

27.10.2020

NAISTENKLINIKKA A-OSA PERUSKORJAUS HANKESUUNNITELMA



27.10.2020

Sisällys

1 HANKKEEN TAUSTAA	5
1.1 Hankkeen tausta ja tarve	5
1.2 Naistenklinikan toimintaluvut	7
2 HANKESUUNNITELMAN PERUSTELUT	7
3 TILOJEN SJOITTUMINEN NAISTENKLINIKALLA	10
4 KUVAAUS TOIMINNASTA JA HENKILÖSTÖSTÄ	12
4.1 Nykyinen toiminta ja suunniteltu toiminnan muutos	12
4.2 Nykyinen ja suunniteltu henkilöstö	19
5 TOIMINTOJEN KEHITTÄMINEN	19
6 TOIMINNAN TUKIPALVELUT	21
7 HANKKEEN TILARATKAISUT JA TEKNINEN TOTEUTUS	22
7.1 Hankkeen sijainti, tilat ja laajuus	22
7.2 Suunnitellut tilaratkaisut	23
7.3 Rakennustekniset työt	23
7.4 LVIA-tekniikka	29
7.5 Sähkö- ja teletekniikka	31
7.6 Kiinteät sairaalalaitteet	35
8 ENERGIAEHOJKUUDEN HUOMIOINTI SUUNNITTELUKATKAISUISSA	36
9 TILAPÄISJÄRJESTELYT TYÖMAAN AIKANA JA VÄISTÖTYÖT SEKÄ HÄIRIÖT TYÖMAAN AIKANA	36
10 AIKATAULUTAVOITTEET	37
11 KUSTANNUSARVIO	38
12 ARVIO HANKKEEN VAIKUTUKSISTA VUOTUISIIN KULUIHIN JA TUOTTOIHIN	38
12.1 Toimintatuotot	38
12.2 Toimintakulut	38
13 RISKIANALYYSI	39
13.1 Strategiset riskit	39
13.2 Operatiiviset, palvelutuotannon, talouden ja tietohallinnon riskit	39
13.3 Henkilöstöön, rahoitukseen ja aikatauluun liittyvät riskit	40

Liitteet

- 1 Asemapiirros
- 2 Haitta-aluekaavio
- 3 Leikkauskuva
- 4 Julkisivu
- 5 Pohjapiirustukset kerrokset T-7
- 6 Pohjapiirustus, väistötila 6. krs, B-osa
- 7 Tilaluettelo
- 8 KSL-laiteluettelo

27.10.2020

TIIVISTELMÄ

Naistenklinikka on Suomen ensimmäinen sairaala, jossa on hoidettu sekä naisten-tauteja että synnytyksiä. Sairaala on otettu käyttöön lokakuussa 1934. Sairaala ei ole peruskorjattu kokonaisuudessaan, vaan peruskorjausta on tehty vaiheittain huomioiden toiminta- ja tilavaatimukset. Rakennuksen A-osan peruskorjaus on kiireellinen ja välttämätön sairaalan toiminnan jatkuvuuden ja kehittämisedellytysten vuoksi.

HYKS Naistentaudit ja synnytykset tulostyksikön toiminta on suurelta osin keskitetty Naistenklinikalle. Toisena HYKS -alueen synnytysyksikkönä toimii Jorvin sairaala, jonka synnyttäjien tilat ovat tällä hetkellä Espoon sairaalan kiinteistössä. Naistenklinikkan kaikki toiminnot eivät mahdu, osin sisäilmaongelmien vuoksi, sairaalan tiloihin vaan osa toiminnoista on siirretty vuokratiloihin. Naistentautien poliklinikka on muuttanut Ruoholahteen, sikiöseulonnat on keskitetty Bulevardille perustettuun Seulacenteriin ja lisääntymislääketieteen yksikkö on muuttanut entisen Tilkan sairaalan yhteydessä olevaan kohteeseen. A-osan peruskorjauksen jälkeen voidaan Ruoholahdessa toimiva Naistentautien poliklinikkatoiminta siirtää Naistenklinikkan tiloihin. HYKS alueen naistentautien leikkaukset, osastohoito ja päivystys on keskitetty kokonaan Naistenklinikalle. Seksuaaliväkivaltaa kohdanneiden Seri -tukikeskus toimii Naistenklinikalla kuten myös Sikiölääketieteen yksikkö.

Naistenklinikkan A-osan peruskorjaus tehdään yhtenä hankkeena ja se sisältää koko A-osan tunnelikerroksesta katolle saakka. Sairaalassa on todettu viime vuosina useita sisäilmaongelmia, jotka huomioidaan hankkeessa. Ilmanvaihtoa lisätään ja parannetaan. Sairaalan rakentamisen aikaiset muottilaudoitukset ja muut välipohjiin jätetyt rakennusmateriaalit poistetaan ja välipohjat puhdistetaan. Koko hankkeen ajan tehdään tiivistä yhteistyötä sisäilma-asiantuntijoiden kanssa.

Peruskorjauksessa rakennetaan toiminnallisia tiloja A-osan kerroksiin 1-6. T-kerrokseen sijoitetaan teknisiä tiloja, siivouskeskus ja toimistotiloja. Polikliniisia tiloja rakennetaan 1. ja 4. kerrokseen, 2. kerrokseen synnytyshuoneita ja synnytysten käynnistyshuoneita, 3. kerrokseen naistentautien vuodeosasto, 5. ja 6. kerrokseen synnyttäneiden vuodeosasto. Ilmanvaihtokoneet ja muuta teknistä tilaa sijoitetaan 7. kerrokseen. A-osan 2. kerrokseen rakennetaan uusi yhdyskäytävä olemassa olevaan L-osaan, joten uudet ja nykyiset synnytyshuoneet toimivat samassa tasossa ilman aikaisempaa hissiyhteyttä. A-osan peruskorjauksessa rakennettavat tilat ovat looginen oheistoimintojen vahvistus jo toiminnassa oleville L-osan tiloille eli leikkaus-, synnytysleikkaus- ja synnytysosastoille sekä vastasyntyneiden teho-osastolle.

Peruskorjauksessa huomioidaan tilojen geneerisyys. Vuodeosastojen geneerisyydellä voidaan osastojen toimintaa muuttaa tilanteen vaatimusten mukaisiksi. Synnytysten määrä on vähentynyt viime vuosina, mutta vuonna 2020 ovat synnytysmäärät kasvusuunnassa. Naistentautien osuus on kasvanut.

Naistenklinikkan peruskorjausten hankejärjestyksessä A-osan jälkeen peruskorjataan erillsrakennus D-osa ja sen jälkeen kiinteistön keskimmäinen B-osa. C-osassa on peruskorjattu kerrokset 3-6 vuodeosastoiksi.

27.10.2020

Peruskorjaus ei aiheuta henkilöstölisäyksiä. Peruskorjauksen jälkeen polikliiniset toiminnot saadaan samaan kiinteistöön, jolloin myös henkilöstön käyttö on joustavampaa. Henkilöstön lisätarpeet voidaan järjestää sisäisin siirtein.

Hankkeen aikataulusuunnitelmien mukaan rakentaminen ajoittuu vuosiin 2022-2024.

27.10.2020

1 HANKKEEN TAUSTAA

1.1 Hankkeen tausta ja tarve

Naistenklinikan päärakennus on valmistunut vuonna 1934. Päärakennus on U-kirjaimen muotoinen ja rakennuksen eri osat on nimetty A-, B- ja C-osaksi (kuva 1). Kiinteistöön kytkeytyy erillISRakennus D ja lisärakennus L. Koko kiinteistöä ei ole peruskorjattu. Suunnitelman mukaan päärakennusta korjataan vaiheittain vastaamaan nykyajan toiminta- ja tilavaatimuksia, huomioiden toiminnan painopisteiden muuttumiset.

Naistenklinikan hankejärjestyksestä on päätetty siten, että A-osan peruskorjauksen jälkeen peruskorjataan erillISRakennus, D-osa, ja sen jälkeen B-osa. D-osan peruskorjauksen valmistuttua B-osan 6. kerrokseen väistötöilöihin sijoitettu Seri-tukikeskus voidaan sijoittaa D-osaan. Näin ollen Seri-tukikeskukselle ei rakenneta tiloja A-osan 1. kerrokseen muiden poliklinikkatilojen yhteyteen vaan heti A-osan peruskorjauksen jälkeen voidaan siirtää polikliininen toiminta Ruoholahdesta. D-osaan voidaan rakentaa Seri-tukikeskuksen lisäksi mm. toimistotiloja. Tällä hetkellä Naistenklinikan toimistotiloja on väistötöiloissa Meilahden kampusalueella Palvelukeskuksen rakennuksessa.

Lisärakennus L on laajennuksen ja peruskorjauksen jälkeen otettu käyttöön vuonna 2017 ja sinne on sijoitettu leikkaus- ja anestesiaosasto, synnytysosasto, osa päivystystoiminnasta sekä kuvantamisyksikkö ja vastasyntyneiden teho-osasto. Vuonna 2017 lokakuussa lopetettiin Kättilöopiston sairaalan synnytystoiminta sisäilmaongelmien vuoksi. Kättilöopiston toiminnat siirrettiin Naistenklinikalle, Jorvin sairaalaan ja Espoon uuteen sairaalaan. Naistenklinikalla ilmenneet sisäilmaongelmat ovat vaikeuttaneet Kättilöopiston sulkemisesta aiheutuneita välttämättömiä toimintojen uudelleenjärjestelyjä. Toimintojen jatkuvuuden takaamiseksi on jouduttu turvautumaan ulkopuolisiin vuokrakohteisiin. Keväällä 2018 siirrettiin naistentautien poliklinikka Kättilöopistolta vuokratiloihin Ruoholahteen sekä keskitettiin sikiöseulontatutkimukset vuokratiloihin Bulevardille Seulacenteriin. Lisäntymislääketieteen yksikkö siirrettiin vuokratiloihin Naistenklinikalta Tilkan Viuhka-kiinteistöön vuonna 2019. D-osassa toimi aikaisemmin HYKS leikkaussalit, teho- ja kivunhoito tulosyksikön alainen Kipuklinikka, mutta rakennusosa on tällä hetkellä tyhjillään ja käyttökielossa sisäilmaongelmien vuoksi odottaen peruskorjausta.

Naistenklinikan C-osan 5. ja 6. kerros on peruskorjattu synnyttäneiden vuodeosastoiksi ja on otettu käyttöön vuonna 2019. C-osan 3. ja 4. kerroksessa on meneillään peruskorjaus vuodeosastoiksi ja ne otetaan käyttöön kesällä 2021.

Naistenklinikan A-osan peruskorjaushanke käsittää päärakennuksen A-osan kokonaisuudessaan T-kerroksesta katolle saakka ja peruskorjaus tehdään yhtenä hankkeena. A-osassa havaittujen sisäilmaoireilujen aiheuttajina pidetään sekä rakenteita että LVI-tekniikkaa. 2010 -luvulla tehdyissä sisäilma- ja kuntotutkimuksissa on ilmennyt pääosin rakennusaikakaudelle (1930 -luku) tyypillisiä riskirakenteita ja mahdollisia sisäilman epäpuhtauslähteitä. Rakennuksen ilmanvaihdon heikkous, putki- ja viemäriverkoston huono kunto sekä rakennuksen välipohjiin rakennusvaiheen aikana jätetty orgaaninen materiaali ovat aiheuttaneet ongelmia.

27.10.2020

Työterveyslaitos on laatinut kaksi laajaa selvitystä vuonna 2018: selvityksen Naistenklinikan sisäilman vaikutuksista henkilöstöön sekä selvityksen kiinteistön rakenteista. A-osan peruskorjauksessa uusitaan seitsemännessä kerroksessa sijaitsevat ilmanvaihtokoneet. Todettujen sisäilmaongelmien korjaamiseen, säilytettävien rakenteiden kunnon huolelliseen varmistamiseen sekä korjausten yleiseen laadunvarmistukseen kiinnitetään erityistä huomiota.

Viime vuosien aikana on suoritettu tiivistyskorjauksia useissa kerroksissa, mutta niistä on ollut vain osittaista apua henkilökunnan kokemaan laaja-alaiseen oireiluun. Edelleen on noin 15 hoitajaa, jotka eivät voi työskennellä Naistenlinikalla sisäilmaongelmien vuoksi. Osa oireilevista on siirretty työskentelemään vuokratiloissa. Lisäksi on hoitajia, jotka voivat työskennellä vain tietyssä osaa Naistenklinikkaa. Tämä hankaloittaa joustavan ja kustannustehokkaan henkilöstösuunnittelun ja herättää henkilökunnassa epävarmuutta. Arviolta 10-13 hoitajaa on lähtenyt pois tulosityksiköstä, kun ei ole löytynyt puhtaita tiloja, joissa voi oireilematta työskennellä. Sisäilmaongelmat ovat huonontaneet Naistenklinikan mainetta työnantajana. Tiivistykset, joita on tehty muun muassa ylä- ja alavälipohjien liittymiin, ikkunoiden rakenneliittymiin ja vanhoihin kuiluihin, ovat osoittautuneet tilannetta helpottaviksi, mutta tiivistykset eivät poista perustavaa laatua olevaa ongelmaa eli riskirakenteita ja puutteellista ilmanvaihtoa. Lisäksi on vaihdettu vaurioituneita lattiapäällysteitä, poistettu mineraalivillakuitulähteitä ilmanvaihtokanavista sekä alakatoista, uusittu märkätiloja ja kuivatettu kosteusvaurioituneiden tilojen ulkoseiniä ja välipohjia sekä uusittu vuotavia viemäreitä.

Henkilökunnan lisäksi myös potilasvalituksia sisäilmasta on tullut eri kerroksista. Rakennuksen C-osassa on jo tehty peruskorjaustoimenpiteitä, joissa on uusittu laajasti LVI-tekniikkaa sekä tyhjennetty välipohjat muottilaudoituksesta ja muusta täyttömateriaalista. Näiden korjausten tulokset ovat huomattavasti parempia kuin tiivistyskorjaukset.

Peruskorjauksessa huomioidaan toiminnalliset muutostarpeet. Synnyttäneiden vuodeosastojen potilashuoneet suunnitellaan yhden perheen perhehuoneiksi. Naistentautien vuodeosastolla huomioidaan potilaiden ikärakenteen muuttuminen, potilaina on yhä iäkkäämpiä potilaita. Kaikissa yksiköissä otetaan käyttöön uusinta teknologiaa sujuvoittamaan toimintaa, huomioiden potilaiden ja henkilökunnan turvallisuus sekä potilaiden yksityisyys. Esimerkkinä uudesta teknologian käytöstä on siikion sydänäänikäyrän ottaminen etäyhteyden kautta kotona.

Rakennus korjataan vastaamaan tulevaisuuden potilaslähtöistä ja kustannustehokasta toimintaa. Hanke on erittäin kiireellinen ja välttämätön rakennuksessa olevien sisäilmaongelmien vuoksi.

27.10.2020



Kuva 1. Naistenlinna, A-, B- ja C-osat

1.2 Naistenlinnan toimintaluovut

Alla olevassa taulukossa on koottuna koko Naistenlinnan suoritteet. Synnytysyksiköiden hoitopäivien määrän ei ennusteta lisääntyvän, vaikka syntyvyys on jonkin verran kasvusuunnassa, koska hoitoajat lyhenevät edelleen. Sen sijaan naistentautien hoitopäivien määrän arvioidaan lisääntyvän iäkkäämpien potilaiden vuoksi. Poliklinikkoiden suorittemäärät lisääntyvät reilusti, koska peruskorjauksen valmistuttua Ruoholahden naistentautien poliklinikka siirretään Naistenlinnalle.

Taulukko 1. Naistenlinna sairaansijat ja poliklinikkasuoritteet 2018 ja 2025

Synnytystoiminta	2018	2025
Sairaansijat	77	77
Hoitopäivät	23 235*	22 000
Naistentaudit		
Sairaansijat	43	57
Hoitopäivät	8 199	11 200
Poliklinikat**		
Naistentautien poliklinikat	15 909	49 000***
Seri -tukikeskus	1 587	2 300

*2018 luvuissa käynnistyspotilaiden hoitopäivät mukana

**ei mukana äitiyspoliklinikan ja sikiölääketieteen tutkimusyksikön suoritteita

***huomioitu Ruoholahden toimintojen siirtyminen Naistenlinnalle

Naistenlinnan A-osan eri toimintojen sijoittuminen kerroksittain vuonna 2020 ja peruskorjauksen jälkeen on kuvattu taulukossa 5, sivulla 11.

2 HANKESUUNNITELMAN PERUSTELUT

Hyksin vaativa synnytysten ja naistentautien hoito ja alan opetus sekä tutkimus pidetään jatkossakin keskitettynä Naistenlinnalle. HYKS alueen naistentautien leikkaukset, osastohoito ja päivystys on keskitetty kokonaan Naistenlinnalle. Naistenlinnalle on keskitetty kaikki riskiraskaudet koko HUS- ja Erva-alueelta. Seksuaaliväkivaltaa kohdanneiden Seri -tukikeskus toimii Naistenlinnalla kuten myös Sikiölääketieteen yksikkö.

27.10.2020

Potilaiden ja henkilökunnan turvallisuuteen liittyy riskejä nykyisissä peruskorjaamattomissa tiloissa sisäilmaongelmien vuoksi. Potilashuoneet ovat useamman hengen huoneita, WC-/suihkutilat ovat yhteisiä ja kulku niihin on osastojen käytävältä. Vuoden 2020 pandemiatilanteessa korostui potilasturvallisuuden vaarantuminen huolestuttavalle tasolle isoissa potilashuoneissa ja yhteisten WC- ja pesutilojen käytössä. Potilasturvallisuuden takaamiseksi peruskorjaushanke on erittäin kiireellinen.

