

PLA FUNCIONAL D'ESPAIS DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI JOAN XXIII DE TARRAGONA

**Tarragona, 27 de març de 2018
Revisat 18 juny 2018**

Índex

1.	PRESENTACIÓ I OBJECTIUS	4
2.	ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ	6
3.	METODOLOGIA I CRONOGRAMA	9
4.	CARTERA DE SERVEIS I ESTRUCTURA D'OFERTA	13
5.	RESUM DE SUPERFÍCIES ÚTILS DE L'HOSPITAL	18
6.	CRITERIS D'ORDENACIÓ FUNCIONAL I DE DISSENY	19
6.1	ACCESSOS I URBANISME	19
6.2	ESPECIFICACIONS GENERALS DE DISSENY	20
6.3	CRITERIS DE DISSENY DELS ENTORNS D'ATENCIÓ I DE TREBALL	21
6.4	CIRCULACIONS I RELACIONS FUNCIONALS GENERALS	21
6.5	CRITERIS CONSTRUCTIUS I D'INSTALLACIONS	22
6.6	ESPECIFICITATS PARTICULARS PER AL DISSENY DE L'HOSPITAL I DEL PARC SANITARI	23
6.7	CRITERIS D'UBICACIÓ I DE RELACIÓ FUNCIONAL ENTRE ÀREES	23
7.	DESCRIPCIÓ FUNCIONAL DE L'HOSPITAL PER ÀREES	26
7.1	ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ	30
7.1.1	UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ CONVENCIONAL	30
7.2.1	UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ MATERNO-INFANTIL I PEDIÀTRICA	38
7.2	ÀREA DE CRÍTICS	44
7.2.1	UCI ADULTS	44
7.2.2	UCI NEONATAL I PEDIÀTRICA	51
7.3	ÀREA QUIRÚRGICA	56
7.3.1	BLOC QUIRÚRGIC	56
7.3.2	CENTRAL D'ESTERILITZACIÓ	67
7.3.5	BLOC OBSTÈTRIC	69
7.4	ÀREA D'URGÈNCIES	76
7.4.1	URGÈNCIES	76
7.5	ÀREA AMBULATÒRIA	88
7.5.1	CONSULTES EXTERNES I GABINETS DE BAIXA COMPLEXITAT	90
7.5.2	GABINETS DE MITJANA COMPLEXITAT	99
7.5.3	HOSPITAL DE DIA	104
7.5.4	CIRURGIA MENOR	109

7.5.5 REHABILITACIÓ	110
7.5.6 HEMODIÀLISI	115
7.5.7 HOSPITALITZACIÓ A DOMICILI.....	119
7.5.8 CAS-CENTRE DISPENSADOR DE METADONA.....	120
7.5.9 UNITAT DE LA SON	121
7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC	123
7.6.1 DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE	123
7.6.2 INTERVENCIONISME	130
7.6.3 LABORATORI.....	133
7.6.4 ANATOMIA PATOLÒGICA	138
7.6.5 BANC DE SANG	143
7.6.6 FARMÀCIA	146
7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES.....	154
7.7.1 ÀREA D'ADMISSIONS I ATENCIÓ A LA CIUTADANIA	154
7.7.2 ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ	159
7.7.3 QUALITAT I SUPORT A LA DIRECCIÓ	164
7.7.4 ÀREA DESPATXOS MÈDICS.....	165
7.7.5 FORMACIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA	166
7.7.6 SECCIONS SINDICALS	169
7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS.....	171
7.8.1 CUINA	171
7.8.2 CAFETERIA	173
7.8.3 MAGATZEMS	175
7.8.4 MANTENIMENT	177
7.8.5 NETEJA.....	178
7.8.6 RESIDUS	179
7.8.7 BUGADERIA	180
7.8.8 SEGURETAT.....	181
7.8.9 VESTUARIS	182
7.8.10 DORMITORIS DE GUÀRDIA.....	183
7.8.11 MORTUORI	184

1. PRESENTACIÓ I OBJECTIUS

El **projecte del nou Hospital Universitari Joan XXIII (HJ23)**, l'hospital d'aguts de referència de les comarques de Tarragona, té com a objectiu principal fer evolucionar l'actual centre, renovant les seves instal·lacions i edificis, i dotar a la **Regió Sanitària del Camp de Tarragona (RSCT)** d'un nou hospital modern i adequat, amb uns nous equipaments en substitució i complementarietat als edificis existents, desplegant de manera ordenada i planificada la seva cartera de serveis.

El primer document del Pla funcional **“Document marc per a la planificació del nou centre hospitalari”**, elaborat al desembre de 2016 per la RSCT, planifica les necessitats, dimensiona les unitats i estructures assistencials necessàries per al desenvolupament de l'hospital del futur en funció de les previsions dels **propers 10 anys**. Es realitza en consonància amb els criteris de planificació del Departament de Salut i en complementarietat amb la cartera de serveis dels altres hospitals i nivells assistencials del territori.

Aquest segon document, **“el Pla funcional d'espais”**, és l'instrument de gestió que agrupa les especificacions tècniques i funcionals necessàries per a la redacció del Pla Director arquitectònic de la transformació i reordenació i del futur HJ23. Descriu la totalitat de les àrees, unitats i espais que es consideren necessàries pel futur centre; així com el programa de superfícies, les seves característiques i relacions funcionals. Abasta tant de les àrees assistencials com de suport i la seva utilitat és facilitar el disseny del futur Pla Director arquitectònic i dels nous edificis de l'Hospital.

L'HJ23 actua com a **hospital general bàsic** (població del Tarragonès - 250.140 persones - funció compartida amb l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla), de **referència especialitzada** (RSCT - 593.391 persones-) i **terciària** (RSCT i la de Terres de l'Ebre - 776.258 persones-). La seva cartera de serveis reflecteix el paper principal que té com a **centre de referència en alta complexitat i terciarisme**.

L'objectiu assistencial final del Pla és *“millorar l'atenció sanitària per assolir un millor estat de la salut de la població de la RSCT a través d'un nou hospital de referència de qualitat, accessible i segur, que funcioni en coordinació amb la resta d'hospitals, centres d'atenció primària, sociosanitària, de salut mental i de salut pública de la Regió”*.

En aquest sentit, el futur HJ23 reforça el seu paper com a *“Hospital de referència en alta complexitat i terciarisme en el conjunt del territori i la RS Terres de l'Ebre”* i té els següents objectius específics:

- Dotar a la RSCT d'un nou hospital modern i adequat a les necessitats actuals, en substitució i complementarietat als edificis actuals.
- Desplegar de manera ordenada i planificada la cartera de serveis de l'HJ23 per atendre les necessitats futures de la població de referència.
- Dimensionar les unitats i estructures per la construcció del nou hospital en funció de les necessitats previsibles

El document està estructurat en dos blocs:

En un primer bloc s'exposa els antecedents i justificació del treball, la metodologia, la cartera de serveis i l'estructura d'oferta del futur Hospital, els principals criteris d'organització funcional i de disseny i, finalment, el programa resum de superfícies.

En un segon bloc es descriuen les diferents àrees, tant assistencials com no assistencials, els seus requisits funcionals i els seus espais.

La documentació que es presenta compren l'Hospital en la seva totalitat. Una bona part de les àrees de l'Hospital que ocupen edificis més actuals o recentment remodelats (edifici C, edifici Laboratori-Cafeteria) hauran de romandre en la seva ubicació actual, mentre que determinades àrees que ocupen edificis antics (prioritàriament l'edifici B i també l'edifici A, l'edifici D i els mòduls docents), que requereixen ser substituïts, s'hauran de desplegar en les noves construccions.

El Pla Director arquitectònic serà l'encarregat de fer les propostes per a la transformació de l'actual hospital. Serà responsable de reordenar, harmonitzar la zonificació i fer la distribució funcional de les àrees requerides per al futur Hospital. Igualment, també haurà d'establir el pla d'etapes constructives.

El present treball és producte de les aportacions i la participació activa de grups de treball de professionals de l'Hospital i de la Junta Clínica, als que s'agraeix la seva dedicació, i ha estat elaborat i redactat per la Direcció de l'Hospital i la RSCT, amb el suport del Departament de Salut.

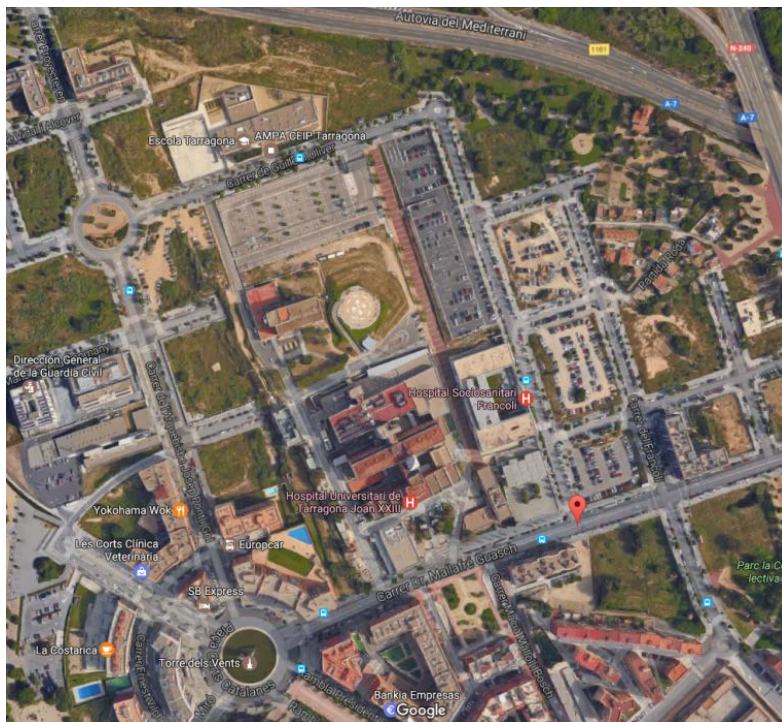
2. ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ

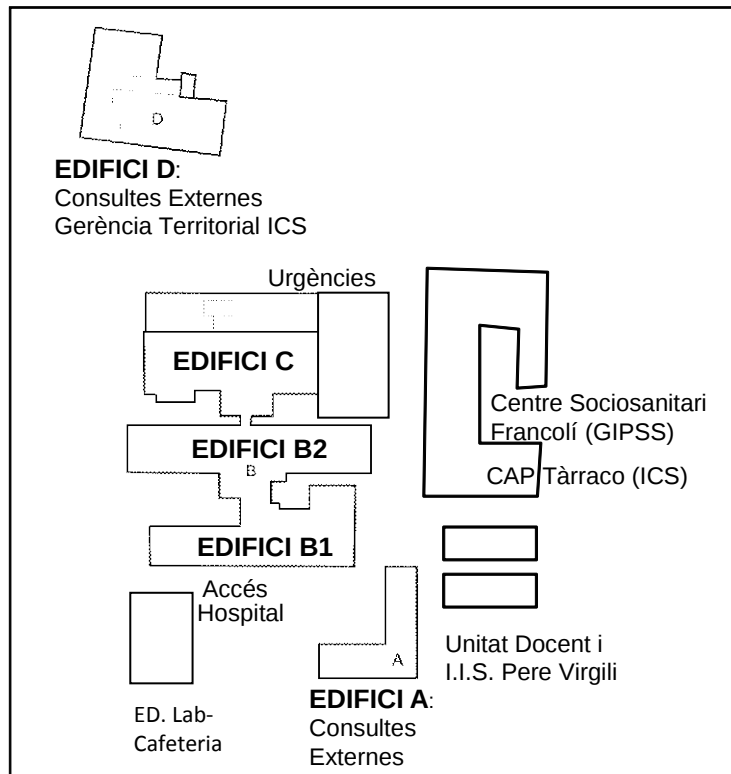
L'Hospital va ser inaugurat l'any 1967 i ha estat objecte de nombroses ampliacions i remodelacions al llarg dels anys. El darrer Pla Director de l'Hospital Joan XXIII, aprovat al 2007 i executat de manera parcial, va suposar una ampliació important dels espais i renovacions de l'Hospital. Aquestes adequacions d'espais s'han anat seguint fins a l'actualitat. Les més recents han estat: Urgències (fases I i II), UCMA, nou Edifici Laboratoris-Cafeteria, UCI pediàtrica, Medicina Nuclear, Rehabilitació, etc., a més de diverses millores en els serveis clínics de suport i de serveis generals.

EL PARC SANITARI I ELS EDIFICIS ACTUALS DE L'HOSPITAL

L'Hospital se situa dins del recinte hospitalari **Parc Sanitari Joan XXIII**, ubicat a l'extrem oest de la ciutat de Tarragona, a la vora del riu Francolí. El recinte ocupa un terreny de més de **57.000m²** i inclou, a més de l'Hospital Joan XXIII (**edificis B i C**), les següents dependències: l'**edifici A** de Consultes Externes; l'**edifici D** del Tarragonès, on s'ubiquen la Gerència Territorial de l'ICS i Consultes Externes; l'**Hospital Sociosanitari Francolí** (GIPSS); el **Centre d'Atenció Primària (CAP) Tàrraco** (ICS); l'**Edifici d'energies**; i la **Unitat de Docència de la Facultat de Medicina**.

Imatge aèria actual del recinte Hospitalari (Google Maps)



Edificis principals del recinte del Parc Sanitari Joan XXIII de Tarragona

L'edifici principal de l'Hospital Universitari Joan XXIII consta de dos blocs: el B, situat a la part frontal i dividit en dos cossos, en funcionament des de l'any 1967; i el C, adjacent al B i construït a finals dels anys 80. L'edifici C ha estat ampliat recentment.

Actualment, els edificis B i C de l'Hospital inclouen les dependències d'hospitalització d'aguts i de crítics, àrees quirúrgiques, hospitalització de dia, gabinets de proves diagnòstiques, urgències, àrees administratives, de biblioteca i formació, i altres. Però, a més, també emplaça les empreses públiques del Banc de Sang i Teixits (BST) i de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI).

Els edificis A i D són dels anys 60-70 i tenen actualment usos administratius i assistencials de caràcter ambulatori. Els Plans directors existents preveuen la seva substitució.

La Unitat Docent i l'Institut de Recerca ocupen uns mòduls adjacents a l'Edifici del Hospital Sociosanitari Francolí.

Edificació Recinte: 61.440 m²

Hospital Joan XXIII: 51.440 m²

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Ed. A: 1.240 m²

Ed. B: 22.000 m²

Ed. C: 19.000 m²

Ed. D: 5.900 m²

Mòduls docència i recerca: 1.000 m²

Nou Edifici Cafeteries i Laboratori: 1.300 m²

Ed. Energies 1.000 m²

H. Francolí: 10.000 m²

JUSTIFICACIÓ D'UN NOU PLA DIRECTOR PER A L'HOSPITAL

Un recent informe tècnic d'enginyeria elaborat pel CatSalut recomana que en 10 anys **els dos cossos de l'edifici B de l'Hospital han d'abandonar l'activitat assistencial a causa de defectes estructurals.**

Actual ocupació de l'edifici B:

P-1: Medicina Nuclear, Rehabilitació (en trasllat), Cuina i Bugaderia

PB: Direcció, IDI, Banc de sang

P1: Gabinetes, Radiologia (telecomandament), Semicrítics i U. Hospitalització

P2: Farmàcia, Anatomia Patològica, U. Hospitalització

P3: Hospital de dia, gabinetes i U. Hospitalització

P4: Formació, Biblioteca i U. Hospitalització

P5: U. Hemodiàlisi i U. Hospitalització

P6: U. Hospitalització, U. Transtorns Alimentació

P7: Antiga àrea de Metges de guàrdia i U. Pre-quirúrgica

P8: U. Hospitalització

Aquest darrer fet determina la necessitat d'una **transformació radical i en profunditat de l'actual Hospital**. Implica la elaboració d'un nou **Pla Director del recinte hospitalari que reordeni i faci la proposta del desplegament de les noves edificacions de l'Hospital del futur.**

El Pla Director haurà de tenir en compte els edificis i àmbits a substituir i també els edificis que romanen amb els espais recentment remodelats. Haurà de fer una proposta harmònica, funcional i per etapes que doni resposta a les necessitats dels propers anys.

La redacció del **Pla Director** precisa de la definició prèvia de necessitats i del programa funcional. L'elaboració del Pla Funcional amb el **"Document marc per a la planificació del nou centre hospitalari"** i aquest **"Pla funcional d'espais"** responen a aquesta necessitat i hauran de permetre i facilitar el disseny arquitectònic i posterior construcció dels edificis.

D'aquesta manera, el que constitueix la primera part del Pla Funcional del nou Hospital Universitari Joan XXIII i que va ser elaborat per la Regió Sanitària del Camp de Tarragona el desembre de 2016, estableix la cartera de serveis, la l'activitat i els recursos necessaris per al centre amb l'horitzó 2026. El document marc de planificació es basa en el Pla de Salut 2016-

2020 del Departament de Salut, el Pla Estratègic de la Regió Sanitària Camp de Tarragona 2016-2020, el qual concreta les línies estratègiques de planificació de les polítiques de salut al nostre territori i també en els actuals criteris del Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública.

Aquest segon document, el “Pla funcional d’espais”, té com a objectiu principal la descripció funcional i característiques de les diferents àrees, unitats, espais i les seves relacions funcionals del HJ23 del futur. El Pla contempla la globalitat de les necessitats de recursos estructurals tant assistencials com no assistencials del futur centre.

3. METODOLOGIA I CRONOGRAMA

El desenvolupament del Pla d’Espais ha estat responsabilitat de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona juntament amb la Direcció de l’Hospital Joan XXIII.

S’ha portat a terme un procés participatiu a través de la creació de 17 grups de treball liderats pels responsables de processos de cadascuna de les unitat de les diferents àrees, amb la participació de 56 professionals de diferents categories i funcions de cadascuna de les àrees.

També ha fet aportacions i ha participat activament la Junta Clínica de l’Hospital.

Concretament els grups de treball i participants han estat els següents:

Grups de treball	Participants	
Coordinació, dinamització i elaboració	Llorenç Mairal Paulina Orrego Ana Zafra	Director mèdic Tècnic de suport Administrativa de suport
ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ		
Hospitalització convencional	Pilar Barberan Juan Carles Roca Teresa Sastre Cabe Garcia Olivares Jesús Miguel López Dupla Rosaura Reig	Adjunta de RRHH de la Direcció infermeria Coordinador àrea de quiròfans Supervisora 2ª planta, DIVAS i UCE Supervisora 5ª C-trauma, maxil.lo, neuro, rehab... Facultatiu Medicina interna Subdirectora mèdica
Hospitalització materno-infantil i pediatria	Pilar Barberan Elena Mateo Tere Llop Mònica Ballesteros Rosaura Reig Paquita Durán	Adjunta de RRHH de la Direcció infermeria Supervisora Pediatria Supervisora Obstetrícia Facultativa Obstetrícia Subdirectora mèdica Supervisora llevadores
Unitat de crítics	Pilar Barberan Marisa Fortes Alfredo Bardají Rosaura Reig Maria Bodí	Adjunta de RRHH de la Direcció infermeria Supervisora UCI Cap de servei Cardiologia Subdirectora mèdica Cap Servei de la UCI
ÀREA AMBULATORIA		
Consultes externes generals	Lluís Rius Marina Martínez Maite Pardines Gras Noemí Roselló Salvador Perelló	Coordinador At. ambulatoria Responsable administrativa de Consultes Infermera de consultes Cap servei Oftalmologia Facultatiu Pneumologia
Gabinets	Lluís Rius Yolanda Arjona Jose Segarra Tomàs Dolors Janer Joan Carles Quer M Jose Miranda	Coordinador At. ambulatoria HJ23 Administrativa Cap servei Urologia Infermera de Pneumo Cap servei Digestiu Facultativa Obstetrícia
Hospital de dia	Lluís Rius Glòria Alcàzar Ruiz Josep Serrà Ana Megia / Imma Simon Francesc Vidal Maria suceso Ruiz Camacho	Coordinador At. ambulatoria Administrativa Cap de servei Hematologia Endocrinologia Medicina Interna Supervisora Hospital de Dia
ÀREA QUIRÚRGICA		
Bloc quirúrgic	Judit Saludes Anna Marsol Rosa-Maria Jorba Pilar Fortuny Carmen Ramírez Dr. Segarra	Coordinadora de quiròfans Traumatologia Cirurgia general Supervisora de quiròfans Supervisora de quiròfans Cap servei Urologia
Bloc obstètric	Judit Saludes Paquita Durán Mònica Ballesteros	Coordinadora de quiròfans Supervisora llevadores Facultativa Obstetrícia

ÀREA D'URGÈNCIES		
Urgències	Carme Boqué Sílvia Uruen	Cap Servei d'urgències Supervisora urgències
ÀREA DE SUPORT CLÍNIC		
Anatomia patològica	Salomé Martínez	Cap Servei AP
Banc de sang	Virginia Callao Enric Contreras Ana Victoria Sánchez Joan Ovejo	Directora assistencial Banc de Sang de Tgna i TE Cap de Servei del Banc de Sang Cap d'Unitat de gestió
Diagnòstic per la imatge/intervencionisme	Maite Fonoll Amèlia Salvat Francesc Ramos Marta Rovira Alfredo Bardají (interv.) Francesc Ferrer	Directora de l'IDI RSCT i RSTE Supervisora infermeria Tècnic coordinador Administrativa Cap servei Cardiologia Radiòleg (extern)
Diàlisi	Dr. Martínez Bea	Cap de servei
Laboratori	Àngels Vilanova	Directora Clínica laboratori Camp de Tarragona
Rehabilitació	Rosa Sansegundo	Responsable dels serveis de rehabilitació
Farmàcia	Laura Canadell	Directora clínica de Farmàcia
ÀREES GENERALS		
Administració i gestió Admissions Àrees de circulació Assistència religiosa Atenció a l'usuari Formació i docència - biblioteca Recerca Serveis generals	David Edo	Cap de serveis generals de l'ICS CT i TE

La **Junta Clínica** del centre ha participat en el desenvolupament del document all larg del període de la seva elaboració.

Les discussions i conclusions dels grups de treball han estat recollides i harmonitzades per a l'elaboració del present document.

De forma general, el dimensionat dels recursos es correspon amb el document marc de planificació. Es realitzen determinats ajustos en el dimensionament en el cas de les àrees recentment remodelades o amb condicionants estructurals i funcionals que ho justifiquen.

S'han considerat també els estàndards emprats en projectes recents de similars característiques a Catalunya i les indicacions del CatSalut i del Departament de Salut.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Consideració metodològica important: El Pla contempla el dimensionat de les **superfícies útils** per a les diferents àrees funcionals. Correspondrà al futur Pla Director el treball la consideració de les **superfícies construïdes** i també **els espais per a instal·lacions, accessos, estacionaments, heliport i circulacions generals, que no han estat es incloses en aquest estudi.**

El pla s'ha elaborat en un període de dos mesos i mig. El cronograma de treball ha estat el següent:

Grups de treball	Cronograma													
	Febrer				Març					Abril				
	set 1	set 2	set 3	set 4	set 1	set 2	set 3	set 4	set 5	set 1	set 2	set 3	set 4	
ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ														
Hospitalització convencional														
Hospitalització materno-infantil i pediatria														
Unitat de crítics														
ÀREA AMBULATORIA														
Consultes externes generals														
Gabinets														
Hospital de dia														
ÀREA QUIRÚRGICA														
Bloc quirúrgic														
Bloc obstètric														
ÀREA D'URGÈNCIES														
Urgències														
ÀREA DE SUPORT CLÍNIC														
Anatomia patològica														
Banc de sang														
Diagnòstic per la imatge/intervencionisme														
Diàlisi														
Laboratori														
Rehabilitació														
ÀREES GENERALS														
Administració i gestió														
Admissions														
Àrees de circulació														
Assistència religiosa														
Atenció a l'usuari														
Formació i docència - biblioteca														
Recerca														
Serveis generals														

Reunions de treball
 Proposta inicial
 Revisió general
 Proposta definitiva

4. CARTERA DE SERVEIS I ESTRUCTURA D'OFERTA

La cartera de serveis aprovada per la RSCT i que està recollida al "Document marc per a la planificació del nou centre hospitalari" de desembre 2016 i és la que segueix:

Cartera de serveis futura de l'Hospital Joan XXIII

Servei	Regió sanitària Camp de Tarragona				Regió sanitària Terres de l'Ebre
	Tarragonès	Baix Penedes	Alt Camp i Conca Barb.	Baix Camp i Priorat	
Al·lèrgia					
Anàlisis Clínics					
Anatomia Patològica					
Anestèsia i Reanimació		Referència per a malalts quirúrgics complexos			
Banc de Sang i Teixits					
Cardiologia		Referència per a malalts quirúrgics complexos			
Cirurgia General i Digestiva (incorporant Cir. hepatobiliopancreàtica i gàstrica)					
Cirurgia Maxil·lofacial					
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia		Patologia de columna i artroscòpia de maluc			
Cirurgia Pediàtrica					
Cirurgia Toràcica					
Cirurgia Vascular i Angiologia		Ref. patol. arterial, suport en pat. venosa			
Dermatologia					
Diàlisi	Malalts hospitalitzats complexos				
Endocrinologia					
Farmàcia Hospitalària					
Gastroenterologia					
Hematologia Clínica		Oncohematologia (ICO Tgna i TE)			
Intermitjos Neonatals					
Medicina Física i Rehabilitació		Lesionats medulars			
Medicina Intensiva					
Medicina Interna. Malalties Infeccioses					
Medicina Nuclear					
Nefrologia					
Neurocirurgia					
Neurologia		Unitat Ictus			
Obstetricia i Ginecologia		Alt Risc Obstètric			
		Molt Alt Risc Obstètric (nivell 3)			
Oftalmologia					
Otorrinolaringologia					
Pediatría General					
Pediatría: Cures Intenses					
Pneumologia					
Radiologia intervencionista					
Reumatologia					
UCI Neonatal					
Unitat Clínica Dolor					
Unitat Coronària					
Unitat de fibromiàlgia i sensibilitat química múltiple*					
Unitat d'Intermitjos					
Urologia					

 Serveis de referència

 Serveis que s'incorporen a l'Hospital Joan XXIII o Estès

*Referència per Terres de l'Ebre de Sensibilitat Química Múltiple.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Cartera de serveis futura de l'Hospital Joan XXIII (continuació).

Servei			Regió sanitària Camp de Tarragona				Regió sanitària Terres de l'Ebre
			Tarragonès	Baix Penedes	Alt Camp i Conca Barb.	Baix Camp i Priorat	
Urgències	Codi Ictus						
	Codi Infart						
	Codi Politrauma						
	Codi Sepsis						
Guàrdies d'urgència	Anestesia	Presencial					
	Cardiologia	Presencial					
	Cirurgia General	Presencial					
	Cirurgia maxil·lo	Localitzada					
	Cirurgia pediàtrica	Localitzada					
	Cirurgia Toràcica	Localitzada					
	Cirurgia vascular	Presencial					
	COT	Presencial					
	Digestiu (endoscòp.)	Localitzada					
	Medicina Intensiva	Presencial					
	Medicina interna	Presencial					
	Nefrologia	Localitzada					
	Neurocirurgia	Localitzada					
	Neurologia	Presencial					
	Obstetria i Gine	Presencial					
	Oftalmologia	Localitzada					
	Otorrino	Localitzada					
	Pediatría	Presencial					
	Radiologia	Presencial					
	Urologia	Presencial					

Cartera de serveis de tècniques i proves diagnòstiques futures a l'Hospital Joan XXIII per AGA de referència.

Servei	Regió sanitària Camp de Tarragona				Regió sanitària Terres de l'Ebre
	Tarragonès	Baix Penedes	Alt Camp i Conca Barb.	Baix Camp i Priorat	
AL·LERGIA					
Proves cutànies					
Proves de funció pulmonar					
Proves d'exposició					
CARDIOLOGIA					
Hemodinàmica cardíaca (Codi IAM 24 h.)					
Proves funcionals d'esforç					
Ecocardiogrames					
Marcapasos					
Electrofisiologia					
CIRURGIA VASCULAR					
Intervencionisme vascular (DIVAs)					
EcoDoppler					

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

Servei	Regió sanitària Camp de Tarragona				Regió sanitària Terres de l'Ebre
	Tarragonès	Baix Penedès	Alt Camp i Conca Barb.	Baix Camp i Priorat	
DIGESTIU					
Endoscòpia Digestiva diagnòstica					
Endoscòpia Digestiva terapèutica complexa					
Colandiopancreatografia retrògrada					
Càpsula endoscòpica					
Elastografia hepàtica					
Proves funcionals digestives					
NEFROLOGIA					
Unitat d'hemodiàlisi - malalt ingressat					
Unitat de diàlisi peritoneal					
NEUROFISIOLOGIA					
Electromiografia					
EEG					
Potencials Evocats					
Otoemissions					
OBSTETRICIA I GINECOLOGIA					
Ecografies obstètriques i genecològiques					
Amniocentesi					
Biopsies corials					
Monitorització fetal					
Colposcòpies i histeroscòpies					
Inseminacions					
Fecundacions in-vitro					
OFTALMOLOGIA					
Angiografia					
Tomografia de coherència òptica (OCT)					
Teràpies amb Lasser (Argo i Yac)					
Camps visuals					
Tractament de la DMAE					
OTORRINOLARINGOLOGIA					
Audiometries					
Impedanciometries					
Potencials evocats acústics					
Rinomanometries					
PNEUMOLOGIA					
Gabinet proves funcionals respiratòries					
Gabinet d'estudis de la son					
Gabinet de broncoscòpies					
Criobiòpsies					
UROLOGIA					
Fluxometries i Urodinàmies					
Cistoscòpies					
Litotripsia					

	Serveis de referència
	Serveis que s'incorporen a l'Hospital Joan XXIII

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Cartera de serveis d'altres proveïdors públics ubicats a l'Hospital Joan XXIII

Servei	Regió sanitària Camp de Tarragona				Regió sanitària Terres de l'Ebre
	Tarragonès	Baix Penedes	Alt Camp i Conca Barb.	Baix Camp i Priorat	
RADIOLOGIA					
Rx convencional					
Rx contrastada					
Ortopantografia					
Mamografia					
Densitometria					
TC					
RNM					
Radiologia intervencionista					
Gammagrafies					
Tractaments de MNU					
Medicina radioguiada					
Resonància cardíaca					
BANC DE SANG I DE TEIXITS					
Hemodonació: obtenció de productes sanguinis					
Hemodonació: laboratori de referència de Serologia					
Hemodonació: promoció de la donació d'hemocomponents					
Hemoderivats: subministrament					
Banc de teixits: obtenció teixit ocular i subministrament					
Banc de cordó: obtenció					
Banc de llet materna					
Biobanc					
Transfusió: proves de compatibilitat					
Subministrament de components sanguinis a la					
Immunohematologia: centre de referència per la Regió					
Afèresi terapèutiques					
Afèresi de cèl.lules progenitores hemopoètiques					

El resum de l'estructura d'oferta assistencial del Pla funcional d'espais del futur Hospital és la que segueix:

RECURSOS	DOTACIÓ ACTUAL	PROPOSTA PLA D'ESPAIS
HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS		
Llits d'adults	287	238
Llits del Servei d'obstetrícia	17	25
Llits del servei de pediatria	27	34
Total Llits d'aguts	331	297
CRÍTICS		
Llits de crítics/semicrítics ADULTS	35	62
Llits de crítics/semicrítics PEDIÀTRICS	0	6
Llits de crítics NEONATS	8	10
LLlits de semicrítics NEONATS	15	14
QUIRÒFANS		
Quiròfans amb ingrès	6	7
Quiròfans CMA	4	4
Quiròfans d'urgència	1	2
Quiròfans especials (robòtica, híbrids)		4
Quiròfans cirurgia menor	1	1
Total quiròfans	11	18
Places CMA	12	18
Sales cirurgia menor d'àrea ambulatoria	1	2
Places reanimació postquirúrgica	15	35
Esterilització	1	1
OBSTETRÍCIA		
Sales de dilatació/ parts	3+2	4
Quiròfans obstètrics	1	1
CONSULTES EXTERNES I GABINETS		
Consultoris	83	66
Gabinets estàndard (tipus 1)	12	17
Gabinets estàndard (tipus 2)	16	26
Places reanimació gabinets tipus 2	8	18
Gabinets intervencionisme (tipus 3)	2	8
Places reanimació gabinets tipus 3	4	14
URGÈNCIES		
Boxes Nivell 1 (IV i V) + triatge	7	8
Boxes Nivell 2 (I,II,III)	21	21
Boxes suport avançat	2	5
Boxes observació		24
Total boxes Urgències	30	58
HOSPITAL DE DIA		
Places Hospital de dia	33	44
ESPAIS ESPECÍFICS		
Rehabilitació		
Anatomia Patològica		
Hemodiàlisi	16	28
Farmàcia		
Radiologia-IDI	12	22
Banc de Sang		
Laboratori		

5. RESUM DE SUPERFÍCIES ÚTILS DE L'HOSPITAL

RESUM SUPERFÍCIES TOTALS NOU HOSPITAL

Espais	Superfície Útil total (m²)
ÀREES ASSISTENCIALS	
7.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ	
SUPERFÍCIE U. TOTAL D'HOSPITALITZACIÓ	8.205
7.1.1 Hospitalització convencional	5.957
7.1.2 Hospitalització Materno-infantil i Ped.	2.248
7.2 ÀREA DE CRÍTICS	
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA DE CRÍTICS	3.742
7.2.1 UCI adults	2.561
7.2.2 UCI neonatal i pediàtrica	1.181
7.3 ÀREA QUIRÚRGICA	
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA QUIRÚRGICA	3.947
7.3.1 Bloc quirúrgic	2.967
Mòdul quirúrgic central	1.535
Mòdul de CMA	609
Zona de suport mòduls quirúrgics	823
7.3.2 Central Esterilització	308
7.3.3 Bloc obstètric	672
7.4 ÀREA D'URGÈNCIES	
SUPERFÍCIE U. TOTAL D'URGÈNCIES	2.404
7.4.1 Urgències	2.297
7.4.2 Base Ambulàncies	107
7.5 ÀREA AMBULATORIA	
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA AMBULATORIA	8.494
7.5.1 Consultes externes i Gabinetes baixa compl.	3.256
7.5.2 Gabinetes mitjana complexitat	1.611
7.5.3 Hospital de dia	961
7.5.4 Cirurgia menor	141
7.5.5 Rehabilitació	1439
7.5.6 Hemodiàlisi	611
7.5.7 Hospitalització a domicili	84
7.5.8 CAS- Centre Dispensador de Metadona	282
7.5.9 Unitat de la son	109
TOTAL SUP. U. ÀREES ASSISTENCIALS	26.792

Espais	Superfície Útil total (m²)
7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC	
7.6.1 Diagnòstic per la Imatge	2.400
7.6.2 Intervencionisme	665
7.6.3 Laboratori	1.425
7.6.4 Anatomia Patològica	702
7.6.5 Banc de Sang	461
7.6.6 Farmàcia	920
TOTAL SUP. U. ÀREA DE SUPORT CLÍNIC	6.573

7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES I DOCENTS	
7.7.1 Admissions i Atenció ciutadana	758
7.7.2 Administració i gestió	1.754
7.7.3 Qualitat i Suport Direcció Mèdica	261
7.7.4 Àrea Despatxos Mèdics	1.236
7.7.5 Formació, docència i recerca	3.230
7.7.6 Seccions Sindicals	133
TOTAL SUP. U. ÀREES ADMINISTRATIVES	7.372

7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS	
7.8.1 Cuina	889
7.8.2 Cafeteria	1.063
7.8.3 Magatzems	426
7.8.4 Manteniment	440
7.8.5 Neteja	140
7.8.6 Residus	400
7.8.7 Bugaderia	200
7.8.8 Seguretat	60
7.8.9 Vestuaris	1.635
7.8.10 Dormitoris de guàrdia	402
7.8.11 Mortuori	40
TOTAL SUP. U. ÀREA SERVEIS GENERALS	5.695

TOTAL SUP. ÚTIL HOSPITAL	46.432
---------------------------------	---------------

6. CRITERIS D'ORDENACIÓ FUNCIONAL I DE DISSENY

El futur HJ23, fruit de la transformació de l'actual, es concep com una **moderna infraestructura** i un **edifici emblemàtic** per a la ciutat, ubicat al recinte del Parc sanitari, dotat d'unes instal·lacions diferencialment modernes i de qualitat. Progressivament s'aniran incorporant els nous edificis, dotant al centre actual amb una oferta de serveis dimensionada i adaptada a la nova capacitat i l'especialització prevista.

L'ordenació funcional bàsica i general és comú als centres hospitalaris de les seves característiques. S'exposen en els següents punts les característiques funcionals i de disseny general més rellevants que s'han de contemplar en el futur Pla Director:

6.1 ACCESSOS I URBANISME

- A l'efecte del plantejament dels accessos, hi haurà un accés de vianants i vehicular principal, a partir de la qual s'organitzaran els accessos de públic a l'hospital.
- L'hospital ha de comptar amb una diferenciació clara d'accessos per mitjà d'una vialitat interna que resolgui els diversos accessos de forma diferenciada:

Àrea pública:

- Accés principal
- Accés aparcament
- Accés àrea ambulatoria

Àrea restringida:

- Accés urgències
- Accés subministraments
- Accés personal
- Accés mortuori
- Comptarà amb un aparcament per a vehicles en superfície o en plantes subterrànies de l'Hospital, en comunicació directa amb les vies de circulació de l'Hospital.
- Disposarà de circuit d'accés de vehicles privats a Urgències i de circuit específic d'ambulàncies.
- També incorporarà solucions per a la integració del transport públic: bus i taxis.
- Hi haurà una zona d'estacionament de taxis, ambulàncies i vehicles d'urgències.
- Es tindran en compte vies de vianants amb amplada suficient i amb mitjans i senyalitzacions que permetin l'orientació i mobilitat per als discapacitats.
- L'entorn i patis interiors estaran enjardinats.
- Tindrà una zona on els cotxes particulars que acompanyen malalts amb dificultats de

mobilitat puguin aturar prop de les portes d'entrada (àrea ambulatoria, urgències) sense alterar la circulació, a cobert de la pluja.

6.2 ESPECIFICACIONS GENERALS DE DISSENY

- L'equipament hospitalari estarà integrat dins del seu entorn immediat i la trama urbana. Serà respectuós amb el medi ambient i pel que fa el tractament arquitectònic de la volumetria i de les façanes de l'edifici ha de permetre alleugerir l'impacte visual del volum de l'edificació. A més tindrà en compte els següents conceptes:

- Adequació als ordenaments urbanístics municipals.
- La seva concepció i disseny respondrà a les tendències més actuals pel que fa a provisió de serveis i organització assistencial.
- Les solucions arquitectòniques que permetin canvis futurs i la possible implantació de noves tecnologies (adaptabilitat).
- Les solucions estructurals i constructives que evitin situacions singulars i permetin una repetibilitat i seriació dels components (polivalència).
- La utilització d'energies renovables i criteris de sostenibilitat ambiental.
- L'aprofitament al màxim de les condicions de llum natural i ventilació.
- L'absència de barreres arquitectòniques i distribució de sanitaris adaptats per a disminuïts físics segons la normativa vigent.
- Cal que les voreres permetin encreuament de cadires de rodes amb comoditat i que hi hagi espais per a estacionament de cadires de rodes (malalts que esperen, cadires buides). S'incorporaran solucions tècniques per facilitar la mobilitat i l'orientació per a persones amb discapacitats.
- La facilitat d'accés a les instal·lacions per a la reposició i manteniment de les mateixes.
- Les possibilitats d'ampliació futures del centre, tant de les unitats d'hospitalització i d'àrees ambulatories, com dels serveis centrals de l'Hospital.
- Els materials resistents, de fàcil recanvi i neteja, i que permetin la insonorització acústica.
- La preservació de la intimitat en la relació pacient - familiars - metge.
- Un disseny que faciliti la feina dels treballadors i que permeti l'ús racional dels recursos humans.
- El disseny de les diferents àrees donant una ambientació general d'alt confort per als usuaris sense condicionar els aspectes funcionals.
- La sostenibilitat en relació a les solucions constructives emprades i en relació al cost de manteniment de l'edifici.
- El compliment del Codi Tècnic d'Edificació.

6.3 CRITERIS DE DISSENY DELS ENTORNS D'ATENCIÓ I DE TREBALL

- Afavoreix una atenció personalitzada, garantia de la intimitat i de la privacitat.
- Ambients humanitzats i ús, quan sigui possible, de dissenys càlids i poc medicalitzats.
- Àrees dissenyades específicament per al tipus d'atenció i característiques dels pacients.
- Ambients de treball agradables i estimulants.
- Espais per al treball en equip.
- Priorització de l'ús de llum natural.
- Organització simple dels espais que permeti una orientació fàcil en el seu interior.
- Senyalització de totes les direccions bàsiques i de totes les àrees o dependències (nom indicador).
- Serveis públics auxiliars: telèfons, premsa, comerços ...

6.4 CIRCULACIONS I RELACIONS FUNCIONALS GENERALS

- Les diferents plantes de l'hospital s'hauran d'ordenar mitjançant les vies de circulació interna i els nuclis de comunicació vertical.
- La ortogonalitat, la regularitat, l'amplitud i l'especialització seran les característiques destacades de l'estructura de les circulacions. L'especialització afectarà a la destinació de la xarxa de circulacions: ús públic per al malalt ambulatori i acompanyant, i ús restringit per al malalt enllitat i per al personal sanitari.
- L'especialització de les vies de circulació afectarà a les plantes on conviuran els fluxos de malalts enllitats amb els dels malalts ambulatoris i el públic en general.
- Les circulacions generals mai han de travessar espais departamentals.
- Les àrees comunes o de circulació general s'emplaçaran els sanitaris i els telèfons públics.
- Els nuclis de comunicació vertical participaran també de l'estructura de circulacions i estaran integrats per escales i aparells elevadors. Els aparells elevadors estaran especialitzats segons l'usuari o la funció: per al públic, montalliteres i per al material brut o net.
- Les àrees i els serveis de l'hospital es relacionaran mitjançant l'estructura de circulacions. La ubicació d'una àrea o servei en una determinada posició, així com la relació d'adjacència o de proximitat entre àrees o serveis, estarà motivada per raons funcionals.
- La ubicació de les unitats d'hospitalització es definirà permetent el seu aïllament dels fluxos de circulacions importants.
- Preferentment es situaran les àrees ambulatories a nivell de planta baixa i en relació de proximitat amb l'accés i les habitacions en les plantes més altes, situant les altres àrees de manera que s'aconsegueixi una bona interrelació entre totes elles.
- Les relacions entre les diferents àrees funcionals han de complir els següents criteris:
 - La facilitació de l'accessibilitat a la base de l'externabilitat del servei.

- Els punts d'accés als diferents cossos d'edificació seran com a mínim els destinats a:
 - Pacients / personal i visites;
 - Subministraments i serveis generals;
 - Mortuori
- La bona comunicació de les diferents àrees segons la seva interdependència.
- La densitat de circulacions ha de disminuir, partint dels nivells més baixos de l'edifici.
- Les solucions repetides dels accessos a escales i ascensors i diferenciació d'aquests segons la seva funció (públic, lliteres, etc.).
- Totes les àrees estaran degudament senyalitzades, segons els diferents fluxos.
- Diferenciació de les circulacions:
 - Pacients d'internament - pacients ambulatoris - pacients urgents;
 - Brut - net;
 - Públic - tècnic;
 - Serveis assistencials - serveis no assistencials;
 - De les vies d'accés d'àrea ambulatoria, urgències, subministraments i difunts.
- Preveure les circulacions d'evacuació en cas d'emergències;
- Compliment de la normativa vigent i d'acreditació per a centres sanitaris.

