

**OPIS TECHNICZNY  
DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO - BUDOWLANEGO  
DLA INWESTYCJI P/N:**

**PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ PRZYCHODNI W KROŚNIE – ETAP II  
WRAZ Z PRZEBUDOWĄ WEWNĘTRZNEJ INSTALACJI GAZOWEJ  
I BUDOWĄ INSTALACJI KLIMATYZACJI**

**ORAZ Z :**

- ROZBUDOWĄ BUDYNKU PRZYCHODNI O DŹWIG OSOBOWY DLA  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH,**
- ROZBIÓRKĄ I ODBUDOWĄ CZĘŚCI BUDYNKU PRZYCHODNI,**
- ODPROWADZENIEM WÓD DESZCZOWYCH DO SIECI KAN.  
DESZCZOWEJ.**

**INWESTOR :** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ MSWiA  
35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16

**ADRES INWESTYCJI :** PRZYCHODNIA MSW W KROŚNIE  
38-400 Krosno, ul. Portiusa 2  
Dz. nr ewid. 2226/2, obr. Śródmieście.

**AUTOR OPRACOWANIA :** arch. Marcin Bocheński

## 1. PODSTAWA OPRACOWANIA:

- 1.1. Umowa zawarta z Inwestorem
- 1.2. Ustalenia z Inwestorem dotyczące rozwiązań funkcjonalnych i przestrzennych.
- 1.3. Inwentaryzacja stanu istniejącego.
- 1.4. Wizja lokalna.
- 1.5. Dokumentacja archiwalna.
- 1.6. Ustalenia i wytyczne międzybranżowe: inst. sanitarne, inst. elektryczne.
- 1.7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 1.9. Prawo Budowlane.
- 1.10. Warunki Techniczne.

## 2. CEL OPRACOWANIA:

Celem opracowania jest wykonanie projektu budowlanego oraz uzyskanie pozwolenia na budowę.

## 3. ZAKRES PROJEKTU:

Opracowanie obejmuje przebudowę części pomieszczeń na poz. parteru oraz I piętra w budynku przychodni MSWiA w Krośnie wraz z przebudową istniejącej, wewnętrznej instalacji gazowej, elektrycznej, wod.- kan. i budową inst. klimatyzacji.

Przebudowa wewn. Insta. Wod. kan i elektrycznej nie jest objęta wnioskiem o pozw. na budowę.

Dodatkowo opracowaniem objęte są:

- rozbudowa budynku o dźwig osobowy dla niepełnosprawnych – przy ścianie północnej budynku (od strony dziedzińca),
- rozbudowa istniejącej, 2 kondygnacyjnej dobudówki oraz jej odbudowa do wys. 1 kondygnacji,
- wykonanie posadzki na dziedzińcu wewnętrznym.

Projektowany zakres inwestycji dotyczy przebudowy, adaptacji i dostosowania funkcjonalnego istniejących pomieszczeń dla aktualnych potrzeb Inwestora, obowiązujących przepisów i podniesienie standardu wykończenia i wyposażenia pomieszczeń.

Przewidywane są prace budowlane – instalacyjne oraz technologiczne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania pomieszczeń.

## 4. STAN ISTNIEJĄCY – INWENTARYZACJA ARCH. - BUDOWLANA:

### 4.1. LOKALIZACJA BUDYNKU.

Budynek objęty opracowaniem – przychodnia MSWiA zlokalizowana jest przy ul. Portiusa 2 w Krośnie, na terenie dz. nr ewid. 2226/2 obr. Śródmieście. Jest to północno – zachodni kwartał zabudowy Rynku – kamienica narożna.

Budynek przylega dwoma pełnymi ścianami do sąsiednich kamienic o funkcji handlowo – mieszkalnej. Od strony wewnętrznej budynków znajduje się dziedziniec wewnętrzny.

### 4.2. UKŁAD FUNKCJONALNO – PRZESTRZENNY BUDYNKU.

Budynek wybudowany w latach 1890 -1910 ma charakter kamienicy mieszczańskiej.

W latach 1950 – 1955 był przebudowywany w związku ze zmianą sposobu użytkowania.

Obecnie budynek pełni funkcję przychodni MSW. W latach 2014 -2015 dokonano przebudowy części pomieszczeń dla potrzeb funkcjonującej przychodni.

Budynek posiada 2 kondygnacje nadziemne, jest częściowo podpiwniczony. Budynek jest przekryty dachem stromym.

Do budynku prowadzą dwa wejścia: jedno od strony południowej – z Rynku, drugie od ul. Portiusa 2. Na dziedziniec wewnętrzny prowadzą dwa wyjścia gospodarcze.

W budynku zlokalizowano klatkę schodową umożliwiającą komunikację pionową od poz. piwnic na poz. poddasza nieużytkowego - strychu.

Poz. posadzki dziedzińca wewnętrznego jest wyniesiony względem poz. terenu działek sąsiednich na wys. 85 cm. Do ściany zachodniej – od strony dziedzińca wewnętrznego zlokalizowano 2 kondygnacyjną przybudówkę – w parterze wykorzystywaną dla potrzeb przychodni – pom. odpadów medycznych. Przybudówka na poz. 2 kondygnacji jest obecnie nie użytkowana.

Przybudówka powstała prawdopodobnie w latach 1950 -1955.

Na ścianie północnej i zachodniej – od strony dziedzińca , na poz. 2 kondygnacji zlokalizowano zadaszony balkon – obecnie nie użytkowany.

