

PLA FUNCIONAL UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ PEDIÀTRICA CONVENCIONAL. HOSPITAL INFANTIL VALL D'HEBRON

Barcelona octubre 2020

AUTORS

Rosa Martínez Montesinos

Rocio Cebrian Rubio

M. Angeles Aceituno López

Antonio Moreno Galdo

Josep Lloret Roca

Jorgina Vila Soler

Monica Castro Fernández

Marina Vilches Cañizares

Silvia Ejarque Asensio

Col·laboradors

- I. ÍNDEX
- II. PREÀMBUL
- III. INTRODUCCIÓ
- IV. OBJECTIUS
- V. DIMENSIONAMENT DE LES NECESSITATS FÍSiques I ESTRUCTURALS (descripció d'espais):
 - a. Habitacions
 - b. Zona de treball d'infermeria:
 - i. Control d'infermeria i zona de recepció
 - ii. Preparació de medicació
 - c. Sales de treball
 - d. Office
 - e. Magatzem material sanitari
 - f. Magatzem electromedicina, cadires, llitera, pals de sèrum, cotxes dels nens ..
 - g. Sala cures/sedacions
 - h. Llenceria
 - i. Sala polivalent
 - j. Despatxos Staff (Cap de servei i supervisora)
 - k. Sala informació familiars
 - l. Espais comuns:
 - Sala de jocs
 - Sala de visites
 - Aula hospitalària
 - Office/menjador per a famílies
 - m. Zona bruta i abocador
 - n. WC de personal WC y dutxa per els familiars.
- VI. CRONOGRAMA D'IMPLEMENTACIÓ
- VII. MAPA DE PROCESSOS HOSPITALITZACIÓ
- VIII. ANNEXOS

II. PREÀMBUL

Emmarcat en el Pla Director de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH) i de l'Hospital Infantil (HI), la direcció assistencial ens ha fet l'encàrrec de redactar el Pla Funcional d'una unitat d'hospitalització pediàtrica convencional. Aquest pla integra un conjunt d'equipaments que pretenen donar resposta a les necessitats assistencials de pacients pediàtrics i a les seves famílies de l'àrea de referència de HUVH com de la resta de l'Estat.

Cal assenyalar que aquest pla funcional no conté la descripció de recursos humans que fan falta per a la seva posada en funcionament ni tampoc el mobiliari ni l'equipament sanitari adequat sent objecte d'estudi i anàlisi en fases posteriors.

Els autors

III.INTRODUCCIÓ

L'HI és un hospital de tercer nivell d'excel·lència reconeguda a nivell internacional i de referència a Catalunya. Tractem totes les especialitats mèdiques i quirúrgiques, des de l'assistència bàsica fins a especialitats de tercer nivell, som l'Hospital pediàtric amb més capacitat de resolució de processos complexos de l'Estat.

L'actual edifici de l'hospital infantil es va construir a la dècada dels anys 60 amb els criteris i estàndards d'aquesta època. En els transcurso d'aquests anys s'han abordat diverses remodelacions per a donar la millor assistència¹ a la població pediàtrica (des de nadons fins a adolescents) en òptimes condicions de confort, humanització (per a pacients/ familiars) i qualitat assistencial, incorporant els últims avanços en mitjans diagnòstics i de tractament.

Dins el marc del sistema d'assistència pública de Catalunya, incorporar els valors de servei públic i no fer distincions per raó de raça, sexe, nivell socioeconòmic, religió o qualsevol altre motiu.

Referent al procés d'hospitalització HI, en l'actualitat de les 5 unitats d'hospitalització existents hi ha dues que no estan remodelades i és per aquest motiu que es planteja que en l'espai de la 2a.Planta de l'edifici HI (uns 800m²)² fer una unitat d'hospitalització pediàtrica convencional que ens serveixi per un ús polivalent per a poder afrontar la renovació d'aquestes dues unitats i mantenir l'activitat assistencial que actualment s'està desenvolupant. Es per això que no es defineix l'ús específic de la unitat d'hospitalització, ni es fa una adequació detallada al perfil dels pacients.

¹ La nostra missió és donar la millor atenció als pacients des d'un **campus hospitalari** que aposta per la **investigació** i la **innovació** aplicades a l'**assistència clínica**

² Pla en l'annex 1

Al final d'aquest procés aconseguirem la millora de tots els espais i infraestructures de les unitats d'hospitalitzacions pediàtriques així com augmentar el nombre d'habitacions individuals d'HI, que ens permetrà un millor aprofitament dels llits disponibles millorant el flux de drenatge d'urgències i quiròfans i adequar-nos a l'activitat actual d'aquestes unitats³

³ Annex 2 : Activitat 2016-2019 unitats hospitalització: Cirurgia pediatria, Pediatria i especialitats.