Peruskorjauksessa rakennetaan naisten vuodeosastolle kahden hengen potilashuoneet ja lisäksi yhden hengen eristyskhuoneet. Synnyttäneiden vuodeosastoille rakennetaan yhden synnyttäjän perhehuoneet. Kaikkien vuodeosastojen potilashuoneisiin rakennetaan oma WC-/suihkutila. Naistentautien ja synnyttäneiden vuodeosastojen luonne on erilainen. Naistentaudeilla hoidetaan sairaita ihmisiä, kun taas synnyttäneiden vuodeosastolla on kyse perhetapahtumasta, ei sairauden hoidosta. Naistentautien kasvuennusteen perusteella tulevaisuudessa tarvitaan 57 sairaansijaa. Rakentamalla vain yhden hengen potilashuoneita, ei kokonaistilamäärästä johtuen säästetä kasvuennusteen vaatimaa sairaansijamäärää. Kahden hengen potilashuoneet omalla WC-/suihkutiloilla tuo huomattavan parannuksen nykyisiin neljän hengen potilashuoneisiin. Tarvittaessa kahden hengen potilashuonetta voidaan käyttää myös yhden hengen huoneena, mutta yhden hengen potilashuonetta ei voida käyttää kahden hengen potilashuoneena. Tilojen joustava ja tarkoituksenmukainen käyttö mahdollistuu kahden hengen potilashuoneilla.

Hankesuunnitelmassa käytetään lähtötietoina vuoden 2018 toimintalukuja, koska Apotti -potilastietojärjestelmän käyttöönottovalmistelut vuonna 2019 aiheutti väliaikaisesti vähennystä suoritelmäriin. Tulevaisuuden tarkasteluvuotena käytetään vuotta 2025. Vuosi 2025 on ensimmäinen kokonainen toimintavuosi peruskorjauksen valmistumisen jälkeen.

Taulukko 2. HYKS- ja HUS-alueiden naisväestö iän mukaan 2018, 2019, 2025 ja 2030

HYKS sairaanhoitoalueen naiset ikäryhmittäin 2018, 2019, 2025, 2030						
Ikä	0 – 14	15 – 44	45 – 64	65 – 74	75 +	Yhteensä
2018	98 846	268 681	153 789	67 735	51 803	640 854
2019	99 633	273 264	154 124	68 696	53 890	649 607
2025	98 667	286 665	162 499	65 583	72 768	686 182
2030	95 603	293 473	170 388	68 909	83 663	712 036
Koko HUS alueen naiset ikäryhmittäin 2018, 2019, 2025, 2030						
Ikä	0 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - 74	75 +	Yhteensä
2018	135 017	338 408	212 801	95 157	72 545	853 928
2019	134 999	342 383	213 130	96 754	75 357	862 623
2025	128 871	353 860	220 779	92 633	102 643	898 786
2030	122 776	358 845	226 994	96 854	118 802	924 271

Lähde: Tilastokeskus 4_2020

Taulukossa 2 on sekä HYKS että HUS -alueen väestö ikäryhmittäin naisten osalta vuosilta 2018 ja 2019 sekä Tilastokeskuksen ennuste vuosille 2025 ja 2030. Suurin kasvu on ikäryhmässä 75 vuotta täyttäneet. Koko HUS -alueella kasvu tässä ikäryhmässä on

27.10.2020

noin 42 % vuodesta 2018 vuoteen 2025. Vuoteen 2030 mennessä 75 vuotta täyttäneiden naisten määrä vuoteen 2018 verrattuna kasvaa yli 60 %. HYKS alueella vastaavat prosenttiluvut ovat hieman pienempiä, mutta samansuuntaisia.

Naisten määrä vuonna 2025 verrattuna vuoteen 2018 on koko HUSissa + 5.3 % ja HYKS -alueella + 7.1 %. Vuoteen 2019 verrattuna kasvu on HUS -alueella 4.2 % ja HYKS -alueella 5.6 %.

Naistentautipotilaat ovat tulevaisuudessa entistä iäkkäämpiä, mutta myös terveempiä. Se tarkoittaa sitä, että heitä myös aktiivisesti hoidetaan/leikataan yhä vanhempina. Iäkkäät ovat ns. hauraampia tai heillä on perussairauksia, joiden takia he eivät sovellu päiväkirurgisiksi ja/tai leikkauksesta kotiin -potilaiksi vaan tarvitaan vuodeosastopaikkoja. Iäkkäiden kohdalla kasvavat nimenomaan elämänlaatuun vaikuttavat leikkaukset, kuten kohdun laskeumaleikkaukset ja erityisesti uro-gynekologiset eli virtsanpidätyskyvyn heikkenemiseen liittyvät leikkaukset. Näiden määrä tulee tulevaisuudessa kasvamaan.

Synnytysmäärien väheneminen on jatkunut ennakoitua pidempään. Taulukossa 3 on eriteltynä HYKS -alueen synnytyssairaaloiden, Naistenklinikan ja Jorvin, synnytykset ja keisarileikkaukset vuosina 2018 ja 2019. Koska vuoden 2020 yhdeksän ensimmäisen kuukauden aikana synnytysmäärät ovat lievästi lisääntyneet verrattuna vastaavaan ajankohtaan vuonna 2019, on taulukkoon lisätty synnytysmäärät sekä Naistenklinikalla että Jorvin sairaalassa tammi-syyskuulta vuosilta 2019 ja 2020. Naistenklinikan osalta kasvua vuonna 2020 on 2.2 % ja HYKS-alueella 2.8 % verrattuna vastaavaan ajanjaksoon vuonna 2019.

Synnytysmäärien kehittymisen ennustaminen on haastavaa. Varovaisen arvion mukaan synnytysmäärien kasvu on vuosittain 2,5 %, mikä on HYKS-alueella lisäystä noin 300 synnytystä vuositason eli 1 500 synnytystä lisää vuonna 2025. Arvion mukaan vuonna 2025 on HYKS-alueella, Naistenklinikka ja Jorvin sairaala, yhteensä 14 500 – 15 000 synnytystä, joista Naistenklinikalla noin 10 000. Tämän lisäksi Lohjan sairaalassa on synnytyksiä vuosittain noin 1 000. Toistaiseksi Lohjan sairaalan toiminta synnytysten osalta jatkuu. Jos HYKS -alueen synnytysmäärät nousevat noin 16 000:een, niin niistä jakautuu Naistenlinikalle noin 10 500 ja Jorvin sairaalaan 5 500.

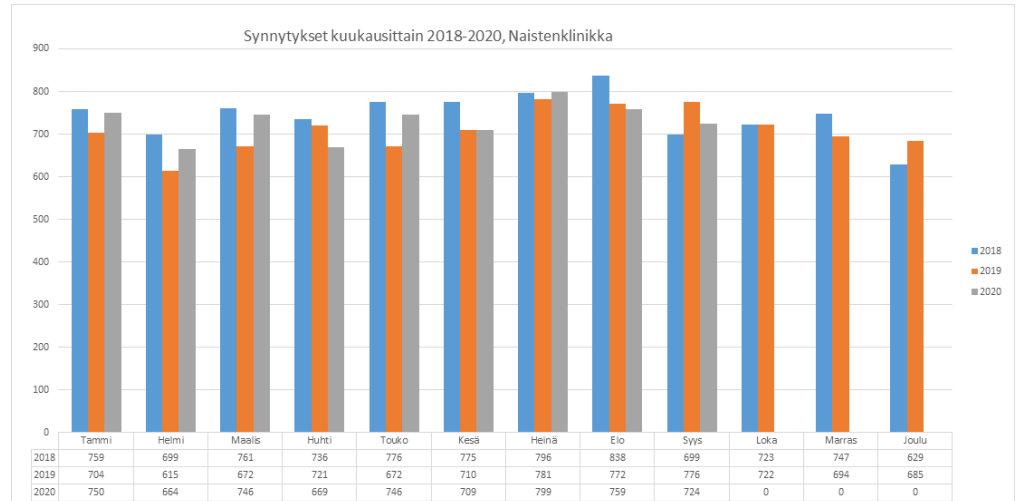
Taulukko 3. Synnytykset ja keisarileikkaukset

Sairaala	2018	2019	1-9, 2019	1-9, 2020
Naistenklinikka yht.	8 938	8 524	6 423	6 566
Synnytykset	7 360	6 903	5 205	5 101
Keisarileikkaukset	1 578	1 621	1 218	1 465
Jorvin sairaala yht.	4 079	4 203	3 129	3 250
Synnytykset	3 206	3 268	2 428	2 530
Keisarileikkaukset	873	935	701	720
HYKS yht.	13 017	12 727	9 552	9 816
Synnytykset	10 566	10 171	7 633	7 631
Keisarileikkaukset	2 451	2 556	1 919	2 185

Lähde: obstetrix ja Apotti vakioraportit

27.10.2020

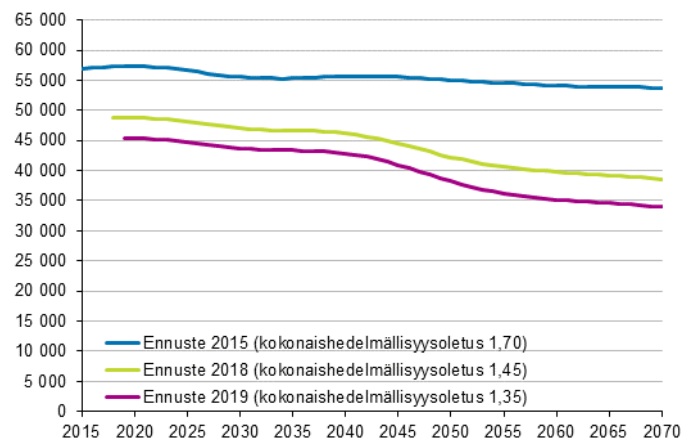
Kuvassa 2 on esitetty Naistenklinikan synnytyismäärät kuukausittain vuosilta 2018, 2019 ja 2020.



Kuva 2. Synnytykset Naistenklinikka kuukausittain vuosina 2018, 2019 ja 2020

Suomessa syntyi vuonna 2018 Tilastokeskuksen mukaan 47 577 lasta ja niistä 15 858 eli noin joka 3. lapsi syntyi HUS-alueella.

Syntyvyyssennusteet koko Suomen alueelta näkyvät kuvassa 3. Tilastokeskuksen tilastoissa HUS -alueella vuonna 2018 on 0-1 -vuotiaita 16 165 ja ennuste vuodelle 2025 on 15 715.



Kuva 3. Syntyneiden ennustettu määrä Suomessa vuosina 2015, 2018 ja 2019 laadituissa ennusteissa (Ennusteissa oletetaan, että Suomi saa muuttovoittoa ulkomailta 15 000 henkilöä vuosittain). Lähde: Tilastokeskus 9_2019

3 TILOJEN SIOITTUMINEN NAISTENKLINIKALLA

Naistenklinikan A-osassa on todettu sisäilmaongelmia, minkä vuoksi toimintojen tilajärjestelyjä on tehty ja tehdään jo ennen peruskorjauksen alkamista. Taulukossa 9 on kuvattu A -osan toiminnot kerroksittain vuonna 2020 ja suunniteltu toiminta peruskorjauksen jälkeen.

27.10.2020

Taulukko 4. Toiminnan sijoittuminen A-osa 2020 ja A osan peruskorjauksen jälkeen 2025

Kerros	Vuosi 2020	A-osan peruskorjauksen jälkeen
T-kr	Teknisiä tiloja ja toimistohuoneita	Teknisiä tiloja, siivouskeskus, HUS Kiinteistöt Oy:n tiloja, toimistohuoneita, varastoja
1. krs	Seri-tukikeskus sekä Syöpäkeskuksen gynekologinen onkologian poliklinikka	Naistentautien poliklinikan vastaanottohuoneita 8 kpl, toimenpidehuoneita 5 kpl ja 1 seurantahuone (toiminta Ruoholahdesta)
2. krs	IVF muuttanut Tilkan viuhkaan, toimii sisäilmaongelmien vuoksi väistötilana 1. krs:n poliklinikalle	Synnytysten käynnistys 8 ss, synnytys huoneita 6 kpl, vastaanotto- ja tutkimus huone
3. krs	Naistentautien vuodeosasto 30	Naistentautien vuodeosasto 24-25 ss (ensivaiheen tilanne), 1 hh ja 2 hh Aluksi 3 kpl 2hh huoneita muussa käytössä
4. krs	Loppuraskauden poliklinikka, synnytyspelkopoliklinikka sekä urogynekologinen poliklinikka	Pkl vastaanottohuoneita 18 kpl, naistentautien poliklinikan vastaanotto toiminta (toiminta Ruoholahdesta)
5. krs	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden ja raskaana olevien vuodeosasto 14 ss (ensivaiheen tilanne), aluksi 2 huonetta muussa käytössä
6. krs	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden vuodeosasto 14 ss (ensivaiheen tilanne) aluksi 2 huonetta muussa käytössä
7. krs	Teknisiä tiloja	Teknisiä tiloja

Naistenklinikan päärakennuksen A-, B- ja C-osan peruskorjauksen jälkeen on tavoitteena keskittää synnytystoiminnan vuodeosastot koko rakennuksen kerroksiin 5. ja 6. C-osan 4. kerros toimii synnyttäneiden vuodeosastona. Polikliinista toimintaa sijoitetaan A-osan 4. kerrokseen sekä A-, B- ja C-osan 1. kerrokseen. Naistentautien vuodeosastot sijoitetaan A-, B- ja C-osan 3. kerrokseen. A-osan 2. kerros liitetään synnytysyksikön toimintaan, B- osan 2. kerroksessa sijaitsevat Naistentaudit ja synnytykset tulosyksikön päivystys, pääsisäänkäynti sekä kahvio ja C-osan 2. kerroksessa sijaitsee toimistoja ja luentosali (taulukko 5).

Taulukko 5. Toimintojen sijoittuminen kiinteistön peruskorjauksen jälkeen

Kerros	A-osa	B-osa	C-osa
1. krs	Naistentautien poliklinikka	Äitiyspoliklinikka, leiko-päikiyksikkö, kuvantamisen tiloja	Sikiötutkimusyksikkö
2. krs	Synnytysosasto, käynnistykset	Pääsisäänkäynti, kahvio, päivystys	Toimistoja, luentosali
3. krs	Naistentautien vuodeosasto	Naistentautien vuodeosasto	Naistentautien vuodeosasto
4. krs	Naistentautien poliklinikka	Opetustiloja Kokoustiloja	Vuodeosasto
5. krs	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden vuodeosasto
6. krs	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden vuodeosasto	Synnyttäneiden vuodeosasto

27.10.2020

A-osan peruskorjauksen jälkeen vuodeosastojen kaikkia potilashuoneita ei voida ottaa heti suunniteltuun käyttöön, jotta yksiköiden toiminta turvataan B-osan peruskorjauksen aikana. C-osan jo peruskorjatuilla vuodeosastoilla voidaan sijoittaa tarpeen mukaan tilapäisesti kaksi potilasta yhden hengen huoneisiin ja vuodeosastopaikkoja voidaan käyttää joustavasti joko synnyttäneiden tai naistentautien potilaspaikkoina tilanteen mukaan. Koko kiinteistön peruskorjauksen jälkeen voidaan kaikki A-osan potilashuoneiksi suunnitellut huoneet ottaa käyttöön potilashuoneina.

A-osan Naistentautien vuodeosastolla 3. kerroksessa kolme kahden hengen potilashuonetta otetaan aluksi muuhun käyttöön; yksi potilaiden haastattelutilaksi, yksi toimistohuoneeksi ja yksi henkilökunnan taukotilaksi. Neljännen kerroksen poliklinikkatilojen lähetekeskus varustellaan lääkehuonevarauksin myöhempää käyttöä varten. Synnyttäneiden vuodeosastoilla 5. ja 6. kerroksessa molemmissa otetaan kaksi perhehuonetta muuhun käyttöön; yksi varastotilaksi ja yksi henkilökunnan taukotilaksi. Tilapäisesti muuhun käyttöön otettavat potilashuoneet varustetaan peruskorjauksessa teknisin varauksin potilashuonekäyttöön sopivaksi.

Teknisiä lisävarauksia tehdään A-osan peruskorjauksen yhteydessä myös A-osan 5. ja 6. kerroksen perhehuoneisiin. Isompiin yhdelle perheelle suunniteltuihin perhehuoneisiin tehdään varaukset kahdelle potilaspaikalle, jotta varmistetaan potilaspaikkojen riittävyys B-osan peruskorjauksen aikana.

A-osan T-kerroksessa on koko kiinteistön tekniset valvomotilat ja työpisteet tekniselle henkilöstölle sekä laitoshuollon tiloja. Näille järjestetään väistötilat peruskorjauksen ajaksi. T-kerroksessa on myös HUS Kiinteistöt Oy:n hallinnassa rakennushankkeiden suunnittelussa ja esittelyssä käytettävä cave-tila sekä arkistotilat. Cave-toiminta siirretään ennen peruskorjauksen alkamista myöhemmin sovittavaan paikkaan ja säästettävä arkistomateriaali siirretään HUSin keskitettyyn arkistotilaan, Helsingin Konalaan.

