

Kuinka infektioiden torjunta huomioidaan rakennusprojekteissa?

42. Valtakunnalliset sairaalahygieniapäivät
17.3.2016, Vantaa



Taustaa

- Sairaala toimintaympäristönä
 - Muuntojoustavuus
 - 24/7/365
- Sairaalarakentamisen intressiryhmät
 - Käyttäjät (asiakkaat/potilaat, henkilökunta, vierailijat, omistaja, kiinteistön ylläpitäjä, rakentaja, päättäjät)

Rakentaminen vaiheittain

- Hankekehitysvaihe => Tarveselvitys
- Hankesuunnitteluvaihe => Hankesuunnitelma
 - Tilaohjelma

eristyshuone, sulku ja oma hygieniatila	4	31	124	186	sulku, jossa käsien pesu, vaatteiden vaiht
---	---	----	-----	-----	--

- Suunnitteluvaihe
 - mm. LVIS
- Rakentaminen
- Käyttöönotto ja käyttö

Salli Kouvolalaisen palvelupolku

Salli soittaa hätäkeskukseen ja kertoo tilanteen. Hätäkeskus tilaa ambulanssin Sallin luo.

Ensihoito aloittaa Sallin digitaalisten potilastietojen täyttämisen reaaliajassa.

Koko hoitajakson ajan Sallin omaiset saavat proaktiivisesti tietoa Sallin tilasta ja hoidosta.

Sallii kokee olonsa Ratamossa turvallisesti ja hänen yksityisyyttä hoidon aikana kunnioitetaan ja Ratamon tilat soveltuvat hoitoon.

Ratamo käyttää reaaliajassa ensihoidon digitaalisia potilastietoja.

Sallilla on hoitosuunnitelman mukainen nimetty hoitotiimi. Hoidossa hyödynnetään Ratamon laajaa asiantuntijajenkiöstöä tilanteeseen soveltuvin osin.

Digitaalinen potilas- ja hoitotieto rikastuu ja siirtyy automaattisesti koko hoidon ajan koko hoitotiimille.

Sallille nimetään automaattisesti asiakasvastuuhenkilö, joka tulee auttamaan Sallia ja omaisia koko hoitajakson ajan.

Automaattinen toiminnanohjaus varaa tehokkaasti hoidon aikana vaadittavia tila-, instrumentti-, apuväline- ja henkilöresursseja.

Salli ja omaiset voivat aina pyytää tukea asiakasvastuuhenkilöltä.

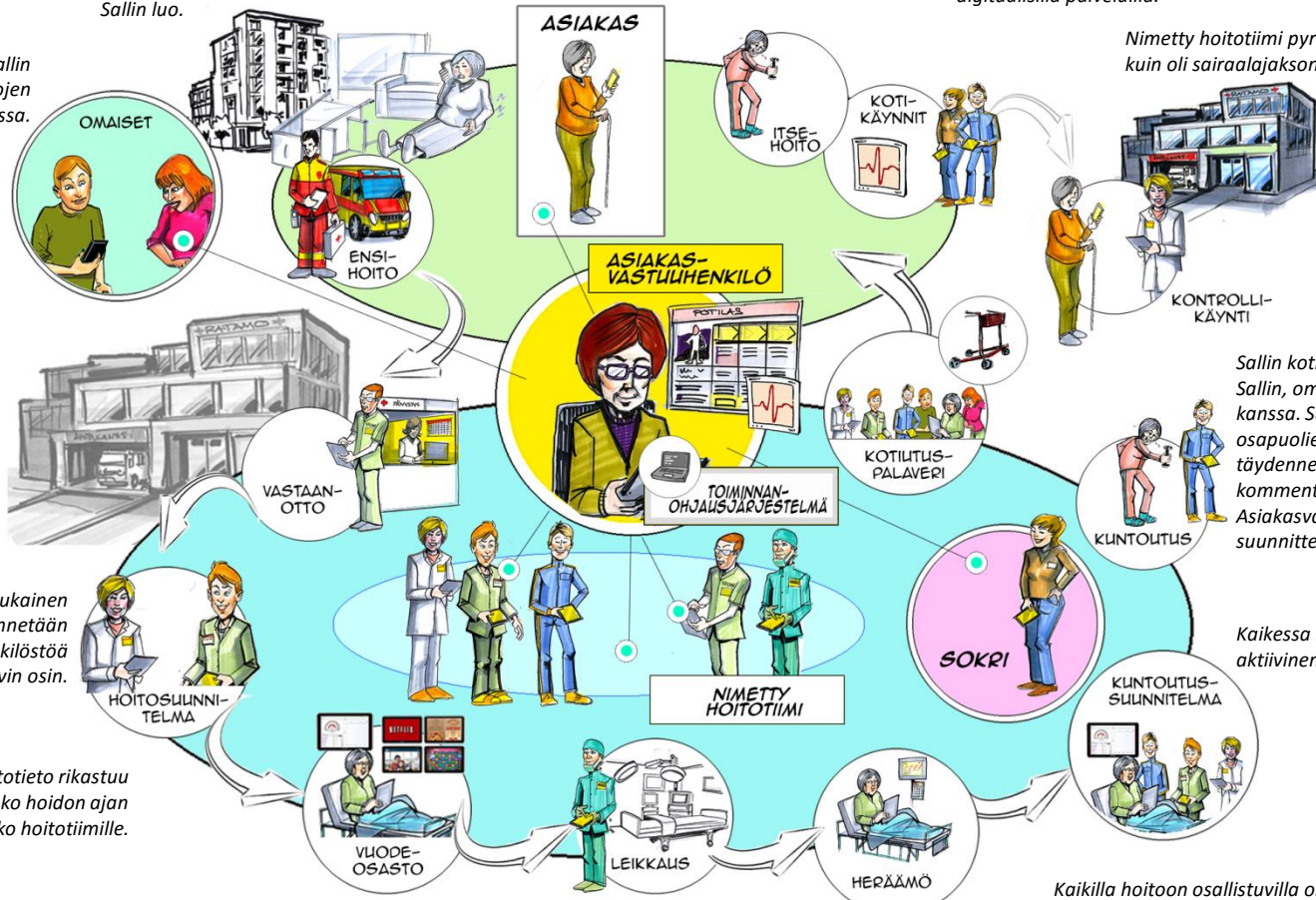
Salli ja Sallin ilmoittamat omaiset saavat automaattisen muistutuksen kontrolloista. Kuntoutusta tuetaan digitaalisilla palveluilla.

