

PROJEKT KONCEPCYJNY
ROZBUDOWY I PRZEBUDOWY SZPITALA



INWESTYCJA	ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA CZĘŚCI ISTNIEJĄCEGO SZPITALA W ZAKRESIE UKŁADU KOMUNIKACJI WEWNĘTRZNEJ (BUDOWA PRZEWIAZKI POMIĘDZY BUDYNKAMI SZPITALA), IZBY PRZYJĘĆ, SPECJALISTYCZNYCH PRACOWNI I BŁOKU OPERACYJNEGO WRAZ Z PRZEBUDOWĄ ISTNIEJĄCEGO UKŁADU DROGOWEGO I INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ NA DZIAŁCE NR 137/1 W SPECJALISTYCZNYM SZPITALU IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOBREGU
ADRES OBIEKTU	MIEJSCOWOŚĆ: TARNÓW WOJEWÓDZTWO: MAŁOPOLSKA
INWESTOR	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOBREGU
ADRES	33-100 TARNÓW, UL. SZPITALNA 13
JEDNOSTKA PROJEKTOWA	 AKKA Pracownia Architektoniczna Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65 Tel. 12 632 18 53, www.akka-architekci.pl
DATA	MARZEC 2013

PROJEKT KONCEPCYJNY
CZĘŚĆ OPISOWA

PROJEKT WYKONANO: MARZEC 2013

SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU KONCEPCYJNEGO

CZEŚĆ OPISOWA

1. Dane ogólne
2. Podstawa opracowania
3. Przedmiot i zakres opracowania
4. Obowiązujące przepisy
5. Lokalizacja – stan istniejący i projektowany
6. Komunikacja i zagospodarowanie terenu – stan istniejący
7. Podstawowe założenia projektowe - rozwiązania urbanistyczne i architektoniczne
8. Dostęp dla osób niepełnosprawnych
9. Ochrona przeciwpożarowa
10. Uwagi końcowe

CZEŚĆ RYSUNKOWA

- A.1 – Projekt Zagospodarowania terenu
- A.2 – Projektowany budynek– rzut parteru
- A.3 – Projektowany budynek – rzut I piętra
- A.4 – Projektowany budynek – rzut II piętra
- A.5 – Przekroje terenowe A-A, B-B, C-C i wizualizacje urbanistyczne
- A.6 – Wizualizacje projektowe



OPIS TECHNICZNY

1. Dane ogólne

Inwestor: Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13

Nazwa inwestycji:

„ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA CZĘŚCI ISTNIEJĄCEGO SZPITALA W ZAKRESIE UKŁADU KOMUNIKACJI WEWNĘTRZNEJ (BUDOWA PRZEWIĄZKI POMIĘDZY BUDYNKAMI SZPITALA), IZBY PRZYJĘĆ, SPECJALISTYCZNYCH PRACOWNI I BŁOKU OPERACYJNEGO WRAZ Z PRZEBUDOWĄ ISTNIEJĄCEGO UKŁADU DROGOWEGO I INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ NA DZIAŁCE NR 137/1 W SPECJALISTYCZNYM SZPITALU IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE PRZY ULICY SZPITALNEJ 13”.

Lokalizacja: 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13, działka nr 137/1, obręb 164

Jednostka projektowa: AKKA Pracownia Architektoniczna
Pracownia: 31-153 Kraków, ul. Szlak 65, Tel.12 632 18 53
www.akka-architekci.pl, pracownia@akka-architekci.pl

2. Podstawa opracowania

- Umowa z Inwestorem
- Wytyczne projektowe i wytyczne Inwestora
- Wizja lokalna i dokumentacja fotograficzna
- Archiwalne inwentaryzacje techniczne
- Mapa zasadnicza w skali 1:1000
- Obowiązujące przepisy i normy

3. Przedmiot i zakres opracowania

Przedmiotem opracowania jest koncepcja urbanistyczno-architektoniczna rozbudowy i przebudowy części istniejącego szpitala w zakresie wewnętrznego układu komunikacyjnego (budowa nowej przewiązki łączącej poszczególne budynki szpitala) oraz budowy nowej izby przyjęć, specjalistycznych pracowni i sal zabiegowych oraz bloku operacyjnego, a także przebudowa istniejącego układu drogowego i infrastruktury technicznej na działce nr 137/1 w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie przy ulicy Szpitalnej 13.

4. Obowiązujące przepisy

- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 roku w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 roku w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (z późniejszymi zmianami)

5. Lokalizacja – stan istniejący i projektowany

Stan istniejący

Zespół budynków szpitalnych usytuowany jest na dużym obszarze pomiędzy ulicami: Szpitalną, M. B. Fatimskiej, Słoneczną i Starodąbrowską w Tarnowie. Teren szpitala posiada atrakcyjną lokalizację w centrum miasta oraz zajmuje ważne miejsce w tradycji i historii miasta, powiatu i województwa. Istniejące budynki szpitalne znajdują się w dużym rozproszeniu i oddaleniu od siebie (nawet 100-200m), powstawały w różnych okresach i tym samym reprezentują różnorodne style architektoniczne. Obecna lokalizacja wyklucza sprawne funkcjonowanie szpitala jako jeden organizm.

Budynek główny jest budynkiem 3-kondygnacyjnym, podpiwniczonym, z poddaszem. Budynek posiada 3 klatki schodowe i jedną windę. W części środkowej znajduje się kaplica, która stanowi dominantę kompozycyjno-przestrzenną budynku. Powierzchnia użytkowa całego budynku wynosi około 3 000m². Obiekt jest wpisany do rejestru zabytków.

Budynek Chirurgii jest budynkiem 3-kondygnacyjnym z poddaszem użytkowym. Posiada klatkę schodową i windę. Budynek był wielokrotnie modernizowany i przebudowywany. Obecnie mieszczą się w nim sale operacyjne rozmieszczone na 3 poziomach. Do budynku przylega budynek parterowy od wschodu (izba przyjęć) oraz kładka komunikacyjna łącząca budynek z Pawilonem nr I od strony północnej. Obiekt jest wpisany do rejestru zabytków.