4 KUVAUS TOIMINNASTA JA HENKILÖSTÖSTÄ

4.1 Nykyinen toiminta ja suunniteltu toiminnan muutos

A-osa 1. kerros Poliklinikka

Naistenklinikan A-osan 1. kerroksessa on Syöpäkeskuksen alaisuuteen kuuluva naistentautien onkologinen poliklinikka sekä Seri-tukikeskus. Syöpäkeskuksen naistentautien onkologinen poliklinikka siirtyy Siltasairaalaan sen valmistuttua. Ensimmäisen kerroksen toiminta on pääosin virka-aikaista elektiivistä toimintaa. Seri-tukikeskuksen oikeuslääketieteelliset tutkimukset tehdään 24/7, jos tapahtumasta on kulu-
nut alle 3 vrk (ensikäynti), muutoin virka-aikana. Psykososiaaliset tukipalvelut (psykologi, sosiaalihoitaja) on tarjolla ainoastaan virka-aikana. Toiminnan kasvu on ollut vuositasolla noin 13 %.

Naistentaudit ja synnytykset -tulosyksikön koko naistentautien polikliininen toiminta ei mahdu nykyisin Naistenklinikalle, joten Ruoholahdessa vuokratiloissa toimii Kätilöopiston sairaalasta siirretty naistentautien poliklinikka ja toiminta on siellä virka-

27.10.2020

aikaista elektiivistä toimintaa. Aikataulutuksella ja läheteiden perusteella tavoitteena on suunnitella potilaskäynnit niin, että yhdellä käyntikerralla pystytään tekemään mahdollisimman paljon potilaan hyväksi. Poliklininen toiminta lisääntyy jatkossakin ja yhteistyötä avoterveydenhuollon kanssa lisätään. Potilaiden /asiakkaiden hoitopolut suunnitellaan sujuviksi kokonaisuuksiksi yhteistyössä perusterveydenhuollon kanssa, koskee hoitopolku sitten jatkohoitoa neuvolassa tai tuettua kotiutumista.

Peruskorjauksen yhteydessä polikliiniset tilat suunnitellaan siten, että Ruoholahdessa toimiva naistentautien poliklinikka siirretään kokonaisuudessaan Naistenklinikalle. Tällä turvataan henkilöstön optimaalinen käyttö ja saadaan säästöjä henkilöstömenoissa, muun muassa sijaiskustannuksissa sekä tilavuokrissa. Toimintojen keskittäminen yhteen paikkaan lisää myös naistentautien poliklinikan vetovoimaisuutta, joka on merkittävä tekijä uusien työntekijöiden saatavuuden turvaamisessa. Ruoholahden naistentautien poliklinikan siirto Naistenklinikalle on merkittävä parannus potilaiden kannalta. Naistentautien poliklinikan asiakaslähtöisyys lisääntyy, kun potilaan naistentautien polikliiniset käynnit tapahtuvat samassa paikassa.

Peruskorjauksen jälkeen A-osan 1. kerrokseen keskitetään naistentautien polikliiniset toimenpiteet (kolposkopiat, hysteroskopiat sekä urogynekologiset pientoimenpiteet) vastaanottohuoneineen sekä raskaudenkeskeytykset.

Vuoteen 2025 mennessä arvioidaan naistentautien poliklinikkakäyntien lisääntyvän noin 5 % vuosittain. Tämä on ollut keskimääräinen kasvuvauhti viime vuosien aikana. Naisten kokonaismäärä kasvaa väestön ikääntymisen ja pääkaupunkiseudun muuttoliikkeen vuoksi. Lievää lisäystä tulee myös siitä, että Erva-alueelta Lappeenrannasta lähetetään keskittämisasiakseen gynekologiset syöpäpotilaat Naistenklinikalle leikkaukseen, vuosittain keskimäärin 30-40 potilasta.

Tilastokeskuksen mukaan pääkaupunkiseudun kuntien yhteenlaskettu kokonaisnettomuutto oli 13 867 henkilöä vuonna 2019. Määrä on suurin ainakin 50 vuoteen, kuva 4.



Kuva 4. Pääkaupunkiseudun kuntien kokonaisnettomuutto 1972–2019
Lähde: Tilastokeskus

27.10.2020

Taulukko 6. Naistenklinikka, poliklinikkasuoritteet 2018 ja 2025

Poliklinikka	2018	2025
Naistentautien poliklinikka	15 909*	49 000**
Seri -tukikeskus	1 587	2 300***

*ei sisällä Ruoholahden suoritteita

**sisältää Ruoholahden toimintojen siirtämisen Naistenklinikalle

***ennuste laskettu vastaavankokoisella väestöpohjalla toimivasta Tukholman tukikeskuksesta

Vuonna 2018 Ruoholahden naistentautien poliklinikan suoritteet olivat 25 000, joista raskauden keskeytyksiä oli 2 500.

Naistenklinikan A-osan peruskorjauksen ajaksi 2. ja 4. kerroksessa toimiville naistentautien polikliinisille toiminnoille ja Seri-tukikeskukselle rakennetaan väistötilat kiinteistön B-osan 6. kerrokseen. A-osan hankkeen valmistuttua naistentautien polikliininen toiminta sijoittuu kokonaan peruskorjatulle alueelle, kerroksiin 1 ja 4. Seri-tukikeskus jää B-osan 6. kerrokseen. Suunnitelmien mukaan Naistenklinikan peruskorjaushankkeiden järjestyksessä A-osan peruskorjauksen jälkeen vuorossa on erilliskennus D-osa. D-osan peruskorjauksen valmistuttua Seri-tukikeskus muuttaa D-osaan, mikä toiminnan huomioon ottaen on sijainniltaan nykyistä optimaalisempi.

A-osa 2. krs Poliklinikka

Naistentautien polikliinista toimintaa on siirtynyt A-osan 1. kerroksesta sisäilmaongelmien vuoksi 2. ja 4. kerrokseen. Aikaisemmin näissä 2. kerroksen tiloissa toiminut lisääntymislääketieteen yksikkö muutti Tilkan Viuhkaan elokuussa 2019 pitkällä vuokrasopimuksella. Syynä muuttoon olivat lisääntymislääketieteen kasvupaineet, kysynnän kasvu sekä lahjasukusolutoiminta. Lisääntymislääketieteen yksikkö ei mahdunut enää Naistenklinikalle. Myös koeputkihedelmöityshoitojen IVF-laboratorio olisi pitänyt uusia ja tiloja lisätä. Tilat sekä tekniikka olivat tulleet tiensä päähän, eikä toiminnalle olisi saatu enää lupaa Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimealta. Tilat eivät enää täyttäneet muun muassa kudoslain vaatimuksia. Naistenklinikan 2. kerroksessa oireiltiin paljon, tiloja on tiivistetty niin, että siellä nyt pystyy toimimaan muutamia huoneita lukuunottamatta, mutta tiivistyksistä on vain osittaista apua. Laboratoriotilat on jätetty tyhjiksi. Tilojen tiivistäminen ei ratkaise sisäilmaongelmia, mutta mahdollistaa toiminnan tiloissa ennen peruskorjausta. Naistentautien poliklinikka muutti 1. kerroksesta 2. kerrokseen, koska sisäilmatiivistysten jälkeen 2. kerroksen olosuhteet ovat paremmat kuin 1. kerroksen. Osa naistentautien poliklinikan hoitohenkilökunnasta siirrettiin Tilkan Viuhkaan sisäilmaoireilujen vuoksi. Lisääntymislääketieteen yksikön toiminnoista jäi vielä Naistenklinikan A-osan 2. kerroksen tiloihin ns. nuori-vastaanotto sekä sperman vastaanottotila.

Peruskorjauksen yhteydessä A-osan 2. kerroksesta rakennetaan kulkuputki Naistenklinikan L-osaan, jossa toimii sektio- ja synnytysalit. A-osan 2. kerrokseen rakennetaan kuusi uutta synnytyshuonetta ja seitsemän käynnistyshuonetta. Käynnistyshuoneet siirtyvät A-osan 2. kerrokseen B-osan 4. kerroksesta. Yksi käynnistyshuoneista on kahden hengen huone. Synnytys- ja käynnistyshuoneiden sijainti samassa kerroksessa mahdollistaa tilojen ja henkilökunnan joustavan käytön. Synnytyshuoneiden kokonaismäärä lisääntyy ja vastaavasti käynnistyshuoneiden määrä vähenee, mutta synnytyshuoneiden lisääntynyt määrä mahdollistaa synnyttäjän siirtämisen aikaisemmassa vaiheessa synnytyshuoneeseen. Asiakkaiden tarpeeton liikuttelu tilojen välillä vähenee.

27.10.2020

Käynnistyshuoneiden ja synnytyshuoneiden sijainti samalla käytävällä mahdollistaa asiakasnäkökulmasta hoidon jatkuvuuden, kun sama kätilö voi jatkaa käynnistyksen jälkeen synnytyksen hoitoa. Puolison läsnäolon mahdollisuus koko hoidon ajan kohtaa perhekeskeisyyttä ja leikkaussalien läheisyydellä parannetaan potilasturvallisuutta. Tuottavuusnäkökulmasta etuna on tilojen ja henkilöstön joustava käyttö. Vuonna 2018 Naistenlinikalla hoidetuista synnytyksistä 28 % oli käynnistettyjä eli yhteensä noin 2 500 potilasta kulki käynnistysyksikön kautta.

Kiinteiden synnytysammeiden käyttömahdollisuus tulee neljään synnytyshuoneeseen siten, että kahdella synnytyshuoneella on mahdollisuus käyttää niiden välissä olevaan tilaan sijoitettua synnytysammetta, synnytysammeita on yhteensä kaksi kappaletta. Kahteen muuhun synnytyshuoneeseen tehdään tilavaraus niin, että tilaan mahtuu ilmatäytettävä amme, jonka synnyttäjä voi tuoda mukanaan. Synnytystoimintojen lähekkäin sijoittaminen peruskorjauksen yhteydessä, A- ja L-osa, lisää potilaiden turvallisuutta ja tuo henkilöstön optimaaliseen käyttöön synergiaetuja. Peruskorjauksen jälkeen hätätilanteissa samalla kerrostasolla sijaitseviin sektiosaleihin pääsee suoraan uutta kulkuputkea pitkin ilman hissiä. Yhteisinä tiloina A- ja L-osalla ovat L-osalla jo sijaitsevat henkilökunnan taukotila sekä vastasyntyneiden virvoitusala.

Vuoden 2020 synnytysluvut ennustavat lähes 3 % synnytysten vuosikasvua Naistenlinikalla. Jo nyt synnyttäjiä joudutaan ohjaamaan muihin synnytysairaaloihin ruuhkahuippuina, joita on vaikea ennustaa synnytystoiminnan päivystyksellisen luonteen vuoksi. Kaikille synnyttäjille on taattava turvallinen synnytyspaikka myös ruuhkahuippuina, joita on erityisesti kesällä ja alkusyksystä. Vuoden 2020 kesällä on sekä Naistenlinikalta että Espoon sairaalan synnytysosastolta jouduttu ohjaamaan tilaputteen vuoksi synnyttäjiä muihin HUS-alueen sairaaloihin. Synnyttäjien ohjaaminen muihin sairaaloihin ei ole hyvää asiakaspalvelua ja johtaa potilasturvallisuusriskeihin.

Synnytyshuoneiden määrää arvioitaessa on huomioitava, että synnytykset eivät jakaudu tasaisesti vaan määrä vaihtelee vuodenaikojen mukaan. Vaihtelua on myös päivästä ja tunnista toiseen. Hyksin alueella vuonna 2020 oli hiljaisin kuukausi helmikuu ja vilkkain kuukausi heinäkuu, synnytysmäärät 914 - 1147. Päivittäinen synnytysmäärien vaihteluväli Naistenlinikalla on 13-35, keskiarvon ollessa 22-26 kuukaudesta riippuen.

Synnytysten hoitaminen on kallista, koska ruuhkahuippuja ei voida ennustaa ja toiminta on päivystyksellistä 24/7 toimintaa. Synnytyksenkulkua ei voi myöskään etukäteen ennustaa ja tilanteet voivat muuttua hyvinkin nopeasti. Tulevaisuudessa HUS seudun synnytysten keskittäminen todennäköisesti jatkuu. Edellä mainituista seikoista johtuen Naistenlinikalla tulee varautua hoitamaan yhä suurempi osa synnytyksiä. Tähän varautumiseen peruskorjaus antaa oivan mahdollisuuden. Synnytysalien ja käynnistyshuoneiden sijaitseminen samassa kerroksessa ja tilojen joustava käyttö mahdollistaa myös synnytysmäärien kasvun. Lisäsynnytyshuoneet mahdollistavat niiden raskaana olevien, joiden synnytys on käynnistetty, varhaisemman siirtymisen synnytyshuoneeseen, jolloin heidän käytössään on laajempi kivunlievitysvalikoima. Synnytyshuoneita voidaan käyttää synnytysten käynnistämiseen, mutta käynnistyshuoneissa ei voida hoitaa synnytyksiä.

27.10.2020

A-osan peruskorjauksessa varaudutaan myöhempinä vuosina rakennettavaan B-osan peruskorjaukseen, jolloin nyt B-osan 2. kerroksessa toimivalle päivystystoiminnalle tarvitaan väistötilat. Tämän vuoksi A-osan 2. kerroksen kaksi uutta synnytyshuonetta, joiden yhteydessä ei ole ammehuonetta, varustetaan teknisiltä toimintoiltaan päivystyspotilaille sopivaksi kahden hengen tarkkailuhuoneeksi. Nämä kaksi synnytyshuonetta toimivat vain B-osan peruskorjauksen aikana väistötiloina päivystystoiminnalle, kaikkina muina aikoina huoneet ovat synnytyshuonekäytössä.

A-osa 3. kerros

Naistentautien vuodeosasto, osasto 30

Naistenklinikan A-osan 3. kerroksen pohjoispäädyssä sijaitsee naistentautien vuodeosaston 23h-tyyppinen yksikkö, jossa on tällä hetkellä 14 sairaansijaa. Tässä toimintamallissa potilasta seurataan pidempään, mutta kotiutetaan saman vuorokauden aikana. Huoneet ovat useamman potilaan huoneita eikä huoneissa ole omia WC-/suihkutiloja kahta yhden hengen potilashuonetta lukuunottamatta. 23h-yksikkö sulkeutuu lauantaisin iltapäivällä. Tilaa käytetään myös ns. ylivuotopaikkana, mikäli B-osan vuodeosastopaikat loppuvat tai potilas tarvitsee yhden hengen huoneen, joita A- ja B-osassa on yhteensä 3 kpl.

Kerroksen eteläpäädyssä on toimistotiloja, jotka eivät ole vuodeosaston käytössä.

Kolmannen kerroksen A- ja B-osan vuodeosastotiloja käytetään joustavasti tilanteen vaatimalla tavalla. B-osan puolella hoidetaan leikkauspotilaita, joiden leikkaus on iso tai potilas on perussairas, päivystyspotilaat, raskaudenkeskeytys- ja keskenmenopotilaat sekä terminaalivaiheessa olevat naistentautien potilaat. Hoitohenkilökunta on yhteistä. Tämän vuoksi suoritteet ilmoitetaan yhteissummmana (taulukko 7). Sairaansijojen kokonaismäärä on 43, joista 14 on sijoitettu A-osaan ja 29 B-osaan. B-osan peruskorjaus tehdään myöhemmässä vaiheessa.

HYKS-alueen ainoa naistentautien vuodeosasto sijaitsee Naistenlinikalla, jonne on keskitetty myös HYKS-alueen ainoa naistentautien päivystys. Naistenklinikan 3. kerros kokonaisuudessaan (A, B ja C-osat) tulevat tulevaisuudessa muodostamaan yhden naistentautien vuodeosaston. C-osan peruskorjaus vuodeosastojen osalta valmistuu kesällä 2021.

C-osan peruskorjauksessa 3. kerrokseen rakennetaan 22 sairaansijaa. B-osaan suunnitellaan sijoitettavaksi 10-11 yhden hengen huonetta. A-osan peruskorjauksessa A-osaan rakennetaan kahden henkilön potilashuoneita, koska yhden hengen huoneita rakentamalla sairaansijamäärä ei ole riittävä. Kahden hengen potilashuoneita rakennetaan 11 ja yhden hengen eristys huoneita 2, joista toiseen varaus kahdelle potilaalle. Eristys huonetta voidaan käyttää tarvittaessa kahden hengen potilashuoneena, jos ei osastolla ole eristyspotilaita. Naistentautien vuodeosastojen kokonaissairaa nsijamäärä vuonna 2025 on 57 sairaansijaa.

Naisten eliniän odotteen pidentyessä tarve naistentautien vuodeosastolle kasvaa. Hoitopäivien määrä kasvaa suhteessa enemmän kuin hoitajaksojen. Potilaat ovat huonokuntoisempia ja sairaampia kuin aiemmin. Hoito osastolla on entistä vaativampaa ja hoidon sisältö muuttuu mm. sillä, että joukossa on myös syöpäpotilaita. Osastopaikkojen tarpeeseen vaikuttavat myös jatkohoitopaikkojen saatavuus ja muuttoliike pääkaupunkiseudulle. Koska jatkohoitopaikkojen saatavuus on heikkoa,

27.10.2020

niin vuodeosastopaikkojen määrässä on varauduttu potilaiden pidempiin hoitojaksoihin.

Hoitolinjoja on vuosien saatossa kehitetty kevyemmiksi muun muassa lisäämällä päiväkirurgista ja 23 h -toimintaa. Tätä toiminnan segmentointia voidaan vielä jonkin verran kehittää.

Naistentautien vuodeosastolla toimii myös ns. osastopoliklinikka esim. raskaudenkeskeytykseen tuleville potilaille. Osastopoliklinikalla käyntimäärä oli noin 1 260 vuonna 2018. Osastopoliklinikan potilaat ovat osin päiväkirurgisia potilaita, joiden jo etukäteen tiedetään jäävän osastolle yöksi. Tällaisia ovat esim. kehitysvammaiset potilaat. Osastopoliklinikalle ohjautuvat myös geneettiset raskaudenkeskeytyspotilaat ja keskeytyspotilaat, joiden raskausviikot ovat yli 9. Heille annetaan raskaudenkeskeytyslääke valvotuissa olosuhteissa ja he tulevat osastolle saattamaan raskaudenkeskeytyksen loppuun 1-2 päivän kuluttua lääkkeen saamisesta.

