

P.A. 2017-0-59

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HAN DE REGIR EL CONTRATO DE SERVICIOS PARA LA REDACCIÓN DE PROYECTO Y DIRECCIÓN FACULTATIVA QUE SIRVAN DE BASE PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE REFORMA DE LA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE DE MADRID

MEMORIA TÉCNICA

1. OBJETO

El objeto de este pliego es describir las condiciones técnicas necesarias para la contratación de la redacción del Proyecto de la obra arriba indicada y su dirección facultativa.

Como pasos previos a la realización del proyecto, y dentro del ámbito de este contrato, el adjudicatario deberá realizar, adaptar y revisar el plan funcional de la obra junto con la Propiedad. El Plan Funcional definitivo será el documento que definirá las necesidades arquitectónicas del Proyecto.

Como todo Proyecto de Obra deberá incluir:

- Memoria
- Anexos de cálculos de la memoria
- Pliego de condiciones técnicas
- Planos
- Mediciones y Presupuesto
- Cuadros de Precios

- Estudio de Seguridad y Salud
- Planning
- Cuanto otro documento sea necesario para la definición unívoca de la obra
- Cuanto documento venga previsto en las normas y reglamentación que le afecte.

Los documentos se presentarán en 4 copias en papel y en formato electrónico editable (en los formatos más habituales) y visados por el Colegio Profesional.

Por otro lado, los facultativos Directores de la obra son las personas con titulación adecuada y suficiente, directamente responsables de la comprobación y vigilancia de la correcta realización de la obra contratada-

Actúan como representantes, defensores y administradores de la obra en representación de la Administración hasta el transcurso del plazo de garantía de la misma, por lo que cuidarán de la exacta ejecución del proyecto tanto en su aspecto técnico como económico.

Además de las obligaciones que procedan de los actos derivados de su condición profesional y de las que se reflejan en la vigente legislación de contratos de las Administraciones Públicas y de edificación, tiene la obligación:

- Velar porque las obras se inicien en los plazos contractuales. De surgir dificultades por parte del contratista y, en todo caso, una vez rebasados los plazos preclusivos, deberá ponerlo en conocimiento, por escrito, al Hospital Universitario 12 de Octubre.
- Autorizar el inicio de las obras, una vez realizada la comprobación del replanteo sin reservas, haciéndose constar este extremo explícitamente en el acta extendida.

- Dar su conformidad al lugar elegido por el contratista para la instalación de la “Oficina de obra” y de los almacenes y autorizar su posible cambio o traslado.
- Exigir al contratista la aportación de un equipo de maquinaria y medios auxiliares concreto y detallado, si esta hubiera sido una condición para la adjudicación del contrato, reconociendo cada elemento de este equipo y rechazando los que considere inadecuados.
- Examinar los materiales a emplear en la obra comprobando el cumplimiento de las características exigidas para los mismos en el correspondiente Pliego de Prescripciones Técnicas Particulares.
- Llevar al día en correcta exposición el Libro de Ordenes al Contratista.
- Realizar cuantas visitas de inspección a la obra sean necesarias, al menos una semanal, de lo que quedará constancia en el Libro de Ordenes, así como de cuantas incidencias observe en la ejecución de la obra.
- Resolver los problemas que plantee el contratista en la interpretación técnica y ejecución de la obra.
- Realizar mensualmente, la medición de las unidades de obra ejecutadas durante el período de tiempo anterior y efectuar un estudio comparativo con la obra prevista según proyecto, calculando el saldo de obra resultante.
- Realizar mensualmente un informe general sobre el desarrollo de las obras así como de las incidencias relevantes surgidas en dicho período.

- Redactar mensualmente la correspondiente relación valorada al origen, tomando como base las mediciones de las unidades de obra ejecutada y los precios contratados.
- Tramitar, dentro de los diez días siguientes a cada mensualidad, la correspondiente certificación de la obra, que despachará todos los meses a partir de la fecha de comprobación del replanteo, tanto si hay obra a acreditar como si no la hay, debiendo, en este caso, aclarar las razones de la certificación de cuantía a cero.
- En el caso de abonos a cuenta por materiales acopiados, apreciar el riesgo que estos corren y fijar el porcentaje a pagar al contratista. En el caso de abonos a cuenta por instalaciones y equipos, dejarlos discrecionalmente con las limitaciones establecidas en la Ley.
- Seguir y acatar, en todo momento, las indicaciones que reciba del Hospital Universitario 12 de Octubre, respecto de la redacción del proyecto, dirección, recepción y liquidaciones de la obra.
- Ordenar aquellas unidades de obra que sean imprescindibles para garantizar la permanencia de la obra ya ejecutada o para evitar daños inmediatos a terceros, dando cuenta inmediata de tales órdenes al Hospital Universitario 12 de Octubre.
- Redactar la propuesta de modificación del proyecto de las obras que rigen el contrato, cuando se aprecie esta necesidad, poniéndolo en conocimiento del Hospital Universitario 12 de Octubre, para su aprobación.

- Firmar, junto con el contratista, el acta de suspensión de las obra previamente acordada por el Hospital Universitario 12 de Octubre, y remitir a éste un ejemplar de la misma.
- Fijar y valorar los daños y perjuicios ocasionados a la Administración, por la resolución del contrato por causas imputables al contratista.
- Remitir al Hospital Universitario 12 de Octubre, con una antelación de un mes a la fecha de terminación de las obras, la comunicación del contratista indicando la fecha prevista para la terminación, junto con su informe al respecto.
- Asistir a la recepción de la obra firmando el acta junto con el representante del Hospital Universitario 12 de Octubre y el contratista.
- Dar instrucciones al contratista acerca de la conservación de la obra durante el plazo de garantía.
- Realizar medición general y formular, en el plazo de dos meses desde la recepción, certificación final de las obras ejecutadas.
- Formular la liquidación, en su caso, conforme el artículo 147.3 del Texto Refundido de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.
- Comunicar al Hospital Universitario 12 de Octubre con una antelación mínima de un mes la fecha de terminación del plazo de garantía.

- Redactar dentro del plazo de 15 días anteriores al cumplimiento del plazo de garantía un informe sobre el estado de las obras, y en su caso las oportunas instrucciones al contratista para la debida reparación de lo construido.
- Además de todas estas obligaciones el adjudicatario tendrá las que se señalan en el Texto Refundido de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, el Reglamento General de Contratación, el Decreto 3854/1970, de 31 de diciembre, por el que se aprueba el Pliego de Cláusulas Administrativas Generales para la contratación de obras del Estado y demás disposiciones vigentes en materia de contratación.
- Aportar la documentación del estado definitivo del edificio y sus instalaciones, incluyendo la documentación gráfica que hubiera variado respecto al proyecto aprobado.
- Realizar las funciones como coordinador de Seguridad y Salud durante la ejecución de la obra.

2. PREMISAS BÁSICAS DE DISEÑO

Se plantean boxes cerrados o semicerrados de acuerdo a las dimensiones y recomendaciones internacionales.

Se desplazan todos los servicios de apoyo menos asistenciales (zonas de trabajo médico, almacenes de aparataje, etc.) a la antigua zona de Dermatología con la intención de recuperar espacio en el centro de la unidad para la realización del nuevo área de UVI.

3. ÁREAS DEL PLAN FUNCIONAL

LOCALIZACION.

Las obras a realizar se localizan en la planta baja del edificio Materno-Infantil, en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, Avenida de Córdoba s/n.

DESCRIPCION DEL ÁREA DE ACTUACIÓN.

El área de actuación lo conforman dos espacios a unificar:

- a) El propio espacio del Servicio de Neonatología, donde se plantea la reforma y acondicionamiento de sus espacios.
 - b) Y la ampliación del Servicio de Neonatología con parte de las antiguas consultas de dermatología.
-
- a. El Servicio de Neonatología se reestructura para conseguir un área de cuidados intensivos neonatales más amable, donde la relación padres hijo sea más

directa y la permanencia de estos sea posible. Para ello se van a realizar las siguientes actuaciones:

- I. Sacar el área de trabajo asistencial y administrativo fuera del área de cuidados intensivos.
- II. Ampliar el espacio dedicado a cuidados intensivos neonatales A (CIN A), para generar boxes individuales o gemelares con cerramientos móviles que permita o no el aislamiento del neonato. Se generarán 7 boxes individuales y 2 gemelares.
- III. Ampliar el resto de áreas: CIN B (4 puestos), CIN C (4 puestos), BOX 1, BOX 2 con el pasillo posterior, actualmente en desuso y dedicado a almacén. Se reenumeran los boxes a BOX 3, BOX 2 Y BOX 1 o polivalente.
- IV. Generar un nuevo espacio polivalente, de cuidados intermedios e intensivos, que absorba los posibles picos asistenciales BOX 1 con condiciones de cuidados intensivos, consiguiendo más flexibilidad en el funcionamiento asistencial así como de las actuaciones de mantenimiento. Se generarán 3 puestos.
- V. Reubicación del resto de espacios incluso el área de transición.

La superficie de actuación es de 1.025,65 m².

b. Ampliación del Servicio de Neonatología, con esta actuación se pretende trasladar los despachos asistenciales, áreas de trabajo, reuniones y estar de padres fuera de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

La superficie de actuación es de 253,91 m²

LA SUPERFICIE TOTAL DE ACTUACIÓN ES DE 1.279,56m².

4. DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

Lo primero que hay que considerar es que se trata de una obra muy compleja, por tratarse de un servicio de cuidados intensivos, con pacientes críticos y que no puede dejar de funcionar. Esto implica su realización de varias fases, con un mínimo de dos que se pueden ampliar. Las instalaciones son comunes con el resto del hospital Materno Infantil y los cortes de las instalaciones principales se realizan habitualmente en horario nocturno.

ACTUACIONES PREVIAS.

Las obras a realizar lo primero que conllevan es el aislamiento físico y de sus instalaciones del área de actuación, para evitar molestias al resto de la unidad de cuidados intensivos que tiene que seguir en funcionamiento.

DESMONTAJES.

Desmontaje de elementos fijados a paredes y techos, traslado de mobiliario a donde se indique por la Dirección Técnica o a contenedor, recuperación de todo aquel material susceptible de recuperación a criterio de la Dirección Técnica de la obra.

Desmontaje y corte de instalaciones existentes: eléctrica, fontanería, voz-datos, antenas de telemetrías o wiffi, gases medicinales, climatización, puertas automáticas, sistemas especiales de iluminación, etc.

DEMOLICIONES.

Demolición de solados, falsos techos, pavimentos pegados y de toda aquella tabiquería necesaria para adaptarla a la nueva distribución de espacios.

Se procederá al picado de todos los paramentos no demolidos.

ALBAÑILERÍA.

Instalación de nuevo solado de terrazo en toda el área de actuación, nueva tabiquería de fábrica de ladrillo hueco doble, en ningún caso tabiquería prefabricada ni rasillones que no tengan un espesor mínimo de 9 cm.

Los paramentos verticales se guarnecerán y se tenderán de yeso para posteriormente ser pintados. En los locales húmedos se procederá al enfoscado de cemento y posterior pegado de plaquetas de semigrés.

En los locales húmedos, en los suelos se instalarán baldosas de gres antideslizante y en paramentos verticales piezas de semigrés. Los encuentros entre paramentos verticales y horizontales se realizarán mediante escocias de gres.

En los locales húmedos donde existan duchas, se impermeabilizarán interiormente mediante lámina Kerdi o similar en toda la superficie del suelo así como en los paramentos verticales. Se rebajará el pavimento y se recrecerá en la puerta para evitar fugas de agua a espacios adyacentes.

En los alfeizares se instalarán piedras de mármol de 2cm mínimo.

FALSOS TECHOS.

