

PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY

TEMAT: **PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM**

ADRES: **SZCZECIN, UL.UNII LUBELSKIEJ 1**
DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061

INWESTOR: **UNIwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 PUM,
71-252 SZCZECIN, UL.UNII LUBELSKIEJ 1**

KATEGORIA OBIEKTU: XI

AUTOR PROJEKTU mgr inż. arch. Urszula Trepaszko upr.152/Sz/90

PROJEKTOWAŁ: Architektura: mgr inż. arch. Urszula Trepaszko upr.152/Sz/90

OPRACOWAŁ: mgr inż. arch. Karolina Szostak

SPRAWDZIŁ: Architektura mgr inż. arch. Sławomir Lener upr.18/Sz/84

OPRACOWAŁ : Ekspertyza mgr inż. Paweł Sterczak upr.67/Sz/83

POZOSTAŁE OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W OPRACOWANIU:

PROJEKTOWAŁ: Konstrukcja mgr inż. Paweł Sterczak upr.67/Sz/83

SPRAWDZIŁ: Konstrukcja mgr inż. Piotr Sterczak upr.ZAP/0009/POOK/08

PROJEKTOWAŁ: Inst. sanitarne mgr inż. Piotr Nowicki upr.ZAP/0101/PBWS/16

SPRAWDZIŁ: Inst. sanitarne mgr inż. Bogdan Tołkacz upr.570/Sz/94

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie Ustawą. Prawo budowlane, niniejszym oświadczam, że projekt architektoniczno- budowlany PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM PRZY UL. UNII LUBELSKIEJ 1 został wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

I CZĘŚĆ OPISOWA

Spis treści

1. PODSTAWA OPRACOWANIA	4
2. PRZEDMIOT ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO	4
3. RODZAJ I KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO, BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO.....	4
4 .OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO.....	5
4.1.DANE PODSTAWOWE.....	5
4.2.OPIS OGÓLNY TERENU INWESTYCJI.....	5
4.3. OPIS FUNKCJI POMIESZCZEŃ FRAGMENTU OBJĘTEGO PRZEBUDOWĄ.....	5
4.4. OPIS MATERIAŁOWO-KONSTRUKCYJNY STANU ISTNIEJĄCEGO	5
5. UKŁAD PRZESTRZENNY, FORMA ARCHITEKTONICZNA I DOSTOSOWANIE DO WARUNKÓW WYNIKAJĄCYCH Z DECYZJI CELU PUBLICZNEO	6
6. ZAMIERZONY SPOSÓB UŻYTKOWANIA ORAZ PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO - OPIS FUNKCJONALNO-TECHNOLOGICZNY I DANE LICZBOWE	6
7.OPIS MATERIAŁOWO-KONSTRUKCYJNY.....	7
8. WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE I ZEWNĘTRZNE.....	11
9. INSTALACJE.....	14
10. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ,	15
11 . DOSTĘP DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.....	17
14 . INFORMACJA O OBSZARZE ODDZIAŁYWANIA OBIEKTU.....	18
15. UWAGI OGÓLNE.....	18

II CZĘŚĆ RYSUNKOWA

Rys. nr 1	Plan sytuacyjny	skala 1:500
Rys. nr 2	Rzut fragmentu piwnic – stan istniejący	skala 1:75
Rys. nr 3	Rzut fragmentu parteru – stan istniejący	skala 1:75
Rys. nr 4	Elewacje – stan istniejący	skala 1:100
Rys. nr 5	Rzut fragmentu piwnic – stan projektowany	skala 1:75
Rys. nr 6	Rzut fragmentu parteru – stan projektowany	skala 1:75
Rys. nr 7	Przekrój A1 – A1 – stan projektowany	skala 1:75
Rys. nr 8	Elewacje – stan projektowany	skala 1:100

III ZAŁĄCZNIKI

Zał. Nr 1 -2. Zaświadczenia o przynależności do Izby i kopie zaświadczeń o nadaniu uprawnień projektanta i sprawdzającego - str.16-17

Zał. Nr 3 Licencja MODGiK nr MODGIK.BOI.353.1468.2025_3262_CL2 – str. 18

Zał. Nr 4 Oświadczenie projektanta i sprawdzającego ze wskazaniem osób biorących udział w opracowaniu

OPIS TECHNICZNY DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEGO

PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM
w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 na działce o nr geodezyjnym 91 w obrębie 2061

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- Umowa zawarta pomiędzy Inwestorem a pracownią; Usługi Projektowe Urszula Trepaszkó
- Ekspertyza techniczna dotycząca ochrony przeciwpożarowej i postanowienie z dnia 27 lipca 2018 r, w którym Zachodniopomorski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży pożarnej w Szczecinie wyraził zgodę na rozwiązania techniczne zawarte w ekspertyzie.
- Projekt przebudowy w celu dostosowania do wymogów ochrony przeciwpożarowej z 2018 r
- Audyt energetyczny dla segmentu H opracowany w sierpniu 2022 r przez audytora Karolinę Kurtz-Orecką
- Obowiązujące normy i przepisy, w tym Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Wytyczne przykładowych dostawców urządzeń
- Dane istniejącego, likwidowanego rezonansu i wytyczne dotyczące ilości zakładanych badań
- Uzgodnienia z Inwestorem i Użytkownikiem
- Obowiązujące normy i przepisy
- Inwentaryzacja i wizja lokalna
- Materiały archiwalne:
 - skany dokumentacji z archiwum państwowego – z projektu z 1936 r
 - Projekt architektoniczno-budowlany zatwierdzony pozwoleniem na budowę –decyzja nr549/22 z dnia 06.07.2022 wydana przez Prezydenta Miasta Szczecin i projekt techniczny - Przebudowa II Piętra Budynków C,G,H Szpitala SPSK1 PUM w Szczecinie w ramach inwestycji: „Uniwersyteckie Ponadregionalne Centrum Chirurgii Głowy I Szyi w SPSK Nr 1 PUM” W Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 oraz projekt techniczny w tym zakresie

2. PRZEDMIOT ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

Przedmiotem opracowania jest projekt architektoniczno – budowlany dla inwestycji: PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM
w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 na działce o nr geodezyjnym 91 w obrębie 061

Projektem przebudowy objęty jest fragment parteru i sutereny części H połączonych ze sobą budynków szpitala.

W związku z projektowaną przebudową pomieszczeń zlokalizowanych na parterze projektuje się również prace w suterenie/piwnicy poniżej przebudowywanego fragmentu, gdzie zostaną wstawione centrale wentylacyjne oraz urządzenia zasilające urządzenia medyczne, przy czym sprężarkownia i przyległe duże pomieszczenie archiwum objęte są pracami w ograniczonym zakresie. W pomieszczeniach objętych przebudową, tak jak przed przebudową mieścić się będzie Pracownia Rezonansu magnetycznego. W wyniku przebudowy poprawione będą warunki badań z możliwością znieczulania pacjenta (ważne w przypadku badań dzieci) oraz wstawiony zostanie nowe urządzenie rezonansu.

Nie projektuje się prac związanych z zagospodarowaniem terenu, za wyjątkiem zmiany lokalizacji agregatu wody lodowej wraz z płytą i obudową i likwidacji fragmentu tarasu z pochylnią. Projektuje się ich rozbiórkę w związku z koniecznością wykonania izolacji ścian budynku zagłębionych w gruncie. Projektuje się zamurowanie części okien z pozostawieniem wnek i wykonanie okna w miejscu drzwi prowadzących na rozbierany taras.

Budynek jest i pozostaje obiektem służby zdrowia.

3. RODZAJ I KATEGORIA OBIEKTU BUDOWLANEGO, BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

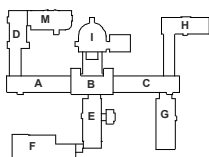
Budynek, z pomieszczeniami objętymi przebudową zalicza się do :

- budynków Kat.. XI
- budynków średniowysokich o wysokości 5 i 6 kondygnacji nadziemnych, w tym poddasze użytkowe i 1 kondygnacji podziemnej
- kategorii zagrożenia ludzi ZL II na kondygnacjach nadziemnych
- z piwnicą i wydzieloną częścią poddasza zaliczaną do kategorii PM o obciążeniu ogniowym $Q < 500 \text{ [MJ/m}^2\text{]}$

4 .OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO

4.1.DANE PODSTAWOWE

Budynek „Główny” Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 przy ul. Unii Lubelskiej 1 składa się z kilku części, oznaczonych literami od A do I oraz M, usytuowanych prostokątnie do siebie w sposób tworzący symbol zbliżony do swastyki. Przebudowywane pomieszczenia zlokalizowane są w segmencie H



Obecnie budynek jest eksploatowany zgodnie z przeznaczeniem.



Segment H

4.2.OPIS OGÓLNY TERENU INWESTYCJI

Budynek, w którym projektuje się przebudowę fragmentu parteru, położony jest na działce o nr geod. 91, obręb 2061 w jednostce ewidencyjnej Szczecin. Wybudowany został w XX wieku, na podstawie projektu z 1936 r., a części M oraz I – w latach pięćdziesiątych, z rozbudową części I w latach osiemdziesiątych.

Działka, na której zlokalizowany jest budynek posiada kształt prostokąta i graniczy od południa i wschodu i północy z działkami drogowymi a od zachodu z działkami budowlanymi niskiej zabudowy wielorodzinnej.

Do budynków prowadzą dojazdy i dojścia z okalających go ulic, poprzez drogi wewnętrzne. Hydranty zlokalizowane są w przyległych ulicach oraz na terenie działki szpitala.

4.3.OPIS FUNKCJI POMIESZCZEŃ FRAGMENTU OBJĘTEGO PRZEBUDOWĄ

W części Zakładu Radiologii, która będzie podlegać przebudowie, obecnie zlokalizowany jest już zespół pomieszczeń związanych z diagnostyką za pomocą Rezonansu magnetycznego Ponadto znajdują się jeszcze pomieszczenia związane , niezbędne dla funkcjonowania pracowni - sterownia, pomieszczenie techniczne rezonansu , pomieszczenie przygotowawcze z kabinami oraz sekretariat. W piwnicy zlokalizowana jest wentylatornia na potrzeby pracowni rezonansu a na

terenie przyległym ustawiono agregat wody lodowej (obok agregatu dla potrzeb pracowni angiografii).

Pomieszczenia objęte opracowaniem są częścią zespołu Zakładu Radiologii - na parterze w części H funkcjonuje niedawno przebudowana część , w której mieści się Pracownia Tomografii Komputerowej i Pracownia Rezonansu magnetycznego. W działającej już pracowni zaprojektowano dwa łóżka dla potrzeb wybudzenia pacjenta.

4.4. OPIS MATERIAŁOWO-KONSTRUKCYJNY STANU ISTNIEJĄCEGO

Część H to budynek o 4 kondygnacjach nadziemnych (w tym poddasze użytkowe) i 2 podziemnych kondygnacjach – piwnic (na fragmencie budynku) i sutereny, z wysokim dachem.

Ściany murowane z cegły ceramicznej- część ścian zewnętrznych murowana jako warstwowe z cegły , z przestrzenią pomiędzy wypełnioną trawą morską

Ścianki działowe w piwnicy i na parterze murowane i ścianki z płyt GK

Stropy

- nad piwnicami – żelbetowe (dawny schron), płyta stropu grubości 25 cm zbrojona krzyżowo siatką podwójnych skręcanych prętów ϕ 8 mm – 14 x 14 cm.
- międzykondygnacyjne - ceramiczne na belkach stalowych
- nad II-gim piętrem i pierwszym poziomem poddasza- strop drewniany, częściowo żelbetowy.

Dach

Pokrycie dachu w części H – blacha układana na rąbek leżący. Na dachu tej części znajdują się również panele fotowoltaiczne i lukarny. Występują tu również elementy pełniące rolę przewietrzania przestrzeni poddasza – w kształcie zbliżonym do „wolic oczek” oraz element wyrzutni wyprowadzającej przewody wentylacji grawitacyjnej

5. UKŁAD PRZESTRZENNY, FORMA ARCHITEKTONICZNA I DOSTOSOWANIE DO WARUNKÓW WYNIKAJĄCYCH Z DECYZJI CELU PUBLICZNEGO

Teren nie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego. Nie występowało o uzyskanie decyzji celu publicznego gdyż:

- nie wprowadza się zmian w elewacji ani w bryle istniejących budynków, za wyjątkiem montażu elementów technicznych –zmiana lokalizacji agregatów wody lodowej, wyprowadzenie wyrzutu helu, wyprowadzenie elementów wentylacji mechanicznej i rozbiórki części tarasów na gruncie (związane z koniecznością wykonania izolacji ścian i brakiem korzystania z tarasów)
- budynek jest i pozostaje obiektem służby zdrowia – nie zmienia się sposobu użytkowania

6. ZAMIERZONY SPOSÓB UŻYTKOWANIA ORAZ PROGRAM UŻYTKOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO - OPIS FUNKCJONALNO-TECHNOLOGICZNY I DANE LICZBOWE

6.1 DANE OGÓLNE I LICZBOWE

Przebudowa obejmuje fragment znajdującego się na parterze w całym segmencie H Zakładu Radiologii. Pomieszczenia mają zostać dostosowane do funkcjonowania nowej aparatury diagnostycznej w postaci Tomografu Komputerowego oraz Rezonansu Magnetycznego. Dodatkowo, pomieszczenia sutereny znajdujące się pod pomieszczeniami przeznaczonymi na parterze pod nowe urządzenia będą podlegały przebudowie.