6.5 CRITERIS CONSTRUCTIUS I D'INSTAL·LACIONS

Pel que fa als aspectes constructius es seguiran els següents criteris:

- Les solucions i els materials utilitzats hauran de ser de qualitat contrastada, durabilitat elevada i han de requerir d'un manteniment mínim.
- La concepció i el disseny respondrà a les tendències més actuals pel que fa a provisió de serveis i organització assistencial.
- Els mecanismes i materials superficials seran acabats d'alta resistència als freds i els impactes.
- Els diferents sistemes constructius i materials superficials seran acabats d'alta resistència als freds i els impactes.
- Els diferents sistemes constructius i materials compliran les exigències de les normatives.
- S'evitaran les solucions amb tecnologies complexes.
- S'aprofitaran al màxim les condicions naturals d'il·luminació i ventilació.
- Supressió de barreres arquitectòniques facilitant l'accés i la mobilitat de tots els usuaris.
- Estructura ordenada de les vies de circulació, disposició adequada dels punts d'informació i d'atenció a l'usuari.

- Creació d'un entorn físic confortable i relaxant.
- Compliment de la normativa vigent.
- En general, es dissenyaran les instal·lacions amb criteris de sostenibilitat mediambiental, des de la generació o captació d'energies i fluids fins a la seva distribució i utilització, més enllà del compliment normatiu actual.
- Els criteris ambientals de tenir present el disseny global dels sistemes, els materials utilitzats, els mètodes i treballs d'instal·lació, els impactes sonors i la generació de residus, tant durant l'execució de l'obra com en la posterior explotació del centre.
- S'ha de respectar tota la normativa vigent en matèria d'instal·lacions segons la seva tipologia i la del centre.

6.6 ESPECIFICITATS PARTICULARS PER AL DISSENY DE L'HOSPITAL I DEL PARC SANITARI

Algunes especificitats pròpies s'han de tenir en compte en la propostes de ordenació i transformació de l'HJ23:

- Substitució prioritària de les àrees assistencials emplaçades a l'Edifici B (B1 –ed. piramidal- i B2 –ed. d'hospitalització-).
- Necessitat de reordenar i cohesionar el recinte del Parc Sanitari i plantejar el futur dels edificis A i D.
- Substitució dels edificis provisionals docents i de recerca.
- Es preserva l'edifici C, més modern, ampliat fa pocs anys i del qual bona part dels seus espais han estat recentment remodelats.
- S'ha de comptar en el futur també amb el nou edifici de Laboratoris i Cafeteria ubicat a l'actual entrada principal del recinte.
- Espai d'expansió natural de l'edificació central de l'Hospital en la zona adjacent a l'edifici C -Urgències- (actual heliport i estacionament).
- L'Edifici B ha configurat a més de la façana principal, la connexió amb la ciutat, l'skyline i la identitat de l'HJ23 fins al moment present. La proposta arquitectònica haurà de proporcionar un disseny emblemàtic, un accés e interacció amb la ciutat i una nova imatge per al futur hospital.
- Determinades empreses públiques de serveis sanitaris (IDI, Banc de Sang) i la Unitat docent de la Universitat Rovira i Virgili, el serveis i les àrees administratives territorials, i també determinats serveis externalitzats gestionen o han d'ocupar espais específics i definits a l'Hospital.
- S'ha de preveure els espais i els vectors de creixement de l'Hospital per a un futur més llunyà.

6.7 CRITERIS D'UBICACIÓ I DE RELACIÓ FUNCIONAL ENTRE ÀREES

L'organització funcional bàsica de l'HJ23 té en compte els següents àmbits funcionals i d'atenció diferenciada:

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

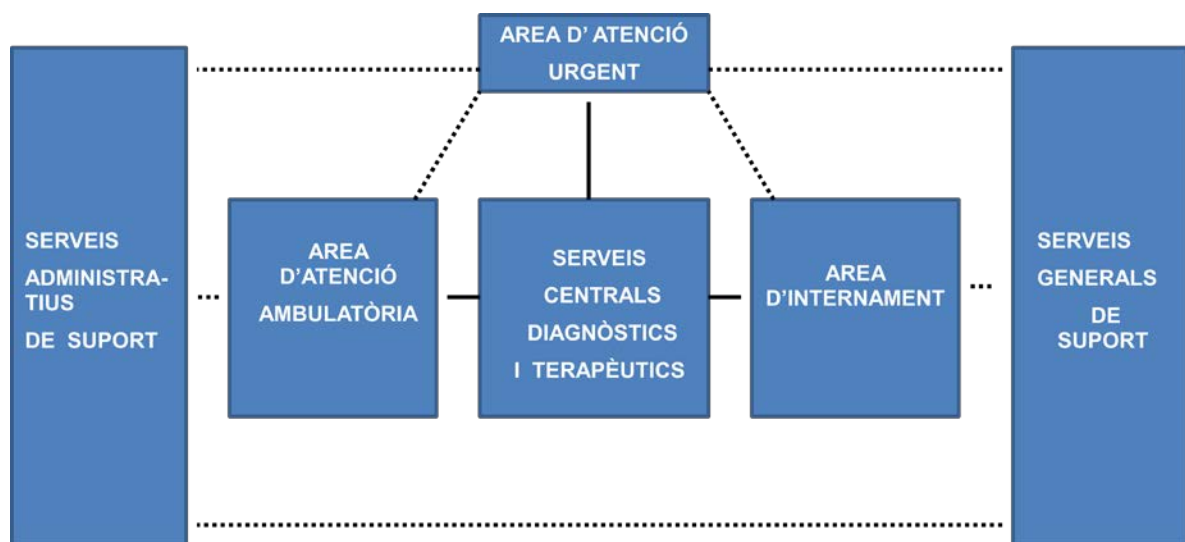
- Hospitalització programada
- Atenció urgent
- Atenció programada ambulatoria

Al voltant d'aquests àmbits es configuren els principals circuits (intern / extern i programat / urgent) els quals, al seu torn, determinen la disposició final de les diferents unitats i els seus espais.

El criteri de diferenciació funcional dels anteriors àmbits i circuits relacionats, garanteix la bona relació entre les àrees i la minimització de les interferències en el funcionament assistencial.

Les principals àrees funcionals de l'hospital i les seves relacions són les que mostra l'esquema:

Relacions entre les principals àrees de l'hospital



Per a l'òptim desenvolupament del funcionament de l'hospital s'han de preservar l'estructura organitzativa bàsica hospitalària en què s'han de garantir dos pols d'agrupació de serveis assistencials:

- 1) Un pol el constitueixen els serveis de caràcter urgent, quirúrgic, intervencionisme, crític i d'internament.
- 2) L'altre pol el conformen els serveis d'usos més ambulatoris: consultes externes, hospital de dia, cirurgia ambulatoria, banc de sang, etc.
- 3) En una posició central se situaran els que es relacionen amb els dos pols descrits. Seran els serveis de diagnòstic per la imatge, determinades proves d'especialitats, medicina nuclear, endoscòpia, hemodiàlisi i rehabilitació. Són àrees que atenen pacients ambulatoris, urgents i ingressats.

4) Les unitats administratives i els serveis centrals i generals de suport es disposaran ubicades depenent del seu ús públic o no públic, i també de les relacions necessàries amb els serveis assistencials.

El quadre que segueix mostra la priorització de forma més detallada de les relacions entre les principals àrees i unitats de l'Hospital:

Quadre de relacions prioritàries entre àrees i unitats del nou Hospital

Hospitalització convencional d'aguts		1 Immediat	
4	Hospitalització de pediatria	2	Relació directa
4	1 Hospitalització materno-infantil	3	Fàcil comunicació
3	4 3 Unitat de crítics	4	No rellevant
3	4 3 1 Unitat d'intermedis		
3	4 4 1 1 Unitat de coronaris		
4	1 1 4 4 4 4 UCI pediàtrica/neonatal		
4	1 1 4 4 4 4 1 Intermitjtos neonatals		
3	2 2 1 1 2 3 3 Bloc quirúrgic		
3	3 3 3 3 3 3 3 1 REA		
3	1 1 3 3 4 2 2 1 2 Bloc obstètric		
3	1 2 1 1 1 2 2 2 2 Urgències		
3	3 3 3 4 4 4 3 3 1 4 3 CMA		
3	3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 3 4 3 4 Consultes externes generals		
3	3 2 4 4 4 3 3 4 3 4 3 4 1 Gabinets de complexitat baixa		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 2 3 4 4 4 Gabinets de complexitat mitjana		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 3 Hospital de dia		
3	4 4 3 3 4 4 4 4 4 4 3 4 4 4 4 3 Diàlisi		
3	3 3 2 1 2 3 3 3 4 3 1 4 3 3 3 3 3 Diagnòstic per la imatge		
3	4 3 1 1 1 4 4 2 3 4 1 3 4 3 3 3 4 2 Intervencionisme		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 2 3 4 4 4 Farmàcia		
3	3 3 3 2 2 3 3 3 1 3 1 2 1 4 3 3 4 4 3 4 4 Anatomia patològica		
3	3 3 4 4 4 3 3 1 2 2 4 3 3 3 3 3 3 3 4 3 Esterilització		
3	3 3 4 4 4 4 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Rehabilitació		
3	4 4 4 4 4 4 3 3 3 3 3 4 3 3 3 3 3 3 4 3 4 3 4 3 Laboratori		
3	3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 4 4 4 4 3 3 3 4 4 3 4 3 4 2 Banc de Sang		
3	4 4 4 4 4 4 4 4 4 3 4 3 3 3 3 4 4 4 3 4 4 4 4 4 Admissions		
3	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 2 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 Atenció a l'usuari		
3	3 Despatxos clínics		
3	1 3 1 1 1 2 2 3 4 3 1 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Habitacions personal de guàrdia		
4	4 4 4 4 4 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 3 4 4 4 4 4 4 Recerca		
4	4 4 4 4 4 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Formació i docència - Biblioteca		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 3 2 3 4 4 4 4 4 4 4 Magatzems		
3	3 3 4 4 4 4 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Cuines		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Llenceria		
4	4 Neteja		
4	4 Administració i gestió		
4	4 Direcció i Gerència		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 2 4 4 4 Vestuaris generals		
4	4 4 4 4 4 3 3 4 4 4 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Assistència religiosa		
3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 Mortuori		

7. DESCRIPCIÓ FUNCIONAL DE L'HOSPITAL PER ÀREES

En aquest apartat del Pla funcional es presenta la descripció funcional i el programa d'espais i superfícies útils de les diferents àrees i unitats del nou Hospital.

El treball es basa en el treball dels grups de treballs i el consens amb els professionals respecte les tendències i necessitats per al futur i la planificació de necessitats del document marc elaborat per la RSCT.

El desenvolupament de la descripció funcional de l'Hospital es realitza tenint en compte vuit àrees principals: **cinc àrees assistencials** – hospitalització, crítics, ambulatoria, quirúrgica i d'urgències –, **una àrea de suport clínic** i les **àrees de suport administratiu i de serveis generals**. Cada àrea està dividida en unitats, per cadascuna de les quals s'estableix la definició, la dotació i dimensionament de l'estructura d'oferta de serveis, les seves característiques funcionals i de disseny principals i el programa de superfícies útils.

La descripció funcional de les diferents àrees per motius pràctics i de propòsit del document, està necessàriament resumida i harmonitzada. Més desenvolupada en els àmbits assistencials, pretén recollir les aportacions dels grups de treball de les diferents àrees, en especial respecte a les tendències de futur i els aspectes rellevants o específics de funcionament.

La informació que conté el document es considera suficient, en el moment actual de desenvolupament del projecte, per al desenvolupament del pla Director i l'avantprojecte arquitectònic corresponent, i també per establir el diàleg amb els professionals i els usuaris dels diferents serveis.

En aquest document no es detalla la descripció i l'equipament específic de cadascun dels espais, que es realitza en un document apart.

La presentació desglossada de les diferents àrees, constitueix una eina de gestió que permetrà realitzar un treball d'anàlisi i desenvolupament individualitzat amb els responsables involucrats en fases posteriors. Serà necessari un aprofundiment més gran i detallat de planificació funcional de les diferents unitats conforme s'avanci en el projecte de transformació de l'Hospital.

A continuació es descriuen les àrees i unitats de l'Hospital seguin el següent guió:

LLISTAT D'ÀREES I UNITATS DE L'HOSPITAL JOAN XXII

7.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

7.1.1 Hospitalització convencional

7.1.2 Hospitalització Materno-infantil i pediatria

7.2 ÀREA DE CRÍTICS

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.2.1 UCI adults

7.2.2 UCI neonatal i pediàtrica

7.3 ÀREA QUIRÚRGICA

7.3.1 Bloc quirúrgic

7.3.5 Esterilització

7.3.5 Bloc obstètric

7.3.6 Cirurgia menor

7.4 ÀREA D'URGÈNCIES

7.4.1 Urgències

7.4.2 Base Ambulàncies

7.5 ÀREA AMBULATÒRIA

7.5.1 Consultes externes i gabinets baixa complexitat

7.5.2 Gabinets mitjana complexitat

7.5.3 Hospital de dia

7.5.4 Rehabilitació

7.5.6 Hemodiàlisi

7.5.7 Hospitalització a domicili

7.5.8 CAS-Centre dispensador de metadona

7.5.9 Unitat de la son

7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC

7.6.1 Diagnòstic per la Imatge

7.6.2 Intervencionisme

7.6.3 Laboratori

7.6.4 Anatomia Patològica

7.6.5 Banc de Sang

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.6.4 Farmàcia

7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES

7.7.1 Admissions i Atenció ciutadana

7.7.2 Administració i gestió

7.7.3 Suport a la Direcció

7.7.4 Àrea Despatxos Mèdics

7.7.5 Formació, docència i recerca

7.7.6 Seccions Sindicals

7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS

7.8.1 Cuina

7.8.2 Cafeteria

7.8.3 Magatzems

7.8.4 Manteniment

7.8.5 Neteja

7.8.6 Residus

7.8.7 Bugaderia

7.8.8 Seguretat

7.8.9 Vestuaris

7.8.10 Dormitoris de guàrdia

7.8.11 Mortuori

7.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

7.1.1 Hospitalització convencional

7.1.2 Hospitalització Materno-infantil

7.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ

L'àrea d'hospitalització és el conjunt d'espais destinats a l'internament de pacients que necessiten cures i tractaments que no poden ser administrats de forma ambulatoria o domiciliària. Les unitats d'aquesta àrea estan assignades a especialitats quirúrgiques i mèdiques o agrupades segons el nivell de complexitat dels pacients i normalment tenen dotacions d'infermeria estables.

A l'HJ23, l'àrea d'hospitalització està estructurada en:

Unitats d'Hospitalització

- Unitats d'Hospitalització Convencional
- Unitats d'Hospitalització Materno-Infantil i Pediàtrica

Unitats de Crítics

- Unitats de Crítics d'Adults
- Unitat de UCI Neonatal i UCI Pediàtrica.

7.1.1 UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ CONVENCIONAL

7.1.1.1 Definició

Són les zones de l'Hospital dedicades a l'internament de pacients no crítics.

Les U. Hospitalització convencional médico-quirúrgica atenen:

- Cirurgia general i especialitats quirúrgiques
- Medicina interna i especialitats mèdiques
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia

7.1.1.2 Tendències

Alhora de determinar els espais de cadascuna de les unitats, es consideren les principals tendències de l'entorn sanitari que actualment afecten al model assistencial. Aquestes tendències i els seus impactes en el pla d'espais són les següents:

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Clients més informats i exigents, que prenen cada vegada més decisions sobre els seus propis tractaments.	Model assistencial: • L'augment de la implicació del pacient i la seva família en la seva malaltia farà que s'aconsegueixin millors resultats i sigui cada vegada més necessari que el personal mèdic adquireixi noves habilitats i competències.

2. Nous models de gestió, tant sanitària com clínica.	Model assistencial: • L'hospital és cada vegada més un centre d'"hospitalització". El pla d'espais: • Els nous dissenys de les plantes hauran d'aconseguir el màxim d'habitacions individuals amb espai per a acompanyants. Aquestes habitacions s'haurien de poder doblar en períodes d'alta ocupació hospitalària.
3. Hospitals amb estructures descentralitzades i unitats multidisciplinars.	Model assistencial: • Serà necessari impulsar la creació d'unitats multidisciplinars amb professionals de diferents especialitats, mitjançant l'agrupació dels professionals en base als seus coneixements. • Homogeneïtzació dels processos mitjançant la protocol·lització. El pla d'espais: • L'estructura interna ha d'estar orientada a l'assistència i basada en processos assistencials.
4. Avenços tecnològics que modifiquen els processos assistencials.	Model assistencial: • Aconseguir que s'adoptin noves habilitats i competències per tal de que el temps d'hospitalització sigui més curt.
5. Augment de la complexitat dels pacients hospitalitzats i amb pluripatologies.	Model assistencial: • Augment considerable de la càrrega de treball d'infermeria. • Necessitat d'adequar el rati de professionals a les característiques d'aquest increment de tasques. El pla d'espais: • Necessitat d'una distribució òptima dels espais, reagrupant aquelles especialitats que tenen una relació més lògica. • Cal una bona comunicació amb els serveis de suport.
6. La sistematització de l'ús de les tecnologies de la informació exigeix la gestió de la informació com a element clau i crea un entorn més propens a compartir la informació.	Model assistencial: • Impuls d'iniciatives amb l'objectiu de reduir els errors mèdics (p.ex. sessions clíniques en què es revisen casos de pacients en els quals s'hagin comès errors). • Compra centralitzada d'aplicacions assistencials, cosa que afavoreix la integració de les bases de dades, afavorint la captura d'informació. El pla d'espais: • La incorporació de tecnologies de la informació i la comunicació precisarà d'espais diferents. • Generalització de la necessitat de connexions de xarxa en tots els punts de treball i en les habitacions dels pacients.
7. Desenvolupament de la tecnologia mèdica.	Model assistencial: • Increment de la utilització d'equipaments diagnòstics i terapèutics a l'habitació del pacient. El pla d'espais: • Tendència a l'increment d'espai a les habitacions, que coincideix amb l'increment d'exigències de privacitat.

8. Envel·liment poblacional.
Model assistencial:

- Pacients amb majors càrregues de cures bàsiques d'infermeria (mobilització, higiene ..).
- Necessitat de més tècnics de grau mig en proporció al número d'infermeres.

El pla d'espais:

- Necessitat d'habitacions més àmplies que actualment, amb més elements de suport que ocupen més espai.
- Necessitat de banys adaptats per al pacient amb dificultats de mobilitat.

Per a realitzar el càlcul de llits necessaris s'ha tingut en compte els efectes que tindrà sobre l'activitat les següents previsions: l'envel·liment de la població, l'augment de la cronicitat, l'ampliació de la cartera de serveis quirúrgics, i la concentració de tota l'activitat de la cirurgia toràcica i cirurgia gàstrica de la RSCT a l'Hospital.

7.1.1.3 Dotació

L'àrea d'hospitalització convencional comptarà amb **una dotació total de 238 llits en 7 unitats d'hospitalització convencional.**

Cada unitat d'hospitalització tindrà **21 habitacions** amb una capacitat estàndard de **34 pacients** en total.

D'aquestes 21 habitacions, **13 seran dobles** (per a 26 pacients) i **8 seran dobles d'ús individual**. En cas de necessitat, l'ús de l'habitació individual podrà ser com a habitació doble podent augmentar la capacitat d'internament del l'hospital.

7.1.1.4 Organització funcional

La descripció de l'organització funcional i de disseny de les unitats és comuna per a totes les àrees d'hospitalització. La descripció de les especificitats funcionals i de disseny de la unitat d'hospitalització materno-infantil es realitza a l'apartat corresponent.

- La circulació per l'interior de la unitat d'hospitalització ha de ser ben diferenciada de la de la resta de l'hospital, no podent servir mai com a zona de pas cap a altres àrees.
- Les unitats d'hospitalització han d'estar agrupades en una mateixa àrea i en una zona centralitzada de l'hospital.
- És important la relació amb algunes àrees per agilitzar els trasllats de pacients:
 - Quiròfan
 - Urgències
 - Diagnòstic per la imatge i gabinets de proves
- Els serveis generals i centrals (cuina, farmàcia, magatzem, laboratori) han de ser fàcilment comunicables.

- L'organització dels espais que integren la unitat respon a la següent zonificació funcional:
 - Zona d'ús intern - assistencial:

De trànsit i d'ús exclusiu de personal assistencial. Ha de quedar fora de les circulacions generals i de l'abast de la vista del públic. En comunicació directa amb el passadís tècnic.

-Zona de trànsit de visitants

-Zona de circulació per a familiars i visitants. En comunicació amb passadís de públic. Ben senyalitzada i de fàcil orientació.

- Els circuits que van a diferents unitats no es poden creuar.
- La circulació interna de la unitat ha de quedar ben diferenciada de la resta de circulacions de l'hospital. Entrada de visitants diferenciada per a cada unitat.
- Les habitacions s'agrupen al voltant de les zones de control i de treball mèdic i d'infermeria, les quals ocupen una posició central amb elles.
- Les zones de brut (brut i neteja) mai interfereixen amb les zones de net (preparació de medicació, roba neta, etc.).
- Cada unitat comptarà amb despatxos i sala de treball per als professionals. Els despatxos dels Serveis se situaran fora de la Unitat, a l'Àrea de Despatxos mèdics.
- També hi ha espais de personal (despatxos de supervisió i sala de reunions)
- Les àrees de familiars ocupen una posició distal a les habitacions en relació directa amb les zones de trànsit general i els nuclis de comunicació.
- Les zones de suport de la unitat d'hospitalització poden ser compartides entre dues unitats si estan a la mateixa planta.

7.1.1.5 Característiques generals de disseny

- Les unitats d'hospitalització han d'estar agrupades, ocupant una part ben diferenciada de l'edifici hospitalari.
- La configuració de les plantes i unitats ha d'afavorir la disposició central i el possible ús compartit dels diferents espais i dependències de les unitats (tipus "H" o similar).
- Presència de llum natural a totes les zones dedicades a l'internament.
- El disseny ha de garantir que la distància màxima entre el control d'infermeria i les habitacions no sigui superior a 30 mts.
- També ha de permetre el control visual de totes les habitacions des del control central d'infermeria.
- En el conjunt de les unitats d'hospitalització es comptarà amb un mínim de 10 habitacions que permetin l'aïllament aeri dels pacients, amb una pressió negativa /positiva d'aire o amb sistemes d'extracció forçada d'aire.

- A l'àrea d'hospitalització d'hematologia s'ha de contemplar una àrea separada per portes amb 3 habitacions amb pressió positiva pels transplantaments de moll d'os.
- Els llits d'aïllament es disposaran en una habitació normal amb tancaments i resclosa d'entrada.

- Els passadissos de les unitats han de disposar de:

Màxima lluminositat natural.

Llum nocturna graduable per permetre la feina del personal sense interrompre el descans dels pacients.

Passamans tubulars a banda i banda. Extrems arrodonits per prevenir lesions.

Preses elèctriques.

Protecció o reforços anticop.

Els elements que es disposen en els passadissos han de ser preferiblement encastats.

L'amplada del passadís central ha de permetre el pas i encreuament fàcil de dos llits.

- Climatització en totes les àrees amb graduació individual de la temperatura.
- Màxima llum natural en zones d'ús de pacients i equip assistencial.
- Il·luminació nocturna a l'habitació i passadissos no enlluernant.
- Insonorització de totes les estances, sobretot d'aquelles més sorolloses.
- Utilització de colors i ambients d'efectes relaxants.
- Dispensador automàtic de medicaments a cada planta d'hospitalització (zona d'ús intern).
- Finestres de les habitacions amb sistema d'obertura de seguretat.
- Terres no reflectants.
- Les portes dels banys han de ser corredisses o obrir-se cap a fora. Banys amb terra antilliscant i sistemes de subjecció.
- Sistemes d'intercomunicació:
 - Pacient - personal d'infermeria:
 - Sistema de trucada acústic i visual pacient-infermeria situats habitació del pacient, sanitaris (WC i dutxa), bany assistit, sala d'estar de pacients i sala de cures.
 - Els pilots de trucada visual emplaçats sobre la porta de les habitacions han de poder ser visibles des de qualsevol angle del passadís i des del control d'infermeria.
 - Sistema d'intercomunicació verbal amb l'habitació del pacient, bany assistit i sala de cures des del control d'infermeria.
 - El sistema de recepció i intercomunicació de trucades ha d'estar centralitzat en el control d'infermeria amb punts accessoris en zones de freqüentació d'infermeria.
 - Entre l'equip assistencial:

- Ha de permetre la localització ràpida de diferents professionals a les habitacions de pacients (llums de presència d'infermera, metge, ..)
 - Crida de RCP / Emergència des de l'habitació del pacient a control d'infermeria.
 - Senyal lluminós a la porta de l'habitació i en control d'infermeria per senyalitzar l'equip extern de RCP.
- Telefonia mòbil: Sistema de comunicació bidireccional, verbal i immediata entre els professionals.
 - Tub pneumàtic: Enviament bidireccional de mostres, documents, medicaments, etc. entre la unitat i els serveis de suport.
 - Xarxa informàtica i telefònica: Connexió a la xarxa informàtica i telefònica en tots els punts de treball i en les habitacions de pacients. Connexió WIFI a tota la unitat.
 - Senyalització: Senyalització general dels principals circuits de l'hospital i de la unitat. Totes les dependències han d'estar senyalitzades amb un rètol indicador.

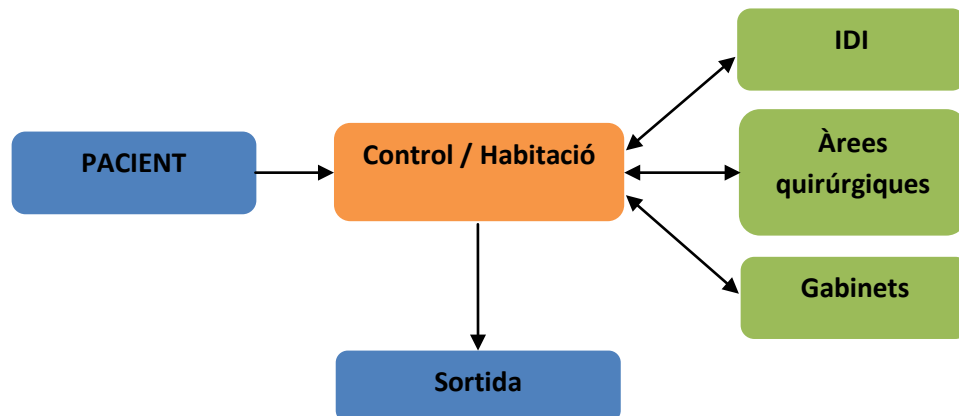
7.1.1.6 Circuits i relacions

Els circuits de les unitats d'hospitalització convencional haurien de ser circuits independents per a pacients i familiars, i personal per un altre.

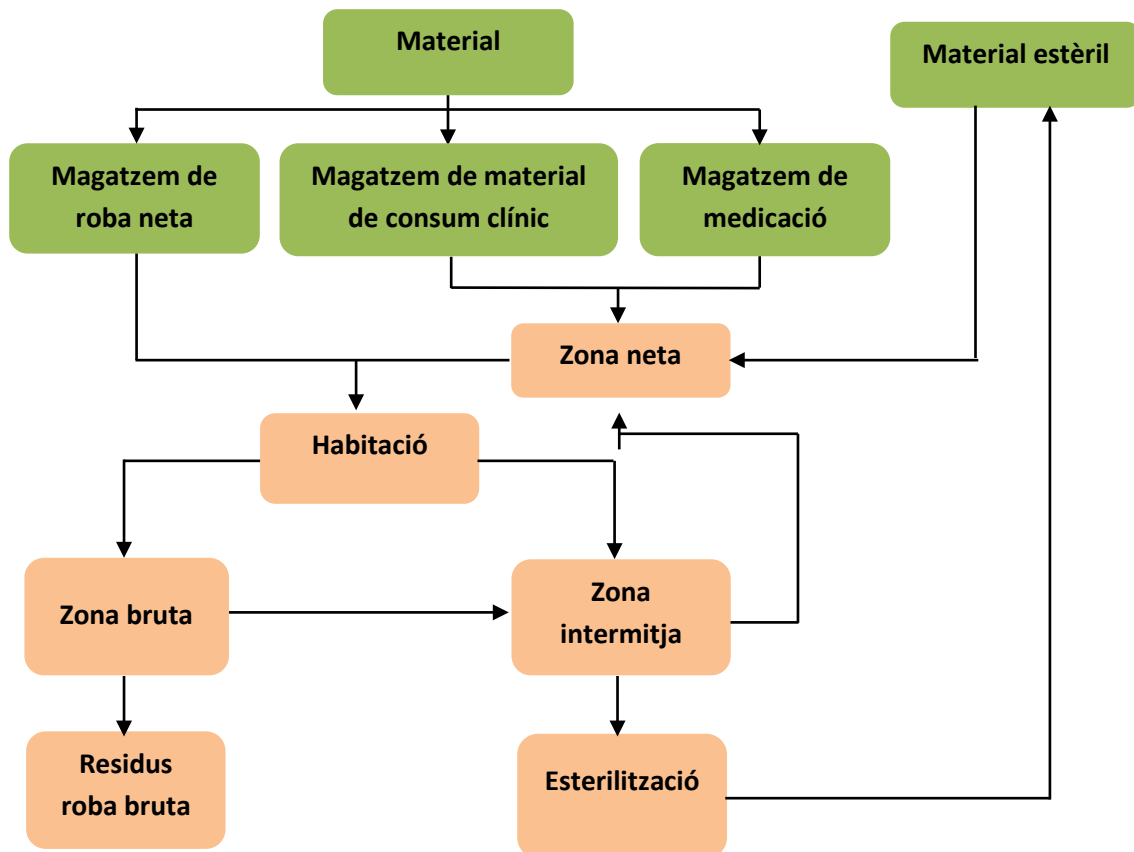
La circulació dels professionals haurà de permetre reduir al mínim els desplaçaments d'infermeria dins l'àrea. Hi haurà d'haver barreres d'accés a les àrees de treball i control per als visitants.

Concretament, els circuits per l'organització de les unitats hauran de ser els següents:

CIRCUIT DE PACIENTS



CIRCUIT NET/BRUT I DISTRIBUCIÓ DE SUBMINISTRAMENTS



Les relacions de que hauran de tenir l'àrea d'hospitalització convencional amb la resta de l'hospital hauran de ser fluides. Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.1.1.7 Quadre d'espais i superfícies útils

7.1.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ CONVENCIONAL

L'àrea d'hospitalització convencional constarà de 7 unitats amb 21 habitacions i 34 llits (13 habitacions d'ús doble i 8 individual) Disposarà d'un mínim d'una habitació amb aïllament per unitat. Les habitacions amb aïllament podran agrupar-se.

ZONA ASSISTENCIAL PER UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Habitació doble / individual	26	21	546	amb lavabo i bany adaptat de pacients
Total			546	

ZONA DE TREBALL PERSONAL PER UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Control d'infermeria	15	1	15	
Zona neta	10	1	10	
Zona bruta	10	1	10	
Sala de cures	18	1	18	ús d'espai en alguna unitat com bany assistit
Magatzem de medicaments	6	1	6	
Zona de treball del personal /Reunions	30	1	30	
Lavabos de personal	4	2	8	
Total			97	

ZONA DE SUPORT PER UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx per supervisió	10	1	10	
Despatx i treball mèdic	24	1	24	
Zona polivalent del personal (descans)	20	1	20	
Secretaria	12	1	12	
Office	12	1	12	
Magatzem de material general	16	1	16	
Magatzem de llenceria	6	1	6	
Magatzem d'equipaments	20	1	20	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Sala d'estar pacients	30	1	30	
Sala espera familiars	30	1	30	
Lavabos públics	6	2	12	
Despatx d'informació	10	1	10	
Total			208	

SUPERFÍCIE DE CADA UNITAT	851
----------------------------------	------------

SUPERFÍCIE U. TOTAL HOSPITALITZACIÓ CONVENCIONAL	5.957
---	--------------

Cada unitat d'hospitalització convencional ocuparà una superfície útil de 851 m². En total, les 7 unitats d'hospitalització convencional ocuparan una superfície útil de **5.957 m²**.

7.2.1 UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ MATERNO-INFANTIL

7.2.1.1 Definició

Són les zones de l'Hospital dedicades a l' internament, per una banda, de pacients de **Tocoginecologia** i els **nounats sans** i, de l'altra, a pacients de **Pediatría** i de **Cirurgia pediàtrica**.

Aquestes dues unitats se situaran contigües per un millor aprofitament dels recursos humans i tècnics.

Els nounats crítics o que precisen cures intermèdies i els nens crítics es tractaran a la UCIN i a la UCI Pediàtrica.

7.2.1.2 Tendències

S'observen les mateixes tendències que per la Hospitalització convencional. Extensió de l'ús de les habitacions individuals en aquestes unitats.

El nombre de llits s'ha calculat tenint en compte els efectes que tindrà sobre l'activitat realitzada l'ampliació de la cartera de serveis de pediatria, així com la concentració de l'activitat dels parts públics de la comarca del Tarragonès.

7.2.1.3 Dotació

Les Unitats materno-infantils tindran una dotació de **59 llits**

- La **unitat d'hospitalització de tocoginecologia** tindrà **25 habitacions individuals**.
- La **unitat d'hospitalització de pediatria**, la qual inclou els serveis de pediatria, cirurgia pediàtrica comptarà amb **34 habitacions individuals**.

7.2.1.4 Organització funcional i criteris de disseny

La descripció de l'organització funcional i de disseny de les unitats és comuna per a totes les àrees d'hospitalització. La descripció de les especificitats funcionals i de disseny de la unitat d'hospitalització de tocoginecologia i de pediatria es realitza a continuació:

Especificitats funcionals i de disseny de la unitat d'hospitalització de tocoginecologia

- És la unitat d'hospitalització destinada a l'atenció de les pacients que queden internades a l'hospital per a l'assistència pre i post part. També inclou l'àrea d'atenció a nounats sans.
- Aquesta unitat tindrà unes característiques diferenciades de les altres unitats d'hospitalització convencional. Manté els criteris funcionals i constructius de la resta d'unitats, però incorpora algunes especificitats particulars:
 - La unitat tindrà 25 llits en habitacions individuals, dues d'elles especials (amb possibilitat d'aïllament).

-L'organització d'aquesta unitat s'ha d'orientar per afavorir les millors condicions per a la realització de les cures d'infermeria i les condicions hoteleres de la mare, el nadó i la família. Garantirà el confort i la intimitat, que d'un fet natural com és el part, es deriva en els seus aspectes culturals i socials.

-Durant el període d'internament es preveu que els nadons estiguin habitació materna i es disposa d'una sala d'educació sanitària pels pares i una sala d'atenció per nounats sans.

La disposició d'aquesta unitat d'hospitalització de tocoginecologia permetrà una relació de contigüitat horitzontal o vertical amb els següents serveis: bloc obstètric, bloc quirúrgic, així com, una connexió curta amb el vestíbul principal.

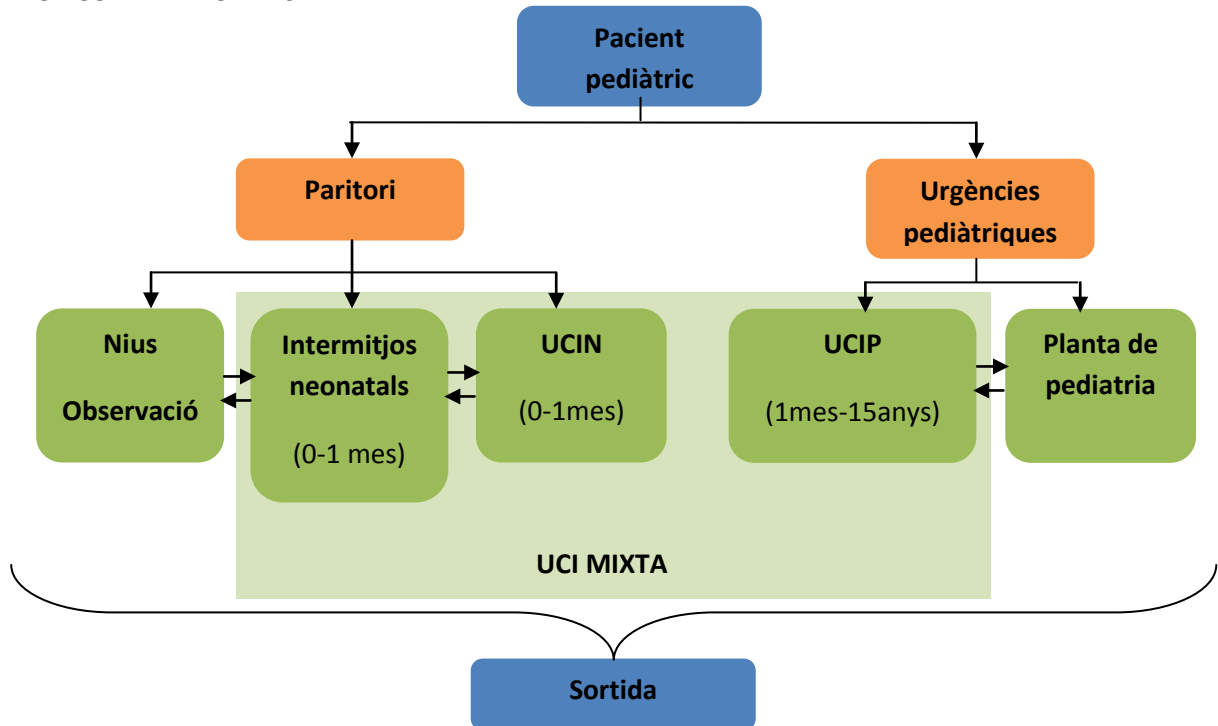
Especificitats funcionals i de disseny de la unitat d'hospitalització de pediatria

- La distribució dels llits i bressols en la Unitat d'hospitalització de pediatria es farà de manera flexible i en funció de les necessitats.
- A les habitacions es dedicarà especial atenció a la decoració, els colors i els materials.
- Es prendrà especial cura en la disposició dels endolls emplaçament dels diferents dispositius per garantir la seguretat dels nens.
- Els lavabos de les habitacions podran permetre la higiene de nens de diferents edats.
- La lactància materna s'ha de fer preferentment a les habitacions. Hi haurà també una sala de lactància materna per a la unitat.
- Es disposarà d'una sala per a la preparació de biberons
- Comptarà amb una sala de jocs / sala d'estar per als nens (que poden estar també acompanyats de pares i familiars).
- Hi haurà fàcil connexió també amb la UCI Pediàtrica i Neonatal

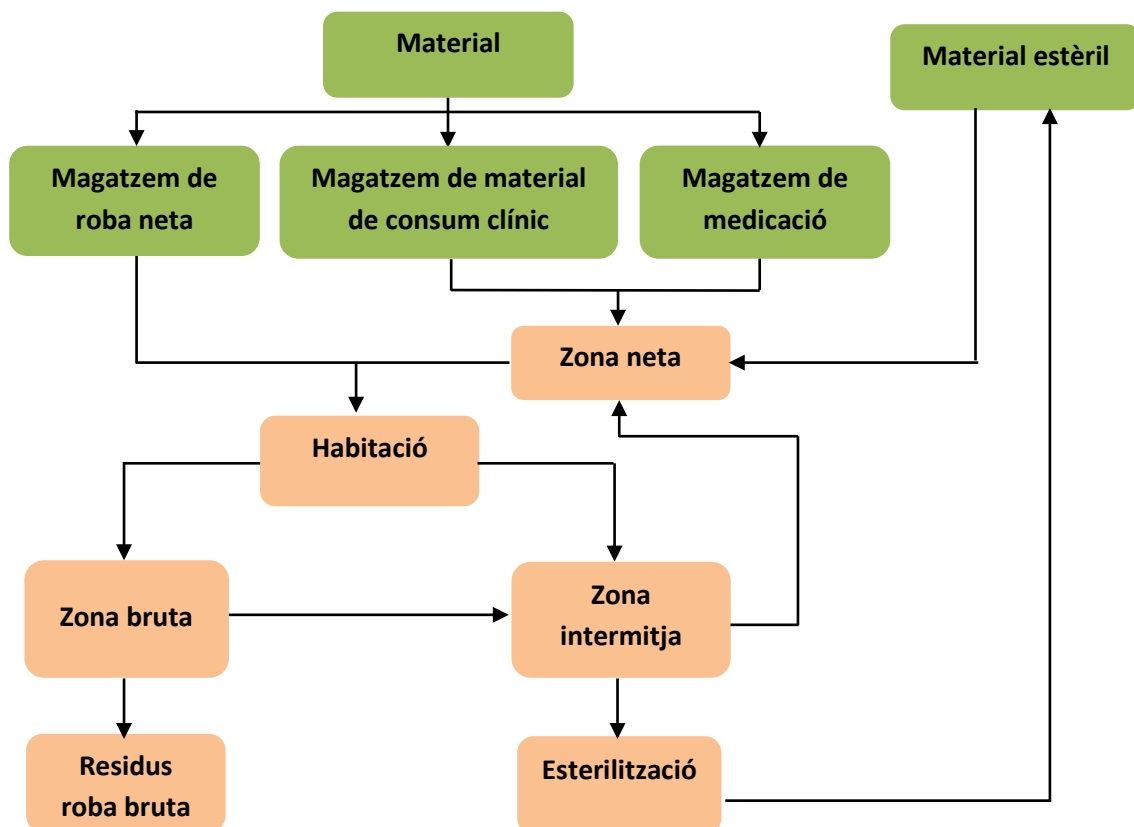
7.2.1.5 Circuits i relacions

Els quadres mostren de manera conjunta els circuits dels pacients de l'àrea materno-infantil i de pediatria (tant crítics com no crítics) i el circuit de materials.

