

ARCHITEKCI

Miejska Pracownia Projektowa

www.architekci-mpp.pl

Mińsk Mazowiecki, ul. Kościuszki 25/IVp,

tel. (0-25)758 54 75

PROJEKT WYKONAWCZY:

PRZEBUDOWA BLOKU OPERACYJNEGO W PAWILONIE „A”

- ul. Reymonta 83/91 w Otwocku.

INWESTOR:

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY

UL. NARUTOWICZA 80, 05-400 OTWOCK

ADRES INWESTYCJI:

UL. REYMONTA 83/91, 05-400 OTWOCK

DZ. NR 1/6 OBRĘB 73

PROJEKTANT:

mgr inż. arch. Marlena Helińska – Leszczelowska

upr.proj.nr MA/040/04

OPRACOWANIE:

mgr inż. arch. Adam Napiórkowski

SPRAWDZAJĄCY:

mgr inż. arch. Michał Paweł Składanowski

upr.proj.nr MA/008/05

LISTOPAD 2009

SPIS ZAWARTOŚCI:

I. CZĘŚĆ PIERWSZA – ARCHITEKTURA

1. Strona tytułowa.....	
2. Spis zawartości.....	
3. Oświadczenia.....	
4. Załączniki formalno – prawne.....	
5. Projekt architektoniczno budowlany.....	
5.1. Opis techniczny - wykonawczy.....	
5.2. Część rysunkowa.....	
• Rys. nr 1 - Plan sytuacyjny,.....	
• Rys. nr 2 - Rzut II piętra,	
• Rys. nr 3 – Rzut poddasza - wentylatornia.....	
• Rys. nr 4 - Przekroje A-A i B-B.....	
• Rys. nr 5 – Przekrój C-C.....	
• Rys. nr 6 – Wykaz stolarki -1	
• Rys. nr 7 – Wykaz stolarki – 2.....	
• Rys. nr 8 – Aranżacja wnętrz – wykończenie podłóg.....	
• Rys. nr 9 - Aranżacja wnętrz – kłady ścian – 1.....	
• Rys. nr 10 - Aranżacja wnętrz – kłady ścian – 2.....	

II. CZĘŚĆ DRUGA – PROJEKT KONSTRUKCJI.....

III. CZĘŚĆ TRZECIA – PROJEKT INSTALACJI SANITARNYCH.....

IV. CZĘŚĆ CZWARTA – PROJEKT INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH.....

V. CZĘŚĆ PIĄTA – TECHNOLOGIA.....

OPIS TECHNICZNY – PROJEKT WYKONAWCZY:

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. **Tytuł:** Przebudowa Bloku Operacyjnego w Pawilonie „A” - ul. Reymonta 83/91 w Otwocku.
2. **Inwestor:** MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY - UL. NARUTOWICZA 80, 05-400 OTWOCK
3. **Adres inwestycji:** UL. REYMONTA 83/91, 05-400 OTWOCK
DZ. NR 1/6 OBRĘB 73
4. **Zespół autorski:**
Projektant: mgr inż. arch. Marlena Helińska – Leszczelowska
Sprawdzający: mgr inż. arch. Michał Paweł Składanowski
Opracowanie: mgr inż. arch. Adam Napiórkowski

II. PODSTAWA OPRACOWANIA

1. Zlecenie i umowa z inwestorem z z dn 28.08.2009r.
2. Zatwierdzona koncepcja architektoniczna i technologiczna.
3. Wizja lokalna i pomiary inwentaryzacyjne w terenie,
4. Ekspertyza techniczna konstrukcyjna.
5. Dokumentacja fotograficzna.
6. Normy i normatywy techniczne, oraz literatura związana z tematem.
7. Konsultacje branżowe.

III. PRZEDMIOT OPRACOWANIA – CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU

1. Położenie obiektu, istniejące zagospodarowanie terenu.

Obiekt objęty opracowaniem znajduje się na terenie Mazowieckiego Centrum Leczenia chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku przy ulicy Reymonta 83/91 w Pawilonie A. Jest budynkiem zabytkowym.