Budynek Pawilonu nr I pochodzi z drugiej połowy XX wieku i jest budynkiem 5-kondygnacyjnym. Budynek posiada 2 klatki schodowe i 2 windy służące do przewożenia chorych. Powierzchnia użytkowa całego budynku wynosi ok. 2 500m² (po ok. 500m² na kondygnacji).

Budynek Pawilonu nr II został zrealizowany na przełomie lat 70-tych i 80-tych XX wieku wg projektu opracowanego przez Wojewódzkie Biuro Projektów w Tarnowie w 1978r. Budynek

jest zlokalizowany w północnej części kompleksu Szpitala w sąsiedztwie skrzyżowania ulic Starodąbrowskiej i Słonecznej. Budynek posiada 3 kondygnacje szpitalne nadziemne i piwnicę częściowo zagłębioną w terenie. Komunikacja w budynku odbywa się poprzez 2 klatki schodowe i 2 windy służące do przewozu chorych. Powierzchnia użytkowa części szpitalnej budynku wynosi ok. 2 400m² (po ok. 800m² na kondygnacji).

Budynek Administracji jest dwukondygnacyjnym obiektem pokrytym stropodachem płaskim i podpiwniczony. Ma kształt zbliżony do litery L. Obecnie przylega do budynku technicznego pralni i kotłowni przeznaczonego do rozbiórki. Budynek Administracji posiada dwie klatki schodowe, brak windy. Na parterze znajdują się pomieszczenia kuchni i sterylizatorni, zaś na piętrze pokoje administracyjne.

Część obiektów szpitalnych jest wpisana do rejestru zabytków, a pozostała część znajduje się w strefie ochrony konserwatorskiej.

Stan projektowany

Obszerny i wolny od zabudowy teren wokół istniejących budynków szpitala jest perspektywiczny dla przyszłego rozwoju i rozbudowy jednostki.

Analiza urbanistyczna i projektowa obecnego układu budynków i funkcji jakie one spełniają wykazała konieczność połączenia poszczególnych obiektów zapewniając swobodną komunikację wewnątrzszykalną.

Analiza kilku wariantów lokalizacji przewiązki umożliwiającej sprawne działanie szpitala w przyszłości udowodniła, że najbardziej korzystna wydaje się lokalizacja w pobliżu ulicy Starodąbrowskiej (wschodnia część terenu szpitalnego).

Wschodnia część terenu przeznaczona pod zabudowę przewiązki łączącej Pawilon nr I i Pawilon nr II oraz Budynek Chirurgii i Budynek Administracji. Następnie na budowę nowego budynku z Izbą Przyjęć, specjalistycznymi pracowniami (w ramach rozbudowy), salami zabiegowymi i nowym blokiem operacyjnym. Nowa zabudowa generuje nowy układ drogowy (drogi, chodniki, podjazdy, parkingi i nowy wjazd na działkę) i infrastrukturę techniczną (podziemną i naziemną) oraz nowe ukształtowanie zieleni. Zaletą jest fakt, iż omawiany teren posiada niewielką infrastrukturę podziemną, co w przyszłości pozwoli na uniknięcie złożonych kolizji istniejących sieci z nowoprojektowanym uzbrojeniem terenu. Dodatkowo, powyższa lokalizacja posiada dobry dostęp komunikacyjny do ulicy Starodąbrowskiej i przebiega w pobliżu istniejącego parkingu, co sprzyja przebudowie istniejącego układu drogowego i daje możliwość dogodnego dojazdu dla karet i pacjentów. Pewnym utrudnieniem jest fakt, iż lokalizacja części przewiązki przebiega ponad istniejącą drogą pożarową oraz częściowo ją ogranicza, co wymaga dostosowania do obowiązujących przepisów technicznych i pożarowych na etapie projektu budowlanego.

Wprowadzenie nowej budowy (rozbudowy) we wschodniej części działki nr 137/1 wskazuje na najmniejszą ingerencję w istniejącą tkankę budowlaną szpitala i skutkuje najniższymi

kosztami przebudowy i rozbudowy. Rozbudowa w wyżej opisanym zakresie nie wyklucza dalszej rozbudowy szpitala w kierunku południowym i wschodnim.

6. Komunikacja i zagospodarowanie terenu – stan istniejący

Budynki szpitala mają zapewniony dobry dostęp komunikacyjny poprzez wjazd od ul. Szpitalnej i ul. Starodąbrowskiej. Obszar jest zagospodarowany jako drogi, chodniki, schody terenowe, placiki, parkingi i zieleń. Nawierzchnia dróg i chodników posiada odkształcenia, zagłębienia i ślady po wykonywanych wcześniej pracach budowlanych naprawczych i modernizacyjnych.

Rozbudowa i przebudowa szpitala wpłynie na zmianę sposobu dotychczasowego zagospodarowania terenu (nowa powierzchnia zabudowy, nowa powierzchnia utwardzona dróg i chodników oraz nowy wjazd i infrastruktura techniczna).

7. Podstawowe założenia projektowe - rozwiązania urbanistyczne i architektoniczne

PRZEWIĄZKA – ŁĄCZNIK KOMUNIKACYJNY

Analizy projektowe dotyczące układu funkcjonalnego i przestrzennego wykazały, że istniejący zespół budynków szpitalnych wymaga restrukturyzacji przestrzenno-funkcjonalnej i połączenia budynków Pawilonu nr I i Pawilonu nr II za pomocą przewiązki – łącznika komunikacyjnego na poziomie parteru i I piętra jako komunikacji wewnątrzszpitalnej. Dalsze prace projektowe ukazały potrzebę i zasadność kolejnych połączeń komunikacyjnych – z budynkiem chirurgii na poziomie parteru i z budynkiem Administracji na poziomie I piętra, co umożliwi bezpośredni dostęp do pomieszczeń administracji, ale przede wszystkim do centralnej sterylizatorni.

Dzięki połączeniu korytarzowemu pomiędzy w/w budynkami uzyska się *de facto* możliwość sprawnej komunikacji wewnętrznej całego zespołu szpitalnego (pomiędzy budynkiem głównym, Pawilonem nr I, budynkiem chirurgii i Pawilonem nr II, który jest najbardziej oddalony od zespołu oraz z budynkiem administracji).

