

TEMAT PROJEKTU: **PROJEKT PRZEBUDOWY
I ARANŻACJI WNĘTRZ**

OBIEKT: **Budynek dawnej stołówki –
adaptacja na cele poradni rehabilitacyjnej**

LOKALIZACJA: **08- 400 Garwolin
Al. Legionów 11**

INWESTOR: **Szpital Mazowiecki w Garwolinie sp. z o.o.
Al. Legionów 11
08- 400 Garwolin**

PROJEKTANCI: mgr inż. arch. Lidia Micza
upr. nr AG.II.4/2/7132/260/2000

mgr inż. arch. Diana Polkowska

PRACOWNIA:

PRACOWNIA PROJEKTOWA
 Design

mgr inż. arch. **Diana Polkowska**
ul. Malczewskiego 7, 37-700 Przemysł
e-mail: diana.polkowska@dppdesign.pl
www.dppdesign.pl tel. 698 620 622

Warszawa maj 2011

ZAWARTOŚĆ OPRACOWANIA

DOKUMENTACJA FORMALNO- PRAWNA

1. Oświadczenie projektanta o zgodności merytorycznej projektu.
2. Kopia uprawnień budowlanych projektanta architektury.
3. Kopia zaświadczenia o przynależności do Izby Architektów.

CZĘŚĆ OPISOWA

I. OPIS TECHNICZNY

1. Informacje ogólne.
2. Charakterystyka techniczna budynku.
3. Projektowany program funkcjonalny.
4. Opis rozwiązań projektowych.
5. Opis aranżacji wnętrz.

II. ZAŁĄCZNIKI

Projekt adaptacji pomieszczeń stołówki na stację dializ z czerwca 2000 roku.

CZĘŚĆ GRAFICZNA

- Rys. 01 Rzut parteru – inwentaryzacja.
Rys. 02 Rzut parteru – roboty budowlane adaptacyjne.
Rys. 03 Rzut parteru – roboty wykończeniowe.

OPIS TECHNICZNY

do projektu przebudowy i aranżacji wnętrza

budynku dawnej stołówki znajdującego się na terenie kompleksu obiektów szpitala,
położonego w Garwolinie przy Al. Legionów 11

– adaptacja na cele poradni rehabilitacyjnej

1. INFORMACJE OGÓLNE

1.1 PRZEDMIOT I ZAKRES OPRACOWANIA

Przedmiotem opracowania jest projekt przebudowy i aranżacji wnętrza budynku dawnej stołówki na cele poradni rehabilitacyjnej. Zakres i program funkcjonalno-użytkowy został określony w koncepcji z maja br. oraz uszczegółowiony przez Zamawiającego i obejmuje przebudowę wnętrza obiektu (bez zmiany konstrukcji), bez zmian elewacji i bryły budynku.

1.2 DOKUMENTY I DANE WYJŚCIOWE

Do opracowania projektu wykorzystano następujące materiały:

- Istniejąca dokumentacja budynku – Projekt techn.- rob. kuchni, opracowany przez METROPROJEKT, Warszawa, 1962 rok.
- Projekt adaptacji pomieszczeń stołówki na stację dializ, opracowany przez Pracownię Usług Projektowych Mariusz Kłosowski, Chojnice, 2000 rok.
- Wstępna koncepcja poradni rehabilitacyjnej, opracowana przez dpp Design Diana Polkowska, maj 2011 rok.
- Inwentaryzacja wykonana na potrzeby projektu – maj 2011r.
- Informacje uzyskane od Zamawiającego.
- Przepisy prawa, w tym Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

2. CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA BUDYNKU

Budynek dawnej kuchni szpitalnej składa się z dwóch części – nieużytkowanej części kuchennej oraz stołówki, adaptowanej w 2000 roku na cele stacji dializ, która funkcjonowała w tym miejscu do chwili obecnej. Jest obiektem parterowym, niepodpiwniczonym. Posiada trzy wejścia do budynku, z których jedno prowadzi do dawnej stacji dializ, a drugie i trzecie do części nieużytkowanej kuchni.