Balkon wybudowany prawdopodobnie w latach 1950 -1955, stanowi wtórny element dla budynku.

Budynek został wpisany do rejestru zabytków – A-21.

Układ funkcjonalny budynku :

Piwnica:

Na poz. piwnic zlokalizowano pomieszczenie kotłowni. Pozostałe pomieszczenie są nieużytkowane.

Parter:

Na parterze zlokalizowane są pomieszczenia związane z funkcjonowaniem przychodni.

Znajdują się tam pomieszczenia recepcji , poczekalnia, gabinety lekarskie, pom. socjalno – gospodarcze, pom. higieniczno – sanitarne, komunikacja oraz klatka schodowa. Od strony dziedzińca , w przybudówce zlokalizowano magazyn odpadów medycznych.

Piętro I:

Na poz. piętra znajdują się pom. związane z funkcjonowaniem przychodni - gabinety lekarskie, pom. biurowe, socjalne, higieniczno – sanitarne , poczekalnia.

Strych:

Strych stanowi przestrzeń nieużytkową. Jest połączony komunikacyjnie schodami z pozostałą częścią budynku przychodni.

Przestrzeń strychu jest doświetlona małymi oknami umieszczonymi w dolnej części ścianek tremplowych.

#### 4.3. OPIS ELEMENTÓW KONSTRUKCYJNO - MATERIAŁOWYCH.

##### 4.3.1. KONSTRUKCJA:

###### **Fundamenty:**

- prawdopodobnie kamienne.

###### **Ściany konstrukcyjne:**

- piwnic – murowane z cegły ceramicznej oraz kamienne,

- parteru – murowane z cegły ceramicznej gr. 40-70 cm,

- piętra – murowane z cegły ceramicznej gr. 50 -55 cm.

###### **Ściany działowe:**

- murowane z cegły ceramicznej,
- GK na ruszcie stal.,
- szklane, na prof. PCV.

#### **Stropy:**

- nad piwnicami - sklepienie łukowe i odcinkowe ceglane,
- nad parterem – częściowo sklepienia ceglane odcinkowe na belkach stalowych, częściowo drewniane,
- na piętrze- drewniane na belkach drewnianych 18x24 cm o rozstawie 80 – 90 cm, od spodu podsufitka z desek z otrzcinowaniem i tynkiem. Od góry deski 3-4 cm.

#### **Schody i spoczniki:**

- z piwnicy na parter – betonowe, z okładziną z płytek gresowych,
- z parteru na piętro – dwubiegowe, betonowe, z okładziną z lastrika,
- z piętra na strych – drewniane, dwubiegowe,
- zewnętrzne – 2 stopnie kamienne.

#### **Wieżba i dach:**

Wieżba drewniana płatwiowo – kleszczowa z 2 ścianami stolcowymi z zastrzałami. Słupy umocowane na tramach drewnianych.

#### **Piony wentylacyjne i kominy.**

Kominy wentylacyjne pomieszczeń wykonane z cegły ceramicznej.

Komin spalinowy z kotłowni – metalowy, systemowy, obudowany płytami GK.

### **4.3.2. WYKOŃCZENIE WEWNĘTRZNE:**

#### **Posadzki:**

- płytki gresowe,
- wykl. PCV,
- lastriko,
- betonowe.

#### **Ściany:**

- tynki wapienne i cem. wapienne, malowane farbą emulsyjną,
- panele ściennie z tworzywa sztucznego(pomieszczenia kuchni),
- lamperie olejne,
- płytki ceramiczne, glazurowane w pom. higieniczno- sanitarnych do wys. ok. 2.00 m, w gabinetach lekarskich fartuchy przy umywalkach i zlewach,
- okładziny z płyt meblowych wys. 1,5-2,5m – klatka schodowa, poczekalnia i korytarz piętra.

#### **Sufity:**

- tynk cem. wapienny malowany farbą emulsyjną,
- sufity kasetonowe, systemowe, 60x60cm, na ruszcie stal.

### **4.3.3. WYKOŃCZENIE ZEWNĘTRZNE:**

#### **Ściany zewnętrzne:**

- tynk nakrapiany w kolorze beżowym i kremowym od strony Rynku i popielatym od strony ul. Portiusa,
- tynk od strony dziedzińca w kol. popielatym,
- podokienniki w oknach parteru od strony Rynku z piaskowca, pozostałe – obróbki blacharskie.

### **4.3.4. STOLARKA OKIENNA I DRZWIOWA:**

- zewnętrzna:

Okna PCV i częściowo drewniane.

Drzwi drewniane i aluminiowe z przeszkleniami.

- wewnętrzna:

Drzwi drewniane płycinowe, PCV z przeszkleniami.

#### 4.3.5. POKRYCIE DACHU:

- blacha dachówkowa w kol. grafitowym,
- rynny, rury spustowe i obróbki blacharskie - blacha stal. ocynkowana.

#### 4.3.6. DANE LICZBOWE:

Pow. zabudowy – 270,0m<sup>2</sup>

Pow. wewn. – 576,0m<sup>2</sup>

Pow. użytkowa – 363,35m<sup>2</sup>

Pow. komunikacji – 47,2m<sup>2</sup>

Kubatura brutto - 2900 m<sup>3</sup>

### 5. STAN PROJEKTOWANY.

#### 5.1. Rozwiązania architektoniczne.

##### **Rozbudowa:**

W zakresie rozbudowy budynku zaprojektowano dźwig osobowy dla osób niepełnosprawnych. Dźwig osobowy - wg rozwiązań systemowych zlokalizowany będzie przy ścianie północnej budynku – od strony dziedzińca. Dostęp osób niepełnosprawnych do dźwigu odbywać się będzie z budynku poprzez drzwi zewnętrzne prowadzące na dziedziniec( na poz. parteru) oraz z pom. poczekalni na poz. piętra.

