



*Pracownia Autorska Architektoniczna
Krzysztof Kulik*

40-756 Katowice, ul. Wybickiego 55 tel.32/74-88-522

e-mail: k.kulik@wp.pl <http://architekt-kulik.pl>

**PROJEKT BUDOWLANY
TERMOMODERNIZACJI BUDYNKU SZPITALA
CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU
przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21 w Siewierzu
nr działki 9492
WYMIANA STOLARKI OKIENNEJ
ORAZ DOCIEPLENIE PODDASZA**

jedn. ewid. 240107_4 Siewierz

obręb: 0001 Siewierz

kategoria obiektu: XI

Inwestor :

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

z siedzibą w Siewierzu

ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21

42-470 Siewierz

Projektanci:

architektura

arch. Krzysztof Kulik

nr upr. 207/90

konstrukcja

mgr inż. Mariusz Kolberg

nr upr. 8/2000

Sprawdzający:

architektura

arch. Karolina Trzcionka

nr upr. 52/10/SLOKK/II

konstrukcja

mgr inż. Regina Kulik

nr upr. 716/87

Katowice lipiec 2020

SPIIS TREŚCI

I. OPIS TECHNICZNY

II. OBLICZENIA STATYCZNE

III. EKSPERTYZA – OCENA TECHNICZNA

IV. INFORMACJA BIOZ

V. CZĘŚĆ RYSUNKOWA

VI. UPRAWNIENIA I OŚWIADCZENIA PROJEKTANTÓW

SPIIS RYSUNKÓW

PS. Plan sytuacyjny

1. Elewacja południowa – budynek frontowy
2. Elewacja północna – budynek frontowy
3. Elewacja zachodnia – budynek boczny
4. Elewacja wschodnia – budynek boczny
5. Elewacja północna – budynek boczny
6. Zestawienie stolarki okiennej
7. Przekrój – docieplenie połaci dachowych oraz stropu poddasza

OPIS TECHNICZNY

1. Podstawa opracowania

- umowa z inwestorem
- inwentaryzacja budynku – pomiary z natury

2. Lokalizacja i stan prawny

Projekt obejmuje opracowaniem wymianę okien oraz docieplenie połaci dachowych i stropu poddasza w budynku Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu, przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21.

3. Opis i analiza stanu istniejącego

Budynek Szpitala jest 2-kondygnacyjny, częściowo podpiwniczony, z dwoma kondygnacjami naziemnymi oraz poddaszem nieużytkowym. Wejście główne do Szpitala od strony południowej. Na pierwszym piętrze budynku Szpitala, w jego południowej części zlokalizowane są poradnie. Od strony północnej Szpitala dobudowana, nowsza część mieszcząca laboratorium oraz dział farmacji.

Ściany Szpitala z cegły pełnej, strop pomiędzy parterem a pierwszym piętrzem płyta żelbetowa pomiędzy obetonowanymi belkami stalowymi. Strop pomiędzy pierwszym piętrzem Szpitala a poddaszem nieużytkowym w konstrukcji drewnianej.

Dach Szpitala czterospadowy, łamany – posiadający w połowie ściankę kolankowa z okienkami – jest to tak zwany dach krakowski. Dach konstrukcji krokwiowo-płatwiowej. Pokrycie dachu - blacha płaska ocynkowana na pełnym deskowaniu. Dach nieocieplony.

Teren, na którym zlokalizowany jest Szpital objęty jest Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego - dla części obszaru położonego w granicach miasta Siewierza (Uchwała Nr XXXVII/279/09 Rady Miejskiej w Siewierzu z dnia 27 sierpnia 2009r.) - oznaczony symbolem UZ – jako tereny zabudowy usługowej zdrowia. Wg powyższego MPZP Budynek Szpitala Chorób Płuc objęty jest strefą ochrony konserwatorskiej.

4. Stan projektowany

Projektuje się docieplenie poddasza budynku oraz wymianę stolarki okiennej.

Połącze dachowe oraz ściankę kolankową docieplić 15 cm warstwą wełny mineralnej i zabezpieczyć płytą gipsowo-kartonową GKF 2x12,5mm.

Strop nad 1 piętrem docieplić wełną mineralną gr. 18 cm (pomiędzy belkami drewnianymi) i zabezpieczyć od spodu do klasy odporności ogniowej REI60. wg. rozwiązania systemowego. Od spodu przy pomocy płyt GKF (rozwiązanie systemowe), od góry zastosować płyty suchego jastrychu (np. Fermacell Firepanel).

