

OPIS TECHNICZNY

do koncepcji programowo – przestrzennej przebudowy i rozbudowy budynku szpitala publicznego przy al. Wolności 4 w Ostrzeszowie dla Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Ostrzeszowie przy al. Wolności 4

I. ZAKRES OPRACOWANIA

Zgodnie z aktualnym wypisem z ewidencji gruntów Inwestor – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrzeszowie jest właścicielem działek nr 2376/1, 2376/2, 2377/2, 2377/3 i 2377/4 położonych przy al. Wolności w Ostrzeszowie. Działki ewidencyjne stanowią łącznie działkę budowlaną zabudowaną rozproszonymi obiektami kubaturowymi przeznaczonymi do realizacji usług zdrowotnych. Podstawowy budynek szpitala usytuowany jest wzdłuż linii regulacyjnej alei Wolności. Po analizie stanu istniejącego wykonanej z uwzględnieniem potrzeb użytkowych Inwestor zamierza dokonać rozbudowy budynku szpitalnego o powierzchnie użytkowe ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i zaplecza diagnostycznego z jednoczesnym połączeniem z częścią istniejącą, celem dostosowania obiektu do aktualnych potrzeb środowiskowych, przepisów Unii Europejskiej oraz wymogów NFZ i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Koncepcja programowo – przestrzenna zgodna jest z zapisem miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego rejonu ulicy Borek w Ostrzeszowie.

Opracowanie niniejsze obejmuje koncepcję z zakresie rozwiązań architektonicznych i podstawowych powiązań technologicznych pomieszczeń.

II. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU

Położenie, wielkość i kształt Inwestorskiej działki budowlanej określa załączona mapa zasadnicza.

Działka budowlana posiada zabudowę rozproszonymi budynkami kubaturowymi. Podstawowy budynek szpitalny ukierunkowany na realizację stacjonarnych i ambulatoryjnych usług medycznych usytuowany jest wzdłuż linii regulacyjnej alei Wolności.

Pozostałe budynki posiadające funkcje: administracyjną, gastronomiczną, laboratoryjną, magazynową i techniczne stanowią zabudowę pomocniczą.

Projektowaną rozbudowę zaplanowano po stronie północnej istniejącej bryły budynku szpitalnego jako obiekt dwukondygnacyjny, o regularnym obrysie rzutu poziomego, z dostępem bezpośrednio z terenu przyobektowego trzema wejściami, usytuowany wg rysunku nr 01.

W obrębie nowoprojektowanego wejścia o charakterze wejści głównego do szpitala, zlokalizowanego po stronie wewnętrznej drogi przejazdowej do izby przyjęć zaprojektowano stanowiska postojowe wyłącznie dla osób niepełnosprawnych (szt.3) oraz dla krótkiego postoju dowozowego pacjentów.

Na terenie wewnętrznego dziedzińca szpitalnego zgodnie z załączonym rysunkiem nr 01 projektuje się miejsca parkingowe na samochody pacjentów (ok. szt. 34).

Na teren przyobiektowy szpitala istnieją wjazdy z ulicy Piastowskiej oraz z alei Wolności, które pozostają do dalszego użytkowania na zasadach dotychczasowych.

Przewiduje się uporządkowanie terenu szpitalnego przyległego do rozbudowanej części budynku szpitala od strony ulicy Piastowskiej. Nastąpi likwidacja istniejącego muru ogrodzeniowego, wykonanie nowego układu nawierzchni dróg wewnętrznych z utwardzeniem kostką betonową oraz zagospodarowanie terenu uzupełniającą zielenią niskopienną i trawnikami.

Szpital dysponuje czynnymi przyłączami do miejskich sieci: wodociągowej, gazowej, elektrycznej i kanalizacyjnej. W części rozbudowy projektuje się wydzielone pomieszczenie parteru przystosowane do montażu gazowego kotła CO.

Usytuowanie projektowanych uzupełniających elementów zagospodarowania terenu przedstawiono w projekcie zagospodarowania terenu rys. nr 01.

III. CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNO – TECHNOLOGICZNA ISTNIEJACEJ PODSTAWOWEJ ZABUDOWY SZPITALNEJ

Na podstawie analizy dokumentacji źródłowej, wykonanej uzupełniającej inwentaryzacji i oględzin układu funkcjonalnego oraz elementów konstrukcyjnych głównego budynku szpitalnego określam, że obiekt złożony jest z trzech zespolonych budynków zrealizowanych w różnych okresach czasu:

- trzykondygnacyjny, podpiwniczony budynek szpitalny w parterze izba przyjęć i pracownia RTG (kondygnacje pięter: oddział pediatryczny, oddział wewnętrzny) istnieje od okresu międzywojennego. Parterowa narożna dobudówka izby przyjęć dobudowana została w okresie późniejszym.
- w latach sześćdziesiątych XX wieku dobudowano całkowicie podpiwniczony 3-y kondygnacyjny segment szpitalny zadysponowany na oddziały łóżkowe odpowiednio w parterze oddział chirurgii w poziomach pięter ginekologiczno – położniczy i wewnętrzny.
- w latach siedemdziesiątych dobudowana została podpiwniczona, 3-y kondygnacyjna część frontowa zachodnia budynku szpitalnego przeznaczona na oddziały: w parterze – operacyjny i chirurgii, w poziomach pięter odpowiednio na oddziały ginekologiczno – położniczy, wewnętrzny i opieki długoterminowej.

Piwnice wszystkich segmentów zagospodarowane zostały w części pomieszczeniami technicznymi i magazynowymi, a w znaczącej części stanowią pomieszczenia socjalne pracowników, pomieszczenia laboratoryjne i diagnostyczne oraz pomieszczenia apteki szpitalnej.

Wszystkie segmenty głównego budynku szpitalnego wykonano w technologii murowanej, ze stropami i stropodachem masywnym. Układ konstrukcji budynku trzynawowy, z środkowym traktem komunikacyjnym

ukształtowanym na jednakowych poziomach na wysokości każdego piętra. Komunikację międzykondygnacyjną w budynku stanowią cztery pełnowymiarowe żelbetowe klatki schodowe oraz jeden dźwig osobowo – towarowy szpitalny.

Mury budynku ceramiczne dwuwarstwowe z izolacją termiczną, wykonane w grubościach oznaczonych na rysunkach. Rozmieszczenie, wielkości i szczegółowe przeznaczenie wszystkich pomieszczeń oznaczono na rysunkach inwentaryzacyjnych nr 02, 03, 04 i 05.

WSKAŹNIKI POWIERZCHNIOWO-KUBATUROWE STANU ISTNIEJĄCEGO:

• powierzchnia zabudowy		pow.	1 490,0 m ²
• powierzchnia netto			
- piwnice		pow.	1 193,0 m ²
- parter		pow.	1 268,0 m ²
- I piętro		pow.	1 121,0 m ²
- II piętro		pow.	1 131,0 m ²
	ogółem	pow.	4 713,0 m ²
• kubatura			19 850,0 m ³

Określam, że stan zachowania wszystkich elementów konstrukcyjnych budynku jest dobry.

Stolarka zewnętrzna w obiekcie została wymieniona w trakcie wykonywania termomodernizacji szpitala.

Obiekt może być przebudowany i rozbudowany w celu uzyskania założonego przez Inwestora rozwiązania funkcjonalnego.

IV. OPIS ZAKRESU INWESTYCJI OBJEKTU KONCEPCJA PROGRAMOWO – PRZESTRZENNA

Koncepcja programowo – przestrzenna w części graficznej i opisowej obejmuje rysunki rozbudowy budynku szpitala o powierzchnie użytkowe ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i zaplecza diagnostycznego.

Na rysunkach oznaczono przeznaczenia, wielkości i wzajemne powiązania funkcjonalne pomieszczeń stanowiących powierzchnie użytkowe odpowiednich oddziałów ambulatoryjnych, laboratoryjnych oraz pomieszczenia pomocnicze i techniczne.