CIRCUIT DE PACIENTS



CIRCUIT NET/BRUT I DISTRIBUCIÓ DE SUBMINISTRAMENTS



Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Les relacions prioritàries que hauran de tenir l'àrea d'hospitalització materno-infantil i pediàtrica seran amb el bloc obstètric. També hauran de ser fluides amb la resta de l'hospital. Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.2.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.1.2 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ MATERNO-INFANTIL, PEDIATRIA I TOCGINECOLOGIA

UNITAT HOSPITALITZACIÓ DE PEDIATRIA

L'àrea d'hospitalització de Pediatria constarà de 1 unitat amb 34 habitacions d'ús individual

ZONA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Habitació d'ús individual de pediatria	26	34	884	amb lavabo i bany adaptat de pacients
Total			884	

ZONA DE TREBALL PERSONAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Control d'infermeria	15	1	15	
Zona neta	10	1	10	
Zona bruta	10	1	10	
Sala tècnica polivalent (sala de cures)	18	1	18	
Zona de preparació de biberons (única compartida per l'àrea)	20	1	20	
Magatzem de medicaments i preparació de medicaments	6	1	6	
Sala de jocs	40	1	40	
Zona de treball i reunions	30	1	30	
Lavabos de personal	4	2	8	
Total			157	

ZONA DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx supervisió	10	1	10	
Despatx i treball mèdic	24	1	24	
Secretaria	20	1	20	
Zona polivalent del personal (descans)	20	1	20	
Office	8	1	8	
Magatzem de material general	16	1	16	
Magatzem de llenceria	6	1	6	
Magatzem d'equipaments	30	1	30	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Sala espera familiars	30	1	30	
Lavabos públics	6	2	12	
Despatx d'informació	10	1	10	
Total			192	

SUPERFÍCIE TOTAL HOSPITALITZACIÓ PEDIATRIA	1.233
---	--------------

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.1.2 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ MATERNO-INFANTIL, PEDIATRIA I TOCGINECOLOGIA

UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ D'OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA

L'àrea d'hospitalització d'Obstetrícia i Ginecologia constarà de 1 unitat amb 25 habitacions d'ús individual

ZONA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Habitació d'ús individual d'obstetrícia i ginecologia	26	25	650	amb lavabo i bany adaptat de pacients
Total			650	

ZONA DE TREBALL PERSONAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Control d'infermeria	15	1	15	
Zona neta	10	1	10	
Zona bruta	10	1	10	
Sala tècnica polivalent (sala de cures)	18	1	18	
Sala d'atenció al nadó	30	1	30	
Sala d'educació sanitària	22	1	22	
Magatzem de medicaments i preparació de medicaments	6	1	6	
Zona de treball i reunions	30	1	30	
Lavabos de personal	4	2	8	
Total			149	

ZONA DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx supervisió	10	1	10	
Despatx i treball mèdic	24	1	24	
Secretaria	10	1	10	
Zona polivalent del personal (descans)	20	1	20	
Office	12	1	12	
Magatzem de material general	16	1	16	
Magatzem de llenceria	6	1	6	
Magatzem d'equipaments	30	1	30	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Sala espera familiars	30	2	60	
Lavabos públics	6	2	12	
Despatx d'informació	10	1	10	
Total			216	

SUPERFÍCIE TOTAL TOCGINECOLOGIA 1.015
SUPERFÍCIE U. TOTAL HOSPITALITZACIÓ PEDIATRIA I TOCGINECOLOGIA 2.248

La Unitat d'hospitalització de pediatria ocuparà una superfície útil de **1.233 m²**.

La unitat d'hospitalització de tocGINECOLOGIA ocuparà una superfície útil de **1.015 m²**.

L'àrea d'hospitalització materno-infantil totalitza **2.248 m²**.

7.3 ÀREA DE CRÍTICS

7.2.1 UCI adults

7.2.2 UCI neonatal i pediàtrica

7.2 ÀREA DE CRÍTICS

7.2.1 UCI ADULTS

7.2.1.1 Definició

Unitats per a l'atenció de pacients amb condicions mèdiques crítiques. Pacients crítics són aquells que necessiten suport de vida o el suport a sistemes orgànics. En general, requereixen monitorització invasiva i alta intensitat de monitorització i cures.

La **UCI** té com a finalitat agrupar els pacients en estat crític en un espai físic en el qual se'ls pugui vigilar i prestar una atenció molt especialitzada i continuada durant les 24 hores del dia, el que no és possible fer a les restants unitats d'infermeria. Constitueix l'últim graó assistencial dins d'un esquema progressiu d'atenció mèdica.

Es tracta d'unitats dotades d'un nombre reduït de llits, però amb una gran concentració de mitjans tècnics i de personal altament qualificat, amb presència física permanent i amb un cert control de aïllament i asèpsia.

La **unitat coronària** pot definir-se com una unitat de vigilància intensiva, especialment projectada i equipada per tractar la cardiopatia isquèmica i les seves complicacions d'infarts aguts de miocardi.

La **unitat de semicrítics** atén pacients que necessiten monitorització i no poden ser atesos en unitats d'hospitalització convencional però que requereixen un nivell menor de dedicació de personal.

7.2.1.2 Tendències

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Increment de tècniques quirúrgiques agressives, de la supervivència dels malalts i de les taxes d'utilització hospitalària.	Model assistencial: • Increment de les cures crítics i intermedis. El pla d'espais: • Increment de la proporció de llits de semicrítics i d'alt nivell de cures d'infermeria, a causa del augment d'estades a crítics i de la disminució de l'estada mitjana hospitalària.

2. Sistemes tecnològics de monitorització de capçalera del pacient (point of care) que permeten el control de tota la unitat des de cada llit.	Model assistencial: • Increment del treball d'infermeria per pacient. El pla d'espais: • Tendència cap als boxs tancats que substitueixen a la sala comuna. • Disminució del treball en l'àrea de control i increment a l'habitació: Tendència a major espai en habitacions tancades però amb possibilitat de vigilància visual.
3. Requeriment de llum diürna per millorar l'orientació dels pacients. Organització de les visites dels familiars dins de la unitat (nous enfocaments dels conceptes d'asèpsia).	El pla d'espais: • Desaparició dels passadissos de circumval·lació per a familiars al voltant de les unitats per guanyar llum natural i espai assistencial.
4. Organització centralitzada de les cures de pacients semicrítics.	Model assistencial: • Tendència a l'organització d'unitats que atenen pacients que sense cobrir els criteris d'UCI requereixen unes càrregues de cures que dificulta el treball en les unitats d'hospitalització. El pla d'espais: • Previsió d'una unitat de semicrítics en proximitat a les cures intensives

7.2.1.3 Dotació

L'àrea de Cures Intensives de l'hospital comptarà amb un total de **62 llits en 8 unitats** amb la següent assignació:

- 3 Unitats d'UCI polivalent de 8 llits, 24 llits en total
- 1 Unitat d'UCI de pacients altament complexos de 6 llits, més reserva d'espais per creixement futur
- 1 Unitat d'UCI de pacients post-quirúrgics de 8 llits
- 1 Unitat d'UCI coronària de 8 llits
- 2 Unitats de Semicrítics de 8 llits, 16 llits en total

Les unitats de 8 llits permeten una dotació òptima i eficient de personal.

7.2.1.4 Organització funcional

- Les funcions més importants en aquestes àrees són el monitoratge de signes vitals i el tractament ràpid amb medicaments o instrumentació de qualsevol alteració aguda dels signes vitals.

- Cal tenir especial cura en la prevenció d'infeccions.
- Les relacions funcionals amb altres àrees hospitalàries són:
 - Bloc Quirúrgic
 - Diagnòstic per Imatge
 - Urgències
 - Hemodinàmica o angiografia
 - Morgue
- Principals suports d'altres àrees:
 - Laboratori
 - Farmàcia
 - Central d'esterilització
 - Magatzem general i logística
 - Cuina, bugaderia
- Els llits de crítics se situen a boxes o habitacions individuals que permeten l'atenció polivalent a tot tipus de pacients crítics.
- Les habitacions dels metges de guàrdia d'aquest servei han d'estar ubicades en el mateix.
- Existirà un bany adaptat per als pacients de la unitat (per a pacients cardíacs o menys dependents)
 - Totes les habitacions tenen la mateixa estructura, i totalment equipades per al tractament de pacients crítics.
- Els boxs tindran possibilitat de tenir pressió positiva o negativa.
- Els boxs tindran capacitat per al tractament de diàlisi.
- Disposarà de al menys una sala destinada a tècniques i estarà protegit amb plom, de manera que pugui utilitzar-se de forma específica per a la col·locació d'electrocatèters i altres tècniques que utilitzen Rx.
- Les zones de treball s'agrupen en la mateixa zona per facilitar les activitats del personal. Des del control d'infermeria es podran observar els pacients i disposarà de panells centrals de monitorització de pacients.
- Les circulacions dels pacients, a ser possible, seran diferents de les circulacions dels visitants, garantint la privacitat del pacient i el seu ràpid i fàcil transport (pel passadís tècnic).
- La ubicació dels espais de l'UCI ha de facilitar la separació de les circulacions:
 - Pacients
 - Visites
 - Professionals

- Neteja de material brut
- Els passadissos han de ser prou amplis (2,5 m) per permetre el transport de pacients i equips. Hi ha d'haver un ascensor gran amb clau de prioritat.
- Un accés serà pels professionals que venen del vestidor o d'altres àrees de treball de l'hospital, i un altre per als malalts, que haurà de permetre fàcilment el gir i l'entrada de llits i aparells.
- Els familiars disposaran d'un espai amb un office per a descans amb lavabo i dutxa. Accediran habitualment a aquesta àrea a través d'un vestidor. Si això no fos possible, utilitzaran l'accés dels malalts. Aquesta àrea serà d'accés controlat, per la qual cosa haurà de tenir els mecanismes adequats a les portes (timbre, obertura automàtica).
- L'eliminació de residus i les tasques de neteja s'ha de fer sense interferir amb el funcionament de la unitat (emplaçament en un extrem i en contacte amb el passadís tècnic).
- Es disposarà de tub pneumàtic que connectaran amb les unitats de suport clínic.
- Quant a l'organització del treball, la ubicació del control d'infermeria en una posició central en relació als boxs dels pacients, proporciona una bona visió i escurça els desplaçaments.
- L'ordenació dels espais de l'àrea de malalts crítics ha d'ajustar-se per facilitar els

següents circuits:

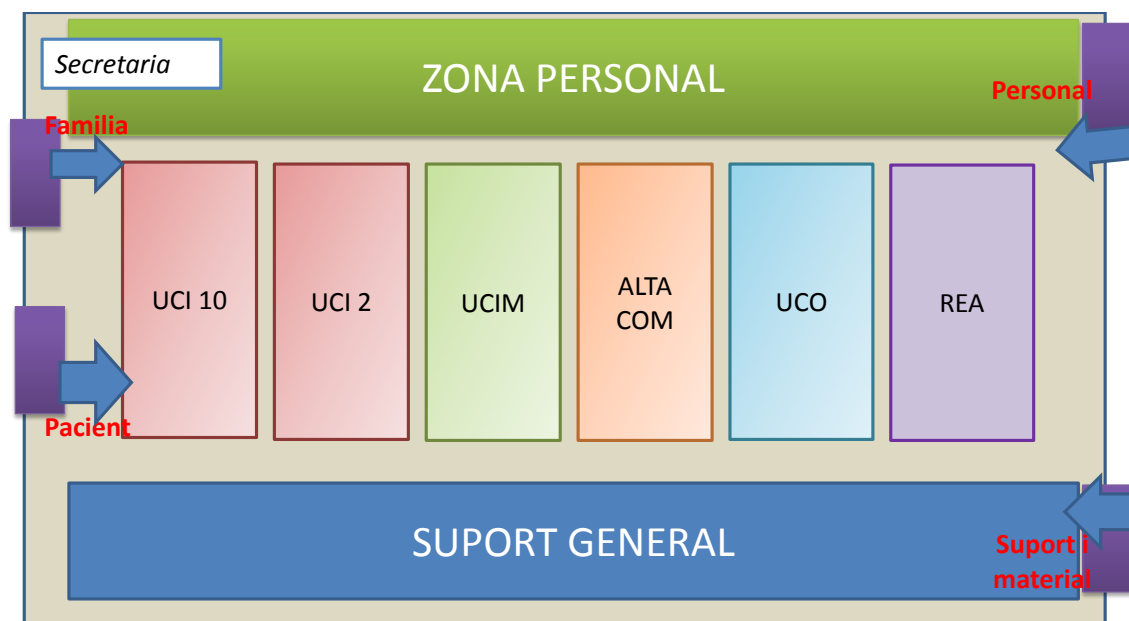
- Circuit de malalts
 - Circuit de professionals
 - Circuit de materials net - brut
 - Circuit de visites i familiars
- Estructuralment, aquestes unitats es podrien agrupar en 4 àrees de dos unitats, cadascuna de les quals podrien compartir zones de treball i de suport.

7.2.1.5 Característiques generals de disseny

Les consideracions més importants pel que fa al disseny d'aquestes unitats són:

- Ubicació independent de les circulacions generals de l'edifici, amb accés restringit als visitants.
- El disseny ha de garantir el seguiment continu i assistència immediata, així com la privacitat del pacient.
- La paret frontal i les portes dels boxs han de ser de vidre, d'un extrem a l'altre, per permetre a la infermera visió directa i observació del pacient.
- Llum natural en els boxs dels pacients
- Condicions ambientals adequades en termes de protecció contra el soroll, climatització, distribució de la il·luminació, els colors a les parets, tractament de terres, etc.

- Il·luminació de la zona connectada al generador elèctric de l'hospital. Alguns aparells s'han de connectar a sistemes d'alimentació ininterrompuda (SAI).
- Connexió per tub pneumàtic amb el laboratori / banc de sang.
- Entrada de familiars i visitants a la zona des del passadís de públic i a través d'un vestuari de canvi de roba.
- Disposarà de com a mínim un equip de diàlisi.
- La sala de tècniques ubicada a la unitat serà versàtil per realitzar cardioversions, la col·locació de marcapassos externs, etc.
- Ambient agradable i relaxant de la unitat, amb colors càlids. Garantir, sempre que sigui possible, que els boxs, àrees de descans i despatxos compten amb llum natural.
- L'aire condicionat de l'UCI ha de ser independent de la resta de l'hospital i en el disseny de les instal·lacions s'ha d'observar la reglamentació específica per a aquest tipus d'equipaments.
- Una orientació de la seva distribució podria ser la següent:



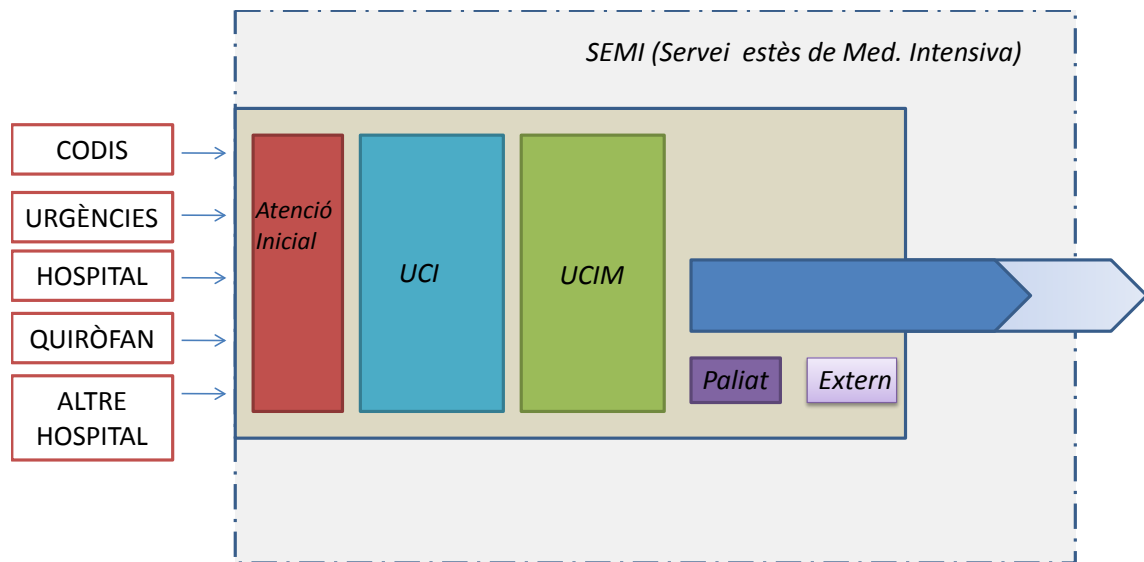
7.2.1.6 Circuits i relacions

- Les entrades i sortides, tant de personal com de visitants, hauran d'estar senyalitzades.
- Les portes d'accés a la unitat han d'estar controlades per un sistema autònom amb codi, i hi ha d'haver intercomunicació interior / exterior, a més de visualització des de l'interior.
- S'ha de preveure la circulació de material brut i contaminat a través del disseny d'un circuit net i un circuit brut.
- Els passadissos per als trasllats dels malalts han de ser diferents dels que utilitzarà el públic i no haurà de passar per la sala d'espera dels familiars.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Els èxits circularan pel circuit brut o seran traslladats amb un llit preparat per a aquests tipus de trasllat.

CIRCUIT DE PACIENTS DE MEDICINA INTENSIVA



Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.2.1.7 Quadre d'espais i superfícies útils

7.2.1 ÀREA DE CRÍTICS D'ADULTS

ZONA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Boxes - UCI 1	20	8	160	
Boxes - UCI 2	20	8	160	
Boxes - UCI 3	20	8	160	
Boxes - UCI postquirúrgica	20	8	160	
Boxes - UCIM 1	20	8	160	amb lavabo i inodor de pacients
Boxes - UCIM 2 - Ictus	20	8	160	amb lavabo i inodor de pacients
Boxes - altament complexes	20	6	120	
Boxes - UCO	20	8	160	amb lavabo i inodor de pacients
Lavabo i bany de pacients	8	2	16	
Reserva d'espai	40	1	40	per creixement futur de l'àrea
Total			1.296	

ZONA DE TREBALL PERSONAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Control d'infermeria	16	8	128	
Zona de treball personal	30	4	120	
Zona bruta	10	8	80	
Zona intermèdia	8	8	64	
Zona neta	10	8	80	
Magatzem de medicaments	6	8	48	
Total			520	

ZONA DE TREBALL PERSONAL COMPARTIDA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de procediments especials	25	2	50	
Lavabos personal	4	8	32	
Habitació metge de guàrdia	12	8	96	amb lavabo, inodor i dutxa
Total			178	

ZONA DE SUPORT COMPARTIDA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Magatzem material general	20	4	80	
Magatzem de llenceria	10	4	40	
Magatzem d'equipaments	25	4	100	
Taller de calibració	8	1	8	
Zona polivalent de personal	20	1	20	
Office	8	1	8	nevera, nutricions, ...
Sala de reunions	30	1	30	
Secretaria	15	1	15	
Despatx supervisió	12	1	12	
Despatx responsable facultatiu	12	2	24	
Sala d'estris de neteja	6	3	18	
Resclosa de familiars	4	3	12	
Sala espera familiars	30	3	90	
Espai privat famílies	12	1	12	comunicació males notícies
Lavabos públics	6	3	18	
Despatx d'informació	10	3	30	
Espai famílies	50	1	50	sala descans, office, lavabos, dutxes
Total			567	

SUPERFÍCIE U. TOTAL UNITATS DE CRÍTICS D'ADULTS	2.561
--	--------------

7.2.2 UCI NEONATAL I PEDIÀTRICA

7.2.2.1 Definició

La **UCI Neonatal (UCIN)** i **Intermedis Neonatals (UCIMN)** són les unitats especialitzades per a l'atenció dels nounats que requereixen vigilància intensiva o quasi intensiva.

Són dues unitats assistencials diferenciades, encara que situades en properes.

La **UCIN** s'ocupa de l'atenció intensiva de nens prematurs o a termini que, degut al seu estat crític, precisen d'una vigilància intensiva.

La **UCIMN** té la funció de tractar els nens amb un estat de salut fràgil que necessiten cures i vigilància quasi intensiva.

La **UCI Pediàtrica (UCIP)**, per la seva banda té la funció d'ingressar els nens que precisen de cures intensives.

Aquestes unitats són de referència tant per a la RSCT com per la RS de Terres de l'Ebre.

Als efectes d'un millor aprofitament dels recursos humans i tècnics, l'HJ23 disposarà d'una UCI de tipus mixt neonatal i pediàtrica emplaçada en una mateixa zona.

7.2.2.3 Dotació

- UCI Neonatal (UCIN): 8 Incubadores / Bressols i 2 Incubadores / Bressols aïllats
- UCIMN (Intermedis Neonatals): 14 Incubadores / Bressols
- UCI pediàtrica (UCIP): 6 llits

7.2.2.4 Organització funcional i criteris de disseny

- La UCIP presenta unes característiques funcionals i de disseny similars a les unitats d'adults descrites en l'apartat anterior.
- La unitat neonatal tindrà característiques específiques.
- Les funcions més importants en aquestes unitats són la monitorització de signes vitals i el tractament ràpid amb medicaments o instrumentació de qualsevol alteració aguda dels signes vitals.

Especificacions funcionals i de disseny de l'UCIN i la UCIMN

- La unitat està dedicada a la cura dels nounats de baix pes que necessiten una vigilància mèdica intensiva i per als nadons amb malalties o complicacions.
- Segueix les especificacions d'accés restringit com es descriu per a les altres UCIs.
- La unitat de cures intensives neonatals estarà en estreta relació amb el bloc obstètric.
- Serà una àrea d'accés restringit, però permetrà la presència dels pares en determinats moments. Els familiars disposaran d'un espai amb un office per a descans amb lavabo i dutxa.

- Tindrà un espai de 2 boxes individuals per a casos més complexos amb aïllament i una zona diàfana amb capacitat en espais oberts per a 8 incubadores d'UCI i 14 incubadores-bressols de cures intermèdies. Comptarà amb espais tècnics i de personal propis i també espais per a les famílies en la unitat (sales d'espera, vestuaris, lactari, despatx d'informació, espai privat per famílies, etc.)
- Disposa d'una estació d'infermeria amb visió sobre l'àrea i panells de control centralitzats.
- Disposarà d'espai per a magatzem específics i rentat d'incubadores.
- La sala d'incubadores tindrà un caràcter obert i amb visió directa al pacient des de l'estació d'infermeres. Amb llum natural i sistema de climatització independent de l'àrea i finestra per visió des de l'exterior.
- També d'espais tècnics propis: magatzem de llet, magatzems d'equips. Comptarà amb espais de treball i supervisió, taller de calibració.
- Es preveu espais de reserva per al creixement futur.

Les consideracions més importants pel que fa al disseny d'aquestes unitats són:

- Ubicació independent de les circulacions generals de l'edifici, amb accés restringit als visitants.
- El disseny ha de garantir el seguiment continu i assistència immediata, així com la privacitat del pacient i familiars acompanyants.
- Llum natural en els boxs dels pacients
- Condicions ambientals adequades en termes de protecció contra el soroll, climatització, distribució de la il·luminació, els colors a les parets, tractament de sòls, etc.
- Il·luminació de la zona connectada al generador elèctric de l'hospital. Alguns aparells s'han de connectar a sistemes d'alimentació ininterrompuda (SAI).
- Connexió per tub pneumàtic amb el laboratori / banc de sang.
- Entrada de familiars i visitants a la zona a través d'un vestuari de canvi de roba.
- Les sala de tècniques ubicada a la unitat serà versàtil per realitzar múltiples intervencions sobre els pacients.
- Ambient agradable i relaxant de la unitat, Garantir, sempre que sigui possible, que els boxs, àrees de descans i despatxos comptin amb llum natural.
- L'aire condicionat de l'UCI ha de ser independent de la resta de l'hospital i en el disseny de les instal·lacions s'ha d'observar la reglamentació específica per a aquest tipus d'equipaments.

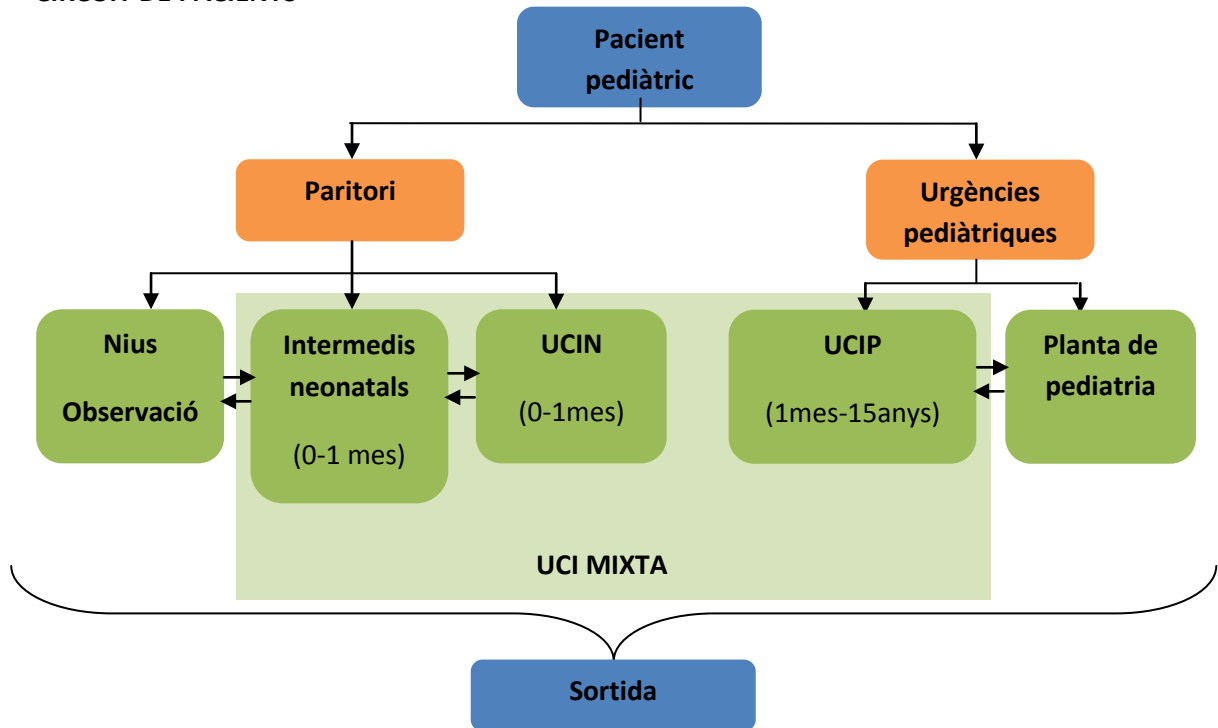
7.2.2.5 Circuits i relacions

Els quadres mostren de manera conjunta els circuits dels pacients de l'àrea materno-infantil i de pediatria (tant crítics com no crítics).

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

La configuració d'una UCI mixta neonatal i pediàtrica permet l'optimització dels recursos humans i tècnics.

CIRCUIT DE PACIENTS



7.2.2.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.2.2 ÀREA CRÍTICS PEDIÀTRICA I NEONATAL

L'àrea de crítics neonatal disposarà de 10 places d'UCI Neonatal (2 aïllades) i 14 de Cures Intermèdies

L'àrea de crítics pediàtrics comptarà amb 6 llits

ZONA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Incubadora / Bressols - CIC	12	8	160	
Incubadora / Bressols - CIC aïllats	16	2	160	
Incubadora / Bressols - Cures Intermèdies	8	14	112	
Box UCI pediàtric	20	6	120	
Total			552	

ZONA DE TREBALL PERSONAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Control d'infermeria	16	3	48	
Zona neta	10	2	20	
Zona bruta	10	2	20	
Sala tècnica polivalent	25	1	25	
Habitació lactància materna	25	1	25	
Zona de treball personal	20	2	40	
Magatzem de medicaments	6	1	6	
Espai reserva	40	1	40	
Total			224	

ZONA DE TREBALL PERSONAL COMPARTIDA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Lavabos personal	4	2	8	
Habitació metge de guàrdia	12	4	48	amb lavabo, inodor i dutxa
Total			56	

ZONA DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Magatzem material general	20	2	40	
Magatzem de llenceria	10	2	20	
Magatzem d'equipaments	25	2	50	
Taller de calibració	8	1	8	
Zona polivalent de personal	20	1	20	
Office	8	1	8	nevera, nutricions, ...
Sala de reunions	30	1	30	
Secretaria	15	1	15	
Despatx supervisió	12	1	12	
Despatx responsable facultatiu	12	1	12	
Sala d'estris de neteja	6	2	12	
Resclosa de familiars	4	2	8	
Sala espera familiars	30	1	30	
Espai privat famílies	12	1	12	comunicació males notícies
Lavabos públics	6	2	12	
Despatx d'informació	10	1	10	
Espai famílies	50	1	50	sala descans, office, lavabos, dutxes
Total			349	

SUPERFÍCIE U. TOTAL UNITATS DE CRÍTICS PEDIÀTRICS I NEONATS	1.181
--	--------------

7.3 ÀREA QUIRÚRGICA

7.3.1 Bloc quirúrgic

7.3.5 Esterilització

7.3.5 Bloc obstètric

7.3.6 Cirurgia menor

7.3 ÀREA QUIRÚRGICA

L'Àrea quirúrgica està conformada per dos àmbits el **Bloc quirúrgic** i **Bloc obstètric**.

El Bloc quirúrgic té dues unitats funcionals el Bloc quirúrgic central i la Unitat de Cirurgia Major Ambulatoria que segons la seva disposició poden tractar-se unificadament o bé de manera separada. Compta amb **espais de suport**, que poden ser comuns, i el suport de la **Central d'Esterilització** funcionalment lligada al bloc quirúrgic

El Bloc obstètric conforma una unitat independent però estarà relacionada estretament amb el bloc quirúrgic.

7.3.1 BLOC QUIRÚRGIC

7.3.1. 1 Definició

El bloc quirúrgic és l'àrea on es realitzaran les intervencions quirúrgiques majors programades i les de caràcter urgent, i on s'ubica la zona de preparació i recuperació postquirúrgica.

El bloc quirúrgic és una zona de l'hospital que per la seva especial situació fa imprescindible que l'accés sigui restringit, disposant d'una circulació i d'uns elements diferenciats que la fan singular en front a la resta de l'hospital.

7.3.1.2 Tendències

Les principals tendències de l'entorn sanitari que afecten al bloc quirúrgic i que s'hauran de tenir en compte són les següents:

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Desenvolupament de noves tècniques diagnòstiques i terapèutiques mínimament invasives.	Model assistencial: • Ampliació i modernització de la cartera de serveis. • Requerirà un nivell de formació més elevat per part dels professionals sanitaris. • Impacte en la disminució de les complicacions i la necessitat d'estades. • Cirurgia robòtica. El pla d'espais: • Necessitat de major superfície dels quiròfans i d'espais per a magatzem d'aparellatge.

2. Increment de la cirurgia major ambulatoria.	Model assistencial: • Reorientació de l'activitat quirúrgica dins de l'hospital. El pla d'espais: • Diferenciació de circuits per a CMA i cirurgia convencional. • Disminució de la necessitat de llits convencionals, per increment de l'activitat ambulatoria.
3. Tendència a la polivalència estructural.	Model assistencial: • Increment de la coordinació entre professionals. El pla d'espais: • Totes les sales de quiròfans han de poder reconvertir-se a qualsevol tipus d'activitat quirúrgica.
4. Aparició de nous fàrmacs i avenços en el camp de l'anestèsia (prehabilitació).	Model assistencial: • Participació multidisciplinària en la preparació del pacient quirúrgic complex. • Disminució de l'estada hospitalària dels pacients postoperats. El pla d'espais • Més llits de postoperats en el bloc quirúrgic per facilitar teràpies incentives que disminueixin l'estada postoperatoria.
5. Desenvolupament i aprofitament de les tecnologies de la comunicació.	Model assistencial: • Aquestes noves tecnologies permetran monitoritzar tota la trajectòria del pacient al llarg de procés quirúrgic. • Disminuirà els desplaçaments dels professionals a l'interior de l'hospital. El pla d'espais: • Reordenació dels circuits i espais.

7.3.1.3 Dotació

La dotació de l'Hospital es d'un total de **19 quiròfans**.

Un del quiròfans s'ubica a l'àrea obstètrica i es descriu en el capítol corresponent al Bloc Obstètric.

Els altres **18 quiròfans** tenen les següents característiques:

- 9 Quiròfans convencionals (2 d'ells quiròfans d'urgències)
- 2 Quiròfans híbrids (de mida gran)
- 2 Quiròfans de cirurgia robòtica (de mida gran)
- 4 Quiròfans de CMA
- 1 Quiròfan de cirurgia menor

Compten amb els següents espais de suport assistencial:

- 13 places preanestèsia
- 25 places URPA bloc central
- 10 places URPA CMA
- 18 places Adaptació al Medi de CMA

Existirà un **bloc quirúrgic central amb 14 quiròfans** i un **bloc de CMA amb 4 quiròfans**, que podria situar-se separat de l'anterior.

Addicionalment, com s'ha assenyalat abans, hi haurà un quiròfan a l'àrea obstètrica només per cesàries emergents.

7.3.1.4 Organització funcional

Es descriu un model amb un sol bloc quirúrgic amb cirurgia programada i CMA amb espais comuns, però aquests dues àrees podrien estar separades, depenent de les condicions arquitectòniques de l'edifici.

- Es preveu un únic bloc quirúrgic per a la Clínica que atén tot tipus de cirurgies (urgents, CMA, altament especialitzades,...). Disposarà d'una comunicació per a l'entrada de pacients ambulatoris de CMA i cirurgia menor.
- També l'àrea quirúrgica estarà tindrà una comunicació amb l'àrea obstètrica, que es situarà separada però, a ser possible, propera.
- L'àmbit principal és el quiròfan, al voltant del qual, hi haurà uns espais que són necessaris per al correcte funcionament de la unitat i d'ús comú en diversos quiròfans: vestuaris, àrees de pre anestèsia, sala de despertar, etc.
- El bloc quirúrgic té unes característiques específiques:
 - El disseny ha de permetre la màxima polivalència possible per atendre total la tipologia de pacients del centre.
 - El disseny ha de garantir la circulació unidireccional de personal i de materials de manera que s'estableixi una clara diferenciació tant estructural com funcional dels circuits de net i de brut. Un passadís de brut que envolta els quiròfans permet la sortida del material, la neteja i el manteniment.
 - El disseny ha de fer possible que els pacients, el personal i el material passin a través de zones progressivament netes, des del passadís general de l'hospital fins al quiròfan.
 - És important agrupar al màxim les zones de treball i del personal en una mateixa àrea per facilitar el funcionament del bloc: la divisió del bloc en àrees netes i brutes evita que el personal hagi de canviar constantment per anar d'un lloc a un altre.
 - El bloc quirúrgic ha de tenir una ubicació propera a Urgències i l'UCI i cal garantir les adequades comunicacions verticals i horitzontals.

- El servei d'esterilització donarà servei principal al bloc i, per tant, s'establirà un circuit de logística i subministrament de material estèril adequat. Per a situacions d'emergència es podrà proveir d'un autoclau i dels elements necessaris per esterilitzar instrumental i emmagatzemar el material estèril en el propi bloc.
- Al bloc quirúrgic es podrà accedir des d'un passadís tècnic i un passadís públic. Des del passadís públic s'accedirà a recepció, secretaria, sala d'espera, sala d'informació, principalment; i també l'àrea obstètrica serà fàcilment accessible des d'aquest punt. Pel passadís tècnic accedeix el personal, els pacients ingressats i els materials principalment.
- L'àrea quirúrgica en funció del nivell d'asèpsia requerida està integrada per les següents àrees funcionals:
 - Àrea no restringida
 - Àrea semi-restringida
 - Àrea restringida
 - Àrea bruta interna
- L'àrea bruta és independent de les restants àrees del bloc, i tindrà un circuit separat que s'utilitzarà per a la retirada de material brut dels quiròfans i per a la neteja.

1. Àrea no restringida	Recepció /Secretaria Entrada / trànsfer Espera llits Sala d' espera de familiars Despatx informació Despatx mèdic / supervisor/ anestesista Vestuari personal
2. Àrea semi-restringida	Descans personal Sala treball polivalent Sala de despertar Control d'infermeria
3. Àrea restringida	Quiròfans Sala pre-i post operatori Rentamans Magatzem estèril i fungible Magatzem d'aparells

4. Àrea brut intern	Neteja
	Magatzem brut

Els quiròfans de CMA, cirurgia programada i urgents és aconsellable que formin part d'un únic bloc però amb circuits separats de pacients de la CMA i per la resta de cirurgia. Els circuits de material i professionals poden ser comuns.

La unitat de cirurgia major ambulatoria (CMA) és l'àrea destinada a l'atenció de pacients sotmesos a cirurgia major de les diferents especialitats quirúrgiques en règim ambulatori, i també a la cirurgia menor.

- Inclou les zones de preparació i recuperació de pacients, així com els espais i dependències de treball i de suport.
- Es una unitat que es comunica amb el bloc quirúrgic central en el cas d'un disseny integrat com el que es proposa, per a la utilització dels quiròfans centrals (alguns d'ells dedicats a CMA) i l'àrea de recuperació postquirúrgica de quiròfans.
- En el cas de que estigués separat el bloc central y el de CMA, determinats espais compartits s'haurien de dimensionar de manera duplicada (afectaria a preanestèsia i recuperació postquirúrgica i espais de suport: despatxos de supervisió, vestidors de pacients, magatzems, etc.) .

Hi hauria d'haver almenys 2 quiròfans híbrids (quiròfans radiològics amb equipament específic per cirurgia vascular, neurocirurgia i altres especialitats) i dos adaptats per cirurgia robòtica. Aquests serien de mida més gran i inclourien zones de control.

Es preveu 2 quiròfans d'urgències generals: un dedicat a les urgències diferides i l'altre a les urgències i emergències.

Hi haurà 1 quiròfan per cesàries emergents dins el Bloc Obstètric.

7.3.1.5 Característiques generals de disseny

- El Bloc Quirúrgic ha de tenir les àrees arquitectònicament ben definides, que siguin funcionals, amb llum natural i còmodes, tant per al personal que treballa, com per assegurar el màxim confort i intimitat per als clients, en un procés que comporta una situació de risc per a la seva salut.
- Es procurarà crear un clima relaxant a les àrees de descans, despatxos i passadissos, amb finestres exteriors quan sigui possible.
- En els quiròfans no hi haurà armaris ni prestatgeries fixes. S'evitaran al màxim les instal·lacions a terra per alliberar espai útil en els quiròfans: els gasos i preses elèctriques es subministraran mitjançant columnes muntades al sostre.

- Les parets han de ser llises, resistents, de fàcil neteja i manteniment i plomades (en 3 dels quiròfans). S'empraran superfícies llises sense fissures, de fàcil neteja i que no afavoreixin l'acumulació de partícules i microorganismes.
- En tot el bloc el sòl ha de ser antilliscant, llis, de fàcil neteja i manteniment. La conductivitat del sòl atindrà els criteris fixats per les normatives legals.
- La ubicació del bloc quirúrgic ha de ser propera funcionalment als serveis de: Urgències, UCI, Diagnòstic per la Imatge RX, Laboratori i Anatomia Patològica.
- El trasllat dels pacients en el Bloc Quirúrgic ha de ser mitjançant un ascensor exclusiu, amb comunicació amb les diferents unitats d'hospitalització. Els pacients de CMA i obstètrics accedeixen al àrea quirúrgica del Bloc mitjançant un circuit diferenciat.
- La delimitació de les àrees neta i bruta ha d'estar molt ben definida.
- El sistema d'aire condicionat serà independent de la resta de l'hospital, amb aportació directa des de l'exterior i filtració absoluta. Caldrà assegurar una pressió positiva en els quiròfans respecte dels passadissos i idealment hauria d'aconseguir un flux d'aire de les zones més netes a les menys netes.
- El bloc quirúrgic ha de tenir una temperatura mínima de 19 ° i una màxima de 24 °, amb una humitat relativa de l'aire de 45 al 60%, amb una velocitat de 0,45m per segon i ha de ser renovat de 12 a 15 vegades / hora. La temperatura ha de ser regulable des de cada espai del BQ.
- Cal dotar d'un Pla d'Emergència.
- S'assegurarà el subministrament elèctric i de gasos mitjançant un sistema de doble alimentació i es preveuran dispositius d'alarma de fallada del subministrament.
- Ha de disposar d'un sistema d'interfonia en tot el bloc quirúrgic i de comunicació amb els Serveis d'Anatomia Patològica i Laboratori.
- Per la seva banda, el mòdul de CMA serà fàcilment accessible des de l'exterior per l'accés dels pacients ambulatoris. A les zones externes de la unitat es disposaran les recepcions, les sales d'espera i els sanitaris de públic. Internament i en la zona més propera a les recepcions, s'ubicaran les 2 consultes. A la zona central de l'àrea de CMA, els boxs es disposaran distribuïts en una zona conjunta àmplia, sense barreres, amb un punts d'infermeria (controls i suports) per a donar-los servei. Per els quiròfans de CMA es necessari disposar de un mínim de 12 llocs d'adaptació al medi (8 per adults i 4 de pediàtrics).
- En el disseny de l'àrea quirúrgica s'haurà de preveure espais de reserva per possibles creixements futurs (incorporació de nova tecnologia i de terciarisme no contemplat en l'actualitat, tecnificació dels quiròfans, etc.).

7.3.1.5 Circuits i relacions

- El pacient entra en l'àrea quirúrgica a través de l'entrada en una llitera del bloc quirúrgic i serà conduït a la sala de preanestèsia. D'aquesta àrea passarà al quiròfan. Finalitzada la

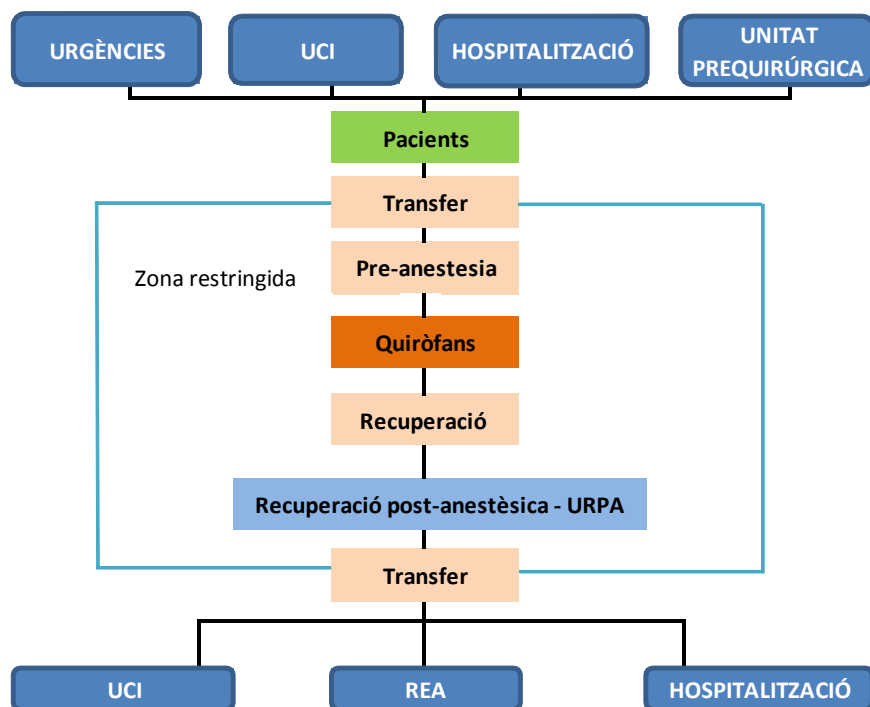
intervenció, el malalt anirà a la sala de despertar o postoperatori fins que estigui recuperat. D'aquí serà conduït a la unitat d'hospitalització corresponent.

El pacient de CMA disposarà de circuits propis.

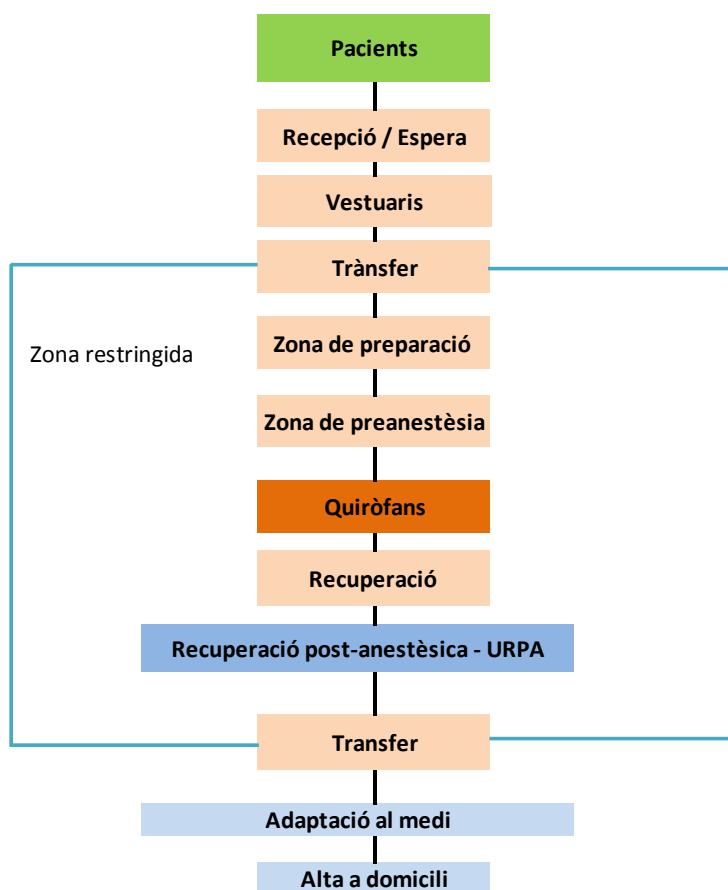
- El material estèril entrarà al bloc des del magatzem estèril de la unitat d'esterilització (que s'ubicarà adjacent o en comunicació vertical amb el bloc quirúrgic) . Des d'aquí es servirà a cada quiròfan el material necessari per a cada intervenció.
- Un cop finalitzada la intervenció, el material brut, degudament embalat, serà evacuat del quiròfan per una via diferent cap a un àrea bruta. D'aquí es durà a esterilitzar sense creuar les àrees netes del bloc.
- El bloc quirúrgic ha d'estar ubicat en una zona aïllada de les circulacions generals de l'hospital, formant una àrea tancada.
- Disposarà d'una entrada específica per a pacients de CMA.
- Assegurarà una relació el més directa possible amb l'àrea d'Urgències.
- Cal que la comunicació sigui fàcil amb les unitats d'hospitalització.
- El requeriment d'instal·lacions i conduccions per a climatització i sales tècniques seran determinants en l'emplaçament del bloc quirúrgic a l'edifici.

Els circuits de pacients, personal i material brut i net han de estar estrictament definides de la manera següent:

CIRCUIT DE PACIENTS DE CIRURGIA CONVENCIONAL

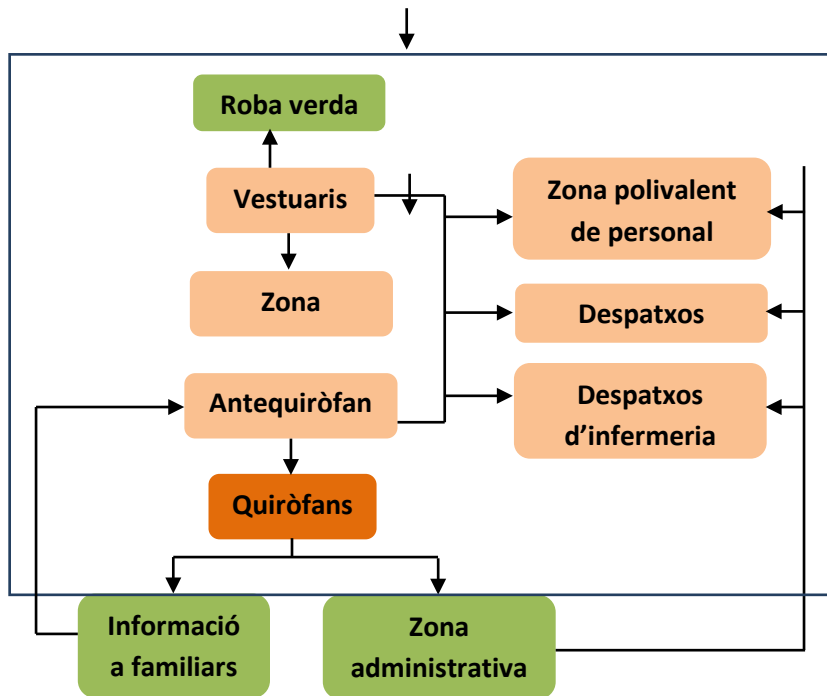


CIRCUIT DE PACIENTS DE CMA

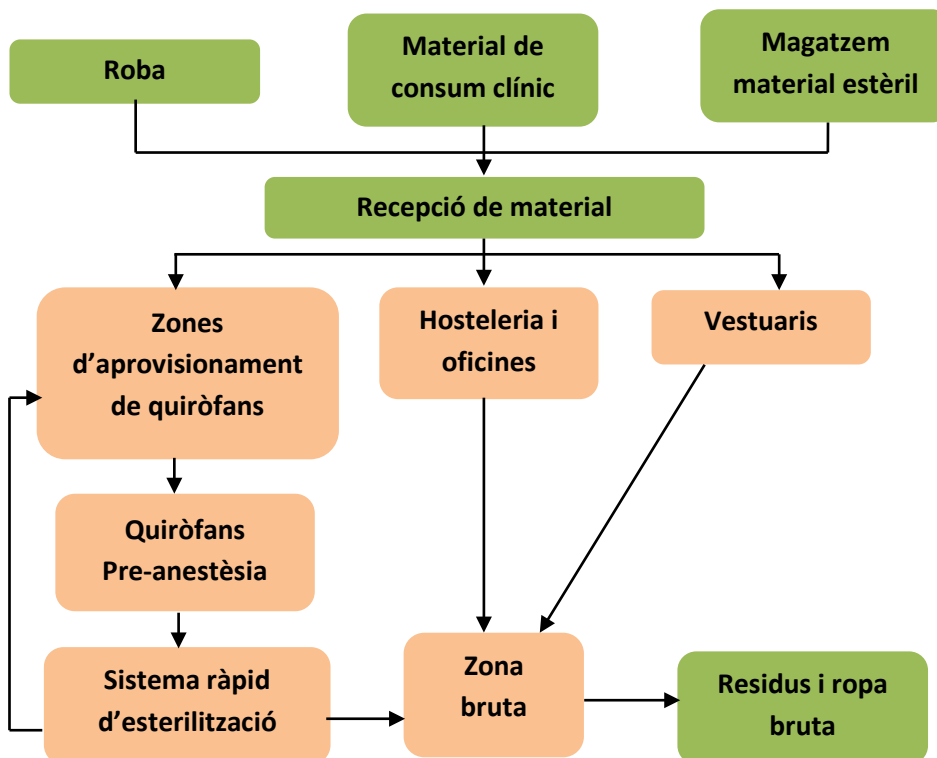


CIRCUIT DE PERSONAL

Zona restringida



CIRCUIT DE MATERIAL NET I BRUT



Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.3.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.3.1 ÀREA QUIRÚRGICA - BLOC QUIRÚRGIC

MÒDUL QUIRÚRGIC CENTRAL

ÀREA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Quiròfans convencionals	45	9	405	1 urgències i 1 urgències diferides
Quiròfans híbrids	65	2	130	inclou zona de control
Quiròfans de c. robòtica	60	2	120	
Quiròfan de cirurgia menor	45	1	45	mida de quiròfan convencional
Zona de rentat de mans	6	8	48	compartit entre 2 quiròfans
Zones intermèdies neta	15	8	120	compartit entre 2 quiròfans
Zones intermèdies bruta	9	8	72	compartit entre 2 quiròfans
Total			940	

ÀREA DE SUPORT ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Aparcament lliteres pre-transfer	30	1	30	
Recepció carros material	30	1	30	
Recepció i transfer de pacients	40	2	80	
Aparcament lliteres post transfer	25	1	25	
URPA (superfície x plaça de)	12	25	300	inclou control
Àrea preanestèsica	10	13	130	inclou control
Total			595	

SUPERFÍCIE U. TOTAL MÒDUL QUIRÚRGIC CENTRAL	1.535
--	--------------

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

MÒDUL CMA
ÀREA ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Quiròfans	42	4	168	
Zona de rentat de mans	6	2	12	compartit entre 2 quiròfans
Zona intermèdies neta	15	2	30	compartit entre 2 quiròfans
Zona intermèdies bruta	9	2	18	compartit entre 2 quiròfans
Total			228	

ÀREA DE SUPORT ASSISTENCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció carros material	20	1	20	
Recepció i trànsfer de pacients	30	1	30	
URPA (superfície x plaça de)	10	10	100	
Control d'infermeria	15	1	15	Contol comú URPA / UAM
UAM (butaques adaptació al medi)	10	18	180	
Lavabos pacients	4	2	8	
Vestuari pacients	14	2	28	
Total			381	

SUPERFÍCIE U. TOTAL MÒDUL CMA 609
ZONA DE SUPORT (ESPAIS COMUNS)

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx supervisió	10	2	20	
Despatx cap servei	15	1	15	
Despatx i treball mèdic	20	3	60	
Sala de treball personal	30	2	60	
Habitacions de guàrdia	12	4	48	amb lavabo, inodor i dutxa
Zona polivalent de personal	40	1	40	
Vestuaris del personal	70	2	140	
Magatzem d'equipaments /aparells	40	2	80	
Magatzem medicaments	10	1	10	
Magatzem de material estèril	100	1	100	
Magatzem de llenceria	20	1	20	
Sala d'estris de neteja	6	3	18	
Recepció / Secretaria	20	1	20	
Sala d'espera familiars	40	1	40	
Despatx d'informació	10	4	40	
Lavabos públics	6	2	12	
Espai de reserva	100	1	100	
Total			823	

SUPERFÍCIE U. TOTAL ZONA SUPORT 823
SUPERFÍCIE U. TOTAL BLOC QUIRÚRGIC 2.967

7.3.2 CENTRAL D'ESTERILITZACIÓ

7.3.2.1 Definició

Espai destinat a esterilitzar els materials i instrumental, per eliminar els microorganismes existents, a través de processos químics i físics.

Es responsabilitzarà del rentat, empaquetat i esterilització de tot el material per a les intervencions quirúrgiques i de totes les tècniques que precisen utilitzar material estèril.

7.3.2.1 Organització funcional i criteris de disseny

- L'esterilització estarà centralitzada en una única zona de l'hospital. Tot el material que ha de esterilitzar, es farà en aquest espai, que tindrà una relació de proximitat immediata i comunicació directa amb el bloc quirúrgic i una connexió específica o sistema de transport des de tots els punts de l'hospital.
- A la unitat d'esterilització arribarà el material procedent principalment del bloc quirúrgic i obstètric, endoscòpia, intervencionisme, UCI i altres unitats de pacients.
- La distribució dels espais d'esterilització serà la següent:
 1. *Zona bruta* : Zona de rentat de material i de carros de material amb sistema automatitzat de rentat.
 2. *Zona neta*: Zona de classificació i empaquetat i zona d'autoclaus
 3. *Zona estèril*: Zona de material esterilitzat
- El procés que segueix el material de la unitat d'esterilització és el següent:
 - Recepció
 - Rentat
 - Classificació
 - Empaquetat
 - Esterilització convencional
 - Esterilització gas plasma
 - Magatzem i classificació (magatzem material estèril)
 - Distribució
- L'àrea emmagatzematge del material estèril, ha de tenir una pressió positiva respecte a la resta de les àrees.
- Comunicat amb la circulació general de l'edifici mitjançant sistema de trànsfer per a material brut i sortida de material estèril
- Si és possible, connexió directa del magatzem de material amb el passadís estèril del bloc quirúrgic. Alternativament, accés mitjançant muntacàrregues específic.

7.3.2.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.3.2 ÀREA QUIRÚRGICA - CENTRAL D'ESTERILITZACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció de material brut	30	1	30	
Rentat de material	40	1	40	
Empaquetat (instrumental i tèxtil)	40	1	40	
Resclosa	4	1	4	
Esterilitzadors	4	4	16	
Recepció estèril	20	1	20	
Magatzem estèril	80	1	80	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Distribució de material	40	1	40	
Sala polivalent	24	1	24	
Sanitaris	4	2	8	
Total			308	

SUPERFÍCIE U. TOTAL CENTRAL ESTERILITZACIÓ	308
---	------------

7.3.5 BLOC OBSTÈTRIC

7.3.5. 1 Definició

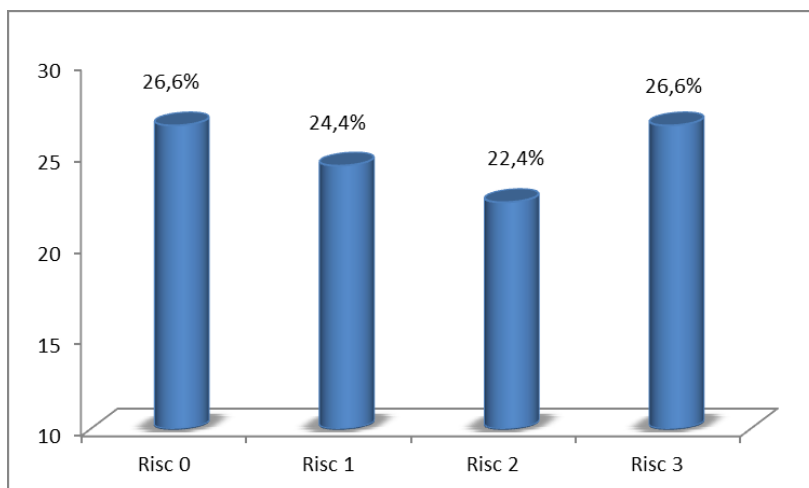
És l'àrea de l'hospital dedicada a l'atenció al parts i a les urgències obstètriques.

Compren un àrea d'atenció urgent i observació, una àrea d'atenció integral al part i una àrea quirúrgica per atendre cesàries emergents.

7.3.5.2 Tendències

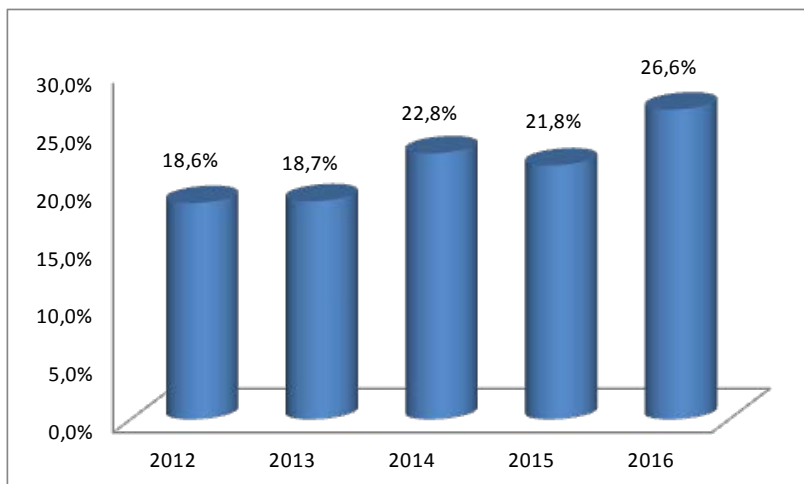
D'acord amb el Pla Estratègic d'Ordenació de l'Atenció Maternoinfantil als Hospitals de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública a Catalunya, l'Hospital Joan XXIII és un hospital nivell IIIA d'atenció a la complexitat, és a dir, un centre de referència per atendre els parts de risc i alt risc per als pacients de les dues regions sanitàries tant del Camp de Tarragona com de les Terres de l'Ebre.

El paper de referència de l'hospital és important alhora de dimensionar el nou bloc obstètric, considerant que es preveu un augment del nombre d'embarassos i parts de risc i/o d'alta complexitat en el futur. El gràfic següent reflecteix la distribució de gestants segons nivell de risc l'any 2016. Actualment, el 49% de la nostra població gestant està inclosa en el grup de risc alt o molt alt.



Risc 0: risc baix, Risc 1 risc mitjà, Risc 2: risc alt i Risc 3: risc molt alt.

Al gràfic següent s'observa l'increment del nombre de casos de risc molt alt a l'Hospital Joan XXIII, passant del 18% al 2012 a prop del 27% actualment.



El dimensionament de les necessitats d'espai del bloc obstètric s'ha estimat tenint en compte el model integrat en el qual, en la major part dels casos, es preveu que tot el procés del part (dilatació, expulsu, enllumenament i recuperació) es realitza al mateix espai físic (UTPR - Unitat de Treball de Part i Recuperació).

7.3.5.3 Dotació

1) Urgències obstètriques

- 3 boxs d'urgències
- 5 boxs observació

2) Àrea de parts

- 4 sales UTPR
- sales reanimació pediàtrica

3) Àrea quirúrgica

- 1 quiròfan obstètric (cesàries emergents)
- 2 llits reanimació materna

7.3.5.4 Organització funcional i criteris de disseny

El bloc obstètric, a part de l'àrea de dilatació-part-puerperi, contempla dues àrees més que hauran d'estar interconnectades:

- **Àrea d'urgències gineco-obstètriques**, on es fa el triatge de les pacients i es realitzen les consultes mèdiques (tres consultes); i
- **Àrea d'observació**, amb boxs per al tractament i observació de les pacients, tant ginecològiques, com obstètriques prèvia al pas a les sales de dilatació/part/puerperi.

Les **4 sales de dilatació/part/puerperi** tindran les característiques següents:

- Disposaran de llits de dilatació/part adequats per a la realització de parts instrumentals. Totes elles hauran d'estar equipades amb lavabo i dutxa, a més d'una butaca per acompanyant. De les sales amb llit de dilatació/part/puerperi, una d'elles disposarà de banyera de part.
- Una sala de dilatació/part estarà destinada a interrupcions legals de l'embaràs, i haurà d'estar tant aïllada com sigui possible dintre del bloc obstètric per preservar la intimitat de la dona.

Hi haurà **1 quiròfan per cesàries emergents**, amb la seva corresponent **sala de reanimació post-quirúrgica/postpart**, dotada de: presa d'oxigen, 2 llits amb separació, i una butaca per acompanyant per realitzar el pare cangur.

Les cesàries programades es realitzaran al bloc quirúrgic general.

Hi haurà, a més, **2 sales de reanimació neonatal** que tinguin fàcil accés tant des de l'àrea de sales de parts com des del quiròfan de cesàries emergents.

Altres espais previstos són: un control d'infermeria per àrea d'urgències i un altre control per àrea obstètrica, 1 sala polivalent pel personal de guàrdia, 1 despatx per supervisora, dos despatxos mèdics i 3 habitacions per metge de guàrdia amb lavabo i dutxa, les quals hauran d'estar allunyades de les sales de part per facilitar el descans del personal mèdic. També s'ha de preveure espais pels passadissos de familiars i pacients.

Funcionament del bloc obstètric:

- El model de funcionament del bloc obstètric de l'Hospital es correspon amb una filosofia d'hospital obert, dona resposta a la demanda social creixent d'un part menys tecnificat i permet la intimitat i personalització de l'atenció
- Els parts es desenvoluparan en les sales de dilatació i la sala de part fins a l'expulsió ateses per la llevadora, l'obstetra i el neonatòleg.
- Una de les sales disposarà de banyera i equipaments pel part natural.
- L'àrea quirúrgica, per a la realització de cesàries, estarà integrada en el bloc quirúrgic. Per això hi haurà una comunicació directa amb l'àrea quirúrgica del bloc.
- Hi haurà un espai dins la sala per a l'atenció del nadó.
- Es permetrà l'accés d'un familiar acompanyant durant tot el procés assistencial del bloc obstètric, a excepció d'aquelles situacions on els professionals sanitaris determinen el contrari.
- Totes les sales de parts tindran l'equipament necessari per al procés, amb un disseny d'interior que minimitzarà l'impacte visual dels aparells i materials necessaris per a l'assistència al part i que afavorirà el confort de la pacient i el seu acompanyant.
- El control fetal durant el procés de dilatació i expulsió es realitzarà mitjançant el monitoratge obstètric.
- Les parteres es traslladaran posteriorment al part a les seves habitacions.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

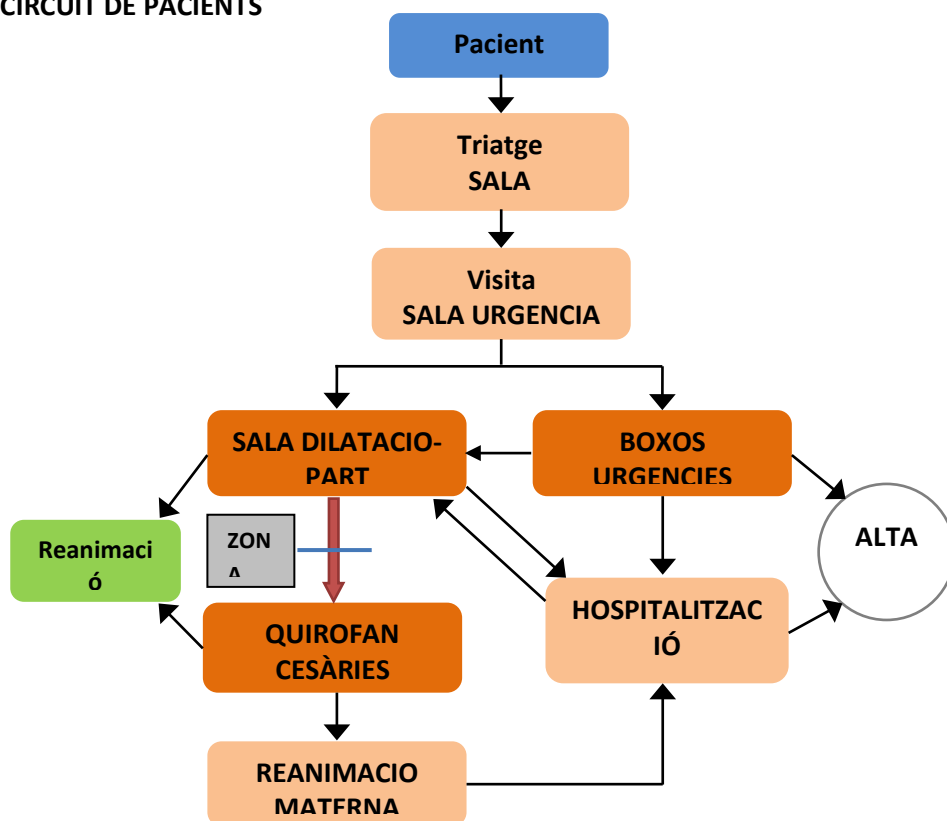
- L'àrea obstètrica ha de permetre a més d'una adequada assistència al part, unes mesures de confort que facilitin la personalització i intimitat de l'atenció i la participació del pare o un altre familiar.
- Cal tenir especial cura en l'aïllament acústic del paritori.
- Han de tenir, si és possible, llum natural.

7.3.5.5 Circuits i relacions

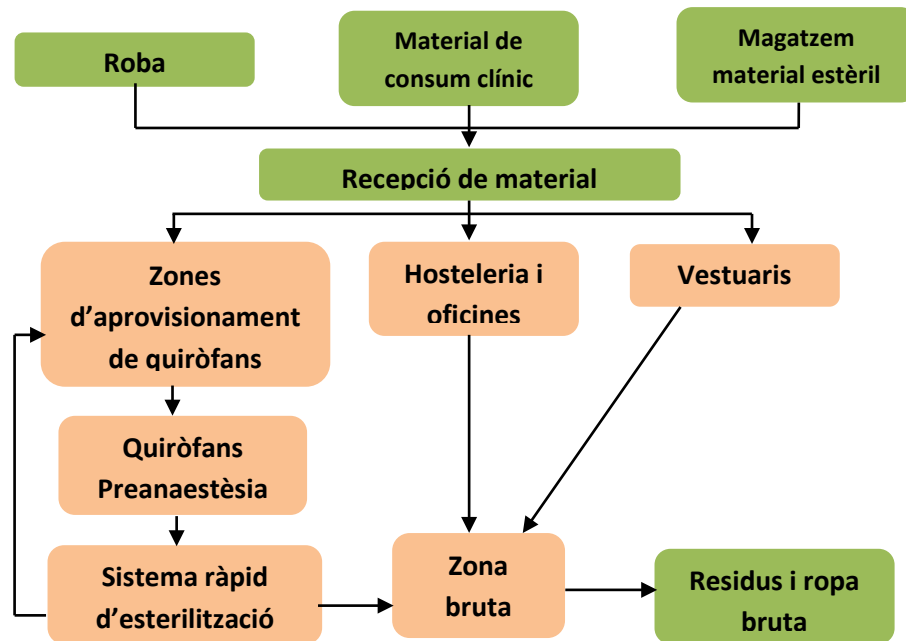
L'ordenació dels espais de l'àrea obstètrica ha d'ajustar-se a uns circuits molt concrets i diferenciats:

- Hi haurà una àrea de entrada de parts/familiars a l'àrea de triatge – no permetent passar a dins de l'àrea d'urgències -, i a un passadís que permetrà passejar a aquelles gestants que en el moment de la dilatació vulguin fer-ho, comunicat amb les sales de dilatació/part.
- Les sales de parts tindran una porta d'entrada per familiars i una altra porta d'entrada per personal, que sigui àmplia, per on també entraran i sortiran les pacients amb llit. Aquesta porta serà d'ús per personal i, per tant, haurà de tenir mecanisme per impedir el pas de familiars a l'àrea professional.
- El quiròfan d'obstetrícia ha de tenir un passadís, una zona neta en el que hi pot haver el rentamans i el montacàrregues net, i una zona bruta on hi hagi l'abocador i el montacàrregues brut.

CIRCUIT DE PACIENTS



CIRCUIT DE MATERIAL NET I BRUT



Relacions properes amb bloc quirúrgic, UCI, UCIN, Urgències, Esterilització, Hospitalització.
Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.3.5.6 Quadre d'espais i superfícies útils

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.3.3 ÀREA QUIRÚRGICA - BLOC OBSTÈTRIC

URGÈNCIES D'OBSTETRÍCIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx d'informació	10	1	10	
Boxos d'urgències	20	3	60	amb lavabo i inodor
Boxos d'observació	15	5	75	
Lavabo pacients	4	1	4	
Control d'infermeria	15	1	15	
Total			164	

MÒDUL OBSTÈTRIC

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sales per dilatació, parts i recuperació	30	4	120	
Sala de reanimació pediàtrica	20	2	40	
Control d'infermeria	15	1	15	
Total			175	

MÒDUL QUIRÚRGIC

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Quiròfan cesàrees	45	1	45	per cesàrees emergents
Trànsfer	8	1	8	accés directe des de zona sala parts
Zona de rentat de mans	3	1	3	
Reanimació materna	12	2	24	inclou control
			80	

ZONA DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx supervisió	12	1	12	
Despatx mèdic	12	2	24	
Sala de treball personal	24	1	24	
Zona polivalent de personal	30	1	30	
Vestuaris del personal	24	2	48	
Magatzem d'equipaments /aparells	30	1	30	
Magatzem medicaments	10	1	10	
Magatzem de material estèril	15	1	15	
Magatzem de llenceria	12	1	12	
Sala d'estris de neteja	6	1	6	
Sala d'espera familiars	30	1	30	
Lavabos públics	6	2	12	
Habitacions de guàrdia	12	3	36	amb lavabo, inodor i dutxa
Total			253	

SUPERFÍCIE TOTAL U. BLOC OBSTÈTRIC
672

7.4 ÀREA D'URGÈNCIES

7.4.1 Urgències

7.4.2 Base Ambulàncies

7.4 ÀREA D'URGÈNCIES

7.4.1 URGÈNCIES

7.2.1. 1 Definició

Àrea destinada a l'atenció d'urgències mèdico-quirúrgiques d'adults, pediàtriques i ginecològiques de la seva àrea d'influència i mercat de pacients. Les urgències obstètriques seran ateses al bloc obstètric.

Inclou les zones d'atenció immediata, d'estabilització hemodinàmica, medicoquirúrgica, d'aparell locomotor i traumatologia, ginecològica i pediàtrica, les àrees d'observació d'adults i de pediatria, així com el conjunt de dependències de treball tècnic i de suport.

El dimensionament de l'àrea així com la dotació d'espais es realitza d'acord amb la recent reforma de l'Àrea d'Urgències de l'Hospital (fase I i fase II).

7.2.1.2 Tendències

Les principals tendències de l'entorn sanitari que afecten l'àrea d'urgències són les següents:

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Amb independència de l'obertura de més recursos en altres nivells (Atenció Primària), els indicadors d'utilització per part de la població estan augmentant anualment.	Model assistencial: Model assistencial de l'ICS • Cal articular un sistema de triatge. • Cal que la persona encarregada del triatge sigui una infermera o facultatiu, un professional resolutiu, per classificar satisfactòriament el nivell de risc del pacient, i no col·lapsar l'àrea. • Incorporació dels boxes ràpids (consultes de 5-10 minuts). • La urgència és la principal porta d'entrada de l'hospital. • Increment de pacients semicrítics i codis d'activació. • Increment de complexitat • Reducció dels llits hospitalaris dels pacients mèdics. • Estadies hospitalàries curtes. Unitat de Curta Estada El pla d'espais: • Diferenciació dels circuits del pacient ambulatori/banal, agut i del pacient crític. • Igualment, diferenciació entre el circuit del pacient adult i del pacient pediàtric. • La ubicació física de la unitat d'urgències requereix una localització amb possibilitats d'expansió. Aquesta paradoxa pot provocar escenaris de sobreestimació de necessitats d'espais físics. • La protecció de la intimitat del pacient obliga a boxes individuals, sense fer previsió de doblar boxes en cas de

	plètora assistencial. • Boxs d'aïllament per a risc de contagi amb vells i nous patògens i/o productes químics. • Dignificar la mort a urgències. Espais apropiats per vetlla i dol. • Adequació d'espais als possibles IMV.
2. L'eficiència en la gestió del procés urgent seguirà condicionant els resultats.	Model assistencial: Model Assistencial de l'ICS • És necessària una bona coordinació amb la resta d'àrees de l'hospital, per evitar que es col·lapsi. El pla d'espais: • Cal reordenar els circuits d'urgències amb la resta d'àrees per aconseguir més coordinació.

7.2.1.3 Dotació

La dotació d'espais de l'àrea d'Urgències es fa d'acord la recent reforma de l'Àrea d'Urgències de l'Hospital i es complementa amb el creixement previst de boxs assistencials i d'observació de pacients per atendre la demanda prevista en el futur amb àrees de reserva.

Dimensionament de zones assistencials de l'Àrea d'Urgències

1) Pacients adults medico-quirúrgics i COT

Triatge: 2 boxs polivalents comunicats

Nivell IV-V + COT

- 8 consultes polivalents (projecció de 90.000 pacients).
- 1 sala guixos. 2 sales de guixos i procediments
- 1 sala de petites cures/procediments.
- Sala de tractaments amb 8 butaques.
- Sala d'espera específica.

Nivell I-II-III

- 2 Boxs de resucitació doble (per 2 pacients).
- 21 boxs assistència Nivell III individuals.
- 1 box de psiquiatria
- 1 box seguretat - reclusos
- 2 boxs d'aïllament amb antesala específica: un amb pressió positiva i un amb pressió negativa.
- Sala d'espera específica.
- Espai d'expansió per cas de catàstrofes.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Observació de pacients

- 10 habitacions/box individuals (amb espais de reserva pel creixement futur)

Radiologia

- Recomanacions SEMES: 1 sala de Rx exclusiva per urgències si té més de 50.000 urgències any amb sala d'espera pròpia. En tot cas, si el Servei de diagnòstic per la imatge està immediata al Servei d'urgències es poden obviar aquestes sales pròpies sempre que no es creuin els circuits dels pacients que van pel seu propi peu. En cas de que l'arquitectura faci creuar els circuits s'han de fer 2 sales de Rx pròpies.

Unitat de curta estada

Segons el *Model d'Atenció urgent als Hospitals de l'ICS*, seria convenient dotar en el futur al Servei d'Urgències d'una Unitat de curta estada polivalent.

És important preveure els accessos directes del transport d'emergències a la nova àrea d'urgències i a l'àrea d'intervencionisme per no haver de fer cap trànsfer, així com facilitar l'accés directe a les àrees previstes per a casos complexos, especialment per aquells casos que hi són temps dependents (Codi IAM, Codi ICTUS...) per tal d'evitar demores en l'àrea de triatge.

2) Pacients pediàtrics

L'actual Servei d'urgències es va dimensionar per una projecció de 25.000 pacients pediàtrics. Actualment en visita 19.000 i per tant, l'estructura de boxs prevista serà l'existent, amb variacions mínimes:

- 1 Box de resucitació.
- 6 consultes.
- 1 sala de procediments/petita cirurgia.
- 6 boxs d'observació.
- Control central amb zona de preparació de medicació, una zona neta, i una zona bruta.
- Lavabos per pacients.
- Lavabos assistits.
- Sala d'informació.
- Sala de treball de metges.
- Despatx de Cap de secció.
- Lavabos de personal.
- Sala d'espera general pròpia.
- Sala intermèdia d'espera.

Dimensionament de zones no assistencials

El Servei d'urgències haurà de comptar amb els següents espais no assistencials:

- Entrada, recepció, admissió, seguretat i sala d'espera general.
- Espai per lliteres i cadires de rodes.
- Sala de pacients de Nivell IV-V en espera de resultats.
- Sala d'espera de radiologia en cas de que estigui separada del Servei de Diagnòstic per la Imatge.
- Sala d'informació de familiars.
- Lavabos de familiars.
- Lavabos de pacients.
- Lavabos assistits.
- Controls d'infermeria amb zona preparació de medicació, una zona neta, i una zona bruta en cada control.
- Magatzems centralitzats de material, equips, llenceria, residus i neteja.
- Sala de treball de metges.
- Sala d'estar de personal.
- Lavabos de personal.
- Despatx de Cap de servei.
- Despatx de Caps de secció.
- Despatx de Supervisora.
- Sala de reunions/sessions clíniques.
- Sala de dol.

Pacients de ginecologia-obstetrícia

Els espais de visita per a pacients de ginecologia no requereixen recursos específics ja que, tot i que passen per triatge a urgències generals, són pacients que s'atenen a les sales de ginecologia.

7.2.1.4 Organització funcional i criteris de disseny

L'àrea d'urgències té una gran polivalència i engloba una gran diversitat de professionals de diferents especialitats.

La finalitat del servei és concentrar en una àrea de l'hospital els mitjans humans i materials necessaris per a l'assistència immediata dels pacients afectats per processos urgents, tant dels que hi accedeixin des de fora com dels pacients ja ingressats a l'hospital. Per tant, l'àrea d'urgències ha d'atendre:

- Processos urgents en pacients prèviament sans.
- Processos urgents sobrevinguts a pacients amb una malaltia prèvia, no relacionada, però que la condiciona i agreuja. Agudització de processos crònics.

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

- Traumatismes i lesions en pacients sans o amb malaltia prèvia.
- Quadres no del tot urgents però que són sentits com a tals pel pacient o els seus familiars.
- Quadres no urgents que acudeixen al servei pel fet de no disposar de metge, no poder ser atesos per aquest, o perquè confien més en un servei hospitalari.

L'àrea d'urgències distingirà entre tres àrees principals: triatge, exploració i observació.

En funció del nivell de cures, la disposició dels espais del urgències estarà organitzada en les següents zones funcionals:

- Zona de triatge.
- Zona d'atenció resolutiva.
- Zona d'exploració.
- Zona d'espera de resultats.
- Zona d'observació.
- Zona d'emergència / reanimació.

El Servei d'urgències tindrà un sol accés, encara que amb circulacions diferenciades:

- Per ambulàncies i pacients crítics.
- Per a pacients ambulants de menys gravetat.

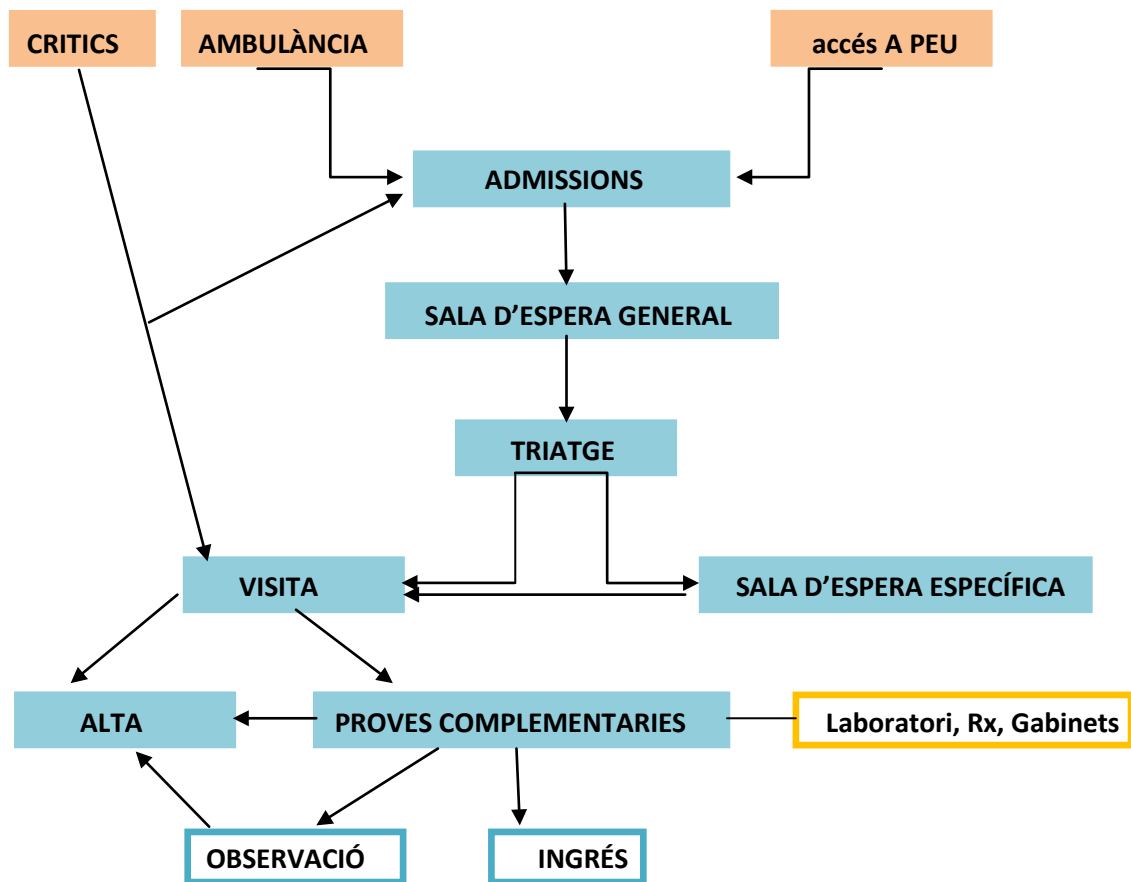
L' àrea d'urgències s'organitza entorn dues circulacions principals (públic i passadís tècnic intern), la recepció i entrada de pacients al voltant de l'entrada pública, els espais de suport i de personal a prop del passadís tècnic i de comunicació i els boxs d'atenció i el control en una zona central o intermèdia.

- En els espais físics en els quals es presta assistència, s'ha de preveure una polivalència d'ús que permeti la seva utilització per diferents especialitats, respectant les especificacions derivades d'algunes funcions.
- L'activitat de radiologia requerida es realitzarà a l'àrea de diagnòstic per la imatge, on hi haurà circulacions diferenciades pels malalts programats ambulatoris i hospitalitzats i els malalts urgents.
- Tota la cirurgia urgent generada des de la unitat d'urgències es realitzarà en el bloc quirúrgic on hi haurà un quiròfan disponible les 24 h. per donar resposta a les intervencions urgents.
- Les proves analítiques urgents es realitzaran al laboratori, el transport de les mostres es farà mitjançant tub pneumàtic i s'obtindrà el resultat informàticament. Es podrà considerar disposar d'un minilab d'urgències per a l'obtenció de proves bàsiques urgents immediates.
- El procés de registre i consulta de dades clíniques del pacient serà automatitzat sota el concepte de la història clínica electrònica, integrada en el sistema d'informació hospitalari.

7.2.1.5 Circuits i relacions

- L'àrea d'urgències ha de tenir accés directe a l'exterior, facilitant la circulació de vehicles i ambulàncies. A més, haurà de tenir comunicació directa amb l'heliport. Concretament, les particularitats d'accés són les següents:
 - Les circulacions exteriors han de permetre la circulació simultània de diversos vehicles particulars i l'arribada de, com a mínim, quatre ambulàncies per tal d'evitar interrompre la circulació dels accessos.
 - Les circulacions es dissenyaran de manera que no hi hagi interferències entre els vehicles de les ambulàncies i dels familiars.
- El Servei d'urgències tindrà un únic accés, amb les diferenciacions següents:
 - Per ambulàncies i pacients crítics.
 - Per a pacients ambulants de menys gravetat.
 - Post admissions es separaran els pacients adults dels pediàtrics.
 - Post triatge es separaran els circuits dels pacients:
 - o Nivell IV-V-COT.
 - o Nivell I-II-III/Observació.
 - o Gine-obstetricia.
- La radiologia convencional i urgent es realitzarà al Servei de diagnòstic per la imatge i, en conseqüència, hauran d'estar en espais contigus amb aquesta àrea. És important l'accés tant dels pacients ambulatoris (els quals accedeixen a radiologia pel seu propi peu i sense acompanyant sanitari), com de pacients enllitats i crítics (els quals passen a radiologia amb l'acompanyament d'un zelador). Els circuits dels pacients ambulatoris no s'han de creuar en cap cas amb els dels pacients enllitats i crítics.
- La comunicació amb la zona de gabinets de proves complementaries (endoscòpia, EEG, etc.) ha de ser fàcil i propera i sobretot amb les sales d'hemodinàmica cardíaca pel codi IAM.
- La comunicació amb el bloc quirúrgic i la UCI ha de ser fàcil.
- Les proves analítiques urgents es realitzaran a l'àrea de laboratoris d'urgència, amb la qual cosa hi haurà d'haver una comunicació per mitjà de transport pneumàtic i informàtic.

