

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

• PROJEKT BUDOWLANY ARCHITEKTURY

Opracowanie zawiera:

• **Załączniki formalno - prawne:**

- Decyzja nr 137 o zatwierdzeniu projektu budowlanego i pozwoleniu na rozbudowę i modernizację wydana przez Prezydenta Miasta Chorzowa dnia 1.06.2004 roku znak: AB/735/610/2004/A/JG-3; AB/7353/137/2004.
- Pozwolenie nr 695/04 wydane przez Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach dnia 27.05.2004 znak: WUOZ-MŁ/4164/2262/04.
- Postanowienie nr 133/2006 z dnia 28.08.2006 r., znak: WKO-0226/133/206 Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Katowicach – zgoda na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, dotyczących warunków ewakuacji w pawilonie nr 1 Szpitala.
- Uzgodnienie Wyższego Urzędu Górniczego z dnia 16.12.2016 r. znak AD.5123.901.2016 L.dz. 41827/12/2016/JK.
- Oświadczenie projektanta i sprawdzającego projekt o zgodności z obowiązującymi przepisami.
- Kserokopia zaświadczenia Śląskiej Okręgowej Izby Architektów o wpisie projektanta i sprawdzającego na listę członków Izby oraz
- Kserokopia uprawnień projektowych projektanta i sprawdzającego.

• **Opis.**

• **BIOZ**

• **Charakterystyka energetyczna**

• **Rysunki:**

Rysunki od nr 1 do nr 2 znajdują się w Projekcie Zagospodarowania Działki.

3.	Rzut przyziemia – wydzielenie strefy ppoż.	skala 1: 100
4.	Rzut parteru	skala 1: 100
5.	Rzut wentylatorowni	skala 1: 100
6.	Rzut połaci dachowych	skala 1: 100
7.	Przekroje poprzeczne A-A, B-B, C-C	skala 1: 100
8.	Przekroje podłużne D-D, E-E	skala 1: 100
9.	Elewacja północna (wejściowa)	skala 1: 100
10.	Elewacja wschodnia (boczna)	skala 1: 100

Wizualizacja nr 1

Wizualizacja nr 2

Wizualizacja nr 3

Prezydent Miasta Chorzów

AB/735/610/2004/A/JG-3

AB/7353/137/2004

Chorzów, 01.06.2004

Decyzja nr 137

Na podstawie:

art.4 ust.1 pkt.11 Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz.U.nr 142 z 2001 roku poz.1592 z późniejszymi zmianami)

art.28, art.33 ust.1, art.34 ust.4, art.36; art.42 ust.1; art.54 ust.3, art. 59a; art.19 ust.1; art.42 ust.2 pkt.1; art.42 ust.2 pkt.2; art.42 ust.3a Ustawy Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku (Dz.U.nr 106 z 2000 roku poz. 1126 z późniejszymi zmianami)

§2 ust.1 pkt.2 Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 19 listopada 2001 w sprawie rodzaju obiektów budowlanych, przy których realizacji jest wymagane ustanowienie inspektora nadzoru inwestorskiego(Dz.U.nr 138 z 2001 roku poz.1554)

art.104 Kodeksu Postępowania Administracyjnego-Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 roku (Dz.U.nr 98 z 2000 roku poz.1071)

Po rozpatrzeniu wniosku:

Krzysztof Gorgoń 40-064 Katowice Kopernika 7/6

Numer wniosku o pozwolenie na budowę: 161; data złożenia wniosku: 12.05.2004

w sprawie:

rozbudowy i modernizacji Pawilonu nr 1 i 2 Szpitala im. dr. A. Mielęckiego przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie

Zatwierdzam projekt budowlany

oraz

udzielam pozwolenia na

rozbudowę i modernizację Pawilonu nr 1 i 2 Szpitala im. dr. A. Mielęckiego, położonego przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie wraz z modernizacją zagospodarowania terenu i budową sieci kanalizacyjnej, zgodnie z przedłożonym projektem budowlanym

Inwestor:

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich 41-500 Chorzów ul. Strzelców Bytomskich 11

Adres budowy:

CHORZÓW, ul. Strzelców Bytomskich 11

Działki geodezyjne:

Obręb: Królewska Huta Arkusz map: 4 Działka: 3870/164

Obręb: Królewska Huta Arkusz map: 4 Działka: 3869/164

Nazwa i rodzaj zamierzenia budowlanego:

rozbudowa i modernizacja budynków szpitalnych

Rodzaj obiektu w oparciu o Polską Klasyfikację Obiektów Budowlanych: - symbol PKOB

1264 Budynki szpitali i zakładów opieki medycznej

Rodzaj obiektu w oparciu o Prawo Budowlane: Budynek
Kategoria obiektu dla celów obowiązkowej kontroli: XI, współczynnik kategorii obiektu: 4,
współczynnik wielkości obiektu: 2.5

Autor projektu:

mgr inż. architekt Gorgoń Krzysztof, specjalność architektoniczna, zakres projektowanie, nr uprawnień budowlanych 550/87, wpis na listę członków izby samorządu zawodowego architektów, okręg Katowice, nr ewidencyjny SL-0528.

Podstawowe parametry techniczne:

Pawilon nr 1 - modernizacja i rozbudowa obiektu o dwie bliźniacze 2-kondygnacyjne kubatury w których zaprojektowano nowy blok operacyjny, centralną sterylizację, centralne laboratorium, centrum diagnostyczno-zabiegowe, modernizacja ist. oddziałów: OIOM, laryngologii, chirurgii, ortopedii. P. zab. - 3026,7 m²/ w tym nowoproj. - 936,2 m²/, P. użytk. - 6580,4 m²/ w tym nowoproj. - 1964,5 m²/, Kubatura - 43319 m³ / w tym nowoproj. - 8138 m³,
Pawilon nr 2 - przebudowa i modernizacja /z wyłączeniem parteru/ oddziałów wewnętrznych, P. zab - 827,7 m², P.u. - 3116 m², K- 19037 m³
budowa kanalizacji sanitarnej, deszczowej, przyłącza p.poz. /częściowo na działce nr 3869/164

Z zachowaniem warunków

- 1) szczególne warunki zabezpieczenia terenu budowy i prowadzenia robót budowlanych - zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązującymi w budownictwie
- 2) czas użytkowania tymczasowych obiektów budowlanych - nie dotyczy
- 3a) terminy rozbiórki istniejących obiektów budowlanych nieprzewidzianych do dalszego użytkowania - nie dotyczy
- 3b) terminy rozbiórki tymczasowych obiektów budowlanych - nie dotyczy
- 4) szczegółowe wymagania dotyczące nadzoru na budowie
 - obowiązek ustanowienia kierownika budowy
 - obowiązek zapewnienia nadzoru autorskiego
 - obowiązek ustanowienia nadzoru inwestorskiego-Budynek i budowla wpisany do rejestru zabytków, w zakresie przebudowy, rozbudowy oraz wykonywania rekonstrukcji lub remontów
- 5) inwestor jest zobowiązany uzyskać pozwolenie na użytkowanie obiektu - ponieważ jest to uzasadnione względami bezpieczeństwa ludzi lub mienia
- 6) inwestor jest obowiązany wezwać Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego na obowiązkową kontrolę budowy

Kierownik budowy (robót) jest:

- Zobowiązany do prowadzenia dziennika budowy
- Zobowiązany do umieszczenia na budowie tablicy informacyjnej
- Zobowiązany do umieszczenia na budowie ogłoszenia zawierającego dane dotyczące bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia

UZASADNIENIE

Projekt zagospodarowania działki jest zgodny z:

- Wymaganiami decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu nr 24 z dnia

27.04.2004 roku AB-7331/35/633/2004/MG

- Przepisami, w tym techniczno-budowlanymi
- Wymaganiami ochrony środowiska

Projekt budowlany:

- Jest kompletny
- Posiada wymagane opinie, uzgodnienia, pozwolenia i sprawdzenia
- Został wykonany przez osobę posiadającą wymagane uprawnienia budowlane
- Został sprawdzony przez osobę posiadającą wymagane uprawnienia budowlane
- Decyzja uwzględnia w całości żądanie strony

Od decyzji przysługuje odwołanie do Wojewody Śląskiego za pośrednictwem Prezydenta Miasta Chorzowa w terminie czternastu dni od daty jej doręczenia.

Załączniki do decyzji:

- 2 egz. Projektu budowlanego
- zawiadomienie o rozpoczęciu robót budowlanych, rozbiórkowych
- oświadczenie kierownika o podjęciu obowiązków kierownika budowy, rozbiórki, robót
- oświadczenie inspektora nadzoru o podjęciu obowiązków inspektora nadzoru budowy, rozbiórki, robót
- oświadczenie o podjęciu obowiązków projektanta sprawującego nadzór autorski
- wzór planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
- oświadczenie kierownika o zakończeniu budowy obiektu budowlanego, rozbiórki, robót
- wniosek o wydanie pozwolenia na użytkowanie
- oświadczenie o braku sprzeciwu lub uwag ze strony organów

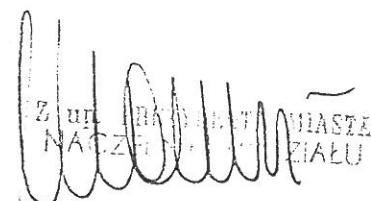
Oplata skarbową:

250 zł na podstawie:

Art.9 Załącznik Cz. IV Zezwolenia ust.7 pkt.1 p.pkt.a pkt.2

Ustawy z dnia 9 września 2000 o opłacie skarbowej (Dz.U. z dnia 17 października 2000)

W przypadku nie wniesienia odwołania
przez żadną ze stron podejmowaną
decyzja uprawnia do się
po 14 dniach od daty jej otrzymania.


Z urz. NACZELNIK MIASTA
NACZELNIK ZIAŁU
mgr inż. Andrzej Ciepły

Otrzymują:

1. SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich 41-500 Chorzów ul. Strzelców Bytomskich 11
2. "UROVITA " Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością w Katowicach 40-073 Katowice ul. Strzelecka 9
3. Zakład Komunalny " PGM " 41-500 Chorzów ul. Bałtycka 8
4. Górnośląski Zakład Elektroenergetyczny S.A. 44-100 Gliwice ul. Barlickiego 2
5. Miejski Zarząd Ulic i Mostów 41-500 Chorzów Katowicka 105
6. Wydział Geodezji w miejscu

Do wiadomości:

1. Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego 41-500 Chorzów ul. Rynek 1

Katowice, dnia 21 maja 2004 r.

WUOZ-MŁ/4164/ 2262 / 104

POZWOLENIE Nr 695/04

Na podstawie art. 6.1, pkt. 1 lit. c, art. 7 pkt 1, art. 36.1 pkt. 1, art. 89 pkt. 2, art. 91.4 pkt. 4 i 5 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami z dnia 23 lipca 2003 r. (Dz.U. Nr 162, poz. 1568 oraz z 2004 r. Nr 96 poz. 959), art. 39.1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo Budowlane (tekst jednolity Dz.U. z 2003 r. Nr 207 poz. 2016 oraz z 2004 r. Nr 6 poz. 41, Nr 92 poz. 881, Nr 93 poz. 888, Nr 96 poz. 959) oraz art. 104 § 1 kpa

Śląski Wojewódzki Konserwator Zabytków

po rozpatrzeniu wniosku „GORGON” Biuro Architektoniczne, Katowice ul. Szeligiewicza, działającego z upoważnienia Dyrektora SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich p. Romualda Romuszyńskiego z dnia 6.05.2004 r. dotyczącego rozbudowy i modernizacji szpitala im. dr A. Mieleckiego w Chorzowie ul. Strzelców Bytomskich 11

p o z w a l a

Na wykonanie niżej określonego zakresu robót – rozbudowy i modernizacji szpitala im. dr A. Mieleckiego w Chorzowie przy ulicy Strzelców Bytomskich 11, według dokumentacji „Projekt budowlany rozbudowy i modernizacji pawilonów nr 1 i nr 2 Szpitala przy ul. Strzelców Bytomskich w Chorzowie, działka nr 3870/164, opracowanej przez mgr inż. arch. Krzysztofa Gorgoń przy spełnieniu następujących warunków dodatkowych – odrębnego uzgodnienia wymaga wycinka drzew pod inwestycję.

Integralną część zezwolenia stanowi wyżej wymieniony projekt.

Prace prowadzone będą od 1 października 2004 r. do 31 grudnia 2007 r.

UZASADNIENIE

Zespół szpitala przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie jest wpisany do rejestru zabytków województwa śląskiego pod nr 1357/95 i z tego tytułu wszelkie prace remontowo-modernizacyjne w obiekcie wymagają pozwolenia Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków zgodnie z art. 36.1 cytowanej wyżej ustawy.

Planowane prace spełniają warunki decyzji o lokalizacji celu publicznego nr AB-7331/35/633/2004/MG z dnia 27.04.2004 r. Rozbudowa szpitala jest niezbędna dla funkcjonowania szpitala.

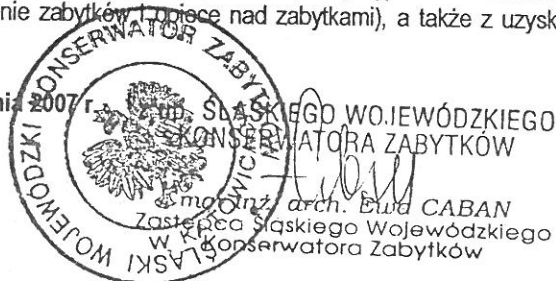
1. W razie stwierdzenia, że prace są prowadzone bez pozwolenia lub w sposób odbiegający od zakresu i warunków określonych w pozwoleniu, wojewódzki konserwator zabytków może:

- wydać – decyzję o wstrzymaniu prac konserwatorskich, restauratorskich, badań konserwatorskich lub architektonicznych przy zabytku wpisanym do rejestru, robót budowlanych przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub w jego otoczeniu, badań archeologicznych i innych działań (art. 43 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami),
- wydać – decyzję nakazującą przywrócenie zabytku do poprzedniego stanu lub uporządkowanie terenu (art. 45.1, pkt. 1 ustawy),
- wydać – decyzję zobowiązującą do doprowadzenia zabytku do jak najlepszego stanu we wskazany sposób i w określonym terminie (art. 345.1, pkt. 2 ustawy).

2. Uzyskanie pozwolenia wojewódzkiego konserwatora zabytków na podjęcie robót budowlanych przy zabytku wpisanym do rejestru nie zwalnia z obowiązku uzyskania pozwolenia na budowę lub zgłoszenia, w przypadkach określonych przepisami Prawa Budowlanego (art. 36.8 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami), a także z uzyskania zezwoleń wymaganych innymi przepisami szczególnymi.

3. Pozwolenie zachowuje swoją ważność do dnia 31 grudnia 2007 r.

- verte -



Pouczenie

1. Od decyzji służy stronom prawo wniesienia za pośrednictwem Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach odwołania do Ministra Kultury w Warszawie, w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego orzeczenia. Do odwołania dołączyć należy znaczki opłaty skarbowej w wysokości 5 zł za odwołanie i 50 gr za każdy załącznik.
2. Przed upływem terminu do wniesienia odwołania decyzja nie ulega wykonaniu - art. 130 § 1 kpa.
3. Wniesienie odwołania wstrzymuje wykonanie decyzji - art. 130 § 2 kpa.

Otrzymują:

„GORGON” – Biuro Architektoniczne
40-044 Katowice, ul. Szeligiewicza 26

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

Do wiadomości:

Urząd Miejski w Chorzowie
Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego

a/a MŁ (25.05.04 r.)

