

# PROJEKT KONCEPCYJNY DLA ZMIAN DO PROJEKTÓW ZAMIENNYCH

INWESTYCJA	KONCEPCJA ZMIANY UKŁADU FUNKCJONALNEGO PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH DLA PROJEKTU PT. „ <i>BUDOWA PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH POMIĘDZY BUDYNKAMI I, II I III Z INSTALACJAMI WEWNĄTRZNYMI, PRZEBUDOWA INSTALACJI WEWNĄTRZNYCH POZA BUDYNKIEM (ELEKTRYCZNYCH, WODNYCH I KANALIZACYJNYCH), BUDOWA DROGI POŻAROWEJ ORAZ ROZBIÓRKA ISTNIEJĄCEGO PARTEROWEGO ŁĄCZNIKA NA DZIEDZIŃCU BUDYNKU NR 1 ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIĘCIMIU UL. WYSOKIE BRZEGI 4</i> ”
ADRES OBIEKTU	2007/24, 2007/33, 2007/23 obręb 0001, Oświęcim Miasto 32-600 Oświęcim, ul. Wysokie Brzegi 4
INWESTOR	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu ul. Wysokie Brzegi 4 32-600 Oświęcim
PROJEKTANT	AKKA Pracownia Architektoniczna Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65 <a href="mailto:pracownia@akka-architekci.pl">pracownia@akka-architekci.pl</a> <a href="http://www.akka-architekci.pl">www.akka-architekci.pl</a> t./f. 012 632 18 53, 505 12 55 14
DATA	MARZEC 2020
KATEGORIA OBIEKTU	IX

## **SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU KONCEPCYJNEGO**

### **CZĘŚĆ OPISOWA**

- 1. Dane ogólne**
- 2. Podstawa opracowania**
- 3. Zakres opracowania**
- 4. Projekt przewiązek komunikacyjnych – założenia projektu pierwotnego**
- 5. Koncepcja zmian projektowych**
- 6. Wytyczne do projektu zamiennego**
- 6. Uwagi końcowe**

### **CZĘŚĆ RYSUNKOWA**

<b>K.A.1-PZT – PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU.....</b>	<b>1:500</b>
<b>K.A.2-R0 - RZUT PARTERU.....</b>	<b>1:200</b>
<b>K.A.3-R1 – RZUT I PIĘTRA.....</b>	<b>1:200</b>
<b>K.A.4-E – ELEWACJE.....</b>	<b>1:100</b>
<b>K.A.5-R0 - RZUT PARTERU - ŁĄCZNIK DO BUDYNKU II.....</b>	<b>1:200</b>
<b>K.A.6-R0.det – RZUT PARTERU - ŁĄCZNIK DO BUDYNKU II .....</b>	<b>1:100</b>
<b>K.A.7-R1 - RZUT I PIĘTRA - ŁĄCZNIK DO BUDYNKU II.....</b>	<b>1:200</b>
<b>K.A.8-R1.det – RZUT I PIĘTRA – ŁĄCZNIK DO BUDYNKU II.....</b>	<b>1:100</b>

## OPIS DO PROJEKTU KONCEPCYJNEGO

### 1. DANE OGÓLNE

- 1.1. Obiekt: Budynek szpitalny - przewiązki komunikacyjne
- 1.2. Działki nr: 2007/24, 2007/33, 2007/23, obręb 0001, Oświęcim Miasto
- 1.3. Adres: 32-600 Oświęcim, ul. Wysokie Brzegi 4
- 1.4. Inwestor: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu  
32-600 Oświęcim, ul. Wysokie Brzegi 4
- 1.5. Jednostka projektowa: AKKA Pracownia Architektoniczna  
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65  
Email: [pracownia@akka-architekci.pl](mailto:pracownia@akka-architekci.pl)  
Tel. (012) 632 18 53, 505 12 55 76, 505 12 55 14
- 1.6. Projektanci: mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. Nr MPOIA 011/2004  
mgr inż. arch. Agata Kita Kosowska, Upr. Nr MPOIA 058/2009

### 2. PODSTAWA OPRACOWANIA

- 2.1. Umowa z Inwestorem
- 2.2. Projekt budowlany z 2017r.
- 2.3. Wizja lokalna i dokumentacja fotograficzna
- 2.4. Uzgodnienia i wytyczne Inwestora
- 2.5. Wypis i wyrys z Miejsowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Miasta Oświęcimia
- 2.6. Mapa sytuacyjno -wysokościowa w skali 1: 500
- 2.7. Obowiązujące przepisy – ustawy, rozporządzenia i normy

### 3. ZAKRES I PRZEDMIOT OPRACOWANIA

Koncepcja określa zmiany i wytyczne projektowe do opracowania projektów zamiennych: budowlanego i wykonawczego. Projekt obejmuje część przewiązki od osi nr 1 do osi nr 2 oraz rezygnację z rozbiórki istniejącej przewiązki naziemnej (element A koncepcji). Ponadto w ramach niniejszego opracowania przedstawiono koncepcję połączenia przewiązek z południowym skrzydłem pawilonu II (element B koncepcji).

### 4. PROJEKT PRZEWIĄZEK KOMUNIKACYJNYCH – ZAŁOŻENIA PROJEKTU PIERWOTNEGO

Pierwotny projekt koncepcyjny, budowlany i wykonawczy zakładał realizację przewiązek komunikacyjnych łączących poszczególne oddziały szpitala, pozwalających na przemieszczanie się pomiędzy budynkami bez konieczności wychodzenia na zewnątrz. Przewiązki składały się z trzech sekcji. Pierwsza dwukondygnacyjna (poziom parteru i I piętra) łączyła hol komunikacyjny budynku głównego ze skrzydłem wschodnim w/w budynku (dwukondygnacyjny). Jest to część od osi nr 1 do osi nr 2. Sekcja druga to przewiązka jednokondygnacyjna prowadzona na poziomie I piętra, od osi nr 2 do osi nr 8.1. Odcinek ten łączy się z pawilonem nr 2 szpitala poprzez windę szpitalną na poziomie parteru oraz I piętra. Ostatnia części przewiązki prowadzi na poziomie I piętra do pawilonu III szpitala (od osi nr 9 do osi nr 24), a dostęp do budynku realizowany poprzez wewnętrzną windę szpitalną w budynku III. Realizacja przewiązek na poziomie I piętra pozwoli na zachowanie istniejącego układu komunikacyjnego szpitala. Budowa przewiązki na dziedzińcu budynku głównego zakładała rozbiórkę parterowego łącznika prowadzącego z holu głównego do pawilonu wschodniego.

#### 4.1. **Połączenie przewiązek z skrzydłem południowym pawilonu II (element B).**

Koncepcja zakłada połączenie przewiązek z południowym skrzydłem pawilonu II. Ze względu na zbliżenie pomiędzy projektowanymi przewiązkami oraz różnicę poziomów pomiędzy posadzką przewiązek, a poziomem posadzki I piętra budynku należy zastosować połączenie komunikacyjne poprzez dźwig osobowy szpitalny przelotowy (rozwiązanie analogiczne jak w przypadku łącznika do skrzydła północnego).

## 5. KONCEPCJA ZMIAN PROJEKTOWYCH

### **5.1. Zmiany w ramach zaprojektowanych przewiązek tj: skrócenie przewiązek oraz dźwig osobowy – szpitalny przy wschodnim skrzydle pawilonu głównego (element A).**

Koncepcja zakłada przeprojektowanie pierwszej sekcji przewiązki od osi nr 1 do osi nr 2. Pozostała część przewiązek pozostaje bez zmian i posiada pełną dokumentację budowlaną i wykonawczą. Inwestor zdecydował o pozostawieniu parterowego istniejącego łącznika wewnątrz dziedzińca (rezygnacja z rozbiórki). Projektowana część pierwszej sekcji przewiązek od budynku głównego do dylatacji przewiązek w osi nr 1.4 nie będzie realizowana. Część od dylatacji (oś nr 1.5) do osi nr 2 zostanie przeprojektowana jako nowy początek przewiązek wraz z dźwigiem osobowym, szpitalnym. Dostęp do przewiązek z pawilonu wschodniego zostanie zachowany z poziomu parteru oraz z I piętra. Aby zapewnić możliwość komunikacji pomiędzy parterem i I piętrzem należy w części wschodniej zaprojektować dźwig osobowy szpitalny o napędzie elektrycznym. Projektowany dźwig zlokalizowany zostanie w zachodniej części przewiązki bezpośrednio przy dylatacji jak na załączonych rysunkach. Komunikacja pomiędzy budynkami będzie odbywała się następująco: pomiędzy holem głównym, a pawilonem zachodnim budynku głównego komunikacja będzie się odbywała jak dotychczas za pomocą parterowego łącznika. Dojście do projektowanych przewiązek poprzez korytarze wewnętrzne pawilonu wschodniego. Komunikacja w przewiązkach, które nie podlegają zmianie projektowej na dotychczasowych warunkach.

### **5.2. Połączenie przewiązek z skrzydłem południowym pawilonu II (element B).**

Koncepcja zakłada połączenie przewiązek z południowym skrzydłem pawilonu II. Ze względu na zbliżenie pomiędzy projektowanymi przewiązkami oraz różnicę poziomów pomiędzy posadzką przewiązek, a poziomem posadzki I piętra budynku należy zastosować połączenie komunikacyjne poprzez dźwig osobowy szpitalny przelotowy (rozwiązanie analogiczne jak w przypadku łącznika do skrzydła północnego). Zaproponowane rozwiązanie zakłada dostęp do dźwigu dwustronnie z poziomu normatywnych „przedsionków” zapewniających wymaganą odległość 3,0m pomiędzy drzwiami i ścianami zewnętrznymi. Wejście na poziom I piętra budynku należy prowadzić poprzez projektowany otwór drzwiowy do korytarza komunikacji wewnętrznej budynku. Na poziomie parteru należy zapewnić dojście do budynku poprzez projektowany przedsionek i następnie przez istniejący otwór drzwiowy na

korytarz komunikacji wewnętrznej w budynku. Należy zachować funkcję wyjścia z budynku jako wyjścia ewakuacyjnego.

## **6. WYTYCZNE DO PROJEKTU ZAMIENNEGO**

Istniejący, aktualny projekt budowlany i wykonawczy wymaga sporządzenia projektu budowlanego i wykonawczego zamiennego obejmującego zmiany zawarte w niniejszej koncepcji. Projektem zamiennym należy objąć:

### **6.1. Element A – koncepcja skrócenia przewiązek wraz z dźwigiem osobowym – szpitalnym przy pawilonie wschodnim budynku głównego**

- rezygnację z rozbiórki istniejącego parterowego łącznika na wewnętrznym dziedzińcu szpitala
- wyłączenie z projektu części projektowanej przewiązki od osi 1 do osi 1.4
- zmiana przewiązki dla części od osi 1.5 do osi 2 obejmujący projekt dźwigu osobowego wraz z szybem windowym oraz zasilaniem. Dźwig osobowy, szpitalny elektryczny bez maszynowni przystosowany do transportu łóżek szpitalnych.
- projekt ewentualnych przekładek instalacji oraz sieci infrastruktury technicznej zlokalizowanych w sąsiedztwie przeprojektowywanej przewiązki, dostosowany do zmian w projektach zamiennych

### **6.2. Element B – połączenie przewiązek z budynkiem pawilonu II**

- wykonanie łącznika pomiędzy przewiązką, a budynkiem pawilonu II obejmująca szyb dźwigu wraz z przedsionkami
- wykonanie połączenia z komunikacją wewnętrzną budynku poprzez przebudowany na potrzeby montażu drzwi wewnętrznych istniejący otwór okienny na poziomie I pietra budynku pawilonu II
- wykonanie połączenia z komunikacją wewnętrzną budynku poprzez istniejące drzwi na poziomie parteru budynku pawilonu II
- dźwig wyposażony w drzwi w odpowiedniej klasie odporności pożarowej
- drzwi pomiędzy łącznikiem i budynkiem pawilonu II w klasie odporności pożarowej – na granicy strefy pożarowej
- wyposażenie łącznika w odpowiednie instalacje wewnętrzne (elektryczną, oświetleniową ogólną oraz oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego, zasilania dźwigu, odgromową, centralnego ogrzewania)
- dostosowanie konstrukcji przewiązki dla połączenia z łącznikiem dźwigu,

- projekt ewentualnych przekładek instalacji oraz sieci infrastruktury technicznej zlokalizowanych w sąsiedztwie przeprojektowanego łącznika
- przed przygotowaniem projektu należy dokonać szczegółowej inwentaryzacji budynku istniejącego w miejscach planowanego połączenia z przedsionkiem windowym wraz z pomiarami geodezyjnymi rzędnych posadzek
- przed przygotowaniem projektu należy dokonać analiz funkcjonalnych możliwości połączenia przewiązki z budynkiem pawilonu II
- ze względu na okna pomieszczeń parteru zlokalizowane w ścianie szczytowej budynku w miejscu wykonania przedsionka windowego należy dokonać oceny możliwości ich zamurowania.
- podczas projektowania łącznika należy dokonać analizy możliwości połączenia z budynkiem pawilonu II w kontekście układu funkcjonalnego oddziałów budynku pawilonu II.

## 7. UWAGI KOŃCOWE

7.1. Zmiany ujęte w koncepcji wynikają z decyzji inwestora

7.2. Koncepcja wymaga opracowania zamiennych projektów: budowlanego, wykonawczego oraz uzyskania Decyzji Pozwolenia na Budowę dla w/w projektu zamiennego

7.3. Wszystkie rozwiązania techniczne powinny zostać zaproponowane w projektach budowlanym i wykonawczym oraz uzgodnione z inwestorem

7.4. Projekty zamienne budowlane i wykonawcze muszą całościowo traktować kwestie ochrony pożarowej (dla całości przewiązek) oraz spełniać wymagania przepisów szczegółowych ochrony sanitarno-epidemiologicznej

7.5. Projekty budowlany, wykonawczy oraz przedmiary, kosztorysy oraz SWIORB powinny uwzględniać elementy budowlane i instalacyjne w projektowanym budynku przewiązek jak i również elementy infrastruktury technicznej w sąsiedztwie projektowanej przewiązki lub z nią kolidującą

Opracowanie:

AKKA Pracownia Architektoniczna

mgr inż. arch. Agata Kita-Kosowski, Upr. MPOIA 058/2009

mgr inż. arch. Andrzej Kosowski, Upr. MPOIA 011/2004