Załącznik nr 4

1. **Wytyczne dla DPS**

Uruchomienie 2 zespołów terapeutyczno-opiekuńczych: jeden zespół – **dla 10 osób** w podeszłym wieku, drugi zespół **dla 56 osób** przewlekle somatycznie chorych. **Łącznie 66 podopiecznych**.

W budynku DPS należy przewidzieć następujące pomieszczenia: portiernia, jadalnia dla  
mieszkańców z zapleczem i kuchenką podręczną oraz zmywalnią naczyń, palarnia dla   
mieszkańców, wózkowania, gabinet pracownika socjalnego, biura administracji DPS:  
sekretariat i gabinet dyrektora, pokój spotkań z interesantami, gabinet kierownika działu  
administracyjno-gospodarczego, gabinet referenta administracyjno-gospodarczego, pokój  
zaopatrzeniowca, pokój inspektora BHP i p.poż., kasa, zaplecze socjalne dla pracowników  
administracji (pokój socjalny z jadalnią, łazienka, toaleta), pomieszczenie porządkowe,  
warsztat rzemieślniczy (może w piwnicy). Na poziomie parteru z bezpośrednim wyjściem na  
zewnątrz należy przewidzieć: pomieszczenie na odpady bytowe drobne (tj. zbierane do typowych  
pojemników) oraz pomieszczenie składowania odpadów medycznych. Należy pamiętać, że  
droga czysta nie może krzyżować się z drogą brudną.

**Zespół dla 56 osób przewlekle somatycznie chorych** składałby się z pokoi jedno i dwuosobowych z balkonami. W każdym pokoju powinna znajdować się umywalka z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki. Ponadto w zespole dla osób przewlekle somatycznie chorych zlokalizować należy izolatkę dla 2 mieszkańców, kuchenkę dla mieszkańców, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia dla mieszkańców, łazienkę dla mieszkańców z wanną automatyczną, łazienkę dla mieszkańców  
z wanną zwykłą, natryski (minimum 5), toalety damskie i męskie (minimum 7), pokój gościnny,  
pokój pobytu dziennego, gabinet lekarski, gabinet medycznej pomocy doraźnej, gabinet  
kierownika zespołu, pomieszczenie promorte, magazyny: bielizny czystej, bielizny brudnej i podręczny, zaplecze socjalne dla pracowników (pokój socjalny, jadalnia dla pracowników potencjalnie zagrożonych zakażeniem bakteryjnym – jadalnia musi mieć dodatkowe pomieszczenie, w którym pracownik może się umyć i zmienić zainfekowaną odzież, szatnia, łazienka, toaleta) oraz brudownik, tj. pomieszczenie służące do opróżniania, dezynfekowania i przechowywania kaczek i basenów lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny, wyposażone w umywalkę, płuczkę-dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów – w przypadku stosowania basenów i kaczek jednorazowych oraz w wentylację mechaniczną wyciągową, wózkownia, magazyny.

**Zespół dla 10 osób w podeszłym wieku** składałby się z pokoi jedno i dwuosobowych z balkonami. W każdym pokoju przewidzieć należy łazienkę pozbawioną barier architektonicznych. Podobnie jak w zespole dla osób przewlekle somatycznie chorych – powinna znajdować się izolatka dla 2 mieszkańców, kuchenka dla mieszkańców, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia dla mieszkańców, łazienka dla mieszkańców z wanną automatyczną, łazienka dla mieszkańców ogólnodostępna z wanną zwykłą, pokój gościnny, pokój pobytu dziennego, gabinet medycznej pomocy doraźnej, gabinet kierownika zespołu, pomieszczenie promorte, magazyny: bielizny czystej, bielizny brudnej i podręczny, brudownik, zaplecze socjalne dla pracowników (pokój socjalny, jadalnia dla pracowników potencjalnie zagrożonych zakażeniem bakteryjnym – jadalnia musi mieć dodatkowe pomieszczenie, w którym pracownik może się umyć i zmienić zainfekowaną odzież, szatnia, łazienka, toaleta), wózkownia, magazyny.