CIRCUITS DE PACIENTS



Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.2.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.4.1 URGÈNCIES

ESPAIS EXTERIORS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Heliport			0	
Aparcament ambulàncies			0	
Entrada d'ambulàncies			0	
Espai expansió IMV			0	
Total			0	

ESPAIS COMUNS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Triatge	10	2	20	
Control / Admissions	30	1	30	
Seguretat	12	1	12	
Zona de lliures	20	1	20	
Sala d'informació	10	1	10	
Sala d'espera general	90	1	90	separació espera pediàtrica i adults
Sala de dol	20	1	20	
Lavabos	6	4	24	
Lavabos de minusvàlids	6	2	12	
Vending	6	1	6	
Total			244	

ESPAIS DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx supervisora	10	1	10	
Despatx cap de servei	15	1	15	
Secretaria	12	1	12	
Zona de treball mèdic	40	1	40	
Sala de reunions	40	1	40	
Sala polivalent infermeria	30	1	30	
Sala d'estris de neteja	6	2	12	
Zona de residus	15	1	15	
Lavabos de personal	4	4	16	
Total			190	

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

NIVELL IV-V I COT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Consulta	10	8	80	
Sala de guixos	15	1	15	
Sala de cures	15	1	15	
Sala d'observació (butaques)	10	8	80	
Sala d'espera interna	30	1	30	
Lavabos	4	4	16	
Lavabo assistit	8	1	8	
Control i preparació de medicaments	40	1	40	
Magatzem de material	12	1	12	
Llenceria	8	1	8	
Zona de neteja	8	1	8	
Zona neta	10	1	10	
Zona bruta	15	1	15	
Total			337	

NIVELL I-II-III I OBSERVACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Box de reanimació	22	2	44	per a 2 pacients
Box d'assistència	12	21	252	
Box psiquiàtra	10	1	10	
Box seguretat - reclusos	10	1	10	
Box aïllament	18	2	36	amb lavabo i inodor
Avantsala boxos aïllament	10	1	10	
Lavabos	4	4	16	
Lavabos de desintoxicació química	10	1	10	
Lavabos assistits amb dutxa	8	1	8	
Control i preparació de medicació	20	2	40	
Zona neta	10	2	20	
Zona bruta	15	3	45	
Sala d'espera interna	40	1	40	
Magatzem d'aparells	30	1	30	
Magatzem de material	30	1	30	
Llenceria	8	1	8	
Zona de neteja	8	1	8	
Box d'observació	12	10	120	
Espai reserva	350	1	350	
Total			1.087	

URGÈNCIES DE PEDIATRIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Box de reanimació	22	1	22	
Box procediments	15	1	15	
Consultes d'assistència	10	6	60	
Box observació	10	6	60	
Box informació	10	1	10	
Box aïllament	18	1	18	amb lavabo i inodor
Lavabo assistit	8	1	8	
Lavabos	4	2	8	
Control i preparació medicació	32	2	64	
Zona neta	8	2	16	
Zona bruta	15	2	30	
Magatzem material	12	1	12	
Sala d'estris de neteja	6	1	6	
Magatzem de llenceria	8	1	8	
Sala d'espera pròpia	30	1	30	
Sala intermèdia	20	1	20	
Sala de treball	20	1	20	
Lavabos de personal	4	2	8	
Despatxos responsables	12	2	24	
Total			439	

SUPERFÍCIE U. TOTAL D'URGÈNCIES
2.297

7.4.2 BASE AMBULÀNCIES

7.4.2.1 Definició

Espais de l'hospital on s'emplaça la base del SEM (Servei d'Emergències Mèdiques)

7.4.2.2 Organització funcional i criteris de disseny

L'àrea de descans s'haurà d'ubicar el mes propera possible a l'accés al pàrking reservat d'ambulàncies, aproximadament, i constarà de:

- Sala de treball unitat SVA amb l'equipament definit pel SEM
- Sala de descans unitat SVA amb l'equipament definit pel SEM
- Sala de descans i treball unitat SVB amb l'equipament definit pel SEM
- Zona de Vestidor amb taquilles, lavabo amb rentamans, inodor i plat de dutxa.
- Magatzem amb l'equipament definit pel SEM
- Local per netja d ematerial
- L'àrea d'aparcament d'ambulàncies ha de estar dimensionada, segons els requeriments del SEM per a unitats de suport bàsic i avançat. Han d'estar correctament identificades, tenir fàcil accés, protecció de intempèrie, magatzem de material, zona de neteja amb pica i pressa de corrent elèctrica i aigua corrent.

7.2.1.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.4.2 BASE AMBULÀNCIES

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala descans i treball	1	20	20	
Habitacions guàrdia	4	12	48	
Vestuaris personal/serveis	2	12	24	
Magatzem	1	10	10	
Local neteja material	1	5	5	
Total			107	

SUPERFÍCIE U. TOTAL BASE AMBULÀNCIES	107
---	------------

7.5 ÀREA AMBULATORIA

7.5.1 Consultes externes i gabinets baixa complexitat

7.5.2 Gabinets mitjana complexitat

7.5.3 Hospital de dia

7.5.4 Rehabilitació

7.5.6 Hemodiàlisi

7.5.7 Hospitalització a domicili

7.5.8 CAS-Centre dispensador de metadona

7.5.9 Unitat de la son

7.5 ÀREA AMBULATORIA

L'àrea ambulatoria de l'HJ23 compta amb diferents unitats d'atenció: les Consultes Externes, els Gabinets d'exploració de baixa i mitjana complexitat (els gabinets d'alta complexitat o d'intervencionisme es descriuen amb les àrees de suport i no s'inclouen en aquest apartat) i l'Hospital de dia. Així mateix, compren algunes unitats que atenen majoritàriament pacients ambulatoris però també a pacients ingressats com Rehabilitació i Hemodiàlisi.

En aquest àmbit s'inclouen també altres unitats singulars com **l'Hospitalització a domicili, el Centre de Dispensació de Metadona i la Unitat de la son.**

L'activitat ambulatoria és la base fonamental de les noves estructures sanitàries. En els darrers anys hi ha un increment progressiu de les formes d'atenció sanitària que no requereixen ingrés, alhora que s'ha incrementat la capacitat de resolució diagnòstica i terapèutica en l'àmbit ambulatori.

En aquest context, l'activitat de **consultes externes** es converteix en un element fonamental que exigeix una dotació adequada de personal i d'espais de consulta que permetin un exercici professional de qualitat amb la presència d'àrees de recepció i admissió caracteritzades per nivells òptims de confort, intimitat i facilitats d'accés.

L'àmbit ambulatori pot resoldre completament un nombre important de processos assistencials combinant l'activitat clínica, la diagnòstica i la de tractament. Aquesta acció combinada, pot arribar a donar resposta diagnòstica i terapèutica de forma immediata, en el mateix acte mèdic. Un exemple és el model de consulta d'acte únic o consultes d'alta resolució. Aquests models apliquen criteris de gestió innovadora de les visites clàssiques, un ús eficient de les tecnologies (TIC, exploracions complementaries) i potencien la continuïtat assistencial entre nivells.

Els **gabinets d'exploracions** complementen l'activitat de les consultes externes, realitzant procediments, diagnòstics o terapèutics que, donades les característiques que reuneixen tant a nivell de requeriments com de necessitats organitzatives, són susceptibles de ser agrupades en una mateixa unitat funcional. Els gabinets d'exploracions de baixa complexitat estaran més lligats a les consultes de les especialitats, mentre que es defineix un àrea específica amb espais de suport propis pels gabinets de mitjana complexitat.

Per la seva part, **l'hospital de dia** es una modalitat alternativa a l'hospitalització convencional en gran creixement en els darrers anys. S'incorporen progressivament més especialitats i indicacions a aquest tipus d'atenció.

La **Rehabilitació i Hemodiàlisi** són dos serveis de referència per al territori i es dimensionen per atendre la demanda prevista.

L'Hospital a domicili adquireix una major importància en la reducció de les estades hospitalàries a l'oferir una atenció de qualitat similar a l'hospitalització convencional, facilitant l'estada al domicili del pacient i el seu retorn a la vida normal.

7.5.1 CONSULTES EXTERNES I GABINETS DE BAIXA COMPLEXITAT

7.5.1.1 Definició

Àrea dedicada a l'atenció ambulatoria programada de les diferents especialitats. Inclou els consultoris per a la pràctica de visites ambulatories, l'àrea de gabinets de baixa complexitat per a proves o exploracions complementàries, així com el conjunt d'àrees de treball i suport general.

Determinades consultes d'especialitats s'ubiquen a l'àrea de gabinets de mitjana complexitat per l'estreta relació funcional amb proves especials.

No inclou les consultes pròpies d'unitats específiques (rehabilitació, hospital de dia) que es descriuen en els seus apartats corresponents.

7.5.1.2 Tendències

Alhora de determinar els espais de cadascuna de les unitats, es tenen en compte les principals **tendències** de l'entorn sanitari que actualment afecten al model assistencial de les consultes externes. Aquestes tendències i els seus impactes en el pla d'espais són les següents:

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Model de gestió basat en "apropar l'hospital a la comunitat" (més focalitzat en la prevenció que en la intervenció mèdica).	Model assistencial: • Necessitat d'impulsar una major coordinació amb atenció comunitària. • El metge d'atenció primària, a més del seu rol com a filtre de pacients, passarà a ocupar un paper de "guia" dins el sistema sanitari. El pla d'espais: • Una òptima coordinació amb atenció primària i amb altres organitzacions sanitàries implicaria una reorganització d'espais per a l'atenció ambulatoria.
2. Clients més informats i exigents, que prenen cada vegada més decisions sobre els seus propis tractaments.	Model assistencial: • Oferir una major cobertura horària (ampliar els horaris d'atenció a la tarda). • Necessitat de disposar d'una àmplia cartera de serveis. • Consultes d'alta resolució. • Promocionar una cultura de servei al client. El pla d'espais: • La tendència apunta la necessitat de fer espais polivalents, confortables i accessibles per a l'usuari.

3. "Viratge ambulatori" de l'hospital en què el centre de gravetat de l'activitat es desplaça des de l'hospitalització cap a l'atenció ambulatoria.	Model assistencial: • Desenvolupament d'un ampli ventall de serveis ambulatoris: cirurgia ambulatoria, hospitalització de dia, unitats de diagnòstic ràpid, hospitalització a domicili ... • L'activitat assistencial deixa d'estar dominada per l'hospitalització. El pla d'espais: • Desenvolupament i creixement exponencial de l'àrea de consultes externes com a àrea de major utilització de l'hospital. • Creació de nous tipus d'àrees ambulatories (hospital de dia).
4. Desenvolupament de la tecnologia diagnòstica i terapèutica de predomini ambulatori.	Model assistencial: • Els gabinets tècnics (endoscòpies, hemodinàmica ...) passen a exercir un paper crucial en el procés diagnòstic. • Aquestes tècniques, abans limitades als pacients hospitalitzats, amplien la seva capacitat en pacients ambulatoris que acaben predominant sobre els ingressats. El pla d'espais: • Desenvolupament d'espais en l'àrea ambulatoria amb requeriments molt específics de dimensions i circulacions. • L'existència d'alta tecnologia d'ús majoritari per pacients ambulatoris, però també per hospitalitzats crea la necessitat d'una connexió funcional fàcil entre l'àrea de consultes externes i l'àrea d'hospitalització per minimitzar els desplaçaments de hospitalitzats.
5. Orientació client per aconseguir que l'usuari tingui la màxima sensació de continuïtat assistencial.	Model Assistencial: • Els perfils de dedicació del personal mèdic i d'infermeria patiran alteracions (més hores dedicades a consulta, menys hores a planta). • Signatura de protocols de coordinació i actuació amb atenció primària, amb altres centres d'atenció especialitzada, ... • Formació dels professionals en noves habilitats i competències. El pla d'espais: • Reorganització dels processos interns (tant assistencials com no assistencials) enfocant-los al pacient. Creació d'unitats de diagnòstic ràpid que coordinen la consulta amb els mitjans diagnòstics per a la resolució en una jornada del procés.

6. Gestió intel·ligent de la informació com a font d'avantatge competitiu.	Model Assistencial: • Informatització de les consultes extrahospitalàries. • Connectivitat entre l'àrea de consultes i els serveis de suport a la petició de proves. El pla d'espais: • Necessitat d'ubicar equips de tecnologia i comunicació en tots els punts on es produeixi una interacció amb el pacient.
7. Estructura física flexible i orientada a les necessitats dels pacients, amb estructures descentralitzades i unitats multidisciplinars.	El pla d'espais: • Circuits assistencials, de familiars i d'aprovisionaments plenament diferenciats, la qual cosa afectarà les relacions funcionals entre àrees. • Reducció de recorreguts i desplaçaments, tant de pacients com de professionals. • Espais ambulatoris altament flexibles, genèrics i polivalents per poder ser adaptables a una gran varietat d'exàmens, tractaments i especialitats. • Racionalitzar els espais disponibles: possibilitat de compartir recursos físics (locals, àrees, ...). • Cal eliminar les barreres arquitectòniques que impedeixin o dificultin l'accés als serveis assistencials a les persones amb algun tipus de discapacitat. • Implantació de nous conceptes de disseny arquitectònic i d'interiors amb objectiu de "humanitzar" les infraestructures hospitalàries: l'hospital com un "entorn sanador" (Healing Environment).

7.5.1.3 Dotació

- **60 consultes i 17 gabinets d'exploració de baixa complexitat** en l'àrea de Consulta Externa distribuïdes en **8 mòduls polivalents** amb **9-10 consultes/ gabinets de proves** cadascun. D'elles, 8 de les consultes comptaran amb lavabo i inodor.
- Es disposarà addicionalment de **6 consultes integrades a la zona de gabinets de mitjana complexitat**, amb el que es totalitzarà una dotació de **66 consultoris**.

Gabinets de baixa complexitat per especialitats:

AL·LERGOLOGIA

- Test cutanis i pr. provocació 1

DERMATOLOGIA

- PUVA 1

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

OFTALMOLOGIA

- Campimetria 1
- Làser oftalmològic 2
- Angiografia 1
- Refractometria 1
- Biometries 1

OTORRINOLARINGOLOGIA

- Audiometries 2
- Proves vestibulars, estr., rinos... 1

TRAUMATOLOGIA

- Sala de guixos 1

PNEUMOLOGIA

- Espirometria 1
- Consulta son- oxigenoteràpia 2

PREOPERATORI

- Extraccions 1
- Electrocardiograma 1

MAXIL·LOFACIAL

- Gabinet odontològic 3

L'àrea de mòduls polivalent de Consultes Externes preveu **espai de reserva** pel creixement futur.

7.5.1.4 Organització funcional i criteris de disseny

- Els espais estaran distribuïts en **8 mòduls**. Cadascun dels mòduls compta amb 9-10 espais diferenciats d'atenció amb una sala d'espera central. Compten amb passadissos interns entre les consultes per facilitar la comunicació entre els professionals.
- L'ordenació d'espais d'aquesta àrea hauria d'assegurar sinergies físiques, per afavorir la qualitat assistencial i l'eficiència. Per tant, caldria tenir present:
 - La realització d'activitat multidisciplinar i la col·laboració dels diferents equips professionals (metge, infermeria, dietista, optometrista, foniatra...). Un exemple d'aquesta polivalència és disposar d'una sala d'ecografies polivalent per a les diferents especialitats.

- Per tal d'optimitzar l'activitat dels gabinets de baixa complexitat, aquests hauran d'estar ubicats al costat de les consultes.
- Malgrat que hi ha algunes consultes que, pel seu equipament, són específiques i necessitaran d'un dimensionament diferent, és molt important considerar la polivalència dels espais sempre que sigui possible.
- El disseny adequat dels espais per a activitats no assistencials (punts d'informació, punts de recepció, sales d'espera...) ha de tenir present la incorporació dels sistemes d'informació i una organització eficient dels professionals i dels diferents recursos.
- L'àrea de Consultes Externes es troba agrupada en una mateixa àrea, ben accessible des de l'exterior, a efectes funcionals i d'eficiència.
- Les consultes i àrees assistencials estaran disposades en blocs de disposició longitudinal en comunicació per un extrem al passadís públic i per l'altre al passadís tècnic. Els gabinets de proves s'ubicaran preferentment pròximes al passadís tècnic per facilitar l'accés intern dels pacients ingressats.
- Els consultoris s'integren constructivament en elements de tipus modular i que es repeteixen un al costat de l'altre i situats en una mateixa zona. Totes les consultes tenen llum natural i es poden comunicar internament amb portes. Poden acomodar els espais dels mòduls a les necessitats i ús específic de cada àrea. Algunes de les consultes han de tenir un sanitari (Tocoginecologia, Urologia).
- Cada nucli té una recepció i sales d'espera amb llum natural i intimitat, a més de un nombre idèntic d'espais assistencials de consulta o exploració, i també uns espais auxiliars o de suport comuns. Aquesta disposició permet un funcionament molt autònom de cada bloc i de les diferents consultes, evitant la sensació de massificació
- L'àrea compta amb una zona d'àrees tècniques i administratives compartides: recepció i vestíbul general, espais de suport administratiu comuns, a més de magatzems, sanitaris de personal i locals de neteja i residus distribuïts per a donar servei als diferents blocs.
- Tot i que la gestió dels espais observarà la màxima polivalència, les consultes poden agrupar-se segons afinitats per equips clínics i unitats funcionals, i en funció del volum d'activitat, de manera que puguin compartir recursos. A títol orientatiu es poden agrupar en:
 - Àrea mèdica
 - Àrea quirúrgica
 - Àrea de tocoginecologia
 - Àrea pediàtrica
 - Àrea d'Oftalmologia i ORL

- Cal considerar la necessitat de sales de guixos i sales de cures i tècniques a l'àrea Cirurgia general i especialitats i de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia
- Les consultes d'algunes especialitats tenen alguna particularitat (equipament i utilitatges específics) que els altres serveis no requereixen: Oftalmologia, ORL, Dermatologia, Tocoginecologia, Urologia.

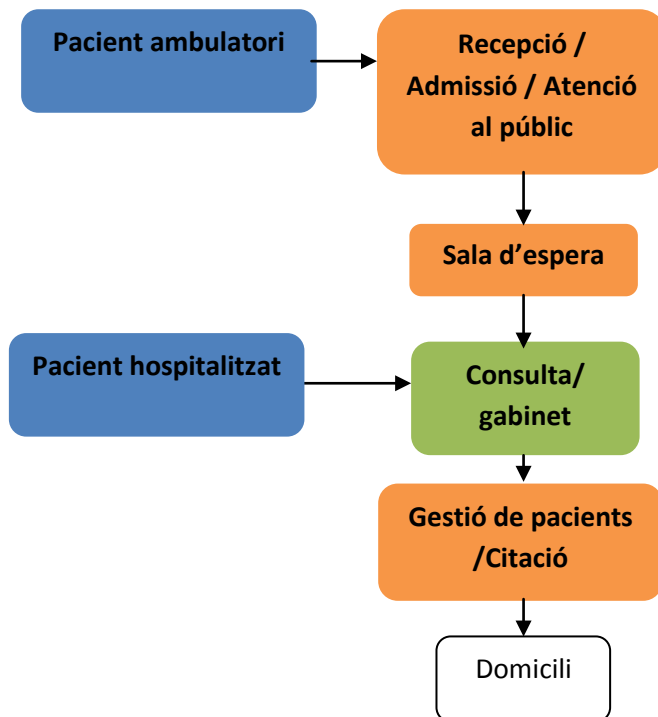
Els **gabinets de complexitat baixa o tipus 1** són els que realitzen tècniques de menys complexitat que no requereixen àrees específiques de preparació i de recuperació, i que necessiten d'uns espais equivalents als de una consulta externa convencional amb equipament concret o lavabo i inodor segon la especialitat.

Aquests gabinets ubicats a l'àrea de Consultes externes han de estar situades annexes a les consultes corresponents a l'especialitat.

7.5.1.5 Circuits i relacions

- Ubicació en un lloc ben diferenciat de la resta de l'hospital i identificable, que tingui accés directe des del carrer, tant per a vianants com per a vehicles, i que estigui comunicat interiorment (per passadissos o ascensors) amb la resta de l'hospital. Les consultes han de tenir un accés fàcil des del carrer, a través del vestíbul principal o d'un vestíbul específic de consultes.
- L'àrea de gabinets d'exploracions ha d'estar ubicada de forma immediata amb la zona de consultes externes per poder realitzar consultes d'alta resolució.
- El punt d'acollida i admissió de pacients estarà centralitzat a l'entrada de l'àrea de consultes.
- Malgrat de que es tracta d'una àrea ambulatoria de baixa complexitat, és important preveure que sempre pot haver pacients que presentin alguna complicació i, per tant, ha de quedar establert un circuit d'activació d'aturada cardiorespiratòria i altres complicacions.
- Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

CIRCUIT DE PACIENTS DE CONSULTES EXTERNES



7.5.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.1 CONSULTES EXTERNES I GABINETS DE BAIXA COMPLEXITAT

L'àrea de consultes externes constarà de 8 mòduls amb espais assistencials (consultoris i gabinets de baixa complexitat) i un espai de reserva per al creixement futur

ZONA DE RECEPCIÓ - COMUNA A TOTA L'ÀREA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció / Programació / Coordinació	300	1	300	Inclou l'atenció al públic i la programació interna i call center, els despatxos de coordinació i supervisió i l'office
Lavabos públics	6	20	120	
Lavabos públics adaptats	15	3	45	
Lavabos per al personal	4	3	12	
Magatzem general	100	1	100	
Magatzem per cadires de rodes	10	1	10	
Magatzem de llenceria	10	1	10	
Total			597	

ESPAIS GENERALS DELS MÒDULS DE CONSULTES EXTERNES

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'espera	100	8	800	A cada mòdul una sala d'espera comuna central per a 10 sales diferenciades
Sala de consulta	17	52	884	
Sala de consulta amb lavabo	21	8	168	amb lavabo i inodor
Sala de treball d'infermeria	17	8	136	
Zona bruta	5	8	40	
Sala d'estris de neteja	6	4	24	
Sala d'educació	50	1	50	compartimentable
Espai de reserva	300	1	300	per al creixement futur
Total			2.402	

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

GABINETS DE BAIXA COMPLEXITAT (EMPLAÇATS EN ELS MÒDULS DE CONSULTES EXTERNES)
AL·LERGOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Test cutanis i proves de provocació	17	1	17	
Total			17	

DERMATOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
PUVA	17	1	17	
Total			17	

OFTALMOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala campimetria	10	1	10	
Sala làser oftalmològic	10	2	20	
Sala angiografia	10	1	10	
Sala refractometria	10	1	10	
Biometries	10	1	10	
Total			60	

OTORRINOLARINGOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sales audiometries	10	2	20	
Sala proves vestibulars, estrobos, rinos...	17	1	17	
Total			37	

TRAUMATOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de guixos	21	1	21	
Total			21	

PNEUMOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Espirometria	17	1	17	
Gabinet son- consulta-oxigenoteràpia	17	2	34	
Total			51	

PREOPERATORI

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Extraccions	17	1	17	
Electrocardiograma	17	1	17	
Sala de treball	20	1	20	
Total			54	

SUPERFÍCIE U. TOTAL CONSULTES EXTERNES I GABINETS BC	3.256
---	--------------

7.5.2 GABINETS DE MITJANA COMPLEXITAT

7.5.2. 1 Definició

Els **gabinets de mitjana complexitat o tipus 2** són els que realitzen tècniques més complexes i que requereixen àrees específiques de preparació i de recuperació o equipaments molt específics de cada especialitat.

L'àrea de gabinets de mitjana complexitat també **inclou 3 gabinets considerats de tipus 3** o d'alta complexitat (clínica de dolor i litotripsia).

La zona de gabinets compren **6 consultoris** relacionats amb les especialitats, **24 places de preparació i/o recuperació** i altres espais tècnics i de suport.

Es consideren espais de reserva en les diferents especialitats per al creixement de gabinets en el futur.

7.5.2.2 Dotació

APARELL DIGESTIU

- Endoscòpia digestiva 4
- Proves funcionals digestives 1
- Espai de reserva (endoscòpia i proves funcionals)

PNEUMOLOGIA

- Broncoscòpia 1

UROLOGIA

- Urodinàmia 1
- Cistoscòpia 1
- Litotripsia 1
- Ecografies - biòpsies urologia 1
- Consulta 1
- Espai de reserva (urodinàmia i cistoscòpies)

CARDIOLOGIA

- Ecocardiografia 2
- Consulta de marcapassos i UIC 1
- Ergometria i basculació 1
- Sala tècnica Holter 1

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Espai de reserva (Insuficiència cardíaca i altres)

CIRURGIA VASCULAR

- Ecodoppler 1
- Doppler 1
- Consultes 2

GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA

- Proves: monitorització 1
- Ecografia 2

NEUROFISIOLOGIA

- Electroencefalograma (EEG) 1
- Electromiograma (EMG) 2
- Potencials evocats 1
- Espai de reserva (potencials evocats)

CLÍNICA DEL DOLOR

- Gabinets (1 amb arc quirúrgic) 2
- Consultes 2

CIRURGIA GENERAL

- Ecografia endoanal 1

MAXILLOFACIAL

- Gabinet odontològic 3

PREPARACIÓ - RECUPERACIÓ

- Places de recuperació 24 (16 llits i 8 butaques)

7.5.2.3 Organització funcional i criteris de disseny

Els gabinets de complexitat mitjana o tipus 2 requereixen d'espais annexes per a la preparació i recuperació dels pacients. Alguns comptaran amb consultoris per visites i exploracions de pacients, que necessiten d'uns espais equivalents als de una consulta externa convencional amb equipament concret o lavabo i inodor segons l'especialitat.

Àrea de gabinets de digestologia, pneumologia i urologia: han d'estar situades de forma contigua amb una àrea comú per tal de facilitar el rentat de les endoscòpies.

Les especificitats a tenir en compte relatives a aquests gabinets són les següents:

- Digestologia inclou, dins de les sales de gabinets corresponents, un arc quirúrgic i una torre d'endoscòpia, amb accés a una REA de butaques i lliteres compartida amb el gabinet d'urologia, amb vestuaris amb lavabos.
- Urologia, compta amb dues sales d'urodinàmia (una per urodinàmia pròpiament i l'altra per reeducació del sol pelvià), dues sales per cistoscòpies i 1 de litotripsia que porta afegida una consulta, 1 per ecografies i biòpsies. Es preveu intervencionisme amb arc (compartit amb C. Dolor), vestuaris i REA compartida amb urologia.

Resta de gabinets: cardiologia, cirurgia general, cirurgia vascular, ginecologia i obstetrícia, neurofisiologia, clínica del dolor, cirurgia general, maxil·lofacial.

Alguns d'aquest gabinets tenen les especificitats següents:

- Obstetrícia tindrà els seus gabinets ubicats a prop del Bloc obstètric (amb fàcil comunicació per casos d'urgència), depenent de si la monitorització es realitzen als gabinets, ja que actualment les monitoritzacions que es porten a terme al paritori solament són per les urgències: 1 registre (3-4 llocs) i 2 d'ecografia.
- Ginecologia tindrà 3 consultes situades a la zona de consultes externes.
- Inseminacions artificials. En el futur es preveu la realització d'inseminació que es podran realitzar als quiròfans de cirurgia local situats a consultes externes, i que comptaran amb espais d'anestèsia i recovering.
- Clínica del dolor, comptarà amb espais de gabinets (de tipus 3) i de consultes que hauran d'estar situades conjuntament. Un gabinet plomat amb arc quirúrgic. S'ha de preveure espai addicional per perspectives de creixement.
- Maxil·lofacial, constarà de 3 gabinets amb sillons dentals i 1 sala de treball polivalent.

L'àrea de gabinets de mitjana complexitat s'ubicarà agrupada amb espais de suport i administratius comuns, en una zona diferenciada i amb bon accés per a pacients ambulatoris i ingressats.

7.5.2.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.2 GABINETS DE MITJANA COMPLEXITAT

1) Gabinets de digestologia, pneumologia i urologia

APARELL DIGESTIU

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Endoscòpia digestiva	25	4	100	amb lavabo i inodor
Sala per proves funcionals digestives	21	1	21	amb lavabo i inodor
Sala de treball	20	1	20	
Reserva espai (endoscòpia)	25	1	25	
Reserva espai (proves funcionals)	21	1	21	
Total			187	

PNEUMOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Broncoscòpia	21	1	21	també proves de brocoprovocació
Total			21	

UROLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Urocinàmia	21	1	21	amb lavabo i inodor
Cistoscòpia	21	1	21	amb lavabo i inodor
Litotripsia	30	1	30	amb lavabo i inodor, gabinet tipus 3
Ecografies - biòpsies urologia	21	1	21	amb lavabo i inodor
Consulta	17	1	17	
Sala de treball	20	1	20	
Reserva espai (urocinàmia i cistoscòpies)	21	2	42	
Total			172	

2) Altres gabinets

CARDIOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Ecocardiografia	17	2	34	
Consulta de marcapassos i UIC	17	1	17	
Ergometria i Basculació	25	1	25	amb vestidor, lavabo, inodor i dutxa
Sala de treball (Holter)	17	1	17	
Reserva espai (Insuficiència cardíaca i altres)	17	2	34	
Total			127	

CIRURGIA VASCULAR

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Ecodoppler	17	1	17	
Doppler	17	1	17	
Consultes	17	2	34	
Total			68	

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Proves: monitorització	21	1	21	amb lavabo i inodor
Ecografia	21	2	42	amb lavabo i inodor
Total			63	

NEUROFISIOLOGIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Electroencefalograma (EEG)	21	1	21	
Electromiograma (EMG)	17	2	34	
Potencials evocats	17	2	34	
Sala de treball	20	1	20	
Total			109	

CLÍNICA DEL DOLOR

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sales de gabinets (1 amb arc quirúrgic)	25	2	50	Gab t 3 arc quir. compartit amb altres esp.
Sales de consultes	17	2	34	
Total			84	

CIRURGIA GENERAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'ecografia endoanal	21	1	21	amb lavabo i inodor
Total			21	

MAXIL·LOFACIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Gabinet odontològic	21	3	63	amb sillons dentals
Sala de treball	20	1	20	
Total			83	

ESPAIS COMUNS PER TOTS ELS GABINETS DE MITJANA COMPLEXITAT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recuperació (16 llits + 8 butaques)	200	1	200	amb control
Sala d'espera d'enllitats	40	1	40	
Sala de rentat d'endoscòpies	24	1	24	
Zona bruta	5	4	20	
Magatzem general	100	1	100	
Magatzem de llenceria	20	1	20	
Sala d'estrís de neteja	6	4	24	
Lavabos personal	4	4	16	
Lavabos usuaris	4	4	16	
Lavabo adaptat usuaris	6	1	6	amb dutxa
Atenció al públic	20	1	20	
Office	20	1	20	
Vestuaris	20	1	20	
Reserva d'espai	150	1	150	
Total			676	

SUPERFÍCIE U. TOTAL GABINETS MITJANA COMPLEXITAT
1.611

7.5.3 HOSPITAL DE DIA

7.5.3. 1 Definició

L'hospital de dia és una unitat assistencial dedicada a la realització de proves diagnòstiques i/o terapèutiques, i a l'administració de tractaments que requereixen vigilància sanitària, en horari diürn, amb una estada inferior a 12 hores.

És l'àrea dedicada hospitalització de pacients que no necessiten internament amb pernocta en la que es realitzaran tècniques medicoquirúrgiques amb caràcter i d'observació a pacients procedents d'urgència i pacients programats ambulatoris.

7.5.3.2 Tendències

TENDÈNCIES	IMPACTES
1. Les alternatives a l'hospitalització cobren un major pes específic en la cartera de serveis.	Model assistencial: - Disminució del nombre de llits i increment dels recursos en atenció ambulatoria. - Serà necessari implantar i desenvolupar noves formes d'atenció que agilitzin l'alta del pacient en l'entorn hospitalari. El Pla d'Espais: - Els espais dedicats a les alternatives a l'hospitalització guanyaran espai proporcionalment als llits d'hospitalització.
2. Implantació de noves modalitats de gestió, mitjançant la integració multidisciplinària.	Model assistencial: L'ús òptim de recursos es basa en un nombre limitat de llits per subespecialitats i en la gestió flexible de llits polivalents, gestionades per especialistes polivalents.
3. Avenços en la ciència mèdica i en la tecnologia sanitària.	Model assistencial: Aparició continuada de noves tècniques terapèutiques en les especialitats mèdiques amb orientació preferent a la cirurgia sense ingrés.

7.5.3.3 Dotació

Existiran 3 unitats d'Hospital de dia amb **44 places** en total.

- Hospital de dia oncohematològic 22 places
- Hospital de dia polivalent 22 places

Es comptarà amb una reserva d'espai per ubicar en el futur una tercera unitat d'Hospital de Dia de 22 places:

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Hospital de dia pacients crònics 22 places

A l'àrea també s'emplaçaran les **10 consultes polivalents i d'onco-hematologia** i una unitat especial diferenciada, per a pacients HIV:

- Hospital de dia HIV 2 consultes

7.5.3.4 Organització funcional i criteris de disseny

L'hospital de dia serà una unitat polivalent i pluridisciplinar, on s'uniran les diferents especialitats. Es planteja la creació de dos hospitals de dia contigus: un **hospital de dia oncohematològic**, un **hospital de dia polivalent** per al tractament de pacients de la resta d'especialitats i un **futur hospital de dia destinats a pacients crònics** (com a reserva d'espai).

Es contempla una àrea assistencial específica de **Malalties Infeccioses (VIH)** amb accés diferenciat. Es tracta d'una àrea amb les característiques mixtes d'una consulta d'alta resolució i d'un gabinet de resposta ràpida per activitat programada o espontània. En total constarà de 2 consultes. L'Hospital de dia de Malalties Infeccioses s'ha de contemplar com una àrea assistencial amb característiques pròpies i amb una ubicació diferenciada de la resta d'unitats. La finalitat és donar resposta adequada a les necessitats assistencials dels usuaris amb HIV o portadors.

La intervenció de l'hospital de dia pot suposar una sessió única o be múltiples sessions cícliques durant un període determinat.

Les principals característiques de l'hospital de dia són les següents:

- La programació de les agendes es realitza des de la mateixa unitat i funciona amb una agenda per a cada butaca. Cada tractament te assignat un temps de realització.
- Existeix un circuit amb la farmàcia per tal de tenir el medicament adequat cada dia.
- La demanda es genera des del propi hospital: post hospitalització, consultes i/o urgències.

L'hospital de dia està dirigit a pacients que requereixen, durant unes hores, tractaments, suport d'atenció continuada en pacients que es poden estabilitzar amb unes hores i evitar el seu ingrés, i en pacients que necessiten d'observació mèdica i/o d'infermeria després de la realització d'una prova diagnòstica, retornant al domicili en el mateix dia -llevat d'excepcions en què s'han d'ingressar a la unitat d'hospitalització corresponent.

L'objectiu principal de l'hospital de dia és oferir una atenció de qualitat similar o superior a l'hospitalització convencional, sense necessitat d'ingrés hospitalari. La previsió de creixement progressiu de l'hospital de dia del nostre hospital, per tal de donar resposta tant a pacients de serveis mèdics com quirúrgics, permetrà, entre d'altres, disminuir les estades hospitalàries, alleugerir les llistes d'espera, facilitar l'estada al domicili propi i la reincorporació a la societat i vida normal del pacient.

Els boxs i les àrees de tractament tenen un caràcter molt polivalent, modular i indiferenciat en tot l'àrea. Disposen d'espais de suport tècnic i de treball en relació estreta a les àrees assistencials.

L'àrea de consultoris polivalents i d'onco-hematologia disposaran de característiques de consultes externes convencionals però ubicades en una zona separada i adjacent al hospital de dia.

7.5.3.5 Circuits i relacions

- El pacient ambulatori es atès a la recepció, i passa a la consulta o als boxos corresponents on rep el tractament. Si es necessari, des de allà es trasllada a altres unitats fer proves. Un cop finalitzat i recuperat del tractament se li dona d'alta de la unitat i torna al domicili.
- És important diferenciar clarament els diferents circuits dins de l'hospital de dia:
 - Circulacions independents de personal i pacients.
 - Circuit diferenciat de distribució de subministraments.
 - Circuit específic per a l'eliminació de brut i escombraries.
 - Circuit de subministrament de fàrmacs des del servei de farmàcia.
 - Circuit d'extraccions.
- L'hospital de dia serà fàcilment accessible des de l'exterior.
- Ha d'existir una relació de proximitat amb les àrees de diagnòstics i proves complementàries.
- És important que estigui ubicat a prop o tingui bon accés al servei de farmàcia.
- L'àrea d'hospital de dia s'organitza i disposa entre dos passadissos, un públic i un tècnic.
- Des de la part pública es produirà l'accés dels pacients ambulatoris.
- El trasllat de pacients ingressats a la unitat d'hospital de dia a les unitats d'hospitalització o a altres unitats assistencials de la clínica, així com els subministraments i altres serveis de suport es realitzaran a través dels passadissos tècnics.
- Es diferencien tres àmbits: àrees d'ús del pacient, àrees d'ús de la família i àrees d'ús de personal.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.2.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.5.3 HOSPITAL DE DIA

Es disposarà de 44 places d'hospital de dia distribuïts en 2 unitats diferenciades
(H.D. Onco-hematològic, H.D. Polivalent amb 22 places cadascuna consultes pròpies
Comptarà amb espai de reserva per creixement futur de 319m²
Hospital de dia HIV (2 consultoris independents)

RECEPCIÓ I ÀREES COMUNES

Espais	Superfície/ Unitat (m ²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m ²)	Observacions
Recepció / Informació / Secretaria	30	1	30	
Sala d'espera pacients i familiars	100	1	100	Espera de Consultes i Hospital de dia
Lavabos públics	6	2	12	
Lavabos personal	4	2	8	
Despatx d'informació familiars	10	1	10	
Despatx de supervisió	10	1	10	
Zona polivalent de personal	20	1	20	
Magatzem llenceria	8	1	8	
Magatzem material general	15	1	15	
Magatzem equipaments	20	1	20	
Sala d'estris de neteja	6	2	12	
Vestuaris pacients	10	2	20	
Total			265	

HOSPITAL DE DIA ONCOHEMATOLÒGIC

Espais	Superfície/ Unitat (m ²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m ²)	Observacions
Control d'infermeria	15	1	15	
Preparació de medicaments	12	1	12	
Zona neta	5	1	5	
Zona bruta	5	1	5	
Espai butaques	4	17	68	
Espai lliteres	10	5	50	
Total			155	

HOSPITAL DE DIA POLIVALENT

Espais	Superfície/ Unitat (m ²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m ²)	Observacions
Control d'infermeria	15	1	15	
Zona neta	5	1	5	
Zona bruta	5	1	5	
Espai butaques	4	18	72	
Espai lliteres	10	5	50	
Total			147	

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

ESPAI DE CONSULTES (ONCO-HEMATOLOGIA I POLIVALENTS)

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de consulta	17	10	170	
Sala d'extraccions	17	1	17	
Total			187	

HOSPITAL DE DIA HIV

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'espera	16	1	16	
Lavabos públics	6	1	6	
Sala de consulta HIV	17	2	34	
Total			56	

SUPERFÍCIE TOTAL HOSPITAL DE DIA	810
---	------------

7.5.4 CIRURGIA MENOR

7.5.4.1 Definició

Són els espais destinats a la realització d'intervencions de menor entitat de diverses especialitats, que no requereixen el suport del Servei d'Anestèsia. S'atenen pacients ambulatoris exclusivament.

7.5.4.2 Dotació

- 2 sales de cirurgia menor

7.5.4.3 Organització funcional i criteris de disseny

- Comptarà en sales de cirurgia menor dotats de taula quirúrgica, llum quirúrgica i elements auxiliars i de suport per a la realització d'intervencions quirúrgiques. Comptarà amb un rentamans compartit per l'àrea.
- Les sales de cirurgia mantindran les condicions d'asèpsia i els circuits i requisits d'esterilitat pròpia dels quiròfans. Disposaran de climatització individual, aire filtrat i pressió positiva.
- Estarà ubicat a l'àrea quirúrgica o propera.
- Els espais de pacients disposaran de vestuari amb cabines i taquilles, i una zona de recuperació amb butaques i lliteres.
- Els espais de personal comptaran amb vestuari, office i sala de treball
- També comptarà amb magatzem per materials i equipaments i per a la neteja de l'àrea.

7.5.4.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.4 CIRURGIA MENOR

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sales quirúrgiques de cirurgia menor	25	2	50	
Zona de rentat de mans (compartit entre 2 sales)	6	1	6	
Sala de recuperació (2 butaques + 2 llits)	20	1	20	
Vestuaris personal	12	1	12	
Vestuaris pacients	12	1	12	
Sala de treball	15	1	15	
Magatzem	20	1	20	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Total			141	

SUPERFÍCIE TOTAL CIRURGIA MENOR
141

7.5.5 REHABILITACIÓ

7.5.5.1 Definició

Unitat de referència territorial destinada a realitzar la rehabilitació funcional principalment dels pacients ambulatoris i també a pacients ingressats de l'Hospital i lesionats medul·lars i amb dany cerebral, per restablir la seva autonomia disminuïda per la malaltia. Podrà atendre pacients adults i pediàtrics amb la suficient diferenciació.

Comptarà amb consultoris especialitzats per als pacients de rehabilitació i zones de treball dels professionals.

Comptarà amb consultoris, gimnasos, hidroteràpia, àrea de teràpia física i electroteràpia, àrea de teràpia cardíaca i respiratòria, logopèdia, teràpia ocupacional i altres.

7.5.5.2 Tendències

Les principals tendències actuals que condicionen el bon funcionament del servei són:

- Pacients ingressats. Suport als pacients ambulants de l'àrea de referència però, sobretot, als pacients ingressats a l'hospital. És molt important la recuperació dels pacients ingressats en altres serveis: els pacients que es tracten amb rehabilitació de forma precoç tenen millors resultats funcionals a llarg termini i millor supervivència, així com estades hospitalàries més curtes.
- Pacient neurològic, principalment lesionats medul·lars i dany cerebral adquirit. Bon maneig des de l'ingrés: tractament multidisciplinari (metge rehabilitador, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, logopeda i neuropsicologia).
- Noves tecnologies: rehabilitació neurològica, de disfàgia, del terra pelvià, infiltracions ecoguiades i rehabilitació cardíaca.
- Coordinació amb l'hospital sociosanitari i extrahospitalari de la nostra àrea, així com altres proveïdors i altres hospitals d'altres zones per poder assegurar la continuïtat de la rehabilitació quan el pacient la necessita.

7.5.5.3 Dotació

- | | |
|---|---|
| • Despatx consulta mèdica | 6 |
| • Sala de proves especials | 1 |
| • Àrea de rehabilitació infantil | 1 |
| • Logopèdia | 1 |
| • Electroteràpia i tractaments individ. | 1 |
| • Cinesiteràpia | 1 |
| • Teràpia ocupacional | 1 |
| • Tractament en grup | 1 |
| • Hidroteràpia | 1 |

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Cardio-respiratòria 1
- Sala de guixos/cures 1

7.5.5.4 Organització funcional i criteris de disseny

Medicina física i rehabilitació és la medicina de la funció o del funcionament, és a dir, la millora de tots els components de la funció humana (estructures, funcions, activitat i participació), i també la relació entre la condició de salut i l'entorn. Es tracta d'una especialitat mèdica independent, preocupada amb la promoció de la funció física i cognitiva, activitats (incloent comportament), participació (incloent qualitat de vida) i la modificació dels factors personals i ambientals. És per tant responsable de la prevenció, diagnòstic, tractament i tractament de rehabilitació de les persones amb condicions mèdiques discapacitants i comorbiditat en totes les edats.

En aquesta àrea es diagnostiquen i tracten amb tècniques específiques pacients tant a nivell hospitalari (ingressats), com ambulants.

Les indicacions més freqüents de la rehabilitació són:

1. Rehabilitació de l'aparell locomotor.
2. Rehabilitació neurològica.
3. Rehabilitació del pacient amputat.
4. Rehabilitació cardio-respiratòria.
5. Rehabilitació d'esfínters i sòl pèlvic.
6. Rehabilitació infantil: a nivell de rehabilitació de l'aparell locomotor, neurològic, etc.
7. Rehabilitació del limfoedema. Diagnòstic i tractament de limfoedemes primaris i secundaris.

