

SA Narva Haigla funktsionaalse arengukava II etapp (2025 – 2030)

Funktsionaalne programm P1

SISUKORD

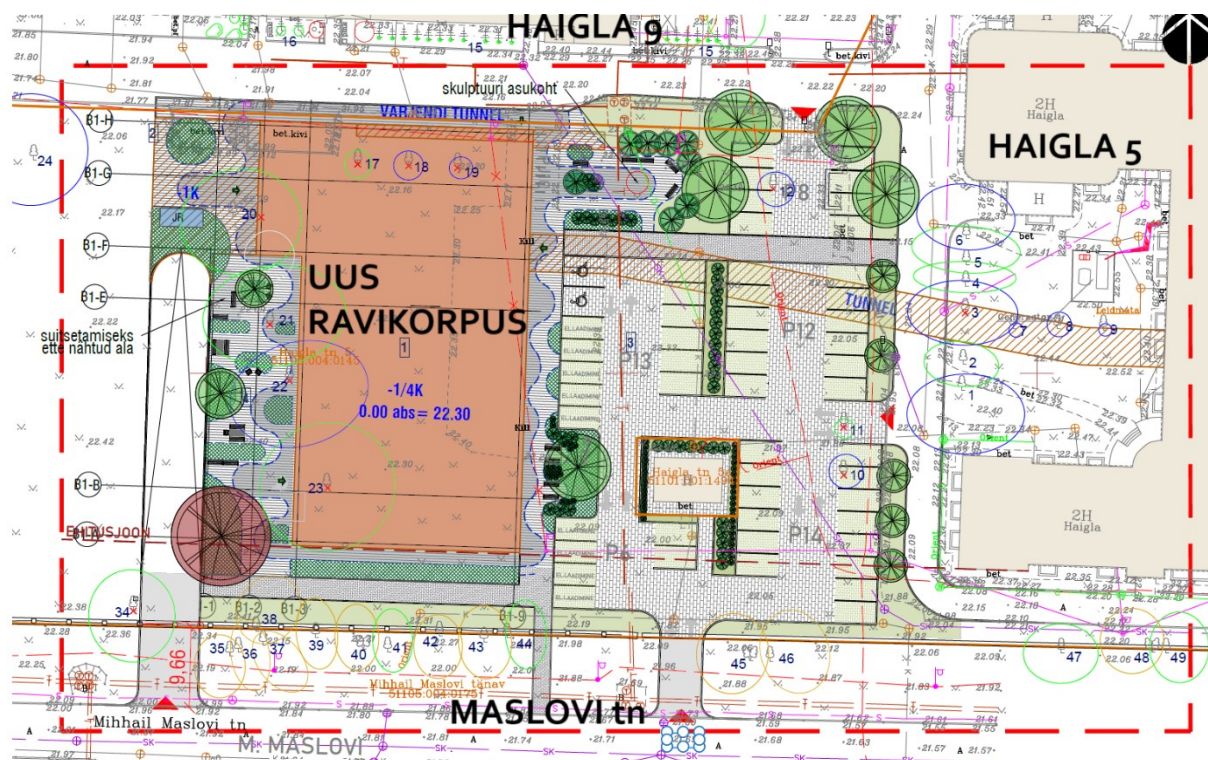
1. PLANEERITAV FUNKTSIONAALSUS.....	3
1.1. HOONE ARHITEKTUURNE KONTSEPTSIOON	3
1.2. PLANEERITAV FUNKTSIONAALNE STRUKTUUR JA PINNAD	5
2. PLANEERITAVA HOONE FUNKTSIONAALNE PROGRAMM	7
2.1. Keldrikorrus	7
2.1.1. <i>Personali riideruumid</i>	8
2.1.2. <i>Jäätmekäitlus ja koristus</i>	8
2.1.3. <i>Muude tugiteenuste korraldus</i>	9
2.2. I korrus	10
2.2.1. <i>Ambulatoorne eriarstiabi</i>	10
2.2.2. <i>Diagnostika</i>	11
2.3. II korrus –ambulatoorsed vastuvõtud ja sisehaiguste kliiniku lasteosakond	12
2.3.1. <i>Ambulatoorne eriarstiabi</i>	12
2.3.2. <i>Sisehaiguste palatiosakond (lastehaigused)</i>	13
2.4. III korrus – sisehaiguste palatiosakond (infektsioonhaigused)	14
2.5. IV korrus - sisehaiguste palatiosakond	15
2.6. Katusekorrus	16
LISA: ARHITEKTUURNE PLAANILAHENDUS 1:500.....	16