Nimetty hoitotiimi pyritään pitämään samana kuin oli sairaalajakson aikana.

Sallin kotiutus suunnitellaan yhdessä Sallin, omaisten ja hoitohenkilöstön kanssa. Suunnitelma on kaikkien osapuolien saatavilla ja täydennettävissä sekä kommentoitavissa digitaalisena. Asiakasvastuuhenkilö vastaa suunnittelun etenemisestä.

Kaikessa hoidossa huomioidaan aktiivinen kuntoutuminen.

Kaikilla hoitoon osallistuvilla on digitaalinen hoito-ohje aina saatavilla.





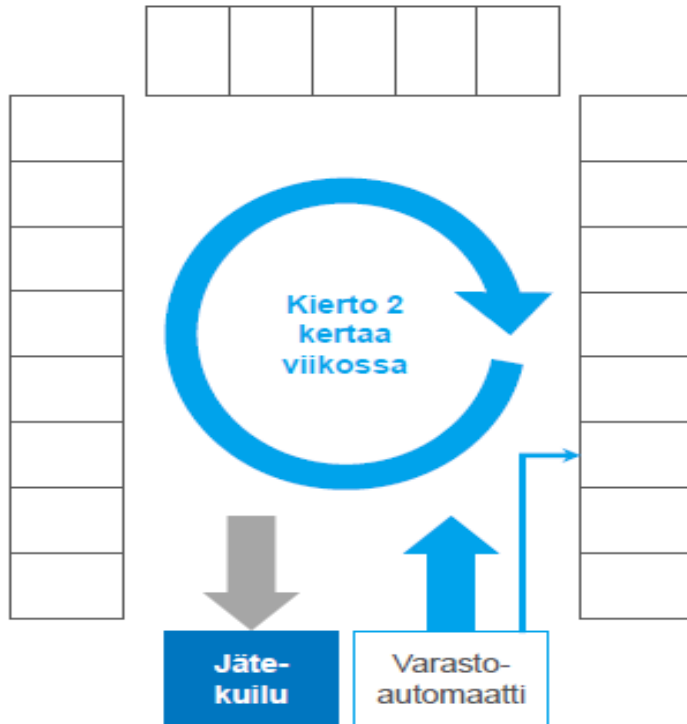
Rakentaminen vaiheittain rakennussuunnittelu

- Tarkentuvat tilavaatimukset => huonekortit
- Tarkentuvat logistiset ratkaisut (lääke, materiaali, välinehuolto, jäte)
 - Osallistumiseen vaikuttaa organisaation roolit ja tehtäväkuvat

Esimerkkejä

- *Selvitetään jäte- ja likapyykkimäärät ja nykyiset prosessit sekä koko sairaalan osalta että osastoittain*
- *Välinehuoltoa varten leikkausyksikköön materiaalihissipari (yksi puhdas ja yksi ei-puhdas hissi), jota hyödynnetään myös muihin tavarakuljetuksiin. Lisäksi muita tavarakuljetuksia varten on pääaulassa materiaalihissi.*
- *Jätteet ja pyykit siirtyvät imukuljetusjärjestelmillä saman tien pois osastoilta vähentäen siirtelyyn tarvittavan työn määrää sekä parantaen hygieniaa*
- *Käytetyt potilas- ja liinavaatteet pakataan pyykkipussiin ja pudotetaan pyykkikuiluun (imukuljetus)*
- *Syntyvät jätteet poistuvat jätekuilun kautta (imukuljetus)*

Avohoitoyksiköiden logistiikan havainnekuva



Pala huonekortista

Pintarakenteet	
lattia:	
M1 päästöluokka, yksivärinen, helposti huollettava	
seinät:	
törmäyssuoja sängyn pätyyn, antibakteerisuus (tutkitaan), altaan yhteyteen laatta/muu suojapinta	

**Perinteinen
(jätehuoneet ja
hissi)**

Jätteet ja pyykki varastoidaan yksiköissä jäte-/siivoushuoneisiin, joista laitoshuolto käy hakemassa pussit ja vie jätekeskukseen.

**Ei täytä hygieniavaatimuksia ja
käyttökustannuksiltaan kallis vaaditun
työvoiman vuoksi**