El Servei de Medicina física i rehabilitació haurà de comptar amb les següents àrees diferenciades:

- A. Àrea de gestió i administració.
- B. Àrea diagnòstica: consulta externa i exploracions especials.
- C. Àrea terapèutica.
- D. Àrea terapèutica infantil.

• L'àrea de fisioteràpia s'organitza disposada entre dos passadissos, un de públic (per l'accés dels pacients ambulatoris) i un altre tècnic (per entrada de personal, subministres i suports, i pacients ingressats).

- A l'entrada es troba la sala d'espera i la recepció
- El internament servei estarà compost de dues zones diferenciades, una per a consultes i una altra per als tractaments, sectoritzats per tipologia.
- El servei de rehabilitació tindrà un fàcil accés des de l'exterior, en planta de carrer evitant les barreres arquitectòniques. Haurà de tenir un aparcament proper per als vehicles dels pacients amb discapacitat i un altre per ambulàncies.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Hi haurà dos vestidors de pacients per cada sexe, uns per hidroteràpia i altres per a la resta del servei.
- El gimnàs terapèutic serà un espai diàfan per a realitzar exercicis. L'àrea de rehabilitació ha de disposar d'espais de treball amplis i diàfans amb possibilitat de compartimentar amb panells fàcilment movibles.
- Hi haurà un gimnàs per als tractaments en grup.
- En l'àrea d'electroteràpia tindrà diversos boxes individuals per electroteràpia i termoteràpia.
- Disposarà d'una àrea específica per a rehabilitació respiratòria i de la incontinència urinària.
- Les àrees de personal comptaran amb vestidors propis i sala de treball. També hi haurà àrees de magatzems.
- En l'àrea de consulta es podrà passar vista per part de diversos especialistes i professionals. També es podrà revisar la progressió del tractament en la mateixa unitat.

7.5.5.5 Circuits i relacions

Algunes característiques generals a tenir en compte alhora de planificar l'àrea de rehabilitació són:

La ubicació d'aquest servei ha de ser en una planta baixa o semisoterrani, fàcilment accessible a pacients tant hospitalitzats com ambulatoris. La seva proximitat als ascensors i l'existència d'un bon aparcament és també important. Les circulacions preferents són les de pacients ambulants, amb accés directe des del carrer. Accés controlat dels visitants.

A més, s'aconsella la diferenciació, igual que a la resta d'àrees, dels circuits de professionals i pacients, i respecte a aquests últims, diferenciar entre els pacients que acudeixen a les consultes externes de rehabilitació dels que van a teràpies.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.5.5.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.5 REHABILITACIÓ

Espais de l'àrea de Rehabilitació recentment instal·lada a l'Hospital

ESPais ASSISTENCIALS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Cinesiteràpia ambulant	10	28	300	
Cinesiteràpia ingressat	10	4	40	
Tractament en grup	2,5	20	50	
Teràpia acupacional	7,5	8	60	
RHB cardíaca i proves	10	6	60	
RHB respiratòria	10	1	10	
Rehabilitació infantil	9	3	25	
Electroteràpia	6	20	120	
Logopèdia	24	2	48	
RHB de terra pelvià (incontinència)	20	1	20	
Cures, infiltracions	15	1	15	
Hidroteràpia	4	5	20	
Total			768	

ESPais DE L'USUARI

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció / secretaria / arxiu	40	1	40	
Sala d'espera usuaris ambulatoris	30	2	60	
Instal·lació sanitària	4	2	8	
Instal·lació sanitària adaptada a persones disminuïdes	6	2	12	
Vestidors de malalts	20	2	40	
Instal·lació sanitària amb dutxa	6	4	24	
Pàrquing de lliteres i cadires de rodes	25	1	25	
Total			209	

ESPais DE CONSULTES EXTERNES

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx consulta mèdica i despatx multifuncional	17	6	102	
Sala de proves especials	40	1	40	
Àrea de rehabilitació infantil	48	1	48	
Instal·lació sanitària infantil	6	1	6	
Zona de logopèdia	20	1	20	
Total			216	

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

ESPAIS DE TRACTAMENTS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Zona d'electroteràpia i tractaments individualitzats	120	1	120	
Zona de cinesiteràpia	400	1	400	
Zona de teràpia ocupacional	60	1	60	
Zona de tractament en grup	50	1	50	
Zona d'hidroteràpia	100	1	100	
Zona cardio-respiratòria	20	1	20	
Sala de guixos/cures	30	1	30	
Total			780	

ESPAIS DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Magatzem de material fungible, llenceria i medicació	10	1	10	
Magatzem de material propi de la unitat	20	1	20	
Zona intermèdia	8	1	8	
Zona bruta	8	1	8	
Sala d'estris de neteja	6	1	6	
Sala d'estar personal	15	1	15	
Instal·lació sanitària pel personal amb dutxa	4	2	8	
Vestuari personal	16	2	32	
Total			107	

ESPAIS ADMINISTRATIUS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx cap de servei	15	1	15	
Despatx cap clínic	12	1	12	
Despatx supervisora	10	1	10	
Sala de treball de professionals assistencials	20	1	20	
Aula del servei	30	1	30	
Sala reunió personal del servei	20	1	20	
Àrea d'estudis estudiants	20	1	20	
Total			127	

SUPERFÍCIE U. TOTAL REHABILITACIÓ
1.439

7.5.6 HEMODIÀLISI

7.5.6.1 Definició

És l'àrea destinada al tractament d'hemodiàlisi dels pacients amb insuficiència renal. Atendrà pacients molt principalment de forma ambulatoria però també pacients hospitalitzats.

La unitat de diàlisi de l'hospital engloba l'hemodiàlisi i la diàlisi peritoneal. Inclou les àrees de preparació, atenció i tractament de pacients, així com els espais de treball per al personal i de suport tècnic.

7.5.6.2 Tendències

La proposta de dimensionament es realitza d'acord a l'increment progressiu i considerable del nombre de pacients en hemodiàlisi i de pacients trasplantats renals a la Regió sanitària del Camp de Tarragona i la Regió de Terres de l'Ebre, durant els darrers anys. Actualment (31 desembre 2016) hi havia 535 pacients en TSR 400 a la Regió sanitària Camp de Tarragona i 135 a la Regió sanitària Terres de l'Ebre, amb un increment de 107 pacients (20%) comparat a la prevalença observada l'any 2010 (428 pacients).

El Servei de Nefrologia de l'Hospital Joan XXIII, com a referència tant del Camp de Tarragona com de les Terres de l'Ebre, es caracteritza per. 1) la necessitat de consolidació de la diàlisi peritoneal com a tècnica dialítica domiciliària preferent; 2) una manca de programa específic de pacients per hemodiàlisi hospitalària per donar resposta a l'envelliment progressiu de la població en diàlisi i a la pluripatologia i elevada comorbiditat de la població tractada, amb recursos i espais físics diferenciats. Si es fa un càlcul d'aquesta població, que suposa aproximadament un 10-20% de tota la població en hemodiàlisi, el nombre de pacients que hauria d'assumir la Unitat d'hemodiàlisi hospitalària estaria entre 40-80 pacients, amb una mitjana de 50-60 pacients.

Actualment els pacients són derivats als altres centres i, per tant, hi ha un dèficit de llocs d'hemodiàlisi per atendre aquesta població pluripatològica i amb elevada comorbiditat. En la següent taula s'observa els fluxos dels pacients durant l'any 2016:

	Centre diàlisi Llevant	Centre diàlisi Reus Medical	Unitat diàlisi Pius Hospital	Unitat diàlisi HJ23	Unitat diàlisi peritoneal HJ23	Total
Pacients nous que van començar al programa d'hemodiàlisi	44	33	11	9	21	118
Pacients reals	146	152	38	25	39	400

Amb l'objectiu que l'Hospital Joan XXIII absorbeixi els pacients que s'incrementen anualment amb l'elevada comorbiditat i que ara són derivats a altres centres, i poden donar resposta com

a servei de referència del Cap de Tarragona i Terres de l'Ebre es proposa una àrea de 25 llocs d'hemodiàlisi i 2 espais de diàlisi peritoneal.

7.5.6.3 Dotació

• Sala pacients crònics ambulatoris no infectats	14
• Sala pacients crònics infectats virus C/VIH	3
• Sala pacients crònics ambulatoris infectats virus B	3
• Sala pacients aguts	5
• Sala pacients crònics ingressats	3
• Sala d'ensinistrament (diàlisi peritoneal)	1
• Sala de tractament (diàlisi peritoneal)	1

7.5.6.4 Organització funcional i criteris de disseny

- La unitat es disposa i ordena els seus espais al voltant d'un passadís de públic i un passadís tècnic que delimita les circulacions externes i internes tant de pacients com de professionals i tècnics.
- Les sales podran estar funcionalment individualitzades o bé agrupades dues a dues i compartir espais de suport.
- La sala de pacients contaminats haurà d'estar separada.
- Es tracta de sales diàfanes de tractament (llits o butaques reclinables) on es disposaran els equips de tractament.
- Les sales disposen d'espais de suport i treball (control d'infermeria, zona net i zona brut, magatzems de fungibles i medicació, magatzems de roba, local de residus
- Les zones de tractament i de treball tindran llum natural.
- Disposaran de televisor, vídeo i música per a l'entreteniment dels pacients.
- L'ambient ha de ser tranquil i la decoració agradable.
- Els ambients de treball de metges (despatxos, consultes i sales de treball) i infermeres (despatxos i sales de treball) també disposaran de llum natural.
- Hi haurà una sala tècnica específica per a la maquinària i tractament d'aigües de l'àrea d'hemodiàlisi, magatzems de líquids, taller de reparació i revisió d'equips que estarà separada de les àrees assistencials.

7.5.6.5 Circuits i relacions

En relació amb la circulació de pacients hospitalitzats, els passadissos hauran de ser amplis per permetre l'encreuament de llits.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Respecte a la circulació de pacients ambulants, seria convenient un accés directe des del carrer.

Les principals circulacions a tenir en compte en la unitat de diàlisi són:

- La circulació dels pacients i el personal haurà d'estar separada i organitzada de manera que el personal tingui una visió constant dels pacients.
- Circuit diferenciat de distribució de subministraments.
- Circuit específic per a l'eliminació de brut i escombraries.
- Accés controlat dels visitants.
- El pacient hospitalitzat té una entrada diferenciada.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.5.6.6 Quadre d'espais i superfícies útils

HEMODIÀLISI

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala pacients crònics ambulatoris i hospitalitzats	10	14	140	
Sala pacients crònics infectats virus C/VIH	12	3	36	
Sala pacients crònics ambulatoris infectats virus B	12	3	36	
Sala pacients aguts	12	4	48	
Total			260	

DIÀLISI PERITONIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'ensinistament	21	1	21	
Sala de tractament	21	1	21	
Total			42	

ESPais DE SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció i admissions	16	1	16	
Sala d'espera	30	1	30	
Lavabos públics	6	2	12	
Vestuari	14	2	28	Homes / dones
Vestuari HB	6	1	6	
Sala d'estar infermeria	20	1	20	
Zona neta	10	1	10	
Zona bruta	8	1	8	
Magatzem monitor VIH	3	1	3	
Magatzem monitor Virus HB	3	1	3	
Despatx i treball mèdic	24	1	24	
Lavabo de personal	4	2	8	
Sala polivalent i descans	15	1	15	
Magatzem material	8	1	8	
Magatzem llenceria	8	1	8	
Magatzem residus	8	1	8	
Sala estris neteja amb abocador	6	1	6	
Sala tècnica (aigües)	24	1	24	
Taller manteniment i magatzem	20	1	20	
Quadre elèctric i RAC	4	1	4	
Total			261	

SUPERFÍCIE U. TOTAL DIÀLISIS
563

7.5.7 HOSPITALITZACIÓ A DOMICILI

7.5.7.1 Descripció

Unitat d'hospitalització a domicili atén pacients que segueixen tractaments de tipus hospitalari al seu domicili.

Només requereix l'espai administratiu dels professionals.

7.5.7.2 Organització funcional i criteris de disseny

La Unitat d'hospitalització a domicili constitueix un model assistencial que proporciona cures i atencions de nivell hospitalari al domicili dels pacients amb l'objectiu d'evitar o escurçar l'estada en l'hospital. Aquesta reducció en el temps d'hospitalització permet optimitzar els recursos hospitalaris, però sobretot representa un avantatge per als pacients, que poden gaudir de les comoditats del seu domicili sense renunciar, per això, a una atenció mèdica especialitzada.

La funció de la unitat d'hospitalització a domicili es atendre a pacients amb un diagnòstic establert, amb una situació clínica estable i amb l'objectiu d'iniciar o completar un procés terapèutic. No s'ingressen pacients per a estudi ni pacients en règim de cures pal·liatives. La ubicació de la unitat serà el més propera possible a les unitats d'hospitalització mèdiques o a les àrees ambulatories.

7.5.7.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.7 HOSPITALITZACIÓ A DOMICILI

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx	17	2	34	
Sala de treball	25	1	25	
Magatzem	25	1	25	
Total			84	

SUPERFÍCIE U. TOTAL HOSPITALITZACIÓ A DOMICILI	84
---	-----------

7.5.8 CAS-CENTRE DISPENSADOR DE METADONA

7.5.8. 1 Definició

Unitat de suport al CAS pel subministrament de Metadona. És la unitat de referència per als CAS de Tarragona, de Reus, de Tortosa, i de Vilanova i Vilafranca.

7.5.8.2 Organització funcional i criteris de disseny

Les dosis es preparen al Servei de Farmàcia de l'HJ23 i es dispensen als pacients. Haurà de tenir bona relació amb Farmàcia

Accés diferenciat de la resta d'àrees ambulatories, amb entrada controlada.

Compren recepció, sala d'espera, espais de consulta, sales de reunions i àrea de dispensació. Disposarà de lavabos propis i espais de suport i per al personal en un entorn protegit i segur.

7.5.8.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.8 CAS - CENTRE DISPENSADOR DE METADONA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Consultes	17	6	102	
Sala de reunions	25	1	25	
Àrea Dispensació	100	1	100	
Sala espera	20	1	20	
Recepció	15	1	15	
Lavabos de personal	4	2	8	
Lavabos públics	6	2	12	
Sala estris neteja	6	1	6	
Total			282	

SUPERFÍCIE U. TOTAL CENTRE DISPENSACIÓ METADONA	282
--	------------

7.5.9 UNITAT DE LA SON

7.5.9.1 Definició

Gabinet especialitzat amb 4 habitacions i una sala de control per a la realització de polisomnografies a pacients amb trastorns de la son. Els pacients requereixen passar la nit a la unitat monitoritzats.

7.5.9.2 Organització funcional i criteris de disseny

Disposarà de 4 habitacions per als pacients contigües amb un llit i lavabo amb inodor i dutxa. Es disposarà en una tranqui-la de l'hospital.

Comptarà amb una sala de treball i control per monitoritzar els registres dels pacients amb trastorns de la son.

7.5.9.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.5.9 UNITAT DE LA SON

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Habitacions	21	4	84	amb lavabo i inodor
Control / sala informes	25	1	25	
Total			109	

SUPERFÍCIE U. TOTAL UNITAT DE LA SON	109
---	------------

7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC

7.6.1 Diagnòstic per la Imatge

7.6.2 Intervencionisme

7.6.3 Laboratori

7.6.4 Anatomia Patològica

7.6.5 Banc de Sang

7.6.4 Farmàcia

7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC

7.6.1 DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE

7.6.1.1 Definició

El servei de **diagnòstic per la imatge i medicina nuclear** és l'àrea centralitzada que té per funció la realització de tècniques diagnòstiques en les que es generen imatges, estàtiques o dinàmiques, amb o sense contrast, relatives a l'estructura, situació i funcionament dels òrgans i aparells de l'organisme.

Inclou la radiologia digital i intervencionista, mamografia, el TAC, RM, densitometria i les tècniques ecogràfiques. També la unitat de patologia mamària i la Medicina Nuclear

També contempla els espais de reserva per a una possible incorporació futura de nous equipaments mèdics.

7.6.1.2 Dotació

Radiologia

Sales de Radiologia Convencional	5
Sala de Radiologia Telecomandada	1
Sala de Densitometria	1
Sala d'Ortopantomografia	1
Sala TC Dental	1
Sales de RM	2
Sales de TC	3
Sales d'Ecografia General	4
Sala de tècniques especials	1

Patologia Mamària

Sales de Mamografia	2
Sales d'Ecografia	1

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

Despatxos visita mèdica i infermeria 2

Medicina Nuclear

Sales SPECT-TC 2

Sala PET-TC 1

Sala Mami-PET 1

Gabinet proves esforç cardiològiques 1

Sala Teràpia Metabòlica ambulatoria 1

Sala visita mèdica i infermeria 2

7.6.1.3 Organització funcional i criteris de disseny

Hi haurà les següents circulacions independents de pacients:

- Pacients ingressats
- Pacients ambulatoris
- Pacients urgents

- El pacient arribarà a la recepció on es duren a terme els tràmits administratius i serà conduït a la sala d'espera corresponent. Si cal, el pacient passarà a través del vestuari a la sala d'exploració.

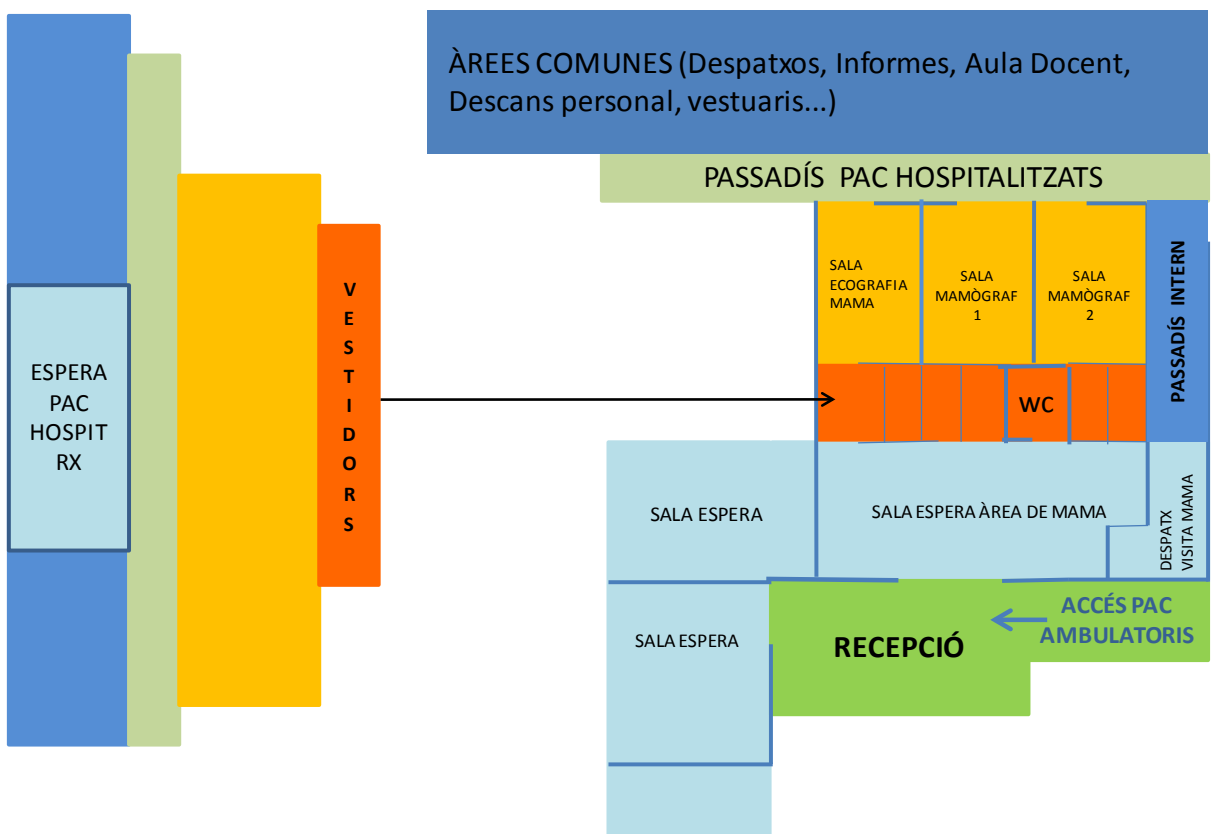
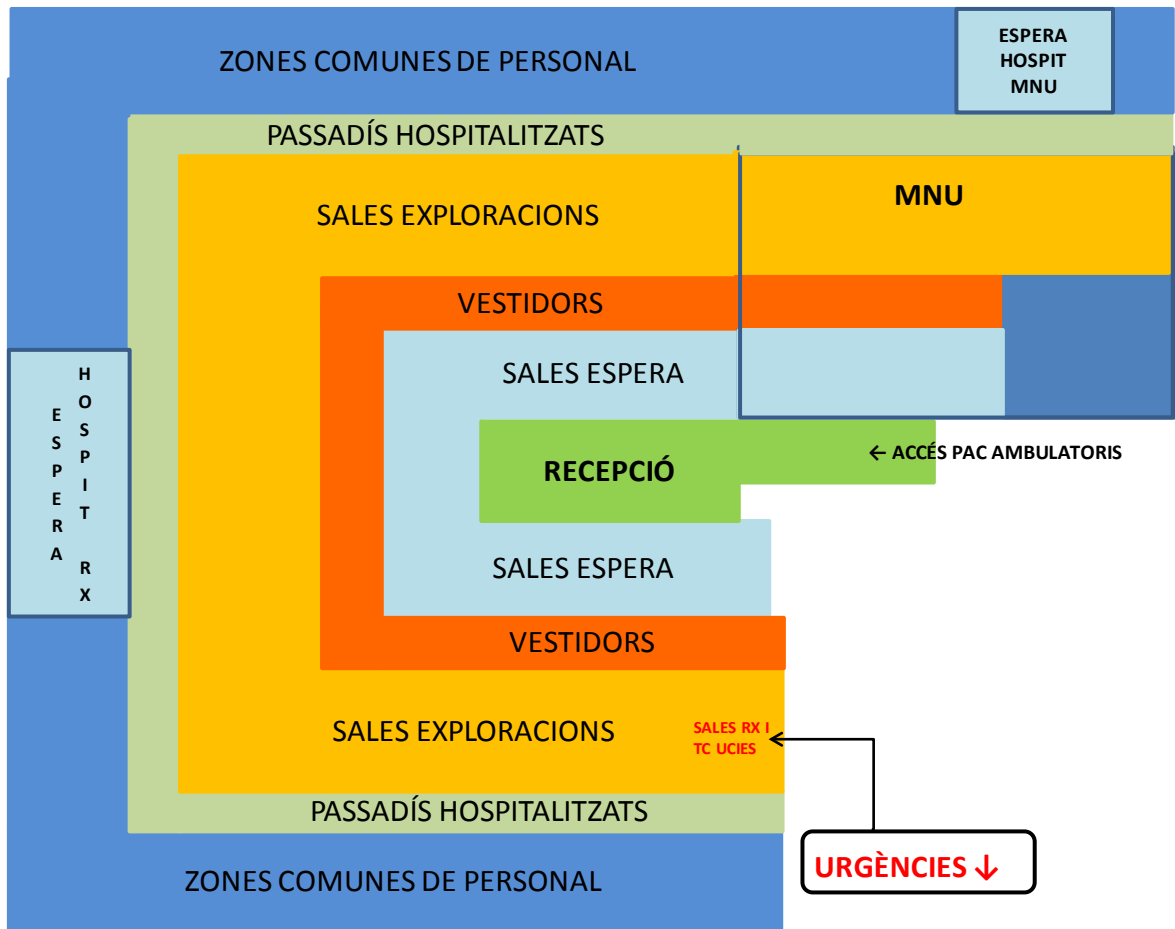
- L'entrada de malalts enllitats es realitzarà des de la zona d'espera específica.

- Finalitzat l'examen, el pacient romandrà a la sala o tornarà a la sala d'espera fins que les imatges siguin processades o revisades.

- La captura, gestió, magatzem i lectura de les imatges estarà basat en els sistemes de digitalització i tractament informàtic de les imatges. Hi ha d'haver connexions i accés al magatzem d'imatges en els punts d'atenció a pacients i de treball mèdic i també de forma remota.

El servei ha d'estar disponible les 24 hores del dia els 365 dies de l'any per atendre les exploracions de caràcter urgent (radiologia i TAC).

Els espais del servei de diagnòstic per la imatge i medicina nuclear es distribuïran tenint en compte les consideracions de l'esquema següent:



- L'increment de l'intervencionisme i l'alta complexitat en el futur a l'hospital obligarà a disposar d'espais amb condicions "quiromanables" a la zona de Diagnòstic per la Imatge.

Ocuparà una superfície àmplia i amb accessos fàcils dins del conjunt de l'hospital.

- L'àrea es disposarà entre un passadís tècnic i un de públic, sense que les circulacions es barregin: les de professionals, pacients ingressats, subministraments pel passadís tècnic, mentre que els pacients ambulatoris i acompanyants per les circulacions de públic.
- Les sales d'exploració tindran un accés per als pacients (des dels vestidors de les sales) i un accés per als professionals.
- El disseny i ubicació han de permetre la seva expansió futura per adaptar-lo a la demanda i la introducció de noves tecnologies mitjançant la reserva d'espais o existència de zones ampliables contigües.
- Els espais estaran condicionats i compliran la normativa respecte a protecció radiològica i altres requeriments específics i propis dels diversos equipaments que s'han d'instal·lar.
- Cal preveure que la renovació de tecnologies fruit dels avenços tecnològics comportin fer reformes en aquests espais en el futur.
- Cal preveure que els terres i estructures suportin el pes dels aparells.
- La distribució dels espais ha de facilitar les mesures de radioprotecció, l'organització del treball i el funcionament del departament.
- Cal separar la zona de pacients de la sala d'informes i altres àrees de personal.
- Les sales han d'estar situades en disposició paral·lela a l'àrea d'espera de pacients, una a continuació de l'altra, per facilitar les instal·lacions i el treball del personal.
- La consola de control i transformadors se situaran fora de la sala.
- Les sales d'ecografia, TAC mamografia, ortopantomografia, densitometria, etc. tindran equipaments específics.
- Les sales s'agruparan per tecnologia i se situaran a l'entrada de la unitat dels que tenen més trànsit de pacients.
- Cal preveure l'accés des d'urgències.
- El telecomandament, TC i ecògraf tindran WC dins de la sala d'exploració.
- Les sales d'exploració tindran un accés per als pacients (des dels vestidors de les sales) i un accés per als professionals.
- L'àrea d'exploracions no requereix llum natural.
- Hi haurà un passadís tècnic intern en disposició paral·lela a les sales d'exploració, però per l'extrem oposat a l'àrea de pacients.
- El passadís tècnic intern té visió a les sales d'exploració a través de vidres emplomats. A la zona adjacent a les sales es situaran les consoles de control i els ordinadors

- Les sales amb més trànsit de pacients han d'estar situades més properes a l'entrada del servei. També hi haurà una agrupació funcional de tècniques i aparells.
- Cal preveure circulació de pacients en cadira de rodes o llitera i s'hauran de protegir de cops portes, cantonades i rajoles.
- Les zones de pacients i personal tindran llum natural i un ambient confortable.
- Disposarà d'aire condicionat a tot el departament hauria de poder regular amb independència les diferents zones.
- Les portes d'entrada a les sales des de l'àrea de pacients han de ser de 1,40 m i permetre el pas de llits i aparells mòbils de RX.
- Les portes dels vestidors permetran el pas de cadires de rodes.

7.6.1.5 Circuits i relacions

- La Unitat de diagnòstic per la imatge haurà d'estar situat a la planta baixa o soterrani, immediatament adjacent a l'àrea d'Urgències – així evita l'existència d'una sala de radiologia en urgències i trasllats-. A més, els pacients en estat crític poden requerir assistència urgent durant l'exploració.
- També ha de tenir un accés fàcil des de l'exterior i des de Consultes Externes.
- Una altra relació rellevant és amb les unitats d'hospitalització i UCIs.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.6.1.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.6.1 ÀREA DIAGNÒSTIC DE LA IMATGE

RECEPCIÓ I ZONES DE TREBALL I SUPORT - ÀREES COMUNES DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció i centraleta (Comuna Diagnòstic x Imatge i MNU)	15	1	15	
Secretaria i Programació	30	1	30	
Despatx Cap Servei	15	1	15	
Despatxos	12	6	72	Coordinadors, Adjunts dir., MIR, Polivalent
Sala de reunions	25	1	25	
Aula Docent	50	1	50	
Sala polivalent i de descans de personal	25	1	25	
Despatxos de treball mèdic per òrgan-sistema	12	5	60	Convencional, Mama, Neuro, Body, MSQ
Habitacions de guàrdia	12	2	24	amb lavabo, inodor i dutxa
Sala estris neteja amb abocador	6	1	6	
Magatzem material	15	1	15	
Magatzem equipaments	15	1	15	
Lavabos de personal	4	4	16	2 per homes, 2 per dones
PACS	8	1	8	
Total			376	

ZONA DE RADIODIAGNÒSTIC

Espais i aparells	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'espera pacients per modalitats	25	4	100	
Sala d'espera preparació i enllitats	50	1	50	6 llits
WC públics	6	3	18	3, per homes, dones i minusvàlids
Sales de Radiologia Convencional	45	5	225	inclou control i cabines de pacients
Sala de Radiologia Telecomandada	52	1	52	inclou control i cabines de pacients
Sala de Densitometria	24	1	24	inclou control i cabines de pacients
Sala d'Ortopantomografia	12	1	12	inclou control
Sala TC Dental	12	1	12	inclou control
Sales de RM	80	2	160	inclou control i cabines de pacients
Sales de TC	60	3	180	inclou control i cabines de pacients
Sales d'Ecografia General	20	4	80	
Sala de tècniques especials	25	1	25	Tecnologia per a Teràpies diverses per Radiofreqüència, Crioablació, Microones... amb un Ecògraf
Unitat de Patologia Mamària				
Sales de Mamografia	60	2	120	inclou control i cabines de pacients
Sales d'Ecografia	20	1	20	
Despatxos visita mèdica i infermeria	17	2	34	annexos a les sales espera
Espais reserva per a possibles ampliacions futures			200	
Total			1.112	

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

ZONA DE MEDICINA NUCLEAR (MNU)

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala espera freda pacients ambulatoris	25	1	25	
Sala espera calenta pacients ambulatoris	25	1	25	
Sala espera calenta pacients ambulatoris pediàtrics	20	1	20	
Zona espera pacients enllitats	30	1	30	
Cubicle preparació pacient PET	12	4	48	
Sala injecció MNU convencional	10	1	10	
Sala injecció MNU ecoguiada	20	1	20	
WC fred públic	4	2	8	Homes i dones
WC calent públic	4	2	8	Homes i dones
Sales SPECT-TC	60	2	120	inclou control i cabines de pacients
Sala PET-TC	80	1	80	inclou control i cabines de pacients
Sala Mami-PET	50	1	50	inclou control i cabines de pacients
Gabinet proves esforç cardiològiques	25	1	25	inclou control i cabines de pacients
Sala Teràpia Metabòlica ambulatòria	25	1	25	
Sala visita mèdica i DUI	15	2	30	
Radiofarmàcia	80	1	80	
Magatzem residus radioactius	15	1	15	
Despatxos de treball mèdic convencional i PET	20	2	40	
Despatx responsable servei MNU	15	1	15	
Despatx Radiofarmacèutic	15	1	15	
Sala de Ventilació	8	1	8	
Secretaria MNU	15	1	15	
Espais reserva per a possibles ampliacions futures			200	
Total			912	

SUPERFÍCIE U. TOTAL DIAGNÒSTIC DE LA IMATGE	2.400
--	--------------

Cada sala d'exploració tindrà sala d'exploració, sala de treball tècnica, vestidors de pacients i WC si s'escau.

7.6.2 INTERVENCIONISME

7.6.2.1 Definició

Els **gabinets d'intervencionisme o tipus 3** agrupen l'**hemodinàmica**, el **DIVAS** (Angiografia digital intravenosa de sostracció) i altres tècniques d'alta complexitat. Concretament aquets gabinets realitzen l'activitat següent:

- A les sales d'**Hemodinàmica** es realitzen procediments d'hemodinàmica cardíaca, electrofisiologia i implant de marcapassos.
- A les sales **DIVAS** es porten a terme tres tipus de procediments:
 - 1) cirurgia vascular
 - 2) procediments de radiologia intervencionista (tècniques intervencionistes amb control fluoroscòpic)
 - 3) neurointervencionisme.
- La resta de procediments que es realitzen són: procediments de radiologia a la sala híbrida – amb telecomandament i arc amb C - de la Clínica del dolor; digestiu, nefrologia, i urologia.
- Hi ha 3 gabinets de tipus 3 (clínica del dolor i litotripsia) ubicats a la zona de gabinets de mitjana complexitat no descrits en aquest apartat.

7.6.2.3 Dotació

- 2 Sales d'hemodinàmica
- 2 Sala DIVAS
- 1 Sala híbrida amb escopia, telecomandada i amb arc en C
- 10 Llits de preparació i recuperació

7.6.2.4 Organització funcional i criteris de disseny

En aquesta unitat es realitzen les exploracions d'angiografia i les intervencions de cateterisme vascular i cardíac.

Les consideracions a tenir en compte alhora de definir els espais d'intervencionisme són els següents:

A les sales d'hemodinàmica i DIVAS pròpiament dites es realitzaran els procediments, però a més, hi haurà la necessitat dels següents espais addicionals:

- Sala annexa de Control que comunica amb la sala a través d'una porta plomada i un vidre de grans dimensions plomat.
- Zona de "Transfer" on es reben els pacients ambulatoris o d'altres centres i on esperen els pacients amb l'exploració ja realitzada, per l'ingrés hospitalari, al propi centre o a un altre centre, o l'alta domiciliària.
- Zona administrativa, zona de despatxos mèdics per a informes i per al responsable, vestuari, zona de descans per a personal sanitari, sala d'espera per als familiars, zona d'informació a familiars (especialment si hi ha males notícies), magatzems i WC per a personal mèdic i per a pacients.
- La sala d'hemodinàmica s'hauria d'equipar per la realització d'electrofisiologia cardíaca per l'aprofitament dels espais.

Algunes d'aquestes zones es poden compartir amb la resta de l'àrea.

7.6.2.5 Circuits i relacions

- És una unitat diferenciada i d'accés restringit, emplaçat en una àrea de tècniques diagnòstiques i terapèutiques, a prop de les unitats de cures intensives i del bloc quirúrgic central, amb bon accés des de les unitats d'hospitalització.
- És molt important diferenciar el circuit del pacient ambulatori i el circuit del pacient ingressat/extern. En aquest últim cas, el pacient que vingui d'un altre hospital en ambulància anirà directament a la sala de recovering en lloc de passar a la sala d'espera. Per tant, l'entrada del pacient haurà de ser a través tant d'una sala d'espera com d'un recovering diferenciats per acollir el pacient amb una recepció comuna.
- Principalment atendrà pacients ambulatoris que majoritàriament es donaran d'alta el mateix dia, també pacients internats provinents de les unitats de cures intensives i cardíaca així com d'urgències.
- El pacient serà preparat per a la intervenció i entrarà a la sala d'exploració. Posteriorment, es recuperarà en una sala de recuperació en la pròpia unitat.
- Hi ha d'haver espais de treball per als professionals i també espais d'àrees tècniques.
- En el cas concret dels gabinets d'intervencionisme, tots hauran de tenir accés directe a urgències, a la UCI i a l'àrea quirúrgica. En el cas específic de l'hemodinàmica, haurà de tenir accés directe a la Unitat de coronàries.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.6.2.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.6.2 ÀREA D'INTERVENCIONISME

ZONA D'INTERVENCIONISME

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sales d'hemodinàmica	60	2	120	
Sala DIVAS	60	2	120	
Sala híbrida amb escopia, telecomandada i amb arc en C	50	1	50	
Total			290	

ZONES DE SUPORT HEMODINÀMICA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de control	15	1	15	
Zona de transformadors	8	2	16	
Trànsfer / Recovering	45	1	45	5 llits de recovering
Àrea de descans / sala polivalent	20	1	20	
Despatx d'informes	16	1	16	
Despatx de responsable de la unitat	12	1	12	
Recepció pel secretari	10	1	10	
Magatzem propi d'hemodinàmica	16	1	16	
Lavabos personal	4	1	4	
Total			154	

ZONES DE SUPORT DIVAS I SALA HÍBRIDA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de control DIVAS	15	1	15	
Sala de control sala híbrida	8	1	8	
Zona de transformadors	8	1	8	
Trànsfer / Recovering	45	1	45	5 llits de recovering
Sala polivalent (i descans)	20	1	20	
Despatx d'informes	16	1	16	
Despatx de responsable de la unitat	12	1	12	
Recepció pel secretari	10	1	10	
Magatzem propi de DIVAS i sala híbrida	25	1	25	
Lavabos personal	4	1	4	
Total			163	

ZONA COMUNA D'HEMODINÀMICA I DIVAS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Vestuaris	20	1	20	
Sala d'espera de familiars	30	1	30	
Lavabos pacients	4	2	8	
Total			58	

SUPERFÍCIE U. TOTAL INTERVENCIONISME	665
---	------------

A part d'aquest espais assistencials s'inclou com a gabinets tipus tres els 2 gabinets tipus 2 de clínica del dolor i el de litotripsia descrits en l'apartat de gabinets tipus 2.

7.6.3 LABORATORI

7.6.3.1 Definició

Àrea destinada a la pràctica d'anàlisis clíniques, en funcionament les 24 hores del dia els 365 dies de l'any.

L'Hospital Joan XXIII compta actualment amb el Laboratori territorial integrat de l'ICS Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, amb una cartera àmplia de productes i serveis i una gran capacitat de producció i atenció.

El laboratori comptarà amb una zona d'extraccions adjacent i estarà comunicat amb les diferents unitats de la Clínica que necessitin a través de tub pneumàtic.

També comptarà amb zones administratives, de treball i personal, magatzem, arxius i altres espais de suport.

7.6.3.2 Tendències

L'entorn i les variables que poden tenir repercussions al dimensionament del laboratori són les següents.

- Demanda en augment constant, amb una població més envellida i amb malalties cròniques.
- Tractaments mèdics més personalitzats i costosos (a Catalunya, el cost dels tractaments citostàtics s'ha multiplicat per tres en els darrers cinc anys) i amb una utilització creixent.
- Evolució tecnològica:
 - Augment de l'automatització i robotització de totes les àrees.
 - Noves tecnologies de la informació i les telecomunicacions.
 - Miniaturització dels instruments.
 - Introducció de tècniques relacionades amb la proteòmica i genòmica.
 - Desaparició progressiva de la barrera entre les diferents especialitats de laboratori.
- Les tendències en organització
 - Combinar centralització i descentralització, en forma d'una xarxa estructurada a l'entorn de laboratoris de referència.
 - Laboratoris de referència connectats informàticament i dotats d'un sistema eficient de transport de les mostres.
 - Laboratoris de resposta ràpida als centres vinculats.
 - Una organització basada en l'avaluació de les competències tant com en la dels objectius.
 - Eliminació de les barreres entre les diferents àrees del laboratori.
 - Deslligar l'organització del laboratori de la cadena d'extracció i el torn únic.

- Les tendències econòmiques
 - Increment de costos de les noves tecnologies.
 - Disminució de les tarifes.
 - Sistema de pagament capitatiu.
 - Avaluació dels laboratoris per resultats i objectius.
 - Major competència per possibilitats d'externalització del servei.
 - Establir pressupost de consum de laboratoris a las direccions clíniques i controlar-les dintre de les DPO.
- Les tendències en qualitat
 - Atansar l'atenció al pacient.
 - Proves a la capçalera de la pacient (point of care).
 - Mòduls d'extracció perifèrica.
 - Totes les dades del pacient en un sol registre o procés assistencial.
 - Certificació dels laboratoris per acreditacions ISO.
 - Consulta de resultats on-line i registre electrònic a la Història Clínica.
 - Peticions electròniques.

7.6.3.3 Dotació

- Àrea d'extraccions: 4 cubicles
- Preparació, distribució, preanalítica
- Bioquímica /Immunoquímic
- Hematol-hemostasia
- Lab.Urgències
- Microbiologia
- Biologia Molecular
- Biologia Hemàtica
- Immunologia

7.6.3.4 Organització funcional i criteris de disseny

Característiques dels espais:

- L'àrea de recepció haurà de comptar amb 3 subespais: sala de recepció de mostres i preanalítica, àrea d'extraccions, i sala d'espera.
- La sala de recepció de mostres i preanalítica (60m²) és un espai obert per la recepció de mostres, manipulació, identificació, classificació i pre-analítica. És convenient que es trobi a la sortida dels cubicles d'extracció, on es preparen les mostres pels diferents departaments, es fa l'identificació positiva de la mostra, es gestionen les incidències en la recepció i es preparen les mostres externes. La recepció de les mostres de tots els departaments es farà de forma centralitzada.

- L'equipament previst és el següent: 6 llocs de treball de manipulació de mostres (1.2 ml de taulell per persona per poder tenir 2 neveres obertes una nevera que són aprox. 3-4 gradetes de cada nevera i poder preparar les mostres); 4 metres lineals de taulell de treball addicionals i per preparar les mostres que deuen ser derivades a centres aliens; 6 centrífugues col·locades sobre un suport. L'alçada de la tapa d'obertura de les centrífugues ha de quedar a 70 cm., 4 dedicades a sèrum, 1 per coagulació i una per orina; 2 congeladors / neveres per guardar les mostres per enviar a laboratoris externs; 2 llocs de treball de consulta de peticions i mostres; i 20 m² de prestatgeries per guardar les neveres i material divers.
- Els requisits estructurals són: bona il·luminació; línia de corrent amb protecció individual per les centrífugues; portes d'accés amples per poder entrar i sortir amb facilitat; 1 piques d'aigua, neta/ bruta; una zona aïllada per les centrífugues; preferiblement llum de l'exterior; i alçada del sostre aconsellada de 3m.
- L'àrea d'extraccions (5x4 m², 20 m²) estarà formada per 4 cubículs individuals amb circuit d'entrada i sortida diferenciat, amb piques d'aigua i seients extensibles, situats entre la sala d'espera i l'espai de preparació de mostres, un d'ells com a mínim amb camilla permanent.
- La sala d'espera (40 m²) haurà d'estar prop dels cubículs d'extracció, amb seients configurables en bancs de 3-4 cadires.
- L'àrea productiva és el laboratori automatitzat en cadena (270 m²), un espai on es fa el 80-90% de la feina del laboratori. Es tracta d'un espai comú per tècnics de laboratori i facultatius. En aquest espai conviuran instruments de diferents àrees de coneixement com Bioquímica, Hematologia, Immunoquímica. L'equipament previst és una cadena analítica amb 2 carregadors de 1.000 mostres cadascun amb els següents aparells connectats: analitzadors bioquímica, analitzadors immunoquímica, analitzadors hematometria, coagulòmetre, i distribuïdor/aliquotador. Inclou l'espai específic d'urgències.
- Els requisits estructurals són: sistema d'aigua destil·lada; punts d'aire comprimit cada 5m; diversos punts d'aigua i desaigua per poder connectar els analitzadors; resistència del terra min 400 kg/m²; bona climatització (sobre dimensionada en un 300% per poder compensar la calor despresada pels instruments. Es recomana fer l'estudi més precís quan es conegui la instrumentació que s'instal·larà finalment); 4 piques d'aigua. Intentar en el possible que sigui el mes diàfan possible i evitar posar columnes que dificultin la instal·lació de cadenes.
- Els accessos i portes han de ser amples per poder introduir la maquinària i analitzadors. És preferiblement llum de l'exterior. Una alçada del sostre aconsellada de 3m. Ha de disposar de varis punts de corrent trifàsica per poder connectar alguns instruments de gran capacitat, i 20 m lineals de taulell de treball per poder ubicar els instruments i realitzar les feines manuals. Pis aïllant i funcionalment apte per un laboratori clínic. Una instal·lació elèctrica amb potència adient per el funcionament simultani de tot l'equipament, amb un servidor d'alimentació ininterrompuda (SAI) i amb punts de connexió elèctrica amb presa de terra, cada dos metres lineals. Quant a la sala d'instal·lacions, és aconsellable disposar

d'una sala tècnica per posar-hi instruments necessaris per la producció com sistemes d'aigua, compressors, etc...

