

CZEŚĆ OPISOWA

1.	TEMAT OPRACOWANIA	2
2.	STAN ISTNIEJĄCY	2
2.1.	Dane ogólne	2
2.2.	Opis techniczny budynku	2
2.3.	Ocena stanu technicznego	2
2.4.	Wnioski	3
3.	STAN PROJEKTOWANY	3
3.1.	Dane ogólne	3
3.2.	Dane techniczne części objętej opracowaniem	4
3.3.	Rozwiązania techniczno-materiałowe	4
4.	WYMAGANIA Z ZAKRESU OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ	5
5.	UWAGI KOŃCOWE	5

CZEŚĆ RYSUNKOWA

rys. nr 1 – Plan sytuacyjny

rys. nr 2 – Rzut pomieszczeń objętych opracowaniem

OŚWIADCZENIE

Niniejsze opracowanie jest opracowane zgodnie z zawartą umową, kompletne z punktu widzenia celu, któremu ma służyć i może zostać skierowane do realizacji.

1. TEMAT OPRACOWANIA

Tematem opracowania jest przebudowa 3 pokoi w Specjalistycznym Szpitalu chorób Płuc w Rościszowie z przystosowaniem do funkcji izolatek.

- | | |
|----------------------|--|
| – Obiekt | Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy w Rościszowie |
| – Adres, lokalizacja | 58-250 Pieszyce, ul. Rościszów 11 |
| – Inwestor | “SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE” Spółka z o.o.
58-350 Sokołowsko, ul. Parkowa 3 |

2. STAN ISTNIEJACY

2.1. Dane ogólne

Sanatorium w Rościszowie zostało wybudowane ok. 1903 roku. Całość zabudowy nosi cechy architektury eklektyczno-secesyjnej z licznymi elementami zdobniczymi nawiązującymi do modnego na przełomie stulecia „stylu kurortowego”. Wokół obiektu znajduje się park leśny wkomponowany w otaczające zbocza górskie.

Budynek o konstrukcji murowanej o architekturze w stylu pensjonatów górskich z przełomu XIX i XX wieku został wzniesiony, jako zespół szpitalno-sanatoryjny.

Rzut budynku rozczłonkowany-asymetryczny. Bryła 4 kondygnacyjna z widoczną wieżą, wykuszami, arkadami i drewnianymi balkonami ze zdobionymi balustradami. Elewacja budynku o zróżnicowanym wystroju ze ścianami we fragmentach tynkowanymi, ceglanyymi i kamiennymi. Wejście główne zaakcentowane arkadami ceglanyymi z tarasem na poziomie 1-go piętra.

Z uwagi na powyższe walory architektury obiekt został wpisany do Rejestru Zabytków Decyzją nr 1153/Wł z dnia 21.03.1986 r. i podlega wałbrzyskiej Delegaturze WKZ.

2.2. Opis techniczny budynku

Budynku szpitala jest obiektem wolnostojącym, posiada cztery kondygnacje nadziemne wraz z użytkowym podpiwniczeniem i nieużytkową częścią strychową.

Układ funkcjonalny trójtraktowy z korytarzami w części środkowej. Budynek posiada 3 klatki schodowe i dwa dźwigi: osobowy i kuchennie-towarowy.

Budynek wyposażony w instalację elektryczną, wodociagową, kanalizacyjną, gazową, C.O., sygnalizacyjną, dźwig osobowy oraz dźwig towarowo-kuchenny.

2.3. Ocena stanu technicznego

Celem przeprowadzenia oceny stanu technicznego jest sprawdzenie, czy przedmiotowy obiekt budowlany spełnia podstawowe wymagania w zakresie bezpieczeństwa konstrukcji i bezpieczeństwa użytkowania oraz czy nadaje się do przebudowy.

Fundamenty - budynek posadowiony na fundamentach kamiennych. Ściany fundamentowe piwnic – jako ceglano-kamiennie (granitowe).

