

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

#### B1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

##### ΓΕΝΙΚΑ

##### 1. Νοσηλευτική Μονάδα

Είναι η αυτοτελής ενότητα νοσηλείας ασθενών με ιδιαίτερο νοσηλευτικό προσωπικό και μια προϊστάμενο-η, Νοσηλευτή – τρία με άδεια άσκησης επαγγέλματος

Η νοσηλευτική μονάδα πρέπει να εξασφαλίζει με ενιαίο τρόπο την επίβλεψη και φροντίδα των ασθενών, την παραλαβή, φύλαξη ή διανομή και αποκομιδή υλικών.

Η νοσηλευτική μονάδα ανάλογα με τη νοσηλευτική διαδικασία που τηρείται σε αυτήν μπορεί να είναι γενική ή ειδική.

##### 2. Γενική νοσηλευτική μονάδα

Είναι η μονάδα νοσηλείας ασθενών των τμημάτων της κλινικής, στα οποία είναι δυνατή η εφαρμογή της ίδιας νοσηλευτικής διαδικασίας και τηρούνται οι ίδιες αρχές σχεδιασμού.

##### 3. Ειδική νοσηλευτική μονάδα

Είναι η μονάδα νοσηλείας ασθενών εκείνων των τμημάτων νοσηλείας στα οποία εφαρμόζεται ειδική κατά περίπτωση νοσηλευτική διαδικασία και απαιτούνται ειδικές αρχές σχεδιασμού.

#### B 1.1 ΓΕΝΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

##### ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

##### α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

1. Η νοσηλευτική μονάδα αποτελεί ενιαία περιοχή κτηρίου και δεν επιτρέπεται να διαιρείται σε τμήματα ή ορόφους για κανένα λόγο.

2. Κάθε μονάδα έχει μια τουλάχιστον ανεξάρτητη πρόσβαση και δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η χρήση του διαδρόμου μιας μονάδας για πρόσβαση σε άλλη μονάδα ή τμήμα της κλινικής.

3. Ο μέγιστος αριθμός κλινών νοσηλευτικής μονάδας δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις 40.

4. Πρέπει να επιδιώκεται εύκολη και χωρίς διασταυρώσεις επικοινωνία των μονάδων νοσηλείας με τα διαγνωστικά και θεραπευτικά τμήματα της κλινικής για τη διακίνηση ασθενών και προσωπικού και με τις διάφορες υπηρεσίες που σχετίζονται με τη διακίνηση υλικών προς και από τη νοσηλευτική μονάδα.

5. Να αποφεύγεται ή θεά από τους θαλάμους νοσηλείας των περιοχών διακίνησης νεκροφόρας, αποκομιδής σκουπιδιών ή άλλων μονάδων που απαιτούν ιδιοτικότητα.

##### β. Λειτουργική οργάνωση

Οι λειτουργικές ενότητες μιας Γ.Ν.Μ. είναι:

β1. Θάλαμοι νοσηλείας.

β2. Χώροι νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού.

β3. Χώροι κεντρικής εξυπηρέτησης.

β4. Χώροι επισκεπτών.

β1. Θάλαμοι νοσηλείας Γ.Ν.Μ.

1. Οι θάλαμοι μπορεί να περιέχουν 1 έως 4 κλίνες.

2. Σε κάθε Ν.Μ. 40 κλινών πρέπει να προβλέπονται τουλάχιστον 2 μονώσεις με προθάλαμο και ιδιαίτερο χώρο υγιεινής για βαρέα περιστατικά. Ενδείκνυται η θέση τους κοντά στη στάση αδελφής.

3. Στους θαλάμους νοσηλείας θα είναι προσαρτημένοι οι χώροι υγιεινής.

Θα προβλέπεται 1 τουλάχιστον μονάδα υγιεινής με προθάλαμο ανά θάλαμο νοσηλείας.

Η μονάδα υγιεινής θα περιλαμβάνει: νιπτήρα λεκάνη και ντουσιέρα σε ένα ή δύο χώρους. Ο προθάλαμος 1 νιπτήρα. Οι πόρτες των χώρων υγιεινής θα ανοίγουν προς τα έξω.

4. Όλοι οι θάλαμοι θα διαθέτουν ιδιαίτερο χώρο υγιεινής με νιπτήρα, λεκάνη, ντουζιέρα.

5. Σε κάθε θάλαμο πρέπει να εξασφαλίζεται:

α. Προσπέλαση των κλινών από 2 πλευρές

β. Ενδιάμεσος χώρος μεταξύ των κλινών για προσέγγιση φορείου πλάτους 0,90 μ.

γ. Κουρτίνες οπτικής απομόνωσης κάθε κλίνης.

δ. Ενα ερμάριο ανά κλίνη.

ε. Δυνατότητα κλήσης της αδελφής, ιδιαίτερος φωτισμός και παροχή οξυγόνου και πεπιεσμένου αέρα ανά κλίνη.

ζ. Φυσικός φωτισμός και αερισμός με δυνατότητα προστασίας των ασθενών από πρόσπτωση των πλαγιών πρωινών και απογευματινών ηλιακών ακτίνων.

η. Ηχοπροστασία: Οι θάλαμοι νοσηλείας υπάγονται στην κατηγορία Α υψηλής ακουστικής άνεσης, πίνακες 1-2 (υγεία) του άρθρου 12 του κτιριοδομικού κανονισμού.

6. Στην περιοχή των θαλάμων θα προβλέπεται 1 χώρος διημέρευσης ασθενών. Απαγορεύεται η χρήση πλατύσκαλου ή διαδρόμου για το σκοπό αυτό.

7. Οι θάλαμοι θα διακρίνονται ως εξής:

Θάλαμοι πολυτελείας: Μιας κλίνης με επιπλωμένο προθάλαμο κλιματισμό και ιδιαίτερο χώρο υγιεινής.

Θάλαμος Α θέσης: Μιας κλίνης με ιδιαίτερο χώρο υγιεινής, κλιματισμός.

Θάλαμος Βα θέσης: 2 κλινών με 1 χώρο υγιεινής ανά θάλαμο.

Θάλαμος Ββ θέσης: 3 κλινών με 1 χώρο υγιεινής.

Θάλαμος Γ θέσης: 4 κλινών με 1 χώρο υγιεινής.

8. Όλες οι κλινικές μπορούν να διαθέτουν νοσηλευτικούς θαλάμους όλων των ανωτέρω κατηγοριών... Οι μονώσεις πρέπει να είναι διαθέσιμες για ασθενείς όλων των θέσεων.

β2. Χώροι νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού.

1. Στάση αδελφής και χώρος εργασίας.

Απαιτείται ένας χώρος για κάθε 40 κλίνες. Ο πάγκος της στάσης αδελφής θα βρίσκεται σε θέση που θα εξασφαλίζει εποπτεία όλων των θαλάμων και της εισόδου της μονάδας. Άμεσα συναρτημένος με τον χώρο εργασίας αδελφών, αποτελεί το διοικητικό και νοσηλευτικό κέντρο της μονάδας. Ο χώρος εργασίας θα περιλαμβάνει ερμάρια για φύλαξη φαρμακευτικού υλικού και υλικού μιας χρήσης, πάγκο εργασίας με νεροχύτη, μικρό ψυγείο και μικρό γραφείο.

## 2. Γραφείο προϊσταμένης.

Απαιτείται ένα γραφείο για κάθε μονάδα. Προσπέλαση από το διάδρομο.

## 3. Χώροι υγιεινής προσωπικού.

Ένας μικρός χώρος αποδυτηρίου, δύο τουαλέτες με λεκάνη και νιπτήρα και μια ντουσιέρα για αποκλειστική χρήση του προσωπικού της μονάδας.

## 4. Χώροι ιατρικού προσωπικού.

Για κάθε νοσηλευτική μονάδα 40 κλινών θα προβλέπονται τουλάχιστον 2 γραφεία γιατρών και ένας χώρος διανυκτέρευσης μιας ή 2 κλινών με ιδιαίτερο WC - ντ. Και ερμάριο. Οι χώροι διανυκτέρευσης των μονάδων είναι δυνατόν να συγκεντρώνονται σε ιδιαίτερη περιοχή της κλινικής εκτός των μονάδων. Τα γραφεία γιατρών είναι σκόπιμο να βρίσκονται στην είσοδο της μονάδας έξω από το χώρο των θαλάμων.

### β.3 Χώροι κεντρικής εξυπηρέτησης της μονάδας.

1. Χώρος εξέτασης - θεραπείας ασθενών. Τοποθετείται κατά το δυνατό σε κεντρική θέση της μονάδας και κοντά στους χώρους νοσηλευτικού προσωπικού. Περιλαμβάνει εξεταστική κλίνη, ερμάρια πάγκου και νεροχύτη.

2. Λουτρό ασθενών. Για κάθε Ν.Μ. θα διατίθενται ένα λουτρό βοηθουμένων ατόμων με τον λουτήρα προσπελάσιμο από 3 πλευρές. Ο χώρος θα πρέπει να επιτρέπει την κίνηση τροχηλάτων.

3. Οφίς φαγητού. Ο χώρος θα περιλαμβάνει πάγκο εργασίας, νεροχύτη ψυγείο και χώρο στάθμευσης τροχηλάτων. Το μέγεθος του χώρου είναι συναρτημένο με την εκάστοτε προτεινόμενη διαδικασία προετοιμασίας και διανομής φαγητού.

4. Χώρος παροχής καθαρών (λινοθήκη). Στον χώρο θα φυλάσσεται ο καθαρός ιματισμός της μονάδας σε ερμάρια ή ράφια. Για μονάδες μέχρι 20 κλίνες επαρκεί ένα εντοιχισμένο ερμάριο καταλλήλων διαστάσεων

5. Χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων - σκοραμίδων.

Στο χώρο γίνεται η συγκέντρωση του ακαθάρτου ιματισμού και των απορριμμάτων της μονάδας μέχρις ότου απομακρυνθούν. Περιλαμβάνει νεροχύτη, πάγκο εργασίας, σκεύος αποχέτευσης ακαθάρτων υγρών, μηχανήμα αυτόματης πλύσης σκοραμίδων ράφια για την τοποθέτηση καθαρών σκοραμίδων.

6. Χώρος καθαριότητας: για τη συγκέντρωση των εργαλείων καθαρισμού.

Περιλαμβάνει χαμηλό νεροχύτη και ερμάρια φύλαξης απορρυπαντικών - και εργαλείων η συσκευών καθαρισμού.

7. Αποθήκη - χώρος στάσης 1 φορείου και ενός τροχηλάτου.

### β4 Χώροι επισκεπτών.

1. Αίθουσα αναμονής επισκεπτών.

Προβλέπεται ένας χώρος ανά μία ή δύο νοσηλευτικές μονάδες τοποθετημένος εκτός των μονάδων. Ο χώρος δεν επιτρέπεται να ευρίσκεται σε πλατύσκαλο ή να αποτελεί απόληξη διαδρόμου. Συναρτημένοι με την αίθουσα ή σε μικρή απόσταση από αυτή, πρέπει να προβλέπονται 2 χώροι υγιεινής κοινού (ανδρών - γυναικών) με προθάλαμο.

2. Θα προβλέπεται 1 W.C. αναπήρων ανά όροφο νοσηλείας. Εύκολα προσπελάσιμο.

## I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Παιδιατρική νοσηλευτική μονάδα.

1. Είναι ειδική μονάδα νοσηλείας των τμημάτων του Παθολογικού ή Χειρουργικού τομέα στα οποία νοσηλεύονται παιδιά ηλικίας έως 16 ετών.
2. Η Παιδιατρική Ν.Μ. μπορεί να ανήκει στις παρακάτω κλινικές: α) Γενικές η Μικτές που διαθέτουν παιδιατρικά τμήματα, β) Παιδιατρικές (Γενικές, Μικτές, Ειδικές).

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα - δυναμικότητα.

1. Ο μέγιστος αριθμός κλινών παιδιατρικής νοσηλευτικής μονάδας δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις 40. Ενδείκνυται όμως η δημιουργία μικρότερων μονάδων 20-25 κλινών που λειτουργούν ανά 2 με ορισμένες κοινές εξυπηρετήσεις.

2. Οι αρχές σχεδιασμού της Γενικής Ν.Μ. (α1-α5) εφαρμόζονται και στην Παιδιατρική Ν.Μ.

3. Επί πλέον πρέπει να λαμβάνονται υπόψη τα εξής:

-Ο σχεδιασμός να διευκολύνει την επίβλεψη των παιδιών.

-Να υπάρχει πρόβλεψη για παραμονή μητέρων στη μονάδα.

-Σε κλινικές άνω των 30 κλινών να επιδιώκεται η κατανομή των παιδιών σε διαφορετικές Ν.Μ. ανάλογα με την ηλικία τους.

-Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται στην προστασία των παιδιών από ατυχήματα μέσα στην κλινική με κατάλληλο σχεδιασμό εξαρτημάτων, κιγκλιδωμάτων κλπ.

β. Λειτουργική οργάνωση

Όμοιες με τις ενότητες της Γ.Ν.Μ.

β1. Θάλαμοι νοσηλείας

1. Ισχύουν οι παράγραφοι β1-1, 3, 4, 7, 8 της Γ.Ν.Μ.

2. Τουλάχιστον 2 μονώσεις με προθάλαμο (για αλλαγή ενδυμάτων και αποφυγή μετάδοσης μολύνσεων), ανά 20 κλίνες πρέπει να προβλέπονται σε κάθε μονάδα.

3. Ιδιαίτερη μέριμνα πρέπει να λαμβάνεται σε μεγαλύτερες κλινικές για τη συγκέντρωση των παιδιών με μολυσματικές ασθένειες σε ιδιαίτερη μονάδα.

4. Πρέπει να προβλέπεται ένας χώρος μελέτης για κάθε 40 κλίνες για παιδιά σχολικής ηλικίας.

5. Πρέπει να προβλέπεται ένας χώρος παιχνιδιού για κάθε 20 κλίνες σε θέση που επιβλέπεται εύκολα και δεν ενοχλεί τους θαλάμους.

6. Σε ιδιαίτερη περιοχή της Παιδιατρικής Ν.Μ. πρέπει να νοσηλεύονται τα βρέφη σε θαλάμους 4 κλινών με επίβλεψη από ιδιαίτερο προσωπικό.

7. Σε κάθε θάλαμο πρέπει να εξασφαλίζεται:

α. Ότι αναφέρεται στις παρ/φους β1.5α, γ, ε, ζ, η της Γ.Ν.Μ.

β. Ενδιάμεσος χώρος μεταξύ των κλινών επαρκής για 1 πτυσόμενο κάθισμα - κρεβάτι για τη μητέρα.

γ. Ένα ερμάριο για φύλαξη των ρούχων μητέρας και παιδιού.

δ. Δυνατότητα επίβλεψης από το διάδρομο με διαφανές πέρασμα (πρόβλεψη κουρτίνας για ιδιωτικότητα).

ε. Στους θαλάμους βρεφών πρέπει να προβλέπεται περιοχή θηλασμού (αναγκαία οπτική μόνωση) και βρεφικός λουτήρας σε κατάλληλο ύψος και πάγκος αλλαγής.

β2. Χώροι νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού.

1. Στάση αδελφής και χώρος εργασίας.

Απαιτείται ένας χώρος για κάθε 20-25 κλίνες. Κατά τα λοιπά ισχύει η παράγρ. β.2.1 της Γ.Ν.Μ.

2. Γραφείο προϊσταμένης: Ένα ανά 40 κλ. Όπως παρ/φος β.2.2 ως Γ.Ν.Μ.

3. Χώροι υγιεινής προσωπικού: Ως παρ. β.2.3 της Γ.Ν.Μ.

4. Χώροι ιατρικού προσωπικού. Θα προβλέπονται τουλάχιστον 2 γραφεία γιατρών ανά 20 κλίνες και ένας χώρος διανυκτέρευσης μιας ή δύο κλινών με ιδιαίτερο W.C.-Douche και ερμάριο. Κατά τα λοιπά ως παρ/φος β.2.4 της Γ.Ν.Μ.

β.3 Χώροι κεντρικής εξυπηρέτησης της μονάδας:

1. Χώροι εξέτασης - θεραπείας β.3.1 της Γ.Ν.Μ.

2. Λουτρό ασθενών: Για κάθε 40 κλίνες 1 λουτρό βοηθουμένων παιδιών όπως στην παρ. β.3.2 της Γ.Ν.Μ.

Όταν στις 40 κλίνες περιλαμβάνονται παιδιά διαφορετικών ηλικιών θα προστίθεται και ένας λουτήρας υπερυψωμένος για τα μικρότερα παιδιά.

3. Οφίς φαγητού: Ως παρ. β.3.3 της Γ.Ν.Μ.

Πρόσθετος χώρος γαλακτοκομείου με δυνατότητα αποστείρωσης φιαλών γάλακτος θα προβλέπεται όταν δεν υπάρχει στην κλινική κεντρική μονάδα προετοιμασίας γευμάτων βρεφών με κατάλληλες συνθήκες ασηψίας.

4. Χώρος παροχής καθαρών - λινόθηκη: Ως παρ/φος β.3.4 της Γ.Ν.Μ.

5. Χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων - σκοραμίδων ως β.3.5 της Γ.Ν.Μ.

6. Χώρος καθαρότητας ως παρ/φός β.3.6 της Γ.Ν.Μ.

7. Αποθήκη - χώρος στάσης φορείου και ενός τροχήλατου καθίσματος.

β.4 Χώροι επισκεπτών.

1. Αίθουσα αναμονής επισκεπτών ως παρ/φος β.4.1, 2 της Γ.Ν.Μ.

.

## ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

A. Η παιδιατρική κλινική θα πρέπει να στεγάζεται σε ανεξάρτητο κτίριο.

1. Απαγορεύεται η νοσηλεία ενηλίκων ασθενών στην κλινική καθώς και ο συνδυασμός της με κλινικές άλλων ειδικοτήτων που δεν αφορούν το παιδί.

2. Στο οικόπεδο κατά προτίμηση ή στο κτίριο της κλινικής πρέπει να προβλέπεται υπαίθριος χώρος κατάλληλα διαμορφωμένος για παιδική χαρά με όλες τις απαραίτητες συνθήκες ασφαλείας για αποφυγή ατυχημάτων.

Ελάχιστη επιφάνεια υπαίθριου χώρου 100 m<sup>2</sup> που αντιστοιχεί σε 40 νοσηλευόμενα παιδιά.

3. Στις Νοσηλευτικές Μονάδες εάν προβλέπονται εξώστες, να διακόπτεται η συνέχεια τους με χωρίσματα ανά θάλαμο.

4. Η Παιδιατρική Κ. μπορεί να είναι: Γενική, εφόσον διαθέτει οπωσδήποτε παιδιατρικό και παιδοχειρουργικό τμήμα νοσηλείας. Μικτή, εφόσον διαθέτει τμήματα ειδικότητας αμιγώς παθολογικού ή αμιγώς χειρουργικού τομέα και οπωσδήποτε τμήμα της βασικής ειδικότητας ( παιδιατρικό ή παιδοχειρουργικό τμήμα του αντιστοίχου τομέα. Ειδική, με μια παιδιατρική ειδικότητα.

### B1.3 ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Μαιευτική Νοσηλευτική Μονάδα είναι η ειδική μονάδα νοσηλείας στην οποία παρέχεται η απαραίτητη φροντίδα στη μητέρα και το νεογνό αμέσως μετά τον τοκετό.

2. Η Μαιευτική Ν.Μ. μπορεί να ανήκει στις παρακάτω κλινικές: α) Γενικές που διαθέτουν μαιευτικό - γυναικολογικό τμήμα, β) Μικτές που διαθέτουν μαιευτικό - γυναικολογικό τμήμα, γ) Ειδικές Μαιευτικές - Γυναικολογικές.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

1. Στην μαιευτική Ν.Μ. βρίσκουν εφαρμογή οι παράγραφοι α1 έως και α5 της Γ.Ν.Μ. Επί πλέον πρέπει να εφαρμόζονται τα εξής:

2. Να βρίσκεται σε θέση με εύκολη επικοινωνία με τα χειρουργεία και το μαιευτήριο της κλινικής.

3. Σε γενικές ή χειρουργικές κλινικές να βρίσκεται κοντά στις μονάδες που νοσηλεύονται τα γυναικολογικά περιστατικά για μείωση των κινήσεων του ειδικού προσωπικού.

4. Παρότι ο μέγιστος αριθμός κλινών μαιευτικής νοσηλευτικής μονάδας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 40, ενδείκνυται όμως η δημιουργία μικρότερων μονάδων που λειτουργούν ανά δύο με ορισμένες κοινές εξυπηρετήσεις.

β. Λειτουργική οργάνωση

Οι λειτουργικές ενότητες της μαιευτικής νοσηλευτικής μονάδας είναι:

β1. Θάλαμοι νοσηλείας μητέρων

β2. Θάλαμοι νεογνών

β3. Χώροι νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού

β4. Χώροι κεντρικής εξυπηρέτησης

β5. Χώροι επισκεπτών

β1. Θάλαμοι νοσηλείας μητέρων

1. Ισχύουν οι παράγραφοι β1-1, 2, 3, 4, 6, 7, 8 της Γ.Ν.Μονάδας.

2. Σε κάθε θάλαμο πρέπει να εξασφαλίζεται:

α. Ότι αναφέρεται στις παραγράφους β1.5α, β, γ, δ, ε, ζ, η, β.

Η δυνατότητα προσωρινής παραμονής της κούνιας του νεογνού δίπλα στη μητέρα στον χώρο μεταξύ των κλινών.

## β2 Θάλαμοι νεογέννητων

1. Τα νεογέννητα συγκεντρώνονται και παρακολουθούνται σε ιδιαίτερους θαλάμους επιφάνειας 1,5 m<sup>2</sup> ανά νεογέννητο. Ο αριθμός των βρεφών σε κάθε θάλαμο ποικίλει, αναλόγως του μεγέθους της νοσηλευτικής μονάδας, πάντως δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 20 κούνιες.

2. Η διάταξη των θαλάμων των βρεφών πρέπει να παρέχει στο προσωπικό δυνατότητα εποπτείας και άμεσης επέμβασης.

3. Γυάλινα πετάσματα στους διαχωριστικούς τοίχους θα επιτρέπουν τη θέα στο εσωτερικό του θάλαμο για τις μητέρες.

4. Η είσοδος του θαλάμου των βρεφών θα είναι ελεγχόμενη από το προσωπικό.

5. Οι θάλαμοι των βρεφών έχουν άμεση σχέση με τον χώρο εξέτασης - αλλαγής και το γαλακτοκομείο, ώστε να διευκολύνεται η εργασία του προσωπικού και η συνεχής εποπτεία.

## β3. Χώρος νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού

1. Στάση αδελφής και χώρος εργασίας: Ένας χώρος ανά 20 - 25 κλίνες. Ενδείκνυται ο συνδυασμός του χώρου εργασίας με τους χώρους γαλακτοκομείου, εξέτασης αλλαγής βρεφών, θαλάμους βρεφών.

Κατά τα λοιπά ισχύει η παρ/φος β2.1 της Γ.Ν.Μ.

2. Γραφείο προϊσταμένης: Ένα ανά 40 κλίνες με προσπέλαση από το διάδρομο.

3. Χώροι υγιεινής προσωπικού ως παρ/φος β2.3 της Γ.Ν.Μ.

4. Χώροι ιατρικού προσωπικού ως παρ/φος β2.4 της Γ.Ν.Μ.

## β4. Χώροι κεντρικής εξυπηρέτησης της μονάδας.

1. Χώροι εξέτασης - θεραπείας ως παρ/φος β3.1 της Γ.Ν.Μ.

2. Λουτρό ασθενών ως παρ/φος β3 της Γ.Ν.Μ. Μόνο για Γυναικολογική Ν.Μ.

3. Χώρος εξέτασης - αλλαγής βρεφών: Ο χώρος περιλαμβάνει πάγκο εργασίας ύψους 0,90 μ. με μεγάλο νεροχύτη για πλύση βρεφών και επιφάνεια αλλαγής - εξέτασης με θέση ζυγού. Θα υπάρχουν ερμάρια για φύλαξη αναλώσιμου υλικού μιας χρήσης καθώς και ερμάρια καθαρού ιματισμού βρεφών.

Ελάχιστη επιφάνεια χώρου 12 m<sup>2</sup>.

4. Γαλακτοκομείο: Στον χώρο αυτό φυλάσσονται οι αποστειρωμένες φιάλες γάλακτος και λοιπά αποστειρωμένα υλικά και προετοιμάζονται ροφήματα για τα βρέφη. Περιλαμβάνει νεροχύτη, ψυγείο και μικρό πάγκο εργασίας με ερμάρια. Η διαδικασία αποστείρωσης με το σύστημα που θα επιλεγεί, μπορεί να είναι κεντρική για όλες τις μονάδες ή να γίνεται για κάθε μονάδα στον χώρο αυτό.

Και στις δύο περιπτώσεις τα υλικά του πάγκου εργασίας πρέπει να είναι λεία, εύκολα καθαριζόμενα και επιδεχόμενα απολύμανση με απολυμαντικά υγρά.

Ελάχιστη επιφάνεια χώρου 12 m<sup>2</sup> για μέχρι 20-25 νεογέννητα (6 m<sup>2</sup> όταν υπάρχει κεντρική μονάδα).

Ο χώρος είναι σε άμεση σχέση με τον θάλαμο βρεφών.

5. Οφίς φαγητού: Ένας χώρος ανά 4 κλίνες όπως στην παρ/φο β3.3 της Γ.Ν.Μ.

6. Χώροι παροχής καθαρών - λινόθηκη: Ως παρ/φος β3.4 της Γ.Ν.Μ.

7. Χώροι συγκέντρωσης ακαθάρτων - σκοραμίδων: Ως παρ/φος β3.5 της Γ.Ν.Μ.
8. Χώροι καθαριότητας: Ως παρ/φος β3.6 της Γ.Ν.Μ. για μέχρι 40 κλίνες.
9. Αποθήκη - χώροι στάσης φορείου και τροχηλάτου καθίσματος για μέχρι 20 κλίνες.

#### β4. Χώροι επισκεπτών

1. Αίθουσα αναμονής: Όπως προβλέπεται στις παραγράφους β4.1, 2 της Γ.Ν.Μ.
2. W.C. αναπήρων: 1 ανά όροφο.

#### γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα μετρικά στοιχεία που αναφέρονται στους συνημμένους κτιριολογικούς πίνακες αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες διαστάσεις για νοσηλευτική μονάδα 40 κλινών. Ιδιαίτερη παρατήρηση γίνεται για τους χώρους που αναλογούν σε 20 κλίνες για να διευκολύνεται ο συνδυασμός μικρότερων μονάδων ανά 2.

### ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

1. Είναι ειδική κλινική του χειρουργικού τομέα στην οποία:
  - α. Εκτελούνται γυναικολογικές επεμβάσεις και παρέχεται η σχετική νοσηλεία.
  - β. Παρέχονται τα μέσα για την επίτευξη μαιεύσεων και την φροντίδα μητέρας και νεογνού μετά τον τοκετό.
2. Μπορεί να είναι ανεξάρτητη και να αποτελεί τμήμα Γενικής Κλινικής ή άλλης κλινικής του Χειρουργικού τομέα.
3. Απαραίτητα τμήματα για την λειτουργία Μαιευτικής - Γυναικολογικής κλινικής:

Τμήμα Μαιευτικών Επεμβάσεων, Διαγνωστικά Εργαστήρια, Υπερηχογράφος, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (μετεγχειρητική), Νεογνική μονάδα,.

Μαιευτική Ν.Μ., Γυναικολογική Ν.Μ., Αποστείρωση, Σηπητικό Γυναικολογικό Χειρουργείο.
4. Εφόσον αποτελεί τμήμα κλινικής που έχει και άλλες ειδικότητες πρέπει να έχει ανεξάρτητη είσοδο.

### Β 1.4 ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ - ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Πρόκειται για αυτοτελή και ανεξάρτητη Νοσηλευτική μονάδα ατόμων με ψυχικές διαταραχές. Η Ψυχιατρική Νοσηλευτική μονάδα Παιδιών και Εφήβων καλύπτει τις ηλικίες 4-16 ετών.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

##### α. Θέση στο κτίριο

1. Η νοσηλευτική μονάδα αποτελεί ενιαία περιοχή κτιρίου και δεν επιτρέπεται να διαιρείται σε τμήματα ή ορόφους για κανένα λόγο.
2. Κάθε μονάδα έχει μία τουλάχιστον ανεξάρτητη πρόσβαση και δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η χρήση του διαδρόμου μιας μονάδας για πρόσβαση σε άλλη μονάδα.

2. Η μονάδα νοσηλείας περιλαμβάνει το ανώτερο 40 κλίνες. Ανά δύο νοσηλευτικές μονάδες αποτελούν ένα Νοσηλευτικό Τμήμα.

4. Η Ψυχ. Μονάδα σαν νοσηλευτική μονάδα στην οποία εφαρμόζεται ειδική νοσηλευτική διαδικασία απαιτεί ειδικές αρχές σχεδιασμού.

Ο σχεδιασμός πρέπει να είναι σαφής και απλός ώστε:

Να αποφεύγεται ο ιδρυματικός χαρακτήρας - Οι ασθενείς να αισθάνονται ασφάλεια και σταθερότητα.

Να διασφαλίζεται η αξιοπρέπεια τους.

Να μην αισθάνονται απομονωμένοι.

Οι χώροι του προσωπικού και των ασθενών να είναι καθορισμένοι χωρίς να δημιουργούν εμπόδια στην ανάπτυξη σχέσεων.

Οι μακριοί διάδρομοι πρέπει να αποφεύγονται.

Να επιδιώκεται και να αξιοποιείται η σχέση εσωτερικής λειτουργίας και περιβάλλοντα χώρου με τη δημιουργία αίσθησης ανοιχτού χώρου για την μείωση του άγχους.

Οι όροι ασφαλείας και ομαλής λειτουργίας είναι αυξημένοι.

Κάγκελα γενικά απαγορεύονται.

B. Λειτουργική οργάνωση - Ανάλυση χώρων.

Περιλαμβάνει τους χώρους

1. Θάλαμοι νοσηλείας
2. Χώροι προσωπικού
3. Χώροι εξυπηρέτησης

β1. Θάλαμοι νοσηλείας

Ισχύει η παράγραφος β1.1, 2, 3, 4, 5β, 5δ, 5ζ, 5η, 6, 7, 8 της Ν.Μ. Οι θάλαμοι μόνωσης προορίζονται για ολιγόωρη παραμονή ήσυχων ασθενών. Οι όροι ασφαλείας είναι αυξημένοι για αποφυγή τραυματισμών, αυτοτραυματισμών. Η εποπτεία γίνεται μέσω οπτικοακουστικό συστήματος ελεγχόμενου από τη στάση αδελφής.

β2. Χώροι νοσηλευτικού προσωπικού

1. Στάση και χώρος εργασίας αδελφής: Ισχύει η παράγραφος β2.1 της Γ.Ν.Μ.
2. Γραφείο προϊσταμένης- νου: Ισχύει η παρ/φος β2.2 της Γ.Ν.Μ.
3. Χώροι υγιεινής προσωπικού: Ένα W.C. με προθάλαμο ανδρών/γυναικών.

β3. Χώροι εξυπηρέτησης της μονάδας

1. Χώρος καθαρού ιματισμού - λινόθηκη: Ισχύει η παρ/φος β3.4 της Ν.Μ.
2. Χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων: Ισχύει η παρ/φος β3.5 της Ν.Μ.

Τα χωρίς μηχανήμα - ράφια πλύσης και φύλαξης σκοραμίδων.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα μετρικά στοιχεία που αναφέρονται στους συνημμένους κτιριολογικούς πίνακες μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διατάσεις για μονάδα νοσηλείας 40 κλινών.

## ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ - ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΦΗΩΝ

Οι βασικές λειτουργικές ενότητες της Ψυχ. Κλ. Είναι:

-Ενότητα Α

Νοσηλευτική Μονάδα

-Ενότητα Β

Γραφεία / Εξεταστήρια, Εργαστήρια, Μικροεπεμβάσεις.