Przed dociepleniem połączi i stropu – wykonać wzmocnienie konstrukcji wg. obliczeń i opisu części konstrukcyjnej.

Wszystkie elementy drewniane poddasza obudować do klasy EI60.

Ponadto, projektuje się wymianę istniejących okien drewnianych skrzynkowych na nowe okna PCV z nawiewnikami.

Obliczenia wielkości nawiewników sporządzone zostaną na etapie projektu wykonawczego.

Należy zachować kształt i podział okien. Kolor okien – biały.

W stanie istniejącym w większości okien parapetów brak. Na części okien parapety kamienne. Przy osadzaniu nowych okien należy zamontować parapety zewnętrzne.

Parapety blaszane, powlekane, w kolorze brązowym.

5. Warunki ochrony pożarowej oraz projekt zabezpieczeń przeciwpożarowych

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2015r. w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. z 2015r. poz. 2117 z późniejszymi zmianami) ustala się warunki ochrony przeciwpożarowej.

1. Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji.

Warunki ochrony ppoż. dotyczą budynku Szpitala (blok łóżkowy) – zakres prac dotyczy ocieplenia budynku poddasza.

Zakres prac nie jest klasyfikowany jako przebudowa, rozbudowa, nadbudowa oraz zmiana sposobu użytkowania.

Dane podstawowe:

- powierzchnia zabudowy - 746 m²,
- powierzchni użytkowa - 1010 m²,
- wysokość <12 m,
- liczba kondygnacji nadziemnych – 2+poddasze ,
- liczba kondygnacji podziemnych - 1 .

2. Charakterystyka zagrożenia pożarowego, w tym parametry pożarowe materiałów niebezpiecznych pożarowo, zagrożenia wynikające z procesów technologicznych oraz w zależności od potrzeb charakterystykę pożarów przyjętych do celów projektowych.

Zakres prac nie dotyczy tego zagadnienia.

3. Informacja o kategorii zagrożenia ludzi oraz przewidywanej liczbie osób na każdej kondygnacji i w pomieszczeniach, których drzwi ewakuacyjne powinny otwierać się na zewnątrz pomieszczeń.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

4. Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

5. Ocena zagrożenia wybuchem.

W budynkach nie będą występować pomieszczenia i przestrzenie zagrożone wybuchem.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

6. Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasę odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia elementów budowlanych.

Wszystkie zastosowane materiały muszą posiadać wymagane stopnie palności – ocieplenie z materiału niepalnego.

Konstrukcja i przekrycie dachu zostanie obudowane do klasy odporności ogniowej EI60 według rozwiązania systemowego.

Drewniana więźba dachu zostanie zabezpieczona do stopnia NRO.

7. Podział obiektu na strefy pożarowe i strefy dymowe.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

8. Informacja o usytuowaniu z uwagi na bezpieczeństwo pożarowe, w tym o odległości od obiektów sąsiadujących.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

9. Informacja o warunkach i strategii ewakuacji ludzi lub ich uratowania w inny sposób.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

10. Informacja o sposobie zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych.

Po zakończeniu prac remontowych należy zapewnić sprawność instalacji ogólnych.

11. Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

12. Informacja o przygotowaniu obiektu budowlanego i terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych, a w szczególności informacje o drogach pożarowych, zaopatrzeniu w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru oraz o sprzęcie służącym do tych działań.

Zakres prac remanentowych przewidzianych do wykonania nie zmiana uwarunkowań w rozpatrywanym zakresie.

Uwaga:

- wszystkie zastosowane materiały i rozwiązania systemowe muszą posiadać dokumenty formalno-prawne w zakresie rozprzestrzeniania ognia oraz odporności ogniowej (deklaracje zgodności, aprobaty oraz certyfikaty).

6. Obszar oddziaływania inwestycji

Obszar oddziaływania inwestycji obejmuje działkę, na której zlokalizowany jest obiekt – tj. dz. nr 9492 przy ul. Oleśnickiego 21 w Siewierzu.

Obszar oddziaływania określono na podstawie ustawy z dnia 7.07.1994 r. Prawo budowlane oraz Rozporządzenia Ministra Infrastruktury W sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

7. Dane o wpływie na środowisko, higienę i zdrowie użytkowników.

Obiekt nie oddziałuje negatywnie na środowisko, higienę i zdrowie użytkowników. Na terenie nie istnieją jakiegokolwiek obiekty i urządzenia przemysłowe i inne emitujące w sposób ponadnormatywny substancje szkodliwe.