Ściany konstrukcyjne – ściany przyziemia wykonane z murów kamiennie-ceglanych, natomiast ściany wyższych kondygnacji murowane z cegły ceramicznej. W poziomie parteru ściany zewnętrzne częściowo oblicowane cegłą klinkierową. Ściany działowe w większości murowane z cegły, na piętrze częściowo ścianki szachulcowe z wypełnieniem murowym z cegły ceramicznej, otynkowane.

Stropy – W części obiektu objętej opracowaniem stropy o konstrukcji belkowo-drewnianej. Podciągi stropowe z belek stalowych o zróżnicowanej rozpiętości.

Dach - o konstrukcji drewnianej krokwiowo-płatwiowej o dużym nachyleniu i różnorodnej konfiguracji połaci dachowych. Dach dwupoziomowy ze zróżnicowanym układem wiązarów kryty jest dachówką ceramiczną karpiówką w koronkę. Zadaszenia wielospadowe z licznymi elementami dekoracyjnymi, lukarnami, wieżyczkami i wykuszami.

Schody – obiekt posiada 3 klatki schodowe.

- schody główne – żelbetowe zlokalizowane w części centralnej jako dwubiegowe z windą szpitalną.

- druga klatka schodowa – dwubiegowa- żelbetowa.

- trzecia klatka schodowa - schody wachlarzowe- żelbetowe.

Tynki wewnętrzne - cementowo-wapienne, gładkie.

Podłogi i posadzki – w korytarzach i pomieszczeniach przyziemia posadzki lastrykowe lub z płytek ceramicznych. Na parterze i wyższych kondygnacjach – w pokojach parkiety lub wykładziny PCV, w korytarzach posadzki z płytek lub z wykładzin zmywalnych.

Stolarka –

Stolarka okienna – w większości okna drewniane o konstrukcji skrzynkowej. Część okien (głównie na szczycie elewacji zachodniej) wymieniona na okna PCV - jednoramowe. W niektórych pomieszczeniach parteru oraz na głównej klatce schodowej szklenie szybami malowanymi oraz z witrażami o wysokiej wartości artystycznej.

Stolarka drzwiowa – drzwi wewnętrzne i zewnętrzne drewniano-płycinowe, w części wejściowej przeszklone. Stolarka w futrynach drewnianych z opaskami.

2.4. Wnioski

Stan techniczny wszystkich elementów konstrukcyjnych budynku nie budzi zastrzeżeń. Nie ma widocznych zarysowań lub ugięć świadczących, że graniczne stany naprężeń poszczególnych elementów mogą być przekroczone.

Projektowane roboty budowlane nie wpłyną negatywnie na konstrukcję budynku ani na jej posadowienie. Projektuje się niewielką ingerencję w ściany konstrukcyjne w postaci wykonania nowych nadproży drzwiowych w związku ze zmianą lokalizacji drzwi.

Planowane zamierzenie pod względem konstrukcyjnym pozwala na wykonanie projektowanego przedsięwzięcia.

3. STAN PROJEKTOWANY

3.1. Dane ogólne

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt remontu i przebudowy 3 pomieszczeń z dostosowaniem ich do funkcji izolatek. Omawiane pomieszczenia zlokalizowane są na I piętrze, we wschodnim skrzydle całego kompleksu szpitala. W chwili obecnej przedmiotowe pomieszczenia użytkowane są jako sale chorych wyposażone wyłącznie w umywalki. Zaprojektowano trzy izolatki tj. pomieszczenia pobytu pacjenta z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi, w tym jedno z nich dostosowano do korzystania przez osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich. Izolatki od ogólnej drogi komunikacyjnej oddzielone są śluzami umywalkowo-fartuchowymi.

Projekt nie zmienia układu ścian nośnych, wprowadza natomiast korektę układu funkcjonalnego dostosowując ją do potrzeb Inwestora.