Obiekt położony na terenie zalesionym zielenią wysoką, z układem trawników i dróg pieszych.

Na terenie występuje układ dróg komunikacji głównej, dróg dojazdowych i gospodarczych, oraz chodników i drózek pieszych. Budynek zaopatrzonej jest w niezbędną infrastrukturę

techniczną.

Nie wprowadza się zmian w zagospodarowanie terenu.

2. Stan istniejący.

Przestrzeń objęta opracowaniem znajduje się na II piętrze Pawilonu A, przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku.

Pawilon A jest budynkiem dwupiętrowym podpiwniczonym. Zbudowany w technologii tradycyjnej – murowany (ławy fundamentowe, ściany). Stropy gęsto żebrowe na belkach stalowych dwuteowych. Dach w konstrukcji drewnianej z deskowaniem pełnym kryty papą.

Do omawianych pomieszczeń prowadzi dostosowana przeciwpożarowo klatka schodowa z bezpośrednim wyjściem na zewnątrz, prowadząca również do pomieszczeń komunikacji ogólnej na parterze – wg projektu budowlanego „Dostosowanie budynku do wymagań przepisów ochrony przeciwpożarowej w zakresie oddymiania klatek schodowych i dostosowania długości dojsć ewakuacyjnych wraz z projektem dobudowy ewakuacyjnej klatki schodowej – projekt architektoniczno - budowlany wraz z projektem instalacji elektrycznych” - autorstwa Pani mgr inż. arch. Anny Mikulskiej z sierpnia 2008 roku.

3. Ocena techniczna

Zgodnie z projektem konstrukcji.

4. Przedmiot opracowania.

Przebudowa polega na przystosowaniu Bloku do obecnych przepisów i norm jakim powinny one odpowiadać. Zmianie podlegają też instalacje i urządzenia wykorzystywane na Bloku.

Projektuje się wydzielenie części poddasza nieużytkowego w celu dostosowania go na potrzeby wentylatorni.

5. Charakterystyka planowanej inwestycji.

5.1. Rozwiązania funkcjonalno - użytkowe.

5.1.1. Założenia funkcjonalne

Blok Operacyjny znajduje się na II piętrze Pawilonu A, w sąsiedztwie Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy (II piętro), Anestezjologii i Intensywnej Terapii (I piętro), Chirurgii Klatki Piersiowej (I piętro), Chorób Wewnętrznych Klatki Piersiowej

(parter), Pracowni Diagnostyki Bronchologicznej (parter). Blok funkcjonuje na potrzeby Mazowieckiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy.

5.1.2. Program użytkowy.

Projekt przebudowy zakłada zaprojektowanie Bloku Operacyjnego wraz z niezbędnymi pomieszczeniami towarzyszącymi.

Dojście personelu i dowóz towarów odbywać się będzie za pomocą istniejącej komunikacji pionowej. Obecnie trwają prace montażowe nowego dźwigu dla pacjentów, tym samym stary dźwig zostanie wykorzystany jako odcinek drogi „brudnej” do wywozu brudnej bielizny, odpadów i narzędzi do sterylizacji.

W obrębie Bloku wprowadza się podział dróg dla personelu i ruchu pacjentów. Pacjent dostaje się na blok służą dla Pacjentów, a personel poprzez służę szatniową, składającą się z pomieszczenia szatniowego z aneksem do zmiany butów, umywalni, szatni „czystej”, oraz korytarza „brudnego”. Pacjent po przejechaniu przez służę przygotowywany jest do zabiegu w Pomieszczeniu Przygotowania Pacjenta, skąd trafia na Salę Operacyjną.