Powierzchnia parteru objęta opracowaniem (stan projektowany) – 85,22 m²

Powierzchnia sutereny/ piwnicy objęta opracowaniem (stan projektowany) – 69,95 m²

+ częściowo pomieszczenie magazynu, przez który będą prowadzone przewody wentylacji mechanicznej

Wysokość kondygnacji parteru – 3,4 m

Wysokość kondygnacji sutereny – 2,38 m

6.2 OPIS FUNKCJONALNO-TECHNOLOGICZNY

Na powierzchni objętej opracowaniem zlokalizowany zostanie nowy aparat Rezonansu

Magnetycznego o mocy 1,5 tesli. Aby zapewnić możliwość badania wszystkim grupom pacjentów, w tym dzieci, przy pomieszczeniu aparatu projektuje się pomieszczenie umożliwiające przygotowanie do podanie znieczulenia ogólnego i krótkiej obserwacji po badaniu. W przypadku konieczności dłuższej obserwacji w Pracowni pacjent zostanie przewieziony do miejsca wybudzeń zlokalizowanego przy drugim rezonansie – w drugiej części parteru tego samego segmentu. W celu przygotowania standardowego do badania rezonansem, zaprojektowano pomieszczenie przygotowania pacjenta wraz z kabinami do przebierania. Przy pomieszczeniu rezonansu i = projektowana jest sterownia. Zespół pomieszczeń uzupełnia pomieszczenie sekretariatu. Pomieszczenia higieniczno sanitarne dla pacjentów i personelu zlokalizowane są w drugiej części segmentu H.

Pacjent przychodzi na badania z rejestracji zlokalizowanej w innej części Zakładu Radiologii lub przywożony jest na łóżku z innych oddziałów szpitala. Przed wejściem do zespołu pomieszczeń znajduje się szeroki korytarz służący również pozostałym pracownikom Zakładu. Poczekałnia jest poza obszarem opracowania. Poza obszarem opracowania, znajdują się również pomieszczenia administracyjne i socjalne personelu oraz pomieszczenia magazynowe i porządkowe.

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowana zostanie wentylacja mechaniczna, lub mechaniczna z klimatyzacją, w tym w pomieszczeniach z urządzeniami tego wymagającymi - klimatyzacja.

6.3 POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI

Zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi:

We wszystkich pomieszczeniach, w których powstają odpady, umieścić pojemniki do ich krótko czasowego przechowywania. Odpady będą gromadzone w zmywalnych zamykanych pojemnikach wyłożonych workami foliowymi (możliwość jednorazowego zamknięcia), z podziałem na

- odpady komunalne

- odpady medyczne grupowane w zależności od kodu odpadu:

Magazynowanie odpadów o kodzie 18 01 02* może odbywać się tylko w temperaturze do 10°C a czas ich przechowywania nie może być dłuższy niż 72 godziny

Magazynowanie odpadów o kodach Odpady o kodach 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10* i 18 01 82*, w temperaturze 10°C do 18°C można przechowywać tak długo jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 72 godziny. Przepisy dopuszczają przechowywanie wyżej wymienionych odpadów w temperaturze do 10°C - nie dłużej niż 30 dni.

Pozostałe rodzaje odpadów o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 można magazynować, w szczelnie zamkniętych pojemnikach, tak długo jak na to pozwalają ich właściwości jednak nie dłużej niż 30 dni.

Odpady o ostrych krawędziach gromadzić w sztywnych pojemnikach odpornych na przekłucie bądź przecięcie.

Każdy pojemnik i każdy worek z odpadami medycznymi powinien posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące zawierające:

- 1) kod odpadów w nich przechowywanych;
- 2) adres zamieszkania lub siedzibę wytwórcy odpadu;
- 3) datę zamknięcia.

Pojemniki lub worki powinny być wymieniane tak często, jak pozwalają na to warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, nie rzadziej niż co 72 godziny.

Odpady z części przygotowawczej i wybudzeniowej będą krótko czasowo gromadzone w pojemniku wynoszone do pomieszczenia porządkowego w części Zakładu po za opracowaniem. Odpady będą zabierane co 72 godziny przez specjalistyczną ekipę i przewożone do spalarni odpadów i na stanowisko ich składowania.

6.5 DOSTĘP DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Osoby niepełnosprawne mają zapewniony dostęp do wszystkich części budynku objętych opracowaniem , poprzez:

- dostęp na poziom parteru z poziomu terenu, Istnieje nowa pochylnia umożliwiająca bezpośredni dostęp do wejścia obok pomieszczeń będących w zakresie opracowania
 - WC przystosowane dla osób niepełnosprawnych – znajdujące się w segmencie H
- Istnieje również możliwość czasowego pobytu psa-przewodnika osoby niedowidzącej w postaci

klatki stojącej w korytarzu przy wejściu z zewnątrz.

6.6 RÓŻNE

Przy wszystkich umywalkach montować pojemniki na mydło w płynie, pojemniki na ręczniki jednorazowe, sytuować wiadro z materiału łatwego do utrzymania w czystości, wyłożonego workiem foliowym do składowania zużytych ręczników jednorazowych oraz odpadów komunalnych. Dodatkowo w, pomieszczeniu przygotowania pacjenta, w tym przy stanowisku przygotowania do znieczulenia, montować pojemniki z płynem dezynfekcyjnym uruchamiane bez kontaktu z dłonią

7.OPIS MATERIAŁOWO - KONSTRUKCYJNY

Opis konstrukcji istniejącego budynku i ekspertyza dotycząca jego stanu technicznego.

Budynek, w którym znajdują się przedmiotowe pomieszczenia pracowni rezonansu magnetycznego (przewidziane do przebudowania wraz z wymianą istniejącego urządzenia na nowe) to jedno ze „skrzydeł” Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1.

Jest obiektem użyteczności publicznej - 4 kondygnacyjnym, całkowicie podpiwniczonym, zbudowanym w okresie międzywojennym XX wieku w technologii tradycyjnej.

Przedmiotowe pomieszczenia na parterze, w których użytkownik i Inwestor przewiduje montaż nowego sprzętu, zlokalizowane są w budynku szpitalnym w części H budynku głównego.

Ściany nośne murowane z cegły ceramicznej pełnej - grubość ścian od 25 cm do 51 cm.

Stropy masywne – nad piwnicami żelbetowe monolityczne typu „schron”, pozostałe generalnie ceramiczne gęsto żebrowe na bazie pustaków typu Akerman z żelbetowymi monolitycznymi żebrami.

Obiekt w części rozpatrywanej w niniejszym projekcie o konstrukcyjnym układzie podłużnym trzytraktowym, w modułach 5,35 m, 4,25 ÷ 5,45 m i 2,80 m.

W trakcie wizji lokalnej przedmiotowego budynku i po dokonaniu analiz statycznych – wytrzymałościowych jego głównych elementów konstrukcyjnych stwierdza się przydatność przedmiotowego budynku dla realizacji zamierzeń przebudowy przedmiotowych pomieszczeń na parterze i w przyziemiu (jest aktualnie pracownia rezonansu magnetycznego i taka sama funkcja pozostaje nadal).

Nie stwierdzono w budynku istotnych uszkodzeń podstawowych elementów konstrukcyjnych ani żadnych objawów ich niewłaściwej pracy jako całościowego ustroju budowlanego.

Stan techniczny i nośność stropów w przedmiotowej części budynku (strop nad piwnicami), jak również ścian konstrukcyjnych, nie budzi zastrzeżeń.

Analogiczną, pozytywną opinię można sformułować w odniesieniu do fundamentów, których dobry stan techniczny świadczy o stabilności gruntu w poziomie posadowienia ław fundamentowych i zapewnia właściwe zachowanie się całej konstrukcji budynku.

Stan techniczny budynku jako całości w dniu dzisiejszym nie budzi zastrzeżeń.

Pomieszczenia suterenu w przedmiotowej części budynku to jednocześnie pomieszczenia dawnych ukryć typu „schron” z żelbetowym stropem (użytkowym dla pomieszczeń na parterze) grubości ok. 30 cm. Zgodnie z ówczesnymi zaleceniami normatywnymi, wytrzymałość takiego stropu schronu dla budynku trzykondygnacyjnego (nad stropem rozpatrywanym) musiała wynosić $3,0 \div 5,0 \text{ T/m}^2$.

W schronach odpornych na pośrednie działanie bomb burzących stropy projektowane były w taki sposób, aby wytrzymały ciężar gruzu budynku.

Uwzględniając wiek obiektu oraz jego technologiczne „zniszczenie” śmiało można przyjąć aktualna nośność stropu na poziomie min. $2,0 \text{ T/m}^2 = 2000 \text{ kg/m}^2 = 0,02 \text{ MPa}$.

Jest to wartość wystarczająca dla przeniesienia przez konstrukcję płyty stropowej nad piwnicami obciążeń od zamontowanego (istniejącego) sprzętu pracowni rezonansu magnetycznego, dla której nowy sprzęt przewidziany do montażu będzie miał mniejszy ciężar tak całościowy jak i punktowy.

Stwierdza się możliwość pełnej realizacji zamierzeń przebudowy przedmiotowych pomieszczeń w celu zamontowania w nich nowego sprzętu dla potrzeb pracowni rezonansu magnetycznego.

Proponowane rozwiązania funkcjonalne wymagają szerokiego zakresu prac budowlanych, których realizacja pod względem technicznym jest możliwa do przeprowadzenia i wymaga uzyskania na przedmiotowy zakres prac budowlanych pozwolenia na budowę (lub zgłoszenia)

Fundamenty

Nie badano, nie projektuje się elementów powodujących znaczący wzrost obciążeń (wymienia się istniejący rezonans) Pod projektowaną ścianą gr 25 cm i 2 słupami 25 x 35 cm zaprojektowano ławy fundamentowe szer 40 cm, wys. 30 cm, posadowione na głębokości 50 cm poniżej poziomu posadzki, z betonu C16/20, zbrojone stalą Bst500

Ściany , słupy

Istniejące ściany konstrukcyjne:

- Wszelkie elementy przemurowywane lub uzupełnienia istniejących ścian zaprojektowano z cegły pełnej KL15 na zaprawie cementowo-wapiennej M5.

Ściany, słupy projektowane

- Dla potrzeb wzmocnienia stropu zaprojektowano wykonanie ścianki gr 25 cm i dwóch słupów miejscu przekazywania obciążeń od urządzenia. Murować je z cegły pełnej kl. 15 na zaprawie M5
- Zaprojektowano ścianki działowe murowane grubości 12 cm z cegły typu Silka na zaprawie cementowo-wapiennej M5
- miejscowo, głównie jako obudowy przewodów wentylacji i instalacji, a także jako dodatkowa izolacja akustyczna ścianek istniejących - ścianki z płyt gipsowo-włóknowych na profilach stalowych , z izolacją z wełny mineralnej lub szklanej grubości profilu na profilu C50 , grubości 7,5 cm
- Ściana kabiny FR rezonansu – wg wytycznych i obliczeń dostawcy sprzętu, w lekkiej konstrukcji
- Ścianki kabin – z twardego laminatu gr 12 mm, o wysokości 200 cm

Demontaże i rozbiórki

Projektuje się do demontażu i rozbiórki:

- rozbiórkę części ścianek działowych, generalnie ścianek murowanych z cegły pełnej oraz lekkiej ścianki kabiny FR
- rozbiórkę zaślepienia otworu montażowego wykonanej w technologii płyt GK ,w ścianie korytarzowej w celu demontażu istniejącego magnesu rezonansu
- wykonanie nowych otworów w ścianach konstrukcyjnych, w tym otworu montażowego do wprowadzenia magnesu rezonansu magnetycznego
- zbiórkę wszystkich tynków i okładzin
- rozbiórkę wszystkich warstw posadzek
- =rozbiórkę tarasu na gruncie i pochylni

Rozbiórki należy prowadzić ręcznie i przy użyciu drobnego sprzętu mechanicznego.

Wykucia otworów w ścianach nośnych oraz rozbiórki ścian działowych należy prowadzić po wykonaniu niezbędnych wzmocnień takich jak nadproża oraz po upewnieniu się, że nie stanowią one podpór stropów.

Przed przystąpieniem do demontażu elementów należy zabezpieczyć znajdujące się w pobliżu elementy, tak by rozbiórka nie stwarzała zagrożenia dla ludzi i mienia.

-Prace prowadzić ręcznie i przy użyciu drobnego sprzętu

-Teren objęty pracami należy tymczasowo ogrodzić.

Gruz składować do taczek i transportować do ustawionych na placu kontenerów i wywozić w miarę postępu prac.

Stosować segregację odpadów- odrębnie elementy do wykorzystania, odrębnie gruz , gruz do wywiezienia, cegły, drewno, papa.

Prace należy rozplanować mając na uwadze nie przekraczanie norm dotyczących poziomu hałasu – tzn nie prowadzić prac w porze nocnej i wieczornej, nie używać urządzeń wytwarzających znaczny hałas (np. silnych młotów pneumatycznych). Zakłada się ręczne prowadzenie prac rozbiórkowych . Przy rozbiórce murów cegły, beton składować przenosząc je ręcznie lub za pomocą taczek, unikając rzucania.

OPIS SPOSOBU ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA LUDZI I MIENIA PRZY PROWADZENIU ROBÓT ROZBIÓRKOWYCH

Przy pracach zachować szczególną ostrożność.