3.2. Dane techniczne części objętej opracowaniem

- | | |
|---|------------------------|
| – Wysokość kondygnacji | – 3,80 – 3,94m, |
| – Powierzchnia użytkowa części objętej opracowaniem | – 118,45m ² |
| – Kategoria obiektu | – XI |

3.3. Rozwiązania techniczno-materiałowe

Ściany

W opracowaniu przewiduje się wykonanie nowego układu pomieszczeń poprzez wykonanie ścianek działowych oraz zamurowanie istniejących i wykucie nowych otworów drzwiowych w ścianach wewnętrznych. Ściany nośne wykonane z cegły ceramicznej pełnej. Ściany działowe w większości murowane z cegły oraz częściowo ścianki szkieletowe drewniane z wypełnieniem murowym z cegły ceramicznej, otynkowane.

Przewidziane zamurowania otworów należy wykonać z bloczków gazobetonowych na zaprawie klejącej. Bloczki należy połączyć z istniejącą ścianą poprzez kotwy Ø8 co 2 warstwy. Zamurowania obustronnie otynkować.

W miejscu projektowanego przesunięcia otworu drzwiowego należy wykonać nadproże z kształtowników stalowych. Ilość elementów i miejsce ich wbudowania wg części rysunkowej.

Projektowany otwór w ścianie szkieletowej drewnianej zlokalizowano w obszarze słupów. Funkcję nadproża pełnić będzie zamontowany rygiel - belka drewniana mocowana do słupów za pomocą metalowych łączników.

W przedmiotowych pokojach przewiduje się wydzielenie ściankami działowymi pomieszczenia higieniczno-sanitarne. Ścianki wykonać konstrukcji lekkiej, z płyt GKBI na ruszcie stalowym wg wybranego systemu. W utworzonych pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych należy wykonać okładziny ściennych z płytek ceramicznych na pełną wysokość.

Na powierzchniach murowanych ścian wykonać niezbędne uzupełnienia i naprawy, wykonać przetarcie istniejących tynków i gładzie gipsowe. We wszystkich pomieszczeniach na powierzchniach tynków wykonać nawierzchnię ścienną z homogenicznej wykładziny ściennej do wysokości 160cm, powyżej malować farbami lateksowymi. Kolor w gestii Inwestora.

Podłogi

We wszystkich pomieszczeniach (z wyjątkiem pom. higieniczno-sanitarnych) zaprojektowano warstwy wykończeniowe z elastycznej wykładziny PCV typu tarket. Jako zakończenie należy wykonać cokolik bezspoinowy wyprowadzając wykładzinę na ścianę na wysokość 10cm.

W pom. higieniczno-sanitarnych przewiduje się ułożenie terakoty, również zakończonej cokołem o wysokości 10cm.

Uwaga! Podczas robót należy zwrócić szczególną uwagę na wykonanie we wszystkich pomieszczeniach warstw wykończeniowych na jednakowym poziomie.

Sufity

W związku z koniecznością wykonania wentylacji mechanicznej, w celu zakrycia przewodów wentylacyjnych, konieczne jest wykonanie podwieszanego sufitu w obszarze służy i pom. higieniczno-sanitarnych. Przewiduje się sufit podwieszany na ruszcie metalowym z płyt GK wg wybranego systemu. Sufit malować farbą emulsyjną w kolorze białym. W celu wygłuszenia wentylacji w poziomie rusztu metalowego należy wykonać izolację akustyczną w postaci wełny mineralnej gr. 5 cm na folii PE.

W pozostałych remontowanych pomieszczeniach wykonać przecierki, wyrównać powierzchnie sufitów gładzią gipsową i wykonać powłoki malarskie.

Stolarka okienna i drzwiowa

W przedmiotowych pomieszczeniach przewiduje się wymianę stolarki okiennej i drzwiowej.

Istniejącą skrzynkową, drewnianą stolarkę okienną należy wymienić na nową drewnianą, szkloną szybą podwójną zespoloną, o współczynniku przenikania ciepła dla okna $U=1,30 \text{ W/m}^2\text{K}$. Nowa stolarka okienna powinna bezwzględnie nawiązywać do istniejącej pod względem gabarytów, kształtu, kolorystyki, parametrów elementów dekoracyjnych itp.

Drzwi i ścianka wydzielające służy umywalkowo-fartuchową zaprojektowano na profilach aluminiowych, ciepłych, szklone w całości szkłem bezpiecznym.

