

**Pla Funcional Unitat d'Hospitalització de l'Edifici III
de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida**

Juny 2024

ÍNDEX

1.	INTRODUCCIÓ	3
2.	CONTEXT EVOLUTIU	3
3.	SITUACIÓ ACTUAL DE LES ÀREES DESENVOLUPADES.....	4
4.	PROPOSTES DE FORMULACIÓ D'ESP AIS DE LA UNITAT	
4.1	Consideracions i criteris generals.....	5
4.2	Funcions	7
4.3	Beneficis de la separació/especialització d'espais.....	8
4.4	Programa d'espais	9
4.5	Descripció dels espais.....	10
4.5.1	Àrea de pacients	11
4.5.2	Àrea de personal	19
4.5.3	Àrea tècnica	21
4.5.4	Àrea de suport.....	25
4.6	Circuits.....	28

1. INTRODUCCIÓ

Aquest treball de confecció d'un Pla Funcional d'una unitat d'hospitalització neix de la necessitat de reformes físiques i reformulacions organitzatives que permetin la realització de les diferents tasques (assistència, docència i recerca) amb un alt grau de confortabilitat per a pacients i professionals del centre, millorant l'atenció al pacient, circuits i unificant àrees amb la mateixa expertesa infermera per poder oferir cures de qualitat als nostres pacients.

Amb aquest objectiu es planteja la proposta de definició d'espais (així com els corresponents circuits i les relacions i especificacions tècniques amb normativa legal) d'una Unitat d'hospitalització-tipus que contempli, al mateix temps, l'acolliment al pacient en un clima de seguretat, privacitat i comoditat, així com el treball dels professionals de l'equip multidisciplinari en un àrea que integri el funcionament operatiu i l'adequació de recursos humans i materials amb els seus circuits independents i específics.

2. CONTEXT EVOLUTIU

A l'actual segle XXI, l'evolució sociocultural de la població, així com les importants transformacions professionals, científiques i tecnològiques entre d'altres factors, fan que ens replantegem contínuament l'atenció hospitalària en els seus diferents nivells i aspectes.

En aquest sentit es preveu que l'hospital sigui, cada vegada més, un centre orientat essencialment al pacient, amb un nivell de qualitat que garanteixi l'excel·lència dels seus serveis fonamentalment assistencials, però sense oblidar els components de docència i recerca.

Pel que respecta a la dinàmica evolució d'alguns factors considerats, val la pena destacar:

- Evolució del pacient/client:

A l'actualitat el pacient té un coneixement clínic del seu procés assistencial, ja que pot accedir a informació i consulta de forma ràpida. Té també

coneixements legals donat que des del seu ingrés se li informa dels seus drets i deures.

- Evolució del mercat:

La competència entre els diferents centres proveïdors de serveis assistencials, fa que sigui molt important crear una imatge pròpia, que incideixi sobre la opinió de la societat en general i dels pacients i/o familiars en particular, de forma que es faciliti la creació d'un estat d'opinió, de centre reconegut per la seva acreditació i excel·lència assistencial.

- Evolució clínica:

El canvi a les diferents modalitats de prestació i productes assistencials, amb un augment de complexitat i reducció de les estades, l'hospital a domicili, la cirurgia sense ingrés, entre d'altres, impliquen processos homogenis amb estandardització i cures/atenció d'infermeria de major dependència. Per aquest i altres motius és necessari equipar les diferents unitats i els diferents serveis d'espais adequats per una òptima praxi assistencial així com per a poder impartir docència i facilitar la investigació-recerca. Aspectes, aquests, necessaris en un hospital capdavanter com el que ens ocupa, i que han de permetre la seva realització i operativitat diària sense interferència en els diferents circuits intra-extra hospitalaris ni en la comoditat del propi pacient i/o familiars.

3. SITUACIÓ ACTUAL DE LES ÀREES DESENVOLUPADES

L'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida consta de 3 edificis principals (A, B i C). Als edificis A i C es troben entre d'altres les unitats d'hospitalització, algunes de les quals ja han estat objecte de remodelació i altres, són tributàries de reformes. La proposta d'aquest Pla Funcional és reformar les unitats d'hospitalització, per tal de maximitzar l'eficiència dels recursos utilitzats, tot incrementant la qualitat intrínseca-tècnica i extrínseca-percebuda dels serveis prestats als pacients atesos en aquets serveis.

