

OPIS PROJEKTU ARCHITEKTONICZNEGO

INWESTOR:

**NZOZ Poradnia Lekarza Rodzinnego Mariola Karolak-Tomczuk Ul.
Kochanowskiego 15, 60-846 Poznań**
**NZOZ Poradnia Lekarza Rodzinnego Ewa Kowalska Anioła Ul.
Kochanowskiego 15, 60-846 Poznań**

Dotyczący tematu: „ADAPTACJA GABINETÓW LEKARSKICH” zlokalizowanego
w: Ul. Świt 34-36, 60-376 Poznań Dz. ewid. 2/39, obręb Łazarz, Lokal E-1

Projekt adaptacji gabinetów lekarskich został sporządzony zgodnie z
obowiązującymi przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej.

Branża	Stanowisko	Imię i nazwisko Nr uprawnień Specjalność	Podpis:
ARCHITEKTURA	Projektant	mgr inż. arch. Piotr Ośko 11/WPOKK/2019 upr. bud. do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej	

Kopie uprawnień:



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WIELKOPOLSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OKRĘGOWA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Znak sprawy: 16/Pbo/WP-OKK/2019

Poznań, dnia 8 czerwca 2019 r.

DECYZJA nr 11/WPOKK/2019

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (Dz. U. z 2016 r. poz. 1725 t.j.) w związku z art. 12, art. 13 oraz art. 14 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z dnia 8 marca 2016 r. poz. 290 t.j.), zgodnie z art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z dnia 7 stycznia 2016 r. poz. 23 t.j.)

stwierdza się, że

Pan

mgr inż. arch. Piotr Ośko

urodzony w dniu 28.02.1975 r. w Miastku

**posiada odpowiednie wykształcenie techniczne oraz praktykę zawodową
i po zdaniu egzaminu z wynikiem pozytywnym otrzymuje**

UPRAWNIENIA BUDOWLANE

**w specjalności architektonicznej do
projektowania bez ograniczeń.**

Powyższe uprawnienia budowlane upoważniają do wykonywania samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie, obejmującej:

- a) projektowanie, sprawdzanie projektów architektoniczno-budowlanych i sprawowanie nadzoru autorskiego;
- b) sprawowanie kontroli technicznej utrzymania obiektów budowlanych.

Decyzja niniejsza, jako uwzględniająca w całości żądanie strony, nie wymaga uzasadnienia. Od powyższej decyzji przysługuje Panu odwołanie do Krajowej Komisji Kwalifikacyjnej Izby Architektów RP za pośrednictwem Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.




arch. SZYMON WEYNA

PRZEWODNICZĄCY
WIELKOPOLSKIEJ OKRĘGOWEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ
IZBY ARCHITEKTÓW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Strona 1 z 2



IZBA ARCHITEKTÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP

ZAŚWIADCZENIE - ORYGINAŁ

(wypis z listy architektów)

Wielkopolska Okręgowa Rada Izby Architektów RP zaświadcza, że:

mgr inż. arch. Piotr Ośko

posiadający kwalifikacje zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej i w zakresie posiadanych uprawnień nr **11/WPOKK/2019**, jest wpisany na listę członków Wielkopolskiej Okręgowej Izby Architektów RP pod numerem: **WP-1304**.

Członek czynny od: 01-10-2019 r.

Data i miejsce wygenerowania zaświadczenia: 04-10-2022 r. Poznań.

Zaświadczenie jest ważne do dnia: **31-03-2023 r.**

Podpisano elektronicznie w systemie informatycznym Izby Architektów RP przez:
Karolina Groszek, Sekretarz Okręgowej Rady Izby Architektów RP.

Nr weryfikacyjny zaświadczenia:

WP-1304-5191-7C1B-ED89-39AA

Dane zawarte w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić podając nr weryfikacyjny zaświadczenia w publicznym serwisie internetowym Izby Architektów: www.izbaarchitektow.pl lub kontaktując się bezpośrednio z właściwą Okręgową Izbą Architektów RP.

III OPIS PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO- BUDOWLANEGO

Podstawa opracowania

- Umowa z Inwestorem,
- Wytyczne Zamawiającego,
- Koncepcja architektoniczna zaakceptowana przez Inwestora.
- Aktualne normy i przepisy budowlane.

