



MAŁGORZATA BARANCEWICZ
5-64 WROCLAW UL. ŁĄKA MAZURSKA 5/3
TELEFAX (071) 326-01-90. 56-046-991 693-39-12-07

Obiekt: BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE

Adres: 49-300 BRZEG UL. MOSSORA 1 - obreb II CENTRUM

Nr ewid. działek: Działka numer 636

INWESTOR: POWIAT BRZESKI

TEMAT: Dobudowa

PROJEKT BUDOWLANY

dobudowy pomieszczeń dla Brzeskiego Centrum Medycznego
NA Szpitalny Oddział Ratunkowy w Brzegu przy ul. Mossora 1

II ETAP

CZĘŚĆ : ARCHITEKTURA, KONSTRUKCJE, INSTALACJE SANITARNE, WENTYLACJA MECHANICZNA

INSTALACJE ELEKTRYCZNE, TECHNOLOGIA

Autorzy	Nazwisko i imię	Podpis	mgr inż. arch. DZIAŁOZ
Główny Projektant Architektura	Mgr inż. Arch. Gerard Paździór nr upr. 401/74/Wm		GERARD PAŹDZIÓR uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń nr ewidencyjny uprawnień 401/74/Wm
Architektura	Arch. Małgorzata Barancewicz nr upr. 286/86/UW		MAŁGORZATA BARANCEWICZ uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie nr ewidencyjny uprawnień 286/86 UW
Architektura - sprawdzający	Mgr inż. Jerzy Polak nr upr. 138/75/Wm		JERZY POLAK uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń i kierowania robotami budowlanymi nr ewidencyjny uprawnień 138/75/Wm

Na podstawie art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 07.07.1994 roku – Prawo Budowlane
(tekst jednolity Dz. U. z 2000 roku nr 106 poz. 1126, z późniejszymi zmianami).

Niżej podpisani oświadczamy, że wykonany Projekt Budowlany przebudowy z rozbudową BCM
w Brzegu przy ulicy Mossora 1, przekazany Zleceniodawcy jako jedno opracowanie (4 egz.)

został wykonany zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami, normami
ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ.

Oświadczamy również, że w/w dokumentacja jest przekazana w stanie kompletnym, z punktu widzenia celu,
któremu ma służyć.

KARTA PROJEKTANTÓW, SPRAWDZAJĄCYCH

Autorzy	Nazwisko i imię	Podpis	Pieczęć
Architektura	Arch. Małgorzata Barancewicz nr upr. 286/86/UW		Małgorzata Barancewicz uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie nr ewidencyjny upr. 286/86 UW
Technologia	Arch. Małgorzata Barancewicz nr upr. 286/86/UW		Małgorzata Barancewicz uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie nr ewidencyjny upr. 286/86 UW
Konstrukcja	Mgr inż. Zdzisław Kapłun NR UPR. 245/01/DUW		Mgr inż. Zdzisław Kapłun uprawnienia budowlane do projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej nr ewidencyjny 245/01/DUW
Instalacje Sanitarne	Inż. Jerzy Fabisiak NR UPR. 246/80/WBPP		JERZY FABISIAK TECHNIK BUDOWLANY UPR. PROJEKTANT I KIEROWNIK BUDOWY SIECI I INSTALACJI SANITARNYCH W SPECJALNOŚCI WENTYLACJI SANITARNEJ NR EWIDENCYJNY 246/80/WBPP
Wentylacja Mechaniczna	Mgr inż. Anna Krankowska NR UPR. 405/92/UW		Mgr inż. Anna Krankowska uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej wodociągowych i kanalizacyjnych, ciepłych wentylacyjnych i gazowych nr ewidencyjny upr. 405/92/UW
Inst. Elektryczne	Mgr inż. Alina Faliszewska NR UPR. 220/92/UW		
mgr inż. arch.			
SPRAWDZAJĄCY	JERZY POLAK		
Architektura	Mgr inż. Jerzy Polak nr upr. 138/75/W/WM		uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń i kierowania robotami budowlanymi nr ewidencyjny upr. 138/75/W/WM
Konstrukcja	Inż. Zbigniew Kopański nr upr. 1/2001/RZ 28/01/R		inż. bez ograniczeń RZECZOZNAWCA BUDOWLANY wpisany do Centralnego Rejestru Rzeczoznawców budowlanych nr poz. 28/01/R Upr. projekt. i kierownik budowy i robót w spec. konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń
Instalacje Sanitarne	Inż. Edward Kochaniec NR UPR. 266/89/UW		Nr ewid. i uprawnień EDWARD KOCHANIEC projektant energetyki opr. bud. z § 8 p. 1. nr 266/89 z zakresie ochrony środowiska § 4 ust. 2 § 7, § 5 ust. 1 § 13 ust. 1 Wrocław, ul. Bukowskiego 10
Wentylacja Mechaniczna	Mgr inż. Iwona Ziętkowska NR UPR. 88/87/UW		mgr inż. elektryk ALINA FALISZEWSKA uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych
Inst. Elektryczne	Inż. Barbara Majchrzak NR UPR. 98/88/UW		nr ewidencyjny upr. 220/92/UW ARBARA MAJCHRZAK uprawnienia budowlane do projektowania z kierowania i nadzorowania budowy w zakresie instalacji elektrycznych nr ewidencyjny upr. 98/88/UW

WROCLAW - KWIECIEŃ 2007 R

mgr inż. inżynierii środowiska
IWONA ZIETKOWSKA
Uprawnienia budowlane do projektowania
bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej
w zakresie instalacji urządzeń
wodociągowych i kanalizacyjnych, ciepłych,
wentylacyjnych i gazowych
nr ewid. upr. 88/87/UW

OPIS TECHNICZNY

do projektu budowlanego rozbudowy parteru budynku szpitala na Szpitalny Oddział Ratunkowy dla Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu przy ulicy Mossora 1.

OPRACOWANIE ZAWIERA:

CZEŚĆ OPISOWA:

A. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU:

1. PRZEDMIOT INWESTYCJI
2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO
3. OPIS STANU PROJEKTOWANEGO
4. INFORMACJE O WPŁYWIE NA ŚRODOWISKO

B. ARCHITEKTURA:

1. DANE OGÓLNE
2. DANE TECHNICZNE
3. OPIS ARCHYTEKTONICZNY – FORMA I FUNKCJA OBIEKTU
4. DOSTĘPNOŚĆ DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
5. Roboty budowlane
6. Warunki ochrony przeciwpożarowej
7. WYTYCZNE WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ
8. Wykaz załączonych do dokumentacji pism i uzgodnień

C. KONSTRUKCJE:

1. MATERIAŁY WYJŚCIOWE
2. ZAŁOŻENIA KONSTRUKCYJNE
3. WARUNKI GRUNTOWO - WODNE
4. SZCZEGÓŁOWY OPIS ROBÓT I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH
5. Uwagi

D. INSTALACJE SANITARNE:

1. Zakres opracowania
2. Podstawa opracowania
3. Opis projektowanych instalacji
4. WYTYCZNE BRANŻOWE
5. Uwagi końcowe

E. WENTYLACJA MECHANICZNA:

1. Obróbka powietrza
2. Opis układów
3. Urządzenia
4. ELEMENTY UKŁADÓW WENTYLACYJNYCH
5. ZABEZPIECZENIA PRZECIWPÓŻAROWE
6. WYTYCZNE BRANŻOWE
7. ZESTAWIENIE TABELARYCZNE obliczeń

F. INSTALACJE ELEKTRYCZNE:

1. ZASILANIE I ROZDZIAŁ ENERGII ELEKTRYCZNEJ
2. INSTALACJE ELEKTRYCZNE WEWNĘTRZNE
3. Obliczenia

G. TECHNOLOGIA

1. Przyjęte dane liczbowe
2. Opis technologii
3. Opis wyposażenia
4. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI I WYKOŃCZENIE POMIESZCZEŃ

CZEŚĆ RYSUNKOWA: - wg spisu dokumentacji

A. PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU:

1. PRZEDMIOT INWESTYCJI:

Przedmiotem inwestycji jest parterowa dobudowa do fragmentu budynku łóżkowego B C M w Brzegu przy ulicy Mossora 1.

2. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

Brzeskie Centrum Medyczne zlokalizowane jest na zamkniętym terenie szpitala. Przedmiotowa działka położona jest w Brzegu przy ulicy Mossora 1. Na działce znajduje się kompleks budynków szpitalnych - łóżkowych wraz z zapleczem szpitala. Działka posiada dwa wjazdy. Wjazd główny znajduje się od strony ulicy Mossora, usytuowanej w kierunku północno - zachodnim.

Teren szpitala posiada uzbrojenie w następujące media:

- Sieć kanalizacyjna i wodociągowa
- Sieć deszczowa
- Sieć ciepła
- Sieć energetyczna i teletechniczna

3. OPIS STANU PROJEKTOWANEGO:

Niniejsze opracowanie obejmuje projektowaną dobudowę do istniejącego budynku. Dobudowa ta posiada wyjście ewakuacyjne, istniejące wejścia do budynku pozostają bez zmian. Wejście główne do budynku oraz wejście dla odwiedzających pozostają bez zmian. Dobudowa kolidowała z istniejącą drogą p.poż. Droga ta została ujęta w odrębnym opracowaniu nawiązującym do niniejszego projektu.

Poza tą zmianą istniejące zagospodarowanie terenu pozostawiono.

3.1. Roboty drogowe: ograniczają się wyłącznie do wykonania wykopów pod dobudowę, na głębokość około 75 cm na całej jej powierzchni, wynoszącej 188,1 m².

4. INFORMACJE O WPŁYWIE NA ŚRODOWISKO:

Działka objęta opracowaniem nie znaduje się na terenie wpływów eksploatacji górniczych. Projektowana rozbudowa w żaden sposób nie wpływa ujemnie na środowisko, glebę oraz drzewostan.

Opracowała:
Małgorzata Samieciewicz



B. ARCHITEKTURA:

10. DANE OGÓLNE:

1. **Investor:** Powiat Brzeski
2. **Użytkownik:** Brzeskie Centrum Medyczne SPZOZ
3. **Obiekt:** Brzeskie Centrum Medyczne – Szpitalny Oddział Ratunkowy
4. **Adres:** 49-300 Brzeg ul. Mossora 1
- 1.5. **Autorzy opracowania:**
 - arch. Małgorzata Barancewicz- nr uprawnień 286/86 (architektura i technologia)
 - współpraca – Jadwiga Lubeńczuk
 - mgr inż. Zdzisław Kaptun (konstrukcje)
 - inż. Jerzy Fabisiak (instalacje sanitarne)
 - mgr inż. Anna Krankowska (wentylacja mechaniczna)
 - mgr inż. Alina Faliszewska (instalacje elektryczne)

1.6. Materiały wyjściowe i podstawa opracowania:

- zlecenie i umowa z inwestorem
- Mapa do celów projektowych w skali 1: 500
- Decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu
- projekt budowlany opracowany w 2001 roku
- projekt budowlany: Dział Przyjęć i Pomocy Doraźnej oprac. w 2007 r – I etap inwestycji
- uzgodnienia robocze zatwierdzone przez Inwestora i Użytkownika
- Rozporządzenie MGPIB – Dz. Ustaw nr 75/02 z późniejszymi zmianami
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia – Dz.U. nr 213/06
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia – z dnia 15. 03. 2007r na podst. Dz. U. nr191 poz.1410
- Prawo Budowlane – Dz. Ustaw nr 140/98 z późniejszymi zmianami
- Pomiar własne, wykonane dla potrzeb projektowych
- „Vademecum Projektowania Szpitali” – wydane w oparciu o wytyczne M.Z. i O.S. - zeszyty:

- „ Blok Operacyjny”

- „ Izba Przyjęć”

- wytyczne: Struktura i funkcja szpitalnego oddziału ratunkowego
- Karty katalogowe i informacje techniczne aktualnie produkowanych mebli i urządzeń, opracowane przez producentów tych urządzeń

1.7. Zakres i cel opracowania:

Opracowanie obejmuje swym zakresem rozbudowę pomieszczeń zlokalizowanych w poziomie parteru istniejącego budynku łóżkowego – dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z wytycznymi zmian dla konstrukcji i pozostałych opracowań branżowych. Niniejszy projekt zawiera rysunki budowlane dla w/w pomieszczeń – w rozbiciu na poszczególne branże, zestawienie projektowanych powierzchni i wytyczne wykończenia pomieszczeń. Celem opracowania jest uzyskanie niezbędnych uzgodnień oraz pozwolenia na rozbudowę, zapewnienie odpowiednich warunków funkcjonowania projektowanego obiektu oraz określenie wytycznych dla projektów wykonawczych i Wykonawcy robót budowlanych. Projekt ten pozwala także na wykonanie kosztorysów całego przedsięwzięcia, w rozbiciu na poszczególne prace budowlane – instalacyjne.

20. DANE TECHNICZNE:

21. Powierzchnia zabudowy opracowania:

Rozbudowa	- 188,1 m ²
Razem	- 188,1 m ²

2.2. Powierzchnia użytkowa części objętej opracowaniem:

Powierzchnia użytkowa bez komunikacji /cz. objętej opracowaniem/	- 125,6 m ²
Powierzchnia użytkowa komunikacji części objętej opracowaniem	- 32,9 m ²
Powierzchnia użytkowa opracowania ogółem	- 158,5 m ²

2.3. Kubatura:

2.3.1. Kubatura części objętej rozbudową	- 855,5 m ³
------------------------------------------	------------------------

2.4. Wpływ na środowisko :

Objekt jest zlokalizowany na zamkniętym terenie Szpitala i nie stanowi zagrożenia dla otaczającego środowiska. Projektowana rozbudowa w żaden sposób nie wpływa ujemnie na środowisko, glebę oraz drzewostan. Objekt nie znajduje się na terenie szkod górniczych.

2.5. Plan zabezpieczenia i ochrony zdrowia BIOZ :

Informacje dotyczące bezpieczeństwa i ochrony zdrowia

Do realizacji przedsięwzięcia potrzebne będzie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r. (Dz. U. z dnia 10 lipca 2003 r.) opracowanie przez Kierownika Budowy planu „bioz”. Zakres tego planu należy dostosować do charakteru przewidzianych robót .

Plan taki powinien w szczególności zawierać:

- 1) stronę tytułową;
- 2) część opisową;

Strona tytułowa zawiera:

- 1) nazwę i adres obiektu budowlanego;
- 2) nazwę i adres inwestora oraz jego adres;
- 3) imię i nazwisko lub nazwę kierownika budowy, sporządzającego plan bioz, a w przypadku gdy plan bioz sporządzany jest przez inną osobę - również imię i nazwisko oraz adres tej osoby lub nazwę i adres podmiotu sporządzającego plan bioz.

Część opisowa zawiera w szczególności:

- 1) zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów;
- 2) wykaz istniejących obiektów budowlanych podlegających adaptacji
- 3) informacje dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych, określające skalę i rodzaj zagrożenia oraz miejsce i czas ich wystąpienia;
- 4) informacje o wydzieleniu i oznakowaniu miejsca prowadzenia robót budowlanych, stosownie do rodzaju zagrożenia;
- 5) informacje o sposobie prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych, w tym:
 - a) określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia zagrożenia,
 - b) konieczność stosowania przez pracowników środków ochrony indywidualnej, zabezpieczających przed skutkami zagrożeń,
 - c) zasady bezpośredniego nadzoru nad pracami szczególnie niebezpiecznymi przez wyznaczone w tym celu osoby;

- 7) określenie sposobu przechowywania i przemieszczenia materiałów, wyrobów, substancji oraz preparatów niebezpiecznych na terenie budowy;

B) wskazanie środków technicznych i organizacyjnych, zapobiegających niebezpieczeństwom

wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie, w tym zapewniających bezpieczną i sprawną komunikację, umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń;

9) wskazanie miejsca przechowywania dokumentacji budowy oraz dokumentów niezbędnych do prawidłowej eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych.

Wszelkie prace budowlane przy wykonywaniu obiektu należy wykonać solidnie, zgodnie z niniejszym projektem, normami i normatywami PN, sztuką i wiedzą budowlaną, pod właściwym nadzorem osoby uprawnionej oraz z zachowaniem przepisów BHP (stosować odzież ochronna, zabezpieczenia montażowe i zapewniające stateczność wznoszonym konstrukcjom)

Do prac budowlanych należy używać wyłącznie materiałów wyrobów posiadających odpowiednie dopuszczenia i atesty umożliwiające ich stosowanie w Polsce.

3.0. OPIS ARCHITEKTONICZNY - FORMA, FUNKCJA OBIEKTU :

3.1. Lokalizacja oraz forma (bryła) obiektu:

Szpital zlokalizowany jest w Brzegu przy ulicy Mossora 1. Rozbudowywany w części parteru budynek stanowi jeden z wielu elementów zabudowy szpitala. Budynek główny składa się z 3 budynków, połączonych ze sobą łącznikami.

Elewacje budynku ustawione są od strony południowej i północnej. Główne wejście do SOR, poprzez podjazd dla karettek zlokalizowane jest od strony północnej.

Teren na którym usytuowany jest budynek posiada niewielki spadek w kierunku południowym i jest wyposażony w pełne uzbrojenie.

Układ przestrzenny zagospodarowania pozostaje bez zasadniczych zmian. Jedynie istniejąca droga p.poż. wymaga przeprojektowania i jest objęta odrębnym opracowaniem.

3.2. Przeznaczenie obiektu:

Budynek w całości pełni funkcję oddziałów szpitalnych. Przy oddziałach znajdują się poradnie konsultacyjne dla pacjentów szpitala. Część funkcji diagnostycznych i pomocniczych, niezbędnych do funkcjonowania projektowanego oddziału SOR, zlokalizowana jest w pozostałych obiektach na terenie szpitala.

3.3. Opis stanu istniejącego:

Budynek pięciokondygnacyjny, niepodpiwniczony, z płaskim wielospadowym dachem. Wybudowany w okresie powojennym, lata 60-te, metodą tradycyjną, ściany konstrukcyjne grubości 44-58 cm, z cegły pełnej.