NOWY BUDYNEK - IZBA PRZYJĘĆ, SPECJALISTYCZNE PRACOWNIE I SALE

Projektowanie łącznika komunikacyjnego pomiędzy istniejącymi budynkami wymaga utworzenia również nowej strefy wejściowej – holu, rejestracji pacjentów, poczekalni z szatnią i strefą usługową (sklepek, kawiarnia). Lokalizacja nowego budynku w części wschodniej działki nr 137/1 powoduje równoczesną zmianę kierunku napływu pacjentów i dojazdu karetka oraz wytworzenie przestrzeni tzw. wejścia głównego do zespołu szpitalnego, którego brak w obecnej sytuacji.

Na parterze budynku znajduje się część wejściowa (rejestracja - informacja, hall, poczekalnia, szatnia, sklepik, kawiarnia), korytarze, winda, klatka schodowa (jako pozioma i

pionowa komunikacja wewnętrzna szpitala) i pomieszczenia izby przyjęć. W części przebudowywanej i w łączniku prowadzącym do Pawilonu nr I projektowane są kolejne, specjalistyczne gabinety i izby przyjęć. Na I piętrze usytuowano pomieszczenia hemodynamiki z salami zabiegowymi i zapleczem oraz pomieszczenia endoskopii. Część pomieszczeń Pawilonu nr I podlegająca przebudowie została przeznaczona na specjalistyczne poradnie lekarskie.

BLOK OPERACYJNY

Zespół pomieszczeń bloku operacyjnego znajduje się na II piętrze. Składa się z 3 sal operacyjnych z wymaganym zapleczem techniczno-sanitarnym, śluzami i komunikacją wewnętrzną bloku operacyjnego oraz wewnątrzszpitalną.

PRZEBUDOWA UKŁADU DROGOWEGO

Dzięki nowym rozwiązaniom przestrzennym, funkcjonalnym i technicznym dla szpitala zostanie jakoby wymuszona korekta istniejącego układu drogowego pomiędzy budynkami. Zmiany w przebiegu drogi dla karet, drogi dojazdowej do parkingów, chodników dla pacjentów (w tym niepełnosprawnych) i personelu mają na celu poprawę standardu technicznego, a przede wszystkim wykształcenie jasnego układu drogowego o właściwych parametrach technicznych i zgodnych z obowiązującymi przepisami drogowymi i budowlanymi. Nowy układ pozwoli na sprawniejsze poruszanie się wszystkich użytkowników w ruchu drogowym tj. ambulansów, samochodów osobowych i dostawczych, wózków inwalidzkich i dziecięcych oraz pieszych.

ARCHITEKTURA NOWEGO BUDYNKU I ŁĄCZNIKA KOMUNIKACYJNEGO

Projekt koncepcyjny rozbudowy i przebudowy szpitala ma służyć prezentacji rozwiązań projektowych, głównie przestrzennych (urbanistycznych), architektonicznych i materiałowych oraz stać się podstawą do oszacowania kosztów przyszłej inwestycji.

Architektura wpływa (powinna wpływać) na ludzi i ich samopoczucie. Dzięki dobrym rozwiązaniom przestrzennym i funkcjonalnym, a przede wszystkim estetycznym można próbować redukować stres związany z przebywaniem w szpitalu. Projekt przedstawia kompleksowe rozwiązania urbanistyczne, architektoniczne i wnętrzarskie, które pozwolą na stworzenie przestrzeni przyjaznych dla pacjentów, odwiedzających i dla personelu.

Nowy budynek ma kształt zbliżony do sześcianu z płaskim dachem. Został posadowiony na swego rodzaju *plateau* w postaci placu otaczającego budynek. Parter budynku posiada podcienia z słupami przed izbą przyjęć co uatrakcyjnia bryłę i służy również jako miejsce rekreacji / spotkań. Wejście główne do budynku od strony północno – wschodniej zaakcentowane poprzez skośną ścianę i podcień. Od strony północnej zaprojektowano podjazd dla karet.

Forma budynku jest prosta, ale wynika ze skomplikowanej funkcji. Jednorodna bryła wpływa zaś na estetykę obiektu. Budynek stanowi spójną całość pod względem funkcjonalnym i estetycznym.

Nowy budynek został zaprojektowany jako budynek o prostej, solidnej formie ze względu na różnorodność przestrzenną i stylistyczną budynków w zespole szpitalnym. Głównym założeniem projektowym było stworzenie neutralnej i powściągliwej formy, która z jednej strony będzie współgrać z otaczającą architekturą, a z drugiej strony stanie się dominantą (kolorystyczną, funkcjonalną, technologiczną i lokalizacyjną) dla całego zespołu. Jednorodna bryła zapewnia harmonię i spokój w odbiorze budynku i przewiązki, a dobór materiałów i sposób ich wykorzystania na elewacji ukazuje współczesne trendy architektoniczne.

Kolorystyka budynku utrzymana jest w ciepłych odcieniach cegły. Elewacja została zaprojektowana jako elewacja wentylowana z okładziną ceramiczną w zróżnicowanych odcieniach i kształtach, w ułożeniu horyzontalnym. Parter został obłożony płytami imitującymi beton z ryflowanymi liniami pomiędzy oknami. Budynek stanowi silny akcent kolorystyczny dzięki czemu staje się łatwo rozpoznawany w przestrzeni. Elewacja ceramiczna w układzie poziomym została „po-przecinana” pionowymi elementami (słupkami) w okładzinie ze stali nierdzewnej z zamontowanymi lampami. Dzięki takiemu rozwiązaniu uzyskano ciekawy efekt dzienny (odblaski), jak i nocny (gra światła i cienia - postrzeganie obiektu w nocy). Stolarka okienna i drzwiowa aluminiowa w kolorze grafitowym. Balustrady stalowo-szklane z paneli ze szkła konstrukcyjnego z poręczami ze stali nierdzewnej.

Łącznik komunikacyjny (przewiązka) został zaprojektowany w sposób kontrastujący w stosunku do bryły budynku. Przewiązka posiada ściany przeszklone jako konstrukcja aluminiowo – szklana, o dużym stopniu przeszklenia. Forma przewiązki i materiały, z których została zaprojektowana mają podkreślać jej lekkość i transparentność. Przewiązka spełnia funkcje wyłącznie komunikacyjną.