IV. OBJECTIUS

1. PRINCIPAL:

Creació d'una nova unitat d'hospitalització orientada a proporcionar als nens i nenes i les seves famílies un **espai més segur, confortable i humanitzat** amb la millor assistència integral i de qualitat que els hi pot oferir el nostre equip multidisciplinar amb la tecnologia més avançada.

2. ESPECÍFICS:

- a. Abordatge del pacient pediàtric centrat en la persona, el cuidador i la família, amb visió integral i transversal.
- b. Aconseguir augmentar el nombre d'habitacions individuals tenint en compte la possibilitat de duplicar en pics de demanda.
- c. Millorar els espais de treball dels professionals perquè desenvolupin la seva tasca amb seguretat i la màxima eficiència.

V. DIMENSIONAMENT DE LES NECESSITATS FÍSQUES I ESTRUCTURALS (descripció d'espais):

2.Com a criteris generals necessitem, en la mesura que sigui possible:

- Espais amplis, maximitzant la utilització de la llum natural.
- Fer un disseny adequat a la unitat de pediatria, és a dir, colors i motius que cridin l'atenció de les nenes i nens i li resultin alegres i atractius (treballar conjuntament amb el departament de comunicació).
- Disseny sense barreres físiques ni sensorials, ha de permetre el pas i la circulació confortable per cadires de rodes, grues i lliteres.
- Evitar desplaçaments innecessaris .
- Incorporació de Tecnologies de la Informació i Comunicació (TIC). Es precis incorporar la connectivitat plena (wi-fi, portàtils amb carro o tablettes). Els monitors i bombes d'infusió haurien de tenir la màxima connectivitat.
- Incorporació d'espais específics per adolescents

3.Necessitats específiques:

a. Habitacions

Habitacions totes exteriors amb les finestres el més grans possibles, insonoritzades amb regulació de temperatura i humitat.

Les habitacions han de ser amples per tal de facilitar el treball dels professionals, és a dir que els professionals puguin accedir a tot al perímetre del llit del pacient independentment de que els pares estiguin dormint. Amb portes que permetin el pas i gir dels llits amb comoditat (incloses els llits amb pals de sèrums, amb drenatge, etc).

Totes les habitacions estaran adequadament equipades amb les infraestructures i canalitzacions 2 d'oxigen 1 aire i 1 buit per pacient, TV/entreteniment per pacient, accés a Internet, sistema d'avís al control d'infermeria. Sistema de residus tipus GII integrat i que es pugui buidar des de fóra i bany adaptat.

Cal intentar aconseguir el màxim nombre d'habitacions individuals per potenciar la intimitat de nenes i nens amb espai per a el/la cuidadora/or i família, amb pressió positiva i negativa. La resta d'habitacions seran dobles amb la possibilitat de poder convertir-les en individuals quan l'activitat assistencial ho permeti.

El nombre d'habitacions:

- 8 individuals
- 9 dobles

Total de llits 26.

Les habitacions individuals haurien de estar juntes i al final de la planta per facilitar el seguiment i control per part del personal d'infermeria.

b. Zona treball infermeria: Control d'infermeria i zona de recepció, preparació de medicació i magatzem.

Zona unificada en la part central de la planta per a mantenir l'equidistància a les habitacions.

El control d'infermeria estarà orientat cap a la porta d'entrada per poder controlar l'accés a la unitat i serà mostrador amb un taulell amb 3 llocs de treball on es situarà a l'administrativa, zelador i un espai para la resta de personal d'infermeria o algun metge que tingui pacient ectòpics ingressats a la unitat .

En aquesta zona ubicarem el panel de control timbres (valorar nous models amb control per telèfon, evitar sorolls), tub pneumàtic, telèfon i sistema de vídeo - vigilància.

Zona de preparació de medicació protegides de les possibles interrupcions per prevenir errors de medicació (per exemple: col·locar sistema de cortina de llum per indicar que s'està treballant).

Ha d'haver-hi espai suficient pel Pyxis amb nevera, nevera de medicació, així com els contenidors de grup II, de vidre i de plàstic (integrats en un moble amb accés superior perquè no estiguin pel mig de la preparació). Pels carros de preparació de medicació lleugers i amb espai per l'ordinador (6 llocs de treball), carros dels sèrums i material fungible (4 a 6 carros), que es col·locaran a la zona central de preparació en forma d'illa.

Calaixos penjats a la paret, tants con llits tinguem, per la medicació dosificada.