Taulukko 7. Osasto 30, A- ja B-osa, vuodeosastosuoritteet 2018 ja 2025

Suorite	2018	2025*
Sairaansijat	43	57**
A- ja B-osa yhteensä		
Hoitopäivät	8 199	11 200**
A- ja B-osa yhteensä		
Hoitojaksot	4 661	6 000
Osastopoliklinikka	1 260	1 715

*kasvuennuste laskettu nykyisellä noin 4,5% kasvuprosentilla/vuosi

**A-, B- ja C-osa yhteensä

A-osa 4. kerros Naistentautien poliklinikka

A-osan neljännen kerroksen pohjoispäädyssä toimii naistentautien poliklinikka (urogynekologiset vastaanotot) ja eteläpäädyssä synnytyspuolen loppuraskauden sekä synnytyspelkopotilaiden poliklinikat. Aikaisemmin näissä tiloissa toimineen osaston toiminnot on siirretty synnyttäneiden vuodeosaston yhteyteen (antenataalipotilaat) ja käynnistykset synnytysosaston yhteyteen. Koko A-osan 4. kerros on virka-aikaista polikliinistä vastaanottotoimintaa.

Peruskorjauksen jälkeen A-osan 4. kerroksessa on naistentautien poliklinikan vastaanottotoiminta samoin kuin 1. kerroksessa. Henkilökunta perehdytetään työskentelemään tilanteen mukaan molemmissa kerroksissa, mikä lisää työhyvinvointia työnkuvien monipuolisuuden vuoksi.

A-osa 5. ja 6. kerros Synnyttäneiden vuodeosastot 52 ja 61

Naistenklinikan A-osan 5. ja 6. kerros ovat synnyttäneiden osastoja. Osastoilla hoidettavilla äideillä ja vastasyntyneillä on usein raskauteen ja synnytykseen liittyviä komplikaatioita. Keisarileikkauksella synnyttäneet hoidetaan näillä osastoilla. Perheet ovat synnytyssairaalassa normaalin alatiesynnytyksen jälkeen 6-48 tuntia. Kei-

27.10.2020

sarileikkauksen jälkeen hoitoaika on kahdesta kolmeen vuorokautta. Osa hyväkuntoisista, normaalisynnyttäjäistä siirtyy synnytyksen jälkeen Perhepesähotelliin, joka sijaitsee hotelli Scandic Meilahdessa.

Tällä hetkellä Naistenklinikan synnyttäneiden osastoilla on yhteensä 62-64 sairaansijaa (taulukko 8 ja 9). Näistä 46 on osastolla 52, 5. kerros ja 16 osastolla 61 (A-osa, 6. kerros). Osaston 52 sairaansijat ovat jakautuneet A- ja B- ja C-osaan, eikä ole mahdollista antaa toimintalukuja ainoastaan A-osan osalta. Osastolla 61 on muutama ns. salonki-tuolipaikka, jotka on tarkoitettu synnyttäneiden seurantaan ennen siirtymistä Perhepesähotelliin tai ennen poliklinista kotiutumista. Salongissa ollaan 6-12 tuntia synnytyksen jälkeen.

Taulukko 8. Osasto 52, vuodeosastosuoritteet 2018 ja 2025

Suorite	2018*	2025*
Sairaansijat	46	46
Hoitopäivät	12 575	12 500
Hoitojaksot	5 120	5 000

*A-, B- ja C-osa yhteensä

Taulukko 9. Osasto 61, vuodeosastosuoritteet 2018 ja 2025

Suorite	2018	2025
Sairaansijat	16-18	31*
Hoitopäivät	5 162	9 500
Hoitojaksot	2 237	4 500

*A- ja C-osa yhteensä

Sairaansijamäärä on riittävä nykyiselle synnyttäjien määrälle. On syytä huomioida, että hotelliin siirtyvien synnyttäjien määrää on mahdollista edelleen lisätä ja hoitoaikoja lyhentää. Sen vuoksi synnyttäjien määrän nousu tulevaisuudessa ei välttämättä lisää sairaansijojen tarvetta. Lähtökohtaisesti peruskorjauksen jälkeen kaikki synnyttäneiden huoneet ovat yhden hengen huoneita. Syksyllä 2019 valmistui C-osan 5. ja 6. kerrokseen synnyttäneiden vuodeosastot. C-osan 4. kerrokseen valmistuu kesällä 2021 synnyttäneiden vuodeosasto, jonne mahdollistetaan paikkoja myös käynnistyspotilaille.

Hoitoaikoja voidaan lyhentää omaa avohoitoa (ml. kättilön kotikäynnit sekä digitaaliset työkalut) kehittämällä sekä tiivistämällä yhteistyötä perusterveydenhuollon kanssa. Tulevaisuudessa yhä useampi synnyttäjä voi kotiutua 24-48 tunnin kuluttua synnytyksestä ja saada sen jälkeen hoitoa ja ohjausta kotona tai vastaanotolla.

Osa nykyisistä synnyttäneiden osastojen huoneista on perhehuoneita, joissa puolisolla/tukihenkilöllä on mahdollisuus yöpyä. A-osan 5. kerroksessa on pääasiassa useamman hengen, osa jopa neljän hengen huoneita. Kaikissa huoneissa ei ole omaa WC-/suihkutilaa, vaan eri perheet käyttävät yhteisiä saniteettitiloja. Tämä on koettu huomattavana turvallisuusriskinä varsinkin viimeaikaisen pandemian aikana. Nykyaikainen hoito vaatii jo muutenkin yhden hengen huoneita, joissa puoliso/tukihenkilö voi yöpyä ja huoneissa on huonekohtaiset WC-/suihkutilat.

27.10.2020

A-osan peruskorjauksen yhteydessä kaikki 5. ja 6. kerroksen huoneet rakennetaan yhden perheen huoneiksi. Mutta, koska Naistenklinikan koko kiinteistöä ei voida peruskorjata yhdellä kertaa vaan osa kerrallaan, niin A-osan peruskorjauksen yhteydessä varaudutaan tulevaan B-osan peruskorjaukseen myös synnyttäneiden vuodeosastolla. Molemmista kerroksista varaudutaan muutamassa perhehuoneessa teknisesti siihen, että huoneeseen voidaan väistötilanteessa sijoittaa kaksi potilasta. Tällä turvataan myös riittävä potilaspaikkamäärä, jos synnytysten määrä jostakin syystä lisääntyy huomattavasti nykyisestä.

4.2 Nykyinen ja suunniteltu henkilöstö

Naistenklinikan A-osan peruskorjauksella ei ole vaikutusta hoitohenkilöstön vakanssimääriin. Synnytyspuolella työskentelee kätilöitä ja lähihoitajia. Naistentautien puolella taas kätilöitä ja sairaanhoitajia sekä lähihoitajia. Tarvittaessa hoitohenkilöstöä siirretään sisäisesti eri yksiköiden välillä. Alla olevissa taulukoissa on hoitohenkilöstön ja osastosihteereiden vakanssit. Osastonsihteerit on siirretty Naistentaudit ja synnytys -tulosyksiköstä hallinnollisesti tukipalveluyksikkö Asviaan vuonna 2019. Osastonsihteerien määrää ei olla lisäämässä, ennemminkin vähentämässä robotiikan ja tietotekniikan kehittymisen johdosta. Samalla, kun kehitetään hoitohenkilöstön työnkuvia, kehitetään myös osastonsihteerien työnkuvia. Naistenlinikalle ollaan perustamassa ns. call centereitä, joissa osastonsihteerillä on tärkeä rooli. Kaikkia ammattiryhmiä tarvitaan potilaan sujuvan hoitoprosessin takaamiseksi. Lääkäreiden vakanssien kohdentamista tiettyihin yksiköihin ei ole taulukoitu, koska lääkärit kiertävät kaikissa yksiköissä. Naistentaudit ja synnytys -tulosyksikössä työskentelee yhteensä 77 seniorilääkärä ja 34 erikoistuvaa lääkäriä.

Taulukko 10. Vakanssit 2018 ja 2025

Vakanssit	2018	2025
Hoitohenkilöstö yhteensä os. 52 ja 61	85	90*
Muut yhteensä os. 52 ja 61	4	4
Hoitohenkilöstö, osasto 30	36	47*
Muut osasto 30	3	2
Hoitohenkilöstö, poliklinikat	29	58**
Muut poliklinikat	3	6**

*lisäykset sisäisenä siirtona

**huomioitu Ruoholahdesta siirtyvä henkilöstö

Peruskorjauksen jälkeisen A-osan 2. kerroksen synnytys- ja käynnistyshuoneiden henkilökunta kuuluu nyt L-osassa toimivien yksiköiden henkilökuntaan.

5 TOIMINTOJEN KEHITTÄMINEN

Naistenklinikan toimintaprosesseja on kehitetty lean-menetelmin jo useamman vuoden ajan. Hoitajia ja lääkäreitä on koulutettu lean-valmentajiksi. Lean-työkalujen

27.10.2020

käyttö on opettanut henkilökunnan löytämään yhä uusia kehittämiskohteita, joista hyöttyy nimenomaan asiakas. Tänä päivänä voi jo sanoa, että Naistenklinikka on lean-sairaala.

Normaalikuntoiset, terveet synnyttäneet äidit ja vastasyntyneet voidaan kotiuttaa tulevaisuudessa nopeammin kuin aikaisempina vuosina. Tavoitteena on turvallinen kotiutuminen. Tämä edellyttää innovatiivisia uusia ratkaisuja, kuten oirenavigaattori imetyksen onnistumisen arvioimiseksi. Moni synnyttäjä on epävarma, miten imetys sujuu ja saako vastasyntynyt riittävästi maitoa. Vastaamalla oirenavigaattorin kysymyksiin synnyttäjä saa esimerkiksi kotihoito-ohjeita. Oirenavigaattori on vuorovaiikutuksellinen ja asiakaslähtöinen innovaatio, joka lisää synnyttäjien uskallusta lähteä kotiin nykyistä aikaisemmin. Lisäksi yhteistyön lisääminen kolmannen sektorin kanssa, kuten Imetyksen tuki ry, luo toimivia tukiverkostoja varhain kotiutuneille.

Erikoissairaanhoidon avohoitoa kehittämällä voidaan myös lyhentää synnyttäjien hoitoaikoja. Kotikätilö-toiminta on hyvä esimerkki tällaisesta ”palvelut kotiin”-toimintamallista. Korona-pandemia nopeutti monien innovatiivisten digitaalisten palvelujen kehittämistä, kuten olemassaolevan digitaalisen Raskauspolun jatkokehittäminen. Raskauspolku mahdollistaa sähköisen ajanvarauksen seulontaultraäänitutkimuksiin. Sähköinen asiointi toteutetaan Terveyskylän Omapolku-palvelukanavan kautta. Digitaaliset palvelut kehittävät vaihtoehtoisia tapoja työskennellä asiakastyössä, joka lisää myös hoitohenkilökunnan työtyytyväisyyttä. Neuvolayhteistyö synnytyssairaalan ja neuvolan välillä on perinteisesti ollut hyvää, mutta yhteistyötä voi edelleenkin tiivistää. Neuvolapoliklinikat, joita on perustettu mm. kauppakeskuksen yhteyteen, ovat hyvä esimerkki tällaisesta yhteistyöstä.

Potilaiden hoidontarvetta voidaan kohdentaa paremmin keskittämällä terveiden synnyttäjien ja vastasyntyneiden hoito eri osastolle kuin perussairaalan synnyttäjän ja seurantaa vaativan vastasyntyneen. Puhutaan synnyttäjien segmentoinnista, koska erilaisilla synnyttäjillä on erilaiset hoidon tarpeet.

Eri ammattiryhmien työtehtävien tarkastelulla löydetään asiakasta paremmin palvelevia kokonaisuuksia. Endometrioosi –potilaan hoitopolku on yksi tällainen moniammatillinen yhteistyöhanke. Tiimiin kuuluu gynekologeja, lapsettomuus-, kipu- ja anestesia lääkäri, suolikirurgi, urologi, seksuaaliterapeutti, radiologeja, fysioterapeutti ja hoitajat.

Erillisten hoitajavastaanottojen lisääminen sopivaksi katsotuissa polikliinisissä yksiköissä mm. urogynekologisella poliklinikalla, lisää hoitohenkilöstön käytettävyyttä ja toiminnan tehokkuutta. Yksi tällainen esimerkki on prolapsirengasvastaanotto (kohdun laskeuma poliklinikka), jota pitävät koulutetut hoitajat.

Leikkaustoiminnassa saattaa esiintyä komplikaatioina haavainfektioita, näin on niin keisarileikkauksissa kuin naistentautien leikkauksissakin. Haavahoitaja-koulutuksen saaneet hoitajat pitävät ns. haavapoliklinikkaa, jolloin potilaan ei tarvitse odottaa päivystyksessä lääkärin vastaanotolle pääsyä. Haavapoliklinikalla koulutetut hoitajat hoitavat itsenäisesti sekä synnyttäjien että naistentautipotilaiden haavoja. Toiminta on asiakaslähtöistä ja kustannuksia säästävää, sillä koulutetut hoitajat suorittavat haavapoliklinikalla toimenpiteitä (mm. erilaisten imujen vaihdot), jotka aikaisemmin

27.10.2020

tehtiin leikkausosastolla. Kaikissa hoitajavastaanottotoiminnoissa on aina mahdollisuus lääkärin konsultaatioon.

Uusi kulkuputki, joka yhdistää A-osan 2. kerroksen ja L-osan tilat, lisää henkilöstön ja tilojen synergiaetuja, etenkin kun A- ja L-osan synnytysosastot muodostavat yhden toiminnallisen sekä hoitohenkilökuntakokonaisuuden. Tilat mahdollistavat hoitohenkilöstön joustavan liikuttelun tarpeen mukaan nyt, kun samassa kerroksessa työskentelee suurempi määrä kättilöitä kuin, että toiminta olisi hajautettu useampaan kerrokseen. Tämä helpottaa ruuhkahuippuina henkilöstön optimaalista ja kustannustehokasta käyttöä. Asiakkaiden ohjaaminen toiseen synnytysairaalaan vähe-
nee.

6 TOIMINNAN TUKIPALVELUT

Tukipalveluiden ostoilla ja palvelusopimuksilla vaikutetaan prosessien sujuvuuteen. Tilasuunnittelussa huomioidaan tukipalveluiden saatavuus ja käytettävyys.

HUS Asvia

HUS Asvian tarjoama kokonaispalvelupaketti sisältää laitoshuoltopalvelut, potilasruokailu- ja henkilöstöruokailupalvelut, asiointipalvelut sekä osastonsihteeripalvelut. Laitoshuolto tarjoaa puhtaanapito-, huolto- ja avustavia ruokahuoltopalveluja. Laitoshuollon palvelujen parantamiseksi Naistenklinikan A-osan T-kerrokseen rakennetaan tilat koko kiinteistöä palvelevalle siivouskeskukselle, joka jaetaan likaiseen ja puhtaaseen puoleen. Sänkyhuolto hoidetaan tämän hetken suunnitelman mukaan vuodeosastoilla, keskitettyä sänkyhuoltoa ei ole. Vuodeosastolle tarjotaan potilasruoka keskitetysti Cook and Chill –toimitustavalla.

HYKS ATeK, välinehuolto

Naistenklinikan välinehuolto hoidetaan pääosin Meilahden sairaalan keskitetyssä välinehuoltokeskuksessa. A-osan eri yksiköihin rakennetaan huoltohuonetilat, joissa huolehditaan välinehuollon esitoimenpiteet, lähetys ja puhtaiden välineiden vastaanotto. Huoltohuoneet varustetaan tietotekniikalla niin, että välinehuollon tilaukset ja tarvittavat kirjaukset voidaan tehdä huoltohuoneissa.

HUS Apteekki

HUS Apteekki vastaa lääkehuollon ja klinisen farmasian palveluiden tuottamisesta. Naistenlinikalla toimii yksi lääketyöntekijä ja yksi osastofarmaseutti. Yksiköiden lääkehuoneisiin sijoitetaan HUS-Apteekin e-lääkekaapit. E-lääkekaapit mahdollistavat suljetun lääkekierron, jolloin potilasturvallisuus paranee.

HUS Logistiikka

HUS Logistiikka huolehtii hankintayksikkönä hankinnoista ja hankintapalveluiden tuottamisesta, ylläpitää hoito- ja yleistarvikkeiden hankintasopimukset, huolehtii lääkintälaitteiden ja palvelujen kilpailutuksen. HUS Logistiikka tuottaa varasto-, täyttö- ja kuljetuspalveluja. Hoitologistikko palvelumalli on käytössä sekä vuodeosastoilla että leikkaussaleissa.

27.10.2020

Uudenmaan sairaalapesula Oy

Uudenmaan sairaalapesula Oy tuottaa HUSille sekä potilaiden että henkilökunnan tekstiilihuollon peruspalvelut; vuokratekstiilit, pakkaamiset, kuljetuskaluston, kuljetukset, tartuntavaarallisen pyykin huollon ja tilausjärjestelmän.

HUSLAB

Naistenklinikan polikliiniset sekä vuodeosastoille tulevat potilaat ohjataan käymään laboratoriokokeissa jossakin HUSLABin toimipisteessä ennen vastaanotolle tai toimenpiteisiin tuloa. Laboratorion näytteenottaja hakee tarvittaessa näytteet vuodeosastoilta vuodeosastopotilailta.