1. Planeeritav funktsionaalsus

1.1. Hoone arhitektuurne kontseptsioon

Narva Haigla uue ravikorpuse hoone on planeeritud kinnistule Haigla 5a. Ristkülikukujuline planeeritav kinnistu piirneb lõunas Maslovi tänavaga, idas Haigla 5 hoonega, põhjas Haigla 7 ja Haigla 9 hoonetega ning läänes Kreenholmi tänavaga. Hoone avaneb idakaarde olemasoleva haiglakompleksi õuealale, kuhu on planeeritud vajalikud pääsud hoonesse. Keldrikorruse kaudu on hoone tunneliga ühendatud Haigla 5 hoone ja sealt edasi teiste haiglakompleksi hoonetega.

Kreenholmi tänava poolne ala annab võimaluse maapealseks parkimisalaks hoone peasissepääsu vahetus läheduses (joonis 1).



Joonis 1. Uue ravikorpuse planeeritav asukoht

Patsiendi- ja külastajate sissepääsu lähedusse on ettenähtud parkimiskohad, hoone eesmine rivi on planeeritud puuetega inimeste autodele ja elektrisõidukitele.

Hoone lääneküljele on planeeritud haigla teenindusala. Laadimisala on viidud kaldteega ehitise 0. korrusega samale tasandile. Ligipääs laadimisalale on Maslovi tänavalt.

Hoone kavandamisel on eesmärgiks luua planeering, kus erinevad funktsioonid paiknevad loogiliselt ja meditsiiniteenused saavad eelise. Funktsioonide paiknemine peab tagama ka külastajatele ja personalile võimalikult selged ja kiired ühendusteel:

- Oluliseks ühenduslüliks ravikorpuse toimimisel on keldrikorruse tunnel. Seda kaudu saabuvad palatiblokki suunatud patsiendid EMOst, plaanilised haiged, samuti ravi kestel diagnostikasse suunatud patsiendid või raviüksuste vaheliselt liikuvad patsiendid.
- Ainult eelregistreeritud patsientide (vastuvõetud ja diagnostika) ligipääs toimub läbi 1. korruse fuajee. Samuti palatiblokkides viibivate patsientide külastajate liikumine toimub läbi fuajees paikneva lähima liftibloki, mille kaudu on võimalik jõuda igal korral (väljaspool vajadusel lüüsiga eraldatavat palatiblokki) paiknevasse liftihalli.
- Peamiselt voodil/raamil transporditavate patsientide ja personali liikumine toimub hoone kahes põhjapoolses liftiblokkis, ühendades hoone 2-4 korruse palatiblokkid neid teenindavate tugiteenustega läbi tunneli.
- Lamavate patsientide evakueerimine on võimalik evakuatsioonilohisteid või ronimasinat kasutades trepikodade kaudu (2 tk).

Erinevate osakondade ruumid on ette nähtud modulaarsed ja mobiilsed, võimaldades kasutada ruume ka funktsioonide muutumisel. Samamoodi on ettenähtud ruumide tehnoloogiline valmidus multifunktsionaalseks kasutuseks. Sarnane süsteem on ettenähtud ka palatiblokkide planeerimises. Modulaarne planeering koos jagatud voodifondi ja aktiivse voodikasutuse juhtimisega toetab vajalike palatite ja nende juurde kuuluvate lisapindade optimaalselt kasutust.