Część graficzną opracowania w formie rzutów kondygnacji uzupełniają przekrój pionowy budynku oraz rysunki elewacji.

Część opisowa architektoniczno – konstrukcyjna precyzuje przyjęte rozwiązania techniczno – użytkowe.

Zgodnie z życzeniem Inwestora inwestycja może zostać podzielona na etapy realizacji określone w projekcie budowlanym inwestycji.

V. CHARAKTERYSTYKA FORMY ARCHITEKTONICZNEJ OBIEKTU

Przyjęte rozwiązania architektoniczne mają na celu poprawienie wizerunku obiektu, nadanie mu odpowiedniego charakteru i rangi oraz

pokazanie go w otaczającej przestrzeni jako obiektu otwartego i przyjaznego ludziom.

Proponowane rozwiązania przestrzenne zakładają nawiązanie do formy istniejącego budynku poprzez kontynuację prostej, „kostkowej” bryły budynku z jednoczesnym wzbogaceniem jej przez zastosowanie elementów przeszkleń fasadowych.

Koncepcja przebudowy budynku szpitala pod względem formy architektonicznej została pozytywnie zaopiniowana przez Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Poznaniu Delegatura w Kaliszu (postanowienie nr 185/2014 z dnia 11.04.20014r.)

Zakłada się powiązanie rozbudowy budynku z istniejącą zasadniczą bryłą poprzez zastosowanie zbliżonych rozwiązań:

- materiałowych - tynk strukturalny silikatowo-silikonowy ziarno 1,5mm / fragmentarycznie zaprawa klejowa „na grzebień” ;
- kolorystycznych - kombinacja jasnych odcieni szarzielonych tynku strukturalnego z jasnoczerwoną lub stalowoszarą zaprawą klejową „na grzebień”, bieli ram okiennych z PCW, grafitowych lub jasnoczerwonych profili przeszkleń fasadowych;
- kompozycyjnych – prosta forma stanowi naturalną kontynuację istniejącej zabudowy;

VI. CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNO UŻYTKOWA ROZBUDOWY

1. układ funkcjonalny

Projektuje się rozbudowę w formie dwukondygnacyjnego budynku o układzie trzynawowym z środkowym traktem komunikacyjnym dołączonym funkcjonalnie do istniejącego wschodniego segmentu szpitalnego po stronie północnej (sekcja z izbą przyjęć, pomieszczeniami rtg i tomografu komputerowego w przyziemiu).

Nowoprojektowany obiekt z posadzką parteru w poziomie terenu przyobiekтового został funkcjonalnie połączony z częścią istniejącą (różnica poziomów kondygnacji) poprzez wpięcie układu komunikacji w podest wejściowy klatki schodowej usytuowanej w ścianie szczytowej i szyb dźwigu osobowo-towarowego z kabiną przelotową.

W obiekcie objętym koncepcyjnym projektem rozbudowy, zaprojektowano w pasie środkowym ciąg komunikacji poziomej z przyściennymi strefami poczekalni dla pacjentów dwustronnie obudowany zespołami pomieszczeń wchodzących w skład poradni specjalistycznych, pracowni diagnostycznych, laboratorium i pomieszczeń uzupełniających (magazynowe, porządkowe, techniczne, sanitarne i socjalne).

Poradnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i zaplecza diagnostycznego (wyszczególnione w zestawieniu pomieszczeń pkt. VII) zaprojektowano na bazie schematu składającego się zawsze z gabinetu lekarskiego i zabiegowego rozszerzanego wg potrzeb o dodatkowy gabinet lekarski lub zabiegowy, pomieszczenie higieniczne, pomieszczenie pacjenta, brudownik lub zmywalnię. Proponuje się maksymalne wykorzystanie poszczególnych zespołów pomieszczeń poprzez zastosowanie wymiennego użytkowania poradni specjalistycznych w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami z zastosowaniem rozdziału

czasowego określonego na etapie szczegółowego opracowania technologii obiektu.

