

PROGRAM FUNKcjONALNO - UŻYTKOWY (OPIS) – SZUBIN

Przedmiot opracowania

Przedmiotem niniejszego opracowania jest, oczekiwany przez użytkownika i wymagany obowiązującymi przepisami, program funkcjonalno-użytkowy **Oddziału Chorób Wewnętrznych Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie Sp. z o. o. z lokalizacją w budynku szpitala w Szubinie.**

Opracowanie jest istotnym wkładem informacyjnym dla przedsięwzięcia:

„Przebudowa Oddziału Chorób Wewnętrznych oraz dostosowanie budynku do warunków ppoż (z etapowaniem inwestycji) w Nowym Szpitalu w Nakle i Szubinie Sp. z o.o. (budynek w Szubinie)”.

W szpitalu funkcjonuje Oddział Chorób Wewnętrznych (dalej zwany „Oddziałem”), w budynku dedykowanemu tej funkcji, skomunikowany łącznikiem z budynkiem głównym szpitala, który wymaga reorganizacji i dostosowania w zakresie funkcjonalnym i technologicznym celem poprawy dostępności do świadczeń internistycznych poprzez rozwój infrastruktury, zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów, podniesienie standardu opieki nad pacjentem, poprawienie komunikacji i lepsze współdziałanie personelu. Jednocześnie cały budynek, w którym funkcjonuje także apteka szpitalna (piwnica), pomieszczenia post mortem (pownica) oraz pomieszczenia na potrzeby ratownictwa medycznego (poddasze), wymaga dostosowania w zakresie przeciwpożarowym.

Oddział jest skomunikowany łącznikiem z miejscami, w których realizowane są inne zakresy udzielanych świadczeń tj. Izba przyjęć i SOR, oddziałem chirurgii ogólnej, , oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, pracownią diagnostyki obrazowej, miejscem udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej ale wymaga także przebudowy komunikacji lokalnej (w obrębie przedmiotowego budynku) i takim rozwiązaniem ma być wbudowanie w obiekt windy szpitalnej, umożliwiającej przede wszystkim przewożenie łóżek, personelu oraz materiałów w obrębie obiektu.

Podstawa opracowania

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 14 grudnia 1994 r. W sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i usytuowanie (Dz. U. Nr 75 poz. 690, z 2002 r. Z późniejszymi zmianami)
- Obwieszczenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 sierpnia 2003 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. nr 169 z 2003 r poz. 1650).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. poz. 1520, z późniejszymi zmianami)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 1248, z późniejszymi zmianami)
- Wytyczne i potrzeby użytkownika

Dane wyjściowe

- Konieczność reorganizacji i dostosowania **Oddziału** na istniejącej powierzchni oraz zaplanowania dodatkowych pomieszczeń dla **Oddziału** w piwnicy i na poddaszu (na powierzchni użytkowej) - (wg rysunek PFU).
- Konieczność dostosowania całego budynku do wymogów przeciwpożarowych (piwnica, parter, oddasze-które ma być użytkowe w możliwej do uzyskania powierzchni).
- Blok operacyjny, pozostałe funkcje (izba przyjęć, oddziały, poradnie) znajdują się w budynku głównym, który jest skomunikowany łącznikiem z **Oddziałem**.
- Planowana ilość łóżek w **Oddziale** wynosi 29, a 35 łóżka po dostawieniu 6 łóżek w wybranych pokojach (wg rysunek PFU).
- Funkcje Oddziały mają zostać rozplanowane zgodnie z PFU (rysunek) ale mogą ulec zmianie jeśli będą wymagały tego uzgodnienia w zakresie wynikającym z planowania instalacji, uzgodnień z rzeczoznawcami (sanitarnym i ds. przeciwpożarowych).
- Szatnie dla pracowników mają być zorganizowane w piwnicy tego samego budynku.
- W gabinetach zabiegowych stosowany będzie głównie sprzęt jednorazowego użytku. W przypadku stosowania narzędzi wielokrotnego użytku (drobny sprzęt zabiegowy, układy oddechowe i inne) sterylizacja odbywać się będzie w centralnej sterylizatorni w budynku głównym.
- Postępowanie z odpadami w tym medycznymi będzie się odbywało zgodnie z opracowaną procedurą dla szpitala.
- Użytkownik ma zawarte umowy z właściwymi firmami w zakresie prania i dezynfekcji bielizny, materacy (pralnia z barierą higieniczną).
- Wszystkie projektowane i użyte materiały oraz wyposażenie muszą posiadać atest dla Służby Zdrowia.