Część kuchenna posiada ściany konstrukcyjne w układzie poprzecznym wykonane z cegły pełnej gr. 51cm (ściana zewnętrzna) i 38cm (ściana środkowa). Stołówka, zamiast ściany podłużnej, środkowej posiada trzy słupy, na których oparto konstrukcję stropodachu.

Część wykorzystywana na stację dializ została ocieplona styropianem o grubości 10cm i otynkowana. Wymieniono również okna na nowe, PCV, montując je w licu muru.

3. PROJEKTOWANY PROGRAM FUNKCJONALNY

Program funkcjonalny budynku – poradni rehabilitacyjnej – został określony przez Zamawiającego:

A. Sala gimnastyczna – wyposażenie podstawowe:

- 2 stanowiska - Masters,
- 1 stanowisko – UGUL z dostawką,
- drabinki na ścianach (2x podwójne, 2x pojedyncze),
- poręcze do odzyskania funkcji chodu,
- lustro korekcyjne,
- rotor treningowy,
- 1 stanowisko - system trakcji kręgosłupa (odc. szyjny, odc. lędźwiowy),
- 1 stanowisko - tablice do ćwiczeń manualnych rąk.

Salę gimnastyczną użytkować będzie jednocześnie 10 pacjentów nadzorowanych przez 2 rehabilitantów.

B. Sale do ćwiczeń indywidualnych:

- gabinet terapii dla małego dziecka,
- gabinet masażu suchego + aquavibron,
- gabinet terapii indywidualnej dla pacjenta dorosłego,
- gabinet lekarski / zabiegowy,

C. Pozostałe pomieszczenia:

- gabinet kierownika,
- szatnia ogólna,
- szatnia indywidualna,
- szatnia i pomieszczenie socjalne personelu,
- rejestracja,
- toalety: 1. personelu, 2. dla niepełnosprawnych, 3. pacjentów.

4. OPIS ROZWIĄZAŃ PROJEKTOWYCH

4.1 OPIS FUNKCJONALNY BUDYNKU

Budynek został wzniesiony w 1963r. z przeznaczeniem na pomieszczenia kuchni i stołówki szpitalnej. Do spełnienia tych wymagań został dostosowany jego układ konstrukcyjny i funkcjonalny. Część stołówki (z pomieszczeniami towarzyszącymi), pierwotnie jednoprzestrzenna, została następnie zaadaptowana na cele stacji dializ. Dostosowując układ funkcjonalny do nowych potrzeb, wydzielono lekkimi ściankami działowymi (z bloczków betonu komórkowego o grubości 8cm) szereg niewielkich pomieszczeń, pozostawiając jedną dużą salę o powierzchni ok. 100m². Projekt adaptacji pomieszczeń stołówki na stację dializ z czerwca 2000 roku, stanowiący załącznik do niniejszego projektu, obrazuje dotychczasowy program funkcjonalny obiektu.

4.2 KONIECZNE PRACE ADAPTACYJNE – projektowane zmiany

Na podstawie obowiązujących przepisów dokonano porównania wymagań technicznych dla nowych obiektów za stanem faktycznym istniejącym w omawianym budynku.

Uwaga! Opisując pomieszczenia istniejące zastosowano numerację z rysunków 01 i 02, rozpoczynającą się literą 'I'. Pomieszczenia docelowe są nazywane zgodnie z rysunkiem 03.

Dawna stacja dializ - konieczne prace adaptacyjne:

1. Toalety

W budynku znajdują się trzy węzły sanitarne z toaletą, natryskiem i umywalką (I/06.2, I/10, I/11.1) oraz toaleta z umywalką (I/04), ale tylko jeden z nich jest dostępny z przestrzeni komunikacyjnej – poczekalni (I/10). Do łazienki dostosowanej dla potrzeb osób niepełnosprawnych (I/06.2) należy przejść przez pomieszczenie dotychczasowej szatni, a trzecia łazienka znajduje się w dotychczasowej dyżurce pielęgniarek (I/11.1). Toaleta (I/04) jest dostępna z pomieszczenia dawnej dyżurki oddziałowej.

