

# **EKSPERTYZA STANU TECHNICZNEGO**

**DOTYCZĄCA BUDYNKU SZPITALA IM. DR L. RYDYGIERA W SUWAŁKACH,  
ZLOKALIZOWANEGO W SUWAŁKACH PRZY UL. SZPITALNEJ 60 NA DZIAŁCE  
NR 21742/20, REALIZOWANA POD POTRZEBY REMONTU I PRZEBUDOWY  
SZPITALNEGO ODDZIAŁU CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, KARDIOLOGII,  
NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO I ENDOKRYNOLOGII.**

## **1. Dane ogólne**

### **1.1 Przedmiot i cel opracowania**

Przedmiotem opracowania jest ekspertyza/opinia techniczna konstrukcyjna o stanie konstrukcji 2 piętra segmentu/bloku „A” istniejącego budynku Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach, zlokalizowanego na działce o numerze geodezyjnym 21742/20 w Suwałkach, pod kątem możliwości przeprowadzenia prac remontowych i przebudowy szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych, Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Endokrynologii.

Projektowany w niniejszym opracowaniu oddział szpitalny obejmuje obecnie wschodnią, szczytową część bloku „A” w kompleksie budynków Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach na jego drugim piętrze w bloku „A”.

Orzeczenie techniczne obejmuje elementy konstrukcyjne budynku wraz z krótkim opisem stanu wykończeniowego. Do pomiarów użyto taśm stalowych zwijanych długości 5m i 30 m oraz dalmierza laserowego.

### **1.2. Merytoryczne podstawy opracowania**

- zlecenie Inwestora,
- dokumentacja techniczna obiektu,
- wizje lokalne i pomiary kontrolne na obiekcie,
- obowiązujące przepisy i normy budowlane.

### **1.3. Ogólna charakterystyka obiektu**

Przedmiotowy obiekt jest budynkiem zrealizowanym w latach siedemdziesiątych ubiegłego wieku, w technologii prefabrykowanej. Najwyższy 6-piętrowy budynek główny „A” o wymiarach rzutu 99,26x16,74 z jedną dylatacją konstrukcyjną, o siedmiu kondygnacjach nadziemnych i jednej kondygnacji podziemnej (technicznej), znajduje się w kompleksie budynków szpitala. Obiekt znajduje się pomiędzy blokami B i H. Budynek połączony jest wewnątrz w poziomie niskiego i wysokiego parteru z blokiem B, H, C oraz budynkami kuchni. Dodatkowo istnieje połączenie w poziomie I piętra z blokami B i C.

Budynek Szpitala zrealizowany został w uprzemysłowionej technologii prefabrykowanych ram żelbetowych w kształcie litery „H”, stanowiących główną konstrukcję budynku w jego układzie poprzecznym – szkielet nośny w rozstawie poprzecznym co 660cm i podłużnym co 330 i 600cm, przekrytych płytami stropowymi kanałowymi w technologii „Cegła Żerańska” (piwnice) oraz stropami Ackermana (parter, piętro); klatki schodowe – biegi i podesty prefabrykowane żelbetowe. Ściany zewnętrzne osłonowe wykonane są z gazobetonu odmiany 07 gr. 32cm i cegły dziurawki 6,5cm od wewnątrz, całość ocieplona aktualnie od zewnątrz metodą BSO w postaci wełny mineralnej gr.16cm z tynkiem szlachetnym cienkowarstwowym (w kondygnacji podziemnej występują ściany z cegły pełnej klasy „150” z izolacją przeciwwilgociową Abizol R+P), ścianki działowe gr. 12cm i 6,5cm oraz obudowy pionów instalacyjnych i grawitacyjnych z cegły dziurawki klasy „50” na zaprawie cementowo-wapiennej, kominy wentylacyjne – prefabrykowane betonowe usytuowane w ścianach podłużnych korytarzowych, izolacje przeciwwilgociowe - w pomieszczeniach mokrych izolacja wodoszczelna w postaci papy asfaltowej. Płaski wentylowany stropodach budynku nad oddziałami szpitalnymi składa się z płytek korytkowych, opartych na ściankach ażurowych z cegły dziurawki i pokryty jest papą asfaltową (stropodach parterowego łącznika pełny, niewentylowany, kryty papą asfaltową). Obiekt posiada nową stolarkę okienną i drzwiową (taras) z profili PCW, posadzki w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych i gospodarczych, kuchenkach, brudownikach i pomieszczeniach zabiegowych gres lub terrakota, natomiast w pozostałych pomieszczeniach wykładziny tworzywowe PCW (lastrico - klatki schodowe), sufity wszystkich pomieszczeń malowane farbą emulsyjną, stolarka wewnętrzna drzwiowa płytowa zunifikowana i indywidualna, ślusarka drzwiowa przeszklona wewnętrzna wejściowa i oddzielająca strefy oddziałowe z profili aluminiowych, obudowy zewnętrzne tablic stalowe, malowane oraz wnęk korytarzowych instalacji płytowe. Ściany wszystkich pomieszczeń użytkowych - tynki cem.– wap. kat. III zatarte na gładko, w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych i gospodarczych, brudownikach i kuchence oddziałowej oraz w pomieszczeniach wymagających częstej dezynfekcji i utrzymania aseptyki - pomieszczeniu służy korytarzowej, pokoju zabiegowym, itp. założono glazurę, przy umywalkach i zlewozmywakach w pozostałych pomieszczeniach miejscowe fartuchy z glazury. W pozostałych pomieszczeniach i w przestrzeni komunikacji ogólnej (holle, korytarze), szczególnie narażonej na duże obciążenia i zabrudzenia wykonano lamperie olejne.

Instalacje wewnętrzne doprowadzone zostały do przyłączy istniejących w budynku: sanitarne (wodno - kanalizacyjna, c.o. i c.w., hydrantowa ppoż., wentylacja grawitacyjna i mechaniczna), instalacja gazów medycznych i elektryczne (oświetlenia i gniazd wtykowych, oświetlenia miejscowego i nocnego, oświetlenia awaryjnego- bezpieczeństwa i ewakuacyjnego, sygnalizacyjna, przyzywowa).

Podczas wizji lokalnej na 2 piętrze dokonano oceny wizualnej elementów budynku pod kątem planowanej przebudowy – nie stwierdzono oznak wskazujących na przekroczenie stanu granicznego nośności przez elementy konstrukcyjne budynku. Oceniono ogólny stan budynku jako dobry.

Projektowana przebudowa nie ingeruje w istniejącą konstrukcję budynku - planowane zmiany aranżacyjne polegają na rozbiórce niektórych ścian działowych i ustawieniu ich w innym miejscu.

Zmiany wewnętrzne nie naruszają elementów nośnych konstrukcji budynku.

## **2. Opinia techniczna – opis stanu istniejącego**

### **2.1. Stropy międzykondygnacyjne.**

Stropy międzykondygnacyjne budynku szpitala wykonane są jako gęstożebrowe ceramiczne stropy typu Ackermana. W trakcie obserwacji stropów nie zaobserwowano ich spękań ani nadmiernych ugięć mogących świadczyć o nieprawidłowej pracy stropów. Przy projektowaniu remontu i przebudowy układu pomieszczeń należy zapewnić zdjęcie stosownych warstw posadzkowych i wykonanie nowych lekkich ścianek i nowych warstw posadzkowych o wartościach obciążeń charakterystycznych i obliczeniowych nie przekraczających obciążeń istniejących.

Stan stropów międzykondygnacyjnych określono jako dobry, pozwalający na remont i przebudowę bieżącej funkcji szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych, Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Endokrynologii.

### **2.2. Konstrukcja żelbetowa.**

Konstrukcja żelbetowa segmentów wykonana jest w postaci żelbetowych, prefabrykowanych ram żelbetowych typu H o rozstawie modułarnym 660cm. W trakcie obserwacji widocznych słupów i rygli ram nie zaobserwowano ich spękań ani nadmiernych ugięć mogących świadczyć o nieprawidłowej pracy ram. Przy projektowaniu remontu i przebudowy układu pomieszczeń należy zapewnić zdjęcie stosownych warstw posadzkowych i wykonanie nowych ścianek i nowych warstw posadzkowych o wartościach obciążeń charakterystycznych i obliczeniowych nie przekraczających obciążeń istniejących.

Stan konstrukcji ram żelbetowych typu H budynku określono jako dobry pozwalający na remont i przebudowę bieżącej funkcji szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych, Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Endokrynologii.

## **3. Analiza i wnioski**

1. Po przeprowadzeniu wizji lokalnej w miejscu planowanego remontu i przebudowy, po analizie dokumentacji projektowej budynku, po wykonaniu

obliczeń sprawdzających stwierdzono możliwość wykonania remontu i przebudowy pomieszczeń budynku Szpitala Wojewódzkiego im. Dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60 pod potrzeby szpitalnego Oddziału Chorób Wewnętrznych, Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Endokrynologii, po opracowaniu dokumentacji projektowej (projekt budowlany objęty zatwierdzeniem i pozwoleniem na budowę).

2. Niniejszą opinię wydano na podstawie oględzin wizualnych elementów budynku pokrytych okładzinami (tynki). Po demontażu okładzin i pokryć możliwe jest stwierdzenie dodatkowych faktów mogących świadczyć o innym stanie technicznym budynku w stosunku do opisanego.

3. Stan techniczny wszystkich ścian nośnych, osłonowych i działowych wewnętrznych na kondygnacjach nadziemnych nie ulegnie zmianie.

4. Prace modernizacyjne wykonać zgodnie z „Warunkami technicznymi wykonywania i odbioru robót budowlanych.” Używać materiały posiadające stosowne atesty, aprobaty techniczne i spełniające obowiązujące normy.

5. Całość robót winna być wykonywana przez wykwalifikowanych robotników pod nadzorem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia wykonawcze.

6. Wszystkie elementy i fazy wykonawstwa robót remontowych i przebudowy powinny być odebrane i potwierdzone przez odpowiedni wpis do Dziennika Budowy.

#### **4. Podsumowanie**

Stan techniczny elementów konstrukcyjnych obiektu jest dobry. Ściany konstrukcyjne i osłonowe/działowe oraz stropy są w stanie dobrym. Elementy wykończeniowe budynku częściowo są w stanie dobrym, ale wymagają remontu i odnowienia. Należy stwierdzić, iż przeznaczona pod adaptowany oddział bieżąca funkcja szpitalna stanowiąca zagospodarowaną i zainwestowaną część powierzchni 2 piętra, nie spełnia jednak wymogów funkcjonalnych, technologicznych, techniczno-użytkowych oraz estetycznych niezbędnych dla prawidłowej pracy tworzonych działów szpitalnych na bazie obowiązujących przepisów i standardów.

Nie przewiduje się zwiększenia obciążenia elementów konstrukcyjnych przy planowanej przebudowie wewnętrznej. Inwestycja niniejsza nie pogarsza jego stanu bezpieczeństwa konstrukcji ani stanu użytkowania i nie wpłynie negatywnie na istniejący SGN i SGU konstrukcji obiektu.

Przedmiotowy budynek Szpitala jest w stanie technicznym zadowalającym i umożliwiającym realizację planowanej inwestycji w zakresie kompleksowej przebudowy i adaptacji objętych opracowaniem wewnątrz pod funkcję projektowaną. Nie wymaga również wzmacniania istniejących elementów konstrukcyjnych przy zastosowaniu właściwych materiałów budowlano – wykończeniowych.

*Opracował:*