Un rentamans i armari sota taulell.

c. Sales de treballs:

2 sales de treball amb 8 llocs de treball per sala, suficients pel metges i infermeres de la unitat i en la mesura que sigui possible amb llum natural. Amb la instal·lació del cablejat informàtic pertinent i guixetes per al personal.

d. Office

Amb un taulell amb rentamans i microones; a sota taulell nevera per biberons i nevera per la resta d'alimentació, i damunt armari.

e. Magatzem material sanitari

Amb espai suficient per posar 10 armaris de doble calaix i 4 prestatgeries de 5 prestatges per material de gran volum. Bústia per comunicació RFID. (la seva ubicació, si fos possible hauria d'estar integrada a la zona de preparació de medicació i que logaritme serveixi a la nit directament evitant el treball de no valor de la TCAI de reposar el material a preparació).

f. Magatzem electromedicina, cadires, llitera, pals de sèrum, cotxes dels nens ..

Amb espai suficient per col·locar tot aquest material i evitar que estiguin al mig dels passadissos. Aquesta àrea haurà d'estar dotada de totes les instal·lacions electricitat, veu i dades, gasos aigua i desaigües.

g. Sala cures/sedacions

Per realització d'exploracions invasives, cures, canalització difícil. Equipada amb pressa d'O₂ aire i de buit, amb sistema d'aspiració de gasos, focus de llum, mostrador amb rentamans, carro de material fungible, i elements de distracció de pacients (TV, ulleres 3D...).

h. Llenceria

Espai encastat a la paret del passadís per a poder posar el carro de llenceria.

i. Sala polivalent

Per poder fer reunions, sessions del servei i sala per als residents amb 5 llocs de treball.

j. Despatxos Staff (Cap de servei i supervisora)

Cap de Servei 1 despatx

Supervisora infermeria, 1 despatx.

En l'actualitat en la unitat d'hospitalització de cirurgia hi ha una zona de treball per a tots els metges de les diferents especialitats quirúrgiques i que s'haurà de buscar nova ubicació a l' HI

k. Sala informació familiars

Despatx per la informació de pacients/família. Espai mínim per a 3 professionals i 3 familiars

l. Espais comuns:

- **Sala de jocs**

Ha d'estar molt bé insonoritzada per a no interrompre en l'activitat de la unitat i descans de la resta de pacients. Tindrà una zona de videojocs (adolescents) i una altra de jocs tradicionals (nens).

- **Sala de visites**

Se habilitarà un espai amb 4-6 butaques per a les visites

- **Aula hospitalària**

Per a nens i nenes ingressats per fer les classes amb les mestres.

- **Office/menjadador per a famílies** amb rentamans, (microones, mínim 3 taules amb dues cadires cadascuna

m. Zona bruta i abocador

Zona bruta amb espai suficient per ubicar el carro amb les bosses de residus del grup II, carro amb roba bruta i contenidor de biberons , nevera de mostres. Mostrador amb rentamans inclòs i armaris damunt i sota el mostrador (en aquest espai pendent de valorar el tractament de cunyes, ampolles de diüresis... i el impacte amb el medi ambient, utilitzem d'un sol ús o reutilitzem. Segons el que fen s'haurà de deixar espai per a una termodesinfectadora o per una màquina destructora de cunyes).

Aquesta zona estarà situada en un lateral de l'entrada de la unitat amb doble porta per a facilitar la recollida de residus i de brut (circuit de brut).

Espai per l'abocador, per al carro de la neteja i estant per al material de neteja, estoc de paper WC i paper eixugamans .

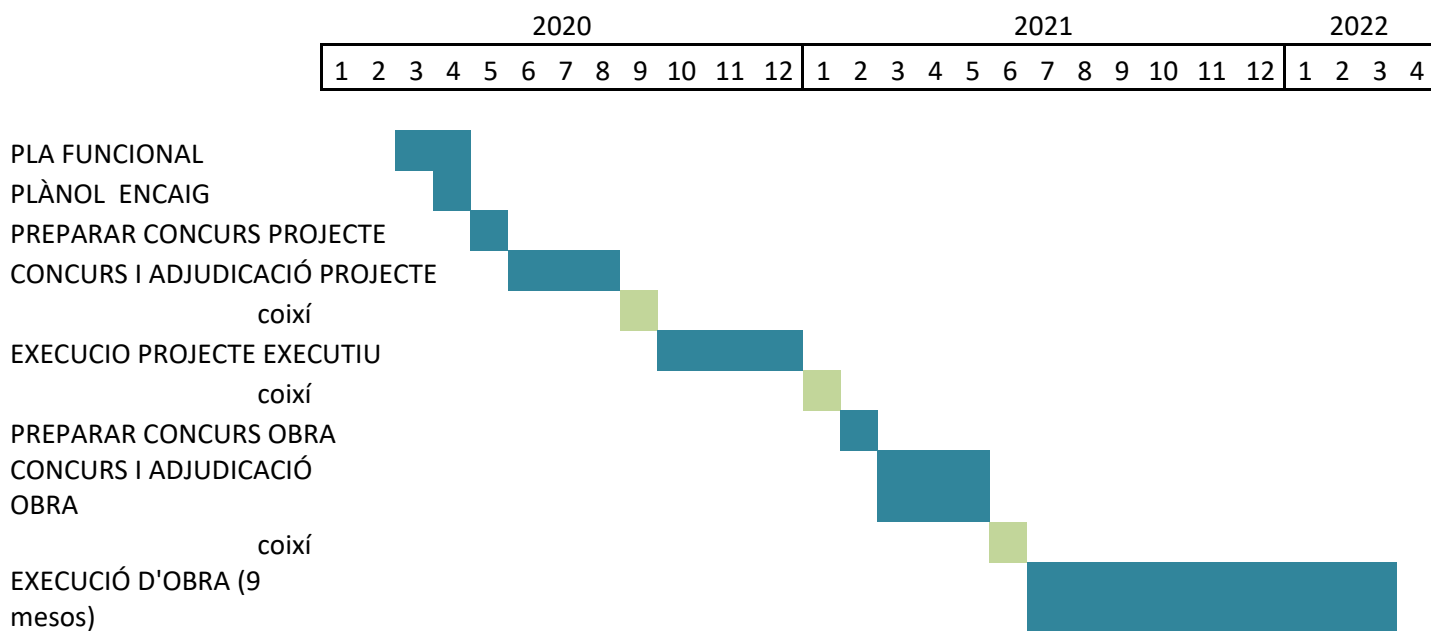
n. WC de personal WC i dutxa per els familiars.