Celem opracowania jest projekt adaptacji istniejących pomieszczeń na cele gabinetu lekarza rodzinnego wraz z koordynacją branżową – projektu instalacji sanitarnych oraz projektu instalacji elektrycznych oraz uzgodnienie opracowanego projektu z właściwym rzeczoznawcą zgodnie z wytycznych rozporządzenia Ministra Zdrowia „w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą”

Zgodnie z art. 207 ustawy o działalności leczniczej każdy podmiot wykonujący działalność leczniczą (co obejmuje także praktyki zawodowe) jest zobowiązany do dostosowania użytkowanych przez siebie pomieszczeń i urządzeń do obowiązujących wymogów.

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.595 z dnia 2019.03.29)
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 t.j. z dnia 2020.02.25)

1. Opis projektu.

Projektowana jest adaptacja pomieszczeń usługowych na cele gabinetów lekarza rodzinnego.

Gabinety będą wyposażone w niezbędną infrastrukturę, instalacje i urządzenia techniczne zapewniające jego sprawne funkcjonowanie. Gabinety zostały zaprojektowane zgodnie z wytycznymi:

- kształt i powierzchnia pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą umożliwiają prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie;

– meble w pomieszczeniach podmiotu wykonującego działalność leczniczą umożliwiają ich mycie i dezynfekcję

- podłogi w pomieszczeniach wykonuje się z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję, połączenia podłóg ze ścianami także mają być wykonane w sposób umożliwiający jego mycie i dezynfekcję

- pomieszczenia i urządzenia wymagające utrzymania aseptyki i wyposażenie tych pomieszczeń powinny umożliwiać ich mycie i dezynfekcję;
- sufity podwieszane w pomieszczeniach o podwyższonych wymaganiach higienicznych (np. w gabinetach zabiegowych) mają być wykonane w sposób zapewniający szczelność powierzchni i zainstalowane w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję
- jeśli przez drzwi gabinetu odbywa się ruch chorych na łózkach, wówczas szerokość drzwi ma być na tyle duża, aby umożliwić ten ruch
- pomieszczenia, w których wykonywane są badania i zabiegi wyposaża się w co najmniej jedną umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, w dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekującym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki
- pomieszczenia, w których wykonywane są badania lub zabiegi przy użyciu narzędzi i sprzętu wielokrotnego użycia, niezależnie od umywarek, wyposaża się w zlew z baterią (nie stosuje się tego przepisu, gdy stanowiska mycia rąk personelu oraz narzędzi i sprzętu wielokrotnego użycia są zorganizowane w oddzielnym pomieszczeniu, do którego narzędzia i sprzęt są przenoszone w szczelnych pojemnikach oraz w przypadku gdy mycie i sterylizacja są przeprowadzane w innym podmiocie)
- instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji podlegają okresowemu przeglądowi, czyszczeniu lub dezynfekcji, lub wymianie elementów instalacji zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż co 12 miesięcy (i jest odpowiednio udokumentowana).

2. Układ przestrzenny oraz forma architektoniczna obiektu budowlanego.

Zaprojektowane gabinety lekarza rodzinnego składać się będą z czterech gabinetów poradni lekarza rodzinnego, ambulatorium, recepcji oraz zaplecza sanitarnego wraz z pomieszczeniami pomocniczymi, szatnią, archiwum, pomieszczenia porządkowego.

Każdy gabinet został wyposażony w umywalkę, łóżko dla pacjenta, biurko dla lekarza, złącze internetowe, oświetlenie, wentylację mechaniczną – nawiewno- wywiewną.

Ambulatorium zostało dodatkowo wyposażone w zlew porządkowy i umywalkę, szafę, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, pojemnik na zużyte ręczniki.

Pomieszczenie porządkowe posiada szafkę na środki czystości, chłodziarkę na odpady medyczne, zlew porządkowy.

Toaleta dla pacjentów została dostosowana dla osób niepełnosprawnych.

Bilans powierzchni projektowanych:

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Pow. użytkowa [m ²]
1	Gabinet lekarski nr1	15,1
2	Gabinet lekarski nr2	15,42
3	Gabinet lekarski nr 3	15,15
4	Gabinet lekarski nr4	15,47
5	Ambulatorium	18,74
6	Hall wraz z recepcją	49,76

3. Certyfikacja wyrobów budowlanych i służących ochronie przeciwpożarowej.

Należy stosować tylko te wyroby, urządzenia, sprzęt, które posiadają pozytywne aprobaty, certyfikaty i/lub atesty wydane przez uprawnione instytucje.