Na bloku planuje się dwie sale operacyjne, ze wspólnym pomieszczeniem przygotowania personelu. Układ sal pozostaje bez zmian, powiększa się jedynie jedną z nich celem dostosowania powierzchni do wymagań MZ. Przy obu salach projektuje się pomieszczenia dekontaminacji, w których dezynfekowane i pakietowane będą narzędzia chirurgiczne, Pakować będzie się również brudną bieliznę, odpady medyczne i pooperacyjne do specjalnych wózków szczelnych przed wywiezieniem ich poza blok.

Blok posiadał będzie również dwustanowiskową Salę Wybudzeń z sąsiadującym pomieszczeniem pielęgniarki nadzorującej.

Części czystej towarzyszy pomieszczenie magazynowe

(instrumentarium).

Ponadto w skład Bloku wchodzi: Pokój Socjalny (odpoczynku), Pokój Pielęgniarki Oddziałowej, WC oraz Pomieszczenie Porządkowe.

6. Dane liczbowe.

Powierzchnia użytkowa – 324,87m²

- wentylatornia 67,90m²

Razem: 392,77m²

Kubatura – 1194.20 m³

- wentylatornia 153.26 m³

Razem: 1347,46 m³

Wysokość budynku ok. 15.30 m2

Wykaz pomieszczeń:

2/1 – ŚLUZA PACJENTA	10.30m ²
2/2 – P. DEKONTAMINACJA	6.30m ²
2/3 – KOMUNIKACJA	38.15m ²
2/4 – SALA OPERACYJNA	37.50m ²
2/5 – POM. PRZYGOT. PERSONELU	15.95m ²
2/6 – SALA OPERACYJNA	39.55m ²
2/7 – POM. DEKONTAMINACJI	8.00m ²
2/8 – MAG./ INSTRUMENTARIUM	12.55m ²
2/9 – SALA WYBUDZEŃ	24.40m ²
2/10- POKÓJ PIELEŃNIARKI	9.10m ²
2/11- P. PIEL. ODDZIAŁOWEJ	8.30m ²
2/12- KOMUNIKACJA	8.12m ²
2/13- WC	3.20m ²
2/14- P. PORZĄDKOWE	3.65m ²
2/15- P. PRZYGOT. PACJENTA	7.60m ²
2/16 -KOR. BRUDNY	4.20m ²
2/17 -SZAT. CZYSTA	4.55m ²
2/18- UMYWALNIA	9.80m ²
2/19- POM. SOCJALNE/WYPOCZYNKU	27.45m ²
2/20- SZATNIA	9.55m ²

2/21- KOMUNIKACJA	6.65m ²
2/22- KOMUNIKACJA	15.05m ²
2/23- POK. BIUROWY	14.95m ²
Poddasze:	
3/1 – WENTYLATORNIA	67,90m ²

7. Rozwiązania architektoniczno - budowlane.

7.1. Opis prac towarzyszących i tymczasowych.

Obszar wykonywania prac zabezpieczyć przed rozprzestrzenianiem się nieczystości, należy uwzględnić sąsiedztwo Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy oraz związanego z tym ruchu personelu oraz pacjentów (część czysta).

Transport materiałów „brudnych” a w szczególności usuwanie gruzu, odpadów itp. należy przewidzieć poza dostępną komunikacją pionową, w tym celu dopuszcza się wykorzystanie istniejących otworów okiennych (z zabezpieczeniem istniejącej stolarki przed uszkodzeniem).

7.2. Prace rozbiórkowe i przygotowawcze.

- wyburzenie niektórych ścian działowych,
- skucie istniejących tynków i wykończenia posadzek,
- skucie okładzin ścian np.: glazur
- demontaż kanałów istniejącej wentylacji mechanicznej,
- demontaż przewodów instalacji sanitarnych i elektrycznych,
- wykucie otworów drzwiowych, oraz wykonanie nowych nadproży,
- wykucie i poszerzenie otworów na kanały wentylacji mechanicznej,
- poszerzenie niektórych otworów drzwiowych,
- demontaż istniejącej stolarki wewnętrznej,
- zamurowanie niepotrzebnych otworów,
- budowa nowych ścianek działowych,
- wykucie otworów w stropie w celu przeprowadzenia kominów i instalacji,
- dezynfekcja ścian środkami bakteriobójczymi po skuciu tynków,