Obecnie budynek jest użytkowany przez oddziały łózkowe oraz oddział intensywnej terapii. Na parterze znajdują się pomieszczenia objęte I etapem niniejszego przedsięwzięcia – w trakcie przygotowywania przebudowy. Przy hollu wejściowym znajduje się dźwig szpitalny oraz klatka schodowa. Budynek jest wyposażony we wszystkie niezbędne instalacje, do których należy wykonać przyłącza - w nawiązaniu do zaprojektowanej funkcji i technologii.

3.4. Opis stanu projektowanego:

W I etapie, w budynku zaprojektowano dział przyjęć i pomocy doraźnej.

W II etapie należało zaprojektować brakujące pomieszczenia oraz zmienić przeznaczenie niektórych pomieszczeń z I etapu, dla prawidłowo funkcjonującego oddziału SOR. Rozbudowę zaprojektowano od strony południowej. W ścianach rozbudowy zaprojektowano przeszklenia z pustaków szklanych, natomiast w elewacji południowej zaprojektowano okna. Pacjenci SOR mają wejście osobne, poprzez „ciepły” podjazd dla karettek.

Szpital zapewnia zaplecze diagnostyczno-zabiegowe: blok operacyjny, laboratorium, działy diagnostyczne, kuchnię.

Ekipy wyjazdowe oraz zespoły ratownictwa medycznego stacjonują w innym obiekcie. Niniejsze opracowanie obejmuje zaprojektowanie dodatkowych pomieszczeń dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Układ komunikacji ogólnej (klatka schodowa i dźwig szpitalny) pozostawiono bez zmian. Korytarz SOR jest wydzielony od ruchu wewnątrzszpitalnego i stanowi własny, bezkolizyjny trakt komunikacyjny.

Na parterze w I etapie zaprojektowano 5 obszarów:

- Obszar segregacji, rejestracji i przyjęć
- Obszar zabiegowy
- Obszar wstępnej intensywnej terapii
- Obszar obserwacji
- Obszar konsultacyjny

Projektowana dobudowa pozwala na wyodrębnienie pozostałych obszarów – zgodnie z wymogami.

W dobudowie zaprojektowano:

- Obszar terapii natychmiastowej
- Obszar resuscytacyjno - zabiegowy
- Zaplecze administracyjno - gospodarcze

OBZAR TERAPII NATYCHMIASTOWEJ:

W części dobudowanej zaprojektowano dużą salę zabiegową. Przy sali znajduje się aneks, przeznaczony na stanowisko zakładania opatrunków gipsowych. Stanowisko do mycia lekarzy zlokalizowano przy sali, w odrębnym pomieszczeniu.

Pomieszczenie to posiada także wydzielone miejsce do przygotowywania narzędzi – instrumentarium.

Narzędzia mogą być przewożone na salę wózkiem, bądź podawane poprzez okienko podawcze.

Sala posiada bezpośrednie połączenie ze stanowiskami na sali resuscytacyjnej.

OBZAR RESUSCYTACYJNO - ZABIEGOWY:

W związku z dobudową przyjęty w I etapie obszar zabiegowy, po wykonaniu etapu II zostanie zaadaptowany na obszar resuscytacyjno – zabiegowy.

Zmiana ta była wzięta pod uwagę na etapie poprzedniego opracowania i sala zabiegowa została zaprojektowana zgodnie z wymogami dla sali resuscytacyjnej – łącznie z went. mechaniczną.

Przyjęto dla projektowanego oddziału SOR jedną, dwustanowiskową salę resuscytacyjno – zabiegową – bezpośrednio połączoną z salą zabiegową. Przy każdym stanowisku zlokalizowano lampę bezcieniową – 1 projektorową. Ze względu na obciążenia istniejącego stropu, lampy zaprojektowano jako przyściennne.

Proponuje się, aby stanowisko przygotowywania opatrunków gipsowych /zamontowane dla potrzeb działu przyjęć i pomocy doraźnej/ pozostawić jako drugie, niezależne od stanowiska przy sali zabiegowej. Umożliwi to zakładanie opatrunków gipsowych pacjentom doraźnym, bez konieczności korzystania z sali zabiegowej.

ZAPLECZE ADMINISTRACYJNO - GOSPODARZE:

Poza salą zabiegową i przygotowaniem lekarzy w dobudowie zaprojektowano pomieszczenia administracyjne i gospodarcze dla personelu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

- Dyżurkę dla lekarzy
- Dyżurkę dla pielęgniarek
- Pokój socjalny
- Łazienkę dla personelu

- Magazyn bielizny
- Brudownik
- Pomieszczenie na odpady

Pokój dla kierownika oddziału znajduje się piętro wyżej przy oddziale OIT.

Pokoje administracyjne wyposażono w stanowiska do pracy i do odpoczynku.

Brudownik wyposażono w myjnię – dezynfektor, jednakże Użytkownik może w jego miejsce wstawić mecerator.

Pomieszczenie na odpady dostępne jest poprzez śluzę umywalkowo – fartuchową i posiada bezpośrednio wyjście na zewnątrz. Wyjście to pełni także funkcję wyjścia ewakuacyjnego.

✓ **UWAGA:** Po realizacji obu etapów w skład Szpitalnego Oddziału Ratunkowego będą wchodzić

NASTĘPUJĄCE obszary:

- Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć
- Obszar resuscytacyjny – zabiegowy /sala 2 stanowiskowa/
- Obszar wstępnej intensywnej terapii /sala 2 stanowiskowa/
- Obszar terapii natychmiastowej /sala zabiegowa z aneksem zakładania opatrunków gipsowych/
- Obszar obserwacji /sala 4 stanowiskowa/
- Obszar konsultacyjny /2 gabinety badań, łazienka przyjęć, ambulatorium/
- Zaplecze administracyjne – gospodarce

Pacjenci SOR będą korzystać z zaplecza laboratoryjnego – diagnostycznego znajdującego się na terenie szpitala. Ekipy wyjazdowe i zespoły ratownicze stacjonują w innym obiekcie

Szpital będzie korzystał z lądowiska helikopterów, znajdującego się na terenie straży pożarnej.

4.0. DOSTĘPNOŚĆ DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH :

4.1. Poziom wejścia oraz dostępność pomieszczeń :

Wejście do dobudowy prowadzi z komunikacji wewnętrznej oddziału i jest na tym samym poziomie.

W części ogólnej znajduje się pomieszczenie wc dla kobiet, przystosowane dla osób poruszających się na wózkach. Łazienkę przyjęci salę dekontaminacji również zaprojektowano jako przystosowaną dla niepełnosprawnych. Przy urządzeniach sanitarnych zaprojektowano przestrzeń manewrową dla wózka oraz uchwyty. Zaprojektowane natryski posiadają brodziki bezprogowe z blachy nierdzewnej. Przy natryskach zlokalizowano krzeselka przesuwne oraz uchwyty. W pomieszczeniach tych przewidziano miejsce na jezdne stoły do mycia pacjenta leżącego. Użytkownik może zakupić jeden stół i przewozić go w zależności od potrzeb.

4.2. Szerokość przejść :

Wszystkie drzwi, gdzie się odbywa transport pacjentów na noszach zaprojektowano jako 1,5 skrzydłowe, w których skrzydło szersze ma wymiar 110 cm – w świetle przejścia. Wszystkie pozostałe drzwi wewnętrzne do pomieszczeń przeznaczonych dla ruchu pacjentów zaprojektowano jednoskrzydłowe o szerokości skrzydła 90 i 100 cm – w świetle przejścia.

4.3. Balustrady i poręcze, listwy odbojowe :

W holu i komunikacji wskazane jest wykonać poręcze oraz listwy odbojowe – biegnące wzdłuż ścian. Poręcze wykonać na wysokości około 90 cm /oś listwy/ nad poziomem posadzki, natomiast odboje w zależności od zastosowanego materiału – zgodnie ze wskazaniami producenta.

Wszystkie przegrody i drzwi przeszkione również należy zabezpieczyć przed w/w uderzeniami,

50. ROBOTY BUDOWLANE :

5.1. Fundamenty oraz inne prace ziemne:

- wykonać wykopy pod nowoprojektowane stopy i ławy fundamentowe do budowy.
- Fundamenty i ściany fundamentowe wykonać wg projektu konstrukcyjnego
- Śc. fundamentowe wykonać z YTONGA piwnicznego do wys. 0,45 cm ponad poz. terenu

5.2. Ściany zewnętrzne:

- Ściany zewnętrzne do budowy zaprojektowano z YTONGA 0,6 grubości 30 cm, o wystarczającym współczynniku przenikania ciepła oraz z pustaków szklanych.
- Istniejące drzwi balkonowe zdemontować i pozostawić otwarte przejścia do do budowy.

5.3. Ściany nośne wewnętrzne:

- Ściany nośne wewnętrzne zaprojektowano w systemie „YTONG”. Ściany zaprojektowano grubości 25 cm z bloczków PP4/O65. Przy dylatacji w ścianach wykonać trzpienie żelbetowe o wymiarach 25 cm x 25 cm – wg projektu konstrukcji.

5.4. Nadproża: - wykonać wg projektu konstrukcji

5.5. Stropy i posadzki na gruncie:

- Po wybraniu gruntu ułożyć nowe warstwy posadzkowe – wg przekroju oraz proj. konstr.

5.6. Dach i stropodachy:

- Projektowany dach wyk. wg proj. konstrukcji. Dylatację od budynku wypełnić elastycznym spoiwem. Dylatacja winna być zabezpieczona – zgodnie z zaleceniami prod. mas uszczel. projektowany stropodach wykonać wg projektu konstrukcji

5.7. Ściany działowe:

- projektowane ściany wykonać z pustaków styrobetonowych typu „YTONG” gr 6 i 12 cm
- obudowy szachtów instalacyjnych wykonać z płyty kartonowo – gipsowej typu GKFI.

5.8. Piony wentylacji grawitacyjnej:

- Wentylację grawitacyjną zaprojektowano z pustaków, wyprowadzonych ponad dach i obudowanych ściankami z cegły grubości 12 cm.
- Stropodach wentylowano poprzez odpowiedzaki dachowe PCY Ø 10cm
- Przewody poziome i pionowe obudować płytą kartonowo-gipsową GKFI na stelażu met.

5.9. Elementy wykończeniowe: - pom. wykończyć zgodnie z punktem 7.0

5.10. Stolarka okienna, drzwiowa, ślusarka: - wg rysunków.

- Okna wewnętrzne zaprojektowano z profili PCW.
- Zaleca się, aby okna posiadały rozszczelnienie górą (nawiewniki górne). W pom. nieklimatyzowanych okna powinny posiadać szuflady wentylacyjne typu „Clima-Box”.
- Współczynnik przenikania ciepła wynosił 1,1 U.
- Drzwi wewnętrzne szklone szybą zespoloną wykonać z aluminium „ciepłego”, drzwi wewnętrzne szklone pojedynczo szkłem bezpiecznym wykonać z aluminium „zimnego”.
- Drzwi wejściowe do sali zabiegowej zaleca się otwierane automatycznie (fotokomórka).
- Okienko podawcze wykonać jako jednoszybowe (szkło bezpieczne), z aluminium zimnego
- Stolarkę wewnętrzną wykonać w kolorze białym, stolarkę okienną zewnętrzną w kolorze białym, stolarkę drzwiową zewnętrzną wykonać w kolorze brązowym.

5.11. Posadzki: - wykonać wg tabeli w punkcie 7.0.

- Wszystkie posadzki wyk. jako łatwozmywalne z cokołami o kacie nachylenia 60C
- w pom. suchych zaprojektowano posadzkę typu typu „TARKETT”- NERA DESIGN lub TARASAFE SUPER GRIP, a w pomieszczeniach, gdzie jest wymagana posadzka antyelektrostatyczna posadzkę typu „TARKETT-CONDUCTIVE”- NERA DESIGN
- Na styku dwóch posadzek stosować dylatację z płaskownika mosiężnego 60 x 5 mm
- w pomieszczeniach, gdzie jest wymagane ekranowanie pomieszczenia, posadzkę należy wyłożyć siatką stalową o gęstych oczkach- wg opisu w projekcie wykonawczym.

- w pomieszczeniach mokrych (sanitariaty) wykonać posadzkę z płytek ceramicznych, ze spadkami (na całej powierzchni), w kierunku zaprojektowanych krutek ściekowych.
- w komunikacji zaprojektowano z płytek typu „Gres-ariostea”.
- **Wymagania jakim powinny odpowiadać płytki glazurowane:**

- nienasiąkliwość - 0,04 %
- odporność na uderzenia - 2
- odporność na ścieranie - 120 mm³
- ścieralność - 8 Mohs
- kwasoodporność
- antypoślizgowość

5.12. Sufity podwieszane:

- w komunikacji wykonać sufity z werty mineralnej typu „ECOPHON-PROTEC” z kasetonami oświetleniowymi, rozbiieralne.
- obudowa wentylacji z płyt kart.-gipsowych typu GKF1 na ruszcie stalowym ocynkowanym
- Wszystkie sufity podwieszane i okładziny ścienne powinny posiadać atest łatwozmywalności oraz zezwolenie na stosowanie w obiektach użyteczności publicznej.

5.13. Tynki :

- we wszystkich pomieszczeniach wykonać tynki odpowiadające IV kategorii , a następnie wygładzić gipsem wolnostygnącym.
- wszystkie bruzdy wykończyć tynkami lekkimi - cementowo-wapiennymi
- Styki płyt kartonowo-gipsowych zabezpieczone siatką samoprzylepną oraz wkręty mocujące należy wygładzić gipsem wolnostygnącym
- wszystkie narożniki ścian zabezpieczyć aluminiumiowymi kątownikami perforowanymi.
- Tynki zewnętrzne zaprojektowano w systemie „DRYVIT”: Cokoły- tynk mozaikowy z kruszewym kwarcowym (kamień) „Stony Creek”, „White Ash” natomiast ściany- tynk „SANTE FE/AMERISTONE (TOP)”. Kolor tynków uzgodnić w ramach nadzoru.
- Zaleca się projektowane elewacje –w miejsce tynku- obłożyć płytkami ceramicznymi imitującymi cegłę.

5.14. Malowanie: - Kolorytyka zostanie ustalona w ramach nadzoru autorskiego

- ściany we wszystkich pomieszczeniach należy pomalować farbą olejną na mat lub farbą akrylową – posiadającą atest łatwozmywalności.
- sufity we wszystkich pomieszczeniach należy pomalować farbą emulsyjną.
- w pomieszczeniach, gdzie glazura występuje do wysokości 210 cm ściany powyżej glazury oraz sufit malować farbą emulsyjną.
- W przypadku montowania w holach sufitów podwieszonych, sufit właściwy należy również pomalować farbą emulsyjną.
- drzwi drewniane należy gruntować je farbami podkładowymi, a następnie malować lakierem bezbarwnym, półmat.
- w sali wstępnej, intensywnej terapii ściany wyłożyć glazurą (płytki bezfugowe) do sufitu
- w sali zabiegowej ściany wyłożyć panelami ściennymi, stosowanymi na salach operac.
- Magazyny, pomieszczenia gospodarcze malować farbą olejną na mat do wysokości 2,1 m. Wyżej ściany i sufit malować farbą emulsyjną.
- Elementy aluminiowe (zewnętrzne) malować farbą proszkową, w kolorze brązu
- elementy stalowe zabezpieczyć antykorozyjnie, malując dwukrotnie farbą miniową, a następnie farbą proszkową.
- elementy drewniane zabezpieczyć preparatem ognioochronnym, FOBOS – 2 M” do stopnia niezapalności oraz środkiem owado i grzybobójczym „Antox”

5.15. Okładziny ściienne: - wykonać wg punktu 7.0.

- Przy armaturze sanit. wykonać fartuchy z glazury do wysokości drzwi, tj. około 2,1 m.
- W pomieszczeniach o wysokiej aseptyce glazurę (do sufitu) wykonać z płytek ceramicznych, bezfugowych, ewentualnie wykończyć wykładziną posiadającą atest dopuszczenia w obiektach służby zdrowia i pomieszczeniach o wysokiej aseptyce, odpornych na działanie środków dezynfekujących- okładzina do sal operac. „RESISTENT”.

5.16. Parapety:

- parapety wewnętrzne wykonać jako łatwozmywalne, z marmuru syntetycznego (firmy SIMON), żywic epoksydowych z piaskiem kwarcowym bądź z płytek ceramicznych.
- Parapety wewnętrzne mogą wystawać poza lico ściany otynkowanej max 3,0 cm.
- parapety zewnętrzne wykonać z płytek parapetowych ceramicznych
- w pomieszczeniach, gdzie występuje glazura do wysokości min 2,10 m ściany podokienne, parapetowe należy wykończyć płytkami glazurowanymi.

5.17. Ocieplenie:

- Zaleca się ocieplić nowoprojektowany dach wełną mineralną - wg opisu na rysunkach.
- Zaprojektowano „ciepłą” zewnętrzną stolarkę okienną i drzwiową : okna z profili PCW, drzwi z profili aluminiowych

5.18. Izolacje przeciwwilgociowe:

- Izolację pionową należy wykonać po uprzednim osuszeniu ścian zewnętrznych. Izolacja powinna wychodzić 30 cm ponad teren. Jako izolację przyjęto dwie warstwy papy ułożone na lepku „Bitizol - 2R”. W celu zabezpieczenia ścian zewnętrznych budynku należy wokół budynku wykonać opaskę betonową o szer. minimum 50 cm, ewentualnie wyremontować opaski istniejące. Izolację wykonać także wg opisu- pkt 5.1.
- Przy izolacji poziomej projektowanego dachu papę dylatować-zgodnie ze sztuką budowl.
- Nowoprojektowane fundamenty powinny posiadać izolację poziomą.
- W pomieszczeniach mokrych izolację wykonać z folii. Izolację wykonać także jako pionową, na przylegających ścianach, na wysokość minimum 15 cm. W obrębie natrysków izolację pionową wykonać także płynną, powłokową, na wys. min 2,0 m

5.19. Izolacje akustyczne:

- Istniejąca stolarka okienna zewnętrzna spełnia wymogi ochrony akustycznej.
- W ściankach kartonowo-gipsowych przestrzeń pomiędzy elementami konstrukcyjnymi wyłożyć wełną mineralną grubości 6 cm

5.20. Obróbki blacharskie:

- Istniejące obróbki w obrębie projektowanej dobudowy należy wyremontować.
- nowoprojektowane rury spustowe i rynny wykonać z blachy tytanowo – cynkowej lub systemowe przy konstrukcjach aluminiowych. Projektowane przejścia przez dach należy wykończyć obróbką blacharską z blachy miedzianej lub cynkowanej grubości 1 mm.

