

Secció I - Comunitat Autònoma Illes Balears

3.- D'altres disposicions

CONSELLERIA DE PRESIDÈNCIA

Núm. 448

Informació pública d'admissió de la constitució del Col·legi Oficial de Pedagogs i Pedagogues de les Illes Balears

Per ordre del conseller de Presidència del Govern de les Illes Balears, de cinc de gener de 2001, s'admet a tràmit la petició de constitució del Col·legi Oficial de Pedagogs i Pedagogues de les Illes Balears sol·licitada per l'Associació Professional de Pedagogs i Pedagogues de les Illes Balears i, en conseqüència, seguint els tràmits establerts per al procediment de constitució i aprovació de col·legis professionals s'obri un termini d'informació pública d'un mes comptador des del mateix dia de la publicació d'aquest anunci en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

L'expedient podrà examinar-se, i s'hi podran formular les al·legacions que es considerin pertinents, a la Direcció General de Patrimoni i Entitats Jurídiques de la Conselleria de Presidència (plaça de la Drassana, 4 de Palma), òrgan competent en matèria de col·legis professionals de les Illes Balears.

Palma, 8 de gener de 2001

El director general de Patrimoni i Entitats Jurídiques.

Antoni Garcías i Simón.

— o —

Núm. 446

Correcció d'errades de l'Ordre del conseller de Presidència de 10 de novembre de 2000, BOIB n° 145, de 28 de novembre de 2000, per la qual s'aproven els Estatuts del Col·legi de Mediadors d'Assegurances titulats de les Illes Balears.

Advertits errors en l'esmentada Ordre publicada al Boib n° 145, de 28 de novembre de 2000, i d'acord amb l'establert a l'article 105 de la Llei 30/12992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i de procediment administratiu comú, s'efectuen les següents modificacions:

A l'article únic.

On diu: "Es qualifiquen positivament els Estatuts del Col·legi Oficial de Mediadors d'Assegurances Titulats de les Illes Balears, que figuren com a annex."

Ha de dir: "Es qualifiquen positivament els Estatuts del Col·legi de Mediadors d'Assegurances Titulats de les Illes Balears, que figuren com a annex."

Palma, 8 de gener de 2001

El Conseller de Presidència

Antoni Garcías i Coll

— o —

CONSELLERIA DE SANITAT I CONSUM

Núm. 445

Ordre de la Conselleria de Sanitat i Consum, de dia 19 de desembre de 2000, per la qual s'estableixen les condicions, requisits i el procediment d'autorització per a la creació, modificació, trasllat i tancament dels hospitals.

El Decret 163/1996, de 26 de juliol, pel qual es regula l'autorització per a la creació, modificació, trasllat i tancament de centres, establiments i serveis sanitaris, disposa a l'article 6 que correspon a la Conselleria de Sanitat i Consum establir, mitjançant ordre, les condicions i requisits tècnics que han de reunir els diferents centres, establiments i serveis sanitaris per al seu funcionament, així com determinar els centres que estan subjectes a autorització administrativa prèvia i de funcionament.

L'esmentat Decret classifica els diferents centres, establiments i serveis sanitaris en centres amb internament i en centres sanitaris extrahospitalaris, i hi inclou, entre els primers, els hospitals que a la vegada es diferencien entre hospitals generals i monogràfics o especialitzats.

Mitjançant la present norma, dictada en desenvolupament del Decret 163/1996, es pretén garantir als ciutadans uns nivells bàsics i homogenis de qualitat en els serveis oferts pels hospitals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, mitjançant el procés formal d'autorització de l'hospital, que garanteix que aquests comptin amb mitjans i requisits tècnics adequats per prestar una assistència sanitària de qualitat.

Per això, i en virtut del que estableix l'article 6 del Decret 163/1996, i fent-ne ús de les facultats que li han estat conferides a l'article 26 de la Llei 5/1984, de 24 d'octubre, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i d'acord amb el Consell Consultiu, dicta la següent

ORDRE

Article 1

Objecte i definicions

1. Les condicions i requisits tècnics que han de reunir els centres amb internament als quals es refereix l'article 3 a) del Decret 163/1996, de 26 de juliol, pel qual es regula l'autorització per a la creació, modificació, trasllat i tancament de centres, establiments i serveis sanitaris en l'àmbit de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears són els que figuren a l'Annex I de la present Ordre.

2. A efectes d'aquesta norma, es considera centre amb internament l'establiment sanitari en el qual, en règim d'ambulatori o d'internament, es presten serveis de diagnòstic i tractament per part de professionals sanitaris vinculats a aquest per una relació funcional, estatutària o contractual, sigui aquesta darrera laboral o d'arrendament de serveis, entre els quals, com a mínim, ha de figurar personal mèdic i d'infermeria, i l'hospital ha d'estar ubicat en un immoble d'ús exclusivament sanitari, sense perjudici d'aquells altres serveis complementaris que se'n puguin prestar.

3. Per règim d'internament s'entén aquell en el qual l'usuari ocupa un llit durant, com a mínim, 24 hores seguides.

4. D'acord amb el contingut del Decret 163/1996 els centres als quals es refereix aquesta norma poden ser:

- Hospital general, que és aquell que està dotat de mitjans suficients per al diagnòstic i tractament de diverses patologies mèdiques i/o quirúrgiques.
- Hospital monogràfic o especialitzat, el qual ha d'estar dotat de serveis de diagnòstic i tractament especialitzat en determinades patologies, o bé l'atenció de pacients de determinat grup d'edat.

Article 2

Autoritzacions

També, i d'acord amb l'article 6 b) i c) de l'esmentat Decret 163/1996, es determina que els centres als quals es refereix aquesta Ordre estan subjectes a autorització administrativa prèvia i a autorització de funcionament.

Article 3

Autorització administrativa prèvia

1. Les sol·licituds per a l'obtenció de l'autorització administrativa prèvia en els casos de creació, modificació o trasllat dels centres als quals es refereix la present norma s'han de dirigir a la Conselleria de Sanitat i Consum i s'hi ha d'adjuntar la següent documentació:

- Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant i, si pertoca, de la representació que ostenta. Quan es tracta d'una persona jurídica s'han d'adjuntar els estatuts de l'entitat, en els quals hi consti la inscripció en el Registre corresponent, així com còpia certificada de l'acord adoptat per l'òrgan social competent relatiu a la creació, ampliació, modificació o trasllat del centre hospitalari.
- Justificació documental de la disponibilitat jurídica del centre hospitalari.
- Memòria en la qual s'han d'exposar les necessitats que es tractin de satisfer amb el projecte presentat i descripció del tipus de centre, finalitats i activitats a desenvolupar-hi, així com la cartera de serveis del centre.
- Projecte tècnic, firmat per un tècnic competent i visat pel col·legi professional corresponent que ha de comprendre:

1. Memòria del projecte tècnic, que inclou certificat del tècnic autor del projecte que acrediti que aquest s'adapta a les normatives vigents en matèria d'urbanisme, construcció, instal·lacions, condicions de protecció contra incendis, seguretat i qualsevol altra que sigui exigible per la normativa vigent.

2. Plànols de conjunt i detall que permetin la perfecta identificació i localització de l'obra.

3. Plànols d'instal·lacions.

4. Plecs de condicions tècniques particulars amb descripció de l'obra, fases i termini de construcció.

5. Previsió dels serveis, unitats i àrees, així com també de les instal·lacions, tecnologia, equips i material mèdic.

2. Una vegada presentat l'expedient de sol·licitud d'autorització prèvia per

a la creació, modificació o trasllat del centre hospitalari, els serveis tècnics corresponents de la Conselleria de Sanitat i Consum han d'emetre un informe al respecte, i s'hi han d'establir, si n'és el cas, les mesures correctores per esmenar les deficiències que s'hagin trobat, tot això amb caràcter previ a la iniciació de les obres.

