

PROJEKT BUDOWLANY

| | |
|------------------------------|---|
| Temat: | Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia służącego do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w budynku "B" Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w celu dostosowania go do zgodności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi |
| Inwestor: | Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu 50-556 Wrocław, ul. Borowska 213 |
| Adres: | Działka ewid. nr 77/1, arkusz 14, obręb Gaj, Wrocław, |
| Kategoria: | Kategoria XI – budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa, |
| Data: | grudzień 2019 r. |
| Jednostka Projektowa: | Marcin Marzec INSTAL-TECH NIP: 864-182-66-20, ul. Nowohucka 92A/15, 30-728 Kraków |
| Branża: | Architektura |
| Projektant: | mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr 128-Km/74 |
| Sprawdzający: | mgr inż. arch. Marek Miłek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751 |

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 20 ust.4 ustawy Prawo budowlane

OŚWIADCZAM

że sporządziłem/am projekt budowlany w zakresie branży architektonicznej pt.:
**Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia służącego do
tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w budynku "B"
Szpitala Klinicznego we Wrocławiu w celu dostosowania go do zgodności z
Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie
szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.**

| BRANŻA ARCHITEKTONICZNA | |
|-------------------------|--|
| PROJEKTANT | mgr inż. arch. Marek Golonka upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr 128-Km/74 |
| SPRAWDZAJĄCY | mgr inż. arch. Marek Miłek upr. bud. w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń nr MP-0751 |

URZĄD MIASTA KRAKOWA
Wydział Gospodarki Przestrzennej,
Geologii i Ochrony Środowiska

Nr ewid. upraw. 126-Km/74 Kraków, dnia 25 kwietnia 1974 r.

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

Na podstawie art. 18, art. 19 ust. 1 i art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1961 roku — prawo budowlane (Dz. U. Nr 7, poz. oraz § 29 i § 5 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu Budownictwa, Urbanistyki i Architektury z dnia 10 września 1962 r. w sprawie kwalifikacji fachowych osób wykonujących funkcje techniczne w budownictwie powszechnym (Dz. U. Nr 33, poz. 266)

Ob. .. Marek, Zbigniew G e l o n k a
.....
..... mgr inż. architekt
.....
urodzony(a) dnia 16 listopada 1945r. w Krakowie

O T R Z Y M U J E

w specjalności architektonicznej
.....
uprawnienia budowlane do sporządzania projektów budowlanych architektonicznych wszelkich obiektów budowlanych, projektów budowlanych konstrukcyjnych z wyjątkiem projektów obiektów budowlanych o skomplikowanej konstrukcji, projektów instalacji i urządzeń sanitarnych z wyjątkiem skomplikowanych instalacji i urządzeń sanitarnych.

Z up. Prezydenta Miasta
Dyrektor Wydziału

mgr inż. arch. Marius Zawile



URZĄD MIASTA KRAKOWA, ul. Nowohucka 92a/15, 30-728 Kraków



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. MAREK GOLONKA

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **128-Km/74**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-0198**.

Członek czynny od: 20-02-2002 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 11-09-2019 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-01-2020 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0198-4CE1-5D1C-FF46-23D5

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

URZĄD WOJEWÓDZKI
w Katowicach
Wydział Architektury i Krajobrazu
40-002 Katowice, ul. J. Piłskiego 25
0514250

15 grudnia 4
Katowice, dnia199.....r

Nr ewid. 1296/94

STWIERDZENIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO
DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI TECHNICZNYCH W BUDOWNICTWIE

Na podstawie § 2 ust.1 pkt 1, § 4 ust.1 i 2
i § 13 ust.1 pkt. 1... rozporządzenia Ministra Gospodarki Terenowej i Ochrony Środowiska z dnia 20 lutego 1975r w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U.Nr 8, poz.46 z późn.zm.(Dz.U.Nr 69)91 poz.299) stwierdza się, że:

Obywatel MAREK M I Ł E K
..... magister inżynier architekt
urodzony dnia 03 maja 1957 r. w Wielkanocy
posiada przygotowanie zawodowe upoważniające do wykonywania samodzielnej funkcji projektanta
.....
w specjalności..... architektonicznej.....
.....

Obywatel MAREK M I Ł E K jest upoważniony do :

- 1/ sporządzania projektów w zakresie rozwiązań architektonicznych wszelkich obiektów,
- 2/ sporządzania projektów rozwiązań konstrukcyjno - budowlanych w zakresie obiektów budowlanych o powszechnie znanych rozwiązaniach konstrukcyjnych i schematach technicznych z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych,
- 3/ kierowania, nadzorowania i kontrolowania budowy i robót oraz oceniania i badania stanu technicznego obiektów budowlanych w budownictwie jednorodzinny, zagrodowym oraz innych budynków o kubaturze do 1000m³ - z wyłączeniem konstrukcji fundamentów głębokich i trudniejszych konstrukcji statycznie niewyznaczalnych.





IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ
(wypis z listy architektów)

Małopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. MAREK MIŁEK

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **1296/94**, jest wpisany na listę członków Małopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **MP-0751**.

Członek czynny od: 27-04-2016 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 17-10-2019 r. Kraków.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-12-2019 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Grzegorz Lechowicz, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

MP-0751-3E73-1YA6-Y51F-Y132

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

Spis treści:

I OPIS TECHNICZNY

| | |
|--|----|
| 1. Przedmiot inwestycji: | 8 |
| 2. Podstawa opracowania: | 8 |
| 3. Zakres opracowania | 9 |
| 4. Istniejący stan zagospodarowania terenu | 9 |
| 5. Projektowane zagospodarowanie działki | 9 |
| 6. Zestawienie powierzchni terenu | 9 |
| 7. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego | 9 |
| 8. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego | 10 |
| 9. Informacja i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi | 10 |
| 10. Inne konieczne dane wynikające ze specyfiki, charakteru i stopnia skomplikowania obiektu budowlanego lub robót budowlanych | 10 |
| 11. Obszar oddziaływania obiektu | 10 |
| 12. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego oraz charakterystyczne parametry techniczne | 10 |
| 13. Zestawienie powierzchni użytkowej zespołu pomieszczeń na odpady medyczne | 10 |
| 14. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego | 11 |
| 15. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego | 11 |
| 16. Opinia dotycząca stanu technicznego ściany zewnętrznej budynku | 11 |
| 17. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich | 11 |
| 18. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi; | 12 |
| 19. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie | 12 |
| 20. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi | 12 |
| 21. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych | 12 |
| 22. Instalacje sanitarne | 13 |
| 23. Ochrona przeciwpożarowa | 13 |
| 24. Zakres prac | 14 |
| 25. Szczegółowe rozwiązania techniczne | 14 |
| 24.1 Zamurowanie okna | 14 |
| 24.2 Odwodnienie pomieszczeń | 14 |
| 24.3 Instalacje sanitarne i elektryczne | 14 |
| 26. Ustalenia projektowe ogólne | 14 |
| 25.1. Atesty materiałów i urządzeń | 14 |
| 25.2. Obowiązki wykonawcy | 15 |

II INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA.....16

III CZĘŚĆ RYSUNKOWA

| | | |
|----|---|--------------|
| 01 | sytuacja | skala 1:1000 |
| 02 | rzut i przekrój pomieszczenia. na odpady, budynek „B” | skala 1:100 |

I OPIS TECHNICZNY

1. Przedmiot inwestycji:

Przebudowa przegrody zewnętrznej pomieszczenia na odpady medyczne **w budynku „B”** na terenie Uniwersyteckiego Szpitala klinicznego we Wrocławiu do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi

w tym:

- zamurowanie istniejącego okna w ścianie zewnętrznej budynku
- wykonanie wpustów uszczelnianych odpływowych z możliwością ich zamykania
- przebudowa wewnętrznych instalacji sanitarnych w tym: wod. – kan, klimatyzacji oraz instalacji elektrycznych

2. Podstawa opracowania:

- Umowa na wykonanie prac projektowych znak USK/DUO/133/03/2019 z dn. 12.09.2019 r.

- Ustalenia z Zamawiającym,
- Wizja lokalna, przeprowadzona inwentaryzacja
- Archiwalna dokumentacja projektowa
- Procedura DT/P/8 Gospodarka odpadami w USK z dn. 13.06.2018 r.
- Obowiązujące przepisy (ustawy, rozporządzenia, normy, sztuka budowlana), w tym:

1) Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2017 r, poz. 736);

2) Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. z 2017 r, poz. 1332);

3) Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 r, poz. 1422 ze zm.);

4) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109, poz. 719);

5) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarniczych (Dz. U. Nr 124, poz. 1030);

6) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 czerwca 2003 r., w sprawie uzgadniania projektu budowlanego pod względem ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 121, poz. 1137 ze zm.),

7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975).

3. Zakres opracowania

Zakres opracowania obejmuje pomieszczenie do wstępnego magazynowania odpadów medycznych w budynku „B” zespołu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213 oraz projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie *szczególne* sposobu

postępowania z odpadami medycznymi [7]. Zakres prac obejmuje wymianę kratki odpływowej na wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu, korektę spadków posadzki, montaż urządzeń klimatyzacji wraz z doprowadzeniem zasilania, zamurowanie okna pomieszczenia w ścianie zewnętrznej budynku.

4. Istniejący stan zagospodarowania terenu

Pomieszczenie na odpady medyczne znajduje się w budynku „B” na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu przy Ulicy Borowskiej 213. Kompleks obiektów szpitalnych ograniczony jest od wschodu ulicą Borowską, od zachodu ul. Spiską, od północy zespół sąsiaduje z budynkami Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego, od Południa z budynkami usługowymi a dalej linią kolejową. Na terenie Inwestora znajduje się sieć dróg wewnętrznych oraz zespoły miejsc parkingowych, nieliczna zieleń wysoka, zieleń niska oraz tereny utwardzone – drogi, miejsca parkingowe i dojścia. Mała architektura obejmuje wiaty śmietnikowe, ławki, oświetlenie zewnętrzne, kosze na odpadki, kwietniki itp.

Dojazd do budynku „B” za pomocą dróg wewnętrznych. Południowe wejście służące do usuwania odpadów medycznych znajduje się na poziomie parteru. Dostęp do budynku za schodów zewnętrznych i pochylni oraz dźwigami osobowymi i towarowymi.

5. Projektowane zagospodarowanie działki

W wyniku inwestycji nie przewiduje się budowy obiektów kubaturowych, małej architektury ani jakichkolwiek ingerencji w zagospodarowanie terenu.

6. Zestawienie powierzchni terenu

W wyniku inwestycji nie ulegnie zmianie powierzchnia terenu utwardzonego, powierzchnia biologicznie czynna oraz pow. zabudowy.

7. Dane informujące, czy działka lub teren, na którym jest projektowany obiekt budowlany, są wpisane do rejestru zabytków oraz czy podlegają ochronie na podstawie ustaleń miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Teren działki nie jest wpisany do rejestru zabytków oraz nie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzeni.

8. Dane określające wpływ eksploatacji górniczej na działkę lub teren zamierzenia budowlanego, znajdującego się w granicach terenu górniczego

Przebudowywany budynek i teren inwestycji nie znajdują się w granicach terenów górniczych.

9. Informacja i dane o charakterze i cechach istniejących i przewidywanych zagrożeń dla środowiska oraz higieny i zdrowia użytkowników projektowanych obiektów budowlanych i ich otoczenia w zakresie zgodnym z przepisami odrębnymi

Projektowana inwestycja nie stanowi zagrożenia dla otaczającego środowiska i nie wpływa niekorzystnie na otoczenie. Przy pracach budowlanych nie przewiduje się

stosowania materiałów niebezpiecznych. Prace nie spowodują zmian w dostępie osób trzecich do dróg publicznych, możliwości korzystania z wody, kanalizacji, energii elektrycznej, ciepłej a także dostępu do światła dziennego do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi. Poziom hałasu i drgań przenikających z budynku nie przekracza wartości dopuszczalnych.

10. Inne konieczne dane wynikające ze specyfiki, charakteru i stopnia skomplikowania obiektu budowlanego lub robót budowlanych.

Projekt zakłada dostosowanie pomieszczeń istniejących przez wprowadzenie dodatkowego wyposażenia oraz instalacji sanitarnych. Projektowane prace ograniczać się będą do wnętrz pomieszczeń oraz montażu urządzeń technicznych na elewacji budynku i zamurowaniu otworu okiennego.

11. Obszar oddziaływania obiektu

Z racji ograniczonego zakresu oddziaływanie inwestycji ogranicza się do działki nr 71/1 , arkusz 14, obr. Gaj we Wrocławiu.

12. Przeznaczenie i program użytkowy obiektu budowlanego oraz charakterystyczne parametry techniczne

Istniejący budynek szpitala z oddziałami klinicznymi oraz częścią administracyjną.

Parametry budynku

| | |
|--------------------------------|--------|
| szerokość | 35,0 m |
| długość | 72,5 m |
| liczba kondygnacji nadziemnych | 5 |
| liczba kondygnacji podziemnych | 1 |

13. Zestawienie powierzchni użytkowej zespołu pomieszczeń na odpady medyczne

| nr pom. | nazwa | pow. [m ²] |
|-------------------------------------|--|------------------------|
| -1/19 | korytarz | 29,36 |
| -1/21 | mycie i dezynfekcja wózków | 24,74 |
| -1/22 | szatnia odzieży roboczej | 8,64 |
| -1/23 | węzeł sanitarny | 5,28 |
| -1/24 | szatnia odzieży własnej | 9,75 |
| -1/25 | pomieszczenie na odpady szpitalne | 33,31 |
| -1/26 | sortownia pościeli | 16,89 |
| -1/27 | boks obsługi | 6,07 |
| Suma powierzchni pomieszczeń | | 134,04 |

W wyniku inwestycji nie ulega zmianie powierzchnia pomieszczenia objętego zakresem opracowania.

14. Forma architektoniczna i funkcja obiektu budowlanego

Budynek „B” zespołu szpitalnego zawiera oddziały kliniczne oraz część administracyjną. Zespół pomieszczeń do wstępnego magazynowania odpadów medycznych oraz pomieszczenia towarzyszące służące myciu wózków oraz ich przechowywaniu zlokalizowane są w przyziemiu. Pozostałe pomieszczenia zespołu tworzą zaplecze szatniowo – socjalne oraz komunikację wewnętrzną.

Odpady transportowane są do pomieszczenia czasowego magazynowania z terenu szpitala poprzez korytarze wewnętrzne łączące wszystkie pomieszczenia. Pomieszczenie do magazynowania odpadów zabezpieczone jest przed dostępem osób nieupoważnionych przez wyposażenie drzwi w zamek mechaniczny, ściany i podłogi pom. wykończone są płytkami ceramicznymi, łatwozmywalnymi i ułatwiającymi dezynfekcję, posiada wydzielone boksy oznakowane w zależności od rodzaju magazynowanych odpadów, jest wyposażone w termometr do pomiaru temperatury, posiada wentylację mechaniczną wywiewną. Z pomieszczenia odpady odbierane są przez firmę zewnętrzną w celu utylizacji zgodnie z obowiązującą na terenie szpitala procedurą *DT/P/8 Gospodarka odpadami w USK*. Transport odpadów na zewnątrz budynku odbywa się w zamkniętych kontenerach korytarzem na teren utwardzony przy budynku skąd odbierane są specjalistycznymi samochodami.

15. Układ konstrukcyjny obiektu budowlanego

Przewidziane prace projektowe polegają wyłącznie na remoncie istniejących pomieszczeń oraz zamurowaniu otworu okiennego .

16. Ocena techniczna dotycząca stanu ściany zewnętrznej budynku

Nie stwierdzono rys i pęknięć wskazujących na przekroczenie stanów nośności przedmiotowej przegrody. Stan techniczny ściany określa się, jako dobry i odpowiedni do projektowanego zamurowania z cegły pełnej. **Planowane zamurowanie nie wpłynie negatywnie na konstrukcję ściany i umożliwi wykonanie przebudowy.**

17. Sposób zapewnienia warunków niezbędnych do korzystania z tego obiektu przez osoby niepełnosprawne, w szczególności poruszające się na wózkach inwalidzkich

Budynek przystosowany jest do korzystania przez osoby niepełnosprawne na wózkach przez zapewnienie dostępu pochylnią zewnętrzną z poziomu terenu do wejścia. Nie przewiduje się pobytu osób niepełnosprawnych w obrębie projektowanego pomieszczenia.

18. Podstawowe dane technologiczne oraz współzależności urządzeń i wyposażenia związanego z przeznaczeniem obiektu i jego rozwiązaniami budowlanymi;

Rozwiązanie zasadniczych elementów instalacji technicznych zapewniające użytkowanie obiektu budowlanego zgodnie z przeznaczeniem nie ulega zmianie w wyniku inwestycji. W zakresie dostosowania do zgodności z rozporządzeniem w sprawie odpadów medycznych, patrz pkt. 20 opisu.

19. Dane techniczne obiektu budowlanego charakteryzujące wpływ obiektu budowlanego na środowisko i jego wykorzystywanie oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie

Projektowana inwestycja nie powoduje zmian w oddziaływaniu na środowisko oraz na zdrowie ludzi i obiekty sąsiednie.

20. Dostosowanie pomieszczenia na odpady do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi

Projektowane dostosowanie pomieszczenia na odpady medyczne obejmuje wykonanie instalacji sanitarnych: klimatyzacji celem zapewnienia wymaganej temperatury w pomieszczeniach. Projektuje się też remont posadzki w pomieszczeniu na odpady i pom. mycia wózków wraz z wymianą kratki odpływowej na uszczelnianą wg rozwiązania opisanego w punkcie poniżej. Istniejący układ funkcjonalny, wielkość drzwi oraz wyposażenie pomieszczeń spełnia wymagania rozporządzenia [7].

21. Projekt rozwiązania technicznego do gromadzenia odcieków z odpadów medycznych

Projektuje się wymianę kratki odpływowej w pomieszczeniu na odpady nr -1/25 na wpust z możliwością szczelnego zamknięcia uniemożliwiającego odpływ na czas składowania odpadów.

Przed przyjęciem odpadów do pomieszczenia powierzchnia posadzki boksów każdego rodzaju powinna zostać oczyszczona zgodnie z procedurą usuwania odpadów obowiązującą na terenie szpitala, następnie kratki odpływowe powinny zostać zamknięte blokując możliwość odpływu ścieków z pomieszczenia. W razie wystąpienia odcieków należy je pokryć środkiem (granulatem) absorbującym. Po usunięciu odpadów z pomieszczenia wraz z ewentualnymi odciekami zaabsorbowanymi przez specjalistyczny środek rozsypany w pomieszczeniu, kratki odpływowe powinny zostać otwarte aby umożliwić umycie pomieszczenia na odpady. Przed magazynowaniem następnej partii odpadów kratki odpływowe należy zamknąć. Należy wyprofilować spadki posadzki umożliwiając spływ w kierunku kraterki odpływowych.

Środek wchłaniający odcieki po użyciu powinien zostać zebrany do pojemnika odpowiedniego dla rodzaju odpadów typu i koloru oraz usunięty do utylizacji razem z pozostałymi pojemnikami na odpady przez zewnętrzne firmy odbierające i unieszkodliwiające je.

22. Instalacje sanitarne

Pomieszczenie objęte opracowaniem jest wyposażone w instalację wentylacji mechanicznej wywiewnej zapewniającą podciśnienie w pomieszczeniu odpadów medycznych oraz klimatyzację.

W ramach dostosowania instalacji sanitarnych do *Rozporządzenia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* [7]. przewiduje się wykonanie w pomieszczeniach korekty ukształtowania posadzki oraz montaż kraterki odpływowych z możliwością ich zamknięcia.

Projektuje się wykonanie nowej instalacji chłodzenia pomieszczenia magazynu odpadów do temperatury +10°C. Odpady medyczne wymagające niższej temperatury magazynowane będą w istniejących, specjalnie do tego celu przeznaczonych

chłodziarkach zgodnie z odpowiednimi procedurami obowiązującymi na terenie szpitala.

23. Ochrona przeciwpożarowa

Istniejący budynek średniowysoki (SW). Pomieszczenie tymczasowego gromadzenia odpadów medycznych znajduje się w przyziemiu istniejącego budynku średniowysokiego (SW) o siedmiu kondygnacjach nadziemnych i jednej podziemnej.

Obszar inwestycji ograniczony jest do pomieszczenia do tymczasowego gromadzenia odpadów oraz tras instalacji wewnętrznych, projektowane zamurowanie okna w ścianie zewnętrznej cegłą pełną polepsza odporność pożarową przegrody.

W wyniku inwestycji nie ulegają zmianie wielkości stref pożarowych, odległości do budynków sąsiednich i dostęp do drogi pożarowej oraz warunki ewakuacji ludzi.

Materiały niebezpieczne pożarowo w rozumieniu przepisu § 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów nie będą występowały w obrębie objętym projektem.

Wszystkie elementy budynku powinny być nierozprzestrzeniające ognia (NRO).

Wszystkie nowe elementy konstrukcji i wyposażenia obiektu (podłogi, elementy okładzin ściennych) powinny zostać wykonane z materiałów niepalnych lub niezapalnych.

Zgodnie z § 234 Warunków technicznych [3]:

1. Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego powinny mieć klasę odporności ogniowej (E I) wymaganą dla tych elementów.

2. Dopuszcza się nieinstalowanie przepustów, o których mowa w ust. 1, dla pojedynczych rur instalacji wodnych, kanalizacyjnych i ogrzewczych, wprowadzanych przez ściany i stropy do pomieszczeń higieniczno - sanitarnych.

3. Przejścia instalacji przez zewnętrzne ściany budynku, znajdujące się poniżej poziomu terenu, powinny być zabezpieczone przed możliwością przenikania gazu do wnętrza budynku.

Projekt nie zakłada ingerencji w urządzenia i wyposażenie przeciwpożarowe w tym w Przeciwożarowy Wyłącznik Prądu, awaryjne oświetlenie ewakuacyjne na drogach ewakuacji, ilość i lokalizację gaśnic do wewnętrznego gaszenia pożaru.

Projektowana przebudowa nie wprowadza zmian w zakresie ochrony przeciwpożarowej budynku, w związku z tym uzgodnienie projektu pod względem ochrony przeciwpożarowej nie jest wymagane.

24. Zakres prac

- Wymiana kratki odpływowej w pomieszczeniu na odpady medyczne na wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu.
- Korekta spadków posadzki
- Montaż agregatu chłodniczego
- Zamurowanie okna pomieszczenia do magazynowania odpadów w ścianie zewnętrznej budynku

25. Szczegółowe rozwiązania techniczne

24.1 Zamurowanie okna

W pomieszczeniu na odpady należy zamurować istniejące okno o wymiarach 150 x 84 cm. Zamurowanie cegłą pełną, od strony zewnętrznej ściany uzupełnienie styropianem o grubości dopasowanej do istniejącego ocieplenia, tynkowanie tynkiem barwionym w masie na kolor istniejącej elewacji. Zamurowanie istniejącego otworu z cegły pełnej klasy 15 na zaprawie cementowo-wapiennej z zachowaniem przewiązek względem siebie oraz istniejącego muru. Szczelinę powstałą pomiędzy ostatnią warstwą a nadprożem istniejącym wypełnić zaprawą ekspansywną.

24.2 Odwodnienie pomieszczeń

W pomieszczeniu na odpady należy skorygować spadki posadzki oraz wymienić kratki odpływowe kanalizacji wpust uszczelniany z możliwością blokady odpływu. Kratki muszą zapewnić możliwość szczelnego ich zamknięcia na czas magazynowania odpadów oraz otwarcia w momencie zmywania pomieszczeń po ich usunięciu. Wpusty wykonane ze stali nierdzewnej odpornej na działanie środków dezynfekujących.

24.3 Instalacje sanitarne i elektryczne

Projektuje się montaż agregatu chłodniczego oraz jego zasilania, co zostanie opracowane na etapie projektu wykonawczego.

26. Ustalenia projektowe ogólne

Projekt należy rozpatrywać całościowo. Wszystkie elementy ujęte w opisie technicznym, a nie ujęte na rysunkach lub odwrotnie, powinny być traktowane tak jakby były ujęte w obu częściach dokumentacji projektowej. W przypadku jakichkolwiek rozbieżności, należy zgłosić problem projektantowi, który zobowiązany jest do pisemnego rozstrzygnięcia.

W przypadku błędu, pomyłki lub wątpliwości interpretacyjnych, wykonawca przed złożeniem oferty, powinien wyjaśnić kwestie sporne z inwestorem, który jako jedyny jest upoważniony do wprowadzenia zmian. Wszelkie niewyjaśnione kwestie rozstrzygane będą na korzyść inwestora.

25.1. Atesty materiałów i urządzeń

Przy realizacji inwestycji należy stosować materiały i urządzenia zgodne z Polskimi Normami, posiadające ważne świadectwa dopuszczenia do stosowania w budownictwie, wydane na podstawie obowiązujących przepisów przez instytucje do tego upoważnione.

Wyroby, dla których nie ustanowiono Polskiej Normy lub których właściwości użytkowe różnią się istotnie od właściwości określonych w Polskiej Normie mogą być jednostkowo zastosowane w obiekcie budowlanym po uzyskaniu aprobaty technicznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i administracji z dnia 5.08.1998 roku (Dz.U.98..107.679).

25.2. Obowiązki wykonawcy

Obowiązkiem wykonawcy robót budowlanych jest przestrzeganie obowiązujących przepisów budowlanych, bezpieczeństwa i higieny pracy.

Uzgodnieniu z Inwestorem podlegają wszystkie próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do użycia.

Po stronie wykonawcy leży właściwa koordynacja robót budowlanych, dobór właściwej technologii i zgodność realizacji z projektem.

Wykonawca zapewni możliwość nieprzerwanej pracy sąsiadujących zespołów pomieszczeń szpitala w czasie prac budowlanych oraz ograniczy uciążliwości związane z budową. Składowanie materiałów budowlanych, maszyn itp. ograniczone będzie do obszaru inwestycji.

II INFORMACJA DOTYCZĄCA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA

1. Zakres robót dla całego zamierzenia budowlanego i kolejność realizacji poszczególnych obiektów.

- zamurowanie istniejącego okna w ścianie zewnętrznej budynku, wykonanie izolacji termicznej w ww otworze
- wykonanie wpustów uszczelnianych odpływowych z możliwością ich zamykania
- przebudowa wewnętrznych instalacji sanitarnych w tym: wod. – kan, klimatyzacji oraz instalacji elektrycznych

Kolejność realizacji poszczególnych elementów zostanie określona przy udziale wykonawcy, po jego wybraniu, a przed rozpoczęciem robót.

2. Wykaz istniejących obiektów budowlanych.

Pomieszczenie na odpady medyczne znajduje się w budynku „B” na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu przy Ulicy Borowskiej 213. Kompleks obiektów szpitalnych ograniczony jest od wschodu ulica Borowska, od zachodu ul. Spiską, od północy zespół sąsiaduje z budynkami Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego, od Południa z budynkami usługowymi a dalej linią kolejową. Na terenie Inwestora znajduje się sieć dróg wewnętrznych oraz zespoły miejsc parkingowych, nieliczna zieleń wysoka, zieleń niska oraz tereny utwardzone – drogi, miejsca parkingowe i dojścia. Mała architektura obejmuje wiaty śmietnikowe, ławki, oświetlenie zewnętrzne, kosze na odpadki, kwietniki itp.

Dojazd do budynku „B” za pomocą dróg wewnętrznych. Południowe wejście służące do usuwania odpadów medycznych znajduje się na poziomie parteru. Dostęp do budynku za schodów zewnętrznych i pochylni oraz dźwigami osobowymi i towarowymi.

Projekt przebudowy ograniczony jest do pomieszczenia wewnątrz budynku „B” oraz zamurowania 1 okna w ścianie zewnętrznej budynku.

3. Elementy zagospodarowania terenu mogące stworzyć zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

Brak elementów zagospodarowania mogących stwarzać zagrożenie.

4. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót.

Projektowana inwestycja, ze względu na prowadzenie prac rozbiórkowych, murarskich oraz prac montażowych stwarza ryzyko powstania zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia realizujących ją wykonawców.

Dodatkowo ewentualne zagrożenia mogą występować w czasie realizacji: robót montażowych i spawalniczych – montaż instalacji wentylacji,

- Podczas pracy elektronarzędziami – niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym
- Podczas robót montażowych, transporcie ręcznym – możliwość uderzenia i przygniecenia.

- Podczas pracy przy pile tarczowej, elektronarzędziami – możliwość pochwycenia przez ruchome części maszyn.

Wszelkie roboty budowlane należy prowadzić zgodnie z wymogami 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 z 2003 r).

5. Instruktaż pracowników.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych, wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych jest zobowiązany opracować instrukcję bezpiecznego ich wykonywania i zaznajomić z nią pracowników w zakresie wykonywanych przez nich robót. Instruktaż pracowników przeprowadzony przez kierownika budowy lub inną uprawnioną do tego osobę.

6. Techniczno-organizacyjne środki zapobiegawcze.

Kierownik, przed rozpoczęciem budowy, jest zobowiązany do sporządzenia, planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w oparciu o niniejszą informację dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych, Wszystkie osoby przebywające na budowie są zobowiązane do stosowania niezbędnych środków ochrony indywidualnej. Do zabezpieczenia stanowisk pracy na wysokości, przed upadkiem z wysokości należy stosować środki ochrony zbiorowej, takie jak balustrady, siatki ochronne, siatki bezpieczeństwa, lub, gdy nie ma innej możliwości, środków ochrony indywidualnej /np. szelki bezpieczeństwa/.

7. Środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych w strefach szczególnego zagrożenia zdrowia lub ich sąsiedztwie.

Wszystkie prace powinny być prowadzone zgodnie ze sztuką budowlaną, mając na celu szczególnie na uwadze bezpieczeństwo pracowników.

Roboty budowlane należy wykonywać zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 6.02.2003 r. (Dz. U. Nr 47, poz. 401).

Przy pracach budowlanych może być zatrudniony wyłącznie pracownik posiadający kwalifikacje odpowiednie dla danego stanowiska, posiadający orzeczenie lekarskie o dopuszczeniu do określonej pracy i został przeszkolony zgodnie z warunkami przepisów w zakresie BHP.

Kierownik budowy obowiązany jest zapewnić organizację pracy w sposób zabezpieczający pracowników przed zagrożeniem wypadkowym oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych dla zdrowia.

Jeśli ze względów na rodzaj procesu pracy likwidacji szkodliwości nie jest możliwa, należy stosować odpowiednie rozwiązania organizacyjne i techniczne, w tym odpowiednie środki ochrony indywidualnej, odpowiednie do poziomu i rodzaju

zagrożenia.

W przypadku wykonywania robót budowlanych w strefie szczególnego zagrożenia zdrowia lub w ich sąsiedztwie należy wskazać środki techniczne i organizacyjne, zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania takich prac oraz zapewnić bezpieczną i szybką ewakuację na wypadek pożaru, awarii i innych zagrożeń.

Miejsca w których występują zagrożenia dla pracowników powinny być oznakowane widocznymi barwami i/lub znakami bezpieczeństwa oraz zabezpieczone przez zastosowanie środków ochrony zbiorowej.

Przed przystąpieniem do robót Inwestor zawiadamia o zamiarze rozpoczęcia robót budowlanych właściwego inspektora pracy.

Bezpośredni nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy na stanowisku pracy sprawuje odpowiednio kierownik robót oraz mistrz budowlany, stosownie do zakresu obowiązków.

Uczestnicy procesu budowlanego współdziałają ze sobą w zakresie BHP w procesie przygotowania i realizacji budowy.

Na terenie nieruchomości nie wolno składować materiałów wybuchowych lub niebezpiecznych pożarowo, lokalizować stacji paliw płynnych, gazowych itp. Należy uziemiać metalowe konstrukcje, poręcze na długości powyżej 2,0 m. i inne metalowe przedmioty, aby uniknąć niebezpieczeństw związanych z przepływem prądu, które mogą indukować się w tych przedmiotach.

-Obszar robót należy ogrodzić. Zakaz wstępu osobom nieupoważnionym i nie przeszkolonym.

Roboty prowadzić pod kierunkiem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia do prowadzenia robót budowlano rozbiórkowo -montażowych.

Pracowników i osoby związane z procesem budowlanym przebywające na terenie budowy wyposażać w środki ochrony osobistej (kask ochronny, rękawice, okulary ochronne, maski ochrony dróg oddechowych itp.)

8. Wykorzystane materiały akty prawne.

8.1. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 27 kwietnia 2003 r. w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia (Dz. U. Nr 120, poz. 1126 z 2003 r.) .

8.2. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z 6 lutego 2003 r., w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania robót budowlanych (Dz. U. Nr 47, poz. 401 z 2003 r).