Program Medyczny – Namysłowskie Centrum Zdrowia

Punktem wyjścia do opracowania nowej koncepcji medyczno - funkcjonalnej są zmiany demograficzne, które determinują zmiany w zapotrzebowaniu na świadczenia medyczne w przyszłości oraz konieczność dostosowania się zarówno przez płatnika jak i świadczeniodawców.

Zakłada się że NCZ będzie najważniejszym w powiecie świadczeniodawcą zabezpieczającym podstawowe potrzeby medyczne jego mieszkańców.

NCZ będzie świadczyło pacjentom szeroki zakres usług medycznych (leczenie i diagnostyka) na poziomie podstawowym w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym. Będzie współpracowało z lokalnymi podmiotami medycznymi realizującymi świadczenia w zakresie medycyny rodzinnej i konsultacji specjalistycznych.

Na potrzeby pacjentów wymagającym leczenia specjalistycznego będzie współpracowało z placówkami świadczącymi usługi wysokospecjalistyczne z terenu Opolszczyzny i Dolnego Śląska, w ramach których będzie oferowało pacjentom nowoczesną diagnostykę i przygotowanie do procedur wykonanych w innym ośrodku a następnie opiekę po i wsparcie w kolejnych etapach powrotu do zdrowia.

W zakresie działalności NCZ jest również opieka długoterminowa nad pacjentami paliatywnymi oraz wymagającymi opieki zarówno w trybie stacjonarnym jak i w ich miejscu zamieszkania.

Realizacja przedstawionej poniżej koncepcji ma charakter etapowy i wymaga rozłożenia w czasie. Będzie wymagała przeprowadzania inwestycji w infrastrukturę, nakładów na wyposażenie i sprzęt oraz zmian organizacyjnych wewnątrz szpitala.

DOCELOWY ZAKRES DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ NCZ - propozycja

Szpital

Oddział Wewnętrzny	Liczba łóżek **28 - 30,** -w tym 3 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego	Kontynuacja działalności
Oddział zabiegowy wielospecjalistyczny	Planowana liczba łóżek ok. **30 - 45**; - w tym 2-3 łóżka intensywnego nadzoru nad pacjentem po zabiegu Zabiegi w trybie **planowym stacjonarnym i jednodniowym** Zakres działalności: chirurgia ogólna, urologia, ginekologia + ortopedia i inne w zależności od dostępności kadry i potrzeb pacjentów	Powstały z połączenia obecnych oddziałów: Oddział Ginekologiczny – 10 łóżek Oddział Chirurgiczny – 18 łóżek Oddział Urologiczny – 17 łóżek
Izba Przyjęć		Kontynuacja działalności
Blok Operacyjny		Kontynuacja działalności
Apteka Szpitalna		Kontynuacja działalności

Opieka długoterminowa

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	Planowana liczba łóżek ok. **65-70** w zależności od możliwości lokalowych	Kontynuacja działalności Obecnie 50 łóżek

Opieka paliatywna i hospicyjna

Oddział Medycyny Paliatywnej/ Hospicjum	Planowana liczba łóżek ok. **20-25** w zależności od możliwości lokalowych	Kontynuacja działalności Obecnie 14 łóżek

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Poradnia kardiologiczna	z możliwością wykonania podstawowej diagnostyki kardiologicznej: USG, EKG, Holter EKG i RR, oraz wykorzystania dostępnych elementów telekardiologii	Kontynuacja działalności ew. z rozszerzeniem zakresu
Poradnia ginekologiczno - położnicza	z możliwością wykonania podstawowej diagnostyki USG, cytologia, badania prenatalne + drobne zabiegi	Kontynuacja z rozszerzeniem zakresu działalności
Poradnia chirurgiczna	jako działalność komplementarna do Nocnej i świątecznej opieki; przedłużenie godzin pracy; zaopatrywanie drobnych urazów; drobne zabiegi chirurgiczne	Kontynuacja z rozszerzeniem zakresu działalności
Poradnia urazowo-ortopedyczna	jako działalność komplementarna do Nocnej i świątecznej opieki; przedłużenie godzin pracy; zaopatrywanie drobnych urazów;	Kontynuacja z rozszerzeniem zakresu działalności
Poradnia urologiczna	z możliwością wykonania podstawowej diagnostyki: USG, uroflowmetria,	Kontynuacja działalności ew. z rozszerzeniem zakresu
Poradnia zdrowia psychicznego		Kontynuacja działalności
Poradnia diabetologiczna		Kontynuacja działalności
Poradnia neurologiczna		Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia reumatologiczna		Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty

Pracownia angiologiczna/ chorób naczyń	z możliwością wykonania podstawowej diagnostyki USG i USG doppler	Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia leczenia bólu		Wznowienie działalności; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia pulmonologiczna	z możliwością wykonania podstawowej diagnostyki: spirometria, polisomnografia, ewentualnie bronchoskopia,	Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia preluksacyjna	z możliwością wykonania diagnostyki USG	Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia pediatryczna	jako działalność komplementarna do Nocnej i świątecznej opieki; godziny pracy popołudniowe i weekendy;	Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia alergologiczna	z możliwością wykonania testów diagnostycznych	Nowa działalność; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Poradnia Medycyny Paliatywnej	działalność komplementarna do stacjonarnej opieki długoterminowej	Wznowienie działalności; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Hospicjum Domowe	działalność komplementarna do stacjonarnej opieki długoterminowej	Wznowienie działalności; w zależności od możliwości pozyskania specjalisty
Pracownia Endoskopowa	– kolonoskopie, – kastroskopie, – ewentualnie bronchoskopie	Kontynuacja działalności z ewentualnym rozszerzeniem
Pracownia USG		Kontynuacja działalności
Pracownia RTG		Kontynuacja działalności ze zmianą wykonawcy; uruchomienie pracowni prowadzonej przez Szpital
Pracownia TK		Kontynuacja działalności realizowanej przez podwykonawcę lub uruchomienie pracowni prowadzonej przez Szpital
Laboratorium szpitalne		Kontynuacja działalności realizowanej przez podwykonawcę
Pracownia diagnostyki pulmonologicznej	Spirometria, polisomnografia	Nowa działalność

Pracownia diagnostyki kardiologicznej	EKG dla dorosłych i dla dzieci, Holter EKG dla dorosłych i dla dzieci Holter RR dla dorosłych i dla dzieci	Kontynuacja działalności z rozszerzeniem zakresu

Rehabilitacja lecznicza

Poradnia rehabilitacyjna		Kontynuacja działalności z istotnym rozszerzeniem zakresu i skali
Pracownia fizykoterapii	Podstawowe zakresy + fala uderzeniowa	
Pracownia fizjoterapii	Ćwiczenia indywidualne i grupowe; możliwość prowadzenia zajęć z profilaktyki zdrowotnej dla seniorów	
Rehabilitacja domowa		

Podstawowa Opieka Zdrowotna

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna		Kontynuacja działalności
Poradnia POZ	Lekarz POZ Pielęgniarka POZ Położna POZ Punkt szczepień	Nowa działalność

Zaproponowany zakres oraz skala działalności są uzależnione od potrzeb i oczekiwań pacjentów, dostępności kadry medycznej, zasobów sprzętowych oraz polityki kontraktowania Narodowego Funduszu Zdrowia i wraz z nimi będą ulegać modyfikacjom.

PROPONOWANA LOKALIZACJA POSZCZEGÓLNYCH ZAKRESÓW DZIAŁALNOŚCI NA TERENIE BUDYNKÓW SZPITALA

Najważniejsze założenie, któremu podporządkowany powinien być układ przestrzenny jest pacjent i jego potrzeby. Poszczególne obszary funkcjonalne powinny zostać rozmieszczone w sposób możliwie dogodny dla pacjenta, umożliwiający jego sprawną obsługę, zapewniając jednocześnie komfort i bezpieczeństwo dla pracowników.

Lokalizacja poszczególnych obszarów funkcjonalnych na terenie budynków powinna uwzględniać:

- Strefowanie, podział na strefy dostępu dla pacjentów i osób z zewnątrz (otwarte, z dostępem w towarzystwie pracownika, zastrzeżone) tj.
  - dostosować lokalizacje funkcji do drogi pacjenta wewnątrz szpitala podczas realizacji świadczeń medycznych
  - nie generować zbędnego strumienia komunikacji do (lub w pobliżu) funkcjonalności, które tego nie wymagają lub są zastrzeżone dla pracowników szpitala (ograniczenie dostępu dla osób niepożądanych, bezpieczeństwo epidemiologiczne, osobiste, mienia pacjentów i pracowników; możliwość odcięcia stref w razie potrzeby)
- Kwestie związane z działaniami w sytuacjach zagrożenia - ewakuacja
- Obecnie użytkowane rozwiązania techniczne i wyposażenie – unikać zbędnych nakładów, utrzymać trwałość zrealizowanych projektów
- Możliwość elastycznego dostosowania przestrzeni przy zmianie funkcji
- Oczekiwania pacjentów i pracowników dotyczące standardu, komfortu oraz estetyki pomieszczeń i rozwiązań funkcjonalnych.

Przedstawiony proponowany układ nie uwzględnia aktualnego stanu technicznego budynków oraz nakładów jakie należy ponieść dla dostosowania danej powierzchni do sugerowanej funkcji

Podczas projektowania poszczególnych stref funkcjonalnych należy uwzględnić wszystkie wymagane przez przepisy prawa funkcje i pomieszczenia. Poniższe zapisy i wskazania dotyczą elementów jakie są oczekiwane.

BUDYNEK SZPITALA

PARTER z wykorzystaniem połączenia z budynkiem Przychodni	
Izba Przyjęć	
Blok Operacyjny	
Przychodnia specjalistyczna (z wykorzystaniem połączenia z budynkiem Przychodni)	Przestrzeń dedykowana Przychodni w lokalizacji powinna być zwarta, nie należy dzielić przychodni i lokalizować gabinetów w różnych częściach kondygnacji. Lokalizacja powinna umożliwiać jej odcięcie od komunikacji ogólnej poza godzinami pracy Łącznie w budynku szpitala: – gabinety konsultacyjno – zabiegowe – **4-5** gabinetów (w tym wymagane pomieszczenia i strefy) w tym 1 dostosowany do wymogów por. ginekologicznej; 1 dostosowany do wymogów por. ortopedycznej; pozostałe uniwersalne na potrzeby poradni zabiegowych np. chirurgicznej, innej – gabinety konsultacyjne – **liczba** w miarę dostępności powierzchni gabinetów; uniwersalne, umożliwiające pracę różnych specjalistów – toalety dla pacjentów;
Nocna i świąteczna opieka zdrowotna	
Pracownia endoskopowa	
Pracownia RTG	Zmniejszenie powierzchni
Pracownia TK	
Recepcja/Rejestracja główna szpitala	Funkcje: – Punkt informacyjny, – Obsługa pacjentów szpitala i przychodni – 3-4 stanowiska + zaplecze + pokój do pracy administracyjnej – Wydawanie wypisów, wyników, dokumentacji – Kontrola nad osobami wchodzącymi.
Toalety dla pacjentów	
Strefa socjalna dla pracowników	Toaleta i pokój socjalny
PIĘTRO I	
Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	Planowana liczba łóżek ok. **65-70** Należy zaplanować **2 moduły** funkcjonalne po 30-35 łóżek. W każdym z modułów: - pokoje chorych