HUS Kuvantaminen

HUS Kuvantaminen tarjoaa Naistenklinikan tarvitsemat radiologiset kuvaukset. Palvelut tullaan tuottamaan joko Naistenklinikan ja/tai Meilahden alueen kuvantamisyksiköissä. Naistenklinikan kuvantamisen tilat sijaitsevat L-osassa. B-osan 1. kerroksessa sijaitsevan kuvantamispisteen toiminnasta ei vielä ole jatkosuunnitelmia.

HUS Tietohallinto

Suunniteltavien ICT-ratkaisujen perustana on käyttäjien tukeminen jokapäiväisessä työskentelyssä, potilaiden hoidon laadun ja turvallisuuden parantaminen sekä toiminnan tehostaminen ja ajan vapauttaminen potilastyöhön. Tietoteknisillä ratkaisuilla mahdollistetaan yhtenäiset opastus-, ilmoittautumis- sekä informaatiojärjestelmät. Kaikessa suunnittelussa huomioidaan Apotti-potilastietojärjestelmän yhteensopivuus muihin toimintoihin.

HUS Kiinteistöt Oy

Naistenklinikan A-osan T-kerroksessa on HUS Kiinteistöt Oy:n ylläpitämät koko kiinteistön tekniset valvomotilat sekä kiinteistöhuolto- ja huoltopalvelut. HUS Kiinteistöt Oy huolehtii myös jätekuljetuksista yksiköistä Meilahden sairaala-alueen lastauslaiturille.

7 HANKKEEN TILARATKAISUT JA TEKNINEN TOTEUTUS

7.1 Hankkeen sijainti, tilat ja laajuus

Hankkeessa peruskorjataan Naistenklinikan A-osa kokonaisuudessaan. Kiinteistö on rakennettu vuonna 1934 ja se on suojeltu sr-2 merkinnällä, osoite Haartmaninkatu 2, Helsinki. A-osan peruskorjauksen lisäksi rakennetaan yhdyskäytävä 2. kerrokseen A- ja L-osan välille sekä uusitaan ja korotetaan vesikatto tilojen saamiseksi ilmanvaihtokonehuoneelle. Hankkeessa rakennetaan myös väistötiloja B-osan 6. kerrokseen sekä väliaikaiseen parakkirakennukseen (tarkemmin kohdassa väistöt).

A- ja L-osan välinen yhdyskäytävä rakennetaan Uuteen lastensairaalaan aikanaan toteutetun yhdyskäytävän tyypisenä rakenteena. Uuden yhdyskäytävän ulkoseinäliitoksen viereistä liitosaluetta olevaa L-osan huonetilaa muokataan. Ullakkokerros vesikattorakenteineen puretaan ja vesikaton muotoa muutetaan ja korotetaan. Ilmanvaihtokonehuonetiloihin sijoitetaan peruskorjausalueella palvelevat IV-koneet ja LVI-laitteet.

27.10.2020

Muutosalueen bruttopinta-ala on noin 7 671 brm², joka sisältää myös lähes ennal-
laan säilytettäviä tunnelikerroksen tiloja sekä uuden yhdyskäytävän ja liitosalueet
sekä muutostyöt koko vesikaton alueella. B-osan 6. kerroksen väistötilojen kokonais-
laajuus on noin 1 091 brm² ja 7. kerroksen ulkoterrassialueen laajuus noin 165 m².

7.2 Suunnitellut tilaratkaisut

Muutosalue

Tunnelikerrokseen tulee teknisiä tiloja, kiinteistöhuollon työtiloja ja koko kiinteistöä
palveleva siivouskeskus sekä avotoimisto- ja neuvottelutilaa. Toiminnalliset tilat si-
jaitsevat kerroksissa 1 – 6. Nykyiset saunatilat, 7. kerroksessa, poistuvat ilmanvaiht-
tokonehuoneiden sijoittuessa alueelle.

Vuodeosastoja, poliklinikoita sekä synnytysosastoa palvelevat huolto-, siivous- ja lää-
kehuoneet sijaitsevat kerroksittain samalla kohdalla samoin kuin jätehuoneet sekä
niiden pyykki- ja jätekuilut, joiden keräystila on tunnelikerroksessa.

Logistiikka

Naistenklinikan A-osan sisäänkäynnit ovat tunnelikerroksessa sekä 1. ja 2. kerrok-
sessa.

Pääasiallinen käynti poliklinikoille, synnytysosastolle ja vuodeosastoille tapahtuu B-
osan 2. kerroksen pääaulasta. 1. kerroksessa on lisäksi sivusisäänkäynti, joka mah-
dollistaa tarvittaessa kulun myös sitä kautta.

Pääaulasta on suora yhteys A-osan tulevalle synnytysosastolle. Osasto on yhteydessä
myös Uuteen lastensairaalaan aiemmin toteutettua yhdyskäytävää pitkin. Lisäksi
hankkeessa toteutetaan uusi yhdyskäytävä A- ja L-osien synnytysosastojen välille.

A-osan tunnelikerrokseen on kaksi sisäänkäyntiä. Tunnelitasolta on yhteys Naisten-
klinikan eri osiin ja Meilahden alueen muihin sairaaloihin. Tunnelikerroksesta pääsee
Naistenklinikan ylempiin kerroksiin hisseillä, jotka sijaitsevat A- ja B-osan sekä B- ja
C-osan liitoksessa.

Palosuojaus ja poistumisreitit

Muutosalue rajataan muusta sairaalasta palo-osastointirajojen mukaan omiksi erilli-
siksi osastoiksi. Palo-osastojen rajat noudattelevat pääosin nykyisiä rajauksia. Palo-
suojattavat seinärakenteet rakennetyyppien mukaan. Rakennuksessa on palo-osas-
toituja uloskäytäviä ja kuilutiloja. Vuodeosastojen yöpymiseen tarkoitetut huonetilat
suojataan EI15-luokan rakentein (jako osiin). Peruskorjattava alue varustetaan auto-
maattisella sammutuslaitteistolla. Naistenklinikan peruskorjattavan osan toiminta ei
muutu paloteknisestä näkökulmasta merkittävästi. B-osan 2. kerroksen ulkoparve-
ketila muutetaan uloskäytävätilaksi suoraan porrashuoneeseen. Urakoitsija laatii
työmaasuunnitelman, jossa huomioidaan työmaa-aikainen palo-osastointi sekä pois-
tumisjärjestelyt ja niiden mahdolliset muutokset työmaa-aikana.

7.3 Rakennustekniset työt

Sisäilmaongelmat

Sisätiloissa on mm. puutteellisen ilmanvaihdon sekä vanhojen rakenteisiin jääneiden
muottilautojen aiheuttamia sisäilmaongelmia, jotka korjataan peruskorjauksen yh-
teydessä.

27.10.2020

Sisäilmakorjauksien laajuuden määrittämiseksi on A-rakennusosalla tehty useita rakenneavauksia.

Piha- ja ulkopuoliset työt

Piha-alueella tehdään rakennuksen vierusta-alueen salaojien uusimista sekä sala-ojien ja hulevesipumppaamojen lisäyksiä. Maastomuokkaukset aiheuttavat hetkellisesti paljon poistettavien ja uusien maa-ainesten kuljetusta.

A- ja L-osan välille tehtävälle yhdyskäytävälle avataan maaston pintarakenteet paikallisesti pilariperustusten tekoa varten.

Pihan pinta-alueet korjataan muutosten jälkeen.

Salaojien uusiminen, lisättävät sadevesikaivot ja louhintaa

Rakennus on perustettu louhitun kallion päälle ja rakennuksen ympärillä olevat sala-ojat ovat puutteellisia tai niitä ei ole. Rakennuksen A-osan ympäriltä puretaan maastorakenteita ja tehdään louhintaa salaojituksen sekä hulevesipumppaamojen lisäystä varten. Uudet sadevesikaivot ja sadevesireitit edellyttävät louhintaa.

Alapohjat

Alapohja uusitaan A-osan alueella tunnelin käytävän osalta ja lisäksi noin 75 % alalta muissa tiloissa. Lisäksi tehdään paikallisia roilouksia ja lattiakanaaleita LVI- ja sähkö-asennuksille ja uusitaan putkitunnelin kanaalialue. Kaikki tunnelikerroksen säilytettävät betonilaattapinnat jyrksitään, tasataan sekä reuna-alueet tiivistetään.

Kantavat seinärakenteet

Muutosalueen sisäpuoliset pintarakenteet ja rappaukset puretaan betoni- ja tiilipinnoille lukuun ottamatta kellarikerroksen muutamaa teknistä tilaa sekä porrashuoneita. Kevyet seinärakenteet puretaan ja vain kantavat rakenteet ja ulkoseinät jätetään. Lähes kaikkien sisätilojen oviaukkojen sijainnit muutetaan, levennetään tai siirretään nykyisessä kantavassa seinärakenteessa uusilla tukirakenteilla sekä kantavan seinän vapaaksi jääviä aukkoja täyttämällä. Ulkoseinissä olevat lämpöpatteriputket puretaan ja samalla poistetaan niiden ympärillä olevat asbestieristeet. Uudet lämpöpatteriputket asennetaan pinta-asenteisina tai märkätiloissa koteloituina. Kaikki kuilu- ja kotelointirakenteet uusitaan.

Sisäpuoliset rappaukset uusitaan yhtenäiseksi. Samalla uusitaan ja tiivistetään ikkunoiden ja ovien liittymät.

Ulkoseinät, julkisivut, ulkotasot, yläpohja- ja vesikattorakenteet

Nykyiset A-osan julkisivut puhdistetaan kokonaisuudessaan sekä paikkakorjataan tarpeellisilta osiltaan erillisen julkisivuja koskevan kopokartoituksen mukaan. Pystyrännien vuotokohdat uusitaan julkisivussa erillisinä paikkakorjausalueina.

Nykyiset pystyrännit puretaan julkisivun syvennyksistä ja syvennys vesieristetään. Uudet pystyrännit tehdään pyöreillä haponkestävillä ruostumattomilla putkilla. Ulkonäköllisesti putkirakenne pellitetään vastaavan näköisiksi kuin nykyiset pystyrännit kantatulla, sinkityllä ja maalatulla peltirakenteella ja pintaan tulevilla terässidoksilla.

27.10.2020

7. kerroksen terassialueen kaikki pintarakenteet puretaan kantavalle rakenteelle saakka. Terassirakenne tehdään uutena rakenteena rakennesuunnitelmien mukaan.

Julkisivukorjauksen yhteydessä uusitaan myös peruskorjattavan muutosalueen kaikki ulkoikkunat ja -ovet nykymääräyksiä vastaaviksi, lukuun ottamatta päädyissä ja rakennusosan keskivaiheilla olevia suojeltuja teräslasi-ikkuna alueita. Uudet ulkoikkunat ja parvekeovet tehdään ulko- ja sisäpinnoiltaan puurakenteisina ja niiden tulee vastata ulkonäöltään nykyisiä ikkunoita. Ulkoikkunoiden lasit varustetaan hyvillä lämpö- ja aurinkosuojaus- sekä heijastusominaisuuksilla, jotka vähentävät jäähdätyksen tarvetta. Ulkoikkunoihin tulee sälekaihtimet lasiväliin. Uusien ikkunoiden ja ovien U-arvo voi olla enintään 1.0. Ulkoikkunoiden ja parvekeovien kiinnitys- ja tiivistysmateriaalit uusitaan uusimisen yhteydessä.

A-osan päädyissä ja rakennusosan keskivaiheilla on suojeltuja teräslasi-ikkuna-alueita. Ulkopuoliset teräslasi-ruutuikkunat huoltomaalataan. Lasitus, tiivistys ja lasituslistat uusitaan. Sisemmät teräsrutuikkunat uusitaan alkuperäistä vastaavalla mallilla, jossa osa ikkunasta on saranoitu avattavaksi.

A-osan vesikatto uusitaan ilmanvaihtokonehuonemuutoksen yhteydessä kokonaisuudessaan eristeineen ja runkorakenteineen. Vesikaton muotoon tehdään rakennusvalvonnan ja kaupunginmuseon kanssa sovitut korotusosat. Ilmanvaihtokonehuoneet tehdään puolilämpiminä tiloina. Räystäät uusitaan ja niiden muoto säilytetään nykyisen mallin mukaisena. Yksi ilmavaihtokonehuone lisätään myös B-osalle A-osan puoleisen päädyn huonetilaan.

A- ja B-osan kulmaukseen, rakennuksen ulkopuolelle, lisätään A-osan peruskorjauksen ajaksi väliaikaiset, teräksiset poistumistieportaat. Nämä palvelevat B-osan A-osan puoleisen päädyn hätäpoistumista peruskorjauksen ajan.

Yhdyskäytävä

A- ja L-osan välille rakennetaan uusi yhdyskäytävä, joka vastaa tyypiltään A-osan ja Uuden lastensairaalan välistä yhdyskäytävää. Yhdyskäytävän päissä puhkaistaan aukot nykyisiin ulkoseinärakenteisiin A- ja L-osalla. Yhdyskäytävän liitososalla L-osan puolella on päivähuonetila, joka on ulkoseinään puhkaistavan aukon kohdalla.

Välipohjat

Välipohjista poistetaan muottilaudoitus. Vanhat ohuet betoniset välipohjarakenteet avataan alakautta ja muottilaudat poistetaan. Lisäksi betonipinnat puhdistetaan mekaanisesti, jotta kaikki orgaaniset jäänteet saadaan poistettua pinnoista. Ne orgaaniset aineosat, joita ei saada poistettua, kapseloidaan. Puretut pinnat puhdistetaan ja pölynsidontakäsitellään.

Muutosalueelle tehdään talotekniikan uusimisen edellyttämät purkutyöt ja muutokset. Uusien teknisten reittien, hormien ja kuilujen kohdilla joudutaan tekemään palkkien katkaisuja ja uusia tuentoja.

Puretun alalaatan tilalle rakennetaan uusi levytysrakenne ääneneristystä varten.

Välipohjarakenteissa huomioidaan kattokiinnitteisten KSL-laitteiden kiinnityskohtien terästukirakenteet sekä mm. synnytyssammeiden vaatimat lisävahvistukset.

27.10.2020

Purettavat väliseinät

Muutosalueilla olemassa oleva tilajako muuttuu. Peruskorjattavilla alueilla kaikki kevyet tiili-, harkko-, ja levyväliseinät sekä pintarakenteet puretaan sekä uusitaan kultaaltaan.

Vanhat sisäportaot

Nykyiset sisäportaat ja kaiteet säilytetään ja ennallistetaan vastaamaan kaikilta pinnoilta alkuperäistä toteutusta. Porrashuoneiden mosaiikkibetonilattiat puhdistetaan, hiotaan ja pintakäsitellään. Portaitojen seinäpinnat huoltomaalataan.

Hissit

A-osassa B-osan taitoksessa olevan portaitojen keskellä oleva alkuperäinen verkko-suojaseinäinen veräjähissi säilytetään ja sen koneistot uusitaan ja hissikori kunnostetaan.

Peruskorjausalueen muiden nykyaikaisten potilashissien uusiminen tehdään hankkeesta erillisenä urakkana, toteutus mahdollisesti samaan aikaan peruskorjauksen kanssa.

Uudet väliseinät

Vastaanotto-, potilashuone-, henkilökunta- ja toimenpidetilojen väliset seinät ovat yleensä mineraalivillaläpysä kaksinkertaisesti molemmiin puolin levytettyjä teräsrankaisia vaneri-/kipsilevyseiniä. Kosteiden- ja märkätilojen väliseinät ovat tasoitettuja ja laatoitettuja, sertifioitusti vedeneristettyjä, muurattuja harkkoseiniä. Väliseinien rakentamisessa kiinnitetään erityistä huomiota rakenteen tiiveyteen ja äänieristävyyteen. Seinärakenteissa huomioidaan vahvistukset seinäkiinnitteisille kalusteille ja yläkaapeille sekä pesualueille.

Palosuojattavat seinärakenteet rakennetyyppien mukaan. Rakennuksessa on palosuojattavia uloskäytäviä ja vuodeosastojen huonetilat suojataan EI15-luokan rakentein (osiin jako).

Ikkunapenkit

Nykyiset sisäpuoliset ikkunapenkkirakenteet kunnostetaan.

Sisäövet

Uudet käytäväövet ja lasitetut palo-övet sekä porrashuoneiden lasiseinät ovat palonsuojalaseilla lasitettuja tyyppihyväksytyjä teräsprofiili-rakenteisia EI30- ja EI60-luokan palo-ovia. Osa ovista varustetaan oviautomaattilla sekä laukaisuautomaattilla, joka sulkee övet palotilanteessa.

Huonetilojen övet ovat pääosin laminaattipintaisia laitosovia, joissa on laminaattipintojen väliin upotetut tammireunat. Puukuviolaminaattia käytetään kaikissa puuovissa poissulkien henkilökunnan käyttämät övet ja tekniikan tilojen övet. Karmit sävytetään puukuviolaminaattipintaisissa ovissa puukuvion sävyyn. Potilas-, hoito- ja vastaanottohuoneiden övet ovat äänieristettyjä min. 35 dB äänieristystason omaavia laitosovia. Vuodeosastojen potilashuoneiden övet ovat lisäksi EI15-luokan palo-ovia (osiin jako). Potilashuoneissa varaudutaan ikkunallisiin oviin, joissa ikkunan osalla on näkösuojaus. Muutamissa vastaanottohuoneissa ja toimenpidehuoneissa on pako-övet huonetilojen välillä.

27.10.2020

Liukuoville, teräsoville, yli 100 kg oville, palo-oville sekä ovi-lasiseinäyhdistelmille tehdään kevyisiin väliseinärakenteisiin erillinen terästuenta.

Osa ovista varustetaan kulunvalvonnalla. Naistenklinikalla on käytössä elektromeekaaninen lukitusjärjestelmä (iLOQ), jota käytetään myös peruskorjattavan alueen lukituksessa.