- wykucie bruzd i przebić niezbędnych do prowadzenia instalacji,
- wymiana stolarki wewnętrznej,
- wykonanie nowych tynków i wykończenie pomieszczeń,
- naprawa posadzek wykonanie wykończenia,
- montaż sufitów podwieszanych,
- przebudowa instalacji elektrycznych,
- przebudowa instalacji sanitarnych,
- demontaż wskazanych niektórych parapetów wewnętrznych,

7.3. Elementy konstrukcyjne.

Istniejące - nie wprowadza się zmian.

Projektowane - należy rozpatrywać i realizować wspólnie z projektem konstrukcyjnym, z uwzględnieniem wymagań zawartych w projektach branżowych przy stałym nadzorze warunków panujących na budowie.

7.4. Ściany wewnętrzne:

7.4.1. Istniejące

- zabezpieczone narożniki przed uderzeniami mechanicznymi,
- tynk cementowo – wapienny,
- wykończenie wg rysunków

7.4.2. Projektowane

- Systemowe na szkieletie stalowym gr. 12,5 cm, lub cegła ceramiczna dziurawka, zamurowania otworów w ścianach konstrukcyjnych, w pomieszczeniach „mokrych” zastosować płytę GKBI - wodoodporną
- tynk cementowo wapienny,
- wykończenie wg rysunków,
- zabezpieczone narożniki przed uderzeniami mechanicznymi,

7.5. Ściany zewnętrzne:

- od strony wewnętrznej tynk cementowo – wapienny,
- wykończenie wg rysunków,
- od strony zewnętrznej bez zmian,

Wnęki np.: podokienne po kaloryferach w ścianach zewnętrznych należy zabudować, doprowadzić ścianę

do jednej płaszczyzny.

7.6. Stropy:

- strop istniejący otynkowany tynkiem cementowo – wapiennym,
- przebicia zgodnie z projektem konstrukcji,
- wzmocnienia w miejscu instalacji sufitów laminarnych oraz lamp operacyjnych – wg projektu konstrukcji,

7.7. Posadzki:

7.7.1. Warstwy:

- Wykończenie wg rysunków
- Wylewka samopoziomująca
- Izolacja przeciwwilgociowa w pomieszczeniach mokrych,
- Pęknięcia i ubytki należy naprawić,

7.8. Kanały wentylacji grawitacyjnej

Kanały wentylacji grawitacyjnej metalowe np.: z rur blaszanych ocynkowanych o średnicy min. Ø 15 cm lub o przekroju kwadratowym min. 14X14 cm, prowadzić od stropu, ocieplić w przestrzeni poddasza oraz ponad dachem, obudować np.: blachą powlekaną, ponad połacią malowane w kolorze szarym np.: RAL 9006.

Wyloty kanałów zabezpieczyć kratkami.

7.9. Izolacje.

7.9.1. Przeciwwilgociowe.

W pomieszczeniach mokrych pod płytkami izolacja przeciwwilgociowa np.: AQUAFIN-2K.

7.9.2. Termiczne.

Wykonane zgodnie z normą „Ochrona cieplna budynków” PN-91/B02020 oraz „Opór cieplny i współczynniki przenikania ciepła” PN-EN ISO 06946 /2008/

- W ścianach szkieletowych na profilach stalowych wypełnienie wełną mineralną 5 cm np.: ROCKTON firmy ROCKWOOL

7.9.3. Akustyczne.

Wykonane zgodnie z normą - „Ochrona przed hałasem w budynkach - izolacyjność akustyczna przegród w budynkach

oraz izolacyjność akustyczna elementów budowlanych” PN-B-02151 – 3 /styczeń 1999/.

