

PROJEKT BUDOWLANY

MODERNIZACJA

GABINETU GINEKOLOGICZNEGO



INWESTOR :

**Wojskowa Specjalistyczna
Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo**

ADRES INWESTYCJI :

**ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo
dz. Nr 118 obr. 12**

ZESPÓŁ PROJEKTOWY :

Projektował :

**mgr inż. Kamil Kryger
upr. nr WAM/0034/POOK/12**

PAŹDZIERNIK 2014 R.

1. SPIS ZAWARTOŚCI

1. Strona tytułowa		str. 1
2. Spis zawartości		str. 2
3. Uprawnienia projektowe + zaświadc. o przynależności do PIIB		str. 3 – 5
4. Oświadczenie w sprawie zgodności projektu z PN		str. 6
5. Opis techniczny		str. 7 – 9
6. Informacja BIOZ		str. 10 – 11
7. Rysunki :		str. 12 – 16
- lokalizacja pomieszczeń	Rys. 1	str. 12
- rzut pomieszczeń – inwentaryzacja	Rys. 2	str. 13
- rzut pomieszczeń po modernizacji	Rys. 3	str. 14
- przekrój A-A – inwentaryzacja	Rys. 4	str. 15
- przekrój A-A po modernizacji	Rys. 5	str. 16

Braniewo, dn. 22.10.2014 r.

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 20 ust.4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz.U z 2010 roku, nr 243, poz. 1623, z późn. zm.) oświadczam, że ***projekt budowlany modernizacji gabinetu ginekologicznego w przychodni WSPL ZOZ przy ul. Stefczyka 11 w Braniewie***

sporządzony został zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

AUTOR :

mgr inż. Kamil Kryger

.....

upr. nr WAM/0034/POOK/12

OPIS TECHNICZNY

DO PROJEKTU MODERNIZACJI GABINETU GINEKOLOGICZNEGO

1. DANE OGÓLNE

1.1. Podstawa opracowania.

- Zlecenie z WSPL ZOZ w Braniewie
- Wizja lokalna i pomiary z natury (inwentaryzacja)
- Uzgodnienia z Zamawiającym,
- Obowiązujące w budownictwie normy i przepisy prawne, w tym *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 26 czerwca 2012r. (Dz.U. nr 123 poz. 739) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*

1.2 Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest modernizacja gabinetu ginekologicznego do wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia, przywołanym w pkt. 1.1.

2. OPIS BUDYNKU PRZYCHODNI ORAZ POMIESZCZEŃ ISTNIEJĄCYCH DO MODERNIZACJI

Budynek przychodni wchodzi w skład kompleksu budynków koszarowych przy ul. Stefczyka w Braniewie. Obiekt został wybudowany na początku XX wieku. Jest to budynek 4-kondygnacyjny, podpiwniczony, wybudowany w technologii tradycyjnej murowanej zadaszony dachem dwuspadowym o więźbie drewnianej pokrytej dachówką ceramiczną o spadkach dachu w kierunkach wschodnim i zachodnim. Ściany zewnętrzne i konstrukcyjne murowane z cegły ceramicznej pełnej grubości 51, 38 i 25cm. Ściany działowe murowane z cegły dziurawki grubości 12 i 6,5cm. Stropy gęstożebrowe, monolityczne. Tynki na ścianach i sufitach gładkie, cementowo – wapienne, malowane farbami emulsyjnymi, do wysokości lamperii malowane farbami olejnymi, w niektórych pomieszczeniach okładzina ścienna z płytek ceramicznych. Podłogi wykończone płytkami ceramicznymi (terakota), posadzką z lastryko lub wykładziną PCV. Stolarka okienna w budynku PCV, dwuszybowa. Drzwi wewnętrzne drewniane, płytowe, malowane farbami olejnymi, w częściach zmodernizowanych budynku występują drzwi wewnętrzne PCV. Budynek wyposażony w instalacje: wodociagową, kanalizacyjną, elektryczną, c.o., i c.w.u., wentylacja pomieszczeń grawitacyjna (w niektórych pomieszczeniach, np. salach rehabilitacyjnych na parterze wentylacja mechaniczna).