Si fem una breu anàlisi de les unitats d'hospitalització actuals, podem ressenyar alguns aspectes rellevants que disminueixen la qualitat (intrínseca i extrínseca) del treball dels professionals i el nivell de cura i confort del pacient i professionals:

1. Les habitacions són petites, sobretot la porta d'entrada a l'habitació i al bany, amb una estructura obsoleta. No hi ha dutxes i els banys no tenen les dimensions adaptades per a persones amb mobilitat reduïda.
2. Una bona part dels llits són de mesures adaptades a les portes d'entrada a l'habitació que actualment estan obsolets.
3. Habitacions de metges de guàrdia i despatxos dintre de la unitat.
4. Manca d'informatització i escàs ús de noves tecnologies i sistemes d'informació.
5. Manca d'espai per treball específic d'infermeria.
6. Insuficient definició de circuits interns.

4. PROPOSTES DE FORMULACIÓ D'ESPAIS EN LA UNITAT

4.1. CONSIDERACIONS I CRITERIS GENERALS

En primer lloc convé ressenyar que el principal objectiu de la realització d'aquest Pla Funcional d'unitat d'hospitalització és el d'assenyalar una sèrie de criteris, condicionants i recomanacions que puguin servir d'orientació per a la realització del projecte executiu.

Es plantegen actuacions que permetin aportar funció d'utilitat en l'estructura física que haurà de ser flexible i polivalent, amb habitacions, espais i àrees que garanteixin l'òptim desenvolupament de l'activitat assistencial, docent i investigadora.

Es tindrà cura al mateix temps, d'aportar funció de disposició, que permeti a l'hospital satisfer al màxim les expectatives de les persones que interaccionen en el centre (pacients, familiars, professionals, etc.)

Així mateix, no s'haurà d'oblidar l'aspecte de funció d'expressió, que fa posicionar a l'hospital com una institució pública al servei de la salut dels ciutadans i ho relacionarà amb el seu entorn.

Aquestes i altres consideracions fan que s'incideixi sobre una qualitat percebuda i una qualitat tècnica, requisits indispensables per a aconseguir un hospital basat en l'excel·lència de totes les seves àrees d'actuació.

Val la pena comentar que totes les actuacions plantejades hauran de donar efectiu compliment dels estàndards i criteris que s'indiquen en el marc legal legislatiu d'Accreditació Hospitalària, recollit a les diferents ordres publicades al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (DOGC).

Com a consideracions generals, i respecte de les diferents actuacions a dur a terme, es tindrà molt en compte:

1. En relació al pacient:

S'ha de contemplar la definició i el disseny d'una habitació de màxim confort i privacitat, àmplia, lluminosa, que disposi dels recursos necessaris per a una bona i ràpida atenció, lloc en el qual es senti còmode i segur. Amb bany complet incorporat i tecnologia adient per donar resposta adequada a les seves potencials necessitats.

2. En relació als professionals:

Habilitar espais on es pugui treballar amb comoditat i seguretat, tot facilitant els suports tecnològics necessaris tant en material com en els equipaments i la infraestructura. Espais que permetin aprofundir en el procés del pacient amb confidencialitat, així com poder accedir a àrees on desenvolupar tasques d'informació i activitat docent i de recerca.

3. En relació als circuits:

S'hauran de redefinir circuits apropiats per a tota activitat desenvolupada a la unitat d'hospitalització i les persones que presenten les diferents i variades interrelacions en els seus diferents aspectes. Es defineixen espais respectant zones de net i brut, eliminant accessos innecessaris a les àrees de pacient (que incideixen

en el seu descans), i facilitant, fonamentalment, el treball dels diferents equips multi i interdisciplinars a fi de no entorpir la dinàmica diària de funcionament operatiu.

Així mateix no s'han de perdre de vista els recursos existents actualment, a fi d'aconseguir la màxima adequació possible i la contemplació d'un futur creixement en els seus diferents nivells.

4.2. FUNCIONS

A l'activitat hospitalària, es poden trobar diverses i variades funcions que estan directa i indirectament relacionades i amb clara incidència sobre el pacient i el seu procés. Agrupant-les en tres grans grups podem dir que són:

Funció Assistencial Cura de pacients: és aquella que duen a terme diferents professionals de l'àrea d'infermeria, i constitueixen cures i atencions de 24 hores (24x7x365) que tenen una repercussió directa sobre el pacient, el seu confort i la recuperació de la seva salut.

Funció Mèdica - Administrativa: tot i el seu costat mèdic, és també assistencial. Es contempla separada per les característiques específiques funcionals d'un col·lectiu propi, que té incidència sobre el pacient, però a més hi ha d'altres factors com són la investigació i la docència. La seva funció administrativa és la que suporta tota la documentació i les accions administratives de la gestió del procés del pacient.