Los falsos techos en las áreas de cuidados intensivos y cuidados intermedios serán de placa de escayola continua tipo pladur, se realizarán registros en techo donde queden ocultos elementos de corte de las instalaciones.

En zonas comunes y resto de áreas se instalará falso techo modular de escayola acústica de 60 x 60 cm., con faja perimetral y perfilería semioculta.

En aseos y apoyos de enfermería como cuartos sucio, limpio, almacenes, etc se instalará falso techo modular de 60 x 60 tipo pladur-vinilo con perfilaría vista.

SOLADOS.

En áreas de cuidados intensivos (CINA, CIN B, CIN C Y BOX 3 POLIVALENTE) sobre el solado de terrazo de instalará pavimento conductivo de PVC en rollo de 2 mm., de espesor, se realizarán medias cañas y se subirá el pavimento hasta una altura de 1,20m. Se realizarán registros a 30cm del pavimento donde se conectarán las bandas de cobre y podrán ser registradas para chequear la conductividad del mismo, se instalarán como mínimo dos registros en paredes opuestas. En el CIN A se instalarán 4 registros.

En las áreas de cuidados intermedios, sobre el solado de terrazo, se instalará pavimento de PVC en rollo de 2 mm de espesor, se realizarán medias cañas y se subirá el pavimento hasta una altura de 1,20m.

En el resto de espacios a excepción de los pasillos principales que quedarán en terrazo, se instalará pavimento de PVC en rollo de 2mm de espesor, no haciendo falta que sea de tipo conductivo.

En el cambio de pavimento entre zonas con pavimento continuo y terrazo, se dispondrá de una chapa de acero inoxidable biselada en sus extremos cuya longitud sea el ancho del hueco de paso y su ancho recoja el espesor de la tabiquería, con al menos 1mm de espesor de chapa. Irá sellada y además atornillada al soporte.

Las juntas de dilatación se sellarán con masilla elástica tipo sikaflex, se recortará y quedarán vistas.

PROTECCIONES ACROVINÍLICAS.

A excepción de las áreas de cuidados intensivos e intermedios se instalará placa de resina acrovínlica absorbente al choque de 2mm de espesor, resistente a la perforación y el impacto como protección mural. Se utilizarán esquineras de 50mm de placa acrovínlica para protección de ángulos rectos hasta una altura de 1,20m. En ventanas con altura inferior a 1,20m, se le dará la vuelta al hueco hasta llegar a la carpintería de aluminio.

PINTURA.

En las áreas de cuidados intensivos e intermedios neonatales se instalará fibra de vidrio tipo veloglas y posteriormente se aplicarán dos manos de pintura epoxi en color a definir por la Dirección Técnica.

En el resto de espacios, se aplicará gota plástica aplacada y dos manos de pintura plástica satinada en color a definir por la Dirección Técnica.

Los techos se dejarán lisos y se aplicarán dos manos de pintura plástica satinada en color a definir por la Dirección Técnica

En carpintería metálica, se lijará y se esmaltará.

Las tuberías en general serán lijadas y esmaltadas.

En lugares singulares se colocarán vinilos decorativos.

INSTALACIÓN ELÉCTRICA.

Se procederá a hacer toda la instalación nueva desde los cuadros eléctricos de baja tensión. Se instalarán las protecciones adecuadas en los CBT y se instalarán conductores nuevos de aluminio libres de halógenos hasta los cuadros parciales de planta y paneles de aislamiento de las áreas de cuidados intensivos.

Se mantendrán los paneles de aislamiento de los CIN B y C, se instalarán dos nuevos paneles de aislamiento uno para el CIN A y otro para el BOX 3 polivalente. Los CIN y BOX 3, llevarán alimentación de red, grupo y SAI. Se instalarán cuadros parciales por cada BOX de cuidados intermedios tanto de fuerza como de alumbrado, además de los propios del resto de áreas.

Los cuadros serán de la marca Merlin Guerin con espacio suficiente de reserva, de chapa metálica y con puerta transparente y pintados con pintura anticorrosiva. Dispondrán de interruptor general, diferenciales y automáticos.

Se independizará eléctricamente el área de despachos del área de cuidados intensivos (antigua área de dermatología y actual área de neonatología. Siendo además acometidas diferentes, por tratarse de diferentes zonas del edificio. Toda la distribución de cableado se hará nueva y conforme a normativa

Las luminarias principales serán del siguiente tipo y características:

- Luminaria de 60x60 para techo técnico:

Marca Simón, Modelo 720 Advance, Light Cube M2 NW, para techo técnico de 60x60 cm. translúcida, Tª de color 4.000, P=18W; 2.500 lúmenes.

- Locales húmedos y apoyos en control de enfermería:

Downlight 725.22 NW, General IP44, para empotrar, de 120 de óptica, Tª color 3.900, potencia 24W, 2.300 lúmenes.

- Control de enfermería:

Downlight regulable 1-10V, Marca Simón, Modelo 725.22 NW, General 1-10V, para empotrar, óptica 120, Tª color 3.900, potencia 24W, 2.300 lúmenes.

Se instalará Iluminación de emergencia para empotrar en falso techo modular o placa de escayola tipo pladur según el caso.

Se instalarán dos bandejas del tipo rejiband o bien de PVC libre de halógenos, mediante varillas roscadas a viguetas de forjado. La primera será expresamente eléctrica y la segunda llevara comunicaciones (voz, datos, TV, CCTV, wiffi, telemetrías clínicas.

Se instalarán todas las bases de enchufe nuevas incluso de sustituirá la serie industrial monofásica del pasillo por cajas y bases de enchufe normales. Se

instalarán cajas CIMA de Simón con seis bases de enchufe y tomas de voz y de datos por cada puesto de trabajo: áreas de trabajo, despachos, cuarto de supervisión, secretarías.

Se instalarán sistemas de llamada paciente-enfermera en todos los boxes y puestos con indicadores de presencia y actividad.

INSTALACIÓN DE VOZ Y DATOS.

Se realizará y ampliará el cableado informático cat 6 según las nuevas necesidades, incluso parte proporcional de electrónica de red, y disposición de tomas en cabeceros y elementos singulares.

Se reinstalarán y ampliarán si fuera necesario los AP de la red inalámbrica.

INSTALACIÓN DE CABECEROS TÉCNICOS.

Se procederá a la instalación de cabeceros técnicos en el área de cuidados intensivos neonatales A (CIN A) y box polivalente BOX 3. Compuesto por:

- Cabecero de 2 metros de longitud.
- Dos soportes verticales en los extremos del cabecero y bandejas suficientes para las necesidades de cada cama.
- Un módulo de luz indirecta.
- Un interruptor de encendido del módulo.

- 12 bases de enchufe tipo schuco 16 Amp. La mitad de SAI.
- Una toma de tierra redundante.
- Toma doble RJ45 para voz y datos.
- Tomas de gases medicinales: 2 tomas de oxígeno, 2 tomas de vacío y 2 de aire medicinal.

INSTALACIÓN DE FONTANERÍA Y SANEAMIENTO.

Toda la instalación de fontanería y saneamiento será nueva, desmontando toda la instalación existente. En verticales usaremos tubería de cobre y en la distribución interior del baño se utilizarán tubos multicapas, ISOLTUBEX, tubo de aluminio con dos tubos de polietileno. El saneamiento mediante tubo de PVC.

Se instalarán aparatos sanitarios nuevos así como sus griferías. El rociador de la ducha será fijo. Lavabo colgado (sin pedestal), espejo, elementos de varilla de acero inoxidable para apoyo de jabones y accesorios de aseo personal: jabonera, toalleros, perchas, porta cuñas de acero inoxidable, porta rollos, etc.

Toda la instalación general, se llevará por zonas comunes y se instalarán llaves de corte a la entrada a los diferentes boxes o áreas de cuidados intensivos. En todos los locales húmedos se instalarán llaves de corte generales.

Se instalarán lavamanos en todas las zonas asistenciales, con accionamiento de pedal.

INSTALACIÓN DE CLIMATIZACIÓN.

Para la nueva área de cuidados intensivos neonatales A, se diseñará un sistema de climatización independiente, tipo cuidados intensivos con diferentes etapas de filtrado y difusores terminales rotacionales con filtros absolutos. Toda la instalación de conductos se realizarán con chapa galvanizada y calorifugada, dispondrán de registros para limpieza. Se instalarán compuertas o collarines corta fuegos. Tendrá entre 10 y 15 renovaciones/hora.

Se presentará un proyecto previo a su ejecución de la instalación para su validación por la Dirección Técnica.

Dispondrá de sistema de control de temperatura y humedad, se comunicará con el sistema de control centralizado del Centro Sanitario marca Honeywell.

INSTALACIÓN DE GASES MEDICINALES.

Se instalará un cuadro general de alarma y control para tres gases y vacío, con laves de corte incorporados por cada gas y posibilidad de acoplamiento de rampa de botellas. Alarma óptica y acústica de niveles de presión de oxígeno, aire medicinal, protóxido de nitrógeno y vacío.

La instalación de conducciones serán nuevas desde el cuadro principal y discurrirá por zonas comunes hasta llegar a las diferentes áreas de cuidados intensivos o boxes de cuidados intermedios y polivalente, donde antes de entrar se dispondrá de llaves de corte para independizar cada área. Las tuberías irán perfectamente identificadas.

Las tomas irán empotradas o en cabeceros suspendidos, las tomas serán similares a las existentes en los CIN B y CIN C.

INSTALACIÓN DE PUERTAS AUTOMÁTICAS.

El CIN A y BOX 3 dispondrán de puerta automática de acceso de características similares a las existentes en la zona, con hojas transparente.

Los boxes del CIN A también dispondrán de puertas automáticas accionables mediante dispositivos que permitan la menor interacción con las superficies (pulsadores de pie, etc.).

CONTROL DE ACCESOS.

Las puertas de acceso a la unidad dispondrán de control de accesos, a través del sistema institucional y conectado al sistema central. En áreas singulares, como la farmacia, también se puede requerir sistemas de control de accesos.

CARPINTERÍAS DE ALUMINIO.

Se instalarán nuevas carpinterías de aluminio en ventanas, con rotura de puente térmico y vidrio tipo climalit L9+12+6 absorbe 41dB, con propiedades térmicas y acústicas, sustituyéndose las existentes. En los alfeizares se instalarán piedras de mármol de 2cm mínimo.

Los boxes en las áreas de cuidados intensivos, llevarán un sistema de cierre o apertura en función de las necesidades, en el CIN A la compartimentación de los boxes se hará mediante vidrio templado serigrafiado según necesidades, los frentes

serán transparentes para favorecer la buena visibilidad de los diferentes boxes. Los vidrios en general serán transparentes.

CARPINTERÍAS DE MADERA.

Se procederá al arrancado de los rodapiés de madera, que serán sustituidos por material de terrazo, similares a las existentes por el hospital. Las defensas de madera serán desmontadas, posteriormente se instalarán protecciones acrovínicas.

Se sustituirán las tapas de todos los registros de instalaciones (patinillos) por puertas de tablero fenólico compacto de 12mm de espesor con pernos de acero inoxidable con posibilidad de desmontaje de la hoja deslizándola en vertical. Los tableros de fenólico compacto llevarán las aristas matadas, uñero de apertura y sistema de cierre a presión mediante imanes.

Se sustituirán las carpinterías de madera existentes en toda la planta por puertas de dimensiones similares a las existentes fabricadas con núcleo aglomerado de partículas, caras laminadas compactas fenólicas de alta presión (HPL) de 2mm por cara. Cantos verticales en PVC de 2mm. y horizontales de 0,5mm. El bastidor será de madera maciza de 40x40mm en los tramos verticales y de 40x200 en los tramos cortos para favorecer la instalación de muelles retenedores y golpes en la zona inferior. El cerco será de aluminio con tapajuntas 95mm.

Se instalarán pasadores por el interior de los aseos. Se instalarán topes en las puertas de las habitaciones en paredes, nunca en el suelo.

Se instalarán manillas tubulares con terminación en acero inoxidable sobre placas de 150x180 también terminadas en acero inoxidable. Todas las puertas instaladas dispondrán de cerradura.

Se instalará mobiliario clínico en las áreas asistenciales.

CARPINTERÍAS DE ACERO INOXIDABLE.

Todos los muebles a instalar en las áreas de cuidados intensivos o boxes de cuidados intermedios serán de acero inoxidable de hostelería, con bordes redondeados, puertas correderas, balda intermedia, copete trasero y resalto lateral. Las griferías serán gerontológicas.

Los vertederos del área de actuación se sustituirán por vertederos de acero inoxidable.

CARPINTERÍAS DE CERRAJERÍA.

Se desmontará la puerta de emergencia existente en planta y se sustituirá por una puerta homologada para una resistencia al fuego de 90 minutos. Con visor circular a modo de ojo de buey con vidrio de igual resistencia que la puerta, barra antipánico desde el interior de la planta y con llave desde el exterior.

MUEBLES EN CONTROLES DE ENFERMERÍA.

En el CIN A, se realizará un mueble de obra mediante fábrica de ladrillo hueco doble similar a los realizados en el hospital, dispondrá de superficie de trabajo de 70 cm de ancho, para 4 puestos informáticos, realizada con tableros fenólicos de 12 mm de espesor a una altura de 0,75m., asimismo dispondrá de superficie de apoyo a una altura de 1,20m. y de 30cm de ancho.

Se reacondicionará también el control del área de Transición.

OTROS.

Se dispondrán paneles móviles enrollables y automatizados para la separación física de los puestos en los boxes no individuales.

Se realizará y ejecutará un estudio completo de decoración con motivos infantiles y relajantes que afecte a todo el área y se sustancie en la decoración de las paredes, las carpinterías, los cabeceros técnicos, la vidriería, la iluminación decorativa, etc.

ANEXO I. PLAN DE ORGANIZACIÓN DE LAS OBRAS Y MANTENIMIENTO DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

REFORMA DEPARTAMENTAL DEL SERVICIO DE NEONATOS PLANTEAMIENTO DE EJECUCIÓN POR FASES

La obra se plantea en fases sucesivas siendo todas ellas tareas críticas, es decir, necesitamos terminar y ocupar la fase anterior para pasar a la siguiente.

La duración de las sucesivas fases es estimada y dependerá en gran medida de la compatibilidad con la actividad asistencial.

FASE I

Descripción de la obra:

Creación de zonas de apoyos para trabajo médico y despachos

Zona de actuación:

Área disponible de la antigua Dermatología.

Duración estimada de obra: 1 mes

Estrategia asistencial:

Sin repercusión por tratarse de un espacio disponible

FASE II

Descripción de la obra:

Creación de nuevo CIN A y conexión con la nueva zona de apoyos de trabajo médico.

Zona de actuación:

Actual CIN A, zonas de apoyo y trabajo médico, almacenaje de aparataje, etc.

Duración estimada de obra: 2.5 meses

Estrategia asistencial:

- Los 10 puestos del CIN A se reparten: 5 en intermedios 1 y 5 en intermedios 2
- Los 22 puestos de intermedios 1 y 2 tienen que desplazarse a una planta. En otras ocasiones los puestos de intermedios en planta se montaron sólo para pacientes de cuidado mínimo y en esta ocasión hay que desplazar a todos. Pueden ser 6 – 8 habitaciones, 5 con 4 cunas y 1 con dos cunas si todos las pacientes están en cuna; pero puede haber un número poco predecible (pueden ser hasta 8 – 10) en incubadora y en ese caso sólo caben dos incubadoras por habitación. Al menos 4 habitaciones tienen que tener tomas de aire, oxígeno y vacío para aspirar, puede haber hasta 7 - 8 pacientes que precisen cánulas nasales con o sin oxigenoterapia. En

cuanto a la distribución de enfermería, se dispone de 3 enfermeras y cuatro TCAEs en total. La quinta TCAE en turno de mañana y tarde se dedica al procesamiento de leche. Asumimos que todos los pacientes estarán monitorizados y sería deseable disponer de monitorización centralizada al no tener un profesional en presencia por habitación. No conocemos una alternativa de espacio similar a las salas de intermedios disponible, pero sería una alternativa deseable.

- Alguna zona de Dermatología u otra área tendrá que habilitarse temporalmente como almacén. También se puede plantear usar las habitaciones de hospitalización madre – hijo hasta que vuelvan a utilizarse.
- Tendrá que haber disponibles ya zonas de trabajo en dermatología

FASE III

Descripción de la obra:

Reforma del CIN B y CIN C.

Zona de actuación:

Actual CIN B y CIN C

Duración estimada de obra: 1 mes

Estrategia asistencial:

- Los 9 puestos de los CIN B y C se reparten: 4 en intermedios 1 y 5 en intermedios 2
- Los 22 puestos de intermedios 1 y 2 tienen que desplazarse a una planta. En otras ocasiones los puestos de intermedios en planta se montaron sólo para pacientes de cuidado mínimo y en esta ocasión hay que desplazar a todos. Pueden ser 6 – 8 habitaciones, 5 con 4 cunas y 1 con dos cunas si todos los pacientes están en cuna; pero puede haber un número poco predecible (pueden ser hasta 8 – 10) en incubadora y en ese caso sólo caben dos incubadoras por habitación. Al menos 4 habitaciones tienen que tener tomas de aire, oxígeno y vacío para aspirar, puede haber hasta 7 - 8 pacientes que precisen cánulas nasales con o sin oxigenoterapia. En cuanto a la distribución de enfermería, se dispone de 3 enfermeras y cuatro TCAEs en total. La quinta TCAE en turno de mañana y tarde se dedica al procesamiento de leche. Asumimos que todos los pacientes estarán monitorizados y sería deseable disponer de monitorización centralizada al no tener un profesional en presencia por habitación. No conocemos una alternativa de espacio similar a las salas de intermedios disponible.

FASE IV

Descripción de la obra:

Reforma Boxes de Intermedios y creación de Box Polivalente

Zona de actuación:

Actual Box 1 y Box 2 de Intermedios

Duración estimada de obra: 1,5 meses

Estrategia asistencial:

Los 22 puestos de intermedios 1 y 2 tienen que seguir desplazados.

FASE V

Descripción de la obra:

Reforma del Área de Transición y del resto de apoyos del Servicio

Zona de actuación:

Idem

Duración estimada de obra: 1 mes

Estrategia asistencial:

- Un box de intermedios pasa a ser Transición
- 8 pacientes de intermedios deben permanecer en una planta. En este caso se pueden seleccionar los que requieran menos cuidados

ANEXO II. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS GENERALES Y NECESIDADES DE EQUIPAMIENTO. COMENTARIOS EQUIPO ASISTENCIAL

CONSIDERACION GENERAL

Todos los elementos incluidos en este informe deben ser de calidad, resistentes, funcionales y fáciles de limpiar. Su uso estará pensado para al menos 10 años considerando un uso intensivo continuado en una unidad de máxima complejidad.

ESPECIFICACIONES POR SALAS

HABITACIÓN INDIVIDUAL INTENSIVOS A

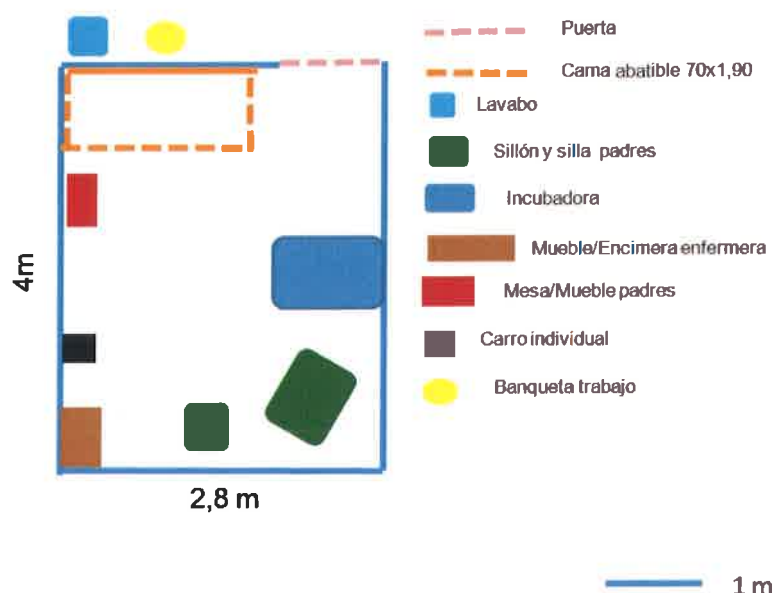
- ☐ **Puestos de hospitalización:** uno colocado dependiendo orientación de habitación y ventanas.
- ☐ **Tomas de gases, enchufes y fijaciones de bombas y monitores:** siempre que se pueda en pared y cuando no con cabecero a ser posible móvil.
- ☐ **Tomas de gases:** cuatro tomas de oxígeno y cuatro tomas de aire por puesto conformes a normativa y a especificaciones técnicas, a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** cuatro por puesto, al menos una a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada puesto de CIN 20 enchufes.
 - Para uso de los padres: cuatro enchufes específicos en cada puesto.
 - Un enchufe para ecógrafo en cada puesto.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** dos al menos, una de ellas para ecógrafo. Dejar preparado para módulo de críticos (si necesita más conectores).
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno
- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto de CIN.
- ☐ **Cama para padres:** abatible de 70 x 190 cm.
- ☐ **Silla para padres:** cómoda y con reposabrazos.
- ☐ **Banqueta de trabajo:** una con ruedas **colocada fuera de la habitación.**
- ☐ **Carros individuales para paciente:** un carro con ruedas de 37 cm de frente x 42 cm de fondo y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera, con bandeja abatible lateralmente de 40 x 42 cm, con 3 cajones y una puerta en la zona inferior y con una cesta lateral para documentación de 12 cm de ancho por 40 cm de fondo y 40 cm de altura.
- ☐ **Armario con cajones para profesional con cesto para ropa sucia:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 90 cm de frente x 40 de fondo x 90 de altura. Con cuerpo de cajones, uno de ellos más alto, de 50 de frente y cuerpo con puerta de apertura con extracción con cesto metálico para colocar bolsa de recogida de ropa sucia de 40 cm de frente.

- ☐ **Armario para padres:** un armario con encimera y cajones y puerta hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 60 cm de frente x 40 cm de fondo x 90 cm de altura.
- ☐ **Puerta corredera de cristal decorado que se puede hacer opaco con un sistema de luces. Pulsador de pie.**
- ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
- ☐ **Pulsador con sistema de código de luces externo:** para identificar si hay algún profesional dentro de la habitación.
- ☐ **Sistema de llamada no urgente:** pulsador sin sonido. Únicamente luz exterior intermitente y aviso en la zona central de trabajo. Para usar por padres y profesionales.
- ☐ **Sistema de llamada urgente:** solo para emergencias. Suena en la zona central y en las habitaciones. Para usar por padres y profesionales.
- ☐ **Pantalla de monitorización:** colocada en alto y con la monitorización de todos los niños. Sin sonido. El trazado que está fuera de los límites de alarma aparece en otro color. Permite a la enfermera y al médico controlar a otros niños mientras están dentro de las habitaciones.
- ☐ **Dispensador de gel de alcohol.** En pared con bandeja para proteger el suelo. Al menos en dos puntos de la habitación.
- ☐ **Papelera con cierre silencioso:** una.
- ☐ **Elementos colgados.** Sujeción para cajas de guantes y batas para procedimientos o aislamiento.
- ☐ **Quizás una habitación con sistema de presión adecuado para aislamiento.**

CIN A. Habitación de 14,4 m²



CIN A. Habitación de 11,2 m²



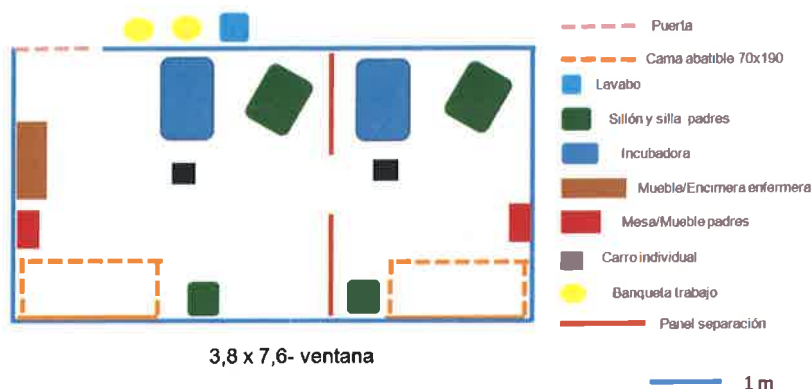
HABITACIÓN DOBLE INTENSIVOS A

Puestos de hospitalización: Dos colocados dependiendo orientación de habitación y ventanas.

- ☐ **Tomas de gases, enchufes y fijaciones de bombas y monitores:** siempre que se pueda en pared y cuando no con cabecero a ser posible móvil.
- ☐ **Tomas de gases:** cuatro tomas de oxígeno y cuatro tomas de aire por puesto conformes a normativa y a especificaciones técnicas, al menos 2 de cada una de ellas a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** cuatro por puesto, al menos una a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada puesto de CIN 24 enchufes.
 - Para uso de los padres: cuatro enchufes específicos en cada puesto.
 - Un enchufe para ecógrafo en cada puesto.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** dos al menos, una de ellas para ecógrafo. Dejar preparado para módulo de críticos (si necesita más conectores).
- ☐ **Lector de códigos de barras:** dos
- ☐ **Sillón para padres:** dos sillones confortables reclinables con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto de CIN.
- ☐ **Cama para padres:** dos camas abatibles de 70 x 190 cm
- ☐ **Silla para padres:** dos sillas cómodas y con reposabrazos.
- ☐ **Banqueta de trabajo:** dos con ruedas, colocadas fuera de la habitación.

- ☐ **Carros individuales para paciente:** dos carros con ruedas de 37 cm de frente x 42 cm de fondo y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera, con bandeja abatible lateralmente de 40 x 42 cm, con 3 cajones y una puerta en la zona inferior y con una cesta lateral para documentación de 12 cm de ancho por 40 cm de fondo y 40 cm de altura.
- ☐ **Armario con cajones para profesional con cesto para ropa sucia:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 90 cm de frente x 40 de fondo x 90 de altura. Con cuerpo de cajones, uno de ellos más alto, de 50 de frente y y cuerpo con puerta de apertura con extracción con cesto metálico para colocar bolsa de recogida de ropa sucia de 40 cm de frente.
- ☐ **Armario para padres:** un armario con encimera y cajones y puerta hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 60 cm de frente x 40 de fondo x 90 de altura.
- ☐ **Puerta corredera de cristal translucido en parte decorado que se puede hacer opaco con un sistema de luces. Pulsador de pie.**
- ☐ **Persianas/estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
- ☐ **Pulsador con sistema de código de luces externo:** para identificar cuando hay un profesional dentro de la habitación.
- ☐ **Sistema de llamada no urgente:** pulsador sin sonido. Únicamente luz exterior intermitente y aviso en la zona central de trabajo. Para usar por padres y profesionales.
- ☐ **Sistema de llama urgente:** solo para emergencias. Suena en la zona central y en las habitaciones. Para usar por padres y profesionales.
- ☐ **Pantalla de monitorización:** colocada en alto y con la monitorización de todos los niños. Sin sonido. El trazado que está fuera de los límites de alarma aparece en otro color. Permite a la enfermera y al médico controlar a otros niños mientras están dentro de las habitaciones.
- ☐ **Dispensador de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. Al menos en tres puntos de la habitación.
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** cortinas / paneles anclados al techo con mecanismo automático de extensión y recogida silencioso. Uno separando incubadoras y otro separando las camas para cuando la habitación se tenga que compartir por dos familias diferentes.
- ☐ **Papelera con cierre silencioso:** dos.
- ☐ **Elementos colgados:** sujeción para cajas de guantes y batas para procedimientos o aislamiento.

CIN A. Habitación de 28 m²

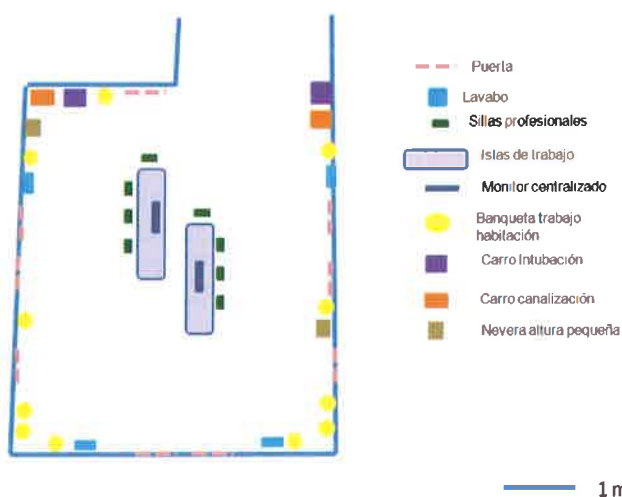


ÁREA CENTRAL INTENSIVOS A

- ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la isla central de control.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** al menos 8 conexiones, para los seis puestos de trabajo y las monitorizaciones. Con capacidad para el futuro módulo de críticos.
- ☐ **Enchufes:** múltiples enchufes accesibles en las zonas de trabajo y encimeras así como para la conexión de aparatos, utensilios de limpieza y para conexión de las neveras.
- ☐ **Ordenador y pantalla:** seis, situados en las islas de trabajo.
- ☐ **Pantalla de monitorización centralizada:** dos una en cada isla.
- ☐ **Recepción de sistema de llamadas tanto el de emergencia como el normal.**
- ☐ **Islas de trabajo:** dos mesas de trabajo centrales, enfrentadas que contengan los ordenadores y la pantalla de monitorización.
- ☐ **Sillas de trabajo confortables:** ocho con ruedas.
- ☐ **Banquetas con ruedas:** once banquetas con ruedas, una para cada puesto de hospitalización que pueden estar fuera o dentro de la habitación, según se precise.
- ☐ **Carro de intubación:** dos carros con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** dos carros con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 67,5 cm de frente x 42 cm de fondo x 90 cm de altura total, con encimera y cuatro filas de cajones. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos.
- ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** dos de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
- ☐ **Lavabo:** cuatro de cerámica de 50 – 60 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.

- ☐ **Grifo:** uno para cada lavabo con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
- ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.
- ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
- ☐ **Gel de alcohol.** Al menos 9 puntos de dispensación. En relación con cada una de las puertas de acceso a las habitaciones. En pared con bandeja para proteger el suelo.
- ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
- ☐ **Puerta corredera de cristal opaco con pulsador de pie:** una. Cierre automático y sensor de presencia a la entrada del CIN A

CIN A. Espacio Central.



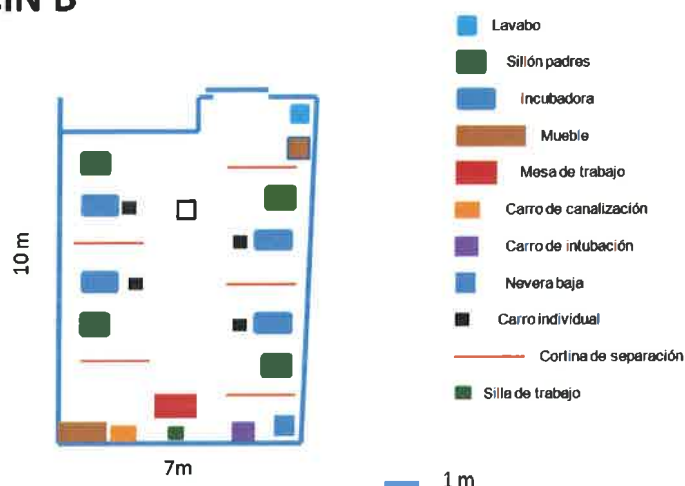
SALA INTENSIVOS B

- ☐ **Paredes nuevas de obra:** la zonas laterales no serán acristaladas, sino de obra.
- ☐ **Puestos de hospitalización:** cuatro no enfrentados (colocados según el gráfico)
- ☐ **Cabeceros colgados ya existentes:** centrados en el nuevo espacio conforme a la distribución de las incubadoras. Aportan en alto 10 tomas de oxígeno y aire, 10 tomas de vacío, 60 enchufes
- ☐ **Tomas de gases:** cuatro tomas de oxígeno y cuatro tomas de aire por puesto conformes a normativa y a especificaciones técnicas, al menos 2 de cada una de ellas a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** cuatro por puesto, al menos una a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.

- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada puesto de CIN 20 enchufes.
 - En la zona de la mesa de trabajo de enfermería: 8 enchufes a media altura.
 - Para uso de los padres: un enchufe específico en cada puesto de CIN.
 - Para conexión de nevera, calentadores y otros usos: 4 enchufes en la zona próxima a la nevera.
 - Dos enchufes en cada sala para sonómetro.
- ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** una próxima a la mesa de trabajo de enfermería, una para ecógrafo. Una por puestos al menos (dejar preparado para módulo de críticos, si necesita más conectores).
- ☐ **Ordenador y pantalla:** uno, situado en la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno, conectado al ordenador.
- ☐ Conexiones bombas
- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto de CIN.
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** cortinas / paneles anclados al techo con mecanismo automático de extensión y recogida silencioso. Una a cada lado de cada puesto de CIN (5 en total).
- ☐ **Mesa de trabajo:** una mesa de oficina 120 cm de frente x 70 cm de fondo x 74 cm de altura sin mueble bajo mesa.
- ☐ **Silla de trabajo:** una con ruedas.
- ☐ **Carros individuales para paciente:** cuatro carros con ruedas de 37 cm de frente x 42 cm de fondo y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera, con bandeja abatible lateralmente de 40 x 42 cm, con 3 cajones y una puerta en la zona inferior y con una cesta lateral para documentación de 12 cm de ancho por 40 cm de fondo y 40 cm de altura.
- ☐ **Carro de intubación:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 67,5 cm de frente x 42 cm de fondo x 90 cm de altura total, con encimera y cuatro filas de cajones. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos.
- ☐ **Armario con cajones:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 140 cm de frente x 60 de fondo x 90 de altura, con dos cuerpos, uno de ellos con un cajón superior menos profundo y dos cajones inferiores profundos y el otro con tres cajones superiores menos profundos y un cajón inferior profundo.

- ☐ **Armario de ropa sucia:** uno de aspecto externo y materiales iguales al anterior, con encimera en continuación, de 60 cm de frente, 60 de fondo y 90 de altura, con la misma elevación para limpiar por debajo, con cesto metálico anclado sobre frontal extraíble dividido en dos cavidades de 1/3 y 2/3 del frente para colocación de bolsas de recogida de ropa sucia.
- ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
- ☐ **Lavabo:** uno de cerámica de 50 – 60 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.
- ☐ **Grifo:** uno con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
- ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.
- ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
- ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
- ☐ **Puerta corredera de cristal opaco con pulsador de pie:** una. Cierre automático y sensor de presencia.
- ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
- ☐ **Aislamiento acústico exterior:** en todas las salas.
- ☐ **Dispensadores de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. A la entrada, en cada puesto, al lado de la nevera de sala y sobre el lavabo.

