

# PROJEKT BUDOWLANY

---

PRZEBUDOWA ISTNIEJACEGO ODDZIAŁU CHIRURGII Z  
PRZEZNACZENIEM NA ODDZIAŁ UROLOGII  
BUDYNKU SZPITALA W STASZOWIE  
III PIĘTRO  
W ZABUDOWIE USŁUGOWEJ  
KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO XI

---



**Inwestor :** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ w STASZOWIE  
Ul. 11-go Listopada 78 28-200 Staszów

**Adres budowy:** **STASZÓW** ul. 11-GO LISTOPADA 78  
Jednostka ewidencyjna Staszów 261207\_4  
Obręb Staszów 261207\_4.0001  
**Działki nr ewidencyjny gruntów 5871/4**

**Autorzy projektu:**

- Architektura mgr inż. Arch. P. Drzymalski Nr upr. 315/SWOKK/2018
- Instalacje wod –kan, gaz med. mgr inż. Katarzyna Sapa Nr upr. SWK/0233/PWBS/16
- Instalacje elektryczne mgr inż. Krzysztof Lis Nr upr. SWK/PWOE/0097/12
- Instalacja wentylacji mechanicznej mgr inż. Piotr Cwiek Nr upr. SWK/0088/PWOS/12

Sierpień 2021

## **PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI**

### **PRZEBUDOWA ISTNIEJACEGO ODDZIAŁU CHIRURGII Z PRZEZNACZENIEM NA ODDZIAŁ UROLOGII BUDYNKU SZPITALA W STASZOWIE III PIETRO**

**Inwestor : SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ w STASZOWIE**

**Adres budowy: STASZÓW ul. 11-GO LISTOPADA 78**  
Obręb Staszów 261207\_4.0001  
**Działki nr ewidencyjny gruntów 5871/4**

#### **Dane ogólne:**

##### **1. PODSTAWA OPRACOWANIA**

- Zlecenie Inwestora
- Oględziny terenu inwestycji
- Ustawa Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku
- / jednolity tekst Dz.U. z 2019r. poz. 1186 /
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie Rozporządzenie z dnia 16 grudnia 2002 roku ,(Dz.U. z 2019 poz 1065 z późn. zmianami)
- Ustawa z dnia 16 kwietnia 2004 r *o ochronie przyrody* (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz.1651 ze zm.)
- Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001r. *Prawo ochrony środowiska* (jednolity tekst Dz. U. z 2013r. poz. 1232 z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r., *w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko* (j.t. Dz.U. z 2016r., poz. 71)
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012r. *o odpadach* (Dz. U. z 2013r. poz. 21 z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Transportu ,Budownictwa i Gospodarki Morskiej infrastruktury z dnia 25 kwietnia 2012 roku *w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego* (Dz.U. z 2012r poz. 462 z póź. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 roku *w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu* (j.t. Dz.U. z 2013r nr 120 poz. 1126 z póź. zm.)
- Obowiązujące Polskie Normy

Przebudowa obejmuje

**WYKONANIE PRAC WYKOŃCZENIOWYCH /PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ /- III PIETRA**

LP	KONDYGNACJA	POWIERZCHNIA PRZEBUDOWY
1.	III PIETRO	479,95 m <sup>2</sup>

Obsługa komunikacyjna terenu istniejącym zjazdem z drogi powiatowej  
ul. 11- go Listopada

1. Istniejący wjazd od strony północnej spełnia wymogi zawarte w rozdziale 13 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 marca w sprawie warunków technicznych , jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie /Dz. U. Nr 43 poz. 430/
2. Zjazd odpowiada wymaganiom wynikającym z jego użytkowania i przeznaczenia i jest dostosowany do bezpieczeństwa ruchu na drodze , wymiarów gabarytowych pojazdów dla których jest przeznaczony oraz wymagań ruchu pieszego
3. Zjazd zapewnia swobodny przepływ wód deszczowych odwadniających drogę

**DOSTĘP OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH :**

Osoba niepełnosprawna ma możliwość

-Dojazdu bezpośrednio na teren utwardzony przed budynkiem Szpitala .  
Przed budynkiem parkingi , w tym parkingi z wydzielonymi miejscami parkingowymi dla osób niepełnosprawnych .

Dalej placami i chodnikami utwardzonymi do podjazdu dla osób niepełnosprawnych.  
komunikacja wewnątrz Szpitala - windy

**DOSTĘP DO SIECI TELEKOMUNIKACYJNEJ:** Inwestor posiada dostęp do sieci telekomunikacyjnej i Internetu przyłączem ziemnym

### 3. UZBROJENIE DZIAŁKI:

- wodociąg , - Obiekt projektowany posiada przyłącz wody z sieci gminnej
  - kanalizacja, - do sieci gminnej istniejącym przyłączem
  - przyłącze elektroenergetyczne –zgodnie z częścią elektryczną . Zasilanie rozbudowy z części istniejącej w ramach przyznanej mocy
  - odprowadzenie wód opadowych powierzchniowo do sieci gminnej
- Z placów utwardzonych – do istniejącej kanalizacji deszczowej.
- zaopatrzenie w ciepło –Z kotłowni zewnętrznej
- usuwanie odpadów stałych / gromadzonych w pojemnikach z możliwością ich segregowania/ poprzez zorganizowany i o powszechnej dostępności system zbierania i wywozu odpadów o charakterze komunalnym gminy Staszów.