- W ścianach szkieletowych na profilach stalowych wypełnienie wełną mineralną 5 cm np.: ROCKTON firmy ROCKWOOL
- Wypełnienie sufitu podwieszanego nad pomieszczeniami pod wentylatornią wełną mineralną 5 cm np.: ROCKTON firmy ROCKWOOL
- Na stropie w pomieszczeniu Wentylatorni podsypka wyrównująca ok. 30mm w celu zniwelowania wystających belek stropowych oraz poprawienia warunków akustycznych np.: firmy Farmacell, oraz suchy jastrych 2x10 + 10mm wełna mineralna np.: elementy 2 E 32 firmy Farmacell

7.9.4. Przeciwpozarowe

- W ścianie szkieletowej na profilach stalowych wypełnienie wełną mineralną 5 cm np.: SUPERROCK firmy ROCKWOOL (oddzielenie wentylatorni)
- Na stropie w pomieszczeniu Wentylatorni podsypka wyrównująca ok. 30mm w celu zniwelowania wystających belek stropowych oraz poprawienia warunków akustycznych np.: firmy Farmacell, oraz suchy jastrych 2x10 + 10mm wełna mineralna np.: elementy 2 E 32 firmy Farmacell
- Zabezpieczenie drewnianej konstrukcji dachu 2x płyta np.: PROMAXON Typ A firmy PROMAT lub innymi o podobnych właściwościach zabezpieczająca konstrukcję do E 30.

7.10. Stolarka.

Wg wykazu stolarki. Łatwa do utrzymania w czystości, odporna na działanie środków myjąco dezynfekujących.

Stolarka PCV, wypełnienie szkłem bezpiecznym.

Drzwi do pomieszczeń w których przewidziano wentylację grawitacyjną, oraz wentylację mechaniczną wyciągową z

otworami umożliwiającymi nawiew powietrza.

Nie zmienia się stolarki zewnętrznej.

W salach operacyjnych przewidzieć okno wewnętrzne z możliwością wyjmowania (demontażu) do okresowego czyszczenia okien zewnętrznych istniejących. Okno wewnętrzne powinno w miarę możliwości licować się z płaszczyzną wewnętrzną ściany. Być odporne na proces dezynfekcji. Wypełnienie szkłem bezpiecznym. Rama w kolorze białym.

7.11. Wykończenie.

Wszystkie materiały powinny posiadać odpowiednie atesty i aprobaty techniczne umożliwiające stosowanie w obiektach służby zdrowia.

7.11.1. Podłogi.

Podłogi powinny być wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco - dezynfekcyjnych, zmywalne, nietoksyczne, nie śliskie oraz odporne na ścieranie i uderzenia mechaniczne, odporne na zniszczenie, (wykonane tak aby umożliwić odpowiedni spływ wody z ich powierzchni - dotyczy pomieszczeń z wpustami podłogowymi).

Cokoły - powinny być wykonane do wysokości co najmniej 0,10 m, z tego samego materiału co wykończenie podłogi w danym pomieszczeniu. Styki cokołów z posadzką powinny być zaokrąglone (np.: rozwiązanie systemowe wybranego wykończenia posadzki). W pomieszczeniach sanitarnych posadzka szczelna, łatwo zmywalna, nienasiąkliwa, antypoślizgowa, spadek do kratki ściekowej 1,5%.

Wykładzina podłogowa - wykończenie (wg rysunków):

- np.: Rekord 42 firmy Gamrat
- antyelektrostatyczna np.: Specjal 43 Plus A firmy Gamrat

Gres - wykończenie wg rysunków:

- antypoślizgowy,

7.11.2. Ściany.

Powinny być trwałe, gładkie, łatwo zmywalne, odporne na działanie środków myjąco dezynfekujących.

Farba emulsyjna - w pomieszczeniach komunikacji ogólnej, biurowych, socjalnych, magazynowych malowanie, zmywalną, odporną na czyszczenie, paro przepuszczalną farbą np.: SIGMA Polymatt lub inną o podobnych właściwościach.

Glazura - w pomieszczeniach mokrych jak WC i pomieszczenie porządkowe i umywalnia na pełnej wysokości.