Roboty rozbiórkowe wykonywać zgodnie z obowiązującymi normami, przepisami BHP i p.poż oraz z zachowaniem wszelkich warunków bezpieczeństwa. Zabezpieczyć sąsiednie fragmenty budynku przed uszkodzeniem rozbieranymi elementami.

Sposób zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i mienia podczas robót rozbiórkowych zgodnie z przepisami

- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401) oraz - - Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650

Prace muszą być wykonywane pod ciągłą kontrolą kierownika robót oraz z zabezpieczeniem budowy przed wejściem osób postronnych lub pracowników nie uczestniczących w pracach demontażowych w strefę zagrożenia t.j:

1. Wykonawca robót przed przystąpieniem do prac jest zobowiązany opracować instrukcję bezpiecznego ich wykonania i zaznajomić z nią pracowników w zakresie wykonywanych przez nich robót .
Osoba nadzorująca roboty posiadająca odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje powinna przed przystąpieniem do wykonywania prac przeprowadzić instruktaż stanowiskowy oraz o konieczności korzystania ze środków ochrony osobistej.
Pracownicy muszą także znać drogi ewakuacji na wypadek pożaru i innych zagrożeń.
2. Musi być zachowany bezpośredni nadzór przez kierownika budowy
3. Stosowanie niezbędnych środków ochrony obejmuje wszystkie osoby przebywające na terenie budowy
4. Roboty rozbiórkowe powinny być wykonywane na podstawie dokumentacji projektowej.
2. Teren, na którym prowadzone są roboty rozbiórkowe obiektu budowlanego, należy ogrodzić i oznakować tablicami ostrzegawczymi. Wysokość ogrodzenia powinna wynosić co najmniej 1,5m
5. Strefa bezpieczeństwa w najmniejszym wymiarze liniowym liczona od płaszczyzny obiektu budowlanego nie może wynosić mniej niż 1/10 wysokości i nie mniej niż 6m. (Może być zmniejszona pod warunkiem zastosowania innych rozwiązań)
3. Przed rozpoczęciem robót rozbiórkowych należy rozbierany fragment odłączyć instalacji cieplnej, elektroenergetycznej, teletechnicznej, wodociągowej, kanalizacyjnej i telefonicznej i innych
4. Roboty na zewnątrz należy wstrzymać w przypadku, gdy prędkość wiatru przekracza 10 m/s – dotyczy to również użytkowania rynien zsypowych
5. Do usuwania gruzu w czasie robót rozbiórkowych należy stosować zsuwnice pochyłe lub rynny zsypowe.
6. Rynny zsypowe powinny mieć zabezpieczenie przed wypadaniem gruzu.
7. Przewracanie ścian lub innych części obiektu przez podkopywanie i podcinanie jest zabronione.
8. Zabrania się podnoszenia ciężarów przekraczający dopuszczalny maksymalny udźwig i przebywania pod zawieszonym ciężarem.
9. Na powierzchniach wzniesionych na wysokość powyżej 1,0 m nad poziomem podłogi lub ziemi, na których w związku z wykonywaną pracą mogą przebywać pracownicy, lub służących, jako przejścia, powinny być zainstalowane balustrady składające się z poręczy ochronnych umieszczonych na wysokości, co najmniej 1,1 m i krawężników o wysokości co najmniej 0,15 m. Pomiędzy poręczą i krawężnikiem powinna być umieszczona w połowie wysokości poprzeczka lub przestrzeń ta powinna być wypełniona w sposób uniemożliwiający wypadnięcie osób. Jeżeli ze względu na rodzaj i warunki wykonywania prac na wysokości zastosowanie tego typu balustrad jest niemożliwe, należy stosować inne skuteczne środki ochrony pracowników przed upadkiem z wysokości, odpowiednie do rodzaju i warunków wykonywania pracy. Prace na wysokości powinny być organizowane i wykonywane w sposób niezmuszający pracownika do wychylania się poza poręcz balustrady lub obrys urządzenia, na którym stoi. Przy pracach na: drabinach, klamrach, rusztowaniach i innych podwyższeniach nieprzeznaczonych na pobyt ludzi, na wysokości do 2 m nad poziomem podłogi lub ziemi

niewymagających od pracownika wychylania się poza obrys urządzenia, na którym stoi, albo przyjmowania innej wymuszonej pozycji ciała grożącej upadkiem z wysokości, należy zapewnić, aby:

- 1) drabiny, klamry, rusztowania, pomosty i inne urządzenia były stabilne i zabezpieczone przed nieprzewidywaną zmianą położenia oraz posiadały odpowiednią wytrzymałość na przewidywane obciążenie,
- 2) pomost roboczy spełniał następujące wymagania:
 - a) powierzchnia pomostu powinna być wystarczająca dla pracowników, narzędzi i niezbędnych materiałów,
 - b) podłoga powinna być pozioma i równa, trwale umocowana do elementów konstrukcyjnych pomostu,
 - c) w widocznym miejscu pomostu powinny być umieszczone czytelne informacje o wielkości dopuszczalnego obciążenia.

10. Rusztowania i podesty ruchome wiszące powinny spełniać wymagania określone odpowiednio w odrębnych przepisach oraz w Polskich Normach.

Przy pracach na: słupach, masztach, konstrukcjach wieżowych, kominach, konstrukcjach budowlanych bez stropów, a także przy ustawianiu lub rozbiórce rusztowań oraz przy pracach na drabinach i klamrach na wysokości powyżej 2 m nad poziomem terenu zewnętrznego lub podłogi należy w szczególności:

- 1) przed rozpoczęciem prac sprawdzić stan techniczny konstrukcji lub urządzeń, na których mają być wykonywane prace, w tym ich stabilność, wytrzymałość na przewidywane obciążenie oraz zabezpieczenie przed nieprzewidywaną zmianą położenia, a także stan techniczny stałych elementów konstrukcji lub urządzeń mających służyć do mocowania linek bezpieczeństwa,
- 2) zapewnić stosowanie przez pracowników, odpowiedniego do rodzaju wykonywanych prac, sprzętu chroniącego przed upadkiem z wysokości jak: szelki bezpieczeństwa z linką bezpieczeństwa przymocowaną do stałych elementów konstrukcji, szelki bezpieczeństwa z pasem biodrowym (do prac w podparciu - na słupach, masztach itp.),
- 3) zapewnić stosowanie przez pracowników hełmów ochronnych przeznaczonych do prac na wysokości.

Wymagania określone powyżej dotyczą również prac wykonywanych na galeriach, pomostach, podestach i innych podwyższeniach, jeżeli rodzaj pracy wymaga od pracownika wychylenia się poza balustradę lub obrys urządzenia, na którym stoi, albo przyjmowania innej wymuszonej pozycji ciała grożącej upadkiem z wysokości

11. W ogólnie dostępnym miejscu powinna znajdować się apteczka pierwszej pomocy oraz podręczny sprzęt gaśniczy, w widocznym miejscu (na tablicy budowy) powinny być wypisane numery telefonów alarmowych. Organizacja placu budowy powinna zapewniać sprawną i skuteczną komunikację a materiały budowlane składowane na nim muszą być w taki sposób by nie narazić osób tam przebywających na przypadkowe urazy i zniszczenie sprzętu.

Stropy

Nie projektuje się nowych stropów .

Nadproża , podciąg

W miejscu usuniętych fragmentów istniejących ścian konstrukcyjnych zaprojektowano nadproża belek stalowych z walcowanych elementów dwuteowych ze stali St3SX, które zabezpieczyć do Nadproża z prefabrykowanych belek typu L-19 w g oraz z walcowanych profili stalowych ze stali St3SX.

Nadproża w ścianach istniejących osadzić przed wykuciem projektowanych otworów okiennych i drzwiowych.

Osadzane belki stalowe nadprożowe winny być zabezpieczone antykorozyjnie, osiatkowane i wyszpaldowane i zabezpieczone do klasy REI 120 (np. przez obłożenie cienkościnnymi płytami ogniochronnymi lub malowanie)

Rozmieszczenie i wielkość elementów konstrukcyjnych podane zostanie w projekcie technicznym/ wykonawczym konstrukcji

Wentylacja

We wszystkich pomieszczeniach zaprojektowana zostanie wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną i wywiewną lub klimatyzację wg obowiązujących norm. Dla potrzeb chłodzenia wykorzystany zostanie agregat wody lodowej oraz miejscowe jednostki zewnętrzne.

Dla potrzeb czerpni i wyrzutni zakłada się zaprojektowanie nowych, ściennych i dachowych czerpni i wyrzutni.

Posadzki

Zakłada się demontaż wszystkich wykończeniowych warstw posadzek i wykonanie nowych.

Zaprojektowano następujące warstwy w posadzkach:

- warstwa wykończeniowa posadzki z wykładziny PCV
- izolacja przeciwwilgociowa z „płynnej folii” w pomieszczeniach „mokrych”
- warstwa wyrównawcza 0,5-1,0 cm
- istniejąca warstwa betonowa niezbrojona ok. 7 cm
- istniejąca izolacja bitumiczna
- istniejąca płyta stropowa zbrojona ok. 25 cm

W pomieszczeniu przygotowania pacjenta, w sterowni, w pom., filtra- posadzka antystatyczna, rozpraszająca ładunki

Drzwi i okna wewnętrzne

Zaprojektowano drzwi drewniane pełne . Pozostawia się istniejące drzwi przesuwane do pomieszczenia przygotowania pacjenta. Drzwi i okno do pomieszczenia rezonansu promieniowania z wkładką tłumiącą promieniowanie. Wysokość progów zlicowana z poziomem posadzki.

Przy niektórych drzwiach należy zamontować dzwonek, domofon, zamek patentowy lub zamek na kartę magnetyczną (zamki łazienkowe w przypadku drzwi kabin do przebierania).

Drzwi drewniane

Konstrukcja skrzydła wzmocniona, oparta na ramiaku z drewna klejonego iglastego, wypełnioną płytą wiórową otworową lub pełną. Rama wraz z wypełnieniem obłożona powinna być dwustronnie płytą HDF i okleiną HPL gr min. 0,7 mm

ościeżnica z blachy stalowej gr min. 1,2 mm, ocynkowanej a następnie powlekanej lub obłożonej okleiną HPL. Ościeżnica obejmująca, z opaskami Ościeżnica powinna być wyposażona w trzy zawiasy czopowe i uszczelkę gumową obwiedniową.

Krawędzie drzwi zabezpieczone blachą ze stali nierdzewnej

Drzwi powinny być zdefiniowane przez wybranego producenta jako przeznaczone dla obiektów służby zdrowia, a co za tym idzie powinny mieć podwyższoną odporność na wilgoć, wodę i zarysowania i uderzenia

W drzwiach zamontować klamki , zamki (zamki łazienkowe w przypadku drzwi do pomieszczenia łazienki i WC).Kratki wentylacyjne w drzwiach - typowe i wg opisu .

W drzwiach do tablic elektrycznych zamontować typowe kratki wentylacyjne również w górnej części drzwi.

Część drzwi zaprojektowano o podwyższonej izolacyjności akustycznej.

Uwaga:

Podano typowe wymiary skrzydeł drzwi. Ponieważ drzwi są wykonywane przez różnych producentów w wymiarach różniących się od siebie, przed wykonaniem otworów upewnić się u producenta, że należy wykonać otwór o podanych wymiarach.

Okna wewnętrzne

Okno wewnętrzne pomiędzy sterowniami a pomieszczeniami z aparaturą - wymóg ochrony anty magnetycznej (dostarcza producent urządzeń diagnostycznych).

Okna i drzwi zewnętrzne

Wymieniona zostanie szklana ścianka na zamknięciu korytarza od strony północnej oraz wszystkie okna w zakresie objętym opracowaniem.

Zaprojektowano nowe okna i przeszkloną ściankę z drzwiami z PCV w kolorze białym, rozwierane, neutralne zabarwienie przeszklenia. Współczynnik całego okna mx. 0,9. Podział i wielkości – jak okien istniejących.

Przy kilku oknach projektuje się montaż rolet zewnętrznych montowanych na oknach.

Parapety

Parapety z konglomeratu kamiennego. Podokienniki zewnętrzne przy wymienianych oknach – z blachy stalowej powlekanej, w kolorze blachy istniejącej

Izolacje przeciwwilgociowe

W posadzkach pomieszczeń z kątką wpustu wykonać izolację poziomą z płynnej folii.

Izolację wywinąć na ściany na wysokość 15 cm.

W ścianach zewnętrznych, po osuszeniu wykonać izolację przeciwwilgociową poziomą i pionową

.Izolacja pozioma- metodą iniekcji krystalicznej, izolacja pionowa z mas polimerowo-bitumicznych.

Przed wykonaniem izolacji konieczna będzie rozbiórka tarasów zewnętrznych.

Izolacje anty magnetyczne

W pomieszczeniu rezonansu magnetycznego występuje silne źródło promieniowania magnetycznego. Do konkretnego zakupionego przez Inwestora aparatu producent dostarcza osłony montowane na ścianach, podłodze i suficie. Osłony te tworzą tzw. „Klatkę Faradaya”

Izolacje akustyczne

W stropach międzykondygnacyjnych nie projektuje się izolacji akustycznych, ze względu na położenie pomieszczeń nad pomieszczeniami technicznymi.

Drzwi do pomieszczenia sprężarek, wentylatorni i pomieszczenia technicznego rezonansu – o podwyższonej izolacyjności akustycznej. W zależności od dobranych urządzeń, na etapie projektu technicznego/wykonawczego należy podjąć decyzję o wykonaniu izolacji akustycznej od spodu stropu wentylatorni.

