



*Pracownia Autorstwa Architektonicznego
Krzysztof Kulik*

40-746 Katowice, ul Wybickiego 55 tel.32/202-20-80
e-mail: k.kulik@wp.pl <http://architekt-kulik.ngb.pl>

**PROJEKT BUDOWLANY
PRZEBUDOWY POMIESZCZEŃ ZAKŁADU
DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I
MIKROBIOLOGICZNEJ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
W TYCHACH**

ARCHITEKTURA I KONSTRUKCJA

Inwestor: MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102
43-100 Tychy

Projektant: arch. E. Możejko-Rogowska
nr upr 522/90
mgr inż. Regina Kulik
nr upr. 716/87

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

Katowice, grudzień 2014

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA:

1. **OPIS TECHNICZNY**
2. **EKSPERTYZA - OCENA TECHNICZNA**
3. **UPRAWNIENIA PROJEKTANTÓW**
4. **OŚWIADCZENIA PROJEKTANTÓW**
5. **INFORMACJA BIOZ**
6. **CZEŚĆ RYSUNKOWA**

ZESTAWIENIE RYSUNKÓW

1. Plan sytuacyjny
2. Rzut – stan istniejący
3. Przekrój A-A – stan istniejący
4. Rzut – wyburzenia
5. Laboratorium – rzut – stan projektowany
6. Laboratorium – technologia
7. Przekrój A-A – stan projektowany
8. Rzut – układ posadzek
9. Rzut – wykończenie ścian
10. Rzut – wykończenie sufitów
11. Detal 1 - wykończenie ścian łazienek
12. Detal 2 - wykończenie ścian pomieszczeń
13. Zestawienia

UWAGA

WSZELKIE NAZWY WŁASNE PRODUKTÓW, URZĄDZEŃ I MATERIAŁÓW, KTÓRE ZOSTAŁY UŻYTE W DOKUMENTACJI, T.J. OPISIE TECHNICZNYM, NA RYSUNKACH ORAZ W PRZEDMIARACH ROBÓT SŁUŻĄ USTALENIU POŻĄDANEGO STANDARDU WYKONANIA ORAZ OKREŚLENIA WŁAŚCIWOŚCI I WYMOGÓW TECHNICZNYCH ZAŁOŻONYCH W DOKUMENTACJI TECHNICZNEJ DLA PROJEKTOWANYCH ROZWIĄZAŃ.

DOPUSZCZA SIĘ STOSOWANIE MATERIAŁÓW RÓWNOWAŻNYCH POD WARUNKIEM, ŻE ZAPEWNIĄ UZYSKANIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH NIE GORSZYCH OD PRZYJĘTYCH W DOKUMENTACJI ORAZ POSIADAJĄ ATESTY DOPUSZCZAJĄCE DO STOSOWANIA W OBIEKTACH SŁUŻBY ZDROWIA.

OPIS TECHNICZNY

1. PODSTAWA OPRACOWANIA

- zlecenie Inwestora
- inwentaryzacja obiektu istniejącego
- normy i przepisy Prawa budowlanego

Podstawą niniejszego opracowania jest umowa zawarta w dniu 15.11.2014 r. określającą zakres i cel dokumentacji.

2. PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA - PODSTAWY FORMALNE I MERYTORYCZNE OPRACOWANIA DOKUMENTACJI

Przedmiotem opracowania jest remont Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach.

2.1. Materiały wyjściowe

- inwentaryzacja obiektu – wizja lokalna
- program użytkowy określony przez Inwestora
- koncepcja zatwierdzona przez Użytkownika
- program dostosowawczy Szpitala
- obowiązujące przepisy i dobra praktyka projektowa

2.2. Stan istniejący

2.2.1. Określenie lokalizacji

Budynek zlokalizowany jest na terenie działki 1453/42 przy ul. Edukacji 102 w Tychach.

2.2.2. Istniejące instalacje

- instalacje sanitarne – wod-kan
- instalacja CO
- instalacje elektryczne
- instalacje wentylacji grawitacyjnej i mechanicznej

2.3.3. Obiekt istniejący

Budynek wybudowany w latach 70-tych XX w.

Stanowi jedno ze skrzydeł Szpitala Wojewódzkiego w Tychach tzw. Blok Lecznicy.

Posiada siedem użytkowych kondygnacji .

Został wykonany w technologii szkieletu żelbetowego.

Elementy budynku:

- ławy fundamentowe żelbetowe
- ściany zewnętrzne wypełniające – z pustaków gazobetonowych

- ściany piwnic – z cegły pełnej
- słupy i podciągi – żelbetowe monolityczne
- stropy z płyt panwiowych oraz płyt kanałowych
- wieńce żelbetowe
- dach wykonany w formie stropodachu wentylowanego, kryty papą termozgrzewalną
- schody wewnętrzne żelbetowe
- stolarka okienna i drzwiowa drewniana

Pomieszczenia Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej zlokalizowane są na 3 piętrze Bloku Leczniczego.

3. STAN PROJEKTOWANY

3.1 Program użytkowy (układ funkcjonalny), technologia

Zaprojektowano częściową zmianę układu funkcjonalnego bez ingerencji w konstrukcję budynku.

Podstawowym zadaniem jest dostosowanie pomieszczeń do obowiązujących wymogów sanitarnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz podniesienie standardu pomieszczeń.

Laboratorium pełni podstawowe funkcje usługowe w ramach szpitala specjalistycznego. W obrębie laboratorium wydzielono trzy strefy

I. Strefę dostępną dla osób z zewnątrz

- pomieszczenie pobierania materiału do badań
- punkt przyjmowania próbek i wydawania wyników

Poczekalnia dla pacjentów znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie laboratorium w strefie komunikacji ogólnej, toalety dla pacjentów znajdują się w strefie ogólnej szpitala.

