

PRACOWNIA USŁUG ARCHITEKTONICZNYCH

arch. Maria Pawlikowska

32 - 300 Olkusz

ul. Bylicy 1/105

tel. /fax 32 - 754 - 46 -36

tel. kom. 500 035 862

DOKUMENTACJA PROJEKTOWA

Projekt : **BUDOWLANY**

Temat : **REMONT (MODERNIZACJA) TARASU PRZY BUDYNKU GŁÓWNYM
MAŁOPOLSKIEGO SZPITALA CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI
IM. EDMUNDA WOJTYŁY W JAROSZOWCU**

Adres : **JAROSZOWIEC , UL. KOLEJOWA 1a , dz. nr 134**

Inwestor : **MAŁOPOLSKI SZPITAL CHORÓB PŁUC i REHABILITACJI im. Edmunda Wojtyły
W JAROSZOWCU, ul. Kolejowa 1a**

Projektant :

o **BRANŻA ARCH.**

mgr inż. arch. Maria Pawlikowska
upr. bud. nr 281/82

Data opracowania VII-VIII. 2020 r.

mgr inż. arch. Maria Pawlikowska
upr. bud 281/82

Olkusz, 05.08.2020

nr członkowski izby zawodowej
MP-0458

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 20 ust.4 Ustawy z dn. 7 lipca 1994 Prawo budowlane (Dz. U . nr 207 z 2003 r , poz. 2016 z późn . Zmianami)

OŚWIADCZAM, ŻE **PROJEKT BUDOWLANY REMONTU (MODERNIZACJI)
TARASU PRZY BUDYNKU GŁÓWNYM
MAŁOPOLSKIEGO SZPITALA CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI
IM. EDMUNDA WOJTYŁY W JAROSZOWCU**

Adres : JAROSZOWIEC , UL. KOLEJOWA 1a , dz. nr 134

Inwestor : MAŁOPOLSKI SZPITAL CHORÓB PŁUC i REHABILITACJI im. Edmunda
Wojtyły w JAROSZOWCU, ul. Kolejowa 1a

OPRACOWANY ZOSTAŁ ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI , POLSKIMI
NORMAMI ORAZ ZASADAMI WIEDZY TECHNICZNEJ I SZTUKI BUDOWLANEJ.

Projektant :

o BRANŻA ARCH.

mgr inż. arch. Maria Pawlikowska
upr. bud. nr 281/82

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA.

1. Strona tytułowa.
2. Oświadczenie o zgodności opracowania z obowiązującymi przepisami, normami.
Str. nr 1
3. Kserokopia zaświadczenia o przynależności do Izby, uprawnienia projektanta
- str. 2,2a

I. PROJEKT BUDOWLANY

BRANŻA ARCH.

1. Opis techniczny z oceną stanu technicznego str. nr 3,4,5

RYSUNKI :

- | | | |
|---------------------------------|-----------------|--------------|
| • SYTUACJA 1 : 1000 | - rys. nr A - 1 | - str. nr 6 |
| • RZUT TARASU - STAN ISTNIEJĄCY | - rys. nr A- 2 | - str. nr 7 |
| • RZUT TARASU - REMONT | - rys. nr A- 3 | - str. nr 8 |
| • PRZEKRÓJ A-A | - rys. nr A-4 | - str. nr 9 |
| • PRZEKRÓJ B-B | - rys. nr A-5 | - str. nr 10 |
| • BARIERKA NA TARASIE | - rys. nr A-6 | - str. nr 11 |
| • POCHWYT NA SCHODACH | - rys. nr A-7 | - str. nr 12 |

OPIS TECHNICZNY

BRANŻA ARCHITEKTONICZNA

1. PRZEDMIOT OPRACOWANIA.

Przedmiotem opracowania jest projekt budowlany **REMONTU (MODERNIZACJI) TARASU PRZY BUDYNKU GŁÓWNYM MAŁOPOLSKIEGO SZPITALA CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI IM. EDMUNDA WOJTYŁY W JAROSZOWCU**

(kategoria obiektu budowlanego budynku Szpitala - XI)

Adres : JAROSZOWIEC , UL. KOLEJOWA 1a , dz. nr 134

2. PODSTAWA OPRACOWANIA.

- Mapa zasadnicza 1 : 1000
- Ocena stanu technicznego konstrukcji tarasu przy budynku szpitala.
- Pomiary inwentaryzacyjne .
- Uzgodnienia z Inwestorem.
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 12.04.2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie wraz z późniejszymi zmianami.
- Ustalenia w ramach konsultacji przedprojektowych w Wojewódzkim Urzędzie Ochrony Zabytków w Krakowie dotyczące rozwiązań projektowych związanych z remontem przedmiotowego tarasu .