##### **Rozbiórka i odbudowa:**

Przy zachodniej ścianie głównej bryły budynku przychodni zlokalizowano fragment budynku o wys. 2 kondygnacji. Ze względu na **zły stan techniczny istniejącej części budynku, oraz brak jej funkcjonalnego zastosowania w planowanym programie użytkowym** zaprojektowano jej rozbiórkę i odbudowanie do wys. 1 kondygnacji.

Przybudówka wykonana będzie w technologii tradycyjnej – ściany murowane, dach stromy, jednospadowy, o pochyleniu połaci 35°. Więźba wykonana będzie z prof. stal. Pokrycie analogicznie jak zadaszenie głównej części budynku – blacha dachówkowa w kol. grafitowym. Na poz. parteru zaprojektowano dwa pom. – pom. odpadów medycznych i pom. odpadów komunalnych.

##### **Przebudowa:**

##### **Poz. Parteru:**

W obrębie głównej bryły budynku zaprojektowano przebudowę istniejącej klatki schodowej.

W ramach przebudowy klatki schodowej zaprojektowano:

- nowe okładziny schodów – płytki gresowe, antypoślizgowe,
- sufity podwieszane z płyt GK na ruszcie stal. systemowym,
- nowe wykończenia ścian – tynki cem. wapienne kat III, szpachlowane, malowane farbami ceramicznymi,
- wykonanie nowej balustrady o konstrukcji ze stali nierdzewnej,
- nowy sposób oświetlenia klatki schodowej.

Na poz. parteru zaprojektowano wykonanie sufitów podwieszanych w pom. lekarskich, komunikacji i socjalnym. W pomieszczeniach gdzie planowane jest wykonanie sufitów podwieszanych należy skorygować istniejącą lokalizację kratki wentylacyjnych – dopasować do proj. wys. sufitów podwieszanych.

W ramach przebudowy klatki schodowej na poziomie parteru zaprojektowano wymianę drzwi zewnętrznych prowadzących na dziedziniec oraz drzwi prowadzących do piwnic.

Ze względu na zapewnienie wymaganych szer. dróg ewakuacyjnych zaprojektowano przebudowę istn. drzwi do pom. socjalnego i WC - sposób przebudowy wg rys. architektury.

Ze względu na kolizję proj. budowy platformy dla niepełnosprawnych zaprojektowano zamurowanie otworu drzwiowego w ścianie zewnętrznej - wg rys. architektury.

### **Przebudowa:**

#### **Poz. Piętra:**

Na poz. piętra w zakresie pom. lekarskich, recepcji, pom. socjalnego , biurowego objętych przebudową zaprojektowano:

- wykonanie sufitów podwieszanych, systemowych,
- wykonanie nowych warstw posadzkowych ,
- wykonanie nowego wykończenia ścian,
- wykonanie nowych przebić i otworów drzwiowych w istniejących ścianach działowych i konstrukcyjnych – wg rys. architektury,
- przebudowa istniejących ciągów went. grawitacyjnej - dopasowanie krutek wentylacyjnych do proj. wys. sufitów podwieszanych,
- przebudowa istn. instalacji wod. kan., elektrycznych – wg proj. branżowych,
- wymiana stolarki drzwiowej na nową,
- zamurowania, wypełnienia niepotrzebnych otworów drzwiowych – wg rys. architektury,
- wykonanie instalacji klimatyzacji w pom. gabinetów chirurgicznym, POZ, laryngologicznym, dermatologicznym oraz pom. rejestracji,
- wymiana istniejącej drewnianej ( w złym stanie technicznym) stolarki okiennej na nową,
- wykonanie otworu w ścianie zewnętrznej celem komunikacji z platformą dla niepełnosprawnych.

W ramach przebudowy klatki schodowej na poz. piętra zaprojektowano:

- nowe okładziny schodów – płytki gresowe, antypoślizgowe,
- sufity podwieszane z płyt GK na ruszcie stal. systemowym,
- nowe wykończenia ścian – tynki cem. wapienne kat III, szpachlowane, malowane farbami ceramicznymi,
- wykonanie nowej balustrady o konstrukcji ze stali nierdzewnej,
- nowy sposób oświetlenia klatki schodowej.

**Ze względu na kolizję z planowaną budową platformy dla osób niepełnosprawnych zaprojektowano likwidację istniejącego balkonu zewnętrznego wraz z zadaszeniem.**

**Istniejący balkon na ścianach północnej i zachodniej budynku jest w złym stanie technicznym.**

**Powoduje również ograniczenie dostępu światła do pom. poczekalni.**

#### 5.2. Dane liczbowe – stan projektowany.

Dane liczbowe:

Pow. zabudowy – 270,0m<sup>2</sup>

Pow. wewn. – 576,0m<sup>2</sup>

Pow. użytkowa – 363,35m<sup>2</sup>

Pow. komunikacji – 47,2m<sup>2</sup>

Kubatura brutto - 2900 m<sup>3</sup>

### 5.3. Zakres robót budowlanych.

#### **Roboty rozbiórkowo – demontażowe:**

- rozbiórka istniejącego balkonu wraz z balustradą i zadaszeniem,
- rozbiórka istniejącej dwukondygnacyjnej przybudówki wraz z instalacjami,
- rozbiórka istn. ścianek działowych – wg rys. architektury,
- wyburzenia fragmentów ścian konstrukcyjnych i poszerzenia otworów drzwiowych dla montażu projektowanej stolarki drzwiowej,
- demontaż warstw posadzkowych i podłogowych do poz. stropu,
- demontaż i likwidacja elementów instalacji wewnętrznych – wg rozw. projektów branżowych,
- demontaż istniejących elementów stolarki drzwiowej i okiennej,
- demontaż istniejących elementów armatury sanitarnej: umywalki, miski ustępowe, zlewozmywaki,
- demontaż istn. elementów wyposażenia wnętrz – meble,
- likwidacja wszystkich tynkowych na ścianach zewnętrznych i wewnętrznych,
- likwidacja i demontaż wszystkich istn. ceramicznych okładzin ściennych,
- usunięcie powłok malarskich na ścianach,

#### **Roboty budowlano – montażowe:**

- wykonanie fundamentu pod platformę dla niepełnosprawnych,
- odbudowa przybudówki do wys. jednej kondygnacji – wg rys. dok. technicznej,
- wykonanie nowych ścianek działowych – wg rys. architektury,
- wykonanie nowych przebiegów w ścianach wewn. konstrukcyjnych - wg rys. architektury,
- wykonanie nadproży w poszerzanych otworach drzwiowych,
- wykonanie nowych warstw posadzkowych i podłogowych,
- wykonanie nowych tynków na ścianach,
- wykonanie nowych pokryć malarskich i ceramicznych na ścianach,
- wykonanie zamurowań, wypełnień otworów w ścianach – wg rys. architektury,
- wykonanie przebiegów w ścianach i stropach pod proj. instalacje – wg rys. architektury i rys. branżowych,
- wykonanie nowych sufitów podwieszanych,
- montaż stolarki drzwiowej,
- wykonanie nowych el. instalacji wewnętrznych – wg rys. branżowych,
- wykonanie docieplenia ścian zewnętrznych północnej i zachodniej,
- wykonanie izolacji pionowej ścian piwnic ścian północnej i zachodniej,

### **5.4. Rozwiązania konstrukcyjno – materiałowe.**

#### **UWAGA!**

***PROJEKT ARCHITEKTURY ROZPATRYWAĆ ŁĄCZNIE Z PROJEKTEM KONSTRUKCJI, INSTALACJI SANITARNYCH, ELEKTRYCZNYCH.***

#### 5.4.1. Ściany konstrukcyjne :

- ściany konstrukcyjne – do odbudowy części budynku na poz. parteru – pustak ceramiczny gr. 25cm.

#### 5.4.2. Ścianki działowe i wypełnienia otworów:

- ścianki działowe w odbudowywanej części – cegła ceramiczna pełna gr. 12cm,
- projektowane wypełnienia otworów w ścianach - płyta GK na ruszcie stal systemowym,

#### 5.4.3. Posadzki:

**Planowana wymiana posadzek i warstw podłogowych do poz. stropu we wszystkich pomieszczeniach objętych przebudową.**

Projektowane warstwy posadzkowe: gabinety lekarskie, rejestracja, pom. biurowe, socjalne – poz. piętra :

- wykładziny PCV z wywinięciem na ściany,
- wylewka samopoziomująca 1cm
- folia PE,
- płyty OSB lub płyty GK podłogowe mocowane na ruszcie drewnianym
- styropian podłogowy – warstwa wypełniająca,
- paroizolacja – folia PE,
- istn. strop.

Projektowane warstwy posadzkowe – poczekalnia – poz. piętra :

- płytki gresowe,
- wylewka samopoziomująca 1cm
- folia PE,
- płyty OSB lub płyty GK podłogowe mocowane na ruszcie drewnianym
- styropian podłogowy – warstwa wypełniająca,
- paroizolacja – folia PE,
- istn. strop.

Projektowane warstwy posadzkowe – klatka schodowa:

- płytki gresowe, antypoślizgowe na kleju

#### 5.4.4. Sufity podwieszane:

- sufity podwieszane z płyty GKB na klatce schodowej oraz modułowe – zlokalizowane pozostałych pom. objętych przebudową . Sufit w gabinecie zabiegowym i gabinetach chirurgicznych szczelny.

Uwaga:

Wszystkie powierzchnie sufitów , nie przesłonięte sufitem podwieszonym wykończone tynkiem cem. – wap. kat. III, malowane farbą zmywalną.

#### 5.4.5. Wentylacja:

- pomieszczenia wentylowane grawitacyjnie .

#### 5.4.6. Wykończenie ścian:

**Planowana wymiana istniejących tynków na nowe na pow. ścian w całości.**

- wykończenie ścian murowanych tynki cementowo wapienne kat. III zatarte na gładko,
- wykończenia ścian GKB – malowane farbą zmywalną,
- wykończenia płytką ceramiczną w pom. Gabinetu zabiegowego i gabinetów chirurgicznych– na pełną wys. pomieszczenia,
- wykończenia płytką ceramiczną na fragm. ścian przy urządzeniach sanitarnych –do wys. 2.0 m i na odl. min. 60cm od ich krawędzi – wszystkie pomieszczenia.

Wnęki okienne oraz drzwiowe po usunięciu istn. okładzin ściennych wykończyć tynkiem cem. – wap. - kat. III lub płytą GK.



Kolorystyka ścian – kolory jasne , pastelowe.

Kolorystyka sufitów – białe.