CIN B

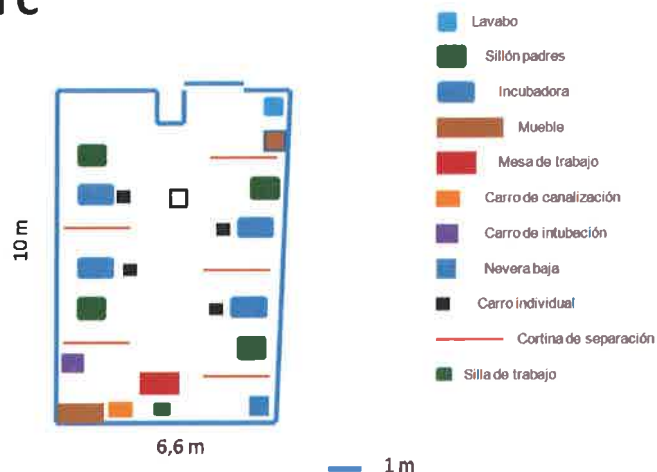


SALA INTENSIVOS C

- ☐ **Paredes nuevas de obra:** la zonas laterales no serán acristaladas, sino de obra.
- ☐ **Puestos de hospitalización:** cuatro no enfrentados (colocados según el gráfico)
- ☐ **Cabeceros colgados ya existentes:** centrados en el nuevo espacio conforme a la distribución de las incubadoras. Aportan en alto 10 tomas de oxígeno y aire, 10 tomas de vacío, 60 enchufes
- ☐ **Tomas de gases:** cuatro tomas de oxígeno y cuatro tomas de aire por puesto conformes a normativa y a especificaciones técnicas, al menos 2 de cada una de ellas a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** cuatro por puesto, al menos una a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada puesto de CIN 20 enchufes.
 - En la zona de la mesa de trabajo de enfermería: 8 enchufes a media altura.
 - Para uso de los padres: un enchufe específico en cada puesto de CIN.
 - Para conexión de nevera, calentadores y otros usos: 4 enchufes en la zona próxima a la nevera.
 - Dos enchufes en cada sala para sonómetro.
- ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** una próxima a la mesa de trabajo de enfermería, una para ecógrafo. Una por puestos al menos (dejar preparado para módulo de críticos, si necesita más conectores).
- ☐ **Ordenador y pantalla:** uno, situado en la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno, conectado al ordenador.
- ☐ Conexiones bombas
- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto de CIN.
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** cortinas / paneles anclados al techo con mecanismo automático de extensión y recogida silencioso. Una a cada lado de cada puesto de CIN (5 en total).
- ☐ **Mesa de trabajo:** una mesa de oficina 120 cm de frente x 70 cm de fondo x 74 cm de altura sin mueble bajo mesa.
- ☐ **Carros individuales para paciente:** cuatro carros con ruedas de 37 cm de frente x 42 cm de fondo y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera, con bandeja abatible lateralmente de 40 x 42 cm, con 3 cajones y una puerta en la zona inferior y con una cesta lateral para documentación de 12 cm de ancho por 40 cm de fondo y 40 cm de altura.
- ☐ **Carro de intubación:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a

- 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 67,5 cm de frente x 42 cm de fondo x 90 cm de altura total, con encimera y cuatro filas de cajones. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos.
 - ☐ **Armario con cajones:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 140 cm de frente x 60 de fondo x 90 de altura, con dos cuerpos, uno de ellos con un cajón superior menos profundo y dos cajones inferiores profundos y el otro con tres cajones superiores menos profundos y un cajón inferior profundo.
 - ☐ **Armario de ropa sucia:** uno de aspecto externo y materiales iguales al anterior, con encimera en continuación, de 60 cm de frente, 60 de fondo y 90 de altura, con la misma elevación para limpiar por debajo, con cesto metálico anclado sobre frontal extraíble dividido en dos cavidades de 1/3 y 2/3 del frente para colocación de bolsas de recogida de ropa sucia.
 - ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
 - ☐ **Lavabo:** uno de cerámica de 50 – 60 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.
 - ☐ **Grifo:** uno con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
 - ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.
 - ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
 - ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
 - ☐ **Puerta corredera de cristal opaco con pulsador de pie:** una. Cierre automático y sensor de presencia.
 - ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
 - ☐ **Aislamiento acústico exterior:** en cada sala.
 - ☐ **Dispensadores de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. A la entrada, en cada puesto, al lado de la nevera de sala y sobre el lavabo.

CIN C



SALA INTERMEDIOS 1

- ☐ **Paredes nuevas de obra:** la zonas laterales no serán acristaladas, sino de obra.

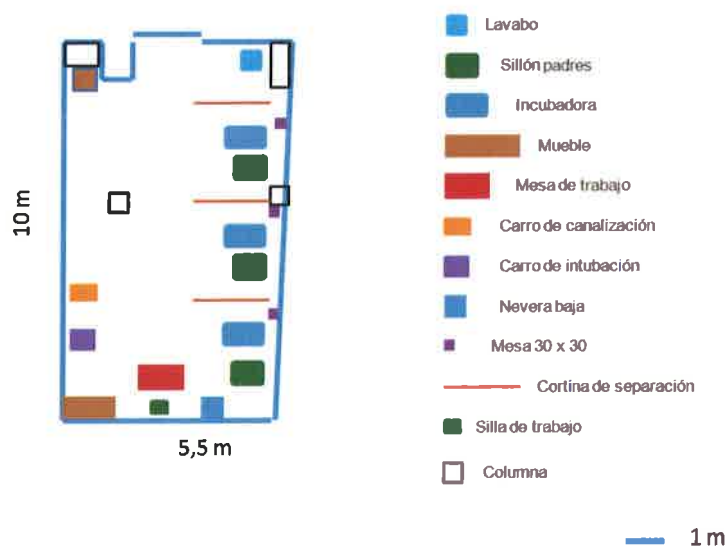
Esta sala tendrá dos opciones funcionales que se podrán adaptar a la demanda asistencial:

- **Sala de cuidados intermedios especiales con 6 puestos**
 - **Sala de cuidados intensivos con 3 puestos**
- ☐ **Puestos de hospitalización:** 6 puestos de cuidados intermedios o 3 de cuidados intensivos (colocados según el gráfico)
 - ☐ **Tomas de gases:** cuatro tomas de oxígeno y cuatro tomas de aire por puesto conformes a normativa y a especificaciones técnicas, a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
 - ☐ **Conexiones de vacío:** cuatro por puesto de cuidados intensivos y dos en los de cuidados intermedios a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
 - ☐ **Enchufes:**
 - Para cada uno de los 3 puestos de CIN 20 enchufes de pared a media altura.
 - Para cada uno de los 3 puestos de cuidados intermedios 8 enchufes de pared a altura media.
 - En la zona de la mesa de trabajo de enfermería: 8 enchufes a media altura.
 - Para uso de los padres: un enchufe específico en cada puesto de CIN.
 - Para conexión de nevera, calentadores y otros usos: 4 enchufes en la zona próxima a la nevera.
 - Dos enchufes en cada sala para sonómetro.
 - ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la mesa de trabajo de enfermería.
 - ☐ **Conexiones de datos / intranet:** una próxima a la mesa de trabajo de enfermería. Una al menos en el cabecero de cada puesto de intensivos (más si se precisa para el futuro módulo de críticos). Una en cada sala, centrada, para la conexión de ecógrafos.

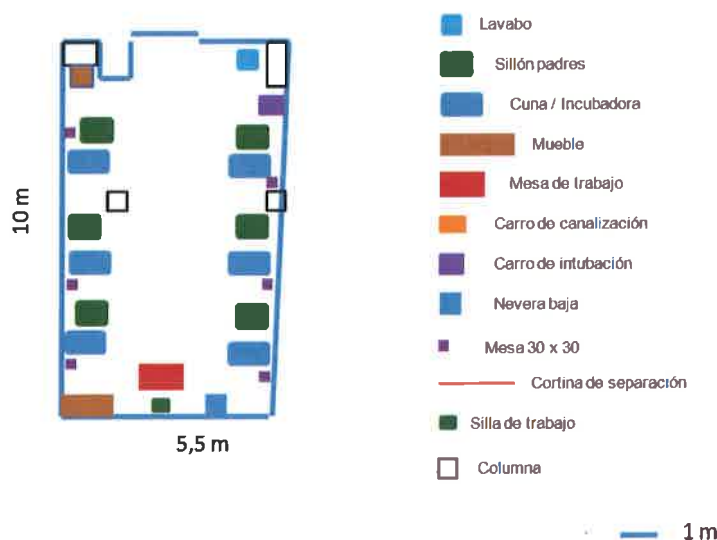
- ☐ **Ordenador y pantalla:** uno, situado en la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno, conectado al ordenador.
- ☐ Conexiones bombas
- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto (6).
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** cortinas / paneles anclados al techo con mecanismo automático de extensión y recogida silencioso. Una a cada lado de cada puesto de cuidados intensivos (3 en total).
- ☐ **Mesa de trabajo:** una mesa de oficina 120 cm de frente x 70 cm de fondo x 74 cm de altura sin mueble bajo mesa.
- ☐ **Mesa con dos cajones y ruedas:** una de 30 x 30 y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con 2 cajones y patas con ruedas.
- ☐ **Carro de intubación:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 67,5 cm de frente x 42 cm de fondo x 90 cm de altura total, con encimera y cuatro filas de cajones. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos.
- ☐ **Sistema para fijación de monitores y bombas:** en cada puesto.
- ☐ **Armario con cajones:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 140 cm de frente x 60 de fondo x 90 de altura, con dos cuerpos, uno de ellos con un cajón superior menos profundo y dos cajones inferiores profundos y el otro con tres cajones superiores menos profundos y un cajón inferior profundo.
- ☐ **Armario de ropa sucia:** uno de aspecto externo y materiales iguales al anterior, con encimera en continuación, de 60 cm de frente, 60 de fondo y 90 de altura, con la misma elevación para limpiar por debajo, con cesto metálico anclado sobre frontal extraíble dividido en dos cavidades de 1/3 y 2/3 del frente para colocación de bolsas de recogida de ropa sucia.
- ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
- ☐ **Lavabo:** uno de cerámica de 50 – 60 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.
- ☐ **Grifo:** uno con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
- ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.

- ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
- ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
- ☐ **Puerta corredera de cristal opaco con pulsador de pie:** una. Cierre automático y sensor de presencia.
- ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
- ☐ **Aislamiento acústico exterior:** en cada sala.
- ☐ **Dispensadores de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. A la entrada, en cada puesto, al lado de la nevera de sala y sobre el lavabo.

Intermedios 1 (reconvertido en CIN con 3 puestos)



Intermedios 1 (con 6 puestos de intermedios)



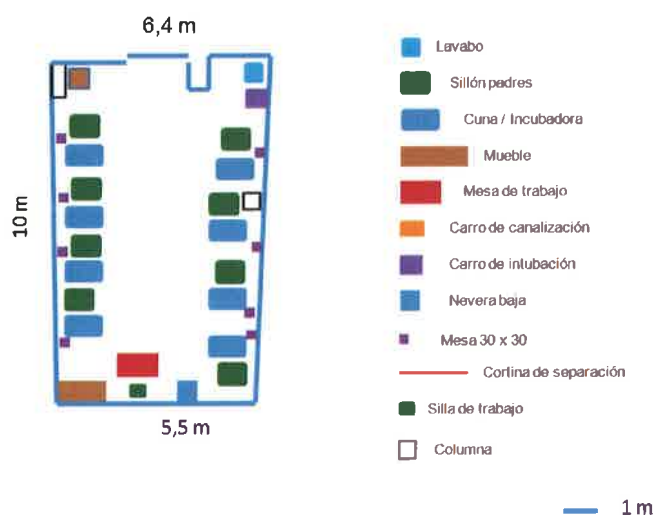
SALA INTERMEDIOS 2 Y SALA INTERMEDIOS 3

- ☐ **Paredes nuevas de obra:** la zonas laterales no serán acristaladas, sino de obra.
- ☐ **Puestos de hospitalización:** 8 puestos de cuidados intermedios en cada una de las salas (colocados según el gráfico)
- ☐ **Tomas de gases:** dos tomas de cada en los puestos de cuidados intermedios. Todos a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** dos en cada puesto de cuidados intermedios a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada uno de los puestos de cuidados intermedios 8 enchufes de pared a altura media.
 - En la zona de la mesa de trabajo de enfermería: 8 enchufes a media altura.
 - Para uso de los padres: un enchufe específico en cada puesto de CIN.
 - Para conexión de nevera, calentadores y otros usos: 4 enchufes en la zona próxima a la nevera.
 - Dos enchufes en cada sala para sonómetro.
- ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** dos próximas a la mesa de trabajo de enfermería. Una en cada sala, centrada, para la conexión de ecógrafos.
- ☐ **Ordenador y pantalla:** uno, situado en la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno, conectado al ordenador.
- ☐ Conexiones bombas
- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto (6).
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** no

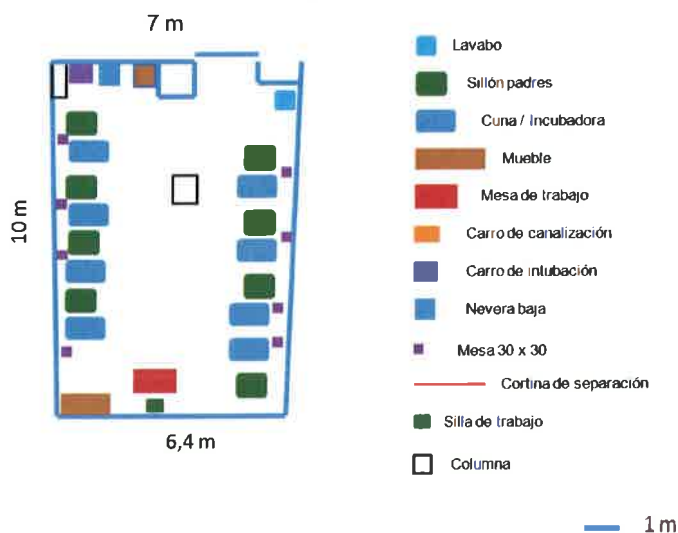
- ☐ **Mesa de trabajo:** una mesa de oficina 120 cm de frente x 70 cm de fondo x 74 cm de altura sin mueble bajo mesa.
- ☐ **Carros individuales para paciente de cuidados intensivos:** no
- ☐ **Carro de intubación:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** no
- ☐ **Mesa con dos cajones y ruedas:** una de 30 x 30 y 92 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con 2 cajones y patas con ruedas.
- ☐ **Sistema para fijación de monitores y bombas:** en cada puesto.
- ☐ **Armario con cajones:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 140 cm de frente x 60 de fondo x 90 de altura, con dos cuerpos, uno de ellos con un cajón superior menos profundo y dos cajones inferiores profundos y el otro con tres cajones superiores menos profundos y un cajón inferior profundo.
- ☐ **Armario de ropa sucia:** uno de aspecto externo y materiales iguales al anterior, con encimera en continuación, de 60 cm de frente, 60 de fondo y 90 de altura, con la misma elevación para limpiar por debajo, con cesto metálico anclado sobre frontal extraíble dividido en dos cavidades de 1/3 y 2/3 del frente para colocación de bolsas de recogida de ropa sucia.
- ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
- ☐ **Lavabo:** uno de cerámica de 50 – 60 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.
- ☐ **Grifo:** uno con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
- ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.
- ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
- ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
- ☐ **Puerta corredera de cristal opaco con pulsador de pie:** una. Cierre automático y sensor de presencia.
- ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.

- ☐ **Aislamiento acústico exterior:** en cada sala.
- ☐ **Dispensadores de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. A la entrada, en cada puesto, al lado de la nevera de sala y sobre el lavabo.

Intermedios 2 (con 8 puestos de intermedios)



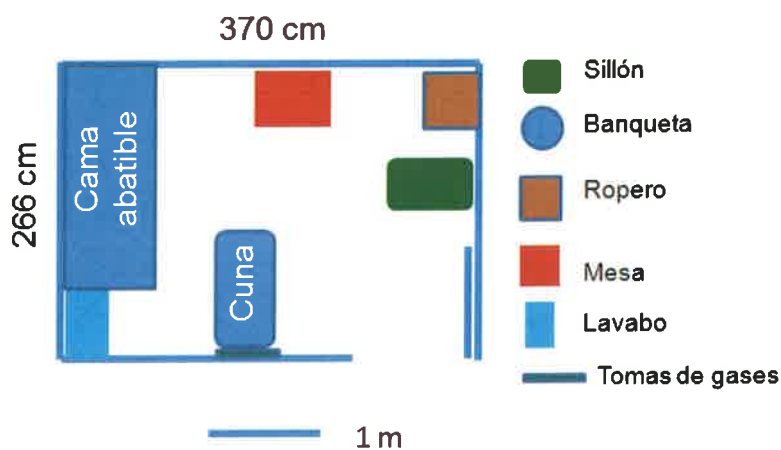
Intermedios 3 (con 8 puestos de intermedios)



HABITACIÓN INDIVIDUAL DE CUIDADO INTERMEDIO “MAGGIE”

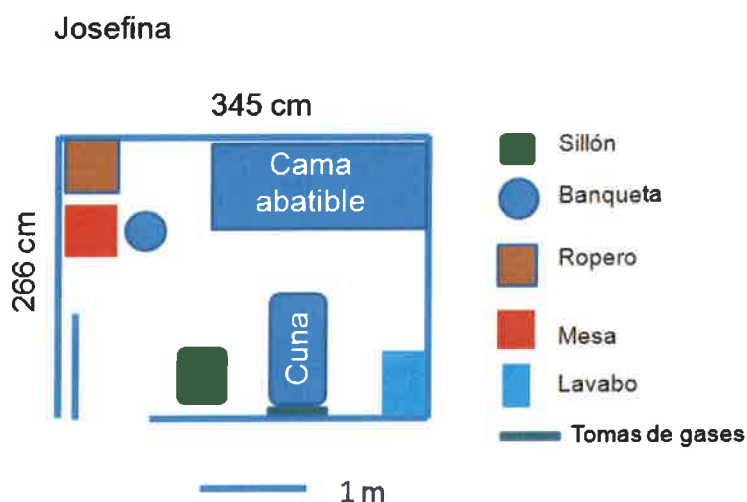
- ☐ **Tomas de gases:** dos tomas a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** dos a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - 4 enchufes de pared a altura media en la zona de las tomas de gases.
 - Para uso de los padres: cuatro enchufes.
- ☐ **Lavabo de cerámica con armario bajo pila:** 61 x 40 cm. Vale el existente.
- ☐ **Armario ropero** de 50 x 50 x 160 cm con puerta
- ☐ **Cama abatible:** con batida lateral, para colchón de 1,90 m x 70 cm.
- ☐ **Mesa:** de 70 x 50 cm y 74 cm de altura.
- ☐ **Dos sillas / sillones:** una silla y un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno.
- ☐ **Dispensador de alcohol gel:** uno con bandeja.
- ☐ **Dispensador de papel para secado de manos:** al lado del lavabo
- ☐ **Percha de pared:** en la zona de apertura detrás de la puerta.

Maggie



HABITACIÓN INDIVIDUAL DE CUIDADO INTERMEDIO “JOSEFINA”

- ☐ **Tomas de gases:** dos tomas a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** dos a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - 4 enchufes de pared a altura media en la zona de las tomas de gases.
 - Para uso de los padres: cuatro enchufes.
- ☐ **Lavabo de cerámica con armario bajo pila:** 61 x 40 cm. Vale el existente.
- ☐ **Armario ropero** de 50 x 50 x 160 cm con puerta
- ☐ **Cama abatible:** con batida lateral, para colchón de 1,90 m x 70 cm.
- ☐ **Mesa:** de 70 x 50 cm y 74 cm de altura.
- ☐ **Dos sillas / sillones:** una silla y un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno.
- ☐ **Dispensador de alcohol gel:** uno con bandeja.
- ☐ **Dispensador de papel para secado de manos:** al lado del lavabo
- ☐ **Percha de pared:** en la zona de apertura detrás de la puerta.



ELEMENTOS DEL CABECERO DE CADA PACIENTE DE CUIDADOS INTENSIVOS

Consideraciones generales (*S Rite y comision de estadares de la SENeo. Niveles asistenciales y recomendaciones de minimos para la atención neonatal. An Pediatr 2013; 79:51e.1-51e11.*)

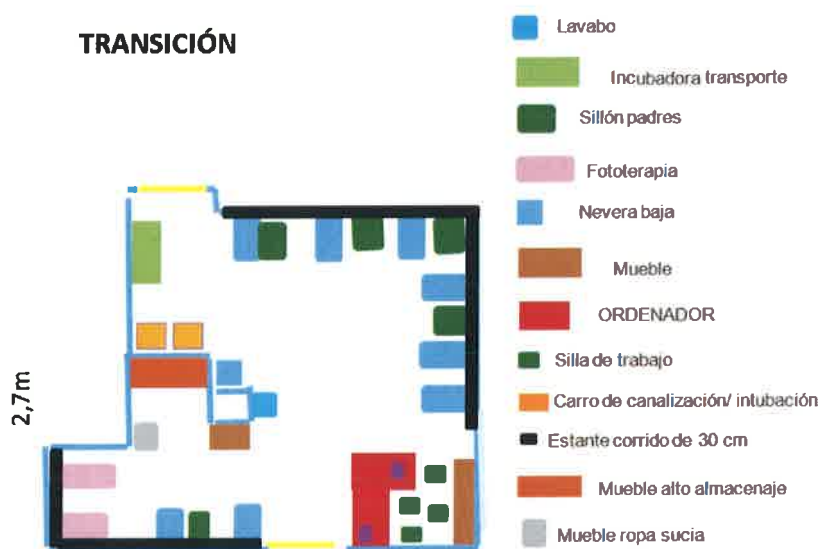
- Debe incorporar todo lo necesario para sujetar los dispositivos de monitorización dispositivos para sujetar todo aquello que ha de estar conectado al paciente.
- Debe permitir soporte /conexión de los equipos que precise el paciente
- No debe haber elementos apoyados en el suelo para facilitar la limpieza.
- No debe haber superficies que faciliten dejar depositado material no necesario.
- La disposición de los elementos dependerá del tipo de panel elegido.
- Se evitarán los paneles suspendidos, priorizándose los cabeceros y elementos de pared a sujetos a pared (brazos para monitores, rieles para sujeción de bombas, etc). Sólo excepcionalmente ante la imposibilidad arquitectónica de colocar los elementos en pared se admitiría un panel colgado móvil fácilmente desplazable.
- Preferiblemente se instalarán rieles o barras horizontales para sujeción de bombas, para soportar cajas de guantes etc (ver imagen).
- Brazo de sujeción de monitor multiparamétrico en CIN (uno por puesto)
- Brazo / bandeja para otros monitores (saturación 2 monitores, saturación regional, monitor de gases trascutaneo, monitor cerebral dependiendo de modelo)

SALA TRANSICION

- ☐ **Paredes:** Retirar tabique para quitar el pequeño cuarto de aproximadamente 1,5m² situado en la zona lateral de la transición.
- ☐ **Puestos de hospitalización:** Esta zona deberá estar habilitada para poder atender hasta 10 puestos (observación, fototerapia e ingreso).
- ☐ **Tomas de gases:** Cada puesto tendrá 1 o 2 tomas de aire y oxígeno. Todos a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Conexiones de vacío:** Una en cada puesto, a una altura entre 1,30 y 1,60 m del suelo, con conexión fácil y segura.
- ☐ **Enchufes:**
 - Para cada uno de los puestos 4 enchufes de pared a altura media.
 - En la zona de las mesas de trabajo administrativo: 10 enchufes a media altura.
 - Para conexión de nevera, calentadores y otros usos: 6 enchufes en la zona próxima a la nevera.
 - Un enchufe para sonómetro.
- ☐ **Conexiones de teléfono:** una, próxima a la mesa de trabajo de enfermería.
- ☐ **Conexiones de datos / intranet:** 4 en las mesas de trabajo médico y enfermería. 3 en total, ubicando una en cada una de las paredes donde se sitúan las incubadoras, para ecógrafos.
- ☐ **Ordenador y pantalla:** 2 situados en las mesas de trabajo.
- ☐ **Lector de códigos de barras:** uno, conectado al ordenador.

