna.

Okna zewnętrzne z profili aluminiowych lakierowanych. Parapety wewnętrzne z PVC gładkie białe; połączenia ze ścianą wszędzie szczelne. Rejestracja oddzielona od komunikacji roletą p.poż EI30.

12.4. Tynki wewnętrzne.

Zaproponowano na elementach murowych - tynki tradycyjne wapienno-cementowe. Elementy systemowe GKF wykończone przed malowaniem fizełiną z włókna szklanego.

Wykończenie ścian powinno w kolorystyce i układach graficznych uwzględniać oczekiwania pacjentów; kolorystyka jasna, pogodna, pastelowa. W pomieszczeniach o szczególnie wysokich wymogach sanitarnych i konieczności łatwego utrzymania czystości- zabiegowe, centralna sterylizatornia PCV spawana bezspoinowa do pełnej wysokości pomieszczeń. Również z takiej okładziny należy wykonać fartuchy wokółumywalkowe.

Ściany w sanitariatach wykończyć płytką ceramiczną szkloną białą 20 x20 do pełnej wysokości pomieszczenia. Pozostałe powierzchnie ścian należy pomalować do pełnej ich wysokości farbą silikonową lub silikatową higieniczną, antybakteryjną, zmywalną, odporną na środki dezynfekcyjne. Pod wszystkie farby należy stosować gładź gipsową.

Na korytarzach i poczekalniach proponuje się zastosowanie fototapet winylowych o tematyce (parki lasy)

Ściany należy wykończyć narożnikami z kształtek PVC. Wszystkie okładziny winny posiadać certyfikaty umożliwiające stosowania ich w pomieszczeniach zakładów opieki zdrowotnej.

Sufity podwieszone modułowe, higieniczne; w pomieszczeniach sanitarnych, gabinetach zabiegowych - sufity szczelne GKF z rewizjami na uszczelkach szczelnych.

12.5. Tynki zewnętrzne.

Ściany proponuje się otynkować cienkowarstwową mineralną wyprawą strukturalną o wysokiej paroprzepuszczalności; malowanie farbami zewnętrznego stosowania w kolorach korespondujących z obiektami sąsiednimi.

12.6. Izolacje przeciwwodne i przeciwwilgociowe

Pod fundamentami oraz na ścianach piwnicy proponuje się izolację membranową powłokową przeciwwilgociową. W przerwach roboczych (na styku ścian i fundamentów) należy stosować uszczelniające taśmy bentonitowe. Izolacja pionowa ścian fundamentowych oparta na masach asfaltowo-kauczukowych. Izolacje poziome na bazie bezspoinowych powłok uszczelniających. Izolacja w pomieszczeniach sanitarnych na bazie folii w płynie podpłytkowej w systemie "taras-basen"

12.7. Izolacje termiczne.

Proponuje się styropian XPS na ścianach fundamentowych, elewacyjnych oraz posadzce piwnicy. Na styku stref pożarowych i na stropie strychu nieużytkowego zaproponowano wełnę mineralną.

13. UKŁAD KONSTRUKCYJNY OBIEKTU.

13.1 Fundamenty.

Budynek z uwagi na dobre warunki gruntowe, zaproponowano posadowić na fundamentach bezpośrednich– ławy i stopy fundamentowe.

13.2 Ściany piwnic

Ściany piwnicy budynku zaproponowano jako monolityczne żelbetowe grubości 24cm.

13.3 Ściany nośne nadziemna

Ściany nośne jako murowane kat. A z bloczków gazobetonowych. Na styku elementów żelbetowych i murowanych należy stosować typowe łączniki do połączeń mur-żelbet. Ściany działowe w systemie GKF.

13.4 Nadproża, podciąg, wieńce

Zaproponowano belki żelbetowe podtrzymujące stropy na każdej kondygnacji. Zaproponowano belki po obwodzie budynku w szerokości muru i wysokości 50cm, które pełnią funkcję nadproży. Dodatkowo zaproponowano wieńce wieńczące attykę na dachu budynku

13.5 Stropy

W budynku zaproponowano stropy żelbetowe, stropy nad piwnicą, nad parterem i nad piętrami grubości 20cm. Stropy oparte na ścianach i belkach obwodowych oraz na belkach wewnętrznych. Płyty nadszypia monolityczne grubości 20cm.

13.6 Szyby windowe

Ściany szybów windowych oddylatowane od budynku, posadowione na wspólnym fundamencie.

13.7 Klatki schodowe

Klatki schodowe proponuje się w całości żelbetowe monolityczne, zarówno ściany jak spoczniki i biegi.

13.8 Dach.

Taras techniczny z warstwą spadkową ze styropianu posadzkowego wykończony w systemie taras beton i posadzką cementową. Dach dwuspadowy na konstrukcji drewnianej blacha tytanowo-cynkowa łączona na rąbek.

14. DOSTOSOWANIE OBIEKTU DO KORZYSTANIA PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE

Obiekt zostanie przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dostęp z parkingu i poziomu terenu zagwarantowano dla NPS wejścia z poziomu terenu do holu i windy dostosowanej dla niepełnosprawnych i niedowidzących. W każdej kabinie windy przyciski z oznaczeniem Braillea, oraz informacje lokalizacji głosowe. Na każdej kondygnacji zaproponowano toaletę dla osób poruszających się na wózkach. Proponuje się ponadto system sygnalizacji dotykowej kierunkowej w nawierzchniach komunikacji zewnętrznej. Proponuje się także przed wejściami tablice informacyjne tyflograficzne i odpowiednio na każdym holu w budynku. Drzwi do pomieszczeń będą odpowiednio szerokie - min.90cm i pozbawione progów. Wsparciem dla osób niepełnosprawnych będzie elektroniczny system kolejkowy z głosowymi zapowiedziami organizacji ruchu kolejkowego.



15. PODSTAWOWE DANE TECHNOLOGICZNE DLA OBIEKTU

PIWNICA dostępna tylko dla personelu centrum
Pomieszczenia piwnicy wypełnia wszystkie niezbędne funkcje techniczne dla obiektu, znajdują się tam pomieszczenia zapasu wody, sprężarkownia i wytwornica próżni

medycznej, pomieszczenia energetyczne i teletechniczne, serwerownia i UPS oraz pomieszczenia szatniowe dla personelu. Przewidziane pomieszczenia magazynowe i archiwum, sterylizatorni, których utworzenie możliwe będzie po uzyskaniu przez Inwestora zgody na lokalizację stałych miejsc pracy poniżej poziomu terenu.

