

## 5. Program użytkowy

### 5.1. Parter - tomograf komputerowy

1. Komunikacja	-	14,8 m <sup>2</sup>
2. Tomograf komputerowy	-	27,4 m <sup>2</sup>
3. Centrala klimatyzacji	-	7,2 m <sup>2</sup>
4. Agregaty	-	2,8 m <sup>2</sup>
5. Sterownia – konsola komputer.	-	8,5 m <sup>2</sup>
6. Pokój lekarski	-	8,2 m <sup>2</sup>
7. Pokój pielęgniarok	-	7,1 m <sup>2</sup>
8. Pok. Przygotowania pacjenta	-	9,6 m <sup>2</sup>
9. WC pacjentów	-	3,2 m <sup>2</sup>
ogółem	-	88,8 m <sup>2</sup>

### 5.2. Gabinet urologii + sanitariaty + rejestracja

10. Rejestracja	-	13,9 m <sup>2</sup>
11. Kartoteka	-	16,4 m <sup>2</sup>
12. WC ogólne „k”	-	11,2 m <sup>2</sup>
13. WC ogólne „m”	-	11,2 m <sup>2</sup>
14. Gabinet urologii	-	19,2 m <sup>2</sup>
15. Badania urodynamiki	-	7,5 m <sup>2</sup>
16. Pok. przygotowania pacjenta	-	4,7 m <sup>2</sup>
ogółem	-	84,1 m <sup>2</sup>

## 6. Przyjęty sposób przebudowy

Istniejący budynek szpitala został zrealizowany w latach 60-tych w technologii tradycyjnej. Przebudowa dotyczy istniejących pomieszczeń magazynowych od strony południowej położonych na niepodpiwniczonym parterze przy hallu wejściowym przy punkcie handlowym kiosku spożywczego. Wysokość kondygnacji wynosi 310 cm w świetle, nad którymi znajdują się 3 pełne kondygnacje oddziałów szpitalnych z salami chorych oraz strych nieużytkowy.

Prace polegać będą na wykonaniu otworów w istniejących ścianach konstrukcyjnych, ścian działowych, wymianie niektórych elementów budowlanych oraz wykonania nowych otworów okiennych w ścianie konstrukcyjnej zewnętrznej.

Projektowane otwory w istniejących ścianach konstrukcyjnych należy wykonać montując najpierw nadproża (wg obliczeń konstrukcyjnych) oparte min. 25 cm na ścianach.