Z uwagi na konieczność dostępności łazienek z przestrzeni komunikacyjnej (ogólnodostępnej) oraz potrzebę wydzielenia dla potrzeb poradni rehabilitacyjnej gabinetów do ćwiczeń indywidualnych o min. powierzchni 12-15m² (doświetlonych światłem dziennym), projektuje się następujące zmiany:

- likwidacja toalety (I/06.2) w pomieszczeniu dawnej szatni oraz wykorzystanie tego pomieszczenia na gabinet terapii dla małego dziecka (pom. 06),
- przekształcenie łazienki (I/11.1) w dawnej dyżurce pielęgniarek w toaletę ogólnodostępną, dostosowaną dla potrzeb osób niepełnosprawnych, która będzie dostępna z korytarza głównego (pom. 11),
- przekształcenie toalety (I/04) przy dawnej dyżurce oddziałowej dla potrzeb łazienki pacjentów (pom. 04) – wydzielenie przedsionka z umywalką oraz zapewnienie dostępu z korytarza głównego poprzez wyburzenie ścianki działowej do dawnej dyżurki (I/03),

- pozostawienie łazienki (pom. 10) bez zmian, z przeznaczeniem na toaletę personelu.

2. Sale do ćwiczeń indywidualnych:

- w pomieszczeniu dawnej dyżurki pielęgniarek (I/12) należy wyburzyć ścianki wydzielające szatnię (I/11.2) i przeznaczyć je na gabinet terapii indywidualnej dla pacjenta dorosłego (pom. 12). Pomieszczenie to jest położone bezpośrednio przy sali gimnastycznej, z możliwością przejścia na salę (przejście dodatkowe dla personelu) oraz wglądem przez istniejące okno wewnętrzne. Pomieszczenie można wykorzystywać również jako gabinet do światłolecznictwa i krioterapii. W pomieszczeniu należy zainstalować wentylację mechaniczną.
- wykorzystanie dawnego gabinetu zabiegowego (I/5) na gabinet lekarsko-zabiegowy (pom. 05); w zakresie budowlanym nie wymaga zmian,
- likwidacja przejścia do dawnej stacji uzdatniania wody (I/22) z pomieszczenia technika i przekształcenie pomieszczenia technika (I/14) w gabinet masażu suchego + aquavibron (pom. 14),

3. Sala gimnastyczna:

Należy powiększyć powierzchnię sali gimnastycznej poprzez dołączenie ciemnego pomieszczenia dawnej stacji uzdatniania wody (I/22). Pozwoli to uzyskać prostokątny kształt pomieszczenia, optymalny do nadzorowania pacjentów ćwiczących w różnych miejscach. Projektuje się również zmianę lokalizacji wejścia na salę gimnastyczną – przeszkłone drzwi na osi korytarza.

4. Pozostałe pomieszczenia:

- rejestrację (pom. 03) należy zlokalizować w części dawnej dyżurki oddziałowej (I/03) jako otwartą, oddzieloną od korytarza blatem meblowym,
- pomieszczenia 07, 08, 09 wraz z łazienką 10, wydzielono dla potrzeb personelu lokalizując tam gabinet kierownika oraz pokój socjalny.

We wnętrzu znajduje się kilka pomieszczeń o stosunkowo niewielkich powierzchniach, bez dostępu do światła dziennego, które przekształcono na:

- szatnie personelu (pom. 20.1, 20.2) – pomieszczenie powstałe z połączenia trzech pomieszczeń magazynowych (I/20, I/16 i fr. I/22); szatnię damską od męskiej należy rozdzielić przy pomocy szafek ubraniowych, pozostawiając wspólną wentylację pomieszczenia,
- szatnie okryć wierzchnich pacjentów (16) wydzielono z fragmentu holu (pom. 15),
- na przebieralnię męską pacjentów przeznaczono dawny magazynek (pom. 17), natomiast przebieralnię damską (pom. 18) utworzono z połączenia dwóch małych pomieszczeń gospodarczych (I/18.1, I/18.2),
- pomieszczenie 21 przeznaczono na schowek gospodarczy.

4.3 RODZAJE PRAC BUDOWLANYCH ADAPTACYJNYCH

Prace budowlane (adaptacyjne) przedstawiono na rysunku 02.

1. Wyburzenia ścian działowych (z bloczków betonu komórkowego) w pomieszczeniach: I/06.2, I/11.2, I/03, I/16, I/20, I/22, I/18.2 oraz ścianki wydzielającej kabinę ustępową (o wys. 206cm) w pomieszczeniu I/11.1, na rysunku oznaczone kolorem granatowym.
2. Demontaż drzwi wewnętrznych (pom. I/06.2, I/03, I/10, I/11.1, I/11.2, I/13, I/22, I/20, I/16, I/17, I/18.2, I/2). Drzwi do pomieszczeń I/06.2, I/03, I/11.2, I/14 oraz drzwi przeszklone dzielące korytarz (I/02) należy demontować ostrożnie oraz przygotować do ponownego wstawienia.
3. Skucie fragmentów glazury ze ścian w pomieszczeniach: I/06.2, I/11.1, I/09. Fragmenty glazury w pomieszczeniach I/13, I/22 – odbić, oczyścić i pozostawić do wykorzystania w naprawach pozostałych ścian. Zakres skucia oznaczono na rysunku przerywaną linią w kolorze granatowym. Ściany po skuciu, w pomieszczeniach I/06.2, I/09, otynkować.

4. Skucie posadzek gresowych, oznaczonych na rysunku szrafem, w pomieszczeniach: I/06.2, I/11.1, I/20, I/16 oraz fr. I/22. Wyrównać podłogę i przygotować pod ponowne ułożenie płytek gresowych. W miejscach, gdzie nierówności będą zbyt duże, wylać wylewkę wyrównawczą.

5. Demontaż sufitów podwieszonych w pomieszczeniach: I/06.2, I/18.2 oraz ponowny montaż na wysokości sufitu pozostałej części pomieszczeń (I/06.1, I/18.1). Demontaż płyt g-k sufitów podwieszonych w pomieszczeniach I/20, I/16 i fr. I/22, dostosowanie konstrukcji sufitu do zmienionego kształtu pomieszczenia (20.1, 20.2) oraz montaż nowej płyty g-k.

6. Likwidacja / zaślepienie instalacji służących do zasilania aparatury medycznej stacji dializ, oznaczonych na rysunku krzyżykiem w kolorze zielonym. Literami oznaczono: e- przewody elektryczne, k- podłączenie kanalizacyjne, w- podłączenie wodne. Po likwidacji instalacji należy naprawić pojedyncze ubytki glazury ściennej.

7. Demontaż ceramiki łazienkowej i zlewów, oznaczonych na rysunku kolorem zielonym, wraz z likwidacją lub zaślepieniem instalacji wod.- kan. w pomieszczeniach: I/04, I/06.2, I/11.1 (prysznic), I/13, I/18.2 oraz I/18.1, I/22.

8. Demontaż ceramiki łazienkowej i zlewu, oznaczonych na rysunku kolorem szarym, z pozostawieniem podłączeń (wymiana na nowe) w pomieszczeniach I/14, I/11.1, I/09.

Uwaga! Demontażu ceramiki łazienkowej, zlewów oraz pozostałego wyposażenia dokonywać ostrożnie - elementy do powtórnego wykorzystania.

9. Likwidacja otworów drzwiowych, oznaczonych na rysunku kolorem pomarańczowym – ściana typu lekkiego g-k o grubości ok. 9cm, dostosowanej do grubości ścianek istniejących, a pomiędzy pomieszczeniami I/22 i I/14 – o grubości dostosowanej do ściany nośnej – ok. 32cm.

10. Postawienie nowych ścianek działowych z płyt g-k o grubości 8cm, oznaczonych na rysunku kolorem czerwonym, w pomieszczeniach I/03, I/19.

11. Wstawienie drzwi istniejących, zdemontowanych z innych pomieszczeń, oznaczonych na rysunku kolorem pomarańczowym, wg szczegółowego opisu na rysunku.

12. Wstawienie drzwi nowych, oznaczonych na rysunku kolorem czerwonym:

D1 – drzwi zewnętrzne aluminiowe, profil ciepły ($U=2,6 \text{ W/m}^2\text{K}$), przeszklone, dwuskrzydłowe, skrzydło główne o szerokości 105 cm; kolor niebieski lub biały – do wyboru przez Inwestora,

D2 – drzwi wewnętrzne pełne, płytowe, kolor biały, dopasowane do drzwi istniejących – 2szt.; klamki z szyldem i zamkiem przełożyć z wymontowanych przeznaczonych do utylizacji.

5. OPIS ARANŻACJI WNĘTRZ

5.1 WYKOŃCZENIE POSADZEK

Poniżej przedstawiono rodzaje wykończenia posadzek, zgodnie z oznaczeniami na rysunku 03.

1. Płytki gresowe podłogowe firmy Nowa Gala – Stone Life, kolor niebieski SL 11, powierzchnia naturalna o wymiarach 40x40cm.

W korytarzu 02, przed wejściem na salę gimnastyczną, ułożyć na istniejącej posadzce, warstwę płytek gresowych, wyrównując do poziomu posadzki drewnianej w pom. 13. W wiatrołapie 01, uzupełnić pas płytek, wyrównując poziom posadzki wiatrołapu.

2. Płytki gresowe podłogowe firmy Nowa Gala – Quarzite, kolor biały QZ 01, powierzchnia naturalna o wymiarach 30x30cm.

Uzupełnić fragmenty brakującej posadzki w pomieszczeniach 06 i 18 oraz ułożyć podłogę w pomieszczeniach 11 i 20.1, 20.2.

3. W sali gimnastycznej (pom. 13) ułożyć podłogę drewnianą na matach elastycznych firmy Barlinek, system Training o grubości 19mm, drewno – buk.

5.2 WYKOŃCZENIE ŚCIAN

Poniżej przedstawiono rodzaje wykończenia ścian, zgodnie z oznaczeniami na rysunku 03.

A. Pas technologiczny w pomieszczeniu socjalnym

W pomieszczeniu socjalnym 09 należy ułożyć pas technologiczny z płytek ściennych firmy Opoczno – Inwencja (kolor bahama) o wymiarach 20x20 cm. Ułożyć 3 rzędy płytek od poziomu 90cm nad podłogą. Należy zastosować fugę zmywalną do stosowania w kuchni i łazience, np. Mapei Buildfix w kolorze dopasowanym do farby ściennej.

B. Płytki ścienne w toaletach

W toaletach 04 i 11, wskazane na rysunku ściany, wyłożyć płytkami ściennymi firmy Opoczno – Tessa Beż o wymiarach 20x25cm. Należy zastosować fugę, np. Mapei Ultracolor Plus lub Mapei Buildfix w kolorze zbliżonym do koloru płytek.

C. Uzupełnienia płytkami istniejącymi

W sali gimnastycznej, w części dawnego pomieszczenia I/22, uzupełnić brakujące fragmenty płytek ściennych (w miejscu po zlikwidowanym otworze drzwiowym oraz w miejscu wyburzonej ściany). Wykorzystać płytki pozyskane z rozbiórki i uzupełnić do wysokości płytek istniejących (ok. 205cm). Należy zastosować fugę w kolorze zbliżonym do fugi istniejącej.

TAPETA

W sali gimnastycznej (pom. 13), wymienić tapetę na ścianach oznaczonych na rysunku ciągłą linią zieloną oraz nakleić tapetę powyżej płytek ściennych (ok. 205 cm) w części dawnego pomieszczenia I/22. Tapeta przeznaczona do malowania (np. z włókna szklanego) strukturalna, o strukturze zbliżonej do istniejącej.