Fartuch z glazury - w pomieszczeniach w których zainstalowano umywalkę na wysokość 2,05 m od posadzki i 0,6 m poza obrys zainstalowanej umywalki.

Okładzina ścienna - projektuje się (wg rysunków – na salach operacyjnych, pomieszczeniu przygotowania personelu, pomieszczeniu przygotowania pacjenta, pomieszczeniach dekontaminacji, sala wybudzeń) np.: FORUM firmy Gamrat położoną w systemie bezspoinowym Higam lub inną o podobnych właściwościach.

W salach operacyjnych narożniki zaokrąglić.

Narożniki ścian należy zabezpieczyć przed uszkodzeniem mechanicznym np.: listwami aluminiowymi.

7.11.3. Sufity.

Trwałe, gładkie, łatwo zmywalne, odporne na działanie środków myjąco dezynfekujących. Uniemożliwiające zbieranie się zanieczyszczeń, odporne na częsty demontaż i montaż, ze względu na czasowe przeglądy instalacji wentylacji mechanicznej oraz wymianę filtrów.

Dopuszczone do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Sufity podwieszane

– sufity np.: MediCare lub MediCare Plus w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych oraz miejscach występowania filtrów, lub

innych gdzie konieczny jest częsty demontaż firmy Rockfon lub inny o podobnych właściwościach.

7.11.4. Inne.

Rolety wewnętrzne - umożliwiające zaciemnienie (zmniejszenie nasłonecznienia i poprawę warunków temperaturowych) w pomieszczeniach od strony południowej np.: Refleksol 76 firmy SELT na prowadnicach G80 z materiałem w kolorze SAND (jasnym) lub inne żaluzje o podobnych właściwościach absorpcyjnych światła słonecznego.

Sterowanie ręczne.

Prowadnice i kasetę w kolorze białym.

Na salach operacyjnych rolety montowane pomiędzy oknem zewnętrznym a projektowanymi szybami wewnętrznymi np.: Refleksol 103 na prowadnicach G80 z materiałem typu Black-Out, lub inne żaluzje o podobnych właściwościach umożliwiające całkowite zaciemnienie sal operacyjnych.

Sterowanie ręczne.

Prowadnice i kasetę w kolorze białym.

Listwy odbojowe (odbojnice) – wg. rysunków i opisów, montować w ciągu komunikacyjnym gdzie występuje ruch pacjentów, w pomieszczeniu przygotowania pacjenta na ścianie przeciwległej do wejścia, w sali wybudzeń np.: SCR64 Acrovyn firmy C/S.

Narożniki – np.: SSM20 Acrovyn firmy C/S

7.12. Instalacje

Wg projektów branżowych.

Centrale wentylacyjne umieszcza się w wydzielonej przestrzeni poddasza nieużytkowego, nad Blokiem Operacyjnym.

IV. DOSTOSOWANIE DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W opracowywanych pomieszczeniach nie występują różnice poziomów, szerokość korytarzy, przejść i drzwi do ruchu pacjentów na wózkach zaprojektowano zgodnie z warunkami technicznymi.

Na Bloku przewiduje się ruch pacjentów na wózkach (łóżkach) dla

pacjentów, ewentualny ruch pacjentów w obrębie Bloku odbywał się będzie przy nadzorze i pomocy personelu.

V. CHARAKTERYSTYKA EKOLOGICZNA OBIEKTU

Inwestycja nie wywiera negatywnego wpływu na środowisko przyrodnicze, zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie.

Obiekt wyposażony jest w niezbędne przyłącza infrastruktury technicznej.

Ścieki bytowe doprowadzone są do miejskiej kanalizacji sanitarnej. Śmieci gromadzone są w zamkniętym pojemniku na śmietniku wewnętrznym na działce Inwestora i okresowo wywożone na wysypisko śmieci (bez zmian).

Budynek posiada ogrzewanie z własnej kotłowni (bez zmian).