W skład WSPL ZOZ wchodzi różnej specjalności poradnie lekarskie, gabinety zabiegowe, pracownia RTG. Pomieszczenia objęte niniejszym opracowaniem mieszczą się na 1 piętrze budynku. Obiekt jest przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach

inwalidzkich.

W zakresie opracowania ujęto modernizację gabinetu ginekologicznego, który składa się z pięciu pomieszczeń o łącznej pow. 50,51m². Wysokość pomieszczeń istniejąca 3,16m. Pomieszczenia są komunikacyjnie dostępne z korytarza położonego w środkowej części obiektu, wiodącego prawie przez całą jego długość – dostępne z tego korytarza są również pozostałe gabinety lekarskie. W pomieszczeniu istnieje wentylacja (kominy wentylacyjne) ściany i sufit wymagają odnowienia, demontażu wymaga stara okładzina PCV i grzejniki żeliwne członowe, które są w złym stanie technicznym i nie spełniają wymagań obowiązujących w tego typu obiektach.

3. OPIS BUDYNKU PRZYCHODNI ORAZ POMIESZCZEŃ ISTNIEJĄCYCH DO MODERNIZACJI

W celu dostosowania pomieszczeń gabinetu ginekologicznego do aktualnie obowiązujących przepisów, w tym Ministra Zdrowia, należy pomieszczenia poddać modernizacji, w skład której wchodzi:

- zabicie starych płytek ceramicznych w remontowanych pomieszczeniach (w pomieszczeniu gabinetu zabiegowego, tj. 1.3 po modernizacji)
- uzupełnienie ubytków po kafelkach i ich warstwach mocujących (starych zaprawach klejowych) – za pomocą zaprawy cementowej,
- wyrównanie płaszczyzn wszystkich ścian za pomocą tynków gładkich gipsowych
- wykonanie nowej okładziny ściennej z farby zmywalnej (ca. 5000 zmyć) w pomieszczeniach na pełną wysokość pomieszczenia, tj. 3,16m nad poziomem posadzki – można dokonać malowania farbami lateksowymi dopuszczonymi przez PZH, dopuszcza się pozostawienie pasa wysokości 5cm bez malowania tymi farbami pod sufitem,
- starą wykładzinę PCV w pomieszczeniach należy rozebrać, dokonać oceny istniejącej wylewki betonowej, przy stwierdzeniu nierówności lub spadków na starej wylewce należy dokonać wylewki samopoziomującej na całej powierzchni wyrównywanego pomieszczenia
- na przygotowanych, oczyszczonych i osuszonych posadzkach betonowych należy wykonać montaż okładziny typu tarkett, z wywinięciem jej minimum 10cm na ściany – warunek konieczny do późniejszej poprawnej konserwacji i czyszczenia pomieszczeń
- montaż 1 nowego zlewu wraz z szafką pod nim w pom. gabinetu zabiegowego –zlew należy wyposażać w baterię łokciową;
- wymiana wszystkich drzwi drewnianych na nowe drzwi płytowe; w przypadku konieczności poszerzenia otworów drzwiowych należy najpierw dokonać odkrywek starych nadproży drzwiowych, celem stwierdzenia długości aktualnego ich oparcia na ścianie murowanej i długości oparcia po poszerzeniu otworu – głębokość oparcia winna wynosić minimum 15cm z każdej strony
- poszerzenie 1 istniejącego otworu ściennego pomiędzy korytarzem głównym budynku a przedsionkiem –

