

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 1 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

קוד חדר (דפי מידע ומערך)	הערות	סה"כ נטו במ"ר	שטח יח' במ"ר	מס' יחידות	שם החדר	מס'
					חדרים בשטח המחלקה	1
P-INP-2b/ EH	שטח לא כולל מבואה. כולל מקום להעמדת כיסא גלגלים לכל מטופל בנוסף ר' הערות 1, 2.	323	19	עד 17	חדר אשפוז ל - 2 מיטות	2
P-INP-1Ba /EH	שטח לא כולל מבואה. בנוסף ר' הערות 1, 2.	22	11	לפחות 2	חדר אשפוז ל - 1 מיטה	3
P-BTH	לכל חדר אשפוז. כל החדרים יאפשרו נגישות. ר' הערה 1.	90	5	לפחות 18	יחידת שירותים ומקלחת צמוד לחדר אשפוז.	4
	תתאפשר הכנסת אלונקה ורחצה על ידי 2 מטפלים בו זמנית (מטפל מכל צד של). הכניסה יכולה להיות מחוץ לחדר אשפוז אך ידרש מעבר בפרטיות בין היחידה לחדר. העמדת האלונקה באין שימוש לא תפריע לשימוש ביתר המתקנים. בנוסף ר' הערה 1.	8	8	1	יחידת שירותים ומקלחת מורחבת צמוד לחדר אשפוז - לרחצה על אלונקה	5
T-NRST	2 עמדות, מתוכן אחת עמדת מזכירות	10	10	1	מוקד שליטה מחלקתי (תחנת אחיות)	6
T-NRSW	2 עמדות כתיבת דו"חות. יש להגדיר צרכים פרטניים מול צוות הסיעוד.	12	12	1	חדר עבודת אחיות	7
T-MED	עם גישה מבוקרת מחדר/ תחנת אחיות	10	10	1	חדר תרופות	8
S-STFRM	מטבחון צוות. 4-5 איש בו זמנית.	10	10	1	חדר צוות	9

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 2 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

	10	אולם אוכל/יום למאושפדים ולמשפחות	1	108	108	3 מ"ר למאושפז. שולחנות אוכל כמספר מאושפדים. מומלץ למקם סמוך לאולמות הטיפול. ישמש גם לתעסוקה. במוסד שמפעיל האכלה במשמרות, יתאפשר צמצום שטח אך לא פחות משטח המתאים ל 2/3 מטופלים בו זמנית (72 מ"ר נטו)
	11	מטבחון משפחות סמוך לאולם אוכל/יום	1	2	2	חלל פתוח עם אמצעים להכנת שתיה וחימום מזון.
L-KTCW	12	מטבח חימום וחלוקה מחלקתי	1	14	14	יש להתאים שטח לשיטת תפעול ועמידה בהפרדות הנדרשות
L-JCL	13	חדר ניקיון	1	4	4	
L-BPN	14	חדר כלים וסירים	1	9	9	השטח יותאם לשיטת תפעול. זרושה הפרדת נקי-מלוכלך.
L-SCLIN	15	אחסון לבנים	1	6	6	לפי שיטת תפעול- אפשרי גם בנישות להעמדת עגלות.
L-STU	16	ציוד משקי	1	8	8	
L-STM	17	ציוד רפואי מתכלה	1	6	6	
	18	אחסון פורמולות	1	4	4	בסמוך לחדר תרופות, ניתן בנישה/ארון מאובטח.
L-SEQP	19	חדר מכשור רפואי	1	8	8	כולל טעינת מכשור
	20	גומחה (נישה) למנוף	*	4	4	עבור העמדת 2 מנופים ושקעי הטענה
	21	גומחה (נישה) למכשירי שקילה	1	4	4	עבור שקילה בעמידה ועל כיסא גלגלים, עם גישה נוחה למטופלים.
	22	פתרון להדלקת נרות	1	*	*	בפיקוח תחנת האחיות.
T-RSC	23	עגלת החייאה	1	*	*	במקום נגיש לצוות ללא נעילה/ בקרת כניסה.