-Ενότητα Γ

Χώροι ημερησίων δραστηριοτήτων.

-Ενότητα Δ

Βοηθητικοί Χώροι - Υποστήριξης

-Ενότητα Ε

Περιβάλλον χώρος

### ΕΝΟΤΗΤΑ Α

Νοσηλευτική Μονάδα (βλέπε Ψυχιατρική Νοσηλευτική Μονάδα).

### ΕΝΟΤΗΤΑ Β

Εξυπηρετεί εσωτερικού ασθενείς, ασθενείς που προσέρχονται στην Ψυχιατρική Κλινική για εξέταση, παρακολούθηση, θεραπεία και έκτακτα περιστατικά.

Περιλαμβάνει τους χώρους.

-Είσοδος - Υποδοχή - Πληροφορίες - Είσοδος εκτάκτων.

-Γραφείο Γραμματείας.

-Γραφείο Διευθυντή

-Γραφείο / εξεταστήρια Ψυχιάτρων, Ψυχολόγων, κ. Κοιν. Λειτουργών, Ειδικευμένων.

-Εξεταστήριο Φυσικής Εξέτασης, (με WC).

-Βιοπαθολογικό Εργαστήριο, τύπου Ε1.

-Αίθουσα μικροεπεμβάσεων (σε άμεση σχέση με το εξετ.φυσ. εξέτασης).

-Χώρος Συνεντεύξεων / Ομαδικής Ψυχοθεραπείας

-Αναμονές: Ανά 4 γραφεία / εξεταστήρια (12 m<sup>2</sup> η κάθε μία).

Σημ.: Το Εξεταστήριο Φυσικής Εξέτασης και 1,2 γραφεία / εξεταστήρια μπορεί να λειτουργούν και σαν εξωτερικά ιατρεία.

### ΕΝΟΤΗΤΑ Γ

Η ενότητα Γ εξυπηρετεί εσωτερικούς ασθενείς που παρακολουθούν κάποιο πρόγραμμα θεραπευτικής αγωγής (απασχόληση, εργασιοθεραπεία, συζήτηση κ.λ.π.).

Περιλαμβάνει τους χώρους.

-Καθιστικό.

-Βασικός χώρος παραμονής των ασθενών.

-Χώρος εργασιοθεραπείας - art therapy.

-Χώρο ανάπτυξης νοητικών ικανοτήτων. (Η/Υ) Χώρος σε άμεση σχέση με το χώρο εργασιοθεραπείας.

-Αίθουσα Διδασκαλίας για παιδιά, σχολικής ηλικίας

-Αίθουσα Γυμναστικής

-Αίθουσα Ψυχαγωγίας / αναψυκτήριο.

-Τραπεζαρία και οφισ φαγητού.

-Ανάπαυση προσωπικού.

-W.C. κοινού, W.C. αναπήρων: 1 ανά όροφο

-W.C. προσωπικού.

-Δωμάτιο εφημερεύοντος.

Με πρόβλεψη για 1 ή 2 κρεβάτια με W.C./DS.

-Όλοι οι χώροι της ενότητας κλιματίζονται.

#### ΕΝΟΤΗΤΑ Δ - ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ - ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

-Αποδυτήρια W.C./δοθψη προσωπικού.

-Αποθήκη (Γενικής χρήσεως)

-Λεβητοστάσιο και αποθήκη καυσίμων.

Προβλέπεται Η/Ζ.

\_Μαγειρεία, αποθήκη τροφίμων (βλ. αντίστοιχες προδιαγραφές).

-Πλυντήρια (βλ. αντίστοιχες προδιαγραφές).

#### ΕΝΟΤΗΤΑ Ε - ΠΕΡΙΒΑΛΛΩΝ ΧΩΡΟΣ

Ο ελάχιστος απαραίτητος ελεύθερος χώρος ορίζεται σε τουλάχιστον 15 m<sup>2</sup> ανά κλίνη. Ο περιβάλλον χώρος αποτελεί συνέχεια της ενότητας ημερήσιων δραστηριοτήτων και λειτουργικά ανήκει σε αυτήν.

Ο σχεδιασμός πρέπει να δίνει την δυνατότητα στους ασθενείς να χρησιμοποιούν τον εξωτερικό χώρο (καθιστικά, περίπατοι κλπ).

Φύτευση με πυκνό πράσινο για ασφάλεια και ηχητική μόνωση στην επαφή με δρόμο μεγάλης κυκλοφορίας.

Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων των ενότητων Β, Γ, Δ. Τα μετρικά στοιχεία, που αναφέρονται στους συνημμένους κτιριολογικούς πίνακες αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο, αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις και αναλογούν σε Νοσηλευτική Μονάδα 40 κλινών.

Γενικές παρατηρήσεις:

-Ελεγχόμενο άνοιγμα σε πόρτες, παράθυρα. Υαλοπίνακες Laminated και securite.

- Πόρτες WC/DS ανοίγουν προς τα έξω, και απ' έξω, δεν κλειδώνουν.
- Ντουλάπες σταθερές κατασκευές, κλείνουν με μαγνήτη.
- Όχι εμφανείς σωληνώσεις, καλώδια.
- Κουρτινόξυλα και στοιχεία επί τοίχου να μη σηκώνουν το βάρος ανθρώπου.
- Αθραυστοι διακόπτες / πρίζες.
- Όχι φωτιστικά που κρέμονται.
- Επίπλωση οικιακού τύπου.

## B2. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

### B2.1 ΜΟΝΑΔΑ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Αναπτύσσεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις, όπως ορίζονται στο π.δ. υπ' αριθμ. 10/2016 (Α'20). Η κλινική υποβάλλει αίτημα στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής προκειμένου να λάβει την απαιτούμενη άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της εν λόγω Μονάδας. Η μονάδα εντάσσεται στην κλινική μετά τη χορήγηση της άδειας από την Εθνική Αρχή, με τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της ιδ. κλινικής. Η Μονάδα μπορεί να τοποθετηθεί οπουδήποτε εντός της Κλινικής.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

### α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

### β. Λειτουργική οργάνωση

Η εσωτερική λειτουργία της Μονάδας θα περιλαμβάνει τις βασικές ενότητες:

1. Υποδοχή - Καταγραφή - Συνέντευξη
2. Εργαστήρια - μικροεπεμβάσεις
3. Θάλαμοι ημέρας
4. Βοηθητικές υπηρεσίες

Ιδιαίτερη σημασία δίνεται στην εξασφάλιση οικείου περιβάλλοντος τόσο στη διάταξη των χώρων όσο και στην επιλογή και διάταξη επίπλωσης.

### 1. Υποδοχή - καταγραφή - συνέντευξη

Θα περιλαμβάνει τους παρακάτω χώρους:

#### 1.α. Καθιστικό - αναμονή

#### 1.β. Γραμματεία - αρχείο

#### 1.γ. W.C. επισκεπτών

#### 1.δ. Γραφείο γιατρού - συνέντευξη

#### 1.ε. Εξεταστήριο με W.C. σε επαφή με το γραφείο γιατρού και άμεση επικοινωνία με το γραφείο γιατρού.

### 2. Εργαστήρια - μικροεπεμβάσεις. Θα περιλαμβάνει τους παρακάτω χώρους:

#### 2.α. Λήψεις αίματος και υπερηχογράφος

2.β. Λήψεις σπέρματος με W.C. σε άμεση επαφή με το εργαστήριο εμβρυολογίας.

2.γ. Εργαστήριο εμβρυολογίας - γονιμοποίησης σε άμεση επικοινωνία με το χειρουργείο.

2.δ. Συγκρότημα άσηπτου χειρουργείου, που θα περιλαμβάνει δύο ζώνες:

-Την καθαρή ζώνη όπου θα βρίσκονται τα αποδυτήρια προσωπικού - με είσοδο από την εξωτερική ζώνη και έξοδο στην άσηπτη ζώνη - χώρος σφρθβ θπ και κλιβανισμού, χώρος αποστειρωμένου υλικού και χώρος συλλογής ακαθάρτων.

-Την άσηπτη ζώνη όπου θα ανήκει η χειρουργική αίθουσα.

### 3. Θάλαμοι ημέρας

Θα περιλαμβάνει 3 δίκλινα δωμάτια με τηλεόραση και ιδιαίτερο W.C.

### 4. Βοηθητικές υπηρεσίες. Θα περιλαμβάνει:

4.α. W.C. αποδυτήρια προσωπικού

4.β. Αποθήκη αποστειρωμένου υλικού

4.γ. Χώρο ακαθάρτων

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία συνθέτουν την ελάχιστη Μονάδα T.A.

## B2.2 ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού είναι το τμήμα, στο οποίο γίνεται αιμοκάθαρση στους νεφροπαθείς, με το κατάλληλο μηχάνημα. Προορίζεται κυρίως για εξωτερικούς ασθενείς με τακτές ημερομηνίες ή για έκτακτα περιστατικά.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Εντάσσεται σε κλινικές που αναπτύσσουν Νεφρολογικό Τμήμα και Βιοπαθολογικό Εργαστήριο. Η κλινική μπορεί να αναπτύξει περισσότερες από μία (1) Μ.Τ.Ν., με την προϋπόθεση ότι το σύνολο των κλινών των Μονάδων αυτών, δεν θα υπερβαίνει το 50% του συνόλου των κλινών της κλινικής.

Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού είναι αυτοτελής και ανεξάρτητη, με ιδιαίτερη είσοδο. Μπορεί να συνδυαστεί με την Μονάδα Συνεχούς Φορητής Περιτοναϊκής Κάθαρσης.

Ακόμα μπορεί να είναι σε λειτουργική ενότητα με τον Λιθοτρίπτη.

β. Λειτουργική οργάνωση

Η διάκριση των ασθενών σε κατηγορίες (αρνητικό, θετικό αυστραλιανό αντιγόνο, ειδικών λοιμώξεων ) δημιουργεί την ανάγκη πρόβλεψης ιδιαίτερων χώρων νοσηλείας με ιδιαίτερο W.C.

β1. Κύριος χώρος αιμοκάθαρσης: πρέπει να είναι εύκολα προσπελάσιμος από μη περιπατητικούς ασθενείς (φορεία, αναπηρικές καρέκλες). Για την είσοδο των ασθενών, του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού στην μονάδα, προβλέπονται αποδυτήρια (αλλαγή ιματισμού).

β2. Θάλαμος μόνωσης: για τους χώρους θετικού αυστραλιανού αντιγόνου, προβλέπεται ιδιαίτερη είσοδος air - lock, αλλαγή ιματισμού και πλύσιμο χεριών.

Τα κρεβάτια τοποθετούνται κάθετα στον τοίχο, με ελεύθερο χώρο μεταξύ τους 1,20, για άνετη κυκλοφορία μηχανημάτων και προσωπικού.

Στάση αδελφής πρέπει να προβλεφθεί στην αίθουσα.

β3. Χώροι υποστήριξης:

Χώρος αναμονής - ανάπαυσης με πρόβλεψη για τροφή ή αναψυκτικό πριν αποχωρήσουν οι ασθενείς.

Γραφείο προϊσταμένης για γραμματειακή υποστήριξη κοντά στην είσοδο της μονάδας.

Γραφείο γιατρού - εξεταστήριο.

WC ασθενών - αποδυτήρια με ειδικά ερμάρια.

Βοηθητικοί χώροι.

Κάθε συσκευή T.N. συνδέεται με :

-παροχή νερού με δυνατότητα αποσύνδεσης χωρίς να εμποδίζεται η λειτουργία των άλλων T.N.

-αποχέτευση

-παροχή ηλεκτρικού ρεύματος από ιδιαίτερο πίνακα.

Σκόπιμο είναι να υπάρχει και παροχή οξυγόνου. Καλό είναι να αποφεύγεται η εγκατάσταση νιπτήρων στον χώρο αιμοκάθαρσης για να περιορίζονται οι εστίες υγρασίας που ευνοούν την ανάπτυξη μικροοργανισμών.

γ. Απαραίτητοι Χώροι - Μετρικά στοιχεία.

Ο αριθμός των μηχανημάτων μιας Μ.Τ.Ν. δεν θα πρέπει να είναι μικρότερος από 5 και μεγαλύτερος από 15. Στην περίπτωση αυτή θα γίνει αύξηση 7-10 μ<sup>2</sup> ανά μηχανήμα. Η υποστήριξη από τους υπόλοιπους χώρους σε επιφάνεια, αυξάνεται ανάλογα.

Ανά πέντε (5) κλίνες της μονάδας θα προβλέπεται ένα (1) εφεδρικό μηχάνημα.

Ένα (1) εφεδρικό μηχάνημα ανά πέντε (5) κλίνες, θα προβλέπεται για ασθενείς με θετικό αυστραλιανό αντιγόνο.

Τα μετρικά στοιχεία που αναφέρονται στους συνημμένους κτιριολογικούς πίνακες μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις για MTN 5 μηχανημάτων.

## B2.3 ΜΟΝΑΔΑ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΦΟΡΗΤΗΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ (Σ.Φ.Κ.Π.)

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Είναι το τμήμα στο οποίο νοσηλεύονται και συγχρόνως εκπαιδεύονται οι νεφροπαθείς στον τρόπο με τον οποίο θα αυτοεξυπηρετούνται στη διαδικασία της περιτοναϊκής διύλισης.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Πρέπει να βρίσκεται κοντά στον χώρο της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού για να εξυπηρετείται από κοινό νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Σαν τμήμα του χειρουργικού τομέα, πρέπει να έχει εύκολη προσπέλαση στο τμήμα του χειρουργείου. Η μονάδα πρέπει να έχει λειτουργική σχέση με το Νεφρολογικό Τμήμα.

β. Λειτουργική οργάνωση

-θάλαμοι νοσηλείας 2 κλινών

-θάλαμοι μόνωσης (για περίπτωση περιτονίτιδας)

-μία αίθουσα αναμονής - καθιστικού

-χώρος εξεταστηρίου για τους εξωτερικούς ασθενείς όπου θα γίνεται η αλλαγή του πλαστικού συνδετικού σωλήνα (με συνθήκες ασηψίας) που θα χρησιμεύει και σαν χώρος εκπαίδευσης.

-λουτρό για εκπαίδευση ασθενών

-γραφείο γιατρών

-βοηθητικοί χώροι υποστήριξης

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις για μονάδα νοσηλείας μέχρι 20 κλινών.

## B2.4 ΜΟΝΑΔΑ ΛΙΘΟΤΡΪΨΙΑΣ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Είναι ο χώρος στον οποίο γίνεται αναίμακτη καταστροφή και αποβολή από τον οργανισμό του ασθενή των λίθων, που παράγονται και εναποθηκεύονται στο ουροποιητικό σύστημα και τους χοληφόρους.

Εξυπηρετεί εξωτερικούς ή εσωτερικούς ασθενείς.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

Το τμήμα πρέπει να έχει εύκολη προσπέλαση και να βρίσκεται κοντά στην ουρολογική ή γαστρεντερολογική νοσηλευτική μονάδα.

β. Χώροι υποστήριξης

1. Αναμονή των ασθενών με τους συνοδούς τους.

2. Χώρος προετοιμασίας του ασθενή, ο οποίος πρέπει να βρίσκεται σε επαφή με τον κυρίως χώρο του λιθοτρίψτη. Εκεί γίνεται στον ασθενή ή μερική αναισθησία (ενδοραχιαία) είτε αναισθησία με ενδοφλέβια ένεση.

3. Χώρος ανάπαυσης ολιγόωρης ή και 24ωρης παραμονής των ασθενών.

4. Office αναψυκτικού ή φαγητού.

5. W.C. και αποδυτήρια ασθενών.

6. W.C. και αποδυτήρια προσωπικού.

7. Στάση - εργασία αδελφών.

8. Γραφείο προϊσταμένης.

9. Αποθήκη ανταλλακτικών και ηλεκτροδίων.

10. Αποθήκη.

11. Σε μεγαλύτερες μονάδες να προβλέπεται χώρος μικροεπεμβάσεων για την περίπτωση απόφραξης.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο.

## B2.5 ΜΟΝΑΔΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Είναι η νοσηλευτική μονάδα ολιγώρης ή ολιγοήμερης παραμονής, για εξωτερικούς ασθενείς ή για εσωτερικούς, όπου εφαρμόζεται η κατάλληλη θεραπεία και παρακολουθούνται οι παρενέργειες των χημειοθεραπευτικών φαρμάκων στον οργανισμό των ασθενών.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

1. Πρέπει να βρίσκεται κοντά στον χώρο των τακτικών εξωτερικών Ιατρείων και στο Βιοπαθολογικό εργαστήριο.

2. Οι αρχές σχεδιασμού της Γ.Ν.Μ. (α1-α5) εφαρμόζονται και στην Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας ή Χημειοθεραπείας.

β. Λειτουργική οργάνωση

Θα περιλαμβάνει όλους του χώρους της Γενικής Νοσηλευτικής Μονάδας (βλέπε ανάλογη προδιαγραφή).

Επιπλέον χρειάζεται χώρος εργαστηρίου με απαγωγό εστία (Ελάχιστη επιφάνεια 15 μ<sup>2</sup>).

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Ισχύει ο πίνακας μετρικών στοιχείων της Γ.Ν.Μ.

## B2.6 ΜΟΝΑΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στην μονάδα αυτή νοσηλεύονται ασθενείς που έχουν προβληθεί από την ασθένεια AIDS

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με τα άλλα τμήματα.

1. Η μονάδα καλό είναι να χωροθετείται μέσα στην κλινική σε θέση που να εξασφαλίζει χωριστή εξωτερική προσπέλαση και θα πρέπει να έχει εύκολη επικοινωνία με τα διαγνωστικά εργαστήρια.

2. Ο μέγιστος αριθμός κλινών της Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις 20.

3. Κατά τα άλλα εφαρμόζονται οι αρχές σχεδιασμού της Γ.Ν.Μ. (α1, α2, α4, α5).

β. Λειτουργική οργάνωση

Η οργάνωση της μονάδας θα πρέπει να διασφαλίζει την αποφυγή λοιμώξεων από και προς τους νοσηλευόμενους. Οι θάλαμοι θα πρέπει να είναι μονόκλινοι με ιδιαίτερο λουτρό.

Η είσοδος στον θάλαμο του ασθενούς θα πρέπει να γίνεται από προθάλαμο με ντουλάπι, όπου θα υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός (ρούχα, γάντια κ.λ.π.), που θα χρησιμοποιεί το νοσηλευτικό προσωπικό και οι επισκέπτες του ασθενούς.

Η έξοδος από τον θάλαμο να γίνεται μέσω ιδιαιτέρου χώρου (με πόρτα που θα ανοίγει μόνο προς τον χώρο αυτό) όπου θα υπάρχουν νιπτήρες και δοχεία για την απόθεση του μολυσμένου υλικού, που βγαίνει από τον θάλαμο, για την απόθεση του μολυσμένου υλικού, που βγαίνει από τον θάλαμο, για την εν συνέχεια απομάκρυνση του από την μονάδα προς απολύμανση - πλύσιμό - αποστείρωση ή καταστροφή.

Ιδιαίτερη μέριμνα πρέπει να ληφθεί για τον εξοπλισμό των χώρων όπως η ύπαρξη νιπτήρα που λειτουργεί με το πόδι, μη ύπαρξη χειρολαβών κλπ.

Οι υπόλοιποι χώροι υποστήριξης της μονάδας είναι αυτοί που αναφέρονται στην γενική νοσηλευτική μονάδα.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα μετρικά στοιχεία στους συνημμένους πίνακες αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις για μονάδα νοσηλείας 20 κλινών.

## B2.7 ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΜΕΘ είναι ο χώρος όπου παρέχεται το υψηλότερο δυνατό επίπεδο συνεχούς και αδιάσπαστης παρακολούθησης, φροντίδας και θεραπείας σε ασθενείς που οι ζωτικές τους λειτουργίες βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση.

Η Μονάδα βρίσκεται σε 24ωρη ετοιμότητα για αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών.

Οι ασθενείς μεταφέρονται εκεί είτε από το Τμήμα Επειγόντων ή από τα Χειρουργεία ή από το Μαιευτήριο ή από τις Ν.Μ. Μία Μ.Ε.Θ. μπορεί να είναι πολυδύναμη και να καλύπτει πολλές ειδικότητες, ή ειδική και να καλύπτει μία ειδικότητα. Οι μονάδες εντατικής θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) που προδιαγράφονται στο παρόν παράρτημα είναι οι παρακάτω:

1. Μ.Ε.Θ. Πολυδύναμη
2. Μ.Ε.Θ. Μετεγχειρητική
3. Μ.Ε.Θ. Εμφραγμάτων
4. Μ.Ε.Θ. Αναπνευστικής Ανεπάρκειας
5. Μ.Ε.Θ. Παιδιατρική

Οι προδιαγραφές της Πολυδύναμης μονάδας της παρακάτω παραγράφου 7.1 ισχύουν και για τις υπόλοιπες Μ.Ε.Θ. (7.2, 7.3, 7.4, 7.5) σε συνδυασμό με τις αναφερόμενες στις αντίστοιχες παραγράφους εξειδικευμένες απαιτήσεις.

### 7.1 Μ.Ε.Θ. ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΟΣ ΣΚΟΠΟΣ

Πολυδύναμη ονομάζεται η Μ.Ε.Θ. που καλύπτει τις ανάγκες περισσοτέρων του ενός χειρουργικού ή και παθολογικού τομέα και προβλέπεται με τις προϋποθέσεις του άρθρου 2 παρ. 4 του παρόντος Διατάγματος.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α1. Θέση του τμήματος στο κτίριο σχέση του με άλλα τμήματα. Η Μ.Ε.Θ. πρέπει να βρίσκεται κοντά στα τμήματα από τα οποία δέχεται ασθενείς δηλ. κοντά στα χειρουργεία και ειδικά κοντά στην ανάνηψη, κοντά στα Επείγοντα Περιστατικά και στο Μαιευτήριο.

Επίσης πρέπει να γειτονεύει με τις αντίστοιχες μονάδες Νοσηλείας, δηλ. η Μονάδα Στεφανιαίας Ανεπάρκειας κοντά στην Καρδιολογική Μονάδα, η μονάδα αναπνευστικής ανεπάρκειας κοντά στην Πνευμονολογική Μονάδα κ.λ.π.

Να βρίσκεται σε ήσυχη περιοχή του κτιρίου και να προβλέπονται συνθήκες ηχοπροστασίας.

α2. Δυναμικότητα τμήματος. Ένα ποσοστό 4% του συνολικού αριθμού των κρεβατιών αποτελεί την ελάχιστη απαιτούμενη αναλογία για τα κρεβάτια που θα έχει η Μ.Ε.Θ. Η δυναμικότητα μιας Μ.Ε.Θ. δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 12 κρεβάτια ανά θάλαμο.

Στις ιδιωτικές κλινικές 80 κρεβατιών η Μ.Ε.Θ. που θα πρέπει να συνοδεύει αυτές τις κλινικές θα αποτελείται από τουλάχιστον 6 κρεβάτια εκ των οποίων το 1 θα είναι σχεδιασμένο σαν μόνωση. Είναι δυνατός ο συνδυασμός διαφορετικών ειδικοτήτων σε μία ενιαία μονάδα εντατικής θεραπείας (πολυδύναμη). Στην περίπτωση που οι συνθήκες λειτουργίας συνδυαζόμενων Μονάδων εντατικής Θεραπείας δεν ταιριάζουν τότε είναι δυνατόν να δημιουργηθούν θάλαμοι ανεξάρτητοι, (σαν μεγάλες μονώσεις) με διαφορετικές συνθήκες λειτουργίας, οι οποίοι όμως θα έχουν την δυνατότητα να χρησιμοποιούν το ίδιο προσωπικό και την βασική υποδομή σε εξοπλισμό και εγκαταστάσεις. Για κλινικές δυναμικότητας μικρότερης από 80 κλίνες, αντί της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας ελάχιστης δυναμικότητας 6 κλινών, είναι δυνατή η δημιουργία ενός «θαλάμου εντατικής νοσηλείας» με ελάχιστη δυναμικότητα 4 κρεβατιών και ελάχιστη απαίτηση 20 m<sup>2</sup> ανά κρεβάτι στον κυρίως θάλαμο νοσηλείας. Τότε είναι δυνατή και η μείωση των αντιστοιχών τετραγωνικών στους πιο κάτω χώρους)1) ακάθαρτα / σκωραμίδες (σε 4 m<sup>2</sup>), 2) υποδοχή / αλλαγή ενδυμασίας (σε 5 m<sup>2</sup>) και 3) παραμονή των συγγενών (10 m<sup>2</sup>).

Για την ίδρυση μονάδων εντατικής θεραπείας ισχύουν τα πιο κάτω:

Σε κάθε ιδιωτική κλινική άνω των 80 κλινών, για την δημιουργία χειρουργικής μονάδας Νοσηλείας είναι απαραίτητη η δημιουργία αντίστοιχης Μετεγχειρητικής Μονάδας εντατικής Θεραπείας. Για την δημιουργία καρδιολογικής μονάδας Νοσηλείας είναι απαραίτητη η δημιουργία Μονάδας εμφραγμάτων.

Για την δημιουργία πνευμονολογικής μονάδας Νοσηλείας είναι απαραίτητη η δημιουργία Μονάδας Αναπνευστικής Ανεπάρκειας.

#### β. Λειτουργική Οργάνωση

Κάθε Μ.Ε.Θ. αποτελείται από 3 λειτουργικές ενότητες δηλ.

βα. Νοσηλεία: είναι η ενότητα που έχει άμεση σχέση με τη νοσηλεία των ασθενών.

ββ. Χώροι προσωπικού: είναι η ενότητα χώρων που έχει σχέση με τις δραστηριότητες του προσωπικού.

βγ. Χώροι επισκεπτών: είναι η ενότητα χώρων που εξυπηρετούν τους επισκέπτες των ασθενών.

Οι απαιτήσεις σε χώρους, τετραγωνικά και συνθήκες λειτουργίας των πιο πάνω ενότητων, πιο αναλυτικά για μία μονάδα εντατικής θεραπείας 6 κρεβατιών, έχουν ως εξής:

#### βα. Νοσηλεία

##### 1. Χώρος ασθενών

Αποτελείται από έναν ενιαίο χώρο μέσα στον οποίο αναπτύσσονται τα κρεβάτια για την νοσηλεία των ασθενών. Η διάταξη των κρεβατιών είναι τέτοια ώστε να επιτρέπεται η επιτήρηση του κάθε ενός από αυτά, από την βάση της μονάδας (π.χ. ακτινωτή διάταξη). Η απόσταση από άξονα σε άξονα κρεβατιού, πρέπει να είναι τουλάχιστον 3,0 μ. έτσι ώστε να επιτρέπεται η απρόσκοπτη μετακίνηση προσωπικού και μηχανημάτων γύρω από τον ασθενή.

Ελάχιστη επιφάνεια ανά κρεβάτι 20 m<sup>2</sup>.

Στον χώρο αυτό πρέπει να προβλέπονται χωρίσματα ανάμεσα στα κρεβάτια για οπτική και ηχητική μόνωση. Χαμηλά μετακινούμενα χωρίσματα ύψους 1,20 μ. από πλαστικό ή ελαφρύ μέταλλο δίνουν την δυνατότητα επιτήρησης των ασθενών αλλά και εύκολου καθαρισμού και μετακίνησης τους. Σε ειδικές περιπτώσεις το ύψος αυτών των χωρισμάτων πρέπει να αυξάνεται στο 1,80 μ. Τουλάχιστον 1 κρεβάτι ανά μονάδα πρέπει να είναι μέσα σε ανεξάρτητο θάλαμο μόνωσης με εμβαδόν τουλάχιστον 20 m<sup>2</sup>. Το σχήμα της κάτοψης του πρέπει να είναι σχεδόν τετράγωνο (όχι Γάμα) με πρόβλεψη πόρτας πλάτους 1,30 μ.

Σε κάθε μόνωση πρέπει να υπάρχει ένας νιπτήρας με μπαταρίες που λειτουργούν με φωτοκύτταρο ή βραχίονα αγκώνα ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με το άκρο του χεριού, ενώ για τα

υπόλοιπα κρεβάτια πρέπει να προβλεφθεί ένας νιπτήρας ανά 5 κρεβάτια, σε σημεία που να μην εμποδίζεται η αλλαγή της διάταξης των κρεβατιών.

Τα χωρίσματα ανάμεσα στις μονώσεις και τον ενιαίο θάλαμο θα πρέπει να αποτελούνται από διπλά τζάμια (από το ύψος της ποδιάς παραθύρου και πάνω) με στόρια ανάμεσα τους, για δυνατότητα επίβλεψης των ασθενών από την βάση του νοσηλευτικού προσωπικού ή από άλλα σημεία στο χώρο.

Πρέπει να αποφεύγεται το απευθείας ηλιακό φως και η αντανάκλαση από τα παράθυρα να ελέγχεται με περσίδες ή στόρια. Σε κάθε Μονάδα χρειάζεται τουλάχιστον ένας τεχνητός νεφρός (η έστω η ύπαρξη του μηχανήματος σε άλλο χώρο)

## 2. Βάση / Εποπτεία προσωπικού / Εργασία αδελφών.

Η βάση του Νοσηλευτικού προσωπικού πρέπει να είναι κεντροβαρικά τοποθετημένη στην μονάδα και να εξασφαλίζει την ανεμπόδιστη συνεχή οπτική και ακουστική παρακολούθηση των ασθενών τόσο στην αίθουσα της ΜΕΘ όσο και την Μόνωση. Πρέπει να περιλαμβάνει χώρο για τα monitors των ασθενών, οθόνες παράλληλης εναπόθεσης και παρατήρησης των ακτινογραφιών όλων των ασθενών, τηλέφωνο, γραφείο για 2 άτομα και χώρο αποθήκευσης των τρόλλεϋ με τους φακέλους των ασθενών.

3.Ο χώρος εργασίας αδελφών θα διαθέτει μικρό κλίβανο αέρα, μηχανήμα εξετάσεων αερίων αίματος και ψυγείο για φύλαξη δειγμάτων, νεροχύτη και πάγκο με ντουλάπια... Επίσης θα περιλαμβάνει μικρό γραφείο εργασίας των αδελφών. Απαιτούνται τουλάχιστον 12 m<sup>2</sup> για μία μονάδα 6 κρεβατιών. Πρέπει να επικοινωνεί με passo με τον χώρο των ασθενών. Τουλάχιστον 12 m<sup>2</sup> χρειάζονται γι' αυτό το χώρο.

## 4. Ακάθαρτα – Σκοραμίδες επιφάνειας 10μ<sup>2</sup>.

Στο χώρο γίνεται η συγκέντρωση του ακαθάρτου ιματισμού και των απορριμάτων της μονάδας μέχρις ότου απομακρυνθούν. Περιλαμβάνει νεροχύτη, πάγκο εργασίας, σκεύος αποχέτευσης ακαθάρτων υγρών, μηχανήμα αυτόματης πλύσης σκοραμίδων ράφια για την τοποθέτηση καθαρών σκοραμίδων.

## 5. W.C. ασθενών

Σε μία μονάδα Ε.Θ. 6 κρεβατιών πρέπει να προβλεφθεί ένα τουλάχιστον W.C. ασθενών για τους αναρρωνύοντες και μετακινούμενους ασθενείς.

6. Φορητό ακτινολογικό μηχανήμα. Τρία τετραγωνικά μέτρα πρέπει να προβλεφθούν για την φύλαξη του φορητού ακτινολογικού μηχανήματος, κατά προτίμηση κοντά στην Αποθήκη Εξοπλισμού ή κοντά στον χώρο της Συντήρησης των Μηχανημάτων.

## 7. Λινοθήκη / Καθαρός Ιματισμός επιφάνειας 12μ<sup>2</sup>.

Ο καθαρός ιματισμό που θα χρησιμοποιείται στην μονάδα κατά την διάρκεια της ημέρας, πρέπει να αποθηκεύεται σε χώρο μέσα στην μονάδα.

Ο χώρος μπορεί να σχεδιαστεί είτε σαν δύο ανεξάρτητα ντουλάπια με διπλή πρόσβαση (δηλ. μέσα από την μονάδα αλλά και από τον διάδρομο έξω από αυτήν), είτε σαν ένας χώρος μέσα στον οποίο θα αποθηκεύονται και τα τρόλλεϋ για την μεταφορά του καθαρού ιματισμού.