Hoone kavandamisel on vaja lähtuda universaalse disaini põhimõtetest. Hoone peab olema planeeringult multifunktsionaalne ning loodava keskkonna disain ja ülesehitus ilma kohandamise vajadusteta ligipääsetav, arusaadav ning laiapindselt kasutatav nii maksimaalselt kui võimalik.

Arvesse võetakse ka erivajaduste – ja puuetega inimeste vajadusi. Vastuvõturuumid ja palatid on võimalusel standardsed ja seeläbi on nende kasutusala paindlikult muudetav. Projekteerijatele antakse ülesanne arendada ja luua lahendused, mis on koheselt ligipääsetavad ning kohandatavad ning sobivad sellest tulenevalt nii paljudele inimestele kui võimalik, sealhulgas erivajadustega inimestele. Kõik lahendused peavad olema igakülgset läbimõeldud ning vastama mõistlikkuse piires kasutajate erinevatele vajadustele. Eesmärgiks on universaalsuse ja kergelt ümberkohandatava saavutamine nii suures ulatuses kui võimalik.

Keskkond, kommunikatsioonivahendid ning teenused peavad olema lihtsad ning arusaadavad kõikidele kasutajatele, sealhulgas erivajadustega inimestele, kes kasutavad tehnilisi abivahendeid. Seetõttu on oluline, et universaalse disaini põhimõtetest lähtuvad lahendused oleks ühildatavad ka tehniliste abivahenditega.

Hoonemahu sisene tunnel on eelkõige planeeritud kaupade ja voodipatsientide liikumiseks (Haigla 5 suunal ei ole võimalik liikumisteede segunemist siiski vältida).

1.2. Planeeritav funktsionaalne struktuur ja pinnad

Uude palatikorpusesse on planeeritud viie funktsionaalse valdkonna pinnad mahus u 7000 m² (tabel 1).

Tabel 1. Hoone jaotus funktsionaalseteks valdkondadeks

Funktsioon	Ruumide pind (m ²)
1. DIAGNOSTIKA JA RAVI	1060
Diagnostika	384
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	676
2. PALATIOSAKOND	2059
Infektsioonhaigused	863
Lastehaigused	477
Sisehaigused	718
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	2653
Personali riietusruumid	227
Üldkasutatavad ruumid	2426
5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS	1117
Jäätmekäitlus	75
Ladu ja varustus	11
Tehnoruumid	1031
6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS	76
Personali täienduskoolitus	76
Kokku	6965

Kokku on hoonesse planeeritud 59 voodikohta, sh 10 intensiivravi kohta. Sisekliiniku voodifondis on arvestatud paindlikkuse põhimõttega, kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Kohtade jaotus funktsionaalse struktuuri ja erialade lõikes on esitatud tabelis 2.

Tabel 2. Raviüksuste planeeritav struktuur ja voodikohad uues korpuses

Raviüksus	Palat 1-kohaline	Palat 2-kohaline	Palat 3-kohaline	Intensiiv-ravi	Palat isolaator	Palat Päevaravi	Kokku
2. korrus Sisekliinik	4	2	3	2			11
Lastehaigused	4	2	3	2			11
3. korrus Sisekliinik	10	2		8	4		24
Infektsioonhaigused	10	2		8	4		24
4. korrus Sisekliinik	19	2	3				24
Sisehaigused	19	2	3				24
Kokku	33	6	6	10	4	0	59

Üksuste paigutusel, omavaheliste seoste loomisel ja sisemisel tsoneerimisel on loodud haigla funktsionaalsetest vajadustest tulenev lahendus tagamaks maksimaalselt kiire ja tõhus arstiabi, ressursside säästlik kasutamine ning kaasaegsed ravi- ja töötingimused.

Hoone on planeeritud viie korruseline (sh üks maa-alune korrus), lisaks tehnilised pinnad katusel. Uue ravikorpuse ruumivajadus on suurusjärgus ligi 7000 m² netopinda. Üksuste paiknemine hoone korruste lõikes on välja toodud tabelis 3.