VI. ANEKS OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

Liczba pięter – 2

Wysokość – ok. 15,3 m – budynek średniowysoki.

Kategoria zagrożenia ludzi – ZL II

Klasa odporności pożarowej – B

Liczba osób zatrudnionych na Bloku – 12 osób

Główna konstrukcja nośna budynku:

- ściany – odporność ogniowa R 120 ,
- stropy – odporność REI 60,
- ściany zewnętrzne – EI 60,
- ściany wewnętrzne (działowe) EI 30,
- drzwi przeciwpożarowe na klatkę schodową na EI 60

Oddzielenia przeciwpożarowe wydzielające Blok Operacyjny:

- ściany REI 120,
- drzwi EI 60,
- stropy REI 60,
- klapy odcinające EI 60.

Pomieszczenia wyposaża się:

- w odpowiednie tabliczki i oświetlenie awaryjne (ewakuacyjne),
- łatwo dostępny główny wyłącznik prądu,

- system sygnalizacji pożaru,
- hydrant wewnętrzny Ø 25 H2.

Z Bloku prowadzą dwa wyjścia na klatkę schodową. Z drzwiami o szerokości 90 i 150(120+30) cm w świetle ościeżnicy.

Szerokość drogi ewakuacyjnej jest nie mniejsza niż 1,4 m.

Pawilon A dostosowany jest do wymagań przepisów ochrony p.poż. – wg projektu budowlanego „Dostosowanie budynku do wymagań przepisów ochrony przeciwpożarowej w zakresie oddymiania klatek schodowych i dostosowania długości dojsć ewakuacyjnych wraz z projektem dobudowy ewakuacyjnej klatki schodowej – projekt architektoniczno - budowlany wraz z projektem instalacji elektrycznych” autorstwa Pani mgr inż. arch. Anny Mikulskiej z sierpnia 2008 roku.

Pomieszczenia wyposaża się w gaśnice proszkowe - jedna jednostka masy środka gaszącego - 2kg/3dm³ na 100m² chronionej powierzchni.

Najbliższy hydrant do zewnętrznego gaszenia pożaru 14.5 m od budynku, drugi do 150 m.

Wentylatornia stanowi strefę wydzieloną:

- ściany REI 60, EI 60
- strop REI 60,
- zamknięcia otworów (uszczelnienia przejść) EI 60 (drzwi, przejścia przewodów instalacyjnych, oraz klapy w przewodach wentylacji mechanicznej)

Droga pożarowa istniejąca.

UWAGI:

- Wszystkie materiały powinny posiadać certyfikaty i świadectwa dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia.
- Istnieje możliwość zastosowania innych materiałów niż zaproponowane w projekcie pod warunkiem wykorzystania materiałów o podobnych właściwościach.
- Podejścia instalacyjne należy wykonać po otrzymaniu DTR tych urządzeń.
- Wymiary i odległości sprawdzić w naturze.
- Projekt architektoniczny należy rozpatrywać integralnie z projektami branżowymi.
- Przepusty instalacyjne w ścianie i stropie oddzielenia ppoż. powinny mieć odporność ogniową równą odporności ogniowej tego oddzielenia.
- Przewody wentylacyjne w miejscu przejścia przez element oddzielenia ppoż. powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy o klasie odporności ogniowej wymaganej dla tych elementów.

- Wszelkie prace budowlane mogą być wykonywane przez pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
- Prace budowlane prowadzić zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa budowlanego, przepisami BHP.
- W razie wątpliwości należy kontaktować się z projektantem. Dokonywanie jakichkolwiek zmian bez zgody autora jest niedopuszczalne i niezgodne z prawem budowlanym oraz przepisami prawa autorskiego.
- Zgodnie z art. 21a Prawa Budowlanego Kierownik Budowy jest zobowiązany sporządzić przed rozpoczęciem budowy Plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uwzględniając specyfikę obiektu budowlanego i warunki prowadzenia robót budowlanych.

OPRACOWAŁ: