

PROJEKT MODERNIZACJI POMIESZCZEŃ Z PRZEZNACZENIEM NA PORADNIĘ PEDIATRYCZNĄ I PORADNIĘ INTERNISTYCZNĄ

Wyszków ul. Gen. Józefa Sowińskiego 61/9

dz. nr ew. 6464 obręb Wyszków

Jednostka ewidencyjna 143505_4,0001,6464

Kategoria obiektu XI

INWESTOR:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszków ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



PRACOWNIA PROJEKTOWA:

„STUDIO ARCHITEKT Juliusz Marcinowski”

ul. Gdańska 14 m 15, 01-691 Warszawa

tel. 602 553 552

e-mail: architekt@Marcinowski.pl

www.Marcinowski.pl

ARCHITEKTURA	
PROJEKTANT mgr inż. arch. Juliusz Marcinowski upr. bud. St-1129/74 w specjalności architektonicznej	
INSTALACJE ELEKTRYCZNE	
PROJEKTANT: mgr inż. Krzysztof Siewierski upr. bud. ST-292/80 w specjalności instalacji elektrycznych	

Warszawa, grudzień 2023r.

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

LP	ZAWARTOŚĆ	SKALA	STRONY
	Opis techniczny		
A-0	Plan Sytuacyjny	1:500	
A-1	Rzut piętra 1 - inwentaryzacja	1:50	
A-2	Rzut piętra 1- projekt budowlany	1:50	
A-3	Rzut parteru	1:50	
A-4	Posadzka kolor	1:50	
A-5	Ściany kolor	1:50	
A-6	Lada rejestracji	1:20, 1:10	
A-7	Świetlik dachowy	1:50	
A-8	Zastawienie drzwi	1:50	
E-1	Plan instalacji	1:50	
E-2	Rozdzielnica RG. Schemat instalacji		
E-3	Rozdzielnica RG. Elewacja		
	Uprawnienia, zaświadczenia izby inż.		

1 PROGRAM

Modernizacja pomieszczeń na antresoli pawilonu handlowego przy ulicy Gen. Józefa Sowińskiego 61/9 w Wyszkanie z przeznaczeniem na poradnię pediatryczną i poradnię internistyczną;

1. Gabinet Lekarski Internistyczny dawny lekarski 1
2. Gabinet Zabiegowy Internistyczny dawny lekarski 2
3. Gabinet Lekarski Pediatryczny dawna spirometria
4. Gabinet Lekarski Internistyczny dawna Rejestracja Diabetologiczna
5. Pokój socjalny
6. WC część dawnego pokoju socjalnego
7. Punkt Pobrań część dawnej Rejestracji Pulmonologicznej
8. Gabinet Zabiegowy Internistyczny część dawnej Rejestracji Pulmonologicznej
9. WC, łazienki, pomieszczenie porządkowe, korytarze.

2 INWENTARYZACJA ARCHITEKTONICZNO – BUDOWLANA

Pomieszczenia na antresoli pawilonu handlowego przy ulicy Gen. Józefa Sowińskiego 61/9 w Wyszkanie funkcjonowały w przeszłości jako Poradnia Leczenia Uzależnień. Nowa funkcja lokalu na antresoli pawilonu jest zasadna w oparciu o realizowaną windę umożliwiającą dostępność usługi medycznej dla osób starszych i niepełnosprawnych. Lokal zamknięty i nie używany przez lata wymaga obecnie kapitalnego remontu, przebudowy i dostosowania do nowej funkcji.

Zakres remontu obejmuje;

przebudowę pomieszczeń, przystosowanie toalet wg. obowiązujących standardów, kompletną wymianę instalacji elektrycznej z rozdzielnią, wymianę grzejników centralnego ogrzewania na cienkościenne, wymianę wszystkich posadzek, obudowy pionów instalacyjnych GK, malowanie ścian i sufitów, wymianę świetlika dachowego, wymianę wszystkich drzwi, itp. Bez zmian pozostają okna tworzywowe z parapetami wewnętrznymi. Kraty zewnętrzne na oknach wymagają oczyszczenia i malowania. Istniejące w sufitach pomieszczeń kratki wentylacji grawitacyjnej należy oczyścić – sprawdzić skuteczność wentylacji.

3 PROJEKT MODERNIZACJI POMIESZCZEŃ

ZESTAWIENIE POWIERZCHNI MODERNIZOWANYCH

1	PRZEDSIONEK	1.50 m ²
2	KORYTARZ	5.06
3	HOL	13.26
4	REJESTRACJA	3.95
5	POCZEKALNIA	12.56
6	KORYTARZ	8.62
7	GABINET ZABIEGOWY	10.06
8	PUNKT POBRAŃ KRWI	8.83
9	POKÓJ SOCJALNY	8.06
10	GABINET LEKARSKI INTERN.	13.07
11	WC NIEPEŁNOSPRAWNYCH	4.58
12	GABINET LEKARSKI INTERN.	12.78
13	GABINET ZABIEGOWY PEDIATR.	12.68
14	GABINET LEKARSKI PEDIATR.	20.29
14a	PRZEDSIONEK	2.67
15	POMIESZCZ. PORZĄDKOWE	1.66
16	WC DAMSKI	4.62
17	WC MĘSKI	4.66
	Razem pow. użytkowa	148.91 m ²

3.1 GABINETY

Projektowany zespół poradni po modernizacji będzie zawierał: dwa Gabinety Lekarskie Internistyczne, Gabinet Lekarski Pediatriczny z przyległym Gabinetem Zabiegowym Pediatricznym a ponadto Gabinet Zabiegowy Ogólny i Punkt Pobrań Krwi. Pozostałe pomieszczenia stanowią funkcję obsługową.

W wyposażeniu Gabinetów znajdują się szafki stojące i wiszące z zamontowaną umywalką i glazurą między szafkami, biurko lekarskie z fotelem, kozetka, krzesła, instalacja oświetleniowa i gniazda wtykowe itp. W Gabinetach Zabiegowych i w Punkcie Pobrań Krwi dodatkowo poza umywalką jest zlewozmywak. Gabinet Pediatriczny należy wyposażać w stół do badania niemowląt. Wymiana posadzek PCV wg. kolorystyki.

3.2 POKÓJ SOCJALNY

Pod oknami pokoju socjalnego przy parapetach należy zamontować szafki stojące ze zlewozmywakiem, płytą kuchenki i chłodziarką pod blatem. Grzejnik c.o. należy przenieść na ścianę prostopadłą. Pion wod.-kan. należy obudować GK. W pokoju jest możliwość ustawienia stołu z krzesłami i szafek dla personelu. Wymiana posadzek PCV wg. kolorystyki.

3.3 TOALETA DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH

WC dla niepełnosprawnych wygospodarowano z części pokoju socjalnego. W wyposażeniu znajdzie się sedes z systemowymi uchwytami dla inwalidy i umywalka dedykowana. Wentylację rozwiązano z wykorzystaniem istniejącej kratki wentylacyjnej w korytarzu prowadząc rękaw blaszany pod sufitem lub nad stropem. W narożniku umieszczono pion wod.-kan. z dogodnym połączeniem przez strop do istniejących przewodów instalacji sanitarnej w przestrzeni sufitu podwieszonego lokalu drogerii na parterze. Do tej samej instalacji pod stropem parteru można przyłączyć umywalkę i zlewozmywak z Punktu Pobrań Krwi. Wymiana posadzek na gres mat.

3.4 GABINET ZABIEGOWY I PUNKT POBRAŃ KRWI

Dawne pomieszczenie Rejestracji Pulmonologicznej podzielono uzyskując Gabinet Zabiegowy i Punkt Poboru Krwi. Drzwi do Gabinetu Zabiegowego należy przenieść w zbliżeniu do zespołu toalet. Istnieje dogodne przyłącze wod.-kan., przez ścianę do WC. Dwie kratki wentylacyjne na suficie wykorzystano dla obu podzielonych pomieszczeń. W Punkcie Poboru Krwi należy zamontować dodatkowo grzejnik c.o. z przyłączem do istniejącego pionu w korytarzu. Wymiana posadzek PCV wg. kolorystyki.