## 8. Χώρος καθαριότητας επιφάνειας 6μ<sup>2</sup>

### ββ. Χώροι προσωπικού

#### 1. Γραφείο Γιατρών - Συνεντεύξεις

Ένα γραφείο γιατρών 12 m<sup>2</sup> τουλάχιστον, πρέπει να προβλεφθεί μέσα στη μονάδα, για την συνάντηση γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού, ή γιατρών και συγγενών των ασθενών. Πρέπει να περιέχει γραφείο, τραπέζι, καρέκλες, βιβλιοθήκη και μία οθόνη για προβολή ακτινογραφιών.

#### 2. Διημέρευση - Ανάπαυση Προσωπικού

Για την ανάπαυση του Προσωπικού απαιτούνται 9 m<sup>2</sup>. Πρέπει να σχεδιαστεί κοντά στο Office φαγητού για άμεση πρόσβαση σε ροφήματα και ελαφρύ φαγητό.

#### 3. Διανυκτέρευση Ιατρού

Μέσα στην μονάδα, πρέπει να προβλεφθεί ένας μονόκλινος θάλαμος με γραφείο, ντουλάπα, βιβλιοθήκη, W.C. και Doushe για την διανυκτέρευση του ιατρού. Ελάχιστο εμβαδόν 6 m<sup>2</sup>/κλίνη γιατρού.

#### 4. Αποθήκη Εξοπλισμού και Αναλωσίμων Ειδών

Στην Αποθήκη Εξοπλισμού αποθηκεύεται όλος ο φορητός εξοπλισμός της μονάδας έτοιμος για άμεση χρήση. Ο χώρος πρέπει να περιέχει ράφια.

Ο χώρος πρέπει να ασφαρίζεται.

Στον χώρο Αναλωσίμων καθαρών ειδών χρειάζεται πρόβλεψη για: χώρο στάσης για ιατρικά τρόλεϊ, ντουλάπια. Απαιτούμενος χώρος 10 m<sup>2</sup>. Οι πιο πάνω χώροι μπορούν να έχουν πρόσβαση και μέσα από την μονάδα αλλά και από τον διάδρομο εκτός μονάδας.

#### 5. Συντήρηση Μηχανημάτων

Ένα μικρό εργαστήριο χρειάζεται για μικροεπισκευές και συντήρηση του ηλεκτρονικού εξοπλισμού και των αναπνευστικών συσκευών. Είναι προτιμότερο να βρίσκεται έξω από την μονάδα. Απαιτούνται τουλάχιστον 6 m<sup>2</sup>.

#### 6. Office Φαγητού

Ένας μικρός χώρος για ροφήματα και ελαφρύ φαγητό για τους ασθενείς. Πρέπει να χωροθετηθεί κοντά στην διημέρευση του προσωπικού για κοινή χρήση των εγκαταστάσεων.

Χρειάζονται 8 m<sup>2</sup>.

#### 7. Αποδυτήρια προσωπικού - Χώροι Υγιεινής.

Κοντά στην είσοδο της μονάδας πρέπει να προβλεφθούν τα αποδυτήρια του νοσηλευτικού προσωπικού. Για κάθε μέλος του προσωπικού πρέπει να προβλεφθούν ντουλάπια (lockers) σε όλο το ύψος στον χώρο των αποδυτηρίων. W.C., D.S., και νιπτήρες πρέπει να τοποθετούνται στον χώρο των αποδυτηρίων και να προβλέπονται χωριστά για άνδρες και γυναίκες.

Ελάχιστη επιφάνεια 8 μ<sup>2</sup> συνολικά.

βγ. Χώροι Επισκεπτών.

#### 1. Υποδοχή Επισκεπτών - Αλλαγή Ενδυμασίας - W.C. συγγενών

Αυτός ο χώρος θα χρησιμοποιείται για αλλαγή ενδυμασίας από τους επισκέπτες των ασθενών και το νοσηλευτικό προσωπικό άλλων μονάδων. Το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΕΘ χρησιμοποιεί τα δικά του αποδυτήρια.

Πρέπει να βρίσκεται ακριβώς στην είσοδο της μονάδας και να περιλαμβάνει ντουλάπια, κρεμάστρες, πάγκο για αλλαγή και τοποθέτηση γαλοτσών και ράφια για τοποθέτηση καθαρών ρούχων ή σάκκων με λερωμένα ρούχα και ένα νιπτήρα. Ένας προθάλαμος με air - lock χρειάζεται για έλεγχο της ροής του αέρα προς και από την μονάδα. Πρέπει να προβληθεί χώρος 6 m<sup>2</sup> τουλάχιστον.

#### 2. Παραμονή Συγγενών

Αυτός ο χώρος πρέπει να βρίσκεται έξω από την μονάδα. Θα περιλαμβάνει καρέκλες και πολυθρόνες. Ο χώρος προηγείται του χώρου αλλαγής της ενδυμασίας. Απαραίτητα τετραγωνικά γι' αυτό το χώρο τουλάχιστον 15 m<sup>2</sup> στα οποία περιλαμβάνεται χώρος W.C. επισκεπτών.

#### Γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Στον συνημμένο πίνακα αποτυπώνονται τα μετρικά στοιχεία (όπου προβλέπονται) που απαιτούνται για τη δημιουργία Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 6 κλινών.

### 7.2 ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Είναι εκείνη η μονάδα Ε.Θ. η οποία δέχεται ασθενείς σε κρίσιμη φάση της ανάρρωσης τους μετά από κάποια σοβαρή χειρουργική επέμβαση, ή ασθενείς που έχουν υποστεί πολλαπλά τραύματα ή γενικά βρίσκονται σε κρίσιμη φάση της σταθεροποίησης και διατήρησης των αναγκαίων ζωτικών τους

λειτουργιών. Η Μονάδα προβλέπεται όταν υπάρχει Συγκρότημα Επεμβάσεων (Χειρουργείο ή Μαιευτήριο).

Η μονάδα πρέπει να βρίσκεται σε άμεση επαφή με τα χειρουργεία, κοντά στα Επείγοντα Περιστατικά, στο Μαιευτήριο και κατά το δυνατόν κοντά στις νοσηλευτικές Μονάδες προς τις οποίες θα διοχετευτούν οι ασθενείς μετά την αποκατάσταση των βασικών λειτουργιών τους, για συνέχιση της περίθαλψής τους. Όπως όλες οι ΜΕΘ, θα πρέπει να έχει εύκολη εξυπηρέτηση από την Κεντρική Αποστείρωση και τα Διαγνωστικά εργαστήρια και να έχει εξασφαλισμένο υψηλό βαθμό ασηψίας μέσα στους χώρους των ασθενών.

### 7.3 ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ

Μονάδα Εμφραγμάτων ή καρδιολογική ΜΕΘ ή Στεφανιαία Μονάδα είναι η μονάδα που προορίζεται αποκλειστικά για ασθενείς που πάσχουν ή πιστεύεται ότι κινδυνεύουν από οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, αρρυθμίες και άλλες επείγουσες καρδιακές καταστάσεις και η ύπαρξη της είναι υποχρεωτική, όταν προβλέπεται Καρδιολογική Νοσηλευτική Μονάδα.

Πρέπει να βρίσκεται κοντά στην καρδιολογική Νοσηλευτική Μονάδα, και να έχει εύκολη προσπέλαση από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (εφόσον υπάρχει).

Εάν προβλέπεται δυνατότητα τοποθέτησης βηματοδότη μέσα στη μονάδα, πρέπει να προβλεφθεί ειδικός χώρος με την απαιτούμενη ακτινοπροστασία. Βαθμός ασηψίας μικρότερος τη Μετεγχειρητικής Μ.Ε.Θ.

### 7.4 ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Η ύπαρξη της Μονάδας Αναπνευστικής Ανεπάρκειας είναι υποχρεωτική όταν προβλέπεται Πνευμονολογική Νοσηλευτική Μονάδα.

### 7.5 ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Μία Παιδιατρική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας διέπεται από τις ίδιες αρχές οργάνωσης και λειτουργίας που ισχύουν και για τις άλλες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ενηλίκων χωρίς να απαιτείται ιδιαίτερος χώρος γαλακτοκομείου που μπορεί να συνλειτουργεί συγχρόνως με γαλακτοκομείο άλλης μονάδας της κλινικής. Σ' αυτήν νοσηλεύονται παιδιά από ηλικίας 1 μήνα έως 16 ετών. Η δυναμικότητα των κρεβατιών σε μία Παιδιατρική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, πρέπει να είναι ίση με το 6% του συνολικού αριθμού κρεβατιών της παιδιατρικής κλινικής. Σε μία Παιδιατρική η ελάχιστη απαίτηση τετραγωνικών ανά κρεβάτι είναι 20 m<sup>2</sup>. Διαφοροποίηση σε απαιτήσεις χώρων που υπάρχει από τις αντίστοιχες ΜΕΘ ενηλίκων είναι η επιφάνεια που απαιτείται για τον χώρο παραμονής γονέων και συγγενών που πρέπει να είναι αυξημένη. Ελάχιστη απαίτηση γι' αυτό τον χώρο σε μία μονάδα 6 κρεβατιών θα είναι τα 20 m<sup>2</sup>.

### B2.8 ΝΕΟΓΝΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Διακρίνονται σε τρεις κατηγορίες με ελάχιστη και μέγιστη δυναμικότητα κλινών ανά επίπεδο ως ακολούθως:

A. Απλή νοσηλεία ή πρωτοβάθμια φροντίδα (επίπεδο I) 4-16 κλίνες.  
B. Ενδιάμεση νοσηλεία ή δευτεροβάθμια φροντίδα (επίπεδο II): 4-10 κλίνες επιπέδου II και 4-12 κλίνες επιπέδου I.

Γ. Εντατική νοσηλεία ή τριτοβάθμια φροντίδα (επίπεδο III): 4- 10 κλίνες επιπέδου III, 4- 15 κλίνες επιπέδου II και 5 κλίνες επιπέδου I.

#### A. ΑΠΛΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΕΠΙΠΕΔΟ I).

##### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Η Νεογνική μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας αφορά τη νοσηλεία των υγιών τελειόμηνων και μεγάλων προώρων χωρίς προβλήματα, των αναρρωνούστων νεογνών και των νεογνών με ελαφρό/μέτριο ίκτερο και τοπικών (επιπολής) λοιμώξεις.

2. Η Μονάδα λειτουργεί υποχρεωτικά σε Μαιευτικές Κλινικές ή σε Γενικές κλινικές που αναπτύσσουν τμήμα Μαιεύσης ή μπορεί να είναι ενσωματωμένη σε Μονάδες νεογνών επιπέδου II ή III.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ - ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ

Η Μονάδα θα πρέπει:

1. Να είναι σε άμεση επαφή με τους χώρους μαιεύσης.
2. Να έχει εύκολη προσπέλαση από τη Μαιευτική Νοσηλευτική Μονάδα και από την Κεντρική Αποστείρωση έμμεση

## B. ENΔΙΑΜΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΕΠΙΠΕΔΟ II)

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Η Νεογνική μονάδα δευτεροβάθμιας φροντίδας, αφορά τη νοσηλεία προώρων βρεφών ( 1500 gr., με ελαφρά αναπνευστικά προβλήματα, με απλές λοιμώξεις κ.λ.π.).
2. Υπάγεται λειτουργικά σε Μονάδα Νεογέννητων Επιπέδου III Μαιευτικής Κλινικής ή αποτελεί ιδιαίτερο τμήμα Μαιευτικής Κλινικής η Γενικής κλινικής που λειτουργεί τμήμα Μαιεύσης.
3. Μπορεί ακόμη να υπάγεται λειτουργικά σε Παιδιατρική Κλινική.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ - ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ

Η Μονάδα θα πρέπει:

1. Να είναι σε άμεση επαφή με τους χώρους Μαιεύσης, να έχει εύκολη προσπέλαση από τη Μαιευτική Νοσ. Μονάδα όταν υπάγεται σε Μαιευτική Κλινική, και από την Κεντρική Αποστείρωση έμμεση.
2. Να συνδέεται έμμεσα με Βιοπαθολογικό εργαστήριο και ακτινολογικό εργαστήριο με υπερηχογράφο.

## Γ. ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ΕΠΙΠΕΔΟ III).

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Η νεογνική μονάδα τριτοβάθμιας φροντίδας, αφορά τη νοσηλεία προώρων βρεφών ( 1500 gr., με βαριά αναπνευστικά προβλήματα, βαρύ ίκτερο, βαριά χειρουργικά προβλήματα κ.λ.π.
2. Αποτελεί ιδιαίτερο Τμήμα Μαιευτικής Κλινικής.
3. Μπορεί ακόμη να υπάγεται λειτουργικά σε Παιδιατρική Κλινική ή σε Γενική Κλινική που αναπτύσσει τμήμα Μαιεύσης.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ - ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ

Η Μονάδα θα πρέπει:

2. Να είναι σε άμεση επαφή με τους χώρους Μαιεύσης, να έχει εύκολη προσπέλαση από τη Μαιευτική Νοσ. Μονάδα όταν υπάγεται σε Μαιευτική Κλινική, και από την Κεντρική Αποστείρωση έμμεση.
2. Να συνδέεται έμμεσα με Βιοπαθολογικό εργαστήριο και ακτινολογικό εργαστήριο με υπερηχογράφο.

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΕΠΙΠΕΔΑ I, II, III

α. Διαμόρφωση χώρου - υλικά.

1. Η διαμόρφωση των χώρων θα πρέπει να δίνει τη δυνατότητα κυκλοφορίας του προσωπικού σε όλη τη Μονάδα χωρίς να εξέρχεται κανείς από αυτό.
2. Ο νοσηλευτικός χώρος θα διαμορφώνεται έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η ευχερής και ανεμπόδιστη παρακολούθηση των νιογέννητων.

3. Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν για την κατασκευή θα πρέπει να είναι δυνατό να καθαρίζονται εύκολα με αντισταθμιστικά διαλύματα.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Η εσωτερική λειτουργία της Μονάδας θα περιλαμβάνει:

1. Τον χώρο κύριας νοσηλείας.
2. Τους βοηθητικούς χώρους υποστήριξης.

β.1. Κύρια νοσηλεία.

1. Προθάλαμος του θαλάμου νοσηλείας.

Ο προθάλαμος θα χρησιμεύει για αλλαγή ρούχων του προσωπικού και θα πρέπει να είναι εξοπλισμένος με ράφια και νιπτήρα.

2. Θάλαμος νοσηλείας.

Ο θάλαμος νοσηλείας μπορεί να είναι ενιαίος και να χωρίζεται σε boxes ανάλογα με τα επίπεδα νοσηλείας (I, II, III). Θα υπολογίζεται 4 μ<sup>2</sup>/κλίνη για επίπεδο νοσηλείας I και 0,80 μ. απόσταση μεταξύ των Κλινών ή των θερμοκοιτίδων, 6 μ<sup>2</sup>/θερμοκοιτίδα για επίπεδο νοσηλείας II και 1,00 μ. μεταξύ των θερμοκοιτίδων και 8μ<sup>2</sup>/κλίνη για επίπεδο νοσηλείας III και 1,20 μ. απόσταση μεταξύ των θερμοκοιτίδων. Σημειώνεται ότι στις ανωτέρω επιφάνειες περιλαμβάνονται οι απαραίτητες επιφάνειες για τον έλεγχο, κίνηση, και εργασία του προσωπικού.

Θα πρέπει ακόμη:

α. Να υπάρχει απλός πάγκος παρακολούθησης νεογνών ή κεντρική Μονάδα παρακολούθησης συνδεδεμένη με τα monitors κάθε θερμοκοιτίδας.

β. Να υπάρχουν ντουλάπια υλικού και πάγκοι εργασίας.

γ. Να υπάρχουν τουλάχιστον 1 νιπτήρας / 14 κλίνες ή θερμοκοιτίδες.

δ. Η θερμοκρασία του χώρου να είναι από 23ο-28ο.

3. Απομόνωση.

Θα περιέχει 1-2 θερμοκοιτίδες και θα προβλέπεται στα επίπεδα νοσηλείας II και III.

Θα πρέπει:

α. Να υπάρχει προθάλαμος μόνωσης με νιπτήρα.

β. Να υπάρχουν παροχές ρεύματος O<sub>2</sub>, πεπιεσμένου αέρα όπως προδιαγράφεται στο θάλαμο νοσηλείας.

γ. Η θερμοκρασία του χώρου να είναι 23-28.

β2. Βοηθητικοί χώροι υποστήριξης.

Οι χώροι αυτοί περιλαμβάνουν:

1. Είσοδο, Προθάλαμο, αναμονή.
2. Γραφείο Δ/ντη.
3. Γραφείο γιατρών.
4. Στάση και εργασία αδελφών, που θα περιέχει ντουλάπια και πάγκο εργασίας με νεροχύτη και εξοπλισμός αέριων αίματος για τα επίπεδα II και III.
5. Δωμάτιο εφημερεύοντος γιατρού με W.C. ντους για επίπεδα νοσηλείας II και III.
6. Χώρο ανάπαυσης προσωπικού.

7. W.C. ιματιοθήκη προσωπικού.

8. Κουζίνα - γαλακτοκομείο με πάγκο εργασίας, νεροχύτη, ντουλάπια κ.λ.π. Σε περίπτωση που δεν αναπτύσσεται στην κλινική κεντρικό γαλακτοκομείο.

9. Χώρο φορητού ακτινολογικού μηχανήματα.

10. Χώρο θηλασμού με προθάλαμο αλλαγής ρούχων και νιπτήρα.

11. Αποθήκη θερμοκοιτίδων.

12. Χώρο πλυσίματος θερμοκοιτίδων.

13. Αποθήκη υλικού.

14. Είδη καθαριότητας .

γ. Για κάθε είδος νεογνικής μονάδας ισχύουν οι παρακάτω πίνακες μετρικών στοιχείων.

### B3. ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

#### B3.1 ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ

##### ΓΕΝΙΚΑ

Στο συγκρότημα των χειρουργείων θα γίνονται χειρουργικές επεμβάσεις προγραμματισμένες και επείγουσες για εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Προδιαγραφές χειρουργείων για ειδικές χειρουργικές επεμβάσεις που απαιτούν πλέον εξειδικευμένη αντιμετώπιση θα καθορίζονται από τις προδιαγραφές των αντίστοιχων τμημάτων.

Υποδιαιρέσεις:

α. Τμήμα άσηπτων χειρουργικών επεμβάσεων

β. Τμήμα σηπτικών χειρουργικών επεμβάσεων

#### B3.1.α ΤΜΗΜΑ ΑΣΗΠΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

##### ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

###### α1. Θέση του τμήματος

Το τμήμα χειρουργικών επεμβάσεων αποτελεί ένα ανεξάρτητο λειτουργικό σύνολο χώρων μέσα στο όλο κτιριακό συγκρότημα της κλινικής.

Θα πρέπει να διασφαλίζονται

α) η αποκλειστική χρήση των χώρων χωρίς παρεμβολή άλλων λειτουργιών.

β) η αποφυγή μολύνσεων από τυχόν επαφή του με άλλα τμήματα (π.χ. Νοσηλ. Μονάδα). Η εξασφάλιση αυτή μπορεί να επιτευχθεί με την χωροθέτηση του σε ιδιαίτερο όροφο, κατάληξη πτέρυγας ή ανεξάρτητο κτίριο με εσωτερική διασύνδεση.

γ) η με ενόχληση του τμήματος από θορύβους τυχόν γειτνιαζόντων τμημάτων.

###### α2. Σχέση του με άλλα τμήματα

Η σχέση του τμήματος χειρουργικών επεμβάσεων με άλλα λειτουργικά τμήματα διακρίνεται σε άμεση και έμμεση.

Με τον όρο άμεση σχέση νοείται η απόλυτη εν επαφή ή η γεινίαση στον ίδιο όροφο των λειτουργικών τμημάτων.

Με τον όρο έμμεση σχέση νοείται εύκολη και απρόσκοπτη οριζόντια και κατακόρυφη επικοινωνία η οποία δεν διασταυρώνεται με χώρους μεγάλης κυκλοφορίας ατόμων.

Σε άμεση σχέση με το τμήμα θα πρέπει να βρίσκονται

-Οι Μονάδες εντατικής θεραπείας γενικές ή ειδικές ανάλογα με την εξειδίκευση των χειρουργείων, πλην της Μονάδας Εμφραγμάτων.

Σε έμμεση σχέση με το τμήμα θα βρίσκονται

1. Το τμήμα Αποστείρωσης (εφόσον αυτό δεν εμπεριέχεται μέσα στο χειρουργικό τμήμα). Εφόσον βρίσκεται σε άλλον όροφο απ' αυτό των χειρουργείων είναι επιθυμητό να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης κατακόρυφης μεταφοράς του αποστειρωμένου υλικού με ιδιαίτερο ανελκυστήρα (monte charges).

2. Οι αντίστοιχες χειρουργικές νοσηλευτικές μονάδες.

3. Το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

4. Τα Διαγνωστικά Εργαστήρια.

### α3. Δυναμικότητα του τμήματος

Αν στην κλινική υπάρχουν κλίνες του χειρουργικού τομέα θα υπάρχει απαραίτητα τμήμα άσηπτων χειρουργικών επεμβάσεων με τουλάχιστον μια χειρουργική αίθουσα άσηπτου χειρουργείου ανά 30 κλίνες του χειρουργικού τομέα.

Εφόσον ο αριθμός των κλινών του χειρουργικού τομέα υπερβαίνει τις 30 τότε ο ελάχιστος αριθμός απαιτούμενων χειρουργικών αιθουσών ορίζεται σε δύο.

Εφόσον στην κλινική αντιμετωπίζονται καρδιολογικά χειρουργικά περιστατικά θα υπάρχει απαραίτητα και χειρουργείο καρδιοχειρουργικής.

Εφόσον στην κλινική αντιμετωπίζονται ορθοπεδικά περιστατικά θα υπάρχει απαραίτητα και ορθοπεδικό χειρουργείο με πρόσθετους ειδικούς βοηθητικούς χώρους και εγκαταστάσεις.

Μετρικά στοιχεία υπολογισμού του αριθμού των χειρουργικών αιθουσών στην γενική ή ειδική κλινική.

Ο ακριβής καθορισμός του αριθμού των χειρουργικών αιθουσών και η κατανομή τους ανα χειρουργική ειδικότητα θα εξαρτάται:

1. Από τις εξυπηρετούμενες χειρουργικές ειδικότητες στην κλινική.
2. Από την κατανομή κατά ειδικότητα των χειρουργικών κλινών της Κλινικής.
3. Από την τακτική λειτουργίας του Τμήματος.
4. Από τον αριθμό του προσωπικού που θα το εξυπηρετεί και την κατανομή του κατά προβλεπόμενες βάρδιες.
5. Από τον προβλεπόμενο εξοπλισμό του τμήματος.

Όλα τα παραπάνω στοιχεία θα κρίνονται με βάση την πλήρη έκθεση που θα περιλαμβάνεται στην υποβολή της μελέτης και με ευθύνη του αιτούντος για την ακρίβεια και τήρηση τους.

β. Λειτουργική οργάνωση.

β1. Προϋποθέσεις λειτουργίας

Απαραίτητος παράγων στον σχεδιασμό του τμήματος για την εξασφάλιση του αναγκαίου βαθμού ασηψίας είναι η τήρηση των παρακάτω προϋποθέσεων.

1. Η καθαρή και η ακάθαρτη κυκλοφορία πρέπει αυστηρά να διαχωρίζονται μεταξύ τους.

2. Το τμήμα των χειρουργείων πρέπει να είναι ανεξάρτητο από την γενική κυκλοφορία και από την κίνηση του αέρα του υπολοίπου κτιριακού όγκου της κλινικής.
3. Οι χώροι του τμήματος θα πρέπει να έχουν τέτοια διάταξη ώστε να προκύπτει μία συνεχής πρόοδος των συνθηκών ασηψίας καιτά την πορεία από τις εισόδους του τμήματος μέχρι τις χειρουργικές αίθουσες.
4. Τα ακάθαρτα υλικά θα πρέπει να μπορούν να απομακρύνονται με τρόπο που θα διασφαλίζει την πλήρη ασηψία των καθαρών χώρων εφόσον διέρχονται από αυτούς κατά την αποκομιδή τους (δηλαδή στην περίπτωση της μη ύπαρξης ακάθαρτου διαδρόμου).
5. Η πρόσβαση ασθενών και προσωπικού στην άσηπτη ζώνη θα γίνεται μόνο μέσω του «φίλτρου» της προστατευτικής ζώνης.
6. Το ιατρικό το νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό του τμήματος θα πρέπει να εισέρχεται και να εξέρχεται στη καθαρή και άσηπτη ζώνη από ένα και μόνο σημείο.
7. Απαραίτητο ελάχιστο καθαρό πλάτος διαδρόμων του τμήματος είναι: Για μονόπλευρη διάταξη χειρουργικών αιθουσών 2,20 μ και για αμφίπλευρη διάταξη 2,40 μ.
8. Το προσωπικό που εργάζεται στο τμήμα θα πρέπει να μπορεί να κινείται εντός της καθαρής ζώνης χωρίς να αναγκάζεται να διέρχεται από περιοχές που δεν ανήκουν σε αυτήν.
9. Οι κατευθύνσεις των κινήσεων του αέρα μέσα στο τμήμα θα πρέπει να είναι πάντοτε από τις καθαρότερες προς τις λιγότερο καθαρές περιοχές.

## β2. Λειτουργικές ενότητες

Το τμήμα των χειρουργικών επεμβάσεων θα διαχωρίζεται σε πέντε διακεκριμένες ζώνες.

### 1. Εξωτερική ζώνη

Στην ζώνη αυτή βρίσκεται η περιοχή εισόδων - εξόδων του τμήματος χώροι υποδοχής, αναμονής, παραλαβή καθαρών προμηθειών, βοηθητικοί χώροι..

### 2. Προστατευτική ζώνη.

Είναι η ενδιάμεση ζώνη μεταξύ σηπτικής και καθαρής ζώνης που θα λειτουργεί σαν φίλτρο προστασίας της καθαρής ζώνης από τα μικρόβια της κλινικής και περιλαμβάνει τους χώρους αλλαγής φορέιου ασθενών, και τα αποδυτήρια προσωπικού, χώρος καθαριότητας, αποθήκη φαρμάκων και πλύση απολύμανση χειρουργικών φορέων και τρόλευ

### 3. Καθαρή ζώνη

Στη ζώνη αυτή θα βρίσκονται ο εσωτερικός καθαρός διάδρομος του τμήματος, χώροι επικουρικών εξυπηρετήσεων, γραφείο αναισθησιολόγου, αίθουσες προνάρκωσης, , χώροι πλύσης χειρών χειρουργών, η ανάνηψη, χώροι αποστειρωμένου υλικού χειρουργείων πιθανά εργαστήρια χειρουργείων (π.χ. ταχείας βιοψίας, σκοτεινός θάλαμος, φορητό ακτινολογικό μηχάνημα) και γενικά όλοι οι χώροι προς τους οποίους έχουν πρόσβαση μόνο ασθενείς και προσωπικό που έχουν ήδη περάσει από το «φίλτρο» της προστατευτικής ζώνης.

Προβλέπεται ένας χώρος γραφείου ιατρών επιφάνειας 12 μ2 Επίσης προβλέπεται Χώρος ανάπαυσης προσωπικού με office min 16 m2, καθαρίστριας.

Αποθήκη καθαρού μη αποστειρωμένου υλικού 6 m2.

### 4. Άσηπτη ζώνη

Θα είναι μόνο οι αίθουσες επεμβάσεων.

5. Θα προβλέπεται χώρος συλλογής ακαθάρτων προερχόμενων από τις αίθουσες επεμβάσεων ή ειδικός ανελκυστήρας για την άμεση μεταφορά ακαθάρτων.

### 1. Εξωτερική ζώνη

α. Χώροι συγγενών

Οι χώροι συγγενών θα πρέπει να βρίσκονται εκτός του τμήματος των χειρουργείων σε άμεση γειννίαση με αυτό και θα περιλαμβάνουν του χώρους.

1. Αναμονής συγγενών 7-8 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα επεμβάσεων (με φυσικό φωτισμό και αερισμό και τηλεφωνική εξυπηρέτηση).

2. Ενημέρωση συγγενών 6 m<sup>2</sup>.

3. WC ανδρών - γυναικών - ΑΜΕΑ

β. Είσοδος τμήματος χειρουργείων:

4. Υποδοχή ασθενών - εποπτεία - στάση αδελφής 8 m<sup>2</sup>

5. Χώρος φορείων ή κρεβατιών και αναμονής προεγχειρητικών ασθενών min εμβαδόν 6 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα χειρουργείου.

6. Χώρος ακαθάρτων 4 m<sup>2</sup>.

7. Χώρος καθαρών κλινοσκεπασμάτων 2 m<sup>2</sup>.

8. Αποδυτήρια W.C. - ντους, χώρος προετοιμασίας εξωτ. Ασθενών (ερμάρια) 8 m<sup>2</sup>..

9. Εφόσον δεν υπάρχει τμήμα επειγόντων περιστατικών θα πρέπει να περιλαμβάνεται ιδιαίτερος χώρος προετοιμασίας - αναζωογόνησης ασθενών 12 m<sup>2</sup>.

2. Προστατευτική ζώνη.

α. Χώροι αλλαγής φορείων.

10. Χώρος αλλαγής φορείου min εμβαδόν 12 m<sup>2</sup>.

11. Αποδυτήρια - W.C. - ντους - ιματιοθήκη (Δύο ανεξάρτητες ενότητες για άνδρες και γυναίκες). Εμβαδόν χώρου ανδρών 16 m<sup>2</sup> (1 WC, 1 ντους, 1 αποδυτήριο ιματιοθήκη). Εμβαδόν χώρου γυναικών 16 m<sup>2</sup> (1 WC, 1 ντους, 1 αποδυτήριο ιματιοθήκη).

Σύνολο ελάχιστου εμβαδού 32 m<sup>2</sup>.

Θα προβλέπονται ατομικά ντουλάπια ιματιοθήκης με αναλογία σε 0,70 m<sup>2</sup> επιφάνεια όψεως, ανά εργαζόμενο, στις αίθουσες των χειρουργείων στην διάρκεια μιας βάρδιας. Οι παραπάνω χώροι έχουν υπολογιστεί για ελάχιστη ομάδα 2 χειρουργικών αίθουσών.

Το εμβαδόν θα διπλασιάζεται ανά 2 επιπλέον χειρουργικές αίθουσες.

. 12. Χώρος ειδών καθαριότητας 6 m<sup>2</sup>.

13. Αποθήκη φαρμάκων και όρων 6 m<sup>2</sup>.

14. Χώρος πλύσης και απολύμανσης χειρουργικών φορείων και τρόλεϋ εμβαδόν 9 m<sup>2</sup>.

15. Εφόσον γίνονται εγχειρήσεις που απαιτούν ραδιενεργά υλικά θα υπάρχει ιδιαίτερη αποθήκη ραδιενεργών υλικών 4 m<sup>2</sup> και για τα οποία θα προβλέπονται οι απαιτούμενες συνθήκες μεταφοράς - αποθήκευσης που προβλέπονται από τους αντίστοιχους κανονισμούς ακτινοπροστασίας.

3. Καθαρή ζώνη.

α. Χώροι υποστήριξης χειρουργικής αίθουσας.

16. Χώρος εργασίας και αποστείρωσης χειρουργείου, απαραίτητο ελάχιστο εμβαδόν 8 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα χειρουργείου.

Ο χώρος αυτός θα μπορεί να είναι κοινός για δύο ή περισσότερες χειρουργικές αίθουσες με εμβαδόν 6 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα.

17. Χώρος προνάρκωσης και προετοιμασίας ασθενούς. Ανά χειρουργική αίθουσα εμβαδόν 15 m<sup>2</sup> με ελάχιστη διάσταση 3μ. Για τις περίπλοκες θωρακοχειρουργικές και νευροχειρουργικές εγχειρήσεις εμβαδόν χώρου 18 m<sup>2</sup>.