Izolacje cieplne

Na ścianach piwnic, odsłoniętych po rozbiórce tarasów położyć izolację ze styropianu ekstrudowanego gr ok. 10 cm (1 cm cieńszej niż izolacja ścian kondygnacji wyższej.

Sufity podwieszone, okładziny stropów

Zaprojektowano położenie sufitu podwieszanego w części pomieszczeń – szczegóły w projekcie technicznym

Sufity podwieszone wykonać z płyt GK na profilach metalowych.

W korytarzach, hallach, ze względu na konieczność dostępu do elementów wentylacji i klimatyzacji i innych wykonać strop z płyt modułowych 60x120 cm , 60 x 120, lub płyt korytarzowych szerokości korytarza.

Zamontować również klapy, przez które będzie możliwy dostęp do rewizji w celu czyszczenia przewodów wentylacji mechanicznej i klimatyzacji zlokalizowanych ponad sufitem podwieszonym, o ile nie będzie zapewniony dostęp przez płyty sufitu modułowego

8. WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE I ZEWNĘTRZNE

8.1. WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE

Posadzki

Zaprojektowano następujące wykończenie posadzek:

- wykładzinę rulonową z tworzywa na parterze
- płytki gres w pomieszczeniach technicznych w suterenie/piwnicy

W pomieszczeniach, za wyjątkiem pomieszczeń, technicznych, - wykładzina z tworzywa, z górna warstwą zabezpieczoną przed zużyciem np. Poliuretanem PUR, łatwa do utrzymania w czystości, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych.

Wykładzina obiektowa homogeniczna, o wysokich parametrach estetycznych, jednolita kolorystycznie w ramach jednego materiału, umożliwiające wykonanie kolorowych wzorów na posadzce.

Tynki

W istniejących, odsłoniętych ścianach murowanych należy wypełnić spoiny, z których wykruszyła się zaprawa, a następnie je tynkować.

Na ścianach murowanych należy położyć tynki cementowo – wapienne kategorii III wykończone gładzią gipsową dwuwarstwową szlifowaną.

Lekkie ścianki z okładziną z płyt włókno-cementowych wykończyć przez gipsowanie i szlifowanie.

Okładziny

W węzłach sanitarnych okładzina z tworzywa do wysokości około 2,20m.

Przy umywalkach i zlewozmywakach wykonać okładzinę z tworzywa w pasie o wysokości min.160cm i wystającą 60cm poza obrys umywalki i zlewozmywaka z każdej strony.

Wzdłuż ciągu z blatem roboczym –wykonać okładzinę z tworzywa w pasie o wysokości min.160cm, na całej długości blatu.

Ściany pomieszczenia przygotowania pacjenta zabezpieczone okładziną z tworzywa do wysokości 110 cm. Narożniki zabezpieczyć narożnikami z tworzywa-- okładzina winylowa wysokości ok.110 cm

Kolor ustalić z Inwestorem w trakcie realizacji obiektu.

Malowanie

Większość pomieszczeń malowana będzie farbą lateksowo – akrylową zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, (część pomieszczeń malowana farbą z powłoką antybakteryjną). Sufity – farba akrylowa.

Zabezpieczenia antykorozyjne:

Elementy stalowe należy zabezpieczyć antykorozyjnie przez dwukrotne malowanie farbą ftalową do gruntowania miniową 60% o symbolu 3132-002-270 oraz dwukrotne malowanie farbą ftalową ogólnego stosowania os symbolu 3136-000-Xxo. Łączna grubość powłoki antykorozyjnej powinna wynosić 150um.

Przed wykonaniem zabezpieczenia antykorozyjnego elementy stalowe należy oczyścić z rdzy do drugiego stopnia czy stości.

Różne

Na zabudowanych przewodach zamontować drzwiczki rewizyjne umożliwiające dostęp do zaworów.

Stosować rozwiązania systemowe przeznaczone do stosowania w obiektach służby zdrowia, wysokiej jakości.

Drzwi i wyjścia ewakuacyjne oznakować zgodnie z PN-92/N-01256/02

8.2. WYKOŃCZENIE ZEWNĘTRZNE**Podokienniki, obróbki blacharskie**

Z blachy stalowej powlekanej, w kolorze blachy istniejącej – przy wymienianych oknach i blendach okiennych

Ściany zewnętrzne

Ściany wykończyć tynkiem żywicznym w kolorze istniejącego na ścianach tarasów.

9. INSTALACJEZaprojektowane zostaną następujące instalacje wewnętrzne:

-instalacje elektryczne

Projektuje się podłączenie nowego aparatu z wykorzystaniem zasilania aparatu istniejącego a także wykonanie nowych instalacji w obrębie pomieszczeń objętych opracowaniem : instalacji gniazd wtykowych w tym rezerwowanych, instalacji oświetlenia ogólnego i awaryjnego.

Pozostawia się istniejącą instalację systemu kolejkowego.

-instalacje teletechniczne – w tym instalację wizyjną kamer i wideodomofonu, instalację internetową

-instalację SAP z montażem nowych czujek i włączeniem do instalacji SAP szpitala

-instalacja wody zimnej –dla potrzeb agregatu wody lodowej i umywalki

-instalacja wody ciepłej z cyrkulacją dla potrzeb umywalki

- instalacja kanalizacji sanitarnej – odprowadzenie ścieków z umywalki montowanej w nowym miejscu
- instalacja centralnego ogrzewania- nowe grzejniki podłączone do istniejącej instalacji
- instalacja gazów medycznych – z panelem gazów medycznych w pomieszczeniu przygotowawczym i dwoma punktami poboru gazów w pomieszczeniu rezonansu
- instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji – z centralami umieszczonymi w wentylatorni w piwnicy, z klimatyzacją za pomocą klimakonwektorów (klimatyzacja nie dotyczy wentylatorni i pomieszczenia sprężarek)

Przy umywalce stosować baterie stojące z mieszaczem. Zastosować ogranicznik temperatury. W pokoju przygotowani pacjenta montować baterie uruchamiane bez kontaktu z dłonią (łokciowe lub na fotokomórkę)

Stosować przybory z wykończeniem ułatwiającym utrzymanie w czystości, umywalka nablutowa lub wpuszczana w blat. Blaty wykonać z kamienia sztucznego.

10. OCHRONA PRZECIWPOŻAROWA

10.1. Syntetyczny opis przedmiotu wymagań przeciwpożarowych

Projektem przebudowy objęty jest fragment parteru i suterenu części szpitala (budynek oznaczonych literą H) .

Dla całego szpitala została opracowana w kwietniu 2018 r ekspertyza techniczna dotycząca ochrony przeciwpożarowej i postanowieniem z dnia 27 lipca 2018 r Zachodniopomorski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży pożarnej w Szczecinie wyraził zgodę na rozwiązania techniczne zawarte w ekspertyzie. Opracowany został również projekt przebudowy w celu dostosowania do wymogów ochrony przeciwpożarowej.

Projektowana przebudowa jest zgodna z wytycznymi zawartymi w ekspertyzie i zwarta jest w jednej strefie pożarowej.

10.2. Klasyfikacja pożarowa

Budynek, z pomieszczeniami objętymi przebudową zalicza się do :

- budynków Kat.. XI
- budynków średniowysokich o wysokości 5 i 6 kondygnacji nadziemnych, w tym poddasze użytkowe i 1 kondygnacji nadziemnej
- kategorii zagrożenia ludzi ZL II na kondygnacjach nadziemnych z częścią parteru i I-go piętra części G zaliczaną do kat.ZL III
- z piwnicą i wydzieloną częścią poddasza zaliczaną do kategorii PM o obciążeniu ogniowym $Q < 500 [MJ/m^2]$

10.3. Odporność pożarowa i ogniowa elementów

Budynek w związku z zaliczeniem go do kategorii ZLII zagrożenia ludzi i wysokością 23,94 m (budynek średniowysoki) musi spełniać wymagania klasy „B” odporności ogniowej.

Klasa odporności pożarowej	Klasa odporności ogniowej elementów budynku					
	Główna konstrukcja nośna	Konstrukcja dachu	Strop	Ściana zewnętrzna	Ściana wewnętrzna	Przekrycie dachu
B	R 120	R 30	REI 60	EI 60	EI 30	RE 30

Odporność ogniowa elementów dla części objętej opracowaniem jest nie mniejsza niż wymagania opisane w tabeli powyżej

Konstrukcja nośna - konstrukcję nośną budynku stanowią fundamenty wykonane z cegły ceramicznej ściany o grubości od 38. cm do 51. cm, które zostały wykonane z cegły pełnej. Ściany nośne posadowione na fundamentach sięgających 40 cm poniżej posadzki piwnic. Konstrukcja

posiada klasę odporności ogniowej co najmniej 120 minut (REI120) zgodnie z Instrukcją ITB 221 - wytycznych oceny odporności ogniowej elementów konstrukcji budowlanych nie objętych świadectwem dopuszczenia do stosowania w budownictwie.

Ściany zewnętrzne - wykonano z cegły pełnej murowane o grubości od 38. cm do 51. cm, które zostały wykonane z cegły pełnej - dwustronnie tynkowane. Ściany posiadają klasę odporności ogniowej co najmniej 120 minut (EI120) przy wymaganiach 60 minut (EI60).

Ściany wewnętrzne - konstrukcyjne grubości 38 cm z cegły pełnej klasy 100 na zaprawie cementowo-wapiennej marki „30”. Ściany działowe z cegły dziurawki i z cegły pełnej klasy 100 grubości 12 cm na zaprawie cementowo-wapiennej marki „50” oraz wykonane z płyt gipsowo-kartonowych mocowanych do stelażu. Ściany posiadają klasę odporności ogniowej co najmniej 30 minut (EI30) zgodnie z Instrukcją ITB 221.

Stropy - grubość od 20 cm do 25 cm, żelbetowe wylewane, spełniające wymagania klasy odporności ogniowej 60 minut (REI60) zgodnie z Instrukcją ITB 221.

10.4. Strefy pożarowe

Zgodnie z ekspertyzą w części H budynku będą wydzielone następujące strefy pożarowe:

Nr strefy pożarowej	Opis strefy pożarowej	Powierzchni strefy pożarowej m ²
9	Część H od parteru do III piętra	3400
20	Suterena część H	800

Przejścia instalacyjne przez ściany i stropy wydzielające strefy , jeśli będą miały miejsce należy uszczelnić do klasy EI 120 wg atestowanych metod.

Na przewodach wentylacyjnych z wentylatorni należy zainstalować kłapy pożarowe klasy min. EIS 60 sterowane instalacją wykrywcą pożaru – SAP.

10.5.1. Instalacja elektryczna

Budynek jest wyposażony przeciwpożarowy wyłącznik prądu, instalację odgromową, oświetlenie ewakuacyjne

W części objętej opracowaniem projektuje się awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zgodne z normą PN-EN 1838:2005 oraz zgodnie z uzgodnioną ekspertyzą - poziome drogi ewakuacyjne i klatki schodowe będą posiadać oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu w osi dróg i przy hydrantach min 5 lx i czasie działania min 1 h

10.5.2. Instalacja wykrywcza pożaru

W budynku istnieje instalacja wykrywcza pożaru. W części objętej opracowaniem zostanie ona zdemonstrowana i wykonana nowa , z połączeniem urządzenia sygnalizacyjno –alarmowego systemu sygnalizacji pożarowej z obiektem Komendy Miejskiej PSP w Szczecinie lub innym wskazanym przez Komendanta Miejskiego PSP w Szczecinie

10.5.3. Hydranty wewnętrzne

Dla części budynku objętej opracowaniem nie ma potrzeby projektowania nowych hydrantów. Zakres istniejących poza zakresem opracowania hydrantów jest wystarczający.

10.5.4. Gaśnice

Budynek należy wyposażyć w gaśnice proszkowe GP-4 ABC w ilości - 2kg lub 3 dm³ na każde 50m²strefy pożarowej.

10.6. Warunki ewakuacji

Wszystkie długości przejść ewakuacyjnych są zgodne z warunkami technicznymi, lecz długości dojść do wydzielonych pożarowo klatek schodowych lub drzwi wyjściowych z budynku miejscowo są przekroczone, co uwzględniono w ekspertyzie.

Zgodnie z uzgodnioną ekspertyzą - poziome drogi ewakuacyjne i klatki schodowe będą posiadać oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu w osi dróg i przy hydrantach min 5 lx i czasie działania min 1 h oraz zostanie zwiększona ponad normatywną ilość środków gaśniczych.

10.7. Dojazd pożarowy

Jest wymagany dla całego wieloczęłowego budynku i jest zapewniony według projektu przebudowy w celu dostosowania do wymogów ochrony przeciwpożarowej.

10.8. Woda do zewnętrznego gaszenia pożaru

Wymaganą ilość wody, tj. 20 l/s zapewnia sieć hydrantów na terenie szpitala z hydrantami nadziemnymi i podziemnymi.

W najbliższym otoczeniu całego, wieloczęłowego budynku znajduje się dziesięć hydrantów: trzy nadziemne i siedem podziemnych, w tym na terenie działki, na której zlokalizowany jest szpital znajdują się trzy hydranty: dwa nadziemne i jeden podziemny. Wszystkie hydranty zlokalizowane do 150 m od obiektu szpitala.

Powyższe hydranty zapewniają wymaganą ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru.

11. DOSTĘP DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Zapewniony – przez pochylnię dla niepełnosprawnych przed wejściem do Zakładu Radiologii.

