

# PRACOWNIA PROJEKTOWA

architekt Grażyna Stojek

---

## PROJEKT BUDOWLANY

**Obiekt:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony  
lokalizacja Sokołowskiego  
Przebudowa części pomieszczeń w budynku  
administracyjno-gospodarczym na potrzeby Poradni Gruźlicy  
i Chorób Płuc wraz z nową klatką schodową i dźwigiem osobowym  
(KAT. XI)

**Adres:** Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
działka nr 2/10 obręb 4015

**Inwestor:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony  
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

**Nazwa opracowania:** Projekt architektury i technologii

**Autor projektu:** arch. Grażyna Stojek  
upr. w specj. architektonicznej nr 7/Sz/90

**Opracowanie:** arch. Maciej Stojek

**Sprawdziła:** arch. Maja Szymkowiak  
upr. w specj. architektonicznej nr 15/ZPOIA/OKK/2008

**Tom:** PB.1

Szczecin, czerwiec 2018

# 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. Wytyczne technologiczne
10. Charakterystyka energetyczna
11. Obszar oddziaływania obiektu
12. Uwagi końcowe

## II. Część graficzna

- |                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| 1. Plan sytuacyjny                | - rys. nr 1  |
| 2. Rzut piwnic - inwentaryzacja   | - rys. nr 2  |
| 3. Rzuty parteru - inwentaryzacja | - rys. nr 3  |
| 4. Rzuty piętra - inwentaryzacja  | - rys. nr 4  |
| 5. Rzut piwnic - projekt          | - rys. nr 5  |
| 6. Rzut parteru - projekt         | - rys. nr 6  |
| 7. Rzut piętra - projekt          | - rys. nr 7  |
| 8. Przekroje A1 i B1              | - rys. nr 8  |
| 9. Przekrój A2                    | - rys. nr 9  |
| 10. Rzut parteru - wyposażenie    | - rys. nr 10 |
| 11. Rzut piętra - wyposażenie     | - rys. nr 11 |

# OPIS TECHNICZNY

do projektu architektoniczno-technologicznego  
przebudowy części pomieszczeń wraz z budową nowej klatki schodowej i dźwigu osobowego  
w budynku administracyjno-gospodarczym na potrzeby Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc  
w budynku SPWSZ w Szczecinie, przy ul. Sokołowskiego 11

## 1. Przedmiot i zakres projektowania

Przedmiotem projektowania jest przebudowa części pomieszczeń w budynku administracyjno-gospodarczym Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie, w lokalizacji Sokołowskiego 11, na potrzeby Poradni Leczenia Gruźlicy i Chorób Płuc wraz z budową nowej klatki schodowej i dźwigu osobowego.

Opracowanie obejmuje rozwiązania funkcjonalne i architektoniczno-budowlane oraz wyposażenie pomieszczeń i wytyczne technologiczne dla branż.

## 2. Podstawa opracowania

- Umowa nr AT/11/2018 zawarta w dniu 08.05.2018 r. pomiędzy Samodzielnym Publicznym Wojewódzki Szpitalem Zespólnym w Szczecinie i Pracownią Projektową arch. Grażyny Stojek
- Inwentaryzacja pomieszczeń, wykonana przez autorów opracowania
- 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
- Uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem

## 3. Charakterystyka obiektu

### 3.1. Stan istniejący

Budynek, w którym znajdują się pomieszczenia objęte opracowaniem położony jest na wydzielonym terenie szpitala w Zduńowie, przy ul. A. Sokołowskiego 11, na działce nr 2/10 obręb 4015. Szpital jest częścią Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie.

Budynek administracyjno-gospodarczy, w którym znajdują się pomieszczenia objęte niniejszym opracowaniem, zlokalizowany jest na północ od budynku głównego szpitala, równolegle do środkowego skrzydła tego budynku. Budynek ma dwie pełne kondygnacje nadziemne, jest częściowo podpiwniczony i ma w niewielkiej części zaadaptowane poddasze, pozostała część poddasza jest nieużytkowana.

W budynku zlokalizowane są głównie funkcje usługowe dla szpitala. Na parterze mieści się kuchnia centralna, warsztaty, pomieszczenia techniczne i puste pomieszczenie po byłej pralni oraz zespół pomieszczeń rezonansu magnetycznego z niezależnym wejściem z zewnątrz. W piwnicach pod kuchnią znajdują się pomieszczenia pomocnicze kuchni oraz pomieszczenia techniczne i magazynowe. Na piętrze zlokalizowane są pomieszczenia biurowe, część z nich nie jest obecnie użytkowana. Na poddaszu znajdują się nieużytkowane pomieszczenia po byłych mieszkaniach funkcyjnych. Budynek jest połączony z budynkiem głównym szpitala podziemnym łącznikiem, który obecnie nie jest używany.

Budynek wykonany jest w technologii tradycyjnej w układzie konstrukcyjnym podłużnym. Ściany murowane, stropy masywne, ściany działowe – murowane, klatki schodowe drewniane, konstrukcja dachu drewniana. Budynek wyposażony jest we wszystkie niezbędne instalacje z wewnętrznych sieci szpitalnych.

Poradnia leczenia gruźlicy i chorób płuc mieści się obecnie w budynku głównym szpitala, na parterze w skrzydle zachodnim, w zbyt małej przestrzeni, bez możliwości rozbudowy.

### 3.2. Projektowana funkcja

Planowana przebudowa ma na celu przeniesienie poradni leczenia gruźlicy i chorób płuc w nowe miejsce, w którym będzie ona mogła funkcjonować prawidłowo w odpowiednich warunkach lokalowych i będzie odizolowana od innych działów szpitala. Inwestor podjął decyzję o zlokalizowaniu poradni w budynku administracyjno-gospodarczym, w pomieszczeniach, które nie są obecnie użytkowane.

Całą poradnię zlokalizowano na piętrze i zaprojektowano do niej odrębne wejście z zewnątrz z nową klatką schodową i windą, dostępną dla osób niepełnosprawnych.

Jako wejście do poradni wykorzystano istniejące, niezależne wejście od strony dziedzińca, na którym znajduje się parking dla samochodów osobowych. W celu zniwelowania progu przy wejściu, przewidziano podniesienie istniejącego chodnika i ułożenie ze spadkiem około 2 %. Na parterze, przy wejściu zaprojektowano szatnię dla personelu poradni z węzłem sanitarnym oraz szatnię dla pacjentów z indywidualnymi szafkami na okrycia wierzchnie. Dla potrzeb poradni zaprojektowano nową klatkę schodową i windę. Schody i winda schodzą do piwnicy, gdzie w przyszłości inwestor planuje udrożnienie tunelu, łączącego budynek administracyjno-gospodarczy z budynkiem głównym szpitala. Na piętrze przy wyjściu z pionu komunikacyjnego zaprojektowano rejestrację pacjentów z aneksem na kartoteki oraz poczekalnię i dostępne z niej pokój badań i gabinet spirometrii. Z poczekalni tej korytarz prowadzi do drugiej, mniejszej poczekalni z pokojem badań i gabinetem zabiegowym. Na końcu korytarza wydzielono strefę socjalną personelu, dostępną przez służbę fartuchową, w której zlokalizowano pokój socjalny i toaletę personelu oraz pokój lekarzy. W obrębie poradni, w sąsiedztwie wejścia z klatki schodowej, zaprojektowano toaletę dla pacjentów, przystosowaną dla osób niepełnosprawnych oraz pomieszczenia pomocnicze – pomieszczenie porządkowe i magazyny bielizny czystej i brudnej.

### 3.3. Rozwiązania architektoniczne

Przebudowa pomieszczeń objęta niniejszym opracowaniem nie powoduje zmiany powierzchni zabudowy i kubatury całkowitej budynku, nie powoduje też zmian w jego wyglądzie zewnętrznym. Konieczne będzie jedynie powiększenie drzwi wejściowych do wielkości zgodnej z wymaganiami oraz zmniejszenie wysokości dwóch okien z powodu konieczności obniżenia stropu w pomieszczeniu.

Przebudowa pomieszczeń w ramach funkcji, istniejących obecnie w szpitalu nie powoduje zwiększenia zapotrzebowania na miejsca parkingowe w stosunku do stanu istniejącego.

### 3.4. Podstawowe dane techniczne

• Powierzchnia netto objęta opracowaniem	- 324,31 m <sup>2</sup>
w tym:	
- powierzchnia użytkowa	- 219,36 m <sup>2</sup>
- powierzchnia ruchu	- 104,95 m <sup>2</sup>
• wysokość kondygnacji netto - piętro	- 2,60 m
• ilość gabinetów w poradni	- 4
• zatrudnienie	- 6 osób

## 4. Opis robót budowlanych

### 4.1. Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- Wyburzenie posadzki na gruncie w pomieszczeniu po byłej pralni i wybranie ziemi do poziomu piwnicy na potrzeby wykonania nowej klatki schodowej i windy
- Wyburzenie schodów z kuchni do pomieszczenia technicznego w piwnicy
- Wyburzenie części stropu w pomieszczeniu po byłej pralni z pozostawieniem belek nośnych
- Wyburzenie schodów w pomieszczeniu na piętrze
- Wyburzenie części ścian nośnych i działowych
- Wyburzenie stropu nad pomieszczeniem aneksu kuchennego
- Wykucie lub powiększenie otworów drzwiowych w ścianach nośnych
- Wykonanie w dachu otworów na okna oddymiające
- Wykucie ościeżnic drzwiowych i demontaż drzwi
- Skucie okładzin ściennych i zniszczonych tynków
- Skucie wierzchnich warstw posadzkowych
- Demontaż części instalacji sanitarnych i elektrycznych

### 4.2. Projektowane rozwiązania budowlane

W ramach przebudowy wykonane będą następujące roboty budowlane :

- podbicie istniejących fundamentów w obrębie projektowanej klatki schodowej i windy
- wykonanie nowej klatki schodowej i nowego szybu dźwigowego na wszystkich kondygnacjach
- wykonanie stropów w pomieszczeniu po byłej pralni i w pomieszczeniu nad aneksem kuchennym
- postawienie nowych ścian nośnych i działowych

- zamurowania w ścianach nośnych i działowych
- wykonanie stalowych nadproży i podciągnięć w miejscach wyburzeń
- wykonanie tynków na ścianach projektowanych i istniejących, naprawa tynków istniejących
- naprawa lub wykonanie nowych podłoży betonowych pod posadzki
- wykończenie ścian i posadzek w pomieszczeniach
- osadzenie drzwi i ościeżnic
- montaż drzwi i ścianek przeszklonych
- wykonanie sufitów podwieszanych i pionowych obudów instalacji
- montaż okien oddymiających w klatce schodowej
- montaż nowego dźwigu osobowego
- wykonanie nowych instalacji sanitarnych i elektrycznych
- podniesienie istniejącego chodnika wzdłuż budynku w celu zniwelowania stopnia przy wejściu do poradni-

#### **4.2.1. Ściany nośne i działowe, ściany szybu dźwigowego**

Nowe ściany działowe zaprojektowano z gazobetonu grubości 12 cm. Wymagana odporność ogniowa ścian działowych i ścian obudowujących drogi ewakuacyjne – EI 15, odporność ogniowa ścian obudowujących klatkę schodową – REI 60, odporność ogniowa ścian szybu dźwigowego – REI 60.