Article 4

Termini

Una vegada que s'hagi emès l'informe sanitari favorable s'ha de concedir l'autorització administrativa prèvia i es disposarà d'un termini màxim de sis mesos per a l'inici de les actuacions necessàries per a la creació, modificació o trasllat del corresponent centre.

Article 5

Autorització de funcionament

1. Una vegada finalitzades les obres, i prèviament a la iniciació de les activitats en el centre, s'ha de sol·licitar a la Conselleria de Sanitat i Consum l'autorització de funcionament, a la qual s'hi ha d'adjuntar la següent documentació:

a) Certificació de final d'obra, expedida pel tècnic que correspongui, així com una còpia de totes les certificacions o llicències expedides pels tècnics o organismes competents, acreditatives que totes les instal·lacions s'ajusten a la normativa legal aplicable en cada cas.

b) Reglament de funcionament intern, que ha d'incloure un organigrama funcional que garanteixi en tot moment l'assistència sanitària que han de rebre els usuaris. S'ha d'indicar la persona que ostenta la màxima responsabilitat legal del centre.

2. Per part de la Conselleria de Sanitat i Consum es procedirà a realitzar visita d'inspecció al centre per comprovar que, previ a l'obertura o posada en funcionament, es compleixen les condicions i els requisits establerts en l'autorització prèvia, i se li atorga la corresponent autorització de funcionament en el cas que s'hagin complert les condicions fixades en aquesta, la qual tindrà eficàcia únicament a efectes sanitaris, sense perjudici que, a més, el centre hospitalari hagi de disposar de qualsevol de les altres autoritzacions o llicències d'altres organismes competents.

Article 6

Condicions de l'autorització de funcionament

1. En l'autorització de funcionament s'han d'esmentar les àrees, unitats o serveis hospitalaris que han estat autoritzats, dels quals serà, en tot cas, titular i responsable el titular de l'hospital autoritzat, i això sense perjudici dels possibles acords que per a la prestació dels diferents serveis es puguin concertar amb altres persones físiques o jurídiques, les quals, a la vegada, han de comptar amb la corresponent autorització sanitària.

2. L'autorització de funcionament tindrà una vigència de deu anys. Ha de ser renovada una vegada que hagi transcorregut aquest període i la renovació l'ha de sol·licitar el titular del centre. S'ha de realitzar comprovació per part dels serveis tècnics de la Conselleria de Sanitat i Consum que el centre compleix tots els requisits exigibles per la legislació que sigui aplicable a l'efecte, i que disposa de totes les autoritzacions i llicències exigibles segons la normativa legal aplicable, i s'atorgarà la renovació, si n'és el cas, amb indicació de les àrees, unitats i serveis, la renovació dels quals s'autoritza.

3. En el supòsit que es comprovi que el centre incompleix els requisits exigits, es concedirà un termini per a l'esmena, una vegada transcorregut aquest, si no s'han esmenat les deficiències la Conselleria de Sanitat i Consum podrà iniciar d'ofici l'expedient de tancament total o parcial del centre, i aquesta adoptarà les mesures oportunes que garanteixin l'assistència dels usuaris.

Article 7

Modificació

1. Es considera modificació els canvis d'estructura de l'immoble, dels serveis, unitats o àrees que figuren en l'autorització de funcionament o de renovació, si n'és el cas; creació de nous serveis o unitats i instal·lacions d'alta tecnologia mèdica.

2. Quan es produeixin algunes de les modificacions previstes a l'apartat anterior, s'ha de sol·licitar la corresponent autorització prèvia i de funcionament, en la forma prevista en els articles 3, 4 i 5 de la present Ordre.

Article 8

Tancament

1. En el cas que es pretengui efectuar el tancament total o parcial d'un centre en funcionament degudament autoritzat, el titular o representant legal de la institució o entitat titular d'aquest ha de presentar escrit al respecte davant la Conselleria de Sanitat i Consum, al qual s'ha d'adjuntar:

a) Còpia de l'acord de tancament de l'òrgan social competent.
b) Memòria justificativa del projecte de tancament.
c) Memòria de les fases previstes i forma seqüencial de la supressió de l'activitat.

2. La Conselleria de Sanitat i Consum, prèvia audiència al titular del centre que s'ha de tancar, pot acordar, raons justificades prèvies al respecte, un règim temporal de funcionament del centre hospitalari o d'algunes de les seves dependències, per garantir l'assistència sanitària de la població.

Disposició transitòria primera

Els centres hospitalaris que es troben en funcionament abans de l'entrada en vigor de la present Ordre i que no compleixin algun dels requisits que s'hi estableixen podran sol·licitar a la Conselleria de Sanitat i Consum, en el termini de tres mesos comptadors des de l'entrada en vigor d'aquesta Ordre, un ajornament per a la seva adaptació. El termini no pot excedir de tres anys, des de l'entrada en vigor de la present Ordre, i s'ha d'emetre amb caràcter previ a la Resolució de la Conselleria de Sanitat i Consum un informe pels serveis tècnics d'aquesta.

Disposició transitòria segona

D'acord amb el que estableix l'apartat 1 de la disposició transitòria del Decret 163/1996, els centres hospitalaris als quals fa referència la present Ordre, que es trobin en funcionament a l'entrada en vigor de l'esmentat Decret, han de sol·licitar la renovació de l'autorització administrativa abans de dia 18 d'agost de 2001.

Disposició final

Aquesta Ordre entrarà en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

Palma, 19 de desembre de 2000

La consellera de Sanitat i Consum

Aina Maria Salom i Soler

ANNEX

A.- Requisits generals

L'hospital té per finalitat l'assistència mèdica i/o quirúrgica, amb un internament superior a les 24 hores, així com l'atenció en consultes externes. L'hospital ha d'estar permanentment obert al públic i en condicions d'atendre les urgències que es generin en el propi hospital.

A 1- Requisits legals

1- Ha d'acomplir la normativa legal quant a planta física, activitat, condicions de protecció contra incendis, seguretat instal·lacions, salut laboral i qualsevol altra que li sigui d'aplicació.

2- Tots els edificis han d'acomplir la normativa legal vigent, en relació a la supressió de barreres urbanístiques i arquitectòniques.

3- Han de disposar en tot moment de la documentació acreditativa de les llicències i autoritzacions necessàries per exercir-ne l'activitat, a l'objecte de poder-se consultar per part dels serveis d'inspecció sanitària.

4- D'acord amb la legislació vigent, no es permet fumar en el recinte hospitalari, excepte en les zones habilitades a tal finalitat.

5- L'hospital, atesa la normativa que li és d'aplicació, n'elaborarà la pròpia reglamentació respecte a:

a) Indicadors i rètols d'avís relatiu a la seguretat dins l'hospital.
b) Mesures d'emmagatzematge, preparació, manipulació i eliminació de substàncies contaminants i perilloses.
c) Utilització de mesures de seguretat dels aparells i de les instal·lacions elèctriques i perilloses.
d) Pla d'emergència contra incendis i d'evacuació, específicament redactat per cada establiment hospitalari.

6- L'hospital ha de tenir en compte tots els drets i deures dels pacients que s'estableixin en la normativa vigent. S'ha d'obtenir el consentiment firmat sempre que sigui necessari o convenient per a qualsevol tractament o procediment que es proposi, i ha d'informar els pacients o els seus familiars o representants.

A 2- Requisits estructurals i d'infraestructura

1- Si la planta física disposa de més d'un nivell, s'ha de garantir el transport vertical de persones, amb un mínim de dos aparells de comunicació vertical amb capacitat suficient per a una llitera o llit i el seu acompanyant.

2- Ha d'estar garantit el subministrament d'aigua i energia elèctrica en les zones crítiques que, com a mínim, han de ser:

- Zona d'urgències
- Zona quirúrgica
- UVI
- Laboratoris
- Dipòsit de sang
- Diàlisi

- També s'ha de garantir el funcionament permanent del subministrament d'energia elèctrica per a:

- Endolls de força
- Transport vertical
- Senyalització d'emergència

3- Disposar de lavabos per al públic, amb un mínim d'un per planta. Així mateix, han de comptar amb lavabos per a disminuïts, segons marqui la legislació vigent.