Zespół pomieszczeń przygotowania cytostatyków (włączony funkcjonalnie do poradni onkologicznej z odcinkiem chemioterapii) związany organizacyjnie z jednostką apteki szpitalnej z uwagi na brak możliwości lokalowych w istniejącym budynku szpitala zaplanowano w parterze budynku rozbudowy z uwzględnieniem transportu gotowych leków cytostatycznych do pomieszczenia podawania w szczelnie zamkniętych pojemnikach specjalistycznych z atestem.

Laboratorium zaprojektowano w formie niezależnie funkcjonującej jednostki szpitalnej z uwzględnieniem wszystkich niezbędnych pomieszczeń funkcyjnych, działające w oparciu o wyroby jednorazowe do badań laboratoryjnych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne i socjalne personelu pozostają do jego dyspozycji z lokalizacją w poziomie piwnic istniejącego budynku szpitala („podręczne” pomieszczenie socjalne personelu usytuowano na piętrze budynku rozbudowy”).

Szczegółowy i kompletny projekt technologii obiektu z wytycznymi dla branż opracowany zostanie w odrębnym opracowaniu na etapie projektu budowlanego.

2. parametry techniczne, opis konstrukcji i elementów wykończeniowych

Projektowana rozbudowa budynku szpitalnego usytuowana została na działce z uwzględnieniem istniejących warunków lokalizacyjnych oraz z uwzględnieniem wymagań Inwestora w zakresie powiązań funkcjonalnych.

Koncepcja programowo – przestrzenna obejmuje budowę obiektu dwukondygnacyjnego w układzie trzynawowym, zdylatowanego do konstrukcji szpitala istniejącego. Konstrukcja murów budynku ceramiczno – żelbetowa, izolowana termicznie. Strop międzykondygnacyjny prefabrykowany przystosowany do przeniesienia obciążeń użytkowych w obiektach użyteczności publicznej.

Stropodach z wiązarów drewnianych typ Burkietowicz, płaski, wentylowany kryty papą termozgrzewalną na podkładowej lub membraną dachową. W budynku projektuje się obudowane pożarowo dwie klatki schodowe żelbetowe oraz dźwig osobowo – towarowy szpitalny z szybem przeszklonym w poziomie parteru.

Wszystkie elementy wykończeniowe ścian, posadzek i instalacji spełniać winny wymagania stawiane obiektom zakładu opieki zdrowotnej.

Dla połączenia budynku istniejącego z projektowaną rozbudową w istniejącej ścianie szczytowej wykonane zostaną rozbiórki odpowiednich fragmentów ściany, niezbędne przemurowania oraz nadproża.

Projektowany układ funkcjonalny przedstawiono na rysunkach nr 02÷03 i wariantowo nr 05÷06.

WSKAŹNIKI POWIERZCHNIOWO-KUBATUROWE ROZBUDOWY:
/ wg PN-ISO 9836:1997/

• powierzchnia zabudowy pow.		595,8 m ²
• powierzchnia użytkowa		
- parter (wariant)	pow.	493,7 m ² (495,3m ²)
- piętro	pow.	491,1 m ²
	razem pow.	984,8 m ² (986,4m ²)
• kubatura		4.990,0 m ³

VII. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ – ROZWIĄZANIE PODSTAWOWE

* **PARTER** – poziom ± 0,00m

- pom. ogólne:

1.1 wiatrołap	pow.	6,8 m ²
1.2 hall wejściowy z windą	„	52,7 m ²
1.3 rejestracja/informacja	„	6,5 m ²
1.4 pom. biurowe / portiernia	„	10,4 m ²
1.5 węzeł sanitar. personelu	„	4,8 m ²
1.6 węzeł sanitar. pacjentów	„	
„K”+os. niepełnospr.	„	5,0 m ²
1.7 węzeł sanitar. pacjentów „M”	„	8,2 m ²
1.8 pom. magazynowe	„	2,8 m ²
1.9 pom. kotłowni	„	7,8 m ²
1.10 komunikacja z poczekalnią	„	79,6 m ²
1.11 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	3,5 m ²
1.12 komunikacja/klatka schodowa/„	„	16,2 m ²
1.13 komunikacja/klatka schodowa/„	„	13,9 m ²
	razem:	218,2m ²