- ☐ **Sillón para padres:** un sillón confortable reclinable con apoyo de brazos, con apoyo de pies extensible y ruedas con freno para cada puesto (6).
- ☐ **Cortinas / paneles móviles de separación de puestos:** no.
- ☐ **Mesa de trabajo:** una mesa de oficina en "L" 180 cm de frente x 130 cm x 75 cm de altura aproximadamente y 60 cm de profundidad. Con una cajonera en cada lado que disponga de apoyo para CPU.
- ☐ **Sillas para puestos de trabajo:** 4
- ☐ **Carros individuales para paciente de cuidados intensivos:** no
- ☐ **Carro de intubación:** un carro con ruedas (con elevación de la estructura de 17 cm aproximadamente) de 62 cm de frente x 50 cm de fondo x 90 cm de altura total con 5 cajones, con una estructura posterior de apoyo a 6 cajones en altura para medicación (a 55 cm de la encimera) de 10 cm x 7,5 cm x 11 cm. Hecho de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con encimera.
- ☐ **Carro de canalización de vías:** Si
- ☐ **1 Carro con ruedas (peso):** de 68 cm x 40 cm y 90 cm de alto de material resistente y duradero fácilmente limpiable y resistente al alcohol u otros antisépticos, con cajones y patas con ruedas.
- ☐ **Sistema para fijación de monitores y bombas:** Una barra fijada a las paredes donde estén ubicados los puestos de ingreso.
- ☐ **Balda** corrida alrededor de la sala por encima de los puestos de ingreso, de 30 cm de profundidad tope de seguridad en la parte exterior.
- ☐ **Armario con cajones:** un armario con encimera y cajones hecho en material resistente, duradero y fácil de limpiar, con elevación suficiente para poder limpiar debajo, de 200 cm de frente x 60 cm de fondo x 200 cm de altura, con 3 cuerpos, la parte inferior uno de ellos con un cajón superior de menor altura y dos cajones inferiores de mayor altura, y los otros dos con tres cajones superiores de menor altura y un cajón inferior más alto. La parte superior con puertas y cestillos.
- ☐ **Mueble:** con medidas de 150 cm de ancho, 45 cm de profundo y 90 cm de alto. Dispondrá de un módulo para papelería, y el resto módulos de almacenaje con cajones de cestillo.
- ☐ **Mueble de 90 cm x 70 cm x 90 cm,** el que tendrá un módulo bajo para la ropa sucia con cajón como en el resto de salas y el resto puerta de almacenaje.
- ☐ **Nevera baja con puerta de cristal de apertura lateral:** de 60 cm de frente x 60 cm de fondo. Con lectura continua de temperatura con marcador visible.
- ☐ **Lavabo:** uno de cerámica de 50 cm de frente con superficie libre (ningún elemento apoyado en el lavabo) para facilitar la limpieza y evitar la retención de humedad. Nada bajo lavabo. Fontanería simple a la vista.
- ☐ **Grifo:** uno con temperatura regulable anclado en pared sin apoyo en la cerámica del lavabo.
- ☐ **Elementos colgados sobre lavabo:** elemento de sujeción de jabón para lavado de manos. Elemento para sujeción de gel de alcohol.

- ☐ **Dispositivo dispensador de papel para secado de manos:** uno próximo al lavabo para administración de papel troquelado. Poco ruidoso, resistente y con fácil cambio de rollo de papel.
- ☐ **Elemento colgado / fijo de pared para colocación de protocolos, instrucciones y gráficas de consulta rápida:** carpeta rígida con subcarpetas rígidas transparentes para colocar documentación impresa de consulta rápida que evite la colocación sobre paredes.
- ☐ **Puerta corredera de cristal opaco:** Ya disponemos de estas puertas.
- ☐ **Persianas / estores regulables:** las necesarias para cubrir las ventanas exteriores y los cristales interiores. Mecanismo silencioso de subida y bajada.
- ☐ **Dispensadores de gel de alcohol:** en pared con bandeja para proteger el suelo. A la entrada, en cada puesto, al lado de la nevera de sala y sobre el lavabo.

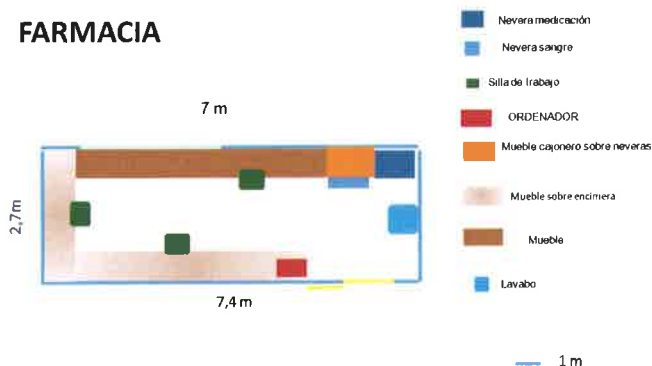


FARMACIA.

El objetivo es conseguir unos niveles óptimos de actividad funcional, por el diseño, por su ubicación, superficie, instalaciones y comunicaciones. Tendrá fácil comunicación con la unidad de hospitalización. Cumplirá como mínimo los siguientes requisitos:

1. Espacio exclusivo para almacenamiento y preparación de medicación y sueroterapia, por lo que se concibe como espacio en SILENCIO y área de acceso restringido al personal de enfermería con sistema de código o tarjeta para acceder.
2. Climatización individual para garantizar la preservación de los medicamentos. (Especificaciones en climatización)

3. Dispondrá de una nevera con puerta de cristal transparente para medicación y otra nevera de tamaño más pequeño para sangre. (Ya disponemos de estas neveras).
4. Dispondrá del equipamiento informático necesario para desarrollar una gestión administrativa y una información de medicamentos adecuada.
5. Sistema de código de barras para verificación y trazabilidad de medicación.
6. Se garantizarán las condiciones de seguridad para el almacenamiento de los productos y especialidades de estupefacientes. Se dispondrá de un armario integrado en el mueble de seguridad con código personalizado o tarjeta.
7. Los muebles serán versátiles, adaptables a diferentes condiciones de trabajo, sencillos, sólidos, de fácil limpieza y mantenimiento, con encimeras de fácil limpieza. Dispondrán de cajones y gaveteros de diferentes tamaños. Las encimeras serán de fácil limpieza y deberán estar iluminadas con luz suficiente (especificaciones en iluminación). En las zonas donde se coloquen armarios superiores estos deberán de tener en la parte inferior integrada la luz de la encimera, y constarán de estanterías con baldas extraíbles para medicación. El espacio para las neveras estará integrado en el mueble y sobre la nevera pequeña se ubicará una fila de cajones para guardar papeles ensayos clínicos y medicación.
8. Dispondrá de múltiples enchufes de corriente a lo largo de los mostradores de las zonas de trabajo.
9. Lavabo de porcelana no integrado en las encimeras, será independiente y sin mueble bajo pila.



ALMACENES DENTRO DE LA UNIDAD

ALMACEN PARA MATERIAL FUNGIBLE

Diseñado para el almacenamiento de todo el material fungible sin cajas de embalaje. Dispondrá de armarios metálicos con cestillos de doble cajón y con diferentes tamaños en base a las necesidades. En la parte superior dispondrá de armarios con puertas.

ALMACEN PARA RESPIRADORES Y BOMBAS

Esta zona deberá de estar dotada con tomas de gases (cuatro de oxígeno y cuatro de aire) y enchufes suficientes para mantener baterías de respiradores, bombas de infusión, monitores, desfibrilador y electrocardiógrafo.

Se necesitarán estanterías, perchas para cables y barras para colgar las torres de bombas de infusión.

El cuarto multiusos para información situado junto a secretaría en la zona de entrada debería de disponer de toma de gases y de enchufes para valorarlo como alternativa para el almacenamiento de respiradores, en el caso de que el espacio destinado a almacén de fungible, bombas, monitores y respiradores fuera insuficiente.

ALMACEN PARA INCUBADORAS Y BOMBAS DENTRO DE LA UNIDAD

Cuarto situado en el pasillo al lado del cuarto de preparación de leche, donde se dispondrá de una estantería de pared a pared con 35 cm de fondo y con enchufes para almacenamiento de bombas enterales o pulsioxímetros.

En la pared dispondrá de canaleta con enchufes para mantener en precalentamiento 4 incubadoras.

ALMACEN PARA LENCERÍA

Para el almacenamiento de la ropa de lencería: *body*s, camisetas, sábanas para padres, sabanitas, toallas, colchas cuna, colchas cama de padres, cobertores de incubadora, etc.

Se necesita un armario con puertas y cajones gaveteros. La ubicación de este armario podría estar en la zona de unión de la antigua unidad neonatal con el pasillo de dermatología. En la siguiente imagen se muestra un ejemplo de armario cerrado de estas características con sistema de código para acceder al material, colocado en un pasillo.

ZONA SUCIA PARA LIMPIEZA DE EQUIPOS

Esta zona no está definida sobre el plano de la reforma. Queda pendiente de definir dentro de las zonas adjudicadas a almacén.

ALMACENES EXTERNOS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

ALMACEN EXTERNO PARA INCUBADORAS

Las incubadoras que no se estén utilizando estarán ubicadas en un espacio fuera de la Unidad, porque no hay capacidad de almacenamiento dentro del Servicio. Este almacén deberá de estar cerrado, cumplirá las condiciones de higiene y ventilación para el almacenamiento de estos equipos y tendrá acceso restringido.

ALMACEN EXTERNO PARA MATERIAL FUNGIBLE DE COMPRA DIRECTA Y CAJAS

Necesitamos disponer de un espacio próximo a la entrada del Servicio para realizar la entrada del material embalado en cajas no almacenable (de compra directa). No deben circular cajas ni otros embalajes sucios dentro de la unidad de hospitalización.

VENTILACIÓN Y CLIMATIZACIÓN

Requisitos particulares (ver An Pediatr (Barc) 2007;27(6)594-602.):

- Mínimo ruido, inferior a 35 dB y ausencia de vibraciones.
- No deben producirse corrientes de aire en ninguna sala.
- Conductos de retorno cerca del suelo para evitar el ascenso de partículas.
- Compuertas cortafuegos en conductos para evitar propagación de humos.
- Unidad de tratamiento con filtro para contaminantes químicos más habituales.
- Control de temperatura estable todo el año entre 23 y 25°C ($24\text{ °C} \pm 1\text{°C}$) en todas las áreas del servicio excepto en el cuarto de congeladores del banco de leche, el área de farmacia y el área de procesamiento de leche materna.
- Humedad relativa entre 30% y 60% en todas las áreas del servicio y en todas las estaciones.