Pacjenci obsługiwani w ciągu jednego dnia - ok. 1500 osób

PARTER - droga pacjenta

poradnie - OSRODEK REHABILITACJI DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH

PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI

PORADNIA DIABETOLOGICZNA I PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI

PORADNIA PSYCHOLOGICZNA DLA DZIECI

PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI

PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

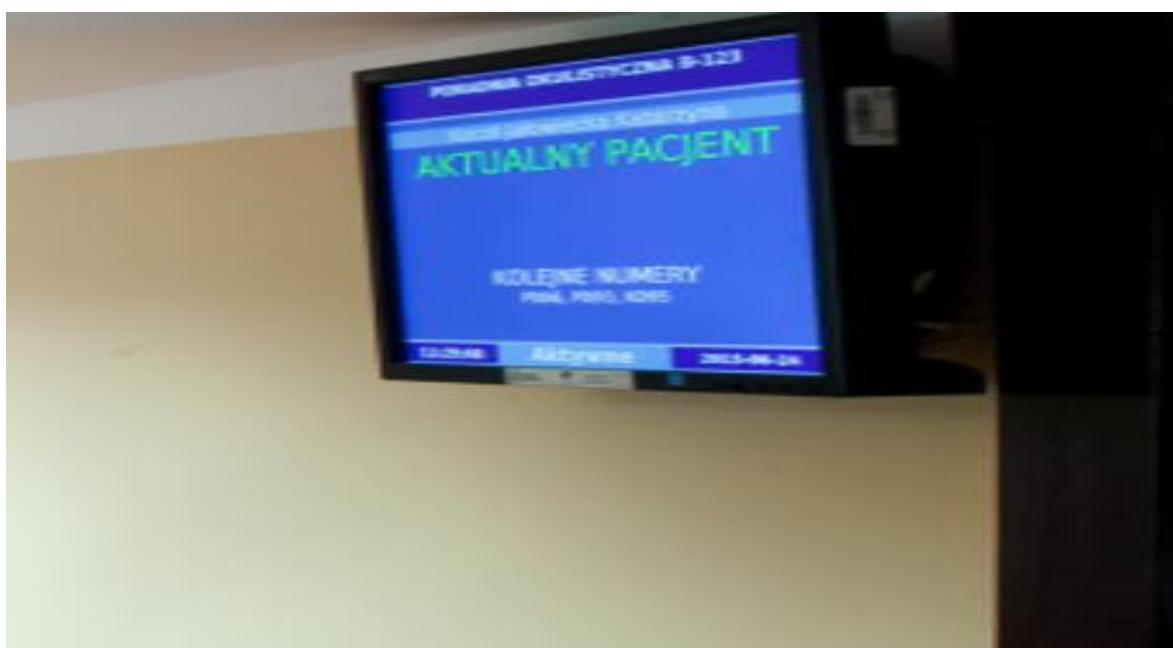
ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY

PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI

PORADNIA PULMONOLOGICZNO- ALERGOLOGICZNA I GRUŹLICY

PORADNIA CUKRZYCOWA

Na parterze w strefie wejściowej zaproponowano centralną rejestrację dla wszystkich poradni specjalistycznych. Okazały hol zapewni swobodne poruszanie się pacjentów, którzy mogą pozostawić okrycia wierzchnie i podręczny bagaż w szafkach skrytkowych, następnie pobierając z automatu systemu kolejkowego numerek, rozpoczynają swoją drogę do gabinetu lekarskiego lub zabiegowego.



Rejestracja po zawezwaniu nadaje pacjentowi status pacjenta skierowanego do danego gabinetu, nadając nowy numer systemu. Pacjent udaje się do zadedykowanego pomieszczenia i oczekuje na wezwanie systemu. Do pomieszczeń zabiegowych i badań, pacjent bez wezwania przez system kolejkowy nie może wejść, gdyż wszystkie drzwi posiadają system kontroli dostępu współpracujący z systemem kolejkowym. W zespole wejściowym znajdować się będzie także pomieszczenie portiera i ochrony, kącik automatów wendingowych, oraz zespół sanitariatów. Na parterze znajdować się będzie dzienny oddział psychiatryczny dostępny bezpośrednio z terenu działki, bez konieczności wchodzenia wejściem głównym, oddział ten będzie zapewniał terapię całodzienną dla pacjentów ambulatoryjnych z zakresem zajęć indywidualnych, grupowych, relaksu i rehabilitacji, w tym z udziałem wygrodzonej części terenu zielonego działki. Dzienny

oddział posiadał będzie cechy wyodrębnienia w formie własnych wszystkich funkcji pomocniczych typu szatnia, własne zespoły sanitarne i kuchenkę cateringową dla pacjentów oddziału. Z niezależnym wejściem z zewnątrz zaproponowano także na parterze poradnię chorób płuc i gruźlicy. Gro powierzchni parteru zajmie zespół pomieszczeń ośrodka rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych. Zespół ten także będzie wparty pomieszczeniami szatni z węzłem sanitarnym dla dzieci i holu poczekalni z oddziału także będzie możliwe wyjście na wydzielony obszar zielony.

1 PIĘTRO - droga pacjenta

poradnie - PORADNIA REHABILITACJI LECZNICZEJ

PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

PORADNIA OKULISTYCZNA

PORADNIA ZABURZEŃ MOWY I TRUDNOŚCI W UCZENIU

PORADNIA NEUROLOGICZNA PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA

PORADNIA DERMATOLOGICZNA

Pacjent po zarejestrowaniu do jednej z poradni na 1 piętrze oczekuje na wezwanie systemu kolejkowego. Na kondygnacji występują gabinety badań i niektóre gabinety zabiegowe w zespole danej poradni. W gabinetach zabiegowych realizowane będą podstawowe procedury pielęgnacyjno zabiegowe o nieskomplikowanym zakresie inwazyjności. Na 1 piętrze gro pomieszczeń zajmować będzie zespół pomieszczeń rehabilitacji, podobnie jak rehabilitacji dla dzieci z własną szatnią i zespołem sanitarnym dla pacjentów. Pacjent w szafkach skrytkowych pozostawia podręczny bagaż i przebiera się w ubranie sportowe dostosowane do rodzaju zajęć terapeutyczno-rehabilitacyjnych.

Na kondygnacji 1 piętra znajdują się także pomieszczenia administracji Centrum Zdrowia. Zespół pomieszczeń rehabilitacji, oraz zespół pomieszczeń administracji, będą wydzielone drzwiami na ciąg korytarza. Pozostałe podziały korytarzy wynikają z potrzeb bezpieczeństwa pożarowego.

Z holu 1 piętra dostępne będą także pomieszczenia typu kasa, pomieszczenie ksero i pokój dla matki karmiącej. Podobnie jak na każdej innej kondygnacji dostępnej dla pacjentów zaproponowano zespół pomieszczeń sanitarnych w tym dla niepełnosprawnych.

2 PIĘTRO - droga pacjenta

poradnie- PORADNIA UROLOGICZNA

PORADNIA LARYNGOLOGICZNA

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA

PORADNIA STOMATOLOGICZNA

PORADNIA REUMATOLOGICZNA , OSTEOPOROZY I SPORTOWA

PORADNIA GINEKOLOGICZNA

PORADNIA "K"

PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

PORADNIE CHIRURGICZNE

PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DZIECI

Pacjent skierowany do jednej z poradni na 2 piętrze, podobnie jak na kondygnacja poprzednich jest kierowany systemem kolejkowym. Kondygnacja 2 piętra to dominacja gabinetów zabiegowych, w tym do realizacji procedur inwazyjnych z możliwością znieczulenia ogólnego i pomieszczeniami wybudzeniowymi z udziałem personelu anestezjologicznego. Zespół pomieszczeń dla zabiegów inwazyjnych wyposażone będą w instalacje i systemy zapewniające bezpieczeństwo pacjenta (wentylacja z klimatyzacją i filtrami Hepa, gazy medyczne i odciąg gazów poanestetycznych, monitoring medyczny). Dla pacjentów skierowanych na zabiegi inwazyjne także zaproponowano zespół szatniowo-sanitarny.

Podobnie jak na każdej innej kondygnacji dostępnej dla pacjentów zaproponowano zespół pomieszczeń sanitarnych w tym dla niepełnosprawnych.

Personel centrum:**Lekarze 75-80 osób****Personel medyczny, terapeutyczny i pozostali 100 osób****Administracja 20 osób**

Personel centrum do swojej dyspozycji będzie miał szatnie z podziałem na szatnie męskie i damskie, dla lekarzy i pozostałego personelu. Z uwagi na rotację lekarzy i perspektywy zwiększenia oferty centrum zaproponowano rezerwę powierzchniową dla szatni. Każdy pracownik medyczny będzie miał przypisaną własną szafkę na okrycia wierzchnie i przechowanie ubrania medycznego centrum. Proponuje się ujednolicenie fasonu i kolorystyki ubrań medycznych dla zróżnicowania dla lekarzy psychologów, logopedów i pielęgniarki oraz pozostałego personelu medycznego. Ubranie medyczne wyposażone w identyfikator z systemem czipowym kontroli dostępu do pomieszczeń. Na każdej kondygnacji centrum zaproponowano pomieszczenia socjalne i ustępy wydzielone dla personelu.

**16. ZASADNICZE ELEMENTY BUDOWLANO-INSTALACYJNE****Instalacja wody i kanalizacji sanitarnej**

W celu zasilenia nowego budynku w wodę do celów bytowych i pożarowych wykonane będzie przyłącze wody w.g uzyskanych przez inwestora warunków technicznych. Pomiar wody odbywać się będzie w pomieszczeniu przyłącza i zapasu wody w piwnicy. Na instalacji należy zastosować zawór odcinający kołpakowy. Instalacja wody zaopatrzona w zawór natyskażeniowy i zawór pierwszeństwa.

Ciepła woda użytkowa i cyrkulacja

Ciepła woda użytkowa wytwarzana będzie dla obiektu pomieszczeniu wężła ciepła. Należy zaprojektować instalację c.w.u. oraz cyrkulacji należy wykonać analogicznie jak instalację wody zimnej.

Instalacja hydrantowa

Instalację hydrantową należy wykonać w oparciu o PN-B-02865:1997 – Ochrona przeciwpożarowa budynków. Przeciwpowarowe zaopatrzenie wodne – Instalacja przeciwpożarowa. Instalację należy wykonać z rur stalowych ocynkowanych łączonych za pomocą skręcania. Skrzynka hydrantowa HP25 wyposażona musi być w wąż półsztywny Dn25, dł. 30m. w skrzynce wyposażoną dodatkowo w gaśnicę. Instalację należy zaizolować przeciwwilgociowo izolacją gr. 7mm.

Ścieki sanitarne z przyborów odprowadzane będą pionów kanalizacyjnych, a następnie pod poziomem fundamentów odprowadzane będą do studni zewnętrznych.

Armaturę i aparaty sanitarne proponuje się jednego producenta i jednej grupy produktowej, wszystkie zlewy i zlewozmywaki w wykonaniu z blachy nierdzewnej, pozostałe aparaty sanitarne ceramiczne w tym dla niepełnosprawnych. Muszle ustępowe i bidety montować na stelażach podtynkowych. Wszystkie piony kanalizacyjne należy wyizolować dźwiękochronnie i obudować w systemie GK. Sanitariaty dla niepełnosprawnych należy wyposażać w system poręczy i pochwytów NPS.

Instalacja CO i CT

Źródłem ciepła dla instalacji będzie węzeł ciepła.

Sumaryczna strata ciepła Φ

Sumaryczna strata ciepła na potrzeby instalacji c.o. dla kondygnacji została wstępnie przyjęta zgodnie z PN-EN-1283 i wynosi ok. 100 kW. Budynek objęty opracowaniem znajduje się w III strefie klimatycznej gdzie w okresie zimowym temperatura obliczeniowa wynosi -20°C .

Rurociągi

W koncepcji przyjęto wykonanie instalacji c.o. z rur:

Grzejniki

Jako elementy grzejne proponuje się grzejniki higieniczne zasilane ze strony ściany oraz łazienkowe. Grzejniki należy montować od ściany w odległości umożliwiającej mycie i dezynfekcję grzejnika i ściany. Pomieszczenia biurowe i szatniowe oraz magazynowe w piwnicy dopuszcza się grzejniki konwekcyjne.

Armatura

- wkładki zaworowe zintegrowane wraz z grzejnikami
- głowice termostatyczne do grzejników
- układy regulacyjne przy centralach oraz przy odejściu na poszczególne piętra

Węzeł cieplny należy zaprojektować i wykonać według warunków technicznych uzyskanych z EMPCu

Instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji

Koncepcja zakłada wyposażenie budynku tylko w wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną z funkcją schładzania. Wszystkie urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne będą zlokalizowane na poziomie kondygnacji strychowej na tarasach technicznych odkrytych. Rozdział poszczególnych systemów instalacyjnych uwarunkowany jest wymaganiami funkcjonalnymi poszczególnych grup pomieszczeń szczególnie w aspekcie czystości powietrza jak i krotności wymian.

Koncepcja rozwiązania wentylacji mechanicznej

Centrale mają za zadanie oczyścić świeże powietrze za pomocą filtrów wymiennych oraz ogrzać lub ochłodzić powietrze do odpowiedniej temperatury. Przygotowane w ten sposób powietrze po ogrzaniu (ochłodzeniu), oczyszczeniu i wytłumieniu hałasu zostanie wprowadzone do pomieszczeń i rozprowadzone za pomocą sieci kanałów. Zużyte powietrze usuwane będzie przez układ wywiewny.

Organizacja wymiany powietrza

W proponowanych pomieszczeniach proponuje się system wymiany powietrza "góra" - "góra". Świeże powietrze wprowadzane będzie przez kratki, nawiewniki oraz dysze dalekiego zasięgu. Zużyte powietrze usuwane będzie z wentylowanych pomieszczeń przez system anemostatów, krątek oraz nawiewników. W salach zabiegowych gdzie stosowany będzie podtlenek azotu zaproponowano organizację wentylacji mechanicznej jak dla sali operacyjnej, nawiew powietrza górami, a wyciąg powietrza w 20% górami i w 80%

dołem. Rozmieszczenie punktów nawiewu nie może powodować przepływu powietrza od strony głowy pacjenta przez pole zabiegowe.

System nawiewno-wyiewny z centralą wentylacyjną obsługujący pomieszczenia sal zabiegowych. Centrale wyposażone będą w nagrzewnicę wodną oraz zasilaną z agregatów grzewczo chłodniczych (pomp ciepła) które mogą pracować do -10°C . Od strony czerpnej zastosować filtr M5, od strony nawiewnej filtr F9. Instalacja będzie prowadzona po dachu, w szachtach i pod stropami kondygnacji za pomocą kanałów stalowych ocynkowanych, izolowanych. Do regulacji wydatków powietrza nawiewanego w poszczególnych pomieszczeniach proponuje się regulatory stałego wydatku CAV, a do dokładnej regulacji instalacji w poszczególnych nitkach zastosować przepustnice. Na instalacji wyciągowej zastosować kratki higieniczne z filtrem G4. Do regulacji wydatków powietrza wyiewanego z poszczególnych pomieszczeń zastosować przepustnice. W celu ochrony pomieszczeń przed hałasem na kanałach zastosować tłumiki akustyczne. Kanały prowadzone po dachu należy zaizolować i oblachować. Jako niezależną sekcję na instalacji nawiewnej zastosować filtry HEPA - Sterownik centrali wentylacyjnej należy zlokalizować w punkcie pielęgniarskim.

Analogicznie należy zaprojektować system wentylacji mechanicznej nawiewno-wyiewnej dla zespołu pomieszczeń centralnej sterylizatorni w piwnicy.

System nawiewno-wyiewny z centralą wentylacyjną obsługujący poradnię na kondygnacjach. Centrala zlokalizowana będzie na dachu. Instalacja będzie prowadzona po dachu, w szachtach i pod stropami kondygnacji za pomocą kanałów stalowych ocynkowanych, izolowanych. Na nawiewie proponuje się nawiewniki wirowe, anemostaty oraz kratki. Do regulacji wydatków powietrza nawiewanego w poszczególnych pomieszczeniach zastosować przepustnice.

System nawiewno-wyiewny z centralą obsługującą pomieszczenia biurowe, techniczne, i archiwa.

System nawiewno-wyiewny z centralą obsługującą pomieszczenia sanitarne.

Dla wszystkich systemów czerpnie powietrza za pomocą czerpni w połaciach dachowych, natomiast wyrzut ponad dach zakończony wyrzutnią dachową w strefie tarasu technicznego

Instalacja chłodu

Na potrzeby chłodnicze poza systemem sal zabiegowych, w wyznaczonych pomieszczeniach proponuje się system VRF.

instalacje gazów medycznych

Dla zespołu poradni specjalistycznych skupionych w centrum zdrowia zaproponowano wyposażenie wszystkich gabinetów zabiegowych i pokoi wybudzeniowych w gazy medyczne: tlen medyczny i próżnię medyczną, a dla sal zabiegowych inwazyjnych instalacje odciągu gazów poanestetycznych. Jako źródła tlenu i próżni stanowić będą - stacja redukcyjna butli tlenowych i własna wytwornica próżni w piwnicy budynku.

instalacje elektryczne i teletechniczne

Koncepcja przewiduje wykonanie:

stacja transformatorowa

zasilanie rezerwowe obiektu

rozdzielnice główne

przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Wymagany główny wyłącznik pożarowy prądu.

Przycisk należy oznaczyć tabliczką z napisem: „GŁÓWNY WYŁĄCZNIK POŻAROWY PRĄDU”.

rozdzielnice kondygnacyjne

zasilanie pomieszczeń medycznych grupy 2

Instalacje oświetlenia podstawowego i awaryjnego

Wymagane minimalne wartości średniego natężenia oświetlenia podstawowego E_m dla pomieszczeń, zadania lub działalności wynoszą:

– korytarze, ciągi komunikacyjne	dzień/noc	200lx/50lx
– schody		150lx
– rozdzielnie, pom. techniczne		200lx
– łazienki, toalety		200lx
– poczekalnia, recepcja		200lx
– biura personelu		500lx
– gabinety lecznicze		500lx

instalacje gniazd wtykowych

instalacja uziemiająca, odgromowa i połączeń wyrównawczych

Instalacja przywoławcza

Zespół pomieszczeń zabiegowych dla chirurgii inwazyjnej oraz wszystkie ustępy dla NPS, zostaną wyposażone w instalację przywoławczą.

instalacja okablowania strukturalnego

Instalacja RTV

Instalacja CCTV

instalacja kontroli dostępu

W celu zabezpieczenia przed dostępem osób niepowołanych przewidziano zastosowanie kontroli przejść do wybranych pomieszczeń oraz wydzielonych stref.

Kontrola dostępu proponowana jest w oparciu o sterowniki oraz czytniki kart zbliżeniowych.

instalacja systemu kolejkowego

Na system kolejkowy składać się będą automaty biletowe, za pomocą których pacjenci będą pobierali bilety z numerkami, drukarki termiczne do wydawania biletów przez obsługę stanowisk rejestracji oraz wyświetlacze LED lub LCD, na których będą prezentowane informacje o aktualnym stanie kolejek i kolejnych przywoływanych pacjentach.

System z możliwością rozbudowy w przyszłości o kolejne wyświetlacze i automaty biletowe.

Instalacja BMS

Instalacja SSP

Instalacja DSO

17. CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA

Ściany murowane z bloczków gazobetonowych gr. 24cm., zewnętrznie docieplone styropianem 20cm. Przegrody zewnętrzne spełniają wymagania izolacyjności cieplnej zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra infrastruktury w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2019.1035) z dnia 2019.06.07. Obiekt jest izolowany termicznie styropianem 20cm ściany i 30 cm dach. Stolarka okienna spełnia wymagania stawiane współczesnym obiektom. Przyjęty współczynnik przenikania dla okien wynosi 1,1 W/m²*K.

18. MOŻLIWOŚĆ WYKORZYSTANIA WYSOKOEFEKTYWNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAPOTRZEBOWANIA W ENERGIĘ I CIEPŁO

Przewiduje się docelowo kompleksowe zastosowanie alternatywnych źródeł ciepła - pompa ciepła i ogniwa fotowoltaiczne, w ramach odrębnego postępowania.

19. BEZPIECZEŃSTWO POŻAROWE

Wysokość, liczba kondygnacji, powierzchnia.

Parametry budynku: 80,0m x 25,0m, wysokość– 16 m oddalony od budynku istniejącego 19,6m, Planowany budynek o trzech kondygnacjach nadziemnych, częściowo podpiwniczony, kryty dachem dwuspadowym i stropodachem. Powierzchnia netto stanowiąca przedmiot opracowania dla nowego budynku wynosić będzie: piwnica -

1166,32 m², parter - 1737,62 m², I piętro – 1573,9 m², II piętro - 1568,36 m². Łącznie powierzchnia netto budynku objętego opracowaniem wynosi 6046,2 m².

Odległość od obiektów sąsiadujących

Projektowany obiekt usytuowany jest w odległościach:

- od najbliższej granicy działki – 14,05 m;
- od najbliższego budynku – 19,6 m
- Szczegółową lokalizację obiektów przedstawiono w projekcie zagospodarowania terenu.

Parametry pożarowe występujących substancji palnych

Budynek planowany wykonany z materiałów niepalnych.

Występujące w wyposażeniu pomieszczeń materiały palne to: drewno, tkaniny, papier meble i wyposażenie technologiczne – urządzenia i aparaty medyczne.

Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób w obiekcie

Obiekt ze względu na sposób użytkowania zalicza się do **kategorii zagrożenia ludzi ZLIII**.

Przewidywana liczba osób w nowym obiekcie do 310 osób;

- piwnica - 7
- parter - 100 osób w tym 52 pracowników i pacjenci ambulatoryjni
- I piętro - 100 osób w tym 56 pracowników i pacjenci ambulatoryjni
- II piętro - 100 osób w tym 40 pracowników i pacjenci ambulatoryjni

Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń

Żadne z pomieszczeń objętych opracowaniem nie jest określone jako zagrożone wybuchem.

Podział obiektu na strefy pożarowe

SP-1 - Powierzchnia wewn. 3426,09 m²

SP-2 - Powierzchnia wewn. 1793,55 m²

SP 3 (piwnica) - Powierzchnia wewn. 1248,86 m²

Oddzielenie pomiędzy strefami pożarowymi zapewniają:

- strop pomiędzy piwnicą a parterem o odporności ogniowej REI60. Wszystkie przejścia instalacji przez strop należy zabezpieczyć p.poż. za pomocą typowych rozwiązań p.poż. do EI60.

- ściany oddzielenia przeciwpożarowego murowane gr. 24cm, spełniające wymagania klasy odporności ogniowej REI 120, drzwi wydzielające strefy w odporności ogniowej EI60, przepusty przechodzące przez te ściany zabezpieczyć do klasy odporności ogniowej EI 120.

Klatki schodowe są obudowane i wydzielone drzwiami do klatek schodowych w klasie EI30. Pomieszczenia techniczne w piwnicy wydzielone ścianami i stropami o odporności ogniowej REI60 i wydzielone drzwiami w klasie EI30.

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

Wymaganą klasą odporności pożarowej budynku przychodni o trzech kondygnacjach nadziemnych (średniowysokiego), zakwalifikowanego do kategorii zagrożenia ludzi ZL III, jest klasa „B” odporności pożarowej.

Poszczególne elementy budynku objętego opracowaniem stanowiącego odrębną strefę pożarową, zakwalifikowanego do klasy „B” będą spełniać następujące wymagania w zakresie odporności ogniowej

- | | |
|---|--------|
| ○ Główna konstrukcja nośna | R 120 |
| Szkielet żelbetowy wypełniony murem z gazobetonu gr. 24cm | |
| ○ Stropy- element oddzielenia przeciwpożarowego | REI 60 |

- | | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Ściany zewnętrzne (nie stanowiące konstrukcji nośnej w pasie międzykondygnacyjnym 80cm wraz z połączeniem ze stropem) ○ Ściany wewnętrzne ○ Konstrukcja dachu ○ Przekrycie dachu | <div style="font-size: small; margin-bottom: 5px;">żelbetowe monolityczne</div> <div style="font-size: small; margin-bottom: 5px;">ściany z gazobetonu gr. 24cm</div> <div style="font-size: small; margin-bottom: 5px;">żelbetowe gr. 24cm, płyta GK na stelażu stalowym, przeszklone</div> <div style="font-size: small; margin-bottom: 5px;">więźba drewniana</div> <div style="font-size: small;">blacha tytanowo-cynkowa łączona na rąbek</div> | <div style="margin-bottom: 5px;">EI 60</div> <div style="margin-bottom: 5px;">EI 30</div> <div style="margin-bottom: 5px;">R 30</div> <div>RE 30</div> |
|---|--|--|

Wszystkie elementy budynku nierozprzestrzeniające ognia.

Wymagania dla elementów wykończenia wnętrza.

W obiekcie zabronione jest stosowanie do wykończenia wnętrza materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące. Na drogach ewakuacyjnych należy stosować wyłącznie materiały niezapalne i niepalne.

Elementy wykończenia wnętrza i sufity podwieszane należy wykonać z materiałów niepalnych lub niezapalnych, nie kapiących i nie odpadających pod wpływem ognia. Do wykończenia wnętrza stosować tylko materiały z aktualnymi atestami potwierdzającymi wymagany stopień palności tj. niepalność, niezapalność lub trudno zapalność.

Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne, oznakowanie na potrzeby ewakuacji dróg i pomieszczeń.

Przejścia ewakuacyjne.

Dopuszczalna długość dla przejścia ewakuacyjnego dla kategorii ZL wynosi 40m; w każdym z pomieszczeń objętych opracowaniem długość ta nie jest przekroczona.

Dojścia ewakuacyjne.

Większość pomieszczeń posiadać będzie dwa kierunki ewakuacyjne. Przy dwóch kierunkach, dopuszczalna długość dojść ewakuacyjnych dla kategorii ZLIII dla najkrótszego wynosi 60m, dla dłuższego 120m. Przy jednym kierunku ewakuacji dopuszczalna długość dojść ewakuacyjnych wynosi 30m. Korytarze min. szerokość 120cm dla ewakuacji nie więcej niż 20 osób i min. 140cm dla pozostałej części obiektu, na każdej kondygnacji są przewidziane jako drogi ewakuacyjne.

Na parterze na zewnątrz budynku prowadzi siedem wyjść ewakuacyjnych; wszystkie wyjścia szer. 140cm bezpośrednio na teren. Wysokość dróg ewakuacyjnych – min. 2,50m.

Wyjścia ewakuacyjne

W pomieszczeniach objętych opracowaniem nie będzie jednocześnie przebywało więcej osób niż 30, w związku z czym będą posiadały po jednym wyjściu ewakuacyjnym. Minimalna szerokość drzwi wynosi 0,9m w świetle przejścia.

Wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku –bezpośrednio o szerokości 140cm.

Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych.

Obiekt wyposażony będzie w instalacje:

- centralnego ogrzewania,
- zimnej i ciepłej wody użytkowej,
- hydrantową z hydrantami DN 25,
- kanalizacji sanitarnej,
- wentylacji mechanicznej,
- instalację oświetlenia podstawowego,
- instalację oświetlenia nocnego,
- instalację oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego,
- instalację gniazd wtyczkowych 230V podstawowych,
- instalację gniazd wtyczkowych 230V rezerwowanych,
- instalację zasilania odbiorników technologicznych,
- instalację gniazd wtyczkowych 230V dla zasilania odbiorów dedykowanych,

- instalację ochrony od porażeń prądem elektrycznym,
- instalację uziemień ochronnych i roboczych,
- instalację odgromową,
- instalację okablowania strukturalnego,
- instalację telefoniczną,
- instalację monitoringu wizyjnego CCTV,
- instalację domofonową,
- instalację kontroli dostępu,
- instalację przywoławczą,

Instalacje elektryczne

Warunki stosowania i wyposażenia obiektu w instalacje elektroenergetyczne powinny być zgodne z warunkami technicznymi oraz PN. Podstawowe wymagania dotyczące zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji elektrycznej zostały określone w normie PN-E-05125:1976 „Elektroenergetyczne i Sygnalizacyjne Linie Kablowe Projektowanie i Budowa.”

Przewidziany przeciwpożarowy wyłącznik prądu umożliwi odłączanie wszystkich obwodów elektrycznych, oprócz obwodów zasilających instalacje i urządzenia, które powinny działać w czasie pożaru (instalacja oświetlenia awaryjnego, itp). Wyłącznik należy zainstalować w pobliżu głównego wejścia lub przyłącza sieciowego. Wyłącznik ten powinien być oznakowany zgodnie z PN-97/N-01256/04.

Wymagany projekt branżowy uzgodniony z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Instalacja odgromowa

Wymóg stosowania, oraz wybór rodzaju ochrony odgromowej w obiektach budowlanych wynika z postanowień: PN-86/E-05003/01, 02, 03, 04 „Ochrona odgromowa obiektów budowlanych”.

Przed wyładowaniami atmosferycznymi (piorunowymi) będzie chroniony nie tylko sam budynek, ale instalacje i urządzenia elektryczne i elektroniczne (ochrona przepięciowa).

Instalacja hydrantów wewnętrznych DN25

Dla budynku jest wymagana instalacja wodociągowa przeciwpożarowa wewnętrzna z hydrantami DN25 z węzłem półsztywnym, o długości węża w skrzynce 30 m. Zasięg hydrantu 25 w poziomie 30m (plus zasięg rzutu 3m). Zaproponowano po dwa hydranty na każdej kondygnacji – w rejonie klatek schodowych.

Ciśnienie na hydrancie położonym najniekorzystniej hydraulicznie nie może być mniejsze niż 0,2MPa podczas poboru normatywnej ilości wody.

Wydajność hydrantu DN25 - 1,0dm³/s. przy jednoczesnym działaniu 2 hydrantów.

Hydranty swoim zasięgiem obejmują całą powierzchnię kondygnacji z uwzględnieniem nominalnego zasięgu poziomego dla jednego hydrantu.

Wysokość montażu hydrantu 1,35m nad posadzką. Hydranty należy oznakować zgodnie z normą PN-N-01256-1:1992

Hydranty powinny spełniać wymagania normy PN-EN-671-1: 2002, Stałe urządzenia gaśnicze. Hydranty wewnętrzne. W instalacji wody zimnej należy zainstalować zawór pierwszeństwa.

Wymagany projekt branżowy uzgodniony z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Oświetlenie awaryjne i ewakuacyjne

Wszystkie drogi ewakuacyjne w obiekcie zostaną wyposażone w oświetlenie awaryjne ewakuacyjne.

Oświetlenie awaryjne zostanie wykonane zgodnie z PN-EN 1838 Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne. Natężenie oświetlenia na podłodze wzdłuż środkowej linii drogi ewakuacyjnej powinno wynosić nie mniej niż 1 lx, a na centralnym pasie drogi, obejmującym nie mniej niż połowę szerokości drogi, natężenie

oświetlenia powinno stanowić co najmniej 50 % podanej wartości – 0,5 lx. Minimalny czas stosowania oświetlenia na drodze ewakuacyjnej w celach ewakuacji powinien wynosić 1 h. Oprawy oświetleniowe należy umieścić co najmniej 2 m nad podłogą. Znaki przy wszystkich wyjściach awaryjnych i wzdłuż dróg ewakuacyjnych powinny być tak oświetlone, aby jednoznacznie wskazywały drogę ewakuacji do bezpiecznego miejsca. Gdy nie jest możliwe bezpośrednie dostrzeżenie wyjścia awaryjnego, to w celu jego wskazania powinien być umieszczony oświetlony znak kierunkowy (lub szereg znaków). W celu zapewnienia odpowiedniego natężenia oświetlenia, oprawy oświetleniowe do oświetlenia ewakuacyjnego, zgodne z EN 60598-2-22, powinny być usytuowane w pobliżu każdych drzwi wyjściowych oraz w takich miejscach, gdy to konieczne, aby zwrócić uwagę na potencjalne niebezpieczeństwo lub umieszczony sprzęt bezpieczeństwa.

Na powierzchni przycisków, sprzętu i punktów pierwszej pomocy natężenie oświetlenia powinno wynosić co najmniej 5 lx.

Na drodze ewakuacyjnej, 50 % wymaganego natężenia oświetlenia powinno być wytworzone w ciągu 5 s, a pełny poziom natężenia oświetlenia w ciągu 60 s.

Urządzenia przeciwpożarowe w obiekcie powinny być wykonane zgodnie z projektem branżowym uzgodnionym przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, a warunkiem dopuszczenia do ich użytkowania jest przeprowadzenie odpowiednich dla danego urządzenia prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Zgodnie z § 183 ustęp 204 WT, przeciwpożarowy wyłącznik prądu odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru, należy stosować w strefach pożarowych o kubaturze >1.000 m³ lub zawierających strefy zagrożone wybuchem.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu powinien składać się:

- 1) z elementu rozłączającego (z wyzwalaczem wzrostowym lub podnapięciowym)
- 2) układu zasilającego sygnalizującego uszkodzenie i potwierdzającego rozłączenie;
- 3) przycisku sterującego.

Zestaw przeciwpożarowego wyłącznika prądu (od dnia 1 lipca 2018r. powinien posiadać wymagane dokumenty: krajową ocenę techniczną; certyfikat stałości użytkowych oraz krajową deklarację właściwości użytkowych).

Odcięcie dopływu prądu przeciwpożarowym wyłącznikiem nie może powodować samoczynnego załączenia drugiego źródła energii elektrycznej, w tym zespołu prądotwórczego, z wyjątkiem źródła zasilającego oświetlenie awaryjne, jeżeli występuje ono w budynku.

Kable zasilające przycisk wyłącznika przeciwpożarowego muszą posiadać ciągłość dostawy energii przez 90 minut – kable typu HDGs.

Przeciwpożarowy wyłącznik prądu powinien być odpowiednio opisany i oznakowany zgodnie z PN-97/N-01256/04.

System oddymiania grawitacyjnego klatek schodowych i dźwig osobowy

Projektowane klatki schodowe stanowiące dojście ewakuacyjne (wg § 256) obudowane zostały ścianami i stropami w klasie odporności ogniowej REI 60, zamykane są na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EIS30 wyposażonymi w samozamykacze. Przepusty instalacyjne przechodzące przez klatki schodowe należy zabezpieczać do klasy odporności ogniowej EI 60.

We wszystkich klatkach schodowych należy zastosować klapy oddymiające w dachu, o powierzchni czynnej oddymiania minimum 5% powierzchni podłogi klatki schodowej. System powinien być uruchamiany automatycznie od czujki dymowej zlokalizowanej pod stropem na każdej kondygnacji klatki schodowej. Przyciski ręcznego uruchamiania klapy dymowej zlokalizować na każdej kondygnacji.

Wymagana powierzchnia czynna oddymiania klatek szczytowych (powierzchnia rzutu klatki – $29,66\text{m}^2 \times 5\%$ rzutu) – $1,48\text{m}^2$. Projektowana powierzchnia czynna klatki środkowej (powierzchnia rzutu klatki – $30,24\text{m}^2 \times 5\%$ rzutu) – $1,51\text{m}^2$. Zaprojektowano klapy oddymiające o powierzchni czynnej $1,69\text{m}^2$ każda.

Napowietrzeniem klatek schodowych są drzwi zewnętrzne otwierane automatycznie siłownikami oraz wentylatory napowietrzające w poziomie piwnicy. Powierzchnia drzwi klatek szczytowych wynosi $2,8\text{m}^2$, co spełnia wymóg $1,3$ powierzchni czynnej klapy oddymiającej ($1,7\text{m}^2 \times 1,3 = 2,21\text{m}^2$).

Biegi i spoczniki klatki projektowanej spełniają klasę odporności ogniowej R 60.

Szerokość biegów klatki projektowanej, w świetle poręczy jest nie mniejsza niż $1,40\text{m}$, a spoczników nie mniejsza niż $1,50\text{m}$ (wymóg § 239, ust.4).

Drzwi otwierające się na klatkę schodową nie zawężają szerokości biegów i spoczników poniżej wymaganych wymiarów.

Drzwi prowadzące z klatki schodowej na zewnątrz budynku będą mieć szerokość min. $1,4\text{m}$.