Tabel 3. Planeeritavad pinnad hoone korruste lõikes

Funktsioon	Ruumide pind (m²)
0. korrus	973
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	687
Personali riietusruumid	227
Üldkasutatavad ruumid	460
5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS	286
Jäätmekäitlus	75
Tehnoruumid	211
1. korrus	1277
1. DIAGNOSTIKA JA RAVI	759
Diagnostika	384
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	376
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	518
2. korrus	1277
1. DIAGNOSTIKA JA RAVI	300
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	300
2. PALATIOSAKOND	477
Pediaatria	477
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	499
3. korrus	1272
2. PALATIOSAKOND	863
Infektsioonhaigused	863
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	408
4. korrus	1275
2. PALATIOSAKOND	718
Sisehaigused	718
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	480
6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS	76
Personali täienduskoolitus	76
Katusekorrus	893
4. ÜLDKASUTATAVAD RUUMID	62
Üldkasutatavad ruumid	62
5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS	831
Ladu ja varustus	11
Tehnoruumid	820
Kokku	6965

Vertikaaltransport toimub kahe liftibloki liftidega. Tehnoloogilistest vajadustest ja nakkuskontrolli nõutest tulenevalt võib olla osal liftidest vajalik kasutamist piirata ja reguleerida nii kasutajate kui korrustel peatumise osas.

2. Planeeritava hoone funktsionaalne programm

Peatükis on esitatud hoone funktsionaalne programm planeeritava hoone korruste ja üksuste põhifunktsioonide / ruumide lõikes.

2.1. Keldrikorrus

Keldrikorruse (sh varjend) rajamine on planeeritud ainult hoone põhjapoolse osa alla.

Juurdepääsud:

1. tunnel, millega on tagatud ühendus teiste haiglakompleksi hoonetega - H5, H3, H1
2. sisse- ja väljapääsud personalile trepikoja kaudu (väljapääsuga välialale hoone lääne küljelt)
3. 2 liftiblokki 4 liftiga (sh teenindusliftid) - teenindusliftid on vertikaalselt hoonet läbivad
4. sõidukiga ligipääs läbi kaubaterminali transpordiala (hoone idaküljel)

0. korrusele planeeritud ruumid koos indikatiivsete pindaladega on esitatud tabelis 4.

Tabel 4. Üksuste jaotus ja pindala – 0. korrus

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	18	687
Personali riietusruumid	10	227
Dušš	2	29
Riietus	2	173
Saun	2	18
WC	4	8
Üldkasutatavad ruumid	8	460
Lift	4	29
Liikumistee	1	119
Trepikoda	1	19
Tunnel (Haigla 5)	1	272
Varjendi tunnel	1	21
5. ABITEENUSTUS JA VARUSTUS	11	286
Jäätmekäitlus	4	75
Nakkusohhtlikud jäätmed	1	14
Ohtlikud jäätmed	1	14
Prügi, paberipress	1	32
Ravimite jäätmed	1	14
Tehnoruumid	7	211
Generaator	1	32
IT	1	32
O2 avariikeskus	1	17
Peakilp	1	31
Soojasõlm	1	37
Sprinkler ja veemõõdusõlm	1	35
Veemõõdusõlm, veemahuti	1	27
Kokku	29	973

2.1.1. Personali riideruumid

Planeeritavas hoones hakkab tööle vahetustega kuni 200 inimest. Personali ruumid on mõeldud riide vahetamiseks, st igal töötajal on oma riidekapp. Lisaks on arvestatud ka ajutiste tudengite, residentide jt riidekappidega. Meestel ja naistel on eraldi ruum, kummagi juures on 2 WC-d, vähemalt 6-kohaline duširuum ja saun.

Töötajate juurdepääs on võimalik hoonest väljast trepikoja kaudu või siis kasutades lifte.