5.21. Balustrady, poręcze, kraty:

- W komunikacji ściany i drzwi zabezpieczyć montując odbojniki ścienne i pochwyty. Poręcze na wys 90 cm od poz. posadzki, listwy odbojowe 30 cm od poz. posadzki - górna krawędź

UWAGI:

1. **WSZYSTKIE ZMIANY W PROJEKIE WCHODZĄCE W ZAKRES ART 36A UST5, PKT 1-7 USTAWY PRAWO BUDOWLANE NALĘŻY TRAKTOWAĆ JAKO ODPĘDSTWA ISTOTNE. NIEISTOTNE ODSTĄPIENIE OD ZATWIERDZONEGO PROJEKTU BUDOWLANEGO LUB INNYCH WARUNKÓW POZWOLENIA NA BUDOWĘ NIE WYMAGA UZYSKANIA DECYZJI O ZMIANIE POZWOLENIA NA BUDOWĘ I JEST DOPUSZCZALNE, O ILE NIE DOTYCZY:**
 - ZAKRESU OBJĘTEGO PROJEKTEM ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU,
 - CHARAKTERYSTYCZNYCH PARAMETRÓW OBIEKTU BUDOWLANEGO: KUBATURY, POWIERZCHNI ZABUDOWY, WYSOKOŚCI, DŁUGOŚCI, SZEROKOŚCI, LICZBY KONDYGNACJI I ELEWACJI,
 - GEOMETRII DACHU (KĄT NACHYLENIA, WYSOKOŚĆ KALENICY I UKŁAD POŁĄCZ DACHOWYCH),

- NIEZBĘDNYCH ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA BUDOWLANO-INSTALACYJNEGO, ZAPEWNIĄCYCH UŻYTKOWANIE OBIEKTU ZGODNIE Z PRZEZNACZENIEM,
 - ZAPEWNIENIA WARUNKÓW NIEZBĘDNYCH DO KORZYSTANIA Z TEGO OBIEKTU PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE,
 - ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO LUB JEGO CZĘŚCI,
 - USTALENIE MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO LUB DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY I ZAGOSPODAROWANIA TERENU
 - ORAZ NIE WYMAGA UZYSKANIA OPINII, UZGODNIENI, POZWOLEŃ I INNYCH DOKUMENTÓW, WYMAGANYCH PRZEPISAMI SZCZEGÓLNYMI.
2. PROJEKT OPRACOWANO W OPARCIU O INWENTARYZACJĘ BUDYNKU ORAZ O DOMIARY WŁASNE. W TRAKCIE PRAC WYKONAWCZYCH NALEŻY WSZYSTKIE WYMIARY SPRAWDZIĆ NA BUDOWIE. EWENTUALNE ROZBIĘŻNOŚCI ZOSTANĄ SKORYGOWANE W RAMACH NADZORU AUTORSKIEGO.
3. WSZĘDKIE PRACE BUDOWLANE ZWIĄZANE Z PROJEKTOWANĄ PRZEBUDOWĄ DOTYCZĄ BUDYNKU ORAZ CZĘŚCI OTACZAJĄCEGO TERENU, POMIĘDZY ISTNIEJĄCYMI OBIEKTAMI OBJĘTYMI NINIJSZYM OPRACOWANIEM. POZOSTAŁY TEREN ORAZ JEGO ZAGOSPODAROWANIE POZOSTAJĄ BEZ ZMIAN. TRANSPORT MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH ZALECA SIĘ ZORGANIZOWAĆ OD STRONY ZAPLECZA SZPITALA, CO POZWOLI UTRZYMAĆ PORządek po STRONIE GŁÓWNEGO WEJŚCIA.
4. PRZYJĘTE MATERIAŁY I PRZEKROJE KONSTRUKCYJNE NALEŻY ZASTOSOWAĆ ZGODNIE Z PROJEKTEM. POZOSTAŁE MATERIAŁY BUDOWLANE I WYKOŃCZENIOWE PRZYJĘTO ORIENTACYJNIE I MOGĄ ULEĆ ZMIANIE. ZALECA SIĘ JEDNAK WSZĘDKIE ZMIANY SKONSULTOWAĆ Z PROJEKTANTAMI.
5. WSZĘDKIE ROBOTY BUDOWLANE WYKONAĆ ZGODNIE ZE SZTUKĄ BUDOWLANĄ, OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI I NORMAMI ORAZ ZGODNIE Z ZALECENIAMI PRODUCENTÓW ZASTOSOWANYCH MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH.

60. WARUNKI OCIBRONY P. POŻ

- Budynek zaliczany jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL-II
- klasa odporności ogniowej dla budynku „B”
- wysokość budynku : budynek istniejący : 5 kondygnacji (z dachem ok. 18,8 m) – obiekt zaliczany do średniowysokich, dobudowa: 1 kondygnacja (z dachem ok. 4,3 m) – bud. niski
- budynek nie posiada podpiwniczenia
- stropodach budynku łącznie ze stropem poddasza nieużytkowego - żelbetowy
- powierzchnia dobudowanych pomieszczeń wynosi ok. 160,0 m² i stanowi jedną strefę pożarową. Powierzchnia łączna SOR wynosi około 700 m² i nadal stanowi jedną powierzchnię. Wydzielenie strefy staniwią:
 - ściany REI 120, stropy REI 60, drzwi EI 60
 - przepusty instalacyjne w ścianach EI 120, w stropie EI 60
- W części objętej opracowaniem będzie przebywać jednocześnie około 10 osób
- Wyjście z dobudowy prowadzi bezpośrednio na zewnątrz budynku.
- drogi p. poż. i place manewrowe objęte są odrębnym opracowaniem, w nawiązaniu do niniejszego proj. Drogi stanowiące dojazd pożarowy należy uzgodnić pod względem p.poż.
- projektowane ściany działowe, stanowiące jednocześnie obudowę poziomej drogi ewakuacyjnej posiadają klasę odporności ogniowej EI 30
- Szerokość dróg ewakuacyjnych w części objętej opracowaniem wynosi 165 cm i 240 cm
- Wszystkie drzwi na drodze ewakuacji posiadają wymiar min 90 cm w świetle ościeżnicy – przejścia, a drzwi wyjściowe z budynku szerokość przejścia 100 cm
- Budynek jest wyposażony w instalację sygnalizacji pożarowej.
- Sufitry podwieszane powinny posiadać określenie klasy odporności ogniowej.
- Przepusty instalacyjne w przegrodach stref poż. powinny odpowiadać klasie EI 120
- Przewody wentylacji mechanicznej i grawitacyjnej- biegnące przez pomieszczenia, których nie obsługują należy obłożyć wełną mineralną i obudować
- Hydranty wewnętrzne- wg I etapu. Hydranty zewnętrzne pozostawiono bez zmian - wymagana ilość wody 20 litrów/sek.
- W opracowaniu nie przewiduje się wykończenia wnętrz materiałami łatwopalnymi.
- Na drogach ewakuacyjnych wykonać oświetlenie ewakuacyjne

- Na terenie obiektu oraz w pomieszczeniach umieścić w miejscu widocznym i łatwo dostępnym sprzęt przeciwpożarowy – gaśnice proszkowe w ilości 2 kg / 100 m².
- Nad wyjściami z obiektu wykonać oświetlenie zewnętrzne – nocne
- Instalacje elektryczne zabezpieczone przeciwpożarowym wyłącznikiem prądu.
- Kable i przewody elektryczne zasilające i sterujące urządzeniami i instalacją przeciwpoż. (SAP i instalacja oddymiająca) są niepalne o czasie działania minimum 90 minut.
- Istniejące elementy drewniane należy zabezpieczyć preparatem ognioochronnym „FOBOS - 2 M” do stopnia niezapalności - wg instrukcji producenta.
- płyta kartonowo – gipsowa GKFI, to płyta wodoodporna o podwyższonej odporności ogniowej z gipsu hydrofobizowanego z dodatkiem włókna szklanego, obłożona kartonem. Mocowana do stelażu stalowego z profili zimnogiętych. Styki płyt wykończyć taśmą spinową z włókna szklanego, samoprzylepną, tkaną w formie siatki o szer. 50 mm. Do prac wykończeniowych stosować gips szpachlowy wg PN-80/6733-09.

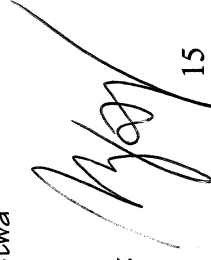
70. WYTYCZNE WYKOŃCZENIA POMIESZCZEŃ:

- ściany we wszystkich pomieszczeniach należy pomalować farbą łatwozmywalną.
- posadzki i cokoły łatwozmywalne. Cokoły powinny posiadać nachylenie do pos. 60 st.
- przy armaturze sanit. wyk. fartuchy z glazury-wg wymogów (zaleca się wys. 2,1m).
- stolarkę okienną i drzwiową (drewnianą) malować farbą olejną.
- parapety okienne wykonać jako łatwozmywalne, w pom., gdzie glazura występuje powyżej 1,60 m należy parapety wykonać z płytek ceramicznych.
- We wszystkich pomieszczeniach zapewnić 1,5 krotną wentylację grawitacyjną.
- W węzłach sanit. bez okien went. grawitacyjna musi być wspomaganą mechanicznie.
- W pomieszczeniach, gdzie nie ma możliwości wykonania wentylacji grawitacyjnej należy wykonać wentylację mechaniczną – wg odpowiedniego opracowania.
- wszystkie instalacje prowadzić w bruzdach, z zapewnionym do nich dostępem.
- wszystkie przewody wentylacji grawitacyjnej, mechanicznej należy obudować cegłą dziurawką, lub płytami kartonowo-gipsowymi na konstrukcji stalowej „Nida-Gips”
- doprowadzenie energii elektrycznej, wody do urządzeń oraz doprowadzenie ścieków należy wykonać zgodnie z wytycznymi instalacyjnymi tych urządzeń.
- we wszystkich pomieszczeniach zastosować oprawy fluorescencyjne w odpowiedniej ilości. Wyjątek stanowią pom. personelu, szatnie, łazienki, wc oraz pom. gospodarcze i porządkowe, w których można zastosować oprawy żarowe.
- Nad każdą umywalką należy umieścić pkt oświetlenia miejscowego tzn. kinkiet.
- W pom., gdzie przewidziano oprawy bakteriobójcze przyściennie lub sufitowe – wg rys. technologii, włączniki tych lamp muszą być dostępne od strony komunikacji.
- W korytarzach umieścić gniazda wtykowe, dwubiegunowe, służące do celów porządkowych
- kolorystyka elem. wykończeniowych zostanie ustalona w ramach nadzoru autor.

80. WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO DOKUMENTACJI PISM I UZGODNIEŃ:

- Wypis z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego- wydany przez Burmistrza miasta Brzegeu z dnia 18. 04. 2007 roku (39 – 51) – 13 stron
- Decyzje o stwierdzeniu przygotowania zawodowego (52 - 67) – 17 stron
- zaświadczenia o przynależności do Izby Architektów i Inżynierów Budownictwa (str 68 - 77) – 11 stron

Opracowała :
Małgorzata Barancewicz



C. KONSTRUKCJE:

1. MATERIAŁY WYJŚCIOWE

1. Projekty budowlane branży architektonicznej, instalacji sanitarnych i elektrycznych opracowane w ramach niniejszej umowy
2. Dokumentacja hydrogeologiczna opracowana w 1983 roku przez Biuro Projektów Wodnych i Melioracji w Opolu

2. ZAŁOŻENIA KONSTRUKCYJNE

W oparciu o część architektoniczną i uzgodnienia z inwestorem przyjęto następujące założenia:

- Rozbudowa obiektu nastąpi od strony południowej V-kondygnacyjnego skrzydła budynku szpitalnego
- Dobudowa została zaprojektowana jako parterowa, usytuowana przy ścianie podłużnej
- Dobudowa będzie wykonana w technologii tradycyjnej, ze ścianami murowanymi w systemie „Ytong”. Dach wentylowany o konstrukcji z płyt korytkowych, ułożonych na monolitycznym stropie żelbetowym

3. WARUNKI GRUNTOWO – WODNE

Na podstawie archiwalnej dokumentacji hydrogeologicznej dostarczonej przez inwestora, oraz odkrywki wykonanej przy istniejących ścianach fundamentowych w obrębie projektowanej dobudówki, stwierdza się, że w rejonie projektowanej rozbudowy podłoże gruntowe jest jednorodne. Wierzchnią warstwę do głębokości około 0,8m stanowią niekontrolowane nasypy, które nie mogą być brane pod uwagę jako element nośny podłoża. Pod nim zalegają utwory czwartorzędowe w postaci skonsolidowanych żwirów z dodatkiem glin piaszczystych. Poniżej żwirów od głębokości około 10 m zalegają gliny zapiaszczone. W podłożu stwierdzono występowanie wód gruntowych na poziomie około 2m poniżej terenu. Ze względu na dobrze filtrujące grunty zwierciadło wodne może się wahać i osiągać poziom 1,5 m poniżej terenu w okresie roztopów i wzmożonych opadów. Po wykonaniu odkrywki stwierdzono poziom posadowienia fundamentów istniejących –1,85 m.

4. SZCZEGÓŁOWY OPIS ROBÓT I ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNYCH

4.1. FUNDAMENTY

Fundamenty pod dobudową projektuje się wykonać w formie łąw fundamentowych żelbetowych posadowionych w poziomie –1,85 m tzn. w poziomie posadowienia istniejących fundamentów pod budynkiem szpitalnym. Z uwagi na możliwość zalewania wykopu oraz w celu ochrony gruntu przed uplastycznieniem należy wykopy wykonać bezpośrednio przed fundamentowaniem.

Do konstrukcji fundamentów stosować beton B20 oraz stal AIII(34GS) na pręty główne i A0(St0S) na strzemiona. Pod podjazdem łąwy wykonać na wysokość 50 cm natomiast pozostałe o wysokości 40 cm. Ławy oddylać od istniejących łąw. Wszystkie łąwy posadzić na chudziaku grubości 10 cm z betonu B10 i izolacji poziomej z 1x papy asfaltowej. Powierzchnie boczne łąw i ścian fundamentowych zaizolować przez dwukrotne smarowanie lepikiem asfaltowym na gorąco. Ściany fundamentowe projektuje się wykonać jako betonowe z betonu B15 o grubości 25 cm. Górą należy je zaizolować przeciwskruczowo 2φ12. Ściany wykonać do poziomu –0,15 m.

4.2. ŚCIANY NOSNE

4.2.1. ŚCIANY NOSNE PROJEKTOWANEJ DOBUDOWY

Ściany nośne projektuje się wykonać w systemie „Ytong”. Ściany zewnętrzne gr. 30 cm murować z bloczków PP3/055, ściany wewnętrzne gr. 25 cm murować z bloczków PP4/065. Ściany zewnętrzne do wysokości 40 cm nad teren wymurować z bloczków „Ytong” do ścian

piwnicznych. W miejscu oparcia podciagu oraz przy dylatacji w ścianach projektuje się wykonać trzpienie żelbetowe 25x25 cm. wylwane z betonu B15 i zbrojone podłużnie 4φ16. W ścianach zewnętrznych nadproża wykonac systemowe ze zbrojonego betonu komórkowego „Ytong”. W ścianach wewnętrznych nośnych nadproża wykonać jako monolityczne żelbetowe z betonu B15 zbrojone stalą AIII(34GS). W poziomie stropów na ścianach należy wykonać ciągle żelbetowe wieńce zbrojone podłużnie 4φ12(34GS) i strzemionami φ6(A0) co 25 cm.

4.3. STROPY

4.3.1. STROPY W PROJEKTOWANEJ DOBUDOWIE

W projektowanej budowli projektuje się strop monolityczny żelbetowy z betonu B20 zbrojony stalą AIII(34GS) o grubości płyt 15 i 18 cm. Na ścianach stropy oparte są za pośrednictwem wieńców zbrojonych podłużnie 4φ12(AIII) i strzemionami φ6 co 25 cm. Zbrojenie główne wieńców wykonać jako ciągle przez stosowanie zakładów na długości min. 55 cm. Strop stanowi konstrukcję nośną dachu.

4.4. KONSTRUKCJA DACHU

Nad dobudową projektuje się wykonać dach wentylowany z pokryciem ułożonym na płytach dachowych korytkowych, zamkniętych DKZ. Płyty układane na azurowych ściankach murowanych z cegły dziurawki grubości 12 cm. Na ułożonych płytach DKZ należy wykonać warstwę gładzi cementowej gr. 2 cm. Płyty korytkowe i gładź oddylaować od ogniomurków i kominów. Wylewki uzupełniające wykonać grubości 10 cm z betonu B15, zazbrajając je prętami φ6 co 10 cm.


Ogniomurki murować z cegły pełnej klasy 15MPa na zaprawie cem.-wap. marki 3MPa.

5. UWAGI KOŃCOWE

Roboty budowlane prowadzić pod stałym nadzorem osób uprawnionych do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie w wymaganym zakresie. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek rozbieżności między danymi przyjętymi w projekcie, a stwierdzonymi na budowie należy niezwłocznie o tym fakcie powiadomić autora projektu.

