

## OPINIA TECHNICZNA

Przebudowa pomieszczeń izby przyjęć wraz budową zadaszenia nad wjazdami i wejściem, wraz ze zmianą sposobu użytkowania zabudowanych podcieni z funkcji magazynowej na izbę przyjęć w ramach zadania inwestycyjnego pn.: "Przebudowa istniejących pomieszczeń w części A Izby Przyjęć w budynku Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego przy ul. Medyków 14 w Katowicach w celu wykonania nowoczesnej Izby Przyjęć".

### 1. Podstawa opracowania.

- Umowa o prace projektowe.
- Wytyczne Zamawiającego (w tym koncepcja projektowa uzgodniona z Zamawiającym)
- Inwentaryzacja budowlana wykonana przez autora opracowania.
- Normy i przepisy obowiązujące w budownictwie.

### 2. Inwestor.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

### 3. Określenie celu opinii technicznej.

Celem opracowania jest opinia konstrukcyjna dotycząca możliwości przebudowy pomieszczeń izby przyjęć wraz budową zadaszenia nad wjazdami i wejściem, wraz ze zmianą sposobu użytkowania zabudowanych podcieni z funkcji magazynowej na izbę przyjęć oraz przebudową instalacji wewnętrznych (wod-kan, c.o., elektrycznych, elektrycznych w zakresie okablowania strukturalnego, wentylacji i klimatyzacji, gazów medycznych) zlokalizowanych w segmencie A budynku Głównego Zespołu Klinicznego UCK im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach przy ul. Medyków 14.

### 4. Podstawa formalna.

Podstawą formalną wykonania oceny stanu technicznego jest Zlecenie Inwestora.

### 5. Opis stanu istniejącego.

Zespół budynków UCK SUM w Katowicach składa się z trzech budynków wysokich oraz pięciu budynków niskich - wszystkie budynki połączone są ze sobą łącznikami zapewniającymi wzajemną komunikację. Budynki zostały wykonane w technologii prefabrykowanej. Część wysoka (Główny Zespół Kliniczny) składa się z czterech segmentów: A1, A2, B i C. Segment A1, A2 i B posiadają piwnicę i dziewięć kondygnacji nadziemnych, z kolei segment C posiada piwnicę i jedenaście kondygnacji nadziemnych (w tym poddasze techniczne). Budynek wysoki przekryty jest dwuspadowym stropodachem wentylowanym.

Segment A1, A2 i B oraz część segmentu C spełnią głównie funkcję bloku łóżkowego – na piętrach od pierwszego do siódmego znajdują się oddziały łóżkowe.

Z kolei na poziomie wysokiego parteru znajduje się Centralna Izba Przyjęć, Ginekologiczna Izba Przyjęć, kaplica szpitalna, centrala telefoniczna oraz pomieszczenia administracji szpitala. W obrębie poziomu niskiego parteru są umiejscowione szatnie personelu, depozyt ubrań pacjentów, magazyny, archiwa, pomieszczenia techniczne, warsztat mechaniczny oraz pomieszczenie mycia wózków.

Segment C pełni głównie funkcję bloku zabiegowo – dydaktycznego m.in. z trzema Blokami Operacyjnymi, Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pracownią Endoskopową, itp. Z kolei na kondygnacji niskiego parteru znajdują się pomieszczenia administracji szpitala, szatnie dla pacjentów i studentów, hol wejściowy. W obrębie poziomu niskiego parteru są zlokalizowane również pomieszczenia centralnej sterylizatorni.

#### 5.1. Opis istniejących elementów konstrukcyjnych.

Segment A szpitala został wykonany w technologii tradycyjnej, murowanej i żelbetowej:

- ściany zewnętrzne – szkielet żelbetowy prefabrykowany,

- ściany wewnętrzne – bloczki gazobetonowe, gr. 24cm i cegła dziurawka 6,5cm,
- stropy – gęstożebrowe DZ-3 i żelbetowe,
- nadproża prefabrykowane,
- schody – prefabrykowane,
- szyby windowe – żelbetowe,

#### 5.2. Opis istniejących materiałów wykończeniowych.

- tynki wewnętrzne – wapienne, malowane do pełnej wysokości farbą emulsyjną, w pomieszczeniach mokrych na ścianach płytki ceramiczne,
- posadzki wewnętrzne – płytki PWC, płytki ceramiczne, wykładzina PWC, parkiet,
- sufity – malowane, podwieszane kasetonowe, podwieszane z paneli metalowych,
- parapety zewnętrzne – stalowe,
- parapety wewnętrzne – lastriko,
- stolarka okienna – PCV biała, aluminiowa – szara,
- stolarka drzwiowa – zewnętrzna – PCV (czerwona, niebieska), wewnętrzna – drewniana, aluminiowa, stalowa, PCV.

#### 5.3. Istniejące instalacje.

- instalacja elektryczna oświetleniowa, gniazd wtykowych, siły,
- instalacja odgromowa,
- instalacja telefoniczna,
- instalacja teleinformatyczna,
- instalacja zimnej wody i ciepłej wody użytkowej,
- instalacja kanalizacyjna,
- instalacja centralnego ogrzewania,
- instalacja wentylacji,
- instalacja klimatyzacji,
- instalacja przyzywowa,
- instalacja gazów medycznych,
- instalacja sygnalizacji pożaru,
- instalacja kontroli dostępu,
- instalacja alarmowa,
- instalacja telewizji przemysłowej.

W obrębie budynków szpitala znajduje się dwanaście dźwigów osobowych i osobowo – towarowych oraz jedna platforma dla osób niepełnosprawnych.

### **6. Ocena stanu podłoża gruntowego.**

#### 6.1. Ustalenie geotechnicznych warunków posadowienia:

W oparciu o §7.1. „Rozporządzenia MSWiA z dnia 24 września 1998r. w sprawie ustalenia geotechnicznych warunków posadowienia obiektów budowlanych” – określone w opinii geotechnicznej warunki zaliczymy do prostych warunków gruntowych.

#### 6.2. Zaliczenie obiektu do kategorii geotechnicznej:

Projektowana przebudowa w istniejącym budynku, ze względu na parametry gruntu występującego w rozpatrywanym obszarze, zaliczyć należy do drugiej kategorii geotechnicznej, która obejmuje obiekty w prostych i złożonych warunkach gruntowych, wymagające ilościowej oceny danych geotechnicznych i ich analizy.

### **7. Opis aktualnego stanu technicznego budynku.**

Na podstawie analizy makroskopowej i dostępnej dokumentacji stwierdzono, że poszczególne elementy budynku są w stanie dobrym.

Stan techniczny poszczególnych elementów konstrukcji budynku oceniono zgodnie z klasyfikacją przedstawianą w „Wytocznych w sprawie opracowania ekspertyz techniczno-ekonomicznych i przeglądów sprawności technicznej budynków mieszkalnych”, CUTOB. PZITB, Warszawa-Wrocław, 1986r” Winniczek W. Według tej klasyfikacji wyróżnia się pięć

następujących stanów zachowania elementów:

- stan dobry – stopień zużycia elementu -0-15%,
- stan zadawalający – stopień zużycia elementu – 16-30%,
- stan średni – stopień zużycia elementu – 31-50%,
- stan lichy – stopień zużycia elementu – 51-70%,
- stan zły – stopień zużycia elementu – 71-100%.

Poniżej przedstawiono ocenę stanu technicznego poszczególnych elementów konstrukcyjnych.

- **ściany zewnętrzne** – szkielet prefabrykowany, ściany murowane. Stan techniczny ścian zewnętrznych określa się jako dobry.
- **ściany wewnętrzne** – bloczek gazobetonowy gr. 24cm oraz cegła dziurawka 12cm, 6,5cm. Stan techniczny ścian wewnętrznych określa się jako dobry.
- **strop między-kondygnacyjny** – strop gęstożebrowy DZ3 oraz żelbetowe monolityczne. Stan stropów między-kondygnacyjnych, dobry.
- **pokrycie dachowe** – dach płaski – jednospadowy, pokrycie stanowi papa termozgrzewalna. Stan pokrycia dachowego określa się jako dobry.

### 8. Opis projektowanych zmian.

W wyniku przeprowadzonych robót rozbiórkowych i prac budowlano-remontowych wraz z przebudową instalacji zostanie zrealizowana izba przyjęć kompletnie wyposażona. Przebudowa ma na celu usprawnienie funkcjonowania izby przyjęć oraz dostosowanie pomieszczeń do aktualnych przepisów budowlanych i obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia.

### 9. Istniejące i przewidywane obciążenie.

Konstrukcja budynku przenosi obciążenia pochodzące od ciężaru własnego konstrukcji, oraz elementów wykończenia, obciążenia śniegiem, parcia i ssania wiatru oraz obciążenia wynikającego z funkcji poszczególnych pomieszczeń. W wyniku przeprowadzonej przebudowy izby przyjęć nie przewiduje się wzrostu obciążeń w stosunku do istniejących obciążeń. Ze względu na brak wzrostu obciążeń i dobry stan fundamentów oraz konsolidację gruntu pod fundamentem nie jest wymagane sprawdzanie fundamentów.

### 10. Wnioski i zalecenia.

Na podstawie dokonanych oględzin elementów konstrukcyjnych obiektu wyciągnięto następujące wnioski:

- nie stwierdzono ugięć, pęknięć elementów konstrukcyjnych budynku wskazujących na przekroczenie nośności poszczególnych elementów i ich połączeń bądź wskazujących na czasowe zużycie materiałowe. Ze względu na brak możliwości wykonania odkrywek w stropach podczas użytkowania izby należy je wykonać przed rozpoczęciem prac w celu weryfikacji.
- wstawić nadproża ceramiczne w nowoprojektowanych i poszerzane otwory.
- dokonać weryfikacji sposobu montażu elementów technologii medycznej oraz wentylacji mechanicznej. Należy zaprojektować wzmocnienia lub wymiany w miejscach mocowań urządzeń do stropu DZ3 celem uniknięcia miejscowych przeciążeń stropu.
- w przypadku ścian z elementów murowanych zweryfikować lokalizację ścian w odniesieniu do kierunku rozparcia stropu i jego nośności oraz zaprojektować ewentualne wzmocnienia i wymiany stropowe.