

### Program funkcjonalno-użytkowy

Dokumentacja projektowa powinna uwzględniać standardy określone dla zakładów opieki zdrowotnej, placówek opiekuńczo – leczniczych, domów pomocy społecznej, oddziałów rehabilitacji neurologicznej.

1. Obiekt przystosowany do świadczenia usług dla pacjentów wymagających stałego nadzoru lekarsko – pielęgniarskiego, pozbawiony barier architektonicznych, dla osób mających problemy z poruszaniem się w tym na wózkach inwalidzkich.
  2. Struktura pokoi - jedno osobowe ( 10-20% ogólnej liczby łóżek), dwu osobowe z łazienkami przystosowanymi dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z dostępem do Internetu, instalacją alarmową, przywoławczą, telefonem, TV. Bezpośredni dostęp z pokoju na balkon, ew. na wspólny taras.
  3. Baza noclegowa – ok. 60 łóżek.
  4. Jedno z dwóch stanowisk nadzoru pielęgniarskiego wraz z przyległymi pomieszczeniami medycznymi - powinno zostać usytuowane na parterze budynku, spełniając jednocześnie funkcję recepcyjną, kolejne na drugiej kondygnacji obiektu.
  5. Aneksy kuchenne, składziki porządkowe proponuję zaplanować na każdej kondygnacji w cz. hotelowej budynku.
  6. Pomieszczenia wypoczynkowe na parterze budynku ( z wyjściem na zewnątrz budynku )
  7. Usługi rehabilitacyjne ( parter – wykorzystanie pomieszczeń kuchennych
- + I piętro )
- sala gimnastyczna do prowadzenia kinezyterapii indywidualnej, przyrządowej,
  - 3 stanowiska fizykoterapii,
  - 2 stanowiska do masażu suchego,
  - 1 stanowisko do aguavibronu
9. Sala terapii zajęciowej ( I piętro ) do prowadzenia warsztatów zajęciowych, muzykoterapii itp.
  10. Posiłki przygotowywane poza obiektem – system cateringowy, jadalnia w obiekcie dla ok. 60 osób.
  11. Pomieszczenia magazynowe, techniczne, socjalne, pralnia, suszarnia i inne – wykorzystanie pomieszczeń kuchennych.
  12. Winda osobowa umożliwiająca przewiezienie pacjenta na leżąco.
  13. Parking – 8 miejsc.