Opracował:

mgr inż. Zdzisław Kapłun


mgr inż. ZDZISŁAW KAPŁUN
Uprawnienia do projektowania
i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń
w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
Nr ewidencyjny 445/017/DUN

D. INSTALACJE SANITARNE:

1. Zakres opracowania.

W zakres niniejszego opracowania wchodzi projekty budowlane wewnętrznych instalacji - wodociagowych wody zimnej i ciepłej, kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, centralnego ogrzewania do urządzeń grzewczych i ciepła technologicznego do nagrzewnic wentylacyjnych, gazów medycznych (tlen, sprężone powietrze, próżnia) oraz wody lodowej dla projektowanej dobudowy pomieszczeń na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego położonych na terenie Brzeskiego Centrum Medycznego SP ZOZ w Brzegu, przy ul. Mossora 1.

2. Podstawa opracowania.

- Zlecenie i podpisana umowa pomiędzy Inwestorem i Wykonawcą.
- Projekt budowlany, cz. architektoniczna, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy BCM SP ZOZ w Brzegu, ul. Mossora 1, opracowana przez arch. Małgorzatę Barancewicz.
- Projekt technologiczny zagospodarowania i wyposażenia pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, opracowany j.w.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia Nr 985 z dnia 22.06.2005 r. – w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej – Dz. U. Nr 213 z 2006 r.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury Nr 690 z dnia 12.04.2002 r. – w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – Dz. U. Nr 75 z 2002 r.
- Obwieszczenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej Nr 1650 z dnia 28.08.2003 r. - w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów BHP – Dz.U.Nr 169 z 2003 r.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury Nr 70 z dnia 14.01.2002 r. – w sprawie określenia przeciętnych norm zużycia wody – Dz. U. Nr 8 z 2002 r.
- Norma PN-82/B-02403 – Temperatury obliczeniowe zewnętrzne.
- Norma PN-EN ISO 6946 – Komponenty budowlane i elementy budynku. Opór cieplny i współczynnik przenikania ciepła. Metoda obliczania.
- Norma PN-B-03406:1994 – Obliczeniowe zapotrzebowanie na ciepło pomieszczeń o kubaturze do 600 m³.
- Norma PN-83/B-03430/Az3:2000 – Wentylacja w budynkach mieszkalnych, zamieszkania zbiorowego i użyteczności publicznej.
- Norma PN-92/B-01706 – Instalacje wodociągowe. Wymagania w projektowaniu.
- Norma PN-B-01706/Az1 – Instalacje wodociągowe. Wymagania w projektowaniu. (Zmiana Az 1).
- Norma PN-92/B-01707 – Instalacje kanalizacyjne. Wymagania w projektowaniu.

3. Opis projektowanych instalacji.

3.1. Przyłącza kanalizacyjne.

Odrowadzenie ścieków sanitarnych oraz wód opadowych z budynku przewidziano do istniejącej sieci kanalizacji ogólnospławnej biegnącej na terenie szpitala.

Projektowane przyłącza wykonac z rur PVC-U klasy S (szereg S 16,7; SDR 34) łączonych przy pomocy uszczeltek gumowych prod.firmy „Wavin” Metalplast – Buk.

Podłączenie rynien dachowych wykonac przy pomocy rur z PVC-HT łączonych przy pomocy uszczeltek gumowych prod.j.w.

Na przyłączy kanalizacyjnym zaprojektowano studzienki rewizyjne wykonane z PE o średnicy Dn = 1000 mm prod. j.w.

Rurociągi przyłączy kanalizacyjnych układać w wykopach, o ścianach pionowych umocnionych deskowaniem azurowym, na podsypce piaskowej grub. min. 10 cm. Podsypka piaskowa powinna być pozbawiona kamieni i innych ostrych przedmiotów. Po wykonaniu prób szczelności rurociągi będą obsypane warstwą piasku grub. 40 cm ponad górną powierzchnię rur. Podsypkę pod rurami oraz obsypki piaskowe wokół rur i nad rurami należy dokładnie zagęścić.

Roboty ziemne prowadzić zgodnie z normą BN-72/8932-01 i zaleceniami producenta rur Trasę przyłączya kanalizacyjnego pokazano na załączonych do niniejszego opracowania rysunku.

3.2. Instalacje wod-kan.

Instalacje wodociągowe.

Projektowane rurociągi wody zimnej i ciepłej wody oraz cyrkulacji dla potrzeb sanitarno-higienicznych przebudowywanych pomieszczeń połączone zostaną do istniejących instalacji wodociagowych w budynku głównym.

Instalacje wodociągowe wykonać z rur i kształtek z polietylenu sieciowego PE-PEX.

Wszystkie stosowane materiały powinny posiadać certyfikat zgodności z Polskimi Normami lub deklaracje zgodności z aprobatą techniczną oraz ocenę higieniczno-sanitarną pozwalającą do stosowanie w budownictwie i do wody pitnej. Rurociągi powinny posiadać certyfikat zgodności z normą PN EN 10 204.

Rurociągi rozprowadzające poziome prowadzić pod stropem parteru, pionowe na ścianach obudowanych płytami oraz na poziomie montowanych przyborów bruzdach ściennych.

Na głównych podejściach do węzłów sanitarnych i pionach montować zawory odcinające kulowe, mosiężne.

Wszystkie rurociągi należy izolować matami z pianki z polietylenowej o grubości min. 9 mm, typu np. THERMAFLEX, ARMSTRONG, PAROC.

Projektuje się następujące punkty poboru wody:

- baterie umywalkowe, z kompletem elastycznych podejść i zaworów odcinających;
- baterie natryskowe z kompletnym wyposażeniem,
- podejścia do urządzeń technologicznych z kompletem elastycznych podejść i zaworów odcinających,
- podejścia do spluczek w stelażu wc z zaworem odcinającym,
- zawory czerpalne dn = 15 mm, ze złączkami do węża.

Rozprowadzenie instalacji wody zimnej pokazano na załączonych do niniejszego opracowania rysunkach.

Instalacja kanalizacji sanitarnej.

Wewnętrzna instalację kanalizacyjną, układaną na ścianach, projektuje się z rur i kształtek PVC dla kanalizacji wewnętrznej natomiast układaną pod posadzką z rur i kształtek PVC klasy S o połączeniach kielichowych z uszczelkami gumowymi.

Włączenie do istniejących poziomów przyłączy kanalizacyjnych żeliwnych przy pomocy kształtki PVC/żel.

Piony kanalizacyjne zaopatrzone będą w rewizje.

Piony kanalizacyjne odpowietrzające wyprowadzone ponad dach zakończone zostaną rurami wywiewnymi.

W pomieszczeniach, w których wymagane jest stosowanie kratki ściekowych, zastosowano kratki ściekowe z PVC o średnicy dn = 50 mm, z rusztem ze stali nierdzewnej.

Przyjęte urządzenia sanitarne - miski ustępowe, umywalki na stelażach, pisuary fajansowe, zlewozmywaki ze stali nierdzewnej.

Rozprowadzenie instalacji kanalizacyjnej pokazano na załączonych do niniejszego opracowania rysunkach.

3.3. Instalacja centralnego ogrzewania.

Projektowaną instalację centralnego ogrzewania o parametrach 90/70 °C podłączyć do wykonanych w I-etapie rurociągów centralnego ogrzewania.

Poziome rozprowadzające odcinki rurociągów instalacji c.o. z rur z polietylenu sieciowego PE-Xc/EVOH i kształtek zaciskowych z polifenylosulfonu PPSU.

Piony c.o. i podejścia do grzejników wykonać z rur z polietylenu sieciowego PE-Xc/EVOH i kształtek zaciskowych z polifenylosulfonu PPSU.

Do ogrzewania pomieszczeń przyjęto grzejniki stalowe płytowe posiadające świadectwo dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Przy grzejnikach do regulacji temperatury wewnętrznej w poszczególnych pomieszczeniach przyjęto grzejnikowe zawory termostaticzne produkcji np. firmy Danfoss.

Na rurociągach c.o. montować zawory odcinające mufowe kulowe do wody gorącej, a na gałkach powrotnych do grzejników zawory odcinające produkcji np. firmy Danfoss.

Po wykonaniu prac montażowych instalację należy dokładnie przepłukać i poddać próbie szczelności na ciśnienie 0,60 MPa.

Izolację ciepłochronną rurociągów stalowych lub miedzianych wykonać przy użyciu otulin termoizolacyjnych z pianki polietylenowej grub. 30 mm.

Trasy prowadzenia rurociągów c.o. miejsca montażu grzejników pokazano w części rysunkowej opracowania.

3.4. Instalacja gazów medycznych.

Projektowane instalacje gazów medycznych tj. instalacje tlenu, sprężonego powietrza i próżni podłączyć do istniejących rurociągów wykonanych w I-etapie.

Instalacje gazów medycznych wykonać z rur i kształtek miedzianych o połączeniach lutowanych.

Instalacje wyposażać w urządzenia zgodnie z projektem technologicznym.

Zawory odcinające, manometry kontrolne oraz czujniki sygnalizatorów awarii umieścić w skrzynkach.

Rurociągi instalacji gazów medycznych układać na ścianach budynku i obudować płytami mocowanymi do profili stalowych.

Trasy prowadzenia rurociągów pokazano na załączonych rysunkach.

3.5. Instalacja chłodnicza.

Do wytwarzania wody lodowej, na potrzeby centrali klimatyzacyjnej, przyjęto agregat chłodniczy typu JWA 34 o wydajności 34 kW.

Instalację wody lodowej wykonać z rur i kształtek miedzianych o połączeniach lutowanych. Rurociągi zaizolować typowymi otulinami z pianki poliuretanowej.

Ustawienie agregatu chłodniczego pokazano na załączonych rysunkach

4. Wytyczne branżowe.

Branża budowlano – konstrukcyjna.

Zaprojektować przebiecia w ścianach oraz bruzdy w ścianach do prowadzenie przewodów wodociagowych, kanalizacyjnych i centralnego ogrzewania.

Piony i poziomy instalacji sanitarnych obudować płytami np. Fermacell.

5. Uwagi końcowe.

Całość robót należy wykonać zgodnie z projektem oraz:

- ”Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych” cz. II,

- aktualnymi przepisami bhp i ppoż.

Materiały i instrukcje wydane przez producentów poszczególnych materiałów użytych do wykonania instalacji powinny posiadać atesty i świadectwa o dopuszczeniu do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Wykonawca ma obowiązek dostarczyć w/w deklaracje zgodności.

Wykonawca instalacji powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia wykonawcze i doświadczenie w realizacji robót ujętych w zakresie niniejszego opracowania.

Dopuszcza się zastąpienie podanych w projekcie materiałów i wyrobów innymi produktami o parametrach technicznych i użytkowych nie gorszych niż określone w projekcie oraz posiadania przez te zamienniki wymaganych polskich świadectw i certyfikatów.

Projektant:

Jerzy Fabiśiak

E. WENTYLACJA MECHANICZNA:

ZAWARTOŚĆ PROJEKTU

OPIS TECHNICZNY

- zakres opracowania
- 1. OBRÓBKA POWIETRZA
- 2.0. OPIS UKŁADÓW
 - 2.1. Układ K N I
- 3.0. URZĄDZENIA
 - 3.1. Centrale wentylacyjne
- 4.0. ELEMENTY UKŁADÓW WENTYLACYJNYCH
 - 4.1. Elementy nawiewu i wywiewu powietrza
 - 4.2. Kanały
 - 4.3. Tłumienie akustyczne
- 5.0. ZABEZPIECZENIE POŻAROWE
- 6.0. WYTYCZNE BRANŻOWE
 - 6.1. Wytyczne budowlane
 - 6.2. Wytyczne elektryczne
 - 6.3. Wytyczne dla automatyki
 - 6.4. Wytyczne instalacyjne
- 7. 0. ZESTAWIENIE TABELARYCZNE OBLICZEŃ
 - tab nr 1 – zestawienie ilości powietrza, podział na układy
 - tab nr 2 – zestawienie wentylatorów wywiewnych, parametry central
 - tab nr 3 – zestawienie poboru mocy elektrycznej
- 8. Rysunki – rzut patteru – skala 1:100

OPIS TECHNICZNY

do PB wentylacji mechanicznej dla SOR
w BRZESKIM CENTRUM MEDYCZNYM w BRZEGU

Zakres opracowania :

Tematem niniejszego opracowania jest wentylacja i klimatyzacja w części parteru w czterokondygnacyjnym budynku BRZESKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO w BRZEGU. Modernizacja ta obejmuje podjazd dla karetek, izbę przyjęć i SOR

Opracowanie zostało podzielone na dwa etapy:

- I etap - obejmuje PB wentylacji w podjeździe dla karetek i izbę przyjęć
- II etap - klimatyzacja w SOR.

PB zawiera opis techniczny, tabelaryczne zestawienie ilości powietrza dla poszczególnych układów, zapotrzebowanie czynników energetycznych, tabelaryczne zestawienie urządzeń, wentylatorów wywiewnych i rysunki.

Doprowadzenie czynników energetycznych tj. ciepła technologicznego, wody lodowej i zasilenie elektryczne urządzeń wentylacyjnych opracowane zostało w odrębnej do-kumentacji.

ETAP II - SOR

1. OBRÓBKA POWIETRZA WENTYLACYJNEGO I KLIMATYZACYJNEGO

Zadaniem wentylacji jest utrzymanie żądanych parametrów powietrza tj. temperatury, wilgotności oraz odpowiedniej czystości w pomieszczeniach zgodnie z wymaganiami dla tych pomieszczeń.

Ustalone ilości powietrza nawiewanego i wywiewanego, rozkład ciśnień i stopień filtracji zestawiono w tabeli nr 1. Układ klimatyzacyjny pracuje w układzie

równoczesnego na-wiewu i wywiewu powietrza

Centrala nawiewna zlokalizowana jest w wentylatorni pod podjazdem. Wykonanie higieniczne. pracuje na powietrzu świeżym czerpanym czepnią ścienną zamontowaną na wysokości 2 m nad poziomem terenu.,

W centralach powietrze jest wstępnie filtrowane, przepływa przez, chłodnicę glikolową, nagrzewnicę wodną, wentylator nawiewny i ponownie przez filtr. Powietrze kanałami przetłaczane jest do pomieszczeń, które obsługują. Kolejnym etapem obróbki powietrza jest usuwanie zużytego powietrza.

Obróbka powietrza powinna być w pełni zautomatyzowana. Urządzenia dostarczone winny być z szafą zasilająco-sterującą . Szafę tę zlokalizować należy w wentylatorni.

Do szafy należy doprowadzić energię elektryczną w ilości zabezpieczającej zap-
bowanie urządzeń podłączonych do niej.

W szafie zabudowane zostaną:

- zabezpieczenie silników
- sygnalizacja zabrudzenia filtrów
- sygnalizacja pracy i awarii
- sterowanie siłownikami zaworów regulacyjnych do nagrzewnic i przepustnic
- sygnalizacja stanu położenia klap

Na kanałach nawiewnych i wywiewnych zostaną zamontowane czujniki
temperatury i wilgotności. Elementami wykonawczymi automatyki są zawory
regulacyjne trójrogo-
we montowane przy nagrzewnicach na instalacji ciepła technologicznego i wody
lodowej.

2.0. OPIS UKŁADU

W drugim etapie przedsięwzięcia zaprojektowano jeden układ klimatyzacyjny:

KNT – układ obsługujący SOR

Centrala obsługująca ten układ jest centralą w wykonaniu higienicznym.

Zlokalizowano ją w wentylatorni pod podjazdem. Powietrze czerpane jest czerpnikiem
ścienną na wysokości 2 m ponad terenem. Skład centrali: przepustnica z siłownikiem
ze sprężyną, filtr kl EU4, chłodnica glikolowa, nagrzewnica wodna, wentylator
z falownikiem, filtr kl.EU9

W tym układzie istnieje wymóg nawilżania powietrza. Do nawilżania zastosowano na-
wilżacz elektryczny z własną wytwornicą pary f. NORDMANN. Nawilżacz zamontować
należy w wentylatorni. /Zasilenie w wodę – odrębne opracowanie/

Wywiew zapewnia dwubiegowy wentylator dachowy zamontowany wg PB na dachu
projektowanego bloku SOR.

Powietrze w tym układzie nawiewane jest skośnymi nawiewnikami ściennymi
z wkładem EU13 , kratkami ściennymi z filtrem EU13 lub anemostatami sufitowymi
z wkładem EU13 f. TROX a wywiew powietrza przewiduje się anemostatami sufitowymi
lub kratkami z ta-paczem ligniny osadzonymi na kanale wywiewnym w proporcji
80% /20 % dół / góra.

Kanał na odcinku wentylatornia – budynek należy zaizolować ciepłocieplnie wewnątrz
gr. 50mm w płaszczu z blachy ocynkowanej. Na wyjściu z wentylatorni i na wejściu
do budynku należy zamontować klapy p.poz .

UWAGI do WYKONANIA

Ponieważ powstająca część SORu przenika się z wcześniej zaprojektowanym układem dla podjazdu i izby należy zdemontować kanały wywiewne następujących układów:

1. wywiewny z dekontaminacji – W2a
 2. wywiewny z łazienek i WC - W2b
 3. wentylacji mechanicznej spełniającego funkcję grawitacji – W2
- i wykonać układy wywiewne wg rysunku z 2 etapu / wszystkie wentylatory wywiewne na dachu dobudowywanego bloku/ a w przestrzeni pozostałej po zdemontowaniu układów poprowadzić kanały nawiewne i wywiewne dla KNI.
- W pomieszczeniu OIOM sufit podwieszany będzie zamontowany na wysokości wynikającej z zamontowanych anemostatów i kanafu tranzyfowego do podjazdu.

3.URZĄDZENIA

3.1. CENTRALE

Projekt wykonany został w oparciu o urządzenie f. AW KLIMA Wrocław ul. Wiwulskiego 12.