Personali riideruumid on vastava normi järgselt välja ehitatud ja vajaduse tekkimisel täidavad varjendi funktsiooni. Varjendi ligipääsutunnel avaneb hoone kirdenurgas. Varjendist on mõne meetri kaugusel pääs trepist maapeale ja olemas läbi panduse evakuatsioonitee transpordivahendiga. Ruumile on loodud ravigaaside ühendamise võimekus ja autonoomne elektriühendus.

2.1.2. Jäätmekäitlus ja koristus

Kõik jäätmed koondatakse ühte jäätmekäitluspunkti, kus transporditakse edasi vastavalt jäätmekäitluse nõuetele.

Tekkivad jäätmed liigitatakse vastavalt jäätmeseadusele ja haigla jäätmekäitluskorrale. Jäätmed tuleb sorteerida ja koguda tekkekohal eraldi ning käidelda vastavalt tegevuskoha nõuetele. Meditsiinilisi jäätmeid tuleb käidelda vastavalt haigla meditsiiniliste jäätmete erikäitlemise juhendile ja kõlbmatuid ravimeid käidelda vastavalt haigla kõlbmatute ravimite käitlemise juhendile.

Segaolmejäätmetest eraldi on vaja koguda ohtlike jäätmed, taaskasutatavaid jäätmed, pakendijäätmeid ja diskreetset paberit. Ohtlikest jäätmetest kogutakse eraldi erikäitlemist vajavad meditsiinilised jäätmed, ravimijäätmed, kemikaalide jäätmed, elavhõbedajäätmed ja kõlbmatud elavhõbedalambid ning kasutatud akud ja patareid. Selleks planeeritakse ja sisustatakse eraldi ruumid.

Ühendused ja liikumisteed:

- jäätmed kogumise ja liikumise teekond peab olema planeeritud nii, et välditaks palatitest ja üldkasutatavatest ruumidest läbiminekut;
- jäätmekäitluse ruumide asukoha valik on soovitatavalt liftisõlme ja panduse lähedal hoone 0. korrusel, kuhu on hea juurdepääs vastava transpordivahendiga;
- ruumide koristus ja pesemine toimub spetsiaalvarustusega, igale korrusele on planeeritud koristusvahendite ruum.

2.1.3. Muude tugiteenuste korraldus

Ladu, varustus ja hooldus

Ladude töökorralduses olulist funktsionaalsuse muutust ei planeerita – hoone keldrikorrusele laopindu ei rajata. Laonduse korralduse keskuseks jääb hoone H1, kus toimub peamine haiglasse saabuvate kaupade vastuvõtt, ladustamine, sisetranspordi korraldamine.

Loodud on veokite ettesõidu võimalus, hoones on võimalik väljastpoolt tulevad kaubad, materjalid ning seadmed võtta vastu vahetult vastava üksuse lattu vahelattu või kasutuskohale; Kaupade ja materjalide sisetransport toimub kärude või rataskonteineritega (võimalusel toimub üleminek elektrilistele või robotilistele vahenditele).

Pesumajandus

Pesumajanduses olulist funktsionaalsuse muutust ei planeerita. Pesumajanduse korralduse keskuseks jääb H1 hoone, kus puhas pesu koondatakse eraldi ruumi ja jaotatakse vastavalt vajadusele palatiosakondadesse (H1 ja uus ravikorpus), kus on olemas väiksemad vahelaod; Must pesu tuuakse palatiosakondade vahelaost eraldi ruumi. Pesupesemise teenus ostetakse sisse.

Toitlustus

Toitlustuse korralduses olulist funktsionaalsuse muutust ei planeerita. Toitlustuse korralduse keskuseks jääb H5 hoone köök, kust toit toimetatakse tunneli kaudu palatiosakondadesse uues ravikorpuses ja H1 hoones. Palatiosakondades on planeeritud vastavad abiruumid.