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 3 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

	רצוי להקצות לעגלות נישות, יעודיות בקרבת עבודת האחיות, כולל שקעי הטענה.	*	*	2	עגלות מסוגים שונים (כגון: עגלות טיפולים, מכשיר US נייד, עגלות מחשב)	24
		9	9	1	חדר אח/אחות אחראית	25
S-DOF		9	9	1	חדר מנהל מחלקה	26
S-OFF	אופציונלי, תלוי תקן למחלקה.	*	9	1	חדר מזכירות	27
S-DOF		18	9	2	חדר סגן מנהל / רופא בכיר	28
S-MTG	ישיבות צוות רב מקצועי, שיחות עם משפחה ומטופלים, סטודנטים ועוד.	20	20	1	חדר ישיבות	29
S-KTC	אופציונאלי. לצוות בלבד	*	2	1	פינת מטבחון	30
S-TLT	נדרש כאשר המלתחות אינן במחלקה.	*	3	1	שירותי צוות	31
	יחושב לפי 1.5 מ"ר לפחות למיטה במחלקה. רצוי במפלס המחלקה, כולל הצללה של לפחות 50% מהשטח				מרפסת / חצר	32
	(ראה התייחסות פרטנית בכל שורה)				<u>חדרים שיכולים להיות ברמת קומה/מספר מחלקות/מוסד</u>	33
S-LCKR	לכל הצוות המחלקתי (רפואי/ סיעודי/מקצועות בריאות/ כח עזר וכו'). ניתן לאחד בין מחלקות בהתאמת השטח לכמות וליחס גברים- נשים	30	15	2	מלתחות צוות (כולל תא מקלחת ותא שירותים)	34
G-TLT	אפשרי חיצוני למחלקה משותף לכל הקומה, במבואה קומתית, נגיש.	3	3	1	שירותי קהל	35

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 4 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

	אופציונאלי, תלוי שיטה נהוגה במוסד. אפשרי קומתי. יש להתאים לציוד הקיים + חשמל, מים וביוב	*	3	1	נישה לעגלת שטיפה	36
L-DLIN	כולל שרוול אנכי לפינוי. אפשרי משותף לשתי מחלקות בקומה, באזור מוגבל לצוות בלבד. כולל שטח לכביסה זיהומית.	4	4	1	חדר כביסה מלוכלכת	37
L-WST	כולל שרוול אנכי לפינוי. אפשרי משותף לשתי מחלקות בקומה, באזור מוגבל לצוות בלבד. לתאם מול המוסד שטח דרוש להפרדת פסולת לפי זרמים.	4	4	1	חדר אשפה	38
T-XRM	אפשרי משותף לשתי מחלקות באזור מוגבל לצוות בלבד.	2	2	1	רנטגן נייד	39
S-OCL	הצורך יקבע בבדיקת מסגרת סך חדרי רופא תורן שנדרשים לפי כמות המחלקות. יכול להיות מחוץ למחלקה.	15	15	1	חדר רופא תורן ויחידת מקלחת ושירותים צמודה	40
S-SEM	אם לא קיים במוסד (נדרש חדר מוסדי)	20	20	1	חדר סמינרים וסטודנטים	41
	כאשר קיימות מספר מחלקות, יכול להיות באזור אחסון מוסדי עם גישה נוחה. שטחו בהתאם להיקף ציוד פוטנציאלי למוסד.	10	10	1	אחסון כסאות גלגלים והליכונים	42
	חלק מהפונקציות יכולות להיות משותפות/קומתיות - תלוי תכנון ומקום.	*	*	*	מערכות: חשמל, תקשורת מחשבים, תקשורת טלפוניה, גזים רפואיים, מ"א	43
	(חלק יכולים לשרת מספר מחלקות - יפורט בהערות)				<u>שטחי טיפול למחלקה</u>	44
	האולם יכול לשרת עד 2 מחלקות גריאטריה שיקומית סמוכות בתוספת 30 מ"ר (השטח יגדל ל 140 מ"ר)	110	110	1	אולם טיפולים פיזיותרפיה	45

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 5 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