Väliseinäikkunat

Käytävän puoleisissa seinissä käytetään muutamassa yksittäisessä tilassa lasiväliseinäjärjestelmää. Lasiosat ovat laminoitua lasia, lasipaksuudet väliseinien ääneneristysvaatimusten mukaisesti.

Vuodeosastojen potilashuoneiden eristys huoneiden väliseinäikkunat ovat äänieristettyjä EI15-luokan palo-osastoivia ikkunarakenteita. Ikkunoiden näkösuojaus puoliavattavan ikkunarakenteen lasiväliin sijoitettavilla sälekaihtimilla.

Lattiapinnoitteet

Lattiapäällysteenä on yleensä vahaustarpeeton muovimatto.

Osassa G1-luokitelluista tiloista mattona staattista sähköä purkavat ESD-matot maadoituksin. Pohjakuvissa ESD-merkintä.

Kylpyhuoneissa ja vastaavissa tiloissa lattiat päällystetään liukuestemuovimatoilla.

Muovimattoalueiden lattialistat toteutetaan maton nostona seinälle.

Suihkuttomien henkilökunta- ja yleisö-WC-tilojen lattiat päällystetään kuivapuriste-laattalla. Laatta saumataan epoksisaumausaineella.

Tunnelikerroksen kaikki lattiapinnat pinnoitetaan trukki liikenteen kestävästi ja ESD-tilat ESD pinnoitteella.

Ilmanvaihtokonehuoneiden lattiapinnat tehdään elastomeeripinnoitteella.

Seinäpinnoitteet

Kuivien tilojen seinäpinnat tasoitetaan ja maalataan kolmeen kertaan. Kuivissa tiloissa seinät maalataan korkealaatuisella pesua ja puhdistusta kestäväällä maalilla. Myös alakattojen yläpuoliset osuudet maalataan ja pinnat käsitellään pölynsuojasidonta-aineilla. Lämpöputkistot uusitaan ja kaikki näkyviin jäävät lämpöputket maalataan. Käytäväalueilla ja potilashuoneissa tehdään seinäsuojaus muovi- tai kumi-mattoja käyttäen korkeuteen noin 1 000 mm.

Märkätilojen seinät laatoitetaan. Osalaatoituksia käytetään vastaanotto-, potilas- ja hoitotiloissa, taukotiloissa, allastaustoissa yms. Osalaatoituksen yläreunan korkeus on noin 2 100 mm. Laatat saumataan epoksisauma-aineella.

Aikakauden hengen mukaan suurin osa seinä- ja kattopinnoista on valkoisia, ja väriä käytetään harkitusti tietyillä tehostealueilla. Näitä alueita ovat mm. potilas- ja tutkimushuoneiden katot ja kalusteet, vastaanottohuoneiden lattiat sekä käytävien lattiat ja tehoste-/taideseinät. Puun väriset ovet ja potilaspaneelit sopivat hyvin ajan henkeen ja tuovat lämpöä kokonaisuuteen.

27.10.2020

Alakatot

Käytävien alakatot ovat avattavaa metallikasettimallia, hygieenisellä ja allergiaturvallisella vaimennusvillalla. Vuodeosastojen käytävien valaisinmalliksi valitaan jo aiemmin peruskorjatun C-osan mukainen yhtenäinen viivavalaisin. Näin tuodaan jatkuvuutta talon eri osien vuodeosastojen välille. Lisäksi käytävän seinille lisätään aikakauden pyöreää muotokieltä noudattavia yksittäisiä valaisimia. Poliklinikkakerroksien sekä synnytys- ja käynnistysosaston käytävien alakatot ovat vastaavia alakattorakenteita, mutta niissä käytetään yhtenäisen viivavalaisimen sijasta pyöreitä valaisimia.

Alakatot kuivien huonetilojen alueilla ovat pääosin valkoista polttomaalattua avattavaa metallikasettialakattoa hygieenisellä allergiaturvallisella vaimennusvillalla. Potilas-, synnytys- ja tutkimushuoneissa nämä alakatot ovat osin erikoisvärisiä, myös reuna-alueiden kipsikattojen osalta. Myös talotekniikka on näillä alueilla alakaton väristä.

Märkätilojen alakatot ovat kosteuden kestäviä ja akustoisia metallikasettikattoja. Alakattojen reuna-alueet ja valaisinsyvennyskaistat sekä otsapinnat tehdään holvista tuettuna kipsilevyseinärakenteena.

Kalusteet

Kiinteät kalusteet ovat puusepäntyönä tehtäviä kaikilta pinnoiltaan korkeapainelaminaattipintaisia kalusteita, joiden rungot ovat kosteuden kestävää lastulevyä, ja reunoissa on laminaattipintojen väliin upotetut kovapuulistat tammesta.

Puukuviolaminaattia käytetään myös kalustelevyrakenteissa potilaspaneelissa, joissa on sivulle asennettavat sähkö-, tele- ja kaasupisteet.

Kalusteiden allastasot ja altaat ovat komposiittilevyä tai ruostumatonta terästä. Keittiöiden altaat ovat ruostumatonta terästä.

WC-istuimet tehdään seinäkiinnitteisinä, vesisäiliö ja tuenta integroidaan seinärakenteeseen.

Potilashuoneiden WC-/suihkutilojen ja liikuntaesteisille (LE) tarkoitettujen wc-tilojen pesualtaat ovat komposiittirakenteisia.

Kosteudelle alttiit kalusteet, huoltohuoneet, siivoushuoneet ja jätehuoneet varustetaan osittain tai kokonaan tiloihin suunnitelluilla rst-kalusteilla KSL-suunnitelmien mukaan. Kalusteiden ratkaisut HUSin suositusten mukaisesti puhtaanapitoa helpottavia.

Ovelliset kaapit ja laatikostot ovat pääsääntöisesti suojatulla avainjärjestelmällä lukittavia.

Lääkekaappien sisällä on teräsrakenteisia, murtosuojattuja lokeroita N-lääkkeille. Näissä lokeroissa on kulkutietoa keräävä kulunvalvontalukitus.

27.10.2020

Varusteet

Hankkeessa toteutetaan toiminnan edellyttämät sairaalatasoiset tilavarusteet. Liikuntaesteisille tarkoitettujen WC-tilojen tukikahvat ja seinärakenteiden vahvistukset huomioidaan.

Opasteet

Muutosalueen koko opastejärjestelmä uusitaan HUS opasteohjeen mukaan. Opasteet päivitetään tarvittavin osin myös muutosalueelle johtavilla reiteillä.

7.4 LVIA-tekniikka**Purettavat LVI-järjestelmät**

Nykyiset putkistot, lämmityspatterit, vesi- ja viemärikalusteet, viemärit ja ilmanvaihtokanavat puretaan hankealueelta sekä läpimenevistä kuiluista.

Putkipostijärjestelmä jää ennalleen ja toimintaan T-kerroksen osalta.

Lämmitys- ja jäähdytysjärjestelmät

Lämmitys toteutetaan nykyisellä kaukolämpöliittymällä. Peruskorjauksen yhteydessä kaikki huoneet ja julkisivutilat varustetaan ikkunan alapuolelle sijoitettavilla hygieniamallisilla lämmityspattereilla, joissa ei ole konvektiolamelleja. Olosuhdesimulointien perusteella lämmityspattereita sijoitetaan tarvittaessa myös sisävyöhykkeen tiloihin.

Märkätilat varustetaan peruskorjauksen yhteydessä sähköisellä mukavuuslattialämmityksellä, jonka tarkoitus on parantaa oleskeluviihtyvyyttä ja poistaa kosteutta tilojen rakenteista.

Tilojen jäähdytys toteutetaan pääosin ilmanvaihdolla, joka on jaettu osastoissa ilmansuuntien ja vyöhykkeiden mukaisesti. Tuloilman lämpötila on säädettävissä erikseen 2. kerroksen synnytyssaleille jälkijäähdytys- ja lämmityspattereiden avulla. Tämä mahdollistaa tilojen tarpeenmukaisen lämpötilan säädön.

Peruskorjauksen yhteydessä rakennetaan uudet vedenjäähdytyskoneet ja lauhduttimet, jotka palvelevat rakennuksen A-osaa. Tilajäähdytysverkostolla ja tähän liitettävillä kiertoilmajäähdyttimillä hoidetaan suurten lämpökuormien tilojen jäähdytys, kuten kansliat, monen henkilön toimistot, huoltohuoneet, sähkö- ja teletilat, lääkahuoneet sekä tekniset tilat.

Jäähdytysjärjestelmän energiatehokkuuden ja investoinnin kustannusvaikutus selvitetään.

Vesi- ja viemärijärjestelmät

Rakennus on liitetty kunnalliseen vesijohto- ja viemäriverkostoon ja lämmin käyttövesi tuotetaan nykyisessä lämmönjakokeskuksessa, joka sijaitsee rakennuksen L-osan tunnelitasolla.

Peruskorjauksen yhteydessä hankealueen vesi- ja viemäriputket uusitaan. Uudet runkolinjat tehdään kupariputkista, kytkentäjohdot seiniin upotettavilla suoja-

27.10.2020

kessa kulkevilla muoviputkilla. Vesikalusteiden viemäröinti toteutetaan seinään upotettavilla viemäreillä. Kaikki alakattojen yläpuoliset viemärit ja viemäreiden nousulinjat toteutetaan ääntä vaimentavilla desibeliviemäreillä ja tarvittaessa eristetään riittävän vaimennuksen varmentamiseksi.

Vesi- ja viemärikalusteet uusitaan. Vesi- ja viemärikalusteiden valinnoissa huomioidaan hygieniavaatimukset ja huolto.

Ilmanvaihtojärjestelmät

Peruskorjauksen yhteydessä uusitaan kaikki ilmanvaihtokanavat ja ilmanvaihtokoneet.

Kaikki osastot varustetaan koneellisella tulo- ja poistoilmanvaihdolla. Uudet ilmanvaihtokoneet sijaitsevat 7. kerroksessa ilmanvaihtokonehuoneissa. Uudet hoitotiloja palvelevat ilmanvaihtokoneet ovat puhtaanapidon takia ns. hygieniamallisia koneita. Ilmanvaihto varustetaan lämmöntalteenottojärjestelmällä.

Vuodeosastojen ilmanjako toteutetaan omalla ilmanvaihtokoneella kerros- ja osastokohtaisesti, millä varmistetaan määräysten mukainen palosuojaus ja estetään palokaasujen leviäminen ilmanvaihdon välityksellä.

Poliklinikkatilojen ilmanvaihto toteutetaan omalla ilmanvaihtokoneella kerros- ja osastokohtaisesti, millä varmistetaan ilmanvaihdon tarvittava ohjaus tilojen käyttöaikojen mukaan. A osan 6. kerros varustetaan omalla ilmanvaihtokoneella.

Yleisten tilojen (tekniset tilat ja henkilökunnan tilat) ilmanvaihto toteutetaan omalla ilmanvaihtokoneella kerroskohtaisesti, millä varmistetaan ilmanvaihdon tarvittava ohjaus tilojen käyttöaikojen mukaan.

Isot toimistot, neuvottelutilat ja taukotilat varustetaan muuttuvailmavirtaisella järjestelmällä, jolla ohjataan ilmanvaihtoa tilojen käytön mukaan.

Savunpoisto

Savunpoisto käsin avattavien tuuletusikkunoiden ja ovien kautta palokunnan toimenpitein. IV-konehuoneiden savunpoisto erillisten luukkujen tai ovien kautta. Porashuoneissa kaukolaukaistavat savunpoistoluukut.

Sairaalakaasujärjestelmät

Kaikille osastoille toteutetaan kerroskohtaiset sairaalakaasuverkostot, jotka kattavat seuraavat kaasut: happi ja hengitysilma. Synnytysosastolle rakennetaan näiden lisäksi myös ilokaasuverkosto.

Palontorjuntajärjestelmät

Kaikki T-7. kerroksen tilat varustetaan automaattisella palonsammutusjärjestelmällä. Järjestelmän keskus sijoitetaan L-osan SPR-pumppaamoon. Jokainen kerros toteutetaan omana vyöhykkeenään.

Putkipostijärjestelmä

Peruskorjausalueelle tulee yhteensä kuusi putkipostiasemaa, jotka sijoitetaan osastojen lääkehuoneisiin.

27.10.2020

Putkiposti toteutetaan ø160mm putkella. Putkipostiasemat ovat edestä avattavia ja toimivat lähetyks-, vastaanotto sekä läpiantoasemina.

Rakennusautomaatiojärjestelmä

A-osan rakennusautomaatiojärjestelmä uusitaan.

Järjestelmä koostuu nykyisestä keskusyksiköstä sekä hankittavista itsenäisistä valvonta-alakeskuksista säätö- ja ohjaustoimintoineen. Keskusyksikkö on sijoitettu kiinteistövalvomoon ja keskusyksikön käyttöliittymä on selainpohjainen ja graafinen.

7.5 Sähkö- ja teletekniikka

Sähkö- ja teletekniikan hankelaajuus

Sähköasennukset suunnitellaan ja tehdään voimassa olevien määräysten SFS 6000/2017, SFS 6001 mukaan. Lisäksi noudatetaan eri viranomaisten, kuten paloviranomaisten, viestintäviraston ja TUKESin ohjeita sekä HUS ja HUS Kiinteistöt Oy:n erillisiä ohjeita sähkö- ja telejärjestelmiin. Erityisesti huomioidaan lääkintätilat SFS6000-7-710, EMC- vaatimukset ja verkostojen varmennus.

Urakka-alue liitetään rakennuksen olemassa oleviin sähköverkkoon ja televerkkoon.

Purettavat sähkö- ja telejärjestelmät

Nykyiset sähkö- ja telejärjestelmät sekä johtotiet puretaan. Alueen läpi mahdollisesti kulkevat kaapelit jätetään käyttöön ja pidetään toimintakuntoisina urakan ajan. Tarvittaessa kaapeleita siirretään ja sovitaan hyvissä ajoin siirtämisen aikaisista katkoista.

T-kerroksessa sijaitsevien A-osan pää-telejakamon sekä nousukeskuksien jatkohyödyntäminen tutkitaan jatkosuunnittelun yhteydessä.

Sähköjärjestelmät

Sähkönjakelu

Sähkönjakelu toteutetaan 5-johdinjärjestelmä mukaisena. Rakennuksessa on seuraavat jakelujärjestelmät:

- normaali sähköjakelu
- varavoiman sähköjakelu
- UPS-varmennettu sähköjakelu

IT-jakelua ei tule, koska A-osaan ei ole tulossa G2-tiloja.

Uudet tai hyödynnettävät nousukeskukset asennetaan T-kerrokseen niille varattuihin tiloihin.

Pääkeskukset, joihin sähköjakelut liitetään ovat olemassa olevia ja sijaitsevat Nais-tenklinikan L-osassa. Myös UPS- ja varavolaitteet ovat olemassa olevia.

Ryhmäkeskukset varustetaan energiankulutuksen mittauksilla siten, että eri kulutuslajit voidaan erotella.

Johtotiet ja tilojen sähkötekniikan varustelu

Johtotiet rakennetaan tikashyllyistä ja kouruista, ja suunnitellaan kulkemaan pääasiassa uusien käytävien mukaisesti. Paikoin johtotiet joudutaan sijoittamaan huoneiden päälle alakaton yläpuolelle. Huoneiden ja tilojen sisäiset johtotiet rakennetaan kouruilla.

27.10.2020

T-kerroksessa pääkäytävän poikki asennetaan johtotiet lattian alle rakennettaviin rakennusaineisiin kanaaleihin.

Palonkestävät kaapelijärjestelmät asennetaan palonkestävillä kiinnikkeillä suoraan betoniholviin sekä palonkestäville tikkaille.

Valaistus

Alueelle toteutetaan yleisvalaistusjärjestelmä, johon kuuluu kaikkien tilojen yleisvalaistus, työpisteissä tarvittava työskentelyvalaistus, lääkintätiloissa tutkimukseen, valvontaan ja hoitoon tarvittava valaistus. Valaisimiksi valitaan hyvän hyötysuhteen omaavia LED-valaisimia.

Käytävä- ja aulavalaisuksia ohjataan keskitetysti kiinteistöautomaation, paikallisohjauksen sekä liiketunnistuksen avulla. Soveltuvin osin valaistusta ohjataan läsnäolon perusteella esimerkiksi varastoissa, jätehuoneessa, taukotiassa, wc-tiloissa, jne.

Käytävien ja aulojen valaistusratkaisuissa huomioidaan seinäpintojen ja taiteen valaistus.

Lääkintätiloissa valaistus toteutetaan säädettävällä yleisvalaistuksella, joka antaa tiloihin selkeää yleisvaloa näkemistä ja tilassa toimimista varten.

Henkilökunnan taukotiiloihin asennetaan tilojen visuaaliseen ilmeeseen soveltuva valaistusratkaisu, jonka toteutuksessa on huomioitu matala energiankulutus.

Toimenpidevalaisimet ja tutkimusvalaisimet esitetty KSL-osiossa.

Maadoitukset

Peruskorjausalueella kiinnitetään erityistä huomiota maadoitusten toteutukseen ja lisäpotentiaalitasaukseen standardien ja lääkintätilamääräysten mukaisesti.

Puolijohtavat- ja ESD-lattiat liitetään potentiaalintasausjärjestelmään.

Lääkintätilat

Lääkintätiloissa noudatetaan lääkintätilastandardia.

Peruskorjausalueelle tulee G1-luokan tiloja. G2-luokan tiloja ei ole tulossa.