W przypadku zamiany centrali na urządzenia innej firmy należy zachować parametry techniczne załączone do PB. Należy również przeprojektować wentylatornię z uwagi na zmiany gabarytów urządzeń.

Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne zbudowane są z poszczególnych sekcji obróbki powietrza i w takich sekcjach należy dostarczyć je na budowę.

Obudowa central wykonana jest z blachy stalowej ocynkowanej o podwójnych ściankach pomiędzy którymi są wkłady z wełny mineralnej twardej. Konstrukcja ramowa na bazie wypukłych profili i narożników z tworzywa sztucznego.

Centrale posiadają następujący system zabezpieczenia pracy:

- zabezpieczenie przed zamrożeniem nagrzewnicy – czujnik przylgowy zamontowany na powrocie wody do nagrzewnicy dający sygnał na sterownik przy krytycznych parametrach sygnał powodujący wyłączenie wentylatora, zamknięcie przepustnicy i otwarcie zaworu trójdrogowego na pełny przepływ wody technologicznej przez nagrzewnicę
- manometr różnicowy wskazujący stopień zanieczyszczenia filtra kl. G4
- manometr różnicowy wskazujący stopień zanieczyszczenia filtra kl. F8
- manometr różnicowy wskazujący i sygnalizujący zerwanie pasków klinowych
- termoelement wbudowany w silnik elektryczny wskazujący przegrzanie się

użwojeń silnika

3.2. NAWILŻACZ ELEKTRYCZNY

W projekcie wykorzystano nawilżacz elektryczny f. NORDMANN z własną wytwornicą pary. Nawilżacz ten należy zasilić w wodę wodociągową a kondensat odprowadzić do kanalizacji / informacje podano w PB instalacje sanitarne /. Nawilżacz zasilić z pominięciem szafy zasilającej – sterującej. Nawilżacz zamontować należy w pobliżu prostego odcinka kanału, w którym zamontowana zostanie lanca.

3.3. AGREGAT WODY LODOWEJ

W modernizowanym bud. przewiduje się chłodzenie powietrza tylko w układzie KNI. Dobrany agregat zlokalizowany został w sąsiedztwie wentylatorni. Dobrany agregat wyposażony jest w pompę, moduł hydrauliczny.

4.0. ELEMENTY UKŁADÓW WENTYLACYJNYCH

4.1. ELEMENTY NAWIEWU i WYWIEWU POWIETRZA

W celu zapewnienia prawidłowego rozdziału powietrza w modernizowanych pomieszczeniach projektuje się układy wentylacyjne nawiewno – wywiewne z uwzględnieniem wydajności i zasięgów działania nawiewników i wywiewników powietrza.

Do nawiewu powietrza wykorzystano:

- nawiewniki skośne z filtrem EU13 – HA 11 f. AW KLIMA
- nawiewniki ściennie z filtrem EU13 – HA-11 f. AW KLIMA
- anemostaty z filtrem EU 13 SFD - f AW-KLIMA

Do wywiewu powietrza wykorzystano:

- wywiewniki ściennie z łapaczem ligniny OPFA – f. AW KLIMA
- wywiewniki kanałowe
- anemostaty sufitowe wywiewne

4.2. KANAŁY

Instalację kanałową wykonać należy z blachy stalowej ocynkowanej tężonej na kotłownię w systemie GEBHARDT, z samoprzylepnymi uszczelkami na całej szerokości kotłowni. Kanały oznaczone literą P wykonywać z luźnym kotłowniem.

W układzie KNI na trasie wentylatornia - budynek kanały izolować niepalną wełną mineralną gr. 50 mmw płaszczu z blachy ocynkowanej.

Maty izolacyjne mocować do blachy za pomocą kołków nitowanych, obrzeża wykończyć taśmą samoprzylepną.

4.3. TŁUMIENIE AKUSTYCZNE

W układach nawiewnych i wywiewnych zastosowano kanałowe tłumiki szumu f. TROX typu MSA-200. Na odcinkach pomiędzy urządzeniem a pomieszczeniami i na układzie wywiewnym należy montować tłumiki szumu.

5. ZABEZPIECZENIE P.POZAROWE

Zgodnie z Dziennikiem Ustaw nr 75 § 268 pkt. 5 w przejściach przez ścianę ognioodporną zamontować klapy p.pożarowe. Takie klapy przewiduje się na wyjściu kanałów wentylacyjnych z wentylatorami § 268 pkt. 1.5. oraz na wejściu do budynku.

6. WYTYCZNE BRANŻOWE I UWAGI KOŃCOWE

6.1. Wytyczne budowlane:

- wykonać konstrukcję pod centralę klimatyzacyjną $h=20$ cm
- wykonać konstrukcję pod wentylatory wywiewne
- wykonać konstrukcję dla agregatu wody lodowej
- wykonać wsporniki dla nawilżacza
- wykonać przejścia przez ściany i dach dla czerpni i wyrzutni dachowych
- wykonać otwory dla przejść kanałów wentylacyjnych
- wykonać czerpnię ścienną

6.2. Wytyczne elektryczne

- zasilic szafę zasilającą - sterującą
- spiąć elektrycznie układy nawiewne z współpracującymi układami wywiewnymi
- zasilic siłowniki przepustnic regulacyjnych
- zasilic agregat wody lodowej
- zasilic nawilżacz elektryczny

6.3. Wykonać automatykę dla potrzeb wentylacji mechanicznej.

6.4. Wytyczne instalacyjne

- nagrzewnice zasilić w wodę technologiczną
- chłodnicę zasilić w czynnik chłodniczy

**Całość instalacji wykonać zgodnie z WARUNKAMI TECHNICZNYMI WYKONANIA
i ODBIORU INSTALACJI WENTYLACYJNYCH zeszyt nr 5 wydane przez COBTRI INSTAL
W WARSZAWIE**

Opracowała

Anna Krankowska



7.1. PODZIAŁ na UKŁADY, ZESTAWIENIE ILOŚCI POWIETRZA / tabela nr 1/

POM. POMIESZCZENIE	DANE POMIESZCZENIA			NAWIEW			WYWIEW			UWAGI
	F	h	Kub	ILOŚĆ POWIET.	KROT-NOŚĆ	NR UKŁADU	ILOŚĆ POWIET.	KROT-NOŚĆ	NR UKŁADU	
	m ²	m	m ³	m ³ /h	n-1		m ³ /h	n-1		
1/15 Sala resuscytacji	45,8	3,0	138	1.400	10,0	KN1	1.100	7,8	KW1	EU4, EU9 EU13
1/16 Sala wstępnej intensywnej opieki	32,3	3,0	97	1.000	10,0	KN1	840	8,4	KW1	
1/29 Sala zabiegowa	47,9	3,0	144	1.440	10,0	KN1	1.200	8,3	KW1	
1/28 Instrumentarium	8,1	3,0	24	160	6,8	KN1	150	6,2	KW1	
1/27 Przygotowanie lekarzy	13,5	3,0	41	410	10,0	KN1	370	9,0	KW1	
				$\Sigma=4.410$			$\Sigma=3.660$			
UKŁAD KN1										
1/15 Sala resuscytacji	45,8	3,0	138	1.400	10,0	KN1	1.100	7,8	KW1	
1/16 Sala wstępnej intensywnej opieki	32,3	3,0	97	1.000	10,0	KN1	840	8,4	KW1	
1/29 Sala zabiegowa	47,9	3,0	144	1.440	10,0	KN1	1.200	8,3	KW1	
1/28 Instrumentarium	8,1	3,0	24	160	6,8	KN1	150	6,2	KW1	
1/27 Przygotowanie lekarzy	13,5	3,0	41	410	10,0	KN1	370	9,0	KW1	
				$\Sigma=4.410$			$\Sigma=3.660$			
UKŁAD W3										
1/20 Brudownik	8,6	3,0	26	---	---	---	260	10,0	W3	
				---	---	---				

7. 2. ZESTAWIENIE WENTYLATORÓW WYWIEWNYCH

tabela nr 2

UKŁAD	WENTYLATOR		ILOŚĆ POW	SPRĘŻ		MOC	UWAGI
	typ	Szt.		m3/h	Pa		
UKŁAD KW1							
KW1	DAV 450 - 6 / 6	1	3.660	260	0,53 / / 0,35		GEBHARDT 400 V
UKŁAD W3 - BRUDOWNIK							
W3	DAV 225 - 4	1	260	230	0,146		GEBHARDT 400 V

DOBRY NAWILŻACZ tabela nr 3

UKŁAD	NAWILŻACZ	Ilość pary		Pobór mocy		UWAGI
		Szt.	kg / h	kW	kW	
KN1	AT 3000 włk 6464	1	47,63	2x24,3	400 V	f. NORDMANN masa ok.112 kg

DOBRY AGREGAT WODY LODOWEJ tabela nr 4

UKŁAD	AGREGAT WODY LODOWEJ	Zapotrz. chłodu		Pobór mocy		UWAGI
		Szt.	KW	kW	kW	
KN1	JWA SP40S / Z / P	1	31,6	11,2	400 V	f. KTK

CENTRALA KN1

Centrala w wykonaniu HIGIENICZNYM,, wykonanie wewnętrzne

SKŁAD CENTRALI:

- przepustnica wielopłaszczyznowa ze sprężyną powrotną
- filtr kl.EU4
- chłodnica glikolowa / 32 / 17 stC /
- nagrzewnica wodna / -20 - 24stC/
- wentylator nawiewny z falownikiem
- filtr kl.EU9

PARAMETRY CENTRALI

- strumień powietrza – 4.410 m3/h
- Qn= 62,4 kW
- Qch=31,6 kW
- Spręż wentylatora – 1.000 Pa
- moc silnika – 5,5 kW
- Gabaryty: L=3.234mm, s=706mm, h=763mm, waga=401 kg

7.3. ZESTAWIENIA POBORU MOCY ELEKTRYCZNEJ tabela nr 3

UKŁAD	POMIESZCZENIE	NAWIEW	WYMIER	TYP URZĄDZENIA	ILOŚĆ UWAGI	
					szk.	szk.
UKŁAD KN1						
KN1	Sala resuscytacji	centrala	DAV 450 - 6 / 6			
KN1	Sala intensywnej opieki	5,5 kW - falownik	0,53 / 0,35 kW			
KN1	Sala zabiegowa	10,9 A	1,35 / 0,38 A		1	400 V
	Instrumentarium					
	1/27 Przygotowanie lekarzy					
UKŁAD W3 - BRUDOWNIK						
W3	1/20		DAV 225 - 4			
			0,146 kW / 400 V			400 V
			10,45 A			
INNE URZĄDZENIA						
OZN. UKŁADU	NR	POMIESZCZENIE	NAWIEW	WYMIER	TYP URZĄDZENIA	ILOŚĆ
KN1		Wentylatornia	2x24,3 kW	----	NAWILZACZ AT 3000 6464	1
400 V						
AG		Teren	JWA SP 40 S / Z / P	----	11,2 kW	1
400 V						

F. INSTALACJE ELEKTRYCZNE:

1. ZASILANIE I ROZDZIAŁ ENERGII ELEKTRYCZNEJ.

Szpital zasilany jest ze stacji transformatorowej (zasilanie podstawowe) oraz z agregatu prądowórczego 125kVA (zasilanie rezerwowe).

W chwili obecnej została wykonana rozdzielnia główna niskiego napięcia , z której przewidziano zasilanie odbiorów parteru . Prace zostały podzielone na dwa etapy : I etap obejmuje dział przyjęć i pomocy doraźnej (docelowo SOR) oraz rozbudowę o pomieszczenia dla docelowego SOR-u.

Z istniejącej tablicy głównej zlokalizowanej na parterze zasilone zostaną tablice w szachcie TORP, TOPP, TSRP, TSPP oraz tablica sal resuscytacyjnych i intensywnej terapii TOSP . Dla umieszczenia osprzętu dla dwóch sal przewiduje wnękę elektryczną zamykaną drzwiami W celu prawidłowego zasilania projektowanej tablicy TOSP należy ułożyć kabel od tablicy głównej , a drugi od bezprzewodowego zasilacza typu UPS.

Projektowane zasilanie przewiduje się jako : podstawowe z bezprzewodowego zasilacza typu UPS , a drugie rezerwowane agregatem prądowórczym. Przewidywany czas podtrzymania przez UPS zaleca się do 60 min. po tym czasie winien ruszyć agregat prądowórczy.

Zasilacz UPS wraz z baterią akumulatorów (najlepiej stosować akumulatory bezobsługowe w szafie metalowej), umieścić w pomieszczeniu wentylatorni .

Pomieszczenie w którym znajduje się UPS winno mieć zapewnioną wentylację a temperatura nie może przekraczać 25^o C. Zasilacz montować zgodnie z zaleceniami i dokumentacją techniczną producenta.

2. INSTALACJE ELEKTRYCZNE WEWNĘTRZNE.

2.1 Tablica TOSP .

We wnękach przy sali operacyjnej zaprojektowano osprzęt dla tablicy TOSP oraz tablice bezpiecznikowe. Całość ujęto w I etapie.

Dla zasilania sal resuscytacyjnych oraz intensywnej terapii przewidziano zasilanie z bezprzewodowego zasilacza typu UPS serii P-06 o mocy 12kVA/0kW z baterią akumulatorów zapewniającą 30min. czas zasilania sali.

Pozostałe pomieszczenia oddziału zasilić z istniejącego szachtu elektrycznego.

2.2 Wyposażenie w instalacje elektryczne.

Zgodnie z technologią medyczną przewiduje się wyposażenie oddziału w następujące instalacje i urządzenia elektryczne:

- inst. oświetlenia ogólnego i miejscowego
- inst. oświetlenia bezpieczeństwa
- inst. lamp bakterioobójczych
- inst. siły i gniazd wtykowych
- inst. aparatów i urządzeń medycznych
- inst. zasilania kolumny anestezyjologicznej
- inst. zasilania lampy bezcieniowej
- inst. zajętości pomieszczeń
- inst. sygnalizacji gazów medycznych
- inst. sterowania roletami zewnętrznymi
- inst. obostrzonej dodatkowej ochrony porażeniowej
- inst. uziemień specjalnych
- inst. połączeń wyrównawczych

2.3 Instalacja oświetleniowa.

Jako źródła światła projektuje się głównie oprawy świetlówkowe oraz żarowe. Moc i ilość opraw dobrano tak , aby uzyskać w pomieszczeniach natężenie oświetlenia zgodne z PN-EN 12464-1 .Typy opraw należy dobrać do charakteru pomieszczeń. Do oświetlenia miejscowego i dla drobnych odbiorników przewidziano gniazda wtykowe.

W pomieszczeniach wybranych, dla dezynfekcji pomieszczeń zastosowano lampy bakteriobójcze. Złączenie lamp z zewnątrz pomieszczenia wyłącznikiem z lampką, najlepiej zamykane na klucz, zapewniający włączenie przez osoby nieupoważnione. Wyłączniki lamp bakteriobójczych winny mieć napis "lampa bakteriobójcza". Instalację projektuje się przewodami YDYżo 3x1,5mm² z osprzętem melaminowym, a w pomieszczeniach wilgotnych z osprzętem bakelitowym szczelnym. Przed wejściem na salę należy umieścić transparent nad drzwiami z napisem „nie wchodzić”. Zapalenie z wewnątrz pomieszczenia wyłącznikiem.

2.4 Instalacja oświetlenia bezpieczeństwa.

Instalacja oświetlenia bezpieczeństwa 220V, obejmuje 10% oświetlenia ogólnego. W tym celu przewidziano wybrane oprawy, które należy wyposażyć w inwerter załączający oświetlenie automatycznie przy zaniku napięcia w rozdzielni. Zastosowano oprawy z wbudowanymi akumulatorami na 3 – godzinny czas pracy. Instalację projektuje się przewodami typu YDYżo 3 x 1,5mm². W celu zapewnienia dodatkowego oświetlenia pola operacyjnego przewiduje się lampy bezcieniowej, które posiadają zasilacze 24V wmontowane w kolumny.

2.5. Instalacja gniazd wtykowych.

W całości pomieszczeń instalację zasilic z tablicy piętrowej TSRP i TSPP z podziałem na obwody rezerwowane i niezrezerwowane agregatem prądowórczym.

Instalację sal resuscytacyjnych i wstępnej intensywnej terapii należy zasilac z tablic TOSP z transformatora ochronnego. W salach przewidziano dwa zestawy po 6 gniazd, zasilanych dwiema liniami z tablic.

Dla zapewnienia gniazd dla anesteziologa, przewidziano kolumnę elektryczną anesteziologiczną oraz chirurgiczną, do której podejścia należy wykonać z sufitu. Dla zasilania przewodzonego aparatu RTG przewidziano gniazda w salach. Przewidziano gniazda trójfazowe 16A. W salach intensywnej terapii przewidziano kolumnę dwustanowiskową przy łózkach, do której należy doprowadzić 4-ry linie zasilające oraz gniazda wyrównania potencjałów.

2.6. Instalacja połączeń wyrównawczych.

Instalacja połączeń wyrównawczych obejmuje ułożenie w salach taśmy uziemiającej stalowej ocynkowanej 30 x 4 mm, lub linki miedzianej LCu 25 mm². Do magistrali uziemiającej należy łączyć metalicznie wszystkie metalowe rury wyposażenia instalacyjnego, metalowe konstrukcje, przewody zerowe w rozdzielnicach elektrycznych, przewodnice dźwigów, metalowe obudowy i konstrukcje wyposażenia architektoniczno – budowlanego. Instalację połączeń wyrównawczych w salach łączyć metalicznie w przynajmniej dwóch miejscach z uziomem otokowym instalacji piorunochronnej.

Dla podłączenia poszczególnych elementów metalowych z taśmą stalową 30x4mm układana na tynku na uchwytych zastosować drut stalowy ocynkowany o średnicy 12mm.

2.7. Instalacja obostrzonej dodatkowej ochrony od porażen prądem elektrycznym w salach resuscytacyjnych.

W salach resuscytacyjnych zasadniczy wpływ na sposób wykonania instalacji elektrycznych wywierają zagadnienia ochrony od porażen prądem elektrycznym oraz odprowadzenie ładunków elektrostatycznych.