Στην περίπτωση που στο τμήμα προβλέπεται ορθοπαιδικό χειρουργείο στη συνέχεια με αυτό θα προβλέπονται:

18. Χώρος γύψωσης με εμβαδόν 25 m<sup>2</sup> (με κατάλληλη αποχέτευση αποβλήτων γύψου και ιδιαίτερο χώρο ακαθάρτων).

19. Αποθήκη ναρθήκων 6m<sup>2</sup>

20 Χώρος πλύσης γιατρών εμβαδόν 8 m<sup>2</sup> με 2-3 θέσεις πλύσης. Στο χώρο αυτό θα υπάρχει ιματιοθήκη για γάντια ποδιά μάσκα κ.λ.π.

Ο χώρος αυτός θα μπορεί να είναι κοινός για 2 χειρουργικές αίθουσες με εμβαδόν 12 m<sup>2</sup>.

Οι παραπάνω χώροι υποστήριξης χειρουργικής αίθουσας θα βρίσκονται σε επαφή με την χειρουργική αίθουσα με την οποία θα έχουν άμεση επικοινωνία και θα αποτελούν την σύνδεση της καθαρής ζώνης με την άσηπτη.

β. Χώροι προσωπικού

21. Γραφεία αναισθησιολόγων. Εμβαδόν 6 m<sup>2</sup> ανά αναισθησιολόγο. Αν υπάρχει μόνο ένα γραφείο εμβαδόν 12 m<sup>2</sup>. Η πρόσβαση του χώρου από τον καθαρό διάδρομο θα γίνεται μέσω προθαλάμου ελέγχου ή των αποδυτηρίων.

22. Προβλέπεται μικρός χώρος ανάπαυσης ιατρών και προσωπικού με office φαγητού 12 μ<sup>2</sup>. Η πρόσβαση του χώρου από τον καθαρό διάδρομο θα γίνεται μέσω προθαλάμου ελέγχου ή των αποδυτηρίων

23. Γραφείο προϊσταμένης.

Θα βρίσκεται σε κεντρική θέση με επίβλεψη στον κεντρικό καθαρό διάδρομο. Στο χώρο αυτό γίνεται ο προγραμματισμός των χειρ. Επεμβάσεων και προβλέπονται ράφια και ερμάρια φακέλων. Εμβαδόν χώρου 12 m<sup>2</sup>.

24. Για μονάδες άνω των 5 χειρουργικών αιθουσών, γραφείο βοηθητικού προσωπικού με 2 m<sup>2</sup> ανά εργαζόμενο στα χειρουργεία, σε μία βάρδια, με ελάχιστο τα 9 m<sup>2</sup>.

γ. Βοηθητικοί χώροι

25. Χώρος φορητού ακτινολογικού μηχανήματος με εμβαδόν 3 m<sup>2</sup>. Ο χώρος αυτός μπορεί να είναι και εσοχή διαδρόμου.

26. Αποθήκη αποστειρωμένου και αναισθησιολογικού υλικού με εμβαδόν 6 m<sup>2</sup>

27 Αποθήκη αναισθησιολογικού υλικού 6 m<sup>2</sup>

28 εργαστήριο ταχείας εξέτασης 8m<sup>2</sup>

δ. Χώροι ανάνηψης

29. Αίθουσα ανάνηψης- στάση αδελφής

Η αίθουσα αυτή θα βρίσκεται στην καθαρή ζώνη αλλά θα έχει έξοδο προς την εξωτερική ζώνη. Θα πρέπει επίσης να έχει άμεση επικοινωνία με την μονάδα εντατικής θεραπείας και τα γραφεία αναισθησιολόγων.

Ελάχιστος αριθμός κλινών του χώρου αυτού είναι οι 3 κλίνες. Εμβαδόν χώρου 21 m<sup>2</sup>.

Ο αριθμός των κλινών θα καθορίζεται σε 1 κρεβάτι ανά χειρουργική αίθουσα και για κάθε κλίνη θα υπολογίζονται 7 m<sup>2</sup> χώρου.

30. - καθαρά (Λινοθήκη) τέσσερα μέτρα σε ερμάρια.

31 . Χώρος ακαθάρτων ανάνηψης 4 m<sup>2</sup> .

3. Άσηπτη ζώνη.

Απαραίτητοι χώροι.

32. Στην ζώνη αυτή θα ανήκουν μόνο οι χειρουργικές αίθουσες. Κάθε αίθουσα επεμβάσεων θα διαθέτει μόνο μια χειρουργική τράπεζα. Οι γενικές χειρουργικές αίθουσες θα έχουν εμβαδόν 30 m<sup>2</sup> με min διάσταση 5,5 m. Δεκτό είναι και μη ορθογώνιο σχήμα κάτοψης της χειρουργικής αίθουσας εφόσον αποδεικνύεται ότι εξασφαλίζεται η σωστή λειτουργία και οι συνθήκες αποστείρωσης, υγιεινής και φωτισμού του χώρου.

Ελεύθερο καθαρό ύψος χώρου 3,00 m ελάχιστο και 3,2 m βέλτιστο.

Μέγεθος καρδιοχειρουργικής αίθουσας 50 m<sup>2</sup> με ελάχιστη διάσταση 7,0 m.

Η οφθαλμολογική και συνήθης Ω.Ρ.Λ. χειρουργική αίθουσα και η αίθουσα μικροχειρουργικής θα μπορεί να έχει εμβαδόν χώρου 25 m<sup>2</sup> με min διάσταση 5 m.

Σημειώνεται ότι η Οφθαλμολογική Χειρουργική αίθουσα μπορεί να διαθέτει δύο χειρουργικές τράπεζες. Η ορθοπεδική χειρουργική αίθουσα δεν επιτρέπεται να είναι μικρότερη των 36 m<sup>2</sup> με ελάχιστη διάσταση τα 5,5 m.

33. Ο χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων θα μπορεί να είναι ενιαίος για όλες τις χειρουργικές αίθουσες. Με εμβαδόν χώρου 6 m<sup>2</sup>. Εφόσον προβλέπεται

Για περισσότερες από 4 χειρουργικές αίθουσες ο χώρος θα αυξάνει κατά 1,5 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα χειρουργείου. Οι χώροι συγκέντρωσης ακαθάρτων θα μπορεί να είναι και ανά ομάδες χειρουργικών αιθουσών. Εφόσον προβλέπεται

Ελάχιστο εμβαδόν χώρου 4 m<sup>2</sup> ανά 2 αίθουσες επεμβάσεων.

34 . Όταν προβλέπεται ακάθαρτος διάδρομος θα έχει ελάχιστο πλάτος 1,10 m για διέλευση τρόλεϊ.

. Τέλος θα πρέπει να προσεχθεί η σχεδίαση των χώρων αυτών και ο τρόπος απομάκρυνσης των ακαθάρτων των χειρουργικών αιθουσών ώστε να εξασφαλίζονται οι αντίστοιχοι βαθμοί ασηψίας των αιθουσών και της καθαρής ζώνης.

### B3.1.β ΤΜΗΜΑ ΣΗΠΤΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

#### I. ΟΡΙΣΜΟΙ

Στο τμήμα αυτό θα γίνονται σηπτικές επεμβάσεις προγραμματισμένες και επείγουσες για εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α1. Θέση του τμήματος.

Το τμήμα αποτελεί ανεξάρτητο λειτουργικό σύνολο χώρων μέσα στο κτιριακό συγκρότημα της κλινικής.

α2. Σχέση με άλλα τμήματα.

Άμεση σχέση:

1. Με το συγκρότημα των Άσηπτων Χειρουργικών Επεμβάσεων:

Έμμεση σχέση:

1. Την Αποστείρωση.

2. Τα διαγνωστικά Εργαστήρια.

α3. Δυναμικότητα του τμήματος

Σε κάθε κλινική η οποία έχει κλίνες του χειρουργικού τομέα μπορεί να υπάρχει και ένα τμήμα σηπτικών χειρουργικών επεμβάσεων με μία τουλάχιστον χειρουργική αίθουσα στο γενικότερο συγκρότημα των χειρουργείων της κλινικής.

β. Λειτουργική οργάνωση.

1. Χώρος αναμονής 5-7 m<sup>2</sup>/ανά αίθουσα επεμβάσεων.

2. WC ανδρών – γυναικών. 6 m<sup>2</sup>.

3. Στάση αδελφής και εργασία αδελφής με εποπτεία στον χώρο αναμονής. 10 m<sup>2</sup>.

4. Αποδυτήρια - WC - ντους προετοιμασίας ασθενών 8 m<sup>2</sup>.

5. Αίθουσα επεμβάσεων. Εμβαδόν χώρου 25 m<sup>2</sup> με min διάσταση τα 5 m.

6. Χώρος πλήσης γιατρών εμβαδόν 4 m<sup>2</sup>/ανά αίθουσα επεμβάσεων  
Ο χώρος αυτός θα έχει απ' ευθείας είσοδο στην αίθουσα επεμβάσεων.

7. Αποθήκη αποστειρωμένου υλικού σε επαφή με την αίθουσα επεμβάσεων 4 m<sup>2</sup>.

8. Χώρος ακαθάρτων 2 m<sup>2</sup> ανά χειρουργική αίθουσα.

9. Γραφείο γιατρού - εξέτασης και ενημέρωσης με εμβαδόν 10 m<sup>2</sup>.

10. Μικρός χώρος ανάνηψης 2 κλινών 16 m<sup>2</sup>.

11. Αποδυτήρια προσωπικού ανδρών γυναικών 16 m<sup>2</sup>.

Σημείωση:

Στην περίπτωση ύπαρξης και δεύτερης αίθουσας σηπτικών χειρουργικών επεμβάσεων οι χώροι 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 11, 12 θα μπορούν να εξυπηρετούν και τις δύο αίθουσες.

Μόνο ο χώρος αποδυτηρίων - WC - ντους προετοιμασίας ασθενών θα διπλασιαστεί σε 16 m<sup>2</sup> και ο χώρος ανάνηψης θα γίνει 20 m<sup>2</sup> ώστε να παραλάβει μια ακόμα κλίνη.

.

## B3.2 ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΜΑΙΕΥΣΗΣ

### B3.2.α ΤΜΗΜΑ: ΜΑΙΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ (ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ)

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Το Μαιευτήριο είναι το Τμήμα Επεμβάσεων για την πραγματοποίηση του τοκετού. Θα πρέπει να λειτουργεί όλο το 24ωρο και να καλύπτει κάθε προγραμματισμένο ή όχι περιστατικό.
2. Το Μαιευτήριο μπορεί να αποτελεί τμήμα Γενικών ή Μικτών Κλινικών.
3. Η ύπαρξη Μαιευτηρίου προϋποθέτει απαραίτητα και την ύπαρξη των ακόλουθων τμημάτων:
  - α. Μαιευτικής και Γυναικολογικής Νοσηλευτικής Μονάδας
  - β. Σηπτικού γυναικολογικού χειρουργείου.
  - γ. Νεογνική Μονάδα (επιπέδου I ή II ή III).
  - δ. Μ.Ε.Θ. για κλινική άνω των 80 κλινών.
  - ε. Βιοπαθολογικού και ακτινολογικού Εργαστηρίου, Υπερήχους
  - στ. Αποστείρωσης.
  - ζ) Αίθουσα Μαιευτικής – Γυναικολογικής Υπερηχογραφίας 8 τ.μ.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

- α. Θέση στο κτίριο - σχέση με τα άλλα τμήματα.

Το Μαιευτήριο θα πρέπει:

1. Να έχει άμεση και εύκολη πρόσβαση από τον εξωτερικό χώρο.
2. Να επιδιώκεται ώστε η διαδρομή της επιτόκου από την είσοδο μέχρι το τμήμα να είναι η ελάχιστη δυνατή και να προβλέπεται ιδιαίτερη είσοδος για τα έκτακτα περιστατικά.
3. Να βρίσκεται σε άμεση επικοινωνία με τα παρακάτω τμήματα:
  - α. Τη μαιευτική και γυναικολογική μονάδα.
  - β. Τη Νεογνική Μονάδα (επιπέδου I ή II ή III).
  - γ. Τη Μ.Ε.Θ. (εφόσον υπάρχει).
  - δ. Την αποστείρωση.
  - ε. Το Σηπτικό γυναικολογικό χειρουργείο.
  - στ. Λειτουργική οργάνωση.

Η εσωτερική λειτουργία του Τμήματος θα περιλαμβάνει τις βασικές ενότητες:

- 1. Παραλαβής επιτόκων
- 2. Προετοιμασίας
- 3. Ωδίνων
- 4. Τοκετών
- 5. Ανάνηψης
- 6. Περιποίησης βρεφών
- 7. Βοηθητικές λειτουργίες υποστήριξης

Στους προβλεπόμενους χώρους του κτιριολογικού προγράμματος θα καλύπτονται αντίστοιχα οι περιπτώσεις φυσιολογικού ή μη τοκετού.

Το minimum μέγεθος ενός μαιευτηρίου είναι 2 αίθουσες ωδίνων και μία αίθουσα τοκετού μέχρι 20 κλίνες νοσηλείας επιτόκων. Η οποιαδήποτε αύξηση κλινών νοσηλείας επιτόκων προϋποθέτει ανάλογη αύξηση των αιθουσών ωδίνων και τοκετών αντιστοίχως.

β1. Παραλαβή επιτόκων - αναμονή συγγενών.

Η Αναμονή συγγενών θα μπορεί να είναι μέσα στο Μαιευτήριο η πλησίον του. Απαραίτητη η ύπαρξη τηλεφώνων.

Στην αναμονή θα είναι συναρτημένος μικρός χώρος επίδειξης νεογνών.

β2. Προετοιμασία επιτόκων.

Η θέση του θα εξασφαλίζει την άμεση προσαγωγή στην αίθουσα τοκετού, σε περιπτώσεις επείγουσες.

Στον χώρο αυτό όπου θα διαθέτει εξεταστικό τραπέζι, θα υπάρχει σε επαφή χώρος WC με ντους.

β3. Αίθουσα ωδίνων.

Θα πρέπει:

α) Να είναι μονόκλινη, ώστε να προσφέρει μεγαλύτερη ηρεμία και απομόνωση.

β) Να είναι εξοπλισμένη με παροχή οξυγόνου και σύστημα κλήσης αδελφών.

γ) Να υπάρχει σε επαφή χώρος WC, με μπάρες ασφαλείας και κουδούνι κινδύνου.

δ) Να εξασφαλίζεται ηχητική μόνωση από όμοιους χώρους.

ε) Το minimum άνοιγμα πόρτας να είναι 1,10 μέτρα.

στ) Στην περίπτωση που είναι επιθυμητή η παρουσία του συζύγου, να επιτρέπεται.

β4. Τοκετοί

1. Αίθουσα τοκετών.

Η θέση των αιθουσών τοκετών και χειρουργείου καισαρικών θα πρέπει να είναι όσο το δυνατό πιο απόμακρα από την είσοδο του τμήματος, για να επιτυγχάνεται μεγαλύτερη ασηψία και ηρεμία στους χώρους αυτούς.

Η αίθουσα τοκετών θα πρέπει:

α) Να είναι εξοπλισμένη με παροχή οξυγόνου και σύστημα επείγουσας κλήσης.

β) Να υπάρχει νιπτήρας.

γ) Να υπάρχουν ντουλάπια υλικού.

δ) Το minimum άνοιγμα πόρτας να είναι 1,30 μ.

ε) Να εξασφαλίζεται ηχητική μόνωση από ομοίους χώρους.

2. Scrub - up και Κλιβανισμός.

Οι χώροι πλύσης χειρών των γιατρών και των αδελφών θα πρέπει:

α) Να είναι σε επαφή με τις αίθουσες τοκετών, ώστε οι γιατροί να μπορούν να παρακολουθούν απρόσκοπτα τη διαδικασία του τοκετού δια μέσου ενός γυάλινου ανοίγματος.

β) Να υπάρχει πόρτα μεταξύ του χώρου αυτού και της αίθουσας τοκετού.

γ) Στην περίπτωση που ο χώρος αυτός είναι κοινός για δύο αίθουσες τοκετού, να υπάρχουν τουλάχιστον τρεις γούρνες πλύσης.

Ο χώρος κλιβανισμού πρέπει να περιέχει ένα κλίβανο για ταχεία αποστείρωση εργαλείων.

3. Χειρουργείο καισαρικών και χειρουργείο γυναικολογικών επεμβάσεων.

Η ύπαρξη και των δύο άσηπτων χειρουργείων κρίνεται απαραίτητη στην περίπτωση αμιγούς Μαιευτικής Κλινικής. Οι αίθουσες αυτές με τα βοηθητικά τους προδιαγράφονται στο συγκρότημα χειρουργείων.

β5. Ανάνηψη

Θα πρέπει

α) Να βρίσκεται κοντά στην αίθουσα τοκετών.

β) Να είναι εξοπλισμένη με παροχή οξυγόνου

γ) Να επιτυγχάνεται εύκολη κίνηση προσωπικού και από τις δύο πλευρές των κρεβατιών.

δ) Εάν υπάρχουν παράθυρα, να έχουν περσίδες σκίασης.

Ε) Σε επαφή με το χώρο, να υπάρχει τουαλέτα.

β6. Περιποίηση βρεφών

Θα πρέπει να βρίσκεται κοντά στις αίθουσες τοκετών και να περιέχει πάγκο εργασίας με χώρο πλύσης βρεφών.

β7. Βοηθητικές λειτουργίες υποστήριξης

Οι χώροι αυτοί περιλαμβάνουν:

1. Εργασία αδελφών:

Θα πρέπει να βρίσκεται κοντά στις αίθουσες ωδινών και να περιέχει ντουλάπια και πάγκο εργασίας με νεροχύτη.

2. Lay - up (αποστειρ. υλικό):

Θα πρέπει να περιέχει ντουλάπια και πάγκο εργασίας.

3. Αποθήκη αναισθησιολογικού υλικού

4. Αποδυτήρια + W.C. προσωπικού

5. Γραφεία γιατρού και μαίας

6. Ανάπαυση προσωπικού με μικρό office

7. Αποθήκη - είδη καθαρ. - ακάθαρτα

.

## B3.2.β. ΣΗΠΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

1. Το Σηπτικό Γυναικολογικό Χειρουργείο καλύπτει ανάγκες γυναικολογικών μικροεπεμβάσεων με βραχεία παραμονή.

2. Μπορεί να αποτελεί τμήμα Γενικών ειδικών ή μικτών κλινικών.

3. Η ύπαρξη Σηπτικού Γυναικολογικού Χειρουργείου προϋποθέτει και την ύπαρξη των ακόλουθων τμημάτων:

α. Μαιευτική - Γυναικολογικής Μονάδας Νοσηλείας.

β. Τμήμα Μαιευτικών Επεμβάσεων (Μαιευτήριο)

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

Το Σηπτικό Γυναικολογικό Χειρουργείο θα πρέπει:

1. Να έχει άμεση και εύκολη προσπέλαση από τον εξωτερικό χώρο.
2. Να έχει ιδιαίτερη είσοδο και αναμονή, όχι κοινή με το Μαιευτήριο, - για λόγους ψυχολογικούς και κοινωνικούς.
3. Να είναι σε έμμεση επαφή με το Μαιευτήριο.

β. Λειτουργική οργάνωση

Η εσωτερική λειτουργία του τμήματος θα περιλαμβάνει τις ενότητες:

1. υποδοχή - καταγραφή
2. προετοιμασία - εξέταση
3. επέμβαση
4. ανάνηψη

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις, για ένα Γυναικολογικό χειρουργείο.

## B4. ΤΜΗΜΑ: ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο Τμήμα Ενδοσκοπήσεων γίνονται οι εξετάσεις οργάνων μέσω φυσικών Οδευσεων και οι ανάλογες επεμβατικές πράξεις

Οι ενδοσκοπικές μέθοδοι περιλαμβάνουν βρογχοσκοπήσεις λαρυγγοσκοπήσεις, κυστεοσκοπήσεις, γαστροσκοπήσεις και συναφείς εξετάσεις.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α1. Θέση του τμήματος.

Το Τμήμα αποτελεί ανεξάρτητο λειτουργικό σύνολο χώρων μέσα στο κτιριακό συγκρότημα της Κλινικής.

Η θέση του θα πρέπει να διασφαλίζει:

- α) αποκλειστική χρήση των χώρων χωρίς παρεμβολή άλλων λειτουργιών.
- β) αποφυγή μολύνσεων από επαφή του με άλλα τμήματα αλλά και μέσα σ' αυτό λόγω του είδους της διάγνωσης.

α2. Σχέση του με άλλα τμήματα. Έμμεση σχέση:

1. Με την Αποστείρωση
2. Με τα Εξωτερικά Ιατρεία
3. Με τα διαγνωστικά Εργαστήρια

α3. Δυναμικότητα του τμήματος

Η ελάχιστη λειτουργικά δυναμικότητα είναι ένα συγκρότημα δύο αιθουσών.

β. Λειτουργική οργάνωση

β1. Προϋποθέσεις λειτουργίας

Στο τμήμα ενδοσκοπήσεων απαιτούνται παρόμοιες συνθήκες ασηψίας με τα χειρουργεία. Για τον λόγο αυτό οι ίδιες προϋποθέσεις που έχουν αναφερθεί στο τμήμα χειρουργικών επεμβάσεων ισχύουν και γι' αυτό και κύρια οι προϋποθέσεις: 3, 4, 7, 8, 9.

Επί πλέον λόγω της μεγάλης ποσότητας αποστειρωμένου νερού που χρησιμοποιείται κατά την εξέταση είναι απαραίτητη η πρόβλεψη αποχέτευσης δαπέδου στις αίθουσες ενδοσκοπήσεων.

Βασικό στοιχείο στο σχεδιασμό είναι η εξασφάλιση ασηψίας εργαλείων.

β2. Λειτουργικές ενότητες.

Το τμήμα θα διαχωρίζεται σε τέσσερις ζώνες.

1. Εξωτερική ζώνη (ή σηπτική).

Εκεί βρίσκεται η είσοδος - έξοδος του τμήματος, χώροι υποδοχής γραφείων διοικητικών διαδικασιών, αναμονές, παραλαβή καθαρών προμηθειών, βοηθητικοί χώροι και γραφεία - εξεταστήρια γιατρών - αναισθησιολόγων, αποδυτήρια ασθενών και προετοιμασίας τους, αποθήκη χώρος καθαρίστριας.

2. Καθαρή ζώνη

Περιλαμβάνει: αποδυτήρια προσωπικού, διάδρομο, χώρους επικουρικών εξυπηρετήσεων, γραφείο προϊστάμενης (αν προβλέπεται), χώρος φύλαξης φαρμάκων, ανάνηψη ασθενών, χώρους απολύμανσης αποστείρωσης ενδοσκοπίων , .

3. Άσηπτη ζώνη

Περιλαμβάνει: τις αίθουσες ενδοσκοπήσεων και τον χώρο προετοιμασίας άσηπτου υλικού τους, το χώρο πλήσης ιατρών

4. Ακάθαρτη ζώνη

Περιλαμβάνει τους χώρους συλλογής ακαθάρτων είτε αυτοί είναι ένας ανά δίδυμη αίθουσα, ή διάδρομος αποκομιδής τους ή ένας κεντρικός χώρος συλλογής ακαθάρτων και αποστειρωμένων .

1. Εξωτερική ζώνη

α. Χώροι συγγενών

Οι χώροι αναμονής συγγενών - συνοδών θα πρέπει να βρίσκονται εκτός του τμήματος σε άμεση γειτνίαση με αυτό και θα περιλαμβάνουν τους χώρους.

1. Αναμονή συγγενών 6 m<sup>2</sup> ανά αίθουσα (με φωτισμό - αερισμό και τηλεφωνική εξυπηρέτηση).

2. WC ανδρών - γυναικών 6 m<sup>2</sup>

β. Είσοδος τμήματος

3. Υποδοχή ασθενών - εποπτεία - στάση αδελφής 8 m2.

4. Χώρος αναμονής ασθενών - φορέων 10 m2 ανά δίδυμη αίθουσα ενδοσκοπήσεων με παροχή αναψυκτικών.

5. Χώρος ακαθάρτων 4 m2.

6. Χώρος καθαρού ιματισμού 4 m2.

7. Δύο αποδυτήρια με WC - ντους και χώρο προετοιμασίας ασθενών εμβαδού 10 m2 κατ' ελάχιστο για κάθε ομάδα δίδυμων αιθουσών (για κάθε επί πλέον αίθουσα ενδοσκοπήσεων + 6 m2).

Θα διαθέτουν ντουλάπια με κλειδί (lockers) για τη φύλαξη του ατομικού ρουχισμού των ασθενών μέχρι την έξοδο τους από το τμήμα (4 ντουλάπια ανά αποδυτήριο).

8. Απαιτείται μικρός χώρος υποαναμονής με δύο καθίσματα για τους προετοιμασμένους ασθενείς για το διάστημα μέχρι να οδηγηθούν στις αίθουσες ενδοσκόπησης, εμβαδού τουλάχιστον 4 m2, με άμεση έξοδο στον προ των αιθουσών διάδρομο.

9. Επίσης απαιτείται μικρός χώρος αναμονής τουλάχιστον 4 μ2 προοριζόμενος για κατακεκλιμένους ασθενείς ,

γ. Χώροι προσωπικού

10 . Χώροι γραφείων γιατρών

Ανά δίδυμη ομάδα αιθουσών προβλέπεται ένας χώρος γραφείου - εξεταστηρίου 12 m2 (Η εξέταση είναι απαραίτητη πριν από την ενδοσκόπηση για τους εξωτερικούς ασθενείς ή τα επείγοντα περιστατικά).

11. Ένας τουλάχιστον χώρος γραφείου - εξεταστηρίου αναισθησιολόγου εμβαδού 10 m2.

.

12. Χώρος ανάπαυσης προσωπικού με μικρό office 9 m2.

δ. Βοηθητικοί χώροι

13 . Χώρος καθαριότητας .

.

.

2. Καθαρή ζώνη

14. Τα αποδυτήρια προσωπικού πρέπει να είναι δύο ανδρών - γυναικών με ελάχιστο εμβαδόν για μία δίδυμη αίθουσα ενδοσκοπήσεων 10 m2 ανά αποδυτήριο. Θα πρέπει να έχουν είσοδο από την εξωτερική ζώνη και έξοδο στην καθαρή ή την άσηπτη ζώνη.

Θα έχουν WC - ντους και ντουλάπια με κλειδί για φύλαξη των ενδυμάτων του προσωπικού όσα και του εξυπηρετούμενου ανά βάρδια προσωπικού.

15. Γραφείο προϊσταμένης (αν προβλέπεται) στο προσωπικό 10 m2.

16 . Η Ανάνηψη είναι ένας πάρα πολύ σημαντικός για το τμήμα χώρος. Οι βασικές του προδιαγραφές είναι ίδιες με τις αντίστοιχες της ανάνηψης χειρουργείων. Στο χώρο αυτόν οδηγούνται μετά την ενδοσκόπηση οι ασθενείς που έχουν δεχθεί προενδοσκοπική χορήγηση φαρμακευτικών σκευασμάτων προετοιμασίας ή νάρκωση (κολονοσκόπηση). Η απονάρκωση επιτελείται στο χώρο ενδοσκόπησης όμως στην ανάνηψη ο ασθενής παραμένει σε επιτήρηση για την πλήρη αποκατάσταση των φυσιολογικών του λειτουργιών (κυκλοφορία, αναπνοή, συνείδηση). Επίσης εκεί μπορεί να εκτελεσθούν επείγουσες λειτουργίες αναζωογόνησης (καρδιοαγγειακής - αναπνευστικής) σε περίπτωση ανάγκης. Η διάρκεια παραμονής του ασθενή μπορεί να διαρκέσει μέχρι και 4 ώρες. Λόγω μικρής διάρκειας της

εξέτασης 10-20 min σε σχέση με τον χρόνο ανάνηψης (1 ώρα κατά μέσο όρο) η αναλογία κλινών ανάνηψης προς κλίνες εξέτασης είναι διαφορετική από των χειρουργείων.

Μία αναλογία 1:3 πρέπει να θεωρηθεί σαν ελάχιστη δηλαδή 3 κλίνες ανάνηψης - παρακολούθησης ανά αίθουσα εξέτασης. (Δηλαδή 6 κλίνες για μία δίδυμη μονάδα ενδοσκοπησης). Σημειωτέον ότι οι εξωτερικοί ασθενείς μετά την ενδοσκοπηση θα πρέπει να μπορούν να φύγουν περπατώντας από το τμήμα σε αντίθεση με τις χειρουργικές επεμβάσεις όπου πηγαίνουν με φορείο σε άλλο τμήμα όπου ολοκληρώνεται η διαδικασία ανάρρωσης τους. Ελάχιστη επιφάνεια του χώρου ανάληψης είναι 30 m<sup>2</sup>. Η απόσταση από την κλίνη (ή φορείο) μέχρι τον τοίχο πρέπει να είναι 75 cm και μεταξύ κλινών ελεύθερη απόσταση 1,20 m.

Ο χώρος της ανάνηψης θα περιλαμβάνει 4μ<sup>2</sup> για τη στάση αδελφής.

17 Χώρος ακαθάρτων – σκοραμίδες

18 Ο χώρος φύλαξης φαρμάκων και αποστειρωμένου υλικού είναι εμβαδού 10 m<sup>2</sup>.

.

.

19 χώρος πλύσης – απολύμανσης ενδοσκοπίων

20 . Μια εσοχή 4 m<sup>2</sup> φορητού ακτινολογικού μηχανήματος 3. Άσηπτη ζώνη.

21. Οι δίδυμες αίθουσες ενδοσκοπήσεων λειτουργούν ανά μία εναλλακτικά κατά τη διάρκεια του καθαρισμού, απολύμανσης και προετοιμασίας της άλλης.

Το απαραίτητο εμβαδόν ανά αίθουσα είναι 25 m<sup>2</sup> με ελάχιστη διάσταση πλευρά 2 4 m<sup>2</sup>.

Το καθαρό ελεύθερο ύψος min 2,70 m.

22. Χώρος αποστειρωμένου υλικού.

Ο χώρος αυτός είναι μαζί με την ανάνηψη ένας από τους βασικότερους χώρους υποστήριξης του τμήματος. Τοποθετείται μεταξύ των δύο αιθουσών ενδοσκοπήσεων οι οποίες επικοινωνούν άμεσα με αυτό με πτυσσόμενες θυρίδες ώστε τα κοινά ηλεκτρονικά μηχανήματα των δύο αιθουσών ενδοσκοπησης να έχουν λήψη και από τις δύο αίθουσες.

. Ακάθαρτη ζώνη.

27. Προβλέπεται χώρος αποθήκευσης ακαθάρτων 4 m<sup>2</sup> ανά δύο αίθουσες.

28. Κεντρικός χώρος συλλογής ακαθάρτων του τμήματος ελάχιστου μεγέθους 6 m<sup>2</sup>.

.

## B5. ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

### B5.1 ΤΜΗΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Τα Εξωτερικά Ιατρεία (Ε.Ι.) είναι το τμήμα που υποδέχεται εξωτερικούς ασθενείς για εξέταση, διάγνωση καθώς και θεραπεία σε όπλα περιστατικά.

Αποτελεί μέρος της ευρύτερης λειτουργικής, ενότητας που εξυπηρετεί εξωτερικούς ασθενείς στην οποία περιλαμβάνεται, όταν υπάρχει, και το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα - είσοδος.

Τα Ε.Ι. πρέπει να έχουν εύκολα προσπελάσιμη για πεζούς, ανάπηρους, αυτοκίνητα και ασθενοφόρα. Σε μικρές Κλινικές όπου τα εξεταστήρια είναι λιγότερα από 5 η είσοδος των Ε.Ι. μπορεί να συνδιαστεί με τη κεντρική είσοδο της Κλινικής.

Η ανάπτυξη των Ε.Ι. πρέπει να γίνεται σε έναν όροφο στη στάθμη του ισογείου. Αν αυτό είναι αδύνατο, μπορούν να αναπτυχθούν και στον Α` όροφο.

Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να εξυπηρετούνται εκτός από το κλιμακοστάσιο και ασθενοφόρο ανελκυστήρα. Άμεση εύκολη επικοινωνία πρέπει να έχουν με τα ακόλουθα τμήματα:

-Διάγνωσης

-Θεραπείας

-Το Ιατρικό Αρχείο

β. Λειτουργική οργάνωση

Βασικές λειτουργικές ενότητες των Ε.Ι. είναι:

-η υποδοχή και αναμονή των ασθενών και συνοδών.

-τα εξεταστήρια και

-οι χώροι του προσωπικού

Μεγάλη σημασία για τη σωστή λειτουργία του τμήματος ιδιαίτερα όταν είναι αναπτυγμένο έχει η οργάνωση της εσωτερικής κυκλοφορίας.

Η απλή και σαφής αρχιτεκτονική λύση και η καλή σήμανση βοηθά τον προσανατολισμό και την ανεμπόδιστη κυκλοφορία ασθενών - συνοδών.

Το μέγεθος του τμήματος εξαρτάται από τον προβλεπόμενο αριθμό εξεταζομένων ανά ιατρείο σε μία βάρδια λειτουργίας.

Υποδοχή - αναμονή

1. Ο Προθάλαμος εισόδου πρέπει να διαθέτει ανεμοφράχτη.

2. Η Είσοδος, το Γραφείο Πληροφοριών, η Γενική Αναμονή αποτελούν λειτουργική ενότητα που πρέπει να διαθέτει τις ακόλουθες εξυπηρετήσεις:

-Αναψυκτήριο

-Μια τουλάχιστον τηλεφωνική συσκευή για το κοινό

-Χώρους υγιεινής για το κοινό (Ανδρών - Γυναικών) σε θέση εύκολα προσπελάσιμη.

3. Όταν το τμήμα των Ε.Ι. διαθέτει περισσότερα από 5 εξεταστήρια θα πρέπει να προβλέπονται υπό - αναμονές ανά 4-5 εξεταστήρια.

4. Το συνολικό καθαρό εμβαδόν (εκτός διαδρόμων κυκλοφορίας) των αναμονών (Γενικής και υποαναμονών) πρέπει να υπολογίζεται με βάση τον προσδοκώμενο μέγιστο αριθμό ασθενών και συνοδών μιας βάρδιας λειτουργίας των Ε.Ι. και δείκτη 0,65 τμ/άτομο.

Δεν επιτρέπεται η χρήση πλατύσκαλου κλιμακοστασίου για αναμονή.

5. Πρέπει να προβλέπονται οι ακόλουθοι χώροι Υγιεινής Κοινού: 2 WC με νιπτήρα και προθάλαμο (ένα γυναικών και ένα ανδρών) ανά 6-8 συνδυασμένα εξεταστήρια.

6. Ο Χώρος ή η στάση Αναπηρικών Καρεκλών και Φορειών πρέπει να προβλέπεται κοντά στην είσοδο.

#### Εξεταστήρια

1. Γενικό Εξεταστήριο είναι ο χώρος που καλύπτει τις λειτουργικές ανάγκες για συνέντευξη, κλινική εξέταση, διάγνωση καθώς και θεραπεία απλών περιστατικών.

Πρέπει να διαθέτει γραφείο γιατρού, καθίσματα, εξεταστικό κρεβάτι με κουρτίνα ή πανό, νιπτήρα, διαφανοσκόπιο, λάμπα εξέτασης, τροχήλατο εργαλείων, κρεμάστρα.

Τα εξεταστήρια ορισμένων ειδικοτήτων απαιτούν χώρους ειδικών Εξετάσεων, όπως αναφέρεται στον πίνακα χώρων.

2. Το Ορθοπαιδικό Εξεταστήριο να συνδυάζεται με Αίθουσα γυψώσεων που θα περιλαμβάνει πάγκο μήκους τουλάχιστον 2,50 μ., με διπλό νεροχύτη και σιφόνι γύψου, εξεταστικού κρεβάτι, ντουλάπι φύλαξης γύψου, φορητό ακτινολογικό.

3. Στις Κλινικές που διαθέτουν τμήμα Ε.Ι. με περισσότερα από 5 εξεταστήρια και αναπτυγμένα Διαγνωστικά εργαστήρια απαιτείται Χώρος παραλαβής δειγμάτων ενταγμένος στα Ε.Ι. Στη περίπτωση αυτή δεν θα υπάρχει ανάλογος χώρος στα Διαγνωστικά Εργαστήρια. Σε συνέχεια του χώρου αυτού θα υπάρχουν WC λήψεων με νιπτήρα. Καλό είναι το WC να επικοινωνεί μέσω θυρίδας με το χώρο παραλαβής δειγμάτων.

#### Χώροι Προσωπικού

1. Ο Χώρος των Καθαρών χρησιμεύει για την αποθήκευση και διανομή των καθαρών και αποστειρωμένων εργαλείων και ρούχων του τμήματος σε ντουλάπια και ράφια.

Σε Ε.Ι. που έχουν λιγότερα από 5 εξεταστήρια είναι αρκετό ένα εντοιχισμένο ντουλάπι κατάλληλων διαστάσεων στο χώρο εργασίας Αδελφών (ή στο γραφείο Προϊσταμένης).

2. Ο Χώρος ακαθάρτων περιλαμβάνει πάγκο εργασίας με νεροχύτη, και νεροχύτη για ακάθαρτα υγρά. Ένας χώρος ακαθάρτων εξυπηρετεί μέχρι 16 εξεταστήρια.

3. Χώροι υγιεινής: για το προσωπικό των Ε.Ι. απαιτούνται: 2 WC με νιπτήρα και προθάλαμο (ένα για άνδρες και ένα για γυναίκες) για κάθε 30 εργαζομένους.

4. Στα Ε.Ι. που έχουν περισσότερα από 10 εξεταστήρια απαιτείται χώρος για την ανάπαυση του προσωπικού.

5. Ο Χώρος Καθαριότητας διαθέτει χαμηλό νεροχύτη, ντουλάπια και ράφια φύλαξης απορρυπαντικών και εργαλείων / συσκευών καθαρισμού. Όταν το Τμήμα είναι μεγάλο ή σε δύο ορόφους απαιτούνται 2 χώροι καθαριότητας.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

## B5.2 ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

### 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) υποδέχεται, εξετάζει και περιθάλπει κάθε επείγον παθολογικό και χειρουργικό έκτατο περιστατικό όλο το 24ωρο. Απλά περιστατικά που δεν απαιτούν εσωτερική νοσηλεία πρέπει να μπορούν να αντιμετωπίζονται στο Τ.Ε.Π.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

Το Τ.Ε.Π. πρέπει να έχει ιδιαίτερη εξωτερική είσοδο ευδιάκριτη και άνετα προσπελάσιμη από την είσοδο του περιβάλλοντα χώρου και το εσωτερικό δίκτυο της κλινικής, όχι όμως ορατή από τους θαλάμους Νοσηλείας.

Το τμήμα πρέπει να αναπτυχθεί στη στάθμη του διαμορφωμένου περιβάλλοντα χώρου. Αν αυτό δεν είναι δυνατό θα πρέπει να εξυπηρετείται με ράμπες κατάλληλες για μικρά αυτοκίνητα, ασθενοφόρα, ανάπηρους και πεζούς.

Η μεταφορά του ασθενούς από το ασθενοφόρο στην είσοδο του τμήματος πρέπει να γίνεται σε χώρο στεγασμένο.

Κοντά στην είσοδο του τμήματος πρέπει να υπάρχουν 1-2 θέσεις στάθμευσης ασθενοφόρου.

Το Τ.Ε.Π. αποτελεί λειτουργική ενότητα με τα τμήματα Εξωτερικών Ιατρείων και Επεμβάσεων και πρέπει να έχει πολύ καλή σύνδεση με αυτά.

Εύκολη εσωτερική επικοινωνία πρέπει να υπάρχει με:

- Τα Διαγνωστικά Εργαστήρια.
- Τη Μονάδα Εμφραγμάτων.
- Τη Μονάδα Αναπνευστικής Ανεπάρκειας.
- Τις Νεογνικές Μονάδες.
- Τις Νοσηλευτικές Μονάδες.
- Το Νεκροτομείο.

Εύκολη εξυπηρέτηση πρέπει να έχει από την Αποστείρωση.

Στο σχεδιασμό του τμήματος πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στον διαχωρισμό της κυκλοφορίας ασθενών (περιπατητικών, με αναπηρική καρέκλα ή βαριών περιστατικών με φορείο), συνοδών και προσωπικού.

## β. Λειτουργική οργάνωση

Βασικές λειτουργικές ενότητες είναι:

- Είσοδος, υποδοχή, αναμονή.
- Εξέταση, διάγνωση, θεραπεία.
- Ανάληψη.

### Είσοδος, Υποδοχή, Αναμονή

1. Η είσοδος στο τμήμα πρέπει να διαχωρίζεται σε είσοδο φορείων με άμεση πρόσβαση στο χώρο αναζωογόνησης και είσοδο πεζών που οδηγεί στον χώρο πληροφοριών - υποδοχής. Και οι δύο είσοδοι θα έχουν στέγαστρο και ανεμοφράκτη. Το ύψος του στεγάστρου της εισόδου των φορείων θα πρέπει να είναι αρκετό ώστε να χωρά το ασθενοφόρο. Σε μικρά τμήματα μπορεί η είσοδος να είναι μία αλλά η κυκλοφορία πεζών - φορείων να διαχωρίζεται αμέσως μέσα στο κτίριο.

2. Η αναμονή πρέπει να είναι άμεσα προσπελάσιμη από την είσοδο πεζών και να απομονώνεται από την εσωτερική κυκλοφορία. Θα διαθέτει τις ακόλουθες εξυπηρετήσεις:

- αναψυκτήριο
- έναν τουλάχιστον θάλαμο τηλεφώνου για το κοινό
- χώρους υγιεινής για το κοινό (ανδρών - γυναικών - αναπήρων) σε θέση εύκολα προσπελάσιμη (Δεν επιτρέπεται η διέλευση φορείων από την αναμονή).

3. Οι χώροι υγιεινής κοινού θα περιλαμβάνουν τουλάχιστον 1 W.C. με νιπτήρα και προθάλαμο (ένα γυναικών και ένα ανδρών) και απαραίτητα 1 W.C. με νιπτήρα και προθάλαμο για αναπήρους.
4. Το γραφείο προϊσταμένης τοποθετείται σε κεντρικό σημείο για να διευκολύνεται η εποπτεία του τμήματος. Θα διαθέτει μικρό ερμάριο ασφαλείας για πολύτιμα αντικείμενα ασθενών.
5. Ο χώρος των τραυματιοφορέων είναι άμεσα συνδεδεμένος με την είσοδο όπως και η στάση ή ο χώρος φορέων και αναπηρικών καρεκλών.
6. Ο χώρος προσωπικού πρέπει να βρίσκεται σε κεντρική θέση που να εποπτεύει την είσοδο.

#### Εξέταση, Διάγνωση, Θεραπεία

1. Η εξέταση, συνέντευξη, διάγνωση και θεραπεία στα τρέχοντα έκτακτα περιστατικά γίνεται σε ενιαίο χώρο που χωρίζεται σε θαλαμίσκους με ελαφρά χωρίσματα ή κουρτίνες. Η πλευρά των θαλαμίσκων προς τον διάδρομο προσπέλασης πρέπει να κλείνει με κουρτίνα. Πρέπει να υπάρχουν τουλάχιστον 7-8 θαλαμίσκοι ένας από τους οποίους να είναι ηχο-απομονωμένος.

Η αίθουσα των θαλαμίσκων πρέπει να έχει άμεση προσπέλαση από τις / την είσοδο του τμήματος και να διαθέτει δύο προσπελάσεις (είσοδο - έξοδο) για εσωτερική κίνηση φορέων μίας κατεύθυνσης. Οι μισοί από τους θαλαμίσκους μπορεί να είναι μικροί με min 6 τ.μ. και εξοπλισμένοι με γραφείο, καρέκλα, σκαμπό, τροχήλατο εργαλείων και νιπτήρα για το προσωπικό. Οι υπόλοιποι πρέπει να είναι μεγαλύτεροι (min 10 τ.μ.) και να διαθέτουν επί πλέον εξεταστικό κρεβάτι και νιπτήρα με μπαταρίες που χειρίζονται με φωτοκύτταρο ή βραχίονα αγκώνα ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με το άκρο του χεριού.

Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν σαν τελειώματα (οροφή, χωρίσματα, δάπεδο) πρέπει να είναι ηχο - απορροφητικά.

2. Οι θαλαμίσκοι εξέτασης πρέπει να εποπτεύονται άμεσα, από μια στάση αδελφής με πάγκο εργασίας. Ο χώρος αυτός στα μικρά τμήματα μπορεί να περιλαμβάνει και τα καθαρά σε εντοιχισμένα ντουλάπια καθώς και μικρό ψυγείο για φάρμακα. Σε μεγαλύτερο τμήμα Ε.Π. τα καθαρά πρέπει να βρίσκονται σε ειδικό χώρο.

3. Για εξυπηρέτηση των ασθενών πρέπει να προβλέπονται 2 W.C. με νιπτήρα και προθάλαμο (ένα για άνδρες και ένα για γυναίκες).

4. Ο χώρος ακαθάρτων και σκοραμίδων περιλαμβάνει πάγκο εργασίας με νεροχύτη, νεροχύτη για ακάθαρτα υγρά, συσκευή πλύσης και απολύμανσης σκοραμίδων και ράφια για σκοραμίδες.

5. Το λουτρό ασθενών θα διαθέτει λουτήρα προσπελάσιμο από 3 πλευρές και χώρο αρκετό ώστε να επιτρέπει την άνετη κίνηση τροχήλατων. Να βρίσκεται κοντά στην είσοδο των θαλαμίσκων.

6. Ο χώρος Αναζωογόνησης έχει άμεση πρόσβαση από την είσοδο των φορέων και καλή σύνδεση με τις μονάδες εσωτερικής νοσηλείας της κλινικής.

Πρέπει να διαθέτει νεροχύτη με μπαταρία νερού που χειρίζεται με φωτοκύτταρο ή βραχίονα αγκώνα ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με το άκρο του χεριού, γραφείο, διαφανοσκόπιο, τροχήλατο εργαλείων, ράφια, ντουλάπια για καθαρά και χρησιμοποιημένα εργαλεία και ντουλάπια ασφαλείας για επικίνδυνα φάρμακα. Να εξυπηρετείται από φορητό ακτινολογικό. (Παροχή οξυγόνου, αναισθητικών αερίων κλπ.)

7. Το σηπτικό χειρουργείο για μικροεπεμβάσεις χωρίς νάρκωση θα διαθέτει πάγκο μήκους τουλάχιστον 2,50 μ. με διπλό νεροχύτη και μπαταρία που χειρίζεται με φωτοκύτταρο ή βραχίονα αγκώνα ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με το άκρο του χεριού, απλό χειρουργικό τραπέζι, προβολέα χειρουργείου. Ένας μικρός βοηθητικός χώρος στη συνέχεια θα έχει πάγκο νεροχύτη και κλίβανο αποστείρωσης τοπικής χρήσης.

8. Η Αίθουσα Γύψου περιλαμβάνει πάγκο με διπλό νεροχύτη και σιφόνι γύψου, μήκους τουλάχιστον 2,50 μ. απλό χειρουργικό τραπέζι, ντουλάπια φύλαξης γύψου και φορητό ακτινολογικό.

9. Ένα φορητό ακτινολογικό μπορεί να εξυπηρετεί την Αναζωογόνηση, το Σηπτικό Χειρουργείο και την Αίθουσα Γύψου.

10. Ο χώρος ειδών καθαριότητας διαθέτει χαμηλό νεροχύτη, ντουλάπια και ράφια φύλαξης απορρυπαντικών και εργαλείων / συσκευών καθαρισμού. Όταν το τμήμα είναι μεγάλο απαιτούνται 2 χώροι ειδών καθαριότητας.

11. Για το προσωπικό πρέπει να προβλέπονται 2 W.C. με νιπτήρα και προθάλαμο με μικρά αποδυτήρια και Lockers (1 για άνδρες και 1 για γυναίκες) για κάθε 30 απασχολούμενους. Οι χώροι αυτοί υγιεινής προσωπικού θα εξυπηρετούν όλο το τμήμα εφόσον αυτό είναι μικρό.

#### Ανάνηψη

1. Ο θάλαμος Ανάνηψης πρέπει να βρίσκεται κοντά στην Σηπτική Χειρουργική αίθουσα. Περιλαμβάνει τουλάχιστον 4 κρεβάτια που χωρίζονται με κουρτίνες, χώρο υγιεινής για τους ασθενείς με W.C. και νιπτήρα.

Σε μεγαλύτερα τμήματα Ε.Π. μπορούν να προστεθούν κλίνες.

2. Ο θάλαμος Μόνωσης διαθέτει 1 κρεβάτι και χώρο W.C. με νιπτήρα.

3. Μια μικρή στάση αδελφής με πάγκο εργασίας, νεροχύτη και ντουλάπι για καθαρά επιβλέπει τον Χώρο Ανάνηψης και τη Μόνωση.

4. Ο χώρος ακαθάρτων και σκοραμίδων θα είναι όπως και στην ενότητα των θαλαμίσκων.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες distâncias.

### B4.3 ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Το τμήμα Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης είναι το τμήμα το οποίο επαναφέρει τον κινητικό μηχανισμό, το κυκλοφοριακό σύστημα, το νευρικό σύστημα και την οξυγόνωση των ιστών τοπικά ή συνολικά των εσωτερικών ή εξωτερικών ασθενών.

Η φυσική ιατρική αποκατάσταση περιλαμβάνει το τμήματα:

Κινησιοθεραπείας

Υδροθεραπείας

Εργοθεραπείας

Ηλεκτροθεραπείας

Και εφαρμόζεται σε ασθενείς των πιο κάτω τμημάτων :

-γενικής παθολογίας  
- καρδιολογικό (καρδιακά, κυκλοφοριακά επεισόδια)

-πνευμονολογικό

-ρευματολογικής

-παιδιατρικό (σπαστικότητα, πολιομυελίτιδα)

-γυναικολογικό

-ψυχιατρικό

-νευρολογικό

-γενικής χειρουργικής (τραυματολογία )

-ορθοπαιδικό

Το μέγεθος του τμήματος ποικίλει ανάλογα με την ανάπτυξη του, και τις σχετικές υπηρεσίες που παρέχει η κλινική.

Μπορεί να γίνεται στοιχειώδης θεραπεία μόνο στους εσωτερικούς ασθενείς, οπότε χρειάζονται μόνο χώροι προσωπικού (γραφεία, αποδυτήρια κλπ) και από ένα χώρο ατομικής θεραπείας στις νοσηλευτικές μονάδες. Μπορεί όμως ανάλογα με το μέγεθος της κλινικής να αναπτυχθεί ώστε να εξυπηρετεί και μεγάλο αριθμό εξωτερικών ασθενών και να λειτουργεί με πλήρη ανάπτυξη των χώρων που περιγράφονται. Υπολογίζεται ότι ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών που χρειάζονται φυσική ιατρική αποκατάσταση αναλογεί με 25% του συνολικού αριθμού κλινών και ότι το τμήμα μπορεί να εξυπηρετεί εξωτερικούς ασθενείς σε ποσοστό 150% των εσωτερικών.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

### α. Θέση στο κτίριο - σχέση με τα άλλα τμήματα

Το τμήμα Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης (ΦΙΑ) αποτελεί ενιαία περιοχή κτιρίου. Αν είναι πολύ ανεπτυγμένο μπορεί να καταμεμηθεί σε δύο επάλληλα επίπεδα με σύνδεση (ασθενοφόρου) ανελκυστήρα. Είναι προτιμότερη η κατακόρυφη επικοινωνία από οριζόντιες διαδρομές μεγάλου μήκους.

Εξ' άλλου οι χώροι πισίνας και γυμναστηρίου είναι σκόπιμο να έχουν καθαρό ύψος (= 4,50 μ. και αυτό μπορεί να αντιμετωπισθεί με το να καταλαμβάνουν ύψος δύο ορόφων.

Το τμήμα τοποθετείται σε χαμηλά επίπεδα (υπόγειο, ημιυπόγειο, ισόγειο, ημιώροφο) για να εξασφαλίζεται η απευθείας πρόσβαση των εξωτερικών ασθενών και για να παρέχεται η δυνατότητα άσκησης (θεραπείας) στο ύπαιθρο.

Το τμήμα πρέπει να συνδέεται εύκολα με το κόμβο ασθενοφόρων ανελκυστήρων. Κάτω από την πισίνα εφόσον υπάρχει, χρειάζεται χώρος για τεχνικές εγκαταστάσεις.

### β. Λειτουργική οργάνωση.

Λειτουργικές ενότητες:

1. Γενικοί χώροι
2. Χώροι θεραπείας: υγρή θεραπεία, στεγνή θεραπεία
3. Βοηθητικοί χώροι

1. Γενικοί χώροι

Είσοδος - υποδοχή - αναμονή

Χώροι υγιεινής

2. Οι χώροι θεραπείας διαρθρώνονται σε δύο περιοχές:

α. Περιοχή υγρής θεραπείας

β. Περιοχή στεγνής θεραπείας

Στην περιοχή υγρής θεραπείας εντάσσονται οι χώροι:

-πισίνα

-υδρομασάζ (πεταλούδα κλπ)

-ιατρικά λουτρά (μπανιέρες)

-ιατρικά λουτρά άνω - κάτω άκρων

-θεραπευτικά ντους

-σάουνα

-λουτρά παραφίνης, χώρος επιθεμάτων

Η πισίνα χρειάζεται περιμετρικό διάδρομο πλάτους 3,00 μ. για τη διακίνηση των ασθενών με καρότσια, 2 σκάλες με μπάρες και αντλιοσθητικά σκαλοπάτια για τους ασθενείς. Χώρος Α` βοηθειών άμεσα προσπελάσιμος από το χώρο πισίνας για ενδεχόμενη ανάνηψη να βρίσκεται κοντά στο χώρο υποστήριξης θεραπείας.

Στην περιοχή στεγνής θεραπείας εντάσσονται οι χώροι:

-ατομικής κινησιοθεραπείας

-ομαδικής κινησιοθεραπείας

-γυμναστήριο

-ηλεκτροθεραπείας (διαθερμίες, υπέρηχοι, φωτοθεραπεία κλπ)

-μασάζ

-εκγύμνασης άνω - κάτω άκρων

-χώρος επανεκπαίδευσης δραστηριοτήτων καθημερινής διαβίωσης (daily living) (γραφείο, υπνοδωμάτιο, λουτρό).

-χώρος επανεκπαίδευσης οικιακής αυτοεξυπηρέτησης (κουζίνα - οικιακά).

Το γυμναστήριο, εφόσον προβλέπεται, είναι σκόπιμο να επικοινωνεί με υπαίθριο χώρο κατάλληλο για άσκηση.

Στις καμπίνες ηλεκτροθεραπείας, αν γίνονται θεραπείες με μηχανήματα υψηλών συχνοτήτων, πρέπει οι ασθενείς να μην έρχονται σε επαφή με μεταλλικά αντικείμενα (προσοχή στην απόσταση τέτοιων μηχανημάτων από ασθενείς με βηματοδότη).

Στην εκπαιδευτική κουζίνα τα ερμάρια είναι ειδικά για χρήση και από αναπηρικό καρότσι. Ο νεροχύτης έχει ειδική μπαταρία και αφήνει ελεύθερο ύψος 0,75 μ. για τα γόνατα.

Αν προβλέπεται ειδική νοσηλευτική μονάδα οι θάλαμοι ασθενών είναι 4 κλίνιοι με εμβαδόν 16 μ<sup>2</sup>/κλίνη χωρίς το χώρο υγιεινής. Το λουτρό αυτής της Ν.Μ. είναι διαστάσεων 3,00 X 3,50 μ.

Στους χώρους θεραπείας οι κλίνες είναι από 3 πλευρές προσπελάσιμες. Από τη μία πλευρά να υπάρχει χώρος για παράλληλη προσέγγιση φορείου. Να προβλέπεται νιπτήρας και χώρος για αναπηρικό καρότσι.

### 3. Βοηθητικοί χώροι

Οι χώροι θεραπείας εξυπηρετούνται από 2 διαδρόμους: Ένα για τους ασθενείς, πλάτους (= 2,00 μ και ένα για το προσωπικό και τη μεταφορά του κινητού εξοπλισμού, πλάτους (= 2,50 μ.

Στη περιοχή μεταξύ αποδυτηρίων και χώρων θεραπείας να προβλέπεται διαδικασία απολύμανσης ποδιών.

Είναι προτιμότερη η εγκατάσταση των αποδυτηρίων μεταξύ των υγρών και στερεών χώρων θεραπείας.

Στους χώρους υγιεινής όλες οι πόρτες να ανοίγουν προς τα έξω (και των προθαλάμων).

Ο χώρος υποστήριξης θεραπείας είναι βοηθητικός για να ακουμπά ο θεραπευτής το φάκελο του ασθενούς, να σημειώνει παρατηρήσεις σε μικρό γραφείο ή πάγκο και να έχει πρόχειρο υλικό και βοηθητικό εξοπλισμό σε ερμάριο ή τροχήλατο. Ο χώρος επαναλαμβάνεται ανάλογα με τη διάταξη ώστε να εξυπηρετούνται όλες οι θέσεις θεραπείας.

### γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

\*\*\*\*\*

## B5 ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Με τους όρους Μικροβιολογικό – Βιοχημικό- Αιματολογικό – Ανοσολογικό, Παθολόγο - ανατομικό - Κυτταρολογικό, εργαστήριο εννοούμε τους εργαστηριακούς χώρους στους οποίους γίνονται οι αντίστοιχες εξετάσεις μαζί με τους βοηθητικούς και τους διοικητικούς και άλλους χώρους που υποστηρίζουν τη σωστή λειτουργία τους. Με τα παραπάνω εργαστήρια ομαδοποιούνται, εφόσον υπάρχουν, και άλλα ειδικά διαγνωστικά εργαστήρια.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

#### α. Θέση στο κτίριο - Σχέση με άλλα τμήματα

1. Τα παραπάνω εργαστήρια αποτελούν μια βασική ενότητα εργαστηρίων και πρέπει να προβλέπονται σε ενιαία περιοχή χώρων. Η κυκλοφορία διαμέσου των χώρων των εργαστηρίων προς άλλα τμήματα απαγορεύεται.

2. Το είδος και το μέγεθος των εργαστηρίων, οι μέθοδοι εργασίας (συμβατικές, προηγμένης τεχνολογίας κλπ) και η διοικητική οργάνωση σε σχέση με τον αριθμό και το είδος των απαιτούμενων εξετάσεων διευκρινίζονται πριν το σχεδιασμό. Πριν το σχεδιασμό επίσης διευκρινίζονται ο αριθμός και οι ειδικότητες του προσωπικού, οι ώρες εργασίας κλπ. Από τα παραπάνω προκύπτουν η θέση των εργαστηρίων στο κτίριο, η εσωτερική (λειτουργική) τους οργάνωση και η σχέση τους (χωρική και λειτουργική) με τα άλλα τμήματα.

3. Είναι επιθυμητό οι λήψεις δειγμάτων να γίνονται για μεν τους εξωτερικούς ασθενείς στα τμήματα εξωτερικών ιατρείων και επειγόντων περιστατικών εφόσον υπάρχουν για δε τους εσωτερικούς στις νοσηλευτικές μονάδες. Στην περίπτωση αυτή οι απαντήσεις δίνονται από τα παραπάνω τμήματα και οι ασθενείς δε διακινούνται στην περιοχή των εργαστηρίων.

Όταν στο τμήμα των εξωτερικών ιατρείων προβλέπονται χώροι λήψης δειγμάτων (τουλάχιστον δύο, ο ένας με WC) πρέπει επίσης να προβλέπεται μικρός χώρος (6 μ<sup>2</sup> περίπου) για προετοιμασία και ταξινόμηση τους.

4. Εάν στα εργαστήρια γίνονται εξειδικευμένες εξετάσεις που απαιτούν χρήση ραδιοισοτόπων (εξετάσεις in vitro), η προμήθεια, η διακίνηση, η αποθήκευση και ο έλεγχος των ραδιοφαρμακευτικώνσκευασμάτων γίνεται με ευθύνη του Τμήματος Πυρηνικής Ιατρικής, εφόσον υπάρχει. Εάν δεν υπάρχει Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, η ευθύνη ανήκει στους Διευθυντές των αντίστοιχων εργαστηρίων, σε συνεργασία με τον οριζόμενο Σύμβουλο Φυσικό Νοσοκομείων. Σε όλες τις περιπτώσεις εφαρμόζονται πλήρως οι διατάξεις του ισχύοντος Κανονισμού Ακτινοπροστασίας.

5. Τα Εργαστήρια πρέπει να χωροθετούνται μακριά από ζώνες κραδασμών, θορύβων, ηλεκτρομαγνητικών κυμάτων και ισχυρών οσμών.

6. Η λειτουργία των εν λόγω εργαστηρίων σχετίζεται με τα τμήματα:

-Εξωτερικών Ιατρείων (άμεση σχέση)

-Επείγοντων περιστατικών (άμεση σχέση)

-Συγκρότημα Επεμβάσεων

-Αιμοδοσίας, εάν υπάρχει

-Νεκροτομείου

-Αποστείρωσης, εφόσον τα εργαστήρια αναπτύσσονται σε πλήρη μορφή

-Πυρηνικής Ιατρικής εάν στα εργαστήρια γίνεται χρήση ραδιοισοτόπων καθώς και με τις μονάδες εντατικής θεραπείας και ορισμένες μονάδες νοσηλείας.

β. Λειτουργική οργάνωση εργαστηρίων.

Για να εξασφαλίζεται σε ικανοποιητικό βαθμό η δυνατότητα πολυλειτουργικής χρήσης των εργαστηρίων, είναι σκόπιμο να σχεδιάζονται βάσει κανάβου, ιδιαίτερα όταν αναπτύσσονται σε πληρέστερες μορφές και καλύπτουν μεγαλύτερες επιφάνειες.

Τα εργαστήρια περιλαμβάνουν τις παρακάτω ομάδες χώρων.

1. Τους εργαστηριακούς χώρους με τα βοηθητικά τους.
2. Τους χώρους διοίκησης και προσωπικού.
3. Τους χώρους ασθενών και κοινού εφόσον η περιοχή των εργαστηρίων είναι προσιτή σ' αυτούς.

1. Εργαστηριακοί χώροι με τα βοηθητικά τους.

Ο αριθμός των κλινών της κλινικής, η ύπαρξη ή όχι εξωτερικών ιατρείων, και άλλων τμημάτων, οι ενδεχόμενες εφημερίες κλπ. είναι παράγοντες που επηρεάζουν το είδος και το μέγεθος των εργαστηρίων που αναπτύσσονται σε μια κλινική. Ανάλογα με το είδος και τον αριθμό των εξετάσεων που γίνονται καθώς και το προσωπικό που εργάζεται σ' αυτούς, σε κάθε εργαστήριο ή ομάδα εργαστηρίων οι εργαστηριακοί χώροι αναπτύσσονται ως εξής:

1.1 Κυρίως εργαστηριακοί χώροι

Περιγράφονται αναλυτικά παρακάτω για κάθε εργαστήριο ή ομάδα εργαστηρίων.

1.2 Εργαστήριο δειγμάτων υψηλού κινδύνου.

Στο εργαστήριο αυτό γίνονται αποκλειστικά εξετάσεις υψηλού κινδύνου. Εξοπλίζεται όπως τα άλλα εργαστήρια με πάγκους, ερμάρια, νεροχύτες, καθίσματα, όργανα και συσκευές, διαθέτει όμως επιπλέον συστήματα προστασίας για τους εργαζόμενους. Προβλέπεται ένα τουλάχιστον τέτοιο εργαστήριο.

1.3 Αποθήκη υλικού.

Προβλέπεται μια αποθήκη υλικού για κάθε ξεχωριστό εργαστήριο με ερμάρια, ράφια κ.λ.π.

1.4 Χώρος πλύσης - αποστείρωσης.