POWIATOWY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO
w Chorzowie
41-500 Chorzów, Rynek 1
Tel. 241-381 do 9

17 15004

Katowice, dnia 28 sierpnia 2006 roku

POSTANOWIENIE NR 133/2006

Na podstawie art. 123 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity - Dz. U. z 2000 roku, Nr 98, poz. 1071 z późniejszymi zmianami) i § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 roku w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137), w związku z §2, ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z póź. zm.), po rozpatrzeniu wniosku, z dnia 28.06.2006 r., Dyrektora SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, w sprawie wyrażenia zgody na zastosowanie alternatywnych rozwiązań sposobu spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego w budynku Pawilonu Nr 1 Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, stosownie do wniosków przedłożonego opracowania pod tytułem: *"Ekspertyza techniczna zabezpieczenia przeciwpożarowego budynku Pawilonu Nr 1 Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11"*, sporządzonego przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych - st. bryg. w st. spocz. mgr inż. Zdzisława Winnickiego oraz rzeczoznawcę budowlanego - mgr inż. Adama Gallosa,

postanawiam

wyrazić zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, dotyczących warunków ewakuacji w wyżej wymienionym budynku, w sposób inny niż określono w przepisach techniczno-budowlanych, wskazany w przedłożonym opracowaniu, a w szczególności pod warunkiem:

- 1) wyposażenia budynku w system sygnalizacji pożarowej, zapewniający jego pełną ochronę, który w przypadku powstania pożaru realizował będzie funkcje wykonawcze powodujące:
 - uruchomienie samoczynnych urządzeń oddymiających i zabezpieczających przed zadymieniem przestrzenie klatek schodowych,
 - wyłączenie central wentylacyjnych i klimatyzacyjnych,
 - sprowadzenie dźwigów osobowych na poziom wyjść z budynku, zablokowania ich dalszego funkcjonowania oraz pozostawienie drzwi w pozycji otwartej,
- 2) oddzielenie holu głównego od korytarzy obu skrzydeł budynku ścianami o klasie odporności ogniowej EI 60 z zamknięciem otworów komunikacyjnych drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażonymi w samozamykacze,
- 3) zamknięcia wszystkich pomieszczeń na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z holu głównej klatki schodowej do wyjścia na zewnątrz budynku drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażonymi w samozamykacze,
- 4) wyposażenie głównej klatki schodowej wraz z holem i szybami dźwigów osobowych w system zabezpieczający przed zadymieniem, oparty o wentylację nadciśnieniową zapewniającą utrzymanie nadciśnienia rzędu 40-50 Pa,
- 5) zamknięcia bocznych klatek schodowych na wszystkich kondygnacjach budynku drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30, wyposażonymi w samozamykacze,
- 6) powiększenie otworów ewakuacyjnych prowadzących z bocznych klatek schodowych na przestrzeń otwartą do maksymalnych wymiarów istniejącego portalu ok. 1,1 m x 2,05 m i zamknięcia ich drzwiami otwierającymi się na zewnątrz budynku,
- 7) zapewnienia możliwości jednoczesnego otwierania obu skrzydeł drzwiowych zamontowanych w wyjściu ewakuacyjnym prowadzącym z holu głównej klatki schodowej na przestrzeń otwartą,
- 8) zabezpieczenia przeciwpożarowego do klasy odporności ogniowej EI 60 wszystkich przepustów instalacyjnych o średnicy większej niż 4 cm w stropach i ścianach, w stosunku do których wymagana jest klasa odporności ogniowej EI 60,

- 9) wydzielenia zachodniej klatki schodowej na II piętrze w sposób wskazany na części rysunkowej, z uwzględnieniem zapewnienia spocznika schodów,
- 10) zamknięcia dymoszczelnymi drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI 60 łącznika kondygnacji niskiego parteru (zabudowanych przed dylatacją ściany osłonowej i konstrukcją łącznika).

Pozostałe wymagania w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, w tym dotyczące m. in.:

- wydzielenia pożarowego piwnicy, kotłowni, nieużytkowego poddasza oraz pomieszczeń technicznych,
- zabezpieczenia stalowych konstrukcji stropów do klasy odporności ogniowej R 60,
- wyposażenia bocznych klatek schodowych w samoczynne urządzenia oddymiające lub zabezpieczające przed zadymieniem,
- zabezpieczenia drewnianej konstrukcji nośnej i przekrycia dachu do stopnia nierozprzestrzeniającego ognia (NRO),
- oddzielenia przestrzeni bocznych klatek schodowych od konstrukcji dachu przegrodami o klasie odporności ogniowej EI 60,
- zabezpieczenia przeciwpożarowego przewodów wentylacji mechanicznej usytuowanych w przestrzeni poddasza,
- wyposażenia dróg ewakuacyjnych w budynku w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne,
- doboru materiałów stanowiących wystrój wnętrz i dróg ewakuacyjnych,
- instalacji wodociągowej przeciwpożarowej z zabudowanymi hydrantami 25 z węzłem pólstywnym,
- oznakowania ewakuacyjnego dróg komunikacji ogólnej,
- lokalizacji przeciwpożarowego wyłącznika prądu,
- zapewnienia do budynku drogi pożarowej,

należy spełnić w sposób bezpośrednio określony w obowiązujących przepisach techniczno-budowlanych i przeciwpożarowych.

UZASADNIENIE

Z treści przedłożonej ekspertyzy wynika, że w zabytkowym budynku Pawilonu Nr 1 Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, planuje się przebudowę poszczególnych kondygnacji obiektu, której zakres wiąże się z koniecznością dostosowania go do obowiązujących aktualnie przepisów techniczno-budowlanych.

Występujące w analizowanym budynku warunki konstrukcyjne oraz jego zabytkowy charakter – w całości, podlegającemu ochronie konserwatorskiej, nie pozwala na bezpośrednie spełnienie wymagań wynikających z rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690, z późn. zm.). Dotyczy to w szczególności szerokości biegów i spoczników bocznych klatek schodowych służących celom ewakuacji (określonej w § 68 ust. 1 i 2), szerokości drzwi na drodze ewakuacyjnej z bocznych klatek schodowych, prowadzących na zewnętrznie budynek (§ 239 ust. 4), dopuszczalnej długości dojścia ewakuacyjnego przy jednym kierunku ewakuacji z kondygnacji I-go i II-go piętra (§ 256 ust. 3) oraz zachowania odległości między ścianą zewnętrzną stanowiącą obudowę bocznych klatek schodowych, a ścianą z oknami pomieszczeń sal chorych tego samego budynku (§ 249 ust. 6).

W związku z powyższym, zasadne stało się skorzystanie z trybu określonego w § 2, ust. 2 ww. rozporządzenia Ministra Infrastruktury.

W wyniku analizy przedłożonej ekspertyzy, Komenda Wojewódzka PSP w Katowicach podzieliła pogląd, iż wyposażenie całego budynku w system sygnalizacji pożaru realizujący funkcje określone przez autorów ekspertyzy, zapewni wczesne jego wykrycie i podjęcie działań ratowniczych w początkowej fazie. Natomiast wydzielenie pożarowe wszystkich klatek schodowych z zapewnieniem oddymiania bocznych klatek i zabezpieczenia przed zadymieniem głównej klatki, zagwarantuje odpowiedni poziom warunków ochrony przeciwpożarowej w budynku, a przede wszystkim bezpieczeństwo przebywających w nim osób. Istotna jest przy tym konieczność spełnienia wszystkich pozostałych wymagań bezpieczeństwa pożarowego w sposób przewidziany w obowiązujących przepisach.

Wobec powyższego należało orzec jak w sentencji.

POUCZENIE

Na niniejsze postanowienie służy stronom zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie za moim pośrednictwem w terminie siedmiu dni od jego doręczenia



Otrzymuje:

- ① Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów (+1 egzemplarz ekspertyzy)

Do wiadomości:

2. KM PSP Chorzów
3. WZ KWSPSP (+1 egzemplarz ekspertyzy)
4. WKO KWSPSP - a/a

SAKRI...
...
...

KOMENDA WOJEWODZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w KATOWICACH
40-042 Katowice, ul. Wita Stwosza 36
tel. 032 6040100
Wydział Kontrolno-Rozpoznawczy

**EKSPERTYZA TECHNICZNA
ZABEZPIECZENIA
PRZECIWPOŻAROWEGO
BUDYNKU PAWILONU NR 1 ZESPOŁU
SZPITALI MIEJSKICH
W CHORZOWIE PRZY
UL. STRZELCÓW BYTOMSKICH 11**

Opracowali:

RZECZOWNICZA DO SPRAW ZABEZPIECZEŃ
PRZECIWPOŻAROWYCH

inż. w s. spec. mgr inż. Zdzisław WINNICKI
Nr upr. KG PSP 129/93

mgr inż. ADAM GALLOS

Biegły rzeczoznawca (d/s budowlanych)
41-902 BYTOM, ul. M. Curie-Skłodowskiej 5/3
tel. (032) 282-81-37

Chorzów, czerwiec 2006 r.



Katowice, 16.12.2016r.

WYŻSZY URZĄD GÓRNICZY

Samodzielny Wydział-
Archiwum Dokumentacji
Mierniczo – Geologicznej
ul. Poniatowskiego 31
40-055 Katowice

AD.5123.901.2016

L.dz. 44227 /12/2016/JK

GORGON Biuro Architektoniczne
ul. Kopernika 7/6
40-064 Katowice

Na podstawie art. 8 i 9 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn. zm.) oraz art. 166 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. Prawo Geologiczne i Górnicze (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 1131 z późn. zm.), po rozpoznaniu wniosku z dnia 07.12.2016r., przesyłamy:

INFORMACJĘ

o warunkach geologiczno-górnich na terenie pogórnym

Dla terenu: objętego wnioskiem,

Położonego: w Chorzowie, rejon ul. Strzelców Bytomskich 11

Zlokalizowanego na podstawie dostarczonych dokumentów kartograficznych: w skali 1:500

I. INFORMACJE OGÓLNE (dot. byłych obszarów górniczych)

1. *Nazwa byłego obszaru górniczego:* „Chorzów II”, „Chorzów III”
2. *Nazwa byłego terenu górniczego:* brak
3. *Nazwa przedsiębiorcy górniczego, zakładu górniczego:* KWK „Barbara-Chorzów”
4. *Rodzaj eksploatowanej kopaliny:* węgiel kamienny
5. *Data zakończenia eksploatacji:* 31.10.1993r.

II. DANE GEOLOGICZNE

1. *Złoże i nadkład w granicach byłych obszarów górniczych:*
złoże pokładowe udokumentowane do głębokości 1000 m, pokłady węgla kamiennego zalegające pod nadkładem czwartorzędowym i triasowym eksploatowane pokłady: 405, 410, 412, 412/1, 414, 414/1, 414/2, 416, 418, 419, 501, 504, 506, 507, 510, 615, 620,
2. *Stratygrafia i litologia górotworu do głębokości około 100 m od powierzchni ze szczególnym uwzględnieniem nadkładu:*
do głębokości ~10 do 25 m nadkład - piaski, gliny, ility,
poniżej warstwy karbońskie – piaskowce i łupki ilaste z pokładami węgla
3. *Tektonika, ewentualne wychodnie uskoków w stropie karbonu lub na powierzchni:*
rozciągłość warstw górotworu NW-SE, upad na SW, w stropie karbonu wychodnia uskoku o zrzucie h ~5 m (patrz mapa stropu karbonu)
4. *Złoża innych kopalin:* brak danych

III. DANE GÓRNICZE

1. **Zakłady górnicze, w tym sąsiednie, których działalność mogła mieć wpływ na teren objęty wnioskiem:** KWK „Barbara-Chorzów”
2. **Deformacje nieciągłe związane z działalnością górniczą:** według posiadanej dokumentacji we wnioskowanym terenie nie występowały deformacje nieciągłe
3. **Dokonana płytka eksploatacja:** nie prowadzono płytkiej eksploatacji
4. **Lokalizacja wyrobisk mających połączenie z powierzchnią:** według posiadanej dokumentacji nie występują wyrobiska mające połączenie z powierzchnią
5. **Przebieg dokonanej eksploatacji górniczej:**

pokład	odległość ekspl. od obiektu [m]	parametry eksploatacji			
		lata	głębokość [m]	grubość [m]	system
615	0	1959-61	160	1,2-1,3	z podszadką suchą
620	0 w części N	1964	210	1,1	z podszadką suchą

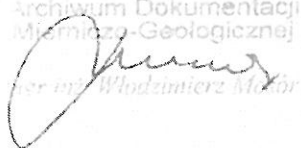
IV. Inne uwagi:

Niniejsza informacja o środowisku nie stanowi uzgodnienia decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu w rozumieniu art. 60 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2003r. nr 80 poz. 717 z późn. zm.).

Oplatę za udostępnienie niniejszej informacji w wysokości 38,92 zł (słownie: trzydzieści osiem i 92/100 zł) w tym 19,62 zł opłaty pocztowej, naliczono na podstawie rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 12 listopada 2010r. w sprawie opłat za udostępnienie informacji o środowisku (Dz. U. Nr 215 z 2010r., poz. 1415).

Załączniki:

- mapa powierzchni w skali 1:5000
- mapa stropu karbonu w skali 1:5000
- mapa pokładu 615 w skali 1:5000

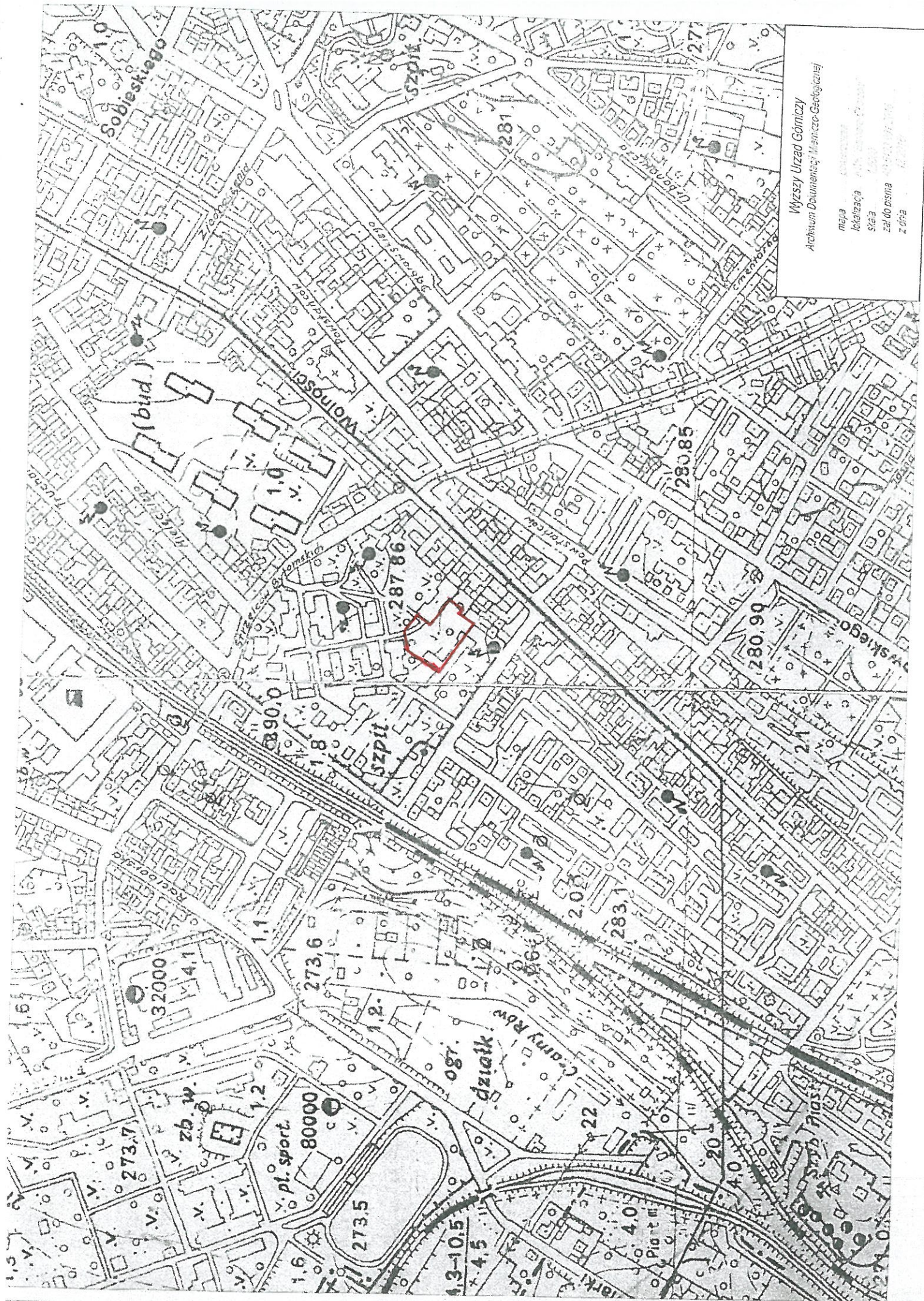
NACZELNIK
Archiwum Dokumentacji
Miejscowo-Geologicznej

mgr inż. Włodzimierz Mator

mas
balestera
sida
zaldarima
zaldia

City of New York, New York

of Xi Ping's New Project

Post X/X Paymen.