Nowe ściany nośne w piwnicy oraz ściany szybu dźwigowego zaprojektowano żelbetowe, wylewane na budowie. Ściany nośne na wyższych kondygnacjach zaprojektowano z cegły wapienno-piaskowej.

Zamurowania w istniejących ścianach nośnych i działowych należy wykonać z takiego samego materiału jak te ściany.

#### **4.2.2. Nowe stropy i uzupełnienia stropów – żelbetowe, wylewane na budowie**

#### **4.2.3. Klatka schodowa, szyp dźwigu, podbicie fundamentów – żelbetowe, wylewane na budowie**

#### **4.2.4. Nadproża i podciągi**

W miejscach wyburzeń zaprojektowano nadproża i podciągi z kształtowników stalowych, obudowane płytami GKF w kompletnym systemie (odporność ogniowa obudowy EI 60) do uzyskania klasy odporności ogniowej elementu nośnego R 60.

#### **4.2.5. Wentylacja pomieszczeń**

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.

Nawiew świeżego powietrza przez nawiewniki okienne o wydajności minimum 30 m<sup>3</sup>/h, umieszczone w górnych ramach skrzydeł okiennych.

W węzłach sanitarnych, pomieszczeniu porządkowym oraz w magazynie „brudnym” zaprojektowano indywidualne kanały wentylacyjne, zakończone wentylatorami łazienkowymi, załączanymi razem ze światłem.

Zaprojektowana wentylacja zapewni wymaganą wymianę powietrza w pomieszczeniach.

W klatce schodowej i w szybie dźwigowym zaprojektowano wentylację grawitacyjną.

Wyrzutnie zużytego powietrza zlokalizowano na dachu w formie lekkich kominów o konstrukcji stalowej, mocowanych do konstrukcji dachu.

#### **4.2.6. Oddymianie klatki schodowej**

W celu zabezpieczenia przed zadymieniem, projektowana klatka schodowa będzie wyposażona w grawitacyjny system odprowadzania dymu, sterowany z centrali oddymiania.

W dachu nad klatką schodową zaprojektowano dwa okna oddymiające certyfikowane, o wymaganej łącznej powierzchni oddymiania minimum 5 % powierzchni klatki schodowej, osadzone w połaci dachowej. W istniejącej konstrukcji dachu należy wykonać otwory pod okna dachowe, dostosowane do ich wielkości i sposobu montażu. W przypadku konieczności wycięcia fragmentów krokwi należy wykonać wymiany. Otwór na okna oddymiające należy obudować między stropem a połacią dachu lekkimi ścianami o odporności ogniowej EI 60.

Napowietrzanie klatki schodowej – bezpośrednio przez drzwi zewnętrzne i drzwi wiatrolapu, wyposażone w siłowniki, podłączone do centrali oddymiania i otwierające drzwi po otrzymaniu sygnału z centrali p.poż. Powierzchnia otworów napowietrzających – minimum 130 % powierzchni czynnej otworów oddymiających.

#### 4.2.7. Izolacje

- **Izolacje termiczne**

Budynek został poddany całkowitej termomodernizacji kilka lat temu, obejmującej ocieplenie ścian i dachu, wymianę okien i drzwi zewnętrznych oraz wymianę instalacji c.o. i cwu. Niniejsze opracowanie dotyczy tylko powierzchni wewnątrz w budynku.

- **Izolacje wodoszczelne**

- w węzłach sanitarnych wykonać izolację z powłok wodoszczelnych (bezpośrednio pod wykładzinę PCV)
- ściany kabiny natryskowej do wysokości 2,0 m – folia w płynie.

- **Izolacje parochronne**

- w stropie nad natryskiem wykonać izolację paroszczelną z folii polietylenowej.

- **Izolacje akustyczne**

- wszystkie kanały wentylacji mechanicznej, które nie zostały zaizolowane ze względów technologicznych należy przed obudowaniem owinać matami z wełny mineralnej grubości 5 cm.

### 5. Wykończenie pomieszczeń

#### 5.1. Wykończenie ścian i sufitów

##### **Tynki**

- ściany projektowane i istniejące – tynk kat. IV - cementowo-wapienny wykończony gładzią gipsową

##### **Okładziny ścian**

- okładzina ścienna PCV do pełnej wysokości – gabinet zabiegowy
- okładzina ścienna PCV do wysokości opaski drzwiowej (2,05 m nad posadzką) – węzły sanitarne, magazyn „brudny”, pomieszczenie porządkowe
- fartuchy z okładziny ściennej PCV do wysokości 2,05 m - przy umywalkach i zlewozmywakach w pomieszczeniach nie wyłożonych okładziną wodoszczelną. Szerokości fartuchów – w zależności od potrzeb, minimum 100 cm

##### **Malowanie**

- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości – pokoje badań, pokoje personelu, rejestracja
- malowanie ścian farbą zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, wycieranie i uszkodzenia mechaniczne do pełnej wysokości – klatka schodowa, przedsionki, korytarze, śluzy, poczekalnie, szatnie, magazyny
- malowanie farbą emulsyjną – pomieszczenia techniczne, ściany powyżej okładziny, wszystkie sufity

#### 5.2. Posadzki

W pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano posadzki z wykładziny rulonowej PCV. Posadzki na styku pomieszczeń należy łączyć bezprogowo. Wszystkie łączenia wykładzin PCV należy spawać. Cokoły przy posadzkach PCV wysokości 10 cm należy wykonać przez wywiniecie pasów wykładziny z podłogi na ścianę.

W klatce schodowej zaprojektowano system schodowy z wykładziny elastycznej (kauczukowej lub PCV). Krawędzie stopni schodów będą wyróżnione kolorem kontrastującym z kolorem posadzki, a powierzchnie spoczników będą miały wykończenie wyróżniające je odcieniem, barwą lub fakturą, co najmniej w pasie 30 cm od krawędzi rozpoczynającej i kończącej bieg schodów.

#### 5.3. Stolarka okienna i parapety

W części budynku objętej opracowaniem okna są istniejące i nie przewiduje się ich wymiany. Nowe okna w pomieszczeniu, gdzie obniżono strop zaprojektowano z profili PCV w kolorze białym szklone szkłem termoizolacyjnym w zestawach trzyszybowych, o współczynniku przenikania ciepła zgodnym z aktualnymi wymaganiami.

Parapety zewnętrzne wykonać z blachy na wzór istniejących. Parapety wewnętrzne - z konglomeratu marmurowego w kolorze białym, wystające poza lico wykończonej ściany na około 3 cm.

W związku z koniecznością podzielenia wysokiego pomieszczenia po pralni dodatkowym stropem, górne kwatery okien w ścianie południowej należy okleić folią matową i od strony nowego stropu zabudować szczelnie płytą gipsowo-kartonową.

#### **5.4. Stolarka drzwiowa**

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano drzwi o szerokościach zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami. Zaprojektowano drzwi drewniane płytowe gładkie z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone jak drzwi istniejące wejściowe do zespołu pomieszczeń.

Ościeżnice - stalowe „kątowe duże” obejmujące (w razie potrzeby poszerzone odpowiednio do grubości ściany), lakierowane proszkowo. W drzwiach do węzłów sanitarnych oraz do pomieszczeń bez okien należy w dolnej części skrzydeł wykonać podcięcia wentylacyjne.

#### **5.5. Drzwi i ścianki przeszklone**

Drzwi do klatki schodowej na każdej kondygnacji zaprojektowano z profili aluminiowych, lakierowanych proszkowo, o odporności ogniowej EI 30. Wszystkie drzwi p.poż. należy wyposażać w samozamykacze szynowe.

Drzwi z zewnątrz do klatki schodowej i drzwi do wiatrołapu zaprojektowano z profili aluminiowych izolowanych termicznie, lakierowanych proszkowo, szklonych szybami termoizolacyjnymi z zastosowaniem szkła bezpiecznego. Drzwi te będą pełniły rolę drzwi napowietrzających klatkę schodową w przypadku zadymienia i będą wyposażone w siłowniki uruchamiane sygnałem z centrali oddymiającej.

Ścianki wydzielające część mieszczącą łóżka transplantacyjne, ścianki wydzielające zespoły gabinetów lekarskich, ścianki do poczekalni oraz drzwi do dyżurek pielęgniarskich zaprojektowano z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, szklone szkłem bezpiecznym laminowanym. W celu dodatkowego doświetlenia punktu pielęgniarskiego nr 2.089, w sali zlokalizowanej naprzeciwko stanowiska pielęgniarskiego zaprojektowano drzwi przeszklone oraz naświetle o klasie odporności ogniowej EI 60.

W projektowanej klatce schodowej zaprojektowano stałe przeszklenia doświetlające korytarz, o odporności ogniowej EI 60.

#### **5.6. Sufity podwieszane i obudowy**

W pomieszczeniach, gdzie pod stropem będą układane instalacje, zaprojektowano sufity podwieszane szczelne, wykonane z płyt gipsowo - kartonowych na stelażu metalowym. W węzłach sanitarnych należy stosować płyty wodoodporne. W miejscach lokalizacji wentylatorów, zaworów i innych elementów wymagających dostępu należy zamontować w sufitach klapy rewizyjne.

W pomieszczeniach, w których jest to wymagane ze względów technologicznych oraz w środkowej części korytarzy i poczekalni należy wykonać pasy sufitu rozbieralnego, umożliwiające dostęp do instalacji, znajdujących się nad sufitami.

Wszystkie instalacje biegnące poza ścianami i sufitami podwieszonymi należy obudować płytami GK na stelażu metalowym. W węzłach sanitarnych należy wykonać zabudowy stelaży podtynkowych pod miski ustępowe wiszące, wykończone od góry półką z płyty mineralno-akrylowej.

#### **5.7. Płyty, listwy i narożniki ochronne, poręcz dla niepełnosprawnych**

W korytarzach, poczekalniach zaprojektowano na ścianach płyty ochronne wykończone listwami odbojowymi z tworzywa sztucznego, łączna wysokość okładziny chroniącej ścianę – 95 cm nad posadzką. Narożniki ścian, które nie są zabezpieczone ościeżnicami, należy wykończyć pionowymi listwami ochronnymi narożnymi.

Toaletę pacjentów należy wyposażać w pochwyt ułatwiający osobom niepełnosprawnym, w tym poruszającym się na wózkach, korzystanie z urządzeń sanitarnych.

