

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

I. Opis techniczny

1. Przedmiot i zakres projektowania
2. Podstawa opracowania
3. Charakterystyka obiektu
4. Opis robót budowlanych
5. Wykończenie
6. Instalacje
7. Ochrona przeciwpożarowa
8. Zestawienie pomieszczeń i powierzchni
9. Uwagi końcowe

II. Część graficzna

- | | |
|--|--------------|
| 1. Plansza zagospodarowania terenu | - rys. nr 1 |
| 2. Rzut przyziemia | - rys. nr 2 |
| 3. Rzut parteru | - rys. nr 3 |
| 4. Rzut I piętra | - rys. nr 4 |
| 5. Rzut II piętra | - rys. nr 5 |
| 6. Rzut kondygnacji technicznej | - rys. nr 6 |
| 7. Rzut dachu | - rys. nr 7 |
| 8. Przekrój A-A | - rys. nr 8 |
| 9. Przekrój B-B | - rys. nr 9 |
| 10. Przekrój C-C | - rys. nr 10 |
| 11. Elewacje | - rys. nr 11 |
| 12. Zestawienie okien | - rys. nr 12 |
| 13. Zestawienie drzwi | - rys. nr 13 |
| 14. Zestawienie drzwi i ścianek przeszklonych | - rys. nr 14 |
| 15. Zestawienie drzwi przeszklonych | - rys. nr 15 |
| 16. Zestawienie ścianek przeszklonych zewnętrznych | - rys. nr 16 |
| 17. Rzut przyziemia – sufitu podwieszane | - rys. nr 17 |
| 18. Rzut I piętra – sufity podwieszane | - rys. nr 18 |
| 19. Rzut II piętra – sufity podwieszane | - rys. nr 19 |
| 20. Rzut parteru – budynek „E” | - rys. nr 20 |
| 21. Rzut poddasza – budynek „E” | - rys. nr 21 |

OPIS TECHNICZNY

do projektu wykonawczego zagospodarowania terenu i architektury przebudowy części budynku „D” i „E” w SP WSZ w Szczecinie na potrzeby oddziałów kardiologii

1. Przedmiot i zakres projektowania

Przedmiotem projektowania jest przebudowa części budynku „D” po oddziale chirurgii w SP WSZ w Szczecinie, zlokalizowanym przy ul. Arkońskiej 4, na potrzeby przeniesienia z budynku „A” oddziałów kardiologii.

Zakres opracowania obejmuje przebudowę kondygnacji przyziemia, I i II piętra, nadbudowę części środkowej budynku (dawnego łącznika) na poziomie I i II piętra po obrysie kondygnacji parteru oraz nadbudowę kondygnacji technicznej nad częścią środkową w poziomie istniejącej maszynowni dźwigu. Parter budynku nie podlega przebudowie wewnętrznej. Projekt przewiduje też przystosowanie części pomieszczeń na parterze i na poddaszu budynku „E” (połączonego z budynkiem „D” przeszklonym łącznikiem) na potrzeby oddziałów kardiologicznych oraz termomodernizację budynku „D”, obejmującą docieplenie ścian i stropodachu oraz wymianę zewnętrznej stolarki okiennej i drzwiowej.

Opracowanie obejmuje rozwiązania funkcjonalne i architektoniczno–budowlane budynku oraz zagospodarowanie terenu wokół budynku „D”.

2. Podstawa opracowania

- Umowa nr DZ/223/368/2013 z dnia 27.11.2013 r., zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie i Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Umowa nr NZ/223/1U-368/2014 z dnia 18.04.2014 r., zawarta pomiędzy Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie i Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Inwentaryzacja pomieszczeń, wykonana przez autorów opracowania
- Decyzja nr 21/2014 z dnia 18.03.2014 r o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego, wydana przez Prezydenta Miasta Szczecina
- Projekt budowlany przebudowy części budynku „D” wraz z nadbudową łącznika i zagospodarowaniem terenu oraz części pomieszczeń w budynku „E” na potrzeby oddziałów kardiologicznych, wykonana przez autorów opracowania w kwietniu 2014 r., zatwierdzony przez WUiAB UM w Szczecinie decyzją o pozwoleniu na budowę z dnia 29.05.2014 r.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- Wytoczne programowe Użytkownika
- Inwentaryzacja przewodów kominowych, wykonana w lipcu 2008 r. przez firmę „Usługi kominarskie Orell Adam”

3. Charakterystyka obiektu

3.1. Stan istniejący

Budynek „D” objęty opracowaniem położony jest na wydzielonym terenie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala zespolonego w Szczecinie, przy ul. Arkońskiej 4, na działce nr 3/38 obręb 2036. Budynek „D” połączony jest przeszklonym łącznikiem, (mieszczącym klatkę schodową i dźwig szpitalny) z budynkiem „E”.

Budynek „D” składa się z dwóch budynków wybudowanych przed II wojną światową, które w latach siedemdziesiątych ubiegłego wieku zostały nadbudowane i połączone łącznikiem tak, że obecnie tworzą jedną czterokondygnacyjną bryłę, przekrytą płaskim dachem. W środkowej części ponad dach wystaje maszynownia dźwigu. W budynku zlokalizowane są oddziały łóżkowe. Na parterze, przebudowanym i wyremontowanym w 2009 roku, zlokalizowany jest oddział otolaryngologii z blokiem operacyjnym.

Na I i II piętrze mieszczą się oddziały chirurgiczne, na II piętrze zlokalizowany jest blok operacyjny chirurgiczny. W przyziemiu jest izba przyjęć chirurgiczna i otolaryngologiczna z krytym podjazdem dla karettek oraz pomieszczenia techniczne. Zadaszenie podjazdu jest niskie i większość karettek parkuje obecnie poza zadaszeniem. W środkowej części (łącnik) zlokalizowany jest dźwig szpitalny, wymieniony w 2009 roku na nowy. Do komunikacji pionowej służą dwie klatki schodowe – jedna obudowana i oddymiana, druga otwarta, nie przewidziana jako klatka ewakuacyjna. Budynek nie jest ocieplony.

Budynek „E”, mniejszy, zachował swój pierwotny wygląd. Jest to budynek dwukondygnacyjny, częściowo podpiwniczony, przekryty dachem mansardowym czterospadowym. Od strony północnej posiada parterową, niepodpiwniczoną przybudówkę, przekrytą dachem wysokim, dwuspadowym.

W budynku na parterze i na piętrze zlokalizowane są przyszpitalne poradnie specjalistyczne, a na poddaszu - szatnie i pokoje personelu. Piwnice są nieużytkowe. Budynek został gruntownie wyremontowany i docieplony w 2009 roku.

Układ konstrukcyjny budynku „D” – mieszany, w przeważającej części podłużny, trójtraktowy. Stropy nad przyziemem – ceramiczne odcinkowe, na wyższych kondygnacjach – DZ 3, stropodach wentylowany o konstrukcji z płyt korytkowych. Budynek „E” posiada nad piwnicą stropy ceramiczne odcinkowe, wyżej stropy drewniane zabezpieczone p.poż., konstrukcja dachu – drewniana, obudowana w części użytkowej przegrodami z płyt GKF.

Budynek wyposażony jest we wszystkie instalacje, niezbędne do funkcjonowania szpitala, z wewnętrznych sieci szpitalnych.

3.2. Projektowana funkcja

Główne funkcje w budynku „D” – oddziały łóżkowe, nie ulegają zmianie – planowane oddziały kardiologii zajmą miejsce po oddziałach chirurgicznych, przeniesionych do kompleksu budynków „L” i „M”.

W przyziemiu zaprojektowano izbę przyjęć kardiologiczną z pokojami badań, gabinetami diagnostycznymi i 8-łóżkowym odcinkiem obserwacyjnym oraz niewielką izbę przyjęć do oddziału otolaryngologii. Przeprojektowano część wejściową do budynku w obrębie podjazdu dla karettek – zaprojektowano hol wejściowy dla pacjentów z rejestracją i odrębne wejście – na wprost wejścia do windy, dla pacjentów przywożonych przez karetki pogotowia. Zaprojektowano też nowe, wyższe zadaszenie podjazdu dla karettek. Pomieszczenia medyczne zlokalizowano od strony południowo-zachodniej, gdzie poziom posadzki pomieszczeń znajduje się na poziomie przyległego terenu. Od strony północno-wschodniej, zagłębionej w terenie, zaprojektowano poczekalnię i węzły sanitarne pacjentów, pomieszczenia socjalne personelu oraz magazyny i pomieszczenia techniczne, pozostawiono też istniejące pomieszczenia techniczne.

Na I piętrze zaprojektowano oddział kardiologiczny liczący 26 łóżek w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych z indywidualnymi węzłami sanitarnymi, dyżurkę pielęgniarek z otwartym punktem pielęgniarskim oraz pomieszczenia dla pacjentów i dla personelu, niezbędne do funkcjonowania oddziału. W północnej części budynku, za klatką schodową, zaprojektowano 10-łóżkowy oddział intensywnej opieki kardiologicznej, dostępny przez służbę.

Na II piętrze zaprojektowano 25-łóżkowy oddział kardiologiczny oraz wydzieloną część zabiegową, mieszczącą hybrydową pracownię hemodynamiki, pracownię badań EPS i ablacji oraz pracownię elektroterapii wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi, niezbędnymi do prawidłowego funkcjonowania pracowni.