Opis programu funkcjonalno-użytkowego pomieszczeń, ilość personelu, ruch pacjentów i personelu

Obecnie cały budynek zajmowany jest przez Oddział Chorób Wewnętrznych (parter), aptekę szpitalną i pomieszczenia postmortem (piwnica) oraz pomieszczenia wypoczynkowe dla ratowników medycznych (poddasze). Uzgodniony z Użytkownikiem PFU (Program funkcjonalno-użytkowy) przewiduje organizację 13 pokoi, w tym: 5 pokoi 3-osobowych (z możliwości dostawienia po jednym łóżku w czterech z nich), 4 pokoi 2-osobowych, 3 pokoi 1-osobowych (w tym dwie izolatki, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych: w wybranych pokojach pacjentów (7 pokoi z łazienkami, w tym izolatki), ogólnodostępnych (2 pomieszczenia dostępne z korytarza), gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, punktu pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym, pomieszczeń dla personelu (pokój lekarzy, sekretariat oddziału, gabinety diagnostyczne), pomieszczeń pomocniczych (magazynów materiałów, rozdzielni posiłków, pom. porządkowego, brudownika, itp.)

Zatrudnienie

Na **Oddziale** objętym opracowaniem zatrudnionych będzie ogółem ok. 29 pracowników - osób personelu medycznego świadczących usługi, pracujących w systemie zmianowym oraz dyżurowym. Na najliczniejszej zmianie będzie około 15 osób (ranna zmiana: 4 pielęgniarki, 1 opiekun, 2 salowe, 2 studentów oraz 4 lekarzy/do 6 lekarzy z rezydentami).

Ruch personelu

Pracownicy **Oddziału** mają mieć szatnie zlokalizowane w piwnicy przedmiotowego budynku. Po przebraniu się w ubrania szpitalne udają się do **Oddziału**. W **Oddziale** zostały zaplanowane pomieszczenia do pracy ze stanowiskami komputerowymi, stanowiska obserwacji pacjentów, gabinety do diagnostyki pacjentów oraz pomieszczenia socjalne i do odpoczynku.

Ruch pacjentów

Pacjenci przyjmowany jest na **Oddział** w planowej Izbie Przyjęć lub przekazywany jest z innych oddziałów szpitala. Ruch pacjentów w **Oddziale** odbywa się komunikacją poziomą, z budynku głównego do budynku Oddziału – łącznikiem. Do skomunikowania kondygnacji budynku Oddziału ma zostać zaprojektowana winda osobowa i łózkowa w jednym.

Przewożenie zwłok

Zwłoki przechowywane są w pomieszczeniu pro morte (istniejącym w piwnicy) - zgodnie z procedurami wewnętrznymi szpitala i obowiązującymi przepisami.

Ruch materiału

- Brudna bielizna (1 – 2 razy dziennie) z **Oddziału** zbierana jest w worki i umieszczana w brudowniku (specjalnie oznakowane worki zawieszane na hakach lub wózki z workami). Bielizna szczególnie niebezpieczna pakowana jest w podwójne worki i oznakowana „do spalenia”. Brudna bielizna zabierana jest przez personel szpitala do magazynu brudnej bielizny
- Brudne narzędzia wielokrotnego użytku sterylizowane są w centralnej sterylizatorni. Tace z narzędziami są umieszczane w koszach lub pojemnikach sterylizacyjnych i razem z nimi wsadzone do kontenerów, które po odpowiednim oznakowaniu i zaplombowaniu przewożone są na terenie szpitala zamkniętym odpowiednimi wózkami do centralnej sterylizatorni
- Czysta bielizna i sprzęt wysterylizowany przywożone będą z punktu dystrybucji prania i sterylizatorni do magazynu czystego
- Odpady medyczne zbierane są w brudowniku a następnie ewakuowane wg procedur obowiązujących w szpitalu.
- Dekontaminacja łóżek odbywać się będzie na terenie Oddziału, kolejno wyłączając z użycia każde stanowisko.