#### **5.8. Rolety**

We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem, w celu zabezpieczenia przed nadmiernym nasłonecznieniem, zaprojektowano rolety wewnętrzne z materiałów łatwo zmywalnych, montowane na skrzydłach okiennych.

#### **5.9. Balustrady w klatce schodowej**

W klatce schodowej zaprojektowano balustrady ze stali nierdzewnej o wysokości 1,10 m nad posadzką, przy ścianach zaprojektowano pochwyt z rur ze stali nierdzewnej mocowane do ścian na wysokości 90 cm nad posadzką.

Na parterze przy zejściu do piwnicy zaprojektowano bramkę ze stali nierdzewnej (jak balustrada), uniemożliwiającą omyłkowe zejście do piwnicy w przypadku ewakuacji.

## **6. Instalacje**

### **6.1. Instalacje sanitarne**

W projektowanym zespole pomieszczeń występują następujące instalacje sanitarne:

- wody zimnej i ciepłej wody użytkowej
- wody do celów p.poż.
- kanalizacji sanitarnej
- centralnego ogrzewania
- wentylacji mechanicznej wywiewnej
- wentylacji grawitacyjnej

### **6.2. Instalacje elektryczne i teletechniczne**

W projektowanym zespole pomieszczeń występują następujące instalacje elektryczne :

- oświetlenia ogólnego i miejscowego
- oświetlenia ewakuacyjnego
- gniazd wtykowych
- gniazd wtykowych rezerwowanych agregatem prądotwórczym
- gniazd zasilania komputerów
- sieci strukturalnej
- sterowniczo – sygnalizacyjna
- zasilania wentylatorów wentylacji mechanicznej
- wyrównawcza
- instalacja przyzywowa
- systemu sygnalizacji pożarowej
- oddymiania klatki schodowej
- monitoringu i kontroli dostępu

## **7. Ochrona przeciwpożarowa**

- Budynek ma 4 kondygnacje - 3 naziemne (w tym częściowo użytkowe poddasze) i 1 podziemną (pod częścią budynku), przekryty jest stromym dachem krytym dachówką, w piwnicach nie ma pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi
- Wysokość budynku od poziomu terenu przy najniższym wejściu do budynku – 9,60 m - budynek niski
- Przeznaczenie budynku – budynek administracyjno-gospodarczy, kategoria zagrożenia ludzi - ZL III
- Klasa odporności pożarowej budynku – C  
Wymagana odporność ogniowa elementów budynku :
  - główna konstrukcja nośna - R 60
  - stropy - REI 60
  - ściany zewnętrzne - REI 30
  - ściany wewnętrzne - EI 15
  - konstrukcja dachu - R 15 (poza opracowaniem)
  - przekrycie dachu - RE 15 (poza opracowaniem)
- Ściany obudowy poziomych dróg ewakuacyjnych – EI 15
- Biegi i spoczniki schodów są wykonane z materiałów niepalnych i mają klasę odporności ogniowej co najmniej R 60
- Ściany wewnętrzne stanowiące obudowę klatek schodowych co najmniej o klasie odporności ogniowej REI 60
- Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia, za wyjątkiem biegów i spoczników schodów, które będą wykonane z materiałów niepalnych. Wszystkie elementy w części budynku objętej opracowaniem spełniają powyższe wymagania.

- Cały budynek administracyjno-gospodarczy, w którym znajdują się pomieszczenia objęte opracowaniem, znajduje się w jednej strefie pożarowej o wielkości zgodnej z wymaganiami.
- Wszystkie przepusty instalacyjne w stropach pod i nad pomieszczeniami objętymi opracowaniem (z wyjątkiem pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych wprowadzonych do pomieszczeń higienicznosanitarnych) będą miały odporność ogniową EI 60, wymaganą dla stropu.
- Do celów ewakuacji z pomieszczeń objętych opracowaniem, zlokalizowanych na I piętrze, służy projektowana klatka schodowa, obudowana i oddymiana z bezpośrednim wyjściem na zewnątrz. Długości dojsć ewakuacyjnych są zgodne z wymaganiami.  
Zapewniono:
  - długość przejścia w pomieszczeniach - < 40 m,
  - długość dojsć: przy jednym kierunku dojsć - < 30 m, w tym nie więcej niż 20 m na poziomej drodze ewakuacyjnej, przy więcej niż jednym kierunku dojsć - najkrótsze < 60 m, drugie < 120 m,
  - z kondygnacji prowadzi klatka schodowa obudowana REI 60 i zamykana drzwiami w klasie odporności ogniowej EIS 30 oraz wyposażona w urządzenia służące do usuwania dymu (klapy dymowe), powierzchnia czynna klap dymowych  $A_{cz}$  będzie wynosić co najmniej 5 % powierzchni rzutu poziomego podłogi klatki schodowej,
  - graniczne wymiary schodów:
    - minimalna szerokość użytkowa biegów wynosi co najmniej 1,4 m,
    - minimalna szerokość użytkowa spoczników wynosi 1,5 m, a maksymalna wysokość stopni - 0,15 m,
- Drogi ewakuacyjne będą oznakowane i wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu minimum 1,0 lx (5 lx w pobliżu urządzeń p.poż.) i czasie pracy 1 godz.
- Budynek jest wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, zlokalizowany przy wejściu do budynku, poza opracowaniem
- W obrębie pomieszczeń objętych opracowaniem zaprojektowano instalację wodociagową przeciwpożarową, na każdej kondygnacji zlokalizowano hydrant przy wyjściu z klatki schodowej. Wszystkie hydranty wyposażone będą w zawory  $\phi 25$  z węzłem półsztywnym o długości 20 m (piwnica, parter) i 30 m (piętro), wydajności min. 1 l/s i ciśnieniu 0,2 MPa i zapewnią pełną ochronę zespołu projektowanych pomieszczeń.
- Obiekt należy wyposażyć w gaśnice przenośne spełniające wymagania polskich norm. Jedna jednostka środka gaśniczego 2 kg ( lub 3 dm<sup>3</sup> ) powinna przypadać na każde 100 m<sup>2</sup> powierzchni. Gaśnice należy rozmieścić w miejscach łatwo dostępnych i widocznych – przy wejściach 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.
- Na terenie szpitala znajdują się istniejące drogi pożarowe oraz zaopatrzenie do zewnętrznego gaszenia pożaru nie będące przedmiotem opracowania.
- Budynek nie wymaga wyposażenia w system sygnalizacji pożarowej.
- W budynku administracyjno-gospodarczym w pomieszczeniach zlokalizowanych poza niniejszym opracowaniem, mieszczących działy usługowe szpitala (administrację, kuchnię szpitalną, pomieszczenia techniczne) nie występują warunki powodujące stan zagrożenia życia ludzi. Inwestor planuje modernizację tych działów w następnych etapach.

## 8. Zestawienie pomieszczeń objętych opracowaniem

<b>8.1. Piwnica – klatka schodowa z windą</b>	<b>-</b>	<b>26,39 m<sup>2</sup></b>
- 101. klatka schodowa	-	13,37 m <sup>2</sup>
- 102. winda osobowa	-	3,40 m <sup>2</sup>
- 103. korytarz	-	9,62 m <sup>2</sup>
<b>8.2. Parter – strefa wejściowa do poradni</b>	<b>-</b>	<b>66,57 m<sup>2</sup></b>
001. wiatrołap	-	4,60 m <sup>2</sup>
002. korytarz	-	10,64 m <sup>2</sup>
003. szatnia personelu	-	8,82 m <sup>2</sup>
004. łazienka	-	3,48 m <sup>2</sup>
005. szatnia pacjentów (system szafkowy)	-	7,37 m <sup>2</sup>

006. klatka schodowa	-	28,26 m <sup>2</sup>
007. winda osobowa	-	3,40 m <sup>2</sup>
<b>8.3. I piętro – poradnia gruźlicy i chorób płuc</b>	<b>-</b>	<b>231,35 m<sup>2</sup></b>
101. klatka schodowa	-	28,26 m <sup>2</sup>
102. winda osobowa	-	3,40 m <sup>2</sup>
103. poczekalnia	-	64,48 m <sup>2</sup>
104. rejestracja	-	15,48 m <sup>2</sup>
105. pokój badań	-	13,32 m <sup>2</sup>
106. pokój badań	-	13,27 m <sup>2</sup>
107. gabinet zabiegowy	-	21,50 m <sup>2</sup>
108. śluza fartuchowa personelu	-	11,31 m <sup>2</sup>
109. magazyn czystej bielizny	-	2,54 m <sup>2</sup>
110. przedsionek	-	2,35 m <sup>2</sup>
111. WC personelu	-	2,61 m <sup>2</sup>
112. pokój lekarzy	-	14,07 m <sup>2</sup>
113. pokój socjalny	-	7,94 m <sup>2</sup>
114. magazyn „brudny”	-	2,76 m <sup>2</sup>
115. gabinet spirometrii	-	20,48 m <sup>2</sup>
116. WC pacjentów	-	4,25 m <sup>2</sup>
117. pomieszczenie porządkowe	-	3,33 m <sup>2</sup>
<b>8.4. łączna powierzchnia opracowania</b>	<b>-</b>	<b>324,31 m<sup>2</sup></b>

## 9. Wytyczne technologiczne

### 9.1. Wymagania w zakresie rozwiązań budowlanych i wykończenia wewnątrz

Materiały użyte do wykończenia budowlanego pomieszczeń powinny zapewniać łatwe utrzymanie każdego pomieszczenia na wymaganym poziomie czystości i higieny. Ponadto powinny posiadać atesty i aprobaty ITB i PZH, zezwalające na stosowanie ich w obiektach użyteczności publicznej.

Przewody instalacji sanitarnych i elektrycznych w pomieszczeniach medycznych powinny być kryte, aby nie stwarzać możliwości gromadzenia się kurzu i brudu. Przewody instalacji wentylacji mechanicznej powinny być obudowane i dodatkowo wyciszone.

Wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt ludzi powinny mieć oświetlenie naturalne zgodne z obowiązującymi przepisami. W innych pomieszczeniach oświetlenie naturalne nie jest wymagane.

#### 9.1.1. Tynki, okładziny ścian, malowanie ścian i sufitów, sufity podwieszane

We wszystkich pomieszczeniach należy wykonać tynki kategorii IV.