WC personal, dos lavabos .

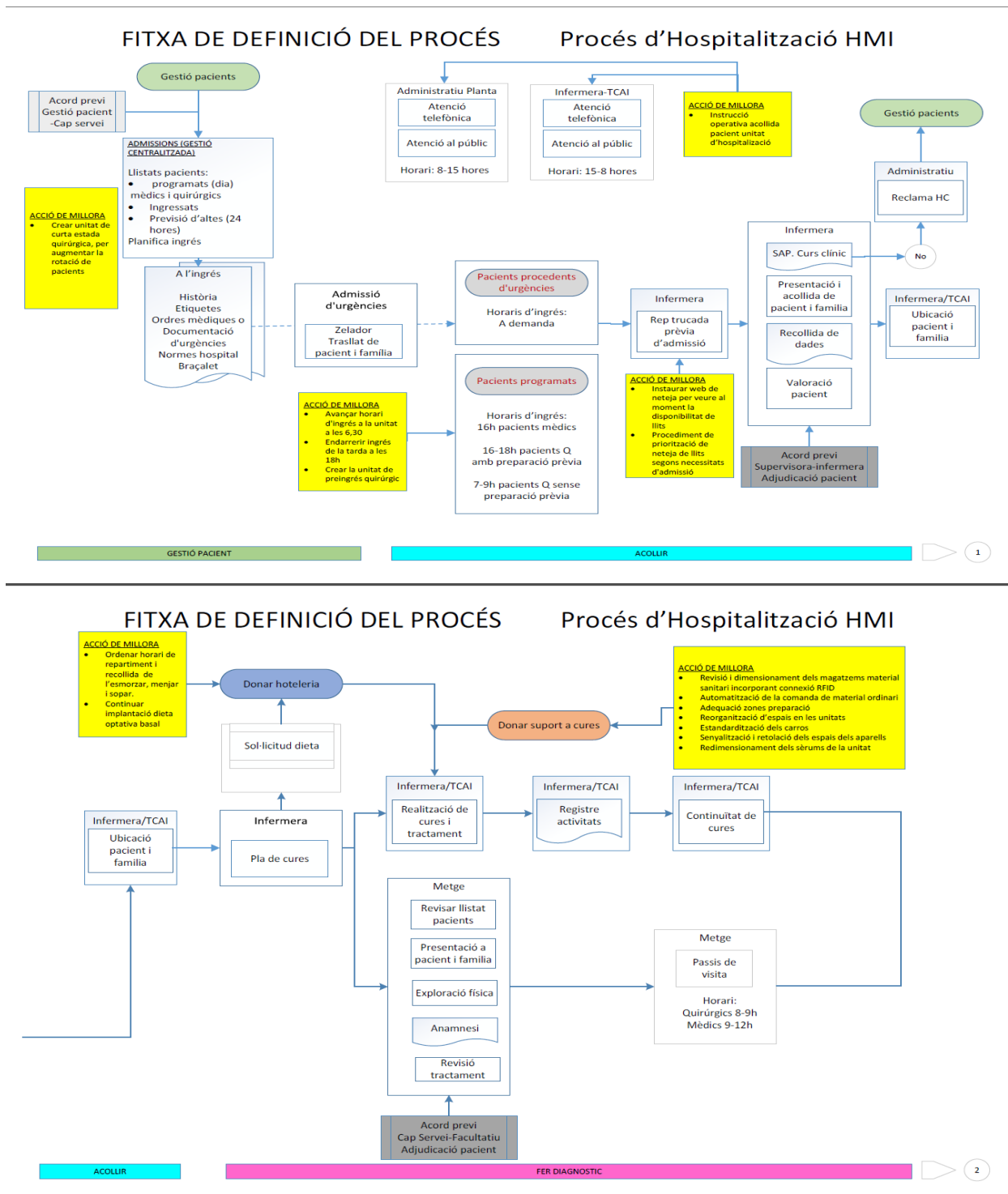
WC familiars , dos lavabos, una dutxa.

El circuit dels pacients i subministrament es realitzarà pels ascensors de l'annex, el circuit de visites pels ascensors centrals i el de brut pels ascensors de la -2.

VI. CRONOGRAMA D'IMPLEMENTACIÓ

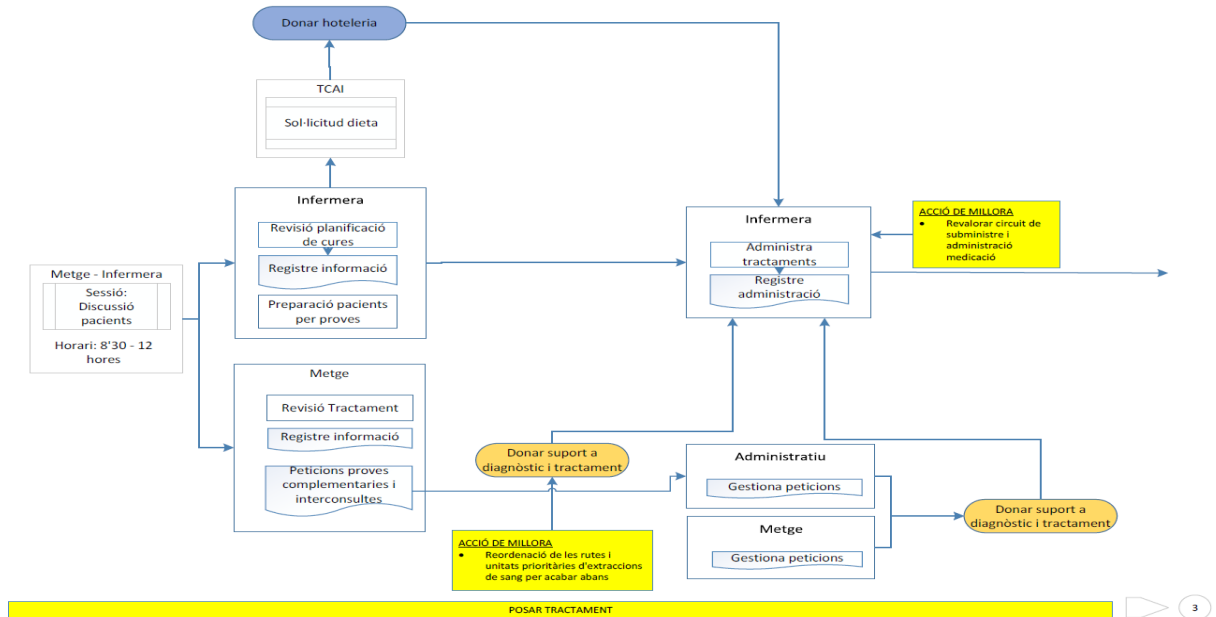


VII. MAPA DE PROCESSOS HOSPITALITZACIÓ



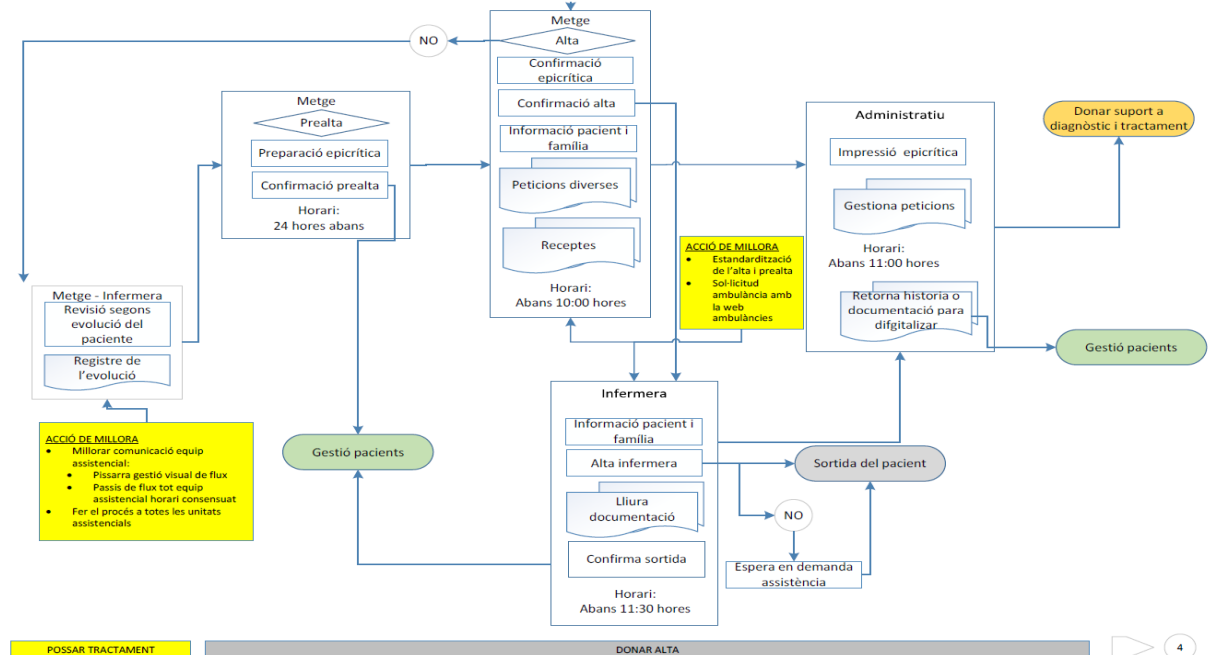
FITXA DE DEFINICIÓ DEL PROCÉS

Procés d'Hospitalització HMI



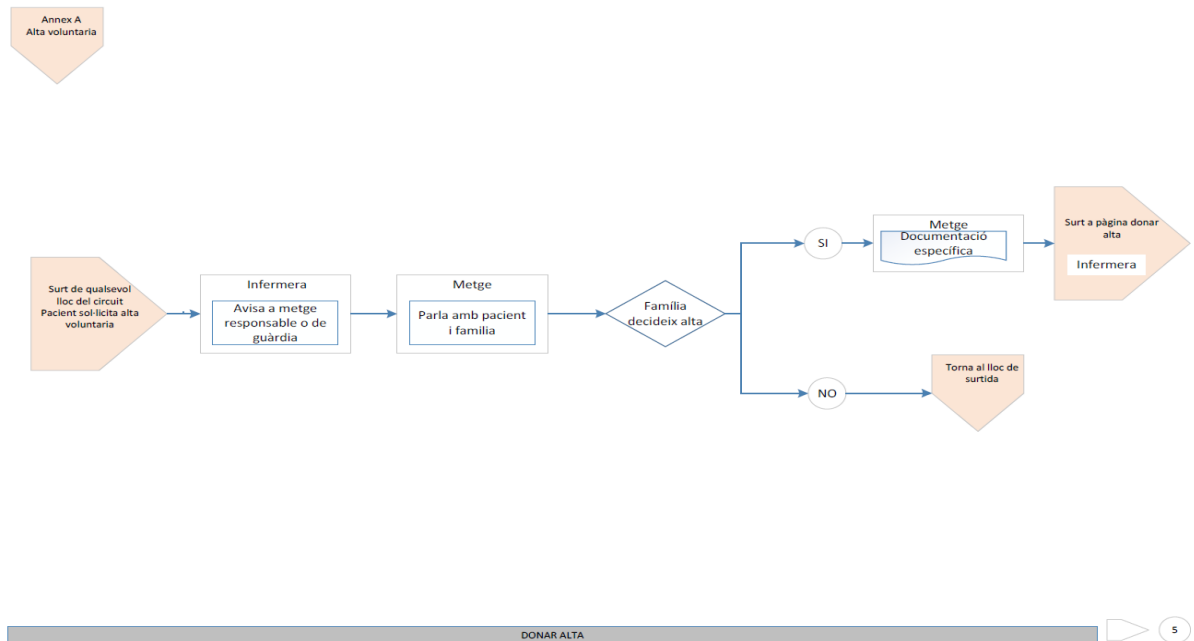
FITXA DE DEFINICIÓ DEL PROCÉS

Procés d'Hospitalització HMI



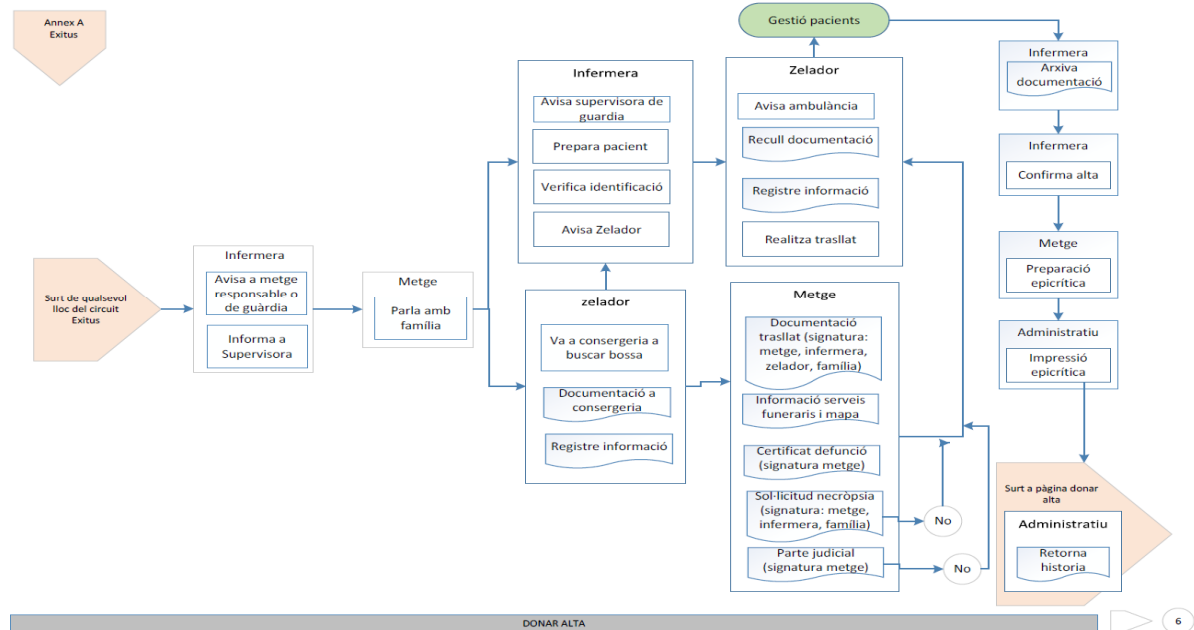
FITXA DE DEFINICIÓ DEL PROCÉS

Procés d'Hospitalització HGE



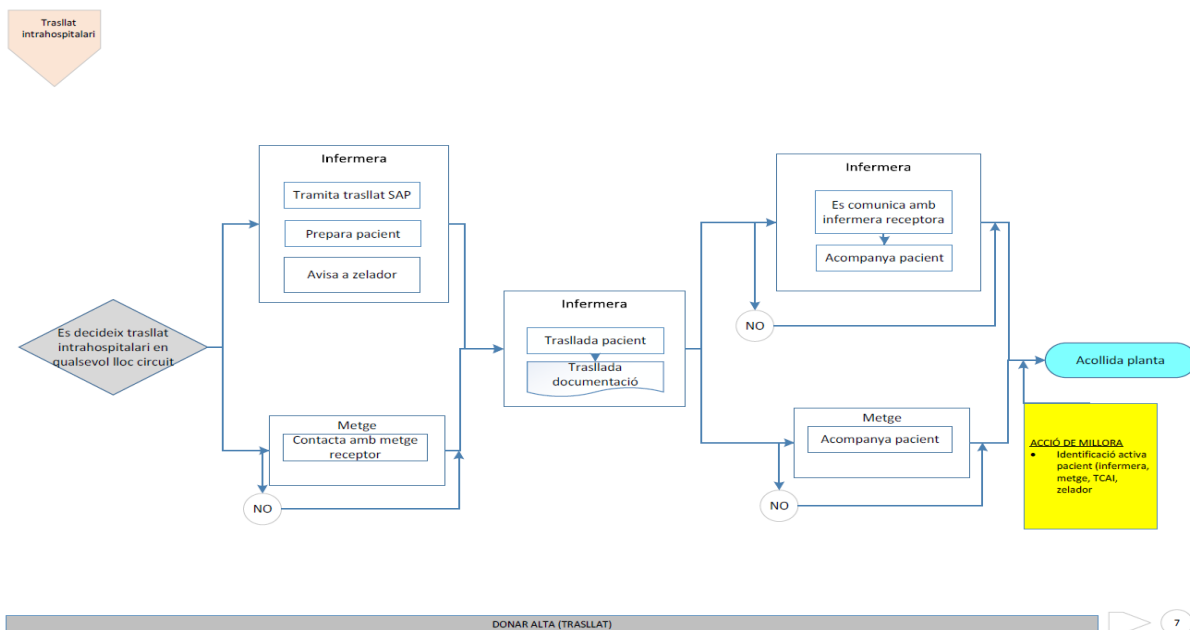
FITXA DE DEFINICIÓ DEL PROCÉS

Procés d'Hospitalització HMI



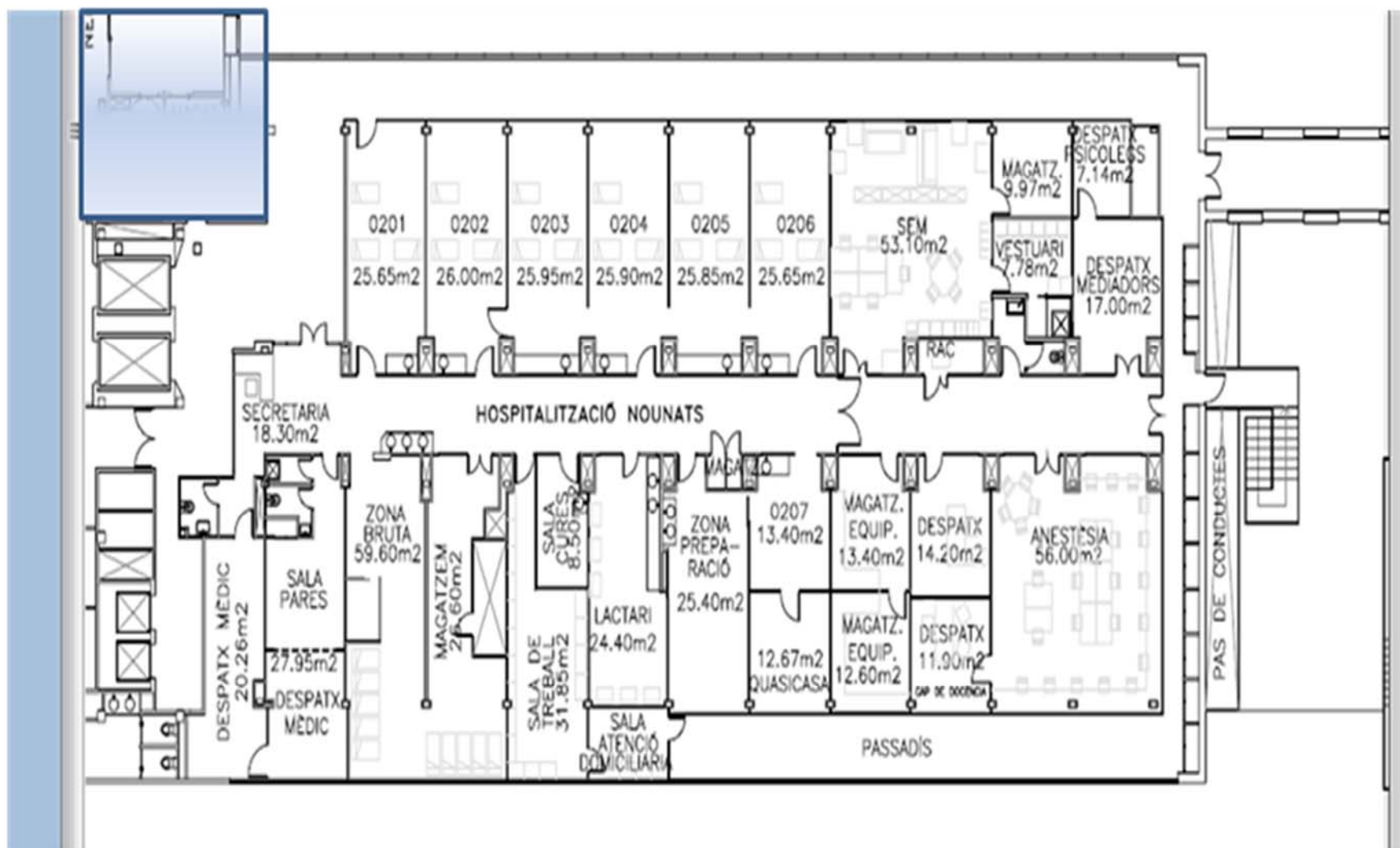
FITXA DE DEFINICIÓ DEL PROCÉS

Procés d'Hospitalització HMI



Ubicació nova unitat hospitalització. Planta 2a. HI





ANNEX 2

DADES D'ACTIVITAT ASSISTÈNCIAL UNITATS HOSPITALITZACIÓ:

CIRURGIA PEDIÀTRICA

Hospitalització	2016	2017	2018	2019
Altes Totals	1672	1667	1568	1568
Convencionals	997	1008	876	892
EM Altes Conv.	3,03	3,08	2,81	3,09

PEDIATRIA ESPECIALITATS

(Endocrino, Gastro, Mad. Ped., Urg, Al·lèrgia-pneumo, Neurologia, Immuno-infecc)

Hospitalització	2016	2017	2018	2019
Altes Totals	2.670	2.820	2.757	2.966
Convencionals	2.665	2.815	2.754	2.841
EM Altes Conv.	52	44	41	5

Origen dades:

2016-2018: KHALIX

2019: BO