Ένας μικρός χώρος πλύσης αποστείρωσης προβλέπεται για κάθε ξεχωριστό εργαστήριο. Περιλαμβάνει κλίβανο, νεροχύτη, πάγκο εργασίας, ερμάρια κλπ. Οι χώροι αυτοί προβλέπονται επιπλέον του τμήματος Αποστείρωσης της Κλινικής, μπορούν όμως να εντάσσονται στον κυρίως χώρο του κάθε εργαστηρίου με ανάλογη αύξηση της επιφάνειας του. Ανάλογα με την ανάπτυξη των εργαστηρίων, αυτά εξυπηρετούνται παράλληλα και από το Τμήμα Αποστείρωσης.

1.5 Χώρος μικροσκόπιου φθορισμού.

Εφόσον υπάρχει μικροσκόπιο φθορισμού, απαιτείται μικρός ιδιαίτερος χώρος κοντά στο μικροβιολογικό εργαστήριο. Ο χώρος αυτός πρέπει να είναι σκοτεινός και εξοπλισμένος με πάγκους, νεροχύτη, ερμάρια, ψυγείο κλπ.

1.6 Χώρος ακαθάρτων.

Προβλέπεται κοινός χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων για τη μεταφορά τους προς τους χώρους κεντρικών εξυπηρετήσεων της κλινικής. Όλα τα υπόλοιπα δείγματα και λοιπά μολυσμένα απορρίμματα αποτεφρώνονται.

Όταν τα εργαστήρια σχεδιάζονται σαν ενιαίοι χώροι και διαρθρώνονται εσωτερικά με χαμηλά χωρίσματα, έπιπλα και λοιπό εξοπλισμό, απαιτείται ειδική σχεδίαση του συστήματος κλιματισμού - αερισμού για περιορισμό της πιθανότητας μόλυνσης. Επίσης για την αντιμετώπιση του θορύβου και τυχόν ψυχολογικών προβλημάτων του προσωπικού, - πρέπει να χρησιμοποιούνται κατάλληλα υλικά και να εξασφαλίζονται θέσεις εργασίας ενταγμένες σωστά στο χώρο. Κάθε εργαστήριο περιλαμβάνει πάγκους εργασίας περιμετρικά στους τοίχους ή και διπλούς πάγκους εγκάρσια στο χώρο. Το πλάτος

του μονού πάγκου είναι 0,70 μ. ενώ του διπλού 1,5 μ. το ύψος του πάγκου είναι 0,90 μ και οι εργαζόμενοι εργάζονται όρθιοι ή καθιστοί σε ρυθμιζόμενα καθίσματα. Ερμάρια προβλέπονται πάνω και κάτω από τους πάγκους. Το ύψος τέτοιου ερμαρίου που προσεγγίζεται με συμβατικό τρόπο είναι 1,5 μ.

Οι επιφάνειες εργασίας των πάγκων αυτών πρέπει να κατασκευάζονται από υλικά που αντέχουν στο νερό, τα αλκαλικά, τα οξέα, τα διαλυτικά και τη θερμότητα. Σχισμές και ενώσεις πρέπει να αποφεύγονται. Ειδικά στο παθολογοανατομικό και κυτταρολογικό εργαστήριο η επιφάνεια του πάγκου πρέπει επιπλέον να μην προσβάλλεται από χρωστικές ουσίες. Όλες οι επιφάνειες των εργαστηρίων πρέπει να είναι λείες, ανθεκτικές και να καθαρίζονται εύκολα.

Στα εργαστήρια περιλαμβάνονται επίσης τραπέζια εργασίας (γραφεία), τροχήλατα, δύο τουλάχιστον νιπτήρες ανά ιδιαίτερο χώρο εργαστηρίου καθώς και ο αναγκαίος εξοπλισμός σε ψυγεία, ιατρικά μηχανήματα, Η/Υ κλπ. Η διάταξη των πάγκων και του λοιπού εξοπλισμού εξαρτάται από το είδος των εξετάσεων που γίνονται, από τις μεθόδους εργασίας (συμβατικές, προηγμένης τεχνολογίας), από τα ιατρικά μηχανήματα που διατίθενται κλπ.

Στους συνήθεις χώρους εργασίας είναι επιθυμητός φυσικός φωτισμός, κατά προτίμηση βόρειος, που συμπληρώνεται από τεχνητό. Ορισμένοι εργαστηριακοί χώροι ωστόσο απαιτούν ειδικές συνθήκες φωτισμού (πχ. Χώρος ηλεκτρονικού μικροσκόπιου).

Το επιθυμητό καθαρό ύψος στα εργαστήρια είναι 2,80 - 3,00 μ. ανάλογα με το μέγεθος του χώρου το ελάχιστο δε αποδεκτό 2,60 μ. Ειδικός ηλεκτρομηχανολογικός εξοπλισμός (ειδικές χοάνες εξαερισμού, φίλτρα αέρος κλπ) και κατάλληλα απομονωμένοι χώροι χρησιμοποιούνται για την προστασία των εργαζομένων.

Τα εργαστήρια κλιματίζονται.

2. Χώροι διοίκησης και προσωπικού.

2.1 Γραμματεία - αρχείο.

Στο χώρο αυτό τηρούνται τα αρχεία των εργαστηρίων και καταγράφονται αναλυτικά όλες οι εξετάσεις και λοιπές εργασίες με τα αποτελέσματα τους και τα άλλα αναγκαία στοιχεία, συγκεντρώνονται τα παραπεμπτικά σημειώματα των γιατρών και δίνονται οι απαντήσεις των εξετάσεων. Συνδέεται με το χώρο εισόδου και τους κυρίως εργαστηριακούς χώρους. Περιλαμβάνει γραφεία, γραφομηχανές ή κατάλληλες μονάδες Η/Υ ράφια, ερμάρια κ.λ.π.

2.2 Γραφεία γιατρών.

Προβλέπεται ένα γραφείο γιατρών τουλάχιστον με ελάχιστο εμβαδόν 12 μ<sup>2</sup> και αναλογία 6 μ<sup>2</sup> ανά γιατρό. Περιλαμβάνει γραφεία, βιβλιοθήκη, ερμάρια και καθίσματα επισκεπτών. Κάθε Διευθυντής έχει ιδιαίτερο γραφείο.

2.3 WC και αποδυτήρια προσωπικού.

Περιλαμβάνει WC με λεκάνη και νιπτήρα και προθάλαμο με νιπτήρες. Περιλαμβάνονται επίσης ερμάρια για τα ενδύματα του προσωπικού και χώρος αλλαγής ενδυμάτων (βλ. Εγκαταστάσεις εξυπηρέτησης προσωπικού).

2.4 Χώρος ειδών καθαρισμού.

Μικρός χώρος ή και ερμάριο στο διάδρομο.

3. Χώροι ασθενών - κοινού.

Οι χώροι αυτοί προβλέπονται όταν οι λήψεις δειγμάτων των εξωτερικών ασθενών γίνονται στην περιοχή των εργαστηρίων ή / και οι απαντήσεις των εξετάσεων δίδονται στην περιοχή αυτή.

3.1 Αναμονή.

Ο χώρος προβλέπεται στην περιοχή εισόδου των εργαστηρίων και περιλαμβάνει καθιστικό.

3.2 Υποδοχή ασθενών - κοινού.

Ο χώρος αυτό εντάσσεται στο χώρο Γραμματείας - Αρχείου και συνδέεται άμεσα με το χώρο αναμονής. Εδώ καταγράφονται οι εντολές των εξετάσεων και δίνονται οι απαντήσεις.

### 3.3 Χώρος λήψης δειγμάτων.

Προβλέπονται δύο τέτοιοι χώροι, από τους οποίους ο ένας περιλαμβάνει ιδιαίτερο WC. Εξοπλίζονται με κλίνη ή ειδική πολυθρόνα, καθίσματα, τροχήλατα, ερμάριο ή κρεμάστρα για τα ενδύματα των ασθενών, στηρίγματα κλπ. Οι χώροι αυτοί συνδέονται άμεσα με το χώρο αναμονής και έχουν άμεση λειτουργική σχέση με τους κυρίως εργαστηριακούς χώρους.

### 3.4 WC ασθενών κοινού με προθάλαμο.

Χρησιμοποιείται από τους ασθενείς και το κοινό μέσω του χώρου εισόδου - αναμονής. Περιλαμβάνει χώρο WC με νιπτήρα και προθάλαμο με νιπτήρα.

Το μέγεθος των χώρων 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 καθορίζεται από το είδος και το μέγεθος των εργαστηρίων που αποτελούν το τμήμα.

### γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Στο τέλος του κειμένου παρατίθενται πίνακες μετρικών στοιχείων των απαραίτητων κοινών και κατά τύπους χώρων των εργαστηρίων. Το μετρικά αυτά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

## B5.1. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

### Κυρίως εργαστηριακοί χώροι (β.1.1)

-Τύπος E1. Όλες οι εργαστηριακές εξετάσεις (μικροβιολογικές, αιματολογικές, βιοχημικές, ανοσολογικές ) γίνονται σ' ενιαίο χώρο στον οποίο τοποθετούνται οι αντίστοιχοι απαραίτητοι αναλυτές . Στο χώρο αυτό προβλέπεται μικρός ιδιαίτερος χώρος για καλλιέργειες.

-Τύπος E2. Προβλέπονται δύο ξεχωριστοί χώροι εργαστηρίων, ένας για αιματολογικές και μικροβιολογικές εξετάσεις, ένας για βιοχημικές και ανοσολογικές εξετάσεις, στους οποίους τοποθετούνται οι αντίστοιχοι απαραίτητοι αναλυτές. Στο μικροβιολογικό εργαστήριο περιλαμβάνεται επίσης μικρός ιδιαίτερος χώρος για καλλιέργειες. Το βιοπαθολογικό εργαστήριο απαιτεί ιδιαίτερο χώρο αιμοληψιών. Στο αιματολογικό εξυπηρετούνται επίσης στοιχειώδεις λειτουργίες αιμοδοσίας.

-Τύπος E3. Προβλέπονται τέσσερις ξεχωριστοί χώροι εργαστηρίων, ένας για αιματολογικό, ένας για το μικροβιολογικό (με μικρό ιδιαίτερο χώρο για καλλιέργειες), ένας για το βιοχημικό και ένας για το ανοσολογικό στους οποίους τοποθετούνται οι αντίστοιχοι αναλυτές. Το βιοπαθολογικό εργαστήριο απαιτεί ιδιαίτερο χώρο αιμοληψιών. Στο αιματολογικό εξυπηρετούνται επίσης στοιχειώδεις λειτουργίες αιμοδοσίας.

-Τύπου E4. Προβλέπονται ανά δύο ξεχωριστοί χώροι για κάθε εργαστήριο, δύο για το μικροβιολογικό (με μικρό ιδιαίτερο χώρο για καλλιέργειες), δύο για το βιοχημικό, δύο για το αιματολογικό, δύο για το ανοσολογικό, στους οποίους τοποθετούνται οι αντίστοιχοι αναλυτές. Το βιοπαθολογικό εργαστήριο απαιτεί ιδιαίτερο χώρο αιμοληψιών. Στο αιματολογικό εξυπηρετούνται επίσης στοιχειώδεις λειτουργίες αιμοδοσίας.

Στα τμήματα του Βιοπαθολογικού εργαστηρίου πραγματοποιούνται όλες οι εξετάσεις (αίματος, βιολογικών υγρών και εκκριμάτων ) όπως αυτές περιγράφονται στο πιστοποιημένο βιβλιário ειδικότητας των ιατρών Βιοπαθολόγων ( LOGBOOK).

## B5.2. ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ - ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ

### Κυρίως εργαστηριακοί χώροι (β.1.1)

#### Παθολογοανατομικό

-Εργαστήριο / παρασκευαστήριο

Περιλαμβάνει περιοχές κοπής παρασκευασμάτων, παρασκευής χρώσεων, κλιβάνων και μηχανημάτων παρασκευής.

-Εργαστήριο / διάγνωση

Περιλαμβάνει θέσει διαγνωστικής εργασίας (μικροσκόπια). Εάν στην κλινική υπάρχει συγκρότημα επεμβάσεων και δεν προβλέπεται παθολογοανατομικό εργαστήριο, απαιτείται τουλάχιστον ένας ενιαίος εργαστηριακός χώρος 16 μ<sup>2</sup> με τον αναγκαίο ξενοδοχειακό και επιστημονικό εξοπλισμό για τη διενέργεια ταχέων βιοψιών.

Κυτταρολογικό

-Εργαστήριο / παρασκευαστήριο

Περιλαμβάνει περιοχές προετοιμασίες και παρασκευής χρώσεων και μικρό ιδιαίτερο χώρο επεξεργασίας δειγμάτων υψηλού κινδύνου.

-Εργαστήριο / διάγνωση

Περιλαμβάνει θέσεις διαγνωστικής εργασίας (μικροσκόπια).

Στα παρασκευαστήρια του Παθολογοανατομικού και του Κυτταρολογικού εργαστηρίου απαιτείται καλός αερισμός καθώς και απαγωγός αερίων λόγω της παρουσίας πτητικών αερίων (φορμόλη, ξυλόλη) επικίνδυνων για την υγεία των εργαζομένων. Για τον ίδιο λόγο στο παρασκευαστήριο των εργαστηρίων αυτών πρέπει να προβλέπεται απομονωμένη θέση εργασίας με ειδική χοάνη απαγωγής αερίων (fume - hood). Τέλος, στις αποθήκες υλικού του παθολογοανατομικού και του κυτταρολογικού προβλέπεται ειδικός χώρος για την αποθήκευση φορμόλης και ξυλόλης αντίστοιχα.

## B5.5 ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ

### B5.5.α ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ - ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ - ΥΠΕΡΗΧΟΙ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο τμήμα αυτό γίνονται διαγνωστικές εξετάσεις με την βοήθεια μηχανημάτων που λειτουργούν με ακτίνες «Χ».

Σκοπός του τμήματος είναι η εξυπηρέτηση των διαγνωστικών αναγκών νοσηλείας των εσωτερικών ασθενών της κλινικής αλλά και εξωτερικών ασθενών.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Το Τμήμα χωροθετείται κατά προτίμηση στο υπόγειο ή ισόγειο του κτιρίου. Πρέπει παράλληλα να εξασφαλίζεται η εύκολη προσπέλαση του από τα τμήματα Επείγοντων Περιστατικών και Συγκροτήματος Χειρουργείων και Μαιεύσεων.

Απλή και εύκολη πρέπει να είναι και η προσπέλαση του από το τμήμα των εξωτερικών ιατρείων (εφόσον υπάρχουν) και από την κεντρική είσοδο - υποδοχή της κλινικής.

Οι διάδρομοι που οδηγούν στο τμήμα πρέπει να είναι κατά το δυνατόν ευθείς και να εξασφαλίζεται η προσπέλαση δύο φορέων κινουμένων με αντίθετη κατεύθυνση, να έχουν δε ελάχιστο πλάτος 1,80 μ.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Στην εσωτερική οργάνωση του τμήματος πρέπει να επιδιώκεται η διάκριση των εξής περιοχών χώρων:

1. Περιοχής υποδοχής και αναμονής ασθενών.
2. Περιοχής διάγνωσης και εργασίας προσωπικού.
3. Περιοχής ανάπαυσης προσωπικού και βοηθητικών χώρων.

Η προσπέλαση του κοινού στη περιοχή 2 πρέπει να είναι ελεγχόμενη.

Το ελάχιστο αποδεκτό μέγεθος ακτινοδιαγνωστικού τμήματος είναι αυτό που περιλαμβάνει εκτός από τους βοηθητικούς χώρους, 1 αίθουσα εξέτασης με συμβατικό ακτινοδιαγνωστικό μηχάνημα με όρθιο αντιδιαχυτικό διάφραγμα (BUCKY) και 1 αίθουσα υπερήχων με υπερηχογράφο με ντόπλερ γενικής χρήσεως.

Η αίθουσα εξέτασης με υπερηχογράφο είναι δυνατόν να τοποθετείται και ανεξάρτητα στην κλινική εκτός του ακτινοδιαγνωστικού τμήματος.

Σε κάθε αίθουσα εξέτασης η διάταξη του μηχανήματος στον χώρο πρέπει να προβλέπει και την προσέγγιση του ασθενή με φορείο. Η κονσόλα χειριστηρίου πρέπει να τοποθετείται σε θέση απ' όπου να εξασφαλίζεται η καλή ορατότητα της θέσης του εξεταζομένου.

Στους χώρους όπου προβλέπεται η λειτουργία μηχανημάτων με ακτίνες «Χ» πρέπει να προβλέπεται ακτινοπροστασία σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας.

Το WC και αποδυτήριο ασθενών πρέπει να έχει άμεση επικοινωνία με την αίθουσα εξέτασης. Οι απαιτούμενοι χώροι πρέπει να είναι σύμφωνοι με τις προδιαγραφές της κατασκευαστικής εταιρείας του μηχανήματος.

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

## B5.5.β ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΚΟ - ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο τμήμα αυτό γίνονται αγγειογραφικές - αιμοδυναμικές εξετάσεις με ειδικά ακτινογραφικά μηχανήματα και με τη βοήθεια σκιαγραφικών μέσων και αντίστοιχες επεμβατικές πράξεις, κάτω από άσηπτες συνθήκες.

Σκοπός του τμήματος είναι να καλύψει τις ανάγκες εσωτερικών και εξωτερικών ασθενών της κλινικής, αλλά κυρίως αυτών που νοσηλεύονται στο Καρδιολογικό Τμήμα.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Το τμήμα χωροθετείται κατά προτίμηση στο ισόγειο ή υπόγειο του κτιρίου. Η γειτνίαση και η άμεση επικοινωνία του με την καρδιολογική νοσηλευτική μονάδα είναι απαραίτητη, ενώ πρέπει να επιδιώκεται επίσης και η γειτνίαση του με το ακτινοδιαγνωστικό τμήμα.

Είναι δυνατόν όμως το αγγειογραφικό - αιμοδυναμικό τμήμα να αποτελέσει και τμήμα ενός ευρύτερου ακτινοδιαγνωστικού τμήματος.

Στην περίπτωση αυτή οι χώροι της περιοχής α συνυπολογίζονται στην αντίστοιχη περιοχή των χώρων του ακτινοδιαγνωστικού.

Ο διάδρομος προσπέλασης του τμήματος αυτού πρέπει να έχει ελάχιστο πλάτος 1,80 μ και να εξασφαλίζεται η προσπέλαση δύο φορέων κινούμενων με αντίθετη κατεύθυνση.

Στους χώρους της περιοχής β η προσπέλαση του κοινού πρέπει να είναι ελεγχόμενη. Το τμήμα είναι δυνατόν να έχει ανεξάρτητη είσοδο.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Στο σχεδιασμό του τμήματος επιδιώκεται η δημιουργία δύο διακεκριμένων περιοχών χώρων:

α. Της περιοχής υποδοχής και ενημέρωσης ασθενών.

β. Της περιοχής διάγνωσης- επεμβατικών πράξεων και εργασίας προσωπικού.

-Το Τμήμα αυτό προβλέπεται να έχει τουλάχιστον 1 αίθουσα αγγειογραφικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων ή μία αίθουσα αιμοδυναμικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων ή μία αίθουσα αγγειογραφικών - επεμβατικών πράξεων και μία αίθουσα αιμοδυναμικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων, χωρίς καμία προσαύξηση των υπολοίπων χώρων. Είναι δυνατόν επίσης:

-Εφόσον διατίθεται το κατάλληλο μηχάνημα να γίνονται Αγγειογραφικές ή αιμοδυναμικές εξετάσεις - επεμβατικές πράξεις στην ίδια αίθουσα.

-Στους επί μέρους χώρους του τμήματος που περιλαμβάνονται στη περιοχή β είναι δυνατόν να γίνουν αποδεκτές επιφάνειες μικρότερες από τις αναγραφόμενες μόνον εφόσον προσκομίζονται και οι αντίστοιχες προδιαγραφές της κατασκευάστριας εταιρείας του μηχανήματος των το οποίο πρόκειται να χρησιμοποιηθεί.

-Στους χώρους όπου λειτουργούν μηχανήματα με ιονίζουσα ακτινοβολία απαιτείται η κατασκευή ακτινοπροστασίας σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας.

-

γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις για μονάδα αγγειογραφικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων ή μια αίθουσα αιμοδυναμικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων ή μια αίθουσα αγγειογραφικών και μία αίθουσα αιμοδυναμικών εξετάσεων- επεμβατικών πράξεων .

## B5.5.γ ΑΞΟΝΙΚΗ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ.

### ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Το Τμήμα αυτό είναι δυνατόν να αποτελεί και ενιαίο τμήμα με το Ακτινοδιαγνωστικό ή και το Αγγειογραφικό -Αιμοδυναμικό μια και η λειτουργία του καθώς και η επιμέρους οργάνωση του είναι ανάλογη.

Τοποθετείται στο ισόγειο ή υπόγειο του κτιρίου και εδράζεται σε ανθεκτικό δάπεδο ή το έδαφος λόγω του δυσανάλογα μεγάλου βάρους των μηχανημάτων του.

Στο τμήμα πρέπει να εξασφαλίζεται άμεση πρόσβαση από το τμήμα Επειγόντων περιστατικών αλλά είναι δυνατόν να επαρκεί και εξωτερική ανεξάρτητη είσοδος από το κτίριο της κλινικής με τις κατάλληλες διατάξεις για την προσπέλαση φορέων και αναπηρικών αμαξιδίων.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Στο τμήμα εξετάζονται εσωτερικοί ασθενείς της κλινικής και εξωτερικοί ασθενείς ως επείγοντα περιστατικά ή προγραμματισμένα.

Στο τμήμα διακρίνονται οι εξής ομάδες χώρων.

α. Οι χώροι υποδοχής - αναμονής χώρων.

β. Οι χώροι εξέτασης αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας.

Το Τμήμα είναι δυνατόν να έχει μία μόνο αίθουσα αξονικής τομογραφίας. Στην περίπτωση αυτή οι υπόλοιποι χώροι και η επιμέρους επιφάνειες δεν μεταβάλλονται.

Οι επιφάνειες των επιμέρους χώρων αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας αλλά και οι αναγραφόμενοι χώροι είναι δυνατόν να αλλάξουν ανάλογα με τις απαιτήσεις της εκάστοτε κατασκευάστριας εταιρείας των μηχανημάτων.

Οι χώροι στους οποίους λειτουργούν μηχανήματα με ιονίζουσα ακτινοβολία θα έχουν ακτινοπροστασία σύμφωνα με τους εκάστοτε ισχύοντες κανονισμούς ακτινοπροστασίας.

Η αίθουσα του μαγνητικού τομογράφου πρέπει να προστατεύεται από μαγνητικό πεδίο και τα ραδιοφωνικά κύματα, προς τα μέσα και προς τα έξω με βάση τις προδιαγραφές της κατασκευάστριας εταιρείας.

#### γ. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

## B5.6 ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ.

Αναπτύσσει κυρίως διαγνωστικές αλλά και θεραπευτικές δραστηριότητες κάνοντας χρήση ραδιοφαρμακευτικών ουσιών, αξιοποιώντας δι' αυτών τις ιδιότητες του πυρήνα των ραδιενεργών ισotόπων ή κάνοντας χρήση εξωτερικών πηγών φωτονίων.

Οι διαγνωστικές δραστηριότητες διακρίνονται σε δύο γενικές κατηγορίες:

α) In vivo - για την απεικόνιση οργάνων ή μελών του ανθρώπινου σώματος με σκοπό την παρακολούθηση ορισμένων διεργασιών ή διαταραχών του ανθρώπινου οργανισμού.

β) In vitro - για την εργαστηριακή ανάλυση των στοιχείων ορισμένων ουσιών σε βιολογικά υγρά με κλινικό ενδιαφέρον.

Υφιστάμενη νομοθεσία.

Η διαδικασία χορηγήσεως αδειών εργαστηρίων ακτινοβολιών αλλά και η οργάνωση, η λειτουργία, ο εξοπλισμός, η στελέχωση, οι προϋποθέσεις ασφαλείας και η κατασκευή του τμήματος συνοπτικά περιγράφονται και διέπονται από τον ισχύοντα κανονισμό ακτινοπροστασίας.

Στις υπό ίδρυση κλινικές μπορεί να αναπτυχθεί κατ' αρχήν οποιοδήποτε από αυτά τα εργαστήρια. Όμως οι κατηγορίες A-3 και A-4 όπου πέραν των διαγνωστικών αναπτύσσονται και θεραπευτικές δραστηριότητες επί ανθρώπων επιτρέπεται να αναπτυχθούν μόνο σε κλινικές που διαθέτουν εκτός από τους χώρους της διαγνωστικής διαδικασίας και ειδικούς θαλάμους Νοσηλείας.

Επειδή το τμήμα της Πυρηνικής Ιατρικής παραλαμβάνει αποθηκεύει επεξεργάζεται - διαθέτει ραδιενεργά ισotόπα και διαχειρίζεται στερεά ραδιενεργά τους κατάλοιπα οι χώροι στους οποίους πραγματοποιούνται οι παραπάνω λειτουργίες και οι μεταξύ τους διαδρομές πρέπει να εξασφαλίζουν την απαραίτητη ακτινοθωράκιση και ανεξαρτησία ώστε να μηδενίζεται ο κίνδυνος ανεπιθύμητης ακτινοβόλησης.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Σκόπιμη είναι η ένταξη του στην ευρύτερη περιοχή των λοιπών δραστηριοτήτων απεικονίσεων και εφαρμογών ακτινοβολιών της κλινικής, αλλά τα δωμάτια των μετρήσεων δεν πρέπει να είναι κοντά σε παρασιτικές πηγές ακτινοβολίας (ακτινοδιαγνωστικές ή ακτινοθεραπευτικές εγκαταστάσεις).

Σ' οποιαδήποτε περίπτωση το τμήμα της Πυρηνικής Ιατρικής πρέπει να έχει άμεση πρόσβαση από την είσοδο της κλινικής δεδομένου ότι το μεγαλύτερο μέρος των εξυπηρετούμενων ασθενών είναι εξωτερικοί αλλά και άνετη προσπέλαση φορείου τόσο από τις νοσηλευτικές κλινικές όσο και από την είσοδο της κλινικής (εφ' όσον πραγματοποιεί in vivo εξετάσεις).

Επί πλέον οι διαδρομές των ραδιενεργών ισotόπων κατά την άφιξή τους και των ραδιενεργών απορριμμάτων κατά την αποκομιδή τους είτε γίνονται μέσω της κυρίας εισόδου της κλινικής είτε μέσω δευτερευούσης απαραίτητο είναι (ανεξαρτήτως των λαμβανομένων μέτρων ασφαλείας) να είναι οι ελάχιστες δυνατές.

β. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων. Οι χώροι στους οποίους αναπτύσσονται οι δραστηριότητες του τμήματος ομαδοποιούνται στις εξής ενότητες:

A ενότητα: Γενικοί χώροι.

B ενότητα: Θερμή περιοχή (περιοχή διακίνησης ραδιενεργών ουσιών).

### III. ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Επειδή στο τμήμα γίνεται χρήση ανοικτών πηγών δηλαδή ραδιενεργών ουσιών υπό μορφή διαλυμάτων, κόνεως ή αερίων που μπορούν να χρησιμοποιηθούν τμηματικώς η κατασκευή των χώρων αποθήκευσης διακίνησης και χρήσης των ραδιενεργών αυτών ουσιών πρέπει να εξασφαλίζει:

-αφ ενός μεν την απαραίτητη ακτινοπροστασία των διακινουμένων ανθρώπων και ευπαθών υλικών του τμήματος.

-αφ ετέρου δε τις δυνατότητες αντιμετώπισης ενδεχόμενης ανεπιθύμητης διασποράς τους.

Για την εξυπηρέτηση αυτού του στόχου τα επί μέρους οικοδομικά στοιχεία και ο εξοπλισμός των χώρων της θερμής περιοχής του τμήματος πρέπει να ανταποκρίνονται στις ακόλουθες κατασκευαστικές απαιτήσεις:

1. Οι διαχωριστικοί και εξωτερικοί τοίχοι, τα πατώματα, οι οροφές, τα φύλλα των θυρών και παραθύρων, τα διαχωριστικά πετάσματα, τα πετάσματα παρακολούθησης και όλος ο κινητός ή σταθερός εξοπλισμός του τμήματος που χρησιμοποιείται για τη μεταφορά, τη χρήση και την απόρριψη ραδιενεργών ουσιών πρέπει να έχουν επαρκή ακτινοθωράκιση ή κατάλληλη θέση ώστε να ανταποκρίνονται στον ισχύοντα κανονισμό ακτινοπροστασίας.

2. Οι τοίχοι και οι λοιπές κατακόρυφες επιφάνειες των χώρων αυτών πρέπει να καλύπτονται από λεία, επίπεδα και μη απορροφητικά υλικά που θα έχουν την δυνατότητα να πλένονται. Ειδικά οι τοίχοι του θερμού εργαστηρίου, της αποθήκης ραδιοισοτόπων, του δωματίου χορηγήσεων, του εργαστηρίου in vitro και των χώρων υγιεινής της θερμής περιοχής, πρέπει να είναι υπενδεδυμένοι με πλακίδια λευκής μάζας ή άλλα πετρώδη απολύτως λεία υλικά, ελάχιστης απορροφητικότητας, μεγάλης επιφανειακής αντοχής, χωρίς τριχοειδείς ρηγματώσεις, με ελάχιστη επιφάνεια εκάστου 600 cm<sup>2</sup> (για την μείωση των αρμών), τοποθετημένα με τους ελάχιστους πλάτους απαραίτητους αρμούς που θα έχουν πληρωθεί με κατάλληλο υλικό και θα έχουν υποστεί επιφανειακή επεξεργασία ώστε να καταστούν λείοι και μη απορροφητικοί όπως η υπόλοιπη επιφάνεια.

3. Τα δάπεδα των χώρων αυτών πρέπει να καλύπτονται από υλικά στεγανά, χωρίς αρμούς, με καμπύλη διαμόρφωση σοβατεπιών και επέκταση του υλικού επικάλυψης μέχρις ύψους 20 εκ τουλάχιστον επί των κατακόρυφων επιφανειών που τα περιβάλλουν. Οι επιφάνειες των δαπέδων των χώρων αυτών πρέπει να είναι υποβαθμισμένες κατά μερικά χιλιοστά στα κατωκάσια των θυρών με τις οποίες επικοινωνούν με του λοιπούς χώρους που τους περιβάλλουν και να έχουν κλίση προς ένα σιφόνι (ανά ομάδα χώρων) με αεροστεγές καπάκι.

4. Οι πάγκοι εργασίας του θερμού και του in vitro εργαστηρίου πρέπει να έχουν ελάχιστο πλάτος 60 εκ. και να είναι υπενδεδυμένα με φύλλα μη απορροφητικού υλικού απολύτως επίπεδα.

Η ίδια επένδυση πρέπει να συνεχίζει μέχρι ύψους 50 εκ και στον πίσω από τον πάγκο τοίχο με καμπύλη προσαρμογή της οριζόντιας επιφάνειας του πάγκου με την κατακόρυφη της επένδυσης.

Οι νεροχύτες πρέπει να είναι μονοκόμιοι πρεσσαριστοί από ανοξείδωτο χάλυβα χωρίς συγκολλήσεις και με πίσω προστατευτικό ανασήκωμα (όπως οι πάγκοι) η ενσωμάτωσή τους όμως στον συνεχόμενο πάγκο θα γίνεται με συγκόλληση που θα υποστεί λείανση.

Όλα τα ντουλάπια, συρτάρια, ράφια, πόρτες ντουλαπιών πρέπει να είναι επίσης υπενδεδυμένα με φύλο ανοξείδωτο χάλυβα ή φύλο φορμάικας ανθεκτικής σε αραιά οξέα όλες δε οι κατασκευές και οι διατομές πρέπει

Να έχουν τέτοια μορφή ώστε να μπορούν προσεγγίζονται όλες οι περιοχές τους για καθαρισμό και απολύμανση.

Ειδικά οι πόρτες των ντουλαπιών είτε ανοιγόμενες είτε συρόμενες με μηχανισμό άνω ανάρτησης πρέπει να επιτρέπουν να καθαρίζονται οι πάτοι των ντουλαπιών χωρίς κανένα εμπόδιο.

Ανοξείδωτο νιπτήρα πρέπει να διαθέτει και το λουτρό του ειδικού θαλάμου θεραπείας.