W zależności od rodzaju i przeznaczenia pomieszczeń należy stosować następujące rodzaje wykończenia ścian i sufitów :

- **okładziny z materiałów zmywalnych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości** – pomieszczenia wymagające częstej dezynfekcji lub utrzymania aseptyki – gabinet zabiegowy
- **okładziny z materiałów zmywalnych do wysokości 2,05 m** - węzły sanitarne, pomieszczenie porządkowe, magazyn „brudny”
- w pomieszczeniach bez okładzin należy wykonać fartuchy z materiałów zmywalnych do wysokości min. 1,60 m przy umywalkach i zlewozmywakach. Szerokości fartuchów – w zależności od potrzeb, min. 100 cm
- **malowanie farbami zmywalnymi, odpornymi na wycieranie do wysokości min. 2,05 m** – pomieszczenia narażone na częste uszkodzenia mechaniczne – klatki schodowe, poczekalnie, korytarze
- **malowanie farbami zmywalnymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości** – pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji – pokoje badań, pokoje personelu, śluza, szatnie, magazyny

- **malowanie farbą emulsyjną** – ściany powyżej okładziny lub farby zmywalnej oraz sufity we wszystkich pomieszczeniach
- **sufity podwieszane** - w pomieszczeniach wymagających podwyższonej aseptyki sufity podwieszone powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni.

#### 9.1.2. Posadzki

We wszystkich pomieszczeniach podłogi powinny być trwałe, gładkie, nieśliskie, umożliwiające łatwe utrzymanie w czystości. Różne rodzaje posadzek należy łączyć bezprogowo.

Posadzki ciepłe, łatwo zmywalne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych należy stosować w pomieszczeniach suchych.

Posadzki łatwo zmywalne i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych i na ścieranie należy stosować w pomieszczeniach o dużym natężeniu ruchu.

Posadzki łatwo zmywalne, nienasiąkliwe i odporne na działanie wody i środków dezynfekcyjnych należy stosować w pomieszczeniach mokrych.

Połączenia ścian z podłogami powinny być wykonane w sposób bezszczelinowy, umożliwiający mycie i dezynfekcję.

#### 9.1.3. Okna i parapety

W obiekcie należy stosować stolarkę okienną, szczelną, szkloną szybami zespolonymi termoizolacyjnymi, o wymaganym współczynniku przenikania ciepła.

Skrzydła okien oraz nawiewniki okienne wykorzystywane do wietrzenia pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi powinny być zaopatrzone w urządzenia pozwalające na łatwe otwieranie i regulowanie wielkości otwarcia z poziomu podłogi.

W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, usytuowanych od strony południowej, w celu uniknięcia nadmiernego nagrzewania pomieszczeń, należy zamontować rolety, wykonane z materiałów łatwo zmywalnych.

Parapety okienne powinny wystawać poza lico wykończonej ściany maksymalnie na 3 – 5 cm.

#### 9.1.4. Drzwi

W obiekcie należy stosować drzwi gładkie, łatwo zmywalne, o szerokościach zgodnych z obowiązującymi przepisami. Drzwi ewakuacyjne powinny mieć szerokość minimum 90 cm

Drzwi i ścianki przeszklone do wysokości minimum 2 m należy szklić szkłem bezpiecznym laminowanym.

W ścianach oddzielen przeciwpożarowych należy stosować drzwi o odpowiedniej odporności ogniowej.

#### 9.1.5. Wykończenie specjalne

W korytarzach należy zamontować na ścianach płyty oraz listwy ochronne.

Narożniki ścian powinny być zabezpieczone przed obtłukiwaniem ościeżnicami drzwiowymi obejmującymi lub kątownikami ochronnymi.

Toaletę dla pacjentów należy wyposażyć w sposób umożliwiający i ułatwiający korzystanie z urządzeń osobom niepełnosprawnym, w tym poruszającym się na wózkach.

#### 9.1.6. Izolacje

Izolacje przeciwwodne w posadzkach należy wykonać w węzłach sanitarnych i w pomieszczeniu porządkowym.

W ścianach kabiny natryskowej należy wykonać izolację przeciwwodną na ścianach do wys. 2,0 m. Izolacje parochronne należy wykonać w stropie nad natryskiem.

### 9.2. Wymagania w zakresie wyposażenia pomieszczeń

Meble użyte do wyposażenia pomieszczeń powinny być wykonane z materiałów gładkich, łatwych do utrzymania w czystości i odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.

### 9.3. Wymagania w zakresie instalacji sanitarnych

#### 9.3.1. Instalacja wody zimnej

Instalację wody zimnej należy doprowadzić do umywalek, zlewozmywaków, natrysku i do misek ustępowych. Zasilanie z istniejącej instalacji szpitalnej - podłączenie do istniejących pionów.

### **9.3.2. Instalacja wody ciepłej i cyrkulacji**

Przewody wody ciepłej i cyrkulacji należy doprowadzić do umywalek, zlewozmywaków i do natrysku. Prowadzenie przewodów równoległe do przewodów wody zimnej, zasilanie z istniejącej instalacji.

W gabinecie zabiegowym, w służbie personelu i w toalecie dla pacjentów przy umywalkach należy zamontować baterie, uruchamiane bez kontaktu z dłonią.

### **9.3.3. Odprowadzenie ścieków**

Odprowadzenie ścieków z przyborów sanitarnych wykonać do istniejących i projektowanych pionów kanalizacji sanitarnej w budynku.

### **9.3.4. Instalacja centralnego ogrzewania**

Istniejąca instalacja ogrzewania pomieszczeń powinna być dostosowana do potrzeb nowej funkcji w taki sposób, aby temperatury w pomieszczeniach spełniały wymogi odpowiednich norm.

W pomieszczeniach medycznych należy stosować grzejniki gładkie, bez konwektorów, łatwe do utrzymania w czystości, posiadające świadectwo dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia. Instalacja grzejników powinna umożliwiać utrzymanie w czystości grzejnika, podłogi i ściany.

### **9.3.5. Instalacja wentylacji**

Pomieszczenia należy wyposażać w system nawiewu grawitacyjnego lub mechanicznego, zapewniający dopływ powietrza zewnętrznego w ilości minimum 20 m<sup>3</sup>/h na każdą osobę przebywającą w pomieszczeniu.

Usuwanie powietrza zużytego z pomieszczeń należy zapewnić za pomocą instalacji wentylacji grawitacyjnej lub mechanicznej wyciągowej o działaniu ciągłym.

## **9.4. Wymagania w zakresie instalacji elektrycznych**

### **9.4.1. Instalacja oświetlenia ogólnego**

Wszystkie pomieszczenia powinny mieć oświetlenie ogólne. Natężenie oświetlenia w poszczególnych pomieszczeniach powinno być zgodne z polską normą.

Należy stosować oprawy oświetleniowe łatwe do utrzymania w czystości. Oprawy w pomieszczeniach o dużej wilgotności powinny być szczelne. Należy zachować jednorodną barwę światła we wszystkich pomieszczeniach.

### **9.4.2. Instalacja oświetlenia miejscowego**

Nad umywalkami należy zainstalować oprawy oświetlenia miejscowego na wysokości 2,00 m nad podłogą.

### **9.4.3. Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego**

Instalacja obejmuje oświetlenie ciągów komunikacyjnych i ma za zadanie umożliwienie poruszania się ludzi w przypadku przerwy w działaniu oświetlenia podstawowego (w wyniku awarii lub pożaru).

Dla potrzeb oświetlenia ewakuacyjnego należy zastosować certyfikowane oprawy z wbudowanymi akumulatorami, zapewniającymi świecenie lamp przez minimum 1 godzinę. Załączanie oświetlenia - samoczynne, z chwilą zaniku napięcia w sieci oświetlenia podstawowego. Natężenie oświetlenia ewakuacyjnego w najślabiej oświetlonych miejscach nie powinno być niższe niż 1 lx, a w pobliżu urządzeń p.poż. - 5 lx, i powinno pojawić się w czasie nie dłuższym niż 2 sek. po zaniku oświetlenia podstawowego.

### **9.4.4. Instalacja gniazd wtykowych**

Gniazda porządkowe należy instalować na wysokości 0,30 m.

### **9.4.5. Instalacja sygnalizacji zajętości pomieszczeń**

Nad drzwiami do gabinetów diagnostycznych, zabiegowych i pokoi badań należy zainstalować sygnalizatory świetlne, informujące o zajętości pomieszczenia.

### **9.4.6. Instalacja przyzywowa**

W toalecie dla pacjentów należy wykonać instalację sygnalizacji przyzywowej, sygnał do prowadzić do rejestracji.

#### **9.4.7. Instalacja lamp bakteriobójczych**

W pokojach badań i w gabinecie zabiegowym należy zainstalować lampy bakteriobójcze, stałe lub przewoźne.

#### **9.4.8. Instalacja wyrównawcza**

W pomieszczeniach wyposażonych w natryski należy wykonać miejscowe połączenia wyrównawcze.

#### **9.4.9. Sieć strukturalna**

Sieć strukturalną (logiczną i telefoniczną) należy wykonać w rejestracji, pokojach personelu, pokojach badań oraz w gabinetach diagnostycznych i zabiegowych. Podłączenie - do istniejącej wewnętrznej sieci szpitala.

#### **9.4.10. Instalacja zasilania komputerów i sieci logicznej**

Projektowane stanowiska komputerowe należy wyposażać w zestawy gniazd z kluczem, zasilane z wydzielonej sieci.

#### **9.4.11. Ochrona od porażeń prądem elektrycznym**

Ochronę dodatkową od porażeń prądem elektrycznym należy zaprojektować zgodnie z obowiązującymi przepisami

### **9.5. Ochrona akustyczna**

Wszystkie urządzenia, powodujące powstawanie drgań, powinny być tak instalowane, aby nie powodowały przenoszenia tych drgań na budynek.

Pomieszczenia, w których znajdują się urządzenia, będące źródłem hałasu, należy izolować akustycznie poprzez wyłożenie ścian i sufitów materiałem dźwiękochłonnym.

Piony kanalizacyjne oraz poziome i pionowe kanały wentylacji mechanicznej należy izolować akustycznie, przez owinięcie materiałem dźwiękochłonnym.

## **10. Charakterystyka energetyczna**

Rozwiązania projektowe zawarte w niniejszym opracowaniu nie zmieniają warunków charakterystyki energetycznej budynku.

## **11. Obszar oddziaływania obiektu**

Obszar oddziaływania projektowanej przebudowy mieści się w całości w granicach terenu inwestycji.