4. Uwagi końcowe

Zakres wykonania i obowiązki przy robotach budowlanych – zgodnie ze sztuką budowania (warunki techniczne wykonania i odbioru robót budowlano - montażowych). Roboty budowlane i montażowe powinny być prowadzone zgodnie z zasadami sztuki budowlanej, wymaganiami bezpieczeństwa i higieny pracy, polskimi normami i przepisami.

Uwagi i opisy zamieszczone w części rysunkowej stanowią integralną część projektu.

Wszystkie rozwiązania techniczne związane z określoną technologią należy wykonać dokładnie wg wytycznych i zaleceń producenta.

Zastosowane w projekcie materiały, rozwiązania techniczne i urządzenia winny spełniać normy bezpieczeństwa (posiadać odpowiednie atesty i aprobaty).

Wszystkie zastosowane materiały oraz elementy wyposażenia wymagają akceptacji zlecniodawcy. Wszelkie zastrzeżone nazwy i znaki towarowe należą do ich prawnych właścicieli i zostały wykorzystane wyłącznie w celach informacyjnych. Wszelkie wymienione w projekcie materiały i technologie mogą być zamienione na inne przy zachowaniu tych samych parametrów technicznych i jakościowych.

11. Urządzenia przeciwpożarowe w budynku

Zgodnie z obowiązującymi przepisami projektowane gabinety nie wymagają uzgodnienia z rzeczoznawcą do spraw P.POŻ. Projektowane gabinety nie wpływają na zmianę ewakuacji ani innych parametrów ochrony przeciwpożarowej.

Wszystkie projektowane urządzenia służące do sygnalizacji pożaru powinny zostać podłączone do istniejącego systemu przeciwpożarowego SSP.

12. Podręczny sprzęt gaśniczy

Budynek ze strefą pożarową zaleca się wyposażać w gaśnice zgodnie z przepisami w/w Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 7.06.2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

12. Rozwiązania materiałowe dot. elementów wykończenia i wyposażenia stałego :

Ścianki działowe:

Ściany działowe między gabinetami oraz ambulatorium mają zostać wykonane w systemie suchej zabudowy. Ścianę budowaną systemu ścian z płyt gipsowo-kartonowych stanowi samonośna konstrukcja zespolona, powstała na skutek trwałego połączenia lekkiego rusztu stalowego z obustronną okładziną, wykonaną z płyt gipsowo-kartonowych. Ruszt stalowy zbudowany jest z kształtowników „U” przytwierdzonych do podłogi i istniejącego stropu oraz z ustawionych pionowo kształtowników „C”. Szacunkowa masa rusztu stalowego dla 1 m² ściany wynosi od 1,7 do 2,8 kg (w zależności od wymiarów poprzecznych zastosowanych profili). Kształtowniki „U” mocowane są do podłogi i stropu przy pomocy gwoździ wstrzeliwanych lub rozporowych kołków wbijanych. Rozstaw między elementami mocującymi wynosi ok. 800 mm. Dla polepszenia właściwości akustycznych przegrody, pod profile „U” podkładać się taśmę głuszącą z tworzywa spienionego. Pomiędzy zamocowane do stropu i podłogi profile „U” wstawić słupki z profili „C”. Rozstawić je dokładnie co 600 mm (w szczególnych przypadkach co 400 mm). Profile „C” nie są trwale łączone z profilami „U”. Obustronne, zewnętrzne pokrycie ścianki wykonuje się z płyt gipsowo-kartonowych (o min. gr. 12,5 mm) nakładanych jedno- lub dwuwarstwowo. Charakter pomieszczenia oraz wymogi P.POŻ. decydują o rodzaju zastosowanej płyty. Długości mocowanych płyt należy dobierać do wysokości pomieszczenia. Mocowanie płyt do rusztu odbywa się przy pomocy samo nawiercających się blacho wkrętów. Pionowe spoiny między płytami wypełnia się gipsem szpachlowym. Położenie taśmy zbrojącej na połączeniach między płytami zabezpiecza je podczas późniejszej eksploatacji przed pęknięciami. Po dwukrotnym szpachlowaniu spoin i ewentualnych ubytków uzyskuje się jednolitą gładką powierzchnię pod malowanie lub okładanie płytkami ceramicznymi. Dla poprawienia parametrów akustycznych wewnątrz ścianki można wypełnić wełną mineralną. W zależności od rodzaju zastosowanego kształtownika można wznosić ścianki o gr. 75, 100, 125 i 150 mm i maksymalnej wysokości od 2,75 do 6,0 m.