Projekt koncepcyjny spełnia wymagania funkcjonalne, użytkowe i wizualne oraz wymagania Inwestora. Układ funkcjonalny przedstawiają rzuty poszczególnych kondygnacji.

8. Dostęp dla niepełnosprawnych:

Projektowana przewiązka – łącznik komunikacyjny oraz budynek Izby Przyjęć jest w pełni dostępny dla osób niepełnosprawnych. Do budynku będzie zapewniony dojazd i dojście z wewnętrznej drogi na działce nr 137/1 poprzez chodnik i naturalne nachylenie istniejącego terenu prowadzące do wejścia głównego budynku. W budynku Izby Przyjęć projektuje się toaletę dla niepełnosprawnych na parterze i na piętrze o odpowiednich parametrach i dostępną z hallu wejściowego – recepcji oraz z poczekalni na piętrze.

Istniejące windy oraz nowoprojektowana winda w budynku Izby Przyjęć i winda w budynku administracji zapewni pionową komunikację dla pacjentów i personelu, jak również dla osób niepełnosprawnych, urządzeń technicznych i sprzętu. Dzięki nowoprojektowanym przewiazkom z rampami pozwalającymi na pokonywanie różnicy poziomów pomiędzy poszczególnymi budynkami (komunikacja pozioma) uzyska się pełną integrację komunikacyjną i funkcjonalną, która umożliwi swobodne poruszanie się w strukturze wszystkich budynków szpitalnych.

9. Ochrona przeciwpożarowa:

Pomieszczenia nowego budynku oraz nowa przewiązka komunikacyjna zostały zaliczone do kategorii zagrożenia ludzi ZL II jako kilka stref pożarowych. Klasa odporności ogniowej wydzieliń powinna zostać dostosowana do klasy odporności pożarowej pozostałych budynków i obowiązujących przepisów. Z pomieszczeń na parterze, I i II piętrze zapewnione będą wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku poprzez drogi ewakuacyjne (korytarze, klatki schodowe).

Przy opracowaniu koncepcji rozbudowy szpitala o wskazane elementy nie dokonano analizy stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego pozostałej (istniejącej) części szpitala, w tym również pod kątem ewentualnego występowania zagrożenia dla życia ludzi.

Na etapie projektu budowlanego należy dokonać analizy występujących zabezpieczeń przeciwpożarowych i w przypadku gdy elementy te nie będą w stanie spełnić obowiązujących kryteriów należy dokonać ich wymiany lub podnieść do wymaganej klasy odporności ogniowej.

10. Uwagi:

- Projektanci projektu koncepcyjnego nie biorą odpowiedzialności za błędy wynikające z archiwalnej inwentaryzacji technicznej, na podstawie której powstała część powyższej dokumentacji
- Projekt koncepcji przebudowy nie stwarza zagrożenia dla środowiska i nie będzie oddziaływać na środowisko w znaczeniu Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo Ochrony Środowiska (z późniejszymi zmianami)
- Inwestycja nie narusza uzasadnionych i prawem chronionych interesów osób trzecich, w szczególności nie powoduje uciążliwości i ograniczeń w użytkowaniu terenów sąsiednich w zakresie emisji hałasu oraz nie będzie miała negatywnego wpływu na stan higieny i zdrowie użytkowników
- Teren przedmiotowego zamierzenia budowlanego nie znajduje się w granicach terenu górniczego, tym samym nie dotyczy go wpływ eksploatacji górniczej

- **Niniejszy projekt koncepcyjny został wykonany do celów projektowych i ma umożliwić Inwestorowi wybór najlepszych rozwiązań funkcjonalnych, przestrzennych, komunikacyjnych i technicznych w związku z przygotowaniem dokumentacji projektowej do pozwolenia na budowę i samej budowy w następnym etapie inwestycji**
- Przed przystąpieniem do przygotowania projektu budowlanego należy uzyskać wszystkie dokumenty formalno-prawne potrzebne do otrzymania decyzji pozwolenia na budowę oraz należy zapoznać się z wszystkimi ekspertyzami, opiniami, mapami i z dokumentacją dotyczącą ochrony i zabezpieczeń ppoż.
- Przed przystąpieniem do robót budowlanych należy przeprowadzić weryfikację konstrukcji w istniejących budynkach w stosunku do projektowanych prac lub zlecić kompleksową ekspertyzę techniczną
- Roboty należy wykonać zgodnie z warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót dla poszczególnych branż, Polskimi Normami i przepisami BHP
- Wszystkie materiały i urządzenia muszą posiadać aktualne atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczenia do stosowania w budownictwie na terenie R.P