## **12. Uwagi końcowe**

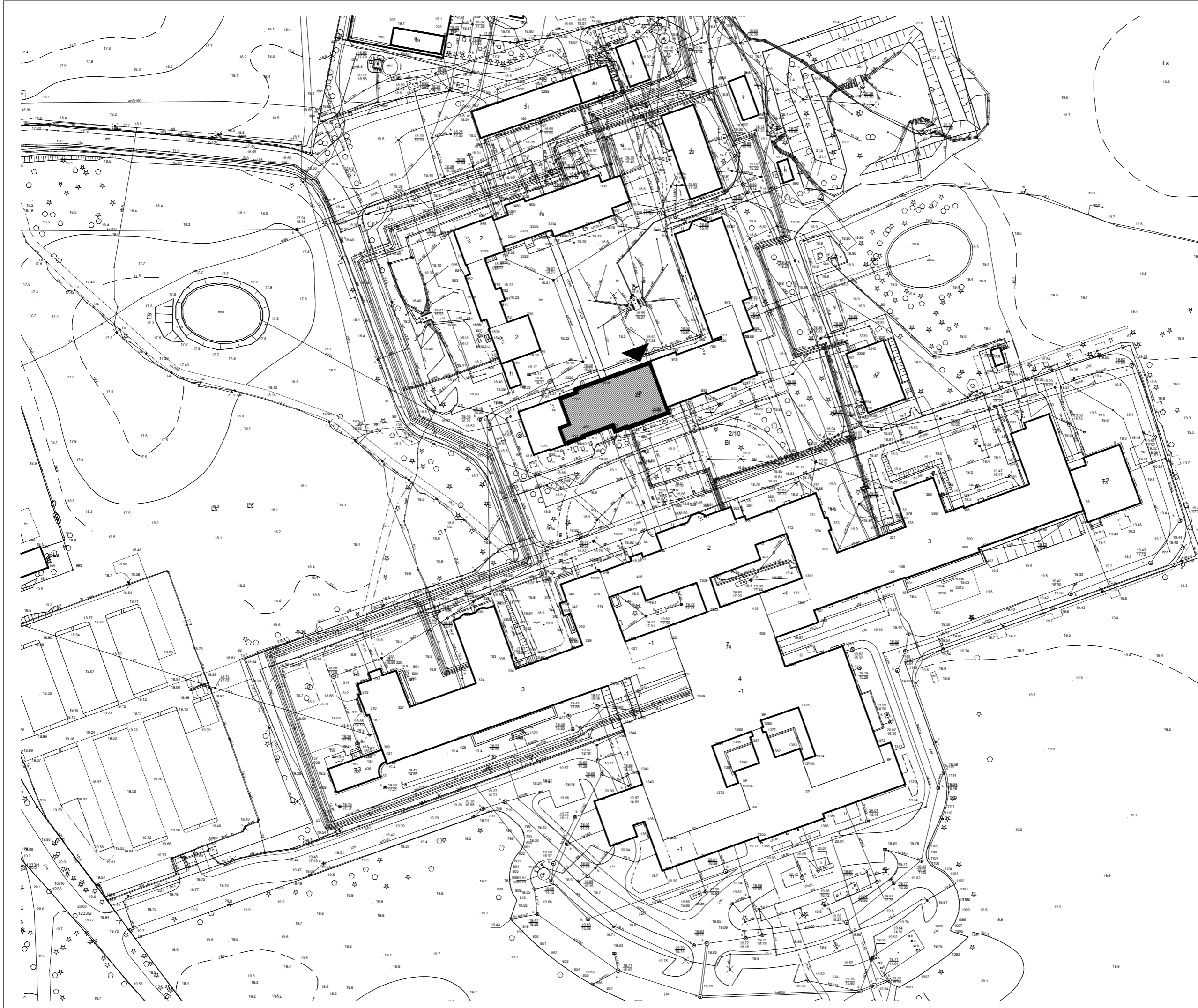
W trakcie realizacji obiektu należy stosować materiały i wyroby posiadające obowiązujące świadectwa dopuszczalności do stosowania w budownictwie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a jeśli są przedmiotem norm państwowych - zaświadczenie producenta potwierdzające ich zgodność z postanowieniami odpowiednich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

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



Wszelkie zmiany projektowe należy uzgadniać z projektantem.

Wszystkie roboty należy wykonywać zgodnie z „warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano - montażowych” - Warszawa 1990 r. oraz obowiązującymi przepisami, instrukcjami producentów i sztuką budowlaną.

Opracowała: arch. Grażyna Stojek



LEGENDA

-  POMIESZCZENIA NA I PIETRZE  
OBJĘTE OPRAWNIEM
-  WEJŚCIE DO PROJEKTOWANEJ  
PORADNI GRUŹLICY



PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5  
tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl

PROJEKT BUDOWLANY

OBIEKT

**SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI  
SZPITAL ZESPÓŁONY  
LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO**

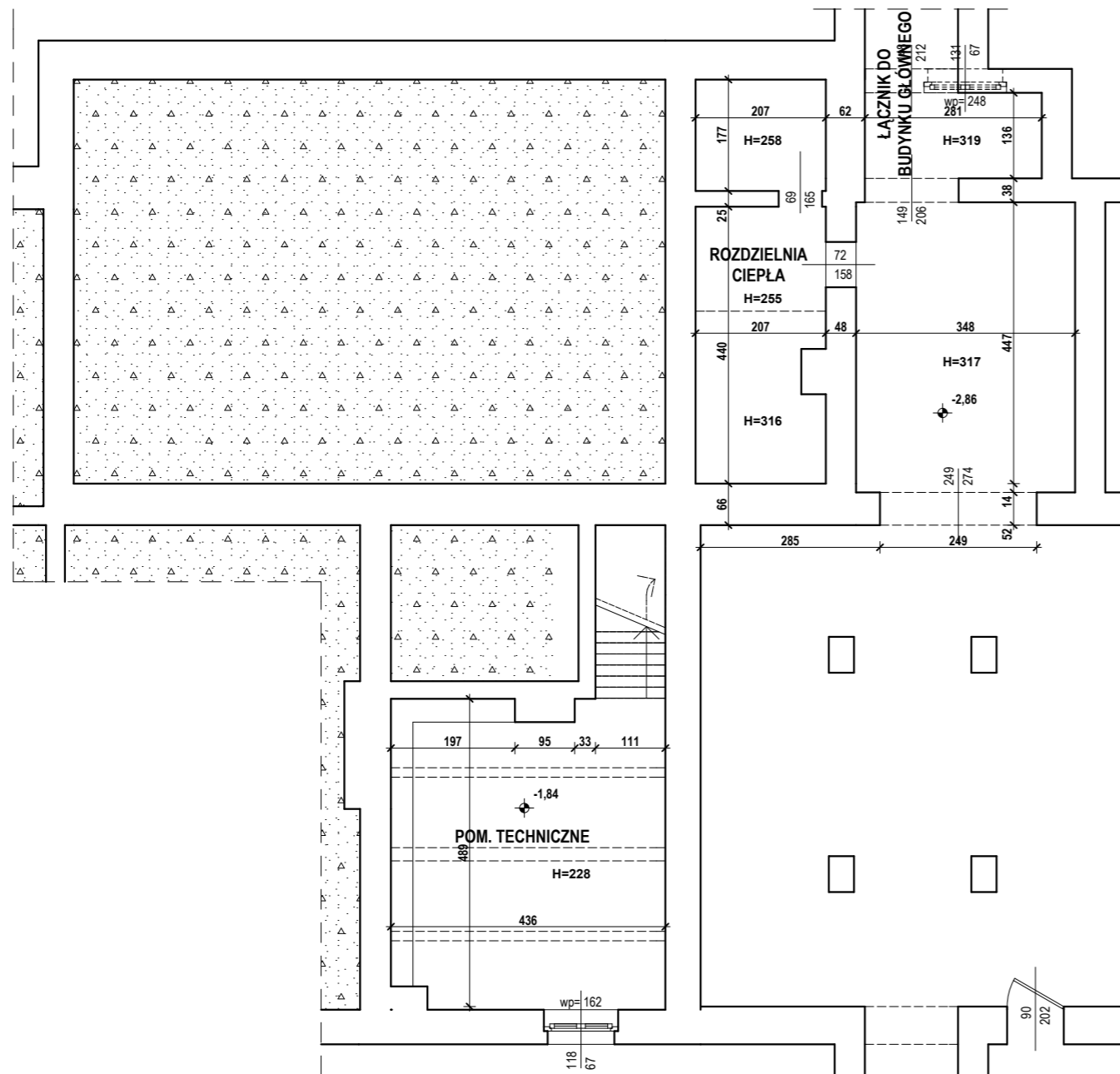
PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ  
W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM  
NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC  
WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ  
I DŹWIGIEM OSOBOWYM

70-891 Szczecin, ul. A. Sokolowskiego 11	
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4
BRANŻA	ARCHITEKTURA
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek
	nr upr. 7/Sz/90
OPRAWOWAŁ	arch. Maciej Stojek
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak
	nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008

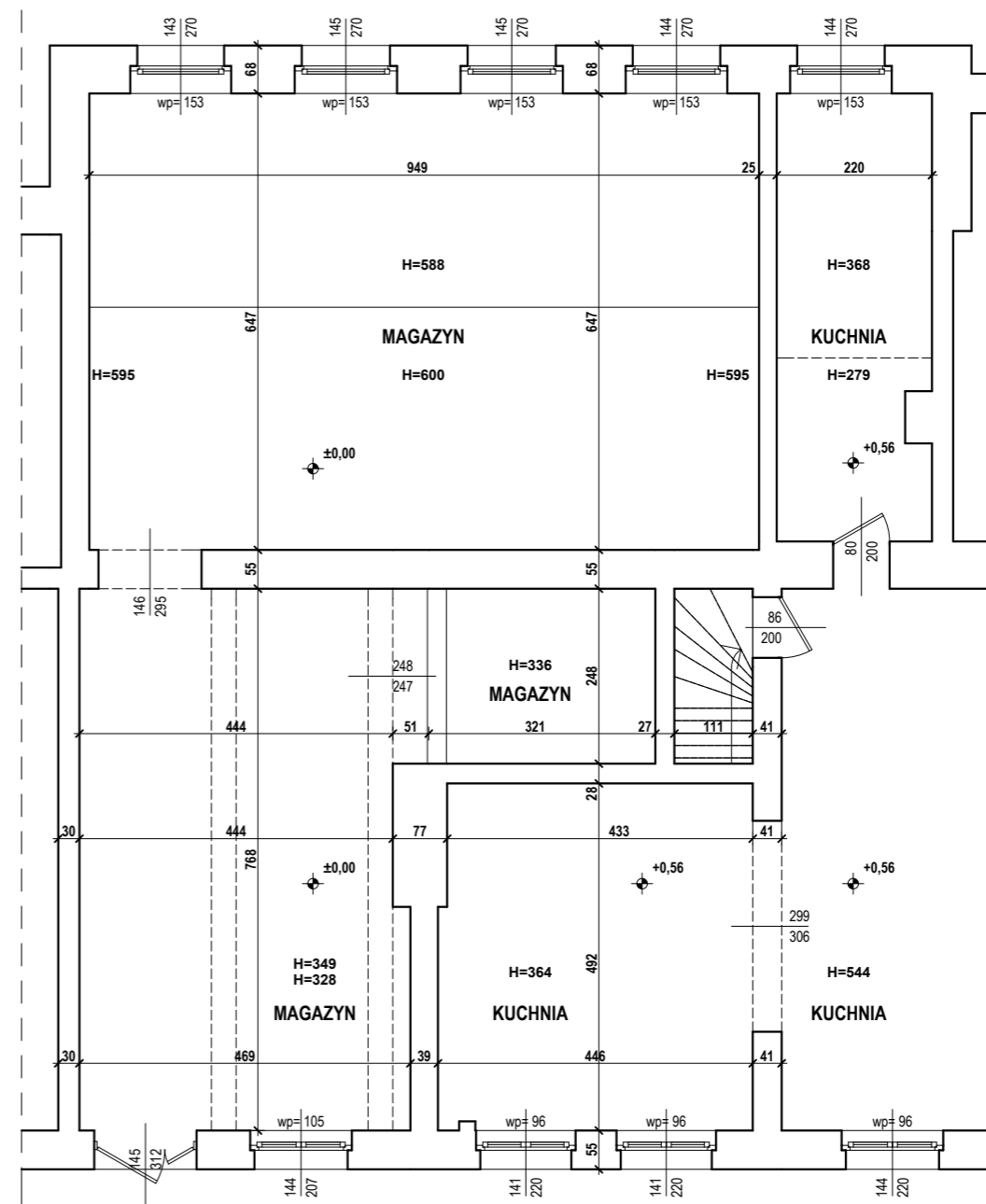
TYTUŁ RYSUNKU

**PLAN SYTUACYJNY**

SKALA	<b>1 : 1000</b>	
DATA OPAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	<b>PB.1</b>	<b>1</b>