W części środkowej budynku, na dachu znajduje się maszynownia dźwigu. Zaprojektowano rozbudowę przestrzeni technicznej w poziomie maszynowni po obrysie zewnętrznym łącznika, zbudowanego w latach siedemdziesiątych XX wieku. W przestrzeni tej przewidziano lokalizację urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych dla potrzeb projektowanych funkcji. Istniejące centrale klimatyzacyjne, zlokalizowane na dachu budynku, przewidziano częściowo do demontażu.

W ramach niniejszego opracowania przewidziano do wyburzenia istniejącą otwartą klatkę schodową, zlokalizowaną w pobliżu przeszklonego łącznika. Klatka ta, po wybudowaniu nowej klatki w łączniku, jest zbędna zarówno dla potrzeb komunikacji jak i ewakuacji z budynku.

Pomieszczenia na parterze w budynku „E”, przewidziano również na potrzeby oddziałów kardiologicznych. Zaprojektowano tu pracownię diagnostyki nieinwazyjnej oraz dużą salę raportów i szkoleń, na poddaszu pozostawiono istniejące szatnie i pokoje dla pracowników. Nowe funkcje wpasowano

w istniejącą strukturę budowlaną, zachowując w większości dotychczasowy układ pomieszczeń. Pomieszczenia na I piętrze i na poddaszu pozostawiono bez zmian (szatnie i pokoje personelu po oddziale chirurgii będą przeznaczone dla oddziałów kardiologicznych).

3.3. Projektowane zagospodarowanie terenu

Istniejące zagospodarowanie pozostawiono bez zmian z zachowaniem istniejących dojazdów i wejść do budynku. W ramach niniejszego opracowania przewidziano uporządkowanie i wymianę nawierzchni przy budynku oraz zaprojektowano miejsca postojowe wzdłuż skarpy od strony południowej. Przewidziano nadsypanie gruntu pod parkingi z wykorzystaniem gruzu budowlanego jako podbudowy i nowe uformowanie skarp z zagęszczeniem i wzmocnieniem gruntu oraz obsadzenie ich zielenią niską i obsianie trawą. Przy budynku wzdłuż elewacji wejściowej (południowej) zaprojektowano pas zieleni, zagospodarowany niską zielenią dekoracyjną. Przewidziano do wymiany nawierzchnię drogi dojazdowej z uwzględnieniem wymagań dla drogi pożarowej. Zaprojektowano nowe chodniki prowadzące do wejść do budynku.

Od strony północnej przewidziano do likwidacji fosi doświetlające (w miejscu zamurowanych okien) i żelbetową pochylnię ze schodami, która nie jest obecnie użytkowana. Tam, gdzie pozostawiono okna poniżej terenu, zaprojektowano nowe fosi doświetlające, zabezpieczone balustradami. Zaprojektowano wyburzenie starej i wykonanie nowej rampy ze schodami przy wejściu kuchennym do budynku. Wzdłuż północnej ściany budynku, między ścianą i drogą zaprojektowano nawierzchnie chodnikowe z kostki betonowej.

W odległości 10 m od północno-wschodniego narożnika wyższego budynku i 10 m od niższej części zaprojektowano zadaszoną osłonę śmietnikową, wbudowaną w skarpe.

W ramach niniejszego opracowania wszystkie instalacje zewnętrzne przy budynku przewidziano do wymiany na nowe (według opracowań branżowych).

Projektowana przebudowa budynku z nadbudową łącznika nie wprowadza nowych funkcji w szpitalu (a tylko przeniesienie istniejących oddziałów z jednego budynku do drugiego), nie powoduje też zwiększenia ilości osób zatrudnionych ani ilości pacjentów, nie powoduje więc zwiększenia zapotrzebowania na miejsca postojowe.

3.4. Rozwiązania architektoniczne

Po rozbudowie i nadbudowie budynku w latach siedemdziesiątych ubiegłego stulecia, nadbudowana kondygnacja i rozbudowany łącznik formą i detalem nie przystają do oryginalnych, przedwojennych elewacji. Urwane bez zakończenia pilastry, inne wielkości otworów okiennych, zwieńczenie budynku pasem blachy falistej, powodują, że na elewacjach budynku panuje bałagan i nieład przestrzenny.

W ramach niniejszego opracowania przewidziano dostosowanie otworów i podziałów okiennych łącznika i II piętra do wielkości i podziałów okien niższych, pierwotnych kondygnacji. Zaprojektowano odcięcie górnej kondygnacji kolorem i poziomym gzymsem, biegnącym pod parapetami okiennymi (jak na niższych piętrach) oraz zaprojektowano gzyms wieńczący budynek.

Przewidziano nadbudowę łącznika na I i II piętrze po obrysie parteru w celu zlikwidowania schodkowego układu kondygnacji (jako zupełnie obcego elementu przestrzennego) oraz ponad dachem w celu oddzielenia dwóch części budynku, będących pierwotnie odrębnymi budynkami. Dodatkowo zaakcentowano wystającą bryłę łącznika ciemniejszym kolorem. Przewidziano uporządkowanie części wejściowej w poziomie przyziemia – wyrównanie i przeszklenie ściany zewnętrznej z przebudową krytego podjazdu dla karetok oraz uporządkowanie terenu wokół budynku – likwidację zbędnych wejść, przybudówek, schodów i pochylni.

Zaprojektowano docieplenie ścian zewnętrznych metodą lekką moką z zachowaniem istniejących ryzalitów oraz odtworzeniem gzymsów i opasek okiennych przez naklejenie profili styropianowych i otynkowanie. Przyjęto kolorystykę ścian nawiązującą do kolorystyki drugiego, wyremontowanego skrzydła budynku.

Nowe zadaszanie podjazdu dla karetok oraz ściany przyziemia w części wejściowej zaprojektowano lekkie przeszklone, na konstrukcji z profili aluminiowych w systemie fasadowym.

3.5. Podstawowe dane techniczne

• Powierzchnia objęta opracowaniem	-	3 132,80 m ²
w tym :		
powierzchnia użytkowa	-	2 467,22 m ²
powierzchnia komunikacji	-	665,58 m ²
• Powierzchnia budynku „D” objęta opracowaniem	-	2 657,72 m ²
• Powierzchnia budynku „E” objęta opracowaniem	-	475,08 m ²
• wysokość kondygnacji netto		
- przyziemie	-	3,10 m
- I piętro	-	3,70 m
- II piętro	-	3,20 m
- III piętro (kondygnacja techniczna)	-	2,85 m
• łączna ilość łóżek w budynku	-	103
w tym:		
- przyziemie (odcinek obserwacyjny kardiologii)	-	8
- parter (oddział otolaryngologii)	-	31
- I piętro (oddział kardiologii + OIOK)	-	26 + 10
- II piętro	-	28

4. Opis robót budowlanych

4.1. Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- Wyburzenie części ścian działowych i fragmentów ścian nośnych
- Wyburzenie ścian i słupów w części wejściowej i zadaszenia nad podjazdem dla karetek
- Wyburzenie niezabudowanej klatki schodowej
- Wyburzenie biegów schodowych z przyziemia na parter w drugiej klatce schodowej
- Wyburzenie ścian zewnętrznych części środkowej (łącznika) wystającej z lica budynku
- Wyburzenie kominów na dachu
- Zerwanie pokrycia dachowego z papy, demontaż attyk, obróbek, rynien, rur spustowych i t.p.
- Wykucie otworów drzwiowych i okiennych w ścianach konstrukcyjnych
- Wykucie otworów w ścianach i stropach na kanały wentylacyjne
- Wykucie wnęk na nowe tablice instalacyjne, szafki hydrantowe itp.
- Wykucie otworów w stropach na nową windę kuchenną
- Wykucie wszystkich ościeżnic drzwiowych i okiennych
- Skucie wszystkich okładzin z płytek ceramicznych i usunięcie lamperii olejnych
- Skucie odpadających i zawilgoconych tynków
- Skucie wszystkich posadzek na gruncie i na stropach międzypiętrowych
- Obniżenie poziomu posadzek w części pomieszczeń od strony północnej
- Demontaż drzwi, ścianek przeszklonych, okien, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych oraz listew naściennych w korytarzu
- Demontaż wszystkich sufitów podwieszonych
- Wykucie ze ścian wszystkich starych tablic instalacyjnych, szafek hydrantowych itp.
- Demontaż windy kuchennej wraz z szybem
- Demontaż daszków nad wejściami
- Rozebranie obudów kanałów wentylacji mechanicznej na elewacji zachodniej
- Rozebranie przybudówek przy ścianie zachodniej
- Wyburzenie studni doświetlających, rampy, pochylni, schodów zewnętrznych, murów oporowych i terenowych
- Rozebranie wszystkich nawierzchni zewnętrznych wokół budynku
- Wyburzenie ścianek działowych w miejscu lokalizacji sali raportów i przejścia z windy
- Rozebranie sufitów podwieszonych na parterze budynku „E” - w korytarzu, poczekalni i w części wejściowej oraz demontaż wyjścia na strych wraz z drabiną wylazową

4.2. Projektowane rozwiązania budowlane

W ramach planowanej przebudowy i nadbudowy wykonane będą następujące roboty budowlane:

- wykonanie nowej konstrukcji pod nadbudowę części środkowej wystającej (łącznika)
- wykonanie ścian zewnętrznych i stropów w części nadbudowywanej
- wykonanie stropów żelbetowych w miejscu wyburzonej klatki schodowej i windy kuchennej
- nadbudowa kondygnacji technicznej w części środkowej
- wykonanie przeszklonych ścian zewnętrznych w części wejściowej w systemie fasadowym
- wykonanie nowego zadaszenia podjazdu karetek – przeszklonego w systemie fasadowym
- wykonanie szklanych zadaszeń nad wejściami do budynku
- zamurowania w ścianach nośnych i działowych
- zamurowanie części okien w przyziemiu w pomieszczeniach technicznych i magazynowych
- wykonanie nowych biegów schodowych z przyziemia na parter
- wykonanie nowego dźwigu kuchennego
- docieplenie ścian i dachu budynku
- wykonanie w warstwie docieplenia gzymsów ze styropianu – nowych i jako uzupełnienie istniejących
- wykonanie nowego pokrycia dachowego z papy termozgrzewalnej
- wykonanie obróbek blacharskich, rynien i rur spustowych
- osuszenie i wykonanie izolacji ścian w przyziemiu
- postawienie nowych ścianek działowych
- wykonanie stalowych podciągów i nadproży w miejscach wyburzeń oraz wzmocnień stropów pod urządzenia technologiczne
- nowe wykończenie ścian i sufitów w pomieszczeniach
- wykonanie nowych posadzek wraz z podłogami betonowymi
- wymiana wszystkich drzwi i ościeżnic
- wymiana wszystkich okien i parapetów
- wykonanie balustrad schodowych, listew i poręczy w korytarzach, pochwytów w łazienkach
- obudowa kanałów zewnętrznych na ścianie zachodniej
- wymurowanie nowych kominów i wyrzutni wentylacyjnych na dachu
- wykonanie studzienek doświetlających i murów oporowych wraz z balustradami
- nadsypanie i umocnienie skarp pod miejsca parkingowe
- uformowanie nowych skarp, obsadzenie zielenią niską i obsianie trawą
- wykonanie nowych nawierzchni dróg, parkingów i chodników
- wykonanie rampy ze schodami przy wejściu kuchennym, schodów i murów terenowych
- wykonanie osłony śmietnikowej wbudowanej w skarpe
- wykonanie remontu pomieszczeń na poddaszu w budynku „E”
- naprawa pomieszczeń na parterze w miejscach przejść instalacyjnych

4.2.1. Przebudowa i nadbudowa części środkowej

- fundamenty, słupy, podciągi, stropy - żelbetowe wylewane na budowie
- ściany fundamentowe – murowane z bloczków betonowych
- ściany nadziemne – murowane z cegły kratówki
- przeszklone ściany i dach podjazdu dla karetek – system fasadowy z profili aluminiowych, szklone szkłem bezpiecznym laminowanym
- docieplenie i pokrycie dachu – płyty Styrotop lub (równoważne) ze spadkiem, papa termozgrzewalna

4.2.2. Ściany działowe, zamurowania, kominy, wyrzutnie dachowe

Nowe ściany działowe zaprojektowano z bloczków gazobetonowych grubości 8 i 12 cm. Wymagana odporność ogniowa ścian – EI 30 (nie dotyczy ścian wydzielających łazienki przy pokojach chorych i ścian wewnętrznych w toaletach).

Ściany oddzielające punkty pielęgniarstwa od dyżurek na I i II piętrze zaprojektowano z pustaków szklanych matowych.

Zamurowania w istniejących ścianach działowych należy wykonać z cegły dziurawki.

Zamurowania w istniejących ścianach nośnych należy wykonać z cegły pełnej – wymagana odporność ogniowa ścian – REI 120.

Ściany studni doświetlających – poniżej terenu żelbetowe wylewane na budowie, powyżej terenu z cegły klinkierowej w kolorze szarym.

Kominy wymurować z cegły klinkierowej w kolorze szarym i przekryć lekkimi czapami z krawędziaków drewnianych na konstrukcji z kształowników stalowych, pokrytych blachą powlekaną w kolorze ciemnoszarym.

Ściany wyrzutni dachowych zaprojektowano murowane z cegły klinkierowej (jedna wyrzutnia lekka - z płyt cementowych aquapanel outdoor na konstrukcji z kształowników stalowych), przekryte lekkimi czapami, jak kominy.

4.2.3. Nadproża i podciągi, wzmocnienia pod urządzenia technologiczne

W miejscach wyburzeń zaprojektowano nadproża i podciągi z kształowników stalowych, obudowane płytami GKF w kompletnym systemie (odporność ogniowa obudowy EI 120) do uzyskania klasy odporności ogniowej R 120.

W miejscach lokalizacji ciężkich urządzeń technologicznych zaprojektowano wzmocnienia stropów z belek stalowych obudowanych do klasy odporności ogniowej REI 60 lub wymianę fragmentów stropów DZ-3 na płyty żelbetowe oparte na belkach stalowych HEB. Szczegóły w projekcie konstrukcji

4.2.4. Stropy w miejscach wyburzeń

W miejscu wyburzonej klatki schodowej i windy kuchennej zaprojektowano stropy żelbetowe, wylewane na budowie, wymagana odporność ogniowa REI 60.

4.2.5. Biegi schodowe z przyziemia na parter, schody zewnętrzne z rampą – żelbetowe, wylewane na budowie

4.2.6. Izolacja ścian przyziemia

Przewidziano izolację poziomą zawilgoconych ścian przyziemia metodą iniekcji chemicznej z zastosowaniem kompletnego systemu renowacji wybranego producenta. Izolacja pionowa – dwukomponentowa powłoka bitumiczna, po dociepleniu płytami XPS zabezpieczona folią kubelkową.

4.2.7. Winda kuchenna

Zaprojektowano mały dźwig towarowy z napędem elektrycznym, w szybie o konstrukcji stalowej, z maszynownią umieszczoną w szybie na ostatniej kondygnacji nad kabiną. Wymiary kabiny 70 × 60 cm, drzwi do kabiny rozsuwane w pionie, wykończenie kabiny – stal nierdzewna.

4.2.8. Osłona śmietnikowa

Zaprojektowano osłonę śmietnikową wbudowaną w skarpe. Fundamenty murowane z bloczków betonowych, ściany nadziemne wysokości 180 cm i grubości 25 cm murowane z cegły klinkierowej w kolorze szarym, wykończone rolką. Zadaszenie na wysokości 220 cm nad poziomem terenu – płyta OSB uodporniona na działanie wilgoci na konstrukcji stalowo-drewnianej, spadek 5 % w kierunku tylnej ściany, pokrycie – blacha tytanowo-cynkowa. Wymiary zewnętrzne osłony śmietnikowej – 300 × 250 cm. Posadzka – płyty gresowe mrozoodporne na podkładzie betonowym grubości 10 cm

4.2.9. Obudowa kanałów wentylacyjnych na ścianie szczytowej budynku „D”

Kanały, biegnące po ścianie szczytowej, po zdemontowaniu istniejących obudów, należy obudować płytą cementową do stosowania na zewnątrz na konstrukcji z kątowników 50×50×5 mm, składającej się z pionowych słupków w narożach i poziomych ram w rozstawie co około 50 cm na całej wysokości obudowy. Elementy konstrukcji należy spawać i mocować do ściany budynku. Wszystkie elementy stalowe zabezpieczyć antykorozyjnie preparatami do stosowania na zewnątrz. Ściany obudowy wykończyć styropianem grubości 5 cm i tynkiem cienkowarstwowym, malowanym farbą silikonową (w systemie docieplenia metodą lekką – mokrą). Obudowy wykonać w formie pilastrów o jednakowym przekroju na całej wysokości budynku. Obudowę zlokalizowaną bliżej północnego narożnika budynku wykonać razem z obudową istniejącej czerpni ściennej. Obudowy wykonać przed ociepleniem ścian, a następnie dojąć płytami ocieplenia do ścian obudowy.

4.2.10. Wentylacja

Część pomieszczeń objętych opracowaniem posiada wloty do istniejących murowanych kanałów wentylacyjnych, wyprowadzonych ponad dach, jednak – jak wynika z inwentaryzacji przewodów kominowych, niektóre kanały są niedrożne, inne mają włączenia na kilku kondygnacjach.

W oparciu o wyżej wymienioną inwentaryzację zaprojektowano wentylację z wykorzystaniem istniejących przewodów. We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano wentylację mechaniczną wyciągową o działaniu ciągłym. Pomieszczenia o podobnych wymaganiach użytkowych i sanitarno-zdrowotnych pogrupowano w zespoły, podłączone do wspólnego wentylatora.

W części pomieszczeń zaprojektowano wentylację mechaniczną nawiewno – wyciągową.

W zespole pracowni zabiegowych na II piętrze i w zespole sal intensywnej opieki kardiologicznej zaprojektowano klimatyzację.

Dodatkowo w pomieszczeniach technicznych, w których wydzielają się duże ilości ciepła, zaprojektowano klimatyzację technologiczną za pomocą klimatyzatorów miejscowych. Jednostki zewnętrzne zlokalizowano na dachu.

W budynku „E” na parterze, w celu zapewnienia właściwej wymiany powietrza w projektowanej sali raportów, przeprojektowano istniejące zespoły wentylacji nawiewno-wywiewnej. W pozostałych pomieszczeniach – wentylacja bez zmian.

Nawiew powietrza zewnętrznego do wszystkich pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi, w których nie zastosowano nawiewu mechanicznego, w ilości 20 m³/h - zaprojektowano za pomocą nawiewników listwowych, umieszczonych w górnych ramach okien. Nawiew do pomieszczeń nie przeznaczonych na pobyt ludzi, bezokiennych – za pomocą podcięć wentylacyjnych w dolnej części skrzydeł drzwiowych.

Zaprojektowana wentylacja zapewnia wymaganą wymianę powietrza w pomieszczeniach. Szczegóły w opracowaniu branżowym.

4.2.11. Izolacje

- **Izolacje termiczne**

- ściany fundamentowe i przyziemia – płyty XPS grubości 15 cm
- ściany wyższych kondygnacji – styropian elewacyjny grubości 15 cm, metoda „lekka mokra”
- stropodach wentylowany – wełna mineralna granulowana grubości 25 cm
- stropodach pełny nad kondygnacją techniczną – płyty styropianowe dachowe ze spadkiem grub 25 cm

- **Izolacje parochronne**

W stropach nad natryskami wykonać izolację paroszczelną z folii polietylenowej.

- **Izolacje przeciwwilgociowe**

- posadzki na gruncie – dwukomponentowa uszczelniająca masa bitumiczna

- **Izolacje wodoszczelne**

W pomieszczeniach mokrych na podkładzie cementowym wykonać izolację z powłok wodoszczelnych – folia w płynie bezpośrednio pod wykładziny PCV. Ściany kabin natryskowych w węzłach sanitarnych zabezpieczyć powłokami wodoszczelnymi do wysokości 2,0 m.

- **Izolacje akustyczne**

Wszystkie kanały wentylacji mechanicznej, które nie zostały zaizolowane ze względów technologicznych, należy przed obudowaniem owinać matami z wełny mineralnej grubości 5 cm. W miejscach lokalizacji pod stropem wentylatorów ściany i sufit w obrębie 1,5 m wokół wentylatora należy wyłożyć płytami z wełny mineralnej grubości 8 cm.

4.2.12. Docieplenie ścian budynku, zadaszenia nad wejściami

Zaprojektowano docieplenie ścian metodą lekką – mokrą, wykonaną w systemie, polegającą na umocowaniu od strony zewnętrznej warstwowego układu złożonego z płyt izolacji termicznej i cienkowarstwowego tynku strukturalnego na podkładzie z warstwy zaprawy klejowej, zbrojonej siatką. Jako izolację termiczną zastosowano płyty ze styropianu samogasnącego. Jako wykończenie elewacji zastosowano tynk silikonowy i mineralny strukturalny o drobnym uziarnieniu i fakturze baranka malowany farbami silikonowymi.

Po wykonaniu docieplenia ścian i nowego pokrycia należy wykonać nowe obróbki dachu i ścian attykowych z blachy powlekanej w kolorze szarym RAL 7036.

Nad wejściami do budynku zaprojektowano zadaszenia wykonane ze szkła bezbarwnego, bezpiecznie laminowanego podwieszane do ścian za pomocą cięgien stalowych.

5. Wykończenie pomieszczeń

5.1. Wykończenie zewnętrzne

- cokół - tynk silikonowy wzmocniony malowany farbą silikonową na kolor ciemnoszary - nr 37303 w katalogu „Sto” lub równoważny
- ściany zewnętrzne parteru i I piętra – tynk mineralny cienkowarstwowy o fakturze drobnoziarnistej w kolorze jasnoszarym - nr 37306 w katalogu „Sto” lub równoważny
- ściany zewnętrzne II piętra – tynk cienkowarstwowy o fakturze drobnoziarnistej w kolorze szarym - nr 37304 w katalogu „Sto” lub równoważny
- ściany zewnętrzne części środkowej i nadwieszonych brył pracowni zabiegowych na II piętrze – tynk cienkowarstwowy o fakturze drobnoziarnistej w kolorze ciemnoszarym - nr 37303 w kat. „Sto”
- ryzality, gzymsy, opaski okienne – tynk cienkowarstwowy o fakturze gładkiej w kolorze białym – nr 37207 w katalogu „Sto” lub równoważny
- ściany i drzwi przeszklone w części wejściowej i podjazd dla karetek – profile aluminiowe w systemie fasadowym lakierowane proszkowo na kolor ciemnoszary – RAL nr 7036, słupy i attyka – kasetony z paneli kompozytowych aluminiowych w kolorze ciemnoszarym RAL 7036
- drzwi przeszklone zewnętrzne, okna w części środkowej – profile aluminiowe lakierowane proszkowo na kolor ciemnoszary – RAL nr 7036
- elementy stalowe czerpni, wyrzutni, kominów, balustrady zewnętrzne, zadaszenie śmietnika i inne elementy metalowe – malowane proszkowo na kolor ciemnoszary – RAL nr 7036
- obróbki blacharskie, parapety zewnętrzne, rury spustowe – blacha tytanowo-cynkowa patynowana
- mury oporowe, schody i mury terenowe, ściany kominów, osłona śmietnikowa – murowane z cegły klinkierowej i z bruku klinkierowego w kolorze szarym
- nawierzchnie dróg dojazdowych i parkingów – kostka betonowa i płyty ażurowe w kolorze szarym
- nawierzchnie chodników – płytki betonowa z posypką granitową w kolorze białoszarym

5.2. Wykończenie wewnętrzne

5.2.1. Wykończenie ścian i sufitów

Tynki

- ściany projektowane – tynk kategorii IV cementowo-wapienny wykończony gładzią gipsową
- ściany istniejące – tynki skuć i wykonać nowe lub wyremontować i doprowadzić do kategorii IV.

Okładziny ścian

- wykładzina ścienna PCV do pełnej wysokości – pracownie zabiegowe na II piętrze (351, 357, 359), pomieszczenia przygotowania lekarzy i pacjenta (350, 355, 356), pom. wstępnego mycia i dezynfekcji (353), gabinety zabiegowe (028a, 237, 337), sale chorych OIOK (250, 251, 252)
- wykładzina ścienna PCV do wysokości opaski drzwiowej (2,05 m nad posadzką) - łazienki, węzły sanitarne, brudowniki (013, 219, 255, 319), kuchenki oddziałowe (017, 235, 335), pomieszczenia porządkowe (051, 234, 307) itp.
- fartuchy z wykładziny ścienniej PCV do pełnej wysokości - przy umywalkach i zlewozmywakach w pomieszczeniach nie zabezpieczonych okładziną wodoszczelną. Szerokości fartuchów - w zależności od potrzeb, minimum 90 cm + wywiniecie na sąsiednią ścianę na około 50 cm.
- fartuchy z wykładziny ścienniej PCV - w pokojach socjalnych na ścianach z szafkami kuchennymi (037, 242, 363), do wysokości górnych szafek
- wykładzina ścienna PCV lub tapeta winylowa do pełnej wysokości – ściany z łózkami w salach chorych (w każdej sali jedna ściana)

Malowanie

- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości – sale chorych, pokoje dziennego pobytu, punkty pielęgniarskie i dyżurki pielęgniarek, pokoje

- personelu, sekretariaty, pokoje socjalne, pokoje badań i diagnostyki, szatnie i przebieralnie personelu, magazyny, rejestracje
- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, wycieranie i uszkodzenia mechaniczne do pełnej wysokości – przedsionki, korytarze, hole, klatki schodowe, poczekalnie, śluzy wejściowe
 - malowanie farbą emulsyjną – ściany powyżej okładziny PCV, pomieszczenia techniczne, sufity we wszystkich pomieszczeniach.

5.2.2. Posadzki i nawierzchnie

W projekcie przyjęto wymianę wszystkich posadzek. Na wszystkich kondygnacjach objętych opracowaniem należy zerwać wierzchnie warstwy posadzkowe, a istniejące podłoża skuć i odtworzyć. Dla potrzeb nowej funkcji zaprojektowano posadzki z PCV i z płyt gresowych. Numery poszczególnych posadzek opisano w tabelkach pomieszczeń na rzutach i zaznaczono na przekrojach.

Nawierzchnie dróg dojazdowych wokół budynku należy wymienić na nowe, wykonane z kostki betonowej typu polbruk. Miejsca postojowe zaprojektowano z płyt betonowych ażurowych wypełnionych trawą. Dojścia i chodniki zaprojektowano z kostki betonowej z posypką granitową.

- 1. Gres (poziom posadzki obniżony w pom. nr 048, 053)**
 - płytki gresowe klejone do podłoża - 1,0 cm
 - podkład betonowy zatarty na gładko - 5,0 cm
 - styropian PS 20 - 8,0 cm
 - izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna
 - podkład z chudego betonu - 10,0 cm
- 2. Gres (z instalacją odwadniającą)**
 - płytki gresowe klejone do podłoża - 1,0 cm
 - 2 × folia w płynie
 - podkład betonowy zatarty na gładko - 5,0 cm
 - styropian PS 20 - 8,0 cm
 - izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna
 - podkład z chudego betonu - 10,0 cm
- 3. Mata zatrzymująca brud**
 - mata zatrzymująca brud w ramie aluminiowej - 2,0 cm
 - podkład betonowy zatarty na gładko - 5,0 cm
 - styropian PS 20 - 7,0 cm
 - izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna
 - podkład z chudego betonu - 10,0 cm
- 4. Wykładzina PCV AP (antypoślizgowa)**
 - wykładzina PCV antypoślizgowa klejona do podłoża - 0,5 cm
 - masa samopoziomująca - 0,5 cm
 - podkład betonowy zatarty na gładko - 5,0 cm
 - styropian PS 20 - 8,0 cm
 - izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna
 - podkład z chudego betonu - 10,0 cm
- 5. Wykładzina PCV (obniżony poziom posadzki w pom. 030, 032a, 038)**
 - wykładzina PCV klejona do podłoża - 0,5 cm
 - masa samopoziomująca - 0,5 cm
 - podkład betonowy zatarty na gładko - 5,0 cm
 - styropian PS 20 - 8,0 cm
 - izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna
 - podkład z chudego betonu - 10,0 cm

6. Wykładzina PCV (obniżony poziom posadzki w pom. 031)	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- 2 × folia w płynie	
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 8,0 cm
- izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna	
- podkład z chudego betonu	- 10,0 cm
7. Wykładzina PCV WR (wetroom)	
- wykładzina PCV do pomieszczeń mokrych klejona do podłoża	- 0,5 cm
- 2 × folia w płynie	
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 8,0 cm
- izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna	
- podkład z chudego betonu	- 10,0 cm
8. Wykładzina PCV – system schodowy	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- schody żelbetowe zatarte na gładko	- 20,0 cm
8a. Wykładzina PCV – system schodowy	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- schody żelbetowe zatarte na gładko	- 5,0 cm
- izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna	
- podkład z chudego betonu	- 10,0 cm
8b. Wykładzina PCV – system schodowy	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- folia budowlana	
- keramzyt	- 10,0 cm
- schody żelbetowe istniejące	
9. Wykładzina flokowana	
- wykładzina flokowana, klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 8,0 cm
- izolacja przeciwwilgociowa – dwukomponentowa masa bitumiczna	
- podkład z chudego betonu	- 10,0 cm
10. Wykładzina PCV (na stropie istniejącym)	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 2,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
10a. Wykładzina PCV (na stropie projektowanym)	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 4,0 cm
- strop żelbetowy	- 15,0 cm

11. Wykładzina PCV	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- 2 × folia w płynie	
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 2,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
12. Wykładzina PCV WR	
- wykładzina PCV do pomieszczeń mokrych klejona do podłoża	- 0,5 cm
- 2 × folia w płynie	
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 2,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
13. Wykładzina flokowana	
- wykładzina flokowana, klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 8,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
14. PCV EC płytki (351, 354, 355, 356, 357, 359, 361)	
- płytki PCV EC klejona do podłoża na klej przewodzący	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 2,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
14a. PCV EC płytki (358)	
- płytki PCV EC klejona do podłoża na klej przewodzący	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 4,0 cm
- strop żelbetowy	
14b. PCV EC płytki (351, 357, 359)	
- płytki PCV EC klejona do podłoża na klej przewodzący	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 4,0 cm
- strop DZ-3 wzmocniony	
15. Gres (z instalacją odwadniającą)	
- płytki gresowe klejone do podłoża	- 1,0 cm
- 2 × folia w płynie	
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 1,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
15a. Gres (z instalacją odwadniającą)	
- płytki gresowe klejone do podłoża	- 1,0 cm
- 2 × folia w płynie	
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 1,0 cm
- strop DZ-3 istniejący wzmocniony	

15b. Gres (z instalacją odwadniającą)	
- płytki gresowe klejone do podłoża	- 1,0 cm
- 2 × folia w płynie	
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 4,0 cm
- strop żelbetowy	20,0 cm
16. Gres	
- płytki gresowe klejone do podłoża	- 1,0 cm
- 2 × folia w płynie	
- podkład betonowy zatarty na gładko	- 5,0 cm
- styropian PS 20	- 1,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
17. Wykładzina PCV (152, 154)	
- wykładzina PCV klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- warstwy istniejące	
18. Wykładzina flokowana (155, 373, 376, 377)	
- wykładzina flokowana, klejona do podłoża	- 0,5 cm
- masa samopoziomująca	- 0,5 cm
- warstwy istniejące	
Warstwy dachowe	
19. Dach nad kondygnacją techniczną (402)	
- papa termozgrzewalna nawierzchniowa z posypką	
- papa termozgrzewalna podkładowa	
- styropian PS 20 laminowany papą asfaltową	- 25,0 cm
- strop DZ-3 istniejący	
19a. Dach nad kondygnacją techniczną (403)	
- papa termozgrzewalna nawierzchniowa z posypką	
- papa termozgrzewalna podkładowa	
- styropian PS 20 laminowany papą asfaltową	- 25,0 cm
- keramzyt ze spadkiem utwardzony	- 15 – 35 cm
- strop żelbetowy	- 18,0 cm
20. Dach płaski (część między łącznikami)	
- papa termozgrzewalna nawierzchniowa z posypką	
- papa termozgrzewalna podkładowa	
- płyty korytkowe istniejące, zatarte na gładko	- 10,0 cm
- pustka powietrzna	- 5 – 25 cm
- wełna mineralna granulowana	- 15 - 30 cm
- trociny z wapnem istniejące	
- strop DZ-3 istniejący	
21. Dach płaski (część zachodnia)	
- papa termozgrzewalna nawierzchniowa z posypką	
- papa termozgrzewalna podkładowa	
- płyty korytkowe istniejące, zatarte na gładko	- 10,0 cm
- pustka powietrzna	- 10 – 40 cm
- wełna mineralna granulowana	- 15 - 30 cm
- szlichta cementowa istniejąca	
- styropian istniejący	
- strop DZ-3 istniejący	
Nawierzchnie zewnętrzne	
22. Nawierzchnia podjazdu dla karetek	
- kostka betonowa typu polbruk	- 8,0 cm

- podsypka piaskowo-cementowa	- 15,0 cm
- podsypka piaskowa	- 30,0 cm
23. Nawierzchnia drogijazdowej	
- kostka betonowa typu polbruk	- 8,0 cm
- podsypka cementowo-piaskowa 1:4	- 5,0 cm
- podbudowa z tłucznia kamiennego	- 20,0 cm
- istniejące podłoże	
24. Chodniki	
- płytki betonowa z posypką granitową	- 6,0 cm
- podsypka piaskowa	- 15,0 cm
- podłoże rodzime	
25. Parkingi	
- płyty betonowe ażurowe 40 × 60 cm wypełnione zagęszczonym czarnoziemem i obsiane trawą	- 8,0 cm
- podsypka piaskowo-żwirowa	- 15,0 cm
- podłoże rodzime	

Uwagi :

- Posadzki na styku pomieszczeń należy łączyć bezprogowo
- Wszystkie łączenia wykładzin PCV należy spawać
- Cokoły przy posadzkach PCV wysokości minimum 8 cm należy wykonać przez wywiniecie pasów wykładziny z podłogi na ścianę
- Cokoły przy posadzkach z płytek PCV EC należy wykonać z systemowych elementów cokołowych z tego samego materiału (kształtki cokołowe proste, narożniki wklęsłe i wypukłe)
- stopnie schodów i wykończenie biegów przy ścianach i od strony duszy należy wykonać w systemie schodowym z PCV z zastosowaniem rozwiązań systemowych
- W salach zabiegowych, pomieszczeniach przygotowania lekarzy i pacjenta styki podłogi ze ścianą należy wyokrąglić.
- W pracowniach zabiegowych należy wykonać w posadzkach kanały kablowe o szerokości 20 cm i głębokości użytkowej 7 cm. Kanały wykonać w warstwach posadzkowych w formie koryt z blachy. Trasy kanałów pokazano na rzucie II piętra, ale ostateczny ich przebieg będzie można ustalić po wybraniu producenta aparatów. Kanały należy przykryć pokrywami z blachy, wykończonymi płytami PCV EC jak cała posadzka. Część kanałów powinna zostać odkryta, zgodnie z wytycznymi dostawcy aparatów.

5.2.3. Stolarka okienna i nawiewniki powietrza

W budynku zaprojektowano nowe okna, szczelne, wykonane z profili PCV, szklone szybami zespolonymi termoizolacyjnymi. Nowe okna wykonać na wzór okien istniejących, zachowując ich podziały.

W oknach pomieszczeń, gdzie nie zastosowano nawiewu mechanicznego należy zamontować w górnej części ramy okiennej listwowe nawiewniki powietrza o wydajności minimum 20 m³/h, z ręczną regulacją przepływu powietrza. Ilość nawiewników w oknach pokazano na rzutach.

5.2.4. Parapety

Zaprojektowano parapety w kolorze białym, wykonane z płyty postforming, jednostronnie zaokrąglonej, wystające poza lico wykończonej ściany na około 3 ÷ 4 cm. Parapety zewnętrzne zaprojektowano z blachy tytanowo-cynkowej.

5.2.5. Stolarka drzwiowa, drzwi i ścianki przeszklone

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano nowe drzwi o szerokościach zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami.

Zaprojektowano drzwi drewniane płytowe gładkie laminowane z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej. Ościeżnice do pomieszczeń dostępnych z korytarza ogólnego - stalowe obejmujące regulowane „szpitalne”, lakierowane proszkowo. Ościeżnice do łazienek przy pokojach chorych oraz pozostałe drzwi wewnętrzne (do kabin WC, między pokojami itp.) – stalowe „kątowe duże” poszerzone do grubości ściany (obejmujące), lakierowane proszkowo.

W drzwiach wewnętrznych do kabin sanitarnych, do łazienek przy pokojach chorych oraz do innych pomieszczeń bezokiennych należy wykonać w dolnej części skrzydeł podcięcia wentylacyjne.

W wejściach do izby przyjęć oraz w zespole pracowni zabiegowych zaprojektowano drzwi przesuwane otwierane automatycznie. W pracowniach zabiegowych, wyposażonych w aparaty wykorzystujące przy zabiegu promieniowanie rentgenowskie zaprojektowano drzwi i okna zapewniające ochronę sąsiednich pomieszczeń przed tym promieniowaniem.

W wejściach do holi i klatek schodowych, do dyżurek pielęgniarek, do sal IOK, do pomieszczeń wstępnego mycia zaprojektowano drzwi i ścianki przeszklone z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, szklonych do wysokości 2,0 m nad posadzką szkłem bezpiecznym laminowanym.

Na granicy stref pożarowych oraz w klatkach schodowych zaprojektowano drzwi o odporności ogniowej EI 60 i EI 30.

5.2.6. Sufity podwieszane i obudowy

We wszystkich węzłach sanitarnych, łazienkach, korytarzach, przedsionkach, poczekalniach zaprojektowano sufity podwieszane, wykonane z płyt gipsowo - kartonowych na stelażu metalowym. Sufity należy wykonać jako szczelne, nierozbieralne. W łazienkach należy stosować płyty wodoodporne.

W miejscach lokalizacji wentylatorów lub zaworów należy zamontować w sufitach kłapy rewizyjne. Wzdłuż korytarzy – w części środkowej należy wykonać pasy sufitu rozbieralnego, umożliwiające dostęp do instalacji, biegnących nad sufitami.

Instalacje przebiegające przez klatki schodowe ewakuacyjne należy obudować szczelnymi obudowami w systemie zapewniającym odporność ogniową EI 60.

W pracowniach zabiegowych na II piętrze zaprojektowano sufity podwieszane higieniczne - rozbieralne i zmywalne, przeznaczone do pomieszczeń o zwiększonych wymaganiach aseptycznych.

Wszystkie instalacje biegnące poza ścianami i sufitami podwieszonymi należy obudować płytami GK na stelażu metalowym.

Stelaże podtynkowe urządzeń sanitarnych podwieszanych należy zabudować ściankami z płyt GKBI wodoodpornych. Stelaże misek ustępowych i umywalk zabudować do wysokości 120 cm nad posadzką, w natryskach wykonać zabudowę do pełnej wysokości.

5.2.7. Odbojnice i narożniki ochronne

W korytarzach na oddziałach łóżkowych należy zamontować na ścianach podwójne odbojnice. Zaprojektowano odbojnice, składające się z profili aluminiowych mocowanych do ścian i kolorowej osłony z tworzywa sztucznego, np. typ SCR64 (lub równoważne). Odbojnice należy montować na wysokości około 90 i 60 cm (górna krawędź). Ostateczną wysokość należy ustalić według wysokości wystających części wózków transportowych i łóżek.

W salach chorych, na ścianach prostopadłych do okien, do których przylegają łóżka pacjentów zaprojektowano odbojnice mocowane do ściany na wysokości około 45 cm (dół listwy) – domierzyć do wysokości łóżka.

Narożniki wypukłe ścian w korytarzach ogólnych i przy wejściach w salach chorych, które nie są zabezpieczone ościeżnicami, należy wykończyć pionowymi listwami ochronnymi do wysokości 100 cm nad posadzką. Zaprojektowano narożniki ochronne montowane na powierzchni wykończonych ścian z profili aluminiowych mocowanych do ścian za pomocą śrub, wykończonych samozatraskującą się kolorową osłoną z tworzywa sztucznego w kolorze zbliżonym do koloru ścian.

W korytarzach i poczekalniach izby przyjęć zaprojektowano na ścianach podwójne odbojnice mocowane do ściany na wysokości 40 i 70 cm (dół listwy).

5.2.8. Pochwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń sanitarnych

W łazienkach pacjentów przy salach chorych zaprojektowano na ścianach pochwyty ułatwiające osobom chorym korzystanie z urządzeń sanitarnych. Zaprojektowano po dwa pochwyty poziome mocowane do ścian – przy natrysku i przy misce WC. Przy natrysku pochwyty mocować na wysokości 90 cm nad poziomem posadzki, a przy WC – 75 cm nad posadzką.

W łazienkach przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich zaprojektowano specjalne przybory sanitarne dostosowane dla tych osób oraz pochwyty, ułatwiające korzystanie z nich. Zaprojektowano po 2 pochwyty stałe poziome długości 60 cm przy

umywalkach, montowane na wysokości 87 cm, po 2 pochwytów poziomych uchylnych długości 75 cm, montowane na wysokości 70 cm oraz pochwyt kątowy z krzeselkiem składanym i ramieniem pionowym do mocowania słuchawki prysznicowej, zamontowany 90 cm nad posadzką.

5.2.9. Rolety przeciwsłoneczne i zasłony w salach IOK

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano rolety wewnętrzne, umieszczone w kasetach montowanych bezpośrednio na skrzydłach okiennych lub mocowanych do sufitu. Rolety należy wykonać z materiałów łatwo zmywalnych. W pracowniach zabiegowych na II piętrze oraz w sali raportów zaprojektowano rolety światłoszczelne.

W sali IOK zaprojektowano zasłony oddzielające poszczególne stanowiska na prowadnicach mocowanych do sufitów podwieszanych.

5.2.10. Balustrady

W klatce schodowej zaprojektowano balustradę stalowo – szklaną o wysokości 110 cm. Słupki i zwieńczenie balustrady na wysokości 110 cm nad schodami zaprojektowano z rur stalowych kwadratowych 40 × 40 mm, mocowanych w duszy schodów do boków biegów schodowych. Do słupków należy zamocować na wysokości 90 cm (górną krawędź) pochwytów o wymiarach 25 × 100 mm z drewna liściastego, malowanego lakierem kryjącym do drewna, a poniżej – w osi pochwytów zamontować wypełnienia z szyb bezpiecznych laminowanych. Przy ścianach zaprojektowano pochwytów drewniane 25 × 100 mm, mocowane we wgłębieniach ścian za pomocą metalowych wsporników, lakierowanych proszkowo, na wysokości 90 cm nad poziomem schodów.

Jako zabezpieczenie fos przy oknach przyziemia i na murze oporowym przy ścianie zachodniej zaprojektowano balustrady stalowe spawane, lakierowane proszkowo. Łączna wysokość zabezpieczenia (balustrada + cokół murowany) – 110 cm nad poziomem przyległego terenu.

5.2.11. Ochrona radiologiczna

Pomieszczenia pracowni zabiegowych na II piętrze, w których będą zainstalowane aparaty rtg i gabinet rtg w przyziemiu należy zabezpieczyć przed przenikaniem promieniowania jonizującego na zewnątrz gabinetu zgodnie z opracowanym projektem ochrony radiologicznej. Projekt ochrony radiologicznej z opisem osłon stałych musi być opracowany przez uprawnioną osobę i zatwierdzony przez właściwego wojewódzkiego inspektora sanitarnego. Projekt wymaganych osłon stałych należy opracować po wybraniu konkretnych aparatów rtg, według wytycznych producenta aparatu.

Gabinety z diagnostycznymi aparatami rentgenowskimi należy wyposażyć w ostrzegawczą sygnalizację świetlną umieszczoną nad drzwiami do gabinetu, włączaną równocześnie z zasilaniem generatora.

6. Instalacje

6.1. Instalacje sanitarne

W projektowanym obiekcie występują następujące instalacje sanitarne:

- wody zimnej
- ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji
- kanalizacji sanitarnej
- kanalizacji deszczowej
- centralnego ogrzewania
- ciepła technologicznego do nagrzewnic
- gazów medycznych (tlen, próżnia, sprężone powietrze i podtlenek azotu)
- odciążu gazów anestetycznych
- wentylacji mechanicznej wyciągowej o działaniu ciągłym
- wentylacji mechanicznej nawiewno – wywiewnej
- klimatyzacji
- wody do celów p.poż.

6.2. Instalacje elektryczne i teletechniczne

W projektowanym obiekcie występują następujące instalacje elektryczne :

- oświetlenia ogólnego - nie rezerwowana

- oświetlenia ogólnego – rezerwowana agregatem prądotwórczym
- oświetlenia miejscowego
- oświetlenia nocnego
- awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego
- gniazd wtykowych - nie rezerwowanych
- gniazd wtykowych – rezerwowanych agregatem prądotwórczym
- gniazd wtykowych separowanych
- gniazd wtykowych zasilania komputerów
- sieci strukturalnej
- zasilania wentylatorów wentylacji mechanicznej i central klimatyzacyjnych
- sterowniczo – sygnalizacyjna
- siłowa
- ekwipotencjalna
- sygnalizacji zajętości pomieszczeń
- zasilania lamp bakterioobójczych
- prądu zmiennego 24V
- sygnalizacji ciśnienia gazów medycznych
- monitoringu pacjentów w OIOK
- przyzewowa
- domofonów
- wyrównawcza
- systemu sygnalizacji pożarowej

6.3. Instalacje specjalistyczne

- Instalacja poczty pneumatycznej

7. Ochrona przeciwpożarowa

Budynki „D” i „E” połączone są przeszklonym łącznikiem i stanowią dwie strefy pożarowe.

Granicę stref stanowi ściana szczytowa budynku „D”, przylegająca do łącznika – odporność ogniowa ściany – REI 120.

7.1. Budynek „D” – szpital

- Budynek ma 5 kondygnacji naziemnych, w tym użytkowe przyziemie oraz kondygnację techniczną nad środkową częścią, dach płaski
- Budynek średnio wysoki – wysokość 19,01 m
- Przeznaczenie – szpital, kategoria zagrożenia ludzi - ZL II
- Klasa odporności pożarowej budynku – B

Wymagana odporność ogniowa elementów budynku :

- główna konstrukcja nośna	-	R 120
- stropy	-	REI 60
- ściany zewnętrzne	-	R 120, EI 60
- ściany wewnętrzne nośne	-	R 120, EI 30
- ściany wewnętrzne działowe	-	EI 30
- konstrukcja dachu	-	R 30
- przekrycie dachu	-	E 30

Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia.

Wszystkie elementy w ramach projektowanej kondygnacji spełniają wymagania.

- Budynek podzielono na dwie strefy pożarowe o wielkościach zgodnych z wymaganiami, co zapewnia możliwość ewakuacji z jednej strefy pożarowej do drugiej na tej samej kondygnacji. Granica strefy przebiega po ścianie klatki schodowej i dalej po ścianach wewnętrznych budynku o odporności ogniowej EI 120

- Do celów ewakuacji służą dwie istniejące klatki schodowe – jedna zlokalizowana w przeszklonym łączniku, druga między oddziałami łóżkowymi i blokami zabiegowymi. Klatki schodowe są wydzielone i oddymiane zgodnie z wymaganiami. Długości dojsć ewakuacyjnych są zgodne z wymaganiami. Drogi ewakuacyjne będą oznakowane i wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu minimum 1,0 lx i czasie pracy 1 godzina.
- Budynek jest wyposażony w instalację przeciwpożarowego zaopatrzenia wodnego – na korytarzach przy klatkach schodowych znajdują się piony hydrantowe, wyposażone na każdej kondygnacji w hydranty $\phi 25$ z wężem półsztywnym o długości do 30 m, wydajności min. 1 l/s i ciśnieniu 0,2 MPa.
- Budynek nie wymaga wyposażenia w instalację SSP i DSO, ponieważ liczba łóżek w budynku wynosi 102, jednak na życzenie Inwestora budynek zostanie wyposażony w system sygnalizacji pożarowej
- Obiekt należy wyposażyć w gaśnice przenośne spełniające wymagania polskich norm. Jedna jednostka środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) powinna przypadać na każde 100 m² powierzchni. Gaśnice należy rozmieścić w miejscach łatwo dostępnych i widocznych – przy wejściu na oddział i w korytarzach. Odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30 m. Należy zapewnić dostęp do gaśnic o szerokości co najmniej 1 m.
- Istniejąca wentylatornia w piwnicy stanowi wydzieloną strefę pożarową z wejściem z zewnątrz (odporność ogniowa ścian i stropów – EI 120). Projektowana wentylatornia na III piętrze również będzie wydzielona pożarowo.
- Hydranty do zewnętrznego gaszenia pożaru zlokalizowane są na terenie szpitala w pobliżu budynku objętego opracowaniem, najbliższy hydrant w odległości około 12 m od budynku, drugi w odległości około 18 m od budynku
- Dojazd pożarowy stanowi droga dojazdowa o szerokości minimum 4 m, biegnąca wzdłuż dłuższego boku budynku w odległości minimum 5 m od ściany, umożliwiająca przejazd samochodu straży pożarnej bez zawracania.

7.2. Budynek „E” – poradnie + łącznik (II strefa)

- Budynek ma 2 kondygnacje naziemne i użytkowe poddasze, przekryty jest dachem mansardowym, jest częściowo podpiwniczony, piwnice są nieużytkowe
- Budynek średnio wysoki – wysokość 15,70 m
- Przeznaczenie – poradnie diagnostyczne, kategoria zagrożenia ludzi - ZL III
- Klasa odporności pożarowej budynku – B

Wymagana odporność ogniowa elementów budynku :

- główna konstrukcja nośna	- R 120
- stropy	- REI 60
- ściany zewnętrzne	- R 120, EI 60
- ściany wewnętrzne nośne	- R 120, EI 30
- ściany wewnętrzne działowe	- EI 30
- konstrukcja dachu	- R 30
- przekrycie dachu	- E 30

Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia. Wszystkie elementy spełniają powyższe wymagania.

- Budynek stanowi jedną strefę pożarową o wielkości zgodnej z wymaganiami.
- Do celów ewakuacji z budynku służy jedna klatka schodowa istniejąca w łączniku, obudowana i oddymiana. Długości dojsć ewakuacyjnych są zgodne z wymaganiami. Drogi ewakuacyjne są oznakowane i wyposażone w oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu minimum 1,0 lx i czasie pracy 1 godzina.
- W budynku jest instalacja przeciwpożarowego zaopatrzenia wodnego – na drogach ewakuacyjnych w pobliżu klatki schodowej zlokalizowany jest pion hydrantowy, wyposażone na każdej kondygnacji w hydranty $\phi 25$ z wężem półsztywnym o długości do 30 m, wydajności min. 1 l/s i ciśnieniu 0,2 MPa.
- Obiekt należy wyposażyć w gaśnice przenośne spełniające wymagania polskich norm. Jedna jednostka środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) powinna przypadać na każde 100 m² powierzchni. Gaśnice należy rozmieścić w miejscach łatwo dostępnych i widocznych – przy wejściach na oddziały

i w korytarzach. Odległość z każdego miejsca w obiekcie, w którym może przebywać człowiek, do najbliższej gaśnicy nie powinna być większa niż 30 m. Należy zapewnić dostęp do gaśnic o szerokości co najmniej 1 m.

- Hydranty do zewnętrznego gaszenia pożaru zlokalizowane są na terenie szpitala w pobliżu budynku objętego opracowaniem, najbliższy hydrant w odległości około 9 m od budynku, drugi w odległości około 16 m od budynku
- Dojazd pożarowy stanowi droga dojazdowa o szerokości minimum 4 m, biegnąca wzdłuż dłuższego boku budynku w odległości minimum 5 m od ściany, umożliwiającą przejazd samochodu straży pożarnej bez zawracania.

8. Zestawienie pomieszczeń

8.1. Budynek „D” - 2657,72 m²

8.1.1. Przyziemie - 742,93 m²

001. klatka schodowa	-	14,63 m ²
002. korytarz (a+b+c)	-	71,34 m ²
003. korytarz	-	39,59 m ²
004. pokój lekarzy	-	16,64 m ²
005. sala obserwacyjna	-	23,10 m ²
006. łazienka	-	2,85 m ²
007. dyżurka pielęgniarek	-	16,05 m ²
008. sala obserwacyjna	-	34,88 m ²
009. łazienka	-	4,15 m ²
010. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	8,09 m ²
011. magazyn czystej bielizny	-	1,15 m ²
012. WC personelu	-	2,84 m ²
013. brudownik	-	4,98 m ²
014. rozdzielnia elektryczna	-	9,13 m ²
015. korytarz	-	2,52 m ²
015a. pokój lekarza dyżurnego	-	8,69 m ²
016. łazienka personelu	-	3,36 m ²
017. kuchenka oddziałowa	-	8,00 m ²
018. magazyn	-	2,38 m ²
019. gabinet EKG	-	11,72 m ²
020. izba przyjęć kardiologiczna	-	13,70 m ²
021. hol wjazdowy dla chorych z karetki	-	20,63 m ²
022. pomieszczenie „pro morte”	-	6,47 m ²
023. hol wejściowy do izby przyjęć	-	30,03 m ²
024. rejestracja	-	11,43 m ²
025. WC pacjentów	-	2,66 m ²
026. wiatrołap	-	4,86 m ²
027. łazienka przyjęć	-	7,71 m ²
028. izba przyjęć otolaryngologii	-	13,87 m ²
028a. gabinet zabiegowy	-	15,47 m ²
029. poczekalnia do izby otolaryngologicznej	-	7,27 m ²
030. magazyn	-	18,48 m ²
031. łazienka personelu	-	2,57 m ²
032. korytarz wewnętrzny	-	6,55 m ²
032a. magazyn	-	2,69 m ²
033. magazyn	-	34,56 m ²
034. poczekalnia do izby kardiologicznej	-	23,68 m ²
035. pomieszczenie techniczne	-	6,82 m ²
036. WC pacjentów	-	3,05 m ²

037. pokój socjalny	-	11,15 m ²
038. pomieszczenie dystrybucji sieci strukturalnej	-	7,65 m ²
039. poczekalnia	-	13,80 m ²
040. pokój badań	-	16,28 m ²
041. pokój badań	-	15,76 m ²
042. korytarz	-	10,77 m ²
043. gabinet RTG	-	23,53 m ²
044. sterownia	-	2,98 m ²
045. poczekalnia	-	14,60 m ²
046. gabinet UKG	-	8,73 m ²
047. pokój pielęgniarki koordynującej	-	8,73 m ²
048. pomieszczenie butli N ₂ O	-	3,82 m ²
049. pomieszczenie UPS	-	6,83 m ²
050. WC pacjentek	-	3,91 m ²
051. pomieszczenie porządkowe	-	2,05 m ²
052. WC pacjentów	-	3,89 m ²
053. pomieszczenie pomp próżniowych	-	15,78 m ²
054. rozdzielnia elektryczna	-	7,22 m ²
055. wentylatornia	-	44,34 m ²
056. magazyn	-	2,52 m ²
8.1.2. Parter (fragmenty)	-	139,70 m²
109. gabinet lekarski	-	22,68 m ²
111. sala chorych	-	32,92 m ²
117. pokój socjalny	-	7,03 m ²
118. pokój pielęgniarki oddziałowej	-	11,13 m ²
119. kuchenka oddziałowa	-	10,34 m ²
120. przedsionek z małym dźwigiem towarowym	-	3,31 m ²
121. magazyn	-	3,41 m ²
126. pokój dziennego pobytu	-	11,99 m ²
127. pokój lekarzy	-	13,17 m ²
130. klatka schodowa	-	23,72 m ²
8.1.3. I piętro	-	781,25 m²
201. klatka schodowa	-	23,70 m ²
202. korytarz	-	102,47 m ²
203. sala chorych 2-lóżkowa	-	13,94 m ²
204. łazienka	-	2,50 m ²
205. sala chorych 3-lóżkowa	-	17,60 m ²
206. łazienka	-	4,08 m ²
207. sala chorych 2-lóżkowa	-	14,31 m ²
208. łazienka	-	4,00 m ²
209. sala chorych 3-lóżkowa	-	20,38 m ²
210. łazienka	-	2,71 m ²
211. sala chorych 2-lóżkowa	-	13,71 m ²
212. łazienka	-	2,70 m ²
213. sala chorych 1-lóżkowa	-	13,52 m ²
214. łazienka	-	3,62 m ²
215. sala chorych 1-lóżkowa	-	12,00 m ²
216. łazienka	-	3,27 m ²
217. sala chorych 3-lóżkowa	-	23,16 m ²
218. łazienka	-	2,99 m ²
219. brudownik	-	5,34 m ²
220. magazyn czystej bielizny	-	4,93 m ²