4- En els hospitals de nova creació:

- El nombre màxim de llits per habitació ha de ser de dos.

- Les habitacions han de disposar de lavabo complet amb pica, WC i dutxa o banyera.

5- Les portes de les habitacions han de permetre el pas d'un llit o llitera amb rodes i sistema de degotament. Els passadissos i corredors han de tenir una amplitud suficient per permetre l'encreuament de dos llits o dues lliteres que circulin en sentit invers i, a més, s'han d'acomplir les condicions de protecció contra incendis que li siguin d'aplicació.

6- Ha de disposar d'un sistema de climatització adequat que garanteixi una temperatura entre els 18° i els 24°.

7- Han de tenir una capacitat d'un mínim de 15 llits per a l'internament de pacients.

8- Han de disposar de servei telefònic independent per als usuaris. Com a mínim un telèfon a cada planta i situats en la zona d'espera.

9- Totes les instal·lacions de distribució d'aigua potable i sistemes d'aire condicionat han de ser de materials llisos, de fàcil neteja i desinfectants. Així com fàcilment accessibles.

A 3- Requisits funcionals

1- Designar una persona que assumeixi la màxima responsabilitat de l'hospital.

2- Hi ha d'haver una cartera de serveis definida a cada hospital, que ha de comunicar les variacions i actualitzacions a la Conselleria de Sanitat i Consum.

3- A la zona d'entrada principal de l'hospital hi ha d'haver informació visible i suficient sobre la ubicació de les diferents unitats i serveis.

4- En els hospitals ha d'existir una pòlissa vigent d'assegurança que cobreixi, en cas de sinistre, els costos de reposició de la seva infraestructura, mobiliari, utilitatge i responsabilitat civil.

5- Hi ha d'haver un servei d'ambulàncies per al transport de malalts cap a o des de l'hospital.

6- A tot pacient atès a l'hospital se li ha d'obrir una història clínica que ha de ser conservada pel mateix hospital. El pacient n'ha de tenir accés a la informació continguda i a l'obtenció d'una còpia de les dades objectives que hi figuren.

7- S'ha de disposar d'un llibre de fulls de reclamacions, numerats correlativament i diligenciat per la Conselleria de Sanitat i Consum.

8- S'ha de disposar d'un sistema de registre d'ingressos i d'altres en el qual han de figurar les dades relatives a la identificació del pacient i les dades referides al diagnòstic d'ingrés i d'alta.

9- L'hospital ha de disposar de protocols adequats per a la vigilància, prevenció i control de la infecció nosocomial i epidèmica en pacients i treballadors sanitaris. Ha d'elaborar vies clíniques per a procediments específics i ha de notificar les malalties de declaració obligatòria segons la normativa vigent.

10- Han d'existir plans de desinfecció, desinsectació i desratització.

A 4- Requisits de recursos humans

1- Sense perjudici que en l'organigrama directiu del centre les diferents àrees d'hospitalització, diagnòstic i tractament puguin dependre a nivell de gestió d'un responsable específic, totes aquestes han de comptar amb un responsable clínic amb la titulació que en cada cas es requereix. També hi ha d'haver un responsable de les àrees d'infermeria en presència física en el centre durant les 24 hores.

2- Els metges i ATS/DUE que realitzin guàrdies fora de l'hospital han d'estar localitzats, com a màxim, a una distància que els permeti acudir a l'hospital en un temps inferior a 30 minuts.

B- Requisits específics de cada una de les àrees o unitats hospitalàries.

B1- Direcció

1- S'ha de designar una persona que assumeixi la màxima capacitat executiva i responsabilitat legal del centre. Ha d'existir un organigrama funcional en el qual estiguin detallats els serveis mèdics, d'infermeria, administratius, d'hoteleria i de manteniment.

2- Registre actualitzat del personal que inclogui les següents dades: nom, categoria professional, titulació, especialitat, càrrec, dedicació horària, adreça i telèfon.

3- Ha de disposar d'una informació diària sobre les altes i baixes de pacients, llits o places disponibles i incidències. Ha de disposar d'un quadre de guàrdies.

4- Ha de disposar de tota aquella informació que les disposicions legals li exigeixin.

B2- Administració

1- Ha d'haver-hi una persona responsable al capdavant de la unitat.

2- Ha de comptar amb un llibre de tarifes que l'usuari pugui consultar, així com d'un arxiu de factures.

B3- Serveis complementaris: admissió, arxiu, atenció al pacient i qualitat assistencial.

1- Hi ha d'haver una persona responsable al capdavant de la unitat.

2- L'àrea d'admissió ha de ser de fàcil accés i localitzable des de l'entrada principal de l'hospital. Aquesta àrea ha de ser la responsable de la gestió i registre d'ingressos, altes, trasllats interns, remissió de malalts a altres centres i de la sortida de cadàvers.

3- Hi ha d'haver un arxiu centralitzat de les històries clíniques o, si n'és el cas, un dispositiu informàtic per centralitzar la informació. S'ha d'acomplir la legislació aplicable en la protecció de dades personals.

4- Les històries clíniques han de contenir, com a mínim, les següents dades:

a) Identitat del malalt: nom, sexe, edat, adreça, dades laborals.

b) Administratius: tipus d'assegurança, dia d'ingrés i dia d'alta hospitalària.

c) Mèdico-clínic: diagnòstic d'ingrés, evolució i alta (incloses totes les actuacions realitzades).

5- Atenció al pacient: vetllar pels drets i deures dels pacients i establir vies perquè l'usuari pugui expressar suggeriments i reclamacions per escrit.

6- Qualitat de l'assistència: desenvolupar activitats que permetin l'avaluació de la qualitat de l'assistència prestada i efectuar-ne el seguiment de les mesures correctives proposades, que permetin resoldre els problemes detectats. S'han de disposar protocols d'higiene i prevenció d'infeccions i s'han d'elaborar guies clíniques per a procediments específics.

B4- Unitat d'hospitalització

4.1- Unitat d'hospitalització general

1- Ha d'estar formada per les habitacions per a pacients, control d'infermeria, espais annexos de serveis i circulacions.

2- El control d'infermeria ha de disposar de:

a) Control visual i/o acústic dels sistemes receptors d'avís dels malalts.

b) Espai per complimentar i dipositar temporalment la història clínica dels pacients ingressats.

c) Una àrea per a l'ús del personal, amb lavabo.

d) Zona neta amb:

Espai per a preparació de la medicació

Frigorífic

Emmagatzematge de medicació amb armari amb clau

Armari per a material estèril

e) Un *office*.

f) Un espai de magatzem de llenceria i de material divers.

g) Una cambra bruta separada de les anteriors amb una zona de neteja amb abocador.

3- Els controls d'infermeria que estiguin situats en una mateixa planta poden compartir una sala d'estar par a pacients i visitants, així com les següents àrees referides anteriorment: *office*, magatzem de llenceria i material divers, neteja, àrea d'ús del personal i lavabo.

4- El nombre màxim de llits per lloc de control d'infermeria ha de ser de 40, situats en una mateixa planta. La distància màxima de la porta de l'habitació en el punt més distant al control d'infermeria ha de ser de 45 metres.

5- En tot moment hi ha d'haver un responsable facultatiu de l'àrea assistencial. Igualment s'ha de garantir la presència d'un ATS/DUE com a mínim en cada control d'infermeria.

6- En cada unitat d'hospitalització situada en una mateixa planta, s'ha de disposar, com a mínim, del següent equipament:

a) Un aspirador de secrecions portàtil.

b) Equip de reanimació cardiopulmonar amb ràpid accés a un monitor desfibril·lador.

c) Un bany assistit quan no hi hagi possibilitat en els lavabos de les habitacions.