Katowice, 31 stycznia 2017 r. r.

Oświadczenie

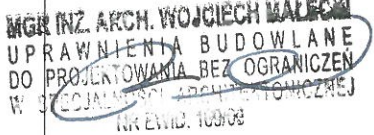
projektanta i osoby sprawdzającej projekt budowlany ARCHITEKTURY

Zgodnie z art. 20 ust. 4 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (tj. Dz.U. Nr 207 z 2003 r. poz. 2016 z późn. zm.) niniejszym oświadczam, że opracowanie, **projekt budowlany rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11**, został wykonany zgodnie z przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Projektował:

Imię i nazwisko	Nr uprawnień	Nr członkowski Izby branżowej	Pieczętka i podpis
mgr inż. arch. Krzysztof Gorgoń	550/87	SL-0528	 mgr inż. architekt KRZYSZTOF GORGON Nr upr. 550/87

Sprawdził:

Imię i nazwisko	Nr uprawnień	Nr członkowski Izby branżowej	Pieczętka i podpis
mgr inż. arch. Wojciech Małecki	169/00	SL-0094	 mgr inż. arch. WOJCIECH MAŁECKI UPRAWNIENIA BUDOWLANE DO PROJEKTOWANIA BEZ OGRANICZEN W SPECJALNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ NR EVID. 10000



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

MGR INŻ. ARCH. KRZYSZTOF PIOTR GORGON

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **550/87**,
jest wpisany na listę członków Śląskiej Okręgowej Izby Architektów RP
pod numerem: **SL-0528**.

Członek czynny od: 28-01-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 03-01-2017 r. Katowice.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-12-2017 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Małgorzata Pilinkiewicz, Przewodnicząca Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

SL-0528-5EA1-4YEC-BD26-6958



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Śląska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

MGR INŻ. ARCH. WOJCIECH BRONISŁAW MAŁECKI

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **169/00**,
jest wpisany na listę członków Śląskiej Okręgowej Izby Architektów RP
pod numerem: **SL-0094**.

Członek czynny od: 28-01-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 10-01-2017 r. Katowice.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **30-11-2017 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Małgorzata Pilinkiewicz, Przewodniczącą Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

SL-0094-DAB4-715D-72YB-AECA

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny
zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl
lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.

Urząd Wojewódzki
w Katowicach
Wydział Planowania Przestrzennego, Urbanistyki,
Architektury i Nadzoru Budowlanego
40-032 KATOWICE
ul. Jagiellońska nr 25
0514259

9 października 1987
Katowice, dnia.....1987.....r.

Nr ewid. 550/87

STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO
DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI TECHNICZNYCH W BUDOWNICTWIE

Na podstawie § 2 ust. 1 pkt 1, § 4 ust. 1 i 2, § 7
i § 13 ust. 1 pkt 1.... rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony
Środowiska z dnia 20 lutego 1975r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych
w budownictwie /Dz. U. Nr 8, poz. 46/ stwierdza się, że:

Obywatel KRZYSZTOF G O R G O N

..... magister inżynier architekt

urodzony dnia .. 21. sierpnia 1957 r. w Katowicach

posiada przygotowanie zawodowe upoważniające do wykonywania samodzielnej funkcji

..... projektanta

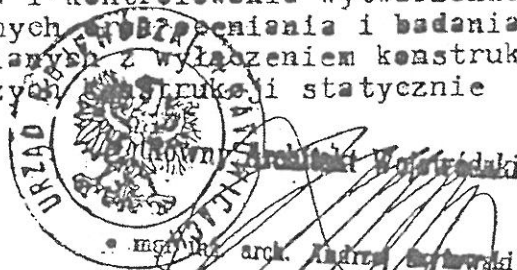
w specjalności .. architektonicznej

Obywatel KRZYSZTOF G O R G O N jest upoważniony do:

1/ sporządzania projektów w zakresie rozwiązań:

- a/ architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych,
- b/ konstrukcyjno-budowlanych obiektów budowlanych w budownictwie
osób fizycznych, z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głę-
bokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.

2/ w budownictwie osób fizycznych - do kierowania, nadzorowania
i kontrolowania budowy, kierowania i kontrolowania wytwarzania
konstrukcyjnych elementów budowlanych, do oceniania i badania
stanu technicznego obiektów budowlanych z wyłączeniem konstrukcji
fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie
niewyznaczalnych.



Katowice 17 kwietnia 2000 r.

AG.II.4/2/7132/169/00

DECYZJA nr 169/00

Na podstawie art.13 i 14 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.Nr 89, poz.414) i § 9 ust.1 rozporządzenia M.G.P. i B. z dnia 30.12.1994 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. Nr 8, poz.38 z 1995 r.), w związku z art. 104 § 1 i 2 Kpa, po rozpatrzeniu wniosku Pana mgr inż. Wojciecha Małeckiego na podstawie dokumentów stwierdzających wymagane wykształcenie oraz praktykę zawodową oraz na podstawie pozytywnej oceny z egzaminu na uprawnienia budowlane złożonego przed Komisją egzaminacyjną powołaną Zarządzeniem Nr 160/99 z 19 sierpnia 1999 r., stwierdza się, że

Pan mgr inż. arch. Wojciech MAŁECKI

ur. dnia 1 stycznia 1971 r. w Katowicach

o t r z y m u j e

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

bez ograniczeń

do projektowania

w specjalności: architektonicznej

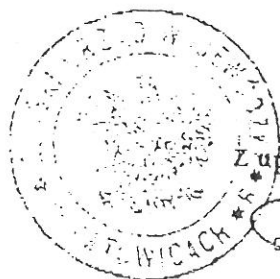
Uzasadnienie

W związku z potwierdzeniem przez Komisję egzaminacyjną powołaną przez Wojewodę Śląskiego Zarządzeniem Nr 160/99 z dnia 19 sierpnia 1999 r., posiadania przez Pana mgr inż. Wojciecha Małeckiego wymaganego prawem wykształcenia na Wydziale Architektury oraz praktyki zawodowej koniecznej do uzyskania uprawnień budowlanych w w/w specjalności i po uzyskaniu pozytywnego wyniku egzaminu na uprawnienia budowlane, orzeczono jak w sentencji.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego za pośrednictwem Wojewody Śląskiego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

Otrzymują:

1. Pan Wojciech Małecki
ul. Drzymały 17/34
40-059 Katowice
2. Główny Inspektor
Nadzoru Budowlanego
3. u/a



Z upoważnienia WOJEWODY

[Signature]
Zygmunt Kosiński
Główny Inspektor Nadzoru Budowlanego
i Gospodarki Przestrzennej

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

• OPIS TECHNICZNY DO PB ARCHITEKTURY

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Opracowanie zawiera:

- **Załączniki formalno - prawne:**

- Decyzja nr 137 o zatwierdzeniu projektu budowlanego i pozwoleniu na rozbudowę i modernizację wydana przez Prezydenta Miasta Chorzowa dnia 1.06.2004 roku znak: AB/735/610/2004/A/JG-3; AB/7353/137/2004.
- Pozwolenie nr 695/04 wydane przez Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach dnia 27.05.2004 znak: WUOZ-MŁ/4164/2262/04.
- Postanowienie nr 133/2006 z dnia 28.08.2006 r., znak: WKO-0226/133/206 Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Katowicach – zgoda na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, dotyczących warunków ewakuacji w pawilonie nr 1 Szpitala.
- Uzgodnienie Wyższego Urzędu Górniczego z dnia 16.12.2016 r. znak AD.5123.901.2016 L.dz. 41827/12/2016/JK.
- Oświadczenie projektanta i sprawdzającego projekt o zgodności z obowiązującymi przepisami.
- Kserokopia zaświadczenia Śląskiej Okręgowej Izby Architektów o wpisie projektanta i sprawdzającego na listę członków Izby oraz
- Kserokopia uprawnień projektowych projektanta i sprawdzającego.

- **Opis.**

- **BIOZ**

- **Charakterystyka energetyczna**

- **Rysunki:**

Rysunki od nr 1 do nr 2 znajdują się w Projekcie Zagospodarowania Działki.

3.	Rzut przyziemia – wydzielenie strefy ppoż.	skala 1: 100
4.	Rzut parteru	skala 1: 100
5.	Rzut wentylatorowni	skala 1: 100
6.	Rzut połączeń dachowych	skala 1: 100
7.	Przekroje poprzeczne A-A, B-B, C-C	skala 1: 100
8.	Przekroje podłużne D-D, E-E	skala 1: 100
9.	Elewacja północna (wejściowa)	skala 1: 100
10.	Elewacja wschodnia (boczna)	skala 1: 100

Wizualizacja nr 1

Wizualizacja nr 2

Wizualizacja nr 3

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Opis

do projektu budowlanego rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

1. Podstawa opracowania.

- Umowa nr ZP/52/2016 z dnia 5.10.2016 r.; Aneks nr 1 z dnia 22.11.2016 r.
- Projekt budowlany modernizacji i rozbudowy pawilonów nr 1 i 2 Szpitala przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie opracowana przez GORGON Biuro Architektoniczne w kwietniu 2004 roku.
- Decyzja nr 137 o zatwierdzeniu projektu budowlanego i pozwoleniu na rozbudowę i modernizację, wydana przez Prezydenta Miasta Chorzowa dnia 1.06.2004 roku znak: AB/735/610/2004/A/JG-3; AB/7353/137/2004.
- Miejskowy Plan Zagospodarowania przestrzennego Uchwała nr XXII/430/2004 z 01.07.2004 r.
- Postanowienie nr 133/2006 z dnia 28.08.2006 r., znak: WKO-0226/133/206 Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Katowicach – zgoda na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, dotyczących warunków ewakuacji w pawilonie nr I Szpitala.
- Projekt budowlano wykonawczy architektury rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki szpitalnej, laboratorium analitycznego, pracowni histopatologicznej oraz pomieszczenia *pro-morte*, opracowany przez GORGON Biuro Architektoniczne we wrześniu 2013 roku.
- Pozwolenie nr 695/04 wydane przez Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Katowicach dnia 27.05.2004 znak: WUOZ-MŁ/4164/2262/04.
- Uzgodnienie Wyższego Urzędu Górniczego z dnia 16.12.2016 r. znak AD.5123.901.2016 L.dz. 41827/12/2016/JK.
- Obowiązujące przepisy i normy budowlane i sanitarne.

2. Charakterystyka ogólna.

2.1. Lokalizacja, stan prawny.

Projektowany obiekt stanowi rozbudowę wschodniego skrzydła Pawilonu nr 1 Szpitala, zlokalizowany jest na działce nr 3974/164, która jest własnością Miasta Chorzowa i jest użytkowana przez SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

2.2. Zakres opracowania.

Pawilon nr 1 zgodnie z projektem budowlanym z kwietnia 2004 roku został powiększony od strony północnej o dwie kubatury zaprojektowane symetrycznie względem centralnego korpusu po jego wschodniej i zachodniej stronie. Rozczłonkowany rzut obiektu można umownie podzielić na skrzydło wschodnie, korpus centralny i skrzydło zachodnie oraz nowoprojektowane rozbudowy - wschodnią i zachodnią.

W poprzednich etapach zrealizowano przebudowy i modernizacje kondygnacji przyziemia, parteru, I i II piętra istniejącego obiektu, wyremontowano połączenie dachowe, a także rozbudowano zachodnie skrzydło pawilonu nr 1 o nową kubaturę, zawierającą blok operacyjny i centralną sterylizację.

Przedmiotem niniejszego opracowania jest projekt budowlany rozbudowy wschodniego skrzydła pawilonu nr 1 o kolejną nową kubaturę, co (pomijając renowację fasad istniejącego budynku), będzie ostatnim etapem, zaplanowanego programu modernizacji i rozbudowy tego obiektu.

Zakres opracowania powiększono od strony wschodniej o rozbudowę nad łącznikiem – tunelem. Projekt zagospodarowania przyległego terenu obejmuje podjazd do głównego wejścia od strony północnej wraz z placem manewrowym spełniającym wymogi drogi pożarowej oraz podjazd gospodarczy od strony wschodniej, obsługujący dostawę towaru dla apteki szpitalnej oraz ekspedycję materiałów brudnych - odpadów komunalnych, zakończony sięgaczem manewrowym spełniającym wymogi drogi pożarowej.

3. Opis sytuacji – stan istniejący.

Miejsce przeznaczone na rozbudowę wschodniego skrzydła pawilonu nr 1 to obszar o kształcie kwadratu 25 x 25m, będący obecnie placem otoczonym z trzech stron istniejącą zabudową: od strony zachodniej plac ograniczony jest centralnym korpusem pawilonu nr 1, od strony południowej jego wschodnim skrzydłem, a od strony wschodniej końcowym ryzalitem skrzydła wschodniego oraz kubaturą łącznika – tunelu – łączącego pawilon nr 1 z pawilonem nr 2.

Od strony północnej opisywany plac sąsiaduje z wewnątrzszpitalnym ciągiem komunikacji pieszo jezdnej. W opisywanym terenie przebiega rozbudowana sieć podziemnych instalacji wewnątrz-szpitalnych.

Poziom kondygnacji przyziemia istniejącego budynku zagłębiony jest w stosunku do opisanego placu o około 100 do 120cm.

Na istniejącym terenie oraz wewnątrz istniejącego obiektu (pawilon nr 1), istnieją wszystkie niezbędne media konieczne do zasilenia projektowanej kubatury.

4. Opis stanu projektowanego.

4.1. Założenie urbanistyczne.

Rozbudowa wschodniego skrzydła pawilonu nr 1 jest ostatnim etapem zaplanowanej modernizacji i rozbudowy tego zabytkowego obiektu.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Zagospodarowanie przyległego terenu nawiązuje się do wcześniej wykonanych etapów uporządkowania wewnątrzszpitalnych dróg i placów parkingowych.

Projektowany obiekt zostanie obsłużony komunikacyjnie od strony północnej poprzez wejście główne utrzymujące historyczny kierunek głównego wejścia do obiektu. Od tej strony zaprojektowano główny podjazd zakończony placem manewrowym spełniającym wymogi drogi ppoż.

Dodatkowo przewidziano podjazd towarowo gospodarczy do projektowanej rozbudowy nad łącznikiem od strony wschodniej. Podjazd ten zakończony został sięgaczem manewrowym, spełniającym wymogi ppoż. jako droga pożarowa dla sąsiedniego pawilonu nr 2. Podjazd ten ma zapewniony wjazd od ul. Pułaskiego bramą wjazdową, niezależną od głównej bramy wjazdowej do szpitala.

4.2 Założenia architektoniczne.

Projektowana kubatura jest konsekwencją przyjętej docelowej wizji rozbudowy pawilonu nr 1, która po uzgodnieniu z Konserwatorem Wojewódzkim uzyskała pozwolenie na budowę (Decyzja nr 137 o zatwierdzeniu projektu budowlanego i pozwoleniu na rozbudowę i modernizację, wydana przez Prezydenta Miasta Chorzowa dnia 1.06.2004 roku znak: AB/735/610/2004/A/JG-3; AB/7353/137/2004).

Rozbudowa wschodniego skrzydła stanowi symetryczne uzupełnienie wcześniej zrealizowanej rozbudowy skrzydła zachodniego i jest pod względem architektonicznym i estetycznym jej kontynuacją. „Szklane kostki” ustawione wspornikowo na ceglanym postumencie zintegrowanym z istniejącą kubaturą są próbą połączenia nowych części z zabytkowym obiektem o bardzo wyrazistej formie i estetyce na zasadzie kontrastu, lecz przy zachowaniu umiaru w zakresie formy i użytego materiału.