12. PARAMETRY TECHNICZNE OBIEKTU BUDOWLANEGO CHARAKTERYZUJĄCE WPŁYW OBIEKTU BUDOWLANEGO NA ŚRODOWISKO I JEGO WYKORZYSTYWANIE ORAZ NA ZDROWIE LUDZI I OBIEKTY SĄSIEDNIE

Zamierzenie inwestycyjne polegające na przebudowie i remoncie fragmentu parteru i suterenu/piwnicy szpitala nie będzie miało negatywnego wpływu na środowisko.

Odpadki wyrzucane będą do pojemników w śmietniku usytuowanym na terenie szpitala, jak do tej pory. Ogrzewanie i ciepła woda z sieci ciepłowniczej na terenie szpitala, zasilanej z kotłowni gazowej szpitala.

Odprowadzenie ścieków – do sieci kanalizacji sanitarnej.

Ilość zużytej wody i odprowadzanych ścieków, czy wód deszczowych nie ulegnie zmianie.

Nie wystąpi emisja zanieczyszczeń gazowych, w tym zapachów, pyłowych i płynnych.

Wytwarzane będą odpady komunalne, tekstylia, papier z pracy biurowej i opakowań, tworzywa z opakowań i używanych materiałów, i odpady medyczne, sporadycznie odpady elektroniczne. Szpital zapewnia segregację odpadów, posiada własną prasę odpadów i spalarnię. Odpady przeznaczone do recyklingu przekazywane są firmie zajmującej się odpadami na terenie gminy.

Elementy wyposażenia technicznego wytwarzające drgania i będące źródłem hałasu zlokalizowano w piwnicy, a w pomieszczeniach zaprojektowana zostanie izolacja akustyczna w zależności od potrzeb.

Ściany pomieszczeń z urządzeniem wytwarzającym pole elektromagnetyczne zostaną osłonięte materiałami które uniemożliwią negatywny wpływ promieniowania na przestrzeń poza tymi pomieszczeniami.

12. INFORMACJA DOT. ANALIZY TECHNICZNYCH, ŚRODOWISKOWYCH I EKONOMICZNYCH MOŻLIWOŚCI REALIZACJI WYSOCE WYDAJNYCH SYSTEMÓW ALTERNATYWNYCH ZAOPATRZENIA W ENERGIĘ I CIEPŁO, W TYM ZDECENTRALIZOWANYCH SYSTEMÓW DOSTAWY ENERGII OPARTYCH NA ENERGII ZE ŹRÓDEŁ ODNAWIALNYCH

Ze względu na remont i przebudowę, która obejmuje część istniejącego budynku nie opracowano takiej analizy, gdyż inwestycja nie dotyczy zmiany źródeł ciepła.

13. INFORMACJA DOT. CHARAKTERYSTYKI ENERGETYCZNEJ

Nie opracowano ostatecznej charakterystyki energetycznej ze względu na zakres projektu.

14 . INFORMACJA O OBSZARZE ODDZIAŁYWANIA OBIEKTU

Obszar oddziaływania inwestycji określono na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 69 z późn. zm.) - zawiera się w granicy własnej działki nr 91 obręb 2061 Szczecin.

Budynek zlokalizowany jest wewnątrz dużej działki a zakres przebudowy nie oddziaływane na działki sąsiednie.

15. UWAGI OGÓLNE

1. Wymiary sprawdzić na budowie
2. Roboty wykonywać pod nadzorem uprawnionej osoby, zgodnie z Prawem Budowlanym, Polskimi Normami, warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano – montażowych, przepisami bhp oraz instrukcjami producentów materiałów i urządzeń
3. Wytyczenia elementów powinien dokonać uprawniony geodeta.
4. Prace prowadzone będą w trakcie działalności szpitala Użytkownik dopuszcza czasowe wyłączanie z użytkowania fragmentów niezbędnych dla wykonania prac, po wcześniejszym uzgodnieniu terminów z Użytkownikiem

Opracowanie: mgr inż. arch.
Urszula Trepaszkó

URZĄD WOJEWÓDZKI
w Szczecinie

Szczecin dnia 24.10. 1990 r.

Nr ewid. 152/Sz/90

STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie

Na podstawie § 4 ust. 1 i 2, § 7 oraz § 13 ust. 1 pkt 1
lit. ... rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony
Środowiska z dnia 20 lutego 1975 r. w sprawie samodzielnych funkcji
technicznych w budownictwie (Dz. U. Nr 8, poz. 46) stwierdza się, że:

Obywatelka Urszula, Emilia TREPASZKO

mgr inż. architekt

urodzony dnia 11 października 1958 r. w Lublinie

posiada przygotowanie zawodowe do wykonywania samodzielnej

funkcji projektanta

w specjalności: architektonicznej

oraz jest uprawniony do:

1/ sporządzania projektów w zakresie rozwiązań:

a/ architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych,
b/ konstrukcyjno-budowlanych obiektów budowlanych w budownictwie
osób fizycznych, z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głęboko-

kich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,

2/ w budownictwie osób fizycznych - do kierowania, nadzorowania

i kontrolowania budowy, kierowania i kontrolowania wytwarzania

konstrukcyjnych elementów budowlanych oraz oceniania i badania

stanu technicznego obiektów budowlanych - z wyłączeniem kon-

strukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji

statycznie niewyznaczalnych.

WOJEWÓDZKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
ARCHITEKT WOJEWÓDZKI



Urząd YM-Urz.woj.w Szcz. 501 egz. 3609/88

Załącznik 1



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZASWIADCZENIE - ORYGINAL

(wypis z listy architektów)

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Urszula Emilia Trepaszko

posiadająca kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie
w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr 152/Sz/90,
jest wpisana na listę członków Zachodniopomorskiej Okręgowej Izby Architektów RP
pod numerem: ZP-0114.

Członek czynny od: 04-02-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 17-03-2025 r. Szczecin.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: 31-10-2025 r.

Podpisano elektronicznie w systemie informacyjnym Izby Architektów RP przez:
Piotr Błaszewski, Przewodniczący Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

ZP-0114-49BA-1352-ID99-35B1

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny
zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl
lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZASWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Sławomir Andrzej Lener

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr 18/Sz/84, jest wpisany na listę członków Zachodniopomorskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: ZP-0087.

Członek czynny od: 04-02-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 31-12-2024 r. Szczecin.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: 30-06-2025 r.

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Piotr Błaszewski, Przewodniczący Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

ZP-0087-FBFC-1AYY-1ABF-5DC4

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.

Załącznik 2



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Zachodniopomorska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Sławomir Andrzej Lener

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **18/Sz/84**, jest wpisany na listę członków Zachodniopomorskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **ZP-0087**.

Członek czynny od: 04-02-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 29-07-2025 r. Szczecin.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2026 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Piotr Błażejowski, Przewodniczący Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

ZP-0087-599C-Y4AE-YC9F-A878

Załącznik 3

Szczecin, 30.06.2025

Licencja nr MODGIK.BOL.353.1468.2025_3262_CL2

1. Nazwa organu wydającego licencję:
Prezydent Miasta Szczecin

2. Licencjodawca: USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO
ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 17/36, Szczecin 70-303

3. Informacje o materiałach państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego, których dotyczy licencja:

Lp.	Nazwa materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	Identyfikator materiału państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego	Data wykonania kopii	Określenie obszaru / obiektu, do którego odnosi się licencja ¹
1	Mapa zasadnicza w postaci wektorowej	13.2	2025-06-30	SZCZECIN DZ. 91 OBR. 2061 ZAKRES: WEDŁUG ZAŁĄCZNIKA GRAFICZNEGO

4. Niniejsza licencja upoważnia licencjodawcę wymienionego w pkt 2 lub podmioty ustanowione przez licencjodawcę do wykorzystania wyszczególnionych w pkt 3 materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego²
dla dowolnych potrzeb

5. Nie narusza licencji udostępnianie materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego przez licencjodawcę innym podmiotom dla realizacji celu i w granicach uprawnień określonych w pkt 4.

- 1) AE92F5961C8D488B80B55F63F9CC885A
- 2) <https://konto.e-osrodek.szczecin.pl/Wstefa-bez-logowania>
- 3) 30.06.2025 13.17.40
- 4) zgodnie z art. 40c ust. 4 ustawy samodzielnie wydrukowana licencja nie wymaga podpisu organu lub upoważnionego pracownika oraz pieczęci urzędowej
- 5) W celu weryfikacji autentyczności licencji należy wpisać w przeglądarce internetowej adres strony podany w pkt 2, wybrać pozycję: "Weryfikuj licencję", a następnie w polu opisującym identyfikator systemowy licencji wpisać zestaw znaków z pkt 1 i nacisnąć przycisk: "Weryfikuj"

.....
(podpis organu lub upoważnionej osoby³)

Zgodnie z art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (t.j. Dz. U. 2020, poz. 2052), kto wykorzystuje materiały państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego bez wymaganej licencji lub niezgodnie z warunkami licencji lub udostępnia je wbrew postanowieniom licencji osobom trzecim, podlega karze pieniężnej w wysokości dziesięciokrotności opłaty za udostępnienie tych materiałów.

¹ Określenie obszaru / obiektu może nastąpić poprzez wskazanie jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału kraju dla celów BDN (jednostki ewidencyjne, obręby ewidencyjne, działki ewidencyjne), wykazu kodów mapy, współrzędnych poligonu

² Cel lub zakres upoważnienia do wykorzystywania udostępnionych materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego należy wybrać według listy starostwoj z załącznika do wstępu niniejszej licencji.

³ Licencja wystawiona zgodnie z załącznikiem określonym w art. 40c ust. 4 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne zawiera:

- 1) niepowtarzalny identyfikator umożliwiający weryfikację autentyczności licencji;
- 2) adres strony internetowej umożliwiającej przeprowadzenie weryfikacji, o której mowa w pkt 1;
- 3) wskazanie daty, godziny, minuty oraz sekundy, w której nastąpiło wygenerowanie licencji w trybie art. 40c ust. 4 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne;
- 4) klauzulę, że zgodnie z art. 40c ust. 4 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne samodzielnie wydrukowana licencja nie wymaga podpisu organu lub upoważnionego pracownika oraz pieczęci urzędowej;

Załącznik Nr 4

Szczecin, 2025_08-27

OŚWIADCZENIE

Zgodnie Ustawą. Prawo budowlane, niniejszym oświadczam, że projekt architektoniczno- budowlany PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM PRZY UL. UNII LUBELSKIEJ 1 został wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej

PROJEKTOWAŁ:	Architektura:	mgr inż. arch. Urszula Trepaszko	upr.152/Sz/90
SPRAWDZIŁ:	Architektura	mgr inż. arch. Sławomir Lener	upr.18/Sz/84

POZOSTAŁE OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W OPRACOWANIU:

PROJEKTOWAŁ:	Konstrukcja	mgr inż. Paweł Sterczak	upr.67/Sz/83
SPRAWDZIŁ:	Konstrukcja	mgr inż. Piotr Sterczak	upr.ZAP/0009/POOK/08
PROJEKTOWAŁ:	Inst. sanitarne	mgr inż. Piotr Nowicki	upr.ZAP/0101/PBWS/16
SPRAWDZIŁ:	Inst. sanitarne	mgr inż. Bogdan Tołkacz	upr.570/Sz/94



USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO UL. BOH. GETTA WARSZAWSKIEGO 17/36 70-350 SZCZECIN

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

TEMAT: **PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI
REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI
TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTE H BUDYNKU
GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM**

ADRES: **SZCZECIN, UL.UNII LUBELSKIEJ 1**
DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061

INWESTOR: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 PUM,
71-252 SZCZECIN, UL.UNII LUBELSKIEJ 1

KATEGORIA OBIEKTU: XI

OPRACOWAŁ: mgr inż. arch. Urszula Trepaszko upr.152/Sz/90



Szczecin, 2025_06_30

1. ZAKRES ROBÓT DLA CAŁEGO ZAMIERZENIA BUDOWLANEGO

Przedmiotem zamierzenia budowlanego jest:

Przedmiotem opracowania jest projekt architektoniczno – budowlany dla inwestycji: PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTCIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK NR 1 PUM

w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 na działce o nr geodezyjnym 91 w obrębie 061

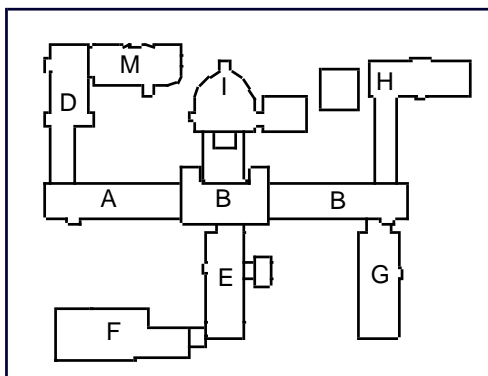
Projektem przebudowy objęty jest fragment parteru i sutereny części H połączonych ze sobą budynków szpitala.

W związku z projektowaną przebudową pomieszczeń zlokalizowanych na parterze projektuje się również prace w suterenie/piwnicy poniżej przebudowywanego fragmentu, gdzie zostaną wstawione centrale wentylacyjne oraz urządzenia zasilające urządzenia medyczne, przy czym sprężarkownia i przyległe duże pomieszczenie archiwum objęte są pracami w ograniczonym zakresie. W pomieszczeniach objętych przebudową, tak jak przed przebudową mieścić się będzie Pracownia Rezonansu magnetycznego. W wyniku przebudowy poprawione będą warunki badań z możliwością znieczulania pacjenta (ważne w przypadku badań dzieci) oraz wstawiony zostanie nowe urządzenie rezonansu.