221. sala chorych 3-łózkowa	-	23,74 m ²
222. łazienka	-	3,49 m ²
223. magazyn	-	1,26 m ²
224. sala chorych 2-łózkowa	-	16,20 m ²
225. łazienka	-	3,42 m ²
226. sala rehabilitacji	-	31,77 m ²
227. magazyn	-	7,26 m ²
228. sala chorych 3-łózkowa	-	20,92 m ²
229. łazienka	-	3,24 m ²
230. sala chorych 1-łózkowa	-	11,11 m ²
231. łazienka	-	2,61 m ²
232. punkt pielęgniarski	-	4,89 m ²
233. dyżurka pielęgniarek (pokój przygotowawczy pielęgniarski)	-	15,62 m ²
234. pomieszczenie porządkowe	-	3,62 m ²
235. kuchenka oddziałowa	-	12,52 m ²
236. magazyn	-	3,19 m ²
237. gabinet zabiegów pielęgniarskich	-	13,68 m ²
238. pokój badań (gabinet diagnostyczny)	-	13,57 m ²
239. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	5,78 m ²
240. WC odwiedzających	-	2,86 m ²
241. korytarz (przedsiónek)	-	1,98 m ²
242. pokój socjalny	-	8,06 m ²
243. łazienka personelu	-	2,86 m ²
244. pokój lekarzy	-	11,95 m ²
245. pokój dziennego pobytu pacjentów	-	13,48 m ²
246. pokój lekarzy	-	16,32 m ²
247. sekretariat	-	14,96 m ²
248. śluza wejściowa	-	6,78 m ²
249. pokój lekarzy	-	15,72 m ²
250. sala intensywnej opieki kardiologicznej	-	128,28 m ²
251. separátka	-	18,11 m ²
252. separátka	-	13,56 m ²
253. dyżurka pielęgniarek	-	12,40 m ²
254. korytarz	-	4,06 m ²
255. brudownik	-	4,18 m ²
256. magazyn	-	5,99 m ²
257. łazienka personelu	-	2,59 m ²
258. łazienka pacjentów	-	7,12 m ²
259. magazyn	-	1,17 m ²
8.1.4. II piętro	-	824,58 m²
301. klatka schodowa	-	23,68 m ²
302. korytarz	-	98,25 m ²
303. sala chorych 2-łózkowa	-	17,72 m ²
304. łazienka	-	3,26 m ²
305. sala chorych 3-łózkowa	-	19,45 m ²
306. łazienka	-	3,68 m ²
307. pomieszczenie porządkowe	-	2,03 m ²
308. sala chorych 3-łózkowa	-	19,76 m ²
309. łazienka	-	3,39 m ²
310. sala chorych 3-łózkowa	-	23,18 m ²
311. łazienka	-	3,17 m ²
312. sala chorych 2-łózkowa	-	16,11 m ²
313. łazienka	-	5,20 m ²

314. łazienka pacjentów niepełnosprawnych	-	8,79 m ²
315. sala chorych 3-łóżkowa	-	19,71 m ²
316. łazienka	-	3,21 m ²
317. sala chorych 3-łóżkowa	-	23,46 m ²
318. łazienka	-	3,34 m ²
319. brudownik	-	5,34 m ²
320. magazyn czystej bielizny	-	5,18 m ²
321. sala chorych 3-łóżkowa	-	23,78 m ²
322. łazienka	-	3,23 m ²
323. magazyn	-	1,21 m ²
324. sala chorych 2-łóżkowa	-	17,59 m ²
325. łazienka	-	3,78 m ²
326. pomieszczenie techniczne	-	1,89 m ²
327. magazyn	-	5,96 m ²
328. sala chorych 3-łóżkowa	-	22,39 m ²
329. łazienka	-	3,63 m ²
330. sala chorych 1-łóżkowa	-	11,18 m ²
331. łazienka	-	2,86 m ²
332. punkt pielęgniarski	-	6,33 m ²
333. dyżurka pielęgniarek (pokój przygotowawczy pielęgniarski)	-	15,53 m ²
334. schody na kondygnację techniczną	-	2,04 m ²
335. kuchenka oddziałowa	-	13,37 m ²
336. magazyn	-	3,09 m ²
337. gabinet zabiegów pielęgniarskich	-	15,35 m ²
338. pokój badań (gabinet diagnostyczny)	-	14,56 m ²
339. pokój pielęgniarki oddziałowej	-	8,99 m ²
340. WC odwiedzających	-	2,86 m ²
341. korytarz (przedsiónek)	-	2,08 m ²
342. pokój lekarza dyżurnego	-	9,03 m ²
343. łazienka personelu	-	2,59 m ²
344. gabinet UKG	-	13,47 m ²
345. pokój dziennego pobytu pacjentów	-	14,35 m ²
346. pokój lekarzy	-	17,90 m ²
347. pokój lekarzy	-	17,66 m ²
348. śluza	-	1,72 m ²
349. przebieralnia personelu	-	7,67 m ²
350. pomieszczenie przygotowania lekarzy i sterownia	-	7,65 m ²
351. pracownia elektroterapii	-	34,16 m ²
352. śluza wejściowa	-	17,81 m ²
353. pomieszczenie wstępnego mycia i dezynfekcji	-	9,00 m ²
354. sterownia	-	10,06 m ²
355. pomieszczenie przygotowania pacjenta	-	22,71 m ²
356. pomieszczenie przygotowania lekarzy	-	12,04 m ²
357. pracownia hemodynamiki (sala zabiegowa hybrydowa)	-	48,08 m ²
358. pomieszczenie techniczne	-	15,31 m ²
359. pracownia badań EPS i ablacji	-	41,12 m ²
360. korytarz	-	4,02 m ²
361. sterownia	-	8,87 m ²
362. korytarz (przedsiónek)	-	2,97 m ²
363. pokój socjalny	-	6,79 m ²
364. WC personelu	-	1,44 m ²
365. przebieralnia personelu	-	8,55 m ²

8.1.5. III piętro – kondygnacja techniczna	-	169,26 m²
401. klatka schodowa	-	12,18 m ²
402. maszynownia dźwigu	-	35,48 m ²
403. wentylatornia	-	121,60 m ²
8.2. Budynek „E”	-	475,08 m²
8.2.1. Parter	-	347,51 m²
150. przedsionek	-	4,66 m ²
151. klatka schodowa z dźwigiem szpitalnym	-	28,21 m ²
152. korytarz	-	31,60 m ²
153. poczekalnia	-	15,19 m ²
154. archiwum	-	10,89 m ²
155. sala raportów	-	45,12 m ²
156. zaplecze sali	-	15,65 m ²
157. pokój biurowy - rejestracja	-	10,81 m ²
158. WC pacjentów (przystosowane dla osób niepełnosprawnych)	-	7,22 m ²
159. korytarz-przedsionek	-	2,47 m ²
160. WC personelu	-	1,99 m ²
161. pokój socjalny personelu	-	8,73 m ²
162. pokój przygotowawczy pracowni echokardiograficznej	-	11,06 m ²
163. łazienka	-	2,95 m ²
164. poczekalnia	-	14,70 m ²
165. pracownia echokardiografii	-	22,08 m ²
166. pomieszczenie mycia głowic	-	8,17 m ²
167. pracownia echokardiografii	-	23,42 m ²
168. pracownia diagnostyczna - prób wysiłkowych, pochyleniowych i Holtera	-	25,57 m ²
169. pokój pielęgniarki oddziałowej	-	12,40 m ²
170. pracownia EKG	-	14,85 m ²
171. pracownia spiroergometrii	-	16,64 m ²
172. sekretariat	-	13,13 m ²
8.2.2. Poddasze	-	127,57 m²
371. klatka schodowa z dźwigiem szpitalnym	-	37,47 m ²
372. korytarz	-	5,54 m ²
373. pokój ordynatora oddziałów kardiologii	-	27,79 m ²
374. łazienka	-	3,64 m ²
375. korytarz	-	23,46 m ²
376. pokój socjalny personelu	-	13,67 m ²
377. pokój socjalny personelu	-	16,00 m ²
8.3. Powierzchnia opracowania łącznie	-	3 132,80 m²

9. Uwagi końcowe

W trakcie realizacji obiektu należy stosować materiały i wyroby posiadające obowiązujące świadectwa dopuszczalności do stosowania w budownictwie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a jeśli są przedmiotem norm państwowych - zaświadczenie producenta potwierdzające ich zgodność z postanowieniami odpowiednich norm.

Materiały wykończeniowe muszą posiadać atesty i aprobaty ITB i PZH, dopuszczające je do stosowania w budownictwie służby zdrowia.

Wszelkie zmiany projektowe należy uzgadniać z projektantem.

Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z „warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano - montażowych”, specyfikacjami technicznymi wykonania i odbioru robót oraz obowiązującymi przepisami, instrukcjami producentów i sztuką budowlaną.

Opracowała:

Grażyna Stojek