

المستندات المطلوبة من الجهة المالكة للعرض على

اللجنة الهندسية لمراجعة تطبيق المعايير التصميمية للمستشفيات والمنشآت الصحية الجديدة

ترسل نسخة **Soft copy** من المستندات المطلوبة كاملة على البريد الإلكتروني للجنة وذلك للمراجعة المبدئية وتقدير الرسوم، وتبدأ المراجعة بعد سداد الرسوم وتقديم المستندات كاملة، وتشتمل المستندات على ما يلي:

1. الموقع العام للمستشفى أو المركز الطبي، موضحاً عليه الشوارع وعروضها والمداخل واشتراطات البناء في المنطقة.
2. سياسات تشغيل المستشفى أو المركز الطبي طبقاً للملحق (1) وفيما لايزيد عن عشر صفحات.
3. البرنامج الوظيفي طبقاً للملحق (2) مع توضيح توزيع الأقسام على الأدوار ويشمل إجمالي كل قسم وإجمالي كل دور.
4. الرسومات المعمارية فقط: نسخة واحدة من المساقط الأفقية بمقياس رسم 1:100 موضح عليها مسميات الفراغات والفرش الطبي والأجهزة الطبية مع توقيع الأبعاد الداخلية والخارجية وأبعاد الأبواب والنوافذ، وموقع عليها قطاعات الأعمدة الإنشائية وأماكن دكتات التكيف والصرف الصحي وغرف التكيف والكهروميكانيكا على مختلف المساقط الأفقية. وكذلك تقديم القطاعات الموضحة للمشروع بحد أدنى قطاع طولي وقطاع عرضي وجميع واجهات المشروع بمقياس رسم مناسب.
5. في حالة وجود جهاز الرنين يتم تقديم شهادة معتمدة و رسماً بمقياس رسم 1:50 لخطوط الجاوس مع قدرة جهاز الرنين (أو أى أجهزة يكون جزء منها رنين) الذي سيتم توريده ويشمل على المسقط وقطاع لغرف الأشعة بالمبني مع توضيح الإستخدامات أعلى وأسفل غرفة الأشعة وموقع من استشاري هندسة طبية معتمد من النقابة.
6. في حالة وجود أكثر من بدورم به خدمات طبية يجب إحضار شهادة موافقة السلطة المختصة بحماية المنشآت من أخطار الحريق على وجود هذه الخدمات بهذا التصميم مع إعتداد المساقط الأفقية للبدرومات.
7. تسليم نسخة كاملة ورقية من الرسومات المعمارية **AutoCAD** + سياسات التشغيل + البرنامج الوظيفي + صورة رخصة قطعة الأرض وكذلك نسخة كاملة من جميع المستندات على **C.D** (على أن تكون الكتابات بحروف تقليدية بسيطة - **Basic Fonts**) بصيغة **.AutoCAD 2014.DWG & PDF**
8. يجب على الإستشاري استيفاء جميع البنود المخالفة للكود والملاحظات وتقديم الرد على كل تقرير مراجعة موضحاً تعديل البنود المخالفة في جدول المراجعة وموقع التعديل (مع ذكر المحاور) في الرسومات وفي حالة احتاج المشروع إلى مراجعة إضافية بعد التقرير الثالث يقدم المالك طلب إلي اللجنة الهندسية للموافقة علي المراجعة الرابعة، علماً بأنه يتم سداد رسوم إضافية قدرها ٢٥٪ عن كل مراجعة إضافية، وبعد التقرير السادس يرفض المشروع.
9. عند تقديم الرد على التقرير يجب إعادة تقديم جميع مستندات المشروع ليتم فحصها قبل تقديمها ورقياً (**soft copy**) حيث أن تعديل الملاحظات قد يؤثر على جميع المستندات المقدمة.
10. تداول المستندات الفنية /الإدارية تكون بمعرفة المالك/الإستشاري المكلف من قبله ولا يجوز تفويض اي من العاملين بالمركز بهذا الأمر.

رئيس اللجنة الهندسية

لمراجعة مشروعات المستشفيات



أ.د/ ماجدة متولى

يجب تطابق سياسات التشغيل

والبرنامج الوظيفي مع

الرسومات المقدمة.

ملحق (١) سياسات التشغيل

يجب على المعماري والاستشاريين المختصين بالشبكات الهندسية خلال مختلف مراحل التصميم مراجعة سياسات التشغيل للتأكد من أن التصميم يلبي كافة الاحتياجات الفراغية والأنشطة التي تتطلبها سياسات التشغيل.

يجب أن تشمل سياسات التشغيل على البيانات التالية:

١. الأقسام الرئيسية:

يجب عمل بيان بمكونات المستشفى أو المنشأة الطبية تحدد جميع الأقسام الداخلية والتشخيصية والعلاجية والأقسام المساندة الطبية وغير الطبية، كما يجب أن توضح سياسات التشغيل ما إذا كان المشروع مستشفى عام أو مستشفى تخصصي أو مركز طبي تخصصي. كذلك يجب توضيح عدد الأسرة بالمشروع طبقاً للجدول التالي:

إجمالي	أسرة عزل	أسرة فى عنبر	أسرة فى غرف ثلاثية	أسرة فى غرف مزدوجة	أسرة فى غرف فردية	
						أسرة بالغين
						أسرة أطفال
						أسرة عناية مركزة
						أسرة إفاقة
						إجمالي
						أسرة اليوم الواحد
						أسرة علاج كيميائي
						إجمالي

٢. نظام قبول المرضى:

يجب تحديد نظام قبول المرضى بجانبه الإداري والطبي في سياسات التشغيل.

٣. خدمات المرضى والزائرين:

يجب إيضاح كل ما سوف يتم توفيره من الخدمات اللازمة للمرضى والزائرين وقد تشمل هذه الخدمات فراغات الانتظار ودورات المياه وأماكن للتغيير وإرضاع الأطفال وغرف الاستراحت وغرف مبيت للأهل خاصة في مستشفيات المناطق النائية، كذلك يجب أن تشمل هذه الخدمات على توفير دورات المياه الخاصة بالمعاقين بالنسب المقررة سواء للمرضى أو الزوار.

٤. خدمات العاملين من أطباء وهيئة تمريض وفنيين وعمال بالإضافة إلى أعضاء هيئة التدريس والطلبة في المستشفيات الجامعية

٥. نظم الإتصالات وتكنولوجيا المعلومات

يجب تحديد نظم اتصالات وتكنولوجيا المعلومات المتعددة المتوفرة ويتوقف على النظم المختارة تحديد المواقع والأماكن والفراغات والمساحات اللازمة لها.

٦. خدمات الاستشارات الطبية للمرضى وأسرهم

يجب تحديد أنواع خدمات الاستشارات الطبية التي تقدمها المستشفى للمرضى وبناء على ذلك يتم تحديد أعداد وتخصصات غرف الكشف والعلاج والاستشارات الطبية وأماكنها ومساحاتها في البرنامج الوظيفي.

٧. وسائل توفير الأمن والسلامة

يجب تحديد كيفية توفير متطلبات الأمن والسلامة لجميع العاملين والمرضى والزوار مع ضرورة الالتزام بما ورد بالباب الثاني الخاص بذلك بالجزء الثاني من المعايير التصميمية للمستشفيات والمنشآت الصحية.

٨. وسائل الحماية من اخطار الحوادث والكوارث

يجب تحديد كيفية مراعاة حماية تقديم الخدمات الصحية في حالة الكوارث أو الحوادث الطارئة سواء داخل أو خارج المستشفى وتحديد كيفية إدارة الكوارث والاستجابة لها، وتأثير ذلك على التصميم وخاصة بالنسبة لأقسام مثل الطوارئ والعمليات والعناية المركزة.

٩. وسائل الحد من انتقال العدوى

يجب إيضاح السياسات المقررة المتخذة للحد من انتقال العدوى وكيف ستعكس على التصميم، ويجب أن يتم الالتزام بكل ما جاء بالبند الخاص بذلك في البند (١/١/٢) بالجزء الثاني من المعايير التصميمية للمستشفيات والمنشآت الصحية.

١٠. تداول وتخزين الأجهزة الطبية

يجب أن توضح سياسات التشغيل كيف سيتم توفير الأماكن المناسبة للتخزين والصيانة وتحديد هذه الأماكن سواء كانت داخل الفراغات الإكلينيكية أو بالمخازن التابعة للأقسام أو المخازن المركزية.

١١. خدمات التغذية

يجب تحديد الفئات التي سيتم توفير خدمات التغذية لها والتي قد تشمل العاملين والزوار بالإضافة إلى المرضى وبناء على ذلك يتم تحديد مساحة وإمكانات المطبخ. وفي حالة الاعتماد على توريد الوجبات من خارج المستشفى، يجب ذكر ذلك بوضوح في سياسات التشغيل مع الالتزام بتوفير الفراغات اللازمة للإستلام والتخزين وإعادة التسخين والتوزيع وغسيل الصواني والأطباق وأدوات الطعام.

١٢. إدارة البياضات

يجب تحديد اسلوب التعامل مع البياضات النظيفة وكيفية تخزينها وتوفيرها، وكذلك كيفية التعامل مع البياضات غير النظيفة والملوثة وتحديد الفراغات اللازمة للإستلام والتسليم والتخزين للبياضات النظيفة والملوثة والمستهلكات الإضافية.

١٣. إدارة الخدمات الدوائية والصيدلانية

يجب توضيح أساليب وسياسات التخزين وإدارة الخدمات الدوائية على مستوى الأقسام الإكلينيكية وعلى مستوى المستشفى.

١٤. ساعات التشغيل

يجب تحديد ساعات التشغيل لكل قسم من أقسام المستشفى لكل فئة من المستعملين، كما يجب ذكر وسائل التحكم في دخول وخروج العاملين وأماكن تغيير الملابس للعاملين سواء مركزية أو بالأقسام أو مختلطة طبقاً لمحددات سياسة التشغيل.

١٥. خدمات التخزين والإمداد

يجب تحديد ما إذا كانت نظم وسياسات التخزين والإمداد تعتمد على نظام مركزي أو موزعة على الأقسام أو نظام مختلط بين النظامين.

١٦. أعمال الصيانة

يجب تحديد حجم ومدى قسم أعمال الصيانة بالمستشفى لمختلف الأجهزة الطبية وغير الطبية والأثاث والأدوات والتجهيزات والمباني والمرافق، ويجب تحديد ما إذا كانت أعمال الصيانة ستتم كلها عن طريق توفير فنيين متخصصين بقسم الصيانة بالمستشفى أو من خلال تعاقدات خارجية أو نظام مختلط بين النظامين.

١٧. أجهزة التصوير الطبي والأشعة

يجب تحديد نوعية وأعداد أجهزة الأشعة والتصوير الطبي التي سيتم توفيرها مع تحديد الأقسام التي سيتم تركيبها بها، كما يجب تحديد القدرة المتوقعة لكل جهاز وذلك لتحديد احتياجاته الفراغية طبقاً للبند (٦/٢) من الإصدار الثاني للجزء الأول من المعايير التصميمية للمستشفيات والمنشآت الصحية.

١٨. خدمات التعقيم

يجب تحديد وسائل توفير خدمات التعقيم بالحجم المناسب لكل الوحدات التي تتطلب توفير الخدمة، ويجب تحديد نوعية أجهزة التعقيم وما إذا كانت ذات اتجاه واحد أو ذات بابين لتأثير ذلك على تصميم قسم التعقيم المركزي.

١٩. إدارة المخلفات

يجب تحديد وسائل جمع وتخزين المخلفات ووسائل التعامل مع المخلفات الخطيرة وكيفية نقلها والتخلص الآمن منها.

٢٠. خدمات النظافة

يجب تحديد أسلوب عمل خدمات النظافة و توفير الإحتياجات الفراغية في البرنامج الوظيفي وفي التصميم المقدم.

يجب التأكد من تطابق سياسات التشغيل والبرنامج الوظيفي والرسومات المقدمة

ملحق (٢) البرنامج الوظيفي

الغلاف

- اسم وموقع المشروع.
- اسم الجهة المالكة.
- الاستشاري المصمم وعنوانه وأرقام تليفوناته والإيميل الخاص به.

قائمة بالمحتويات

ملخص تنفيذي

- تخصص المنشأة العلاجية: هل هي مركز طبي، أو مستشفى عام، أو مستشفى تخصصي، الخ.
- الموقع العام للمشروع مبيناً عليه الاشتراطات البنائية (أقصى ارتفاع، نسبة البناء المسموح بها، مسافات الردود من الجهات المختلفة... الخ.)
- النسبة البنائية ومسطح كل دور وإجمالي المساحة المبنية.
- عدد الأدوار شاملة البدرومات.
- قائمة تبيين الأقسام الموجودة بكل دور من أدوار المستشفى.
- البرنامج الوظيفي للمشروع، يكون شاملاً جدولين رئيسيين:
أولاً: جدول مكونات ومساحة القسم / الوحدة.
ثانياً: جدول مكونات كل دور وإجمالي مساحة المستشفى.

اسم وموقع المشروع

.....
.....

- اسم الجهة المالكة وعنوانها وأرقام تليفوناتها والإيميل الخاص بالمالك

.....
.....
.....

- تاريخ تقديم المستندات كاملة

.....

- الاستشارى وعنوانه وأرقام تليفوناته والإيميل الخاص به

.....
.....
.....

- موقف المشروع من التنفيذ:

مبنى قائم لم يتم البدء في التنفيذ

- تخصص المشروع:

مستشفى عام مستشفى تخصصى مركز طبى تخصصى عيادات تخصصية

- حالة المشروع:

مبنى منفصل جزء من مبنى آخر

.....
- عدد الأسرة بالمشروع:

- فى حالة المراكز الطبية أو أى منشآت طبية أخرى تقع فى مبنى مشترك يتم تقديم

رسومات المبنى بالكامل.

توقيع المالك/ أو من ينوب عنه

الإسم:

التوقيع:

الرقم القومى:

الإيميل الخاص به: