

# PRACOWNIA PROJEKTOWA

architekt Grażyna Stojek

---

## PROJEKT WYKONAWCZY

**Obiekt:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony  
Przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitala  
na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej

**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

**Opracował:** arch. Maciej Stojek

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

**Tom:** PW.1

Szczecin, maj 2017

# 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
13. Zestawienie wyposażenia

## II. Część graficzna

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. Plan sytuacyjny                          | - rys. nr 1  |
| 2. Rzut piwnicy                             | - rys. nr 2  |
| 3. Rzut parteru                             | - rys. nr 3  |
| 4. Rzut piętra i poddasza - klatka schodowa | - rys. nr 4  |
| 5. Rzut dachu                               | - rys. nr 5  |
| 6. Przekroje A1 i B1                        | - rys. nr 6  |
| 7. Przekroje A2 i B2                        | - rys. nr 7  |
| 8. Zestawienie drzwi                        | - rys. nr 8  |
| 9. Zestawienie drzwi i okien RTG            | - rys. nr 9  |
| 10. Zestawienie drzwi i ścian przeszklonych | - rys. nr 10 |
| 11. Wyrzutnia dachowa – szczegół obudowy    | - rys. nr 11 |
| 12. Balustrady w klatce schodowej           | - rys. nr 12 |
| 13. Rzut parteru - sufity podwieszone       | - rys. nr 12 |
| 14. Rzut parteru – wyposażenie              | - rys. nr 13 |

# OPIS TECHNICZNY

## do projektu wykonawczego architektoniczno-technologicznego przebudowy pomieszczeń budynku szpitalnego w SPWSZ w Szczecinie na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej

### 1. Przedmiot i zakres projektowania

Przedmiotem projektowania jest przebudowa pomieszczeń na parterze budynku szpitalnego, zlokalizowanego w Szczecinie, przy ul. Alfreda Sokołowskiego 11, na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej wraz z przebudową istniejącej klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach.

Opracowanie obejmuje rozwiązania funkcjonalne, architektoniczno – budowlane oraz wytyczne technologiczne dla branż.

### 2. Podstawa opracowania

- Umowa z Inwestorem
- Inwentaryzacja pomieszczeń, wykonana przez autorów opracowania
- Koncepcja funkcjonalno-użytkowa przebudowy pomieszczeń budynku szpitalnego w SPWSZ w Szczecinie na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej, wykonana przez autorów opracowania, uzgodniona przez Inwestora
- Projekt budowlany przebudowy pomieszczeń budynku szpitalnego w SPWSZ w Szczecinie na potrzeby centralnej diagnostyki obrazowej wykonany przez autorów opracowania w marcu 2017
- 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 Użytkownikami

### 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 Zespołowego w Szczecinie.

Budynek szpitala składa się z dwóch części – starej przedwojennej i nowej, dobudowanej w ostatnich latach.

Stara część to budynek cztero i pięciokondygnacyjny, całkowicie podpiwniczony, przekryty wysokim dachem, krytym, dachówką. W części środkowej są dwie pełne kondygnacje nadziemne (parter i piętro) oraz poddasze, częściowo użytkowane. Części skrajne – wschodnia i zachodnia, mają po trzy pełne kondygnacje oraz częściowo użytkowane poddasza.

W budynku zlokalizowane są głównie oddziały łóżkowe oraz administracja szpitala. Po przeniesieniu funkcji zabiegowych do nowego budynku w starej części pozostały pustostany. W piwnicach znajdują się pomieszczenia techniczne i magazynowe, na poddaszu są zlokalizowane szatnie i pomieszczenia biurowe.

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

Pomieszczenia objęte opracowaniem zlokalizowane są na wysokim parterze, w środkowej części starego budynku i stanowią wydzielony zespół, przed rozbudową użytkowany jako blok operacyjny. Obecnie pomieszczenia nie są użytkowane. Wejście do zespołu pomieszczeń – z łącznika prowadzącego do nowego budynku i do wejścia głównego do szpitala.

W sąsiedztwie projektowanych pomieszczeń zlokalizowany jest dźwig szpitalny, dostępny z poziomu terenu i łączący parter z wyższymi kondygnacjami oraz dwie klatki schodowe. Istniejąca w obrębie

opracowania klatka schodowa nie spełnia aktualnie obowiązujących wymagań i jest w złym stanie technicznym.

### 3.2. Projektowana funkcja

W pomieszczeniach po bloku operacyjnym Inwestor zaplanował lokalizację centralnego zakładu diagnostyki obrazowej, skupiającego w jednym miejscu pracownie diagnostyczne, rozrzucone obecnie w różnych częściach szpitala. Lokalizacja zakładu diagnostyki w tym miejscu jest korzystna z uwagi na centralne położenie w budynku i łatwy dostęp od strony wejścia głównego do szpitala, z bloków zabiegowych i szpitalnego oddziału ratunkowego, zlokalizowanych w nowym budynku oraz z oddziałów łóżkowych, zlokalizowanych w starej części.

W pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano 7 pracowni diagnostyki obrazowej wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi. Zaprojektowano pracownię tomografii komputerowej, dwa gabinety RTG i 3 gabinety USG. Pozostawiono w istniejącym miejscu gabinet densytometrii, zmieniono tylko wejście do gabinetu, tak aby był dostępny z poczekalni, a nie, jak dotąd, z wydzielonej klatki schodowej bez możliwości poczekania przed gabinetem. W pracowni tomografii będzie zainstalowany nowy aparat, natomiast w gabinetach RTG będą zainstalowane aparaty istniejące, zlokalizowane obecnie na końcu wschodniego skrzydła budynku z dostępem z zewnątrz lub przez oddział ortopedyczny.

Poza gabinetami diagnostycznymi w zespole zaprojektowano poczekalnie dla pacjentów, pokoje opisów, pokoje personelu, aneks socjalny i magazyn. Pokoje opisów, w których ze względów technologicznych wymagane jest całkowite zaciemnienie, będą pomieszczeniami przeznaczonymi na pobyt czasowy, tylko do opisywania zdjęć. Pozostały czas lekarze będą spędzali w gabinecie lekarskim lub w pokoju konsultacyjnym (lekarza dyżurnego).

Istniejącą w obrębie opracowania klatkę schodową przewidziano do wyburzenia i zaprojektowano nową klatkę schodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Toalety dla pacjentów, istniejące, znajdują się w korytarzu ogólnym za windą oraz w korytarzu w nowej części. Dostęp dla pacjentów niepełnosprawnych na kondygnację parteru – od strony wejścia głównego do szpitala, zlokalizowanego na poziomie terenu w nowej części.

Toalety dla personelu, istniejące, zlokalizowane są w korytarzu ogólnym w nowej części. W zespole pomieszczeń objętych opracowaniem zaprojektowano dwie łazienki dla personelu, jedną ogólną, drugą przy pokoju lekarza dyżurnego. Szatnie personelu, centralne zlokalizowane są na poddaszu budynku.

Odpady medyczne z pomieszczeń objętych opracowaniem, gromadzone w szczelnych pojemnikach w gabinetach, będą wynoszone do magazynów odpadów, zlokalizowanych w piwnicy budynku.

### 3.3. Rozwiązania architektoniczne

Przebudowa pomieszczeń na parterze nie powoduje zmiany powierzchni zabudowy, kubatury i powierzchni całkowitej budynku oraz zmian w jego wyglądzie zewnętrznym.

Lokalizacja projektowanych funkcji, w większości istniejących w obiekcie, tylko przeniesionych w nowe miejsce, nie powoduje zwiększenia zatrudnienia i zapotrzebowania na miejsca parkingowe w stosunku do stanu istniejącego

### 3.4. Podstawowe dane techniczne

• Powierzchnia netto objęta opracowaniem	- 463,98 m <sup>2</sup>
w tym:	
- powierzchnia użytkowa	- 347,20 m <sup>2</sup>
- powierzchnia ruchu	- 116,78 m <sup>2</sup>
• wysokość kondygnacji netto parteru	- 3,00; 3,30 m
• ilość gabinetów diagnostycznych	- 7
• zatrudnienie stałe	- 10 -15 osób

## 4. Opis robót budowlanych

### 4.1. Roboty wyburzeniowe i rozbiórkowe

- Wyburzenie istniejącej klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach
- Wyburzenie stropów nad parterem i nad piętrem w miejscu lokalizacji nowej klatki schodowej
- Wyburzenie schodów zabiegowych do piwnicy

- Wyburzenie szybu windowego i demontaż małego dźwigu towarowego
- Wyburzenie części ścian działowych i fragmentów ścian nośnych
- Wyburzenie komina na wszystkich kondygnacjach i nad dachem w miejscu lokalizacji nowej klatki schodowej
- Wykucie lub powiększenie otworów drzwiowych w ścianach nośnych
- Wykonanie w dachu otworów na okna oddymiające
- Wykonanie w stropach nad piwnicą otworów na przewody wentylacyjne
- Wykucie ościeżnic drzwiowych, demontaż drzwi, ścianek przeszklonych, okien wewnętrznych
- Demontaż obudów pionowych i poziomych oraz sufitów podwieszanych
- Skucie okładzin z glazury i zniszczonych tynków
- Skucie wierzchnich warstw posadzkowych i zniszczonych podłoży betonowych
- Demontaż odbojnic, stelaży do zasłon i innych elementów wyposażenia stałego
- Demontaż instalacji, istniejącej wyrzutni dachowej i czerpni ściennej
- Demontaż istniejącego okna dachowego w klatce schodowej
- Skucie istniejących schodów zewnętrznych przed wejściem do projektowanej klatki schodowej i rozebranie nawierzchni chodnika z płyt betonowych

#### **4.2. Projektowane rozwiązania budowlane**

W ramach przebudowy wykonane będą następujące roboty budowlane :

- wykonanie nowej klatki schodowej
- uzupełnienie stropów nad piwnicą w miejscu likwidowanego szybu dźwigowego, schodów i kanałów wentylacyjnych
- postawienie nowych ścian działowych
- zamurowania w ścianach nośnych i działowych, zamurowanie wnęk podokiennych w gabinecie nr 023
- wzmocnienie stropów nad piwnicami w obszarach lokalizacji planowanych aparatów diagnostycznych
- wykonanie stalowych nadproży i podciągów w miejscach wyburzeń
- wykonanie tynków na ścianach projektowanych i istniejących, naprawa tynków istniejących
- wykonanie nowych podłoży betonowych pod posadzki
- wykończenie ścian i posadzek w pomieszczeniach
- osadzenie drzwi i ościeżnic
- osadzenie okien wglądowych RTG
- montaż parapetów wewnętrznych
- montaż ścianek przeszklonych
- wykonanie sufitów podwieszanych
- wykonanie pionowych obudów instalacji
- wykonanie konstrukcji drewnianej w dachu pod okna oddymiające
- montaż okien oddymiających w projektowanej klatce schodowej
- uzupełnienie dachu w miejscu wyburzonego komina
- wykonanie nowej wyrzutni dachowej i czerpni ściennej
- uzupełnienie elewacji w miejscu zdemontowanej czerpni ściennej
- wykonanie nowej nawierzchni chodnika przed wejściem do budynku
- wymiana okna w wentylatorni (przy wyjściu z budynku) na okno stałe p.poż. EI 60
- wymiana szafek hydrantowych w sąsiedztwie projektowanej klatki schodowej na wszystkich kondygnacjach
- remont ścian (uzupełnienie i naprawa tynków, szpachlowanie, malowanie) i stropu (malowanie) w holu przed wejściem do zespołu pomieszczeń objętych opracowaniem
- remont pomieszczenia w piwnicy (tynkowanie, malowanie, uzupełnienie posadzki w miejscu wyburzonej ściany) pod projektowaną klatką schodową
- remont pomieszczenia i fragmentu korytarza (tynkowanie nowych ścian i zamurowań, szpachlowanie, malowanie, uzupełnienie cokołów przy posadzkach) w sąsiedztwie projektowanej klatki schodowej
- remont pomieszczenia na poddaszu przy nowej klatce schodowej (tynkowanie nowych ścian, szpachlowanie, malowanie, uzupełnienie posadzek w miejscu wyburzonych ścian)

##### **4.2.1. Ściany działowe**

Nowe ściany działowe zaprojektowano z gazobetonu grubości 12 cm. Wymagana odporność ogniowa ścian działowych – EI 30, odporność ogniowa ścian obudowujących klatkę schodową – REI 60.

Nowe ściany działowe obudowujące gabinety, w których do badań będą wykorzystywane promienie rtg, zaprojektowano z płyt GK grubości 12 cm, na stelażu metalowym z wypełnieniem z wełny mineralnej. Od strony gabinetów RTG zastosowano płyty z blachą ołowianą, wymaganą grubość ołowiu zaznaczono na rysunku.

Ściany nośne i zamurowania w ścianach nośnych zaprojektowano z cegły pełnej. Zamurowania w istniejących ścianach działowych należy wykonać z takiego samego materiału jak te ściany.

**4.2.2. Wzmocnienia stropów** pod/nad gabinetami, w których będą zlokalizowane aparaty do diagnostyki obrazowej – za pomocą projektowanej stalowej konstrukcji, zabezpieczonej systemowymi obudowami z płyt GKF do uzyskania odporności ogniowej - REI 120 dla słupów i REI 60 dla belek poziomych. Belki poziome pod stropem w gabinecie rtg nr 023 zabezpieczyć farbami pęczniejącymi do REI 60.

**4.2.3. Uzupełnienia stropów** – żelbetowe, wylewane na budowie

**4.2.4. Klatka schodowa** – żelbetowa, wylewana na budowie wg projektu konstrukcji

**4.2.5. Nadproża i podciąg**

W miejscach wyburzeń zaprojektowano nadproża z kształtowników stalowych, obudowane płytami GKF w kompletnym systemie. (odporność ogniowa obudowy EI 120) do uzyskania klasy odporności ogniowej elementu nośnego R 120. W ścianach nowych zaprojektowano prefabrykowane nadproża strunobetonowe.

**4.2.6. Wentylacja i klimatyzacja**

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano wentylację mechaniczną nawiewno-wyiewną lub klimatyzację. Pomieszczenia o podobnych wymaganiach użytkowych i sanitarno-zdrowotnych pogrupowano w zespoły, podłączone do wspólnej centrali lub wentylatora. Szczegóły w projekcie branżowym. Zaprojektowana wentylacja zapewni wymaganą wymianę powietrza w pomieszczeniach.

W pomieszczeniu technicznym tomografu komputerowego zaprojektowano klimatyzację technologiczną.

**4.2.7. Oddymianie klatki schodowej**

W celu zabezpieczenia projektowanej klatki schodowej przed zadymieniem zaprojektowano zestaw dwóch okien połaciowych oddymiających o wymiarach 94 × 140 cm i powierzchni czynnej oddymiania 0,65 m<sup>2</sup> każde - łącznie 1,3 m<sup>2</sup>, co daje 5 % największej powierzchni klatki schodowej.

Do napowietrzania służyć będą drzwi wejściowe Dz1 do klatki schodowej, w razie pożaru otwierane automatycznie przez system SSP, o powierzchni geometrycznej otworu 2,8 m<sup>2</sup>, czyli odpowiednio większej od sumarycznej powierzchni otworów oddymiających.

Przed osadzeniem okien należy dostosować konstrukcję dachu do montażu okien – zdemontować fragmenty krokwi, kolidujące o oknami, wykonać wymiany i nowe krokwie. Wszystkie elementy drewniane zabezpieczyć p.poż. do stopnia NRO i przed korozją biologiczną oraz obudować obudowami systemowymi z płyt GKF do klasy odporności ogniowej EI 30.

**4.2.8. Izolacje**

- **Izolacje termiczne**

- strop nad piwnicą – styropian grubości minimum 2 cm (ostateczną grubość należy ustalić po usunięciu starych warstw posadzkowych i wytrasowaniu poziomemu wykończonej posadzki).

- **Izolacje wodoszczelne**

- w węzłach sanitarnych wykonać izolację z powłok wodoszczelnych (bezpośrednio pod wykładzinę PCV)

- **Izolacje paroszczelne**

- w stropach nad natryskami wykonać izolację z folii paroszczelnej

- **Izolacje akustyczne**

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

**4.2.9. Chodnik przed wejściem**

Należy rozebrać nawierzchnię istniejącego chodnika z płyt betonowych przed wejściem do projektowanej klatki schodowej. Nowa nawierzchnię wykonać z kostki betonowej ułożonej na podsypce piaskowo-cementowej. Poziom nowego chodnika podnieść od strony budynku do poziomu projektowanego wejścia, od strony jezdni nowy chodnik połączyć bezprogowo z z chodnikiem istniejącym, dostosować spadki (max 5%). Przed wejściem, zamontować wycieraczkę stalową 60 x 80 cm, wkomponowaną w nawierzchnię chodnika i zlicowaną z nią.

## 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 – pomieszczenie przygotowania pacjenta (pom. nr 027)
- okładzina ścienna PCV do wysokości opaski drzwiowej (2,05 m nad posadzką) – węzły sanitarne (pom. nr 008, 017),
- fartuchy z okładziny ścienną PCV do wysokości 2,05 m - przy umywalkach i zlewozmywakach w pomieszczeniach nie wyłożonych okładziną wodoszczelną. Szerokości fartuchów – w zależności od potrzeb, 100 cm przy umywalce oddalonej od narożnika, i 100 + 60 cm przy umywalce zlokalizowanej w narożniku

#### Malowanie

- malowanie ścian farbą lateksową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości – gabinety diagnostyczne, sterownie, pokoje personelu, pokoje opisów
- malowanie ścian farbą zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, wycieranie i uszkodzenia mechaniczne do pełnej wysokości – korytarze, poczekalnie, kabiny do rozbierania przy gabinetach RTG
- malowanie farbą emulsyjną – pomieszczenia techniczne, ściany powyżej okładziny, wszystkie sufity

### 5.2. Posadzki

W pomieszczeniach objętych opracowaniem zaprojektowano posadzki z wykładziny rulonowej PCV. W pomieszczeniach, gdzie jest to wymagane ze względów technologicznych, zaprojektowano posadzki PCV prądoprzewodzące. 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 projektowanej klatce schodowej zaprojektowano system schodowy z wykładziny PCV. Krawędzie stopni schodów będą wyróżnione kolorem kontrastującym z kolorem posadzki, a powierzchnie spoczników będą miały wykończenie wyróżniające je odcieniem w pasie 30 cm od krawędzi rozpoczynającej i kończącej bieg schodów.

#### 1. Wykładzina PCV (nr 001, 002, 003, 004, 005, 006, 007, 009, 010, 011, 013, 014, 015, 016, 019, 020, 021, 022, 024, 025, 026, 027)

- |                                      |   |        |
|--------------------------------------|---|--------|
| - 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 istniejący zatarty na gładko |   |        |

#### 2. Wykładzina PCV do pomieszczeń mokrych (nr 008, 017)

- |  |   |        |
|--|---|--------|
| - 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 istniejący zatarty na gładko                       |   |        |

### 3. Wykładzina PCV EC - prądoprzewodząca (nr 012, 023, 028, 029, 030)

- płytki PCV EC prądoprzewodzące klejone 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 istniejący zatarty na gładko

#### Uwaga:

W gabinetach RTG i tomografu, w sterowniach i w pom. technicznym TK (pom. nr 012, 013, 023, 024, 028, 029 i 030) należy wykonać w posadzce kanały instalacyjne przykryte blachą wykończoną wykładziną PCV jak całe pomieszczenie. Lokalizacja i wielkość kanałów – zgodnie z DTR urządzeń.

W gabinecie RTG nr 023 – w miejscu padania wiązki pierwotnej, należy przed wylaniem podłoża betonowego na stropie ułożyć blachę ołowiową grubości 0,5 mm (obszar pokazano na rysunku).

### 4. Wykładzina PCV - schody (nr 018)

- wykładzina PCV – system schodowy - 0,5 cm
- masa samopoziomująca - 0,5 cm
- schody żelbetowe / płyta żelbetowa - 16,0 cm

### 5. Wykładzina PCV - schody (nr 018, 101, 201)

- wykładzina PCV – system schodowy - 0,5 cm
- masa samopoziomująca - 0,5 cm
- schody żelbetowe / płyta żelbetowa - 20,0 cm

### 6. Wykładzina PCV – uzupełnienia stropów

- 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
- płyta żelbetowa - 16,0 cm

### 7. Chodnik przed wejściem do budynku

- kostka betonowa - 8,0 cm
- podsypka - 15,0 cm
- grunt zagęszczony - 5,0 cm

### 5.3. Stolarka okienna i parapety

W części budynku objętej opracowaniem okna są istniejące i nie przewiduje się ich wymiany.

W części okien zaprojektowano wymianę starych parapetów na nowe - z płyty postforming jednostronnie zaokrąglonej w kolorze białym, wystające poza lico wykończonej ściany na około 3 cm.

W łazience nr 008 obudowę stelaża WC należy wykończyć półką z konglomeratu marmurowego w kolorze białym.

W piwnicy w wentylatorni przewidziano do wymiany okno wychodzące na drogę ewakuacyjną, zaprojektowano okno stałe p.poż. o odporności ogniowej EI 60, na wzór okien istniejących, szklone szybami zespolonymi.

#### Zestawienie parapetów

- P1 – około 193 × 21 cm - 1 szt.
- P2 – około 471 × 28 cm - 1 szt.
- P3 – około 181 × 28 cm - 1 szt.
- P4 – około 145 × 28 cm - 1 szt.
- P5 – około 221 × 28 cm - 1 szt.
- P6 – około 125 × 28 cm - 3 szt.

**Uwaga:** wymiary parapetów przed wykonaniem należy domierzyć na budowie



#### **5.4. Stolarka drzwiowa i okna wglądowe**

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.

W wejściach do gabinetów diagnostycznych, wykorzystujących promieniowanie rtg zaprojektowano drzwi i okna wglądowe o wymaganym równoważniku Pb, chroniące przed tym promieniowaniem.

Do wszystkich gabinetów diagnostycznych zaprojektowano drzwi przesuwne, otwierane automatycznie za pomocą przycisków, umieszczonych na ścianie przy wejściu od strony. Od strony poczekalni – wejście chronione kontrolą dostępu.

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

Drzwi Dap1 oraz Dap2 wejściowe do klatek schodowych zaprojektowano z profili aluminiowych, lakierowanych proszkowo, szklone szkłem bezpiecznym laminowanym, wyposażone w samozamykacze. Wymagana odporność ogniowa drzwi - EI 30

Drzwi Dz1 z zewnątrz do klatki schodowej zaprojektowano z profili aluminiowych izolowanych termicznie, lakierowanych proszkowo, szklonych szybami termoizolacyjnymi z zastosowaniem szkła bezpiecznego. Drzwi te w razie zadymienia klatki schodowej będą służyły do napowietrzania i będą wyposażone w siłowniki, uruchamiane sygnałem z SSP.

Ściankę Sa1 między pokojem kierownika i pomieszczeniem przygotowania pacjenta zaprojektowano z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, szkloną szkłem bezpiecznym laminowanym z zastosowaniem szkła matowego.

Ściankę Sa2 między poczekalnią i korytarzem zaprojektowano z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo, szkloną szkłem bezpiecznym laminowanym. Przy drzwiach zamontować na ścianach trzymacze, umożliwiające pozostawienie drzwi w pozycji otwartej. Wymagana odporność ogniowa części stałej - EI 30

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

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowano sufity podwieszane szczelne, wykonane z płyt gipsowo - kartonowych na stelażu metalowym. W węzłach sanitarnych należy stosować płyty wodoodporne. W miejscach lokalizacji wentylatorów lub zaworów należy zamontować w sufitach kłapy rewizyjne.

W środkowej części korytarzy i poczekalni zaprojektowano pasy sufitu rozbiernego, umożliwiające dostęp do instalacji, znajdujących się nad sufitami.

W gabinecie RTG nr 023, w którym będzie zamontowany aparat RTG wiszący, sufit podwieszony należy wykonać po zamontowaniu belek konstrukcji zawieszenia sufitowego, sufit powinien być zlicowany ze spodem belek.

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.

#### **5.7. Płyty, listwy i narożniki ochronne**

W korytarzach, poczekalniach i w kabinach do rozbierania zaprojektowano na ścianach płyty ochronne o szerokości 65 cm, z tworzywa sztucznego grubości 0,7 mm, wykończone listwami odbojowymi szerokości 20 cm z profili aluminiowych, wykończonych samozatraskującą się osłoną z tworzywa sztucznego. Płyty montować nad cokołem, a nad nimi odbojnice, łączna wysokość okładziny chroniącej ściany – 95 cm nad posadzką. Narożniki ścian, które nie są zabezpieczone ościeżnicami, należy wykończyć do wysokości 2,0 m nad posadzką pionowymi listwami ochronnymi narożnymi z profili aluminiowych, wykończonych samozatraskującą się osłoną z tworzywa sztucznego.

#### **5.8. Rolety i osłony RTG**

We wszystkich pomieszczeniach objętych opracowaniem (z wyjątkiem gabinetów RTG), w celu zabezpieczenia przed nadmiernym nasłonecznieniem, zaprojektowano na oknach rolety wewnętrzne

z materiałów łatwo zmywalnych, w kasetach i prowadnicach białych, montowanych bezpośrednio na skrzydłach okiennych. W gabinetach USG zaprojektowano rolety zaciemniające.

W gabinetach RTG oraz TK zaprojektowano na oknach osłony przesuwne, montowane między parapetem i nadprożem okiennym, zabezpieczające okna przed promieniowaniem rtg, o równoważniku: gabinet RTG (nr 012) oraz gabinet TK (nr 028) - 2 mm Pb; gabinet RTG (nr 023) - 1,5 mm Pb.

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

W nowej klatce schodowej zaprojektowano balustrady o wysokości 110 cm nad posadzką. Zaprojektowano balustrady stalowe – spawane i skręcane, lakierowane proszkowo na kolor ciemnoszary RAL 7012. Słupki i poręcze – z rur kwadratowych, wypełnienie – z płaskowników. Słupki balustrad mocowane do biegów schodowych za pomocą kołków rozporowych i śrub z łbem ozdobnym.

Od strony ściany zaprojektowano poręcze na wysokości 90 cm nad posadzką, wykonane z rur stalowych lakierowanych proszkowo. Wymiary balustrad i poręczy należy domierzyć na budowie.

## **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
- ciepła technologicznego do nagrzewnic
- chłodu technologicznego do central i klimatyzatora
- wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej i klimatyzacji
- gazów medycznych – tlenu, próżni i sprężonego powietrza

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

W projektowanym zespole pomieszczeń występują następujące instalacje elektryczne :

- oświetlenia ogólnego i miejscowego
- oświetlenia ewakuacyjnego
- gniazd wtykowych
- gniazd wtykowych zasilania komputerów
- sieci strukturalnej
- sterowniczo – sygnalizacyjna
- sygnalizacji zajętości pomieszczeń
- wyrównawcza
- systemu sygnalizacji pożarowej i dźwiękowego systemu ostrzegania
- monitoringu i kontroli dostępu
- ostrzegawczej o promieniowaniu rtg

## **7. Ochrona przeciwpożarowa**

- Budynek ma 5 kondygnacji, w tym 4 naziemne i 1 podziemną, przekryty jest stromym dachem krytym dachówką, w piwnicach nie ma pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi
- Budynek średniowysoki
- Przeznaczenie budynku – szpital, diagnostyka obrazowa, kategoria zagrożenia ludzi - ZL II
- Klasa odporności pożarowej budynku – B  
Wymagana odporność ogniowa elementów budynku :
  - główna konstrukcja nośna (ściany, podciągi, słupy) - R 120
  - stropy - REI 60
  - ściany zewnętrzne - EI 60
  - ściany wewnętrzne działowe - EI 30
  - konstrukcja dachu - R 30 (poza opracowaniem)

- przekrycie dachu

- RE 30 (poza opracowaniem)

Wymagane są materiały nie rozprzestrzeniające ognia.

Wszystkie elementy w części budynku objętej opracowaniem spełniają powyższe wymagania.

- Projektowane pomieszczenia zlokalizowane są w jednej strefie pożarowej
- Do celów ewakuacji z pomieszczeń objętych opracowaniem, zlokalizowanych na parterze, służą wyjścia do innej strefy pożarowej i wyjścia na zewnątrz budynku. Istniejący układ dróg ewakuacyjnych pozostaje bez zmian. Długości dojść ewakuacyjnych są zgodne z wymaganiami.
- 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 budynku jest instalacja wodociągowa przeciwpożarowa. W obrębie pomieszczeń objętych opracowaniem, przy wejściu na klatkę schodową zlokalizowany jest istniejący hydrant  $\phi 25$  z wężem półsztywnym o długości 30 m, wydajności min. 1 l/s i ciśnieniu 0,2 MPa, zapewniający pełną ochronę zespołu projektowanych pomieszczeń. Na wyższych kondygnacjach hydranty zlokalizowane przy projektowanej klatce schodowej będą przeniesione w miejsca nie kolidujące z nową klatką schodową.
- 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 jest wyposażony w system sygnalizacji pożarowej i dźwiękowy system ostrzegania. W pomieszczeniach objętych opracowaniem zostanie wykonana instalacja SSP i DSO, dostosowana do nowego układu pomieszczeń.
- W projektowanej klatce schodowej zaprojektowano system oddymiania grawitacyjnego. W dachu nad klatką zaprojektowano okna oddymiające o łącznej powierzchni czynnej oddymiania 5 % powierzchni największego rzutu klatki schodowej oraz drzwi napowietrzające, usytuowane w najniższym miejscu, czyli na poziomie wejścia do budynku
- **Rozwiązania ujęte w niniejszym opracowaniu nie zmieniają warunków ochrony pożarowej obiektu.**

## 8. Zestawienie pomieszczeń objętych opracowaniem

<b>8.1. Parter</b>	<b>-</b>	<b>417,89 m<sup>2</sup></b>
001. poczekalnia	-	25,99 m <sup>2</sup>
002. gabinet USG	-	22,92 m <sup>2</sup>
003. gabinet USG	-	11,34 m <sup>2</sup>
004. korytarz	-	67,61 m <sup>2</sup>
005. korytarz wewnętrzny	-	2,87 m <sup>2</sup>
006. pokój technika dyżurnego	-	8,18 m <sup>2</sup>
007. pokój technika dyżurnego	-	8,05 m <sup>2</sup>
008. łazienka	-	2,97 m <sup>2</sup>
009. gabinet densytometrii	-	16,80 m <sup>2</sup>
010. magazyn	-	6,40 m <sup>2</sup>
011. poczekalnia	-	13,65 m <sup>2</sup>
012. gabinet RTG	-	29,20 m <sup>2</sup>
013. sterownia	-	3,42 m <sup>2</sup>
014. kabina do przebierania	-	2,36 m <sup>2</sup>
015. gabinet USG	-	14,06 m <sup>2</sup>
016. pokój konsultacyjny / pokój lekarza dyżurnego	-	12,92 m <sup>2</sup>
017. łazienka	-	4,00 m <sup>2</sup>

018. klatka schodowa	-	24,77 m <sup>2</sup>
019. pokój opisów	-	8,80 m <sup>2</sup>
020. aneks socjalny	-	4,96 m <sup>2</sup>
021. pokój opisów	-	9,02 m <sup>2</sup>
022. kabina do przebierania	-	2,50 m <sup>2</sup>
023. gabinet RTG	-	29,63 m <sup>2</sup>
024. sterownia	-	4,71 m <sup>2</sup>
025. gabinet lekarski / pokój kierownika	-	9,61 m <sup>2</sup>
026. pokój kierownika	-	9,24 m <sup>2</sup>
027. pomieszczenie przygotowania pacjenta / korytarz wewnętrzny	-	17,45 m <sup>2</sup>
028. gabinet tomografii komputerowej	-	29,90 m <sup>2</sup>
029. sterownia	-	9,53 m <sup>2</sup>
030. pomieszczenie techniczne TK	-	5,04 m <sup>2</sup>
<b>8.2. I piętro</b>	-	<b>26,46 m<sup>2</sup></b>
101. klatka schodowa	-	25,96 m <sup>2</sup>
<b>8.3. II piętro</b>	-	<b>20,13 m<sup>2</sup></b>
201. klatka schodowa	-	20,13 m <sup>2</sup>
<b>8.4. Powierzchnia opracowania łącznie</b>	-	<b>463,98 m<sup>2</sup></b>

## 9. Wytyczne technologiczne

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

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 i służby zdrowia.

Przewody instalacji sanitarnych i elektrycznych 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 - pomieszczenie przygotowania pacjenta
- **okładziny z materiałów zmywalnych do wysokości 2,05 m** - węzły sanitarne
- w pomieszczeniach bez okładzin należy wykonać fartuchy z okładziny zmywalnej do wysokości min. 2,00 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
- **malowanie farbami zmywalnymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych do pełnej wysokości** – pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji
- **malowanie farbą emulsyjną** – ściany powyżej okładziny lub farby zmywalnej oraz sufity we wszystkich pomieszczeniach
- **sufity podwieszane** - w pomieszczeniach wymagających podwyższonej aseptyki sufity podwieszane powinny być wykonane w sposób zapewniający szczelność i gładkość powierzchni, w przypadku

konieczności wykonania sufitu rozbieralnego należy zastosować system higieniczny (płyty zmywalne, klipsy zapewniające szczelność powierzchni).

#### **9.1.2. Posadzki**

We wszystkich pomieszczeniach podłogi powinny być trwałe, gładkie, umożliwiające łatwe utrzymanie w czystości. Różne rodzaje posadzek należy łączyć bezprogowo. Połączenia ścian z podłogami powinny być wykonane w sposób bezszczerlinowy, umożliwiający mycie i dezynfekcję.

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.

W gabinecie TK i w gabinetach RTG należy zainstalować posadzkę przewodzącą (zgodnie z wymogami producentów aparatów)

#### **9.1.3. Okna i parapety**

W obiekcie należy stosować stolarkę okienną, szczelną, szklaną szybami zespolonymi termoizolacyjnymi, o współczynniku przenikania ciepła U zgodnym obowiązującymi wymaganiami.

Skrzydła okien 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.

Okna wglądowe do pomieszczeń, w których wykorzystywane będzie promieniowanie rtg muszą zapewniać odpowiednią ochronę przed tym promieniowaniem.

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. Szerokość drzwi, przez które może odbywać się ruch pacjentów na łóżkach powinna wynosić minimum 110 cm. W węzłach sanitarnych oraz w pomieszczeniach bez okien i bez nawiewu mechanicznego należy stosować w drzwiach podcięcia wentylacyjne.

Drzwi ewakuacyjne powinny mieć szerokość minimum 90 cm

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

W ścianach oddzieleni pożarowych należy stosować drzwi o odpowiedniej odporności ogniowej.

Drzwi do pomieszczeń, w których wykorzystywane będzie promieniowanie rtg muszą zapewniać odpowiednią ochronę przed tym promieniowaniem.

#### **9.1.5. Wykończenie specjalne**

Ściany i stropy pomieszczeń, w których wykorzystywane będzie promieniowanie rtg muszą zapewniać pełną ochronę sąsiednich pomieszczeń i ludzi przed tym promieniowaniem.

W korytarzach, poczekalniach i kabinach do rozbierania należy zamontować na ścianach płyty i listwy ochronne.

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

#### **9.1.6. Izolacje**

- Izolacje przeciwwodne w posadzkach należy wykonać w węzłach sanitarnych.

- w stropach nad natryskami należy wykonać izolacje parochronne

### **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 natrysków, zlewozmywaków, umywalek i 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 natrysków, zlewozmywaków i umywalek. Prowadzenie przewodów równoległe do przewodów wody zimnej, zasilanie z istniejącej instalacji.

W pomieszczeniu przygotowania pacjenta przy umywalce należy zamontować baterię, uruchamianą 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**

W gabinetach diagnostycznych oraz pomieszczeniach towarzyszących należy zapewnić wentylację mechaniczną nawiewno-wyiewną lub klimatyzację, zgodnie z wymaganiami producentów aparatów.

W poczekalniach i w pomieszczeniu przygotowania pacjenta należy wykonać wentylację mechaniczną nawiewno-wyiewną, zapewniającą prawidłową wymianę powietrza w tych pomieszczeniach.

W pozostałych pomieszczeniach należy wykonać wentylację mechaniczną wyiewną.

Należy zapewnić możliwość okresowego czyszczenia kanałów wentylacyjnych.

#### **9.3.6. Instalacja gazów medycznych**

Instalację tlenu i próżni należy doprowadzić do gabinetów diagnostycznych oraz pomieszczenia przygotowania pacjenta. Do gabinetu TK dodatkowo należy doprowadzić instalację sprężonego powietrza.

Do kontroli pracy instalacji gazów medycznych należy zainstalować manometry i monitory braku ciśnienia. Brak tlenu musi być sygnalizowany sygnałem świetlnym i dźwiękowym.

Zasilanie w gazy medyczne - z istniejących wewnętrznych instalacji szpitala.

#### **9.3.7. Instalacje specjalne w gabinecie TK**

W gabinecie TK należy zapewnić skuteczny system chłodzenia aparatu. Instalację wykonać zgodnie z wytycznymi producenta aparatu.

### **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 około 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 naj słabiej 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 wtykowe należy montować tak aby nie kolidowały z projektowanym wyposażeniem pomieszczeń. W miejscu lokalizacji ciągów szafek dolnych i górnych, gniazda montować na wysokości około 110 cm nad posadzką.

Gniazda komputerowe i porządkowe należy instalować na wysokości 0,30 m.

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

Nad drzwiami do gabinetów diagnostycznych należy zainstalować sygnalizatory świetlne, informujące o zajętości pomieszczenia.

Nad drzwiami do pomieszczeń, w których wykorzystywane będzie promieniowanie rtg, należy zainstalować odpowiednio oznakowane lampy ostrzegające o promieniowaniu.

#### **9.4.6. Instalacja sygnalizacji gazów medycznych**

Każda instalacja gazowa musi być wyposażona w urządzenie sygnalizujące brak medium, brak dostatecznej rezerwy gazu oraz nieprawidłowości ciśnienia.

Do tego celu używane są przekaźniki ciśnieniowe połączone z sygnałami świetlnymi i dźwiękowymi. Zasilanie aparatów sygnalizacyjnych z instalacji gniazd wtykowych rezerwowanych.

#### **9.4.7. Instalacja wyrównawcza**

W pomieszczeniach wyposażonych w natryski należy wykonać miejscowe połączenia wyrównawcze.

#### **9.4.8. Sieć strukturalna**

Sieć strukturalną (logiczną i telefoniczną) należy wykonać w pokojach personelu, pokojach opisów, pomieszczeniu przygotowania pacjenta, gabinetach diagnostycznych, sterowniach i w pomieszczeniu technicznym TK. Podłączenie - do istniejącej wewnętrznej sieci szpitala.

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

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

#### **9.4.10. 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.

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych oraz Ustawą o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych - **wszystkim występującym w niniejszej specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót wskazaniom znaków towarowych należy przypisać wyrazy „lub równoważny”**.

Użyte w niniejszym opracowaniu nazwy własne materiałów, sprzętów, urządzeń, systemów i inne oraz przedstawione nazwy producentów stanowią jedynie wzorzec jakościowy i są podane w celu określenia wymogów jakościowych im stawianych, w szczególności zgodnie z Ustawą Prawo Budowlane i aktami wykonawczymi do niej

Projektant dopuszcza stosowanie innych, równoważnych materiałów, sprzętów, urządzeń, systemów i innych pod warunkiem zachowania tożsamyh lub wyższych parametrów technicznych. Zamiana materiałów na równorzędne o tych samych parametrach fizyko-chemicznych i wartościach użytkowych wymaga ponadto zgody użytkownika, inspektora nadzoru inwestorskiego i projektanta.

Opracowała: arch. Grażyna Stojek



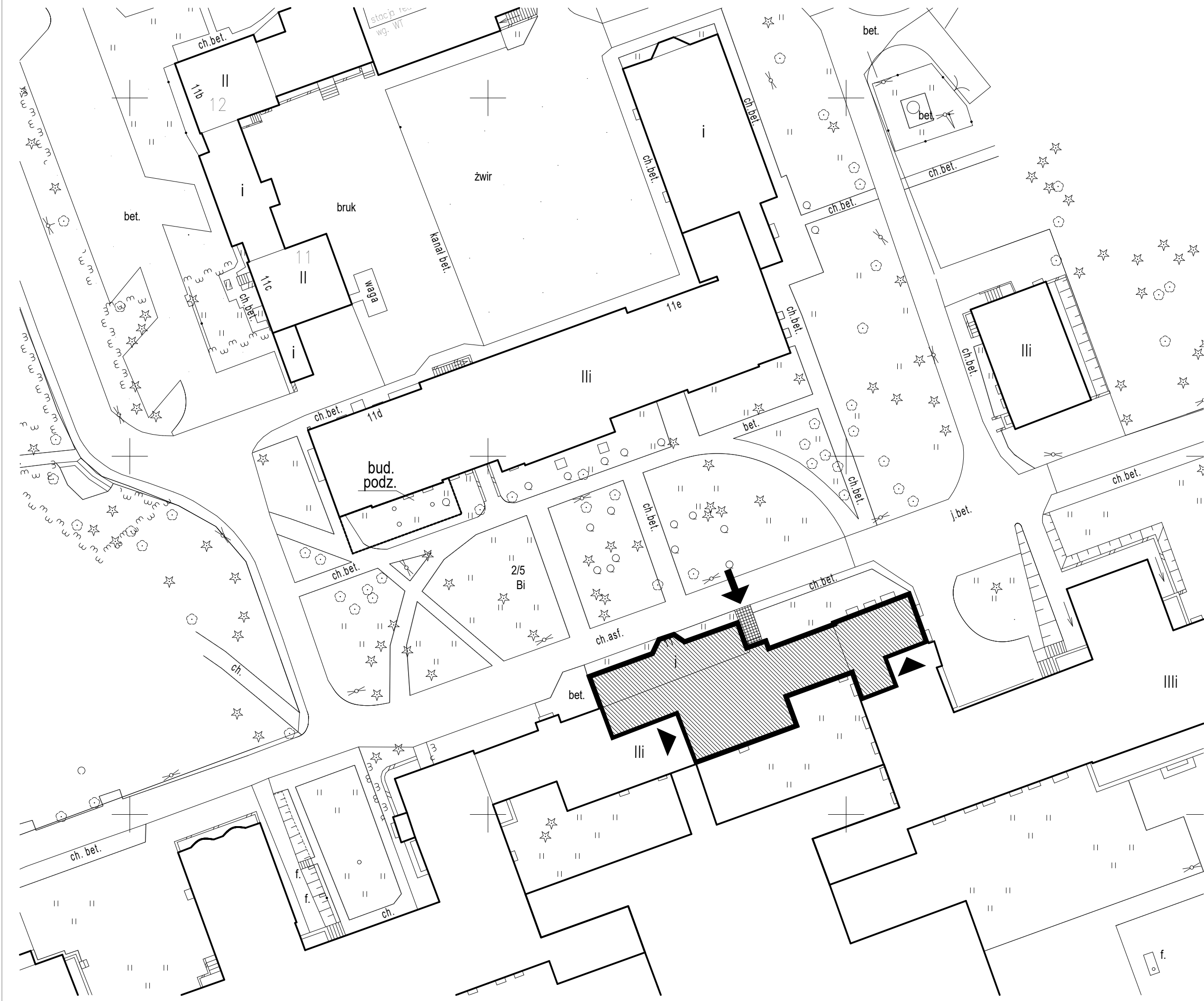
### 13. Zestawienie wyposażenia (rys. nr 14)

Symbol	Nazwa sprzętu	Ilość
<b>bl.1</b>	Blat na szafkach 240 x 60 cm z biurkiem i lodówką podblatową+ szafki wiszące, oświetlenie pod szafkami górnymi - listwa ledowa w ramce aluminiowej klejona do spodu szafek	1
<b>bl.2</b>	Blat na szafkach 158 x 60 cm ze zlewem i lodówką podblatową + szafki wiszące, oświetlenie pod szafkami górnymi - listwa ledowa w ramce aluminiowej klejona do spodu szafek	1
<b>bl.3</b>	Blat pod konsolę sterowniczą – 180 x 60 cm, na nóżkach, kształt blatu zgodnie z rysunkiem (ostateczne wymiary domierzyć na budowie)	1
<b>bl.4</b>	Blat pod konsolę sterowniczą – 90 x 60 cm na nóżkach	1
<b>bl.5</b>	Blat pod konsolę sterowniczą – 260 x 60 cm na nóżkach	1
<b>br.1</b>	Biurko lekarskie 120 × 60 cm	7
<b>br.2</b>	Biurko lekarskie 100 × 60 cm	2
<b>br.3</b>	Biurko lekarskie 150 × 70 cm	2
<b>br.4</b>	Biurko lekarskie 140 × 70 cm	2
<b>bs.1</b>	Stolik okolicznościowy 50 × 50 cm, h = 55 - 60 cm	4
<b>bs.2</b>	Stół z blatem laminowanym 60 × 60 cm, h = 75 cm	1
<b>bs.3</b>	Stolik okolicznościowy 90 × 50 cm, h = 55 – 60 cm	3
<b>bz.1</b>	Stolik zabiegowy 70 x 45 cm	1
<b>k.1</b>	Krzesło z obiciem łatwym do utrzymania w czystości	39
<b>k.2</b>	Krzesło obrotowe przejezdne z regulowaną wysokością i obiciem łatwym do utrzymania w czystości	21
<b>k.3</b>	Fotel z obiciem łatwym do utrzymania czystości	6
<b>k.4</b>	Kanapa z obiciem łatwym do utrzymania czystości	3
<b>l.1</b>	Kozetka lekarska 70 x 200 cm	4
<b>s.1</b>	Szafa lekarska jednodrzwiowa 60 x 42 cm	1
<b>s.2</b>	Szafa lekarska dwudrzwiowa 80 x 42 cm	2
<b>s.3</b>	Regał na kasety z kliszami 90 x 30 cm	1
<b>s.4</b>	Szafa biurowa 90 x 40 cm	1
<b>s.5</b>	Regał biurowy 80 x 30 cm	10
<b>s.6</b>	Regał biurowy 60 x 30 cm	5
<b>s.7</b>	Regał biurowy 90 x 40 cm	4
<b>s.8</b>	Wieszak ścienny	2
<b>u.1</b>	Strzykawka automatyczna	1
<b>u.2</b>	Wózek anestetyczny	1
<b>Zu1</b>	Zestaw przy umywalce – dozownik mydła, podajnik ręczników jednorazowych, lustro, pojemnik na zużyte ręczniki, dozownik płynów dezynfekcyjnych	15
<b>Zw1</b>	Zestaw WC ( szczotka i uchwyt na papier toaletowy )	2
<b>Zk1</b>	Zestaw komputerowy	10
<b>Zk2</b>	Zestaw komputerowy z trzema monitorami	4
<b>T1</b>	Tomograf komputerowy	1
<b>T2</b>	Konsola sterownicza	1
<b>T3</b>	Szafa zasilacza	1
<b>T4</b>	Komputer obrazowy	1
<b>R1.1</b>	Aparat RTG mocowany do stropu	1
<b>R1.2</b>	Stół pacjenta	1
<b>R1.3</b>	Stojak do zdjęć odległościowych	1
<b>R1.4</b>	Stojak do zdjęć kości długich	1
<b>R1.5</b>	Generator	1
<b>R1.6</b>	Konsola sterownicza	1
<b>R1.7</b>	Skaner	1





<b>R2.1</b>	Aparat RTG typu „Telekomando”		1
<b>R2.2</b>	Zestaw szaf generatora		
<b>R2.3</b>	Monitor jezdny		
<b>R2.4</b>	Konsola sterownicza		
<b>USG</b>	Aparat USG		3
<b>DEN</b>	Aparat do densytometrii		1

#### **UWAGI**

- Wszystkie meble i sprzęt zastosowany w projektowanym obiekcie muszą posiadać atest dopuszczający do stosowania w obiektach służby zdrowia.
- Meble wykonane indywidualnie powinny być łatwe do utrzymania w czystości, wykonane z materiałów atestowanych, zmywalnych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych, krawędzie należy wykończyć w sposób trwały, uniemożliwiający gromadzenie się nieczystości.
- Wymiary szaf, regałów, blatów należy domierzyć na budowie.



LEGENDA

-  POMIESZCZENIA NA PARTERZE  
OBJĘTE OPRACOWANIEM
-  WEJŚCIA DO ZESPOŁU  
POMIESZCZEŃ  
OBJĘTYCH OPRACOWANIEM
-  WEJŚCIE DO PROJEKTOWANEJ  
KLATKI SCHODOWEJ
-  PROJEKTOWANY REMONT  
CHODNIKA

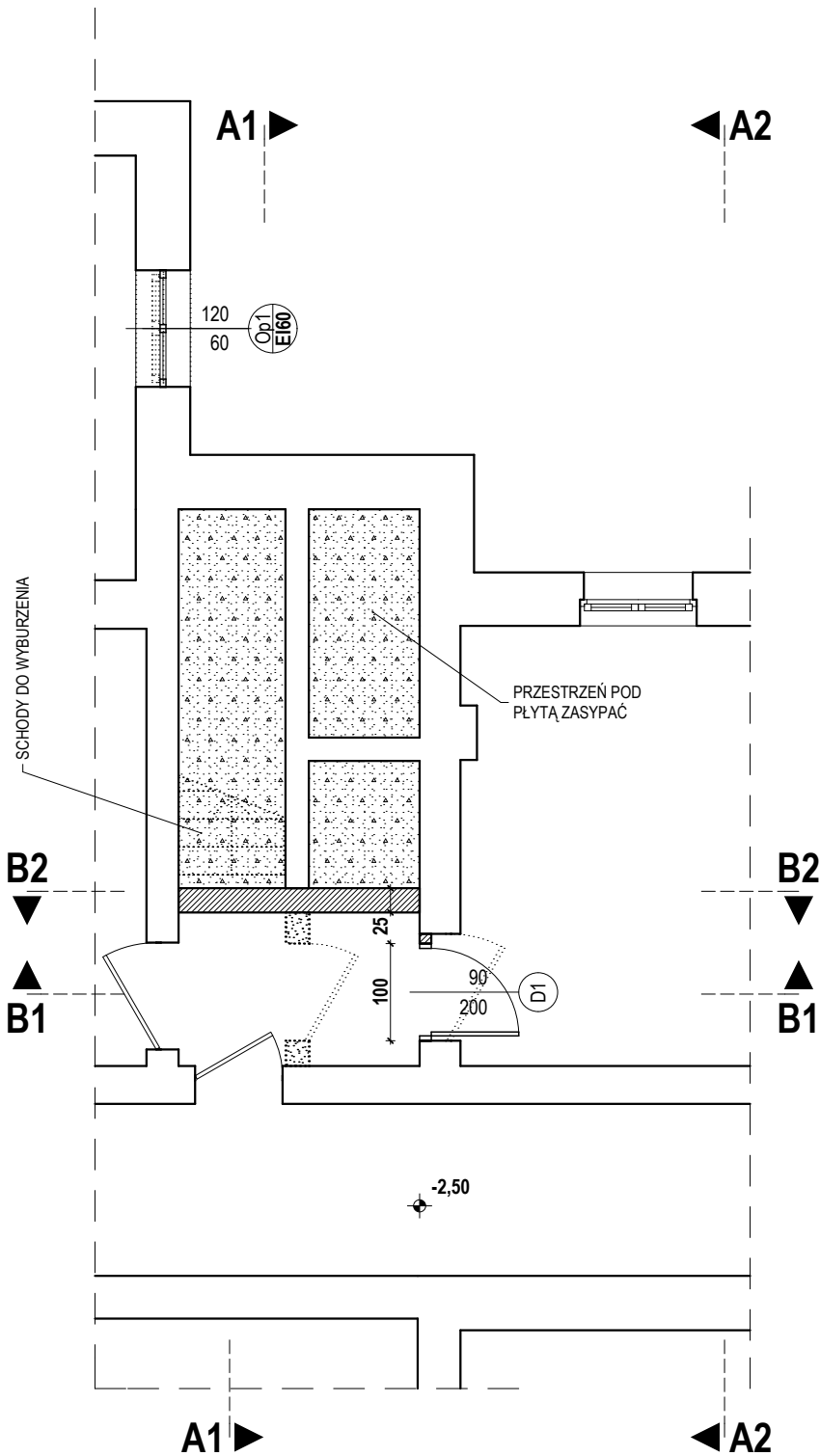


PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKONSKA 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		
PLAN SYTUACUJNY		
SKALA	1 : 500	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	1

LEGENDA

	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	WYBURZENIA
	PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA

- UWAGI
- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
  - WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZDACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)
  - OTWORY W STROPACH PO ZDEMONTOWANYCH KANAŁACH WENTYLACYJNYCH NALEŻY UZUPEŁNIĆ WYLEWKAMI ŻELBETOWYMI
  - PRZEBICIA INSTALACYJNE W ŚCIANACH, KTÓRYCH ŁĄCZNA SZEROKOŚĆ JEST WIĘKSZA LUB RÓWNA 40CM ORAZ W MIEJSCACH OPARCIA ISTNIEJĄCYCH BELEK STROPOWYCH, NALEŻY WZMACNIAĆ KĄTOWNIKAMI 100X100X10. ZABRANIA SIĘ WYKONYWANIA PRZEBIĆ PRZEZ KONSTRUKCJE PROJEKTOWANYCH I ISTNIEJĄCYCH PODCIĄGÓW I NADPROŻY



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 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 PIWNICY		
SKALA	1 : 75	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	2

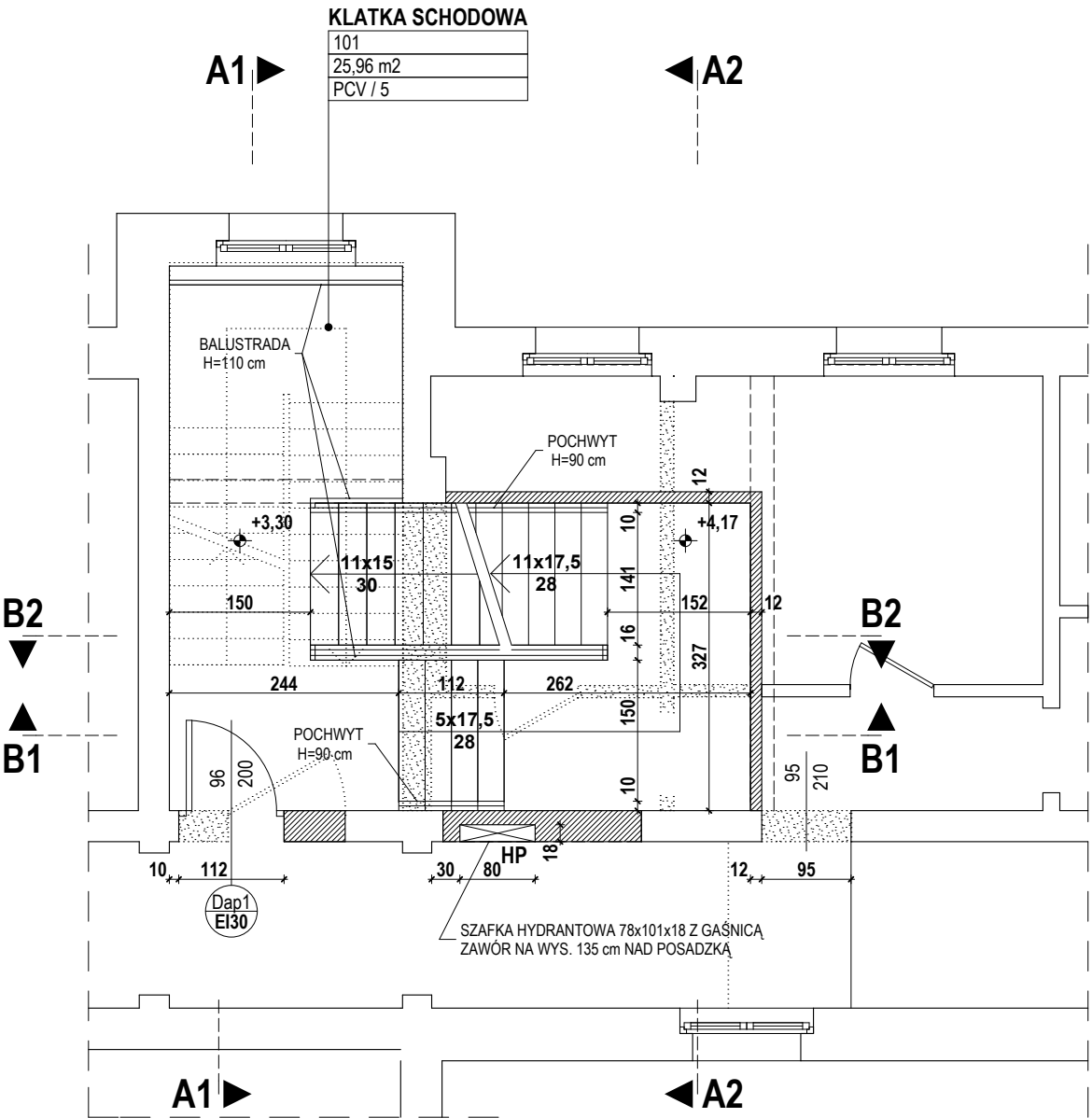


LEGENDA

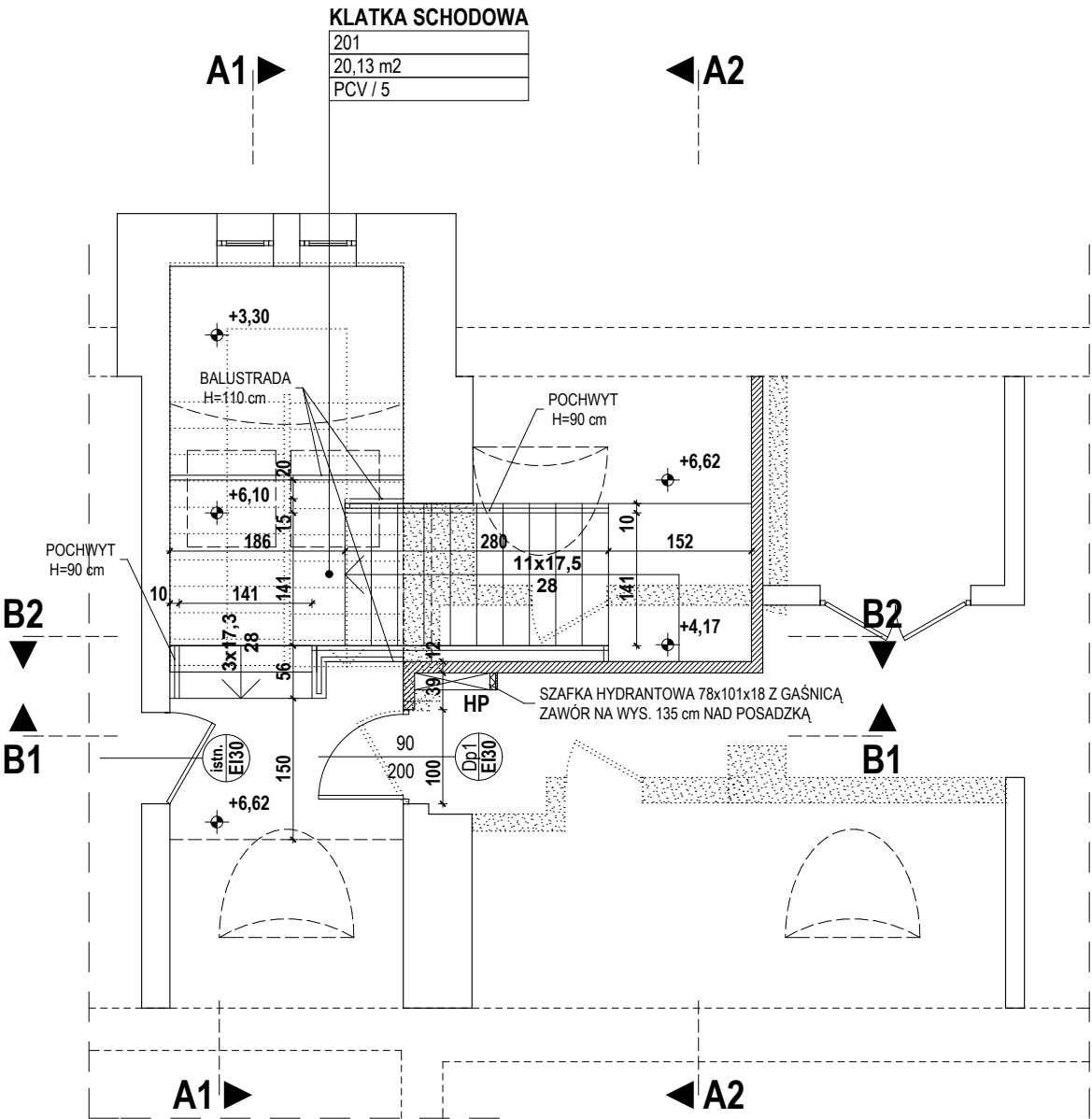
<div></div>	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
<div></div>	WYBURZENIA
<div></div>	PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA

UWAGI

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)
- OTWORY W STROPACH PO ZDEMONTOWANYCH KANAŁACH WENTYLACYJNYCH NALEŻY UZUPEŁNIĆ WYLEWKAMI ŻELBETOWYMI

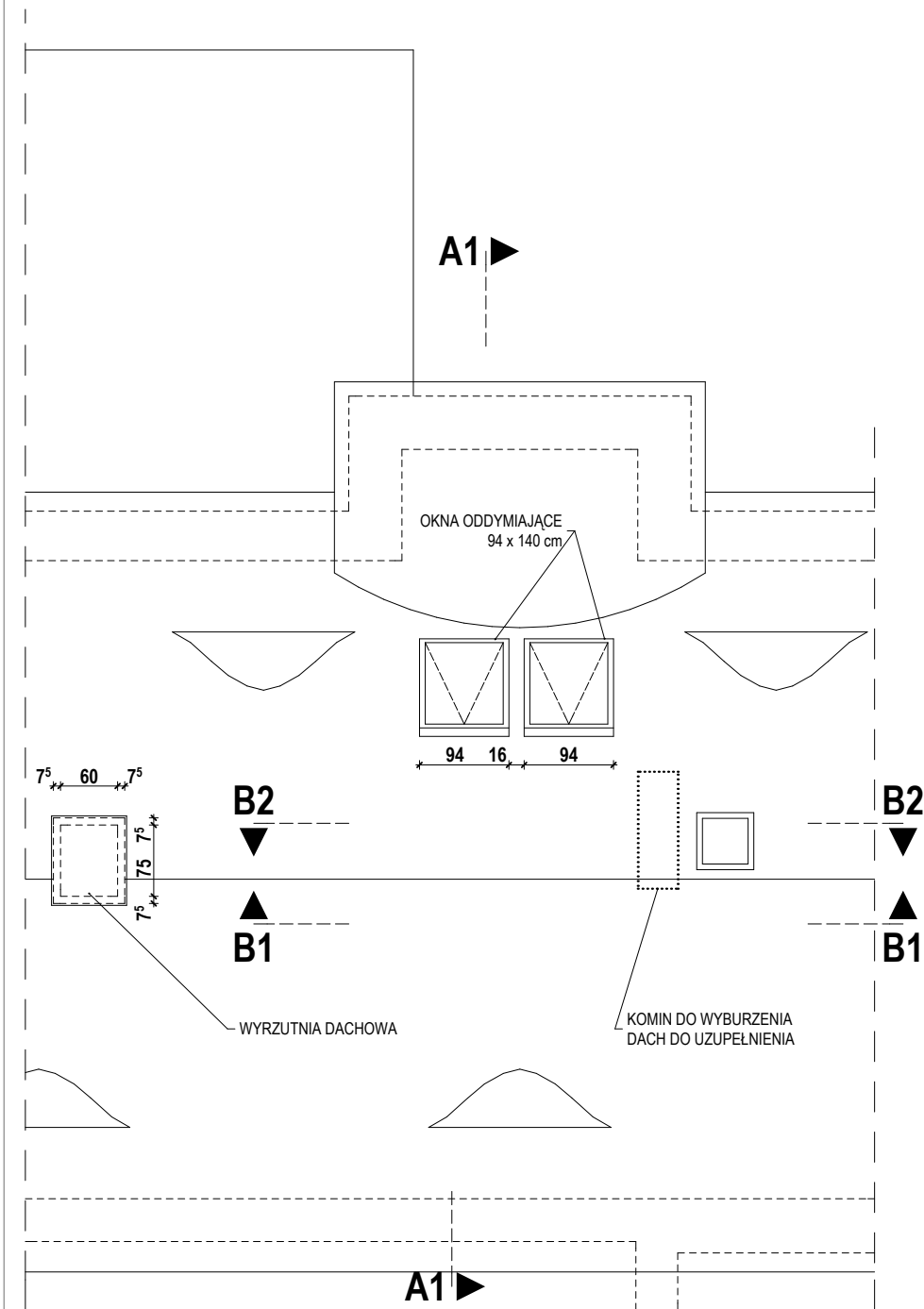


RZUT I PIĘTRA

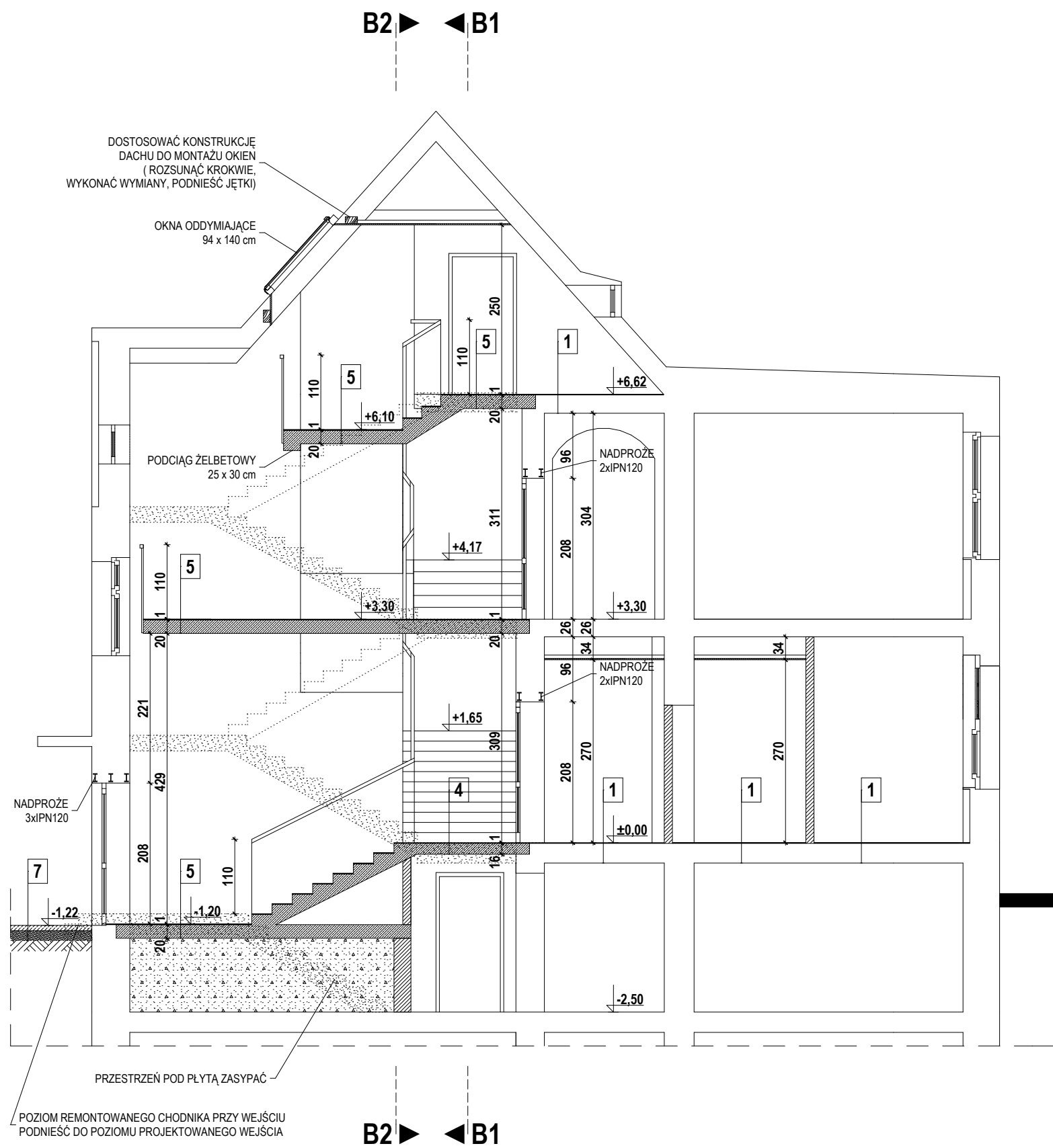


RZUT PODDASZA

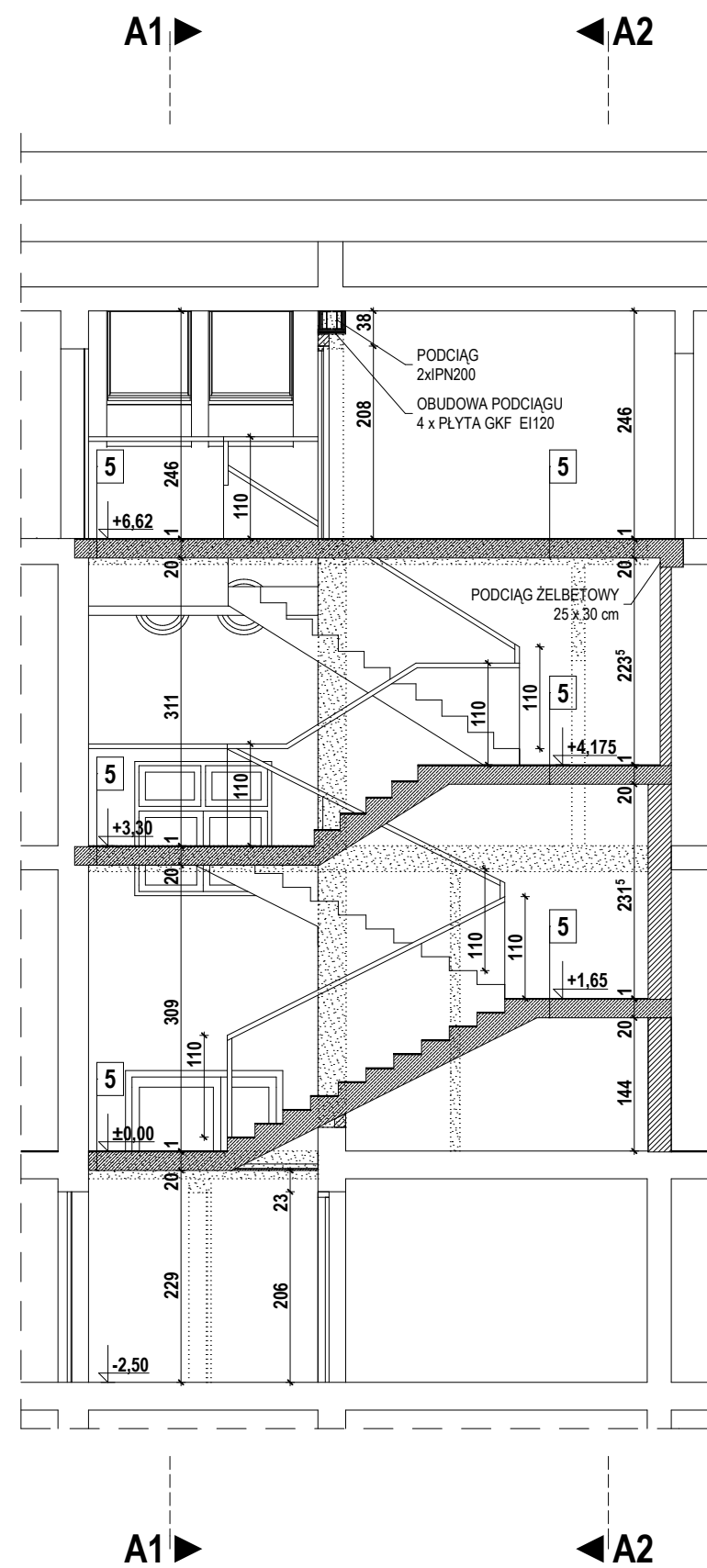
PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT BUDOWLANY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKONSKA 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 RZUT PODDASZA KLATKA SCHODOWA		
SKALA	1 : 75	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
marzec 2017	PB.1	4



PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 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 DACHU		
SKALA	1 : 75	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	5



PRZEKRÓJ A1-A1



PRZEKRÓJ B1-B1

LEGENDA

ŚCIANY ISTNIEJĄCE

WYBURZENIA

PROJEKTOWANE ŚCIANY I ZAMUROWANIA

UWAGI

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- WSZYSTKIE INSTALACJE PROWADZIĆ JAKO KRYTE (W TYNKU, BRUZZACH, OBUDOWACH, SUFITACH PODWIESZONYCH)
- OTWORY W STROPACH PO ZDEMONTOWANYCH KANAŁACH WENTYLACYJNYCH NALEŻY UZUPEŁNIĆ WYLEWKAMI ŻELBETOWYMI
- POZOSTAŁE INSTALACJE W ŚCIANACH

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 W SZCZECINIE

PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE  
BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY  
CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11

INWESTOR

SPWSZ W SZCZECINIE  
UL. ARKONSKA 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-A1  
PRZEKRÓJ B1-B1

SKALA

1 : 75

DATA OPRAC.

TOM

NR RYSUNKU

marzec 2017

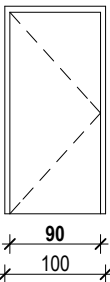
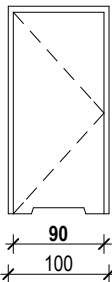
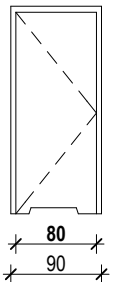
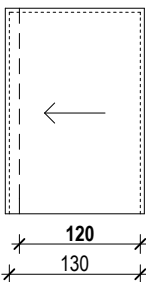
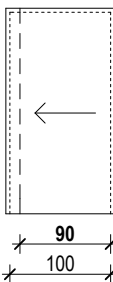
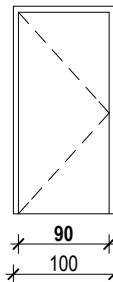
PB.1

6





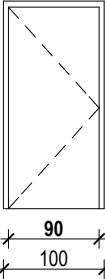
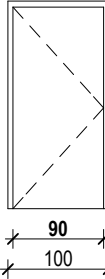
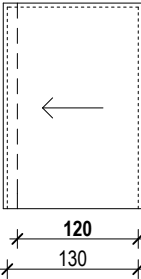
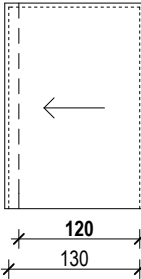
marzec 2017	<b>PB.1</b>	<b>7</b>
----------------	-------------	----------

OZNACZENIE NA RYSUNKU		D1		D2		D3		Ds1		Ds2		Dp1	
RODZAJ ELEMENTU		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE Z PODCIĘCIEM WENTYLACYJNYM		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE Z PODCIĘCIEM WENTYLACYJNYM		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE PRZESUWNE AUTOMATYCZNE		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE PRZESUWNE		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE P.POŻ EI30	
SCHEMAT													
		<div><div>90</div><div>100</div></div>		<div><div>90</div><div>100</div></div>		<div><div>80</div><div>90</div></div>		<div><div>120</div><div>130</div></div>		<div><div>90</div><div>100</div></div>		<div><div>90</div><div>100</div></div>	
WYMIARY W ŚWIETLE OŚCIEŻNICY (mm)	S	900		900		800		1200		900		900	
	H	2000		2000		2000		2000		2000		2000	
KIERUNEK OTWIERANIA		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
IŁOŚĆ		2	6	3	3	-	2	2	2	-	1	-	1

## UWAGI


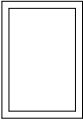
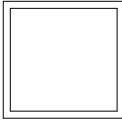
- Drzwi D1 - D3 - drewniane płytowe gładkie, z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone laminatem CPL w kolorze jasnoszarym; dla ścian grubości do 12 cm w ościeżnicach stalowych kątowych „dużych” obejmujących (rozszerzonych na odpowiednie grubości ścian - domierzyć na budowie) lakierowanych proszkowo na kolor szary RAL 7047
- W drzwiach D2 - D3 wykonać podcięcia wentylacyjne
- Drzwi Ds1 - Ds2 - drewniane płytowe gładkie, z wypełnieniem z płyty wiórowej otworowej, wykończone laminatem CPL w kolorze jasnoszarym - przesuwne
- Drzwi Ds1 - przesuwane automatycznie, uruchamiane przyciskiem wejście chronione kontrolą dostępu
- Podane wymiary w świetle ościeżnicy są obowiązujące
- Wszystkie skrzydła drzwiowe należy montować na wysokości 8 mm nad poziomem wykończonej posadzki (dolna krawędź)
- Wszystkie okucia - klamki, szyldy, zawiasy, samozamykacze - srebrne, rodzaj zamków uzgodnić z Użytkownikiem

PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK	
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl	
PROJEKT WYKONAWCZY	
OBIEKT	
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE	
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 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	
ZESTAWIENIE DRZWI	
SKALA	1 : 75
DATA OPRAC.	TOM
	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1
	8

OZNACZENIE NA RYSUNKU		Dr1		Dr2		Drs1		Drs2	
RODZAJ ELEMENTU		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE RTG Pb 1,5 mm		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE RTG Pb 2 mm		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE PRZESUWNE AUTOMATYCZNE RTG Pb 1 mm		DRZWI WEWNĘTRZNE PEŁNE PRZESUWNE AUTOMATYCZNE RTG Pb 2 mm	
SCHEMAT									
		90 100		90 100		120 130		120 130	
		900		900		1200		1200	
		2000		2000		2000		2000	
WYMIARY W ŚWIETLE OŚCIEŻNICY (mm)		S	H	L		P		L	
KIERUNEK OTWIERANIA		L	P	L	P	L	P	L	P
IŁOŚĆ		1	1	2	1	-	1	-	2

UWAGI

- Drzwi Dr1 - Dr2 - drzwi pełne w komplecie z ościeżnicą, o ochronności przed przenikaniem promieni RTG, wykończone laminatem CPL w kolorze jasnoszarym, ościeżnice RAL 7047
- Drzwi Drs1 - Drs2 - drzwi pełne automatycznie przesuwane, w komplecie z ościeżnicą, o ochronności przed przenikaniem promieni RTG, wykończone laminatem CPL w kolorze jasnoszarym, uruchamianie automatu otwierania - za pomocą przycisku z gabinetu, wejście chronione kontrolą dostępu
- Uwaga: ostateczną ochronność drzwi RTG należy ustalić po wyborze aparatów RTG, na podstawie projektu ochrony radiologicznej
- **Podane wymiary w świetle ościeżnicy są obowiązujące**
- Wszystkie okucia - klamki, szylidy, zawiasy, samozamykacze - srebrne, rodzaj zamków uzgodnić z Użytkownikiem

OZNACZENIE NA RYSUNKU		Or1		Or2		Or3	
RODZAJ ELEMENTU		OKNO STAŁE RTG Pb 1,5 mm		OKNO STAŁE RTG Pb 2 mm		OKNO STAŁE RTG Pb 2 mm	
SCHEMAT							
		800		800		1200	
		1160		1160		1160	
		1		1		1	
WYMIARY W ŚWIETLE OŚCIEŻY (mm)		S <sub>o</sub>	H <sub>o</sub>	L		P	
IŁOŚĆ		1	1	2	1	-	1

UWAGI

- Okna Or1, Or2 i Or3 - stałe o ochronności przed przenikaniem promieni RTG rama wykończona profilami aluminiowymi w kolorze srebrnym RAL 7047
- Uwaga: ostateczną ochronność okien RTG należy ustalić po wyborze aparatów RTG, na podstawie projektu ochrony radiologicznej

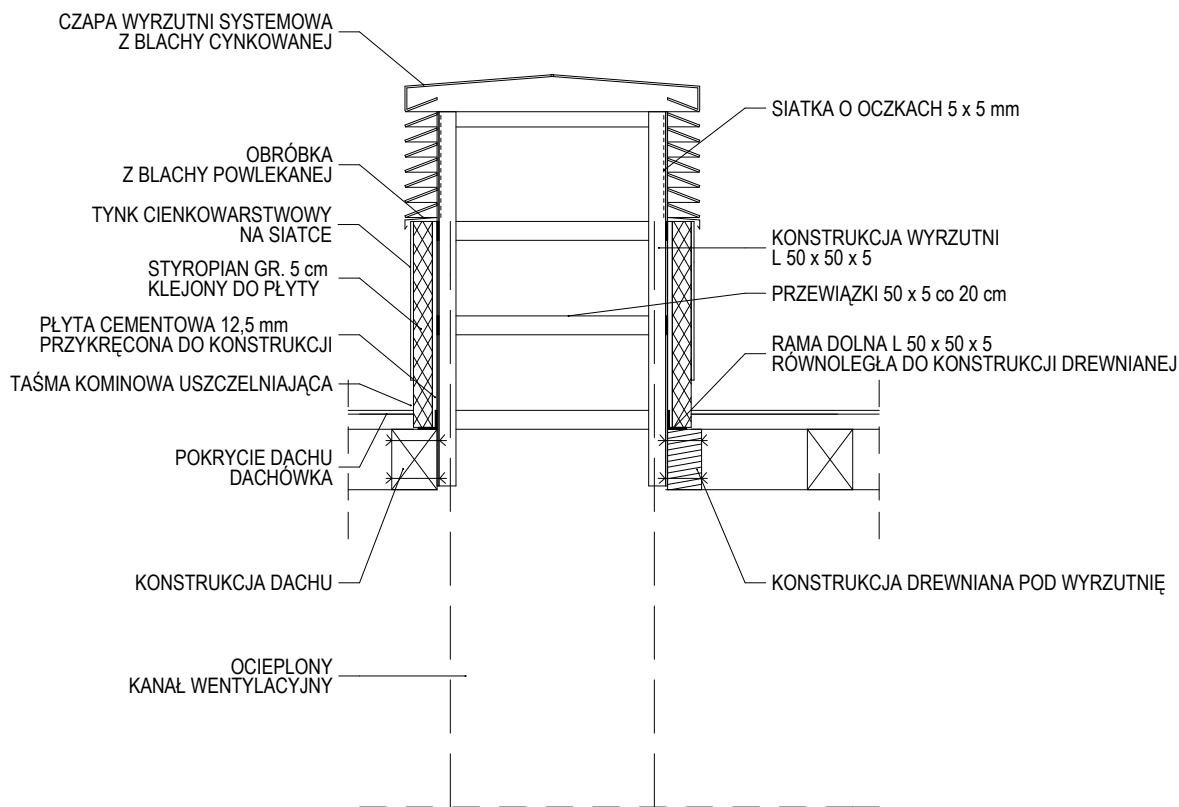
PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKONSKA 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		
ZESTAWIENIE DRZWI OKIEN RTG		
SKALA	1 : 75	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	9

OZNACZENIE NA RYSUNKU	Da1		Dap1		Dap2		Dz1		Sa1	Sa2		Op1
RODZAJ ELEMENTU	DRZWI WEWNĘTRZNE PRZESZKLONE		DRZWI WEWNĘTRZNE PRZESZKLONE P. POŻ. EI30		DRZWI WEWNĘTRZNE PRZESZKLONE P. POŻ. EI30		DRZWI ZEWNĘTRZNE PRZESZKLONE NAPOWIERZAJĄCE		ŚCIANA PRZESZKLONA	ŚCIANA PRZESZKLONA Z DRZWIAMI ODPORNOŚĆ OGNIOWA CZĘŚCI STALEJ EI30		OKNO STALE P. POŻ. EI60
SCHEMAT												
WYMIARY W ŚWIETLE OŚCIEŻY (mm)	S <sub>o</sub>	1120	1120		1420		1720		3360	2920		1200
	H <sub>o</sub>	2080	2080		2080		2080		2080	2080		600
KIERUNEK OTWIERANIA	L	P	L	P	L	P	L	P	-	L	P	-
ILOŚĆ	-	1	-	2	1	-	-	1	1	1	-	1

UWAGI

- Drzwi i ściany przeszkłone wykonać z profili aluminiowych lakierowanych proszkowo na kolor srebrny RAL 7047
- Elementy drzwi i ścianek do wysokości 2,0 m nad posadzką należy szklić szkłem bezpiecznym laminowanym
- W ścianie Sa1 - szkło matowe
- Podziały poziome w drzwiach i ścianach przeszkłonych wykonać na wzór istniejących drzwi przeszkłonych zastosowanych w budynku
- Przy drzwiach w ścianie Sa2 zamontować na ścianach trzymacze, umożliwiające pozostawienie drzwi w pozycji otwartej
- **Podane na schematach wymiary w świetle drzwi są obowiązujące**
- Przed przystąpieniem do wykonania drzwi i okien wymiary należy zdjąć z natury po wykończeniu ścian i posadzek
- Konstrukcję drzwi mocować do ścian i stropów
- Okucia ( klamki, szyldy, zawiasy ) i samozamykacze - w kolorze profili
- Rodzaje zamków w drzwiach należy uzgodnić z Użytkownikiem

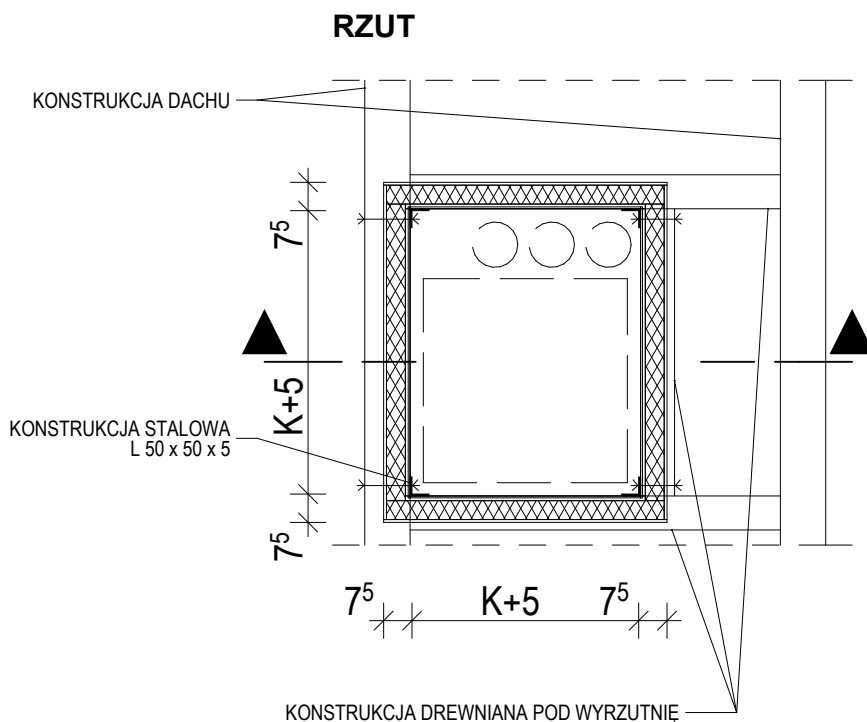
PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE  PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKONSKA 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		
ZESTAWIENIE DRZWI I ŚCIANEK PRZESZKLONYCH		
SKALA	1 : 75	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	10



**PRZĘKRÓJ**

**UWAGI**

- WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE
- CZAPA WYRZUTNI SYSTEMOWA NA WZÓR ISTNIEJĄCYCH



**RZUT**

K - wymiar zewnętrzny ocieplonych kanałów wentylacyjnych

PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

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

**PROJEKT WYKONAWCZY**

OBIEKT

**SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI  
SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE**

**PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE  
BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY  
CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 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**

**WYRZUTNIA  
DACHOWA**

SKALA **1 : 20**

DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

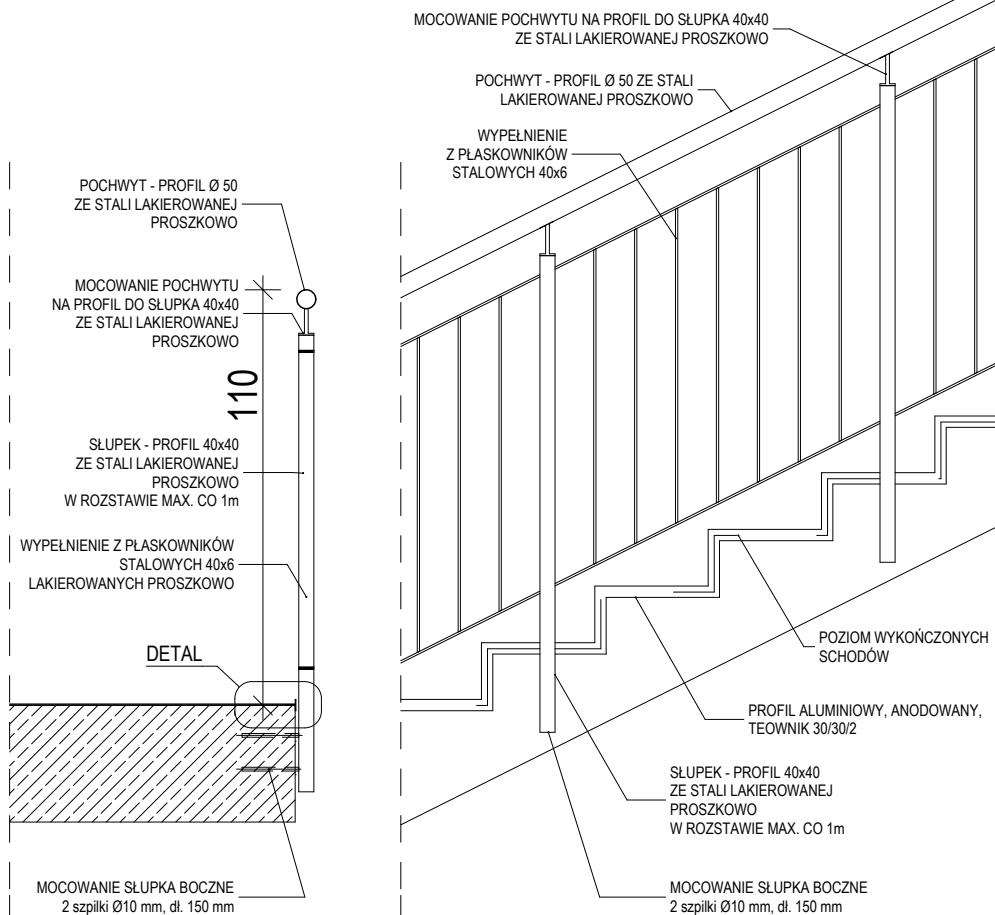
maj  
2017

**PW.1**

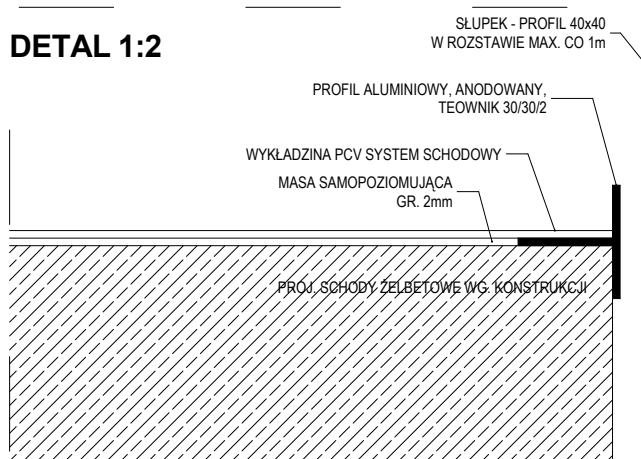
**11**

## PRZEKRÓJ 1:20

## WIDOK 1:20



## DETAL 1:2



## UWAGI

- balustradę wykonać jako systemową zgodnie z załączonym schematem ( balustrada ze stali lakierowanej proszkowo z wypełnieniami z płaskowników stalowych lakierowanych proszkowo, mocowanie balustrady boczne do stopni lub podestu, wykonanie: słupki 40x40mm w odstępie max. 1m, pochwyt 40x40mm, płaskowniki 6 mm w odstępie max. co 12cm).
- pochwyt przyścienny wykonać z profilu Ø 50 mm, mocować na systemowym łączniku do ściany;
- teownik aluminiowy zabezpieczający policzek schodów przed zaciekaniami, wklejać bezpośrednio pod wykładzinę PCV;
- na spocznikach balustrady stalowe oraz zabezpieczenie z teowników aluminiowych wykonać analogicznie

PRACOWNIA PROJEKTOWA  
architekt GRAŻYNA STOJEK

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

## PROJEKT WYKONAWCZY

OBIEKT

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI  
SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE

PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE  
BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY  
CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 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

## BALUSTRADA SCHODOWA

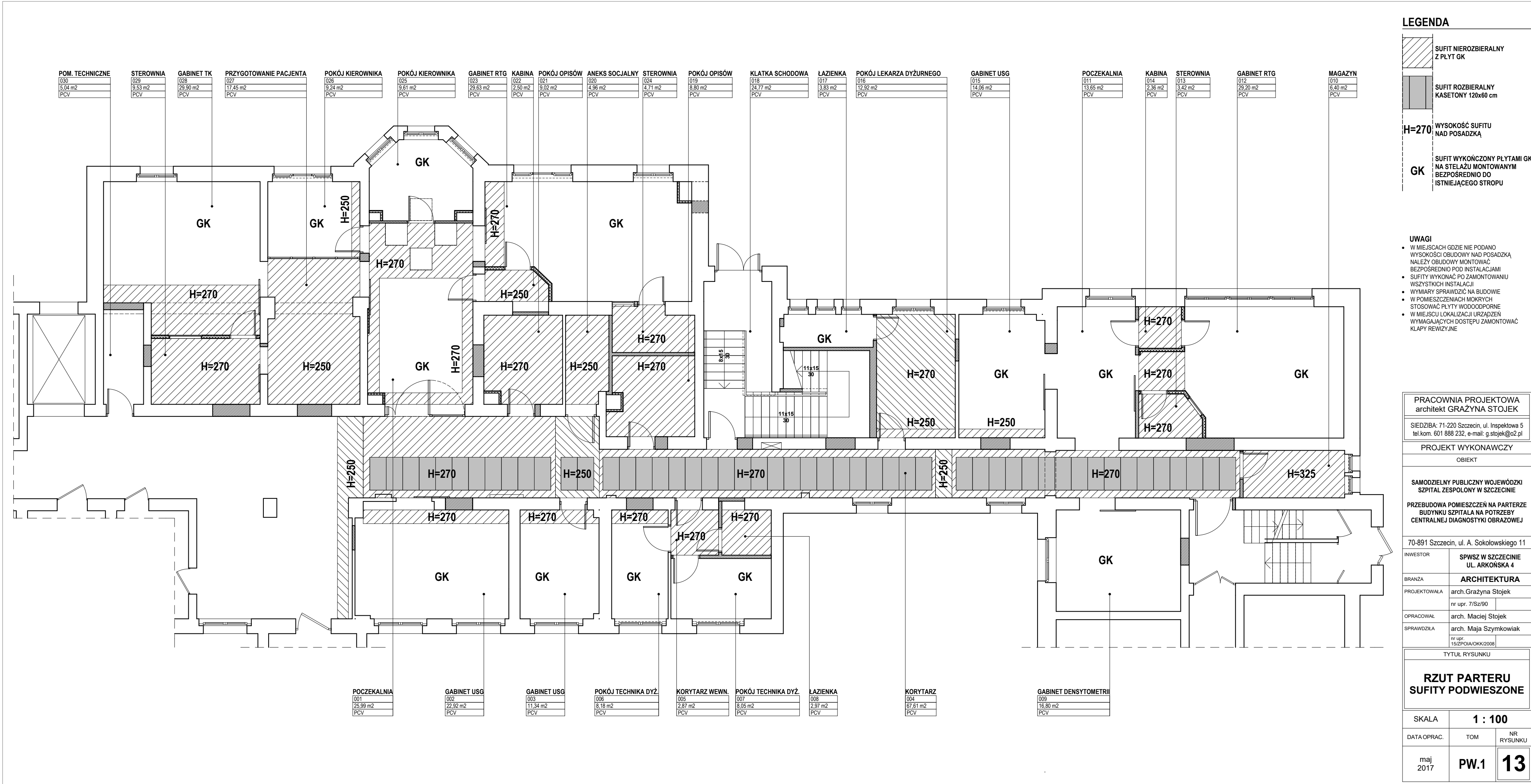
SKALA **1:20 / 1:2**

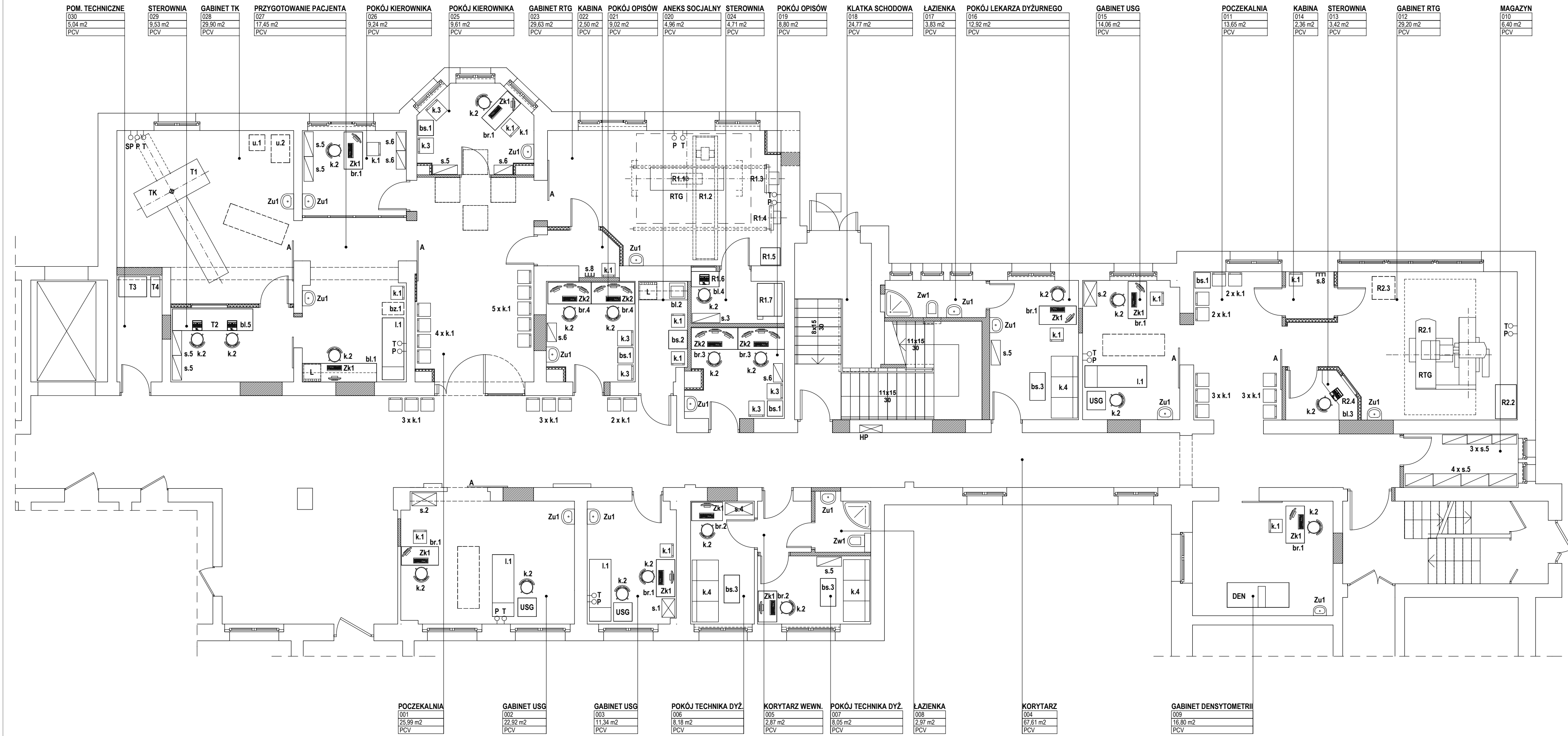
DATA OPRAC. TOM NR RYSUNKU

maj  
2017

PW.1

**12**





PRACOWNIA PROJEKTOWA architekt GRAŻYNA STOJEK		
SIEDZIBA: 71-220 Szczecin, ul. Inspektowa 5 tel.kom. 601 888 232, e-mail: g.stojek@o2.pl		
PROJEKT WYKONAWCZY		
OBIEKT		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ NA PARTERZE BUDYNKU SZPITALA NA POTRZEBY CENTRALNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ		
70-891 Szczecin, ul. A. Sokolowskiego 11		
INWESTOR	SPWSZ W SZCZECINIE UL. ARKOŃSKA 4	
BRANŻA	ARCHITEKTURA	
PROJEKTOWAŁA	arch.Grażyna Stojek	
OPRACOWAŁ	nr upr. 7/Sz/90 arch. Maciej Stojek	
SPRAWDZIŁA	arch. Maja Szymkowiak	
nr upr. 15/ZPOA/OKK/2008		
TYTUŁ RYSUNKU		
RZUT PARTERU WYPOSAŻENIE		
SKALA	1 : 100	
DATA OPRAC.	TOM	NR RYSUNKU
maj 2017	PW.1	14