Haiglaapteek

Haiglaapteegi tegevuses olulist funktsionaalsuse muutust ei planeerita. Haiglaapteek jääb H9 hoonesse, kust varustatakse haigla osakondi medikamentide, sidematerjalide, ühekordsete süsteemide, põetusvahendite jms. Apteegis jaotatakse ravimid ja väljastatakse osakonda päevase kogusena, ekspeditsiooni eest vastutab apteek.

2.2. I korrus

Hoone esimese korruse sissepääs toimub läänekaarest (hoone H5 vastas) haigla sisehoovis olevast parklast ja on mõeldud ainult planeeritava hoone teenindamiseks. Läbi fuajee registratuuri liiguvad:

- uuringutele suunatud patsiendid EMO-st ja muu ravi kestel diagnostikasse või teise raviüksusesse suunatud patsiendid haiglakompleksi teistest hoonetest (keldrikorruse tunneli kaudu ja liftiga);
- eelregistreeritud patsiendid (ambulatoorsed vastuvõtud, päevaravi ja diagnostika) ning palatiblokkides viibivate patsientide külastajad hoone sissepääsust (üleriie jaoks on planeeritud garderoob).

Üksuste jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 5.

Tabel 5. Üksuste jaotus ja pindala – I korrus

Funktsioon	Ruumide pind (m ²)
1. DIAGNOSTIKA JA RAVI	759
Diagnostika	384
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	376
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	518
Fuajee	64
Info+registratuur	8
Riidehoid	54
Pääste infopunkt	8
Kokku	1277

2.2.1. Ambulatoorne eriarstiabi

Üksuses toimub haigete ambulatoorne eriarsti vastuvõtt, diagnoosimine ja ravi.

Eriarsti ambulatoorse vastuvõtu ruumide juurde kuuluvad protseduuride toad ja muud erialateenuse osutamiseks vajalikud kabinetid. Kokku on planeeritud 12 vastuvõtukabinetti ja protseduuriruumi. Analüüsid liiguvad tunneli kaudu Haigla 3 asuvasse laborisse.

Ruumid on ristikasutuses. Vastuvõtte korraldavad eelkõige uues hoones töötavate üksuste eriarstid (sisehaigused) ja õed. Suur osa ambulatoorseid vastuvõtte teistel erialadel jätkub Haigla 1 hoones.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 6.

Tabel 6. Ruumide jaotus ja pindala – Ambulatoorne eriarstiabi

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m ²)
Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt	23	376
Ravi ja protseduurid	13	226
Arsti kabinet	9	150
Protseduurid	1	17
Töökabinet, sots.töötaja	1	19
Vastuvõtu kabinet	2	41
Personal	4	98
Kliiniku juhataja	1	30
Kliiniku vanemõde	1	24
Töökabinet	1	19
Töökabinet, sekretär	1	25
Üldruumid	6	51
Inva WC	1	7
Ooteala	2	35
WC	3	10

2.2.2. Diagnostika

Üksuses toimub funktsionaaldiagnostiliste ja radioloogiliste uuringute tegemine. Aparatuuriga ruumid peavad vastama tootja tehnilistele tingimustele ja valdkondlikele õigusaktidele. Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 7.

Tabel 7. Ruumide jaotus ja pindala – Diagnostika

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m ²)
Diagnostika	25	384
Ravi ja protseduurid	11	215
Dussiruum	1	7
EHHO	1	22
EKG, holter	1	30
Koormustest	1	21
MRT	1	42
MRT tehniline ruum	1	13
Riietuskabiin	2	9
Röntgen	1	31
Tehnikud	2	40
Personal	2	56
Puhkeruum	2	56
Laod jm abiruumid	5	40
Deso ladu	1	4
IT	1	7
Koristusruum	1	9
Ladu	1	13
UPS / elektrikilp	1	7
Üldruumid	7	73
Inva WC	1	7
Ooteala	2	55
WC	4	11

Diagnostikaüksusesse toimub haiglakompleksi teistest hoonetest liikumine läbi tunneli, teepikkus Haigla 1 hoonest on ligi 200 m. Tulenevalt EMO asukohast Haigla 1 hoones ja ka

ambulaatorsete vastuvõttude jätkumisest Haigla 1 hoones, on osa diagnostilisi tegevusi kahes hoones (H1 pind on täiskoormatud) ehk uue korpuse diagnostikaüksus teenindab kogu haiglakompleksi arste.