3.5 WC, POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE

Istniejący zespół toalet przeprojektowano wg obowiązujących standardów. Ścianki działowe i wszystkie drzwi przebudowano uzyskując WC męskie, WC damskie i pomieszczenie porządkowe. Wykorzystano istniejące przyłącza wod.-kan., kratki ściekowe i wentylację grawitacyjną w suficie w nowej konfiguracji. Część ścianek działowych jest do wysokości 2,05m. Wszystkie ścianki uzyskają glazurę do wysokości 2,05m. Istniejące posadzki należy zdemontować i wykonać nowe z gresu zachowując spadki 0,5% do istniejących krutek w posadzce. W toalecie damskiej i męskiej zamontować należy złączki do węża. Wymiana posadzek na gres mat.

3.6 REJESTRACJA, HOL, KORYTARZE

Istniejąca rejestracja jako wnęka w holu jest ograniczona ładą na murku – do demontażu. Modernizacja zakłada zbudowanie nowej lady w formie szafki w kształcie łukowym. W głębi jest możliwość zabudowania szafa – regału na dokumenty pacjentów. Hol pozostaje otwarty doświetlony przez świetlik dachowy. Korytarze pełnią rolę poczekalni. Wymiana posadzek PCV wg. kolorystyki.

3.7 KOLORYSTYKA

Kolorystyka posadzki PCV; marginesy kolor niebieski Ral-5017,
Płaszczyzna środkowa kolor beżowy Ral-1034 wg. rys. nr A-4.
Kolorystyka ścian wg. rys. nr A-5.

3.8 ŚWIETLIK DACHOWY

Istniejący świetlik dachowy spełnia korzystne warunki doświetlenia holu. Stan techniczny świetlika zbudowanego z kształtek szklanych witrolit jest zły, zabrudzony wewnątrz, przecieka i wymaga wymiany. Projektuje się wymianę świetlika w konstrukcji profili aluminiowych z szkleniem zespolonym. Rys. A-7.

3.9 INSTALACJE ELEKTRYCZNE

Modernizacja i remont przychodni wymaga kompletnej przebudowy i wymianę instalacji elektrycznej z rozdzielnią. Oświetlenie pomieszczeń i gniazd wtykowych dostosowano do technologii przychodni w oparciu o obowiązujące standardy.

3.9.1 Zakres opracowania

W zakresie instalacji elektrycznych niniejszego opracowania ujęto całkowitą wymianę instalacji elektrycznych oświetlenia i gniazd wtykowych oraz wymianę rozdzielnic głównej zawierającej pomiar energii i kompleksowe zabezpieczenia obwodów elektrycznych. Instalację dostosowano do, przedstawionej w części architektonicznej, aranżacji i programu projektowanej przychodni.

Zgodnie z założeniami zakresu modernizacji obiektu, projekt nie przewiduje ingerencji w istniejące instalacje zasilające tj. znajdujące się przed zabezpieczeniem przed licznikowym. Zagadnienia te są poza zakresem niniejszego opracowania. Przydzielona moc przyłączeniowa w wys. 8,9 kW z zabezpieczeniem przed licznikowym 25A jest wystarczająca dla przyjętego programu przychodni. Parametry powyższe są potwierdzone w załączniku do Umowy z PGE.

3.9.2 Stan istniejący

Istniejąca instalacja wykonana jest w systemie sieci TN-C tj. bez przewodu ochronnego i jako taka nie może funkcjonować w nowo oddawanych obiektach z mocy obowiązujących przepisów. W pomieszczeniach zainstalowano oprawy świetlówkowe instalowane na stropie, ich rozmieszczenie i stopień wyeksploatowania narzucają konieczność wymiany z powodu nowej aranżacji pomieszczeń i niewystarczającego natężenia oświetlenia.

Istniejąca rozdzielnica główna wykonana jest na płycie bakelitowej z bezpiecznikami sworzniowymi porcelanowymi i zamontowana, wraz z tablicą pomiarową, we wnęce z drzwiczkami stalowymi. Niezbędna jest całkowita wymiana na urządzenie odpowiadające aktualnym standardom i przepisom dot. budowy urządzeń elektrycznych.