En las áreas en las que se realiza cuidado piel con piel a los recién nacidos es fundamental la estabilidad térmica y de la humedad y la ausencia de corrientes de aire.

En las áreas de cuidados intensivos es fundamental la estabilidad térmica en los rangos indicados y la ausencia de corrientes de aire para evitar la condensación de agua en los tubos de los dispositivos de ventilación mecánica invasiva o no invasiva.

En todas las zonas es fundamental la ausencia de corrientes para evitar el ascenso y movilización de partículas por la unidad, especialmente en zonas en las que se realizan técnicas invasivas y canalización de vías centrales.

Con el sistema de climatización actual, las diferencias térmicas son muy importantes en diferentes zonas de hospitalización y hay muchas corrientes de aire.

En las futuras zonas de hospitalización en habitación individual la exposición de las diferentes fachadas a diferente exposición solar y vientos requiere una climatización individual de cada sala adecuada y un aislamiento externo eficaz de las paredes, los techos y las ventanas. El cierre automático de las puertas también facilitará la ausencia de corrientes.

Salas con especificaciones particulares:

- ☐ Sala de farmacia: temperatura estable entre 18°C y 20°C, sin corrientes de aire. En esta sala de preparación de medicación y sueros intravenosos, es esencial inhibir el crecimiento bacteriano y evitar el movimiento de partículas en la sala. Requiere puerta con cierre automático.
- ☐ Sala de procesamiento de leche materna del área de hospitalización: iguales condiciones que la sala de farmacia. Requiere puerta con cierre automático.
- ☐ La sala de congeladores del banco de leche ya tiene climatización individual y no está contemplada en esta obra.

ILUMINACIÓN

ACCESO Y PASILLOS

Luces empotradas en el techo, regulables variando su intensidad según sea de día o de noche.

SALAS DE ESPERA

Luces empotradas en los techos, intensidad regulable.

ZONAS ADMINISTRATIVAS

Incluyen los despachos de trabajo de administrativos y profesionales sanitarios.

- Iluminación general con luces empotradas en el techo.
- Iluminación individual, con foco en el puesto de trabajo (sobre escritorio) evitando proyección de sombras. La luz de cada puesto será independiente de los otros puestos que se compartan en los despachos de profesionales o administrativos.

HABITACIONES FAMILIARES

- Iluminación general de la habitación con luces empotradas en el techo cálidas y de intensidad regulable.
- Zona de la cama de los padres: una luz dirigida cálida que no se irradie al resto de la habitación y que permita la lectura.
- Junto a los paneles en los que estén ubicadas las tomas de gases: una luz con brazo articulado para la exploración.

CUARTO DE MANIPULACIÓN DE LECHE

Iluminación general en el techo, focalizada en los puntos de trabajo.

ALMACENES

Iluminación general en el techo \bar{E}_m 300lx, no es necesario que sea regulable.

SALA DE FARMACIA Y PREPARACIÓN DE MEDICACIÓN

- Iluminación general en el techo \bar{E}_m 300lx, no es necesario que sea regulable.
- Sobre las encimeras de preparación de medicación, luces que no proyecten sombras y que permitan examinar el color, \bar{E}_m 1000 lx.

CUARTO DE LIMPIEZA DE APARATOS Y MATERIAL

- Iluminación general empotrada en el techo, \bar{E}_m 300 lx.
- Sobre el punto de limpieza de material, luz focalizada sobre la encimera y sobre el punto de agua, que permita valorar claramente restos de suciedad.

SALAS DE CUIDADOS INTERMEDIOS

- Iluminación general empotrada en el techo, que sea regulable y con posibilidad de diferentes escenas de iluminación.
- Sobre cada uno de los puestos de ingreso, foco de luz individual para exploración, bien en el techo o bien fijación en la pared de un brazo articulado con foco de exploración.
- Puntos con luz dirigida (a ser posible instalados en el techo) que iluminen sin proyectar sombras y de manera independiente unos de otros, los siguientes espacios:
 - o Mesa de trabajo (donde se encuentre el ordenador)
 - o Encimera situada encima del mueble donde se guarda material imprescindible.
 - o Nevera y calienta biberones.
 - o Zona del lavabo.

SALAS DE CUIDADOS INTENSIVOS B Y C (4 PUESTOS CADA UNA)

- Luz general de techo regulable.
- Sobre cada puesto, fijada al techo, una lámpara pequeña quirúrgica, con brazo articulado que permita moverla lateral y verticalmente (ver imagen al final del apartado). Como alternativa puede valorarse la posibilidad de instalar esta lámpara utilizando un sistema de fijación en pared o techo entre dos puestos de ingreso, de manera que se utilice una sola lámpara para cada dos puestos, siempre que el brazo permita llegar a ambos, algo que no es seguro dada la distancia que se prevé entre puestos. Esta luz es para exploración médica y tratamiento, canalizaciones de vías e intervenciones quirúrgicas en la propia unidad.
- Luces de encendido independiente focalizadas y regulables en cada uno de los siguientes puntos:
 - o Sobre cada uno de los puestos de ingreso (incubadora).
 - o Sobre escritorio ordenador.
 - o Sobre encimera de trabajo.

- Sobre lavabo.
- Sobre nevera y carro de parada.

HABITACIONES INDIVIDUALES o DOBLES DE CUIDADOS INTENSIVOS

- Iluminación general en el techo regulable.
- Luz PARA exploración médica y tratamiento, canalizaciones e intervenciones sobre cada puesto, mediante lámpara quirúrgica pequeña con brazo articulado. En la habitación doble valorar la opción de una en medio de los dos puestos.
- Zona de padres (donde se sitúe la cama): una luz dirigida y regulable que permita la lectura.
- Luz de encendido independiente focalizada y regulable en cada uno de los siguientes puntos:
 - Sobre incubadora.
 - Sobre mueble de almacenaje pequeño con encimera.

ZONA CENTRAL DE TRABAJO DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS CON HABITACIONES INDIVIDUALES

- Iluminación general de la sala empotrada en el techo y regulable.
- Sobre la isla central donde se sitúan los monitores centrales, luz dirigida que no proyecte sombras y que no irradie al resto de la sala.
- Sobre los puestos de ordenador luz dirigida al punto de trabajo. Importante que no se irradie ya que está al lado de la puerta de la habitación. Podría ser un foco desde el techo o bien focos fijados a la pared.
- Luz focalizada sobre los lavabos.

CUARTO DE PADRES Y SALA DE DESCANSO DEL PERSONAL

- Iluminación general empotrada en el techo, con luz cálida.
- Iluminación en la zona de cocina, más intensa y también dirigida sobre la encimera, colocada bajo los muebles superiores de la zona cocina.
- En la zona donde se sitúen las mesas para comer se podría iluminar con focos de lámpara de aspecto más hogareño.

COMENTARIO FINAL SOBRE ENCHUFES DE CORRIENTE

Debe haber enchufes seguros suficientes en todas las áreas, incluyendo salas de padres y áreas administrativas, zonas de trabajo con encimeras, etc. También se debe valorar el número de enchufes necesarios en el pasillo y en salas de almacén o preparación de dispositivos que funcionan con corriente eléctrica, como bombas de infusión o alimentación, incubadoras, ecógrafos, etc, así como para la conexión de dispositivos para la limpieza de la unidad que haya que enchufar.

Madrid, 17 de mayo de 2017

EL SUBDIRECTOR DE GESTIÓN TÉCNICA,

Fdo.: Luis Mosquera Madera



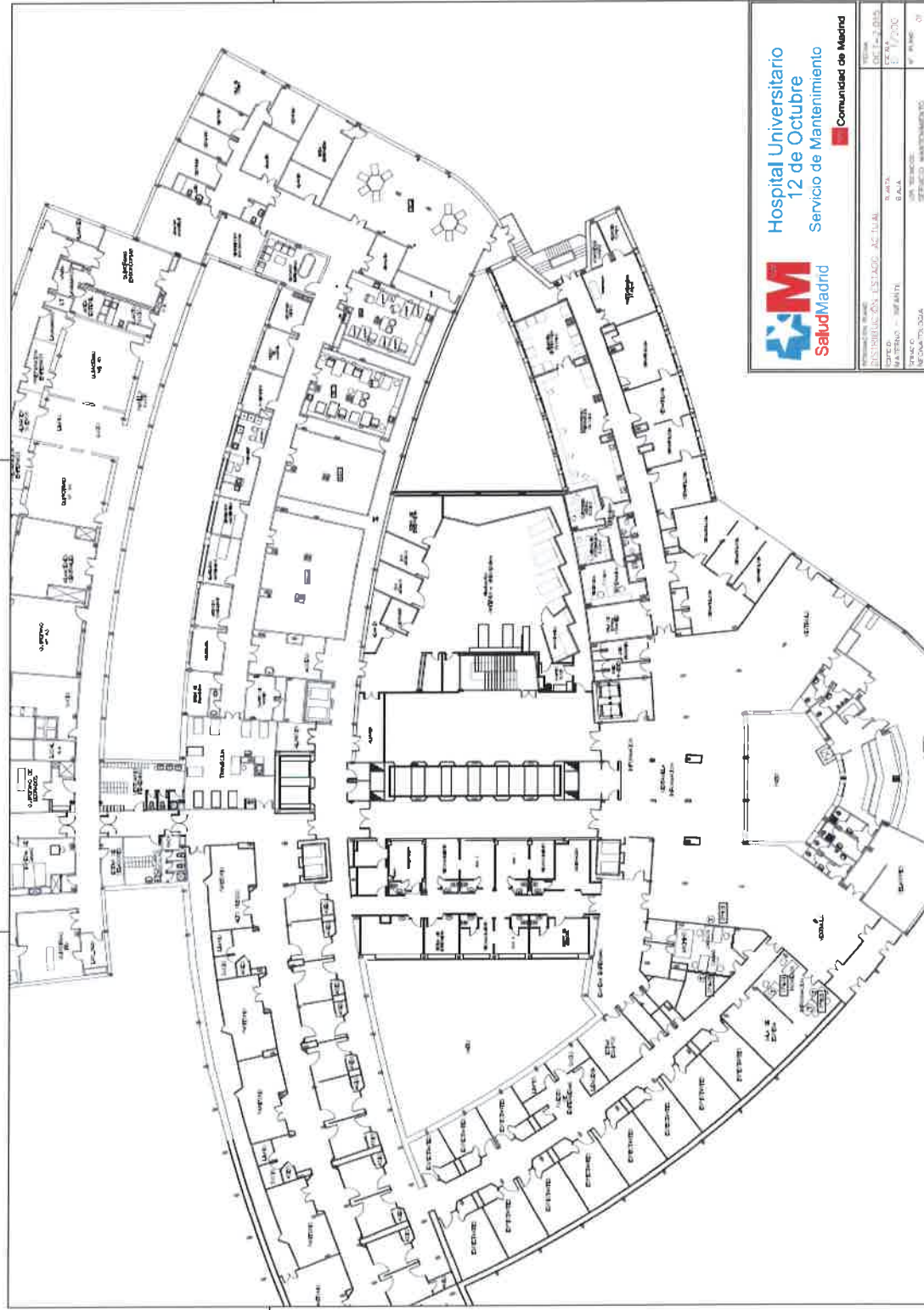
LA DIRECTORA GERENTE

Fdo.: Carmen Martínez de Pancorbo González



CONFORME:
EL ADJUDICATARIO
FECHA Y FIRMA

PLANOS





Hospital Universitario 12 de octubre