Kraków, marzec 2013

PROJEKT KONCEPCYJNY
CZĘŚĆ RYSUNKOWA

PROJEKT WYKONANO: MARZEC 2013

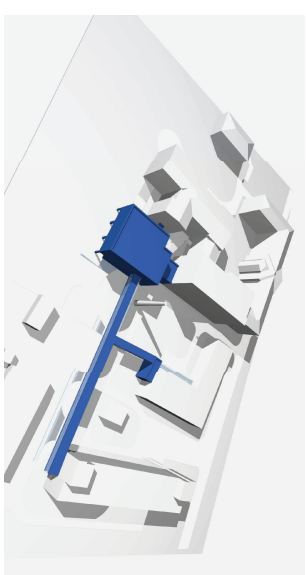
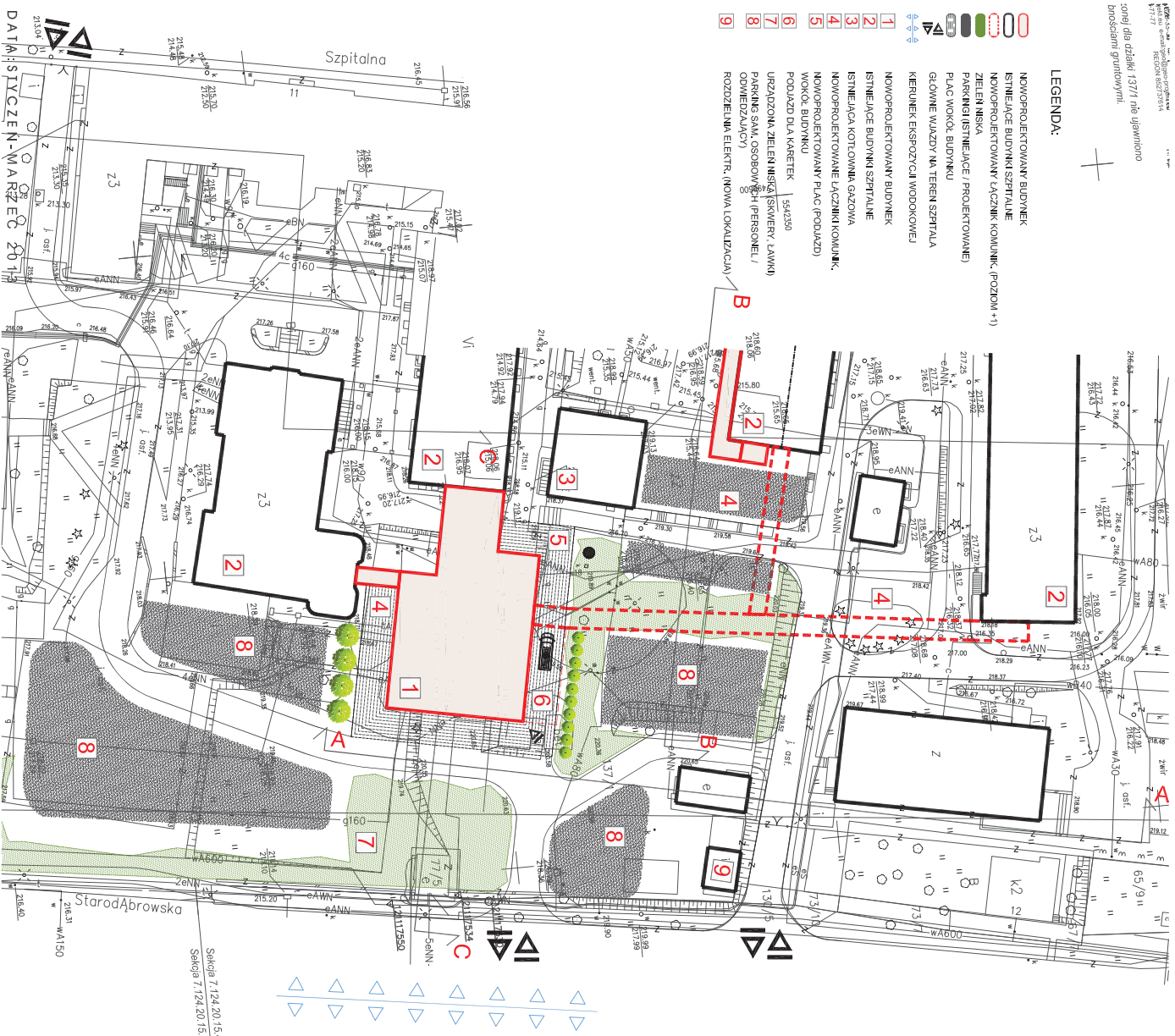
PROJEKT KONSEPCYJNY ROZBUDOWY SZPITALA IM. E. SZCZĘKLIKA W TARNOWIE

A1

PROJEKT KONSEPCYJNY
Kierownik: mgr inż. Andrzej Kozłowski
K17.77
Zakres: 1:500
Zamównik: Zarząd Miejski w Tarnowie
Data: 13.12.2015 r.

LEGENDA:

- 1 NOWOPROJEKTOWANY BUDYNEK
- 2 ISTNIEJĄCE BUDYNKI SZPITALNE
- 3 ZIELONA NISZA
- 4 PARKING ISTNIEJĄCY / PROJEKTOWANY
- 5 PLAC WOKÓŁ BUDYNKU
- 6 GŁÓWNE WŁAZDY NA TEREN SZPITALA
- 7 KIERUNEK BIEŻĄCYCH WODOKANALIZACJI
- 8 NOWOPROJEKTOWANY BUDYNEK
- 9 ISTNIEJĄCA KOTŁOWNIA GAZOWA
- 10 NOWOPROJEKTOWANY ŁĄCZNIK KOMUNIK. (POZIOM +1)
- 11 WOKÓŁ BUDYNKU
- 12 PODŁOŻE DLA KASJEREK
- 13 UPAKOWANIE ZIELONISIA (SKWERY, ŁAWKI)
- 14 PARKING SAM. OSOBOWYCH (PERSONEL / ODMIEDZAJĄCY)
- 15 ROZDZIELNIA ELEKTR. (NOWA LOKALIZACJA)