### 4. CHARAKTERYSTYKA EKOLOGICZNA:

Przedmiotowa działka nie jest położona w zasięgu obszarów chronionych prawem w rozumieniu ustawy z dnia 16.04 2004 r ochronie przyrody / Dz. U. z 2015 roku,poz 1651 z późn. zm./ .  
Projektowana inwestycja nie stanowi zagrożenia dla środowiska w zakresie ochrony wód, ziemi ani powietrza , jak również higieny i zdrowia użytkowników i sąsiadów.

Inwestycja nie jest przedsięwzięciem mogącym znacząco oddziaływać na środowisko w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9.11 2010 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzania raportu o oddziaływaniu na środowisko/

/Dz.U. z 2018 roku poz. 2081 z późn. zm./ zatem nie zachodzi potrzeba uzyskania decyzji środowiskowych uwarunkowaniach zgody na realizację Przedsięwzięcia

Zapotrzebowanie w wodę.

Budynek zasilany w wodę z sieci gminnej

- Zanieczyszczenia.

Odpady stałe są składowane w istniejących pojemnikach kontenerowych przeznaczonych do tego celu. Projektowany obiekt nie wytwarza : gazów, pyłów i

płynów niebezpiecznych dla środowiska. Odprowadzenie wód opadowych powierzchniowo na własny teren.

- Hałas.

Projektowany obiekt nie emituje uciążliwych dla otoczenia hałasów.

- Zakłócenia.

Nowo projektowany obiekt nie powoduje zakłóceń elektromagnetycznych.

- Wpływ planowanej inwestycji na zabudowę działki sąsiedniej.

Lokalizacja nie utrudni lokalizacji budynków na działkach sąsiednich jak również nie spowoduje zmniejszenia dopływu światła

Lokalizacja i obiekt budowlany spełniają wymogi w zakresie ochrony p.poż oraz nie narusza interesów osób trzecich

#### 9 . DANE Z ZAKRESU OCHRONY ZBYTKÓW I OCHRONY KRAJOBRAZU

Teren na którym jest przedmiotowa inwestycja nie podlega ochronie prawnej w aspekcie dziedzictwa kulturowego i ochrony zabytków z zakresu ustawy z dnia 25.07 2003 o ochro-nie zabytków i opiece nad zabytkami /Dz.U. z 2018 roku poz 2067/ projekt tym samym nie wymaga uzgodnień,

10. Działka: nie znajduje się na terenie eksploatacji górniczych ani też w granicach terenu górniczego. W związku z powyższym projektowany obiekt nie podlega wymogom sprecyzowanym w ustawie z dnia 9.06.2011 Prawo Górnicze i Geologiczne.

/ Dz.U. z 2019 r. poz 868/

Nie jest również położony na terenach zalewowych jak i zagrożonych osuwaniem się ziemi

# INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

*/ Na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 roku/*

## INFORMACJE OGÓLNE:

PRZEBUDOWA ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO NA ODDZIAŁ ORTOPEDII  
BUDYNKU SZPITALA W STASZOWIE  
III PIETRO

Inwestor : SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ w STASZOWIE

Adres budowy: STASZÓW ul. 11-GO LISTOPADA 78  
Działki nr ewidencyjny gruntów 5871/4

Projektant : mgr inż. arch P. Drzymalski

## **Spis zawartości**

1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów.
2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.
3. Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu , które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.
4. Wskazanie dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych określające skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce i czas ich występowania.
5. Wskazanie sposobu prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do robót szczególnie niebezpiecznych.
6. Wskazanie środków technicznych i organizacyjnych zapobiegających niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie w tym zapewniających bezpieczeństwo i sprawną komunikację umożliwiającą szybką ewakuację na wypadek pożaru , awarii i innych zagrożeń.

## **Część opisowa**

### 1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego oraz kolejność realizacji poszczególnych obiektów obejmuje :

Zakres robót budowlanych i instalacyjnych w poziomie I piętra rozbudowy budynku pozwala prowadzić roboty bezkolizyjnie, z możliwością funkcjonowania wyższych kondygnacji w budynku szpitala. Zapewniony jest dojazd od strony południowej umożliwiający dostawę materiałów budowlanych.

### 2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

- Budynek szpitalny – obejmujący oddziały łóżkowe (6 kondygnacji nadziemnych)
- Budynek szpitalny część diagnostyczna – obejmujący część diagnostyczną, poradnię, oddział łóżkowy (4 kondygnacji nadziemnych)
- Budynek szpitalny bloku operacyjnego 3 kondygnacje nadziemne

### 3. Wskazanie elementów zagospodarowania działki lub terenu , które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

- Istniejące uzbrojenie podziemne.

### 4. Wskazanie dotyczące przewidywanych zagrożeń występujących podczas realizacji robót budowlanych określających skalę i rodzaje zagrożeń oraz miejsce ich wystąpienia.

- Rozbiórki wewnętrzne występują w ograniczonych ilościach wykucie otworów drzwiowych w ścianie grubości 25, 38 ,12cm, demontaż ścianek.

Prowadzenie prac na wysokości powyżej 5,0 m a w szczególności

### Roboty budowlano montażowe :

- zagrożenia uderzającym przedmiotem przy budowie w trakcie wykonywania ścianek działowych, oraz montaż stropów podwieszonych.
- porażenia prądem pracownika przy użyciu maszyn i urządzeń ( elektronarzędzia ),
- przekroczenie dopuszczalnych granic dźwiękowych podczas kucia otworów w ścianach stwarza uciążliwość dla pacjentów oddziałów łóżkowych (operacje krótkoczasowe)
- upadek materiałów i konstrukcji budowlanych z wysokości ( transport pionowy mat. budowlanych wewnątrz budynku).

### 5. Wskazanie sposobu prowadzenia instruktażu pracowników przed przystąpieniem do realizacji robót szczególnie niebezpiecznych .

Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych , przeprowadza się jako :

- szkolenie wstępne ,
- szkolenie okresowe,

Szkolenia te przeprowadzane są w oparciu o programy poszczególnych rodzajów szkolenia.

Szkolenia wstępne ogólne ( „Instruktaż ogólny” ) przechodzą wszyscy nowo zatrudniani pracownicy przed dopuszczeniem do wykonywania pracy. Obejmuje ono zapoznanie pracowników z podstawowymi przepisami bhp zawartymi w Kodeksie pracy, w układach zbiorowych pracy oraz zasadami udzielania pierwszej pomocy.

Szkolenie wstępne na stanowisku pracy ( „Instruktaż stanowiskowy” ) powinien zapoznać pracowników z zagrożeniami występującymi na określonym stanowisku pracy , sposobami ochrony przed zagrożeniami , oraz metodami bezpiecznego wykonywania pracy na tym stanowisku.

Pracownicy przed przystąpieniem do pracy , powinni być zapoznani z ryzykiem zawodowym związanym z pracą na danym stanowisku pracy.

Fakt odbycia przez pracownika szkolenia wstępnego ogólnego , szkolenia wstępnego na stanowisku pracy oraz zapoznania z ryzykiem zawodowym , powinien być potwierdzony przez pracownika na piśmie oraz odnotowany w aktach osobowych pracownika.

Szkolenia wstępne podstawowe w zakresie bhp , powinny być przeprowadzone w okresie nie dłuższym niż 6-miesięcy od rozpoczęcia pracy na określonym stanowisku pracy.

Szkolenia okresowe w zakresie bhp dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach roboczych , powinny być przeprowadzane w formie instruktażu nie rzadziej niż raz na 3-lata , a na stanowiskach pracy na których występują szczególne zagrożenia dla zdrowia oraz zagrożenia wypadkowe – nie rzadziej niż raz w roku.

Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach operatorów żurawi , maszyn budowlanych i innych maszyn o napędzie silnikowym powinni posiadać wymagane kwalifikacje. Powyższy wymóg nie dotyczy betoniarek z silnikami elektrycznymi jednofazowymi oraz silnikami trójfazowymi o mocy do 1 kW.

Na placu budowy powinny być udostępnione pracownikom do stałego korzystania aktualne instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące :

- wykonywania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami zdrowia pracowników,
- obsługi maszyn i innych urządzeń technicznych,
- postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi,
- udzielania pierwszej pomocy.



W/w instrukcje powinny określać czynności do wykonania przed rozpoczęciem danej pracy , zasady i sposoby bezpiecznego wykonywania danej pracy , czynności do wykonywania po jej zakończeniu oraz zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych stwarzających zagrożenie dla życia lub zdrowia pracowników.

Nie wolno dopuścić pracownika do pracy – do której wykonywania nie posiada wymaganych kwalifikacji lub potrzebnych umiejętności , a także dostatecznej znajomości przepisów oraz zasad BHP.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowiskach pracy sprawują odpowiednio kierownik budowy ( kierownik robót ) oraz majster budowy , stosownie do zakresu obowiązków.

Osoba kierująca pracownikami jest obowiązana :

- organizować stanowiska pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- dbać o sprawność środków ochrony indywidualnej oraz ich stosowania zgodnie z ich przeznaczeniem,
- organizować , przygotowywać i prowadzić prace , uwzględniając zabezpieczenie pracowników przed wypadkami przy pracy , chorobami zawodowymi i innymi chorobami związanymi z warunkami środowiska pracy,
- dbać o bezpieczny i higieniczny stan pomieszczeń pracy i wyposażenia technicznego , a także o sprawność środków ochrony zbiorowej i ich stosowania zgodnie z przeznaczeniem.

Na podstawie :

- oceny ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu robót na danym stanowisku pracy
- wykazu prac szczególnie niebezpiecznych
- określenia podstawowych wymagań bhp przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych
- wykazu prac wykonywanych przez co najmniej dwie osoby
- wykazu prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej

Kierownik budowy powinien podjąć stosowne środki profilaktyczne mające na celu :

- zapewnić organizację pracy i stanowisk pracy w sposób zabezpieczający pracowników przed zagrożeniami wypadkowymi oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych i uciążliwych ,

-zapewnić likwidację zagrożeń dla zdrowia i życia pracowników głównie przez stosowanie technologii, materiałów i substancji nie powodujących takich zagrożeń.

W razie stwierdzenia bezpośredniego zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników osoba kierująca pracownikami obowiązana jest do niezwłocznego wstrzymania prac i podjęcia działań w celu usunięcia tego zagrożenia.

Pracownicy zatrudnieni na budowie, powinni być wyposażeni w środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze zgodnie z tabelą norm przydziału środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego opracowaną przez pracodawcę.

Środki ochrony indywidualnej w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa użytkowników tych środków powinny zapewniać wystarczającą ochronę przed występującymi zagrożeniami (np. upadek z wysokości, uszkodzenie głowy, twarzy, wzroku, słuchu).

Kierownik budowy jest obowiązany informować pracowników o sposobach posługiwania się tymi środkami.

6.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.

Przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych należy opracować i zapoznać z nim pracowników, plan metod postępowania w wypadku sytuacji awaryjnych i zagrożenia zdrowia.

- 1.Przed przystąpieniem do robót należy posiadać wszystkie przewidziane prawem uzgodnienia i opinie.
- 2.Rozpoczęcie i zakończenie wszystkich prac niebezpiecznych i w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia należy zgłaszać kierownikowi budowy i inspektorom nadzoru.
- 3.Wszystkie osoby wykonujące pracę muszą posiadać odpowiednie uprawnienia i przeszkolenia.
- 4.Lista kontaktowa.
- 5.Stosować wymagane przepisami środki ochrony indywidualnej.
- 6.Przestrzegać przepisy prawa dotyczące bhp:

-ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy ( t.jedn. Dz.U. z 1998r. Nr 21 poz.94 z późn. zm. )  
-rt. 21 „a” ustawy z dn.7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane ( Dz.U. z 2000r. Nr 106 poz.1126 z późn. zm. )  
-ustawa z dn. 21 grudnia 2000 r, o dozorcze technicznym (Dz.U. Nr 122 poz. 1321 z późn. zm.)

-rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 27 sierpnia 2002r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz szczegółowego zakresu rodzaju robót budowlanych , stwarzających zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia ludzi ( Dz.U. Nr 151 poz. 1256)

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie szczególnych zasad szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy ( Dz.U. Nr 62 z poz.285 )

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie rodzajów prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej (Dz.U. Nr 62 z poz.287 )

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 28 maja 1996r w sprawie rodzajów prac które powinny być wykonywane przez co najmniej dwie osoby ( Dz.U. Nr.62 z poz.288 )

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 29 maja 1996r w sprawie uprawnień rzeczoznawców do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy , zasad opiniowania projektów budowlanych w których przewiduje się pomieszczenia pracy oraz trybu powoływania członków Komisji Kwalifikacyjnej do Oceny Kandydatów na Rzeczoznawców ( Dz.U. Nr 62 z poz.290 )

-rozporządzenie Rady Ministrów z dn.28 maja 1996 r. w sprawie profilaktycznych posiłków i napojów ( Dz.U. Nr 60 poz.278 )

-rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn. 26 września 1997r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy ( Dz.U. Nr.129 z poz.844 z późn. zm. )

-rozporządzenie Ministra Gospodarki z dn. 20 września 2001r w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych , budowlanych i drogowych (Dz.U.Nr 118 poz.1263)

-rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 16 lipca 2002r. w sprawie rodzajów urządzeń technicznych podlegających dozorowi technicznemu (Dz.U. Nr 120 poz.1021 )

-rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn.6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych ( Dz.U. Nr47 poz.401 )

2.Przed przystąpieniem do prac należy opracować  
„PLAN BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA”

## OPIS TECHNICZNY

### PRZEBUDOWA ODDZIAŁU UROLOGII

III PIETRO - PRZEBUDOWA ODDZIAŁ UROLOGIA			
4/01	POKÓJ ODDZIAŁOWEJ	tarket zgrzewany	11,70m <sup>2</sup>
4/02	BRUDOWNIK	terakota	4,20m <sup>2</sup>
4/03	SALA ZABIEGOWA	tarket zgrzewany antyelektrostatyczny	35,70m <sup>2</sup>
4/04	POM.PORZĄDKOWE	tarket zgrzewany	2,10m <sup>2</sup>
4/05	POM PRZYGOTOWANIA LEKARZY	tarket zgrzewany	6,00m <sup>2</sup>
4/06	POM PRZYGOTOWANIA PACJENTA	tarket zgrzewany	7,40m <sup>2</sup>
4/07	ŚLUZA SZATNIOWA	tarket zgrzewany	3,20m <sup>2</sup>
4/08	WĘŻEL SANITARNY	terakota	7,50m <sup>2</sup>
4/09	ŚLUZA SZATNIOWA	tarket zgrzewany	2,70m <sup>2</sup>
4/10	ŚLUZA PACJENTA	tarket zgrzewany	12,70m <sup>2</sup>
4/11	PRZEDSIONEK	tarket zgrzewany	2,90m <sup>2</sup>
4/12	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	14,30m <sup>2</sup>
4/13	SANITARIAT	terakota	5,10m <sup>2</sup>
4/14	SANITARIAT NIEPEŁNOSPRAWNYCH	terakota	6,30m <sup>2</sup>
4/15	P. PRZYGOTOWANIA LEKARZ.	tarket zgrzewany	3,00m <sup>2</sup>
4/16	SALA ZABIEGOWA	tarket zgrzewany antyelektrostatyczny	19,50m <sup>2</sup>
4/17	KLATKA SCHODOWA	lastryko	16,00m <sup>2</sup>
4/18	KORYTARZ	tarket zgrzewany	91,40m <sup>2</sup>
4/19	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	25,90m <sup>2</sup>
4/20	SANITARIAT	terakota	3,40m <sup>2</sup>
4/21	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	25,90m <sup>2</sup>
4/22	SANITARIAT	terakota	3,40m <sup>2</sup>
4/23	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	25,90m <sup>2</sup>
4/24	SANITARIAT	terakota	3,40m <sup>2</sup>
4/25	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	25,90m <sup>2</sup>
4/26	SANITARIAT	terakota	3,40m <sup>2</sup>
4/27	SALA POOPERACYJNA	tarket zgrzewany	25,70m <sup>2</sup>
4/28	PUNKT PRZYGOTOWANIA LEKÓW	tarket zgrzewany	9,85m <sup>2</sup>
4/29	PUNKT PIEŁĘGNIARSKI	tarket zgrzewany	9,85m <sup>2</sup>
4/30	POM. SOCJALNE	tarket zgrzewany	9,50m <sup>2</sup>
4/31	WC PERSONELU	terakota	3,40m <sup>2</sup>
4/32	SALA ZABIEGOWA	tarket zgrzewany	18,10m <sup>2</sup>
4/33	POMIESZCZENIOE SOCJALNE	tarket zgrzewany	8,20m <sup>2</sup>
4/34	WC	terakota	3,95m <sup>2</sup>
4/35	POKÓJ LEKARZY	tarket zgrzewany	22,50m <sup>2</sup>
RAZEM			479,95 m <sup>2</sup>

LP	KONDYGNACJA	POWIERZCHNIA PRZEBUDOWY
1.	III PIETRO	479,95 m <sup>2</sup>

## **OPIS TECHNICZNY**

**Kolorystyka i wzory elementów wykończeniowych uzgodnić z Inwestorem**

### **PRZEBUDOWA- KONDYGNACJE – III PIETRO.**

#### **Wyburzenia**

Zakres robót rozbiórkowych i obejmuje:

- demontaż części ścianek działowych
- demontaż drzwi wewnętrznych wraz z ościeżnicami
- demontaż posadzek
- demontaż instalacji wod- Kan przybory
- wykucia otworów w ścianach wewnętrznych i zewnętrznych

Zakłada się wykucia otworów drzwiowych w ścianach grubości 38cm , 12 , i 25 cm . Nie naruszane będą elementy konstrukcyjne.

#### **Projektowane ścianki działowe:**

Zakłada się ścianki działowe murowane grubości 11,5cm z materiałów ceramicznych np. POROTHERM 115 P+W o wymiarach 115x498x238mm klasa 10 lub cegły dziurawki , lub gazobetonowe 12 cm na zaprawie cementowo wapiennej wg. rozwiązań systemowych tynki cementowo wapienne kategorii III i kategorii IV.

Zamurowania wykonać pustakami ceramicznymi lub gazobetonowymi.

Do części pomieszczeń doprowadzić rękawy z rur Spiro w celu zapewnienia wentylacji i obudować płytami gipsowymi

## 1. Projektowane podłogi i posadzki:

Zakłada się wykorzystanie istniejących wylewek cementowych na których murowane będą ścianki działowe.

Przed realizacją sprawdzić geodezyjnie wykonane poziomy

Podjąć należy decyzje co do grubości podłoża pod materiały wykończeniowe ( PCV- tarkett, PCV- tarkett antyelektrostatyczny płytki ceramiczne).

Po zerwaniu istniejących posadzek / w części pomieszczeń / podłoże pod nowe warstwy tarkett uzupełnić zaprawa samopoziomującą

## 2. Wykończenie ścian:

- W pomieszczeniach mokrych , gabinetach zabiegowych , oraz w węzłach sanitarnych ściany na pełną wysokość wyłożone zostaną płytkami ceramicznymi. Zastosować dodatkowo wkładki dekoracyjne /około 25 szt na łazienkę/ W łazienkach dodatkowo zastosować panele ozdobne na powierzchni około 1,5m2 oraz w miejsce płytek lustro o powierzchni około 1,0 m2
- W łazienkach zamontować uchwyty dla niepełnosprawnych ze stali nierdzewnej 2szt przy umywalce 2 szt przy sedesie 1 szt w prysznicu-kołowy/
- W łazienkach zastosować niskie brodziki o wymiarach 90x90 z zasłonami z PCV zawieszonymi na konstrukcji stalowej ze stali nierdzewnej zamiast kabin prysznicowych
- Rezygnuje się z montażu siedzisk w prysznicu
- W pokojach lekarzy i personelu medycznego farby do mycia i dezynfekcji np. firmy CAPAROL z atestami dla obiektów służby zdrowia- lub zastosowanie alternatywne o podobnych parametrach
- W gabinetach i salach ściany malowane farbą np. CAPAOL do mycia i dezynfekcji z atestami dla obiektów służby zdrowia lub alternatywne o podobnych parametrach
- W korytarzach tapeta ( do wysokości stropów podwieszonych)  
Zastosować tapety o nazwie: Kern Tedlar, Iris Tedlar oraz Glacier Tedlar przeznaczone do obiektów medycznych / lub inne o podobnych

parametrach/. Tapety te zawierają powłokę Tedlar, dzięki której, nadają się do zastosowania w obiektach o zastrzonym rygorze higienicznym,

- W korytarzach Listwy odbojowe – system uchwytów PCV /odbojo poręcze/ dowolnego producenta z oświetleniem ledowym nocnym w ich konstrukcji
- Od poziomu posadzki do wysokości listew odbojowych płyty PCV gr 3 mm klejone do ścian - system CS Polska –lub równoważne dowolnego producenta
- Narożniki ścian zabezpieczone systemowo z PCV
- Obudowy drzwi/ zewnątrz i wewnątrz / narożniki PCV dowolnego producenta
- W salach chorych zastosować na pow około 10m<sup>2</sup> fototapety

### 3. Tynki wewnętrzne.

-Ściany działowe wewnętrzne, obudowy szachów instalacyjnych tynk cementowo wapienny trójwarstwowy kategorii IV pod malowanie. Grubość warstw 10 – 30mm.