Przed rozpoczęciem montażu elementów należy sprawdzić pod względem poziomu i pionu elementy budynku, do których mocowane będą elementy ścianek gipsowo-kartonowych. Dostarczone na budowę elementy ścian działowych powinny być odebrane pod względem kompletności dostawy, zgodności typów płyt, elementów rusztu oraz akcesoriów pod względem ich stanu technicznego. Do każdej partii dostarczonych elementów i akcesoriów powinno być dołączone przez producenta zaświadczenie o jakości stwierdzające, że odpowiadają one wymaganiom technicznym, podanym w odpowiednich świadectwach dopuszczenia do stosowania w budownictwie.

Sufit podwieszany:

Na całej powierzchni sufitu gabinetów, hallu oraz ambulatorium wykonać sufit podwieszany, systemowy, kasetonowy o wymiarach modułowych 60x60 cm układanych na ruszcie metalowym (konstrukcja samodzielna) co najmniej 3m powyżej wykończonej posadzki stropu. (wysokość pomieszczenia netto ma wynosić nie mniej niż 3m).

Konstrukcja sufitu podwieszanego. UWAGA: Przyjęty system nie jest wiążący Inwestora i Wykonawcę robót, a jedynie propozycją przyjętą na potrzeby projektu. **Wykonawca może przyjąć inny system.**

Sufit podwieszany Casoprano na konstrukcji T-24/38 wykonany jest z: – płyt gipsowo-kartonowych grubości 8 mm o wymiarze modułowym 600 x 600 mm, oparcie płyt na 4 krawędziach rusztu

– ruszt sufitu podwieszanego z profili zimnogiętych QUICK-LOCK, wykonanych z blachy stalowej zabezpieczonej antykorozyjnie, w skład którego wchodzi: o profile główne nośne Rigips Quick-Lock T24/38 o dł. 3600 mm łączone na zatrzask w rozstawie co 1200 mm (el. nr 2), o profile poprzeczne długie Rigips Quick-Lock T24/38 o długości 1200 mm i rozstawie co 600 mm (el. nr 3), o profile poprzeczne krótkie Rigips Quick-Lock T24/38 o długości 600 mm i rozstawie co 600 mm (el. nr 4), o profile przyściennie Rigips Quick-Lock kątowe lub schodkowe mocowane do ścian stalowymi kołkami rozprężnymi w rozstawie co 500 mm

Ruszt sufitu mocowany jest do stropu przy pomocy wieszaków stalowych z oczkiem.

Oświetlenie:

Oświetlenie (60cm x 60cm) zamontować w podwieszanym suficie zgodnie z projektem instalacji elektrycznych.

Ochrona przeciwpożarowa:

Zastane warunki klasyfikacji i ochrony pożarowej budynku pozostają zachowane. Proponowane do zabudowy gipsowo-kartonowe płyty sufitowe CASOPRANO odpowiadają euroklasie A2, a konstrukcja euroklasie A1 w zakresie reakcji na ogień. Istniejące oznakowanie dróg ewakuacyjnych odtworzyć. Czujkę SAP przenieść na sufit podwieszany. Przeniesienie oraz kontrolę sprawności realizować w uzgodnieniu z administratorem systemu SAP.

Projektant:

mgr inż. arch. Piotr Ośko
upr.bud. nr 11/WPOKK/2019
w specjalności architektonicznej
do projektowania bez ograniczeń

ZAWARTOŚĆ OPRACOWNIA:

G.01 – Rzut Gabinetów Lekarza Rodzinnego - (architektura oraz instalacje sanitarne – koordynacja branżowa oraz uzgodnienie projektu z rzeczoznawcą do spraw sanitarno – higienicznych oraz uwagi dotyczące drogi ewakuacyjnej i ochrony P.POŻ)

1. G.02 – Rzut Gabinetów Lekarza Rodzinnego – (architektura)

G.03 – Niezbędne wyburzenia ścianek G-K w istniejącym lokalu E-1

II CZĘŚĆ RYSUNKOWA