- poradnia medycyny pracy / zespół opieki świątecznej i nocnej:

1.14 gabinet lekarski /okulistyczny/ ze stanowiskiem diagnostycznym	„	16,6 m ²
1.15 komunikacja wewnętrzna	„	4,0 m ²
1.16 gabinet pielęgniarski	„	10,0 m ²
1.17 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
1.18 gabinet lekarski	„	16,6 m ²
	razem:	63,8m ²

- pracownia usg :

1.19 gabinet usg	„	21,2 m ²
	razem:	21,2m ²

- poradnia onkologiczna z chemioterapią i pomieszczeniami apteki szpitalnej /przygotownia cytostatyków/:

1.20 komunikacja wewnętrzna	„	10,2 m ²
1.21 gabinet pielęgniarski	„	10,0 m ²

1.22 gabinet zabiegowy	„	17,6 m ²
1.23 gabinet lekarski	„	14,2 m ²
1.24 gabinet zabiegowy /pom. podawania cytostatyków/	„	21,9 m ²
1.25 kabina higieniczna	„	4,2 m ²
1.26 brudownik	„	2,3 m ²
1.27 komora przyjmowania	„	2,2 m ²
1.28 pom. administracyjno-magaz.	„	9,6 m ²
1.29 śluza	„	3,4 m ²
1.30 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	1,6 m ²
1.31 śluza czysta	„	1,7 m ²
1.32 pracownia cytostatyków	„	10,3 m ²
1.33 komora wydawania	„	2,9 m ²
1.34 pom. wypoczynkowe pacjent.	„	19,7 m ²
razem:		<u>131,8m²</u>

- poradnia gastroscopii i poradnia kolonoskopii:

1.35 gabinet lekarski gastroscopii	„	20,2 m ²
1.36 zmywalnia	„	7,4 m ²
1.37 gabinet lekarski kolonoskopii	„	20,9 m ²
1.38 pom. pacjenta	„	4,4 m ²
1.39 kabina higieniczna	„	5,8 m ²
razem:		<u>58,7m²</u>

ŁACZNIE PARTER: 493,7m²

* **PIĘTRO** – poziom +3,82m

- pom. ogólne:

2.1 komunikacja/klatka schodowa	pow.	13,5 m ²
2.2 komunikacja z poczekalnią	„	101,5 m ²
2.3 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	1,7 m ²
2.4 pom. socjalne personelu	„	10,6 m ²
2.5 węzeł sanitar. personelu	„	3,5 m ²
2.6 węzeł sanitar. pacjentów „M”	„	7,7 m ²
2.7 węzeł sanitar. pacjentów „K”+os. niepełnospr.	„	5,2 m ²
2.8 komunikacja/klatka schodowa/	„	16,2 m ²
razem:		<u>159,9m²</u>

- poradnia diabetologiczna:

2.9 gabinet lekarski	„	18,0 m ²
2.10 gabinet zabiegowy	„	23,5 m ²
razem:		<u>41,5m²</u>

- poradnia dla kobiet / poradnia urologiczna:

2.11 gabinet lekarski	„	19,7 m ²
2.12 kabina higieniczna	„	5,2 m ²
2.13 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
2.14 komunikacja wewnętrzna	„	2,8 m ²

2.15 gabinet położnej/pielęgniarki „	12,0 m ²
2.16 pom. pomocnicze „	2,9 m ²
razem:	59,2m ²

- poradnia kardiologiczna:

2.17 gabinet lekarski „	19,7 m ²
2.18 gabinet diagnostyczny „	30,6 m ²
razem:	50,3m ²