Potrzeby i techniczne informacje od Zamawiającego

- Przygotowanie dokumentacji ma na celu poprawę dostępności do świadczeń internistycznych poprzez rozwój infrastruktury Oddziału, przebudowa i remont kondygnacji na której znajduje się Oddział oraz zaplanowanie dodatkowych pomieszczeń w piwnicy oraz na poddaszu ma polepszyć warunki bytowe pacjentów oraz organizację.
- Zakres realizacji to przebudowa układu pomieszczeń, która poprawi funkcjonalność Oddziału, remont powierzchni (ścian, podłóg, sufitów) oraz przebudowa instalacji planowanych pod nowy układ funkcjonalny, a także dostosowanie w zakresie przeciwpożarowym.

- W zakresie instalacji teletechnicznych do zaprojektowania: monitoring wizyjny w komunikacji, z funkcją rejestracji w całym Oddziale, monitoring parametrów pacjentów obserwowanych (na jednej sali obserwacyjnej), nowa sieć IT okablowanie/gniazda pod zaplanowane funkcje, system przyzywowy, system SSP dla całego budynku z lokalną centralą w punkcie pielęgniarstwie i założeniem, że budynek zostanie w perspektywie czasu połączony z główną centralą w budynku głównym szpitala.
- Opracowanie w zakresie dostosowania pożarowego ma objąć cały budynek.
- Wentylacja Oddziału do zaplanowania w oparciu o istniejące kanały grawitacyjne, wspomagana wentylatorami kanałowymi lub dachowym tam gdzie będzie to wymagane, klimatyzacja do zaplanowania lokalnymi splitami w pomieszczeniach przeznaczonych do pracy (pokój lekarzy, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, itp)
- Dla Oddziału potrzebne będzie rozrowadzenie instalacji gazów we wskazane na rysunku PFU lokalizacje gniazd, uzupełnione o wymagania Użytkownika zebrane w trakcie projektowania, z wykorzystaniem istniejących tras. Zakładane jest wpięcie do istniejących źródeł gazów, a jeśli ich nie ma – rozplanowanie tras i gniazd w Oddziale wraz ze skrzynką zaworową (do wykorzystania istniejąca) i założenie wpięcia tras rurociągów docelowo do źródeł przez Zamawiającego.
- Modernizacja instalacji elektrycznej wraz z lokalnymi rozdzielnicami przypisanymi do kondygnacji i zakresu opracowania, jest zasilanie awaryjne istniejące, w postaci agregatu przy budynku administracyjnym

UWAGI:

Program funkcjonalno- użytkowy powstał celem przygotowania dokumentacji projektowej wielobranżowej: architektura, konstrukcja, instalacje sanitarne: wod-kan/c.o./wentylacja i klimatyzacja/gazy medyczne, instalacja elektryczna: średnioprądowa/niskoprądowa-teletechnika, Oddział będzie wyposażony w ramach realizowanej inwestycji, więc Zamawiający pozostawi część istniejącego wyposażenia oraz doposaży nowym sprzętem. Do ustalenia, na etapie projektowania jest, które wyposażenie wymaga przygotowania konstrukcji pod montaż oraz czy jest sprzęt wymagający infrastruktury w konkretnym miejscu i o konkretnych parametrach (np. panele lub kolumny z gazami medycznymi przy stanowiskach pacjentów obserwowanych, lampa zabiegowa w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym, płuczka dezynfektor w brudowniku, itd).