Nie projektuje się prac związanych z zagospodarowaniem terenu, za wyjątkiem zmiany lokalizacji agregatu wody lodowej wraz z płytą i obudową i likwidacji fragmentu tarasu z pochylnią. Projektuje się ich rozbiórkę w związku z koniecznością wykonania izolacji ścian budynku zagłębionych w gruncie wyjścia ewakuacyjnego..

2. WYKAZ ISTNIEJĄCYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH

Budynek „Główny” Publicznego Szpitala Klinicznego Nr I przy ul. Unii Lubelskiej I składa się z kilku części usytuowanych prostopadle do siebie w sposób tworzący symbol zbliżony do swastyki. Budynki C, G, H, w których znajduje się II-gie piętro objęte przebudową tworzą połączone ze sobą ramiona. Istniejący układ budynków pokazano na schemacie poniżej, gdzie kolorem oznaczono budynki objęte projektowanymi pracami.



3. ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU , KTÓRE MOGA STWARZAĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI

Według szczegółowego zakresu robót budowlanych podanego w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 23 czerwca 2003 r w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz.U. Nr 120 , poz. 1126 szczególnie wysokie ryzyko powstania zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia ludzi zachodzi przy pracach związanych z pracą na wysokości powyżej 5m (występuje ryzyko upadku z wysokości powyżej 5m)

Ryzyko to występuje przy następujących pracach:

- prace związane z elewacją , i montażem okien w budynku
- prace związane z montażem elementów na dachu
- prace związane z montażem i dostawą magnesu

5. WSKAZANIE SPOSOBU PROWADZENIA INSTRUKTAŻU PRACOWNIKÓW PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO ROBÓT SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNYCH

Przed przystąpieniem do prac szczególnie niebezpiecznych należy przeszkolić pracowników danych robót odnośnie występujących zagrożeń, sposobu prowadzenia prac, zastosowanych zabezpieczeń i sposobie powiadamiania o zagrożeniu.

Pracowników przeszkolić przed przystąpieniem do robót budowlanych, a także bezpośrednio przed przystąpieniem do prac.

Osoba nadzorująca roboty posiadająca odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje powinna przed przystąpieniem do wykonywania prac przeprowadzić instruktaż stanowiskowy oraz o konieczności korzystania ze środków ochrony osobistej.

Pracownicy muszą także znać drogi ewakuacji na wypadek pożaru i innych zagrożeń.

6. WSKAZANIE ŚRODKÓW TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH, ZAPOBIEGAJĄCYM NIEBEZPIECZEŃSTWOM WYNIKAJĄCYM Z PROWADZENIA ROBÓT BUDOWLANYCH W STREFACH SZCZEGÓLNEGO ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB W ICH SĄSIEDZTWIE

Przy instruowaniu pracowników należy przestrzegać informacji zawartych w Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. 2003, Nr 47, poz. 401)

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie rodzajów prac, które powinny być wykonywane, co najmniej przez dwie osoby (Dz. U. nr 62, poz. 288)

W szczególności należy zwrócić uwagę, by pracownicy przestrzegali następujących zasad:

PRZY PRACY NA WYSOKOŚCI

Na powierzchniach wzniesionych na wysokość powyżej 1,0 m nad poziomem podłogi lub ziemi, na których w związku z wykonywaną pracą mogą przebywać pracownicy, lub służących, jako przejścia, powinny być zainstalowane balustrady składające się z poręczy ochronnych umieszczonych na wysokości, co najmniej 1,1 m i krawężników o wysokości co najmniej 0,15 m. Pomiędzy poręczą i krawężnikiem powinna być umieszczona w połowie wysokości poprzeczka lub przestrzeń ta powinna być wypełniona w sposób uniemożliwiający wypadnięcie osób.

Jeżeli ze względu na rodzaj i warunki wykonywania prac na wysokości zastosowanie tego typu balustrad jest niemożliwe, należy stosować inne skuteczne środki ochrony pracowników przed upadkiem z wysokości, odpowiednie do rodzaju i warunków wykonywania pracy.

Prace na wysokości powinny być organizowane i wykonywane w sposób niezmuszający pracownika do wychylania się poza poręcz balustrady lub obrys urządzenia, na którym stoi.

Przy pracach na: drabinach, klamrach, rusztowaniach i innych podwyższeniach nieprzeznaczonych na pobyt ludzi, na wysokości do 2 m nad poziomem podłogi lub ziemi niewymagających od pracownika wychylania się poza obrys urządzenia, na którym stoi, albo przyjmowania innej wymuszonej pozycji ciała grożącej upadkiem z wysokości, należy zapewnić, aby:

1) drabiny, klamry, rusztowania, pomosty i inne urządzenia były stabilne i zabezpieczone przed nieprzewidywaną zmianą położenia oraz posiadały odpowiednią wytrzymałość na przewidywane obciążenie,

2) pomost roboczy spełniał następujące wymagania:

a) powierzchnia pomostu powinna być wystarczająca dla pracowników, narzędzi i niezbędnych materiałów,

b) podłoga powinna być pozioma i równa, trwale umocowana do elementów konstrukcyjnych pomostu,

c) w widocznym miejscu pomostu powinny być umieszczone czytelne informacje o wielkości dopuszczalnego obciążenia.

Rusztowania i podesty ruchome wiszące powinny spełniać wymagania określone odpowiednio w odrębnych przepisach oraz w Polskich Normach.

Przy pracach na: słupach, masztach, konstrukcjach wieżowych, kominach, konstrukcjach budowlanych bez stropów, a także przy ustawianiu lub rozbiórce rusztowań oraz przy pracach na drabinach i klamrach na wysokości powyżej 2 m nad poziomem terenu zewnętrznego lub podłogi należy w szczególności:

- 1) przed rozpoczęciem prac sprawdzić stan techniczny konstrukcji lub urządzeń, na których mają być wykonywane prace, w tym ich stabilność, wytrzymałość na przewidywane obciążenie oraz zabezpieczenie przed nie przewidywaną zmianą położenia, a także stan techniczny stałych elementów konstrukcji lub urządzeń mających służyć do mocowania linek bezpieczeństwa,
 - 2) zapewnić stosowanie przez pracowników, odpowiedniego do rodzaju wykonywanych prac, sprzętu chroniącego przed upadkiem z wysokości jak: szelki bezpieczeństwa z linką bezpieczeństwa przymocowaną do stałych elementów konstrukcji, szelki bezpieczeństwa z pasem biodrowym (do prac w podparciu - na słupach, masztach itp.),
 - 3) zapewnić stosowanie przez pracowników hełmów ochronnych przeznaczonych do prac na wysokości.
- Wymagania określone powyżej dotyczą również prac wykonywanych na galeriach, pomostach, podestach i innych podwyższeniach, jeżeli rodzaj pracy wymaga od pracownika wychylenia się poza balustradę lub obrys urządzenia, na którym stoi, albo przyjmowania innej wymuszonej pozycji ciała grożącej upadkiem z wysokości

PRACE MALARSKIE

Prace malarskie na wysokości mogą być prowadzone z rusztowań lub drabin rozstawnych. Nie wolno pracować na prowizorycznych pomostach wykonanych z desek, opartych na przypadkowych elementach wyposażenia budynku. Wykonywanie robót z użyciem drabin rozstawnych jest dozwolone do wysokości 4 m od podłogi. Drabiny te należy zabezpieczyć przed poślizgnięciem i rozsunięciem się.

Główne źródła zagrożeń przy tych pracach to:

Do prac malarskich są używane m.in. materiały syntetyczne, materiały o właściwościach alkalicznych, takie jak: wapno, soda kaustyczna, pasty do ługowania powłok oraz farby zawierające związki ołowiu i chromu (farby miniowe przeciwrdezowne, żółcienie chromowe), a także lotne rozpuszczalniki organiczne, które są wchłaniane drogą oddechową, przez skórę i błony śluzowe.

Podczas piaskowania i szlifowania występuje narażenie na pył zawierający wolną krystaliczną krzemionkę powodującą pylicę płuc.

Ochrona zdrowia pracowników przed szkodliwym działaniem ługów polega na zabezpieczeniu oczu okularami ochronnymi, skóry twarzy i rąk kremami ochronnymi oraz rękawicami. Podczas używania stężonych ługów powinna być zastosowana odzież ochronna, np.: buty gumowe, fartuchy i rękawice. Podczas malowania metodą natryskową farbami zawierającymi krzemionkę należy stosować maski ochronne, a podczas czyszczenia powierzchni metodą piaskowania - hełmy ochronne z dopływem czystego powietrza.

Malowanie farbami zawierającymi toksyczne składniki, np. związki ołowiu i chromu, jest dozwolone tylko za pomocą pędzla, a nie natrysku. Powłok zawierających te składniki nie wolno szlifować na sucho.

Przy używaniu farb zawierających lotne rozpuszczalniki i organiczne, używaniu materiałów palnych, wybuchowych lub innych materiałów o podobnych właściwościach należy:

- usunąć wszystkie otwarte źródła ognia na odległość co najmniej 30 m
- wyłączyć instalację elektryczną, w razie potrzeby oświetlenia stosować światło w szczelnej oprawie z punktem zasilania (gniazdem)
- znajdującym się poza pomieszczeniem, gdzie są wykonywane roboty zapewnić dostateczną wentylację przez otwarte okna lub przy wentylacji mechanicznej zapewnić co najmniej czterokrotną wymianę powietrza w ciągu godziny
- nie rzucać narzędzi metalowych
- przeciwdziałać możliwości wejścia osób z zapalonym papierosem do pomieszczenia, w którym jest wykonywana praca.

Niedozwolone jest przebywanie ludzi ponad 4 godziny w pomieszczeniu malowanym farbami zawierającymi lotne rozpuszczalniki.

W czasie robót z zastosowaniem łatwo palnych materiałów należy umieścić w widocznych miejscach wyraźne napisy ostrzegawcze.

Wszelkie używane urządzenia elektryczne powinny być zabezpieczone przed możliwością porażenia prądem. Urządzenia zmechanizowane powinny być sprawne, okresowo kontrolowane; w czasie ich używania należy przestrzegać instrukcji obsługi.

INNE

Strefy szczególnie niebezpieczne znajdują się wokół budynku w odległości od niego 6.0 m dla prac

na dachu, związanych z wymianą pokrycia dachu . W ogólnie dostępnym miejscu powinna znajdować się apteczka pierwszej pomocy oraz podręczny sprzęt gaśniczy, w widocznym miejscu (na tablicy budowy) powinny być wypisane numery telefonów alarmowych. Organizacja placu budowy powinna zapewniać sprawną i skuteczną komunikację a materiały budowlane składowane na nim muszą być w taki sposób by nie narazić osób tam przebywających na przypadkowe urazy i zniszczenie sprzętu.

Pracownicy muszą być poinformowani o sposobie informowania o zagrożeniu i w przypadku powstania wypadku na budowie. W widocznym miejscu muszą być wywieszone numery telefonów alarmowych, z podaniem osób, które należy zawiadomić a w trakcie prac przynajmniej jeden telefon na placu budowy, lub w pobliżu musi być dostępny w celu zawiadomienia o wypadku czy awarii Kierownik budowy jest zobowiązany do opracowania planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