2.3. II korrus –ambulaatorsed vastuvõtud ja sisehaiguste kliiniku lasteosakond

Hoone teisele korrusele on planeeritud eriarstide ja õdede ambulaatorsed vastuvõtud ja sisekliiniku osakondade ruumid, kus toimub haigete põetus ja ravi eelkõige pediaatria erialal. Samas on sisekliiniku voodifondis arvestatud paindlikkuse põhimõttega ja kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Palatites on kokku 11 voodikohta, sealhulgas I astme intensiivjälgimisega 1 voodi koos 1 lisaks avatava reservvoodikohaga.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 8.

Tabel 8. Üksuste jaotus ja pindala – II korrus

Funktsioon	Ruumide pind (m²)
1. DIAGNOSTIKA JA RAVI	300
Eriarstide ambulaatorne vastuvõtt	300
2. PALATIOSAKOND	477
Lastehaigused	477
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	499
Üldkokkuvõte	1277

2.3.1. Ambulaatorne eriarstiabi

Üksuses toimub haigete ambulaatorne eriarstide ja õdede vastuvõtt, diagnoosimine ja ravi. Kokku on planeeritud 15 vastuvõtukabinetti. Ruumid on riskasutuses. Vastuvõtte korraldavad eelkõige uues hoones töötavate üksuste eriarstid (sisehaigused) ja õed. Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 9.

Tabel 9. Ruumide jaotus ja pindala – eriarstide ambulaatorne vastuvõtt

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
Eriarstide ambulaatorne vastuvõtt	17	300
Ravi ja protseduurid	15	261
Aneemia õe ja toitlustamise õe vastuvõtt	1	17
Endokrinoloogia vastuvõtt	1	17
Endokrinoloogia õe vastuvõtt	1	16
Gastroenteroloogia vastuvõtt	1	17
Kardioloogia vastuvõtt	1	17
Kardioloogia õe vastuvõtt	1	16
Lastearstide amb. Vastuvõtt	1	19
Nõustamiskabinet	1	18
Psühhiaater/psühholoog	2	35
Pulmonoloogia vastuvõtt	1	16
Pulmonoloogia õe vastuvõtt	1	22
Tuberkuloosi OKR vastuvõtt	1	16

Uneapnoe	1	16
Vaimse tervise õde	1	19
Personal	1	19
Personali puhkeruum +wc	1	19
Üldruumid	1	20
Ooteala	1	20

2.3.2. Sisehaiguste palatiosakond (lastehaigused)

Hoone teisele korrusele on planeeritud sisekliiniku palatiosakond. Palatisektsioonides toimub haigete põetus ja ravi eelkõige pediatraia erialadel. Samas on sisekliiniku voodifondis arvestatud paindlikkuse põhimõttega ja kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Osakonnas on 9 tavapalati voodikohta ning 2 intensiivravi kohta, kokku 11 kohta.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 10.

Tabel 10. Ruumide jaotus ja pindala – sisekliinik (lastehaigused)

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
Lastehaigused	30	477
Palatid	6	143
Palat 3k +wc	1	38
Palat 2k + wc	1	30
Palat 1k + wc	4	75
Intensiiv palat	1	31
Ravi ja protseduurid	2	38
Protseduurid	1	22
Raamipesu	1	17
Personal	6	124
Arstide ruum	1	24
Assistendid	1	21
Personali puhkeruum	1	18
Vanem arst	1	24
Vastutav õde	1	18
Õepost	1	19
Laod jm abiruumid	11	107
Aparatuur	1	13
IT	1	7
Kaitsevahendid	1	12
Koristusruum	2	18
Ladu	2	12
Ladu (must pesu)	1	15
Ladu (puhas pesu)	1	14
Siibripesu	1	10
UPS	1	7
Üldruumid	4	34
Inva WC	1	7
Mängutuba	1	20
WC	2	6

2.4. III korrus – sisehaiguste palatiosakond (infektsioonhaigused)

Hoone kolmandale korrusele on planeeritud sisekliiniku palatiosakond (eelkõige infektsioonhaigused). Samas on sisekliiniku voodifondis arvestatud paindlikkuse põhimõttega ja kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Palatisektsioonides toimub haigete põetus ja ravi. Palatites on kokku 24 voodikohta, sealhulgas I astme intensiivjälgimisega 8 voodit ja 4 isolaatortüüpi palatit.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 11.

Tabel 11. Ruumide jaotus ja pindala – sisekliinik (infektsioonhaigused)

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
2. PALATIOSAKOND	53	863
Infektsioonhaigused	53	863
Palatid	15	280
Palat 1k + wc	9	166
Palat 2k+wc	1	30
Palat 1k (lüüs+ wc)	1	17
Isolaator (lüüs +wc)	4	67
Intensiiv	2	106
Õepost (intensiivravi)	2	16
Ravi ja protseduurid	3	53
Nõustamine	1	20
Protseduurid	1	16
Raamipesu	1	18
Personal	8	195
Arstide ruum	1	56
Kabinet	1	19
Ladu osak. perenaine	1	10
Valve arst	1	19
Vastutav õde	1	19
Õdede puhkeruum	1	27
Õepost	1	20
Intensiivravi puhkeruum + wc	1	27
Laod jm abiruumid	13	124
Aparatuur	1	10
IT	1	7
Kaitsevahendid	1	12
Koristusruum	2	19
Ladu	2	26
Ladu (must pesu)	1	9
Ladu (puhas pesu)	1	9
Siibripesu	1	9
Toit	2	19
UPS	1	7
Üldruumid	10	90
Inva WC	2	13
Isoleeritud liikumistee	1	43
Lüüs	1	8
Puhkeala	1	15
WC	5	12
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	10	408

2.5. IV korrus - sisehaiguste palatiosakond

Hoone neljandale korrusele on planeeritud sisekliiniku palatiosakond. Sisekliiniku voodifondis arvestatud paindlikkuse põhimõttega ja kasutatakse ühtset voodifondi kontseptsiooni. Palatisektsioonides toimub haigete põetus ja ravi. Üksuses on kokku 24 voodikohta.

Ruumide jaotus ja pindala on välja toodud tabelis 12.

Tabel 12. Ruumide jaotus ja pindalad – sisekliinik (sisehaigused)

Funktsioon	Ruumide arv	Ruumide pind (m²)
2. PALATIOSAKOND	46	718
Sisehaigused	46	718
Palatid	21	415
Palat 2k + wc	1	30
Palat 1k + wc	19	348
Palat 3k + wc	1	38
Ravi ja protseduurid	3	58
Nõustamine	1	22
Protseduurid	1	16
Raamipesu	1	20
Personal	3	104
Arstide puhkeruum	1	31
Arstide ruum	1	30
Õepost	1	43
Laod jm abiruumid	11	100
Aparatuur	1	15
Inventar	1	10
IT	1	7
Kaitsevahendid	1	11
Koristusruum	2	17
Ladu (must pesu)	1	8
Ladu (puhas pesu)	1	8
Siibripesu	1	8
Toit	1	9
UPS	1	7
Üldruumid	8	41
Inva WC	2	13
Puhkeala	1	17
WC	5	11
4. ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID	10	480
6. TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS	1	76
Personali täienduskoolitus	1	76

Korrusele on planeeritud ka kogu haiglakorpusele mõeldud eelbroneerimisega koolitusruum (76 m²).

2.6. Katusekorrus

Katusekorrus on planeeritud hoone tehniliseks korruseks, st et tervishoiuteenuseid korrusele planeeritud ei ole.

Lisa: arhitektuurne plaanilahendus 1:500