- poradnia chirurgiczna / poradnia ortopedyczna /
poradnia reumatologiczna:

2.19 gabinet zabiegowy „	19,7 m ²
2.20 pom. gipsowni „	5,8 m ²
2.21 gabinet lekarski „	16,6 m ²
2.22 gabinet zabiegowy „	16,6 m ²
razem:	58,7m ²

- laboratorium:

2.23 rejestracja/wydawanie wyników „	6,0 m ²
2.24 komunikacja „	17,5 m ²
2.25 pom. przyjęć i rozdziału mater „	5,0 m ²
2.26 pom. pobrań materiału „	10,4 m ²
2.27 pracownia analit. i hematologii „	23,2 m ²
2.28 brudownik „	4,0 m ²
2.29 pracownia biochemii „	13,8 m ²
2.30 gabinet kierownika z archiwum „	10,0 m ²
2.31 pracownia serologii „	15,1 m ²
2.32 pom. „banku” krwi „	1,4 m ²
2.33 aneks szatniowy personelu „	2,9 m ²
2.34 aneks socjalny personelu „	5,2 m ²
2.35 węzeł sanitarny z natryskiem „	5,2 m ²
2.36 pom. porządkowe i śr. czyst. „	1,8 m ²
razem:	121,5m ²

ŁACZNIE PIETRO: 491.1m²

ŁACZNIE PO UŻYTKOWA 984.2m²

VIII. ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ – ROZWIĄZANIE ALTERNATYWNE

* **PARTER** – poziom ± 0,00m

- pom. ogólne:

1.1 wiatrołap	pow.	6,8 m ²
1.2 hall wejściowy z windą	„	52,7 m ²
1.3 rejestracja/informacja	„	6,5 m ²
1.4 pom. biurowe / portiernia	„	10,4 m ²
1.5 węzeł sanitarny personelu	„	4,8 m ²
1.6 węzeł sanitarny pacjentów	„	
„K” + os. niepełnospr.	„	5,0 m ²
1.7 węzeł sanitarny pacjentów „M”	„	8,2 m ²

1.8 pom. magazynowe	„	2,8 m ²
1.9 pom. kotłowni	„	7,8 m ²
1.10 komunikacja z poczekalnią	„	79,6 m ²
1.11 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	3,5 m ²
1.12 komunikacja/klatka schodowa/„	„	16,2 m ²
1.13 komunikacja/klatka schodowa/„	„	13,9 m ²
	razem:	218,2m ²

- poradnia medycyny pracy / zespół opieki świątecznej i nocnej:

1.14 gabinet lekarski /okulistyczny/ ze stanowiskiem diagnostycznym	„	16,6 m ²
1.15 komunikacja wewnętrzna	„	4,0 m ²
1.16 gabinet pielęgniarstwa	„	10,0 m ²
1.17 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
1.18 gabinet lekarski	„	16,6 m ²
	razem:	63,8m ²

- pracownia usg :

1.19 gabinet usg	„	15,9 m ²
	razem:	15,9m ²

- poradnia chirurgiczna / poradnia ortopedyczna /
poradnia reumatologiczna:

1.20 gabinet zabiegowy	„	19,7 m ²
1.21 pom. gipsowni	„	5,4 m ²
1.22 gabinet lekarski	„	16,6 m ²
1.23 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
	razem:	58,3m ²

- poradnia dla kobiet / poradnia urologiczna:

1.24 komunikacja wewnętrzna	„	4,5 m ²
1.25 gabinet położnej / pielęgniarstwa	„	10,0 m ²
1.26 gabinet zabiegowy	„	17,6 m ²
1.27 gabinet lekarski	„	14,2 m ²
1.28 gabinet zabiegowy	„	21,9 m ²
1.29 kabina higieniczna	„	8,0 m ²
1.30 pom. pacjenta	„	4,2 m ²
	razem:	80,4m ²

- poradnia gastrokopii i poradnia kolonoskopii:

1.31 gabinet lekarski gastrokopii	„	20,2 m ²
1.32 zmywalnia	„	7,5 m ²
1.33 gabinet lekarski kolonoskopii z 4rzygotowalnią pacjenta	„	20,9 m ²
1.35 pom. pacjenta	„	4,4 m ²
1.36 kabina higieniczna	„	5,8 m ²
	razem:	58,7m ²

ŁACZNIE PARTER: 495,3m²

* PIĘTRO – poziom +3,82m

- pom. ogólne:

2.1 komunikacja/klatka schodowa	pow.	13,5 m ²
2.2 komunikacja z poczekalnią	„	101,5 m ²
2.3 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	1,7 m ²
2.4 pom. socjalne personelu	„	10,6 m ²
2.5 węzeł sanitar. personelu	„	3,5 m ²
2.6 węzeł sanitar. pacjentów „M”	„	7,7 m ²
2.7 węzeł sanitar. pacjentów „K”+os. niepełnospr.	„	5,2 m ²
2.8 komunikacja/klatka schodowa/	„	16,2 m ²
razem:		159,9m ²

- poradnia diabetologiczna:

2.9 gabinet lekarski	„	18,0 m ²
2.10 gabinet zabiegowy	„	23,5 m ²
razem:		41,5m ²

- poradnia gastroenterologiczna:

2.11 gabinet lekarski	„	19,7 m ²
2.12 kabina higieniczna	„	5,2 m ²
2.13 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
2.14 komunikacja wewnętrzna	„	2,8 m ²
2.15 gabinet pielęgniarki	„	12,0 m ²
2.16 pom. pomocnicze	„	2,9 m ²
razem:		59,2m ²

- poradnia kardiologiczna:

2.17 gabinet lekarski	„	19,7 m ²
2.18 gabinet diagnostyczny	„	30,6 m ²
razem:		50,3m ²

- poradnia / do uzgodnienia/:

2.19 gabinet zabiegowy	„	19,7 m ²
2.20 pom. pomocnicze	„	5,8 m ²
2.21 gabinet lekarski	„	16,6 m ²
2.22 gabinet zabiegowy	„	16,6 m ²
razem:		58,7m ²

- laboratorium:

2.23 rejestracja/wydawanie wyników	„	6,0 m ²
2.24 komunikacja	„	17,5 m ²
2.25 pom. przyjęć i rozdziału mater	„	5,0 m ²
2.26 pom. pobrań materiału	„	10,4 m ²
2.27 pracownia analit. i hematologii	„	23,2 m ²
2.28 brudownik	„	4,0 m ²
2.29 pracownia biochemii	„	13,8 m ²
2.30 gabinet kierownika z archiwum	„	10,0 m ²
2.31 pracownia serologii	„	15,1 m ²

2.32 pom. „banku” krwi	„	1,4 m ²
2.33 aneks szatniowy personelu	„	2,9 m ²
2.34 aneks socjalny personelu	„	5,2 m ²
2.35 węzeł sanitar. z natryskiem	„	5,2 m ²
2.36 pom. porządkowe i śr. czyst.	„	1,8 m ²
	razem:	121,5m ²

ŁACZNIE PIETRO: 491,1m²

ŁACZNIE PO UŻYTKOWA 986,4m²

IX. CHARAKTERYSTYKA EKOLOGICZNA OBIEKTU SZPITALNEGO PO ROZBUDOWIE

Obiekt przeznaczony do pełnienia usług zdrowotnych zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004r. /Dz. U. Nr 257 poz. 2573 z późniejszymi zmianami/ w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, nie został zakwalifikowany do inwestycji uciążliwych dla środowiska naturalnego.

W obiekcie nie będą wytwarzane pyły, gazy, drgania i hałas w wielkościach zagrażających środowisku naturalnemu.

W obiekcie wytwarzane są odpady medyczne zaliczane do odpadów niebezpiecznych. Inwestor posiada procedury mające na celu zapobieganie i ograniczenie negatywnych oddziaływań na środowisko. Odpady medyczne w opakowaniach hermetycznych przekazywane są do spalarni, pozostałe odpady niebezpieczne do utylizacji.