- L'àrea d'especialitats (170 m²) és una àrea destinada a fer proves, no incloses en l'àrea d'automatització. S'organitza en àrees de coneixement: proteïnes i proteïnograma, hematologia i hemostàsia especials, orines etc. Els requisits estructurals són els següents: diversos punts d'aigua per poder connectar els analitzadors; alçada del sostre aconsellada de 3m; previst de tamborets. L'equipament haurà de ser: analitzadors d'orines; analitzador sediments; analitzador VSG; tenyidor d'extensions; coagulòmetre off-line per fer factors i altres tècniques especials; microscopis; proteïnograma; nefelòmetre; i neveres d'ús general per el magatzematge de reactius llestos per l'ús.
- L'àrea de microbiologia (160 m²) inclou Micobacteris, Hemocultius, Orines, Exsudats generals, virologia, etc... És un espai diferenciat de la resta de producció amb entrada independent. L'equipament previst és el següent: 1 aparell d'identificació i CMI Microscan WA96; 1 aparell lector d'hemocultius; 4-6 estufes específiques (CO₂, 90º, Hemocultius, etc...); 4-6 neveres; 1 Campana de flux laminar; 2 microscopis (un òptic i un fluorescència); 1 càmera per naerobis.
- Els requisits estructurals són: per les àrees de detecció de Micobacteris cal una àrea de bioseguretat de nivell 2; 15 m lineals de taulell de treball; 2 piques d'aigua; assecador de mans de paper; 1 dispositiu de rentat d'ulls. A més, convindria que una part tingués poca llum natural 12m² per a microscòpia de Fluorescència; magatzem fungible 15m²; 2 piques d'aigua; i una alçada del sostre aconsellada de 3m.
- L'àrea de Biologia Molecular (75m²) haurà de tenir un equipament de seqüenciació i càrrega viral. Els requisits estructurals són: varis punts elèctrics i de connexió per xarxa; espai diàfan aïllat de la resta; 6 ml de taulell de treball; 1 punt de treball ofimàtic a prop de l' espai de Microbiologia; una campana de Bioseguretat nivell 2. Es tracta d'una àrea tècnica que es preveu de gran desenvolupament donant suport especialment a Genètica, Anatomia Patològica i Microbiologia.

7.6.3.5 Circuits i relacions

- L'àrea d'extraccions és una àrea destinada a l'obtenció de mostres de sang de pacients pel que haurà de tenir de fàcil accés per facilitar l'entrada i sortida d'un volum alt de pacients ambulatoris.

- Mitjançant tub pneumàtic rebrà les mostres de les diferents àrees assistencials de l'Hospital.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.6.3.6 Quadre d'espais i superfícies útils

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.6.3 LABORATORI

Espais del laboratori recentment instal·lat a l'Hospital

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Lavabo pacients/minusvàlids	6	1	6	
Recepció/sala d'espera	40	1	40	
Àrea d'extraccions	5	4	20	
Preparació, distribució, Preanalítica	60	1	60	
Secretaria /Registre	60	1	60	
Bioquímica /Immunoquímica	150	1	150	
Hematol-hemostasia	75	1	75	
Lab.Urgències	45	1	45	
Zona freda/Magatzem	15	1	15	
Zona bruta/Residus	8	1	8	
Zona neta /Estris neteja	8	1	8	
Lavabo personal	4	1	4	
Subtotal			491	
Microbiologia	160	1	160	
Biologia Molecular	75	1	75	
Biologia Hemàtica	40	1	40	
Immunologia	90	1	90	
Orines	40	1	40	
Zona freda/Magatzem	40	1	40	
Zona bruta/Residus	8	1	8	
Zona neta /Estris neteja	8	1	8	
Lavabo personal	4	1	4	
Sala de descans	15	1	15	
Subtotal			480	
Àrea informàtica/Servidor/Connexions	20	1	20	
Vestuari homes/Lavabos	20	1	20	
Vestuari dones/Lavabos	80	1	80	
Àrea Gestió	15	1	15	
Àrea Qualitat	15	1	15	
Sala Polivalent	60	1	60	
Arxius ISO	25	1	25	
Àrees de validació facultativa	15	3	45	
Despatxos direcció	15	4	60	
Laboratori d'avaluació	70	1	70	
Habitacions de Guàrdia	12	1	12	amb lavabo i inodor
Sala de reunions	16	1	16	
Sala d'estrís de neteja	6	1	6	
Magatzem	10	1	10	
Subtotal			454	
SUPERFÍCIE U. TOTAL LABORATORI			1.425	

7.6.4 ANATOMIA PATOLÒGICA

7.6.4.1 Definició

La funció del Servei d'Anatomia Patològica és l'estudi de mostres i teixits biològics que en el camp de la seva especialitat es requereix tant per als pacients ambulatoris i hospitalitzats com per als que estan en tractament quirúrgic.

Es tracta d'un servei de referència per al territori, pel que disposarà de capacitat i d'una cartera de productes i serveis àmplia.

Disposarà de sala de Necròpsies.

7.6.4.2 Tendències

El futur del Servei dependrà dels desafiaments que es plantegin a l'hospital. L'equip humà necessari variarà en dependència de la complexitat dels processos i de la quantitat de treball a realitzar.

En aquest sentit s'han de considerar els plans funcionals actuals que s'estan treballant a nivell de la Regió Sanitària Camp de Tarragona i que impliquen la coordinació entre els diferents proveïdors, involucrant a serveis mèdics (endocrinologia, digestologia, neurologia), quirúrgics (cirurgia general -cirurgia de colon i recte, hepatobiliar, gàstrica-, cirurgia toràctica, otorinolaringologia,...), i pediatria. A més, s'ha de tenir en compte la planificació a curt termini d'interrelacions amb el Pius Hospital de Valls centrades en els serveis d'anatomia patològica.

Les relacions funcionals generaran un increment de l'activitat dels Serveis de suport a l'assistència i, respecte al Servei d'anatomia patològica, una major quantitat i complexitat de les peces quirúrgiques rebudes, que requeriran un processament molt més divers i, per tant, obligaran a disposar de més espai per la seva tecnificació i emmagatzematge posterior.

El desenvolupament en creixement de diverses patologies oncològiques (mama, tumors ginecològics, d'esfera maxil·lofacial, melanoma..) generarà la modificació i/o introducció de nous procediments d'estudi com el sistema OSNA (one-step nucleic acid amplification) per l'estudi del gangli sentinella, la biòpsia líquida. A més, el futur de l'anatomia patològica dependrà, en gran mesura, del seu paper en la medicina personalitzada, especialment en la oncologia, en relació amb l'enorme desenvolupament dels biomarcadors en mostres tissulars, que permeten la teràpia dirigida.

La posada en marxa de la UCI pediàtrica produirà un increment en el nombre de pacients crítics i, per tant, un augment del nombre d'estudis necròpsics a realitzar, de manera que es requerirà una sala d'autòpsies més àmplia, amb major i millor dotació d'infraestructures.

La millora dels sistemes de traçabilitat per la gestió interna de les mostres, així com la implantació de mètodes de digitalització i escanejat de laminetes, permetran una major precisió i fiabilitat del procés diagnòstic.

Per tot això, el Servei s'ha de concebre de manera que permeti que les instal·lacions tinguin la major flexibilitat possible, per facilitar la màxima adaptació futura mitjançant la incorporació de noves tecnologies, i l'adequació de noves tendències organitzatives.

7.6.4.3 Dotació

- Recepció de Mostres
- Sala de Tallat
- Laboratori
- Sala Citotècniques
- Sala de reunions - Aula docent
- Sala de Sessions / Revisió Diagnòstic
- Despatx residents
- Despatxos facultatius 9
- Sala d'autòpsies

7.6.4.4 Organització funcional i criteris de disseny

- El Servei d'Anatomia Patològica (AP) és un servei central de l'hospital que examina mostres tissulars amb l'objectiu de diagnosticar les neoplàsies i contribuir molt significativament al diagnòstic de molts altres tipus de malalties.
- Aquests diagnòstics són un pilar fonamental a l'assistència hospitalària, amb repercussions en la qualitat de les cures prestades, els intervals de temps en les decisions terapèutiques dels facultatius de les diverses especialitats assistencials clíniques, i els temps d'hospitalització. Per tant, és essencial una sincronització molt precisa i d'alta responsabilitat en totes les àrees de treball, per tal d'obtenir la màxima exactitud en el diagnòstic en el menor temps possible.
- L'activitat assistencial consisteix en estudis histopatològics (biòpsies, peces quirúrgiques, biòpsies intraoperatòries), estudis citològics i de punció-aspiració (citologies), estudis necròpsics clínics d'adults i fetus (autòpsies).
- Addicionalment, s'ha de comptar amb un espai, en l'àrea de gabinets de l'Hospital, per la realització de l'activitat diagnòstica-intervencionista que és la consulta de Punció Aspiració amb agulla fina (P.A.A.F.).
- Una adequada ubicació, disseny i distribució d'espais permetrà disminuir els riscos propis i inherents a la seva activitat, principalment si s'acompanyen de sistemes de ventilació (amb condicions d'humitat, temperatura i neteja òptims) independents pel correcte control de contaminants i eliminació de gasos, d'una bona il·luminació natural, de mètodes normalitzats d'evacuació de residus (químics i biològics), i de mesures de seguretat per la utilització de reactius inflamables i nocius.

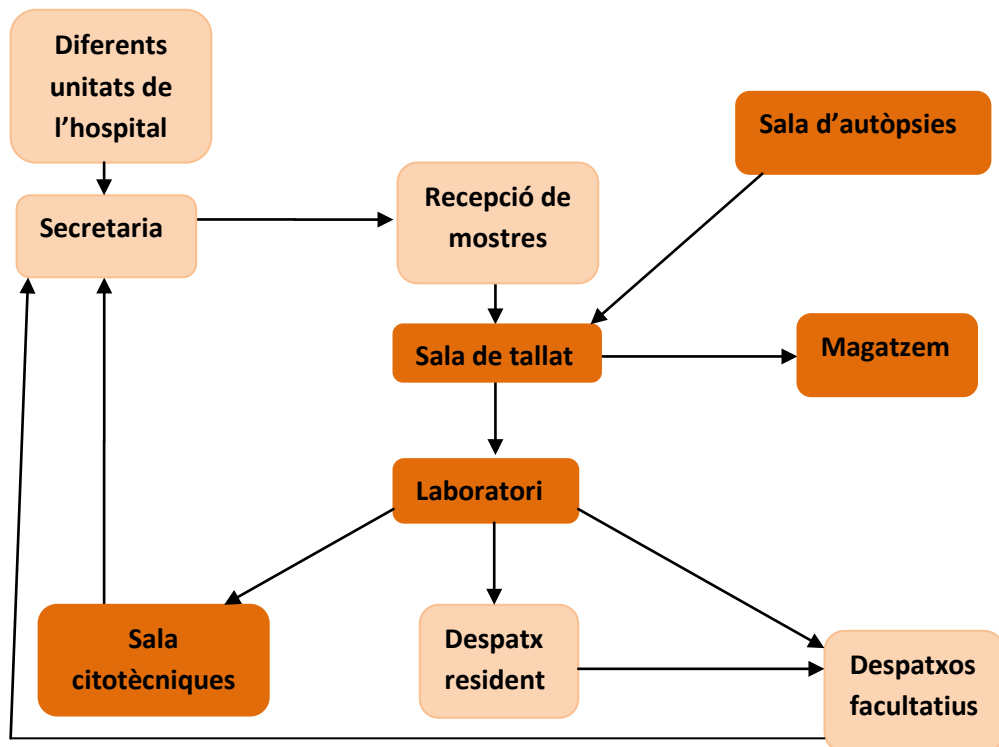
7.6.4.5 Circuits i relacions

- La unitat haurà de comptar amb fàcil accés al bloc quirúrgic central i a la cirurgia ambulatoria, donat que l'àrea quirúrgica és la principal generadora de mostres per estudis anatomopatològics, sobre tot les que requereixen d'una resposta ràpida en l'acte

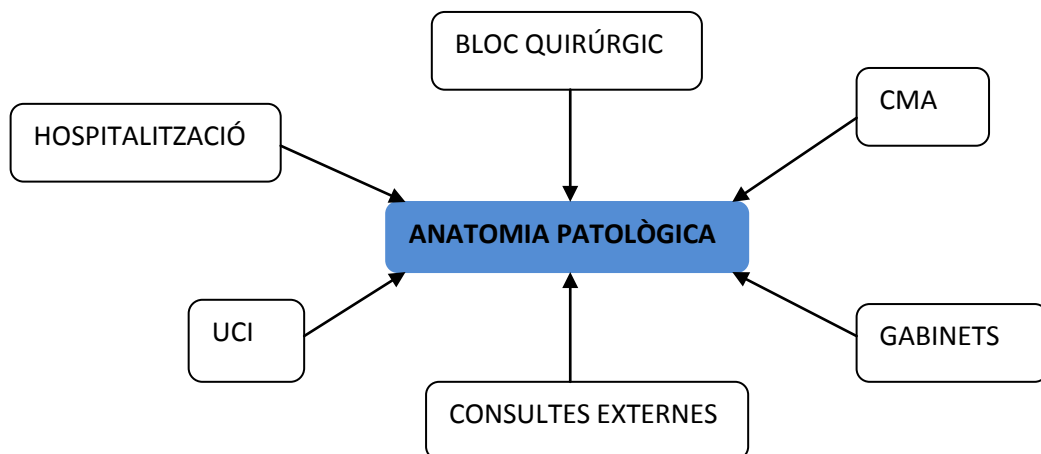
intraoperatori. Però també, haurà de tenir una bona comunicació amb les unitats d'hospitalització, els gabinets d'exploracions, cures intensives i urgències, ja que generen un enorme volum de mostres per estudi diferit.

- La infraestructura del Servei d'anatomia patològica ha de estar dissenyada d'acord amb els requeriments propis del seu nivell de seguretat biològica i ambiental, de manera que es faciliti l'atenció als usuaris, el moviment intern del personal, i el flux de mostres. Els requisits funcionals variaran depenent de la càrrega de treball i del tipus de procediments tècnics que s'hi realitzin.
- El transport de mostres es realitzarà per dos vies: personal i directament al Servei d'Anatomia Patològica, per lo que la distància a cobrir entre les unitats de procedència i la destinatària han de ser la menor possible; mitjançant la col·locació d'un tub neumàtic (sistema molt més complexa d'instal·lar en edificacions ja construïdes)
- En general, dins del Servei s'han de contemplar dues zones: una comuna i accessible a tothom i un altre exclusiva, amb circulació restringida al personal propi del Servei (que permeti mantenir les normes de Seguretat).

CIRCUIT DE MOSTRES DINS DEL SERVEI



CIRCUIT DE MOSTRES AMB LA RESTA DE L'HOSPITAL



Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.6.4.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.6.4 SERVEI D'ANATOMIA PATOLÒGICA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Secretaria	35	1	35	
Sala d'espera	20	1	20	
Recepció de Mostres	20	1	20	
Sala de Tallat	40	1	40	
Laboratori	200	1	200	
Magatzem	60	1	60	
Sala Citotècniques	30	1	30	
Sala de reunions - Aula docent	30	1	30	
Sala de Sessions / Revisió Diagnòstic	20	1	20	
Despatx residents	30	1	30	
Despatxos facultatius	12	9	130	
Sala descans-office	12	1	12	
Vestidors	25	1	25	
Sala d'autòpsies	50	1	50	
Total			702	

SUPERFÍCIE U. TOTAL ANATOMIA PATOLÒGICA	702
--	------------

7.6.5 BANC DE SANG

7.6.5.1 Definició

Unitat destinada a la promoció de la donació de sang, al processament, control i subministrament de la sang a les unitats de l'hospital que ho precisin.

Aquesta unitat està gestionada per la empresa pública BST.

7.6.5.2 Organització funcional i criteris de disseny

L'espai es divideix en 4 àrees principals: donació, transfusió, tractament de pacients i espais administratius / oficines. Aquestes àrees han d'estar situades en un mateix espai de manera horitzontal i no vertical.

Els dos primers espais haurien de tenir il·luminació natural així com la zona de despatxos i una bona climatització en tots les instal·lacions.

Els fluxos de comunicació haurien de ser els següents:

- Comunicació amb els fluxos principals de visites i persones que vinguin de l'exterior.
- Comunicació amb l'accés de mercaderies des del moll de càrrega per als fungibles.
- Necessitat de tub pneumàtic al laboratori de transfusió amb connexió principalment amb urgències, laboratoris, quiròfans, UCI, hospitalització, etc...
- Recorregut i accés a les zones de transfusió.
- Comunicació vertical amb les zones amb possibilitat de transfusió.

Segons la tipologia, els espais haurien de tenir les següents característiques:

- **Donació 160m²**
 - Sala d'espera per a unes 10 persones: 20m²
 - 2 despatxos d'entrevistes: 10m²x2
 - Sala de donació: 60m²
 - Lavabos donants: 10m²x2
 - Zona de refrigeri: 20m²
 - Despatx doble per promoció: 10m²x2
- **Transfusió 160 m²**
 - Sala de neveres: 30m² (amb capacitat de resistència d'uns 1.000 kg/m²)
 - Espai laboratori: 80m²
 - Magatzem (per a tota la Unitat, inclòs el material d'extracció de teixits): 40 m².
 - Arxiu i fotocopiadora A3: 10m²
- **Tractament de pacients 40 m²**
 - Sala de tractament per a 2 llits amb separació per mampares: 10 m² x2
 - Lavabo pacient: 10m²
 - Zona de peïata: 10m²

- **Espais administratius: 185 m².**
 - Aula de formació i sala de reunions: 40m²
 - Despatx per al cap de centre: 20m²
 - Despatx per al coordinador: 20m²
 - Despatx d'infermeria: 10m²
 - Office: 20m²
 - Despatx per als facultatius: 25m²
 - Zona de vestidors+lavabos per 30 persones (20% homes i 80% dones): 45m²
 - Sala de neteja (carro, abocador i material): 5m²

7.6.5.3 Circuits i relacions

Els circuits a tenir en compte alhora de dissenyar el Banc de Sang són els següents:

- Pacients:
 - El personal transfon a totes les plantes i, per tant, es necessita accés directe i sobretot, a prop dels ascensors.
 - Els pacients s'adrecen al Banc de Sang per fer els tractaments a les seves instal·lacions.
- Donants:
 - Ha de ser molt visible i, sobretot, accessible des del carrer, ja que el 80% de les persones que s'hi adrecen no tenen relació directa amb l'hospital si no que venen exclusivament a fer una donació.
 - Cal situar-se al més proper possible de l'entrada del nou hospital.
- Mercaderies:
 - Diàriament hi ha recollida i entrega de sang.
 - Diàriament hi ha reposició de material al magatzem del Banc de Sang per part de Logaritme.
- Sortides dels equips mòbils:
 - S'han de tenir en compte les campanyes de donació de sang i per tant, cal tenir entrada i sortida tant de material com de personal cap a les furgonetes a l'exterior.
 - Calen 2 places d'aparcament per les furgonetes, les quals haurien d'estar el més proper possible a l'entrada.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.6.5.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.6.5 BANC DE SANG

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala de donació	135	1	135	
Laboratori de transfusió	135	1	135	
Tractament de pacients	36	1	36	
Espais administratius i altres	155	1	155	
Total			461	

SUPERFÍCIE U. TOTAL BANC DE SANG	461
---	------------

7.6.6 FARMÀCIA

7.6.6. 1 Descripció

És l'àrea destinada a ubicar els serveis de farmàcia hospitalària.

Els espais situats al centre inclouen l'adquisició i magatzem de fàrmacs, la zona de preparació i laboratori, i la dispensació i distribució de medicaments per unidosi, les activitats de farmacologia clínica i la dispensació de medicació ambulatoria.

7.6.6.2. Tendències

Els aspectes importants alhora de definir els espais del servei de farmàcia són els següents:

1. Innovació tecnològica	• Sistemes automatitzats de dispensació i emmagatzematge de medicaments (SADME). • Codis de barres per a gestió del medicament (adquisició, emmagatzematge, dispensació i administració). • Implantació de sistemes de PEA/REAM. • Control de pesada, codi de barres i automatització en la preparació de medicaments. • Sales blanques per millorar la qualitat i la seguretat en la preparació de la medicació endovenosa.
2. Atenció farmacèutica	• Programes de seguiment i monitorització de pacients tant ingressats com ambulatoris i externs. • Integració efectiva del farmacèutic en els equips multidisciplinars. • Integració del farmacèutic en comissions i comitès on existeixi utilització de medicaments.
3. Gestió clínica	• Desenvolupament del concepte de gestió clínica per a la optimització dels recursos disponibles i la presa de decisions.
4. Programes de qualitat i seguretat	• Implantació de normes ISO 9001 o EFQM per la gestió per processos. • Millora contínua del procés de utilització de medicaments (adquisició-prescripció-validació-distribució-administració-seguiment) a través d'implantació del sistema de PDCA. • Implantació de la metodologia de gestió de riscos en tot procés d'utilització de medicaments.

	• Sistemes de notificació d'incidents integrats.
5. Sistemes de informació	• Sistemes d'informació integrats en mòduls de prescripció-administració. • Accés als coneixements farmacoterapèutics a través de les noves tecnologies. • Difusió de informació farmacoterapèutica a través de nous canals i a gran escala.
6. Contractació de serveis a tercers	• Formulació magistral. • Preparació de MIV (càtering).

7.6.6.3 Dotació

La Farmàcia de l'Hospital comptarà amb les següents zones:

RECEPCIÓ DE MEDICAMENTS, EMMAGATZEMATGE I REENVASAT

- Recepció medicaments
- Magatzem general
- Magatzem de gran volum
- Càmera frigorífica
- Caixa forta
- Assajos clínics
- Reenvasat

ÀREA DE DISPENSACIÓ INTRAHOSPITALÀRIA

ÀREA DE DISPENSACIÓ AMBULATÒRIA

- Sala de dispensació i magatzem
- Despatx atenció farmacèutica 3

ÀREA D'ELABORACIÓ

- Àrea de farmacotècnia
- Preparació d'estèrils en CFLH 2
- Preparació d'estèrils en CFLV 2
- Àrea de validació
- Àrea de farmacocinètica

ÀREES DE TREBALL I PERSONAL

ALTRES ESPAIS DE SUPORT

7.6.6.4 Organització funcional i criteris de disseny

El Servei de farmàcia té com a finalitat la utilització racional, eficaç, segura i econòmica de tots els medicaments, productes farmacèutics i material sanitari fungible, que hagin de ser administrats als malalts hospitalitzats.

Es tracta d'un servei central de suport que distribueix medicaments i *material sanitari* a les unitats d'hospitalització, unitat de crítics, quiròfans, hospital de dia, gabinets, consultes externes, centres d'atenció primària i hospital sociosanitari, a més de dispensar directament medicaments a pacients de forma ambulatoria.

Així doncs, les característiques funcionals d'un servei de farmàcia són de tipus assistencial, tecnològic, científic i administratiu.

Les característiques pròpies dels espais haurien de ser les següents:

L'àrea de secretaria ha d'estar propera a la zona de recepció de medicaments, al magatzem i a l'àrea de reposició d'estocs, amb espai suficient per al personal administratiu i arxius: 30 m².

L'àrea de recepció de medicaments, hauria de situar-se a prop de la zona de descàrrega de mercaderies de l'Hospital o comunicada amb la mateixa per un muntacàrregues.

L'àrea de magatzems ha de donar cabuda a diferents tipus de magatzems: magatzem general (250 m²), magatzems de termolàbils (càmera frigorífica i congeladors: 20 m²), magatzem de productes inflamables segons directrius de seguretat d'inflamables (10 m²), magatzem d'estupefaents (10 m²) i magatzem d'assajos clínics (10 m²). Ha d'haver espai suficient per circular les mercaderies des de la zona de recepció als diferents magatzems mitjançant transpalets.

En cas d'automatització dels magatzem (Kardex®, Grifols) seran necessaris: magatzem general (130 m², alçada 2,75 m), i magatzems de termolàbils (càmera frigorífica i congeladors: 30 m², alçada 2,8 m). En cas de robotització dels magatzems (Oppent®) seran necessaris: 100 m² (alçada mínima de la sala 3 m i càrrega mínima a suportar pel forjat de 600 kg/m²).

L'àrea de dispensació intrahospitalària ha d'estar dimensionada per realitzar la dispensació de medicaments en dosi unitària i la dispensació pel sistema tradicional d'estocs de planta. Ha d'estar propera a l'àrea de magatzem. Cal habilitar quatre "U" i la zona d'emmagatzematge de carros d'unidosi: 120 m². En cas de robotització de la unidosi (Oppent®) seran necessaris: 90 m² (alçada mínima de la sala 2,80 m i càrrega mínima a suportar pel forjat de 500 kg/m²).

Per a la reposició per estoc, hi haurà una finestra exterior al Servei per la dispensació dels medicaments urgents que es necessiten a les unitats d'infermeria: 20 m². En cas d'automatització de la unidosi amb Kardex® (Grifols): 80m² (alçada 2,7 m).

L'àrea de dispensació ambulatoria ha de tenir accés directe dels pacients des de fóra del servei i ha de tenir una sala d'espera de pacients, una sala de dispensació (finestra) i emmagatzematge d'MHDA, i un mínim de tres despatxos per a consulta d'atenció farmacèutica:

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

100 m². En cas de robotització d'aquesta àrea (Oppent®) seran necessaris: 80 m² (alçada mínima de la sala 3 m i càrrega mínima a suportar pel forjat de 600 kg/m²). En cas d'automatització d'aquesta àrea amb Kardex® (Grifols): 60 m² (alçada 2,8 m).

L'àrea de Farmacotècnia ha de constar de: zona de recepció i de verificació de les primeres matèries; zona d'elaboració, zona d'emmagatzematge de primeres matèries, de material de condicionament i de preparats oficials; i zona de registre. En total: 30 m². En cas d'incorporar sala tipus Misterium® (Grifols): 25 m² (alçada 2,7 m).

L'àrea de reenvasat ha d'estar situada propera al magatzem: 15 m².

L'àrea de preparació de teràpia intravenosa (citostàtics, nutricions parenterals i barreges intravenoses) ha d'estar integrada per una zona de cabines de flux laminar vertical per preparar citostàtics i una altra de cabines de flux laminar horitzontal per preparar nutricions parenterals, barreges intravenoses i formulació de preparacions estèrils amb una antecambra comuna per a preparació del personal manipulador. Constarà també d'una zona de magatzem, neveres, arxiu, registre: 80 m². En cas d'incorporar sales blanques tipus Misterium® (Grifols): 50 m² (alçada 2,7 m).

El centre d'informació de medicaments (CIM) és una zona de biblioteca i àrea de treball: 30 m².

L'àrea de recepció de visites es situarà a prop de l'àrea de secretaria per canalitzar les visites segons finalitat. També ha de tenir una petita sala d'espera. En total uns 15 m².

L'àrea de personal farmacèutic constarà de despatxos de 15 m² cadascun (90m²), dues sales de reunions; una gran (40 m²) i una petita (20 m²). Sala d'esbarjo de 20 m², lavabos de 10 m² i vestuaris de 10 m².

7.6.6.5 Circuits i relacions

Es necessari assegurar que l'àrea de farmàcia estigui en una zona neta de l'hospital.

Un dels factors a tenir en compte per a ubicar el servei de Farmàcia i la seva distribució interna és l'avaluació de la circulació més eficient de persones i medicaments tant de manera interna com externa.

Circuits de persones i medicaments

Pel que fa a la circulació de persones, aquesta vindrà determinada pels següents paràmetres:

Circulació de persones externes al Servei de farmàcia

- Atenció a pacients externs procedents directament de domicilis, de les consultes externes de l'hospital o de Hospital de Dia que seran atesos a l'àrea de dispensació ambulatoria

**Regió Sanitària
Camp de Tarragona**

- Circulació de monitors d'assajos clínics, visitadors mèdics i visites en general que hauran de ser atesos per secretaria i el personal farmacèutic.
- Circulació de personal hospitalari per la petició i/o recollida de la medicació que seran atesos per l'àrea de dispensació intrahospitalària.
- Atenció al personal sanitari hospitalari per la resolució de consultes farmacoterapèutiques i que seran atesos a la zona de despatxos.
- Distribució dels fàrmacs citotòxic o perillosos que hauran de custodiar-se segons les recomanacions vigents i que seran atesos per l'àrea de preparació de medicaments.

Circulació del personal del Servei de Farmàcia

També és important estudiar els circuits del personal intern del Servei de farmàcia.

El personal farmacèutic ha de tenir un accés ràpid a la zona de preparació de medicaments, al centre de informació de medicaments i al control de gestió administrativa.

El personal tècnic ha de tenir un accés còmode als vestuaris i a la zona de dispensacions ja sigui intrahospitalari com ambulatori.

Circulació de medicaments

Es necessari avaluar el circuit que tindran els medicaments des de la seva adquisició fins a la seva preparació i dispensació per tal d'agilitzar els fluxes.

És important un accés directe a la Farmàcia per al subministra de medicaments procedents dels proveïdors i que al costat d'aquesta zona s'ubiqui la recepció de medicaments que permeti la verificació de la comanda.

La zona de magatzem ha d'estar propera a la zona de recepció al igual que la cambra frigorífica

És necessari un únic lloc d'emmagatzematge per a cada medicament per facilitar la seva localització si no existeix un sistema automatitzat.

La zona d'unidosis ha d'estar propera al magatzem de medicaments i tenir suficient espai per a dipositar els carros de medicació.

La zona d'unidosis ha d'estar situada de tal manera que es faciliti la distribució de la medicació a la resta d'unitats hospitalàries.

Les relacions que haurà de tenir el Servei de farmàcia amb la resta de l'hospital han de tenir les particularitats següents:

- Ubicar el Servei de farmàcia dins de l'hospital en una zona amb accés exterior directe i ben comunicat amb la resta de les unitats per a agilitzar la distribució de medicaments i el flux de persones.
- Reduir al màxim les vies de comunicació entre les diferents àrees d'un servei de farmàcia per tal sigui còmode i confortable.
- Planificar les àrees amb la màxima flexibilitat.

- Complir la normativa vigent i les recomanacions en les àrees de elaboració.

Concretament el seu emplaçament observarà els següents criteris:

- La via d'accés del servei serà diferent a la de les vies brutes de l'hospital.
- Fàcil accés des de l'exterior per facilitar la recepció de medicaments des dels laboratoris farmacèutics.
- Proximitat d'ascensors i de muntacàrregues per facilitar la distribució.
- Bona comunicació interna amb la resta de l'hospital que faciliti la distribució de medicaments a les unitats d'infermeria (estocs o carros d'unidosi).
- Fàcil comunicació des de consultes externes per facilitar la recollida de medicació (MHDA) als pacients ambulatoris.
- Fàcil comunicació amb Hospital de dia per a optimitzar la dispensació de mescles intravenoses preparades en el Servei de Farmàcia.
- Disponibilitat d'espai que permeti la ubicació contigua de les diferents àrees del Servei de farmàcia i compleixi la normativa legal vigent

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.6.6.6 Quadre d'espais i superfícies útils

7.6.6 FARMÀCIA

RECEPCIÓ DE MEDICAMENTS, EMMAGATZEMATGE I REENVASAT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció medicaments	30	1	30	
Magatzem general	200	1	200	Espai més reduït amb magatzem robotitzat
Magatzem de gran volum	50	1	50	
Càmera frigorífica	10	2	20	
Caixa forta	10	1	10	
Assajos clínics	10	1	10	
Reenvasat	15	1	15	
Total			335	

ÀREA DE DISPENSACIÓ INTRAHOSPITALÀRIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
U de treball	20	4	80	
Emmagatzament del transport	30	1	30	
Sala de dispensació comandes	20	1	20	
Total			130	

ÀREA DE DISPENSACIÓ AMBULATORIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala d'espera	20	1	20	
Sala de dispensació i magatzem	30	1	30	
Despatx per a l'atenció farmacèutica	10	3	30	
Total			80	

ÀREA D'ELABORACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Àrea de farmacotècnia	30	1	30	
Preparació d'estèrils en CFLH	15	2	30	
Preparació d'estèrils en CFLV	15	2	30	
Àrea de validació	15	1	15	
Àrea de farmacocinètica	15	1	15	
Total			120	

ÀREES DE TREBALL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Secretaria	30	1	30	
Despatx cap de Servei	15	1	15	
Despatxos farmacèutics	12	6	72	
Sala de reunions	30	1	30	
CIM	30	1	30	
Sala de treball residents i estudiants	20	1	20	
Total			197	

ALTRES ESPAIS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Zona recepció de visites	20	1	20	
Sala polivalent i descans	15	1	15	
Vestuaris	15	1	15	
Lavabos de personal	4	2	8	
Total			58	

SUPERFÍCIE U. TOTAL FARMÀCIA	920
-------------------------------------	------------

7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES

7.7.1 Admissions i Atenció ciutadana

7.7.2 Administració i gestió

7.7.3 Suport a la Direcció

7.7.3 Àrea Despatxos Mèdics

7.7.4 Formació i docència

7.7.5 Recerca

7.7.6 Seccions Sindicals

7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES

7.7.1 ÀREA D'ADMISSIONS I ATENCIÓ A LA CIUTADANIA

7.7.1.1 Definició

L'àrea d'admissions i atenció a la ciutadania i agrupa totes les funcions relacionades amb la gestió de pacients en el seu pas per l'hospital. Per tant, és essencial que aquesta àrea estigui dissenyada per respectar la dignitat de l'usuari, tant del pacient com de la seva família.

Aquesta àrea constarà dels següents espais:

- Unitat d'admissions.
- Unitat d'atenció a la ciutadania i treball social.
- Assistència religiosa.
- Sala de dol (situada al Servei d'urgències).

7.7.1.2 Organització funcional i criteris de disseny

La **Unitat d'admissions a l'hospitalització** gestiona i coordina l'activitat assistencial mèdica i quirúrgica amb l'objectiu de facilitar l'accessibilitat de la població referent als serveis sanitaris de que disposa el centre, i l'ingrés del pacient durant les 24 hores del dia.

Aquesta unitat coordina les diferents àrees assistencials mèdiques, quirúrgiques, urgències i altres àrees especialitzades per tal de donar la millor assistència als usuaris de l'hospital.

Concretament, la unitat d'admissions realitza, entre d'altres, les funcions següents:

- Gestió de la citació i programació dels pacients en les àrees de consultes externes, àrea quirúrgica i d'hospitalització.
- Programació i/o prioritització de l'assistència amb criteris assistencials objectius.
- Gestió de la llista d'espera de consultes externes.
- Gestió de la llista d'espera de proves diagnòstiques.
- Gestió existent de la llista d'espera quirúrgica.
- Avaluació i gestió de l'activitat en les diferents àrees assistencials.
- Manteniment actualitzat del fitxer únic de pacients de forma centralitzada i permanent.

Els objectius de l'àrea d'admissions són:

- Gestionar i coordinar el flux de pacients entre els diferents serveis de l'hospital.
- Gestionar la demanda de l'assistència especialitzada; de l'hospitalització convencional programada i urgent; i la demanda a les alternatives de l'hospitalització convencional (hospitalització a domicili i hospital de dia).
- Gestionar i coordinar la demanda quirúrgica programada; de l'assistència urgent; i de consultes externes.

- Mantenir actualitzades les dades dels pacients i complimentar la documentació necessària per la facturació.
- Coordinació amb l'atenció primària de l'oferta de l'atenció ambulatoria especialitzada a la qual té accés l'atenció primària, agendes, blocs horaris, prestacions; i accessibilitat a l'assistència especialitzada a través d'informes i imatges.
- Gestió i coordinació de les derivacions externes amb altres institucions sanitàries: trasllats de pacients a hospitals d'altres comunitats, d'altres comunitats a l'hospital; i derivacions de pacients per proves o visites a altres centres.
- Coordinació amb la direcció econòmica financera per les assistències sanitàries amb un tercer obligat a pagar.
- Informació per pacients i familiars sobre el funcionament i especificitats de l'Hospital.
- Gestió del transport sanitari.
- Coordinació del personal administratiu de la resta d'àrees del centre amb la finalitat de que es cobreixin les rotacions de torns i permisos necessaris en tot moment.

És essencial que aquesta àrea estigui dissenyada per respectar la dignitat de l'usuari, tant del pacient com de la seva família.

Aquesta unitat constarà dels següents espais :

- Admissions i atenció al públic.
- Gestió admissions.
- Programació quirúrgica centralitzada.
- Documentació.
- Arxiu.
- Despatx cap d'Unitat d'admissions.
- Despatx coordinador administratiu.
- Sala de treball.

Les particularitats de cada àrea a tenir en compte pel seu disseny són les següents:

Admissions i atenció al públic. Aquesta zona serà l'única a la que té accés el públic. És essencial que en el disseny de la sala es consideri la necessitat de privacitat dels usuaris, tant dels que s'estan atenent pel personal d'admissions com pels que s'esperen a ser atesos. Per tant, caldria dissenyar un vestíbul d'espera acollidor i amb un ambient agradable abans de passar a la zona d'atenció al públic.

Aquesta àrea constarà de 4 punts d'atenció i una zona comú:

- 1) Admissions: ingressos, justificants, i tot el relacionat amb l'hospitalització del pacient.
- 2) Derivacions: derivacions externes, PAOS, i transport sanitari.
- 3) Facturació: assistències sanitàries a càrrec d'un tercer obligat a pagar.
- 4) Documentació: sol·licitud i lliurament de documentació.

Gestió d'admissions. En aquesta àrea es realitza la gestió de llits, i és on estarà situada la infermera d'enllaç. Aquesta zona ha de tenir fàcil accés a admissions i a atenció al públic, així com a programació quirúrgica, per les implicacions directes que hi ha amb la programació dels pacients que venen a ingressar a l'hospital.

Programació quirúrgica centralitzada. Ha d'estar en un espai independent, amb porta i vidriera, ja que les persones que estan assignades realitzen i reben una quantitat enorme de trucades telefòniques, tant dels clients externs (pacients) com dels clients interns (facultatius, caps de servei, reanimació, quiròfans, consultes...). Ha de tenir accés directe a Gestió d'admissions.

Documentació i arxiu. Depenen funcionalment d'admissions i és un servei informatitzat digitalment. S'ha de situar al costat d'admissions i fora de la circulació dels pacients amb mesures específiques de seguretat, accés restringit per poder complir la LOPD. No obstant, l'àrea de documentació ha de tenir accés fàcil a admissions i atenció al públic, ja que té un punt d'atenció per recollir les sol·licituds de documentació així com el seu lliurament.

Despatxos de cap unitat i coordinador d'administratius. Apart de la zona de treball ha d'haver una zona comú per reunions específiques amb el personal de la unitat, així com també per la coordinació dels administratius de les diferents àrees assistencials. El despatx del cap d'unitat ha de tenir fàcil accés a programació quirúrgica i gestió d'admissions.

Sala de treball. Serà una zona polivalent, per formació específica, acumulació de tasques, trucades per depuracions de llista d'espera, organització del servei, etc.

En referència al vestíbul, aquest haurà d'estar a l'entrada a l'Hospital i haurà de facilitar la circulació dels usuaris mitjançant accessos.

Dins del vestíbul haurà un **punt d'informació**, el qual una de les seves funcions serà el drenatge a l'àrea d'admissions i atenció al públic. Seria convenient adequar un altre zona/vestíbul més reduït a l'entrada de l'àrea d'admissions i atenció al públic per preservar la intimitat i la protecció de dades.

Al vestíbul hi haurà caixer automàtic, panells d'informació, taseo informatiu i sala d'espera oberta.

La **Unitat d'atenció a la ciutadania i treball social**, és l'encarregada d'atendre i informar els usuaris del sistema sanitari. Concretament, dona informació general sobre la utilització dels serveis hospitalaris, atén reclamacions i suggeriments... amb l'objectiu d'assolir un major grau de satisfacció entre les persones que sol·liciten assistència sanitària.

Una altra funció important de la unitat és servir d'enllaç entre el pacient i el serveis socials.

És important que estigui situada a prop del vestíbul per facilitar el seu accés.

L'**àrea d'assistència religiosa** ha de disposar d'una capella destinada al recolliment i assistència religiosa per als pacients i familiars. Es proposa una capella d'ús multiconfessional, per raó de la possibilitat que hi hagi pacients amb diferents creences religioses.

A banda de la capella, l'hospital haurà de disposar d'una **sala de dol** al servei d'Urgències, i una sala d'informació i suport als familiars en els moments crítics.

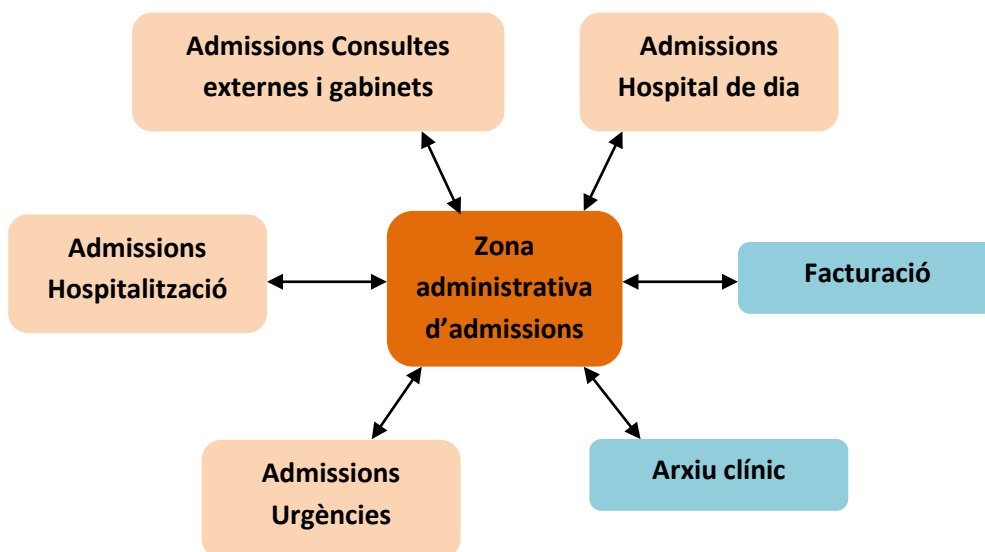
7.7.1.3 Circuits i relacions

Les principals relacions funcionals de l'àrea d'admissions:

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- La zona de vestíbuls i les altres àrees de circulació han d'estar adequades per facilitar l'orientació dels pacients i visitants, per la qual cosa caldria instal·lar mecanismes audiovisuals a través dels quals es comunicarà la senyalització i informació del centre.
- En aquesta zona seria convenient situar la garita per al personal de seguretat amb connexions elèctriques, informàtiques, telefòniques, i en comunicació amb la barrera d'accés a l'hospital.