7- Totes les habitacions:

a) Han de disposar de preses d'oxigen i buit.

b) Han de tenir llum natural i ventilació que garanteixi la renovació d'aire.

c) Hi ha d'haver una distància mínima del llit a la paret lateral de 50 cm. i d'1 m. al llit veïnat, que haurà de permetre el gir dels llits o lliteres dins l'habitació.

d) Hi ha d'haver la possibilitat d'aïllament visual per llit.

e) Totes elles han de disposar d'un WC, una banyera o dutxa i un lavabo per a cada habitació. Els lavabos han de tenir un sistema d'avís per als casos d'urgències. Aferradors que permetin la incorporació del malalt en el WC

i la dutxa.

f) Les portes de les habitacions i locals per les que han de passar els malalts enllitats han de permetre, com a mínim, el pas d'un llit o llitera amb sistema de degotament.

g) S'ha de disposar, en relació a cada llit, del següent mobiliari:

Els llits han de ser mòbils, adaptables a les diferents posicions anatòmiques i se'ls poden adaptar baranes.

Un armari

Una butaca

Una taula auxiliar

Una tauleta de nit

Un interruptor d'il·luminació i un altre d'avís a infermeria, de fàcil accés des del llit.

Endolls elèctrics i un sistema d'enllumenat que permeti el tractament, lectura, llum nocturna i general.

4.2- Unitats d'hospitalització específiques

A més dels requisits generals compresos en l'apartat d'hospitalització general, quan es disposi alguna de les següents unitats, s'han d'acomplir els requisits que es relacionen a continuació:

4.2.1- Unitat de pediatria

1- El responsable clínic directe de la unitat d'hospitalització pediàtrica ha de ser un metge especialista en pediatria.

2- S'han de garantir les condicions especials de seguretat per evitar-ne l'accés dels nins als dipòsits de medicaments, instal·lacions elèctriques, desnivells, sortides d'ascensors i altres llocs de perill.

3- És necessari disposar d'un nombre suficient de llits i de bressols de diferents mides, amb dispositius de seguretat per evitar que els nins caiguin o introdueixin el cap entre els barrots.

4- Control d'infermeria i local per a niu i biberons de nounats, visible des d'un punt permanentment.

5- Zona per a bany dels nounats.

6- Existència d'incubadora fixa o portàtil.

7- En les àrees d'hospitalització de lactants hi ha d'haver un espai còmode que permeti l'al·letament matern amb intimitat.

8- S'ha de possibilitar la presència d'un acompanyant de forma continuada.

4.2.2- Unitat de traumatologia

1- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en traumatologia i cirurgia ortopèdica.

2- Tots els llits han de disposar d'un punt de subjecció en el sostre o aparell apropiat, de tal manera que permeti suspendre un pes de 50 kg.

4.2.3- Unitat de psiquiatria

1- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en psiquiatria.

2- Ha de disposar, com a mínim, de dues habitacions aïllades i una d'aquestes amb possibilitat de control visual.

3- La unitat ha de comptar amb mesures de seguretat passiva que impedeixin qualsevol intent de fuga, defenestració o autolesió.

4- Espai físic interior i exterior per a activitats de pacients.

5- Menjador per a pacients.

4.2.4- Unitat de malalties infeccioses

1- L'accés ha de servir com a resclosa.

2- Totes les habitacions han de ser individuals.

3- Ha de disposar d'un servei higiènic individual per habitació.

4- Ha de disposar d'espais de treball nets i bruts.

5- S'han d'adoptar les màximes precaucions d'asèpsia en el flux de personal, material i residus.

6- Hi ha d'haver rentamans d'accionament no manual per a ús del personal.

7- El subministrament d'aire condicionat ha de ser independent, amb renovació total de l'aire o filtres HEPA i sobrepressió en l'habitació.

4.2.5- Unitat d'oncologia

1- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en oncologia mèdica.

2- En la utilització de citostàtics hi ha d'haver per al personal normes clares i estrictes que facin referència a la recepció, manipulació, administració, recollida de deixalles i recollida d'excretes.

3- La manipulació de citostàtics s'ha de realitzar en una àrea diferenciada i a l'interior d'una cambra biològica de seguretat.

4- Els citostàtics s'han d'emmagatzemar de forma totalment aïllada a la resta de productes i/o aliments.

4.2.6- Unitats de cures intensives

1- La unitat ha de formar un bloc independent i diferenciat, ha de comptar amb una zona filtre i accessos controlats.

2- El nombre mínim de llits de la unitat ha de ser de 6. Com a mínim hi ha d'haver una habitació aïllada per cada 6 llits.

3- L'espai mínim entre dos llits no ha de ser menor de 2,5 m en una mateixa habitació.

4- Les unitats de nova construcció s'han d'estructurar en cambres individuals i amb una superfície mínima de 12 m².

5- Lavabo per a pacients.

6- El responsable clínic ha de ser un metge especialista en medicina intensiva.

7- La unitat ha de tenir una il·luminació natural però amb ventilació artificial amb aire no recirculat i filtres absoluts. Temperatura entre els 18-25° C.

8- Hi ha d'haver una sala d'espera per als familiars en la pròpia unitat o en les seves proximitats, així com un espai a l'entrada de la UCI que permeti adequar la vestimenta per entrar en la unitat.

9- Ha de disposar d'espais tancats i separats de treball, net i brut, amb sortida directa a l'exterior.

10- Hi ha d'haver una àrea per al personal, amb dormitori de metge de guàrdia i lavabo, amb telèfon i sistema d'alarma d'emergència.

11- Hi ha d'haver un rentamans d'accionament no manual amb tovalloles de paper d'un sol ús, que permeti la desinfecció de les mans a la sortida de les habitacions.

12- El control d'infermeria:

a) Ha de tenir un control de la central d'alarmes, visualització dels malalts i ràpid accés a aquests.

b) Armaris per a material estèril i no estèril i per a medicació.

c) Hi ha d'haver una zona independent per a ús polivalent.

13- Tots els llits han de disposar:

a) D'espai al voltant del llit que faciliti l'atenció pels quatre costats.

b) De 3 preses d'oxigen i 2 de buit i aire comprimit i diferents preses elèctriques (15 com a mínim dividides en tres transformadors aïllats).

c) Un monitor de capçalera per a ECG amb alarmes, pressió sanguínia i oximetria de pols i freqüència respiratòria.

d) Es poden monitoritzar, com a mínim, dues pressions invasives cada sis llits. Pressió no invasiva en tots els llits (PNI). Mòdul de despesa cardíaca per termodilució 1/6 llits.

e) Tots els monitors han d'estar connectats a la central d'alarmes del control d'infermeria.

f) S'ha de disposar de respiradors de volum, com a mínim, en nombre d'un de cada tres llits.

14- En la unitat s'ha de disposar del següent equipament:

a) Un carro d'aturada cardíaca amb desfibril·lador sincronitzat i no sincronitzat amb bateria per poder recarregar.

b) Un equip per al mesurament de gasos en sang, un aparell portàtil de RX i un amplificador d'imatges, ja sigui com a dotació pròpia o de disponibilitat immediata. Igualment hi ha d'haver possibilitat per realitzar una anàlisi elemental urgent.

c) Bombes d'infusió volumètriques, bombes d'infusió de xeringa i bombes de nutrició enteral.

d) En cas de ser també unitat coronària han de disposar de marcapassos extern i marcapassos temporal endocavitari.

e) Llitera assistida per a transport intrahospitalari, amb respirador portàtil i monitor desfibril·lador.

5- Àrees de diagnòstic i tractament

5.1- Consultes externes

1- Han de disposar d'espai que permeti l'assistència als pacients, així com la recepció, informació i espera, tant d'aquests com dels seus acompanyants durant l'horari de visites. Lavabos en la planta per al públic.

2- Cada despatx de consulta ha de disposar com a mínim: d'una taula, seients, llitera d'exploració, l'equipament addicional que requereixi l'especialitat que es tracti i un rentamans d'accionament no manual.