Inwestycja nie zmienia stosunków wodnych w przedmiotowym obszarze.

Projekt nie wprowadza zmian, które mogłyby spowodować negatywny wpływ na środowisko

8. Uwagi końcowe

- wszystkie roboty prowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami BHP zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz.U. nr 47, poz. 401) oraz w sposób nieuciążliwy dla właścicieli sąsiednich posesji
- wszystkie wymiary podane w projekcie sprawdzić na budowie przed zamówieniem materiału
- stosować wyłącznie materiały posiadające odpowiednie atesty
- wszelkie prace prowadzić pod nadzorem osób posiadających odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia budowlane
- podczas realizacji inwestycji, w razie uzasadnionej konieczności prowadzenia robót w rozbieżności z przyjętymi założeniami projektowymi, niezwłocznie skontaktować się z projektantem w celu dokonania niezbędnych korekt
- po zakończeniu prac montażowych i terenowych, teren w obrębie budowy należy uporządkować

temat : **INFORMACJA DOTYCZĄCA
BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA**

**PROJEKT BUDOWLANY TERMOMODERNIZACJI
BUDYNKU SZPITALA CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU
przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21 w Siewierzu
nr działki 9492
WYMIANA STOLARKI OKIENNEJ
ORAZ DOCIEPLENIE PODDASZA**

inwestor : Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.
z siedzibą w Siewierzu
ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21
42-470 Siewierz

projektował: arch. Krzysztof Kulik
nr upr. 207/90

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. **ZAKRES ROBÓT BUDOWLANYCH**
Przedmiotem inwestycji jest wymiana okien oraz docieplenie dachu i stropu poddasza budynku Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu.
2. **ISTNIEJĄCE OBIEKTY BUDOWLANE**
Teren przedmiotowej inwestycji stanowi budynek szpitala.
3. **ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU MOGĄCE STWARZAĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI.**
Teren przedmiotowej inwestycji stanowi istniejący budynek szpitala.
Nie ma elementów mogących stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.
4. **ZAGOSPODAROWANIE PLACU BUDOWY**
Teren budowy powinien być, w miarę potrzeby, ogrodzony.
Ogrodzenie powinno być wykonane tak, aby nie stwarzało zagrożenia dla ludzi. Wysokość ogrodzenia powinna wynosić co najmniej 1,50m.
Składowanie materiałów budowlanych powinno odbywać się tylko w wyznaczonych miejscach, w sposób zabezpieczający przed przewróceniem, zsunięciem lub rozsunięciem się stosów materiałów.

Drogi kołowe, dojazdy, jak również przejścia dla pracowników (w szczególności pochylnie i przejścia nad wykopami) należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
Wykonawca powinien zapewnić pracownikom warunki socjalne pracy i higieny zgodne ze szczegółowymi aktualnymi przepisami.
5. **PRZEWIDYWANE ZAGROŻENIA MOGĄCE WYSTĄPIĆ PODCZAS REALIZACJI ROBÓT BUDOWLANYCH.**
Użytkowanie maszyn i urządzeń
Niedopuszczalne jest stosowanie maszyn i urządzeń, które:
 - podlegając obowiązkowi certyfikacji nie uzyskały wymaganego certyfikatu na znak

bezpieczeństwa i nie zostały oznaczone tym znakiem

- nie mają wystawionej przez producenta lub dostawcę deklaracji zgodności z wymaganiami określonymi właściwymi przepisami.

Urządzenia elektroenergetyczne powinny mieć skuteczną ochronę przeciwporażeniową, a urządzenia technologiczne, dodatkowo powinny być wyposażone w wyraźnie oznaczony wyłącznik awaryjny.

Rusztowania budowlane

Rusztowania budowlane typowe powinny być wykonane zgodnie z wymaganiami zawartymi w normach. Jeżeli warunki budowy wymagają stosowania rusztowań specjalnych to powinny one być wykonane zgodnie ze sporządzonym dla nich projektem.

Pracownicy zatrudnieni przy ustawianiu i rozbiórce rusztowań powinni być przeszkoleni w zakresie wykonywania danego rodzaju rusztowań. Montażyści rusztowań metalowych powinni mieć specjalne uprawnienia.

