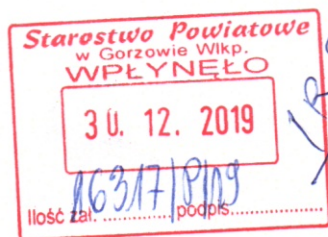




NOWY SZPITAL



Kostrzyn nad Odrą, 19 grudnia 2019 r.

*Do Pani Anny Gregolec  
Burmistrz  
02.01.2020*

Szanowna Pani  
Anna Wichlińska  
Przewodnicząca Komisji Zdrowia Publicznego

**Dotyczy:** pisma z dnia 02.12.2019 r.

*Szanowna Pani Przewodnicząca*

W związku z Pani pismem z dnia 02 grudnia 2019 r. doręczonego w dniu 10 grudnia 2019 r. dotyczącego Oddziału anestezjologii i intensywnej terapii proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Zasady funkcjonowania Oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, jak każdej komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego określone są w Regulaminie Organizacyjnym oraz przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności: ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 2295 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018 r. ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t. Dz. U. z 2019 r. ze zm.). Szpital związany jest umową z Narodowym Funduszem Zdrowia i w związku z czym działa w oparciu o zapisy tej umowy jak również zarządzeń Prezesa NFZ, w szczególności zarządzenia w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalnego oraz świadczenia wysposycjalistyczne. Zasady funkcjonowania są bieżąco aktualizowane bo przepisów prawa. Oddział anestezjologii i intensywnej terapii funkcjonuje od początku działalności podmiotu leczniczego Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. tj. od dnia 1 września 2007 r. co uwidocznione jest w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Jak zostało wyżej wskazane szpital związany jest umową z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zgodnie z ideą systemu ochrony zdrowia świadczenia udzielane na rzecz pacjentów posiadających prawo do świadczeń zdrowotnych (pacjenci z ubezpieczeniem zdrowotnym) udzielone przez świadczeniodawców finansowane są przez płatnika. Nasz szpital z uwagi na posiadania umowy na udzielanie świadczeń gwarantowanych w tym w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii jest świadczeniodawcą, wobec czego finansowanie świadczeń odbywa się przez płatnika.

Ocena stanu zdrowia pacjentów w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii odbywa się za



pomocą skali TISS, na podstawie której każdego dnia oceniany jest stan zdrowia pacjentów. W skali oceniane są również funkcje oddechowe pacjentów.

Zakresem świadczeń jest anestezjologia i intensywna terapia, który udziela świadczeń w oparciu o standardy anestezjologiczne. Jak zostało wskazane ocena stanu zdrowia pacjenta realizowana jest w oparciu o skale TISS i w oparciu o nią wykonywane jest leczenie pacjentów obejmujące funkcje: oddechowe, krążeniowe, metabolizm, nerki oraz czynności związane z pielęgnacją i diagnostyką pacjenta. Urazowość pacjenta i jego stan kwalifikuje go od oddziału o danym stopniu referencyjności, a pacjenci z wypadków mogą również trafiać do centr urazowych. Jednak każda taka hospitalizacja finansowania jest przez płatnika.

Jak zostało wskazane na wstępie funkcjonowanie oddziału określa Regulamin organizacyjny, który określa również ruch międzyoddziałowy pacjentów. Przyjęcie na oddział anestezjologii i intensywnej terapii rozpatrywane jest indywidualnie w zależności od stanu zdrowia pacjenta.

Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. zatrudnia 287 osób personelu medycznego z czego na umowę o pracę 89 osób, a na w ramach umów cywilnoprawnych 198 osób.