Projektowana kubatura posiada dwie kondygnacje:

- **niski parter** - zagłębiony 95cm w stosunku do poziomu niskiego parteru w budynku istniejącym, na kondygnacji tej zaprojektowano aptekę szpitalną,
- **parter** – nawiązujący poziomem do posadzki parteru budynku istniejącego. Na tej kondygnacji zaprojektowano zespół wejścia głównego z holem oraz oddział anestezjologii i intensywnej terapii (OAIT), a także pracownie diagnostyczne EKG, UKG i wysiłkowe, zlokalizowane w adaptowanych pomieszczeniach części istniejącej.
- **nadbudówka – I piętro** części „szklanej”, zawierająca wentylatorownię oraz pomieszczenie warsztatowe.

4.3. Program i funkcja.

PRZYZIEMIE – niski parter - apteka szpitalna

Projektowana apteka szpitalna zlokalizowana jest na poziomie przyziemia rozbudowywanej części pawilonu nr 1 i zajmuje powierzchnię 614,90m².

W lokalu aptecznym wydzielono następujące strefy:

- strefę magazynową (komora przyjęć ze stanowiskiem biurowym, magazyny przeznaczone do przechowywania różnego rodzaju asortymentu leków, sprzętu i materiałów opatrunkowych – łącznie 8 magazynów o powierzchni 135,20m²),
- strefę administracyjno – socjalną (pokój kierownika apteki, pokój biurowy - księgowość, pokój socjalny personelu – sala szkoleń oraz szatnie personelu z łazienką i dodatkową toaletą),
- strefę czystą – sporządzania leków (izba recepturowa właściwa ze śluzą, izba recepturowa jałowa ze śluzą, zmywalnia, sterylizacja, destylatornia, śluza - korytarz czysty),
- ekspedycja materiału aptecznego na oddziały (hol komunikacji wewnętrznej, pokój przygotowania ze stanowiskiem biurowym, sala obsługi ekspedycyjnej),
- strefa techniczna z wydzielonymi pomieszczeniami dla potrzeb instalacji sanitarnych i elektrycznych, dostępna również od strony budynku istniejącego, bez ingerencji w obszar apteki.

Personel apteczny dostaje się na teren apteki z łącznika komunikacji ogólnoszpitalnej na poziomie przyziemia, od strony wschodniej rozbudowy, gdzie zlokalizowany jest również punkt przyjęcia towaru dla apteki oraz stanowisko ekspedycji materiałów brudnych z wydzielonymi pomieszczeniami magazynowymi.

Dostawa towaru odbywa się od strony wydzielonego podjazdu towarowo - gospodarczego, z którego towar zostaje przewieziony na wózkach przez kodowane drzwi wejścia służbowego do apteki na platformę towarową, którą zostanie zwieziony na poziom posadzki apteki (-95cm) i tam rozładowany w komorze przyjęć. Stamtąd po niezbędnych formalnościach i kontroli towar będzie transportowany na wózkach do odpowiednich pomieszczeń magazynowych, położonych w bezpośrednim sąsiedztwie komory przyjęć.

Część czysta apteki – została utworzona przez wydzielenie części korytarza wewnątrzaptecznego. Z korytarza dostępne są poprzez śluzy dwie izby recepturowe z niezbędnymi pomieszczeniami obsługującymi.

Przechowywanie leków, sprzętu i materiałów opatrunkowych odbywa się w wydzielonych, wentylowanych mechanicznie magazynach, których wielkość może zostać zmodyfikowana w zależności od potrzeb.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Pomieszczenia ekspedycji materiału aptecznego na oddziały szpitalne zlokalizowano na końcu korytarza ogólnego apteki w bezpośrednim sąsiedztwie części magazynowej oraz z łatwym dostępem ze strefy czystej. Ekspedycja materiału odbywać się będzie poprzez dużą salę ekspedycyjną (34,50m²), skąd materiał zapakowany uprzednio na specjalnych wózkach transportowych odbierany jest przez personel szpitalny i przewożony korytarzem do holu windowego, skąd transportowany jest na odpowiednią kondygnację pawilonu nr 1 lub poprzez łącznik na oddziały zlokalizowane w pawilonie nr 2.

Odpady apteczne selekcjonowane i gromadzone w odpowiednich workach składowane są w pomieszczeniu na odpady, dostępnym z wiatrołapu, z którego prowadzi wydzielona zewnętrzna droga ekspedycji materiału brudnego, obsługiwana przez wewnętrznoszpitalne służby gospodarcze.

PARTER – zespół wejścia głównego, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, zespół pracowni diagnostycznych.

Zespół wejścia głównego – schody wejściowe z podjazdem dla osób niepełnosprawnych, główny hol wejściowy – portiernia, poczekalnia z szatnią i toaletą dla odwiedzających, połączony bezpośrednim wejściem z centralnym holem windowym w istniejącej części budynku, kiosk - bistro kawowe.

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii - OAiIT – oddział składa się ze strefy medycznej (8 stanowisk - łóżek), zlokalizowanej w nowej kubaturze i administracyjno socjalnej zlokalizowanej w istniejącej części budynku.

Strefa medyczna – sala wielostanowiskowa 6-cio łóżkowa ze stanowiskiem nadzoru pielęgniarskiego i pomieszczeniem przygotowania leków, dwie izolatki ze śluzami i łazienkami oraz wspólnym stanowiskiem nadzoru pielęgniarskiego, pokój zabiegowy, łazienka pacjentów, brudownik, pokój socjalny pielęgniarek z zespołem sanitarnym, kuchenka oddziałowa, pomieszczenie porządkowe, pomieszczenie *pro-morte*, pomieszczenie mycia sprzętu i aparatury, magazyn sprzętu i aparatury, magazyny leków, śluza fartuchowa.

Strefa administracyjno socjalna – sekretariat oddziału, pokój ordynatora z łazienką, dwie dyżurki lekarzy anestezjologów z przyległą łazienką, pokój oddziałowej, toalety ogólnodostępne, szatnie personelu z sanitariatami i śluzą wejściową do strefy medycznej.

Zespół pracowni diagnostycznych – pracownia EKG, wysiłkowa i UEG, dostępne bezpośrednio z holu wejściowego.

NADBUDÓWKA – 1 piętro.

Wentylatorownia ze stanowiskiem warsztatowym. Wentylatorownia dostępna jest wydzielonymi pożarowo krętymi schodami technicznymi oraz bezpośrednim wejściem z połaci dachowej.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

5. Dane techniczne.

5.1. Zestawienie danych liczbowych.

Powierzchnia objęta zakresem projektu: 3465,00m², 100,00%
(bez powierzchni zabudowy Pawilonu nr 1)

Bilans powierzchni:

Powierzchnia zabudowy projektowanej	734,00m ²	19,86%
Powierzchnie zabudowy łącznika	126,80m ²	3,43%
Powierzchnia dróg i chodników	1351,20m ²	39,00%
Powierzchnia zieleni	1253,00m ²	36,15%

Razem: 3465,00m² 100,00%

Powierzchnia użytkowa:	1901,85m²	
przyziemie	614,50m ²	
parter	1091,45m ²	
wentylatorownia	195,50m ²	

Kubatura - nowoprojektowany pawilon:	7032,00m ³ ,	
Kubatura – pawilon cz. istniejąca:	1598,00m ³ ,	

5.2. Zestawienie pomieszczeń i powierzchni:

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Pow. w m ²	Uwagi
1	2	3	4
	PRZYZIEMIE		
0.1.	Komunikacja wewnętrzna apteki	53,40	
0.2.	Komunikacja wewnętrzna	20,00	
0.3.	Pomieszczenie techniczne inst. san.	23,30	
0.4.	Pomieszczenie porządkowe	4,20	
0.5.	Serwerownia	12,40	
0.6.	Pomieszczenie techniczne elektryczne	9,10	
0.7.	Pomieszczenie informatyków	30,60	
0.8.	Pomieszczenie ekspedycji na oddziały	34,50	
0.9.	Magazyn leków chłodnia	7,30	
0.10.	Magazyn sprzętu jałowego	35,20	
0.11.	Magazyn płynów infuzyjnych	34,10	
0.12.	Magazyn leków	12,30	
0.13.	Pomieszczenie materiałów opatrunkowych	16,80	
0.14.	Magazyn leków płynnych	14,50	
0.15.	Magazyn środków dezynfekcyjnych	11,00	
0.16.	Pomieszczenie porządkowe	5,40	
0.17.	Węzeł sanitarny	3,30	

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

0.18.	Komunikacja wewnętrzna	61,20	
0.19.	Komora przyjęć	20,70	
0.20.	Pomieszczenie opakowań zwrotnych	4,20	
0.21.	Szatnia personelu	10,60	
0.22.	Łazienka personelu	3,00	
0.23.	Pokój biurowy	11,00	
0.24.	Pokój socjalny – sala szkoleń	22,60	
0.25.	Pokój biurowy kierownika apteki	17,30	
0.26.	Magazyn narkotyków	4,00	
0.27.	Śluza	4,80	
0.28.	Sterylizacja	6,70	
0.29.	Receptura z lożą laminarną	14,70	
0.30.	Zmywalnia	7,70	
0.31.	Śluza	8,00	
0.32.	Receptura	15,30	
0.33.	Komunikacja wewnętrzna	11,50	
0.34.	Komunikacja – wejście	22,50	
0.35.	Pomieszczenie gospodarcze	14,30	
0.36.	Pomieszczenie techniczne	16,40	
0.37.	Przedsionek	11,00	
	Razem przyziemie	614,90	
	PARTER		
1.	Wiatrołap	19,70	
2.	Portier – ochrona – szatnia	12,40	
3.	Hol wejściowy	173,00	
4.	Kiosk	14,60	
5.	Zaplecze kiosku	12,00	
6.	Węzeł sanitarny, przedsionek	7,90	
7.	Pomieszczenie porządkowe	1,90	
8.	Korytarz	64,00	
9.	Gabinet lekarski	29,75	
10.	Gabinet badań	23,90	
11.	Gabinet badań	23,70	
12.	Sekretarka medyczna	19,90	
13.	Wc i łazienka personelu	5,55	
14.	Pokój ordynatora	19,95	
15.	Pokój lekarzy anestezjologów – dyżurka	25,70	
16.	Wc i łazienka personelu	5,55	
17.	Pokój lekarzy anestezjologów – dyżurka	23,20	
18.	Pokój biurowy	12,20	
19.	Węzeł sanitarny	3,50	
20.	Pokój rozmów z rodziną	11,80	
21.	Pokój pielęgniarki oddziałowej	14,00	
22.	Śluza fartuchowa	16,00	

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

23.	Szatnia personelu „M”	14,50	
24.	Łazienka personelu	3,90	
25.	Szatnia personelu „K”	14,30	
26.	Łazienka personelu	4,30	
27.	Korytarz – komunikacja	86,50	
28.	Śluza	5,30	
29.	Łazienka pacjentów	5,70	
30.	Sala OIOM – izolatka	20,20	
31.	Stanowisko nadzoru	6,00	
32.	Śluza	5,80	
33.	Sala OIOM – izolatka	21,20	
34.	Łazienka pacjentów	6,50	
35.	Pokój zabiegowy	24,00	
36.	Łazienka pacjentów	11,10	
37.	Magazyn leków – lodówki	5,90	
38.	Magazyn leków	14,30	
39.	Pomieszczenie mycia sprzętu i aparatury	12,70	
40.	Pomieszczenie mycia sprzętu i aparatury	16,80	
41.	Magazyn rtg	5,90	
42.	Brudownik	9,40	
43.	Magazyn podręczny leków	6,80	
44.	Pomieszczenie przygotowania leków	12,10	
45.	Sala OIOM 6 łóżkowa	133,70	
46.	Stanowisko nadzoru	17,30	
47.	Pokój socjalny personelu	17,70	
48.	Wc i łazienka personelu	10,25	
49.	Pomieszczenie techniczne	2,10	
50.	Kuchnia oddziałowa	11,10	
51.	Pomieszczenie porządkowe	7,50	
52.	Pomieszczenie <i>pro morte</i>	5,40	
53.	Śluza fartuchowa	26,60	
54.	Pomieszczenie techniczne el.	6,40	
	Razem parter:	1091,4	
		5	

	WENTYLATOROWNIA		
1.1.	Wentylatorownia	187,00	
1.2.	Przedsionek	8,50	
	Razem:	195,50	

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Przyziemie	614,90
Parter	1091,45
Wentylatorownia	195,50
OGÓŁEM:	1901,85

6. Opis elementów budowlanych obiektu.

6.1. Elementy konstrukcyjne

➤ Fundamenty.

Obiekt został posadowiony na żelbetowej płycie fundamentowej, która wraz ze ścianami fundamentowymi i ścianami niskiego parteru wykonanymi w technologii żelbetowej wylewanej na mokro, stanowi szczelną skrzynię fundamentową.

Uwaga:

Z uwagi na konieczność zagłębienia płyty fundamentowej poniżej poziomu posadowienia ław fundamentowych istniejącego budynku, zachodzi konieczność podbicia istniejących fundamentów wzdłuż linii styku z projektowaną skrzynią fundamentową. Wysokość podbicia istniejących fundamentów wyniknie z rzeczywistej różnicy pomiędzy spodem istniejących ław fundamentowych, a spodem projektowanej płyty fundamentowej (około 80cm).

➤ Konstrukcja nośna.

Konstrukcję nośną stanowi układ równoległych podłużnych ram żelbetowych, na których oparte są żelbetowe płyty stropowe na poziomie parteru, nad parterem, a w części również nad projektowaną wentylatorownią – nadbudówka.

➤ Stropy

Stropy stanowią żelbetowe płyty grubości 20 i 25cm oparte na podłużnych ramach.

Całość w wykonaniu monolitycznym, wylewanym na mokro.

➤ Ściany.

Ściany zewnętrzne w poziomie niskiego parteru zaprojektowano jako warstwowe (ściana żelbetowa grubości 20cm, styropian 15cm i warstwa licowa z okładziny klinkierowej).

Ściany zewnętrzne przeszklonego korpusu zaprojektowano w systemie fasadowym, z akcentowanym poziomym szprosem (np. system firmy SAPA -SFB 4150 – linia pozioma, akcentowana profilem 68669, lub analogiczny firmy ALUPROF, YAVAL).

Fragmenty ścian zewnętrznych w poziomie parteru, poza szklanym korpusem zaprojektowano jako warstwowe (ściana żelbetowa grubości 20cm, styropian 15cm i warstwa licowa z okładziny klinkierowej).

Ściany wewnętrzne działowe murowane z bloczków YTONG grubości 11,5cm lub z cegły pełnej grubości 12cm.

➤ Dach

W obiekcie zaprojektowano stropodachy płaskie niewentylowane, kryte papą termozgrzewalną lub folią EPDM. Spadki połączy odprowadzają wodę do wpustów systemowych szybkiego odprowadzania (*ara flow*) np. PLUVIA firmy GEBERIT.

Na żelbetonowych płytach stropowych ułożono warstwami paroizolację, izolację termiczną ze styropianu twardego w klinach o minimalnej grub. 20cm, dociskową warstwę betonu zbrojonego antyskurczowo, izolację przeciwwilgociową (papa podkładowa, papa termozgrzewalna).

6.2. Wykończenie zewnętrzne.

Ściany zewnętrzne wykończone okładziną klinkierową:

Należy użyć okładziny klinkierowej produkcji polskiej firmy CRH KLINKIER wzór ALFA impregnowany oraz cegły pełnej klinkierowej tej samej firmy wzór ALFA.

Wzór i odcień ceramiki zostały uzgodnione ze Służbami Konserwatorskimi przy realizacji dobudowy skrzydła zachodniego.

Fasada dolnej części obiektu wykończona okładziną klinkierową, spoinowaną spoiną płaską, minimalnie zagłębioną do sfazowania okładziny klinkierowej. Do spoinowania należy użyć masy spoinowej mrozoodpornej o odcieniu piaskowym.

Zastosowano wiązanie mijankowe okładzin klinkierowych. Wątek ściany klinkierowej przechodzi bez żadnego zaznaczenia pomiędzy ścianą niskiego parteru a parteru – zgodnie z rysunkiem elewacji.

Należy zwrócić uwagę na precyzyjne wykonanie fragmentów nadprożowych i parapetowych okien niskiego parteru, gdzie cegła klinkierowa układana jest na tzw. *rolkę* (w nadprożu na 1,5 cegły około 38cm) – zgodnie z rysunkiem elewacji. Pas parapetowy należy wykonać z pełnych cegieł klinkierowych układanych *na rolkę*, ze spadkiem umożliwiającym odpływ wody.

Fasada szklana.

Szklaną część dobudowy zaprojektowano w systemie fasadowym szklano – aluminiowym. W projekcie przyjęto rozwiązanie systemowe firmy SAPA SFB 4150 z zaakcentowaną linią poziomą aluminiowym profilem ozdobnym.

W miejsce zaprojektowanego systemu fasadowego można zaproponować system innego producenta, o porównywalnych parametrach technicznych, jakościowych i estetycznych (np. firma ALUPROF, YVAL).

Uwaga:

Przyjęty system fasadowy powinien jak najwierniej odtwarzać efekt zrealizowanej rozbudowy skrzydła zachodniego.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Okna

W projekcie przyjęto okna z profili aluminiowych malowanych proszkowo w kolorze białym RAL 9003, dwa rodzaje okien posiadają pogrubiony słupek o szerokości 12cm (umożliwiający w razie przebudowy pomieszczeń ustawienie ścianki działowej). Należy zastosować szklenie szybą zespoloną, tak aby całkowity współczynnik przenikania dla okna wynosił $u \leq 1,1 \text{ Wm}^2\text{K}$.

Świetliki

W stropodachu nad parterem zaprojektowano trzy świetliki 120x120cm, doświetlające komunikację wewnętrzną oddziału AiT. Dodatkowo zaprojektowano duży prostokątny świetlik nad holem wejściowym o wymiarach 320x560cm w układzie dwuspadowym. Świetlik ten należy wykonać o odporności ogniowej E 30.

Obróbki blacharskie z blachy cynkowo – tytanowej lub z blachy malowanej proszkowo w kolorze RAL 9006.

Rynny i rury spustowe wentylatorowni systemowe z PCV w kolorze ciemno szarym.

Balustrady zewnętrzne i pochwyty wykonane z rur kwadratowych stalowych ocynkowanych płomieniowo – dot. rampy dla niepełnosprawnych.

Wycieraczki zewnętrzne typu *gril* z płaskowników stalowych lub z kratki *wema* osadzone w ramach, ocynkowane płomieniowo.

6.3. Wykończenie wewnętrzne.

Posadzki:

W obiekcie zastosowano cztery rodzaje wykończenia posadzki: wykładziny kamienne z piaskowca Długopole lub z dolomitu chorwackiego (do uzgodnienia w ramach nadzoru autorskiego), rulonowe PCV, ceramiczne i betonowe. Kolejność warstw podkładowych oraz ich grubości wyspecyfikowano szczegółowo na przekrojach.

Ściany:

Pomieszczenia GRUPA A:

korytarze, pokoje personelu, pokoje socjalne i biurowe, magazyny apteczne, magazyny czyste.

Ściany otynkowane maszynowo, oklejone tapetą z włókna szklanego o drobnej fakturze i pomalowane akrylową farbą lateksową zmywalną

Pomieszczenia GRUPA B:

Pomieszczenia recepturowe apteki, sale łóżkowe OAiT.

Ściany wykończone jw. lecz malowane dwukrotnie akrylową farbą lateksową szorowalną (*np. RESISTANT* firmy *BECKERS*),

Pomieszczenia GRUPA C:

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Pomieszczenia tzw. mokre – toalety, umywalnie, pomieszczenia porządkowe, magazyny materiałów czystych, brudnych i odpadów, pom. przechowywania zwłok.

Ściany wykończone płytkami ceramicznymi glazurowanymi 20x20cm i 10x10cm do wysokości sufitu podwieszonego lub do wysokości 2,10 – zgodnie z dyspozycją na rysunkach.

Pomieszczenia GRUPY D:

Wentylatorownia, pomieszczenie warsztatowe pomieszczenia techniczne.

Ściany pomieszczeń po otynkowaniu należy pomalować emulsją lateksową w kolorze białym.

Sufity:

We wszystkich pomieszczeniach projektowanego obiektu zastosowano sufity podwieszone, umożliwiające schowanie wszystkich instalacji oraz zabudowę opraw oświetleniowych.

Zastosowano następujące rodzaje sufitów podwieszonych:

- sufit z płyt gipsowo - kartonowych – gładki,
- sufit kasetonowy rozbierny z prasowanej wełny mineralnej typu *Rockfon* lub *Armstrong* o wymiarach 120x30cm, 120x60cm,

Drzwi:

Zastosowano następujące rodzaje drzwi:

Drzwi o konstrukcji drewnianej, wzmocnionej, do użytku publicznego (np. firmy *BKT* lub inne o porównywalnych parametrach), płytowe obustronnie laminowane laminatem grubości 0,5mm, futryny z blachy stalowej ocynkowanej malowanej proszkowo,

Drzwi o konstrukcji z profili aluminiowych w kolorze RAL 9006, z przeszkleniami.

Drzwi gospodarcze stalowe ocynkowane z wypełnieniem z wełny mineralnej, wykończone malowaniem w kolorze RAL 9006.

6.4. Prace renowacyjne fragmentów elewacji, w obrębie wejścia głównego i głównego holu wejściowego

Z uwagi na zabytkowy charakter obiektu oraz jego wysoką wartość historyczną i architektoniczną, w przedstawionym poniżej programie konserwacji zaproponowano specjalistyczne profesjonalne produkty używane do renowacji zabytków firmy REMMERS.

Produkty te mogą być zastąpione preparatami o porównywalnych parametrach innego producenta, pod warunkiem wcześniejszego, szczegółowego uzgodnienia zmian z autorem opracowania.

Na fasadach pawilonu nr 1 występują następujące rodzaje powierzchni:

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

- **wątek ceglany** z cegły klinkierowej licowej i z okładziny klinkierowej licowej,
- **elementy kamienne** z kamienia sztucznego (nadproża okienne i belki parapetowe, elementy gzymsowe i opaskowe oraz guzy międzyokienne),
- płytki tynkowe – w polach międzyokiennych,
- ozdobne detale architektoniczne (portal wejściowy).

6.4.1. Renowacja wátku ceglanego:

Usuwanie powłoki malarskiej

Usunąć stare powłoki malarskie w następujący sposób:

- ⇒ szpachelkami, manualnie (ostrożnie) usunąć odspojone szkarty farby,
- ⇒ na mocno przylegające stare powłoki malarskie należy nanieść pastę zmiękczejącą np. **Alkutex Abbeizer** firmy REMMERS,
- ⇒ na świeżo naniesioną pastę należy nakleić cienką folię PVC. Czas otwarty reakcji wynosi do 48 godzin. Folia chroni pastę przed działaniem deszczu, wiatru i słońca.
- ⇒ po około 12 godzinach należy zdjąć folię i myjką wysokociśnieniową, gorącą wodą usunąć zmiękczoną farbę. W przypadku, gdy farba pokrywała podłoże bardzo miękkie, zwietrzałe - zmiękczoną farbę usuwamy szpachelką lub skalpelami (w innym wypadku ciśnienie może zniszczyć oryginalne podłoże),
- ⇒ równolegle do momentu usuwania myjką (lub ręcznie) zmiękczonych powłok malarskich, należy przygotować sprzęt do mechanicznego czyszczenia końcowego. Jednocześnie, aby wykorzystać moment, kiedy podłoże jest jeszcze chemicznie zmiękczone, można działać ścierniwem (najlepiej GARNI o uziarnieniu 0,01-0,06mm podawanego niskociśnieniowym urządzeniem np. ROTEC, CP, JOS, Schmidt) tak, aby w minimalnym stopniu ingerować w podłoże. Cel renowacji – ochrona oryginalnej substancji.

Oczyszczenie wátku ceglanego z zabrudzeń atmosferycznych:

Należy zastosować specjalistyczny produkt np. **Alkutex Fassadenreiniger Paste**. Nanosimy go pędzlem ławkowcem (na suche podłoże) i pozostawiamy na 10-15 min. Przed samym czyszczeniem pastę należy „przeszczotkować” ruchami kolistymi, a następnie wytwornicą gorącej pary lub Kärcherem - gorącą wodą - zmyć.

Naprawa spękań lica cegły

Przyczyny spękań występujące na elewacji prawdopodobnie są różne. Wydaje się jednak, iż obecnie największym zagrożeniem w tej kwestii są drgania wywołane ruchem kołowym wokół budynku.

Rysy włosowe do szerokości 0,4 mm można pominąć. Większe rysy i spękania w zależności od ich szerokości należy poszerzyć i wypełnić. Sklejenie rys przeprowadzić metodą iniekcji ciśnieniowej, sklejąc siłowo za pomocą iniekcyjnej żywicy epoksydowej **Viscacid Epoxi – Iniektionsharz**.

Wypełnienie rys - jak opisano w zakresie prac – wykonać szpachlą silikonową **Funcosil Silicon Spachtel**.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Renowacja oczyszczonego wątku ceglanego

Ubytki w ceglach oraz powierzchnie lica cegły (celem ujednolicenia kolorystycznego w przypadku wymienionych cegieł w przeszłości) należy uzupełnić i scalić kitami dopasowanymi kolorystycznie (wykonanie w laboratorium na podstawie pobranej po oczyszczeniu próbki) - produkt: np. **Funcosil Restauriermörtel Spezial K**.

W razie potrzeby przemurowanie partii cegieł z dobraniem pierwotnego budulca z odzysku lub zlecenie wykonania nowych wg oryginalnego wzoru (cegły i kształtki wykonuje np. CERAMIKA PRZYBORSK - www.przyborsk.pl).

Spoinowanie wątku ceglanego:

Wykonane odkrywki wykazały, że oryginalna zaprawa murarska miała kolor piaskowy, po czym nakładano fugę wapienną w kolorze trudnym do identyfikacji - „innym niż szary”. Głębokość fugi około 1,5 cm.

Proponuje się usunięcie zaprawy spoinowej na głębokość 1,5cm i ponowne spoinowanie preparatem np. **Funcosil Fugenmörtel** (kolor do uzgodnienia po oczyszczeniu powierzchni cegły w ramach nadzoru autorskiego, po konsultacji z Konserwatorem).

Końcowa impregnacja hydrofobizująca:

Impregnacja produktem **FUNCOSIL AS**

Alternatywna impregnacja hydrofobizująca kremem np:

Funcosil Fassadencreme Plus

Scalenie laserunkowe cegły lub kamienia (wg potrzeb)

Produkt: **Funcosil Historic Lasur**

6.4.2. Renowacja elementów kamiennych (kamień sztuczny)

Czyszczenia kamienia metodą suchą:

Mechaniczne działając ścierniwem GARNI o uziarnieniu 0,01-0,06mm podawanego niskociśnieniowym urządzeniem np. ROTEC, CP, JOS, Schmidt

Usunięcie istniejących, zbyt twardych i sztywnych spoin.

Uwaga:

- O ile występuje korozja biologiczna, należy przeprowadzić odkażanie preparatem np. **Alkutex BFA** (dotyczy także pozostałych elementów elewacji zaatakowanych algami).
- W razie potrzeby należy przeprowadzić wzmocnienie strukturalne kamienia produktem np. **Funcosil Steinfestiger 300**

Ubytki w powierzchniach kamiennych należy uzupełnić poprzez kitowanie w odpowiednim kolorze preparatem np. **Funcosil Restauriermörtel**,

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Ponowne wyspoinowanie kamienia należy wykonać zaprawą o podwyższonej elastyczności np. **Funcosil ECC Fugenmörtel**

Końcową impregnację hydrofobizującą należy wykonać produktem np. **Funcosil SL**.

6.4.3. Renowacja płyt tynkowych

Powierzchnie tynkowe zachowane w dobrym stanie należy oczyścić mechanicznie metoda suchą, działając ścierniwem **GARNI** o uziarnieniu 0,01-0,06mm podawanym urządzeniem niskociśnieniowym np. ROTEC, CP, JOS, Schmidt

Oczyszczone powierzchnie tynkowe należy opracować w następujący sposób:
podłoże zwilżyć wodą,
wykonać obrzutkę produktem **Funcosil Spezial Vorspritzmörtel**,
tynkować zaprawą **Remmers Sanierputz –stara biel**
nanieść zaprawę szpachlową **Funcosil Verbundmörtel** ,
w mokrą zaprawę wtopić tkaninę zbrojącą **Baufix Armierungsbewebe fein**,
po przeschnięciu zamknąć powierzchnię zaprawą szpachlową **Funcosil Verbundmörtel**,
nałożyć zaprawę szpachlową wapienną **REMMERS Feinputz**,
zagruntować środkiem **Funcosil Hydro-Tiefengrund**,
pomalować 2x farbą silikonową **Funcosil LA Siliconfarbe**.

Uwaga:

Po oczyszczeniu wątku ceglanego zostanie określony kolor malowania na podstawie trzech próbek kolorystycznych wg dyspozycji autora.
W uzgodnieniu ze służbami konserwatorskimi zostanie wybrany właściwy kolor.

6.4.4. Renowacja detalu architektonicznego

- Renowacja dotyczy fragmentu portalu wejściowego w ścianie wschodniej korpusu centralnego (część wystająca ponad poziom parteru, czyli 0,00).
- Po demontażu stalowych elementów zadaszenia i latarni oraz usunięciu zbędnych fragmentów ornamentu wg szczegółowej dyspozycji autora i służby konserwatorskiej należy wykonać kolejne poniższe punkty:
- Czyszczenie powierzchni portalu należy przeprowadzić po uprzednim szczegółowym uzgodnieniu metody z autorem opracowania.
- Wzmocnienie oczyszczonej powierzchni estrami kwasu krzemowego **Funcosil Steinfestiger 300**,
- Uzupełnienie ubytków zaprawą renowacyjną **Funcosil Restauriermörtel** w odpowiednim kolorze,
- Impregnacja hydrofobizująca kamień **Funcosil SL**.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

7. Instalacje.

Obiekt zostanie wyposażony w następujące instalacje:

sanitarne:

- wod.-kan.,
- c.o. z własnej wymiennikowni,
- wentylacja mechaniczna i klimatyzacja,
- hydrantowa ppoż. zewnętrzna i wewnętrzna,
- instalacje technologiczne związane z wyposażeniem laboratorium i apteki,

elektryczne:

- zasilanie podstawowe,
- zasilanie rezerwowe,
- ochronę przeciwporażeniową,
- ochronę przeciwprzepięciową,
- rozdzielnicę główną,
- wewnętrzne linie zasilające,
- instalację oświetlenia podstawowego,
- instalację oświetlenia ewakuacyjnego,
- instalację gniazd wtyczkowych 1 i 3 fazowych,
- wypusty dla instalacji telefonicznej,
- wypusty dla instalacji TV,
- połączenia wyrównawcze,
- oświetlenie zewnętrzne,
- instalacja piorunochronna.

Uwaga:

W/w instalacje są przedmiotem odrębnych opracowań branżowych.

8. Warunki ochrony przeciwpożarowej.

1. Dane ogólne

Zakres niniejszego opracowania obejmuje rozbudowę pawilonu nr 1 Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11, w północno-wschodniej części, o dwie kondygnacje z nadbudówką techniczną, z przeznaczeniem na aptekę szpitalną w przyziemiu oraz Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii OAiIT na 8 stanowisk (6-lóżkowa sala + 2 izolatki) na parterze. Na dachu przewidziano wentylatorownię. W obrębie parteru zakres projektu obejmuje także główny hol

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

wejściowy do Szpitala, który z racji tego, iż jest drogą wyjścia z centralnego trzonu ewakuacyjno-komunikacyjnego zostanie wydzielony pożarowo.

W poprzednich etapach inwestycji zmodernizowano piętra łóżkowe pawilonu, rozbudowano skrzydło zachodnie o 4-salowy zespół operacyjny i centralną sterylizację, wykonano wydzielony pożarowo centralny trzon komunikacyjny i wyremontowano połacie dachowe budynku.

Projektowana rozbudowa stanowi odrębne strefy pożarowe.

Budynek pod względem grupy wysokości zakwalifikowany jako niski (N).

Dane charakterystyczne:

a)	powierzchnia zabudowy	ok.	1200,00 m ² ,
b)	powierzchnia przyziemia		614,90 m ² ,
c)	powierzchnia parteru		1091,45 m ² ,
d)	wentylatorownia (na dachu)		195,50 m ² ,
d)	powierzchnia wewnętrzna rozbudowy		1901,85 m ² ,
e)	kubatura	ok.	5700,00 m ³ ,
f)	wys. bud. istn.(do kalenicy skrzydła wschodniego)		24,50m,
g)	wysokość dobudowy		9,30m,
h)	liczba kondygnacji		2.

2. Lokalizacja

Rozbudowywany pawilon nr 1 zlokalizowany jest w północno-wschodniej części kompleksu Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, do którego dojazd jest możliwy projektowaną drogą wewnętrzną od ulicy Pułaskiego, z placem manewrowym 20 x 20 m, w odległości 5,0 m od wyjścia z holu głównego. Po wschodniej stronie pawilonu przewidziano drogę do projektowanego wejścia gospodarczego, zakończoną sięgaczem manewrowym. Na drogę tą zapewniono niezależny drugi wjazd od ul. Pułaskiego.

W obrębie przyziemia od strony wschodniej na długości 13m, w osiach „9-10/B-E” rozbudowa rozdzielona łącznikiem komunikacyjnym. W związku z powyższym ściany przyległe wykonane jako oddzielenia przeciwpożarowe o klasie REI 120, zamknięte drzwiami o klasie EI 60.

3. Parametry pożarowe występujących materiałów

W budynku dominują materiały stałe palne związane z podstawową funkcją i wyposażeniem wewnątrz – pościel, elementy meblowania, sprzęt medyczny i komputerowy, farmaceutyki, artykuły biurowe. W pomieszczeniach technicznych i gospodarczych znajdują się także stałe materiały palne powodujące występowanie gęstości obciążenia ogniowego w przedziale do 500 MJ/m².

Przewiduje się występowanie niewielkiej ilości materiałów niebezpiecznych pożarowo (na bazie spirytusu) do procedur dezynfekcyjnych oraz w aptece szpitalnej. Materiały te będą przechowywane w szczelnie zamkniętych pojemnikach handlowych, o zamówionej pojemności. Nie przewiduje się ich rozlewania do pojemników o mniejszych pojemnościach.

Gospodarka preparatami medycznymi będzie przedmiotem odrębnego opracowania. Czynności związane z przetwarzaniem, transportem i składowaniem surowców

służących do wytwarzania leków będą wykonywane zgodnie z warunkami określonymi w „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Szpitala”, z uwzględnieniem wskazań producenta danego rodzaju materiału.

4. Kategoria zagrożenia ludzi.

Objęta zakresem Projektu rozbudowa budynku zaliczona jest do kategorii ZL II zagrożenia ludzi. Według przeznaczenia pomieszczeń, sposobu ich aranżacji oraz wskaźników powierzchni użytkowych przyjęto następujące ilości osób mogących znajdować się w obrębie projektowanych kondygnacji:

- przyziemie (apteka) – do 20 osób,
- parter – do 50 osób, w tym 8 miejsc łóżkowych na OAiIT, personel 12 osób, oraz hol wejściowy do 30 osób,
- nadbudówka techniczna – okresowo do 3 osób.

Najliczniejsza zmiana personelu to 30 osób w dzień i 10 osób na zmianie nocnej.

5. Podział na strefy pożarowe.

Rozbudowana część budynku została podzielona na pięć odrębnych stref pożarowych:

- STREFA I – poziom przyziemia w osiach „1-9/A-G” – strefa pożarowa o powierzchni około 570 m²,
- STREFA II – poziom przyziemia w osiach „10-11/B-E” – strefa pożarowa o powierzchni ok. 40 m²,
- STREFA III – poziom parteru w osiach „1-4/A-G oraz pozostała część skrzydła wschodniego istniejącego budynku na całej długości projektowanej rozbudowy, zgodnie z zakresem opracowania – strefa pożarowa o powierzchni około 520 m² wraz z portiernią,
- STREFA IV – poziom parteru w osiach „3-4/A-B i 4-11/A-G” – strefa pożarowa o powierzchni około 570 m², w tym fragment istniejącego skrzydła budynku,
- STREFA V – wentylatorownia w osiach „3-4/A-B i 4-8'/A-C” – strefa pożarowa o powierzchni całkowitej 187 m², z wyłączeniem pomieszczenia nad portiernią.

Powyższy podział wynika ze specyfiki i rozdziału poszczególnych funkcji użytkowych budynku. Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej wynosząca dla budynku średniowysokiego 3.500 m² zaliczanego do kategorii ZL II zagrożenia ludzi – nie została przekroczona.

Poszczególne strefy pożarowe zostały wydzielone między sobą oraz od części istniejącego budynku ścianami oddzielenia przeciwpożarowego o klasie REI 120 odporności ogniowej, z przeszkleniami o klasie EI60, zamknięte drzwiami o klasie EI 60 (nieotwieralnymi oknami EI60) na styku stref, bądź drzwiami EI 30 z samozamykaczami do wydzielonej pożarowo klatki schodowej.

Stropy pomiędzy kondygnacjami wykonano z płyt żelbetowych o klasie REI 60 odporności ogniowej, na konstrukcji żelbetowej o klasie R 120 odporności ogniowej.

W miejscu styku sąsiednich stref pożarowych zapewniono 2-metrowej szerokości pasy o klasie EI 60 odporności ogniowej (lub wysunięcia ściany powyżej 30 cm).

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Wydzielone pożarowo przegrodami o klasie EI 60 odporności ogniowej i zamknięte drzwiami o klasie EI 30 zostały pomieszczenia techniczne, elektryczne, magazynowe środków dezynfekcyjnych. Pomieszczenia elektryczne zamknięte drzwiami o klasie EI 60 odporności ogniowej.

Wszystkie drzwi przeciwpożarowe w budynku wyposażono w samozamykacze lub inne urządzenia samozamykające, a drzwi dwuskrzydłowe w regulatory kolejności zamykania skrzydeł (RKZ).

Szczeliny dylatacyjne w przegrodach przeciwpożarowych uszczelniono systemowo certyfikowanymi materiałami o klasie EI danej przegrody.

Stropodach z uwagi na sąsiedztwo strefy części wyższej budynku posiada klasę RE30 odporności ogniowej na konstrukcji R30, a świetlik o wymiarach 260 x 602 cm klasę EI 30.

Przewody, rury i kable w miejscach przejść przez przegrody przeciwpożarowe ww. pomieszczeń wydzielonych pożarowo posiadają przepusty o klasie EI 60 odporności ogniowej, a w ścianie oddzielenia przeciwpożarowego o klasie EI 120. Przejścia instalacji o średnicy powyżej 4 cm w ścianach i stropach, dla których wymagana jest klasa odporności EI 60 lub REI 60, zabezpieczone są certyfikowanymi masami ogniochronnymi również do klasy EI 60, a przejścia rur z tworzyw sztucznych kołnierzami lub opaskami ogniochronnymi według rozwiązań systemowych.

Generalnie przepusty instalacyjne w elementach przegród przeciwpożarowych mają klasę odporności ogniowej EI, jak te przegrody. Dopuszcza się nieinstalowanie przepustów przeciwpożarowych dla pojedynczych rur instalacji wodnych i ogrzewczych prowadzanych przez ściany i stropy bezpośrednio do pomieszczeń higieniczno – sanitarnych.

Przewody wentylacyjne w miejscach przejść przez przegrody przeciwpożarowe wyposażono w certyfikowane klapy odcinające (o klasie EIS odporności ogniowej przegrody), sterowane z centrali systemu sygnalizacji pożaru.

6. Klasa odporności pożarowej

Rozbudowywana część budynku będąca przedmiotem opracowania jest zaprojektowana w klasie „B” odporności pożarowej, z elementów nierozprzestrzeniających ognia. Wymagana odporność ogniowa poszczególnych elementów budowlanych wynosi odpowiednio:

— główne elementy konstrukcyjne	R 120,
— stropy	REI 60,
— ściany zewnętrzne	EI 60,
— ściany działowe	EI 30,
— konstrukcja dachu	R 30,
— przekrycie dachu	RE 30.

Konstrukcję nośną główną budynku stanowi układ ram żelbetowych, na których oparte są żelbetowe monolityczne płyty stropowe żelbetowo-murowana i posiada wymaganą klasę R 120. Stropy wykonane są jako żelbetowe monolityczne o klasie R120EI 60

odporności ogniowej. Ściany zewnętrzne w obrębie przyziemia są żelbetowe, w obrębie parteru z bloczków betonu komórkowego.

Pasy podokienne – nadprożowe międzykondygnacyjne w ścianach zewnętrznych posiadają klasę EI 60 odporności ogniowej i wysokość, co najmniej 80 cm. Przeszklenia wewnętrzne wykonano ze szkła bezpiecznego. Ściany zewnętrzne ocieplono metodą lekką, z zastosowaniem certyfikowanego rozwiązania systemowego spełniającego cechę nie rozprzestrzeniania ognia.

Ściany działowe są murowane z bloczków Ytong o wymaganej klasie EI 30 odporności ogniowej. Nie dotyczy to ścian zwolnionych z tego wymagania w ramach zachowania dopuszczalnej długości przejścia ewakuacyjnego prowadzącego przez maksymalnie trzy pomieszczenia – OAiT oraz ścian podziału wewnętrznego przestrzeni wspólnych, wykonanych poniżej sufitów podwieszanych. Ściany obudowy poziomych dróg ewakuacyjnych posiadają wymaganą klasę EI 30 odporności ogniowej.

Stropodach wykonano również jako żelbetowy o klasie powyżej wymaganej R 30 odporności ogniowej konstrukcji i RE 30 przekrycia. Przekrycie dachu łącznika także posiada klasę RE 30 odporności ogniowej, na konstrukcji R 30.

Nie są stosowane elementy budowlane inne jak tylko "nierozprzestrzeniające ognia", posiadające potwierdzenie tej cechy. Do ocieplenia ścian zewnętrznych budynku zastosowano system posiadający cechę nierozprzestrzeniającego ognia (NRO). Do ocieplenia stropodachu zastosowano również system nierozprzestrzeniający ognia (NRO), w przypadku zastosowania polistyrenu spienionego w termoizolacji odporność ogniowa warstwy nośnej wynosi nie mniej niż RE 30.

Przestrzeń międzystropowa (powyżej sufitu podwieszonego) ani pod podłogowa (w przypadku stosowania podłóg podniesionych) nie jest wentylowana ani ogrzewana (kanały wentylacyjne i klimatyzacyjne przechodzące przez te przestrzenie zakończone są nawiewnikami i/lub wywiewnikami wykonanymi w poziomie podłogi podniesionej lub w poziomie stropu podwieszonego).

Ewentualnie zastosowane w budynku płyty wiórowe OSB będą niezapalne (np. płyty OSB SF-B, które posiadają klasyfikację ogniową - B, s2, d0) lub zabezpieczone zostaną przez pomalowanie certyfikowanym środkiem ogniochronnym – np. Uniepal Drew Aqua do stopnia niezapalności.

W zakresie wystroju wnętrz użyto wyłącznie:

- materiałów, których produkty rozkładu termicznego nie są bardzo toksyczne i silnie dymiące,
- wykładzin podłogowych i okładzin ściennych jak również stałych wbudowanych elementów wyposażenia co najmniej trudno zapalnych,
- okładzin sufitowych i sufitów podwieszanych, co najmniej niezapalnych, nie kapiących i nie odpadających pod wpływem ognia.

W przypadku stosowania materiałów wykończeniowych luźno zwisających, w szczególności w kurtynach, zasłonach, kotarach i żaluzjach, za łatwo zapalne materiały uważa się materiały, których właściwości określone w badaniach zgodnych z Polskimi Normami odnoszącymi się do zapalności i rozprzestrzeniania płomienia przez wyroby włókiennicze, nie spełniają co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów:

- $t_i \geq 4$ s,
- $t_s \leq 30$ s,
- nie występuje przepalenie trzeciej nitki,
- nie występują płonące krople.

7. Warunki ewakuacji.

Zapewniono możliwość przeprowadzenia sprawnej ewakuacji wszystkich przebywających w budynku osób z poszczególnych kondygnacji i (lub) strefy pożarowej. Łączna szerokość wyjść ewakuacyjnych odpowiada wskaźnikowi 0,6 m na każde 100 osób mogących przebywać w danej strefie lub na kondygnacji. Korytarze i przejścia komunikacyjne mają szerokość co najmniej 1,4 m.

Z apteki w przyziemiu zapewniono trzy wyjścia do sąsiednich stref pożarowych - do łącznika od strony wschodniej przez drzwi o wymiarach 1,9 x 2,1 m, przy centralnym trzonie komunikacyjnym drzwiami o wymiarach 1,9 x 2,1 m oraz od strony zachodniej drzwiami o wymiarach 1,1 x 2,05 m.

Z pracowni diagnostycznych na parterze zapewniono wyjście główne drzwiami rozsuwanymi o wymiarach 2,2 x 2,9 m, do sąsiedniej strefy pożarowej budynku istniejącego drzwiami o wymiarach 1,9 x 2,1 m oraz do klatki schodowej drzwiami o wymiarach 1,0 x 2,05 m. Z OAiT zapewniono dwa wyjścia do sąsiedniej strefy pożarowej o wymiarach 1,09 x 2,1 m i 1,1 x 2,1 m.

Z wentylatorowi zapewniono jedno wyjście do sąsiedniej strefy pożarowej drzwiami o wymiarach 1,1 x 2,0 m, a następnie dojście schodami technicznymi stalowymi na parter lub na dach.

Drzwi rozsuwane wiatrołapu wejścia głównego i przesuwne wykorzystywane do celów ewakuacji zastosowane w pomieszczeniach OAiT będą posiadać będą konstrukcję zapewniającą otwieranie automatyczne i ręczne bez możliwości zablokowania oraz samoczynne rozsunięcie i pozostanie w pozycji otwartej w razie pożaru (będą podłączone do SSP) lub awarii drzwi.

Szerokość drzwi do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi wynosi, co najmniej 0,9 m, a tam gdzie przewidziano transport pacjenta minimum 1,1 m, a do porządkowych 0,8 m. Skrzydła po otwarciu, nie zawężają przejść w korytarzach (zastosowano drzwi wykładane z samozamykaczami). Zapewniono odpowiednie szerokości drzwi w pomieszczeniach, przez które może odbywać się ruch pacjentów na wózkach lub łózkach.

Wszystkie drzwi ewakuacyjne są otwierane na zewnątrz i mają co najmniej jedno, nieblokowane skrzydło drzwiowe o szerokości nie mniejszej niż 0,9 m w świetle.

Długości dojść ewakuacyjnych wynoszą do 10 m, przy jednym kierunku ewakuacji i 40 m przy dwóch kierunkach ewakuacji. Natomiast długości przejść ewakuacyjnych liczone z najdalszych miejsc, gdzie mogą przebywać ludzie nie przekraczają 40 m. Wartości dopuszczalnych długości dojść i przejść ewakuacyjnych są zachowane. W zespołach powiązanych funkcjonalnie pomieszczeń długości przejść ewakuacyjnych nie przekraczają 40 m oraz nie prowadzą łącznie przez więcej niż trzy pomieszczenia – dotyczy to oddziału AiIT i apteki (do ilości pomieszczeń nie wlicza się szluz sanitarnych).

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Drogi ewakuacyjne (ciągi komunikacyjne, korytarze, wyjścia ewakuacyjne) wyposażono w oprawy oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego i oznakowane zgodnie z PN w sposób zapewniający dostarczenie niezbędnych informacji do ewakuacji.

8. Instalacje użytkowe.

1) Instalacje elektryczne.

Rozbudowany pawilon zasilany jest z dwóch niezależnych źródeł energii elektrycznej, w ramach istniejącego systemu zasilania, rezerwowany istniejącym agregatem prądotwórczym, z układem samoczynnego załączania rezerwy.

Przepusty kablowe przechodzące przez przegrody przeciwpożarowe są zabezpieczone do wartości EI odporności ogniowej tych przegród. Przejścia przez pozostałe elementy budowlane są uszczelnione materiałami niepalnymi.

Przewody i kable elektryczne oraz inne instalacje wykonane z materiałów palnych, prowadzone w przestrzeni podpodłogowej podłogi podniesionej i w przestrzeni ponad sufitami podwieszonymi, wykorzystywanej do wentylacji lub ogrzewania pomieszczenia, posiadają osłony lub obudowy o klasie odporności ogniowej EI 30.

2) Instalacja odgromowa.

Budynek chroniony jest instalacją odgromową w wykonaniu podstawowym, za pomocą zwodów poziomych niskich nieizolowanych, z wykorzystaniem naturalnych elementów przewodzących. Zwody poziome wykonano za pomocą drutu FeZn $\phi 8$. Urządzenia i elementy zastosowane ponad pokryciem dachu chronione są zwodami podwyższonymi. Punkty kontrolno – pomiarowe zainstalowano, jako dostępne z poziomu terenu.

3) Instalacja wentylacyjna (bytowa).

Przewody wentylacyjne wykonane są z materiałów niepalnych. Jako otuliny termoizolacyjne rur wodociągowych, instalacji grzewczej, wentylacji i klimatyzacji zastosowano wyłącznie materiały posiadające cechę nierozprzestrzeniających ognia (NRO).

Urządzenia i przewody wentylacyjne (klimatyzacyjne) w pomieszczeniach zostaną wykonane z zachowaniem następujących warunków:

- przewody wentylacyjne powinny będą wykonane z materiałów niepalnych,
- palne izolacje termiczne i akustyczne oraz inne palne okładziny przewodów wentylacyjnych będą stosowane tylko na zewnętrznej ich powierzchni, w sposób zabezpieczający przed rozprzestrzenianiem ognia,
- przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne, w przypadku prowadzenia ich przez ściany i stropy oddzieliń przeciwpożarowych zostaną wyposażone w klapy odcinające o klasie odporności ogniowej EIS przegrody,
- odcinki tranzytowe przewodów wentylacyjnych pomiędzy pomieszczeniami wydzielonymi pożarowo zostaną obudowane okładzinami o klasie EIS 60 odporności ogniowej.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AiIT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

Wykrycie pożaru w budynku powodować będzie wyłączenie klimatyzacji i wentylacji mechanicznej bytowej oraz zamknięcie wszystkich klap odcinających zastosowanych w przewodach wentylacyjnych.

Wentylatorownię zamknięto drzwiami o klasie EI 60 z samozamykaczami.

4) Instalacje grzewcze.

Ogrzewanie zapewniono z miejskiej sieci ciepłowniczej (węzeł cieplny zlokalizowany jest na kondygnacji przyziemia w istniejącej części budynku).

9. Systemy i urządzenia przeciwpożarowe.

1) Przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

Instalacje elektryczne w obrębie projektowanej rozbudowy podłączone zostaną pod działanie istniejącego przeciwpożarowego wyłącznika prądu, odcinającego dopływ energii do wszystkich obwodów, poza związanymi z funkcjonowaniem technicznych zabezpieczeń przeciwpożarowych, z przyciskiem zdalnego wyłączenia zlokalizowanym przy wyjściu z budynku. Sterowanie wyłącznika zapewniono kablem o klasie PH 90 odporności ogniowej. Lokalizację przycisku przeciwpożarowego wyłącznika prądu oznakowano zgodnie z PN- N-01256-04:1997.

Po odcięciu dopływu prądu tym wyłącznikiem będzie następował zanik napięcia we wszystkich obwodach instalacji elektrycznej w całym budynku. Zadziałanie przeciwpożarowego wyłącznika prądu nie będzie powodowało załączenia awaryjnego agregatu prądotwórczego (agregat ten będzie załączał się automatycznie tylko przy awarii zasilania podstawowego). Użycie odrębnego przycisku wyłączającego UPS medyczny po uzgodnieniu z personelem medycznym obiektu.

2) Oświetlenie awaryjne ewakuacyjne.

W rozbudowanej części pawilonu przewidziano oświetlenie awaryjne (zapasowe i ewakuacyjne), zgodne z PN-EN 1838 Zastosowanie oświetlenia. Oświetlenie awaryjne oraz PN-EN 50172 Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.

Oprawy oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego zainstalowano na drogach ewakuacyjnych (korytarze, hol główny, komunikacja wewnętrzna sale OAiIT), w pomieszczeniach przeznaczonych na stały pobyt ludzi oświetlonych wyłącznie światłem sztucznym, jak również zapewniono oświetlenie miejsc za drzwiami wyjściowymi z budynku. W pomieszczeniach, których funkcjonowanie jest niezbędne w trakcie awarii podstawowego zasilania, jak sale OAiIT, technicznych i wentylatorowni, zastosowano oświetlenie awaryjne zapasowe.

W dygestorium rozlewania spirytusu przewidziano oprawy w obudowie przeciwwybuchowej (Ex).

Zapewniono natężenie oświetlenia ewakuacyjnego wynoszące minimum 1 lx na poziomie posadzki, 5,0 lx przy urządzeniach przeciwpożarowych, działające przez co najmniej 1 godzinę od zaniku zasilania podstawowego. Zastosowane zostaną moduły oraz oprawy awaryjne, które w czasie 5 s zapewnią 50%, a w ciągu 60 s pełny poziom wymaganego natężenia oświetlenia, natomiast w salach OAiIT minimum 15 lx załączanie do 0,5 s.

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

Zastosowano oprawy wyposażone we własne źródła zasilania z centralką nadzorującą w portierni (lub podłączone pod istniejącą w budynku rozbudowaną centralną baterię). Oświetlenie realizuje również funkcję oznakowania ewakuacyjnego kierunkowego – wskazującego jednoznacznie drogi, kierunki i wyjścia ewakuacyjne. Znaki kierunkowe podświetlane na drogach ewakuacyjnych, wykonano w funkcji „na jasno”, jako świecące w trakcie normalnego użytkowania obiektu. Oprawy indywidualne w przypadku zastosowania w przestrzeniach narażonych na działanie warunków atmosferycznych, w tym obniżonych temperatur zastosowano jako zabezpieczone przed ich niekorzystnym wpływem.

3) Instalacja hydrantowa.

Zaprojektowano instalację z rur stalowych, zasilaną z sieci wodociągowej. Zainstalowano w przyziemiu dwa, a na parterze trzy hydranty HW-25-N30-K szafkowe z węzłem półsztywnym na zwijadle (o długości węża 30 m i zasięgu 33 m), zapewniający objęcie skutecznym zasięgiem gaśniczym wszystkich pomieszczeń. Wentylatorownię wyposażono w gaśnicę.

Wymagane parametry instalacji to wydajność 2,0 dm³/s, przy ciśnieniu 0,2 MPa (dla jednocześnie działających dwóch hydrantów, potwierdzone protokołem z prób). Dobrano wodomierz wewnętrzny w budynku o przepustowości, co najmniej 7,2 m³/h. W przypadku połączenia instalacji hydrantowej z bytową zostanie zastosowany elektrozawór, bądź zawór pierwszeństwa.

Lokalizację hydrantów oznakowano zgodnie z PN-ISO 7010:2012. Zastosowano hydranty posiadające świadectwa dopuszczenia CNBOP.

4) System sygnalizacji pożarowej

Rozpatrywana część budynku zostanie podłączona do istniejącego adresowalnego systemu sygnalizacji pożarowej, z zapewnieniem pełnej ochrony. Oznacza to, że chronione są wszystkie zasadnicze pomieszczenia, a zwolnione z ochrony jedynie sanitariaty (łazienki z suszarkami lub ogrzewaczami przepływowymi chronione są czujkami optycznymi) i przewody wentylacyjne.

Zastosowana zostanie instalacja adresowalna, pętlowa gwarantuje wysoką niezawodność i jakość funkcjonowania, pracująca w układzie dialogowym. Ma ona za zadanie sterować urządzeniami wykonawczymi (powiadamianiem osób o występującym zagrożeniu, wyłączaniem wentylacji mechanicznej, zamykaniem wyposażonych w siłowniki elektryczne klap przeciwpożarowych w przewodach wentylacyjnych, zwalnianiem rygli zamków objętych kontrolą dostępu, otwieraniem drzwi rozsuwanych wiatrołapu, ewentualnym zwalnianiem elektrozamków drzwi przeciwpożarowych normalnie utrzymywanych w pozycji otwartej). W ramach niniejszej rozbudowy zaleca się przeniesienie centrali sygnalizacji pożarowej do portierni (lub zastosowanie w portierni wyniesionego panelu obsługi).

Wszystkie podstawowe elementy instalacji (czujki, moduły sterujące, centrala sygnalizacji, zasilacze, ręczne ostrzegacze pożarowe, sygnalizatory akustyczne, zwalniające, sterowniki, siłowniki), posiadają certyfikaty zgodności. Zastosowano kable

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
Działka nr 3974/164

typu YnTKSYekw linii dozorowych, HDGs PH30 linii sterujących oraz YnTKSY linii sygnalizacji zwrotnej, również posiadające certyfikaty zgodności. Rozbudowę instalacji zaprojektowano w oparciu o PKN-CEN/TS54-14. Systemy sygnalizacji pożarowej Część 14: Wytyczne planowania, projektowania, instalacji, odbioru, eksploatacji i konserwacji.

Pomieszczenia chronione będą jako podstawową optyczną czujką dymu, przydatną do wykrywania wszystkich rodzajów pożarów od TF1 do TF5. W obrębie pomieszczeń socjalnych przewidziano czujki temperaturowe, nadmiarowo-różniczkowe. Zgodnie z zasadami projektowania rozmieszczono ręczne ostrzegacze pożarowe. Długość przejścia do najbliższego z nich nie przekroczy 30 m.

Centrala sygnalizacji pożarowej Szpitala jest podłączona w systemie monitorowania sygnałów pożarowych do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Chorzowie, w oparciu o pisemne uzgodnienie warunków transmisji alarmów z Komendantem Miejskim PSP.

Projekt wykonawczy zawierał będzie matrycę sterowań opracowaną według następującego scenariusza działania systemów, instalacji i urządzeń przeciwpożarowych, z uwzględnieniem:

- powiadomienia osób w budynku o zagrożeniu,
- wyłączenia wentylacji mechanicznej,
- włączania nadciśnienia w centralnym trzonie komunikacyjnym /ewakuacyjnym,
- otwarcia klap dymowych w bocznych klatkach schodowych,
- zamknięcia klap odcinających w przewodach wentylacyjnych,
- zamknięcia drzwi przeciwpożarowych normalnie utrzymywanych w pozycji otwartej,
- zwolnienia rygli zamków drzwi ewakuacyjnych objętych kontrolą dostępu,
- otwarcia drzwi rozsuwanych wiatrołapu.
-

Ponadto w projekcie wykonawczym zawarte zostaną informacje dotyczące:

- nadzorowanych stref i pomieszczeń z rozmieszczeniem czujek (na rzutach i schemacie),
- doboru czujek do spodziewanego rodzaju pożaru oraz warunków otoczenia,
- szczegółowych warunków lokalizacji centrali sygnalizacyjnej,
- obliczenia pojemności akumulatorów zasilających,
- sposobu prowadzenia pętli i warunków zasilania centrali,
- urządzeń współpracujących z centralą sygnalizacji.

Poszczególne zasadnicze elementy systemu sygnalizacji oraz urządzenie transmisji alarmów (UTA) posiadać będą świadectwa dopuszczenia i certyfikaty zgodności

10. Gaśnice.

Strefy wyposażono w gaśnice przenośne proszkowe GP-6 (ABC), spełniające wymagania PN-EN, w ilości po jednej na każde 300 m² powierzchni, z zachowaniem 30 m długości dojścia, w ilości:

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

- w przyziemiu – 2 szt.,
- na parterze – 4 szt.

W wentylatorowi i rozdzielni elektrycznej umieszczono gaśnice śniegowe GS-5X oraz koce gaśnicze z włókna szklanego. Także w pomieszczeniu rozlewania spirytusu przewidziano koc gaśniczy.

Zasadniczo gaśnice rozmieszczono w szafkach hydrantowych, a pozostałe na uchwytych ściennych, a miejsca ich usytuowania oznakowano zgodnie z wymaganiami PN-ISO 7010:2012.

Zastosowano gaśnice posiadające świadectwa dopuszczenia CNBOP.

11. Sieć hydrantowa.

Wymaganą ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru wynoszącą 20 dm³/s zapewniają dwa hydranty nadziemne DN 80, zainstalowane na sieci wodociągowej, usytuowane w odległościach 5,0 do 75,0 m od elewacji.

Przewiduje się działanie jednocześnie dwóch hydrantów zewnętrznych (o łącznej wydajności 20 dm³/s, przy ciśnieniu 0,2 MPa, potwierdzonej protokołem z prób).

12. Droga pożarowa.

Dojazd pożarowy do projektowanej strefy/budynku zapewniono wjazdem i drogą wewnętrzną od ul. Pułaskiego, zakończoną placem manewrowym o wymiarach 20,0 x 20,0 m, w odległości do 5,0 m od wyjścia z rozbudowywanego pawilonu, od strony północnej. Droga pożarowa posiada szerokość powyżej 4,0 m. Droga i plac mają nawierzchnię umożliwiającą przejazd pojazdów o dopuszczalnym nacisku na oś 100 kN i promienie skrętu, co najmniej 11m. Umożliwiają one przejazd pojazdów ratowniczo – gaśniczych PSP bez konieczności cofania.

Pomiędzy drogą/placem, a wyjściami z budynku zapewniono utwardzone dojścia o szerokości powyżej 1,5 m. W tym obszarze nie występują żadne stałe elementy zagospodarowania terenu lub drzewa o wysokości przekraczającej 3m, uniemożliwiające dostęp do elewacji budynku za pomocą podnośników i drabin mechanicznych.

13. Uwagi dodatkowe.

1. Przed oddaniem rozbudowy do użytkowania zostanie zaktualizowana *Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego budynku...*, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719) zawierająca m.in. wymagania wynikające z przeznaczenia, sposobu użytkowania i jego warunków technicznych oraz plany z uwzględnieniem wymaganych danych graficznych.
2. Sporządzone zostaną projekty wykonawcze instalacji:
 - elektrycznej, w tym oświetlenia ewakuacyjnego, przeciwpożarowego wyłącznika prądu i ochrony odgromowej,
 - rozbudowy systemu sygnalizacji pożarowej,

PROJEKT BUDOWLANY

rozbudowy Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

Działka nr 3974/164

- wentylacji mechanicznej, z rozmieszczeniem klap odcinających w przewodach,
- hydrantowej.

Projekty te zostaną uzgodnione w zakresie zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej. Warunkiem dopuszczenia tych instalacji do użytkowania jest przeprowadzenie odpowiednich prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.

3. Wszystkie zastosowane wyroby służące do ochrony przeciwpożarowej będą posiadać aktualne dopuszczenie do obrotu w formie świadectw dopuszczenia, aprobat technicznych, certyfikatów lub deklaracji własności użytkowych i będą zastosowane zgodnie z ich przeznaczeniem.
4. Przy wejściu w portierni w widocznym miejscu będzie umieszczona instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem telefonów alarmowych.
5. Pomieszczenia i urządzenia w budynkach będą spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012, poz. 739).



INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

dla robót związanych z rozbudową Pawilonu nr 1 o nową kubaturę wraz z modernizacją wschodniego skrzydła na potrzeby apteki, oddziału AilT, pracowni EKG, UKG i wysiłkowej oraz wejścia głównego do budynku szpitala na terenie ZSM w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11.

1. **NAZWA I ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO**

PAWILON NR 1
Szpitala Miejskiego w Chorzowie,
przy ul. Strzelców Bytomskich 11

2. **INWESTOR**

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
41 - 500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11

3. **AUTOR OPRACOWANIA**

GORGON Biuro Architektoniczne
ul. Szeligiewicza 26/6
40-044 Katowice

mgr inż. Krzysztof Gorgoń



Katowice, styczeń 2017

CZĘŚĆ OPISOWA INFORMACJI DOTYCZĄCEJ BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. Zakres robót dla przedmiotowej inwestycji - rozbudowy pawilonu nr 1 obejmuje:
 - roboty ziemne – mikroniwelacja terenu, wykopy fundamentowe, demontaż istniejących instalacji podziemnych, przekładki lokalnych sieci kolidujących z nowoprojektowanym obiektem,
 - roboty szalunkowe, fundamentowe i ścian oporowych,
 - wykonanie konstrukcji żelbetowych pawilonu (ramy słupowo ryglowe nośne, ściany niskiego parteru, płyta żelbetowa stropu nad niskim parterem, płyta żelbetowa stropu nad parterem, konstrukcja wentylatorowni),
 - prace murarskie (ściany zewnętrzne, wewnętrzne),
 - wykonanie ścian osłonowych w technologii fasady aluminiowo – szklanej,
 - pełny zakres prac instalacyjnych, w tym: instalacje elektryczne, słaboprądowe, sanitarne – wod.-kan., c.o., wentylacja i klimatyzacja, gazy medyczne,
 - osadzenie ślusarki okiennej, stolarki i ślusarki drzwiowej,
 - prace wykończeniowe wewnętrzne i zewnętrzne,
 - prace związane z zagospodarowaniem terenu: roboty drogowe (podjazdy, pochylnie, zieleń, mała architektura).
2. Zakres robót dotyczący adaptacji pomieszczeń w istniejącym budynku (na styku z projektowaną rozbudową):
 - podbicie fundamentów pawilonu nr 1 na styku z projektowaną rozbudową w technologii tradycyjnej na mokro,
 - częściowa wymiana stolarki okiennej,
 - prace adaptacyjne (budowlane, instalacyjne i wykończeniowe) pomieszczeń obecnego oddziału łóżkowego na parterze, celem których jest przystosowanie ich do potrzeb projektowanego oddziału AiIT – część administracyjno – socjalna.
3. Przedmiotem inwestycji jest rozbudowa wschodniego skrzydła pawilonu nr 1 o kolejną nową kubaturę, co (pomijając renowację fasad istniejącego budynku), będzie ostatnim etapem, zaplanowanego programu modernizacji i rozbudowy tego obiektu.

Zakres opracowania powiększono od strony wschodniej o rozbudowę nad łącznikiem – tunelem. Projekt zagospodarowania przyległego terenu obejmuje podjazd do głównego wejścia od strony północnej wraz z placem manewrowym spełniającym wymogi drogi pożarowej oraz podjazd gospodarczy od strony wschodniej, obsługujący dostawę towaru dla apteki szpitalnej oraz ekspedycję materiałów brudnych - odpadów komunalnych, zakończony sięgaczem manewrowym spełniającym wymogi drogi pożarowej.

Obiekt został posadowiony na żelbetowej płycie fundamentowej, która wraz ze ścianami fundamentowymi i ścianami niskiego parteru wykonanymi w technologii żelbetowej wylewanej na mokro, stanowi szczelną skrzynię fundamentową.

➤ Konstrukcja nośna.

Konstrukcję nośną stanowi układ równoległych podłużnych ram żelbetowych, na których oparte są żelbetowe płyty stropowe na poziomie parteru, nad parterem, a w części również nad projektowaną wentylatorownią – nadbudówka.

➤ Stropy

Stropy stanowią żelbetowe płyty grubości 20 i 25cm oparte na podłużnych ramach. Całość w wykonaniu monolitycznym, wylewanym na mokro.

➤ Ściany.

Ściany zewnętrzne w poziomie niskiego parteru zaprojektowano jako warstwowe (ściana żelbetowa grubości 20cm, styropian 15cm i warstwa licowa z okładziny klinkierowej).

Ściany zewnętrzne przeszklonego wykusza zaprojektowano w systemie fasadowym, z akcentowanym poziomym szprosem (np. system firmy SAPA-SFB 4150 – linia pozioma, akcentowana profilem 68669, lub analogiczny firmy ALUPROF, YAVAL).

Fragmenty ścian zewnętrznych w poziomie parteru, poza szklanym wykuszem zaprojektowano jako warstwowe (ściana żelbetowa grubości 20cm, styropian 15cm i warstwa licowa z okładziny klinkierowej).

Ściany wewnętrzne działowe murowane z bloczków YTONG grubości 11,5cm lub z cegły pełnej grubości 12cm.

4. Na terenie działki znajduje się następujące uzbrojenie terenu:

- wodociąg,
- kanalizacja sanitarna,
- kanalizacja deszczowa,
- gazociąg,
- sieć c.o.
- kable energetyczne.

Realizacja budowy wymaga miejscowych przekładek wewnątrzszytalnej sieci kanalizacyjnej sanitarnej i deszczowej, oraz zmodernizowania sieci elektroenergetycznej Szpitala.

Należy zachować szczególną ostrożność przy pracach ziemnych, rozbiórkach i przekładkach istniejącego uzbrojenia podziemnego.

Należy zachować szczególną ostrożność przy pracach rozładunkowych związanych z przywozem materiałów budowlanych oraz załadunkowych gruzu z prac rozbiórkowych, w przypadku konieczności jego wywozu poza teren budowy.

Teren robót musi być wyгородzony, odpowiednio zabezpieczony i oznakowany.

5. Z uwagi na zakres robót obejmujący typowe prace budowlane i instalacyjne skala i rodzaj ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa są stosunkowo niewielkie, w związku z tym,

wystarczające jest prowadzenie robót zgodnie z podstawowymi zasadami BHP przy przestrzeganiu przepisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26.09.1997r. w sprawie ogólnych przepisów BHP (Dz. U. Nr 129) oraz ustawy z dnia 26.05.1997r. Kodeks Pracy (Dz. U. Nr 21).

Pracownicy winni być wyposażeni w ubrania robocze i środki ochrony osobistej. Prace przy użyciu elektronarzędzi i sprzętu budowlanego oraz na wysokości mogą prowadzić tylko pracownicy posiadający niezbędne uprawnienia i przeszkolenia.

Należy zachować szczególną ostrożność przy pracy na rusztowaniach. Dopuszczalne jest stosowanie tylko oryginalnych rusztowań, a po ich montażu należy sporządzić protokół odbioru.

Na terenie budowy należy wydzielić szatnię dla pracowników z dostępem do zaplecza socjalnego.

6. Z uwagi na przedstawiony powyżej stosunkowo prosty zakres przewidzianych robót wystarczające są niezbędne zakładowe szkolenia BHP stopnia podstawowego, wymagane dla pracowników budowlanych oraz bieżący instruktaż pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót na określonym stanowisku, szczególnie przy pracy na wysokości, pracy na rusztowaniach, pracy z użyciem elektronarzędzi i sprzętu budowlanego, które powinny być sprawne, zgodnie z warunkami technicznymi stawianymi przez producenta.
7. Należy sporządzić Plan Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia dotyczący przedmiotowej inwestycji. Opracowanie tego planu jest obowiązkiem kierownika budowy. Projekt ten wymaga uzgodnienia z projektantem obiektu, ustanowionym koordynatorem prac projektowych związanych bezpieczeństwem i ochroną zdrowia.
8. Budowa powinna być wyposażona w podstawowy sprzęt gaśniczy, który musi być sprawny oraz dostępny w czasie prowadzonych robót.
9. Plac budowy powinien być wyposażony w tablicę informacyjną zgodną z warunkami określonymi w pozwoleniu na budowę. Budowa powinna być wyposażona w odpowiednie jasne i zrozumiałe procedury postępowania w przypadkach szczególnych zagrożenia życia pracowników i strat materialnych.
10. Wszyscy pracownicy zatrudnieni w realizacji przedsięwzięcia budowlanego powinni posiadać aktualne badania lekarskie i psychotechniczne. Pracownicy zatrudnieni przy pracach na wysokości muszą mieć badania pozwalające na pracę na wysokości. Wszyscy pracownicy muszą stosować sprzęt ochrony osobistej (kaski, pasy BHP, okulary ochronne, ubrania i obuwie robocze) z ważnymi atestami. Każdy pracownik musi mieć odpowiednie przeszkolenie BHP odpowiednie do danego stanowiska pracy. Osoby nadzorujące pracę

ekip budowlanych powinny codziennie przed przystąpieniem do robót poinformować poszczególne grupy robocze o zakresie wykonywanych w tym dniu zadań, przypomnieć o bezwzględnym przestrzeganiu warunków BHP w zależności od wykonywanych zadań i na bieżąco kontrolować używanie przez pracowników sprzętu ochrony osobistej przy pracy.

11. Plac budowy powinien być wyposażony w niezbędną informację dotyczącą zagrożeń w miejscach takich jak głębokie wykopy, przerzuty elektryczne napowietrzne, strefy zasięgu dźwigów i żurawi budowlanych, urządzeń wirujących, sprzętu spawalniczego, wygrozdzone i oznakowane miejsca magazynowania gazów technicznych, drogi ewakuacyjne, przejścia o obniżonej wysokości i przejścia wraz z obarierowaniem nad przeszkodami o wysokości większej od 50 cm. Szczegółne znaczenie ma informacja na temat lokalizacji punktów sprzętu ppoż, BHP i telefonów alarmowych Straży Pożarnej, Pogotowia Ratunkowego, Pogotowia technicznego Energetycznego i wod. - kan. Plac budowy powinien być wyposażony w tablicę informacyjną zgodną z warunkami określonymi w pozwoleniu na budowę. Budowa powinna być wyposażona w odpowiednie jasne i zrozumiałe procedury postępowania w przypadkach szczególnych zagrożenia życia pracowników i strat materialnych.
12. Osoby pełniące funkcje kierownicze i dozoru wszystkich szczebli muszą na bieżąco kontrolować organoleptycznie czy podlegli im pracownicy nie są pod wpływem alkoholu i innych środków odurzających. W każdym przypadku stwierdzenia takiego stanu osoby odpowiedzialne są zobowiązane do natychmiastowego odsunięcia danego pracownika od wykonywania pracy z wyciągnięciem konsekwencji służbowych wynikających z regulaminu i Kodeksu Pracy.
13. Kierownictwo budowy ma obowiązek ustalić w miejscu wejścia na plac budowy służbę kontroli dostępu przez okres trwania budowy oraz listę osób związanych z przebiegiem procesu inwestycyjnego, które mogą przebywać na placu budowy. Nie dotyczy to organów Państwowego Nadzoru Budowlanego i innych instytucji z tym nadzorem związanych (np. PIP, SAN-EPID). W każdym przypadku kierownictwo budowy ma zapewnić odpowiedni atestowany sprzęt ochrony osobistej dla osób kontrolujących. Kierownictwo budowy ma obowiązek wstrzymania robót budowlanych z natychmiastowym odsunięciem pracowników od pracy w przypadkach zagrożenia ich życia lub zdrowia wynikających z gwałtownej zmiany warunków atmosferycznych, ujawnionych nieprawidłowości w wykonawstwie robót lub innych przyczyn losowych.

14. Kierownictwo budowy ma obowiązek zapewnić organizację zaplecza budowy, systematyczne usuwanie ścieków socjalno-bytowych, usuwanie odpadów i ich niezbędną utylizację, bakteriologiczne badanie wody do picia, utrzymywanie dróg i chodników technologicznych w stanie pełnej drożności, ustalenie myjni dla transportu kołowego przed wyjazdem z placu budowy, utrzymywanie, konserwacja i mycie dróg dojazdowych do placu budowy w stanie nie pogorszonym niż w chwili przejęcia placu budowy.



Charakterystyka energetyczna Rozbudowy Pawilonu nr 1 Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11

Własności budynku / części budynku / lokalu

Zapotrzebowanie na energię pierwotną	EP	286,8 [kWh/m ² x rok]
Powierzchnia ogrzewana	Af	1936,5 [m ²]
Kubatura ogrzewana (liczona po obrysie zewnętrznym)	Ve	9620,6 [m ³]
Pojemność cieplna	Cm	1351183 [kJ/K]
Współczynnik strat ciepła na wentylację	Hve	288,20 [W/K]
Zapotrzebowanie na energię użytkową do podgrzania ciepłej	QW,nd	114701,3 [kWh]
Zapotrzebowanie na energię końcową oświetlenia wbudowanego	EK,L	81333,9 [kWh]

Bilans energetyczny

Miesiąc	Htr [kW/K]	Qtr [kWh]	Qve [kWh]	QH,ht [kWh]	Qint [kWh]	Qsol [kWh]	QH,gn [kWh]	QH,gn*ηH [kWh]	QH,nd [kWh]
Styczeń	1264,70	20362,1	4640,2	25002,3	4322,3	2446,3	6768,6	6768,6	18233,7
Luty	1261,30	18765,9	4287,9	23053,8	3904,0	2884,0	6788,1	6788,1	16265,8
Marzec	1309,12	16304,7	3589,5	19894,1	4322,3	5730,4	10052,7	10051,9	9842,3
Kwiecień	1400,12	11633,5	2394,7	14028,2	4182,9	7935,9	12118,8	11602,2	2425,9
Maj	1688,55	7965,0	1359,5	9324,5	4322,3	10612,7	14935,1	8912,4	412,1
Czerwiec	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lipiec	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sierpień	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wrzesień	1643,01	7973,5	1398,6	9372,1	4182,9	7284,0	11466,9	8563,8	808,3
Październik	1432,24	11124,9	2238,6	13363,5	4322,3	4450,3	8772,6	8756,8	4606,8
Listopad	1324,42	14818,8	3224,7	18043,5	4182,9	2639,0	6821,8	6821,8	11221,7
Grudzień	1264,01	20445,0	4661,6	25106,6	4322,3	2155,7	6478,0	6478,0	18628,6
Suma strat	-	129393,4	27795,3	157188,7	-	-	-	0,0	82445,1
Suma	-	0,0	0,0	0,0	38064,3	46138,4	84202,7	74743,6	-

Charakterystykę sporządzono przy następujących założeniach:

- wentylacja mechaniczna, nawiewno wywiewna, z odzyskiem ciepła (z glikolowym odzyskiem ciepła oraz z krzyżowym wymiennikiem ciepła)
- Współczynniki przenikania ciepła przegród zgodne z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 5 lipca 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- Ogrzewanie wodne pompowe.
Źródłem ciepła dla instalacji jest istniejąca wymiennikownia zlokalizowana w przedmiotowym obiekcie

$$\eta_{hg} = 0,93$$

Ogrzewanie wodne z zaizolowanymi przewodami i urządzeniami, które znajdują się w pomieszczeniach ogrzewanych $\eta_{hd} = 0,97$

Centralne ogrzewanie podłogowe oraz grzejniki płytowe regulacja centralna i miejscowa
 $\eta_{he} = 0,97$

Sprawność układu akumulacji ciepła $\eta_{hs} = 1,0$ (brak zasobnika buforowego)

- Przygotowanie c.w.u.
Centralne przygotowanie ciepłej wody, instalacja z obiegami cyrkulacyjnymi. Piony instalacyjne izolowane, przewody rozprowadzające izolowane. $\eta_{wet} = 0,7$ (instalację średnie od 30-100 punktów poboru).
Zasobniku wody w systemie wg standardu z budynku niskoenergetycznego- $\eta_{hs} = 0,85$

Źródłem ciepła dla instalacji jest istniejąca wymiennikownia zlokalizowana w przedmiotowym obiekcie
sprawność wytwarzania cwu $\eta_{wg} = 0,92$

- Oświetlenie wbudowane. Spełnienie kryteriów oświetlenia w stopniu podstawowym 15W/m².
Natężenie oświetlenia nieregulowane. Regulacja światła ręczna.