3. OPIS STANU ISTNIEJĄCEGO .


3.1 ZAGOSPODAROWANIE DZIAŁKI.

Działka nr 134 położona jest w Jaroszowcu - Gmina Klucze - przy ul. Kolejowej nr 1a. Zespół budynków szpitalnych wraz z budynkami towarzyszącymi (dawny zespół sanatoryjny) zlokalizowany jest centralnie na terenie przedmiotowej działki - w otoczeniu zieleni (las sosnowy).

Przedmiotowa działka nr 134 – zgodnie z zapisem obowiązującego Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Klucze (zatwierdzonego Uchwałą Rady Gminy Klucze nr XLIII/290/05) - położona jest w terenie usług publicznych w zieleni , w granicy częściowej strefy konserwatorskiej „B” , oznaczonym na rysunku planu symbolem „U2” z podstawowym przeznaczeniem dla usług zdrowia o znaczeniu ponadlokalnym.

Istniejące elementy zagospodarowania działki :

Obiekty kubaturowe :

1. Budynek główny szpitala j.w . w skład którego wchodzi:
 - 1 a - oddziały szpitalne
 - 1 b - kuchnia, szatnie, pom. rekreacji pacjentów
 - 1 c - część administracyjna ;
-  Pawilon gruźlicy
3. Budynek Laboratorium;
4. Budynek przychodni pulmonologicznej z częścią administracyjną ,

oraz inne obiekty towarzyszące wraz z infrastrukturą techniczną .

3.2. ARCHITEKTURA , FUNKCJA - stan istniejący .

Przedmiotem opracowania jest taras przy ścianie południowej budynku głównego szpitala. Budynek Główny Szpitala jest obiektem wybudowanym w 1934 roku o ciekawej architekturze i mocno rozczłonkowanej bryle wg autorstwa inż. arch. Jana Witkiewicza-Koszczyca – będącego autorem całego zespołu obiektów sanatoryjnych w Jarosławcu. Wyjście z budynku szpitala od strony południowej prowadzi na przylegający taras będący obecnie przedmiotem opracowania.

Taras zlokalizowany na całej długości elewacji południowej (74,5m). Jego szerokość wynosi od 4,76m do 8,30 m. Z tarasu prowadzą do przyległych zielonych terenów rekreacyjnych owalne schody od strony południowej oraz proste schody od strony wschodniej. Wysokość płyty tarasu od poziomu terenu w narożniku zachodnim wynosi 0,38 m , w narożniku wschodnim 0,9 m.

Powierzchnia zabudowy tarasu wynosi 398,00 m², schody wraz z podstopnicami 52,0 m².

3.3 . KONSTRUKCJA TARASU :

Taras ziemny, ścianki fundamentowe i schody betonowe wylewane.

Wykończenie nawierzchni tarasu, ścian ograniczających taras powyżej poziomu terenu , schodów zewnętrznych : lastrico wylewanego szlifowane w kolorze jasno-szarym .

Powierzchnia dylatowanych pól lastrika : ok. 2,0m x 2,0 m.

Na tarasie umieszczone i zakotwione są donice betonowe z zielenią o średnicy ok. 1,5 m. Południowy brzeg tarasu zabezpieczony niską barierką o wysokości 30cm wykonaną z rur stalowych $\varnothing 30$, częściowo skorodowanych, malowanych farbą w czarnym kolorze.

Na owalnych schodach zainstalowany jest na środku pochwyt na słupkach z rur stalowych. Zejście z tarasu nie jest przystosowane dla osób niepełnosprawnych .

Zjazd osób poruszających się na wózkach inwalidzkich : po podniesionym do poziomu tarasu nierównym fragmencie chodnika od strony zachodniej, o zbyt dużym spadku (10%) i nawierzchni z betonowych nierówno ułożonych płytek chodnikowych .

Stan techniczny tej nawierzchni (pełniacej obecnie funkcję dostępu tarasu dla osób niepełnosprawnych) jest bardzo zły i stanowi zagrożenie bezpieczeństwa użytkowania.

Stan techniczny elementów konstrukcji tarasu.

Stan techniczny konstrukcji ścian fundamentowych tarasu zadawalający .

Stan nawierzchni tarasu z lastrico – zły. Widoczne są liczne ubytki i wybrzuszenia - zwłaszcza w miejscach osadzenia betonowych donic , gdzie szczelinami penetrują wody opadowe do głębszych warstw tarasowych. Betonowa płyta tarasu jest nadwieszona przed lico ścian fundamentowej, wykończona również warstwą lastrico, które w wielu miejscach zostało uszkodzone. Widać tu liczne ubytki warstwy wykończeniowej . Ubytki występują też na warstwie wykończeniowej ścian fundamentowych powyżej terenu.

Lastrico na schodach : ubytki zostały zatarte zaprawą cementową , co nie wygląda estetycznie.

Barierki w części są skorodowane. Przy wysokości 30 cm od poziomu tarasu nie pełnią funkcji zabezpieczającej przed upadkiem.

4. OPIS PROJEKTOWANYCH PRAC REMONTOWYCH.

- Demontaż istniejących donic betonowych.
- Demontaż istniejących barier.
- Usunięcie warstw wierzchnich tarasu i schodów - to jest lastrika i podkładu betonowego z warstwą spadkową .
- Naprawa podłoża : odczyszczenie, precyzyjne usunięcie luźnych fragmentów starego betonu i uzupełnienie ubytków płyty betonowej oraz dostosowanie jej do poziomów projektowanych .
- Montaż słupków barier (wykonać w ścianie fundamentowej tarasu otwory na głębokość 20 cm i osadzić w nich słupki na zaprawie cementowej
- Wykonanie izolacji przeciwilgociowej (membrana EPDM lub alternatywnie izolacja bezspoinowa systemowa) ;
- Wykonanie warstwy spadkowej (spadek 1,5%) z wylewki betonowej będącej równocześnie warstwą szczepną dla lastrika.
- Montaż okapnika na obrzeżu tarasu (profil okapowy Renoplast K100 lub alternatywny) ,
- Wykonanie warstwy wykończeniowej tarasu i schodów z lastrika wylewanego szlifowanego w kolorze jasno-szarym jak obecne.

Na tarasie nawierzchnię podzielić na oddylatowane pola o bokach analogicznych jak na istniejącym tarasie, maksymalnie 3,0 m . Posadzkę należy dylatować na całej grubości warstwy, oddylatować także od ściany. Dylatacje zrobić ze szkła o grubości 2 do 3 mm lub twardego PCV grubości 1 do 2 mm.

- Montaż barier i pochwytów na schodach.
Barierki na tarasie i pochwyty na schodach o wys. 1,10 m od płaszczyzny ruchu .
Słupki i pochwyt z elementów stalowych (rury \varnothing 50), elementy poziome - rury \varnothing 20.
Słupki zakotwić w ściankach betonowych tarasu na głębokość ok. 20 cm .
Ze względu na długość barierki należy zastosować dylatację co ok. 3,0 m (dotyczy pochwyty i elementów poziomych). Elementy barierki zabezpieczyć przed korozją i pomalować farbą chłodziakową w kolorze czarnym matowym.

Ponadto :

- Projektuje się podniesienie poziomu fragmentu pasa zieleni przylegającego do tarasu przy jego wschodniej stronie celem uzyskania różnicy poziomów do 0,5 m, nie wymagającej stosowania balustrady.
- Przewiduje się dostosowanie nawierzchni fragmentu ciągu pieszo-jezdnego po stronie zachodniej tarasu do przepisów określających maksymalne spadki 5% - umożliwiające komunikację osobom niepełnosprawnym na wózkach inwalidzkich.

UWAGA :

1. Na obecnym etapie nie wykonano odkrywek obrazujących rzeczywisty stan zakrytych elementów tarasu . W związku z ich brakiem i nieznanym stanem warstw spodnich tarasu zakres wyżej opisanych prac remontowych może ulec zmianie.
2. **Dobór i kolorystyka materiałów (powtórzenie nawierzchni z lastrika szlifowanego jasnoszarego , zastosowanie prostych stalowych barier w czarnym kolorze) - zgodnie z ustaleniami w ramach konsultacji przedprojektowych w Wojewódzkim Urzędzie Ochrony Zabytków w Krakowie dotyczących rozwiązań związanych z remontem przedmiotowego tarasu .**