	האולם יכול לשרת עד 2 מחלקות גריאטריות שיקומיות סמוכות	55	55	1	אולם טיפולים יחודי לריפוי בעיסוק כולל עמדה עבור מדריכת תעסוקה (5 מ"ר)	46
		25	25	1	אולם תרגול ADL	47
	לפיזיותרפיה ולריפוי בעיסוק, סמוכים לאולמות טיפול	20	10	2	אחסון ציוד טיפולי	48
T-GEN	1 פיזיותרפיה (בסמוך לאולם פיזיותרפיה), 1 ריפוי בעיסוק, 1 דיאטנית, 1 עבודה סוציאלית, 2 קלינאות תקשורת (אחד מהם כולל מיטת טיפול)	72	12	6	חדר טיפול פרטני /אבחון וטיפול קוגניטיבי	49
	1 ריפוי בעיסוק	20	20	1	טיפול מוטורי תחושתי	50
	משותף לכל מקצועות הבריאות	20	20	1	טיפול קבוצתי/טכנולוגיות	51
	פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק	18	9	2	אחראי שרות / כתיבת דוחות	52
		3	3	1	שירותי מטופלים וקהל	53
	אופציונלי, תלוי מרחק משירותי הצוות/המלתחות במחלקה	*	3	1	שירותי צוות	54
	תלוי שימוש מקומי בסדינים או חד פעמי. אפשרי בנישות/ ארונות.	*	*	1	ציוד משקי /אחסון לבנים	55
	מקום להעמדת אוגרים בהתאם לצורך	*	*	1	אוגרים לכביסה מלוכלכת	56
		1,149			סה"כ נטו (ללא חדרים אופציונליים, ללא מרפסת/חצר)	57

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה אגף תכנון	
EH-106	מחלקה גריאטרית שיקומית 36 מיטות
עמוד 6 מתוך 6	בי"ח כללי, בי"ח גריאטרי - אשפוז
17.06.2024	מהדורה 1, תאריך עדכון:

סעיפים משלימים:

- א. הפרוגרמה מציגה את הצרכים למחלקות שיקום גריאטרי חדשות. במידה ונדרש על ידי הנהלת המוסד להתאים את הפרוגרמה לצרכי המחלקה הפרטנית, יש לאשר את השינויים מול משרד הבריאות (אגף תכנון, מינהל תכנון ובינוי).
- ב. הפרוגרמה נבנתה ל 36 מיטות בתקן. התשתית הפיזית אינה תומכת באפשרות להוסיף מיטות בחדרי האשפוז.
- ג. הפרוגרמה מציגה שטחי נטו בלבד. על זה יתווסף מקדם ברוטו נטו מחלקתי בשיעור של כ 1.5-1.7 בתכנון יעיל. מעבר לשטחים אלו, יש לקחת בחשבון שטחים נוספים ברמת הבניין עבור מערכות תנועה בנייניות, לוביים ושטחים טכניים.
- ד. ניתן להציע איחוד פונקציות לוגיסטיות ומינהלתיות עבור שתי מחלקות הנמצאות בקומה אחת, מעבר למצוין בפרוגרמה, בכפוף לאישור פרוגרמטי והצגת התכנון המוצע לאישור משרד הבריאות כאמור לעיל.
- ה. יש לעמוד בדרישות של אגף הרוקחות לשירותי רוקחות הנדרשים להתקיים במוסד כאשר פותחים מחלקה גריאטרית שיקומית.
- ו. יש לבצע התאמה של הפרוגרמה לתקנות ותקנים נוספים, לרבות תקנות הנגישות (בהתאמה למבנה קיים/ חדש), מיגון, בטיחות וכו'.

הערה 1: חדר נגיש/יחידת מקלחת ושירותים נגישה – הפתחים וסידור מקבעים/קבועות יאפשרו מרחב תמרון וגישה לכל המתקנים למתניידים בכיסא גלגלים. יתקיים רדיוס סיבוב נקי לכיסא גלגלים בהתאם לתקנות.
* יחידת שירותים ומקלחת נגישה – אפשר שהשלמת אבזור מלא לצרכי הנגשה תתבצע רק בחדרים שיוגדרו עם נגישות מיוחדת ולא פחות מהנדרש בתקנות הרלוונטיות.

הערה 2: כורסה נפתחת/ פתרון לשהיית מלווים- רצוי לתכנן כך שיתאפשר להוסיף בכל חדר למאושפז בודד, ולפחות אחת בכל חדר לשני מאושפזים. במצב פתוח ללינה יש להבטיח מעבר נקי למיטת המטופל ברוחב 60 ס"מ לפחות.