Pod płytki ceramiczne tynki kategorii III.

-W pomieszczeniach korytarzowych tynki kategorii IV pod tapety z włókna szklanego.

\_W pomieszczeniach nie objętych sufitami podwieszonymi sufity należy uzupełnić tynki po pracach instalacyjnych Tynki cementowo wapienne kategorii III.

Kolorystyka sufitów- kolor biały, farby CAPAROL do mycia i dezynfekcji lub równorzędne.

### 4. Sufity podwieszone

W korytarzach strop podwieszony maskujący rozprowadzenie instalacji elektrycznych, jako rozwiązanie systemowe modułarny 60x60

Dowolnej firmy /niepalny/szczelny z oprawami oświetlenia wpuszczanymi do wnętrza stropu podwieszonego. Wysokość stropu podwieszonego ~270cm.od podłogi( maskujący instalacje elektryczne).

Kolorystyka stropów podwieszonych – kolor biały matowy.

W węzłach sanitarnych strop podwieszony z płyt GK wg. rozwiązań systemowych, oprawy oświetlenia ogólnego wpuszczone do wnętrza stropu.



5. Stolarka drzwiowa

Zakłada się w pomieszczeniach drzwi aluminiowe przesuwne pełne ,oraz drzwi otwierane.

**Zabezpieczenie przeciw pożarowe.**

**BUDYNEK DOSTOSOWANY DO PRZEPISÓW P.POŻ - BEZ ZMIAN**

**A.powierzchnia, wysokość, liczba kondygnacji**

- wysokość pomieszczeń – 300cm-270 cm
- liczba kondygnacji nadziemnych – pięć, budynek podpiwniczony
- wysokość budynku – 22,35m

**B.odległość od budynków sąsiednich**

- od strony południowej – wolna przestrzeń,
- od strony północnej – styk z budynkiem diagnostycznym „C” – II strefa pożarowa
- od strony zachodniej – wolna przestrzeń – dojazd do budynku – oddział ratunkowy

Budynki połączone są korytarzami nadziemnymi, oraz korytarzami w poziomie piwnic. Korytarze w piwnicy o wysokości 250cm.

**C.kategoria zagrożenia ludzi**

Budynek zaliczony do ZL II kategorii zagrożenia ludzi

Liczba ludzi na kondygnacji parteru do 100 osób

**D.wymagana klasa odporności pożarowej**

- zakłada się B klasę odporności pożarowej
- główna konstrukcja nośna ( ściany, słupy, podciąg) – R 120
- stropy – REI 60
- konstrukcja dachu – R-60
- stropodach – E-30
- ściany zewnętrzne EI 30
- ściany wewnętrzne EI 30

### **E.podział obiektu na strefy pożarowe**

Budynek podzielony na oddzielne strefy pożarowe

### **F.warunki ewakuacji\_**

Ewakuacja jest zapewniona z części projektowanej wyjściami

ewakuacyjnymi prowadzącymi bezpośrednio na zewnątrz budynku

Drzwi o wymiarach w świetle 1,4m . Drzwi rozsuwane włączone do instalacji SAP i zapewnione automatyczne i ręczne otwieranie

### **G.drogi pożarowe**

Budynek posiada drogi pożarowe. Dojazdy utwardzone istniejące od strony południowej i wschodniej służą jako drogi dojazdowe dla ekip ratowniczych. Droga bez konieczności zawracania

### **H.dobór urządzeń p. pożarowych**

- główny przeciwpożarowy wyłącznik prądu
- instalacja z SAP
- docelowo – system oddymiania klatek schodowych
- oświetlenie awaryjne ewakuacyjne
- Hydrant wewnętrzny Ø25 wyposażony w węże półsztywne
- Hydrant zewnętrzny znajduje się w rejonie drogi dojazdowej do głównego wejścia szpitalnego w odległości 80m od wejścia + 2 hydranty od strony zaplecza południowej Szpitala.

Uwagi końcowe: materiały powinny odpowiadać odpowiednim normom i posiadać atesty. Roboty budowlane winny być wykonane zgodnie z warunkami technicznymi oraz obowiązującymi przepisami i normami.

**INWENTARYZACJA  
I OCENA STANU TECHNICZNEGO  
STANU ISTNIEJĄCEGO  
ODDZIAŁU CHIRURGII BUDYNKU SZPITALA  
PODLEGAJACEJ PRZEBUDOWIE Z PRZEZNACZENIEM NA  
ODDZIAŁ UROLOGII**

**Inwestor : SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ w STASZOWIE**

**Adres budowy: STASZÓW ul. 11-GO LISTOPADA 78  
Działki nr ewidencyjny gruntów 5871/4**

**Opracował :  
Autorzy projektu:**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• mgr inż. K. Wyrzykowski Nr<br/>upr. SWK/0047/PWBKb/17</li></ul> |  |
|---|--|

Sierpień 2021

## OPIS TECHNICZNY STANU ISTNIEJĄCEGO

### **BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA W STASZOWIE Z ODDZIAŁAMI PRZEZNACZONYMI DO PRZEBUDOWY**

#### **Dane ogólne**

Budynek w obecnym kształcie zaprojektowany został w latach 60 tych ubiegłego wieku. Pozwolenie na budowę uzyskano w 1970 roku

Prace realizowane były od początku lat siedemdziesiątych

W kwietniu w roku 1975 – zakończono prace i uzyskano pozwolenie na użytkowanie.