Rozwiązanie powyższych zagadnień wymaga spełnienia następujących warunków:

- a) ze względów technologicznych (wymagane uziemienie robocze dla aparatury diagnostycznej) zachodzi konieczność stosowania w instalacji elektrycznej systemu uziemień ochronnych)
- b) w salach operacyjnych istnieje szczególne niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym i wymagana jest dodatkowa ochrona
- c) odrowadzenie ładunków elektrostatycznych.

Ada). Uziemienie ochronne stosować z zabezpieczeniem nadprądowym nie przekraczającym 16A. Uziemienie ochronne przyłączyć do tego samego uziomu co uziemienie robocze stacji transformatorowej za pośrednictwem rur wodociagowych lub osobnego uziemienia.

Impedancja pętli zwarcia winna zapewniać przepływ prądu zwarciovego przekraczającego wartość prądu wyłączalnego. Uziemienie robocze stacji transformatorowej i przewodu uziemiającego dołączyć w kilku miejscach do metalowej rozległej sieci uziemień naturalnych (sieć wodociagowa) oraz uziomu otokowego instalacji piorunochronnej o rezystancji wynoszącej 0,5 Oma. Zastosować w obwodach bezpieczniki o działaniu szybkim max. 16 A.

Prąd zwarcia wywołujący przerwanie obwodu powinien przekraczać sześciokrotna wartość prądu znamionowego wkładki topikowej. Sieć przewodów wyrównawczych i odprowadzających przyłączyć do szyny zbiorczej uziemień wyrównawczych przewodem miedzianym o przekroju 4 mm² (bez rozgałęzień). Do szyny należy dołączyć styki ochronne gniazd, obudowy aparatów i urządzeń, rury instalacji sanitarnych, ciepłych i kanały wentylacji mechanicznej.

Adb) W salach resuscytacyjnych i intensywnej terapii jako system obostrzonej ochrony od porażen prądem elektrycznym przewidziano sieć przewodów ochronnych z zastosowaniem izolowanej sieci ze stałą kontrolą izolacji.

Gniazda wtyczkowe w tych pomieszczeniach zasilane będą jednofazowo (wszystkie gniazda zasilane z tej samej fazy) z transformatorów ochronnych 220/220V. Do każdego zestawu z sześcioma gniazdami wprowadzone będą dwa obwody zasilające po trzy gniazda oraz przewód uziemiający. Przewody uziemiające połączyć z szyną uziemiająco-wyrównawczą.

3. OBLICZENIA

1. Bilans mocy.

- odbiory zasilane z części nierezzerwowanej tablicy głównej TG :
 - tablica oświetleniowa TOPP - 6,9kW
 - tablica siły TSPP - 32,4kW
 - wentylacja - 12,0kW
 - nawilżacz - 2x24,3kW
- Razem Pi = 111,0kW

- odbiory zasilane z części rezerwowanej tablicy głównej TG
 - tablica oświetleniowa TORP - 4,2kW
 - tablica siły TSRP - 15,0kW
 - tablica TOSP - 12,0 kW
- Razem Pi = 31,2kW

OGÓLEM:

moc zainstalowana	- 142,2 kW
moc szczytowa	- 99,5 kW
współczynnik Kz	- 0,70


2. Dobór UPS-a

Moc szczytowa dla odbiorników zasilanych z UPS:

TOSP - 12,0 kW

Dobieram UPS typu on-line o mocy 12 kW, z baterią akumulatorów z czasem podtrzymani na 30 min.

Opracowała:


mgr inż. Alina Faliszewska

G. TECHNOLOGIA:

Przedmiotem opracowania jest technologia dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu przy ulicy Mossora 1, mająca za zadanie wykazać optymalne wyposażenie oraz wytyczne dla wszystkich pozostałych opracowań branżowych.

10. PRZYJĘTE DANE LICZBOWE:

- 1.1. Ilość stanowisk obserwowanych:
- 4 stanowiska
- 1.2. Ilość stanowisk wstępnej intensywnej terapii:
- 2 stanowiska
- 1.3. Ilość personelu:
ok. - 15 osób/zmianę
- 1.4. Ilość pacjentów, przebywających jednocześnie:
ok. - 16 osób

20. OPIS TECHNOLOGII

2.1. Opis stanu istniejącego:

Brzeskie Centrum Medyczne posiada oddziały łóżkowe wraz z niezbędnym zapleczem.

Dla pacjentów SOR szpital zapewnią zaplecze diagnostyczno-zabiegowe: blok operacyjny, laboratorium, działy diagnostyczne, dział obrazowania itp. Ekipy wyjazdowe oraz zespoły ratownictwa medycznego stacjonują w innym obiekcie.

W I etapie planowanej inwestycji był realizowany dział przyjęć i pomocy doraźnej, w II etapie zostanie wykonana dobudowa, umożliwiająca uruchomienie oddziału SOR.

2.2. Opis stanu projektowanego:

Przedmiotowe opracowanie swiomy zakresem obejmuje II etap - dobudowę, która pozwoli na przekształcenie działu przyjęć i pomocy doraźnej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

W I etapie dla potrzeb izby przyjęć, a w konsekwencji dla potrzeb szpitalnego oddziału ratunkowego zaprojektowano 5 obszarów:

- Obszar segregacji, rejestracji i przyjęć
- Obszar zabiegowy
- Obszar wstępnej intensywnej terapii
- Obszar obserwacji
- Obszar konsultacyjny

Układ komunikacji ogólnej (klatka schodowa i dźwиг szpitalny) pozostawiono bez zmian. Korytarz oddziału SOR jest wydzielony od ruchu wewnątrzszpitalnego i stanowi własny, bezkolizyjny trakt komunikacyjny, który w niniejszym opracowaniu łączy się z projektowanym korytarzem dobudowy.

Obecnie zaprojektowano brakujące 3 obszary:

- Obszar resuscytacyjny - zabiegowy;
- Obszar terapii natychmiastowej;
- Zaplecze administracyjno - gospodarcze;

OBZAR SEGREGACJI, REJESTRACJI I PRZYJĘĆ: - I ETAP - Obszar zaprojektowano w

I etapie. W niniejszym opracowaniu nie projektuje się zmian.

Obszar segregacji, rejestracji i przyjęć wyposażono w odpowiednie środki łączności, system bezprzewodowego przywoływania, stanowisko do rejestracji i przyjęcia pacjentów, środki łączności z zespołami ratownictwa medycznego i centrum powiadamiania oraz stały nasłuch na kanale ogólnopolskim.

OBZAR OBSERWACYJNY:

W sąsiedztwie rejestracji znajduje się 4 stanowiskowa sala obserwacyjna – zaprojektowana w I etapie i pozostawiona bez zmian.

OBZAR ZABIEGOWY:

Po wykonaniu II etapu do obszaru zabiegowego zaliczone będzie ambulatorium, udzielające natychmiastowej opieki interwencyjnej.

OBZAR KONSULTACYJNY:

W niniejszym opracowaniu jeden z gabinetów przeznaczono na salę wstępnej intensywnej terapii. Pozostałe pomieszczenia – zaprojektowane w I etapie zostają bez zmian. Obecnie obszar ten składa się z dwóch gabinetów badań oraz łazienki przyjęć.

OBZAR RESUSCYTACYJNO – ZABIEGOWY:

W związku z budową przyjęty w I etapie obszar zabiegowy, po wykonaniu etapu II zostanie zaadaptowany na obszar resuscytacyjny – zabiegowy.

Przyjęto dla oddziału SOR jedną, dwustanowiskową salę resuscytacyjno – zabiegową – bezpośrednio połączoną z salą zabiegową. Przy każdym stanowisku zlokalizowano lampę bezcieniową – 1 projektorową. Ze względu na obciążenia istniejącego stropu, lampy zaprojektowano jako przyściennne.

Stanowisko przygotowywania opatrunków gipsowych /zamontowane dla potrzeb działu przyjęć i pomocy doraźnej/ pozostawiono, niezależne od stanowiska przy sali zabiegowej. Umożliwiło zakładanie opatrunków gipsowych pacjentom doraźnym, bez konieczności korzystania z sali zabiegowej.

OBZAR WSTĘPNEJ INCYDENTYJNEJ TERAPII:

Dla potrzeb planowanego oddziału SOR, jeden z gabinetów badań zamieniono na salę wstępnej intensywnej terapii. Sala posiada dwa stanowiska dla pacjentów oraz stanowisko dla dyżurującej pielęgniarki. Przy łóżkach zaprojektowano dwa stanowiskową, ścienną, kolumnę anestezyjologiczną. Salę należy wyposażyć zgodnie z wymogami – Dz. U. nr 14 z 2007r, poz. 89.

OBZAR TERAPII NATYCHMIASTOWEJ:

W budowie zaprojektowano salę zabiegową z aneksem, przeznaczonym do zakładania opatrunków gipsowych. Przy sali usytuowano jej zaplecze:

- Pomieszczenieprzegotowania lekarzy
- Podręczne instrumentarium

Przygotowanie lekarzy wyposażono w umywalki lekarskie oraz wieszak na obuwie zmienne oraz fartuchy. Instrumentarium wyposażono w ciągraboczy. Przygotowane narzędzia na salę zabiegową można przewieźć wózkiem, bądź podać poprzez okienko podawcze.

Salę wyposażono w stół operacyjny, lampę bezcieniową (dwuramienną, wielocogniskową) oraz kolumnę anestezyjologiczną.

Na sali wrysowano także kolumnę chirurgiczną, jednakże –ze względu na układ sali –

zlokalizowano ją z prawej strony pacjenta, co nie jest najlepszym rozwiązaniem. Inwestor, Użytkownik powinien sam zdecydować, czy kolumna chirurgiczna jest mu niezbędna.

Sala posiada bezpośrednie połączenie ze stanowiskami na sali resuscytacyjnej.

Salę należy wyposażyć zgodnie z wymogami – Dz. U. nr 14 z 2007r, poz. 89.

ZAPLECZE ADMINISTRACYJNO – GOSPODARZE:

Poza salą zabiegową i przygotowaniem lekarzy w budowie zaprojektowano pomieszczenia administracyjne i gospodarcze dla personelu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

- Dyżurkę dla lekarzy

- Dyżurkę dla pielęgniarek
- Pokój socjalny
- Łazienkę dla personelu
- Magazyn bielizny
- Brudownik
- Pomieszczenie na odpady

Pokój dla kierownika oddziału znajduje się piętro wyżej przy oddziale OIT.

Pokoje administracyjne wyposażono w stanowiska do pracy i do odpoczynku.

Brudownik wyposażono w myjnię – dezynfektor, jednakże Użytkownik może w jego miejsce wstawić macerator.

Pomieszczenie na odpady dostępne jest poprzez śluzę umywalkowo – fartuchową i posiada bezpośrednie wyjście na zewnątrz. Wyjście to pełni także funkcję wyjścia ewakuacyjnego.

UWAGA:

PACJENCI SOR BĘDĄ KORZYSTAĆ Z ZAPLECZA LABORATORYJNO – DIAGNOSTYCZNEGO ZNAJDUJĄCEGO SIĘ NA TERENIE SZPITALA. EKIPY WYJAZDOWE I ZESPÓŁY RATOWNICZE STACJONUJĄ W INNYM OBIEKCIE SZPITAL BĘDZIE KORZYSTAŁ Z LĄDOWISKA HELIKOPTERÓW, ZNAJDUJĄCEGO SIĘ NA TERENIE STRAŻY POŻARNEJ.

2.3. Dostępność dla niepełnosprawnych:

Budynek jest wyposażony w dźwig szpitalny, dostępny z komunikacji ogólnego szpitalnej. W części ogólnej SOR, w I etapie zaprojektowano sanitariaty przystosowane dla osób poruszających się na wózkach. W planowanej budowie zlokalizowano zaplecze sanitarne dla personelu.

Drzwi wewnętrzne, gdzie się odbywa transport pacjentów na noszach zaprojektowano jako 1,5 skrzydłowe. Wszystkie pozostałe drzwi wewnętrzne do pomieszczeń przeznaczonych dla ruchu pacjentów zaprojektowano jednoskrzydłowe o szerokości skrzydła 90 i 100 cm – w świetle przejścia.

W holu i komunikacji wskazane jest wykonać poręczę oraz listwy odbojowe – biegnące wzdłuż ścian. Poręczę wykonać na wysokości około 90 cm /os listwy/ nad poziomem posadzki, natomiast odboje w zależności od zastosowanego materiału – zgodnie ze wskazaniami producenta.

Wszystkie przegrody i drzwi przeszklone również należy zabezpieczyć przed w/w uderzeniami.

3.0. OPIS WYPOSAŻENIA: – wg tabeli w Projekcie Wykonawczym

LEGENDA OZNACZEŃ - POSZCZEGÓLNE GRUPY MEDII I URZĄDZEŃ:

- A** – łóżka szpitalne, kanapy wypoczynkowe, tapczany
- B** – krzesła, fotela, siedziiska
- C** – szafy, regaly, szafy i szafki medyczne, szafki kuchenne, szafki przyłóżkowe
- D** – stoliki zabiegowe, blaty
- E** – stoliki okolicznościowe – ławy, stoły biurka, lady
- F** – wózki
- G** – kozetki lekarskie, stoliki do badań, stoły zabiegowe, lampy, parawany, kropiółki itp.
- H** – wagi niemowlęca, wagi osobowe
- J** – sprzęt rentgenowski
- M** – aparatura diagnostyczna
- N** – sprzęt zabiegowy

O – aparatura i sprzęt intensywnego nadzoru medycznego
S – autoklawy, myjnie – dezynfekторы, stoły zlewozmywakowe
T – kuchnie i kuchenki, okapy kuchenne – wyciągi, lodówki, zamrażarki
W – wyposażenie dla niepełnosprawnych – uchwyty
V – sprzęt monitorujący, komputery, telewizory, kardiokotograf
Z – zestawy przyłóżkowe, sprzęt drobny, wieszaki, dozowniki, automaty telefoniczne

UWAGA: W projekcie wyposażenia przy ciągach roboczych przyjęto umywalki montowane na szafkach stojących. Nad umywalkami należy umieścić lustra i kinkiety oraz dozowniki mydła i dozowniki ręczników papierowych jednorazowego użytku. W łazience przyjęć w projekcie przewidziano stół kąpielowy, z uwagi, gdyż w szpitalach nie należy montować wanien. Zaprojektowana aparatura i sprzęt medyczny zostały dobrane do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń – w uzgodnieniu z Użytkownikiem. Przyjęto standardowe wyposażenie w większości produkcji krajowej.

Meble i urządzenia powinny być wykonane z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających dezynfekcję oraz zapewniających przechowywanie leków i materiałów medycznych w warunkach określonych przez producenta oraz wynikających z ich indywidualnych właściwości (np. lodówki). Szpital posiada część zaprojektowanego wyposażenia, w obecnie istniejącej izbie przyjęć. W zestawieniu sprzętu nie uwzględniono sprzętu istniejącego – w uzgodnieniu z Użytkownikiem. Przed wykończeniem pomieszczeń wyposażonych w urządzenia zaopatrywane w media należy zapoznać się ze sprzętem będącym w posiadaniu Inwestora – Użytkownika. Doprowadzenie do urządzeń energii elektrycznej, wody i odprowadzenie ścieków, a także doprowadzenie pozostałych instalacji należy wykonać zgodnie z wytycznymi instalacyjnymi tych urządzeń.

4.0. ZESTAWIENIE POW. I WYKONCZENIE POMIESZCZEŃ – wg tabeli

UWAGA: Technologia medyczna została zaprojektowana w powiązaniu z I ETAPEM i TAK JĄ NALEŻY ROZPATRYWAĆ. CAŁOŚĆ ZOSTAŁA POKAZANA W PROJEKCIE TECHNOLOGII I I ETAP – 2007 R.

OPRACOWAŁA :

Małgorzata Baraniewicz



40. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI I WYKONCZENIA :

NR	NAZWA	POW	POW	POW	POW	POW	POW	POW
POM	POMIĘSZCZENIA	POM	KOM	POSADZKI	MALOWANE	MALOWANE	SUFITÓW	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	
1/19	Magazyn białizny	2,5	-	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA OLEJNA NA MAT	FARBA EMULSYJNA		
1/20	Brudownik	8,6	-	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA EMULSYJNA	FARBA EMULSYJNA	Głazura do wys. 2,1 m	
1/21	kazienka personelu	3,6	-	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA EMULSYJNA	FARBA EMULSYJNA	Głazura do wys. 2,1 m	
1/22	Dyzurka pielęgniarek	11,4	-	TARKEIT	FARBA OLEJNA NA MAT	farba emulsyjna	Przy urz. sanit. fartuch z glazury-2,1m	
1/23	Pokój socjalny	7,8	-	TARKEIT	FARBA OLEJNA NA MAT	farba emulsyjna	Przy urz. sanit. fartuch z glazury-2,1m	
1/24	Pomieszczenie na odpady	2,3	-	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA EMULSYJNA	farba emulsyjna	Głazura do wys. 2,1 m	
1/25	Śluza	2,5	-	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA EMULSYJNA	farba emulsyjna	Głazura do wys. 2,1 m	
1/26	Dyzurka lekarzy	17,4	-	TARKEIT	FARBA OLEJNA NA MAT	farba emulsyjna	Przy urz. sanit. fartuch z glazury-2,1m	
1/27	Pomieszczenie przygotowania lekarzy	13,5	-	PŁYTKI CERAMICZNE	Głazura /płytki bezługowe/ „RESISTENT”	FARBA EMULSYJNA	Głazura do sufitu	
1/28	INSTRUMENTARIUM	8,1	-	PŁYTKI CERAMICZNE	Głazura /płytki bezługowe/ „RESISTENT”	FARBA EMULSYJNA	Głazura do sufitu	

II ETAP - PARTER - DOBUDOWA POMIĘSZCZEŃ DLA DOCELOWEGO 50R

ARCHITEKT
 MAŁGORZATA BARANCEWICZ
 uprawnienia budowlane do projektowania
 w specjalności architektonicznej
 kierownika robót budowlanych
 w ogarniętym zakresie
 nr ewidencyjny uprawnień 255/86 UW

40. ZESTAWIENIE POWIERZCHNI I WYKONCZENIE POMIESZCZEN :

	1	2	3	4	5	6	7	8
1/29	Sala zabiegowa + opatrunki	47,9	-	TARKEIT CONDUCTIVE	Clazura /plytki bezlugowe/ okladzina do sal operac. "RESISTENT"	Farba emulsyjna	Glazura do sufitu	
1/30	Korytarz	-	19,2	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA OLEJNA NA MAT LUB ACRYLOWA	Farba emulsyjna	SUFIT PODWIESZONY	
1/31	Komunikacja	-	13,7	PŁYTKI CERAMICZNE	FARBA OLEJNA NA MAT LUB ACRYLOWA	Farba emulsyjna	SUFIT PODWIESZONY	
RAZEM		125,6	32,9					
POWIERZCZYNIA BEZ WYTKOWA KOMUNIKACJI		- 125,6 M2						
POWIERZCZYNIA WYTKOWA KOMUNIKACJI		- 32,9 M2						
POWIERZCZYNIA WYTKOWA OGÓLEM		- 158,5 M2						

Wypis z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Brzeg, uchwalonego dnia 19 grudnia 2003r., uchwałą Rady Miejskiej w Brzegu Nr XVIII/142/03, ogłoszoną w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego Nr 7, poz. 121, z 6 lutego 2004r.,

dla działki nr: **636**, arkusz mapy 9, obręb Centrum, w Brzegu przy ul.