II. Strefę biurowo – socjalną dostępną tylko dla pracowników laboratorium

- punkt przyjmowania materiału i wydawania wyników
- pokój kierownika
- pokój asystentów
- pokój socjalny

III. Strefę badań laboratoryjnych oddzieloną od pozostałych części służą fartuchową hematologia

- biochemia
- mikrobiologia
- serologia /wyłączona z opracowania w związku z przeprowadzonym wcześniej remontem pomieszczeń/

W tym pomieszczenia uzupełniające

- zmywalnia
- brudownik z funkcją pomieszczenia porządkowego i sortownikiem na odpady/zamknięte pojemniki/
- uzdatnianie wody
- sterylizacja
- śluza z łazienką/do mikrobiologii/

ZAKRES BADAŃ W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH

HEMATOLOGIA -morfologia, Ob, rozmazy, elektroforeza białek

BIOCHEMIA-analytyka ogólna, biochemia i immunochemia, parametry krytyczne, koagulologia

MIKROBIOLOGIA-badania w zakresie II stopnia zagrożenia epidemiologicznego

SEROLOGIA-pracownia wyłączona z opracowania

KOMUNIKACJA

Zarówno pracownicy jak i pacjenci dostają się do laboratorium z głównego pionu

komunikacyjnego szpitala składającego się klatki schodowej i dwu zespołów wind

Ewakuacja pracowników może się odbywać odrębnym wyjściem na klatkę ewakuacyjną

Dostawy odczynników do badań mogą się odbywać wymienionymi ciągami

komunikacyjnymi

Odpady medyczne są usuwane w zamkniętych pojemnikach ogólnymi drogami

komunikacji.

MAGAZYNOWANIE

Funkcje magazynowe pełnią szafy wbudowane w korytarzu, podstawowe odczynniki i

środki jednorazowe są przechowywane w szafkach i lodówkach w pomieszczeniach

laboratoryjnych.

ZATRUDNIENIE

Ilość pracowników laboratorium 28 osób

Ilość pracowników na najliczniejszej zmianie 15 osób

W tym

Techników 9 osób

Asystentów 6 osób

Ilość pracowników na dyżurze nocnym 3 osoby

POMIESZCZENIA SOCJALNE PRACOWNIKÓW

Wszyscy pracownicy laboratorium korzystają z szatni pracowniczych na terenie szpitala /parter budynku/ ,do laboratorium przychodzą w odzieży roboczej.

W części ogólnej laboratorium zapewniono pomieszczenia biurowe z aneksem socjalnym,

odrębnie dla asystentów i kierownika laboratorium oraz pomieszczenie socjalne dla

techników z możliwością przeprowadzania w nim okresowych szkoleń.

Pomieszczenia te mogą pełnić funkcje dyżurki nocnej.

W części laboratoryjnej zaprojektowano dyżurkę dla pracowników serologii z aneksem socjalnym.

W obrębie laboratorium zapewniono łazienkę dla personelu/personel laboratorium stanowią kobiety/

3.2 Technologia – wyposażenie

Szczegóły – patrz załączony rysunek technologii

HEMATOLOGIA

Aparat do elektroforezy

2xAparat hematologiczny/ do oznaczania morfologii krwi z rozmazu;np.Rubi/

Aparat do OB.

Mikroskop

2xLodówki na odczynniki

ZMYWALNIA

Autoklaw

Lodówka na resztki przetoczeniowe

BIOCHEMIA

Aparat immunochemiczny /hormony, wirusy, antygeny np. Vaidas/

Koagulometr do oznaczania czasu krzepnięcia

Mikroskop

Aparat do analizy moczu /np. Kobas/

Wirówki x3

Gazometr

2x zintegrowana platforma immunochemiczna i biochemiczna /np. Kobas 6 000/

Lodówka na surowice i inne materiały do badań

5xLodówki na odczynniki

MIKROBIOLOGIA

Szafa laminarna

Aparat do posiewu krwi i innych płynów ustrojowych /np. Bakteleert/

Aparat do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów /np. Vitek/

Mikroskop

Aparat do barwienia

Cieplarki x2

Lodówki na odczynniki x3

Lodówka na hodowle bakterii

STERYLIZACJA

Autoklaw

3.3. Bryła obiektu

Bryła obiektu nie ulega zmianie.

3.4. Bilans powierzchni

Pomieszczenie	Powierzchnia m ²
punkt poboru krwi	11,00
przyjmowanie materiału, wydawanie wyników	13,15
pokój kierownika	18,25
pokój asystentów	22,24
łazienka personelu	4,85

	pokój socjalny	22,63
	hematologia	22,87
	brudownik, pom. porządkowe	5,08
	zmywalnia	7,00
	sterylizatornia	8,84
	przedsionek	7,19
	biochemia kliniczna, immunochemia	85,08
	uzdatnianie wody	4,47
	mikrobiologia	43,65
	szatnia czysta	6,75
	szatnia brudna	2,94
	śluza	3,74
	łazienka	2,84
	dyżurka serologii	8,12
	serologia (nie podlega remontowi)	22,17
	korytarz	50,97
	śluza fartuchowa	4,77
	korytarz	22,21
	korytarz	11,28
	RAZEM	412,09

3.5. Konstrukcja

Podstawowe zmiany :

- zmiana układu funkcjonalnego w dopasowaniu do nowej funkcji użytkownika, co wiąże się z zamurowaniem części istniejących otworów oraz poszerzeniem i wykuciem nowych – w istniejących ściankach działowych;
- wykonanie kilku nowych ścian działowych zmieniających podział wewnętrzny na pomieszczenia użytkowe;

Wykonanie ścianek działowych:

Po uprzednim wyburzeniu istniejących ścianek działowych należy oczyścić podłoże, wykonać wylewkę cementową w miejscu projektowanych ścianek działowych.

Wykonać ścianki gr.12 cm z cegły dziurawki lub z pustaków komórkowych gr. 10 cm.

W miejscach, gdzie montowane będą przybory sanitarne, murować z bloczków betonu komórkowego o gęstości 400kg/m³ grubości 12cm.

Przed wymurowaniem, skuć warstwę posadzki wraz z nadbetonem stropu i wykonać wzmocnienie stropu prętami $\varnothing 8$ osadzonymi prostopadle do kierunku belek nośnych stropu, rozkładając w ten sposób obciążenie na sąsiednie belki.

Uwaga!

Nie murować ścianek na pustakach stropowych.

Nowe otwory drzwiowe w ścianach działowych można wyposażyć w nadproża z

pojedynczych elementów prefabrykowanych przyjętego systemu bloczków betonowych (np. YTONG) lub stosować prefabrykaty typu L19.

4. MEDIA, WYTYCZNE DLA INSTALACJI

- instalacja C.O. – odrębne opracowanie
- instalacja wod.-kan. – odrębne opracowanie
- instalacja wentylacji mechanicznej – odrębne opracowanie
- instalacje elektryczna – odrębne opracowanie

Należy się zapoznać w wytycznymi do instalacji i funkcjonowania poszczególnych aparatów .

WENTYLACJA

Wszystkie pomieszczenia powinny być wentylowane mechanicznie zgodnie z obowiązującymi normami.

Pomieszczenia laboratoryjne /badań powinny być klimatyzowane z uwzględnieniem zysków ciepła od pracujących urzędzeń.

W pomieszczeniu biochemii zaprojektowano wyciąg podłączony do zewnętrznej wentylacji
W pomieszczeniu mikrobiologii zaprojektowano komorę laminarną z własnym wentylatorem. W mikrobiologii należy zaprojektować wentylacje z podciśnieniem /chronimy pomieszczenia zewnętrzne/

INSTALACJA GAZU

- propan–butan z małych butli przenośnych do palników laboratoryjnych
- CO₂ z butli do ciepłarki

Nie przewiduje się na terenie laboratorium magazynowania zapasu butli

WODNO KANALIZACYJNE

Nie wymaga się dodatkowego podczyszczania. Aparaty KOBAS 6 000 lub podobnych w biochemii są podłączone do wody bezpośrednio ze stacji uzdatniania wody/destylatornii /. Należy zwrócić uwagę na odprowadzenie ścieków z aparatów KOBAS 6 000 lub podobnych w biochemii, oraz do autoklawów w zmywalni i sterylizacji

CO

Należy wymienić grzejniki na higieniczne/w blatach roboczych zlokalizowanych przy oknach należy umieścić kratki wentylacyjne

INSTALACJE ELEKTRYCZNE I OSWIETLENIOWE

Należy uwzględnić pobór mocy zgodnie z DTR urządzeń

Należy doprowadzić zasilanie do autoklawów

Mikroskopy wymagają zasilania.

Oświetlenie zgodne z normami

W korytarzu należy zapewnić oświetlenie nocne

Nad stanowiskami roboczymi należy zamontować listwę oświetleniową umożliwiającą oświetlenie punktowe.

Pod szafkami wiszącymi oświetlenie podwieszane

Nad blatami roboczymi oświetlenie listwowe montowane do stołu lub podwieszane do sufitu .

INSTALACJE NISKOPRADOWE

Wszystkie komputery powinny być podłączone do sieci ASECO INFOMEDICA/szpitalnej/.

Wyznaczone stanowiska komputerowe są częścią aparatów pomiarowych.

5. ARANŻACJA I WYKOŃCZENIE WNETRZ

Wszystkie pomieszczenia należy zabezpieczyć przed nadmiernym nasłonecznieniem

POMIESZCZENIA LABORATORYJNE, PRZYJMOWANIE MATERIAŁU DO BADAŃ I POBIERALNIA

Wszystkie pomieszczenia laboratoryjne powinny mieć podłogi zmywalne ,nadające się do dezynfekcji, antyelektrostatyczne , odporne na zabrudzenia chemiczne z wywinięciem na ścianę/h=10 cm/ - wykładzina PCV, zmywalna, nienasiąkliwa, odporna na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniająca wymogi określone dla obiektów służby zdrowia, antyelektrostatyczna i chemoodporna np. TARKETT iQ Toro SC, w pobieralni antypoślizgowa np. TARKETT iQ Natura

Ściany do wysokości 2,10 m powinny być pokryte materiałem zmywalnym nadającym się do dezynfekcji – płytki gresowe polerowane oraz ceramiczne, o nasiąkliwości <0,1%, klasa AI,BI (wg normy PN-EN ISO 10545-3), odporne na płamienie (wg PN-EN ISO 10545-14), odporne na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniające wymogi określone dla obiektów służby zdrowia np. Tubądzin PASTELE , powyżej 2,10 m i na sufitach należy zastosować farbę zmywalną

Wszystkie zlewy powinny być chemoodporne /stal nierdzewna/

Zaleca się zastosowanie umywalek do rąk w wersji chemoodpornej/stal nierdzewna/

POMIESZCZENIA UZUPENIAJACE

Zmywalnia, destylacja wody, sterylizacja ,brudownik

Jak pomieszczenia laboratoryjne

Korytarz, śluzy

Podłoga zmywalna nadająca się do dezynfekcji z wywinięciem na ścianę/h=10 cm/, cicha – antypoślizgowa np. TARKETT iQ Natura.

Ściany i sufit malowane farbą zmywalną nadającą się do dezynfekcji, w przypadku indywidualnej umywalki do rąk /śluza/ należy zastosować fartuch ochronny o wym. min. wys. 1,6 m szer. 1,2m – płytki gresowe lub ceramiczne polerowane, o nasiąkliwości <0,1%, klasa AI,BI (wg normy PN-EN ISO 10545-3), odporne na płamienie (wg PN-EN ISO 10545-14), odporne na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniające wymogi określone dla obiektów służby zdrowia np. 30x30 cm Nowa Gala seria QUARZITE QZ-01

STREFA BIUROWO SOCJALNA /w tym dyżurka serologii/

Podłogi zmywalne antyelektrostatyczne, nadające się do dezynfekcji z wywinięciem na ścianę /h=10 cm/ - wykładzina PCV, zmywalna, nienasiąkliwa, odporna na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniająca wymogi określone dla obiektów służby zdrowia, antyelektrostatyczna i chemoodporna np. TARKETT iQ Toro SC

Ściany i sufity malowane farbą zmywalną nadającą się do dezynfekcji.

Wokół umywalk i ciągów socjalnych wykończenie ścian materiałem zmywalnym odpornym na zawilgocenia; w przypadku indywidualnej umywalki do rąk należy zastosować fartuch ochronny o wym. min. wys. 1,6 m szer. 1,2m – płytki gresowe lub ceramiczne polerowane, o nasiąkliwości <0,1%, klasa AI,BI (wg normy PN-EN ISO 10545-3), odporne na płamienie (wg PN-EN ISO 10545-14), odporne na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniające wymogi określone dla obiektów służby zdrowia np. 30x30 cm Nowa Gala seria QUARZITE QZ-01

POMIESZCZENIA SANITARNE

Podłogi i ściany należy zabezpieczyć przeciwwilgociowo, wykończyć płytkami ceramicznymi

Posadzki – płytki gresowe niepolerowane, o nasiąkliwości <0,1%, klasa AI,BI (wg normy PN-EN ISO 10545-3, twardości w skali Mohsa 7-8 (wg PN-EN 101), odporne na płamienie (wg PN-EN ISO 10545-14) – spełniające wymogi określone dla obiektów służby zdrowia 30x30 cm np. Nowa Gala seria QUARZITE, QZ cokoliki o wys. 8 cm – z płytek jak na podłogach, połączenia z posadzką bezszczelinowe

Ściany – do wys. 2,1 m płytki gresowe polerowane, o nasiąkliwości <0,1%, klasa AI,BI (wg normy PN-EN ISO 10545-3), odporne na płamienie (wg PN-EN ISO 10545-14), odporne na działanie środków myjąco-dezynfekujących – spełniające wymogi określone dla obiektów służby zdrowia – płytki gresowe, 30x30 cm np. Nowa Gala seria QUARZITE, powyżej farba emulsyjna i zmywalna

- stolarka drzwiowa – typowa płytowa np. Porta popielata Euroinvest
- oświetlenie – zgodne z opracowaniem elektrycznym
- armatura i ceramika sanitarna – w pomieszczeniach laboratoryjnych i uzupełniających – chemoodporne, w pozostałych – standard, zgodne z normami m.in. PN-79/B-12634, PN-81/B-12632, PN-81/B-12635,

6. WARUNKI OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ

Dane podstawowe

Przedmiotem projektu jest przebudowa Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach. Oddział ten znajduje się na 3 piętrze Bloku Leczniczego przedmiotowego szpitala. Blok leczniczy szpitala posiada sześć kondygnacji nadziemnych i wysokość poniżej 25 m (obiekt średniowysoki - SW). W ramach prowadzonych prac całe piętro 3 tego segmentu wydzielone zostanie od pozostałej części szpitala jako odrębna strefa pożarowa pomimo, że jedynie część tej kondygnacji podlegać będzie przebudowie, zgodnie z zakresem oznaczonym na rzucie kondygnacji.

Powierzchnia adaptowanej strefy pożarowej piętra 3:

- Powierzchnia użytkowa 412,09 m²
- Powierzchnia całkowita 412,09 m²
- Kubatura użytkowa 1236 m³

6.1 Lokalizacja

Budynek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Tychach zlokalizowany jest na terenie działki 1453/42 przy ul. Edukacji 102. Dopuszczalne odległości względem budynków sąsiednich (8m), jak również od granicy działek budowlanych (4m), ze względu na wymagania ochrony przeciwpożarowej zostały zachowane.

6.2 Parametry pożarowe występujących materiałów.

W adaptowanej strefie pożarowej nie przewiduje się użytkowania większych ilości materiałów palnych, za wyjątkiem elementów wyposażenia i wystroju wnętrz. Pod względem palności, w zdecydowanej większości reprezentowane będą materiały stałe. Występować będą także ciecze palne o temperaturze zapłonu poniżej 55°C, stosowane jednak w niewielkich ilościach, jako środki dezynfekcyjne bądź w postaci leków. W budynku nie przewiduje się składowania innych materiałów niebezpiecznych pożarowo, w rozumieniu przepisów przeciwpożarowych, jak gazy palne czy materiały pirotechniczne.

6.3 Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego

W strefach pożarowych zakwalifikowanych do kategorii ZL gęstości obciążenia ogniowego nie określa się, a pojedyncze pomieszczenia o charakterze gospodarczym lub magazynowym, traktowane są jako funkcjonalnie powiązane z częścią ZL.

6.4 Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób.

Biorąc pod uwagę funkcję budynku, obiekt ten zalicza się w całości do kategorii ZL II zagrożenia ludzi. Przebudowywane piętro zalicza się do kategorii ZL II i ZL III zagrożenia ludzi. W obrębie adaptowanego piętra 1 przybывать może maksymalnie w pomieszczeniach laboratorium do 15 osób na najliczniejszej zmianie. W obrębie gabinetów lekarskich, rejestracji oraz biura na piętrze 1 w części nie objętej przebudową, a włączonej do strefy pożarowej laboratorium, może przebywać maksymalnie do 20 osób. Na piętrze 1 adaptowanej strefy pożarowej brak pomieszczeń przewidzianych na jednoczesny pobyt ludzi w grupie powyżej 30 osób.

6.5 Strefy zagrożenia wybuchem

W budynku nie występują pomieszczenia, ani strefy zagrożone wybuchem.

6.6 Podział na strefy pożarowe

Dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej dla budynku SW kategorii ZL II zagrożenia ludzi wynosi 3500 m². Przebudowywana część Bloku Leczniczego w obrębie piętra została wydzielona jako odrębna strefa pożarowa. Granicę strefy stanowią ściany oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 120, stropy oddzielenia przeciwpożarowego o klasie odporności ogniowej REI 60 oraz pasy międzykondygnacyjne o wysokości co najmniej 80 cm i klasie odporności ogniowej EI 60. Otwory komunikacyjne w ścia-

nach oddzielenia przeciwpożarowego zamknięto drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60 wyposażonymi w samozamykacze. W miejscu styku ściany oddzielenia przeciwpożarowego ze ścianami zewnętrznymi zachowano pionowy pas z materiału niepalnego o szerokości co najmniej 2 m i klasie odporności ogniowej EI 60.

Przejścia instalacji przez ściany i stropy, będące elementami oddzielenia przeciwpożarowych, zabezpieczone są certyfikowanymi masami ogniochronnymi do odpowiedniej klasy odporności ogniowej przegrody. Przejścia instalacji poprzez przepusty o średnicy powyżej 4 cm przez ściany i stropy, niebędące elementami oddzielenia przeciwpożarowych, dla których wymagana jest klasa odporności EI60 lub REI60 odporności ogniowej lub wyższa, zabezpieczone są certyfikowanymi masami ogniochronnymi również do odpowiedniej klasy odporności ogniowej. Pozostałym przejściom i przepustom uszczelniono je materiałem niepalnym.

Przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego oraz dla których wymagana jest klasa odporności ogniowej co najmniej REI 60 (EI60) wyposażono w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej, równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (EIS). Przeciwpożarowe klapy odcinające uruchamiane są przez wyzwalacze termiczne z możliwością sterowania przez system sygnalizacji pożarowej.

6.7 Klasa odporności pożarowej

Blok leczniczy w całości spełnia wymagania w klasie „B” odporności pożarowej, dla której odporność ogniowa poszczególnych elementów budowlanych jest następująca:

- główne elementy konstrukcyjne – R 120,
- stropy – REI 60,
- ściany zewnętrzne – EI 60 (o↔i) *dotyczy pasa międzykondygnacyjnego*
- ściany wewnętrzne – EI 30 (nie dotyczy pomieszczeń dla których określa się łączną długość przejścia ewakuacyjnego, obudowa klatki schodowej – REI 60, na granicy strefy pożarowej – REI 120),
- konstrukcja dachu i przekrycie dachu – RE 30,
- konstrukcja biegów i spoczników klatki schodowej – R 60.

Wymienione powyżej elementy budynku są nierozprzestrzeniające ognia (NRO). Klasa odporności ogniowej ścian wewnętrznych nie dotyczy ścian oddzielających od siebie pomieszczenia, dla których określa się łącznie długość przejścia ewakuacyjnego.

Pozostałe ściany wewnętrzne stanowiące obudowę korytarzy wykonano w konstrukcji lekkiej z płyt GKF lub pustaków ceramicznych, zapewniając klasę odporności ogniowej EI30.

6.8 Warunki ewakuacji

Komunikację pionową w Bloku Lecznicy zapewnia zamknięta klatka schodowa, w obrębie której funkcjonuje dźwig łóżkowy, obudowana ścianami o klasie odporności ogniowej REI60 i zamknięta na każdej kondygnacji drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 30 z samozamykaczami oraz wyposażona w samoczynne urządzenia oddymiające. Zachowano minimalne wymiary szerokości wynoszące odpowiednio dla biegów klatek schodowych 1,4m, spoczników – 1,5m. Biegi i spoczniki wykonane są z materiałów niepalnych oraz posiadają klasę odporności ogniowej R60 (konstrukcja żelbetowa). Ewakuacja z klatki schodowej prowadzi na otwartą przestrzeń poprzez drzwi o szerokości co najmniej 1,4 m (nieblokowane skrzydło co najmniej 0,9m).

Długość przejścia ewakuacyjnego w pomieszczeniach nie przekracza dopuszczalnych 40 m, a przejście to nie prowadzi przez więcej niż trzy pomieszczenia. Z każdego pomieszczenia przeznaczonego na pobyt ludzi zapewniono dwa dojścia ewakuacyjne, których długość nie przekracza dopuszczalnych 40 m (dla dojścia krótszego) oraz 80 m (dla drugiego dojścia). Dojście prowadzi w jednym kierunku do wydzielonej pożarowo i oddymianej klatki schodowej, a w drugim kierunku do Bloku Łóżkowego, stanowiącego odrębną strefę pożarową. Na drodze ewakuacyjnej występuje punkt pielęgniarski/rejestracja, która nie posiada obudowy od strony korytarza – działanie tego punktu traktowane jest jako funkcja uzupełniająca i zgodnie ze stanowiskiem Komendy Głównej Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie (pismo z dnia 11 stycznia 2010r., znak BZ-III-0262/118-2/09) nie ma w tym przypadku konieczności spełnienia wymagania zawartego w §236 ust. 3 oraz §241 ust. 1 „warunków technicznych”. Punkt ten nie zawęża drogi ewakuacyjnej. Drzwi z pomieszczeń nie zawężają szerokości korytarza poniżej wartości wymaganej to jest 1,4 m (drzwi wykładane są na ścianę lub wyposażone w samozamykacze). Drzwi do pomieszczeń posiadają szerokość co najmniej 90 cm. W obrębie adaptowanej kondygnacji brak pomieszczeń, w których mogą przebywać ludzie w grupach powyżej 30 osób jednocześnie. Z pomieszczeń, w których może przebywać ponad 6 osób jednocześnie drzwi otwierają się na zewnątrz pomieszczenia. Zapewniono możliwość ewakuacji ludzi do sąsiedniej strefy pożarowej w obrębie tej samej kondygnacji, to jest do Bloku Łóżkowego.

W zakresie wystroju wewnątrz użyte zostały wyłącznie:

- materiały, których produkty rozkładu termicznego nie są bardzo toksyczne i silnie dymiące,
- okładziny ścienne oraz stałe elementy wystroju i wyposażenia wewnątrz, co najmniej "trudno zapalne",
- sufity powieszzone i okładziny sufitowe, co najmniej "niezapalne", nie kapiące i nie odpadające pod wpływem ognia.

W przypadku stosowania materiałów wykończeniowych luźno zwisających, w szczególności w kurtynach, zasłonach, draperiach, kotarach oraz żaluzjach, za łatwo zapalne uważa się materiały, których właściwości określone w badaniach zgodnych z Polskimi Normami odnoszącymi się do zapalności i rozprzestrzeniania płomienia przez wyroby włókiennicze nie spełniają co najmniej jednego z kryteriów:

- 1) $t_i \geq 4 \text{ s}$,
- 2) $t_s \leq 30 \text{ s}$,
- 3) nie następuje przepalenie trzeciej nitki,

- 4) nie występują płonące krople.

6.9 Zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacji technicznych

Instalacja elektryczna

Zasilanie elektryczne obiektu zapewniono z dwóch niezależnych źródeł, w układzie SZR. W instalacji elektrycznej zastosowano przeciwpożarowy wyłącznik prądu, odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu powinien być usytuowany przy głównym wejściu do budynku lub głównym przyłączy energii elektrycznej i odpowiednio oznakowany. Odcięcie dopływu prądu przeciwpożarowym wyłącznikiem nie może powodować samoczynnego załączenia drugiego źródła energii elektrycznej, w tym zespołu prądotwórczego, z wyjątkiem źródła zasilającego oświetlenie awaryjne, jeżeli występuje ono w budynku.

Przewody i kable elektryczne w obwodach urządzeń alarmu pożaru, oświetlenia awaryjnego (nie dotyczy opraw indywidualnych awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego) i łączności powinny mieć klasę PH odpowiednią do czasu wymaganego do działania tych urządzeń, zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy dotyczącej metody badań palności cienkich przewodów i kabli bez ochrony specjalnej stosowanych w obwodach zabezpieczających

Wszelkie przejścia instalacyjne w ścianach oddzielenia przeciwpożarowego należy zabezpieczyć do klasy równej odporności ogniowej przegrody, przez którą przechodzą. Przepusty instalacyjne o średnicy powyżej 4 cm w ścianach i stropach pomieszczenia zamkniętego, nie będących oddzieleniami przeciwpożarowymi, a posiadających klasę odporności ogniowej EI 60 lub REI 60 powinny mieć klasę odporności ogniowej EI tych elementów.

Instalacja odgromowa

Budynek chroniony jest instalacją odgromową w wykonaniu podstawowym. Instalacja spełnia wymagania określone w Polskich Normach.

Instalacja wentylacji mechanicznej, grzewcza itp.

Przewody wentylacyjne powinny być wykonane z materiałów niepalnych, a palne izolacje cieplne i akustyczne oraz inne palne okładziny przewodów wentylacyjnych mogą być stosowane tylko na zewnętrznej ich powierzchni w sposób zapewniający nierozprzestrzenianie ognia.

Elastyczne elementy łączące wentylatory z przewodami wentylacyjnymi powinny być wykonane z materiałów co najmniej trudno zapalnych, przy czym ich długość nie powinna przekraczać 0,25 m.

Maszynownie wentylacyjne i klimatyzacyjne w budynkach o wysokości powyżej dwóch kondygnacji nadziemnych powinny być wydzielone ścianami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI 60 i zamykane drzwiami o klasie odporności ogniowej co najmniej EI 30; nie dotyczy to obudowy urządzeń instalowanych ponad dachem budynku.

Przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne w miejscu przejścia przez elementy oddzielenia przeciwpożarowego wyposażono w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie odporności ogniowej, równej klasie odporności ogniowej elementu oddzielenia przeciwpożarowego z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i

dymoszczelność (EIS). Gdy przewody wentylacyjne i klimatyzacyjne samodzielne lub obudowane prowadzone są przez strefę pożarową, której nie obsługują, powinny mieć klasę odporności ogniowej wymaganą dla elementów oddzielenia przeciwpożarowego tych stref pożarowych z uwagi na szczelność ogniową, izolacyjność ogniową i dymoszczelność (EIS) lub powinny być wyposażone w przeciwpożarowe klapy odcinające o klasie (EIS) równej klasie elementu.

Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne powinny być wykonane w sposób zapewniający ich możliwość zdalnego wyłączenia przez system sygnalizacji pożarowej.

Przeciwpożarowe klapy odcinające powinny być uruchamiane za pomocą systemu sygnalizacji pożarowej, niezależnie od zastosowanego wyzwalacza termicznego.

Instalacje sanitarne zaprojektowano i wykonano w sposób ograniczający możliwość powstania i rozprzestrzeniania się pożaru. Jako izolacje termiczne dopuszczalne są rozwiązania, które zapewnią nierozprzestrzenianie się ognia. Przepusty instalacyjne poprzez elementy oddzielenia przeciwpożarowego posiadają klasę odporności ogniowej przenikającego elementu. Odstępstwa od tej zasady mogą dotyczyć wyłącznie pojedynczych instalacji wodnych i ogrzewczych, wprowadzanych do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Przejścia przewodów kanalizacyjnych powinny być w każdym przypadku zabezpieczone przeciwpożarowo. Wymagane jest ponadto, aby przepusty o średnicy powyżej 4 cm we wszystkich ścianach i stropach, dla których wymagana jest klasa co najmniej EI 60 (pomimo że nie pełnią funkcji oddzielenia przeciwpożarowego), również miały odporność ogniową (EI) przenikającego elementu.

6.10 Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie.

Ewakuacyjna klatka schodowa wyposażona zostanie w system oddymiania grawitacyjnego, zaprojektowany wg zasad wiedzy technicznej, z uwzględnieniem wymagań PN-B-02877-4:2001 *Instalacje grawitacyjne do odprowadzania dymu i ciepła. Zasady projektowania* oraz zmiany do tej normy z września 2006 r. Zapewnić należy powierzchnię czynną oddymiania wynoszącą 5% poziomego rzutu podłogi klatki schodowej.

Blok Leczniczy zostanie wyposażony w system sygnalizacji pożarowej, zapewniający całkowitą jego ochronę (przewidziany system powinien uwzględniać możliwość jego rozbudowy w celu ochrony innych części budynku szpitala, które w przyszłości będą modernizowane i przebudowywane). Oznacza to, że chronione będą wszystkie zasadnicze pomieszczenia. Zwolnionymi z ochrony są jedynie sanitariaty i kanały wentylacyjne. Zastosowana będzie instalacja adresowalna, pętlowa gwarantująca wysoką niezawodność i jakość funkcjonowania, pracująca w układzie dialogowym. Sterować ona będzie urządzeniami wykonawczymi i przeciwpożarowymi wg ustalonego algorytmu.

Szczegółowy algorytmysterowań uwzględniać będzie m. in.:

- uruchomienie samoczynnych urządzeń oddymiających przestrzeń klatki schodowej,
- wyłączenie central wentylacyjnych i klimatyzacyjnych,
- zamknięcie przeciwpożarowych klap odcinających na kanałach wentylacyjnych,
- zwolnienie blokad elektromagnetycznych w drzwiach przeciwpożarowych utrzymywanych w normalnych warunkach w pozycji otwartej (o ile takie rozwiązanie zostanie zastosowane),

- zwolnienie kontroli dostępu w drzwiach pełniących funkcję wyjść ewakuacyjnych,
- zjazd dźwigu na poziom bezpieczny, zablokowanie drzwi w pozycji otwartej i uniemożliwienie dalszego jego ruchu (o ile istniejący dźwig można do tej funkcji przystosować),
- uruchomienie sygnalizatorów akustycznych, w sposób informujący jednoznacznie o konieczności rozpoczęcia ewakuacji ludzi,
- przekazanie sygnału alarmu pożarowego do KM PSP Tychy w sposób uzgodniony z Komendantem Miejskim PSP w Tychach.

Zastosowane będą wyłącznie oprawy posiadające aktualne dopuszczenia CNBOP-PIB. System sygnalizacji pożarowej stanowić będzie odrębne opracowanie.

Adaptowana część budynku zostanie wyposażona w wymaganą instalację wodociągową przeciwpożarową z hydrantami 25 z węzłem półsztywnym, zabudowanymi w sposób zapewniający dostęp do wszystkich pomieszczeń. Zastosowane będą hydranty 25 z odcinkiem węża o długości 30 m. Instalacja powinna być wykonana z rur stalowych ocynkowanych i zapewniać wydajność 1,0 l/s, przy ciśnieniu 0,2 MPa. Instalacja wodociągowa przeciwpożarowa powinna zapewniać możliwość jednoczesnego poboru wody z dwóch sąsiednich hydrantów o łącznej wydajności 2 l/s. Hydranty 25 powinny być umieszczane na drogach komunikacji ogólnej, a w szczególności przy wejściach do klatek schodowych. Pozostała część budynku także musi być wyposażona w przedmiotową instalację zgodnie z ekspertyzą techniczną uzgodnioną przez Opolskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Opolu.

Na drogach ewakuacyjnych (pionowych i poziomych) przewidziano awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zgodne z *PN-EN 1838 Zastosowanie oświetlenia. Oświetlenie awaryjne* oraz *PN-EN 50172 Systemy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego*. Zastosowano indywidualne oprawy wyposażone w moduły testujące. Natężenie oświetlenia awaryjnego w celu właściwego oświetlenia dróg ewakuacyjnych wynosi, co najmniej 1 lx w czasie 60 minut od zaniku napięcia w sieci oświetlenia podstawowego. W miejscach usytuowania hydrantów wewnętrznych, gaśnic, przycisków oddymiania, ręcznych ostrzegaczy pożarowych (ROP) i ppoż. wyłącznika prądu oraz po zewnętrznej stronie wyjść ewakuacyjnych z budynku zapewniono natężenie oświetlenia awaryjnego na poziomie 5 lx. Niezależnie od powyższego przewidziano zastosowanie oznakowania ewakuacyjnego wyjść i kierunków ewakuacji, odpowiadające wymaganiom normowym *PN-EN ISO 7010:2012*, w zakresie szczegółowych rodzajów i wymiarów. Zastosowane będą wyłącznie oprawy posiadające aktualne dopuszczenia CNBOP-PIB.

6.11 Gaśnice

Przebudowywaną kondygnację piętra 1 wyposażono w gaśnice proszkowe 4kg typu ABC w ilości po 2kg środka gaśniczego na każde 100 m² powierzchni, z zachowaniem maksymalnej 30m długości dojścia do sprzętu. Zastosowano wyłącznie gaśnice posiadające aktualne certyfikaty zgodności CNBOP w Józefowie.

6.12 Przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę

Wymagane przeciwpożarowe zaopatrzenie w wodę wynosi 20 dm³/s. Zapewnia je miejska sieć wodociągowa. Na sieci wodociągowej w odległości do 75 m i do 150 m od budynku

znajdują się dwa hydranty DN 80, umożliwiające wymagany pobór wody przy ciśnieniu nie mniejszym niż 0,2 MPa zlokalizowane przy drodze dojazdowej do budynku. Lokalizacja hydrantów oznakowana jest zgodnie z wymaganiami Polskich Norm.

6.13 Droga pożarowa

Drogę pożarową stanowi układ dróg wewnętrznych na terenie Szpitala, który ze względu na lokalne uwarunkowania doprowadzony jest w taki sposób, że zapewnia dostęp do 50% obwodu zewnętrznego całego obiektu, z zachowaniem na tych odcinkach odległości 5-15 m od ścian budynku. Droga posiada wymaganą szerokość pasa jezdnego wynoszącą 4 m, promień zewnętrznego łuku co najmniej 11m, nośność 100kN i umożliwia przejazd pojazdów ratowniczo - gaśniczych bez konieczności cofania.

7. 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).
- 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
- zakres prac objętych niniejszym opracowaniem nie ma wpływu na charakterystykę energetyczną budynku szpitala, nie zachodzi konieczność sporządzenia projektowanej charakterystyki energetycznej

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

**PRZEBUDOWA POMIESZCZEŃ ZAKŁADU
DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I
MIKROBIOLOGICZNEJ**

obiekt : **BUDYNEK GŁÓWNY WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO
ul.Edukacji 102
43-100 Tychy
nr działki 1453/42**

inwestor : **MEGREZ Sp. z o.o.
43-100 Tychy
ul. Edukacji 102**

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

Katowice – grudzień 2014 r.

INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. ZAKRES ROBÓT BUDOWLANYCH

Przedmiotem inwestycji jest przebudowa pomieszczeń w budynku Szpitala Wojewódzkiego w Tychach.

2. ISTNIEJĄCE OBIEKTY BUDOWLANE

Teren przedmiotowej inwestycji stanowi istniejący budynek szpitalny.

3. ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA DZIAŁKI LUB TERENU MOGĄCE STWARZAĆ ZAGROŻENIE BEZPIECZEŃSTWA I ZDROWIA LUDZI.

Na terenie przedmiotowej inwestycji, w chwili obecnej, nie ma żadnych elementów mogących stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

4. ZAGOSPODAROWANIE PLACU BUDOWY

Teren budowy powinien być, w miarę potrzeby, ogrodzony.

Składowanie materiałów budowlanych powinno odbywać się tylko w wyznaczonych miejscach, w sposób zabezpieczający przed przewróceniem, zsunięciem lub rozsunięciem się stosów materiałów. Wykonawca powinien zapewnić pracownikom warunki socjalne pracy i higieny zgodne ze szczegółowymi aktualnymi przepisami.

5. PRZEWDYWANE 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 jednoczesne 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 obsługi 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.

6. 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.

Ekspertyza
Ocena techniczna istniejącego budynku Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego w Tychach
pod kątem projektowanej przebudowy pomieszczeń

Cel opracowania

Celem opracowania jest ocena stanu istniejącego istniejącego budynku szpitala pod kątem projektowanej przebudowy pomieszczeń

Podstawa opracowania

Istniejąca szczątkowa dokumentacja archiwalna.
Inwentaryzacja budynku – pomiary z natury
Wizja lokalna – oględziny obiektu.

Opis i wnioski

Istniejący obiekt to 7 kondygnacyjny, podpiwniczony budynek szpitala, wybudowany w latach 70-tych XX w.

Konstrukcja budynku – szkielet żelbetowy:

- fundamenty – ławy żelbetowe monolityczne
- ściany zewnętrzne wypełniające – z pustaków gazobetonowych
- ściany piwnic – z cegły pełnej
- słupy i podciągi – żelbetowe
- stropy – z płyt panwiowych oraz kanałowych
- wieńce – żelbetowe
- ścianki działowe – z cegły dziurawki
- schody – żelebetowe
- stropodach wentylowany, kryty papą termozgrzewalną
- stolarka okienna i drzwiowa - drewniana

Budynek wyposażony we wszystkie media – wodę, kanalizację sanitarną, energię elektryczną, centralne ogrzewanie oraz wentylację grawitacyjną i mechaniczną.

Pomieszczenia Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej zlokalizowane są na 3 piętrze Bloku Leczniczego.

Budynek w dobrym stanie technicznym.
Planowana przebudowa pomieszczeń pozostaje bez wpływu na warunki użytkowania, statykę i nośność obiektu.