Οι πάγκοι εργασίας του θερμού και του in vitro εργαστηρίου καθώς και τα προστατευτικά τους ανασκώματα μπορούν επίσης να κατασκευασθούν και από άλλα υλικά εφόσον τα φυσικά και τεχνικά τους χαρακτηριστικά είναι αντίστοιχα ή βελτιωμένα από εκείνα των φύλλων του ανοξείδωτου χάλυβα (λεία επιφάνεια, μεγάλη σκληρότητα, ανυπαρξία τριχοειδών ρηγμάτων και απολύτως μη απορροφητική μάζα). Σ' αυτές τις περιπτώσεις και εφόσον δεν είναι δυνατή η συγκόλληση στους πάγκους αντιστοίχων νεροχυτών πρέπει να γίνεται στεγανή προσαρμογή πάγκων - νεροχυτών που θα αποκλείει τον εγκλωβισμό ραδιενεργών λυμάτων.

Οι ίδιες απαιτήσεις μη απορροφητικότητας και οξύμαχου υπάρχουν και για την επιφάνεια εργασίας της προβλεπόμενης για τα Εργαστήρια A-2, A-3 και A-4 απαγωγού εστίας άσχετα με την ενδεχόμενη χρησιμοποίηση και επενδυτικών υλικών μιας χρήσης στην επιφάνεια εργασίας.

5. Οι χώροι φύλαξης στην αποθήκη ραδιοισοτόπων πρέπει να είναι επαρκείς, εύχρηστοι οι δε επιφάνειες αποθήκευσης των αχρησιμοποίητων ουσιών πρέπει να βρίσκονται στην στάθμη + 90 εκ και άνω ως προς το δάπεδο του χώρου.

Ειδικά οι πόρτες των χώρων αυτών πρέπει να είναι εύχρηστες και να διαθέτουν προ αυτών πάγκο απόθεσης (από μη απορροφητικό υλικό) συνεχόμενο με το δάπεδο του χώρου φύλαξης ελάχιστου πλάτους 20 εκ. Εντός της αποθήκης ραδιοισοτόπων πρέπει να υπάρχει σαφές και ευκρινές σύστημα σήμανσης προσαρμοσμένο στον σταθερό εξοπλισμό του χώρου και τις κατηγορίες των φυλασσομένων αχρησιμοποίητων ραδιενεργών ουσιών και για τις κατηγορίες των ραδιενεργών καταλοίπων.

6. Οι κρουνοί στις παροχές νερού του θερμού εργαστηρίου και του λουτρού του ειδικού θαλάμου πρέπει να ενεργοποιούνται με φωτοκύτταρο, ή βραχίονα αγώνα ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με τα άκρο του χεριού.

7. Στον ειδικό θάλαμο θεραπείας πρέπει να υπάρχει διάταξη ενδοεπικοινωνίας με την οποία θα εξασφαλίζεται η δυνατότητα οπτικοακουστικής προσέγγισης του ασθενούς και η δυνατότητα ακουστικής επικοινωνίας του ασθενούς με το προσωπικό.

8. Η θερμή περιοχή του τμήματος πρέπει να κλιματίζεται βρισκόμενη σε υπό πίεση ως προς τους γύρω χώρους για να μη ευνοείται η διασπορά ενδεχόμενων ραδιενεργών αερίων.

9. Σε όλους τους χώρους της θερμής περιοχής πρέπει να υπάρχει επαρκής σήμανση με τους διεθνείς συμβολισμούς της ραδιενεργού ακτινοβολίας και ειδικές απαγορευτικές διαρρυθμίσεις εισόδου ή διακίνησης σε κάποιους χώρους.

10. Η απόρριψη των στερεών, υγρών και αερίων ραδιενεργών καταλοίπων θα γίνεται σύμφωνα με τις σχετικές προβλέψεις του ισχύοντος κανονισμού ακτινοπροστασίας.

## B5.7. ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Αναπτύσσει θεραπευτικές δραστηριότητες με ακτινοβολίες που παράγονται από:

- μηχανήματα ακτινών Χ.
- κλειστές ή μερικώς κλειστές πηγές βραχυθεραπείας.
- κλειστές πηγές σε μηχανήματα τηλεθεραπείας.
- γραμμικούς επιταχυντές.

Επειδή οι ασθενείς του τμήματος συχνά έχουν ανάγκη και άλλων νοσηλευτικών υπηρεσιών, το τμήμα δεν επιτρέπεται να οργανωθεί σαν μεμονωμένη θεραπευτική μονάδα, αλλά πρέπει να εντάσσεται στα πλαίσια λειτουργίας κλινικής που θα διαθέτει και σχετική νοσηλευτική μονάδα ακτινοθεραπείας εξαρτημένη απ' αυτό.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Το τμήμα εξυπηρετεί και εξωτερικούς και εσωτερικούς ασθενείς γι' αυτό πρέπει να διαθέτει εύκολη πρόσβαση από την είσοδο της κλινικής και άνετη προσπέλαση φορείου τόσο από τις κλίνες της νοσηλευτικής μονάδας ακτινοθεραπείας όσο και από την είσοδο της κλινικής.

Το τμήμα συστήνεται να τοποθετείται στο ισόγειο ή το υπόγειο της κλινικής ούτως ώστε οι χώροι ακτινοθεραπείας να εδράζονται επί εδάφους. Εάν όμως το τμήμα χωροθετείται σε άλλη στάθμη ή εν γένει κάτω από τους χώρους ακτινοθεραπείας, προβλέπονται άλλοι χρήσιμοι χώροι, τότε πρέπει να υπάρχουν οι αναγκαίες στατικές προβλέψεις λόγω των ειδικών φορτίσεων που προκύπτουν από τα μεγάλα πάχη των δομικών στοιχείων του περιβλήματος των αιθουσών ακτινοθεραπείας.

Για την σωστή αντιμετώπιση των ασθενών είναι απαραίτητη η στενή συνεργασία εντός της κλινικής του ακτινοθεραπευτικού τμήματος με τη μονάδα Παθολογικής - Ογκολογίας με τα Ακτινοδιαγνωστικά Εργαστήρια και με την περιοχή των Χειρουργείων.

Εάν η κλινική διαθέτει ανεξάρτητη νοσηλευτική μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας - Χημειοθεραπείας (οι ασθενείς της οποίας αν δεν έχουν ήδη κάνει χρήση ακτινοθεραπείας ενδεχόμενα κάνουν μελλοντικά) σκόπιμη είναι η ένταξή της και αυτής στην ευρύτερη ενότητα των ιατρικών δραστηριοτήτων που προαναφέρθηκαν.

Λόγω της ιδιαίτερης ψυχολογίας των ασθενών του τμήματος σκόπιμη είναι η χωροθέτηση της νοσηλευτικής μονάδας ακτινοθεραπείας σε περιοχή της κλινικής που θα εξασφαλίζει τις ευνοϊκότερες συνθήκες παραμονής σ' αυτή από άποψη περιβάλλοντος, φυσικού φωτισμού, αερισμού προσανατολισμού θέας και ησυχίας.

β. Μετρικά στοιχεία απαραίτητων χώρων.

Οι χώροι στους οποίους αναπτύσσονται οι δραστηριότητες του τμήματος ομαδοποιούνται στις ενότητες του παρακάτω πίνακα:

## B6 ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

### B6.1 ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

#### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Η κλινική παρέχει, με ευθύνη της Υπηρεσίας Διατροφής, πλήρη διατροφή καθημερινά στους νοσηλευόμενους. Πρέπει να εξασφαλίζει σωστή διατροφή, ανάλογα με την ηλικία και τις ιδιαιτερότητες της πάθησης κάθε ασθενούς και να την παρέχει κάτω από συνθήκες που εξασφαλίζουν τις ιδιαίτερες υγιονομικές και λειτουργικές απαιτήσεις που επιβάλλονται από τη λειτουργία νοσηλευτικού ιδρύματος.

Στην Υπηρεσία Διατροφής ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με τη διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού (εφόσον προβλέπεται) και με την πληροφόρηση, εκπαίδευση και παρακολούθηση των νοσηλευομένων και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή.

Η επιστημονική λειτουργία της Υπηρεσίας εντάσσεται στις δραστηριότητες της ιατρικής υπηρεσίας.

Η οικονομική λειτουργία και η διοίκηση τους εντάσσονται στις δραστηριότητες της Διοικητικής Υπηρεσίας.

#### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ.

α. Θέση του τμήματος.

Η Υπηρεσία αποτελείται από:

1. Την Επιστημονική και γραμματειακή υποστήριξη (γραφεία) η οποία διασυνδέεται:

Με την ιατρική Υπηρεσία.

Με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Με τη Διοικητική Υπηρεσία.

Η θέση των γραφείων αυτών προβλέπεται κοντά στη Διοίκηση με εξαίρεση το γραφείο Αποθήκης (μεταξύ παραλαβής και αποθηκών) το γραφείο Αρχιμαγείρου (στο Μαγειρείο) και το συμβουλευτικό γραφείο Ασθενών (στα Ε.Ι.).

2. Τους χώρους διακίνησης και παρασκευής τροφίμων (Μαγειρείο) που αποτελούν ενιαία περιοχή κτιρίου με απευθείας πρόσβαση από υπηρεσιακή αυλή για την τροφοδοσία και αποκομιδή κενών συσκευασίας και απορριμμάτων, καθώς και προσπέλαση του προσωπικού μέσα από αποδυτήρια αποκλειστικά για το προσωπικό του μαγειρείου. Η κτιριακή αυτή περιοχή τελειώνει με το χώρο Διανομής που βρίσκεται σε αντίθετη πλευρά από την είσοδο. Αν δεν προβλέπεται ειδικός ανελκυστήρας μεταφοράς των φαγητών απευθείας στα οφίς των νοσηλευτικών μονάδων και των τραπεζαριών (λόγω μικρού μεγέθους της κλινικής) απαιτείται εύκολη πρόσβαση από τη Διανομή προς τον κόμβο κυκλοφορίας και τις τραπεζαρίες (οφίς).

3. Τους χώρους εστίασης (τραπεζαρίες προσωπικού - ασθενών) και τα οφίς φαγητού των νοσηλευτικών μονάδων, που μπορεί να είναι κοντά στο μαγειρείο ή και αλλού, ανάλογα με την όλη αρχιτεκτονική σύνθεση.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Οι χώροι που αποτελούν την Υπηρεσία Διατροφής οργανώνονται στις παρακάτω απαραίτητες λειτουργικές ενότητες.

1. Παραλαβή.
2. Αποθήκευση (τροφίμων, υλικών, ψυκτικοί θάλαμοι).
3. Προετοιμασίες.
4. Παρασκευής (κυρίως μαγειρείο, ειδικές δίαιτες, γαλακτοκομείο).
5. Διανομή
6. Χώροι καθαρισμού (λάντζες).
7. Χώροι εστίασης.
8. Γραφεία
9. Αποδυτήρια προσωπικού.
10. Χώροι υγιεινής (μαγειρίου, τραπεζαρίας προσωπικού).

Η ροή λειτουργίας του μαγειρείου έχει ως εξής:

Παραλαβή - Αποθήκευση - Α προετοιμασία - Παρασκευή - Β προετοιμασία - Διανομή - Καθαρισμός σκευών και τροχηλάτων μεταφοράς.

Η διακίνηση των τροφίμων είναι αυστηρά μοναδική με στόχο να μην έρχονται σε επαφή τα παρασκευασμένα (ψημένα) φαγητά με τα νωπά υλικά.

Αν οι αποθήκες τροφίμων βρίσκονται σε άλλο επίπεδο από τους υπόλοιπους χώρους του μαγειρείου είναι απαραίτητο να υπάρχει ανελκυστήρας ή αναβατόριο 500 Κγ που να συνδέει τα δύο επίπεδα σε κατάλληλη λειτουργική θέση.

β. Μετρικά στοιχεία απαιτητών χώρων

Το μέγεθος και ο αριθμός των χώρων κάθε λειτουργικής ενότητας είναι συνάρτηση:

- α. του αριθμού των σιτιζομένων.
- β. των κατηγοριών και του αριθμού των γευμάτων.
- γ. Του συστήματος παρασκευής και διανομής των γευμάτων.

Ενδεικτικά για κλινική μέχρι 70 κλίνες απαιτούνται για: παραλαβή, αποθήκευση, προετοιμασίες, παρασκευές λάντζες και διαμονή (100 μ2).

## B6.2 ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ - ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΛΙΝΟΘΗΚΗ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο τμήμα αυτό γίνεται η παραλαβή του ακάθαρτου ιματισμού της κλινικής, πλύση σιδέρωμα και προώθηση του καθαρού ιματισμού στο χώρο της ιματιοθήκης. Στο χώρο της Κεντρικής Λινοθήκης γίνεται η ταξινόμηση, φυλάξη και διανομή του καθαρού ιματισμού στα τμήματα.

Το τμήμα είναι δυνατόν να λειτουργεί υπό τις εξής μορφές.

1. Πλήρες τμήμα όπου γίνεται η παραπάνω αναφερόμενη διαδικασία.
2. Συνεργασία με εξωτερική μονάδα Πλυντηρίου.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

#### α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

Το τμήμα πρέπει να έχει εύκολη επικοινωνία με τις μονάδες νοσηλείας και με το τμήμα Κεντρικής Αποστείρωσης. Εφόσον το τμήμα λειτουργεί με τη μορφή συνεργασίας με εξωτερική μονάδα Πλυντηρίων θα πρέπει να έχει εύκολη προσπέλαση από αυτοκίνητο.

Ο σχεδιασμός, έκταση και λειτουργία του τμήματος θα προκύπτει από μελέτη με στοιχεία τον αριθμό των κρεβατιών και τον όγκο του προς πλύση και φύλαξη ιματισμού και τον εξοπλισμό του τμήματος με τα κατάλληλα μηχανήματα.

#### β. Λειτουργική Οργάνωση

1. Πλήρες τμήμα Πλυντηρίου - Κεντρικής Λινοθήκης.

Το Τμήμα θα περιλαμβάνει δύο περιοχές.

1.1 Ακάθαρτη όπου θα πρέπει να γίνεται η παραλαβή και διαλογή του ακάθαρτου ιματισμού, το μούλιασμα και τοποθέτηση στις πλυντικές μηχανές.

1.2 Καθαρή περιοχή όπου ο ιματισμός θα παραλαμβάνεται από τις πλυντικές μηχανές και θα οδηγείται κατά ένα τμήμα του στην Κεντρική Αποστείρωση, ο δε υπόλοιπος στο σιδερωτήριο ή τα στεγνωτήρια και εν συνεχεία θα φυλάσσεται στην Κεντρική Λινοθήκη.

2. Συνεργασία με εξωτερική μονάδα Πλυντηρίου.

Το Τμήμα θα περιλαμβάνει τους εξής χώρους.

2.1 Χώρος συγκέντρωσης του ακάθαρτου ιματισμού.

2.2 Χώρος Κεντρικής Λινοθήκης.

## B6.3 ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο τμήμα αυτό γίνεται η διαδικασία αποστείρωσης, φύλαξης και διάθεσης στα διάφορα τμήματα της κλινικής του προς χρήση αποστειρωμένου υλικού. Το τμήμα είναι δυνατόν να λειτουργεί υπό τις εξής μορφές:

1. Πλήρες συγκρότημα Κεντρικής Αποστείρωσης.

2. Μικρής Δυναμικότητας Τμήμα (όταν η Κλινική έχει δυναμικότητα μέχρι 150 κλίνες ή έχει 1-2 χειρουργεία).

Η ύπαρξη του τμήματος είναι απαραίτητη στη κλινική εφόσον υπάρχουν Χειρουργεία.

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Η Κεντρικής Αποστείρωση πρέπει να έχει άμεση και εύκολη επικοινωνία με τα Χειρουργεία, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Μονάδα Εμφραγμάτων, Μονάδα νεογνών και το Πλυντήριο.

Το αποστειρωμένο υλικό που προορίζεται για τα Χειρουργεία, θα πρέπει από τον χώρο παραλαβής και φύλαξης να μεταφέρεται στην άσηπτη περιοχή των Χειρουργείων με εύκολο τρόπο (π.χ. χρήση ιδιαίτερου ανελκυστήρα σε περιπτώσεις διαφορετικών ορόφων).

β. Λειτουργική οργάνωση

Πλήρες Συγκρότημα Κεντρικής Αποστείρωσης

Θα περιλαμβάνει τρεις διακεκριμένες περιοχές, αναλόγως του βαθμού καθαρότητας των χώρων.

1. Παραλαβής, ταξινόμησης και απολύμανσης του προς αποστείρωση υλικού.
2. Συσκευασίας του προς αποστείρωση υλικού και προώθησης του στους κλιβάνους.
3. Άσηπτη περιοχή παραλαβής του αποστειρωμένου υλικού κατ' ευθείαν από τους κλιβάνους, ταξινόμησης, αποθήκευσης και διανομής του στα τμήματα.

Το τμήμα πρέπει να υποστηρίζεται από τους παρακάτω χώρους.

4. Αποδυτήρια και χώροι υγιεινής ιδιαίτεροι για το τμήμα.
5. Χώρος πλύσης και απολύμανσης των τροχήλατων διακίνησης του υλικού.

Μικρής δυναμικότητας τμήμα.

Το τμήμα είναι δυνατόν να λειτουργεί με ενοποιημένες τις λειτουργικές περιοχές, που αναφέρονται στο Πλήρες Συγκρότημα Κεντρικής Αποστείρωσης, ανά δύο ή και στο σύνολο τους, εφόσον το σύστημα κλιματισμού εξασφαλίζει την καθαρότητα του χώρου.

Παρατήρηση: Ο σχεδιασμός, έκταση και λειτουργία του τμήματος θα προκύπτουν από μελέτη με στοιχεία τον όγκο του προς αποστείρωση υλικού, τον αριθμό και τύπο των Χειρουργείων τα τμήματα της κλινικής που θα εξυπηρετούνται, τον εξοπλισμό.

## B6.4 ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στο τμήμα αυτό γίνεται κεντρική αποθήκευση, διαχείριση και διακίνηση του φαρμακευτικού υλικού της κλινικής.

Οι ιδιωτικές κλινικές, εφόσον έχουν δυναμικότητα άνω των εξήντα (60) κλινών, πρέπει να διαθέτουν υποχρεωτικά φαρμακείο με ελάχιστο εμβαδόν δεκαοκτώ τετραγωνικών μέτρων (18 τ.μ.). Κλινικές δυναμικότητας έως εξήντα (60) κλίνες πρέπει να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης φαρμάκων τουλάχιστον έξι τετραγωνικών μέτρων (6 τ.μ.).

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα

Το τμήμα θα πρέπει να έχει εύκολη πρόσβαση από αυτοκίνητο για την τροφοδοσία του, με χώρο για προσωρινή στάθμευση και καλή επικοινωνία με τα υπόλοιπα τμήματα της κλινικής.

## β. Λειτουργική οργάνωση

Το τμήμα περιλαμβάνει τους παρακάτω χώρους,

1. Παραλαβή, καταγραφή, ταξινόμηση, φύλαξη - αποθήκευση και αποστολή του υλικού στα τμήματα της κλινικής.
2. Παρασκευαστήριο - Εργαστήριο.
3. Φύλαξη ειδικών και επικινδύνων φαρμάκων και εύφλεκτου υλικού.
4. Φύλαξη ραδιοφαρμάκων εφόσον χρησιμοποιούνται από την κλινική (Ο χώρος πρέπει να είναι κατάλληλα θωρακισμένος).
5. Επιστροφή ή καταστροφή φαρμάκων ακαταλλήλων προς χρήση. Στο τμήμα πρέπει να υπάρχει και ψυγείο φύλαξης φαρμάκων.

## B6.5 ΦΥΛΑΞΗ ΝΕΚΡΩΝ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Στον χώρο γίνεται η φύλαξη νεκρών μέχρι την αποκομιδή (με νεκροφόρα).

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο - σχέση με άλλα τμήματα.

Το Τμήμα προβλέπεται σε θέση διακριτική (μη ορατή από τους χώρους κυκλοφορίας των ασθενών). Συνδέεται με διάδρομο εσωτερικής κυκλοφορίας με τον κόμβο ασθενοφόρων ανελκυστήρων και πρέπει να έχει απευθείας έξοδο για την αποκομιδή.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Αποτελείται από τους χώρους:

1. χώρος περιποίησης νεκρού με δυνατότητα πλυσίματος σε ειδικό φορείο (τραπέζι).
2. χώρος εναπόθεσης και αναγνώρισης (με ψυγείο νεκρών).
3. WC με νιπτήρα αν δεν υπάρχουν χώροι υγιεινής πολύ κοντά.

Οι χώροι θα πρέπει να αερίζονται καλά και να έχουν χαμηλή θερμοκρασία.

Ελάχιστο εμβαδόν 20 μ<sup>2</sup> χωρίς το WC. Ανάλογα το μέγεθος της κλινικής μέχρι 40 μ<sup>2</sup>.

## B6.6 ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ, ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ, ΑΠΟΚΟΜΙΔΗ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Τα απορρίμματα των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων χωρίζονται σε 2 βασικές κατηγορίες.

A. Ξενοδοχειακού ή οικιακού τύπου.

B. Απορρίμματα ιατρικά.

Στην A κατηγορία υπάγονται:

-Τα απορρίμματα του μαγειρείου

-Τα περισσεύματα τροφών

-Χαρτικά (από τα γραφεία κλπ.)

-Οι κενές φιάλες ορρών.

Στην Β κατηγορία, που θεωρούνται μολυσμένα, υπάγονται:

1. Συμπιέσιμα.

Επιδερμικό υλικό

Σύριγγες

Σακουλάκια καθετήρων

Λινά μιας χρήσεως

2. Μη συμπιέσιμα.

Προϊόντα επεμβάσεων

Σακουλάκια αναρροφητήρων

Βελόνες

## II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση

Τα απορρίμματα από όλα τα επί μέρους τμήματα συγκεντρώνονται σε ένα ή δύο χώρους, ανάλογα με το μέγεθος της Κλινικής κατά κατηγορία. Ο χώρος συγκέντρωσης βρίσκεται σε θέση που διευκολύνεται η πρόσβαση απορριματοφόρου οχήματος για την αποκομιδή. Δεν επιτρέπεται η έκθεση των απορριμμάτων στο ύπαιθρο και η χρησιμοποίηση του χώρου προσέγγισης του απορριματοφόρου οχήματος για άλλη χρήση και ιδιαίτερα προσέγγιση οχημάτων προμήθειας τροφίμων.

β. Λειτουργική Οργάνωση.

1) Συλλογή

Τα απορρίμματα της Α κατηγορίας πρέπει να περισυλλέγονται σε πλαστικούς σάκους που κλείνουν αεροστεγώς.

Τα απορρίμματα της Β κατηγορίας πρέπει να περισυλλέγονται σε αεροστεγώς σφραγισμένους σάκους ειδικού χρώματος και να συγκεντρώνονται όπως αναφέρεται στην παράγραφο α. Για τα απορρίμματα αυτά απαιτείται ιδιαίτερη επεξεργασία (συμπύεση, αποτέφρωση). Οι βελόνες συλλέγονται σε ειδικά δοχεία.

2) Συγκέντρωση - αποκομιδή.

Σε κάθε τμήμα της κλινικής πρέπει να προβλέπεται ιδιαίτερος χώρος όπου θα γίνεται η συγκέντρωση των απορριμμάτων κατά κατηγορία πριν τη μεταφορά τους στον κεντρικό χώρο συγκέντρωσης.

Κατά την μεταφορά στον χώρο συγκέντρωσης τα απορρίμματα και ειδικά τη Β κατηγορίας (μολυσμένα), απαγορεύεται να διέρχονται από άλλα τμήματα της Κλινικής.

Ο κεντρικός χώρος συγκέντρωσης πρέπει να παρέχει την δυνατότητα πλύσεως των κάδων απορριμμάτων. Να είναι καλά αεριζόμενος και ψυχόμενος. Από τον χώρο αυτό, απομακρύνονται τα απορρίμματα της κατηγορίας Α από τον Δήμο, σαν κοινά απορρίμματα.

3) Αποτέφρωση.

Για τα απορρίμματα της κατηγορίας Β η κλινική πρέπει να εξασφαλίζει αποτέφρωση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

γ. Μετρικά στοιχεία

Ελάχιστο εμβαδόν ωφέλιμης επιφάνειας 15 μ<sup>2</sup>.

## B6.7 ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΧΩΡΟΙ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

### I. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΣΚΟΠΟΣ

Ο χώρος στον οποίο το προσωπικό αλλάζει τα ρούχα πόλεως με τη στολή εργασίας, κατά την προσέλευση και το αντίθετο κατά την αποχώρηση.

### II. ΑΡΧΕΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

α. Θέση στο κτίριο σχέση με άλλα τμήματα.

Τα αποδυτήρια προβλέπονται στα επί μέρους τμήματα και ομαδικά κοντά στην είσοδο προσωπικού.

β. Λειτουργική οργάνωση.

Τα ομαδικά αποδυτήρια αποτελούνται από 2 χώρους. Χώρο ερμαρίων και χώρο νιπτήρων, ξεχωριστά για άνδρες και γυναίκες.

Τα αποδυτήρια προβλέπονται στα επί μέρους τμήματα.

Οι ομαδικοί χώροι υγιεινής υπολογίζονται:

Γυναίκων: 1 WC + προθάλαμο με νιπτήρα / 15 άτομα.

Ανδρών: 1 WC + 1 ουρητήριο + προθάλαμο με νιπτήρα / 15 άτομα.

Γενικά.

Χώρος ερμαρίων 6 μ<sup>2</sup> για μέχρι 10 άτομα + 3 για κάθε 5 επιπλέον άτομα.

Ελάχιστη διάσταση 2,40 μ.

Εξοπλισμός ατομικά ερμάρια 3 ανά τρέχον μέτρο πάγκος (καθίσματος) ή скаμνιά.

Νιπτήρας - καθρέπτης.

Χώρος νιπτήρων.

5 μ<sup>2</sup> για μέχρι 10 άτομα

+ 3 μ<sup>2</sup> για άλλα 10 άτομα: δηλαδή 8 μ<sup>2</sup> για 20 άτομα.

+ 4 μ<sup>2</sup> για άλλα 10 άτομα: δηλαδή 12 μ<sup>2</sup> για 30 άτομα.

Χώροι υγιεινής.

Ομαδικά: Γυναίκα 1 WC + προθάλαμο με νιπτήρα / 15 εργαζόμενες ανά ωράριο εργασίας

Ανδρών 1 WC + 1 ουρητήριο + προθάλαμο με νιπτήρα / 15 εργαζόμενους ανά ωράριο εργασίας.

Προθάλαμος με νιπτήρα 3.0 μ<sup>2</sup>.

1 WC 1.5 μ<sup>2</sup> ελάχιστη διάσταση 0.90 μ

1 WC + 1 ουρητήριο 2.0 μ<sup>2</sup>

Ντους προσωπικού

Ελάχιστες διαστάσεις 0.90 X 0.90 μ.

Εξοπλισμός: ντουζιέρα

Σαπυνοθήκη

Άγκιστρο πετσέτας

Άγκιστρα - κρεμάστρα ρούχων

Σκαμνί ή πάγκος

Καθρέπτης

Καλάθι αχρήστων

γ. Μετρικά απαραίτητων χώρων

Τα παρατιθέμενα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

\*\*\*\*\*

Παρατήρηση: Οι πόρτες των WC να ανοίγουν προς τα έξω.

## B6.8 ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ (Η/Μ) ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ.

### ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

#### 1. ΥΔΡΕΥΣΗ

Η εγκατάσταση ύδρευσης θα είναι σύμφωνη με την TOTEE 2411/1986 και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό.

-Κάθε ιδιωτική Κλινική πρέπει να διαθέτει δεξαμενή αποθήκευσης νερού χωρητικότητας ικανής να καλύψει τις ανάγκες της, για 1 ημέρα όταν υδροδοτείται από Κεντρικό δίκτυο διανομής και για 3 ημέρες όταν υδροδοτείται με άλλους τρόπους.

-Το πιεστικό συγκρότημα διανομής του νερού προς τους υδραυλικούς υποδοχείς θα διαθέτει εφεδρική αντλία ιδίου μεγέθους με την κύρια.

-Επιβάλλεται η εξασφάλιση της περιεκτικότητας του χλωρίου στο αποθηκευμένο νερό στο επίπεδο που καθορίζεται από την οδηγία 80/778/15.7.80.του Συμβουλίου της ΕΟΚ (ΦΕΚ 53B/20.2.1986).

-Θα υπάρχει παροχή κρύου νερού σε όλους τους υδραυλικούς υποδοχείς και ζεστού στους νιπτήρες, λουτήρες, νεροχύτες και πάγκους εργαστηρίων.

-Το ζεστό νερό θα έχει θερμοκρασία τουλάχιστον 40( C και το σύστημα παραγωγής του θα διαθέτει εφεδρία 75% τουλάχιστον.

-Ως ελάχιστες καταναλώσεις, κρύου και ζεστού νερού, ανά ημέρα και κλίνη, θα λαμβάνονται:

	Ολική ποσότητα	Ποσότητα ζεστού
Κλινικές με πλυντήριο ή κουζίνα	400 Lt	120 Lt
Κλινικές με πλυντήριο και κουζίνα	500 Lt	150 Lt

-Όταν η σκληρότητα του νερού είναι μεγαλύτερη των 10( dH. (Γερμανικών βαθμών) θα εγκαθίσταται σύστημα αποσκλήρυνσης για υποβιβασμό της σκληρότητας στους 8- 10\* dH.

-Εάν για κάποιες καταναλώσεις απαιτείται νερό μικρότερης σκληρότητας θα εγκαθίσταται ιδιαίτερο σύστημα αποσκλήρυνσης στο δίκτυο υδροδότησης των καταναλώσεων αυτών.

-Η υδροδότηση της μονάδας τεχνητού νεφρού θα γίνεται μετά από ειδική επεξεργασία της απαιτούμενης ποσότητας νερού σύμφωνα με την τεχνική Οδηγία ΗΜ1/ΙΟΥΛΙΟΣ 1986 της Δ.Τ.Υ. του Υπ. Υ.Π. και Κ.Α.

-Οι αναμικτήρες των νιπτήρων των χειρουργείων θα είναι με φωτοκύτταρο ή βραχίονα αγκώνος , ή άλλο σύστημα που δεν απαιτεί χειρισμό με το άκρο του χεριού.

-Θα τοποθετούνται ψύκτες ποσίμου νερού τουλάχιστον ένας ανά όροφο.

## 2. ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ

### 2.1 Γενικά.

Η εγκατάσταση αποχέτευσης θα είναι σύμφωνη με την Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2412/86 και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό.

-Οι κατακόρυφες οδεύσεις των Κεντρικών δικτύων αποχέτευσης θα γίνονται στους εσωτερικούς του κτιρίου χώρους, σε κατακόρυφα κανάλια SHAFTS επισκέψιμα ανά όροφο και κατά τρόπο που να επιτρέπουν εύκολη συντήρηση.

-Δεν θα τοποθετούνται εκτεταμένα (μεγαλύτερα των 2m) οριζόντια δίκτυα ούτε θα γίνονται συνδέσεις αυτών σε χώρους κύριας χρήσης.

-Δεν επιτρέπεται η διέλευση δικτύων αποχέτευσης από καθαρούς χώρους (χειρουργεία, αποστείρωση, μονάδες εντατικής θεραπείας κ.λ.π.) ακόμα και πάνω από ψευδοροφές.

-Η απορροή των λυμάτων θα γίνεται με φυσική ροή βαρύτητας. Τα λύματα που προέρχονται από υδραυλικούς υποδοχείς ευρισκόμενους κάτω από το επίπεδο φυσικής απορροής θα απομακρύνονται με σύστημα δύο ιδίων αντλιών (η μία εφεδρική της άλλης).

### 2.2 Επεξεργασία και διάθεση των υγρών αποβλήτων.

-Η επεξεργασία των υγρών αποβλήτων κάθε ιδιωτικής κλινικής θα εξαρτάται από την φύση και προέλευση των αποβλήτων και το είδος του αποδέκτη.