Merkki- ja turvavalistus

Merkki- ja turvavalaisimet sijoitetaan poistumisreiteille. Järjestelmä toteutetaan 230 V keskusakullisena järjestelmänä. Turvavalokeskus akustoituneen sijoitetaan T-kerroksen teknisiin tiloihin.

Tele- ja tiedonsiirtojärjestelmät

Yleiskaapelointijärjestelmä

Urakassa asennetaan yleiskaapelointijärjestelmä palvelemaan rakennuksen ICT tarpeita käyttäjän ilmoittamien toiminnan tarpeiden sekä järjestelmä- ja laitekohtaisten vaateiden mukaan.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta. Rakennusosan talojakamot sijaitsevat A- ja C-osalla T-kerroksessa.

27.10.2020

Runko- / nousuvalokaapelit kahdennetaan ja asennetaan eri reittejä pitkin. Kytkeänpisteinä toimivat kerroskohtaiset ICT-jakamot. Kahdentaminen toteutetaan nousuvalokaapeilla kahteen erilliseen talojakamoon.

Hoitajakutsujärjestelmä

Urakassa asennetaan hoitajakutsujärjestelmä käyttäjän ilmoittamien toiminnan tarpeiden mukaisesti. Liikuntaesteisten WC-tilat huomioidaan hoitajakutsujärjestelmää suunniteltaessa.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

Potilasvalvontakamerajärjestelmä

Urakassa asennetaan kaapelointi potilasvalvontakamerajärjestelmälle käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden mukaan.

Kaapelointi toteutetaan osana yleiskaapelointia.

Ovinäyttö- ja huoneenvarausjärjestelmä

Urakassa asennetaan kaapelointi Ovinäyttö- ja huoneenvarausjärjestelmälle käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden mukaan.

Kaapelointi toteutetaan osana yleiskaapelointia.

Infonäytöt

Urakassa asennetaan kaapelointi ja sähköistys infonäytöille. Kaapelointi toteutetaan osana yleiskaapelointia.

Televisiovaraukset

Urakassa asennetaan antennijärjestelmä palvelemaan televisio- ja radio-ohjelma tarpeita.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

Kokoushuoneiden varustus

Urakassa asennetaan AV kaapelointi palvelemaan tilojen AV laitetoteutusta käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden ja järjestelmä-, sekä laitekohtaisten vaatien mukaan.

Keskuskellojärjestelmä

Urakassa asennetaan keskuskellojärjestelmä palvelemaan rakennuksen ajannäyttötarpeita käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden ja järjestelmä-, sekä laitekohtaisten vaatien mukaan.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta

Ovipuhelinjärjestelmä

Urakassa asennetaan ovipuhelinjärjestelmä palvelemaan asiakkaiden kulkua osastoille ja rakennukseen käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden ja järjestelmä- sekä laitekohtaisten vaatien mukaan.

27.10.2020

Puhelinjärjestelmä

Urakassa asennetaan puhelinjärjestelmän vaatima kaapelointi osana yleiskaapelointijärjestelmää

Turvajärjestelmät

Työajanseuranta ja kulunvalvonta sekä sähkölukitusjärjestelmä

Urakassa asennetaan kaapelointi työajanseuranta- ja kulunvalvontajärjestelmälle käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden mukaan huomioiden osastoivat ovet ja porraskäytävät sekä lääkehuoneet.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta

Paloilmoitinjärjestelmä

Urakassa asennetaan kattava paloilmoitinjärjestelmä paloteknisen suunnitelman ja viranomaismääräysten mukaisesti.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

Rikosilmoitinjärjestelmä

Urakassa asennetaan kaapelointi rikosilmoitinjärjestelmälle palvelemaan rakennuksen kuorisuojausta ja tarpeita tilakorttien ja toiminnallisten vaateiden mukaan.

Kameravalvonta

Urakassa asennetaan kaapelointi kameravalvonnalle käyttäjän ilmoittamien toiminnallisten tarpeiden mukaan.

Kaapelointi osana yleiskaapelointia.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

Henkilöturvajärjestelmä

Urakassa asennetaan kaapelointi henkilöturvajärjestelmälle käyttäjän ja turvallisuus selvityksen vaateiden mukaan.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

Äänievakuointijärjestelmä

Urakassa asennetaan kattava äänievakuointijärjestelmä, joka liitetään paloilmoitinjärjestelmään paloteknisensuunnitelman ja toteutuspyytäkirjan mukaisesti.

Järjestelmän kaapelointi toteutetaan palonkestävästi.

Urakka-alue liitetään osaksi nykyistä toteutusta.

VIRVE- ja GSM-verkot

Urakassa asennetaan kattava VIRVE ja GSM/3G/4G-verkko palvelemaan rakennuksen mobiiliviestintätarpeita käyttäjä- ja viranomaisvaateiden mukaisessa laajuudessa. Rakennukseen asennetaan kolme erillistä mobiilisisäverkkoa.

27.10.2020

7.6 Kiinteät sairaalalaitteet

Tunnelikerroksessa sijaitsevat jäte- ja pyykkihuone sekä likaiseen ja puhtaaseen tilaan jaettu siivouskeskus.

Hankkeessa rakennettavien pudotuskuilujen kautta sekajätteet ja pyykki toimitetaan jäte- ja pyykkihuoneeseen, jossa jätteet kerätään jäteastioihin ja pyykkit rullakoihin. Siivouskeskuksen likainen puoli varustetaan kahdella pyykinpesukoneella, moppiravistelijalla, suihkupäiden ja letkujen pesuun soveltuvalla sairaalavälineiden pesukoneella sekä desinfioivalla huuhtelulaitteella. Tilassa puhdistetaan myös siivouskoneet.

Puhtaassa siivouskeskuksen tilassa kuivataan siivoustekstiilejä sekä säilytetään siivousvälineitä ja -koneita. Tilassa on kaksi kuivausrumpua. Siivouskeskuksen kalusteet on valmistettu ruostumattomasta teräksestä.

Poliklinikkakerrosten 1. ja 4. toimenpide- ja vastaanotto/tutkimushuoneet varustetaan kattokiinnitteisillä toimenpide- tai tutkimusvalaisimilla. Kaksi tiloista varustetaan lisäksi lämpökaapilla peittojen/nesteiden lämmittämiseen samoin kuin tarkailu/seurantahuone.

2. kerroksessa sijaitsevan Synnytysosaston synnytyshuoneet varustetaan kattokiinnitteisellä monitori- toimenpidevalaisin -yhdistelmällä sekä seinäkiinnitteisellä lämpösäteilijällä. Synnytysosaston WC-/suihkuhuoneisiin sijoitetaan ruostumattomasta teräksestä valmistettu allaspöytä reunahuuhdeltavalla kaatoaltaalla. Vastaanotto/tutkimushuoneeseen sijoitetaan tutkimusvalaisin.

3., 5., ja 6. kerrosten vuodeosastojen vastaanottohuoneet varustetaan tutkimusvalaisimella. Eristyshuoneiden WC-/suihkutilat varustetaan desinfioivalla huuhtelulaitteella. Pediatriin vastaanottohuone 5. ja 6. kerroksissa varustetaan lämpösäteilijällä.

Huoltohuoneet kerroksissa 1.– 6. varustetaan desinfioivalla huuhtelulaitteella. Sairaalavälineiden pesukone sijoitetaan 1.– 4. kerrokseen. Sairaalavälineiden kuivauskaappi sijoitetaan kerrokseen 1, 2, ja 4. Synnytysosaston huoltohuone 2. kerroksessa varustetaan lisäksi reunahuuhdeltavalla kaatoaltaalla. 2, 3, 5. ja 6. kerrosten huoltohuoneisiin sijoitetaan myös seinäkiinnitteinen näytejääkaappi.

Kerroskohtaiset siivoushuoneet varustetaan siivousvälineiden pesukoneella ja vuodeosastojen siivoushuoneet lisäksi kuivauskaapilla.

Lääkehuoneet varustetaan luokan 2 mikrobiologisella suojakaapilla sekä lääkejääkaapilla. Synnytysosaston lääkehuoneeseen tulee myös lämpökaappi. 4. kerroksen lääkehuoneen laitteet ovat tilavarauksia.

Kaikkien osastojen huoltohuoneiden, siivoushuoneiden sekä jätehuoneiden kalusteet valmistetaan ruostumattomasta teräksestä.

B-osan 6. kerroksen väistötilojen vastaanotto-/tutkimushuoneet varustetaan kattokiinnitteisillä tutkimusvalaisimilla. Lääkehuone varustetaan toiminnan vaatimilla KSL-laitteilla. Huoltohuoneeseen tuodaan nykyinen desinfioiva huuhtelulaite, sairaal-

27.10.2020

lavälineiden pesukone ja kuivauskaappi. Siivoushuoneeseen tuodaan nykyinen kaa-toallas reunahuuhtelulla. Huolto- ja siivoushuoneen kalusteet valmistetaan ruostu-mattomasta teräksestä.

8 ENERGIA TEHOKKUUDEN HUOMIOINTI SUUNNITTELURATKAISUISSA

Ratkaisuissa noudatetaan HUS-Tilakeskuksen suunnitteluohjetta ”Energiatehokkuu-den varmistaminen HUS-rakennusinvestoinneissa”.

Rakennuksen A-osan ulkoikkunat ja -ovet uusitaan nykymääräyksiä vastaaviksi, pois lukien päädyissä ja rakennusosan keskivaiheilla olevia suojeltuja teräslasi-ikkuna alu-eita, joissa vain sisemmät ikkunat uusitaan. Uusien ikkunoiden ja ovien U-arvo voi olla enintään 1.0. Lisäksi ikkuna- ja ovilasit varustetaan auringonsuojapinnoitteella, joka vähentää jäähdytyksen tarvetta.

Kaikki rakennuksen sisäpuoliset rappaukset puretaan tiilipinnalle ja uusitaan, näin rappauksesta tulee yhtenäinen pinta. Samalla uusitaan ikkunoiden ja ovien liittymät ja tehdään niihin tiivistykset.

Alapohja uusitaan osittain kosteusteknisistä syistä ja samalla sen lämpöeristys uusi-taan muutettavilta alueilta, ks. kohta alapohjat. A-osan vesikatto uusitaan ilmanvaihtokonehuonemuutoksen yhteydessä kokonaisuudessaan eristeineen. Ilmanvaihto-konehuoneet tehdään puolilämpiminä tiloina.

Valaisimiksi valitaan hyötysuhteeltaan hyvät LED-valaisimet.

Valaistusta ohjataan tarpeenmukaisesti aikaohjelmilla sekä soveltuvin osin liike- ja läsnäolotunnistimin turhan energiankulutuksen minimoimiseksi.

Sulatuksia ohjataan keskitetysti ulkolämpötilan mukaan turhan käytön välttämiseksi.

Kiinteiden sairaala- ja keittiölaitteiden määrittelyssä ja hankintaperusteissa huomi-oidaan myös energiatehokkuus.

9 TILAPÄISJÄRJESTELYT TYÖMAAN AIKANA JA VÄISTÖTYÖT SEKÄ HÄIRIÖT TYÖMAAN AIKANA

Tilat rakennetaan sairaalatoiminnalta peruskorjauksen ajaksi vapautuviin tiloihin.

Työmaa-alue eristetään muusta sairaalarakennuksesta kerroksittain paloa, pölyä ja ääntä eristävin väliaikaisin EI60- palo-osastoivin seinin ja ovien.

Rakentaminen aiheuttaa häiriötä Meilahden sairaala-alueen normaaliin toimintaan rakennuskohdetta lähinnä oleville toiminnoille, työmaajärjestelyiden ja työmaaliikenteen vuoksi.

27.10.2020

Haitat muille ympäröiville tiloille

Työmaa aiheuttaa rakennuksen sisätiloissa muutosalueen ulkopuoliselle toiminnalle jonkin verran toiminnallista ja äänihäiriötä sekä tilapäisjärjestelyjä. Nykyisten tilojen muutos voi aiheuttaa tekniikan muutoksia alakattotiloihin viereisillä käytössä olevilla tiloilla. B-osan 6. krs:n väistötyöt aiheuttavat jonkin verran häiriötä alapuoliselle käytössä olevalle tilalle. Alakattoja avataan ja levyt asennetaan uudelleen muutostöiden jälkeen.

Työmaan huolto- ja henkilöliikenne hoidetaan suoraan ulkoa. Työmaa tarvitsee käyttöönsä osan sisäpihalla ja A-osan ympärillä olevista piha-alueista. Rakennuksen A-osan peruskorjaus sekä ympäröivien salaojien teon maastomuokkaukset aiheuttavat hetkellisesti paljon purkujätettä ja maa-ainesten kuljetusta varsinkin urakan alkuvaiheessa.

Talotekniikan uusiminen aiheuttaa jonkin verran katkoksia eri järjestelmiin. Putki-postin käyttökato on mahdollinen. Katkokset sovitetaan mahdollisimman vähän haittaa aiheuttavaan ajankohtaan. Katkokset eivät saa vaikuttaa kriittisiin toimintoihin.

Uuden lastensairaalan ja Naistenklinikan L-osan välisen yhdyskäytävän käyttö sekä tunnelikerroksen huoltoliikenne A-osalla estyy ja yhteydet hoidetaan hankkeen aikana vaihtoehtoisia reittejä myöden.

Vastaavasti Naistenlinikalle johtava tunneliosuus sekä se osa muuta tunneliverkostoa, jonka kautta huolto- ja logistiikkaliikenne Naistenlinikalle tapahtuu, eivät voi olla pois käytöstä A-osan peruskorjauksen aikana. Tämä otetaan huomioon tunnelin peruskorjauksen suunnitelmissa.

Väistötilat

Kiinteistön huolto- ja valvomotilat ovat peruskorjauksen ajan väistötiloissa, jotka toteutetaan hankkeessa väliaikaiseen parakkirakennukseen.

B-osan 6. kerrokseen rakennetaan väistötilat poliklinikkatoiminnalle sekä Seri-tukikeskukselle. Tilat rakennetaan mahdollisimman vähäisillä muutostöillä nykytilanteeseen nähden. Muutamien tilojen käyttötarkoitusta muutetaan ja yksi suurempi tilaryhmä muutetaan pienemmiksi tiloiksi. Nykyiset märkätilat pääosin säästetään ja vesipisteiden kohdat huonetiloissa hyödynnetään. Alakattoja avataan ja uusitaan sekä seinäpintoja maalataan tarvittavilta osin. Osaan vastaanotto- ja toimenpidehuoneita vaihdetaan lattiamatot ESD-matoiksi. A- ja B-osien kulmaukseen lisätään työmaanai- kainen poistumistieporras, jolla vältetään poistuminen A-osan peruskorjaustyömaan läpi porrashuoneeseen.

10 AIKATAULUTAVOITTEET

Hankkeen tavoiteaikataulu on laadittu niin, että hankesuunnitelma hyväksytään ja HUSin valtuusto tekee investoinnista päätöksen vuoden 2020 loppuun mennessä. Toteutussuunnitteluvaihe on tarkoitus aloittaa heti hankkeen saatua sosiaali- ja terveysministeriöltä rakennusinvestoinnin poikkeuslupan arviolta helmikuussa 2021. Urakalaskentavaihe alkaisi arviolta marraskuussa 2021. Rakentamisvaihe alkaisi arviolta helmikuussa 2022 ja päättyisi arviolta huhtikuussa 2024.

27.10.2020

11 KUSTANNUSARVIO

Hankesuunnitteluvaiheen kustannusarvio, laskettuna 9/2020 hintatasolla (Rakennuskustannusindeksi 103,9. Haahtela-indeksi 102,0) on 32,0 miljoonaa euroa, alv 0 %. Kustannusarvio ei pidä sisällään HUS-Tietohallinnon ICT järjestelmiä.

Hankesuunnitteluvaiheen arvio kustannuksista kustannuserittäin on seuraava:

B1	Rakennuttaminen ja suunnittelu	3 150 000 €
B2	Rakennustekniset työt	20 000 000 €
B3	LVIA-työt	4 600 000 €
B4	Sähkötyöt	3 150 000 €
B5	Erillishankinnat	1 100 000 €
	Yhteensä, alv 0 %	32 000 000 €

Hankkeen kustannusten arvioidaan jakautuvan vuosille 2020–2024 seuraavasti:

Vuosi 2020	500 000 €
Vuosi 2021	2 800 000 €
Vuosi 2022	10 000 000 €
Vuosi 2023	12 000 000 €
Vuosi 2024	6 700 000 €
Yhteensä	32 000 000 €

Hankkeen kustannusarvio kokonaispinta-alaan (8762 brm²) nähden on 3652 €/ brm² ja hyötyalaa (4144 hym²) kohden 7722 €/ hym².

HUS:n Investointiohjelmassa 2020–2023 hankkeelle on varattu 32 milj.euroa.

12 ARVIO HANKKEEN VAIKUTUKSISTA VUOTUISIIN KULUIHIN JA TUOTTOIHIN

12.1 Toimintatuotot

Hankkeesta aiheutuvaa toimintatuottojen muutosta on laaditussa taloudellisten vaikutusten laskelmassa arvioitu Naistentautien ja synnytys -tulosyksikön hoitopäivien, poliklinikkakäyntien ja synnytysten lukumäärän ja laskutushintojen perusteella. Hoitopäivien lukumäärän kasvun arvioidaan olevan vuosittain noin 4,5 % ja poliklinikkasuoritteiden noin 5 %. Toiminnan laajentuminen lisää tulosyksikön tuottoja noin 2,8 milj. eurolla vuodessa. Hanke näyttäisi mahdollistavan poliklinikkakäynnin keskihinnan laskemisen 6 %:lla (285 euroksi), mikäli käyntimäärät kasvavat suunnitellusti ja lisää henkilöstöä ei tarvita.

12.2 Toimintakulut

Hanke ei lisää henkilökunnan tarvetta, joten henkilöstämenoihin ei ennusteta muutosta.