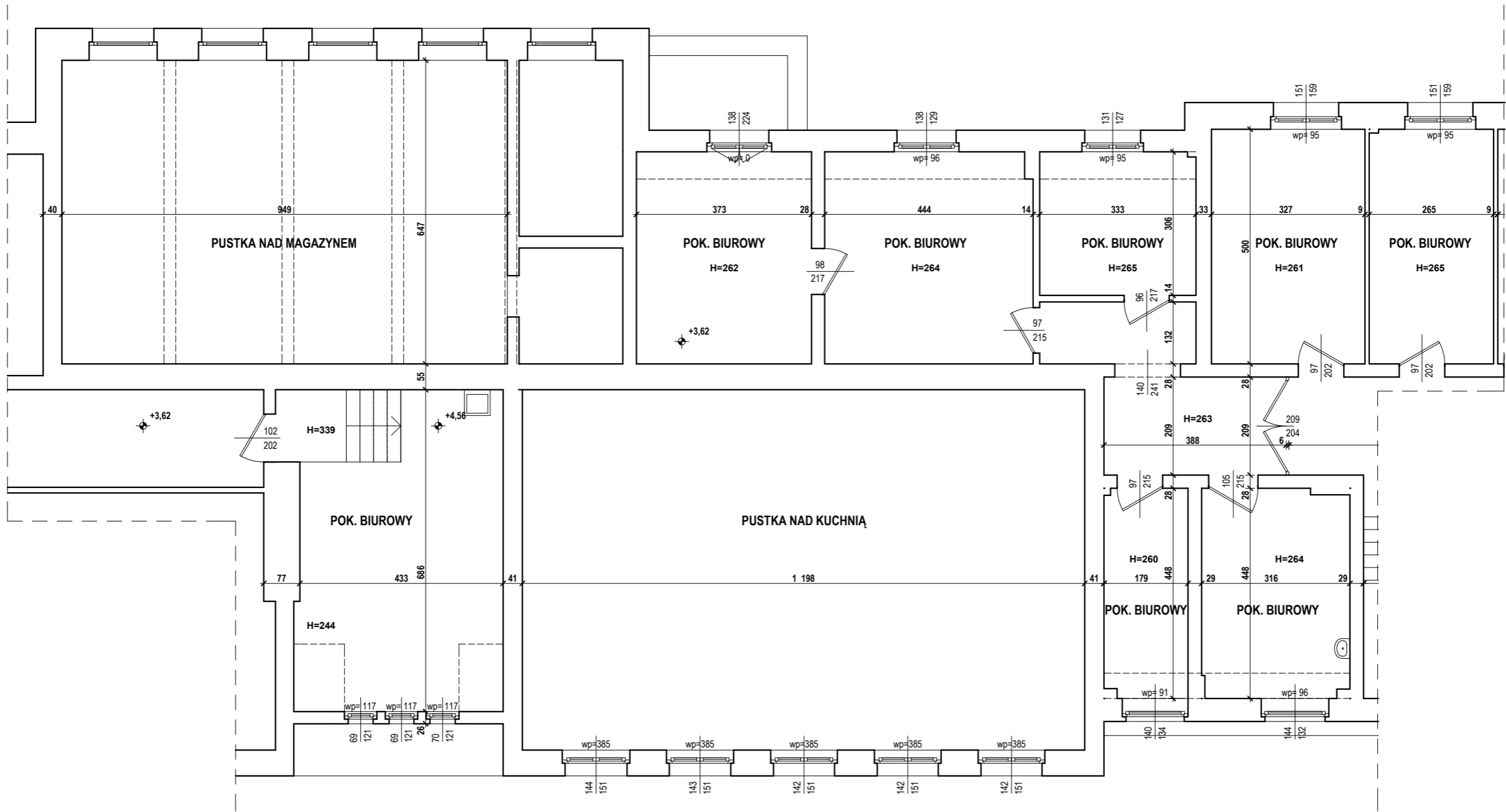


RZUT PIWNICY



RZUT PARTERU

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO  PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ I DŹWIGIEM OSOBOWYM		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokolowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek  nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak  nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008	
TYTUŁ RYSUNKU		
INWENTARYZACJA RZUT PARTERU RZUT PIWNICY		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	2



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ I DŹWIGIEM OSOBOWYM		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek	nr upr. 7/Sz/90
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak	nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008
TYTUŁ RYSUNKU		
INWENTARYZACJA RZUT I PIĘTRA		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	3

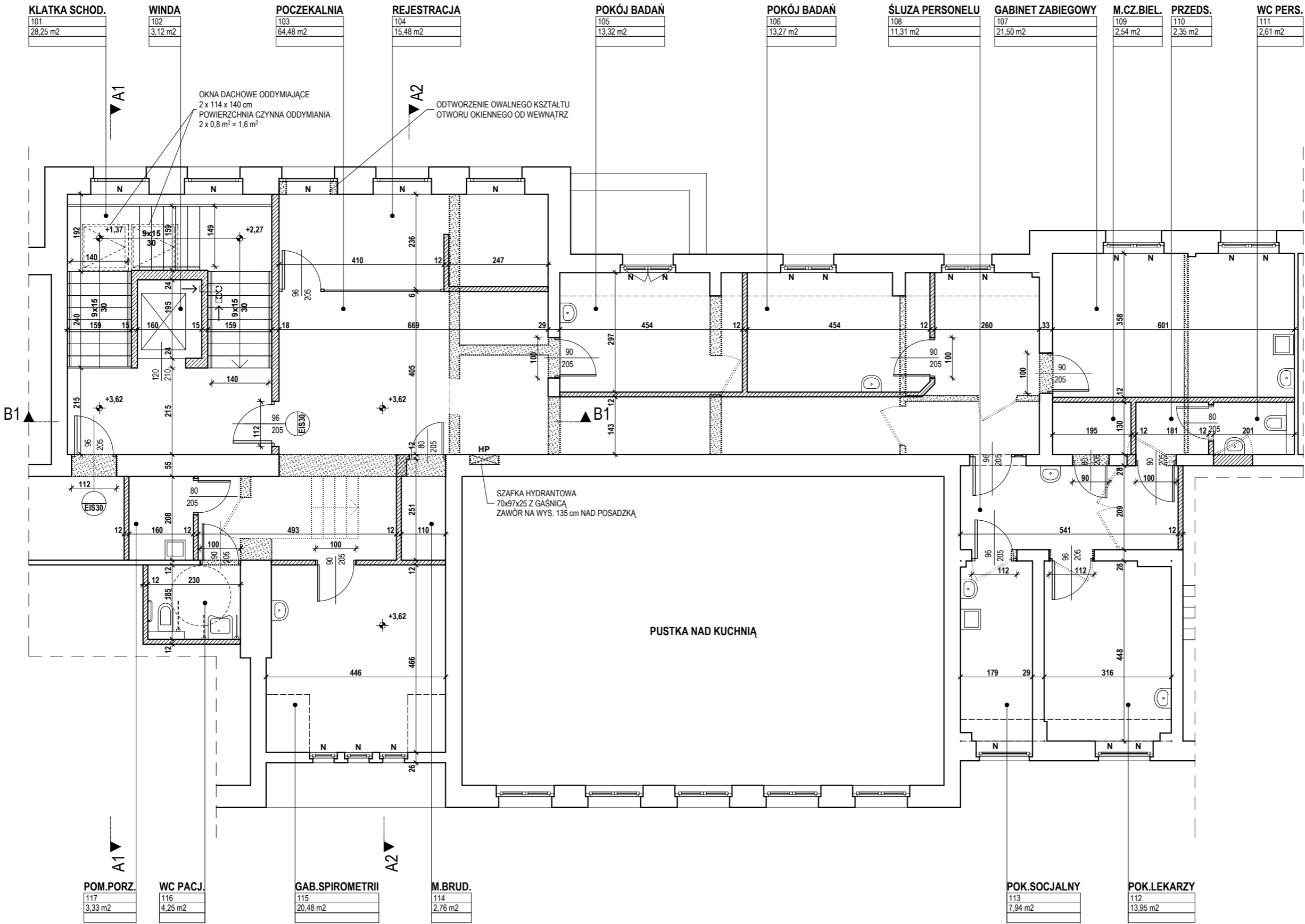


SKALA	<b>1 : 100</b>	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	<b>PB.1</b>	<b>4</b>

LEGENDA

<div></div>	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
<div></div>	WYBURZENIA
<div></div>	PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA
<div></div>	ZAKRES ZMIAN BUDOWLANYCH ZWIĄZANYCH Z PRZEBUDOWĄ

- UWAGI
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
  - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)



PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5  
tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl

PROJEKT BUDOWLANY

OBIEKT

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI  
SZPITAL ZESPOLONY  
LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO

PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ  
W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM  
NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC  
WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ  
I DŹWIGIEM OSOBOWYM

70-891 Szczecin, ul. A. Sokolowskiego 11	
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4
BRANŻA	ARCHITEKTURA
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008