-Γενικά τα υγρά απόβλητα που προέρχονται από τη λειτουργία εργαστηρίων, θα πρέπει να υφίστανται προεπεξεργασία ώστε πριν από τη διοχέτευση τους στον αποδέκτη να είναι απαλλαγμένα από τοξικές ουσίες.

-Επιπλέον τα υγρά απόβλητα θα πρέπει να είναι απαλλαγμένα από τις ακόλουθες ουσίες:

α. Ραδιενεργές ουσίες και ραδιοϊσότοπα.

β. Χημικές ουσίες με ΡΗ ( 6 ή ΡΗ ( 9 καθώς και διαλυτές θειούχες, κυανιούχες, θειοκυανιούχες φαινόλες και χλωροργανικές.

γ. Απόβλητα από ακτινογραφικά εργαστήρια.

δ. Βαρέα μέταλλα (όπως μόλυβδος, ψευδάργυρος, χρώμιο, υδράργυρος χαλκός κ.λ.π.)

-Απαγορεύεται η ρίψη φαρμακευτικών και απολυμαντικών ουσιών, εφόσον δεν χρησιμοποιούνται για την απολύμανση των χώρων υγιεινής, στο δίκτυο Αποχέτευσης.

-Τα υγρά απόβλητα ανεξάρτητα από το είδος του αποδέκτη στον οποίο πρόκειται να διατεθούν θα πρέπει να υφίστανται αποτελεσματική απολύμανση σύμφωνα με την Υ.Δ.Ε. β/22/22.1.6.

2.2.1. Εφόσον υπάρχει αποχετευτικό δίκτυο στην περιοχή της ιδιωτικής κλινικής, επιβάλλεται η διάθεση των υγρών αποβλήτων σε αυτό, σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του δικτύου και τις διατάξεις της παρ. 2.2.3.

Τα υγρά απόβλητα απαλλαγμένα από τις ουσίες που αναφέρονται στο 2.2 θα υφίστανται υποχρεωτικά λεπτό σχαρισμό.

2.2.2. Επιτρέπεται η διάθεση σε υδάτινους αποδέκτες και στο έδαφος επιφανειακά ή υπεδάφια, σε περιπτώσεις με ύπαρξης δικτύου αποχέτευσης στην περιοχή της ιδ. Κλινικής, μετά από απόφαση του οικείου Νομάρχη σύμφωνα με τις διατάξεις της παραρ. 2.2.3.

Για τον σκοπό αυτό θα γίνεται ανεξάρτητη επεξεργασία των υγρών αποβλήτων, η απόδοση της οποίας θα προκύπτει από τους όρους διάθεσης που ισχύουν στην περιοχή και δεν θα είναι μικρότερη του 93%. Η επεξεργασία θα περιλαμβάνει:

- α. Φυσική κατακράτηση αιωρούμενων στερεών - εσχάρωση - καθίζηση (υποχρεωτικά).
- β. Χημική επεξεργασία (εφόσον λόγω της φύσεως των αποβλήτων απαιτείται).
- γ. Βιολογική αερόβια επεξεργασία (υποχρεωτικά).
- δ. Τριτογενή επεξεργασία από διύλιση κ.λ.π., (εφόσον λόγω της φύσεως του αποδέκτη απαιτείται).
- ε. Απολύμανση (υποχρεωτικά).

2.2.3. Για την επεξεργασία και διάθεση των υγρών αποβλήτων ιδ. Κλινικών ισχύουν η ΥΔ Ειβ/221/22.1.65 όπως τροποποιήθηκε με

Τις Γ1/17831/7.12.71 και Γ4/1305/2.8.74 και οι Νομαρχιακές αποφάσεις καθορισμού όρων διάθεσης υγρών αποβλήτων.

### 3. ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΣ - ΑΕΡΙΣΜΟΣ - ΘΕΡΜΑΝΣΗ

Οι εγκαταστάσεις κλιματισμού, αερισμού και θέρμανσης θα είναι σύμφωνες με τις Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2421/86, 1ο και 2ο μέρος 2423/86, 2425/86 καθώς και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό.

Σύστημα κλιματισμού πρέπει να εγκαθίσταται στα εξής Τμήματα κάθε Κλινικής.

-Νεογνικές Μονάδες επιπέδου I, II και III.

-Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

-Μονάδα Εμφραγμάτων.

-Μονάδα Τεχνητού Νεφρού.

-Μονάδα AIDS.

-Συγκρότημα χειρουργείων.

-Συγκρότημα μαιεύσης.

-Εξωτερικά Ιατρεία.

-Επείγοντα περιστατικά.

-Διαγνωστικά Εργαστήρια.

-Εργαστήρια Απεικονίσεων.

-Πυρηνική Ιατρική.

-Ακτινοθεραπεία.

-Αποστείρωση.

-Φαρμακείο.

Σύστημα μηχανικού εξαερισμού με προσαγωγή αέρα θερμοκρασίας 20( C το χειμώνα και 26( C το καλοκαίρι πρέπει να εγκαθίσταται στα εξής τμήματα.

-Διάδρομοι των Τμημάτων που δεν κλιματίζονται - Πλυντήριο - Κεντρική λινόθηκη.

-Μαγειρείο.

-Φύλαξη νεκρού.

Οι χώροι που δεν κλιματίζονται πρέπει να θερμαίνονται με θερμαντικά σώματα θερμού ύδατος.

-Τα συστήματα παραγωγής κρύου και ζεστού νερού για τις ανάγκες ψύξης και θέρμανσης θα διαθέτουν εφεδρεία 75% τουλάχιστον σε κλινικές μεγαλύτερες των 100 κλινών, ενώ στις υπόλοιπες η εφεδρεία θα καλύπτει τις ανάγκες κλιματισμού των Χειρουργείων και των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

-Οι απαιτήσεις για θέρμανση, ψύξη, αερισμό, καθαρισμό (φιλτράρισμα) του αέρα και στάθμη θορύβου από τις εγκαταστάσεις κλιματισμού για τους διάφορους χώρους κάθε κλινικής πρέπει να είναι αυτές που ορίζει ο πίνακας 1 σε συνδυασμό με τους Γερμανικούς κανονισμούς (DIN 1946, Τεύχος 4, Δεκέμβριος 1989). Στις περιπτώσεις που οι συνθήκες του αέρα των χώρων δεν καθαρίζονται στον πίνακα 1 και εφόσον οι χώροι αυτοί σύμφωνα με τα παραπάνω κλιματίζονται, οι συνθήκες αυτές πρέπει να είναι Θερμοκρασία 26( C το καλοκαίρι και 22( C το χειμώνα και σχετική υγρασία 55% το καλοκαίρι και 35% το χειμώνα.

-Το σύστημα κλιματισμού χειρουργείων πρέπει να εξασφαλίζει ανεξάρτητη ρύθμιση θερμοκρασίας μεταξύ της ελάχιστης και μέγιστης επιτρεπόμενης για κάθε αίθουσα χειρουργείου.

-Η προσαγωγή και απαγωγή του αέρα θα πραγματοποιείται με βάση των παραδοχή να υπάρχει συνεχής ροή αέρα από τις καθαρές προς τις λιγότερο καθαρές περιοχές για αποφυγή μετάδοσης μικροβίων καά την αντίθετη διεύθυνση. Ειδικότερα για τις Χειρουργικές αίθουσες το σύστημα προσαγωγής και απαγωγής του αέρα πρέπει να εξασφαλίζει συνεχή ροή του αέρα στην περιοχή της χειρουργικής Τράπεζας (από άνω προς τα κάτω ή οριζοντίως) και η απαγωγή να γίνεται από τουλάχιστον 2 στόμια παρά το δάπεδο και 2 παρά την οροφή.

Οι χώροι εργαστηρίων στους οποίους γίνεται χρήση τοξικών υλικών η δημιουργούνται αέρια δύσσομα ή εύφλεκτα πρέπει να είναι εξοπλισμένοι με απαγωγές εστίες (FUME HOODS) συνδεδεμένες απ' ευθείας με σύστημα απόρριψης αέρα.

Τμήματα της Κλινικής από τα οποία υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης μολύνσεων προς άλλους χώρους πρέπει να έχουν ανεξάρτητο σύστημα κλιματισμού.

#### 4. ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΙΣΧΥΡΩΝ ΡΕΥΜΑΤΩΝ

##### 4.1 Γενικά

Η ηλεκτρική εγκατάσταση θα είναι σύμφωνη με τον Κανονισμό Εσωτερικών Ηλεκτρικών Εγκαταστάσεων και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό.

##### 4.2 Φωτισμός

Ανάλογα με τον χώρο θα έχουμε γενικό και τοπικό φωτισμό.

###### 4.2.1. Στάθμες φωτισμού

Οι στάθμες του γενικού φωτισμού ανά χώρο καθορίζονται ως ακολούθως:

-Χειρουργεία	800 Lux
-Διάδρομοι Χειρουργείων	300 Lux
-Γραφεία	300 Lux
-Εξεταστήρια, Φαρμακεία	300 Lux
-Κουζίνες, Πλυντήρια	300 Lux
-Στάση αδελφής	300 Lux
-Θάλαμοι ασθενών	150 Lux έμμεσος

- Χώροι αναμονής, διάδρομοι 150 Lux
- W.C., λουτρό 150 Lux
- Αποθήκες, βοηθητικοί χώροι 150 Lux
- Ακτινολογικά Εργαστήρια 0-100 Lux, ρυθμιζόμενη με DIMMER

#### 4.2.2 Τοπικός φωτισμός

Εκτός του γενικού φωτισμού, σε ορισμένους χώρους προβλέπεται και τοπικός φωτισμός. Οι χώροι αυτοί, και οι θέσεις που απαιτείται τοπικός φωτισμός, είναι οι ακόλουθοι:

- Χειρουργεία : σκιαλυτική λυχνία στο χειρουργικό κρεβάτι 20000 Lux.
- Μαιευτήριο : σκιαλυτική λυχνία στο κρεβάτι τοκετού 5000 Lux.
- Εξεταστήρια : προβολέας στο εξεταστικό κρεβάτι.
- Θάλαμοι ασθενών : 1 λαμπτήρας σε κάθε κρεβάτι ασθενούς (ελεγχόμενος από τον ασθενή εκτός από Ψυχιατρ. Ν.Μ.).  
1 λαμπτήρας για φωτισμό νύκτας σε κάθε θάλαμο.
- Εργαστήρια : πάνω από τους πάγκους εργασίας 500 - 1000 Lux.
- Στάση αδελφής : πάνω από τον πάγκο εργασίας.

#### 4.2.3 Είδος λαμπτήρων

Το είδος των λαμπτήρων που προτείνονται για τον φωτισμό των χώρων μιας ιδιωτικής κλινικής είναι:

- Για τους κύριους χώρους πλην των ακτινολογικών εργαστηρίων λαμπτήρες φθορισμού θερμοκρασίας χρώματος 4000ο K (δείκτης χρωματικής απόδοσης R=85).
- Για τους χώρους ανάπαυσης προσωπικού και τραπεζαρία λαμπτήρες φθορισμού θερμοκρασίας χρώματος 3000ο K και δείκτη χρωματικής απόδοσης R=85.

### 4.3 Ρευματοδότες

#### 4.3.1 Αριθμός - θέση ρευματοδοτών

Ρευματοδότες προβλέπονται σε όλους τους χώρους μιας κλινικής. Όλοι οι ρευματοδότες θα είναι τύπου SCHUKO (16A).

Ο αριθμός και η θέση τους ανάλογα με τον χώρο καθορίζεται σε:

- Θάλαμοι ασθενών : 2 σε κάθε κρεβάτι (για ιατρικές συσκευές) 2 στον υπόλοιπο χώρο του θαλάμου.
- Εργαστήρια : 3 ανά θέση εργασίας 1 και κάθε συσκευή (ψυγεία, κλίβανοι, κ.λ.π.).
- Στάση αδελφής : 2-4 ανάλογα με την έκταση του χώρου και τις εξυπηρετήσεις που παρέχει.
- Χειρουργεία : 1 τριφασικός, 4 διπλές μονοφασικές 1 και φορητό ακτινολογικό.
- Γραφεία διεύθυνσης : 1 για κάθε θέση εργασίας και όχι λιγότεροι από 3 ανά χώρο.
- Γραφεία ιατρών : 1 για κάθε θέση εργασίας.
- Κοινόχρηστοι χώροι : 1 ανά 25 m<sup>2</sup>.
- Μ.Ε.Θ. και μονάδα : Σε κάθε θέση ασθενούς τοποθετούνται δύο ανεξάρτητες.
- Εμφραγμάτων : γραμμές πριζών με 4 πρίζες ανά γραμμή.

-Νεογνικές Μονάδες : Βλέπε πίνακα μετρικών στοιχείων νεογνικών μονάδων επιπέδου I, II και III.

#### 4.3.2 Τροφοδοσία ρευματοδοτών

α) Οι ρευματοδότες τροφοδοτούνται με ξεχωριστές γραμμές από αυτές του φωτισμού. Η κάθε γραμμή θα είναι 3 X 2,5 mm<sup>2</sup>.

β) Οι γραμμές ρευματοδοτών τροφοδοτούν από 1 έως 6 κατά περίπτωση ρευματοδότες.

γ) Όλοι οι ρευματοδότες έχουν γείωση.

#### 4.4 Ηλεκτρικές Εγκαταστάσεις Χειρουργικών Αιθουσών και εν γένει χώρων με αέρια αναισθησίας.

α) Οι χώροι στους οποίους χρησιμοποιούνται αέρια αναισθησίας πρέπει να έχουν ημιαγώγιμα δάπεδα (5 X 104 ohms έως 106 ohms).

β) Οι ηλεκτρικές εγκαταστάσεις των χώρων αυτών πρέπει να γίνονται σύμφωνα με τον Γερμανικό Κανονισμό VDE 107.

#### 4.5 Ενέργεια ανάγκης

Σε κάθε κλινική, απαιτείται η εγκατάσταση ηλεκτροπαραγωγού ζεύγους (H/Z) για την εξασφάλιση παροχής ηλεκτρικής ενέργειας, σε περίπτωση διακοπής της παροχής Δ.Ε.Η.

Το H/Z πρέπει να καλύπτει τις ακόλουθες καταναλώσεις ανά είδος φορτίου.

-Φωτισμός : το 1/3 του γενικό φωτισμού

-Ρευματοδότες : το 1/3 των ρευματοδοτών κάθε χώρου, - πλήν χειρουργείων.

το 1/2 των ρευματοδοτών των εργαστηρίων

-Ψυγεία : των εργαστηρίων

της κουζίνας

του αίματος

-Αντλίες : λυμάτων, νερού, πυρόσβεσης, ζεστού νερού χρήσης (αν υπάρχει κεντρική εγκατάσταση)

-Χειρουργεία, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ) Και Εμφραγμάτων : όλα τα φορτία (φωτισμός, συσκευές, κλιματισμός)

-Ανελκυστήρες : τουλάχιστον δύο ασθενοφόροι ανελκυστήρες

-Φορτία : όλα τα φορτία Πυρασφάλειας

#### 4.6 Γειώσεις

α) Πρέπει να υπάρχει θεμελιακή γείωση σύμφωνα με τον κανονισμό Ε.Η.Ε.

β) Στα χειρουργεία και στις κονσόλες των Μ.Ε.Θ. απαιτείται ηλεκτρόδιο γείωσης που να μην επιτρέπει εμφάνιση τάσεων μεγαλύτερων των 24 V.

#### 4.7 Εξωτερικός φωτισμός

Θα υπάρχει εξωτερικός φωτισμός με λαμπτήρες Na υψηλής πίεσης και με στάθμη φωτισμού 30 Lux κατ' ελάχιστο για γενικές εισόδους και 10 Lux για δρόμους, χώρους στάθμευσης κ.λ.π.

## 5. ΑΣΘΕΝΗ ΡΕΥΜΑΤΑ

### 5.1 Γενικά

Κάθε ιδιωτική Κλινική πρέπει να διαθέτει τις παρακάτω εγκαταστάσεις ασθενών ρευμάτων.

- α. Κλήσης αδελφής
- β. Ενδοεπικοινωνίας
- γ. Αναζήτησης προσώπων
- δ. Τηλεφώνων
- ε. Διανομής ραδιοτηλεοπτικών σημάτων
- στ. Ηλεκτρικών ρολογιών

### 5.2 Απαιτήσεις

#### 5.2.1 Εγκατάσταση κλήσης αδελφής.

Το σύστημα πρέπει να εξασφαλίζει τις παρακάτω απαιτήσεις:

- Κλήση από κάθε θέση ασθενούς και το WC του θαλάμου προς τη θέση εποπτείας εκτός της Ψυχιατρ. Ν.Μ.
- Κλήση ανάγκης από κάθε θάλαμο προς τη θέση εποπτείας μετά από χειρισμό της αδελφής νοσοκόμας.
- Οπτικό και ηχητικό σήμα στη θέση εποπτείας μετά από κάθε κλήση.
- Οπτικό σήμα (με τρία φωτεινά πεδία) πάνω από την είσοδο του θαλάμου (εξωτερικά) από τον οποίο προέρχονται η κλήση.
- Οπτικό σήμα περιοχής προέλευσης της κλήσης, στα σημεία αλλαγής κατεύθυνσης των διαδρόμων.
- Μεταβίβαση κλήσης στην διανυκτερεύουσα νοσοκόμα.

#### 5.2.2 Εγκατάσταση ενδοεπικοινωνίας.

Σύστημα Ενδοεπικοινωνίας πρέπει να τοποθετείται στις παρακάτω ομάδες χώρων.

- Τμήμα Επειγόντων : θάλαμος διακομιδής, στάση αδελφής, χειρουργείο, Περιστατικών γραφείο γιατρών.
- Τμήμα Χειρουργείων : στάση αδελφής, χειρουργεία.
- Μαιευτήριο : στάση αδελφής, αίθουσες μαιεύσης, χειρουργεία μαιευτηρίου.
- Πλυντήρια : χώρος καθαρών, χώρος ακαθάρτων.
- Αποστείρωση : χώρος αποστειρωμένου υλικού, χώρος ακαθάρτων.

Το σύστημα ενδοεπικοινωνίας πρέπει να εξασφαλίζει την αμφίδρομη ομιλία μεταξύ των διαφόρων συσκευών κάθε ομάδας.

Στα χειρουργεία θα τοποθετούνται συσκευές τύπου ομιλίας χωρίς χρήση κουμπιών (HANDS FREE OPERATION).

#### 5.2.3. Εγκατάσταση αναζήτησης προσώπων.

- Πρέπει να τοποθετείται ασύρματο σύστημα αναζήτησης προσώπων, με φορητούς δέκτες, σε κάθε ιδιωτική κλινική μεγαλύτερη των 100 κλινών.
- Ο συνολικός αριθμός των δεκτών θα ισούται με το 1/3 του αριθμού των κλινών.

-Το σύστημα θα συνδέεται με το Τηλεφωνικό Κέντρο για κατευθείαν κλήση των δεκτών και από το τηλεφωνικό δίκτυο.

## 5.2. Εγκατάσταση τηλεφώνων.

-Πρέπει να τοποθετείται τηλεφωνικό Κέντρο σύγχρονης ηλεκτρονικής τεχνολογίας δυναμικότητας εσωτερικών γραμμών τουλάχιστον ίση με τον αριθμό των κλινών, εξωτερικών γραμμών (γραμμών δικτύου πόλεως) τουλάχιστον ίση με το 10% των εσωτερικών γραμμών και αριθμό ταυτόχρονων εσωτερικών συνδιαλέξεων ίσο με το 10% των εσωτερικών γραμμών.

-Το τηλεφωνικό κέντρο πρέπει να έχει τουλάχιστον τις εξής δυνατότητες:

α. Επικοινωνία μεταξύ δευτερευουσών συσκευών χωρίς περιορισμό.

β. Διαχωρισμό των εσωτερικών συνδρομητών σε εξωδικαιούχους και μη.

-Πρέπει να τοποθετούνται τηλέφωνα στους εξής χώρους:

α. Θάλαμοι ασθενών (1 γραμμή ανά θάλαμο με 1 συσκευή ανά 2 κλίνες).

β. Στάσεις αδελφών.

γ. Γραφεία γιατρών.

δ. Χώροι διαμονής και ανάπαυσης προσωπικού.

ε. Γραφεία διοίκησης.

στ. Εργαστήρια, φαρμακείο.

ζ. Αποστείρωση πλυντήρια, κουζίνα, μηχανοστάσιο.

-Στους χώρους παραμονής επισκεπτών και εξωτερικών ασθενών θα τοποθετούνται, τηλεφωνικές συσκευές - κερματοδέκτες.

## 5.2.5. Εγκατάσταση διανομής ραδιοηλεκτρονικών σημάτων.

Η εγκατάσταση θα κατασκευάζεται σύμφωνα με τον ισχύοντα Κανονισμό εγκατάστασης συλλογικής κεραίας Τηλεόρασης - Ραδιοφωνίας.

Πρέπει να εγκαθίσταται κεντρικό σύστημα λήψης και δίκτυο διανομής ραδιοηλεκτρονικών σημάτων.

Μπρίζες λήψης τηλεοπτικού σήματος θα τοποθετούνται στους εξής χώρους.

-Θάλαμοι ασθενών

-Χώροι ανάπαυσης προσωπικού

-Χώροι αναμονής

-Καθιστικά ασθενών

-Τραπεζαρία προσωπικού

Λήψεις ραδιοφωνικού σήματος θα υπάρχουν στις θέσεις που προβλέπονται συστήματα διανομής ακουστικών και μουσικών σημάτων.

## 5.2.6. Εγκατάσταση Ηλεκτρικών Ρολογιών.

Πρέπει να τοποθετούνται ηλεκτρικά ρολόγια στους εξής χώρους.

-Διάδρομοι ανά 30 m περίπου, διπλής όψεως.

-Κεντρική αποστείρωση.

-Εργαστήρια, φαρμακείο, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, χώροι μαίευσης, με ένδειξη δευτερολέπτων.

-Χειρουργεία, με ένδειξη δευτερολέπτων και χρονόμετρο. Θα εγκαθίσταται κεντρικό ρολόι το οποίο μέσω δικτύων καλωδίων θα μεταδίδει ηλεκτρικούς παλμούς στα δευτερεύοντα ρολόγια για την εξασφάλιση της ίδιας ένδειξης όλων των ρολογιών.

## 6. ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ

Οι εγκαταστάσεις αποθήκευσης και διανομής των Ιατρικών αερίων πρέπει να είναι σύμφωνες με την ΤΟΤΕΕ 2491/86. Κάθε κλινική ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκει, πρέπει να διαθέτει δίκτυα διανομής για μερικά ή όλα από τα κάτωθι αέρια ιατρικής χρήσης.

-Οξυγόνο (O<sub>2</sub>)

-Πρωτοξειδίο του Αζώτου (N<sub>2</sub>O)

-Πεπιεσμένος αέρας για αναπνευστικούς σκοπούς και για λειτουργία ιατρικών συσκευών (Α).

-Δίκτυο αναρρόφησης για ιατρικές χρήσεις, κενό (Κ).

Σε κλινικές μεγαλύτερες των 100 κλινών η αποθήκευση και η παρασκευή των Ιατρικών αερίων θα γίνεται κεντρικά για τις ανάγκες όλης της κλινικής και η διανομή τους με δίκτυα σωληνώσεων απαγορευμένης της μεταφοράς και χρήσης φιαλών στους χώρους των ασθενών.

Το είδος και το πλήθος των λήψεων, κατά τμήμα και δραστηριότητα της Κλινικής θα είναι σύμφωνα με τον ακόλουθο Πίνακα 2.

## 7. ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΕΣ

Οι εγκαταστάσεις των ανελκυστήρων στις ιδιωτικές Κλινικές θα γίνουν σύμφωνα με την με αριθμό 18173 της 30.8.1988 (ΦΕΚ 644Β/9.9.1988) απόφαση για κατασκευή εγκατάσταση και λειτουργία ηλεκτροκίνητων ανελκυστήρων και τον κτιριοδομικό κανονισμό.

Απαιτήσεις.

α. Όλες οι ιδιωτικές Κλινικές με περισσότερους από ένα όροφο θα πρέπει να έχουν τουλάχιστον δύο ασθενοφόρους ανελκυστήρες για την εξασφάλιση της κατακόρυφης επικοινωνίας μεταξύ των ορόφων. Ο θάλαμος του ασθενοφόρου ανελκυστήρα θα είναι διαστάσεων 2,40 X 1,70 m.

β. Ο απαραίτητος αριθμός ανελκυστήρων προσώπων θα προκύπτει από μελέτη κατακόρυφης κυκλοφορίας. Η ελάχιστη ωφέλιμη επιφάνεια ανελκυστήρα προσώπων είναι 0,98 μ<sup>2</sup>, σύμφωνα με τα πρότυπα του ΕΛΟΤ Ε. Ν. 81. 1.

γ. Οι ανελκυστήρες θα είναι δύο ταχυτήτων 0,6/0,15 Μ/δευτ. οι ασθενοφόροι και 0,7/0,15 Μ/δευτ. οι υπόλοιποι. Για πολυώροφα κτίρια (αριθμός στάσεων μεγαλύτερος των έξη), θα μπορούν να χρησιμοποιούνται ανελκυστήρες μεγαλύτερων ταχυτήτων των παραπάνω αναγραφόμενων, εφ' όσον χρησιμοποιούνται συστήματα συνεχούς αλλαγής ταχύτητας (Word - Leonard Dynatron κ.λ.π.) με μικρή επιτάχυνση.

Εφόσον τοποθετούνται δύο (2) ή περισσότεροι ανελκυστήρες, ίδιας χρήσεως στο ίδιο φρεάτιο θα διαθέτουν σύστημα COLLECTIVE SELECTIVE και θα λειτουργούν ομαδοποιημένα.

δ. Οι ανελκυστήρες που δεν ηλεκτροδοτούνται από το ηλεκτροπαραγωγό ζεύγος (H/Z) θα φέρουν διάταξη που θα απελευθερώνει αυτόματα (χωρίς ανθρώπινο χειρισμό) το θάλαμο και θα τον οδηγεί σε όροφο απεγκλωβίζοντας τους χρήστες σε περίπτωση διακοπής του ηλεκτρικού ρεύματος.

## 8. ΑΝΤΙΚΕΡΑΥΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Κάθε κτίριο που χρησιμοποιείται σαν ιδιωτική κλινική πρέπει να έχει σύστημα αντικεραυνικής προστασίας εκτός εάν ευρίσκεται εντός επαρκώς προστατευμένης περιοχής από υπερκείμενες υψηλές κατασκευές (κτίρια, υδατόπυργοι, ιστούς δικτύων ηλεκτροφωτισμού κ.λ.π.). Η εγκατάσταση θα είναι σύμφωνη με το Ελληνικό πρότυπο για προστασία κατασκευών από κεραυνούς και μέχρι εκδόσεώς του με το πρότυπο Ι.Σ.Ο.

## 9. ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Σε κάθε κτίριο ιδιωτικής κλινικής η ενεργητική πυροπροστασία (πυρανίχνευση, πυρόσβεση) θα αντιμετωπίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ.41/2018.

- (1) Αυτές οι τιμές ισχύουν για χώρους με σταθερή παρουσία ατόμων.
- (2) Τύπος Α: Χειρουργεία εξαιρετικά υψηλών απαιτήσεων σε χαμηλή συγκέντρωση μικροοργανισμών.  
Τύπος Β: Χειρουργεία υψηλών απαιτήσεων σε χαμηλή συγκέντρωση μικροοργανισμών.
- (3) Σύμφωνα με τους Γερμανικούς Κανονισμούς DIN 1946, τεύχος 4, Δεκέμβριος 1989.
- (4) Θερμοκρασίες ανάμεσα στις ελάχιστες και μέγιστες τιμές μπορούν να επιλεγούν κατά κρίση, κατά την διάρκεια όλου του έτους, αλλά με την επίτευξη τότε των ίδιων θερμοκρασιών στους χώρους που συνδέονται άμεσα με το χειρουργείο.
- (5) Ίδια θερμοκρασία και υγρασία αέρα προσαγωγής με αυτή που απαιτείται για χειρουργεία ή θαλάμους.
- (6) Να λαμβάνεται υπόψη η άνεση των ασθενών.
- (7) Θερμοκρασία χώρου 2 με 4 Κ ψηλότερη από την Θερμοκρασία του νερού, μέχρι μια θερμοκρασία χώρου 28 C. Όπου η θερμοκρασία νερού είναι μεγαλύτερη από 28 C, και οι δύο θερμοκρασίες θα είναι ίδιες.
- (8) Σε ορισμένες περιπτώσεις, η λειτουργία του ιατρικού εξοπλισμού και συσκευών μπορεί να απαιτήσει ειδικές συνθήκες θερμοκρασίας και υγρασίας.
- (9) Σε περιόδους αναμονής, μόνο 15m<sup>3</sup> m<sup>-2</sup> h<sup>-1</sup>
- (10) Σε περιπτώσεις που η αποστείρωση ή απολύμανση γίνεται με την βοήθεια χημικών ουσιών, πρέπει να γίνει πρόβλεψη για κατάλληλη εξάλειψη πιθανών βλαβερών ουσιών (βλ. DIN 58948 Μέρος 7).
- (11) Ισχύει μόνο για τους χώρους αυτοψίας.
- (12) Μόνο απαγωγή αέρα, 100 m<sup>3</sup> ανά θαλαμίσκο και ώρα.
- (13) Μόνο απαγωγή αέρα 60 m<sup>3</sup> ανά λεκάνη W.C. και ώρα.
- (14) Σε γειτονικούς θαλάμους, το μέγιστο θα είναι 35 dB (A).
- (15) Μόνο απαγωγή αέρα, 150 m<sup>3</sup> ανά χώρο και ώρα.
- (16) Μόνο απαγωγή αέρα, 100 m<sup>3</sup> ανά χώρο και ώρα.

### B.6.9. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

1. Διοικητικό Συμβούλιο.

2. Διοικητική Διεύθυνση.

Διοικητικό Τμήμα

Διεύθυνση - γραμματεία

Γραμματεία Ε.Ι.

Γραφείο κίνησης ασθενών

Οικονομικό Τμήμα

Λογιστήριο - μισθοδοσία προμήθειες  
Διαχείριση υλικού (αποθήκες) τμήμα διατροφής  
Τμήμα ιματισμού (ιματιοθήκη - ραφείο - πλυντήριο)  
Τμήμα πληροφορικής  
Τεχνική Υπηρεσία (συντήρηση)  
Τμήμα μηχανολογικού εξοπλισμού  
Τμήμα κτιριακών εγκαταστάσεων  
Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

### 3. Επιστημονική Διεύθυνση (Επιστημονική Επιτροπή)

Ιατρική

Υπηρεσία

Φαρμακείο

Παραϊατρικά Επαγγέλματα

4. Νοσηλευτική Υπηρεσία (Διευθύνουσα). Οι χώροι διοίκησης επικοινωνούν με τα Τμήματα που σχετίζονται άμεσα.

Ο χώρος υποδοχής με το γκισέ πληροφοριών εποπτεύει τη διακίνηση ασθενών και συνοδών - επισκεπτών.

Το γραφείο κίνησης ασθενών, η γραμματεία Ε.Ι. το λογιστήριο είναι άμεσα ή εύκολα προσπελάσιμα από το κοινό χωρίς αυτό να εμπλέκεται στην εσωτερική κυκλοφορία της κλινικής. Οι χώροι αναπτύσσονται ανάλογα με το μέγεθος της κλινικής και τον αριθμό των υπαλλήλων.

### ΑΠΟΘΗΚΕΣ

Οι αποθήκες οργανώνονται κατά τμήμα:

Γενικές αποθήκες: αναλώσιμα, χαρτικά - γραφικά, απορρυπαντικά, σαπούνια, χαρτικά τουαλέτας, απολυμαντικά, ράφια κατά προτίμηση τροχήλατα για εξοικονόμηση χώρου.

### ΑΡΧΕΙΟ

Τα αρχεία κατανέμονται κατά τμήμα.

Γενικό αρχείο για βιβλία, έγγραφα, ακτινογραφίες,

Στους συνημμένους πίνακες αποτυπώνονται αναλυτικά τα προαναφερόμενα μετρικά στοιχεία.