Ściany i sufity malowane farbami zmywalnymi , odpornymi na szorowanie na mokro i dezynfekcję muszą posiadać atesty dopuszczenia ich stosowania w obiektach służby zdrowia.

5.4.7. Wykończenie posadzek:

- posadzki gresowe - klatka schodowa – płytki gresowe łatwo zmywalne, antypoślizgowe, umożliwiające utrzymanie czystości,
- wykładzina PCV – antyelektrostatyczna – pom. Gabinetu zabiegowego,
- wykładzina PCV zwykła - pozostałe pomieszczenia.

Podłoże pod wykładziny PCV należy wcześniej zagruntować. Styki ze ścianą wyoblone.

Wykładzinę wywinąć na ściany 10cm.

Styki wykładziny PCV z posadzką gresową łączone systemową listwą podłogową.

5.4.8. Wykończenie fragmentów ścian i pow. stropu nad sufitem podwieszanym:

- wykończenie fragmentów ścian i pow. spodu stropu nad sufitem podwieszanym – farba biała emulsyjna.

**Uwaga:**

**Wszystkie elementy wykończenia posadzek, ścian , sufitów podwieszanych muszą posiadać atesty dopuszczenia ich stosowania w obiektach służby zdrowia, odporne na użycie środków dezynfekujących oraz mycia na mokro.**

5.4.9. Stolarka drzwiowa : - wg rys. zestawienia.

- drzwi o konstrukcji drewnianej, płycinowe – w kol. białym,

5.4.10. Stolarka okienna : - wg rys. zestawienia.

- okna zewnętrzne w złym stanie technicznym do wymiany na nowe PCV

5.4.11. Zabezpieczenie ścian i narożników ścian:

- na ścianach przy ciągach komunikacyjnych należy zamocować listwy odbojowe PCV, systemowe,
- wszystkie narożniki ścian narażone na uszkodzenie muszą być zabezpieczone listwami narożnymi PCV, systemowymi.

5.4.12. Parapety wewnętrzne( podokienniki):

- parapety wewn. – PCV.

5.4.13. Wykończenie zewnętrzne:

Opracowaniem zostały objęte ściany zewnętrzne budynku od strony dziedzińca wewnętrznego.

Zaprojektowano docieplenie ścian zewnętrznych północnej i zachodniej :

- styropian o gr. 15 cm - 50 cm powyżej proj. poz. terenu,
- styropian ekstrudowany 10 cm – na całą wys. ścian piwnic,
- wełna mineralna 10cm – ściany zewnętrzne odbudowywanej części.

Wykończenie ścian zewnętrznych:

- tynk cienkowarstwowy silikonowy - kol. jak na rys. proj. architektury,
- cokół – płyty piaskowca nieregularnie łamanego – gr. 3cm.

Wszystkie obróbki blacharskie, parapety zewnętrzne z blachy stalowej powlekanej , kol. grafitowy.

Uwaga:

Przed dociepleniem ścian należy usunąć istniejące tynki, zniszczone partie muru wymienić na nowe.

Ściany piwnic należy osuszyć przed wykonaniem izolacji pionowej przeciwwilgociowej. Pow. ścian piwnic należy wyrównać zaprawą cementową.

#### 5.4.13. Projektowane instalacje:

Planowane jest wykonanie przebudowy instalacji:

- instalacje wod.- kan, co, instalacji elektrycznych.

Zaprojektowano inst. klimatyzacji w pom. lekarskich na poz. piętra – wg rys. architektury inst. sanit.

Urządzenia klimatyzacyjne należy zastosować z filtrami antybakteryjnymi oraz posiadającymi atesty higieniczne do zastosowań w obiektach służby zdrowia.

Wszystkie piony sanitarne, kanały wentylacyjne obudować płytą GKB.

### 6. DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH :

Drzwi zaprojektowano bez progów utrudniających komunikację.

Na poz. parteru zlokalizowano istn. WC dla niepełnosprawnych

Dostępność na poziom kondygnacji I piętra odbywać się będzie za pomocą projektowanej platformy dla niepełnosprawnych.

### 7. WYTYCZNE TECHNOLOGICZNO - MATERIAŁOWE :

#### 7.1. Wytyczne funkcjonalno – przestrzenne.

Przebudowa pomieszczeń i program funkcjonalny oddziału łóżkowego wg rys. dok. projektowej.

#### 7.2. Wytyczne ogólnobudowlane.

W trakcie realizacji inwestycji na terenie przychodni będą przeprowadzone prace adaptacyjno – modernizacyjne zgodnie z projektem. Nowe ścianki należy wykonać w technologii ścianek GKB na ruszcie stal. systemowym, wypełnione wełną mineralną.

Należy wykonać wymianę wszystkich warstw podłogowych do poz. stropu.

Rodzaj posadzek wg rys. dok. projektowej. Sufity podwieszane, modułowe na wys. wg dok. projektowej. Należy dostosować wszystkie otwory drzwiowe do obowiązujących norm - wg rys. dok. projektowej. Okna zewnętrzne istniejące w złym stanie technicznym do wymiany. Na korytarzach i ciągach komunikacyjnych należy zastosować system odbojnic ściennych zapobiegających zniszczeniu ścian i narożników ściennych przez wózki oraz pochwytów ściennych dla pacjentów. Przewiduje się nowe drzwi do pomieszczeń. Wszystkie pomieszczenia należy wentylować.

#### 7.3. Instalacje wod-kan.

Wymianie powinny ulec wszystkie urządzenia sanitarne, takie jak umywalki, zlewozmywaki.