**Inne wymogi:**

1. Obiekt w całości przystosowany dla osób z niepełnosprawnością.
2. Budynek wyposażyć w windę obsługującą wszystkie kondygnacje obiektu, winda  
   przystosowana do użytkowania przez osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich  
   oraz do przewozu mieszkańców w pozycji leżącej. Budynek nr 1 posiada windę osobową.
3. Otwory drzwiowe dostosowane do szerokości łóżka rehabilitacyjnego (w łazienkach –  
   otwory min. 90 cm, żeby umożliwić wjazd na wózku inwalidzkim). Dobrym rozwiązaniem w zespole dla osób przewlekle somatycznie chorych jest montaż drzwi przesuwnych.
4. Szerokość korytarzy powinna zapewniać swobodne manewrowanie przewóz pacjentów na  
   łóżkach szpitalnych oraz manewrowanie wózkiem inwalidzkim.
5. Zaprojektowanie łazienek bez barier i o odpowiedniej powierzchni dla osób korzystających z nich na wózkach inwalidzkich, ważny – montaż uchwytów, a w natryskach stabilnych krzesełek dla osób z niepełnosprawnością.
6. Zamontowanie armatury łazienkowej z funkcją oszczędzania wody.
7. Zamontowanie oczyszczaczy powierza na korytarzach (funkcja antybakteryjna i  
   przeciwdymna).
8. Założenie klimatyzacji na korytarzach, w gabinetach medycznej pomocy doraźnej, w pokojach pobytu dziennego oraz pomieszczeniu dźwigu windy.
9. Zamontowanie poręczy i odbojnic na korytarzach.
10. Montaż instalacji przyzywowej.
11. Założenie monitoringu.
12. Założenie sieci internetowej, Wifi.
13. Założenie minimum 4 gniazd elektrycznych przy każdym łóżku.
14. Instalacja oświetlenia na korytarzach z czujnikami ruchu.
15. Założenie w oknach rolet termicznych w kasetach.
16. Założenie oświetlenia nocnego (przypodłogowego) na korytarzach.
17. Wydzielenie w każdym pokoju miejsca do postawienia i ładowania wózka elektrycznego lub postawienia wózka klasycznego.
18. Rozprowadzenie sieci telewizyjnej (z możliwością podłączenia telewizora w każdym  
    pokoju).
19. Likwidacja wszelkich barier architektonicznych (np. progów etc., również tych przy  
    wyjeździe na balkon).
20. Założenie sieci (tzw. „autostrada”) podnośników sufitowych służących do przenoszenia  
    i podnoszenia osób niesamodzielnych, z każdego pokoju do łazienek, do łazienki  
    głównej z wanną podnoszoną.
21. Założenie paneli fotowoltaicznych.
22. **Wytyczne dla ZPO**

Uruchomienie 2 oddziałów, każdy 40 osobowy. **Łącznie 80 podopiecznych**.

**Wymogi dotyczące pomieszczeń**

Zgodnie zRozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

1. Łóżka w pokojach łóżkowych dostępne z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych.
2. Odstępy między łóżkami umożliwi swobodny dostęp do pacjentów.
3. Szerokość pokoju łóżkowego umożliwia wyprowadzenie łóżka.
4. Pokój łóżkowy na oddziale wyposażony w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki.
5. W pomieszczeniach podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydziela się co najmniej:
6. jedno pomieszczenie lub miejsca do składowania bielizny czystej;
7. jedno pomieszczenie lub miejsca do składowania bielizny brudnej;
8. jedno pomieszczenie lub miejsce na odpady niebezpieczne.
9. W zakładzie leczniczym, w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż świadczenia szpitalne, a także w centrum znajdować się powinno ponadto co najmniej jedno pomieszczenie porządkowe.
10. Meble w pomieszczeniach podmiotu wykonującego działalność leczniczą umożliwiają ich mycie oraz dezynfekcję. Przepisu nie stosuje się do mebli w pomieszczeniach administracyjnych i socjalnych.
11. W zakładzie leczniczym, w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, zapewnia się co najmniej jedno pomieszczenie porządkowe umożliwiające dodatkowo mycie i dezynfekcję środków transportu.
12. W pokojach łóżkowych dopuszcza się instalację urządzeń umożliwiających obserwację pacjentów, jeżeli jest to konieczne w procesie ich leczenia i dla zapewnienia im bezpieczeństwa.
13. Podłogi wykonuje się z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Połączenie ścian z podłogami wykonane w sposób umożliwiający jego mycie i dezynfekcję. Przepisów nie stosuje się do pomieszczeń administracyjnych i socjalnych.
14. Szerokość drzwi w pomieszczeniach umożliwiający ruch pacjentów na łóżkach.
15. W pokojach łóżkowych zapewnić należy bezpośredni dostęp światła dziennego.
16. W przypadku nadmiernego naświetlenia pokoi łóżkowych instaluje się w nich urządzenia przeciwsłoneczne.
17. Rezerwowe źródło zaopatrzenia szpitala w wodę zapewnia co najmniej jej 12-godzinny zapas.
18. Rezerwowym źródłem zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną jest agregat prądotwórczy wyposażony w funkcję autostartu, zapewniający co najmniej 30% potrzeb mocy szczytowej, a także urządzenie zapewniające odpowiedni poziom bezprzerwowego podtrzymania zasilania.