TYTUŁ RYSUNKU

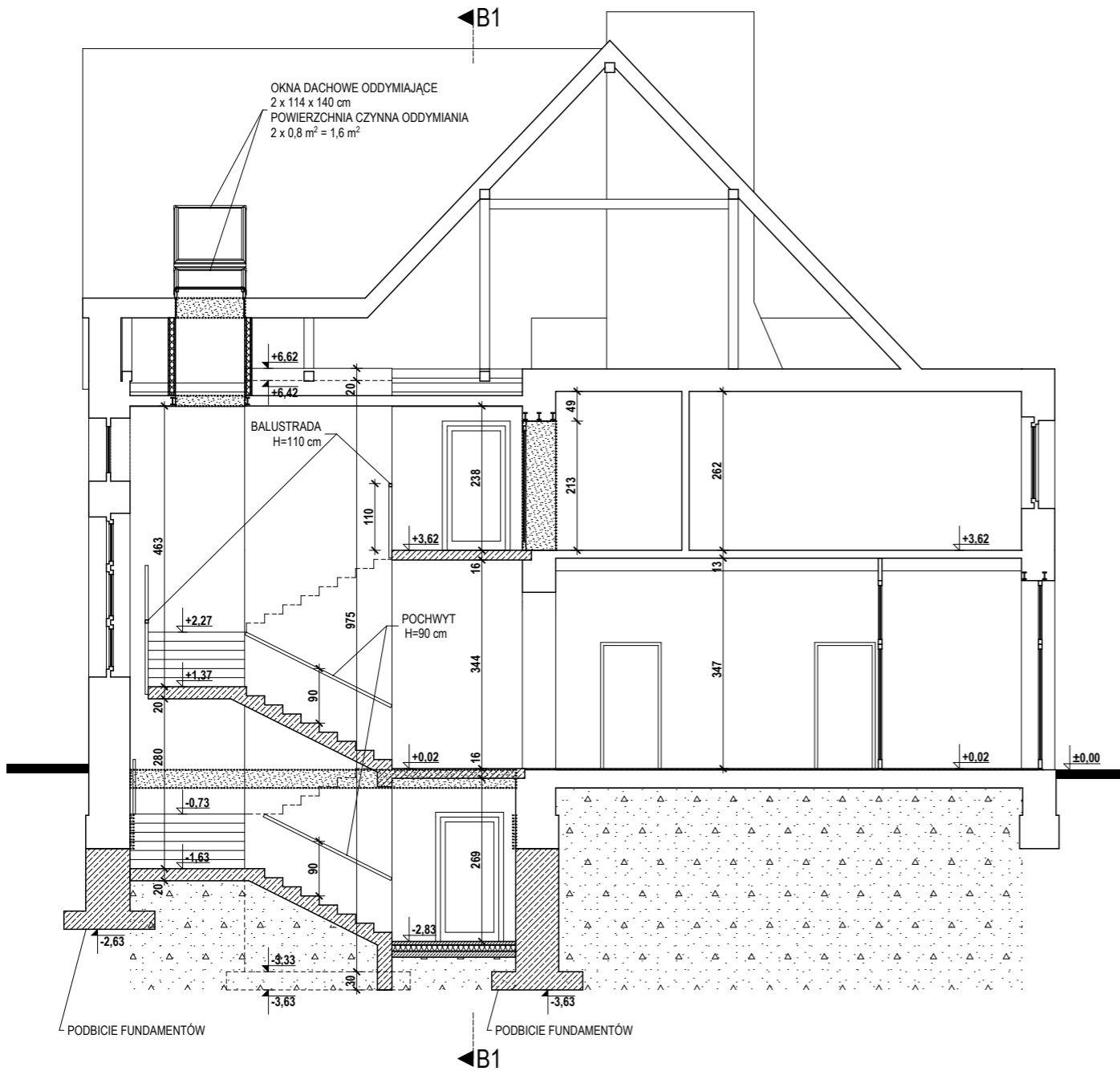
**RZUT I PIĘTRA**

SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	5

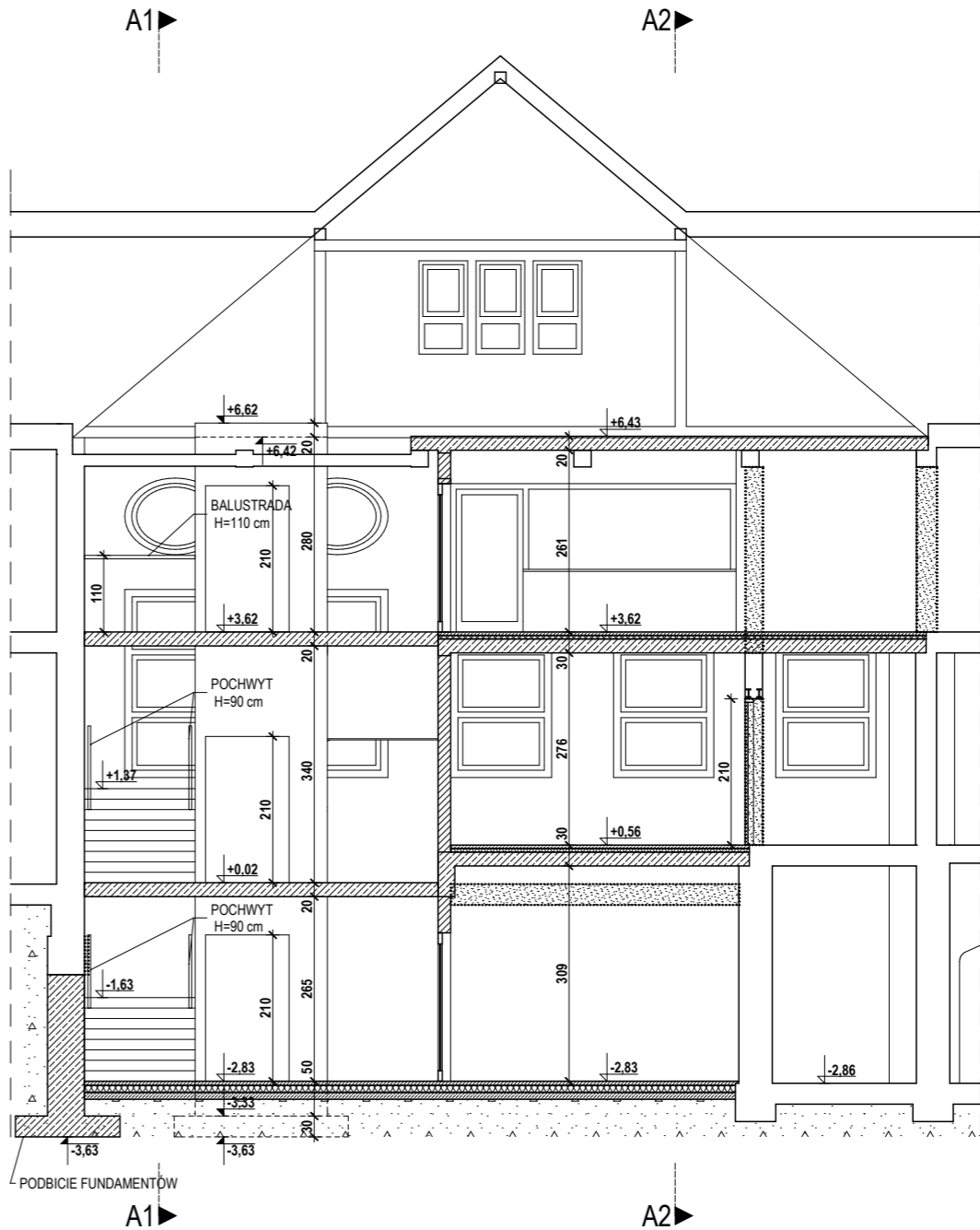
LEGENDA

<div></div>	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
<div></div>	WYBURZENIA
<div></div>	PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA
<div></div>	ZAKRES ZMIAN BUDOWLANYCH ZWIĄZANYCH Z PRZEBUDOWĄ

- UWAGI
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
  - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZDACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)



PRZEKRÓJ A1



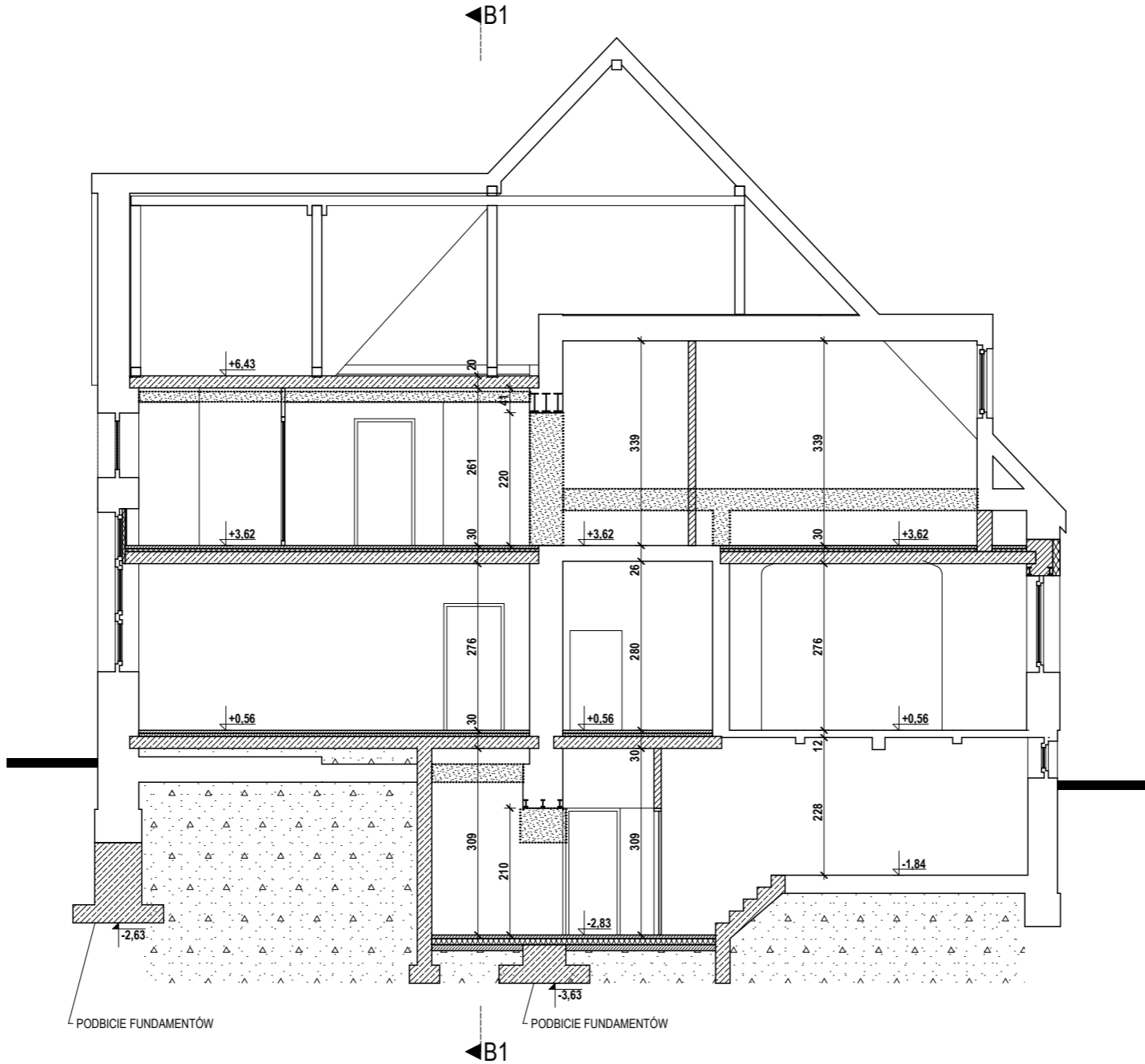
PRZEKRÓJ B1

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ I DŹWIGIEM OSOBOWYM		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokolowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008	
TYTUŁ RYSUNKU		
PRZEKRÓJ A1 PRZEKRÓJ B1		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	6