Roboty murarskie i tynkarskie

Roboty murarskie i tynkarskie powinny być wykonywane wyłącznie ze stałych pomostów lub rusztowań. Niedozwolone jest wykonywanie tych robót z drabin przystawnych. Zabronione jest jednocześnie prowadzenie robót na dwóch lub więcej kondygnacjach w tym samym pionie, bez ochrony pracowników przed spadającymi materiałami i narzędziami.

Otwory w ścianach, których dolna krawędź znajduje się poniżej 0,8m od poziomu stropu lub pomostu, należy zabezpieczyć barierami ochronnymi przed upadkiem pracownika z wysokości.

Roboty ciesielskie

Występują przy realizacji szalunków, rusztowań, stempli, więźby dachowej.

Występujące najczęściej zagrożenia:

- upadki z wysokości;
- okaleczenia ostrymi narzędziami i przedmiotami;
- narażenie na pył drewna;
- narażenia na czynniki chemiczne i pyły wywołujące alergie.

Roboty ciesielskie z drabin przystawnych zabezpieczonych można wykonywać tylko do wysokości 3m. Również do tej wysokości jest dozwolone ręczne podawanie materiałów długich, jak deski, stemple, itp.

Należy ściśle przestrzegać instrukcji obsługiowanych urządzeń.

Należy ściśle przestrzegać zakazu noszenia przez jednego pracownika, elementów dłuższych niż 4m i cięższych niż 30kg.

Miejsca impregnacji drewna środkami łatwopalnymi należy wyposażyć w sprzęt p.poż.

Roboty malarskie i wykończeniowe

Prace malarskie na wysokości mogą być prowadzone tylko z rusztowań lub drabin rozstawnych (do wys. 4m od podłogi).

W związku ze stosowaniem szkodliwych substancji chemicznych należy w szczególności zwrócić uwagę na właściwy ubiór ochronny, zabezpieczenie oczu i ust oraz zapewnienie możliwości działań zapobiegawczych i awaryjnych zgodnych z instrukcją stosowania użytego materiału.

6. INSTRUKTAŻ PRACOWNIKÓW OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROCESU BUDOWLANEGO

Pracodawca jest zobowiązany:

- organizować pracę w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy
- informować pracowników o ryzyku zawodowym związanym z wykonywaną przez nich pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami

Osoby sprawujące funkcje kierownika budowy lub robót, posiadające uprawnienia budowlane, mają ponadto obowiązki wynikające z przepisów prawa budowlanego, takie jak: kierowanie budową obiektu budowlanego w sposób zgodny z projektem i pozwoleniem na budowę, przepisami i obowiązującymi polskimi normami oraz przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.

Osoby te są obowiązane wstrzymać roboty budowlane w przypadku stwierdzenia możliwości powstania zagrożenia oraz bezzwłocznie zawiadomić o tym właściwy organ.

Kierownik budowy jest zobowiązany do sporządzenia **planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i przepisami szczegółowymi, który jest umieszczony w widocznym charakterystycznym miejscu i jest dostępny dla wszystkich osób przebywających na placu budowy.

Pracownik jest zobowiązany do przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym,

w szczególności, *planu bioz* i instrukcji użytkowania maszyn, urządzeń i materiałów. Pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika nie posiadającego odpowiednich kwalifikacji lub potrzebnych umiejętności do jej wykonania, a także znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. Pracodawca jest obowiązany zapewnić przeszkolenie pracownika w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przed dopuszczeniem go do pracy oraz prowadzić okresowe szkolenia w tym zakresie.

7. ZAPOBIEGANIE NIEBEZPIECZEŃSTWOM I DZIAŁANIA INTERWENCYJNE

Na budowie powinny być urządzone punkty pierwszej pomocy obsługiwane przez wyszkolonych w tym zakresie pracowników. Na widocznym miejscu powinien być umieszczony wykaz zawierający adresy i numery telefonów:

- najbliższego punktu lekarskiego
- najbliższej jednostki straży pożarnej
- posterunku policji
- najbliższego punktu telefonicznego (urząd pocztowy, budka telefoniczna, itp)

W razie wypadku przy pracy pracodawca jest obowiązany:

- podjąć niezbędne działania eliminujące lub ograniczające zagrożenie
- zapewnić udzielenie pierwszej pomocy osobom poszkodowanym
- ustalić w przewidzianym trybie okoliczności i przyczyny wypadku
- zastosować odpowiednie środki zapobiegające podobnym wypadkom.