**Zespół pomieszczeń pielęgnacyjnych w oddziale**

W skład zespołu pomieszczeń pielęgnacyjnych wchodzą co najmniej:

1. pokoje łóżkowe;
2. punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim;
3. gabinet diagnostyczno-zabiegowy;
4. pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone dodatkowo w natrysk, w tym co najmniej jedno przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich;
5. brudownik - pomieszczenie służące do opróżniania, dezynfekowania i przechowywania kaczek i basenów lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny, wyposażone w umywalkę, płuczkę-dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów - w przypadku stosowania basenów i kaczek jednorazowych, oraz w wentylację mechaniczną wyciągową.

**W oddziale psychiatrycznym:**

1. Należy przewidzieć pomieszczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, salę pobytu dziennego, jadalnię.
2. Drzwi wejściowe do oddziału zabezpieczone w sposób uniemożliwiający niekontrolowane opuszczenie oddziału.
3. W pokojach łóżkowych drzwi otwierane na zewnątrz, a w przypadku otwierania do wewnątrz konstrukcja drzwi umożliwiać powinna ich otwarcie w przypadku zablokowania od wewnątrz pomieszczenia. (Najlepszym rozwiązaniem są drzwi przesuwne).
4. Okna w pokojach, w których przebywają pacjenci, powinny być przeszklone od wewnątrz szkłem bezpiecznym. Okna zabezpieczone przed możliwością otworzenia przez pacjentów.
5. Wydziela się odcinki obserwacyjno-diagnostyczne lub pokoje obserwacyjne.
6. Część obserwacyjno-diagnostyczna może być wyposażona w jednoosobową separatkę posiadającą:
7. drzwi odporne na zniszczenie, otwierające się na zewnątrz, z okienkiem obserwacyjnym szklonym szkłem hartowanym, wyposażone w podwójny system zamykania od zewnątrz, bez klamki od wewnątrz,
8. ściany i podłoga gładkie, jasne, wyłożone wykładziną odporną na zniszczenie,
9. oświetlenie zabezpieczone szkłem bezpiecznym; lampa i żarówka są dostępne wyłącznie od zewnątrz pokoju,
10. system wentylacji niedostępny dla osoby izolowanej,
11. system ogrzewania uniemożliwiający dostęp osoby izolowanej do grzejnika lub innego źródła ciepła,
12. własne pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone dodatkowo w miskę ustępową, natrysk i umywalkę, odporne na umyślne zniszczenia,
13. łóżko wyposażone w materac niepalny, odporny na zniszczenie,
14. system monitoringu z kamerą, posiadający rezerwowe zasilanie wyposażone w funkcję autostartu, niedostępną dla osoby izolowanej, zabezpieczoną przed uszkodzeniem;
15. w pokojach łóżkowych na odcinkach obserwacyjno-diagnostycznych lub w pokojach obserwacyjnych wypusty instalacji elektrycznych, poza oświetleniem sufitowym, znajdują się na zewnątrz tych pokoi od strony korytarza.

**Inne wymogi:**

1. Założenie monitoringu na salach i korytarzach.
2. Wyposażenie pomieszczeń w meble (m.in. pomieszczenie socjalne, gabinet koordynatora oddziału, gabinet zabiegowy, dyżurka, magazyn brudnej i czystej bielizny, kuchenka, brudownik)
3. Serwerownia
4. Założenie sieci komputerowej, Wi-fi.
5. Montaż instalacji przyzywowej.
6. Montaż rolet zewnętrznych.
7. Zapewnienie zapasowego źródła wody.
8. Zapewnienie awaryjnego zasilania w prąd.