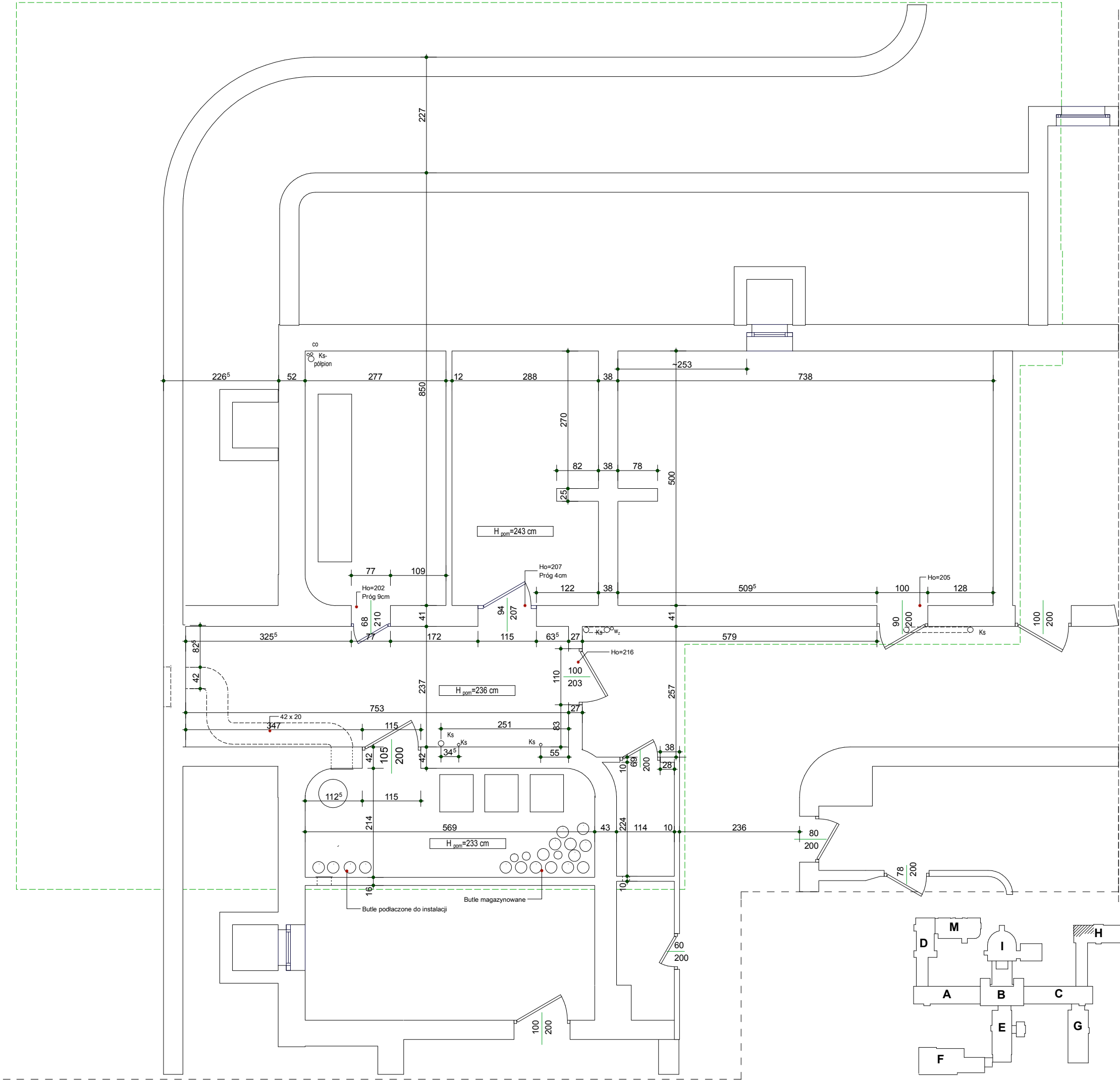
Mgr inż. arch. Urszula Trepaszko

Obrêb: 2061 - Pogodno 61



AGREGAT WODY LÓDOWEJ NA PŁYTCIE BETONOWEJ

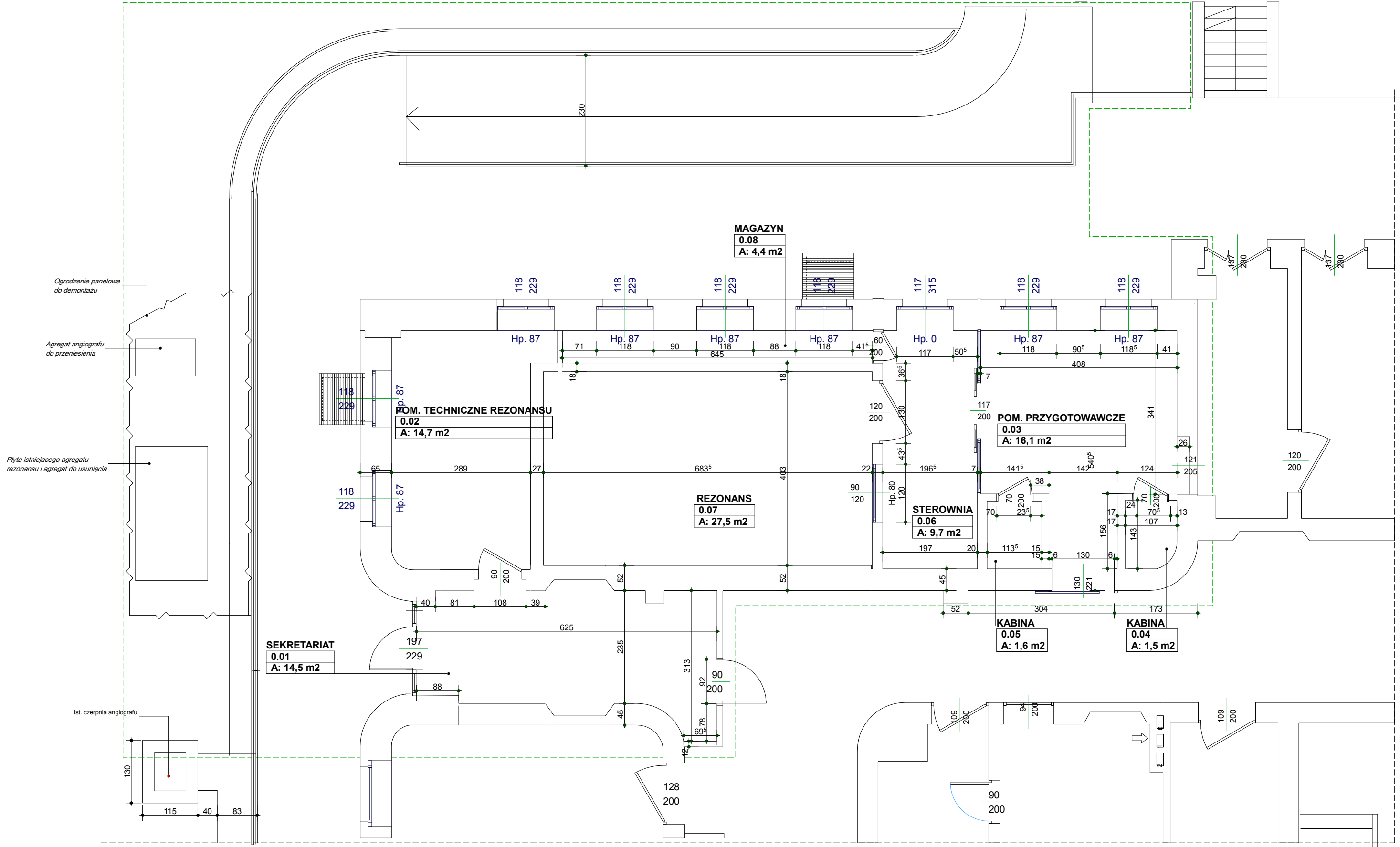
Sprawdził:
mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER
upr 18/Sz/84



ZAKRES OPRACOWANIA

ŚCIANY ISTNIEJĄCE

	USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin , ul. Boh. Getta Warszawskiego 17/36 tel. +488 501 274 151 , architekt.tu@gmail.com	
	PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM	
Temat :		Data 2025_06_30
Adres :	SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061	Skala
Inwestor :	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM, 71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1	1 : 75
Stadium-branża :	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	Nr rysunku
Treść rysunku :	RZUT FRAGMENTU PIWNIC - STAN ISTNIEJĄCY	2
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawdził: mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak		



Ogrodzenie panelowe
do demontażu

Agregat angiografu
do przeniesienia

Płyta istniejącego agregatu
rezonansu i agregat do usunięcia

Ist. czerpnia angiografu

SEKRETARIAT
0.01
A: 14,5 m²

POM. TECHNICZNE REZONANSU
0.02
A: 14,7 m²

REZONANS
0.07
A: 27,5 m²

MAGAZYN
0.08
A: 4,4 m²

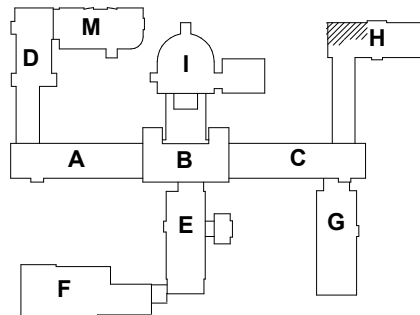
STEROWNIA
0.06
A: 9,7 m²

POM. PRZYGOTOWAWCZE
0.03
A: 16,1 m²

KABINA
0.05
A: 1,6 m²

KABINA
0.04
A: 1,5 m²

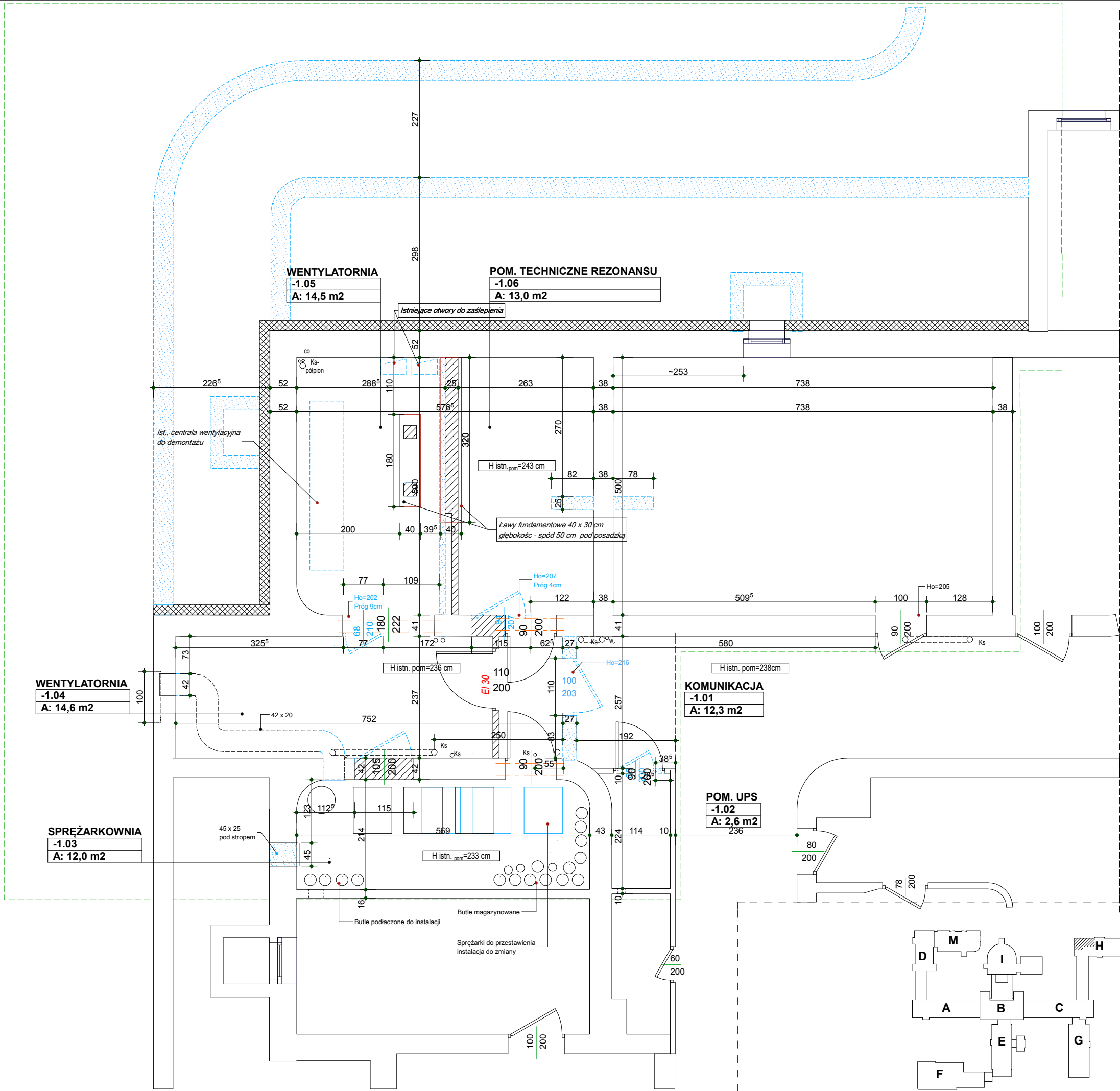
ZAKRES OPRACOWANIA
SCIANY ISTNIEJĄCE



TU	USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin, ul. Boh. Getta Warszawskiego 17/36 tel. +488 501 274 151, architekt.tu@gmail.com	
	PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM	
Temat :	SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2001	Data 2025_06_30
Adres :	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM, 71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1	Skala 1 : 75
Investor :	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	Nr rysunku 3
Treść rysunku :	RZUT FRAGMENTU PARTERU - STAN ISTNIEJĄCY	
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawił: mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak		