**Dokumenty pozwolenia na budowę , projekt ,dokumenty odbiorowe nie  
zachowały się**

Od 1998 roku szpital jest samodzielną jednostką i funkcjonuje pod nazwą:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ w  
STASZOWIE**

**BUDYNEK GŁÓWNY****Zestawienie powierzchni Oddziału przeznaczonego do przebudowy:**

<b>III PIĘTRO – ODDZIAŁ CHIRURGIA / do przebudowy na oddział UROLOGII/</b>	<b>482,70 m<sup>2</sup></b>
--	-----------------------------

III PIĘTRO INWENTARYZACJA CHIRURGIA			
4/31	KORYTARZ	tarket zgrzewany	10,70m <sup>2</sup>
4/32	DYŻURKA	tarket zgrzewany	29,00m <sup>2</sup>
4/33	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	24,30m <sup>2</sup>
4/34	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,70m <sup>2</sup>
4/35	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,40m <sup>2</sup>
4/36	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,80m <sup>2</sup>
4/37	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,80m <sup>2</sup>
4/38	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,80m <sup>2</sup>
4/39	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	29,70m <sup>2</sup>
4/40	KORYTARZ	tarket zgrzewany	80,50m <sup>2</sup>
4/41	KLATKA SCHODOWA	terakota	16,00m <sup>2</sup>
4/42	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	18,50m <sup>2</sup>
4/43	ODDZIAŁOWA	tarket zgrzewany	16,20m <sup>2</sup>
4/44	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	15,30m <sup>2</sup>
4/45	SANITARIAT	terakota	2,20m <sup>2</sup>
4/46	WC PACJENTA	terakota	13,30m <sup>2</sup>
4/47	WC PACJENTA	terakota	14,60m <sup>2</sup>
4/48	WC PERSONELU	terakota	2,20m <sup>2</sup>
4/49	BRUDOWNIK	terakota	13,00m <sup>2</sup>
4/50	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	16,10m <sup>2</sup>
4/51	POKÓJ BADAŃ	tarket zgrzewany	12,90m <sup>2</sup>
4/52	SALA CHORYCH	tarket zgrzewany	19,70m <sup>2</sup>
RAZEM CHIRURGIA			482,70 m <sup>2</sup>

## OPIS TECHNICZNY

### OPIS OGÓLNY

#### Budynek Główny- 6 kondygnacji:

Budynek o konstrukcji : - Szkielet wylewany na słupach nośnych rozstawionych co 5,4 m i 6,0 m. Układ podciągów poprzeczny jako belki trzyprzęsłowe . Dwie poprzeczne ściany przy dylatacjach składają się z dwu tarcz żelbetowych grubości po 18 cm.

Ściany szczytowe żelbetowe z warstwą ocieploną z gazobetonu.

Dach płaski – stropodach. Pokryty papą

Kuchnia przy budynku głównym- 2 kondygnacje/ parter + piwnica/

Budynek o konstrukcji : - Szkielet wylewany na słupach nośnych . Układ podciągów poprzeczny .

Dach płaski – stropodach. Pokryty papą

#### Budynek Szpitala wyposażony w instalacje :

- wodną z sieci miejskiej
- kanalizacyjną do sieci miejskiej
- elektryczną
- odgromową
- telefoniczną
- gazową
- wentylacji grawitacyjnej i mechanicznej
- instalacja c.o. z własnej kotłowni gazowej
- instalacji gazów medycznych

#### FUNKCJE BUDYNKU GŁÓWNEGO :

- - PIWNICE

Pomieszczenia szatni dla personelu ,magazynowe , techniczne/ węzły c.o. , rozdzielnie /, archiwum

- PARTER

Szpitalny oddział ratunkowy z Izbą przyjęć , poradnie specjalistyczne , kaplica , blok kuchenny , jadalnia personelu , sanitariaty, komunikacja

- I PIĘTRO

Sale łóżkowe – Oddział chorób wewnętrznych , geriatryczny

Pomieszczenia zabiegowe , dyżurki pielęgniarek , dyżurki lekarzy , brudowniki  
sanitariaty komunikacja

- II PIĘTRO

Sale łóżkowe – Oddział ginekologiczno położniczy

Oddział OIOM

Pomieszczenia zabiegowe , dyżurki pielęgniarek , dyżurki lekarzy , brudowniki  
sanitariaty komunikacja

- III PIĘTRO

Sale łóżkowe – Oddział chirurgii ogólnej

Sale łóżkowe – Oddział urologiczny

Pomieszczenia zabiegowe , dyżurki pielęgniarek , dyżurki lekarzy , brudowniki  
sanitariaty komunikacja

- IV PIĘTRO

Sale łóżkowe – Oddział otolaryngologiczny

Sale łóżkowe – Oddział chirurgii urazowo ortopedycznej

Pomieszczenia zabiegowe , dyżurki pielęgniarek , dyżurki lekarzy , brudowniki  
sanitariaty komunikacja

- V PIĘTRO- ODDZIAŁ DZIECIECY

Sale łóżkowe – Oddział pediatryczny

Pomieszczenia zabiegowe , dyżurki pielęgniarek , dyżurki lekarzy , brudowniki

sanitariaty komunikacja

### OPIS OGÓLNY SZPITALNEGO ODDZIAŁU PEDIATRII

#### **Elementy konstrukcyjne całość obiektu**

##### FUNDAMENTY :

- Wykonane żelbetowe z betonu B-15 ,  
zbrojone stalą żebrowaną A III 34 GS  
Posadowione poniżej strefy przemarzania i powyżej wód gruntowych  
Ławy nie wykazują nadmiernego osiadania – stan techniczny dobry

##### ŚCIANY FUNDAMENTOWE I PIWNIC

- Wykonane z betonu zbrojonego .  
Ściany nie wykazują pęknięć i zarysowań  
Stan Techniczny dobry.