	– pokoje 2 osobowe (z opcją dostawienia łóżka w razie potrzeby); o powierzchni i układzie umożliwiającym manewrowanie łóżkiem, – dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich; – wyposażone w pełny węzeł sanitarny z możliwością kąpieli pacjenta na wózku kąpielowym, (opcjonalnie 1 łazienka na dwa pokoje) – należy przewidzieć zlokalizowanie szaf na rzeczy osobiste i odzież pacjentów, – strefa pielęgniarska z pulpitem recepcyjnym – powinna zawierać pomieszczenia pozwalające na spełnianie funkcji: (pokój przygotowań pielęgniarskich) przechowywanie, przygotowanie leków i materiałów medycznych; prowadzenie dokumentacji: nadzór wzrokowy nad ruchem w obszarze modułu – gabinet zabiegowy – dyżurka lekarzy – dostosowana do funkcji: pokój pracy z częścią wypoczynkową (dyżur nocny) przystosowany również do odbywania rozmów z pacjentem i jego rodziną; – strefa socjalna dla pacjentów– dostosowana do funkcji: spożywania posiłku dla pacjentów chodzących, aneksu socjalnego dla pacjentów, miejsca spotkań z odwiedzającymi – część magazynowa, brudownik, pomieszczenie porządkowe, – pokój do pracy administracyjnej – łazienka do mycia pacjentów leżących
	Ponadto na kondygnacji należy zaplanować – pokój socjalny dla pracowników ze strefą wypoczynkową i toaletą – toalety ogólnodostępne – rozdzielnię posiłków
PIĘTRO II	
Oddział Wewnętrzny	Liczba łóżek **28 - 30,** -w tym 3 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego (1 moduł) – pokoje chorych – pokoje 2 osobowe (z opcją dostawienia łóżka w razie potrzeby); o powierzchni i układzie umożliwiającym manewrowanie łóżkiem, – dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich;

	– wyposażone w pełny węzeł sanitarny z możliwością kąpieli pacjenta na wózku kąpielowym, (opcjonalnie 1 łazienka na dwa pokoje) – jeden z pokoi umożliwiający realizację funkcji wzmożonego nadzoru nad pacjentem; – jeden z pokoi w układzie umożliwiającym przekształcenie w izolatkę; – należy przewidzieć zlokalizowanie szaf na rzeczy osobiste i odzież pacjentów, – strefa pielęgniarska z pulpitem recepcyjnym – powinna zawierać pomieszczenia pozwalające na spełnianie funkcji: (pokój przygotowań pielęgniarskich) przechowywanie, przygotowanie leków i materiałów medycznych; prowadzenie dokumentacji oraz umożliwiać nadzór wzrokowy nad ruchem w obszarze modułu – gabinet zabiegowy – dyżurka lekarzy – dostosowana do funkcji: pokój pracy z częścią wypoczynkową (dyżur nocny) przystosowany również do odbywania rozmów z pacjentem i jego rodziną; – strefa socjalna dla pacjentów– dostosowana do funkcji: spożywania posiłku dla pacjentów chodzących, aneksu socjalnego dla pacjentów, miejsca spotkań z odwiedzającymi – część magazynowa, brudownik, pomieszczenie porządkowe, – pokój do pracy administracyjnej – łazienka do mycia pacjentów leżących
Oddział Medycyny Paliatywnej/ Hospicjum	Planowana liczba łóżek ok. **20-25** w zależności od możliwości lokalowych – pokoje chorych – pokoje 2 osobowe (z opcją dostawienia łóżka w razie potrzeby); o powierzchni i układzie umożliwiającym manewrowanie łóżkiem, – dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich; – wyposażone w pełny węzeł sanitarny z możliwością kąpieli pacjenta na wózku kąpielowym, (opcjonalnie 1 łazienka na dwa pokoje) – należy przewidzieć zlokalizowanie szaf na rzeczy osobiste i odzież pacjentów, – strefa pielęgniarska z pulpitem recepcyjnym