3- Si hi ha consultes de cirurgia i especialitats quirúrgiques, ha d'existir una sala de cures amb rentamans d'accionament no manual i dotada de l'equipament necessari.

5.2- Urgències

1- La unitat d'urgències externes ha d'estar dotada de personal necessari per donar assistència a les emergències que es produeixin així com per gestionar el correcte trasllat de malalts en cas necessari. Hi ha d'haver un metge responsable d'aquesta unitat, i és necessari garantir en tot moment, i com a mínim, la presència física d'un metge i un ATS/DUE.

2- El nombre de facultatius en presència física en la unitat en el centre i en guàrdia localitzable ha d'estar establert per part del centre, en funció de l'activitat realitzada.

3- En la unitat d'urgències ha d'estar exposat un llistat o quadre de guàrdies actualitzat, amb els noms i les especialitats dels metges de guàrdia, tant dels que es troben presents en el centre com dels localitzables.

4- L'accés al servei d'urgències ha d'estar diferenciat de la resta dels accessos a l'hospital.

5- La unitat d'urgències ha de comptar amb els següents espais físics:

- a) Recepció.
- b) Sala d'espera amb lavabo i telèfon públic en la mateixa sala o àrees contigües.
- c) Àrea d'atenció mèdica amb boxes suficients segons el volum assistencial habitual del centre, amb l'espai i l'equipament necessaris per a l'assistència del malalt.
- d) Despatx.
- e) Control d'infermeria.
- f) Sala de guixos en el mateix servei o en una àrea propera, on sigui possible el pas de lliteres.
- g) Zona bruta amb abocador.
- h) Lavabos per a malalts.
- i) Lavabos per a personal que treballa en la unitat.
- j) Zona neta per a l'emmagatzematge i preparació de la medicació.
- k) Àrea per a ús del personal.
- l) Espai per a magatzem.

6- Cadascun dels boxes d'aquesta zona ha de tenir llits o lliteres amb barrots i ha de tenir assegurada la disponibilitat d'oxigen, buit i aire comprimit, així com llum individual i endolls suficients.

7- La unitat d'urgències ha d'estar dotada de material, equipament i medicació necessaris per a les emergències cardiorespiratòries i altres situacions que necessitin una actuació immediata. S'ha de disposar, com a mínim, d'un carro d'aturada cardíaca en disposició permanent d'ús amb monitor desfibril·lador sincronitzat. Monitors ECG, PNI i Sat O2. Respiradors volumètrics, bombes d'infusió i llitera assistida per a transport intrahospitalari. Electrocardiògrafs.

8- La unitat d'urgències ha de tenir la possibilitat d'utilització immediata de quiròfan, raigs X i laboratori.

9- Hi ha d'haver rentamans d'accionament no manual per a la desinfecció de les mans.

10- Ha de comptar amb un sistema de registre amb les següents dades:

- a) Nom i llinatges de la persona assistida.
- b) Edat i sexe.
- c) Diagnòstic i motiu d'assistència.
- d) Data i hora d'entrada i de sortida en la unitat d'urgències.
- e) Identificació del metge i ATS/DUE que l'ha assistit.
- f) Procedència del malalt.
- g) Destinació del malalt.

5.3- Laboratori

1- Tots els centres hospitalaris han de comptar amb una unitat de laboratori capacitada per realitzar les determinacions bàsiques d'anàlisis clíniques.

2- Ha de reunir els requisits exigits en la normativa autonòmica per aquest tipus de centres sanitaris.

3- Han de disposar d'un conducte independent d'extracció d'aire, bafis i gasos.

5.4- Dipòsit de sang

1- S'ha de tenir permanentment assegurat el subministrament de sang a través d'un banc o d'un dipòsit de sang ubicat en el propi centre o concertat.

2- L'emmagatzematge de la sang i hemoderivats s'ha de realitzar amb l'equipament que en garanteixi, en tot moment, la conservació entre els marges de temperatura establerts legalment. Per a aquesta finalitat, hi ha d'haver un registre de temperatura que assegurí el compliment d'aquest precepte.

3- En relació a la resta de requisits s'ha d'adaptar a la normativa vigent que li sigui d'aplicació.

5.5- Laboratori d'anatomia patològica

1- L'hospital ha de disposar d'unitat d'anatomia patològica, ja sigui pròpia o concertada, capacitada per realitzar estudis propis de l'especialitat, el responsable de la qual ha de ser un metge especialista en anatomia patològica.

2- La unitat ha de comptar com a mínim amb:

- a) Àrea de recepció de mostres.
- b) Laboratori dotat de material necessari per a la realització de tècniques de rutina de diagnòstic microscòpic.
- c) Àrea de neteja de material.
- d) Àrea d'arxiu de mostres i informe.

3- Si es realitzen autòpsies, ha de disposar de, com a mínim:

- a) Taula d'autòpsies.
- b) Instrumental adequat.
- c) Disponibilitat de cambra frigorífica.
- d) Registre d'autoritzacions d'autòpsies.
- e) Registre d'informes.

5.6- Diagnòstic per imatge

1- Les instal·lacions mínimes en l'hospital han de ser d'una unitat capacitada per realitzar exploracions radiològiques bàsiques: radiologia simple de tòrax, abdomen i ossos, així com un aparell portàtil per a radiografies.

2- El responsable clínic ha de ser un metge especialista en radiodiagnòstic.

3- Tant els locals com les instal·lacions i el personal han d'acomplir les normes oficials de radioprotecció, segons la legislació vigent aplicable.

4- S'ha de comptar amb els següents espais:

- a) Zona de recepció.
- b) Sala d'espera.
- c) Sales d'exploracions.
- d) Àrea de revelat.
- e) Sala per a estudi i informació.
- f) Vestidors i lavabos per a pacients.
- g) Hi ha d'haver en la unitat els mitjans físics i medicaments suficients per actuar davant reaccions anafilàctiques per contrast en el cas que es realitzin exploracions que ho requereixin.

5- La unitat ha d'estar en condicions de ser utilitzada en qualsevol moment, bé per personal permanent o localitzable.

6- S'ha de disposar de protocols de preparació i aplicació de les exploracions que es realitzin en la unitat i han d'incloure les recomanacions als pacients.

5.7- Radioteràpia

1- El responsable de la unitat ha de ser un metge especialista en oncologia radioteràpica.

2- Els locals i el personal han de complir les normes vigents de radioprotecció.

3- Ha de comptar amb:

- a) Àrea de recepció i espera.
- b) Despatx mèdic.
- c) Equipament radioteràpic.
- d) Equipament de planificació de tractament amb simulador telecomandament.
- e) Equipament de calibratge i dosimetria.

4- Hi ha d'haver dins la unitat un servei de física mèdica encarregat del calibratge i control de totes les unitats, planificació dosimètrica de tractaments i protecció del personal i pacients contra les radiacions.

5- Ha d'acomplir tots els requisits que li siguin d'aplicació, segons la normativa vigent.

5.8- Medicina nuclear

1- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en medicina nuclear.

2- Els locals i el personal han d'acomplir les normes vigents de radioprotecció.

3- Ha de comptar amb:

- a) Àrea de recepció i espera.
- b) Despatx mèdic.
- c) Magatzem.

4- Ha d'acomplir tots els requisits que li siguin d'aplicació segons la normativa vigent.

5.9- Unitat de diàlisi

1- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en nefrologia amb presència física en el centre sanitari durant els tractaments.

2- Ha de constar de:

- a) Zona de recepció i àrea d'espera de pacients.
- b) Lavabos i vestuaris per a pacients d'ambdós sexes.
- c) L'àrea de diàlisi s'ha d'ubicar en un local ventilat i dotat d'il·luminació natural, de 6 a 8 metres quadrats per lloc.
- d) S'ha de disposar d'una o diferents àrees específiques per a pacients amb risc incrementat de transmissió de malaltia infecciosa (hepatitis B, C, HIV...) i s'ha de disposar d'un protocol específic de funcionament, encaminat a minimitzar el risc de transmissió infecciosa.

e) Control d'infermeria amb seguiment d'instal·lació de la planta d'osmosi inversa. Hi ha d'haver rentamans d'accionament no manual per a la desinfecció de les mans.

3- Com a mínim hi ha d'haver un ATS per cada quatre persones i un auxiliar per cada vuit llocs.

4- L'aigua ha d'estar degudament tractada per osmosi inversa o un altre sistema similar.

5- S'ha de disposar d'un sistema d'emergència amb capacitat per garantir l'aigua tractada que es prevegi necessària en un termini de 24 h, desionitzada i osmotitzada.

6- S'han de dur a terme controls bacteriològics periòdics de l'aigua.

7- S'ha de disposar d'un sistema elèctric d'emergència, que garanteixi el funcionament dels elements vitals per a la diàlisi i llum-antipànic.

8- Els llocs de diàlisi han de tenir preses elèctriques amb plafo d'aïllament preferentment per cada monitor. Les preses i claveguerons d'aigua s'han de fer de manera que es minimitzin els trams de connexió i s'ha de procurar que estiguin dotats de sistema antireflux. Hi ha d'haver preses d'oxigen i buit convenientment situades de manera que puguin ser utilitzades en cas de necessitat en qualsevol lloc de diàlisi.

9- Hi ha d'haver disponibilitat d'un carro d'aturada cardíaca.

5.10- Bloc quirúrgic

El bloc quirúrgic és el conjunt de quiròfans i locals annexos en els quals s'han de realitzar els actes quirúrgics prevists i necessaris, segons les especialitats ateses a l'hospital. Ha d'estar situat en una àrea ben definida, allunyat de la circulació general de l'hospital, senyalitzat i controlat en les entrades i sortides.

1- Funcionalment s'han de diferenciar tres zones:

a) Zona filtre: zona de trànsit des de l'exterior per a l'accés del personal, els pacients i el material.

b) Zona neta: en condicions de màxim control i neteja.

c) Zona bruta: per allà on es produeix la sortida del material brut, de deixalles o infectat.

L'accés del personal i material al quiròfan s'ha de realitzar en condicions de màxima asèpsia i sense que l'evacuació del material brut alteri aquestes condicions, i s'ha de garantir la impossibilitat d'encreuament de circulacions de net i brut.

2- El bloc quirúrgic ha de comptar, com a mínim, amb les següents àrees:

a) Dispositiu de control i supervisió d'accessos. Hi ha d'haver un dispensador de cobrecalçat per rebutjar i un recipient de recollida.

b) Àrea de transferència per a arribada i recepció de malalts. Ha de disposar d'espai per a lliteres pròpies del bloc.

c) Lavabos-vestuaris amb dutxes per al personal, amb separació de sexes. Disposició de roba de quiròfan, gorres i màscares. S'hi ha d'accedir directament des de l'exterior i han de comunicar directament amb la zona neta.

d) Lloc de control i supervisió amb office net destinat a la preparació del material que s'utilitza en les intervencions.

e) Un magatzem per al material estèril.

f) Sala de rentat quirúrgic. Ha d'estar dotada d'un mínim de dos lavabos quirúrgics per quiròfan, amb visualització directa a la zona d'intervenció.

g) Sala de preanestèsia. Precedeix l'entrada del quiròfan i és on es realitza la preanestèsia al pacient abans d'entrar en el quiròfan. Han d'existir preses d'oxigen i buit.

h) Quiròfan que ha de tenir:

1- Dimensions mínimes de 30 metres quadrats amb costat menor no inferior a 5 metres i una alçària lliure mínima de 3 metres.

2- També es pot disposar d'un quiròfan per a cirurgia major ambulatoria, que ha de tenir unes dimensions mínimes de 24 metres quadrats. En el cas de cirurgia ambulatoria oftalmològica seran suficients 18 m².

3- Els materials utilitzats en el revestiment del quiròfan han de reunir els següents requisits:

Parets: llises, que es puguin rentar, resistents a agents químics, impermeables, resistència mecànica suficient i evitar les juntes.

Sòls: llisos, que es puguin rentar fàcilment, antilliscants, antiestàtics, resistents a agents químics.

Sostres: han de ser, sempre que es pugui, no enregistrables, s'han de poder rentar i han de ser resistents a agents químics.

4- Els corredors han de tenir una amplària suficient que permeti l'encreuament de dues lliteres. Les portes han de tenir, com a mínim, una amplària d'1,20 metres, així com un visor de vidre.

5- Ha d'acomplir tota la normativa que li sigui d'aplicació quant a instal·lacions (energia elèctrica, aparells electromèdics, condicionament d'aire, gasos medicinals, etc.). S'ha de preveure un sistema d'evacuació de gasos anestèsics.

6- N'és obligat l'ús d'aire filtrat, sense recirculació i amb filtres absoluts amb retenció de partícules de fins a 3 microns i el manteniment en hores

d'activitat d'una temperatura entre els 20 i 24° C i una humitat relativa del 45-60%, i un mínim de 15-20 renovacions/hora de l'aire.

7- Els quiròfans han d'estar en sobrepressió en relació amb els locals que confronten amb aquests.

8- Ha de comptar, com a mínim, amb dues preses d'oxigen i buit i una de protòxid de nitrogen i aire comprimit.

9- Ha de disposar d'un mínim de 6 preses elèctriques. Grup electrogen amb suficient potència perquè continuïn funcionant tots els equips del quiròfan, la sala de despertar i l'enllumenat d'emergència.

10- La dotació mínima ha de ser:

làmpada quirúrgica

taula de quiròfan

bisturí elèctric

aspirador quirúrgic

taula d'anestèsia amb respirador

monitor (electrocardiograma / pols / pressions)

monitor de gasos

monitor desfibril·lador cada 5 quiròfans, com a mínim un sistema d'esterilització ràpid

negatoscopi

rellotge amb secundària i minuteria activables.

poals o recipients per a residus, material contaminat i roba bruta

i) Àrea de postanestèsia-despertar:

1- Ha de comptar com a mínim amb 1,5 llocs de quiròfan.

2- Instal·lació d'oxigen i buit amb preses individuals per a cada lloc.

3- La dotació mínima ha de ser:

monitor de capçalera per a electrocardiograma, pols i tensions

pulsioxímetre

respirador volumètric per cada tres llocs

carro d'aturada cardíaca en disposició permanent d'ús, amb monitor, desfibril·lador sincronitzat, així com altre material, medicació i equipament necessari per resoldre qualsevol emergència.

j) Zona de material brut. És la zona on es produeix la sortida de material brut. Ha de comptar amb una aigüera, un taulell de cuina i un recipient de deixalles.

k) En cas que hi hagi dos o més quiròfans s'ha de comptar amb sala d'estar per al personal.

l) Despatx per informar els familiars, situat a l'entrada del bloc.

m) Magatzem d'aparellatge d'ús exclusiu del bloc.

n) S'ha de disposar de protocols d'asèpsia i normes de funcionament i circulacions, així com d'un sistema de registre de la programació diària de l'activitat quirúrgica i un registre de les intervencions realitzades, en el qual hi ha de constar: nom, llinatges, edat i sexe del pacient, núm. d'història, el tipus d'intervenció i l'especialitat; el nom i llinatges del/s cirurgià/ans, de l'anestesiista, del personal d'infermeria i instrumentista, el quiròfan, temps d'intervenció i les incidències enregistrades.

5.11- Unitat de cirurgia cardíaca

1- El responsable d'aquesta unitat ha de ser un metge especialista en cirurgia cardiovascular.

2- En cas de disposar d'aquest tipus d'unitat, a més d'acomplir els requisits propis del bloc quirúrgic, ha de comptar amb el següent utilatge bàsic:

Aspirador portàtil.

Desfibril·lador convencional

Desfibril·lador amb pales especials (intracardíaques) per a cirurgia cardíaca.

Marcapassos extern amb elèctrodes especials per a cirurgia cardíaca.

Electrobisturí.

Bomba i equipament complet per a circulació extracorpòria (dos cooler, un per a cardioplegia i un altre per al pacient).

Equip d'anestesiologia i reanimació que ha d'incloure: respirador amb servomecanisme i monitorització de gasos anestèsics.

Equip d'aire condicionat amb regulació de temperatura individual per al quiròfan, amb filtres especials (pressió positiva).

Baló de contrapulsació.

Manta elèctrica.

Làmpada operatòria.

Taula operatòria, auxiliar, d'instrumental i de Mayo.

Monitor (electrocardiograma / pols / pressions).

Tamboret, banques i cub.

5.12- Unitat d'hemodinàmica cardíaca

1- El responsable de la unitat ha de ser un especialista en cardiologia.

- 2- La unitat d'hemodinàmica ha de constar de :
- Sala de preparació / recuperació amb capacitat per a dos llits o lliteres.
 - Avantsala estèril, amb mòdul per a rentat quirúrgic del personal i un altre com a magatzem de material.
 - Zona de realització del procediment (diagnòstic i/o terapèutic).
 - Superfície mínima que possibiliti el moviment de l'arc de RX en totes les direccions, i que permeti a més la col·locació d'equips de suport vital (desfibril·lador, equip d'anestesiologia, etc.).
 - Alçaria no inferior a tres metres.
 - Blindatge plomat.
 - Dotació central d'oxigen, buit i aire comprimit.
 - Zona de magatzem de material i medicaments propera a la zona d'exploració i tractament.
 - Sala de control contigua a la zona de realització del procediment, amb sistema acústic que ha de permetre la comunicació verbal amb la zona de realització del procediment.
 - Àrea de visualització del procés d'imatge.
 - Lavabo i vestuari de pacients en àrea d'exploració/tractament.
- 3- L'àrea on s'ha d'ubicar l'equip de radiodiagnòstic ha d'acomplir totes les normes relatives a radioprotecció que, per a aquest tipus d'instal·lacions, estableix la legislació vigent.
- 4- Equipament:
Equip d'angiografia
Hi ha d'haver disponibilitat de preses elèctriques en nombre suficient per assegurar el funcionament simultani de tots els elements perifèrics necessaris.
Equip de reanimació amb: carro d'aturada, desfibril·lador miocàrdic, generador extern de marcapassos provisional i bombes de perfusió.

5.13- Bloc d'obstetrícia

- El responsable clínic de la unitat ha de ser un metge especialista en obstetrícia i ginecologia.
- Per a l'atenció dels parts en el centre, ha d'estar garantida, com a mínim, la presència localitzada d'una matrona, localització urgent d'un tocòleg, un ajudant quirúrgic, un anestesista i un pediatre.
- El bloc ha de disposar dels següents espais diferenciats:
 - Vestuaris de personal amb separació de sexes.
 - Àrea de rentat quirúrgic.
 - Sala de parts.
 - Sala de dilatació.
 - Zona d'atenció i reanimació del nou-nat, amb dotació mínima d'instrumental i material d'aspiració i intubació, així com respirador manual.
 - Magatzem de material net i medicació.
 - Zona de magatzem brut.
- Instal·lacions d'oxigen, buit i protòxid de nitrogen.
- Connexió ràpida amb bloc quirúrgic o quiròfan propi.
- Incubadora portàtil i fixa.
- Ha d'haver-hi un protocol per a la identificació immediata del nou-nat.

5.14- Rehabilitació

- La unitat bàsica ha de comptar amb:
 - Àrea de recepció i sala d'espera.
 - Despatx mèdic amb zona d'exploració.
 - Vestidors i lavabos.
 - Local comú amb possibilitat d'aïllament visual per a tractament individualitzat.

- 2- No hi ha d'haver barreres arquitectòniques.

5.15- Servei de farmàcia o dipòsit de medicaments

Tots els hospitals han de comptar amb un servei de farmàcia o dipòsit autoritzat, segons la normativa vigent.

6- Àrees de serveis generals

6.1- Esterilització

- El centre ha de disposar d'una unitat d'esterilització, i a càrrec seu hi ha d'haver un professional sanitari responsable d'aquesta àrea.
- L'àrea d'esterilització ha de comptar amb espais diferenciats, d'acord a cada nivell de contaminació.
- L'entrega i el trasllat del material estèril s'ha de fer d'una manera que garanteixi les condicions idònies d'asèpsia.
- El circuit de material brut no es pot encreuar amb el circuit de material net i estèril.
- S'ha de garantir el control de qualitat del procés d'esterilització.
- Periòdicament s'han de dur a terme controls bacteriològics que s'han d'enregistrar documentalment.
- El material estèril ha d'anar embalat en unitats de consum.
- El temps límit d'utilització del material estèril s'ha de consignar

en cada embalatge.

9- Hi ha d'haver normes escrites sobre tipus de tractament del material, sistemes d'embalatge, temps límit d'utilització i sistemes de control de l'esterilització.

10- En totes les àrees quirúrgiques s'ha de disposar d'un sistema independentment d'esterilització ràpida.

S'han d'observar, en tot moment, les mesures de protecció per al personal que treballa en la unitat, en relació al sistema d'esterilització utilitzat.

S'ha de disposar d'un sistema d'extracció de gasos amb conducció, que compleixi la legislació vigent quant a emissió i immissió, segons el model d'esterilització utilitzat.

6.2- Cuina

1- La cuina i els annexos han d'acomplir l'establert en la reglamentació tecnosanitària de menjadors col·lectius vigent.

2- En el supòsit de servir menjar al públic en règim d'autoservei, a més s'han d'adaptar a la normativa aplicable reguladora de control i condicions higienicosanitàries de menjadors col·lectius que funcionen mitjançant el sistema denominat d'autoservei.

3- En el cas que l'elaboració de menjars es realitzi en un altre establiment, aquest ha d'estar autoritzat per a aquesta activitat i inscrit en el corresponent registre.

4- El transport i distribució de menjars a les habitacions s'ha de realitzar mitjançant carros de distribució, contenidors i palanques que garanteixin el manteniment de les temperatures exigibles en cada cas i que protegeixin els menjars de qualsevol tipus de contaminació.

6.3- Dietètica

1- Ha de comptar amb una persona responsable amb coneixements acreditats de dietètica.

2- A més de la dieta basal, s'han de possibilitar dietes especials, en funció de les indicacions mèdiques i les creences religioses dels pacients.

3- S'ha de garantir la recollida, identificació i administració correcta de la dieta prescrita pel metge a cada pacient.

6.4- Bugaderia

1- L'hospital ha de disposar d'una unitat de bugaderia pròpia o concertada. En qualsevol dels casos hi ha d'haver una persona responsable de la unitat en el propi hospital.

2- Hi ha d'haver una àrea diferenciada per a l'emmagatzematge de roba neta i una altra per a roba bruta.

3- S'ha de disposar del nombre suficient de peces per poder canviar diàriament la roba de llit i d'ús personal del pacient les vegades que siguin necessàries.

4- S'ha de disposar d'un protocol escrit sobre embalatge, identificació, transport i tractament de la roba en funció de l'origen d'aquesta.

5- La roba contaminada s'ha de transportar en borses segellades i contenidors tancats. Hi ha d'haver contenidors diferenciats per a la roba bruta i per a la roba neta.

6.5- Tanatori

S'ha de disposar d'una àrea destinada a dipòsit de cadàvers o tanatori, que s'ha d'adaptar a la reglamentació vigent que regula la policia sanitària mortuòria.

6.6- Neteja

1- L'hospital ha de comptar amb un servei de neteja. Hi ha d'haver una persona responsable del servei en el propi centre, que supervisi la neteja i es responsabilitzi del compliment dels protocols establerts dins el propi hospital.

2- L'hospital ha de disposar d'un protocol escrit en relació amb la neteja, embalatge, identificació, transport i eliminació de material brut i contaminat, i fer especial consideració en les zones de major risc.

3- S'ha de disposar d'espais per al dipòsit de material de neteja i abocadors en nombre suficient per cobrir totes les unitats funcionals del centre.

4- El material brut ha de circular en contenidors tancats i el contaminat s'ha de transportar en borses segellades i identificades i també en contenidors tancats diferenciats del material brut.

6.7- Manteniment. Instal·lacions

1- El centre ha de tenir assegurada l'assistència de manteniment de tots els serveis de forma pròpia o ben concertada.

2- Ha de disposar durant tot el dia en el centre d'un responsable de la unitat, en presència física o localitzada.

3- Ha d'acomplir la normativa legal que li sigui d'aplicació en relació a les instal·lacions (aigua potable, residuals, electricitat, contraincendis, aparells electromèdics, elevadors ...). També ha d'acomplir els següents requisits:

- L'aljub d'aigua potable ha de disposar de parets i sòl llis, comportes de registre de tancament hermètic, ventilació protegida amb malla antirosegadors i insectes, sobreixidor i les característiques necessàries destinades

a garantir la potabilitat, els caràcters organolèptics i la desinfecció necessària de l'aigua emmagatzemada. S'ha de distanciar al màxim l'aspiració de l'aigua de la del punt d'emplenat per a una millor homogeneïtzació i s'ha de garantir en tot moment, la presència de clor o agent desinfectant a l'ús.

b) No s'han de produir abocaments a l'interior de l'aljub, fins i tot, a través de forjat, ni s'ha de permetre el pas de canalitzacions alienes a la instal·lació. La instal·lació no pot tenir dipòsits en paral·lel o reserva.

c) S'ha de disposar d'una reserva mínima d'aigua que garanteixi, en cas d'avaria, el consum durant un dia.

d) Les xarxes d'aigua freda i calenta han de tenir preses per realitzar buidats totals. L'acumulador d'aigua calenta ha de tenir una presa de buidat i neteja en el punt més baix. S'han d'evitar les zones d'estancament en els circuits.

e) La xarxa contraincendis ha de ser independent de la xarxa d'aigua potable.

f) S'ha de garantir la desinfecció tant de la xarxa d'aigua freda com la de calenta. S'han de realitzar manteniments periòdics de neteja i desinfecció.

g) Per a l'eliminació d'aigües residuals hi ha d'haver una arqueta separadora de greixos en la cuina, arqueta decantadora de sòlids en bugaderia, i, en cap cas, s'ha d'abocar a la xarxa qualsevol producte tòxic o nociu o simplement inhibidor del procés de depuració de les aigües residuals.

h) En relació al condicionament d'aire, les preses d'aire exterior per a la renovació de l'aire s'han de situar de manera que no quedi afectada la qualitat de l'aire aspirat per descàrregues d'extraccions, aire calent o xemeneies i lluny de qualsevol focus de contaminació.

i) Els acabats i revestiments interiors dels conductes d'aire han de ser llisos, de fàcil rentat i s'han de poder desinfectar. S'han de realitzar manteniments periòdics de neteja i desinfecció.

j) Les torres de refrigeració han d'estar dotades de pantalla que minimitzi la dispersió d'aerosols. Les palanganes de condensat han de disposar de bon drenatge i sífo que els aïlli.

6.8- Eliminació de residus

S'han de gestionar els residus d'acord amb el que disposa el Decret 136/1996, de 5 de juliol, o qualsevol altra norma que el substitueixi.

— o —

4.- Anuncis

CONSELLERIA D'HISENDA I PRESSUPOSTS

Núm. 419

Anunci de l'adjudicació de la pròrroga per a l'any 2001 del contracte del servei d'emmagatzament i distribució dels cartons del Joc del Bingo.

1. ENTITAT ADJUDICATÀRIA

Organisme: Conselleria d'Hisenda i Pressuposts
Dependència que tramita l'expedient: Departament Juridicofiscals
Número d'expedient: 624/00

2. OBJECTE DEL CONTRACTE

Tipus de contracte: serveis
Descripció de l'objecte del contracte: Pròrroga per a l'any 2001 del contracte del servei d'emmagatzament i distribució dels cartons del joc del bingo.

3. TRAMITACIÓ, PROCEDIMENT I FORMA D'ADJUDICACIÓ

Tramitació: ordinària
Procediment: —
Forma d'adjudicació: directa

4. PRESSUPOST BASE DE LICITACIÓ.

Import total: 11.500.000.-PTA (69.116,39.-Euros, a efectes informatius)

5. ADJUDICACIÓ

Data: 4 de desembre de 2000
Contractista: COMPAÑÍA DE DISTRIBUCIÓN INTEGRAL LOGISTA,SA
Nacionalitat: Espanyola
Import d'adjudicació: 11.500.000.-PTA (69.116,39.-Euros, a efectes informatius)

Palma, 8 de gener de 2001

LLUIS LLINÁS ALVAREZ
SECRETARI GENERAL TECNIC

— o —

CONSELLERIA DE TREBALL I FORMACIÓ

Núm. 359

Informació Pública de dipòsit d'estatuts de l'associació anomenada Taxis Amics d'Alcúdia. Expedient: 07/1056

D'acord amb l'article 4 del Decret 873/1977, de 22 d'abril, sobre dipòsit d'estatuts de les organitzacions constituïdes a l'empara de la Llei 19/1977, d'1 d'abril, per la qual es regula el dret d'associació sindical i amb els efectes que s'hi preveuen, es fa públic que, a les **10.54** hores del dia **de desembre de 2000**, s'han dipositat els estatuts de l'associació anomenada **Taxis Amics d'Alcúdia**.

El seu àmbit territorial i professional és: Terme municipal d'Alcúdia i titulars de llicència de auto-turisme amb ràdio-taxi o mitjans de comunicació semblant, que tinguin permís d'aturada.

Les persones que signen l'acta de constitució són: D. Gabriel Garcías Cerdà i D. Bàrbara Ramis Ferrer

— o —

CONSELLERIA D'OBRES PÚBLIQUES, HABITATGE I TRANSPORTS

Núm. 414

Anunci d'adjudicació del contracte d'Obres "il.luminació accés Hipòdrom de Manacor

1. Entitat adjudicadora.

a) Organisme: Conselleria d'Obres Públiques, Habitatge i Transports
b) Dependència: Unitat Administrativa de Contractació, (Secretaria General Tècnica).
c) Nombre d'expedient: 540/00

2. Objecte del contracte.

a) Tipus de contracte: Obres
b) Descripció de l'objecte: Obres necessàries per a la il.luminació del tram de la carretera C-715 que passa per davant de l'hipòdrom de Manacor

3. Tramitació, procediment i forma d'adjudicació.

a) Tramitació: Ordinària
b) Procediment: Obert
c) Forma: Subhasta

4. Pressupost base de licitació.

Import total: 23.427.087-pesetes.
140.799'63.-euros (Els imports expressats en l'unitat euro tenen un caràcter merament informatiu)

5. Adjudicació.

a) Data: 13-12-2000
b) Contractista: ELECTROTECNIA ESPAÑOLA ROIG S.A.
c) Nacionalitat: Espanyola.
d) Import d'adjudicació: 13.920.000.- pesetes.
83.660,88.-euros (Els imports expressats en l'unitat euro tenen un caràcter merament informatiu)

El secretari general tècnic

Joan Josep Manila Pou

— o —

CONSELLERIA DE MEDI AMBIENT

Núm. 425

Anunci d'adjudicació contracte d'obres

1. Entitat adjudicadora.

Organisme: Conselleria de Medi Ambient.
Dependència que tramita l'expedient: Unitat Administrativa de Contractació
Número d'expedient: 546/2000

2. Objecte del contracte.

Tipus de contracte: obres
Descripció de l'objecte: Millora i dotació de serveis en el moll comercial del Port de Ciutadella. Menorca.
Butlletí o diari oficial i data de publicació de l'anunci de licitació: BOIB número 141 de data 18.11.2000