-

##### ŚCIANY NADZIEMIA

- Ściany zewnętrzne jako wypełnienie szkieletu

Wykonane z bloczków gazobetonowych i cegły / filarki międzyokienne/ na zaprawie cementowo wapiennej marki 30. Ściany ocieplone wełną mineralną  
Ściany wykonane zgodnie z Polską PN-B-03002: 1999. Nie wykazują pęknięć i zarysowań  
Stan techniczny dobry. Ściany docieplone wełną

- Ściany wewnętrzne międzysegmentowe

Wykonane żelbetowe gr 18 cm . Nie wykazują pęknięć i zarysowań



Stan techniczny dobry.

- Ściany wewnętrzne działowe

Wykonane z cegły dziurawki gr 12 cm zaprawie cementowo wapiennej marki 30  
Ściany wykonane zgodnie z Polską PN-B-03002: 1999. Nie wykazują pęknięć i zarysowań  
Stan techniczny dobry.

- Kominy

- Wykonane z pustaków kominowych na zaprawie cementowo wapiennej  
Stan techniczny średni . / miejscowe odchyłki od pionu / Kominy zlokalizowane w szachtach kominowych.

#### STROPY I ELEMENTY KONSTRUKCYJNE

- STROPY,

Stropy typu DZ-3 .

Stropy bez ugięć i pęknięć zdolne do przeniesienia obciążeń

- WIĘNCE

Zewnętrzne i wewnętrzne wykonane ze stali żebrowanej

Stan techniczny dobry

- SCHODY WEWNĘTRZNE- KLATKI SCHODOWE

Wylewane żelbetowe zbrojone stalą żebrowaną  $\phi$  12 mm

Schody bez pęknięć , zarysowań ,ugięć zdolne do przeniesienia obciążeń

- PODCIĄGI ,

Wylewane żelbetowe zbrojone stalą żebrowaną

Podciągi bez pęknięć , zarysowań ,ugięć zdolne do przeniesienia obciążeń

Połączenia podciągów z podciągami bez zarysowań

- SŁUPY ,

Wylewane żelbetowe zbrojone stalą żebrowaną

SŁUPY bez pęknięć , zarysowań ,ugięć zdolne do przeniesienia obciążeń

Połączenia słupów z podciągami bez zarysowań

#### KONSTRUKCJA DACHOWA

- Stropodach – płyty korytkowe żelbetowe oparte na ściankach ażurowych wykonanych z cegły dziurawki  
Konstrukcja dachowa wykonana zgodnie z warunkami technicznymi  
Stan techniczny dobry

Elementy konstrukcyjne budynku Szpitala znajdują się w stanie dobrym , nie wykazują nadmiernego zużycia . Stropy nie posiadają widocznych rys i spękań. Ławy żelbetowe stabilne nie wykazują gwałtownego osiadania. Budynek Szpitala może być bezpiecznie użytkowany

### **Elementy wykończeniowe w części PRZEZNACZONEJ DO PRZEBUDOWY:**

W wyniku przeprowadzonych oględzin stwierdzono co następuje- elementy wykończeniowe:

#### STOLARKA OKIENNA

- Okna –PCV  
Stan techniczny dobry
- Drzwi wewnętrzne – pcv , drewniane i aluminiowe – stan techniczny dobry

#### ELEMENTY WYKOŃCZENIOWE

- Posadzki tarket zgrzewany , pcv , terakota , lastryko . – stan techniczny średni
- Okładziny glazura – stan techniczny średni
- Tynki wewnętrzne – kategorii III - Stan techniczny dobry
- Malowanie olejne i emulsyjne – stan techniczny dobry.

#### **OPINIA:**

Budynek Główny Szpitala pod względem konstrukcyjnym został wykonany zgodnie z warunkami technicznymi art. 5 Prawo Budowlane , Polskimi Normami i niezbędną wiedzą wymaganą w tym zakresie.

Materiały użyte do budowy oraz sposób wykonania nie budzi zastrzeżeń.

Budynek W DOBRYM STANIE TECHNICZNYM Nadaje się do przebudowy III PIĘTRA BUDYNKU GŁÓWNEGO

Wszystkie elementy konstrukcyjne do pozostawienia.

Ławy fundamentowe części istniejącej zdolne do przeniesienia obciążeń.

Ściany zewnętrzne i wewnętrzne – bez wyboczeń, pęknięć w stanie dobrym

Kominy ceramiczne – szczelne, wykazują właściwy ciąg - w stanie dobrym

Istniejące stropy zdolne do przeniesienia obciążeń . Nie nastąpi zwiększenie obciążenia. Stropy nie wymagają wzmocnienia.

Elementy konstrukcyjne spełniają wymogi zgodnie z prawem budowlanym i nie stwarzają zagrożenia do użytkowania.

Budynek nie zagraża bezpieczeństwu mienia ani ludzi.