	– powinna zawierać pomieszczenia pozwalające na spełnianie funkcji: (pokój przygotowań pielęgniarskich) przechowywanie, przygotowanie leków i materiałów medycznych; prowadzenie dokumentacji oraz umożliwiać nadzór wzrokowy nad ruchem w obszarze modułu – gabinet zabiegowy – dyżurka lekarzy – dostosowana do funkcji: pokój pracy z częścią wypoczynkową (dyżur nocny) przystosowany również do odbywania rozmów z pacjentem i jego rodziną; – strefa socjalna dla pacjentów– opcjonalnie – część magazynowa, brudownik, pomieszczenie porządkowe, – pokój do pracy administracyjnej – łazienka do mycia pacjentów leżących
	Ponadto na kondygnacji należy zaplanować – pokój socjalny dla pracowników ze strefą wypoczynkową i toaletą – toalety ogólnodostępne – rozdzielnia posiłków – pro morte
PIĘTRO III	
Oddział zabiegowy wielospecjalistyczny	Liczba łóżek ok. **30 - 45**; - w tym 2-3 łóżka intensywnego nadzoru (1 moduł) - pokoje chorych – pokoje 2 osobowe (z opcją dostawienia łóżka w razie potrzeby); o powierzchni i układzie umożliwiającym manewrowanie łóżkiem, – dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich; – wyposażone w pełny węzeł sanitarny z możliwością kąpieli pacjenta na wózku kąpielowym, (opcjonalnie 1 łazienka na dwa pokoje) – jeden z pokoi umożliwiający realizację funkcji wzmożonego nadzoru nad pacjentem; – należy przewidzieć zlokalizowanie szaf na rzeczy osobiste i odzież pacjentów, – strefa pielęgniarska z pulpitem recepcyjnym – powinna zawierać pomieszczenia pozwalające na spełnianie funkcji: (pokój przygotowań pielęgniarskich) przechowywanie, przygotowanie leków i materiałów medycznych; prowadzenie

	dokumentacji oraz umożliwiać nadzór wzrokowy nad ruchem w obszarze modułu – gabinet zabiegowy ginekologiczny – gabinet zabiegowy chirurgiczny (mała sala zabiegowa) – dyżurka lekarzy – dostosowana do funkcji: pokój pracy (3-4 stanowiska) z częścią wypoczynkową (dyżur nocny) przystosowany również do odbywania rozmów z pacjentem i jego rodziną; – strefa socjalna dla pacjentów dostosowana do funkcji: spożywania posiłku dla pacjentów chodzących, aneksu socjalnego dla pacjentów, miejsca spotkań z odwiedzającymi – część magazynowa, brudownik, pomieszczenie porządkowe, – pokój do pracy administracyjnej – łazienka z możliwością dostosowania do mycia pacjentów leżących
	Ponadto na kondygnacji należy zaplanować – pokój socjalny dla pracowników ze strefą wypoczynkową i toaletą – toalety ogólnodostępne – rozdzielnię posiłków
PRZYZIEMIE PIWNICA	
Apteka Szpitalna	
Sterylizacja	
Archiwum	
Pralnia	
Depozyt/ Magazyn rzeczy pacjentów	
Pomieszczenia magazynowe, techniczne i warsztatowe	

BUDYNEK „PRZYCHODNI”

PARTER	
Przychodnia specjalistyczna	Lokalizacja powinna umożliwiać jej odcięcie od komunikacji ogólnej poza godzinami pracy – gabinety konsultacyjne – **liczba** w miarę dostępności powierzchni gabinetów; uniwersalne, umożliwiające pracę różnych specjalistów – toalety dla pacjentów;
Apteka ogólnodostępna	
PIĘTRO I	
	– gabinety konsultacyjne – **liczba** w miarę dostępności powierzchni gabinetów; uniwersalne, umożliwiające pracę różnych specjalistów – toalety dla pacjentów;
Laboratorium szpitalne	
PIĘTRO II	
	Pomieszczenia biurowe – administracja

BUDYNEK obecnie ADMINISTRACJI

Rehabilitacja ambulatoryjna	Poradnia rehabilitacyjna – gabinet konsultacyjny Pracownia fizykoterapii – boksy do korzystania z zabiegów Pracownia fizjoterapii – sala do ćwiczeń Gabinety masażu Gabinety ćwiczeń indywidulanych Przebieralnia z prysznicami i toaletami Strefa recepcyjna + pokój administracyjny
Podstawowa opieka zdrowotna	Gabinety konsultacyjne; Gabinet zabiegowy Punkt szczepień Toalety ogólnodostępne Strefa recepcyjna + pokój administracyjny
	pokój socjalny dla pracowników ze strefą wypoczynkową i toaletą