Mossora:

► Zgodnie z ustaleniami dotyczącymi **zasad kształtowania struktury funkcjonalno-przestrzennej** obowiązującego planu w/w działka jest położona na obszarze terenu elementarnego E 10 MN/U:

- dla terenu elementarnego oznaczonego symbolem **E 10 MN/U**, ustalone są w planie jako sposoby użytkowania podstawowego (w obszarze wysokiej intensywności): funkcja mieszkaniowa z usługami oraz zielenią; funkcja mieszkaniowa ze skoncetrowanymi usługami oraz zielenią; funkcja usługowa wraz z towarzyszącym mieszkalnictwem oraz zielenią (w tym usługi oświaty i usługi zdrowia).

Działka nr: **636** jest położona na terenie o podstawowej funkcji usługowej z towarzyszącymi mieszkaniami oraz zielenią (U) w obrębie istniejącego zainwestowania.

- Plan ustala następujące zasady zagospodarowania terenu i kształtowania zabudowy na terenach o funkcji podstawowej – **tereny usługowe z towarzyszącym mieszkalnictwem oraz zielenią**, w obszarze wysokiej intensywności, w obrębie istniejącego zainwestowania:
 - a) utrzymuje się podstawową funkcję terenu z możliwością wprowadzania urządzeń towarzyszących;
 - b) dopuszcza się wymianę przekryć dachowych z zaleceniem stosowania dachów o nachyleniu połaci 38-45° w formie symetrycznej oraz korektę wystroju zewnętrzznego; forma i skala zabudowy uzupełniającej, wprowadzanej w obszarach objętych zabudową pochodzącą sprzed 1945 r. powinna nawiązywać do zabudowy historycznej;
 - c) dopuszcza się wprowadzanie zmian charakteru i gabarytów zabudowy usługowej i zaleca się poprawę jej termoizolacyjności oraz wyrazu estetycznego elewacji;
 - d) dopuszcza się stosowanie dachów o nachyleniu połaci 38-45° w formie symetrycznej;
 - e) zaleca się zmiany charakteru i gabarytów istniejącej zabudowy usługowej w **strefach I i II** z dostosowaniem jej do historycznego otoczenia w zakresie skali i formy, użytych materiałów;

Za zgodność
z oryginałem



- f) obowiązuje respektowanie wyznaczonych na podstawie § 14 pkt. 3, nieprzekraczalnych linii zabudowy (ustala się odległość nieprzekraczalnej linii zabudowy 7m od linii rozgraniczającej ulicy Wł. Łokietka – (11Z – ulica zbiorcza), jeśli obiekty wprowadzane są na terenach posiadających czytelne linie zabudowy, należy wpisać zabudowę w te linie;
- g) powierzchnia zabudowana - bierna biologicznie nie może być większa niż 50 % powierzchni działki budowlanej, pozostała część musi pozostać biologicznie czynna;
- h) obowiązuje stosowanie jednolitej stolarki okiennej i drzwiowej dla całego budynku w przypadku dokonywania remontów, modernizacji, przebudowy elewacji, a także w przypadku remontu pojedynczych lokali (w zakresie wielkości, podziałów oraz zastosowanych, zdobień i kolorystyki);
- i) garażowanie i parkowanie w obszarze strefy „A” ścisłej ochrony konserwatorskiej, należy realizować w formie garaży lub zespołów garaży jako funkcji towarzyszącej, zgodnie z zasadami określonymi w § 8 pkt. 3 ppkt. j,k.

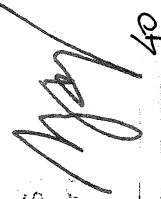
- Plan ustala dopuszczenie mieszkalnictwa jako funkcji towarzyszącej dla podstawowej funkcji usługowej w obszarach wysokiej i niskiej intensywności - przy uwzględnieniu następujących zasad:
- a) powierzchnia użytkowa mieszkań nie może przekraczać 40% powierzchni wyższych kondygnacji (poza parterem, który musi być usługowy).

► Zgodnie z ustaleniami dotyczącymi **zasad ochrony i kształtowania środowiska przyrodniczego i kulturowego oraz zasad strefowania**

obowiązującego planu w/w działka jest położona na obszarze:

- * **strefy III** – zabudowy mieszkaniowo-usługowej o wysokiej intensywności, posiadającej charakter śródmiejski uwarunkowany historycznie,
 - * **strefy B** - ochrony konserwatorskiej -
w obrębie strefy „B” ochrony konserwatorskiej plan ustala następujące zasady ochrony środowiska kulturowego i kształtowania zabudowy:
- a) zachowanie i eksponowanie zasadniczych elementów historycznego układu przestrzennego, zabytkowych obiektów architektury oraz odtworzenie zdegradowanych elementów tego układu, w tym: zachowanie kształtu, gabarytów i wystroju zewnętrznego obiektów i ich elementów przy zastosowaniu tradycyjnych materiałów budowlanych, (np.: dachówki ceramicznej karpówki, łupka kamiennego, blachy miedzianej);
utrzymanie a w zniszczonych fragmentach odtworzenie historycznych detali architektonicznych z zachowaniem kształtu, rozmiarów i rozmieszczenia otworów zgodnie z historycznym wizerunkiem budynku; w przypadku konieczności przebicia nowych otworów, zharmonizowanie ich z zabytkową elewacją budynku, utrzymanie lub odtworzenie oryginalnej stolarki okien i drzwi; utrzymanie istniejącej historycznej nawierzchni ulic i placów (bruków, płyt i krawężników kamiennych) i uzupełnienie

Za zgodność
z oryginałem



- wymagającej naprawy istniejącej historycznie nawierzchni według historycznych wzorów;
- b) modernizację obiektów o wartościach zabytkowych z dostosowaniem współczesnej funkcji do wymogów ochrony dziedzictwa kulturowego;
 - c) dostosowywanie nowej zabudowy do historycznej kompozycji urbanistycznej w zakresie rozplanowania, skali i kształtu bryły zabudowy, przy założeniu harmonijnego współistnienia elementów kompozycji historycznej i współczesnej;
 - d) usuwanie lub przebudowę obiektów dysharmonijnych, zwłaszcza uniemożliwiających odpowiednią ekspozycję wybranych obiektów ze strefy „A”, wpisanych do rejestru zabytków;
 - e) konsultowanie i uzgadnianie z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków - Państwową Służbą Ochrony Zabytków Oddział w Opolu wszelkich działań inwestycyjnych w zakresie przebudowy i rozbudowy, a także zmiany funkcji obiektów zabytkowych, budowy nowych obiektów kubaturowych, zmian elementów historycznie ukształtowanych wnętrz urbanistycznych (nawierzchni, nasadzeń zieleni), prowadzenia wszelkich prac ziemnych;
 - f) dopuszczenie lokalizacji tymczasowych obiektów usługowych, pod warunkiem dostosowania ich formy do otaczającej historycznej zabudowy.

► Zgodnie z ustaleniami dotyczącymi **zasad ochrony i kształtowania środowiska przyrodniczego miasta, prawidłowego gospodarowania jego zasobami oraz ochrony zdrowia ludzi**, obowiązującego planu, w/w działka, jest położona:

- * w granicach **wysokiej ochrony zbiornika wód podziemnych GZWP 321-** dla prawidłowego gospodarowania zasobami Obszaru Wysokiej Ochrony Głównego Zbiornika Wód Podziemnych nr 321, plan ustala:
 - a) uzależnienie wydania pozwoleń na budowę dla obiektów mogących pogorszyć stan środowiska od wykluczenia ich negatywnego oddziaływania na stan gleb i wód podziemnych (wymagane jest pełne zabezpieczenie przed zanieczyszczeniami, w tym przed długookresowym oddziaływaniem na gleby i wody podziemne zanieczyszczeń opadających, emitowanych pierwotnie do powietrza atmosferycznego - szczególnie metali ciężkich, oraz substancji mogących być przyczyną skażenia lub zakażenia środowiska, zanieczyszczeń nierozkładalnych i trudno rozkładalnych);
 - b) zakaz wydania pozwolenia na budowę dla budowy obiektów oraz realizacji przedsięwzięć, których działalność mimo spełnienia norm nie wyklucza skażenia lub zakażenia środowiska w sytuacjach awaryjnych;
 - c) zakaz budowy składowisk odpadów (za wyjątkiem składowisk odpadów nie mających wpływu na zanieczyszczenie gruntu i wód podziemnych, w tym składowisk odpadów kopalnych surowców mineralnych itp.) oraz składowania na terenach otwartych wszelkich materiałów, mogących być źródłem zanieczyszczenia gleb i wód podziemnych;
 - d) zakaz budowy ferm hodowlanych, wykorzystywania ścieków, których samoistne unieszkodliwienie przez środowisko naturalne ^{jest}


Za zgodność
z oryginałem

niemożliwe, nawożenia intensywniejszego, oraz użycia odkładających się w gruncie środków chemicznych ochrony upraw.

► Zgodnie z ustaleniami dotyczącymi **zasad ochrony i kształtowania środowiska przyrodniczego miasta, prawidłowego gospodarowania jego zasobami oraz ochrony zdrowia ludzi** obowiązującego planu dla w/w działek,

plan ustala:

- a) zachowanie i uzupełnianie istniejących zadrzewień na terenach wskazanych dla różnych form użytkowania oraz wprowadzanie zadrzewień wzdłuż granic terenów produkcyjnych, magazynowych, w układzie umożliwiającej przewietrzanie oraz izolowanie od **obszarów STANOWISKO POWIATOWE W BRZEGU** sąsiadujących;
- b) wprowadzanie zieleni na terenach mieszkaniowych oraz usługowych w obszarze wysokiej intensywności dla poprawy lokalnego klimatu;
- c) dla ochrony powietrza atmosferycznego plan ustala konieczność uporządkowania gospodarki cieplnej poprzez wprowadzanie alternatywnych paliw dla paliwa stałego (np.: gazu, oleju opałowego), w celu wyeliminowania niskich emisji, a także zakaz przechowywania na wolnych powietrzu lub w obiektach nie zadaszonych materiałów powodujących wtórne pylenie;
- d) dla ochrony przed hałasem plan ustala następujące zasady, dopuszczając natężenia hałasu dla poszczególnych funkcji terenu oraz dla terenów o różnych zasadach zagospodarowania, w tym:
 - dla terenów usługowych z towarzyszącym mieszkalnictwem oraz zielenią, w obszarze niskiej i wysokiej intensywności (**U**) – jak dla terenów przeznaczonych na funkcje zabudowy mieszkaniowej jednorodzinnej z usługami rzemieślniczymi:
 - o pora dnia – 55dB/A, pora nocy – 45dB/A;
- d) plan ustala ochronę, odnowę oraz rozbudowę szpalerów zieleni wysokiej położonych, wzdłuż głównych ciągów komunikacyjnych miasta, wyznaczonych na rysunku nr 1 planu, w obrębie linii rozgraniczających dróg istniejących i projektowanych, w tym szczególnie wzdłuż: ciągów ulic Włociańskiej - Chocimskiej - Armii Krajowej, Makarskiego - I - Maja - Piastowskiej oraz Szymanowskiego – Starobrzeszkiej i Komendantów, ciągu ulicy **Sikorskiego-Lokietka**, Wrocławskiej oraz Jana Pawła II - Wyszyńskiego - Słonecznej.

Kierownik

Beata Boryk

Za zgodności
z oryginałem: 

ZASADY OCHRONY I KSZTAŁTOWANIA ŚRODOWISKA PRZYRODNICZEGO MIASTA, JEGO ZASOBAMI ORAZ OCHRONY ZDROWIA LUDZI

KORYTARZ RZĘKI ODRY - GŁÓWNA OŚ EKOLOGICZNA MIASTA, WSKAZANY DO OCHRONY

GRANICE ZBIORNIKA WÓD PODZIEMNYCH

- GZWP 321, CHRONIONEGO PRZED

ZANIECZYSZCZENIAMI POWIERZCHNIOWYMI

GRANICE OBSZARU WYSOKIEJ OCHRONY WÓD PODZIEMNYCH

TERENY CHRONIONE, CENNE POD WZGLĘDEM PRZYRODNICZYM

CIĄGI ULICZNE - WSKAZANE DO OBUJDOWY ZIELENIA

OBSZARY BEZPOŚREDNIEGO ZAGROŻENIA POWODZIA

ZASADY OCHRONY ŚRODOWISKA KULTUROWEGO I KSZTAŁTOWANIA ZABUDOWY,

GRANICA STREFY "A" ŚCISZEJ OCHRONY KONSERWATORSKIEJ

GRANICA STREFY "B" OCHRONY KONSERWATORSKIEJ

GRANICA STREFY "E" OCHRONY EKSPOZYCJI

GRANICA STREFY "K" OCHRONY KRAJOBRAZU

GRANICA STREFY "OW" OBSERWACJI ARCHEOLOGICZNEJ

STANOWISKA ARCHEOLOGICZNE

ZABYTKOWE ZESPOŁY ZIELENI

OSIE WIDOKOWE

DOMINANTY ARCHITEKTONICZNE

NEGATYWNE DOMINANTY ARCHITEKTONICZNE



Za zgodność z oryginałem

Handwritten signature

ZASADY STROFOWANIA STRUKTURY FUNKCJONALNO PRZESTRZENNEJ MIASTA

STREFA I - ZABUDOWA MIESZKANIOWO - USŁUGOWA STAREGO MIASTA O WYSOKIEJ INTENSYWNOŚCI Z ZIELENIA TOWARZYSZĄCA

STREFA II - ZABUDOWA MIESZKANIOWO - USŁUGOWA O WYSOKIEJ INTENSYWNOŚCI POSIADAJĄCA CHARAKTER WILLOWY UWARUNKOWANY HISTORYCZNIE

STREFA III - ZABUDOWA MIESZKANIOWO - USŁUGOWA O WYSOKIEJ INTENSYWNOŚCI POSIADAJĄCA CHARAKTER ŚRODMIEJSKI, UWARUNKOWANY HISTORYCZNIE