3.9.3 Instalacje oświetlenia i gniazd wtykowych

Instalacje oświetleniową zaprojektowano przy założeniu średniego natężenia oświetlenia, w gabinetach lekarskich i zabiegowych na 500lx a w pomieszczeniach pozostałych na ok. 300lx. Zastosowano energooszczędne oprawy ze źródłami LED. Oświetlenie będzie spełniać następujące funkcje:

- oświetlenie podstawowe realizowane za pomocą opraw nastrogowych i kinkietów.

- oświetlenie awaryjne obejmujące gabinety lekarskie, zabiegowe i pom. pomocnicze, realizowane przez oprawy awaryjne autonomiczne do przestrzeni otwartej (na ciemno) nt. 230V/50Hz, 1W -1h. Obudowa z białego poliwęglanu.

- oświetlenie ewakuacyjne realizowane przez oprawy autonomiczne z jednostronnym piktogramem kierunkowym 230V/50Hz, 1W -1h. Obudowa z białego poliwęglanu. W jednym przypadku oprawa podwieszana do stropu. Przed wejściem oprawa ewakuacyjna zewnątrz z podgrzewem.

- oświetlenie sygnalizacyjne przed wejściem do gabinetów lekarskich i zabiegowych realizowane przez oprawy na tynkowe (plafoniere prostokątne) z tworzywa sztucznego w kolorze białym, wyposażone w napis „NIE WCHODZIĆ” lub inny wskazany przez użytkownika. Oprawa 230V/50Hz ze źródłem 6W LED.

W ramach oświetlenia ogólnego przewidziano wypusty do oświetlenia pod szafkowego, które należy zakończyć przewodem ok. 1m z kostką łączeniową w puszcze z deklek przykręcanym i pozostawić na szafkach. W przypadku braku szafek zakończyć taką samą puszką lecz instalowaną w tynku. Wyłącznik do tego oświetlenia umieścić we wspólnej ramce z gniazdami, chyba że na planie instalacji pokazano inaczej.

Załączanie oświetlenia w WC i jednym przedsionku realizowane będzie przez czujniki obecności reagujące na ruch i temperaturę. Osprzęt łączeniowy pt. montować na wys. 1,3m od posadzki docelowej. W okolicy szafek wg. opisu na planie instalacji. Osprzęt w pobliżu umywalk bryzgoszczelny.

Instalację należy wykonać przewodem YDYp 3x1,5 mm² prowadzonym pt.. Wszystkie oprawy awaryjne są w wykonaniu autonomicznym (własne zasilanie) i należy je podłączyć do obwodu oświetlenia pomieszczenia, w którym są instalowane.

Instalację gniazd wtykowych wykonać przewodem YDYp 3x2,5 mm² prowadzonym pt. Gniazda montować na wysokości 30cm od posadzki docelowej, chyba że na planie opisano inaczej. Na planie instalacji oznaczono gniazda, które należy instalować w wykonaniu bryzgoszczelnym. W pobliżu blatu rejestracji przewidziano puszkę pt. z deklek przykręcanym do której należy doprowadzić opisany obwód gniazdowy dla ew. wprowadzenia instalacji do mebla.

Plan instalacji przedstawiono na rys. nr E-1.

3.9.4 Rozdzielnica główna

Nowoprojektowaną Rozdzielnicę Główną RG zestawiono w szafce metalowej z drzwiczkami z zamkiem zainstalowaną w tynku we wnęce, w miejscu dotychczas istniejącej. Wnękę należy dopasować do nowej szafki. Skrzynkę rozdzielnicę instalować na wys. 110cm od posadzki docelowej.(dolna krawędź). Szafka rozdzielnicy musi zawierać trzy podstawowe pola tj.: Pole pomiarowe z tablicą licznikową, pole zabezpieczeń przelicznikowych i pole zabezpieczeń obwodów instalacji. Pole zabezpieczeń przelicznikowych przystosowane do plombowania. Skrzynka rozdzielcza powlekana lakierem proszkowym kolor RAL 9010.