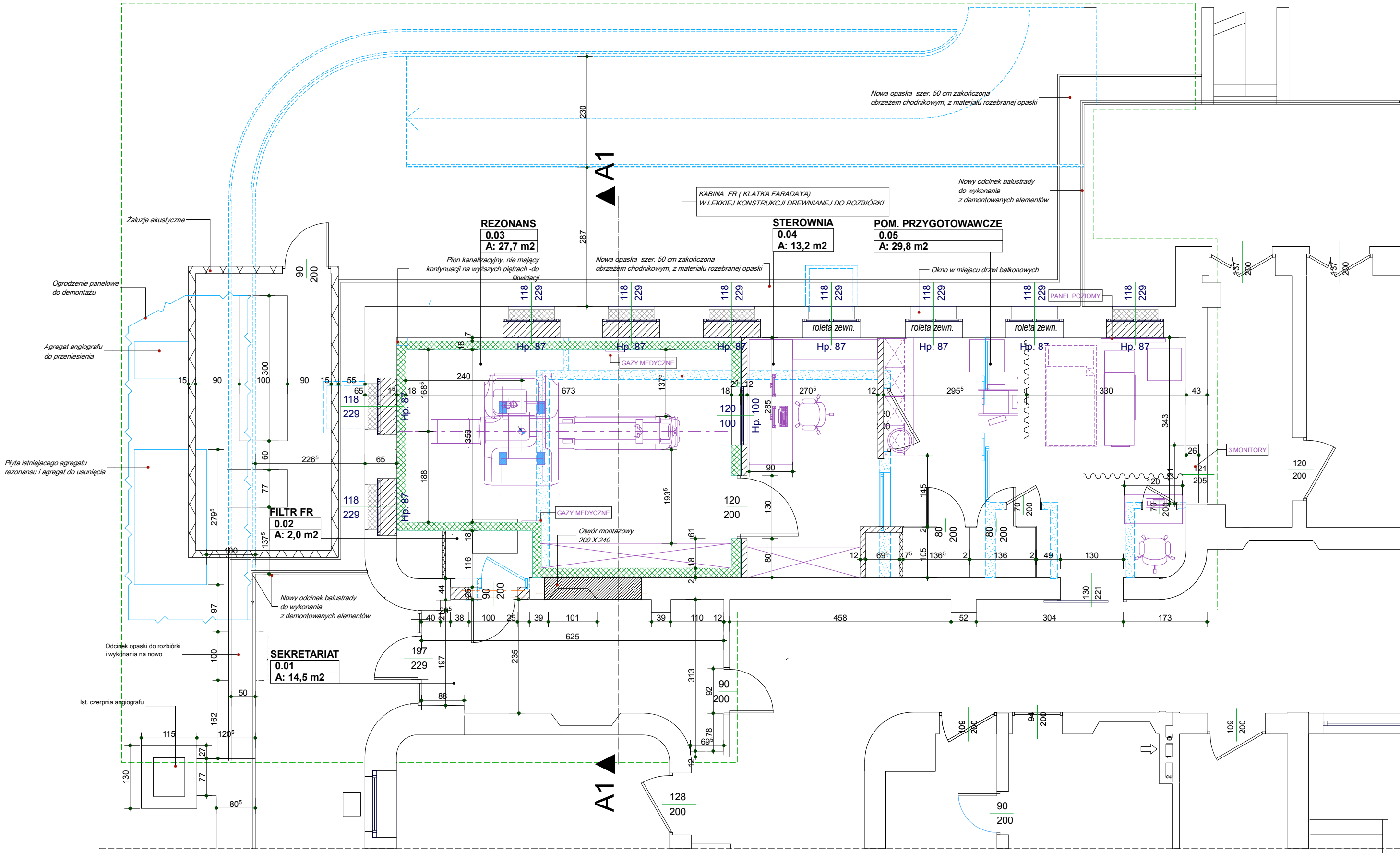
TU	USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin, ul. Boh. Gęta Warszawskiego 17/36 tel. +488 501 274 151, architektu@gmail.com		
	Temat :	PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM	Data 2025_09_30 ukończono 2025_09_27
	Adres :	SZCZECIN, UL. LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061	Skala
	Investor :	UNIWERSYTECZNY SZPITAL KLINICZNY NR PUM 71-262 SZCZECIN, UL. LUBELSKIEJ 1	1 : 100
	Stadium-branta :	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	Nr rysunku
Treść rysunku : ELEWACJE - STAN ISTNIEJĄCY			4
Autor projektu / projektował: mgr inż. arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawdził: mgr inż. arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84	
Opracował: mgr inż. arch. Karolina Scottak			



LEGENDA

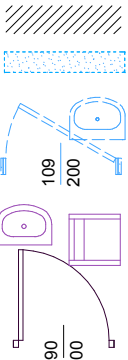
- ZAKRES OPRACOWANIA
- ŚCIANY ISTNIEJĄCE
- ŚCIANY PROJEKTOWANE Z CEGŁY GR 12 CM
- ŚCIANY PROJEKTOWANE Z PŁYT WŁOKNO-CEMENTOWYCH GR 7,5 CM
- ŚCIANA OSŁONY ANTYRADIACYJNEJ URZĄDZENIA REZONANSU
- WEŁNA MINERALNA
- ŚCIANKI Z TWARDEGO LAMINATU WYS. 200 CM
- PRZEMUROWANIA Z CEGŁY PEŁNEJ GR. ŚCIANY
- ŚCIANY DO ROZBIÓRKI
- KOŁOREM NIEBIESKIM POKAZNO ELEMENTY DO DEMONTAŻU I ROZBIÓRKI
- KOŁOREM FIOLETOWYM POKAZANO PROJEKTOWANE ELEMENTY WYPOSAŻENIA
- DRZWI PROJEKTOWANE
- PROJEKTOWANE NADPROŻĄ

TU		USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin, ul. Boh. Getta Warszawskiego 17/36 tel. +488 501 274 151, architekt.lu@gmail.com	
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM		Data 2025_06_30 uzupełniono 2025_06_27	
Adres : SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061		Skala	
Inwestor : UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM, 71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1		1 : 75	
Stadium-branża : PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY		Nr rysunku	
Treść rysunku : RZUT FRAGMENTU PIWNIC - STAN PROJEKTOWANY		5	
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawdził: mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84	
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak			



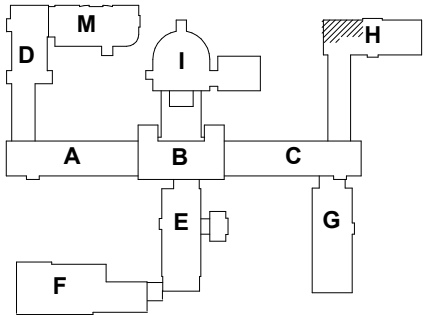
LEGENDA

- ZAKRES OPRACOWANIA
- ŚCIANY ISTNIEJĄCE
- ŚCIANY PROJEKTOWANE Z CEGŁY GR 12 CM
- ŚCIANY PROJEKTOWANE Z PŁYT WŁÓKNO-CEMENTOWYCH GR 7,5 CM
- ŚCIANA OSŁONY ANTYRADIACYJNEJ URZĄDZENIA REZONANSU
- WELNA MINERALNA
- ŚCIANKI Z TWARDEGO LAMINATU WYS. 200 CM

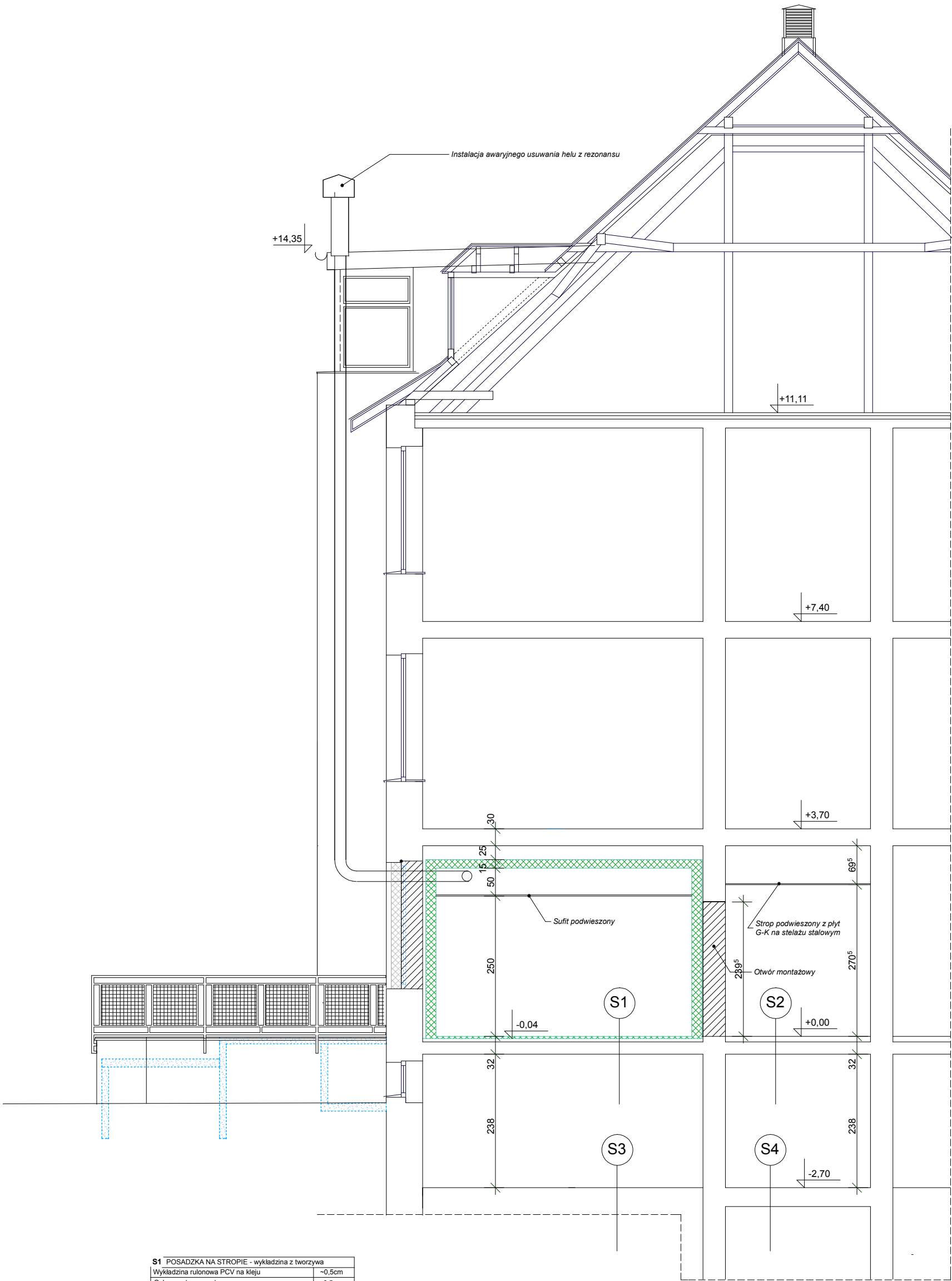


- PRZEMUROWANIA Z CEGŁY PEŁNEJ GR. ŚCIANY
- ŚCIANY DO ROZBIÓRKI
- KOŁOREM NIEBIESKIM POKAZANO ELEMENTY DO DEMONTAŻU I ROZBIÓRKI
- KOŁOREM FIOLETOWYM POKAZANO PROJEKTOWANE ELEMENTY WYPOSAŻENIA
- DRZWI PROJEKTOWANE

PROJEKTOWANE NADPROŻA



USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin, ul. Boh. Getta Warszawskiego 17/36 tel. +488 501 274 151, architekt.tu@gmail.com!		
Temat : PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM		Data 2025_06_30 uzupełniono 2025_08_27
Adres : SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2061		Skala 1 : 75
Inwestor : UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM, 71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1		Nr rysunku 6
Stadium-branża : PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY		
Treść rysunku : RZUT FRAGMENTU PARTERU - STAN PROJEKTOWANY		
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawił: mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak		



S1 POSADZKA NA STROPIE - wykładzina z tworzywa	
Wykładzina rulonowa PCV na kleju	~0,5cm
Osiłona anty-magnetyczna	3,5 cm
Betonowa warstwa wyrównawcza	~3,0 cm
Istniejący strop żelbetowy	25 cm

S2 POSADZKA NA STROPIE - wykładzina z tworzywa	
Wykładzina rulonowa PCV na kleju	~0,5cm
Masa samopoziomująca	0,5-0,7cm
Podkład betonowy zbrojony siatką stalową	~6 cm
Lepik istn	
Istniejący strop żelbetowy	25 cm

S3 POSADZKA NA GRUNCIE - terakota/gres	
Płytki terakotowe/gresowe na kleju	~1,5cm
Masa samopoziomująca	0,5-0,7cm
Istniejące warstwy posadzkowe	

S4 POSADZKA NA STROPIE - terakota/gres	
Płytki terakotowe/gresowe na kleju	~1,5cm
Masa samopoziomująca	0,5-0,7cm
Istniejące warstwy stropowe	
Kanał instalacyjny	

LEGENDA

	ZAKRES OPRACOWANIA
	ŚCIANY ISTNIEJĄCE
	ŚCIANY PROJEKTOWANE Z CEGŁY GR 12 CM
	ŚCIANA OSŁONY ANTYRADIACYJNEJ URZĄDZENIA REZONANSU
	PRZEMUROWANIA Z CEGŁY PEŁNEJ GR. ŚCIANY
	ŚCIANY DO ROZBIÓRKI

TU		USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO		
70-303 Szczecin, ul. Boh. Getta Warszawskiego 17/36 tel. +486 901 274 151, architekt.tu@gmail.com				
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM				Data
Adres : SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 91, OBRĘB 2081				2025_06_30
Inwestor : UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM, 71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1				Skala
Stadium-branta : PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY				1 : 75
Treść rysunku : PRZEKRÓJ A1-A1 - STAN PROJEKTOWANY				Nr rysunku
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawdził: mgr inż.arch. SŁAWOMIR ŁENER 18/Sz/84		7
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak				



TU USŁUGI PROJEKTOWE URSZULA TREPASZKO 70-303 Szczecin, ul. Boh. Giełła Warszawskiego 17/56 tel. +488 501 274 151, architekt.tu@gmail.com		
PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z POMIESZCZENIAMI TOWARZYSZĄCYMI ZLOKALIZOWANYCH W SEGMENTIE H BUDYNKU GŁÓWNEGO SZPITALA USK 1 PUM		Data: 2025.06.30 uzupełniono 2025.06.27
Adres:	SZCZECIN, UL. UNI LUBELSKIEJ 1, DZIAŁKA NR 51, OBRĘB 2061	Skala:
Inwestor:	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR PUM.71-250 SZCZECIN, UL. UNI LUBELSKIEJ 1	1 : 100
Stadium/branża:	PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY	Nr rysunku
Treść rysunku:	ELEWACJE - STAN PROJEKTOWANY	8
Autor projektu / projektował: mgr inż.arch. URSZULA TREPASZKO 152/Sz/90		Sprawdził: mgr inż.arch. SŁAWOMIR LENER 18/Sz/84
Opracował: mgr inż.arch. Karolina Szostak		