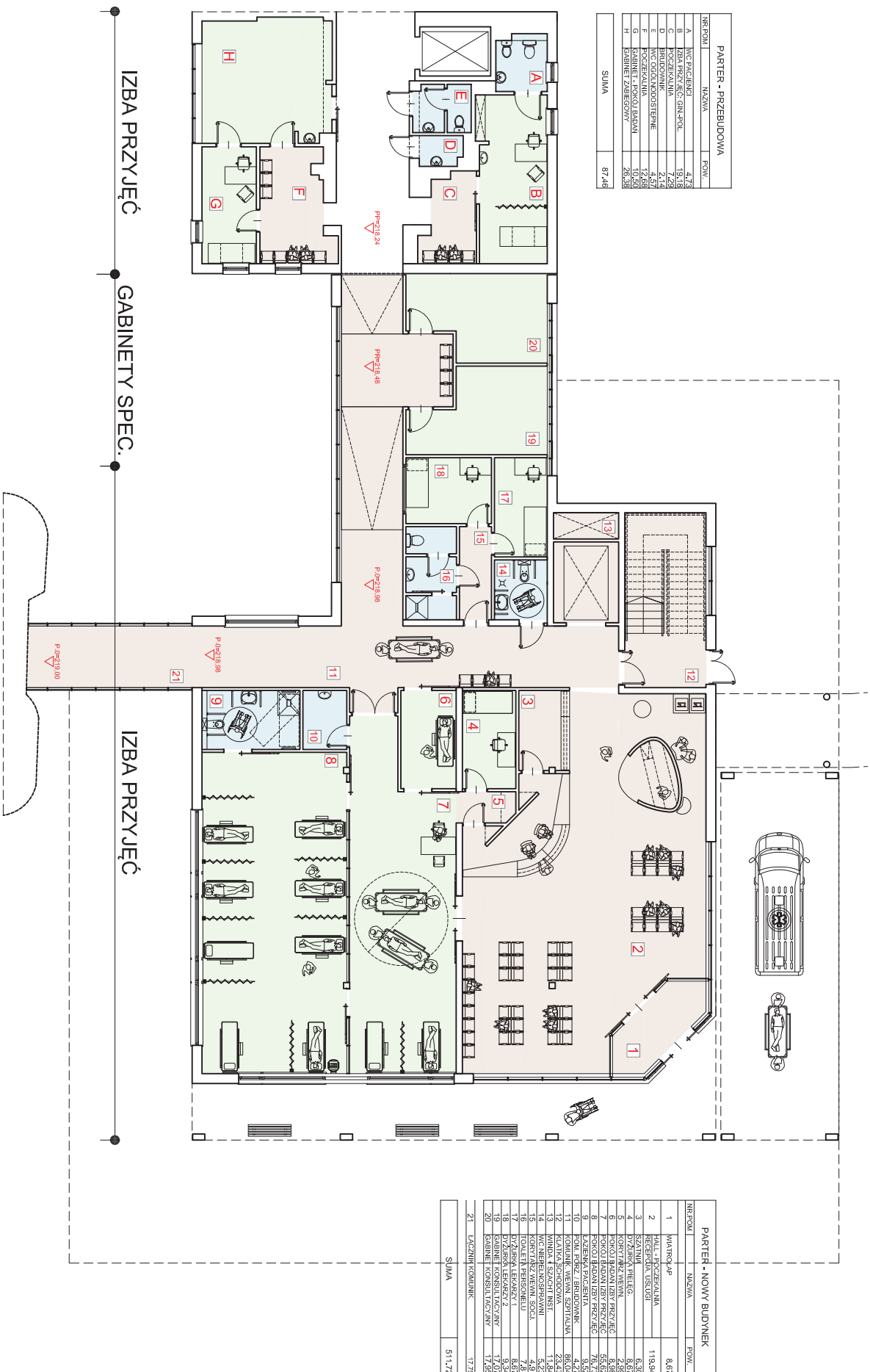
PROJEKT ZAGOSPODAROWANIA TERENU



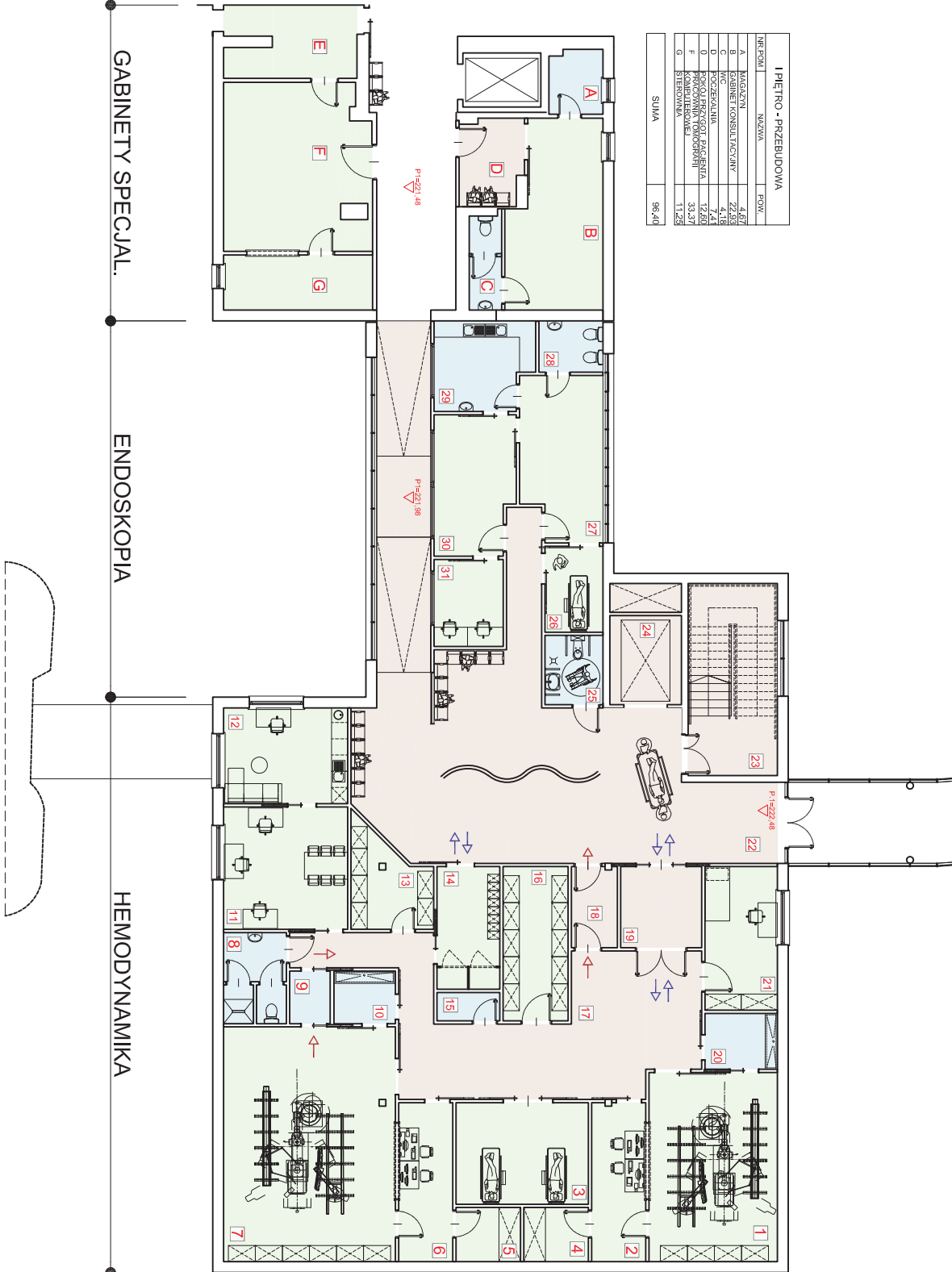
INWESTOR:
DIREKTOR M. MARCINKA
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
IM. E. SZCZĘKLIKA W TARNOWIE