LEGENDA

<div></div>	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
<div></div>	WYBURZENIA
<div></div>	PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA
<div></div>	ZAKRES ZMIAN BUDOWLANYCH ZWIĄZANYCH Z PRZEBUDOWĄ

- UWAGI
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
  - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ I DŹWIGIEM OSOBOWYM		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek	
	nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak	
	nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008	
TYTUŁ RYSUNKU		
PRZEKRÓJ A2		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	7

**KLATKA SCHOD.**

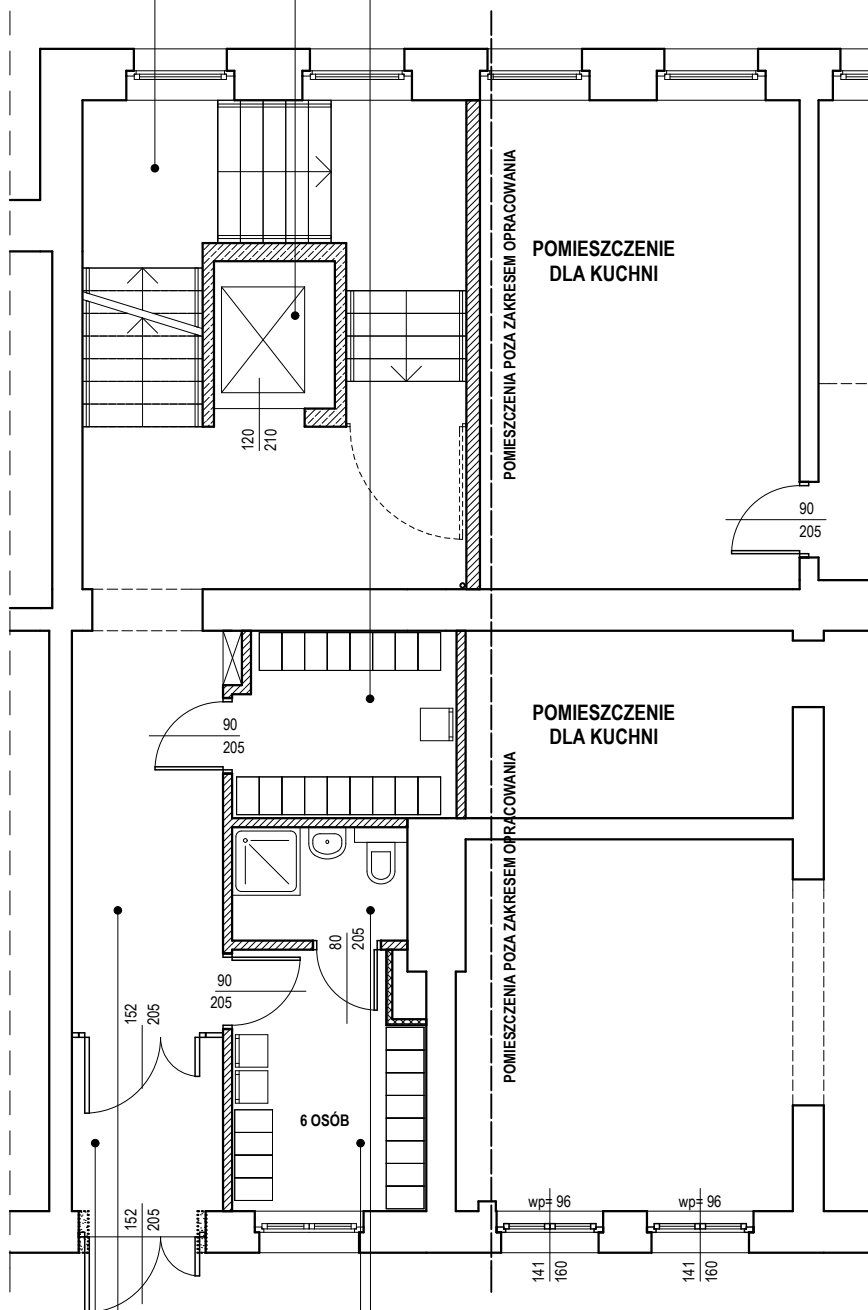
006
28,25 m <sup>2</sup>

**WINDA**

007
3,12 m <sup>2</sup>

**SZATNIA PACJ.**

005
7,37 m <sup>2</sup>


**WIATROŁAP**

001
4,60 m <sup>2</sup>

**KORYTARZ**

002
10,64 m <sup>2</sup>

**SZATNIA PERS.**

003
8,36 m <sup>2</sup>

**ŁAZIENKA**

004
3,48 m <sup>2</sup>

**PRACOWNIA PROJEKTOWA**  
**architekt GRAŻYNA STOJEK**

SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5  
 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl

**PROJEKT BUDOWLANY**
**OBIEKT**
**SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI**  
**SZPITAL ZESPOŁONY**  
**LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO**

PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ  
 W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM  
 NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC  
 WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ  
 I DŹWIGIEM OSOBOWYM

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11

INWESTOR **SPWSZ W SZCZECINIE**  
**UL. ARKOŃSKA 4**

BRANŻA **ARCHITEKTURA**

PROJEKTOWAŁ arch.Grażyna Stojek  
 nr upr. 7/Sz/90

OPRACOWAŁ arch. Maciej Stojek

SPRAWDZIŁA arch. Maja Szymkowiak  
 nr upr.  
 15/ZPOIA/OKK/2008

**TYTUŁ RYSUNKU**
**RZUT PARTERU**  
**WYPOSAŻENIE**

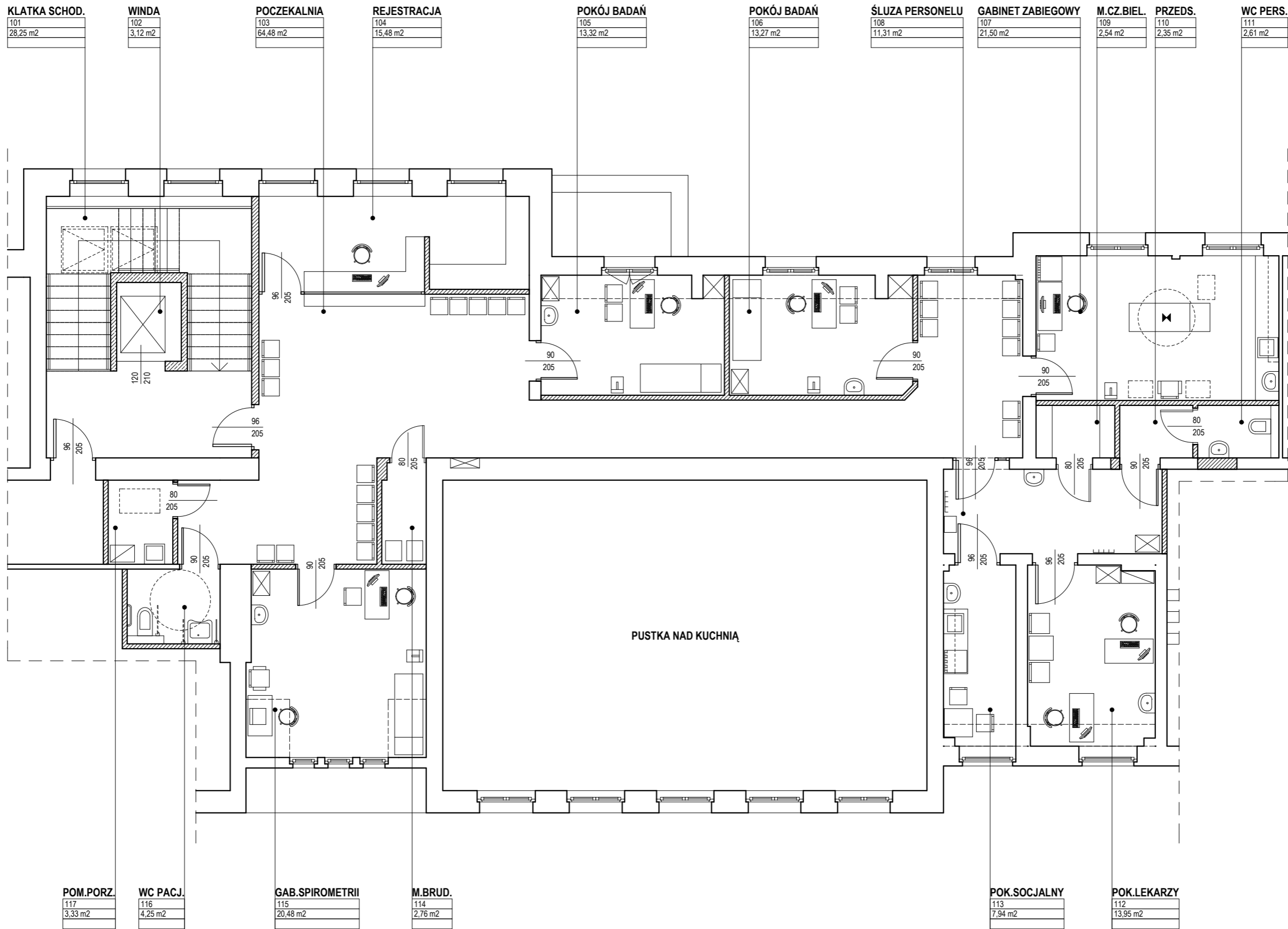
SKALA **1 : 100**

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

czerwiec  
 2018

**PB.1**

**8**



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY LOKALIZACJA SOKOŁOWSKIEGO PRZEBUDOWA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKU ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZYM NA POTRZEBY PORADNI GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC WRAZ Z NOWĄ KLATKĄ SCHODOWĄ I DŹWIGIEM OSOBOWYM		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek nr upr. 7/Sz/90	
OPRACOWAŁ	arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak nr upr. 15/ZPOIA/OKK/2008	
TYTUŁ RYSUNKU		
RZUT I PIĘTRA WYPOSAŻENIE		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
czerwiec 2018	PB.1	9