Zdemontowane urządzenia należy zastąpić nowymi - zgodnie z rys. dok. projektowej. Należy zlikwidować lub zaślepić niepotrzebne istniejące podejścia, piony istn. obudować płytami GKB. W pomieszczeniu gabinetu zabiegowego należy zamontować baterie umożliwiające korzystanie z nich bez użycia rąk, np. łokciowe lub na podczerwień.

#### 7.4. Instalacje c.o.

Zakłada się częściową przebudowę grzejników –wg rys. inst. sanitarnych. Grzejniki powinny znajdować się w odległościach od ściany i podłogi umożliwiających ich utrzymanie w czystości.

#### 7.5. Wentylacja.

Zakłada się wentylowanie pomieszczeń za pomocą wentylacji grawitacyjnej.

Uwaga:

Należy sprawdzić drożność istn. kanałów went. grawitacyjnej.

#### 7.6. Instalacje elektryczne.

Należy dokonać wymiany i przebudowy istniejącej instalacji elektrycznej oraz dopasować projektowaną do planowanego układu funkcjonalnego oraz spełnić wymagania PN.

Należy wykonać ośw. awaryjne, nocne – dróg ewakuacyjnych.

#### 7.7. Instalacje teletechniczne i inne.

Należy dokonać wymiany i przebudowy istniejącej instalacji teletechnicznej oraz dopasować projektowaną do planowanego układu funkcjonalnego oraz spełnić wymagania PN.

#### 7.10. Wyposażenie.

We wszystkich pomieszczeniach przewidziano nowe wyposażenie oraz meble.

#### 7.11. Odpady medyczne.

Odpady medyczne należy segregować w pom. na odpady medyczne na poz. parteru.

#### 7.12. Odpady komunalne.

Odpady komunalne należy segregować oddzielnie od odpadów medycznych w pojemnikach na odpady komunalne.

### 8. WARUNKI OCHRONY PPOŻ.

#### 8.1. Kwalifikacja pożarowa

##### a) Zagrożenie wybuchem

Żadne z pomieszczeń budynku, strefa wewnętrzna bądź zewnętrzna nie zostały zakwalifikowane jako zagrożone wybuchem.

##### b) Gęstość obciążenia ogniowego

W żadnym z pomieszczeń budynku gęstość obciążenia ogniowego nie przekroczy wartości  $500 \text{ MJ/m}^2$ .

##### c) Funkcja budynku, ilość osób

Dotychczasowa funkcja budynku nie ulegnie zmianie.

Na poszczególnych kondygnacjach budynku przebywa maksymalnie :

- piwnica ; bez pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi,
- parter ; 20 osób,
- I piętro ; 23 osoby.

Razem w budynku przebywa maksymalnie 43 osoby.

W żadnym z gabinetów lekarskich nie będzie przebywać jednocześnie więcej niż 3 osoby.

d) Kwalifikacja

Z uwagi na funkcję poszczególne kondygnacje zostały zakwalifikowane do :

- piwnica ; kategoria PM,
- parter ; kategoria ZL III, PM,
- I piętro ; kategoria ZL III.

**8.2. Liczba kondygnacji, wysokość i kwalifikacja, powierzchnia**

a) Liczba kondygnacji, wysokość

Budynek posiada ogółem 3 kondygnacje, w tym 2 nadziemne.

Wysokość budynku wynosi 8,05 m.

Budynek został zakwalifikowany do grupy budynków niskich.

b) Powierzchnia

Powierzchnia użytkowa kondygnacji nadziemnych budynku wynosi ogółem 4292,6 m<sup>2</sup>, w tym:

- a) parteru ; 218,7 m<sup>2</sup>,
- c) I piętra ; 203,9 m<sup>2</sup>.

**8.3. Warunki usytuowania**

Budynek usytuowany jest w odległości :

- bezpośrednio przy ulicy W. Portiusa,
- bezpośrednio przy Rynku,
- przylega do kamienicy przy ul. Portiusa 4,
- przylega do kamienicy przy Rynku 1,
- 10,0 m od kamienicy przy ul. Portiusa 22.

Kamienica usytuowana przy Rynku Nr 1 nie jest oddzielona pożarowo od przedmiotowego budynku.

**8.4. Klasa odporności pożarowej budynku i klasy odporności ogniowej elementów konstrukcyjnych**

a) Klasa odporności pożarowej budynku

Budynek spełnia wymagania klasy „C” odporności pożarowej w części podziemnej oraz wymagania klasy „D” odporności pożarowej w części nadziemnej.

b) Klasy odporności ogniowej elementów

Poszczególne elementy konstrukcyjne budynku posiadają następujące klasy odporności ogniowej :

- |                     |  |
|---------------------|--|
| - elementy nośne    | R 240,                                   |
| - stropy            | REI 30,                                  |
| - ściany wewnętrzne | REI 240, REI 120, EI 30 oraz bezklasowe, |
| - ściany zewnętrzne | REI 240,                                 |
| - konstrukcja dachu | bezklasowa,                              |
| - przekrycie dachu  | bezklasowe.                              |

### c) Stopień rozprzestrzeniania ognia

Drewniana więźba dachowa została zabezpieczona środkiem ognioochronnym do granicy trudnozapalności. Wszystkie elementy budynku z wyjątkiem więźby dachowej i drewnianych stropów (w części nad parterem i w całości nad I piętrem budynku) sklasyfikowane zostały jako nierozprzestrzeniające ognia (NRO). W/w więźba dachowa i drewniane stropy sklasyfikowane zostały jako słabo rozprzestrzeniające ogień.

Zgodnie z postanowieniami § 216, ust. 2 „warunków technicznych” wszystkie elementy konstrukcyjne przedmiotowego budynku powinny być sklasyfikowane jako nierozprzestrzeniające ognia (NRO).

W związku z brakiem spełnienia powyższych wymagań uzyskano stosowne odstępstwo Podkarpackiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Rzeszowie.

## **8.5. Strefy pożarowe**

Aktualnie wszystkie kondygnacje budynku stanowią jedną strefę pożarową.

Równocześnie kamienica przy Rynku 1 nie jest oddzielona pożarowo od przedmiotowego budynku, gdyż posiada otwory okienne w ścianie usytuowanej bezpośrednio przy granicy działki (w podwórzu, ściana pod kątem prostym do ściany przedmiotowego budynku). Zatem aktualnie strefa pożarowa obejmuje wszystkie budynki usytuowane pomiędzy ulicami Portiusa i Piłsudskiego oraz Rynkiem i terenem przy kościele Farnym, których powierzchnia wnosi około 3500 m<sup>2</sup>.

Istniejącą w budynku piwnicę wydziela się jako „pomieszczenie zamknięte” poprzez wydzielenie jej drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej na poziomie parteru, a ponadto zabezpieczenie wszystkich przepustów instalacyjnych w stropie piwnicy do klasy EI 60 odporności ogniowej.

Schody prowadzące na strych zamyka się drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej.

Istniejące w podwórzu pomieszczenie na odpady medyczne będzie przebudowane, a obydwa projektowane pomieszczenia wydzielone pożarowo od pozostałej części budynku i granicy sąsiedniej działki jako odrębne strefy. Ściany i stropy w/w pomieszczeń w klasie REI 60, drzwi w klasie odpowiednio EI 60 oraz EI 30, dach i pokrycie z materiałów niepalnych (stal).

## **8.6. Urządzenia przeciwpożarowe**

Budynek wyposażony jest w przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

## **8.7. Przejścia ewakuacyjne**

Maksymalna długość przejścia ewakuacyjnego wynosi 12,0 m.

## **8.8. Dojścia ewakuacyjne**

Maksymalna długość dojścia ewakuacyjnego w przedmiotowym budynku wynosi odpowiednio :

- 30,0 m, w tym 16 m na poziomej drodze ewakuacyjnej, przy jednym dojściu z pomieszczeń I piętra,
- 14,5 m przy jednym dojściu z pomieszczeń parteru,
- 4,2 m dla dojścia krótszego i 8,4 m dla dojścia dłuższego, przy dwóch dojściach z pomieszczeń parteru.

## **8.9. Poziome drogi ewakuacyjne**

Poziome drogi ewakuacyjne stanowią korytarze o minimalnej szerokości :

- 1,4 m i 1,26 m na poziomie parteru, z miejscowym przewężeniem 1,0 m na długości 0,55 m,
- 1,76 m na poziomie I piętra, z miejscowymi przewężeniami odpowiednio 0,94 m na długości 0,6 m (wym. 1,2 m) i 1,3 m na długości 0,32 m (wym. 1,4 m).

Minimalna wysokość korytarzy wynosi 2,5 m, z miejscowymi obniżeniami do 2,1 m na długości do 0,6 m.

Zgodne z postanowieniami § 242, ust. 1, 2 i 3 „warunków technicznych” minimalna szerokość korytarza ewakuacyjnego wynosi 1,4 m, przy czym dopuszcza się 1,2 m jeżeli przeznaczony on jest do ewakuacji maksymalnie 20 osób. Minimalna wysokość korytarza powinna wynosić 2,2 m, przy czym dopuszcza się lokalne obniżenie do 2,0 m, lecz na długości maksymalnie 1,5 m.

W związku z brakiem spełnienia powyższych wymagań uzyskano stosowne odstępstwo Podkarpackiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Rzeszowie.

Obudowę poziomych dróg ewakuacyjnych stanowią ściany klasy co najmniej EI 30 odporności ogniowej.

Z wszystkich ścian budynku stanowiących obudowę pionowej i poziomych dróg ewakuacyjnych usunięta zostanie okładzina wykonana z materiałów łatwozapalnych.

## **8.10. Pionowe drogi ewakuacyjne**

Budynek posiada jedną klatkę schodową, łączącą piwnice, parter, I piętro i strych. Klatka ta na poziomie parteru i I piętra jest obudowana tj. wymknięta od piwnicy, pomieszczeń parteru i I piętra oraz strychu ścianami o klasie REI 60 oraz stropami o klasie odpowiednio REI 60 (na poziomie piwnicy) i REI 30 odporności ogniowej ( na poziomie I piętra). Klatka ta będzie zamknięta drzwiami na poziomie piwnicy i poddasza o klasie EI 30 odporności ogniowej. Z klatki tej prowadzi bezpośrednie wyjście ewakuacyjne na zewnątrz budynku w elewacji od strony ulicy Wojciecha Portiusa. Równocześnie do klatki tej prowadzą wejścia z korytarza i pomieszczeń oficyny na parterze budynku.

Konstrukcja nośna schodów oraz biegi i spoczniki posiadają klasę co najmniej R 60 odporności ogniowej.

Biegi i spoczniki klatki schodowej mają następujące wymiary użytkowe :

- szerokość biegów ; 1,29 m (bieg z I piętra do spocznika), 1,06 m (połowa biegu od spocznika do parteru), 1,18 m (pozostała część biegu),
- szerokość spoczników ; odpowiednio 1,5 m, 1,02 m, 1,0 m oraz 1,25 m.

Wysokość stopni w/w schodów dla biegów pomiędzy parterem, a I piętrem wynosi odpowiednio 0,155 m, 0,17 m oraz 0,175 m.

Zgodnie z postanowieniami § 68, ust. 1 „warunków technicznych” graniczne wymiary schodów stałych w budynkach opieki zdrowotnej powinny wynosić : minimalna szerokość biegów 1,4 m, minimalna szerokość spocznika 1,5 m, a maksymalna wysokość stopni 0,15 m.

W związku z brakiem spełnienia powyższych wymagań uzyskano stosowne odstępstwo Podkarpackiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Rzeszowie.

Wysokość klatki schodowej w świetle wynosi powyżej 2,2 m, z miejscowym obniżeniem w świetle od 1,41 m – 2,23 m, w tym w osi biegu do 2,09 m, na długości 0,46 m, w nadprożu łukowym nad biegiem pomiędzy spocznikiem międzykondygnacyjnym, a parterem.

Zgodne z postanowieniami § 242, ust. 3 „warunków technicznych” minimalna wysokość drogi ewakuacyjnej powinna wynosić 2,2 m, przy czym dopuszcza się lokalne obniżenie do 2,0 m, lecz na długości maksymalnie 1,5 m.

W związku z brakiem spełnienia powyższych wymagań uzyskano stosowne odstępstwo Podkarpackiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Rzeszowie.

Z wszystkich ścian budynku stanowiących obudowę pionowej i poziomych dróg ewakuacyjnych usunięta zostanie okładzina wykonana z materiałów łatwozapalnych.

### **8.11. Wyjścia ewakuacyjne**

Drzwi z pomieszczenia magazynku podręcznego na poziomie I piętra posiadają szerokość w świetle 0,7 m (nie służą do ewakuacji). Drzwi z ciemni na parterze posiadają szerokość w świetle 0,8 m (nie służą do ewakuacji). Drzwi ewakuacyjne z budynku w elewacji od strony ulicy Wojciecha Portiusa posiadają szerokość 1,3 m w świetle, w tym skrzydła zasadniczego 1,0 m w świetle. Drzwi ewakuacyjne z budynku w elewacji od strony Rynku posiadają szerokość 2,0 m w świetle, w tym skrzydła zasadniczego 1,0 m w świetle. Drzwi wiatrolapu przed w/w drzwiami poszerzone zostaną do szerokości min. 1,4 m w świetle, przy szerokości skrzydła zasadniczego 1,0 m w świetle. Drzwi ewakuacyjne z dziedzińca wewnętrznego prowadzące do klatki schodowej posiadać będą szerokość w świetle 0,9 m.

### **18.12. Wyposażenie w gaśnice**

Każda kondygnacja budynku wyposażona jest w gaśnice GP-6x, w ilości :

- piwnica i I piętro ; po 1 szt.
- parter ; 2 szt.

### **8.13. Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji użytkowych**

Budynek posiada następujące zabezpieczenia instalacji użytkowych :

- a) instalacji elektrycznych ; przeciwpożarowy wyłącznik prądu,
- b) instalacji gazowej ; kurek główny,
- c) instalacji teletechnicznych ; instalacja odgromowa,
- d) wszystkich instalacji ; zabezpieczone przepusty instalacyjne w ścianach i stropach oddzielen przeciwpożarowych oraz w ścianach i stropach „pomieszczeń zamkniętych”.

### **8.14. Zaopatrzenie w wodę do celów przeciwpożarowych**

Dla przedmiotowego budynku wodę do celów przeciwpożarowych do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewniają istniejące hydranty, w tym przy skrzyżowaniu ul. W. Portiusa i Rynku,

podziemny DN 80 na istniejącej sieci DN 100 o wydajności 12 l/s, usytuowany w odległości 6 m od budynku.

#### **8.15. Drogi pożarowe**

Dla przedmiotowego budynku drogę pożarową Rynek i ulica Wojciecha Portiusa o szerokości jezdni co najmniej 6 m, nośności co najmniej 100 kN na oś.

#### **8.16. Wymagania dodatkowe**

Jako rozwiązania zastępcze przyjęto :

- zastosowanie na wszystkich drogach ewakuacyjnych kondygnacji nadziemnych budynku awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego,
- obustronne oznakowanie obniżenia drogi ewakuacyjnej w przestrzeni klatki schodowej,
- wyposażenie w samozamykacz drzwi prowadzących z korytarza na parterze do klatki schodowej.

Projekt instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego należy uzgodnić z rzeczoznawcą d.s. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

#### **UWAGA:**

- 1. Projekt architektury rozpatrywać łącznie z projektem konstrukcji , instalacji sanitarnych, instalacji elektrycznych.**

opracowanie:  
arch. Marcin Bocheński  
nr upr. bud Rz/A-12/06



## **ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA:**

### **I. OPIS DO PROJEKTU ARCHITEKTONICZNEGO**

### **II. CZĘŚĆ GRAFICZNA.**

A.01. RZUT PARTERU.....	1:50
A.02. RZUT PIĘTRA .....	1:50
A.03. PRZEKROJE A-A,B-B,C-C,D-D .....	1:50
A.04. PRZEKRÓJ E-E.....	1:50
A.05. ELEWACJE/KOLORYSTYKA .....	1:100