5.3 KOLORYSTYKA ŚCIAN I SUFITÓW

D. Pomieszczenia 02, 03, 15, 16 i 19

W pomieszczeniach 02, 03, 15, 16 i 19 ściany (na rysunku oznaczone jako D.1) pomalować do wysokości drzwi (ok. 205cm) zmywalną lateksową emulsją Dulux Diamond Satin (z mieszalnika) w kolorze piaskowym, zbliżonym do Dulux „Złoto Egiptu”.

Ściany powyżej (na rysunku oznaczone jako D.2), pomalować w kolorze jasno beżowym lateksową emulsją Dulux Kolory Świata, kolor wg Dulux – np. pastelowy żonkil.

E. Pomieszczenia 06-09, 12, 14, 17 i 20.1, 20.2

W pomieszczeniach 06-09, 12, 14, 17 i 20.1, 20.2 ściany (na rysunku oznaczone jako E) pomalować w kolorze jasno kremowym lateksową emulsją Dulux Kitchen & Bathroom, kolor wg Dulux – np. magnolia.

F. Pomieszczenie 13

W pomieszczeniu 13 tapety do malowania (na rysunku oznaczone jako F) pomalować lateksową emulsją Dulux Kolory Świata, kolor wg Dulux – np. morelowy nektar. Tapety są naklejone powyżej wysokości płytek. drzwi (od ok. 205cm), za wyjątkiem dwóch ścian oznaczonych na rysunku ciągłą linią zieloną, które należy pomalować na całej wysokości.

S. Sufity

Sufity w łazienkach (04, 10, 11) i pomieszczeniu 05 (na rysunku oznaczone jako S.1) pomalować na kolor biały lateksową emulsją Dulux Kitchen & Bathroom, pozostałe sufity (na rysunku oznaczone jako S.2) pomalować na kolor biały lateksową emulsją Dulux Super Matt.

5.4 ARMATURA I CERAMIKA

TOALETY

Toaletę 11 dostosować do potrzeb osób niepełnosprawnych. W toalecie zamontować:

- umywalkę dla niepełnosprawnych 'Nova Top bez barier' o szerokości 65cm, firmy KOŁO wraz z baterią umywalkową Focus- E 31718UM firmy Hansgrohe,
- miskę kompaktową 'Nova Top bez barier' o wysokości 46cm ze spluczką wraz z deską sedesową 'Nova Top bez barier' z pokrywą z tworzywa Duroplast dla osób starszych i niepełnosprawnych, KOŁO Simple,
- poręczce dla niepełnosprawnych przy umywalce i misce ustępowej, np. Koło Basic.

W toalecie 04 zamontować umywalkę i miskę kompaktową zdemontowane z innych pomieszczeń, oznaczonych na rysunku kolorem pomarańczowym, wg szczegółowego opisu na rysunku.

POMIESZCZENIE SOCJALNE

W pomieszczeniu socjalnym 09 zamontować zlew firmy Franke, model DSL711LT wraz z baterią zlewozmywakową firmy Hansgrohe.

POZOSTAŁE POMIESZCZENIA

W każdym gabinecie i pomieszczeniu przeznaczonym do terapii - pozostawić umywalkę, zainstalować dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki.

Zamontować umywalki i zlewy, zdemontowane z innych pomieszczeń, oznaczone na rysunku kolorem pomarańczowym, wg szczegółowego opisu na rysunku.

UWAGI:

Dopuszcza się zastosowanie materiałów innych producentów pod warunkiem zachowania wskazanych w projekcie właściwości techniczno – użytkowych materiałów, zaproponowanych rozwiązań oraz kolorystyki, tylko po uprzedniej akceptacji Zamawiającego.

5.5 WENTYLACJA

W pomieszczeniu 12 zainstalować wentylację mechaniczną. Wentylacja pozostałych pomieszczeń – bez zmian.

Należy dokonać niezbędnych napraw przewodów wentylacyjnych na styku z sufitem podwieszonym oraz uzupełnić brakujące kratki wentylacyjne (2 zwykłe i 2 elektryczne).