STREFA IV - ZABUDOWA MIESZKANIOWO - USŁUGOWA O WYSOKIEJ INTENSYWNOŚCI MODERNISTYCZNYCH OSIEDLI Z XX W. -

STREFA V - ZABUDOWA MIESZKANIOWO - USŁUGOWA O NISKIEJ INTENSYWNOŚCI

STREFA VI - ZABUDOWA PRODUKCYJNO, MAGAZYNOWO USŁUGOWA Z POJEDYNCZYM MIESZKANIAM

STREFA VII - TERENY ZIELENI, TERENY OTWARTE, ŁĄKI, UPRAW POŁOWYCH, OGRODOW DZIAŁKOWYCH

OZNACZENIA DODATKOWE

LINE OGRZEŚLAJĄCE TERENY ELEMENTARNE - OBSZARY

O OKREŚLONEJ FUNKCJI LUB FUNKCJACH

LINE ROZGRANICZAJĄCE TERENY O RÓŻNYCH FUNKCJACH UŻYTKOWANIA USTALONE I ORIENTACYJNE

OZNACZENIA TERENÓW

PODSTAWOWY UKŁAD KOMUNIKACJI DROGOWEJ

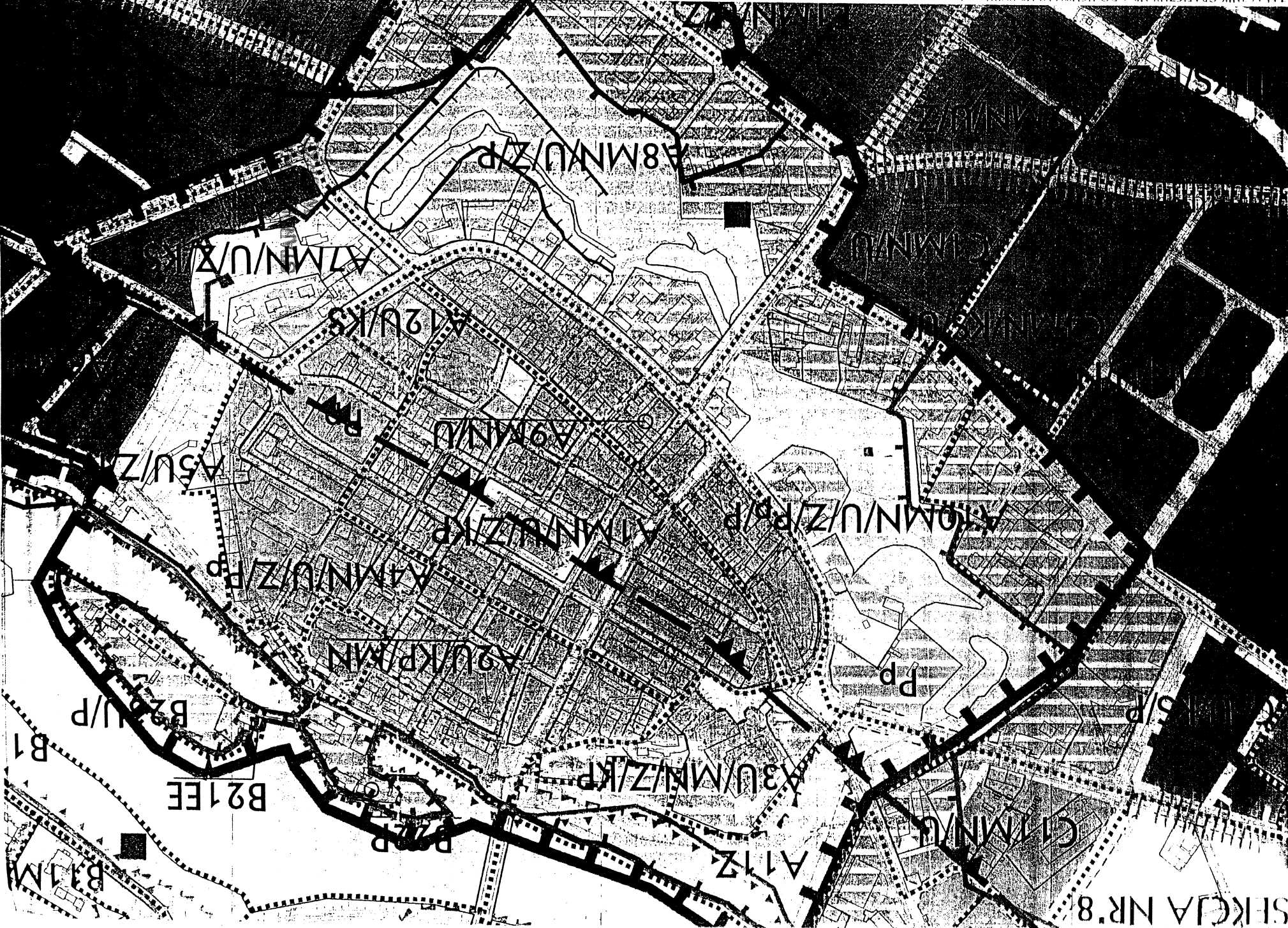
TERENY WSKAZANE DO REKULTYWACJI

GRANICA MIASTA

STAROSTWO POWIATOWE
W BRZEGU



ZATACZNIK GRANICZNY NR 1 DO UCHWAŁY NR XVIII/142/03 RADY MIEJSKIEJ W BRZEGU, Z DNIA 19 GRUDNIA 2003, W SPRAWIE UCHWALENIA MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA JEGO ZASOBAМИ ORAZ OCHRONY, PRAWIDŁOWEGO GOSPODAROWANIA I KSZTAŁTOWANIA PRZYRODNICZEGO MIASTA, PRAWIDŁOWEGO GOSPODAROWANIA I KSZTAŁTOWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA BRZEGU. 2:54-PT OCHRONY I KSZTAŁTOWANIA PRZYRODNICZEGO MIASTA, PRAWIDŁOWEGO GOSPODAROWANIA I KSZTAŁTOWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA BRZEGU. SKALA 1:5000 PODZIELONY DLA CEŁOW PUBLIKACJI (17 SEKCIJ)



SEKCJA NR. 8.

Handwritten signature

SEKCJA NR 9

Za zgodności
z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
W BRZEGU
Wesny

B15RP/W

B18EE

B16MN/EE/RP

B17U/RP

B19N/RP

B14MN

B13MN

B12P/Z

Z A C Z I N K G R A N I C Z N Y N R 1 D O U C I A W A Y N R X V I I I / 1 9 / 0 3 R A D Y M I E J S K I E J W B R Z E G U , Z D N I A 1 9 G R U D N I A 2 0 0 3 , W S P R A W I E U C H W A L E N I A M I E J S C O W E G O P L A N U Z A G O S P O D A R O W A N I A J E G O Z A S O B A M I O R A Z O C H R O N Y , P R A W I D L O W E G O G O S P O D A R O W A N I A J E G O Z A S O B A M I O R A Z O C H R O N Y , S K A L A 1 : 5 0 0 0 P O D Z I E L O N Y D L A C E L O W P U B L I K A C J I (1 7 S E K C J I)

ZASADY KSZTAŁTOWANIA STRUKTURY FUNKCJONALNO - PRZESTRZENNEJ

		MN - TERENY ZABUDOWY MIESZKANIOWEJ Z USŁUGAMI ORAZ ZIELENIA
		MN - TERENY MIESZKANIOWE ZE SKONCENTROWANYMI USŁUGAMI ORAZ ZIELENIA
		U - TERENY USŁUGOWE WRAZ Z TOWARZYSZĄCYM MIESZKALNICTWEM ORAZ ZIELENIA
		U - TERENY USŁUG SPORTU I REKREACJI WRAZ Z TOWARZYSZĄCYM MIESZKALNICTWEM ORAZ ZIELENIA
		P - TERENY PRZEMYSŁOWE, PRODUKCYJNE, MAGAZYNOWE, TRANSPORTOWE Z TOWARZYSZĄCĄ ZIELENIA I POJEDYNCZYMI MIESZKANIAMI
		EE - TERENY ELEKTROWNI WODNEJCH Z TOWARZYSZĄCĄ ZIELENIA I POJEDYNCZYMI MIESZKANIAMI
		N - TERENY TECHNICZNEGO WYPOSAŻENIA MIASTA Z TOWARZYSZĄCYMI URZĄDZENIAMI I ZIELENIA IZOLACYJNA ORAZ POJEDYNCZYMI MIESZKANIAMI
		W - TERENY WÓD OTWARTYCH ORAZ ZBIORNIKÓW RETENCYJNYCH
		Z - TERENY ZIELENI URZĄDZONEJ
		Z - TERENY CMENTARZY
		Z - TERENY ZIELENI LEŚNEJ WYSOKIEJ INTENSYWNOŚCI
		Z - TERENY ZIELENI IZOLACYJNEJ
		Z - TERENY TOWARZYSZĄCYMI URZĄDZENIAMI I ZIELENIA
		SI - TERENY SPECJALNE

ZASADY KSZTAŁTOWANIA TERENÓW KOMUNIKACYJNYCH

		KK - TERENY KOMUNIKACJI KOLEJOWEJ
		TERENY PODSTAWOWEGO UKŁADU DROGOWEGO
		KS - TERENY OBSŁUGI KOMUNIKACJI SAMOCHODOWEJ - STACJE PALIW
		KS - TERENY OBSŁUGI KOMUNIKACJI SAMOCHODOWEJ - PARKINGI, GARAZE
		Pp - TERENY PARKINGÓW STRATEGICZNYCH
		KP - TERENY PLACÓW PUBLICZNYCH

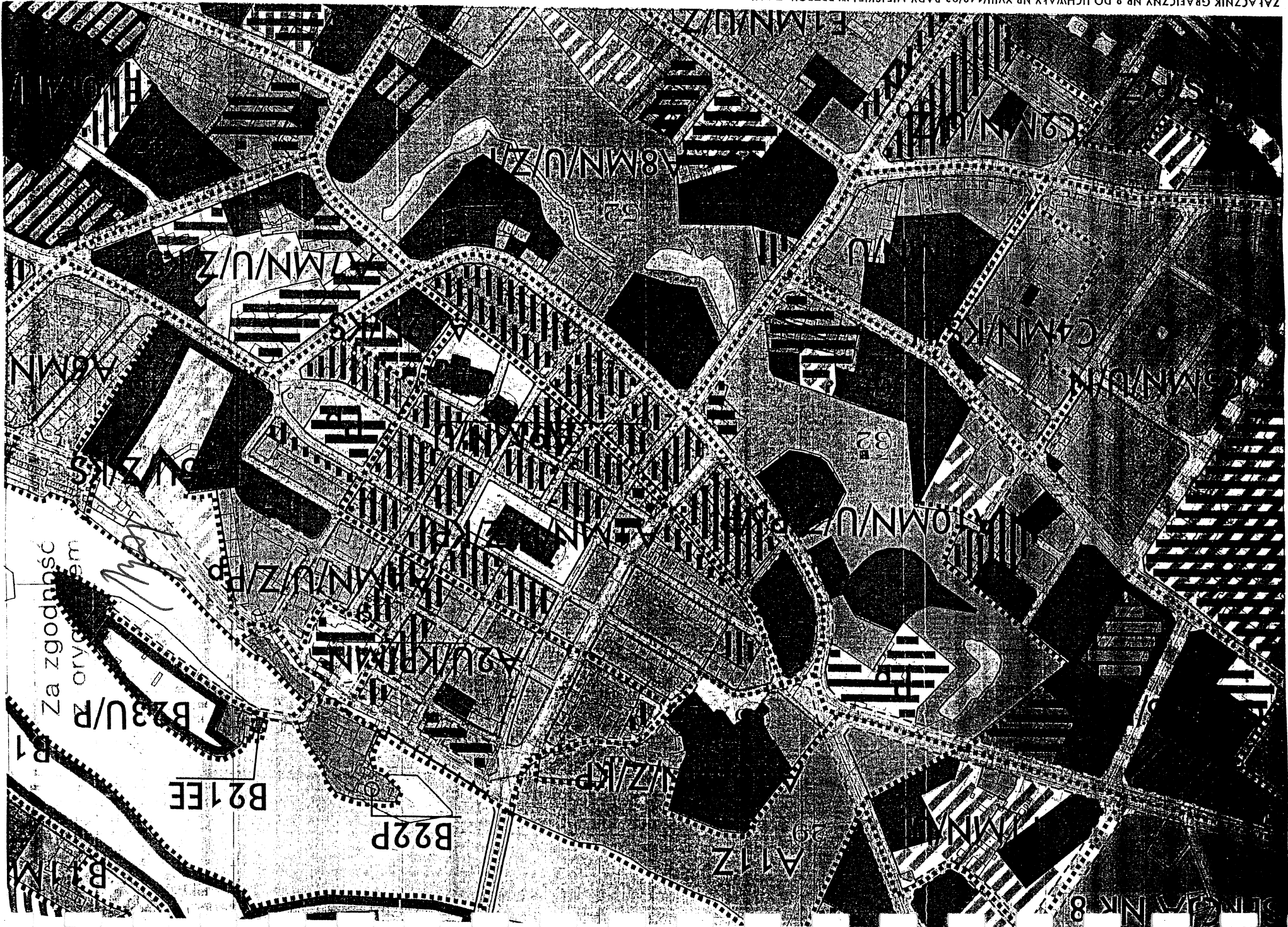
• OZNACZENIA DODATKOWE

	LINE OGRANICZAJĄCE TERENY ELEMENTARNE - OBSZARY O OKREŚLONEJ FUNKCJI LUB FUNKCJACH
	LINE ROZGRANICZAJĄCE TERENY O RÓŻNYCH FUNKCJACH UŻYTKOWANIA USTALONE I ORIENTACYJNE
	OZNACZENIA TERENÓW ELEMENTARNYCH
	OZNACZENIA FUNKCJI CELU PUBLICZNEGO
	GRANICA OBSZARÓW ZORGANIZOWANEJ DZIAŁALNOŚCI INWESTYCYJNEJ
	GRANICA OBSZARU ROZWIĄZAŃ SZCZEGÓŁOWYCH (RYS. 4a, 4b, 4c)
	GRANICA MIASTA

Za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE W BRZEGU

ZAŁĄCZNIK GRAFICZNY NR 2 DO UCHWAŁY NR XVII/142/03 RADY MIEJSKIEJ W BRZEGU, Z DNIA 19 GRUDNIA 2003, W SPRAWIE UCHWALENIA I MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA BRZEGU
USTALENIA DOTYCZĄCE STRUKTURY FUNKCJONALNO-PRZESTRZENNEJ. SKALA 1:5000 PODZIELONY DLA CEŁOW PUBLIKACJI (17 SEKCJI)



Za zgodność z oryginałem

B21EE

B22P

B23U/R

A11Z

WZ/KP

A9UK/KMANT

A5M/N/U/Z/P

A3M/U/Z/P

A7M/N/U/Z/P

A10M/U/Z/P

A8

SLINGOVNIK 88

Za zgodność
z oryginałem
Woj

STAROSTWO POWIATOWE
W BRZECU

E15RP/W

B18EE

B14MN

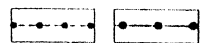
B11MN/0/ZKS

B16N/0/TK

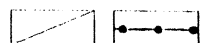
B14MN

ZADANIE: SYSTEMU INŻYNIERYJNEGO MIASTA

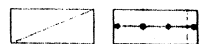
MAGISTRALNA SIĘĆ WODOCIĄGOWA



MAGISTRALNA SIĘĆ WODOCIĄGOWA 300-350



LOKALNA SIĘĆ WODOCIĄGOWA 200-250



LOKALNA SIĘĆ WODOCIĄGOWA 100-150



OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW



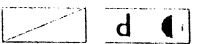
SIĘĆ KANALIZACJI SANITARNEJ



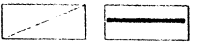
SIĘĆ TŁOCZNE KANALIZACJI SANITARNEJ



PRZEPOMPOWNIENIE ŚCIEKÓW SANITARNYCH



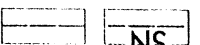
LINE ENERGETYCZNE 110 kV



LINE ENERGETYCZNE 15 kV, NAPOWIETRZNE



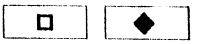
LINE ENERGETYCZNE 15 kV, KABLOWE



GŁÓWNY PUNKT ZASILANIA



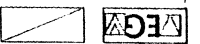
STACJE TRANSFORMATOROWE MIEJSKIE



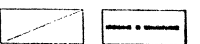
ELEKTROWNIE WODNE



STACJE REDUKCYJNO POMIAROWE I II STOPNIA



GAZOCIĄGI WYSOKIEGO CIŚNIENIA



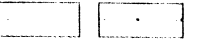
GAZOCIĄGI ŚREDNIEGO CIŚNIENIA



SIĘĆ GAZOWE NISKIEGO CIŚNIENIA



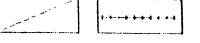
ROZDZIELCZE SIĘCI GAZOWE NISKIEGO CIŚNIENIA



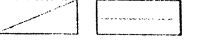
KOTŁOWNIE



SIĘCI CIEPLNE - NAZIEMNE



SIĘCI CIEPLNE - PODZIEMNE



CENTRALE TELEFONICZNE



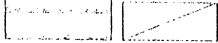
SZAFKI KABLOWE



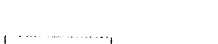
Za zgodność z oryginałem

Handwritten signature

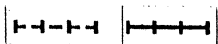
TERENY WSKAZANE DO KOMPLEKSOWEGO



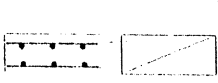
UZBROJENIA



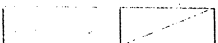
WĄTY PRZECIWPÓWODZIOWE



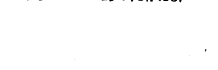
CIĘKI POWIERZCHNIOWE WYMAGAJĄCE MODERNIZACJI I POWIEKSZENIA RETENCJI



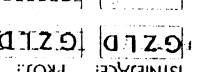
CIĘKI POWIERZCHNIOWE WYMAGAJĄCE ZARUROWANIA



ZASADY KSZTAŁTOWANIA UKŁADU KOMUNIKACYJNEGO



PODSTAWOWY UKŁAD ULIC MIEJSKICH GŁÓWNYCH, ZBIORCZYCH, LOKALNYCH, DOJAZDOWYCH



KOREKTY PRZEBIEGU ULIC



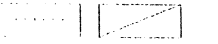
TERENY KOMUNIKACJI KOLEJOWEJ



TERENY PLACÓW PUBLICZNYCH



GŁÓWNE CIĄGI PIEZO-ROWEROWE

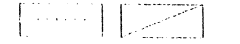
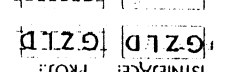
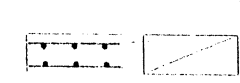
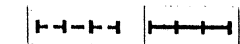
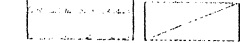


DROGI WODNE



OZNACZENIA DODATKOWE:

STREFA OCHRONY WĄTÓW PRZECIWPÓWODZIOWYCH
TERENY NA KTÓRYCH UŻYTKOWANIE OGRANICZAJĄ PRZEPISY O STREFACH BEZPIECZNYCH NAPOWIETRZNYCH LINII ELEKTROENERGETYCZNYCH ORAZ GAZOCIĄGÓW WYSOKOCIŚNIENIOWYCH
GRANICE CHRONIONYCH KORYTARZY RADIO I TELETRANSMISYJNYCH OGRANICZAJĄCYCH WYSOKOŚĆ OBIEKTÓW BUDOWLANYCH REALIZOWANYCH W ICH OBRĘBIE
GRANICA OPRACOWANIA





ZŁĄCZNIK GRAFICZNY NR 3 DO UCHWAŁY NR XVIII/149/03 RADY MIEJSKIEJ W BRZEGU, Z DZIA 19 GRUDNIA 2003, W SPRAWIE UCHWALENIA MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA BRZEGU. UCHWALENIĄ DOTYCZĄCE UKŁADU KOMUNIKACYJNEGO ORAZ INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ, SKALA 1:5000 PODZIELONY DLA CEŁOW PUBLIKACJI (17 SEKCJI)

SEKCJA NR 81

zgodnie z
zryginal

Za zgodność
z oryginałem



STAROSTWO POWIATOWE
W BRZEGU