Funció Assistencial - Altres: en aquest grup es troben totes les funcions assistencials que es relacionen més amb diagnosi, tractament mèdic i procediments especialitzats. Ateses les seves especials característiques, contemplem l'hospital com el resultat de l'acumulació de coneixement i la seva aplicació en l'eficaç prestació dels seus serveis. En aquesta línia de prestació de serveis, la seva oportuna planificació repercuteix directament en la qualitat dels mateixos. Emmarcada en aquesta planificació s'ha de trobar l'adequació constant dels diferents espais físics a les

necessitats reals que contempla la praxi diària, motiu pel qual es recomana des de molts àmbits, una dinàmica d'especialització d'espais.

Es proposa, per tant, la distribució de les diferents activitats/actuacions de les prestacions i serveis assistencials comentats anteriorment, amb els següents criteris:

- **ASSISTÈNCIA- CURA DE PACIENTS**
 - Unitat d'Hospitalització
- **MÈDIC- ADMINISTRATIU**
 - Zona exclusiva d'accions mèdica-administratives
- **ASSISTÈNCIA- ALTRES**
 - Altres zones d'assistència (quiròfan, gabinet tècnic, consultes externes, etc.)

4.3. BENEFICIS DE LA SEPARACIÓ/ESPECIALITZACIÓ D'ESPAIS

A la proposta que es presenta, es contempla una clara separació de les àrees i dels espais físics on es desenvolupen les accions de cura directa de pacients (Unitat d'hospitalització) i les accions que podríem anomenar mèdiques i administratives. Aquesta organització i diferenciació conceptual o física de les àrees descrites comportarà, entre d'altres, els següents beneficis:

- Millor confort de pacients, acompanyants i professionals
 - ✓ Més silenci, menys aglomeració i més tranquil·litat a l'entorn.
- Millora de l'eficiència.
 - ✓ L'especialització d'espais contribueix al millor nivell de prestació de servei i a una major garantia de seguretat i qualitat, alhora que possibilita una contínua adaptació dels recursos físics i humans, que faciliten l'assoliment de resultats en termes d'eficiència i eficàcia.
- Millora dels diferents circuits establerts en funció de les diferents activitats.
- Millora de la imatge de l'hospital.

Aquesta optimització dels espais físics permet millorar la interrelació entre els diferents professionals sanitaris i ha de permetre contribuir, entre d'altres, a l'assoliment de la missió de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova "donar una atenció d'excel·lència a la població, desenvolupant també la docència i la recerca en l'àmbit de la salut a Catalunya".

4.4. PROGRAMA D'ESP AIS

A l'hora d'identificar i definir espais i funcions s'ha tingut en compte, atenent a la normativa i legislació respecte d'acreditació de centres hospitalaris i tal como recull el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (DOGC) núm. 1477, que "les unitats d'hospitalització es defineixen com l'estructura que, situada en una mateixa planta, depèn d'una única àrea funcional d'infermeria".

D'acord amb els criteris i les consideracions generals esmentats anteriorment, es considera que l'objectiu de la unitat d'infermeria és la prestació d'una atenció integral continuada al pacient ingressat, durant les 24 hores del dia (set dies setmana/365 dies any), proporcionant unes cures de qualitat i en un ambient de seguretat i confort pels pacients, familiars/acompanyants i professionals del centre.

Amb aquestes premisses es presenta una llista amb els espais que cada hemiplanta o planta han de disposar.

A CADA HEMIPLANTA:

Cada hemiplanta (dos hemiplantes per planta) ha d'incloure els espais que es llisten seguidament.

Espais per a pacients i usuaris:

- 12 habitacions dobles, com a mínim, amb bany adaptat

Espais per al personal:

- control d'infermeria amb mostrador per atenció a pacients/usuaris i 5 llocs de treball
- zona de Net
- zona de Brut

A ZONA CENTRAL, ENTREMIG DE LES DOS HEMIPLANTES:

Els següent espais serveixen per donar servei a les dos hemiplantes i per tant no han d'estar duplicats i s'han d'ubicar en la zona central de la planta.

Espais per a pacients i usuaris:

- sala d'estar

Espais per al personal:

- sala per informar
- office de personal
- bany de personal mixt
- 2 dormitoris de guàrdia
- 3 despatxos amb 2 llocs de treball
- 1 despatx per a secretaria amb atenció a usuaris, amb 2 llocs de treball
- 1 sala de treball per als facultatius
- 1 sala de treball per als residents
- 1 sala de sessions

Espais de suport:

- magatzem de fungibles
- magatzem d'aparells
- llenceria
- neteja
- residus
- sala tècnica per a racks informàtics i quadres elèctrics

4.5. DESCRIPCIONS DELS ESPAIS

Abans de descriure les principals característiques dels espais proposats, s'enumeren diferents criteris generals:

- El control d'infermeria ha de ser de fàcil visibilitat i accés, cèntric i equidistant de les habitacions, des d'on es podran controlar les diferents àrees i l'entrada a la unitat.
- Els passadissos han de ser amplis per tal de permetre el desplaçament dels llits i carros de la unitat i han d'estar dotats de bandes protectores de cops.
- Les unitats d'hospitalització seran vies d'evacuació en cas d'incendi, per la qual cosa no han de tenir elements que obstaculitzin en el seu recorregut la sortida de pacients, familiars i personal de l'hospital.
- S'ha de preveure el cablejat de tota la unitat per a xarxes informàtiques, tenint diferents punts de connexió (control d'infermeria, àrea de treball, despatx de supervisió, magatzems i habitacions, etc.).
- Es recomana la instal·lació de tubs pneumàtics per a les connexions, com per exemple amb laboratori, eliminació de roba bruta i altres.
- Els espais han de tenir il·luminació adequada, tant de llum natural com artificial. Per a la nit, es contemplaran mecanismes d'il·luminació de baix consum.
- Es dotarà a tota l'àrea de l'adequada protecció dels sorolls i vibracions, a fi de facilitar tranquil·litat i silenci.
- Es preveurà la grandària de les portes per on circulin els pacients enllitats, ja que han de permetre el pas i el gir dels llits amb comoditat, i aquestes poden estar dotades d'accessoris com per exemple arcs balcànics, sèrums, drenatges. Així mateix i al mateix temps, s'haurà de contemplar als diferents espais i àrees, la circulació de pacients amb caminadors i aparells ortopèdics i/o cadires de rodes entre d'altres.
- Per preveure i evitar caigudes, el terra haurà de ser de material antilliscant.
- La distribució dels espais està condicionada a la distribució existent de les finestres, donat que l'edifici III de l'hospital està inclòs dins del catàleg de bens protegits de la Secció de Patrimoni Cultural Històric i Artístic de l'Ajuntament de Lleida i per tant no és susceptible de modificacions en la façana.

4.5.1. ESPAIS A CONSIDERAR A CADA HEMIPLANTA

Espais per a pacients i usuaris

Habitació doble (mínim 12 habitacions)

Característiques:

Generals:

- Un lavabo complet amb dutxa, sense barreres arquitectòniques ni esglaons, amb terra diàfan.
- Llum natural a través d'una àmplia finestra i bona il·luminació artificial, graduable amb diferents fases de potència.
- Una presa d'oxigen, aire medicinal i buit per llit.
- Preses de telefonia, televisió, i accés a Internet (tenint en compte, la consegüent i previsible evolució tecnològica de *wireless* i altres).
- Panel de separació entre llits/espais de pacient.
- Mecanisme d'intercomunicació amb control d'infermeria.
- El sistema d'avís al control d'infermeria incorporarà una llum exterior en la porta de l'habitació i una altra en el control, tot facilitant així la localització del professional. Aquesta llum no haurà d'apagar-se fins haver solucionat la demanda o l'atenció al pacient.
- Amb dispositius de crida d'emergència que s'han d'habilitar tant en el bany com en l'habitació.
- Existència d'aparell de TV, amb possibilitat d'auriculars d'un sol ús per pacient i/o acompanyants.
- Es recomana una distància del llit a la paret d'aproximadament 40 cm i entre llits, de 90 cm.
- La porta de l'habitació serà d'una amplada aproximada de 1,2 m amb característiques RF antiincendis i amb dues fulles desiguals. Hauran de permetre el pas i gir del llit així com de les persones que les transporten.

Lavabo:

- Cada habitació disposarà d'un bany complet que disposarà de lavabo, d'una alçada aproximada de 86 cm., per facilitar l'accés a persones en cadires de rodes.
- Wàter amb una alçada aproximada de 45-56 cm.
- Dutxa arran de terra, sense barreres arquitectòniques. Es dotarà d'un sistema d'avís per als casos d'emergència i agafadors que facilitin la incorporació del pacient en cas que ho requereixi.
- La porta s'obrirà cap a fora en previsió de possibles urgències, i ha de permetre l'accés i gir en cadires de rodes. Es recomana que disposi d'un mecanisme d'obertura des de l'exterior en cas d'emergència.
- Renta cunyes encastat, amb mecanisme termodesinfectant.
- Les dutxes sense barreres han d'estar construïdes arran de terra per afavorir l'accés de pacients amb dificultats de mobilitat i en cadira de rodes.
- Ha d'incloure un seient de bany plegable, fàcilment utilitzable tant per pacients en cadira de rodes com per pacients sense dificultats de mobilitat.
- Preferiblement, els controls de l'aixeta han d'estar en la paret situada al capdavant del seient i ser del tipus d'una sola palanca.
- El sòl haurà de ser antilliscant.
- La longitud de la mànega de dutxa, haurà de ser almenys d'1,50 m de llargada, per a facilitar la maniobra de neteja en casos especials (per exemple: alçada considerable del pacient).
- L'aixeta ha de ser capaç de regular el volum i la pressió de l'aigua.
- S'ha de preveure la instal·lació d'agafadors a la paret del wàter així com a la dutxa.
- Es considerarà la col·locació d'una petita barra tècnica en el sostre per a facilitar el suport de sèrums, si es el cas.
- El mirall del bany haurà de ser prou baix i situat de forma inclinada, per a facilitar la visió a les persones en cadira de rodes.
- Es ressaltarà l'aigua calenta de la freda utilitzant codis de colors (com ara, vermell per a la calenta i blava per a la freda).
- L'aixeta, es podrà accionar també pel sistema de vàlvula automàtica. En aquest cas és convenient mantenir el flux durant aproximadament 10 seg.