- istniejącą ościeżnicę drzwiową należy wykuć, zaś otwór poszerzyć z 90 do 100cm;
- wyburzyć należy ścianę w gabinecie zabiegowym (między gabinetem a przedsionkiem), zostawiając przy tym otwór komunikacyjny 266x210cm, nad otworem należy osadzić nadproże z belki stalowej IPE220, obrobione płytami GK – ponad otworem drzwiowym należy pozostawić pas ściany, po którym przebiegają instalacje podtynkowe
 - malowanie pionów i gałązek c.o. farbami do stali
 - wymiana starych grzejników żeliwnych typu T1 na grzejniki o powierzchni zmywalnej Purmo Hygiene H-20 600x1200 oraz Purmo Hygiene H-20 600x800; każdy z grzejników należy wyposażyć ponadto na ich gałązkach w zawór regulacyjny wraz z głowicą termostatyczną na gałązce zasilającej oraz zawór odcinający na gałązce powrotnej (umożliwiający ewentualny demontaż grzejników w trakcie użytkowania lub prac konserwacyjnych)

PROJEKTANT

mgr inż. Kamil Kryger

upr. nr WAM/0034/POOK/12

INFORMACJA BIOZ

1. Nazwa i adres obiektu.

Modernizacja gabinetu ginekologicznego w przychodni WSPL ZOZ, ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo

2. Inwestor.

Wojskowa Przychodnia Specjalistyczna Zakład Opieki Zdrowotnej w Braniewie przy ul. Stefczyka 11

3. Imię i nazwisko projektanta.

mgr inż. Kamil Kryger, upr. nr WAM/0034/POOK/12

4. Część opisowa.

4.1. Zakres robót :

- demontaż okładziny PCV, montaż podłogi typu tarkett
- rozbiórka płytek ceramicznych
- roboty murarskie i betonowe
- montaż zabudowy lekkiej z płyt GK na ruszcie stalowym
- demontaż starych, montaż nowych grzejników c.o.
- biały montaż

4.2. Wskazania dotyczące przewidywanych zagrożeń mogących wystąpić podczas robót.

- Przy wykonywaniu opisanych robót nie występują szczególne zagrożenia wymienione w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 27 stycznia 2002 roku (Dz.U. Nr 151).
- Występują ogólne zagrożenia związane z wykonywaniem robót.
- Wszystkie prace powinny być realizowane pod ciągłym nadzorem osoby z odpowiednimi kwalifikacjami zawodowymi.
- Kierownik budowy powinien być w posiadaniu niezbędnych środków opatrunkowych i stworzyć dogodne warunki zarówno w komunikacji telefonicznej jak i transportowej w przypadku występowania jakiegokolwiek wypadku.

4.3. Środki techniczne i organizacyjne zapobiegające występowaniu wypadków.

- pracownicy wykonujące prace winni posiadać stosowne kwalifikacje do wykonywania danego zakresu prac,
- pracownicy wykonujący prace winni posiadać aktualne badania lekarskie,

- przeprowadzenie szkolenia stanowiskowego dla osób wykonujących poszczególne rodzaje prac,
- stosownie sprawnych technicznie i właściwych narzędzi,
- utrzymanie ładu i porządku na stanowiskach pracy,
- korzystanie z zasilania energetycznego za pośrednictwem właściwych kabli prawidłowo prowadzonych,
- wykonywanie prac w odzieży ochronnej,
- przestrzeganie pozostałych przepisów bhp w zależności od postępu robót.

4.4. Postępowanie w razie zaistnienia wypadku przy pracy.

- W razie zaistnienia wypadku natychmiast przerwać prace i udzielić pierwszej pomocy osobie poszkodowanej,
- niezwłocznie powiadomić o zaistniałym zdarzeniu bezpośredniego przełożonego,
- przełożony jest zobowiązany zabezpieczyć miejsce wypadku, niezwłocznie powiadomić kierownictwo budowy i inspektora bhp (jeśli taki funkcjonuje),
- kierownik budowy w razie konieczności wzywa :
 - o Pogotowie Ratunkowe,
 - o Policję,
 - o Straż Pożarną,
 - o Pogotowie Energetyczne.

PROJEKTANT

mgr inż. Kamil Kryger

upr. nr WAM/0034/POOK/12