AKKA PRACOWNIA ARCHITEKTONICZNA
31-153 KRAKÓW UL. SZLAK 6.5 +48 12 632 18 63
WWW.AKKA-ARCHITEKT.PL, PRACOWNIA@AKKA-ARCHITEKT.PL

RZUT PARTIERU



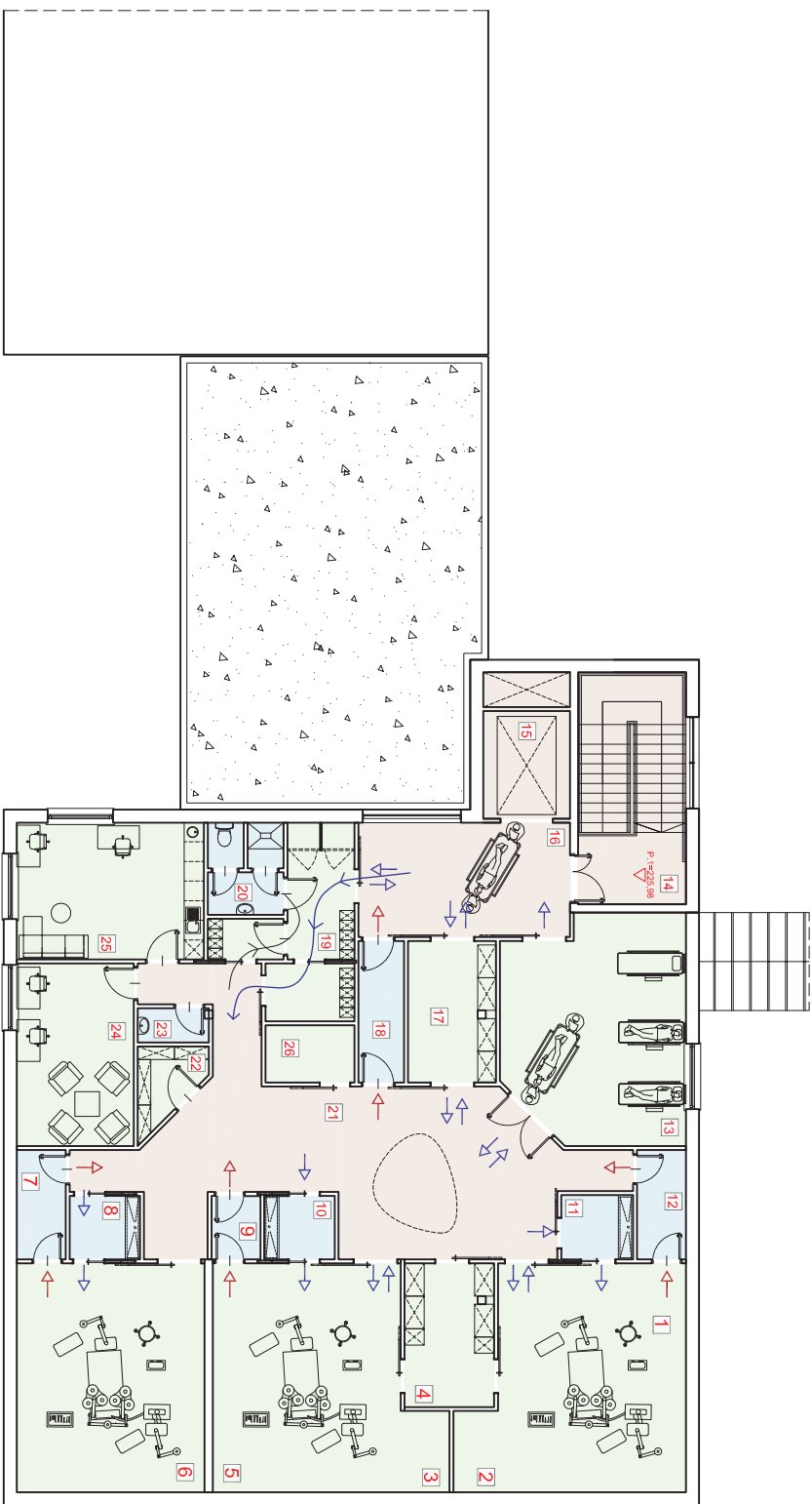
RZUT I PIĘTRA



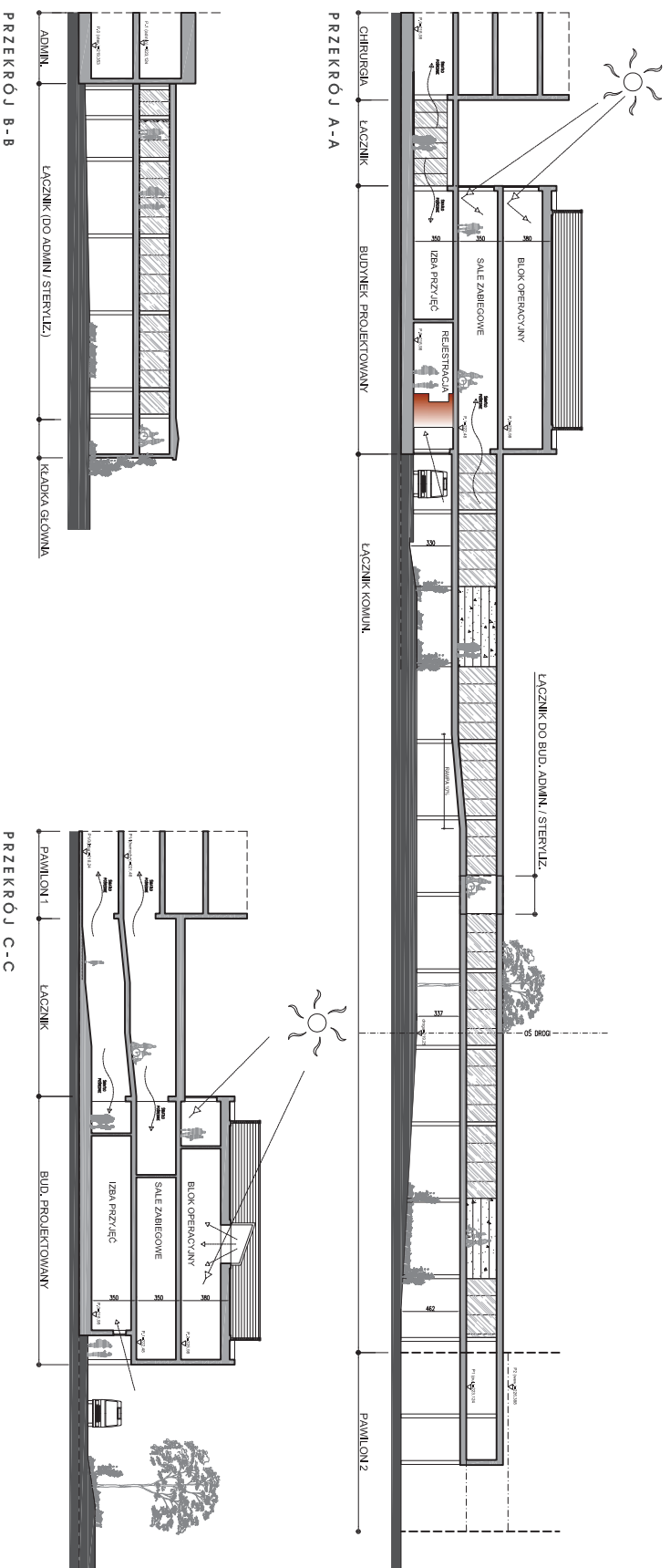
I PIĘTRO - PRZEBUDOWA		
NR. POM.	NAZWA	POM.
A	MAGAZYN	4,67
B	GABINET KONSULTACYJNY	22,32
C	MAGAZYN	4,11
D	POCZĘKALNA	7,41
E	POCZĘKALNA	12,60
F	POCZĘKALNA	33,37
G	BIURO	11,25
SUMA		96,44

I PIĘTRO		
NR. POM.	NAZWA	POM.
1	SALA ZABIEGOWA	3
2	STEROWNA + OPSOWNA	1
3	POKOJ PRZYGOŁ. PACJENTA	1
4	MAGAZYN 2	1
5	MAGAZYN 1	1
6	STEROWNA + OPSOWNA	1
7	SALA ZABIEGOWA	1
8	POKOJ PRZYGOŁ. PACJENTA	1
9	STEROWNA + OPSOWNA	1
10	POKOJ PRZYGOŁ. PACJENTA	1
11	KONFERENCJA / POŁ. PRACY	2
12	POKOJ PRZYGOŁ. PACJENTA	1
13	MAGAZYN CZYST. (BIOFIL)	1
14	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
15	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
16	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
17	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
18	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
19	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
20	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
21	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
22	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