X. WARUNKI OCHRONY PRZECIPOŻAROWEJ ROZBUDOWY

Budynek rozbudowy szpitala zaliczany do kategorii zagrożenia ludzi ZLII . Budynek rozbudowy i parterowy budynek stołówki wydzielonej pożarowo od zasadniczej bryły budynku szpitala zlokalizowany w odległości ok. 2,0÷3,0m od ściany projektowanej rozbudowy stanowi jedną strefę pożarową ZL o powierzchni nie przekraczającej pow. 5000m²p.u. (986,4m²+ 404,0m²)

Projektowany obiekt dwukondygnacyjny sklasyfikowano jako budynek niski (N) – h= ok. 7,20m zakwalifikowano do „C” klasy odporności pożarowej /istniejący budynek szpitala trzykondygnacyjny (N) – h = ok. 11,57m klasa odporności pożarowej „B”/

Kondygnacje stanowią wydzielone strefy pożarowe (<750m²) wygrozdzone przegrodami oddzielenia pożarowego i połączone obudowanymi pożarowo klatkami schodowymi wyposażonymi w samoczynną instalację oddymiającą i drzwi dymoszczelne z samozamykaczami.

W bezpośrednim dojściu do klatek schodowych należy zlokalizować szafki hydrantowe Dn25 zablokowane z gaśnicami.

Długość dojścia do wydzielonych pożarowo dwóch klatek schodowych spełniających warunki ewakuacji (szer. biegu 1,55cm, szer. spocznika min. 160cm) nie przekracza 40m.

Jako zabezpieczenie przeciwpożarowe projektuje się ppoż. wyłącznik prądu (RG) i przyciski uruchamiające ppoż. wyłącznik prądu przed wejściami do obiektu i na piętrze.

Projektuje się oświetlenie awaryjne i kierunkowe podświetlane oznakowanie ewakuacyjne.

Do zewnętrznego gaszenia pożaru obiekt posiada dostęp z istniejących ulic Piastowska i Wolności oraz wewnętrznej drogi przejazdowej po stronie wschodniej działki, która stanowią drogę pożarową. W ulicy Wolności (zgodnie z rys. nr 01) zlokalizowany jest hydrant Dn100 (w odległości 7m od istniejącego budynku szpitala i 115m od budynku rozbudowy), który spełnia wymagania w zakresie ilościowego zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru. Na etapie projektu budowlanego należy zapewnić (w przypadku niestwierdzenia lokalizacji) doprojektowanie hydrantu min DN80 na istniejącej sieci wodociągowej i na warunkach gestora sieci w ulicy Piastowska w odległości poniżej 75m od planowanego budynku rozbudowy.

Klasa odporności ogniowej elementów rozbudowy:

- główna konstrukcja nośna - ściany i słupy R 120
- konstrukcja nośna dachu R 15
- stropy - REI 60
- ściany zewnętrzne EI 60
- ściany wewnętrzne (działowe) EI 30
- przekrycie dachu EI 15
- ściany wewnętrzne i stropy stanowiące obudowę klatki schodowej REI 60
- biegi i spoczniki schodów R60

Klasa odporności ogniowej elementów oddzielenia przeciwpożarowego:

- ściany – EI 120
- stropy – EI 60
- drzwi przeciwpożarowe szybu windowego i drzwi komunikacji poziomej parteru w ścianie oddzielenia pożarowego w miejscu rozbudowy – EI60

XI. UWAGI KOŃCOWE

Realizacja inwestycji nastąpi na podstawie pełnobranżowego projektu budowlanego uwzględniającego określenie etapów realizacji.

Projekt budowlany uwzględniać będzie wymagania obowiązujących przepisów sanitarnych, przeciwpożarowych i bhp oraz wymagania obowiązujących Polskich Norm.

Na realizację inwestycji uzyskać należy pozwolenie na budowę.