Drzwi wejściowe do izolatek zaprojektowano jako płytowe, w futrynach drewnianych z opaskami regulowanymi.

Drzwi do pom. sanitarnych płytowe z górnym naświetlem i z tulejami (kratki) wentylacyjnymi min. $0,022\text{m}^2$.

UWAGA! Montaż stolarki okiennej i drzwiowej należy wykonywać zgodnie z zaleceniami producenta. Przed montażem należy sprawdzić bezwzględnie wymiary otworów z natury.

Wyposażenie

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone zostaną w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią, w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią oraz natrysk. Płuczka-dezynfektor basenów umieszczony zostanie w brudowniku zlokalizowanym w odrębnym pomieszczeniu, a baseny będą transportowane w szczelnych pojemnikach.

Izolotka zostanie wyposażona w wentylację wymuszoną działającą na zasadzie podciśnienia (ciśnienie w izolotce niższe niż na korytarzu i w służbie).

Śluzka umywalkowo-fartuchowa wyposażona zostanie w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, miejsca na ubrania.

Instalacje

Montaż instalacji elektrycznej, wod-kan, armatury, wentylacji mechanicznej wg projektów branżowych stanowiących dalszą część opracowania.

4. WYMAGANIA Z ZAKRESU OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

Parametry i warunki ochrony przeciwpożarowej budynku nie ulegną zmianom.

5. UWAGI KOŃCOWE

- Wszelkie prace budowlane należy prowadzić pod nadzorem osoby posiadającej uprawnienia budowlane.
- Przed przystąpieniem do robót należy wyznaczyć wszystkie strefy niebezpieczne, urządzić składowiska materiałów i wyrobów. Teren zabezpieczyć przed wejściem osób nieupoważnionych. Oznakować granice terenu za pomocą tablic ostrzegawczych, a w razie potrzeby zapewnić stały nadzór.

- Teren budowy powinien być wyposażony w sprzęt niezbędny do gaszenia pożarów, który powinien być regularnie sprawdzany, konserwowany i uzupełniany, zgodnie z wymaganiami producentów i przepisów przeciwpożarowych. Ilość i rozmieszczenie gaśnic przenośnych powinno być zgodne z wymaganiami przepisów przeciwpożarowych.
- Wszystkie wymiary, przed wykonaniem i zamówieniem elementów, należy sprawdzić na budowie. Ewentualne problemy, które wynikną w trakcie wykonywania robót będą rozwiązywane w ramach nadzoru autorskiego.
- Projektowane roboty wykonywać zgodnie z obowiązującymi przepisami, zasadami techniczno-budowlanymi oraz wytycznymi producenta.
- Wszyscy pracownicy obowiązani są do zapoznania się i przestrzegania z przepisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 6 lutego 2003r. w sprawie BHP przy wykonywaniu robót budowlanych - Dz. U. Nr 7 poz. 401
- Roboty rozbiórkowe należy wykonywać z zachowaniem maksimum ostrożności, należy przestrzegać przepisów, a w szczególności:
 - ✓ stosować odpowiednie narzędzia i sprzęt,
 - ✓ stosować urządzenia zabezpieczające i ochronne,
 - ✓ stosować środki zabezpieczające pracowników,
 - ✓ zapewnić bezpieczeństwo publiczne.
- Należy używać wyłącznie materiałów dopuszczonych do powszechnego stosowania w budownictwie na podstawie obowiązujących przepisów.

Każdorazowo należy wypełnić postanowienia aktualnych przepisów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Opracował:

ARCHITEKT
mgr inż. Andrzej Kucharski
Uprawnienia do projektowania
w specjalności inżynierskiej
Dz. U. VI 1342/02
2.1.2003.05

mgr inż. Dariusz Stefaniak
Uprawnienia Budowlane
Do Projektowania i Konstruowania
Robotnik Budowlany i Kierownik
W Specjalności Inżynierskiej
Wzrost 1,70m, Waga 75kg, Ciężar ciała 75kg
Dz. U. VI 1342/02
00585/1652/01