23	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
24	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
25	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
26	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
27	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
28	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
29	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
30	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
31	POŁ. PRACOWNIKOWE	1
32	POŁ. PRACOWNIKOWE	1

RZUT II PIĘTRA

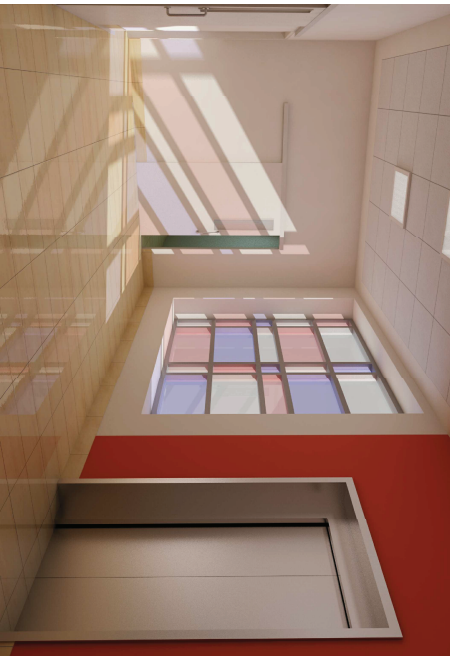


II PIĘTRO		
NUMER	NAZWA	PŁOW.
1	SALA OPERACYJNA	40,25
2	MAGAZYN 1	3,38
3	MAGAZYN 2	3,7
4	MAGAZYN 3	4,25
5	SALA OPERACYJNA	40,25
6	SALA OPERACYJNA	40,25
7	SALA BRUDNA	5,02
8	SALA BRUDNA	2,41
9	SALA BRUDNA	4,19
10	SALA LEKARZY	4,33
11	SALA LEKARZY	3,7
12	SALA BRUDNA	3,7
13	SALA BRUDNA	23,43
14	KUCHNIA	11,87
15	KUCHNIA	11,87
16	KUCHNIA	11,87
17	KUCHNIA	11,87
18	KUCHNIA	11,87
19	KUCHNIA	11,87
20	KUCHNIA	11,87
21	KUCHNIA	11,87
22	KUCHNIA	11,87
23	KUCHNIA	11,87
24	KUCHNIA	11,87
25	KUCHNIA	11,87
26	KUCHNIA	11,87
SUMA		421,25



WIZUALIZACJE URBANISTYCZNE

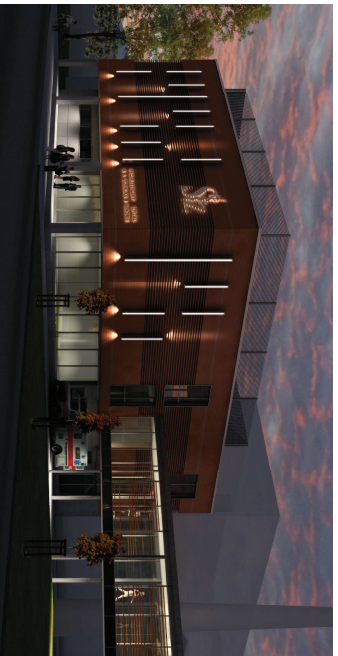




WIZUALIZACJA - HALL BLOKU OPERACYJNEGO



WIZUALIZACJE ARCHITEKTONICZNE



WIZUALIZACJA ARCHITEKTONICZNA NOCNA