Wyposażenie wewnętrzne rozdzielnicy podzielono na cztery grupy zabezpieczeń nadmiarowo-prądowych z wyłącznikiem ochronnym różnicowo-prądowym dla każdej z nich. Ponadto rozdzielnica zawiera sekcję zasilającą złożoną z wyłącznika głównego, wskaźnika obecności faz i członu przeciwprzepięciowego III klasy LPS.

Jako zabezpieczenie przed licznikowe należy zastosować wyłącznik nadmiarowo-prądowy SELEKTYWNY 25A.

Należy zastosować wyłączniki różnicowo- prądowe o czułości 30 mA na prąd różnicowy sinusoidalnie przemienny i pulsujący ze składową stałą. Do połączeń wewnętrznych rozdzielnicy należy, w maksymalnym stopniu, korzystać z szyn fazowych grzebieniowych. Sekcja różnicowa podnośnika istniejąca, do przeniesienia z prowizorycznej skrzynki ujętej w osobnym opracowaniu.

Przykładową elewację rozdzielnicy, wykonano na bazie skrzynek prod. HAGER typu Univers FP z ramką maskującą FZ12B i zamkiem. Schemat rozdzielnicy przedstawiono na rys. nr 2. Elewację płyt czołowych przedstawia rys. nr 3.

3.9.5 Ochrona przeciwporażeniowa

Instalację zaprojektowano w układzie sieci TN-S. Jako środek dodatkowej ochrony przed porażeniem prądem elektrycznym zastosowano szybkie wyłączenie napięcia oraz wyłączniki ochronne różnicowo-prądowe o prądzie zadziałania 30mA. Rozdzielnica RG wyposażona jest w szynę ochronną PE i wydzielone szyny N dla poszczególnych sekcji różnicowo-prądowych. Instalacja gniazd wtykowych i instalacje oświetleniowe mają być wykonane również w układzie sieci TN-S tj z oprzewodowaniem z żyłą ochronną w kolorze żółtozielonym izolacji. Wszystkie gniazda wtykowe w wykonaniu z bolcem ochronnym połączonym z przewodem ochronnym PE. Zastosowane oprawy oświetleniowe muszą być wyposażone w zacisk PE, który należy podłączyć do przewodu ochronnego. (zgodnie z PN-IEC 60364-7-701).

Na wykonanych instalacjach należy wykonać pomiary rezystancji izolacji przewodów, ciągłości przewodów ochronnych, skuteczności ochrony przeciwporażeniowej. Protokoły pomiarów przekazać Inwestorowi.

3.9.6 Demontaże

Istniejące instalacje należy w całości zdemontować. W zakres demontaży wchodzi:
Oprawy świetlówkowe instalowane na stropie szt.27
Oprawy naścienne różnych typów
Rozdzielnica na płycie textolitowej oraz wyłącznik główny instalowane na konstrukcji
Rama z drzwiczkami stalowymi o wym. 120x48cm
Oprzewodowanie 6 obwodów wyk. Pt. wraz z osprzętem.

Materiały z demontażu należy przekazać inwestorowi do jego dyspozycji.

3.9.7 Uwagi końcowe

Niniejsza dokumentacja została wykonana zgodnie z zasadą wzajemnego uzupełniania się materiałów graficznych i opisowych. Rysunki branżowe należy rozpatrywać łącznie z projektem architektonicznym.

W przypadku zauważonych niezgodności należy kontaktować się z wiodącym biurem projektowym i nadzorem autorskim.

Wszystkie zastosowane materiały muszą spełniać obowiązujące wymagania techniczne i posiadać właściwe atesty i certyfikaty dopuszczające do stosowania w budownictwie.

Propozycje zamiennych rozwiązań technicznych i materiałowych inne niż ujęte w projekcie muszą zostać opisane przez wykonawcę i zaakceptowane przez projektanta.

Wszelkie prace należy wykonywać w stanie bez napięciowym.

Po zakończeniu prac należy wykonać pomiary natężenia oświetlenia podstawowego i awaryjnego, protokoły pomiarów przekazać Zamawiającemu

Opracowanie:
mgr inż. arch. Juliusz Marcinowski