- La resta d'accessoris com a paper eixuga-mans, saboneres etc., hauran de ser de materials no corrosius i tenir en compte l'altura d'accessibilitat als mateixos.
- Suport per a cunyes i ampolles conill lavabo habitació.
- Suport palanganes
- Cunya de plàstic, ampolla conill i palangana plàstic quadrada petita i gran

II·luminació:

- En una habitació hospitalària és molt important la seva il·luminació i l'accessibilitat a la mateixa, tant per al pacient i el seu descans i confort, com per als professionals que han de practicar-li les diferents cures i activitats diàries de suport i atenció d'infermeria.
- Les habitacions seran exteriors, de manera que tinguin llum natural, amb finestra.
- Com les habitacions seran pensades per a acollir a una persona en posició horitzontal, a fi d'evitar molèsties i vulnerabilitat, la font principal de llum haurà d'estar fora de l'angle de visió del pacient.
- La llum de les habitacions ha de tenir un dispositiu que reguli la intensitat de la mateixa, de manera que el personal sanitari pugui entrar a l'habitació dels pacients sense despertar-los i causar molèsties òptiques.
- Es contemplarà l'existència de pilot nocturn.
- És convenient que els pacients tinguin un interruptor de la llum proper al seu llit per tal d'evitar caigudes dels pacients a la nit.
- Els interruptors de llum:
 - Seran fàcilment accessibles per a tots els pacients i es podran localitzar a l'altura del pom de la porta, aproximadament a 90 cm. del sòl perquè pugui ser activat per persones en cadira de rodes.
 - Han de ser il·luminats, per a facilitar la seva localització en la foscor.
- L'interruptor del bany haurà de situar-se en la paret exterior, al costat de la porta, perquè el pacient pugui entrar amb la llum ja encesa.
- En alguns casos determinats, s'haurà de tenir en compte que la il·luminació amb fluorescents no és la més apropiada degut al fet que, com a exemple, els pacients de malaltia d'Alzheimer solen agitar-se quan es troben sota un fluorescent.

- Es contemplarà la instal·lació de persianes que permetin el total enfosquiment de la sala. Preferiblement amb accionament elèctric des del capçal del llit. Aquesta persiana haurà d'integrar-se dintre de la finestra per a facilitar així la seva neteja i/o el seu manteniment.
- Les finestres hauran d'incorporar mosquiteres plegables.

Ventilació:

- La influència d'una bona ventilació de les habitacions i àrees d' hospitalització és molt important pel correcte manteniment de les condicions òptimes, de cara a la recuperació de la salut dels pacients. La ventilació idònia variarà segons diferents característiques específiques, així, per exemple, es preveuran renovacions d'aire de 25m³/h/ persona, motiu pel qual s'hauran de preveure així mateix, i de cara al càlcul de climatització adequada, les visites/llit que es puguin.
- El sistema de climatització haurà de ser regulable (amb marge predefinit i limitat) en totes les habitacions i es podria contemplar la possibilitat -en casos específics- de canvis de pressió (exemple: pressió positiva per a pacients immunodeprimits i pressió negativa per a pacients infecciosos).
- Control centralitzat des de serveis tècnics de manteniment.

Disseny:

- La definició de colors i altures de sostres són dades de vegades no tingudes en compte i que tenen una repercussió important en el pacient i el seu estat de confort, motiu pel qual es contemplaran aspectes de disseny estructural i estètic que hagin demostrat efectivitat i benefici al confort en altres centres assistencials, tant del nostre entorn com d'experiències de centres internacionals.
- Es tindrà en compte que els sostres baixos fan que les habitacions siguin més acollidores, a més de fer que les persones en cadira de rodes se sentin més còmodes.
- Normalment, els colors càlids poden aparentar una menor altura del sostre.
- Els tons ataronjats i gammes de vermells produeixen un efecte òptic de major proximitat i confort, mentre que els tons blaus i verds tenen l'efecte contrari.

- Contrastos:
 - Els contrastos entre el sòl i les parets ajuden a ressaltar les fronteres entre ambdós.
 - Un marc de porta que contrasti atrau l'atenció cap a l'entrada de la mateixa.
 - En els banys, caldrà contrastar entre el wàter, la tapa i el seient.
- És recomanable mantenir els colors i les teixidures poc ambigües i simples en les àrees amb pacients amb esquizofrènia o altres persones que sofreixin de percepció distorsionada.
- Les perforacions i els dibuixos en els sostres poden produir una confusió visual, i sensació d'instabilitat.
- Les franges i els dibuixos curvilinis en les parets poden afectar el desplaçament dels pacients, atès que les primeres poden semblar barrots i els segons poden semblar en moviment.
- Les textures amb relleu ocasionen que els tons siguin més obscurs, amb la qual cosa absorbeixen la llum de l'ambient.

Equipament:

- Llit:
 - El llit haurà de ser robust, fort i confortable, amb una amplada mínima de 90 cm. S'haurà de preveure que alguns dels llits siguin extensibles, per a poder atendre a pacients de major altura o amplària.
 - Disposarà de rodes d'un mínim aproximat de 14 cm. de diàmetre, anti borrysol, antiestàtiques, que es desplacin amb facilitat i que disposin de mecanismes de frens de fàcil maneig.
 - Haurà de ser de neteja fàcil i amb topalls de goma.
 - El somier del llit haurà de tenir diversos plànols d'alçada variable (tres com a mínim i preferentment quatre), moviments d'elevació dorsal, flexió de cames, tren-antitren i elevació de peus. Aquests moviments, es podran realitzar de forma hidràulica o, preferentment, elèctrica.
 - S'aconsella que alguns llits siguin ràdio transparents per a poder realitzar estudis radiogràfics, evitant així els desplaçaments en llitera.

- El capçal serà fàcilment abatible per a realitzar maniobres de reanimació immediata en casos d'emergència. Al mateix temps, tindrà llum graduable, endolls elèctrics i preses d'oxigen i buit individuals o amb possibilitat de contemplar capçal doble integral.
- Es contemplaran els diferents accessoris del llit, com baranes, incorporadors, degotadors i arcs balcànics.
- Matalàs per a llit clínic.
- Taula de llit graduable d'altura, amb peus i rodes i amb calaixos, per a col·locar objectes personals per llit.
- Taula de cigonya per a menjar manual per llit.
- Armari personal, preferentment d'obra, amb clau moneda i amb dimensions d'acord amb l'estada mitjana del centre.
- Butaca/Cadira adequada per ús d'acompanyant i de pacient (pas llit-butaca/cadira- deambulació), preferentment de tapisseria transpirable i de fàcil neteja. Haurà de ser molt estàtic (per evitar caigudes) i convertible en llit per acompanyant.
- Cadira tipus confident per llit.
- Dispensador de gel antisèptic vertical tipus rentat quirúrgic.
- Vacuorregulador per llit.
- Sistema per penjar cartells .
- Paperera amb tapa basculant. Capacitat 25l.
- Cabalímetre d'oxigen doble per llit.
- Pal de sèrum amb base rodable per llit.

Espais per al personal

Control d'Infermeria

Funció:

El control d'infermeria és el lloc d'organització, vigilància, recepció, control i centre de comunicacions dels professionals d'infermeria amb els pacients, familiars, metges i serveis de suport de la unitat.

Característiques:

- Haurà de ser un espai que permeti el treball dels professionals d'infermeria.
- Estarà localitzat en una zona equidistant de les habitacions de cada unitat.
- Disposarà de 5 llocs de treball, amb els corresponents espais per als ordinadors, telèfons i impressora.
- Connexió telefònica interna i externa.
- Sistema acústic i lluminós de recepció de trucada pacient/infermera, centralitzat i amb central d'intercomunicador.
- Disposarà de quadre d'alarma de gasos i subcentral d'alarma d'incendis.
- Tub pneumàtic, pel transport d'analítica, etc.

Mobiliari:

- 6 cadires ergonòmiques amb rodes i respall alt.
- Taulell per a ubicar-hi tots els llocs de treball requerits, això com espai addicional per a centrals de monitorització i pantalles per a la videovigilància del pacient.
- Taulell, integrat en l'anterior o separat, per a punt d'atenció als pacients, familiars i altres usuaris

Zona de Net

Funció:

- En aquest zona de treball la funció principal consisteix en la preparació de medicació i material per realitzar procediments.
- Disposarà d'espai físic per a magatzem de material estèril i/o net.
- Amb espai per a l'estacionament de 3 carros de cures i 3 carros medicació informatitzat (amb pantalla, ordinador i ratolí)

Característiques:

- Il·luminació de treball adequada a les diferents activitats.
- Restarà localitzada annexa al control de la unitat i separada per material transparent que faciliti la visió per aquesta unitat o, preferiblement, sense separació física ni porta.
- Es disposarà de prestatge d'altura ergonòmica per al treball que es desenvolupa dempeus i prestatges que permetin situar els diferents carros a sota.
- S'haurà de contemplar pica amb aigua calenta i freda, amb aixeta monocomandament automàtica.
- Quatre preses elèctriques per sobre dels prestatges.

Equipament:

- Armaris polivalents.
- Monitor multiparamètric amb rodes, connectivitat i lector de codis.
- DEA (1 unitat).
- Carro d'aturada cardíaca.
- Pulsioxímetre portàtil petit.
- Esfigmomanòmetre manual amb manigueta adult i obès.
- Fonendoscopi.
- Carro per a electrocardiògraf i electrocardiògraf de 12 canals portàtil.
- Frigorífic amb congelador.
- Carro armari per medicació d'estoc amb calaix tancat per a mòrfics.

Zona de Brut

Funció:

- Ha de permetre la neteja d'equipament, cunyes, utensilis i altres estris necessaris.
- Emmagatzematge d'equipament i estris de neteja.

Característiques:

- Sòl antilliscant.
- Superfícies rentables i resistents a l'aigua i als desinfectants.
- Prestatgeries que permetin l'emmagatzemament.

Equipament:

- Aparell de desinfecció/renta-cunyes.
- Destructor de cunyes.
- Pica amb aigua calenta i freda, amb aixeta monocomandament automàtica.
- Carro doble bossa per residus.

4.5.2. A ZONA CENTRAL, ENTREMIG DE LES DOS HEMIPLANTES

Espais per a pacients i usuaris

Sala d'estar

Funció:

- Àrea específica per al descans dels pacients o per l'espera dels familiars durant la visita mèdica i/o les cures d'infermeria.
- Evitar l'excés de persones físiques a les habitacions dels pacients.

Característiques:

- Ambient acollidor.
- Connexió d'intercomunicador amb el control d'unitat.
- Connexió per a televisió.

Mobiliari:

- Taules i cadires.
- Mostrador per revistes i material promocional.
- Decoració.

Espais per al personal

Sala per informar

Funció:

- Àrea específica per transmissió de la informació i comunicació de diagnòstic i evolució del pacient
- Garantir la confidencialitat i conservar la intimitat.

Característiques:

- Ambient acollidor.

Mobiliari:

- Taula central d'alçada baixa.
- Cadires.

Office de personal

Funció:

- Espai polivalent per al descans o per a menjar

Característiques:

- Ambient confortable i acollidor.
- Comunicació amb els controls de les hemiplantes

Mobiliari:

- Taula
- Microones.
- Taulell.
- Pica amb aigua calenta i freda, amb aixeta monocomandament.
- Frigorífic amb congelador.
- Armaris polivalents.
- Butaques i cadires tipus confident.

Bany de Personal mixt

Funció:

- Serveis higiènics de personal.

Característiques:

- Peça única sense avant sala.

Mobiliari:

- Accessoris estàndard.

Dormitoris de guàrdia

Funció:

- Dormitori individual a utilitzar pels metges que estan de guàrdia.

Característiques:

- Ambient tranquil que permeti el descans.
- Situat al cantó d'espais on no hi hagi activitat o soroll durant la nit.
- Situat al cantó o prop del bany de personal.
- Possibilitat d'enfosquiment total del dormitori.

Mobiliari:

- Llit individual.
- Tauleta de nit amb endolls.
- Guixeta.

Despatxos amb 2 llocs de treball

Funció:

- Zona de gestió de l'àrea d'atenció/assistència d'infermeria.
- Realització de sessions de treball i/o reunions amb personal intern i extern a la unitat i/o servei.

- Espai habilitat per a tenir documentació específica, com ara temes de recursos humans, protocols assistencials i altres relacionats directa i indirectament a les tasques de supervisió d'infermeria.

Característiques:

- Visual i físicament situat, al costat del control d'infermeria.
- Connexió telefònica.
- Connexió informàtica.
- Il·luminació de treball.
- Preses elèctriques.

Mobiliari:

- Taula i butaca de despatx.
- Cadires tipus confident.
- Armaris.
- Ordinador i impressora.
- Telèfon.
- Ornamentació floral

Despatx secretaria

Sala de treball facultatiu

Sala de treball residents

Sala de sessions

Espais de suport

Magatzem d'equipament

Funció:

- Espai per a prestatgeries àmplies per a emmagatzematge de material divers (sèrums, bolquers, caixes de xeringues, material fungible, etc.).
- Espai per a l'emmagatzematge de cadires de rodes, lliteres, grues, estris i accessoris diversos.

Característiques:

- Espai ampli amb facilitat d'accés.
- Haurà de disposar de pany amb accés controlat.
- Es recomana una amplada mínima de la porta de 90 cm.
- Terminal a la paret amb 6 connexions elèctriques.

Mobiliari

- Prestatge al costat del terminal de connexió elèctrica.
- Prestatgeries varies en funció de la disposició física del espai.
- Escala/tamboret adaptable.
- Bàscula.
- Grua.
- SEMP (5unitats).

Magatzem d'aparells

Funció:

- Espai que permeti disposar d'una línia de prestatgeria àmplia per a emmagatzematge de bombes de perfusió i altres equips d'utilització diària a les diferents activitats d'infermeria.

Característiques:

- Espai ampli i amb pany.
- Amplada mínima de la porta de 90 cm.
- Recomanat terminal a la paret amb sis connexions elèctriques.

Mobiliari:

- Prestatge al costat del terminal de connexió elèctrica.
- Prestatgeries amb disposició en funció de la distribució física de l'espai.

Llenceria

Funció:

- Localització específica de roba neta.

Característiques:

- Espai que permeti la ubicació de 2 carros/armari específics per a llenceria.
- Carros de llenceria unidosis.
- Carro hígienes amb 2 compartiments de roba bruta incorporats (2 unitats).
- Arc de la porta ampli i amb porta corredissa, per evitar el lliure accés.

Neteja

Funció:

- Ha de permetre la descàrrega d'aigües residuals de neteja del sòl.
- Emmagatzematge provisional dels residus generats a la planta per a llençar-los posteriorment a través del tub pneumàtic de residus.
- Ubicació de carros d'utensilis, estris i productes de neteja.

- Abocador amb aixeta extensible.

Característiques:

- Accés a la zona des de l'exterior de la unitat.
- Sòl antilliscant.
- Superfícies rentables i resistents a l'aigua i als desinfectants.
- Tub pneumàtic / caixetí hermètic automatitzat.
- Es recomana que els carros de neteja siguin de doble cubell i amb la part superior amb cubetes de diferents colors, per neteja específica de diverses superfícies.

Equipament:

- Prestatgeries que permetin l'emmagatzemament de recanvis de neteja.
- Pica amb aigua calenta i freda, amb aixeta monocomandament.
- Carro doble bossa per residus

Residus

Funció:

- Ha de permetre la descàrrega d'aigües residuals de neteja del sòl.
- Emmagatzematge provisional dels residus generats a la planta per a llençar-los posteriorment a través del tub pneumàtic de residus.
- Ubicació de carros d'utensilis, estris i productes de neteja.
- Abocador amb aixeta extensible.

Característiques:

- Accés a la zona des de l'exterior de la unitat.
- Sòl antilliscant.
- Superfícies rentables i resistents a l'aigua i als desinfectants.
- Tub pneumàtic / caixetí hermètic automatitzat.

- Es recomana que els carros de neteja siguin de doble cubell i amb la part superior amb cubetes de diferents colors, per neteja específica de diverses superfícies.

Equipament:

- Prestatgeries que permetin l'emmagatzemament de recanvis de neteja.
- Pica amb aigua calenta i freda, amb aixeta monocomandament.
- Carro doble bossa per residus

Sala tècnica

Funció:

- Espai per a ubicar-hi les instal·lacions i equips aliens a l'activitat assistencial.

Característiques:

- Espai ampli amb facilitat d'accés i suficient per a instal·lar els quadres elèctrics i els racks informàtics, així com altres instal·lacions que es puguin considerar necessàries instal·lar-les en aquest espai.
- Accés restringit i només disponible pel personal de manteniment.
- L'espai ha d'estar refrigerat amb el seu propi equip.

4.6. CIRCUITS

Les diverses plantes de l'hospital s'ordenen mitjançant les adequades vies de circulació interna i els corresponents nuclis de comunicació vertical. L'estructura de circulacions no és únicament el mecanisme de relació entre àrees i serveis, sinó que -imposant el seu ordre- configura las plantes i les seves operatives d'activitat.

És important establir uns circuits i una senyalització dels mateixos a fi de facilitar els accessos dels pacients i/o familiars-acompanyants, així com l'ordenació dels fluxos corresponents. La identificació per colors permetrà una fàcil comprensió.

Aquesta ordenació racional de circuits ha de repercutir en diferents aspectes fonamentals de l'activitat i l'operativa diària, com ara: confortabilitat dels pacients, disminució d'infeccions intrahospitalàries, no afavoriment d'entrecreuaments de circuits assistencials, administratius i/o tècnics.