L'àrea d'admissions està descentralitzada físicament però connectada a través de sistemes de la informació. Les principals relacions de l'àrea d'admissions són:



Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.7.1.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.1 ÀREA D'ADMISSIONS I ATENCIÓ A LA CIUTADANIA

ÀREA D'ADMISSIONS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Admissió i atenció al públic	20	4	80	
Programació quirúrgica	7	4	28	
Gestió admissions	13	4	52	
Documentació	20	1	20	
Arxiu	15	4	60	
Despatx cap d'unitat	15	1	15	
Despatx coordinació administració	15	1	15	
Sala de treball	20	1	20	
Lavabos de personal	4	2	8	
Vestíbul principal	178	1	178	caixer automàtic, taseo-informatiu i sala d'espera oberta
Punt d'informació i recepció	20	1	20	situat al vestíbul principal
Total			496	

UNITAT D'ATENCIÓ A LA CIUTADANIA I TREBALL SOCIAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx cap d'unitat	15	1	15	
Despatx per atenció personalitzada	10	1	10	
Zona de treball i reunions	8	4	32	en un espai comú
Zona de treball social	10	2	20	en un espai comú
Reclamacions i suggeriments	20	1	20	envidrat i independent
Sala d'espera	10	2	20	
Sala de voluntariat i associacions	15	1	15	
Centralita telefònica	25	2	50	
Total			182	

ASSISTÈNCIA RELIGIOSA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Espai de culte multiconfesional	80	1	80	
Total			80	

SUPERFÍCIE U. TOTAL ADMISSIONS I AT. CIUTADANIA	758
--	------------

7.7.2 ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ

7.7.2.1 Definició

L'àrea de direcció i d'administració engloba els espais de caràcter administratiu destinats al desenvolupament de les següents funcions:

- Gerència i direcció de gestió.
- Direcció mèdica i direcció d'infermeria.
- Direcció econòmica administrativa-financera i gestió econòmica, comptabilitat i facturació.
- Direcció i gestió de personal i nòmines.
- Unitat de tecnologies de la informació i comunicació.
- Gabinet de comunicació i imatge.
- Secretaria tècnica i oficina SAP.

7.7.2.2 Organització funcional i criteris de disseny

L'Hospital ha de comptar amb un àrea flexible i modular que permeti ubicar al diferent personal administratiu i de gestió del centre.

La **gerència i direcció de gestió** realitza activitats de direcció, planificació, gestió i control de l'activitat assistencial de l'hospital. Ha de comptar amb despatxos per al personal directiu i de suport administratiu, així com altres espais necessaris per al desenvolupament de les seves funcions.

Les **direccions econòmica i financera, de personal, de tecnologies de la informació, i la secretaria tècnica i SAP** donen assistència a l'àrea de direcció en les seves tasques de gestió i planificació, fan la supervisió, control i suport administratiu als diferents serveis que comparteixen l'hospital, i presten serveis centrals útils a tot el conjunt de l'hospital, en particular pel que fa a la gestió de personal, nòmines, i comptabilitat.

Els espais destinats a aquesta àrea corresponen tant a l'ICS territorial del Camp de Tarragona com l'Hospital Joan XXIII, actualment situats conjuntament en la majoria dels casos, tal i com s'observa al quadre d'espais i superfícies.

El disseny serà d'un àrea flexible i modular, de caràcter administratiu (despatxos i sales de treball obertes), que permeti ubicar al diferent personal administratiu i de gestió del centre agrupat per direccions i àrees funcionals i amb els serveis auxiliars propis corresponents i altres comuns a tota l'àrea (sala d'espera, lavabos, sales de reunions, arxius, sala polivalent, sala d'estris de neteja, etc.)

El **servei de prevenció** comptarà a més amb dos consultoris específics per a l'atenció del personal

La direcció de sistemes i informació disposarà d'un magatzem propi de material i un taller pels equips.

7.7.2.3 Circuits i relacions

D'acord amb les funcions que realitza, l'àrea de hauria d'estar ben comunicada i accessible a tots els serveis i personal de l'hospital, sobretot tecnològicament. No obstant això, la seva ubicació no representa un element crític per al funcionament d'aquesta àrea i de la resta de l'hospital.

Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7

7.7.2.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.2 ÀREA D'ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ

GERÈNCIA I DIRECCIÓ DE GESTIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos de Gerència	30	1	30	
Despatx de suport	18	2	36	
Zona de treball administratiu	30	1	30	
Sala Reunions (Juntres)	50	1	50	
Total			146	

DIRECCIÓ CENTRE, ASSISTENCIAL I PROCESSOS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos de direcció	18	4	72	
Despatxos àrea de cures	18	2	36	
Sales de Reunions (divisible en 2)	40	1	40	Compartimentable
Despatxos caps de procés	15	4	60	
Zona de treball administratiu	30	1	30	
Sala d'espera	12	1	12	
Total			250	

DIRECCIÓ ATENCIÓ PRIMÀRIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos de direcció	20	4	80	
Sales de Reunions (divisible en 2)	40	1	40	
Zona de treball administratiu	20	1	20	
Total			140	

DIRECCIÓ ECONÒMICA ADMINISTRATIVA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx Cap de gestió econòmica	18	1	18	
Despatx de suport	12	2	24	
Zona de treball administratiu facturació	250	1	250	
Arxiu	30	1	30	
Sala reunions	15	1	15	
Total			337	

DIRECCIÓ DE RECURSOS HUMANS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx direcció RRHH	18	1	18	
Despatxos de suport	12	4	48	
Zona de treball administratiu	40	2	80	
Zona de treball administratiu	30	2	60	
Arxiu recursos humans	50	1	50	
Sala d'espera	12	1	12	
Total			208	

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

ASSESORIA JURÍDICA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos de suport	12	4	48	
Arxiu	20	1	20	
Total			68	

UNITAT BàSICA DE PREVENCIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos	12	1	12	
Consultes	17	4	68	
Sala de treball Tècnics	30	1	30	
Sala de treball administratiu	20	1	20	
Arxiu	15	1	15	
Sala d'espera	12	1	12	
Total			137	

DIRECCIÓ DE SISTEMES I INFORMACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx cap	18	1	18	
Sala de Treball (20 llocs)	150	1	150	
Sala de reunions	25	1	25	
Magatzems de material	50	1	50	
Taller	50	1	50	
Total			293	

GABINET DE COMUNICACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx	12	2	24	
Sala de treball	40	1	40	
Total			64	

ZONA SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció i sala d'espera	10	1	10	
Sala de reunions	20	2	40	
Zona polivalent personal	15	1	15	
Sala estris neteja	6	1	6	
Lavabos personal	4	10	40	
Total			111	

SUPERFÍCIE U. TOTAL ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ	1.754
---	--------------

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

ASSESORIA JURÍDICA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos de suport	12	4	48	
Arxiu	20	1	20	
Total			68	

UNITAT BàSICA DE PREVENCIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos	12	1	12	
Consultes	17	4	68	
Sala de treball Tècnics	30	1	30	
Sala de treball administratiu	20	1	20	
Arxiu	15	1	15	
Sala d'espera	12	1	12	
Total			137	

DIRECCIÓ DE SISTEMES I INFORMACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx cap	18	1	18	
Sala de Treball (20 llocs)	150	1	150	
Sala de reunions	25	1	25	
Magatzems de material	50	1	50	
Taller	50	1	50	
Total			293	

GABINET DE COMUNICACIÓ

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatx	12	2	24	
Sala de treball	40	1	40	
Total			64	

ZONA SUPORT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció i sala d'espera	10	1	10	
Sala de reunions	20	2	40	
Zona polivalent personal	15	1	15	
Sala estris neteja	6	1	6	
Lavabos personal	4	10	40	
Total			111	

SUPERFÍCIE U. TOTAL ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ	1.754
---	--------------

7.7.3 QUALITAT I SUPORT A LA DIRECCIÓ

7.7.3.1 Definició

És un àrea de despatxos per a activitats de suport a la direcció mèdica de l'Hospital, formada per per unitats dedicades a la gestió de persones, codificació, qualitat, seguretat del pacient i secretaria tècnica.

L'estructura serà un àrea flexible i modular destinada a tasques administratives i vinculada amb la direcció mèdica del l'Hospital.

7.7.3.2 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.3 ÀREA DE QUALITAT I SUPORT A LA DIRECCIÓ MÈDICA DE L'HOSPITAL

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
GESTIÓ DE PERSONES				
Despatxos	15	2	30	
Sala de Treball	25	1	25	
SECRETARIA TÈCNICA				
Despatxos	15	2	30	
Sala de Treball	25	1	25	
CODIFICACIÓ				
Despatxos	15	1	15	
Sala de Treball	25	1	25	
QUALITAT				
Despatxos	15	1	15	
Sala de Treball	25	1	25	
PREVENTIVA / SEGURETAT				
Despatxos	15	2	30	
Sala de Treball	25	1	25	
Lavabos personal	4	4	16	
Total			261	

SUPERFÍCIE U. TOTAL QUALITAT I SUPORT D. MÈDICA	261
--	------------

7.7.4 ÀREA DESPATXOS MÈDICS

7.7.4.1 Definició

Són els espais administratius dels serveis mèdics que es troben agrupats i fora de les àrees assistencials, amb la voluntat que els facultatius puguin realitzar les seves activitats professionals tan individuals com col·lectives d'una manera funcional i confortable.

7.7.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

Es tracta d'un àrea de treball de tipus administratiu amb despatxos i àrees de treball obertes, sales de reunions de tal manera que afavoreixi el treball col·laboratiu, la discussió de casos, les sessions de grup i el treball personal. També comptarà amb suport administratiu i els espais auxiliars necessaris.

Cada servei disposarà de despatxos pel caps de servei i espai de treball a l'àrea de treball pels facultatius i residents del servei. Cada ubicació de l'àrea comú tindrà separació física.

7.7.4.3 Circuits i relacions

Seria convenient una bona relació amb les àrees d'activitat assistencial principals dels Serveis (hospitalització, àrees ambulatories). D'acord amb les seves funcions, l'àrea de hauria d'estar ben comunicada amb les àrees d'hospitalització. Hi haurà Serveis que tindran una activitat predominantment ambulatoria (Dermatologia, Oftalmologia, ORL, Al·lèrgologia, Reumatologia, etc.). Per aquestes especialitats, la zona de despatxos hauria de situar-se propera a aquestes àrees. Per això, l'àrea de despatxos podria dividir-se en dues o més zones.

7.7.4.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.4 ÀREA DESPATXOS MÈDICS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Caps de Servei	15	30	450	
Sales de treball mèdic i resident	15	12	180	
Sales de treball mèdic i resident	25	12	300	
Sales de treball mèdic i resident	30	3	90	
Sales de treball mèdic i resident	50	3	150	
Sales de comissions mèdiques	15	2	30	
Suport administratiu	10	2	20	
Lavabos personal	4	4	16	
Total			1.236	

SUPERFÍCIE U. TOTAL DESPATXOS MÈDICS	1.236
---	--------------

7.7.5 FORMACIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA

7.7.5.1 Definició

L'àrea de **formació, docència i recerca** és on es desenvoluparà l'activitat acadèmica de l'hospital. En aquesta àrea s'ubicaran els recursos i infraestructures de suport a l'activitat docent de l'hospital, amb una **biblioteca** i amb àrees destinades a la formació continuada del personal.

Inclou també la **sala d'actes** de l'Hospital.

L'àrea de recerca emplaçarà els recursos i infraestructures de suport a la activitat científica i de recerca de l'hospital.

7.7.5.2 Organització funcional i criteris de disseny

La **Unitat docent** de l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII és una de les dues unitats docents hospitalàries de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la Universitat Rovira i Virgili (URV), juntament amb l'Hospital Sant Joan de Reus. En aquesta Unitat s'hi imparteixen els següents estudis:

- Segon cicle de la Llicenciatura de Medicina i crèdits pràctics de les assignatures d'Anatomia Patològica i Radiologia del primer cicle;
- Crèdits pràctics de la Diplomatura en Nutrició Humana i Dietètica;
- Crèdits pràctics i teòrico-pràctics de la Diplomatura en Fisioteràpia (assignatures Fisioteràpia II i Fisioteràpia III);
- Màsters i doctorats.

I participa en els crèdits pràctics dels següents estudis:

- Pràctiques de la Diplomatura en Infermeria.
- Pràctiques de la Diplomatura de Treball social.
- Pràctiques de les Escoles de Formació Professional.

L'hospital té una llarga trajectòria docent i actualment té 24 especialitats amb acreditació docent, a les quals s'integren els residents (MIR, FIR i BIR). A més, cal afegir les places que té acreditades per a l'Especialitat de Medicina Familiar i Comunitària i la formació de Llevadores residents (LLIRS), que depèn de la Unitat Docent de Llevadores de Catalunya, adscrita a l'Escola d'Infermeria de la Universitat de Barcelona.

És, per tant, de gran importància disposar d'una **àrea de docència** adequada, amb les particularitats següents:

- Funcionalitat màxima dels espais per facilitar la logística de les activitats acadèmiques realitzades al centre de docència, tant per als professors com per al personal de l'hospital que volen utilitzar aquestes instal·lacions.

- Flexibilitat i polivalència de les aules i àrees d'ús compartit, malgrat l'existència d'algunes aules amb usos més específics equipades particularment per als seus respectius usos.
- Accessibilitat: el disseny i l'estructura física ha de facilitar l'accés dels alumnes a les aules, àrees comunes, biblioteca, escales, etc., així com també als espais de recerca i general.
- Connexió a internet a tota l'àrea, amb un gran nombre de preses elèctriques col·locades a mitja alçada i fàcilment movibles i ajustables.

La **biblioteca** té com a finalitat l'adquisició, conservació, estudi i exposició de llibres i documents. Així mateix, servirà com a lloc d'estudi i lectura per al personal de l'hospital. Es comptarà amb una sala d'informàtica on el personal podrà fer cerques i consultes a Internet.

La **Sala d'actes** És l'àrea on tindran lloc les activitats institucionals amb gran nombre d'assistents, i també determinades activitats de formació continuada i de formació reglada del centre. La sala d'actes serà àmplia i tindrà un caràcter representatiu.

La sala d'actes serà accessible des de l'entrada principal. Disposarà d'un espai d'expansió per a zona de càtering. Disposarà dels serveis de suport d'aquest tipus d'espais (cabines de control i traducció, guarda-roba, lavabos de públic).

La **zona de formació continuada** es destinarà més específicament al personal de l'Hospital i disposarà de aules, sales de simulació, aules informàtiques, etc.

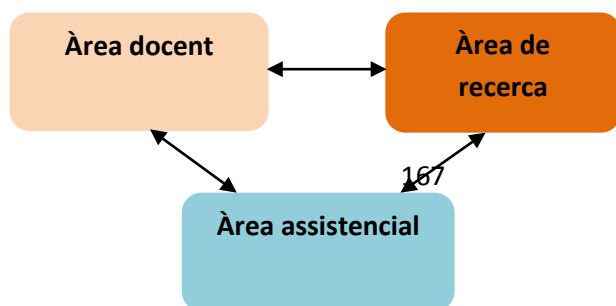
A l'**àrea de recerca** s'ubicaran els recursos i infraestructures de suport a la activitat científica i de recerca de l'hospital. L'àrea inclourà espais d'ús comú amb tota la infraestructura necessària per al desenvolupament de la tasca científica i de recerca (secretaria, despatxos, laboratoris, arxius)

En aquest apartat s'ha considerat una superfície útil general per a les diferents unitats però sense detallar específicament cadascun dels espais concrets.

7.7.5.3 Relacions i circuits

La sala d'actes serà accessible des de l'entrada principal si està ubicada al cos de l'Hospital, o bé pot estar vinculada a la Unitat docent i a la zona de formació, en un cos independent.

L'àrea de recerca haurà d'estar proper o accessible a les àrees assistencials i àrees docents, per tal de facilitar les relacions funcionals i circulacions del personal de recerca i la utilització de les aules per part del personal del centre.



Veure quadre de relacions entre unitats al punt 6.7.

7.7.5.4 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.5 ÀREA DE FORMACIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA

ÀREA DE FORMACIÓ I DOCÈNCIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Unitat Docent	1.200	1	1.200	Inclou Recepció-secretaria, aules grans i petites, aules d'informàtica, despatxos de professors
Sala d'Actes	600	1	600	Per a 400 persones, cabines, zona exterior d'accés i lavabos, zona exterior d'accés
Biblioteca	250	1	250	Inclou zona de préstec i informació, fons bibliogràfic i sala de lectura, aula d'informàtica, magatzem de fons bibliogràfic i secretaria.
Zona de formació continuada	300	1	300	Inclou aules compartimentables i secretaria.
Total			2.350	

ÀREA DE RECERCA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos i laboratoris de recerca	600	1	600	Zona de recepció, secretaria, despatxos, laboratoris i arxius
Biobanc	280	1	280	
Total			880	

SUPERFÍCIE U. TOTAL FORMACIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA	3.230
---	--------------

7.7.6 SECCIONS SINDICALS

7.7.6.1 Definició

Són els espais destinats a les activitats de representativitat dels treballadors i als despatxos de les seccions sindicals de l'Hospital.

7.7.6.2 Organització funcional i criteris de disseny

Són despatxos i sales de reunions de característiques convencionals allunyada de les circulacions de pacients i de les àrees de direcció i administració, i vinculada, preferentment, a les àrees de suport general de la Clínica (vestidors, menjador de personal,...).

7.7.6.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.6 SECCIONS SINDICALS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Despatxos sindicats	15	7	105	
Sales de reunions	20	1	20	
Lavabos	4	2	8	
Total			133	

SUPERFÍCIE U. TOTAL SECCIONS SINDICALS	133
---	------------

7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS

7.8.1 Cuina

7.8.2 Cafeteria

7.8.3 Magatzems

7.8.4 Manteniment

7.8.5 Neteja

7.8.6 Residus

7.8.7 Bugaderia

7.8.8 Seguretat

7.8.9 Vestuaris

7.8.10 Dormitoris de guàrdia

7.8.11 Mortuori

7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS

7.8.1 CUINA

7.8.1.1 Definició

Zona destinada a la preparació dels àpats dels pacients, personal i públic de l'hospital.

Es defineixen les funcions principals d'una cuina convencional per a la capacitat i servei previstos per a l'hospital, encara que es poden contemplar diverses modalitats diferents de producció i servei. El model a adoptar serà definit en la contractació definitiva del servei.

7.8.1.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Estarà situada a la zona destinada a Serveis Generals, separada de les zones de públic, i disposarà d'un accés propi.
- La cuina disposarà d'accessos externs directes per a l'entrada de queviures (moll de càrrega de queviures i subministraments).
- Comptarà amb una àrea administrativa i un altre per dietètica (on es marcaran i donaran les pautes per a les dietes i es controlarà la qualitat alimentària del centre).
- Internament ha d'estar relacionat amb les unitats d'hospitalització i les cafeteries mitjançant muntacàrregues de serveis generals, que tindran un ús diferenciat dels de pacients i personal.
- Ha de tenir també una bona comunicació que permeti el transport àgil dels carros al menjador i a les cafeteries.
- Els espais en què orientativament es pot distribuir la cuina (cuina convencional) són:
 - Recepció-moll de càrrega
 - Magatzem de productes químics
 - Magatzem alimentari
 - Antecambra descongelació
 - Cambra congelació
 - Cambra de vegetals
 - Cambra de carns
 - Cambra de làctics
 - Sala preparacions
 - Cuina calenta
 - Cambra conservació producte acabat

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

- Emplatat
 - Rentat de vaixel·la
 - Plonge
 - Cambra deixel·les
 - Espai de carros de menjar
- Serà un espai dotat amb instal·lacions d'aigua, electricitat, extracció de fums, connexió telefònica, connexió informàtica, intercomunicador i equipaments específics.
 - L'organització dels elements en l'àrea diàfana de la cuina ha de permetre completar les tasques habituals, respectant els diferents nivells del procés de la cadena de producció.
 - Comptarà amb espais despatxos, vestidors, lavabos, menjador i per al descans per al personal de cuina, situats fora de la zona de treball.

En aquest apartat s'ha considerat una superfície útil general per als diferents àmbits però sense detallar específicament cadascun dels espais concrets.

7.8.1.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.1 CUINA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Zona de recepció/Magatzems	281	1	281	
Zones de treball Preparació/Cocció/Rentat	406	1	406	
Zones de suport i emmagatzematge	202	1	202	
Total			889	

SUPERFÍCIE U. TOTAL CUINA	889
----------------------------------	------------

7.8.2 CAFETERIA

7.8.2.1 Definició

Zona de cafeteries i menjador de públic i de personal.

7.8.2.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Es disposa una àrea diàfana amb polivalència d'ús com a menjador i com cafeteria, dividida en dos espais, una per al personal i un altre per al públic.
- Els espais seran:
 - Zona de cocció : (forn, planxa, fregidora, pica, àrea de suport).
 - Zona de preparació en fred.
 - Zona de càmeres: 3 càmeres (begudes, lactis, fruites i verdures).
 - Magatzem sec.
 - Espai per rentat.
 - Espai de neteja.
 - Zona de menjador de professionals.
 - Zona de menjador públic.
 - Lavabos adaptats pel públic amb rentamans i inodor.
 - lavabos per treballadors amb rentamans i inodor.
- Hi haurà una zona de treball i preparació central i comú a les dues zones i dos taulells amb àrea de self-service.
- Les dues zones estaran ben separades i diferenciades i tindran accessos en diferents punts.
- Disposaran de taules i cadires en una sala comuna (dues sales).
- Els sanitaris seran accessibles des de les sales, un per a la zona de personal i un altre per a la zona de públic.
- El menjador i cafeteria tindrà una relació estreta amb la cuina i amb els nuclis de comunicació general de l'hospital.
- La ubicació de les cafeteries es procurarà que sigui propera a les zones de major rotació de pacients: l'àrea ambulatoria i d'urgències, i que tingui fàcil accés per al personal.

Regió Sanitària
Camp de Tarragona

7.8.2.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.2 CAFETERIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Taulell self-service	35	1	35	
Espai taules personal	0,8	620	496	
Espai taules públic	0,8	620	496	
Magatzem general	20	1	20	
Sala estris neteja amb abocador	6	1	6	
Lavabos	5	2	10	
Total			1.063	

SUPERFÍCIE U. TOTAL CAFETERIA	1.063
--------------------------------------	--------------

7.8.3 MAGATZEMS

7.8.3.1 Definició

Àrea d'emmagatzematge de materials de l'hospital. Té la funció de rebre, guardar i subministrar a totes les unitats de l'hospital els materials més imprescindibles i que siguin necessaris per al seu normal funcionament i en condicions d'ús immediat.

7.8.3.2 Organització funcional i criteris de disseny

- El servei de magatzem es dedica a emmagatzemar els subministraments de l'hospital: productes sanitaris, productes de neteja i llenceria, impresos, material d'oficina i informàtica, material inflamable i material electromèdic.
- Els subministraments arriben al moll de descàrrega, són transportats al magatzem, desempaquetats, codificats i emmagatzemats en el seu lloc corresponent. Al mateix temps es realitzen tasques administratives de control, registre de recepció i notificació als serveis econòmico-administratius.
- La distribució de materials es realitzarà mitjançant la reposició diària o segons el termini pactat dels submagatzems de les unitats assistencials i segons el volum pactat d'estocs, de manera que la responsabilitat del control i reposició recaigui sobre la unitat de compres i magatzem, alliberant de tasques administratives al personal assistencial.
- També s'emmagatzemarà a l'àrea els aparells lliurats i no utilitzats, així com aquells en desús.
- Es tendirà com a criteri a minimitzar les existències del magatzem.
- El magatzem ha de tenir accés directe a l'exterior a través del moll de càrrega, que serà ampli i permetrà la maniobra de vehicles.
- Ha d'estar fàcilment relacionat amb els nuclis generals de comunicació atès que subministra pràcticament a totes les unitats de l'hospital.
- El magatzem no requereix il·luminació ni ventilació naturals.
- El seu únic equipament estarà constituït per prestatgeries i no requereix instal·lacions especials.
- Cal preveure un espai ampli per als carros de transport i la preparació dels subministraments.
- Disposarà d'un moll de descàrrega i una recepció amb una àrea administrativa.
- L'espai administratiu de la unitat és preferible que compti amb llum natural.
- Es disposarà d'una àrea de magatzem separat, el magatzem històric, que estarà sota la responsabilitat de l'àrea administrativa de l'hospital, per guardar els documents històrics administratius que no puguin ser destruïts.

7.8.3.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.3 MAGATZEMS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Recepció				
Etiquetatge i Distribució	20	1	20	
Magatzem temporal de mobiliari i equips	40	1	40	
Zona Emmagatzematge				
Àrea paletitzat	60	1	60	
Àrea fungibles	60	1	60	
Àrea inflamables	12	1	12	
Àrea llits, mobiliari i equips	100	1	100	
Àrea preparació carros distribució	30	1	30	
Zona embalatges buits	20	1	20	
Estacionament de palets i carros	20	1	20	
Espais de suport				
Despax supervisió	10	1	10	
Lavabos	4	1	4	
Sala polivalent personal	20	1	20	
Arxiu	20	1	20	
Zona Emmagatzematge Neteja	10	1	10	
Total			426	

SUPERFÍCIE U. TOTAL MAGATZEMS
426

7.8.4 MANTENIMENT

7.8.4.1 Definició

Àrea destinada al control de les obres i als diversos tallers especialitzats de manteniment de les instal·lacions, equips i equipaments generals de l'edifici.

L'hospital comptarà amb el suport d'empreses externes per al manteniment de les seves instal·lacions i equips. Comparà amb un punt de guàrdia permanent.

Inclou el magatzem d'eines i de mobiliari de gran volum.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Aquesta àrea es caracteritzarà per tenir uns accessos restringits a l'àrea de Serveis Generals de l'hospital. Tindrà relació amb l'exterior i el magatzem per a l'entrada i sortida de materials i subministraments.
- Disposarà d'espais administratius i de tallers o d'espais de caràcter industrial per als diferents oficis.

7.8.4.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.4 MANTENIMENT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Zones de treball personal				
Tallers	200	1	200	
Magatzems i i control recanvis	90	1	90	
Zones de suport				
Arxiu Projectes	30	1	30	
Sala Treball/Secretaria				
Sala Treball/ Secretaria	30	1	30	
Lavabos	10	2	20	
Sala Reunions	20	2	40	
Sala Sistema Gestió i Control Instal·lacions	30	1	30	
Total			440	

SUPERFÍCIE U. TOTAL MANTENIMENT
440

7.8.5 NETEJA

7.8.4.1 Definició

És l'àrea de coordinació dels equips i del personal del servei de neteja. El servei té com a objectiu el manteniment de les condicions d'higiene i neteja de l'hospital.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Àrea de coordinació i emmagatzematge central d'aparells de neteja i desinfecció.
- Disposarà d'espais per al personal (vestuaris, sala de descans, zona de treball administratiu) i espais per magatzem i preparació de maquinaria i estris de neteja.
- Situat a l'àrea de serveis de suport i allunyat del circuit de pacients.
- Bona relació amb els nuclis de comunicació de l'hospital.

7.8.5.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.5 NETEJA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Magatzems de productes	20	1	20	
Utilatge i maquinària	20	1	20	
Zona de treball	10	1	10	
Sala de descans personal	20	1	20	
Vestuaris	50	1	50	
Rentadores microfibras	20	1	20	
Total			140	

SUPERFÍCIE U. TOTAL NETEJA	140
-----------------------------------	------------

7.8.6 RESIDUS

7.8.4.1 Definició

Àrea destinada a la recollida, classificació, custòdia i evacuació dels diferents tipus de residus i escombraries que genera l'hospital.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Comprèn zona de compactadores, recollida selectiva (classificació i selecció dels residus en dipòsits i contenidors específics per als diferents tipus de residus).
- Aquesta àrea serà el magatzem final destinatari dels residus provinents dels magatzems intermedis distribuïts pel centre, disposarà d'una zona d'arribada del tub pneumàtic de residus, haurà de tenir accés directe a l'exterior i al moll de carrega, així com espai suficient per l'accés de camions i comptarà amb:
 - Zona d'arribada de tub pneumàtic i classificació
 - Àrea de residus grup I, amb contenidors i compactadora
 - Àrea per compactadora de residus de grup II.
 - Àrea de residus grup III
 - Àrea de residus grup IV
 - Àrea d'emmagatzematge de contenidors nets per distribuir
- Ubicat en una zona accessible al exterior i allunyat del circuit de pacients i professionals

7.8.6.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.6 RESIDUS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Rentat de carros	30	1	30	
Residus domèstics	40	1	40	
Residus generals	40	1	40	
Residus de risc	60	1	60	
Residus especials	30	1	30	
Zona compactadores	80	1	200	
Total			400	

SUPERFÍCIE U. TOTAL RESIDUS
400

7.8.7 BUGADERIA

7.8.4.1 Definició

Àrea de preparació, emmagatzematge i distribució de la roba hospitalària i la uniformitat.

El servei de neteja de roba i planxat serà extern. Per aquest motiu, les funcions principals de l'àrea seran de magatzem de roba, recollida i distribució.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Es preveu la instal·lació de sistemes automatitzats per la dispensació de la uniformitat
- Zona de recepció i classificació de roba bruta: La roba bruta d'hospitalització i altres àrees arribaria pel tub neumàtic. La zona de caiguda ha d'estar connectada amb la zona de brut que ha de permetre emmagatzemar els carros de roba bruta fins la seva retirada.
- Zona de magatzem de roba neta: En aquest espai s'han d'emmagatzemar carros roba neta preparats per pujar a les plantes i s'ha de preparar la uniformitat a carregar en les màquines. També ha de servir per tenir el estocatge de seguretat.
- Accessos a l'exterior i situat a prop del vestuari general i també amb fàcil comunicació amb el nucli de comunicacions general de l'hospital.

7.8.7.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.7 BUGADERIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Bugaderia	200	1	200	
Total			200	

SUPERFÍCIE U. TOTAL BUGADERIA	200
--------------------------------------	------------

7.8.8 SEGURETAT

7.8.4.1 Definició

Espai centralitzat destinat a acollir el servei de seguretat i allotjar els monitors i panells de control del CTTV i la central d'alarmes.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Tindrà funcions de vigilància directa i control d'accessos (estarà ubicat a urgències o a l'entrada principal de l'hospital) i de vigilància indirecta dels punts estratègics de l'hospital a través de circuit intern de TV.
- Serà el punt de guàrdia del personal de seguretat i de coordinació treball administratiu del personal de seguretat.
- Espai ampli que disposarà d'un taulell de treball i un panell de monitors de vigilància i de comandaments amb una disposició ergonòmica.

7.8.8.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.8 SEGURETAT

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Central de Seguretat	40	1	40	
Magatzem	20	1	20	
Total			60	

SUPERFÍCIE U. TOTAL SEGURETAT	60
--------------------------------------	-----------

7.8.9 VESTUARIS

7.8.9.1 Definició

Àrea destinada al canvi de roba del personal de l'hospital i del personal d'empreses externes.

7.8.9.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Serà una àrea centralitzada per al canvi de roba del personal. Cal tenir en compte que determinades unitats tindran el seu propi vestuari (per exemple, el bloc quirúrgic).
- El vestuari estarà localitzat prop dels accessos a l'hospital (pàrquing de personal, etc.). Tindrà accessos restringits i exclusius per al personal.
- Estarà situat a la zona de serveis generals i íntimament relacionat amb la bugaderia i rober.
- Comptarà amb un accés restringit i exclusiu per al personal i no ha de tenir relació amb els circuits de pacients ni de visitants.
- Estaran diferenciats per sexes i l'estructura de distribució serà flexible i fàcilment canvia.
- També s'ha de diferenciar entre personal de l'hospital i personal d'empreses externes
- Estarà bé connectat al nucli de comunicacions general de l'hospital.
- Gaudirà de llum natural preferiblement i serà una zona ben ventilada i climatitzada.
- Els espais de vestuari disposaran de zona per canviar-se amb armaris individuals que permetin penjar la roba i dipositar les pertinences del personal.
- Disposarà dispensadors d'uniformitat automatitzats (sala compartida de dispensació de la uniformitat amb dos màquines de gran capacitat dispensació d'uniformitat i carros per recollir la roba bruta

7.8.9.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.9 VESTUARIS

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Vestuaris Treballadors Interns	700	1	700	
Vestuaris Polivalent/Externs	100	1	100	
Vestuaris Personal de Neteja	15	1	15	
Bany i dutxes	10	82	820	
Total			1.635	

SUPERFÍCIE U. TOTAL VESTUARIS
1.635

7.8.10 DORMITORIS DE GUÀRDIA

7.8.4.1 Definició

És l'àrea de descans dels professionals de guàrdia.

7.8.4.2 Organització funcional i criteris de disseny

- A l'àrea de descans haurà d'estar correctament dimensionada ubicada a prop de l'àrea d'urgències, i allunyat del circuit de pacients, amb control d'accés i comptarà amb:
 - 30 habitacions individuals, amb lavabo amb rentamans, inodor i plat de dutxa
 - Office / sala d'estar pel personal de guàrdia amb butaques i taula amb cadires per sopar.
 - Espais de suport : Magatzem llenceria, zona bruta i sala d'estris de neteja

7.8.10.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.7.10 DORMITORIS DE GUÀRDIA

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Dormitoris individuals amb bany	12	30	360	
Sala d'estar	24	1	24	
Magatzem llenceria	6	1	6	
Zona bruta	6	1	6	
Sala d'estris de neteja	6	1	6	
Total			402	

SUPERFÍCIE U. TOTAL DORMITORIS DE GUÀRDIA	402
--	------------

7.8.11 MORTUORI

7.8.11.1 Definició

La funció del mortuori queda reduïda a la conservació dels difunts que causen èxits a l'hospital fins que son traslladats a la funerària.

7.8.11.2 Organització funcional i criteris de disseny

- Constarà de una sala amb 6 cambres frigorífiques dobles per la conservació dels cadàvers fins el trasllat, amb porta gran que permeti l'accés de lliteres.
- Tindrà una comunicació fàcil des de les unitats d'hospitalització, UCI, Urgències i altres àrees assistencials per montalliteres.
- Ubicat a prop de la sala de necròpsies, a ser possible, i amb sortida a l'exterior diferenciat i amb accés pel vehicle de la funerària.

7.8.11.3 Quadre d'espais i superfícies útils

7.8.11 MORTUORI

Espais	Superfície/ Unitat (m²)	Nombre d'unitats	Superfície total (m²)	Observacions
Sala amb 6 cambres frigorífiques	40	1	40	
Total			40	

SUPERFÍCIE U. TOTAL MORTUORI	40
-------------------------------------	-----------

SUPERFÍCIE U. TOTAL SERVEIS GENERALS	5.694
---	--------------

RESUM SUPERFÍCIES TOTALS NOU HOSPITAL

Espais	Superfície Útil total (m²)	PF Final	PF Fase 1	Fase ubicació	Coef Àrea	Superfície Construïda Total Àrea	Sup Àrea Fase1 acabada	Sup Fase1 Reserva(se nse acabar)	Observacions
ÀREES ASSISTENCIALS									
7.1 ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ									
SUPERFÍCIE U. TOTAL D'HOSPITALITZACIÓ	8.205	297 llits							
7.1.1 Hospitalització convencional	5.957	248(7utx34)	248 llits(7 x 34)	F1	1,3	7.744	7.744		Unitats de 34 llits en 21/22 habitacions
7.1.2 Hospitalització Materno-infantil i Ped.	2.248	59(1 utx25 + 1 utx34)		c-pl4-5-6	1,3	2.922			Llits maternals i obstètrics 100% en habitacions Individuals
7.2 ÀREA DE CRÍTICS									
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA DE CRÍTICS	3.742	62 adults + 24 Neonatals							
7.2.1 UCI adults	2.561	62 boxos adults		c-pl2 i pl3	1,4	3.585			Organitzades en mòduls de 8 . Poden dividir-se en nivell crítics i semicrítics
7.2.2 UCI neonatal i pediàtrica	1.181	10 NN+ 14 Semi NN + 6PED		c-pl-4	1,4	1.653			Pediatrics dierenciats. Neonatals 1 espai crítics 10 i 1 espai semicrítics 14.
7.3 ÀREA QUIRÚRGICA									
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA QUIRÚRGICA	3.947								
7.3.1 Bloc quirúrgic	2.967	18 quirofans		f1					
Mòdul quirúrgic central	1.535	13 Q + 25 places URPA+10 PreQ	13 Q + 25 places URPA+10 Pre	F1	1,45	2.226	2.226		Dels 13 Q: 2 Urg., 2 híbrids i 2 Robotitzats
Mòdul de CMA	609	4Q +10 RPQ+ 18 Ad Medi		c-F1/F2	1,45	883		883	En reserva fase 1 o bé en Fase 2 (avui nou a Edifici C costat Urgències)
Zona de suport mòduls quirúrgics	823		Per a 13Q dels 18 totals	F1	1,45	1.193	800	393	Els m2 de reserva son per a suports de la CMA 2
7.3.2 Central Esterilització	308			f1-ext	1,15	354		354	
7.3.3 Bloc obstètric	672	1 Q + 4 sales dil.latació i part + 1 Reserva		c-pl2	1,35	907			
7.4 ÀREA D'URGÈNCIES									
SUPERFÍCIE U. TOTAL D'URGÈNCIES	2.404								
7.4.1 Urgències	2.297			c-f2	1,45	3.331			Ampliació futura possible a l'actual CMA .
7.4.2 Base Ambulàncies	107			c-f2	1,2	128			
7.5 ÀREA AMBULATORIA									
SUPERFÍCIE U. TOTAL ÀREA AMBULATORIA	8.494								
7.5.1 Consultes externes i Gabinets baixa compl.	3.256	66 cons + 17 gabinets Baixa complex		F2	1,35	4.396			Proper a Hospitals de Dia i Àrees ambulatories
7.5.2 Gabinets mitjana complexitat	1.611	12 (5 Digest + 1 Repir + 4 uro)+24 Altres	23 sales F1, 13 reserva futur	F1	1,4	2.255	1.650	605	Espai 7.5.2 Gabinets ha d'estar proper a 7.6.2 Intervencionisme
7.5.3 Hospital de dia	961	22 HD Poliv + 22 HD Oncohemato	44	F1	1,35	1.297	850	447	Reserva ampliació 447 m2 per afins a 20 espais més (pot estar a Fase 1 o a Fase 2)
7.5.4 Cirurgia menor	141			F2	1,4	197			
7.5.5 Rehabilitació	1439			Francoli/f2	1,15	1.655			Feta obra al Francolí per estar-hi anys.
7.5.6 Hemodiàlisi	611	24 monitors(2 aïllats)	24	F1	1,15	703	703		
7.5.7 Hospitalització a domicili	84			f1	1,15	97	97		
7.5.8 CAS- Centre Dispensador de Metadona	282			F2	1,15	324			
7.5.9 Unitat de la son	109			f2	1,15	125	125		
TOTAL SUP. U. ÀREES ASSISTENCIALS	26.792								

Espais	Superfície Útil total (m²)	PF Final	PF Fase 1	Fase ubicació	Coef Àrea	Superfície Construída Total Àrea	Sup Àrea Fase1 acabada	Sup Fase1 Reserva(sen se acabar)	Observacions
7.6 ÀREA DE SUPORT CLÍNIC									
7.6.1 Diagnòstic per la Imatge i Medicina Nuclear	2400,00	DI: SRX,1TC, 1 Dens, 1 Orto, 2RNM, 3 TAC, 5 Eco, 2 Mamò/MNC: 1 PET, 2 TC, 1 Mamí PET	DI: 2RX, 1TC,1 Orto,2RNM, 2 TAC, 1 Mamò MNC: 1 PET, 2TC	F1	1,35	3240,00	2300,00	940,00	Sup exist MNC 670 + Sup existent DIMG 1630+940 Reserva futura
7.6.2 Intervencionisme	665	2 Hemodinàmica + 2 Divas + 1 Híbrida	2HD+1Divas+1Híbrid	F1	1,35	898	748	150	Espai 7.5.2 Gabinets ha d'estar proper a 7.6.2 Intervencionisme
7.6.3 Laboratori	1.425			E	1,2	1.710			Laboratori fet nou al semisoterrani edifici E
7.6.4 Anatomia Patològica	702			F1	1,2	842	452	400	
7.6.5 Banc de Sang	461			F1	1,2	553	0	553	
7.6.6 Farmàcia	920			F1	1,2	1.104	550	550	
TOTAL SUP. U. ÀREA DE SUPORT CLÍNIC	6.573								
7.7 ÀREES ADMINISTRATIVES I DOCENTS									
7.7.1 Admissions i Atenció ciutadana	758			F1	1,15	872	460	412	
7.7.2 Administració i gestió	1.754			D	1,15	2.017			
7.7.3 Qualitat i Suport Direcció Mèdica	261			D	1,15	300			
7.7.4 Àrea Despatxos Mèdics	1.236			D	1,2	1.483			
7.7.5 Formació, docència i recerca	3.230			Prefab/F3	1,15	3.715			
7.7.6 Seccions Sindicals	133			f1	1,15	153	153		
TOTAL SUP. U. ÀREES ADMINISTRATIVES	7.372								
7.8 ÀREES DE SERVEIS GENERALS									
7.8.1 Cuina	889			F1	1,15	1.022	0	1.022	
7.8.2 Cafeteria	1.063			E/ Fase 2 o 3	1,15	1.222			
7.8.3 Magatzems	426			F1	1,05	447		446	
7.8.4 Manteniment	440			C	1,05	462			
7.8.5 Neteja	140			C	1,05	147	147		
7.8.6 Residus	400			F1	1,05	420	420		
7.8.7 Bugaderia	200			F1	1,1	220	220		
7.8.8 Seguretat	60			F1	1,1	66			
7.8.9 Vestuaris	1.635			c	1,15	1.880			
7.8.10 Dormitoris de guàrdia	402			c	1,15	462			
7.8.11 Mortuori	40			c	1,1	44			
Instal.lacions								3.500	Instal.lacions (10% Sup útil)
TOTAL SUP. U. ÀREA SERVEIS GENERALS	5.695								
FASE 1						Acabat Construit Reserva			
Superfície Construída Àrees 100% Acabades						19.645		0	
Superfície Construída Àrees Reserva						10.656		0	
Coef Circulacions Generals						1,32			
Sup Construídes amb circulacions Generals i Tancaments						25.931		14.066	
TOTAL SUP. ÚTIL HOSPITAL	46.432								
Coeficient Sup. Útil / Construída Àrea	1,28								
TOTAL SUP.CONTR. AREES	59.258								
Coeficient CIRC I Tancaments generals	1,32								
TOTAL SUP. CONSTRUÏDA HOSPITAL	78.220								