Realizacja zadań wynikających z nałożonych decyzji sanitarnych w zakresie remontu bloku operacyjnego jest to możliwe jedynie w drodze wykonania dużego zadania inwestycyjnego obejmującego przebudowę I piętra budynku głównego szpitala o łącznej powierzchni pomieszczeń ok. 1000 m<sup>2</sup>, w tym powierzchnię 720 m<sup>2</sup> stanowić będzie Blok Operacyjny z 2 salami operacyjnymi, pomieszczeniami przygotowania pacjenta, pomieszczeniami przygotowania personelu medycznego, 3-łóżkową salą wybudzeń, służą pacjenta, służami materiałowymi, zespołem szatniowym personelu medycznego, pomieszczeniami pomocniczymi (sanitarnymi, gospodarczymi, technicznymi). Pomieszczenia wyposażone zostaną m.in. w centralną instalację gazów medycznych oraz kompaktowe układy klimatyzacji i wentylacji w wykonaniu higienicznym. Koszt wykonania przedmiotowego zamierzenia inwestycyjnego wynosi ok. 5.000.000 zł. Ze względu na wielkość zadania inwestycyjnego, konieczność uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę oraz zgody Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków cykl inwestycyjny wynosi ok. 2 lata. Niezbędne nakłady inwestycyjne szpital pokryje z własnych środków. Z uwagi na powyższe realny termin zakończenia inwestycji i przekazania do użytkowania Bloku Operacyjnego po modernizacji przewidziany jest w drugiej połowie 2020r..

Prace koncepcyjne trwały na przełomie 2018r./2019r.. Dnia 10.01.2019r. Zamawiający podpisał umowę z LA AT Konsorcjum z siedzibą w Szczecinie przy ul. Szafera 196 F, 71-250 Szczecin na wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej obejmującej m.in. Dostosowanie Bloku Operacyjnego do wymogów fachowo – sanitarnych, warunków technicznych oraz ochrony przeciwpożarowej oraz utworzenie systemu wentylacji i klimatyzacji. W rezultacie Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą uzyskała pozwolenie na budowę określone DECYZJĄ nr 1033/19 z dnia 4 grudnia 2019r. STAROSTY GÓRZOWSKIEGO na przebudowę części I pietra budynku głównego szpitala dla potrzeb bloku operacyjnego z zachowaniem etapowania robót wymienionym w przedmiotowej DECYZJI . Dnia 12 listopada



2019r. rozpoczęte zostało postępowanie przetargowe w celu wyłonienia wykonawcy robót budowlanych. Informacja o przetargu (nr sprawy 2019-818) została opublikowana wraz z dokumentacją projektową oraz warunkami przetargu na stronie internetowej.: [http://nowyszpital.pl/grupa\\_nowy\\_szpital/przetargi/remonty\\_inwestycje/rid,818.html](http://nowyszpital.pl/grupa_nowy_szpital/przetargi/remonty_inwestycje/rid,818.html) .

Dnia 9 grudnia 2019r. w siedzibie organizatora przetargu Grupy Nowy Szpital Holding S.A. przy ul. Zbożowej 4 w Szczecinie nastąpiło otwarcie złożonych w przetargu ofert. Oferty o niżej wymienionych wartościach złożyło trzech wykonawców:

- Przedsiębiorstwo budowlane KAZAR ul. Plac Andrzeja Zabłóckiego 15, 66-460 Witnica,
- GOTECH Sp. z o.o. ul. Podmiejska – boczna 16, 66-400 Gorzów Wlkp.,
- IIG Sp. z o.o. ul. Jana Pawła II 1A, 66-470 Kostrzyn nad Odrą.

Podpisanie umowy z wybranym realizatorem inwestycji nastąpi w terminie do dnia 23 grudnia 2019r.

Dla zilustrowania poziomu rozwiązań projektowych nowoprojektowanego Bloku Operacyjnego w zakresie czystości powietrza przywołujemy zapisy dokumentacji projektowej:

Nowy BLOK OPERACYJNY będzie wyposażony w układy wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej z klimatyzacją centralną dla sal operacyjnych z pomieszczeniami przyległymi (przygotowania pacjenta, przygotowania lekarzy, korytarz, śluza) oraz sali wybudzeniowej. Przewiduje się wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną z klimatyzacją centralną, potrójnym stopniem filtracji, nawilżaniem, chłodzeniem, ogrzewaniem oraz zmienną regulacją przepływu powietrza. W celu zapewnienia odpowiednich parametrów temperatury i wilgotności powietrza dla każdej sali operacyjnej i sali wybudzeniowej zastosowano niezależny układ wentylacyjny. Zaprojektowano centrale w wykonaniu higienicznym z odzyskiem ciepła glikolowym, nagrzewnicą i chłodnicą freonową oraz z drugą nagrzewnicą elektryczną, wentylatorami z przemiennikiem częstotliwości, filtrami powietrza na nawiewie i wywiewie oraz nawilżaczami parowymi rezystancyjnymi z lancami parowymi ze stali nierdzewnej montowanymi w kanale wentylacyjnym. Powietrze będzie nawiewane i wywiewane z pomieszczeń za pomocą sieci kanałów wyposażonych w tłumiki, przepustnice regulacyjne oraz końcowe elementy nawiewne i wywiewne. Powietrze świeże dostarczone będzie do pomieszczeń po odpowiedniej obróbce termicznej, wilgotnościowej i filtracji. W linii nawiewnej projektuje się 3 stopnie filtracji: filtr wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali, filtr dokładny klasy EU9 na wylocie z centrali, filtr absolutny klasy EU13 bezpośrednio w elemencie nawiewnym. W linii wywiewnej projektuje się 1 stopień filtracji tj. filtr wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali. Powietrze wywiewane po przejściu przez sekcję odzysku ciepła zostaje usunięte na zewnątrz budynku. Nawiew powietrza do sal operacyjnych odbywać się będzie poprzez strop nawiewny laminarny wyposażony w filtr absolutny min. EU13. Wywiew z sal operacyjnych odbywać się będzie w proporcjach 80% dołem i 20% górą poprzez kratki wentylacyjne w wykonaniu higienicznym. Do pomieszczeń przygotowania lekarzy i pacjenta zastosowano nawiewniki sufitowe ze skrzynką rozprężną i filtrem absolutnym EU13 wraz z króćcami do pomiaru spadku





ciśnienia na filtrze. Wywiew z pomieszczeń anemostatami wywiewnymi pod stropem pomieszczeń lub kratami wentylacyjnymi w ścianach pod stropem. W salach operacyjnych zastosowano nadciśnienie wielkości 20%,

w pomieszczeniu przygotowania pacjenta 15%, przygotowania lekarzy 10%, układ ciśnień między pomieszczeniami zachowany będzie poprzez utrzymywanie odpowiedniej różnicy ilości powietrza nawiewanego i wyciąganego. Centrala dostarcza powietrze o stałej wydajności: z uwzględnieniem wzrostu oporów ciśnienia na nawiewnikach wyposażonych w filtry absolutne, z uwzględnieniem wymaganego stopnia nadciśnienia w pomieszczeniach chronionych, przy współpracy z regulatorami VAV. Dodatkowo w salach operacyjnych utrzymanie wymaganego nadciśnienia 15Pa realizowane będzie poprzez przetwornik ciśnienia (membranowy), który mierzy ciśnienie między pomieszczeniem sąsiednim, a pomieszczeniem referencyjnym. W zależności od aktualnej różnicy ciśnień między pomieszczeniem przygotowania pacjenta, a salą operacyjną, przetwornik podaje sygnał do regulatora VAV na wywiewie utrzymując zadaną różnicę ciśnienia. Wywołane nadciśnienie powietrza z sali operacyjnej i przygotowania pacjenta i lekarzy wypływać będzie przez kratki kontaktowe z przepustnicą regulacyjną szczelinową, zamontowane w drzwiach. W salach operacyjnych zastosować należy moduł pomieszczeniowy sterujący temperaturą i wydajnością centrali w zakresie 50% i 100% przepływu (2 biegi); moduł wyposażony w czujnik temperatury.

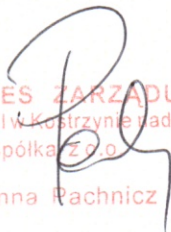
Dla SALI WYBUDZEŃ zaprojektowano centralę w wykonaniu higienicznym z odzyskiem ciepła krzyżowym(hexagonalnym), nagrzewnicą i chłodnicą freonową, wentylatorami z przemiennikiem częstotliwości, filtrami powietrza na nawiewie i wywiewie. Powietrze będzie nawiewane i wywiewane z pomieszczenia za pomocą sieci kanałów wyposażonych w tłumiki, przepustnice regulacyjne oraz końcowe elementy nawiewne i wywiewne. Powietrze świeże dostarczone będzie po odpowiedniej obróbce termicznej, wilgotnościowej i filtracji. W linii nawiewnej projektuje się 3 stopnie filtracji: filtr wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali, filtr dokładny klasy EU9 na wylocie z centrali, filtr absolutny klasy EU13 bezpośrednio w elemencie nawiewnym. W linii wywiewnej projektuje się 1 stopień filtracji tj. filtr wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali. Powietrze wywiewane po przejściu przez sekcję odzysku ciepła zostaje usunięte na zewnątrz budynku. Nawiew powietrza do sali odbywać się będzie poprzez nawiewniki sufitowe ze skrzynką rozprężną i filtrem absolutnym EU13 wraz z króćcami do pomiaru spadku ciśnienia na filtrze. Wywiew anemostatami wywiewnymi pod stropem pomieszczeń lub kratami wentylacyjnymi w ścianach pod stropem. W sali wybudzeń zastosowano nadciśnienie wielkości 10%, układ ciśnień zachowany będzie poprzez utrzymywanie odpowiedniej różnicy ilości powietrza nawiewanego i wyciąganego. Centrala dostarcza powietrze o stałej wydajności, na podstawie sygnału z obwodów kontroli zabrudzenia filtrów na nawiewnikach. Nadmiar powietrza z pomieszczenia usuwany będzie przez kratkę kontaktową z matą filtracyjną EU4, zamontowaną w drzwiach lub ścianie pomieszczenia.



Dla pozostałych pomieszczeń Bloku Operacyjnego zaprojektowano centralę wentylacyjną w wykonaniu higienicznym z odzyskiem ciepła krzyżowym (hexagonalnym), nagrzewnicą i chłodnicą freonową, wentylatorami z przemiennikiem częstotliwości, filtrami powietrza na nawiewie i wywiewie. Powietrze będzie nawiewane i wywiewane z pomieszczeń za pomocą sieci kanałów wyposażonych w tłumiki, przepustnice regulacyjne oraz końcowe elementy nawiewne i wywiewne. Powietrze świeże dostarczone będzie do pomieszczeń po odpowiedniej obróbce termicznej i filtracji. W linii nawiewnej projektuje się 2 stopnie filtracji: filtr Wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali, filtr dokładny klasy EU9 na wylocie z centrali. W linii wywiewnej projektuje się 1 stopień filtracji tj. filtr wstępny klasy EU4 na wlocie do centrali. Powietrze wywiewane po przejściu przez sekcję odzysku ciepła zostaje usunięte na zewnątrz budynku. Nawiew powietrza do pomieszczeń odbywać się będzie poprzez nawiewniki sufitowe lub kratki wentylacyjne ścienne. Wywiew z pomieszczeń anemostatami wywiewnymi pod stropem pomieszczeń lub kratkami wentylacyjnymi w ścianach pod stropem. Układ ciśnień między pomieszczeniami zachowany będzie poprzez utrzymywanie odpowiedniej różnicy ilości powietrza nawiewanego i wyciąganego. Przepływ powietrza z pomieszczeń z nad— lub podciśnieniem kompensowany będzie przez kratki kontaktowe, zamontowane w drzwiach pomieszczeń oraz nieszczelności drzwi.

Nowy blok operacyjny zapewni zarówno realizację obowiązujących przepisów jak również rozwiązania funkcjonalne poprawią ergonomię pracy. Personel wchodzić będzie na blok poprzez Śluzę personelu osobne dla kobiet i mężczyzn, pacjent natomiast przez Śluzę Pacjenta. Osobno za projektowana jest śluza materiałowa służąca do dostarczania na blok operacyjny materiałów czystych i jałowych oraz śluza brudna służąca do usuwania z bloku materiałów brudnych i skażonych. Projekt przewiduje 2 sale operacyjne, z możliwością wykonania 3 Sali oraz 3 stanowiskową salę wybudzeń. W obrębie bloku zapewnione jest również zaplecze socjalne dla personelu i magazynowe służące do przechowywania sprzętu i urządzeń.

*Z poważaniem*

  
PREZES ZARZĄDU  
Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą  
Spółka z o.o.  
Joanna Pachnicz