Dźwigi osobowe – projektowane, przystosowane dla osób niepełnosprawnych (drzwi EIS60). łączyć będą wszystkie kondygnacje.

W zakresie pożarowym należy posilkować się normą PN-EN 81-73 Przepisy bezpieczeństwa dotyczące budowy i instalowania dźwigów. Szczególne zastosowania dźwigów osobowych

i towarowych Część 73: Funkcjonowanie dźwigów w przypadku pożaru,

Zasadą dotyczącą reakcji dźwigu w przypadku zaniku prądu jest powrót kabiny na parter i umożliwienie wyjścia wszystkim pasażerom.

Po dojechaniu na parter dźwig z drzwiami automatycznymi z napędem hydraulicznym powinien pozostać tam z otwartymi drzwiami kabinowymi i przystankowymi oraz być wyłączony z ruchu.

W pobliżu dźwigu należy umieścić znak zakazu używania dźwigu w przypadku powstania pożaru tak aby był on łatwo widoczny na wszystkich przystankach. Do piktogramu można dodać następujący tekst. „Nie używać dźwigu w przypadku pożaru”.

Projektowana odporność ogniowa szybu – min. REI120; drzwi EIS60

Instalacja odgromowa

Budynek należy chronić przed wyładowaniami atmosferycznymi zgodnie z normami:

- PN-EN 62305-1:2008 Ochrona odgromowa – Część 1: Zasady ogólne;
- PN-EN 62305-2:2008 Ochrona odgromowa – Część 2: Zarządzanie ryzykiem;
- PN-EN 62305-3:2009 Ochrona odgromowa – Część 3: Uszkodzenia fizyczne obiektów i zagrożenie życia;
- PN-EN 62305-4:2009 Ochrona odgromowa – Część 4: Urządzenia elektryczne i elektroniczne w obiektach.

Należy wykonać metrykę urządzenia piorunochronnego.

Miejsca najbardziej narażone na wybuch pożaru,

Uwzględniając przeznaczenia pomieszczeń, wyposażenie, funkcje i możliwość nieprawidłowego działania ludzi, przyjęto warianty miejsc najbardziej narażone na wybuch pożaru:

- pomieszczenia pomocnicze i techniczne na kondygnacji -1 piwnica,
- pokoje socjalne i pomieszczenia nasycone aparaturą techniczną na kondygnacjach parteru i piętrach,
- sale chorych.

Urządzenia zabezpieczenia przeciwpożarowego w obiekcie.

Wyposażenie w gaśnice

Obiekt należy wyposażać w gaśnice zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. nr 109 poz. 719 z 22 czerwca 2010 r.).

Jedna jednostka sprzętu gaśniczego o masie środka gaśniczego 2kg (gaśnica proszkowa typ GP-2lub4/ABC) powinna przypadać na każde 100m² powierzchni.

Gaśnice powinny być rozmieszczone:

- W miejscach łatwo dostępnych i widocznych: przy wejściach do budynku, na korytarzach, przy wyjściach z pomieszczeń na zewnątrz,
- W miejscach nie narażonych na uszkodzenia mechaniczne,
- Odległość dojścia do sprzętu nie powinna być większa niż 30m,
- Do gaśnic powinien być zapewniony dostęp o szerokości minimum 1m.

Stałe miejsca ustawienia gaśnic oznakować zgodnie z postanowieniami normy PN-92/N-01256/01.

Przed przystąpieniem do eksploatacji obiektu powinien on być wyposażony w sprzęt gaśniczy zgodnie z w/w rozporządzeniem.

Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

Zgodnie z rozporządzeniem 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) obiekt wymaga zapewnienia zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru.

Zgodnie z rozporządzeniem minimalne zapotrzebowanie wody do zewnętrznego gaszenia pożaru wynosi 20 l/s.

Wodociąg powinien mieć ogólną wydajność pokrywającą zapotrzebowanie na wodę do celów:

- przeciwpożarowych,
- bytowo-gospodarczych ograniczonych do 15%,
- przemysłowych, ograniczonych do niezbędnej obsługi urządzeń technologicznych.

Hydranty powinny być wyposażone w zasuwy, usytuowane w odległości co najmniej 1m od sieci, pozostawione w położeniu otwartym.

Sieć wodociągowa powinna mieć wydajność zapewniającą jednoczesne pobieranie wody z dwóch sąsiednich, najbardziej niekorzystnie położonych, hydrantów przez co najmniej 2 godziny.

Wokół obiektów wzdłuż drogi dojazdowej winny znajdować się hydranty zewnętrzne DN80 (naziemne – zalecane – lub podziemne) w taki sposób, aby zachować wymagane odległości:

- Maksymalna odległość między hydrantami 150m,
- Maksymalna odległość od krawędzi drogi 15m,
- Maksymalna odległość od chronionego obiektu 75m,
- Minimalna odległość od ściany obiektu 5m.

Przy ciśnieniu nominalnym 0,2MPa nominalna wydajność hydrantów zewnętrznych wynosi 10 l/s.

Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia odbywa się z istniejącego systemu hydrantów na terenie szpitala, który spełnia w.w. uwarunkowania. Odległość dwóch istniejących hydrantów od wejść do przedmiotowego budynku wynosi 26,9 i 48,5 m.

Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne

Zgodnie § 181, ust. 2 warunków technicznych drogi ewakuacyjne w obiekcie będą wyposażone w samoczynnie załączające się oświetlenie awaryjne (bezpieczeństwa, ewakuacyjne i kierunkowe) przewidziane do stosowania po zaniku oświetlenia

podstawowego. Oświetlenie ewakuacyjne wykonywać zgodnie z PN-EN 1838 Zastosowania oświetlenia. Oświetlenie awaryjne oraz PN-IEC60364-5-56 Instalacje elektryczne w obiektach budowlanych. Dobór i montaż wyposażenia elektrycznego. Instalacje bezpieczeństwa. Wymagany projekt branżowy uzgodniony z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

Drogi pożarowe

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. nr 109 poz. 719 z 22 czerwca 2010 r.) dla przedmiotowego obiektu jest wymagana droga pożarowa; poprowadzono ją istniejącym wjazdem (przewidzianym do poszerzenia), na kompleks szpitalny z ul. Wyszyńskiego, projektuje się nowy wyjazd tylko dla Straży Pożarnej.