Naistenklinikan A-osan tiloista toimintayksiköiltä perittävä sisäinen vuokra, joka sisältää pääoma- ja ylläpitovuokran, nousee hankesuunnitelman kustannustiedoilla laskettuna noin 1,6 milj.eurolla vuodessa ja vuokra per hyötyneliö on 29 €/hym²/kk.

27.10.2020

Pois käytöstä ja tulosyksikön maksuvastuulta jäävien tilojen vuokrat ovat 360 000 euroa vuodessa.

Sisäisten ja muiden palvelujen ostot kasvavat arviolta noin 750 000 eurolla toiminnan muutosten ja laajentumisen myötä. Lisäksi Tietohallinnon veloitukset hankkeeseen liittyvästi tietoteknisestä infrasta, joka ei sisälly rakentamisen kustannuksiin, ovat noin 130 000 euroa vuodessa. Aine- ja tarvikeostojen kasvuksi arvioidaan noin 550 000 euroa vuodessa.

Toimintakulujen kasvuksi hankkeen käyttöönoton jälkeen arvioidaan yhteensä noin 2,7 milj. euroa vuodessa.

13 RISKIANALYYSI

13.1 Strategiset riskit

Naistenkliniikka on ja tulee jatkossakin olemaan HYKSin naistentautien ja synnytysten erityisosaamisen ja vaativan toiminnan sekä opetuksen ja tutkimuksen keskus. Naistentautien ja synnytysten erikoisalana vaativimmat potilaat on keskitetty Naistenklinikalle. Lisäksi HUSissa tehtyjen strategisten linjauksen perusteella synnytystoimintaa on sekä palvelujen laadun, potilasturvallisuuden että kustannustehokkuuden perusteella keskitetty viime vuosina. Naistenklinikan rooli erikoisalana palveluissa korostuu voimakkaasti. Asianmukaisten, tehokkaiden suunniteltujen ja turvallisten tilojen saaminen sairaalan eri toimintojen käyttöön on välttämätöntä ja hanke on kiireellinen.

Riskiä siitä, että hanke olisi tarpeeton tai esimerkiksi geneerisiksi suunniteltavat vuodeosastotilat osoittautuvat virheinvestoinniksi, voidaan pitää hyvin pienenä. Synnytysmäärät ovat vuoden 2020 aikana olleet kasvussa Naistenklinikalla. Synnytystilojen lisäämistä Naistenklinikassa pidetään palvelutuotannon mitoituksen kannalta hyvin pienenä riskinä. Uusien ja olemassa olevien synnytyshuoneiden saaminen samaan kerrostasoon ja lähekkäin vähentää synnyttäjien ja vastasyntyneiden riskialttiita siirtoja hätätilanteessa.

Potilaiden vapaaseen hoitopaikan valintamahdollisuuteen liittyviä vaikutuksia on vaikea arvioida mutta on epätodennäköistä, että synnytystoimintaan tulisi kilpailevaa tarjontaa pääkaupunkiseudulle. Pääkaupunkiseudulle kohdistuva muuttovoitto lisää synnytysikäisten naisten määrää. Suunnitellun väestöpohjan ulkopuolelta voi myös tulla uutta kysyntää. Oman tuotannon laatutasolla, nykyaikaisilla peruskorjatuilla tiloilla ja muilla olosuhteilla pidetään Naistenklinikan toiminta ja tilat kilpailukykyisinä.

13.2 Operatiiviset, palvelutuotannon, talouden ja tietohallinnon riskit

Nykyisen julkisen palvelurakenteen ylivoimamallin mukaisesti potilaat ohjautuvat sairaanhoitopiiriin eri sairaaloihin HUSin ja kuntien ohjeistuksen mukaisesti. Maa- ja sote-uudistuksen ei arvioida tuovan muutosta julkisten palvelujen rooliin. Toisaalta suuri tuottajaorganisaatio voi aina varautua muutoksiin kokonaiskapasiteettia säätämällä.

27.10.2020

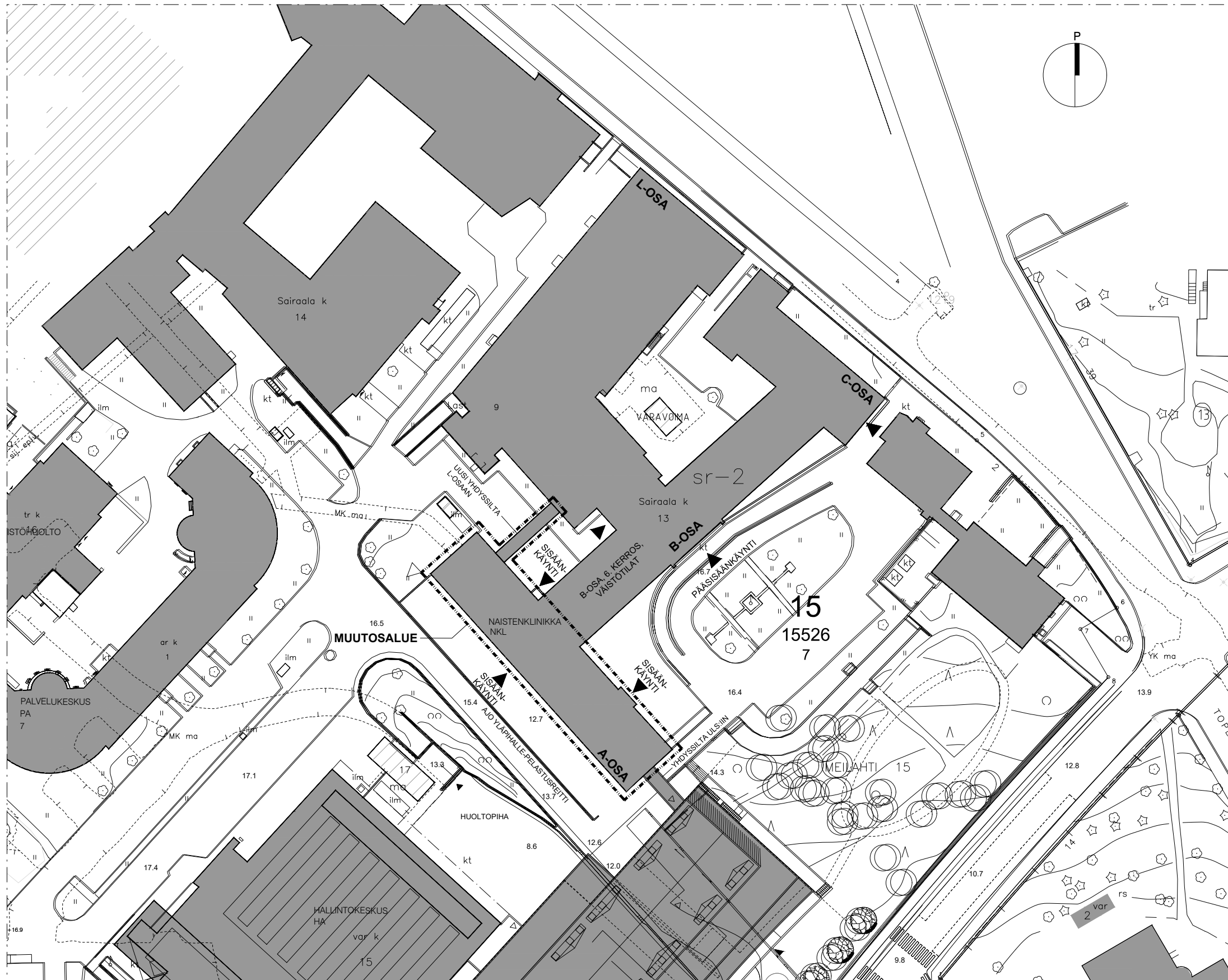
Synnytyksissä kuten muillakin erikoisaloilla tarvittavan sairaansijamäärän laskentaan sisältyy arviointiriskejä. Naistenlinikassa on sairaansijamäärän oikea mitoitus ja tarkastelu otettu tärkeäksi kehittämisasiaksi ja tuottavuustavoitteeksi.

Naistenlinikalla on otettu Apotti-potilasjärjestelmä käyttöön helmikuussa 2020. Tietohallinnon ja -tekniikan osalta ei ole näköpiirissä erityisiä riskitekijöitä.

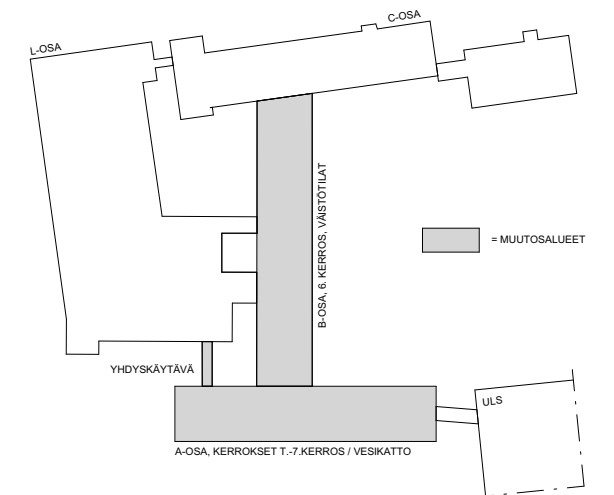
13.3 Henkilöstöön, rahoitukseen ja aikatauluun liittyvät riskit

Osaavan henkilökunnan riittävyys on merkittävä riski terveydenhuoltoalalla. Talous- ja taantumien aikana työvoimatilanne on hyvä, mutta pitkällä aikavälillä henkilöstön saatavuudessa on epävarmuustekijöitä. Lähivuosina on terveydenhuollon ammattilaisista väistämättä vajausta. Suuriin henkilöstölisäyksiin ei ole myöskään taloudellisia mahdollisuuksia. Koulutuksella, hyvällä työnantajamaineella, hyvillä työehdoilla ja -oloilla, henkilöstöryhmien työn suunnitteluun mukaan ottamisella ja ammattiryhmien työnjakoa kehittämällä, voidaan hallita henkilökunnan saatavuusriskiä.

Hankkeen aikatauluun liittyvät riskit arvioidaan pieniksi. Hankealueen tilat saadaan pienillä väistötoimenpiteillä tyhjäksi, joten hanke voi edetä jouhevasti, ilman toimintojen siirtovaiheita kesken hanketta. Peruskorjausinvestointi sisältyy HUSin investiohjelmaan ja rahoitussuunnitelmiin ja se on Meilahden alueen pitkän aikavälin kehittämisohjelman mukainen.



1. KERROS



Huom:

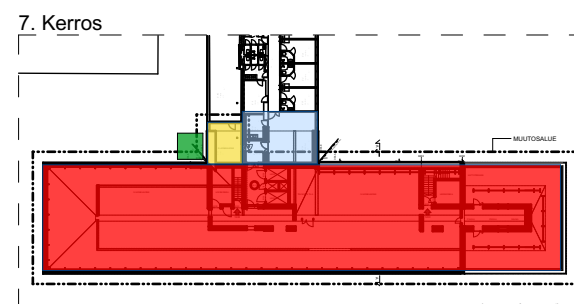
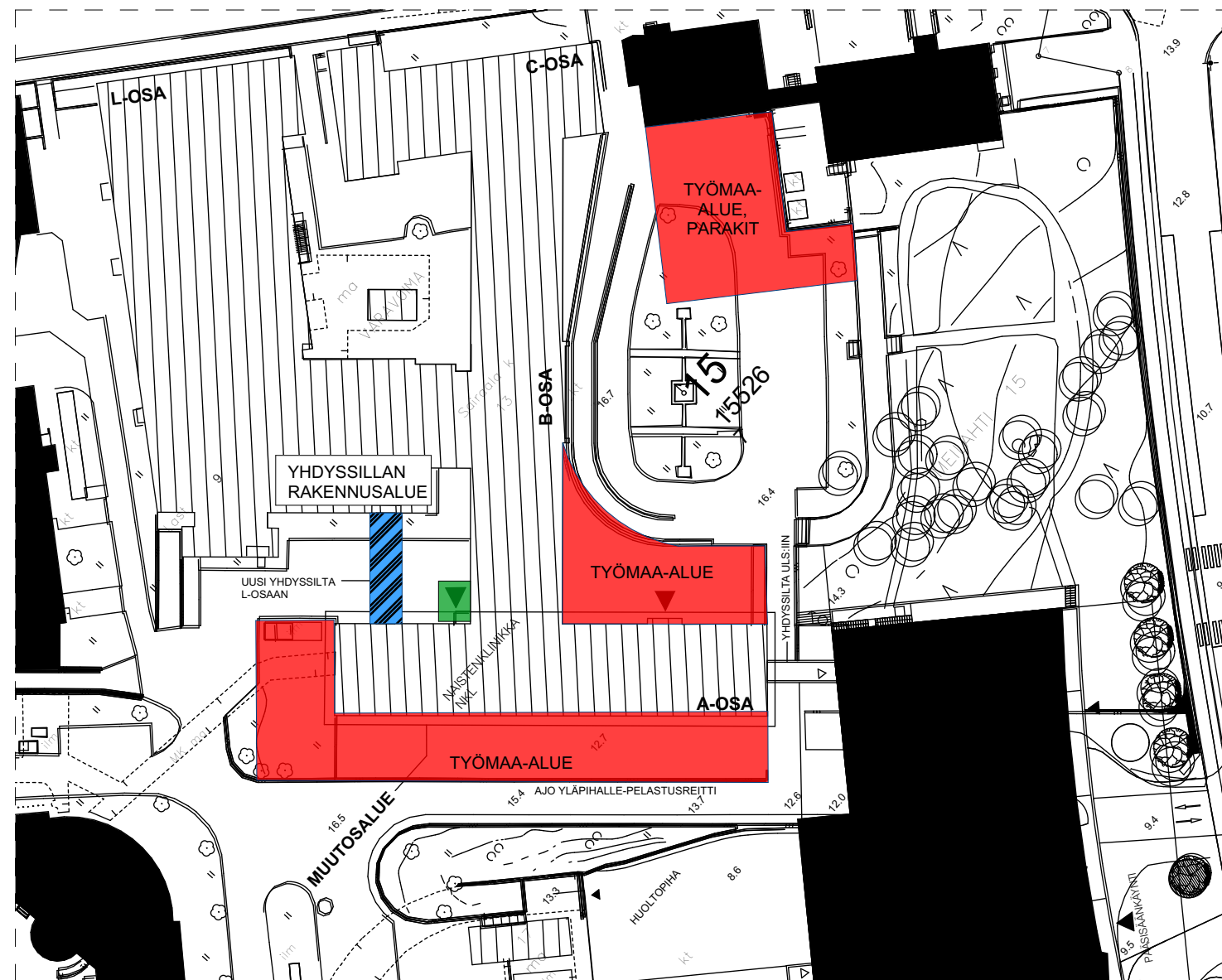
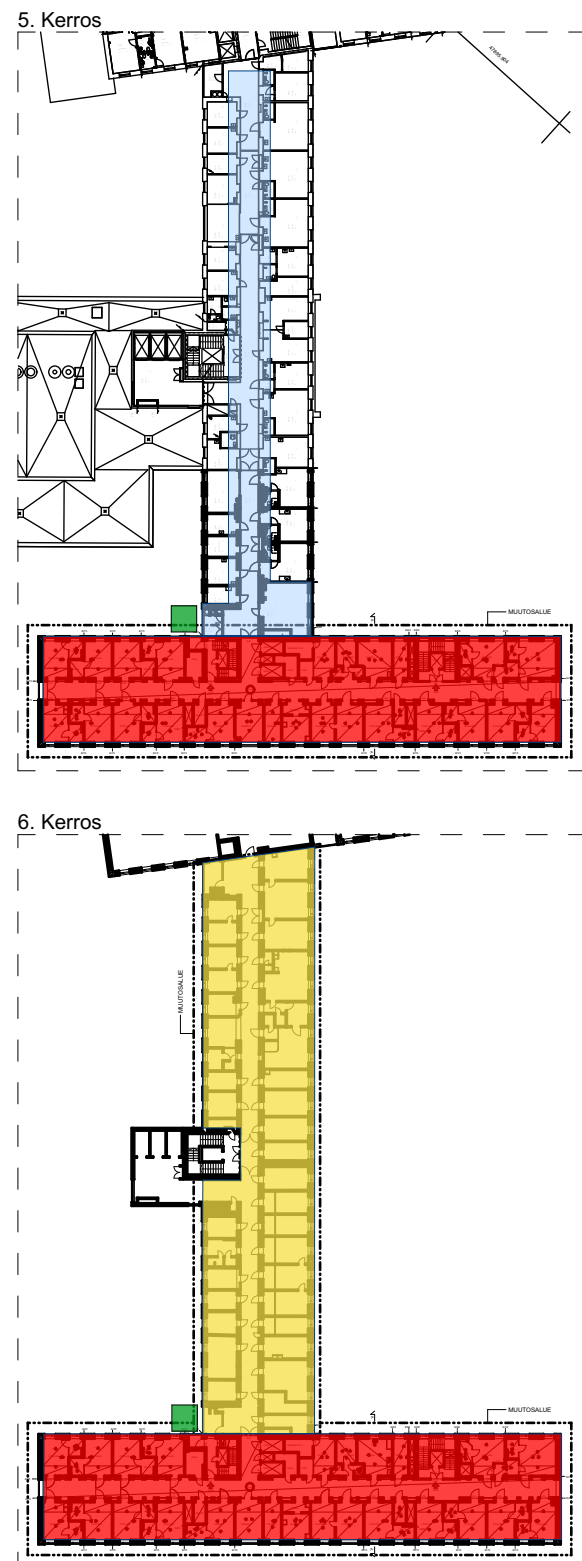
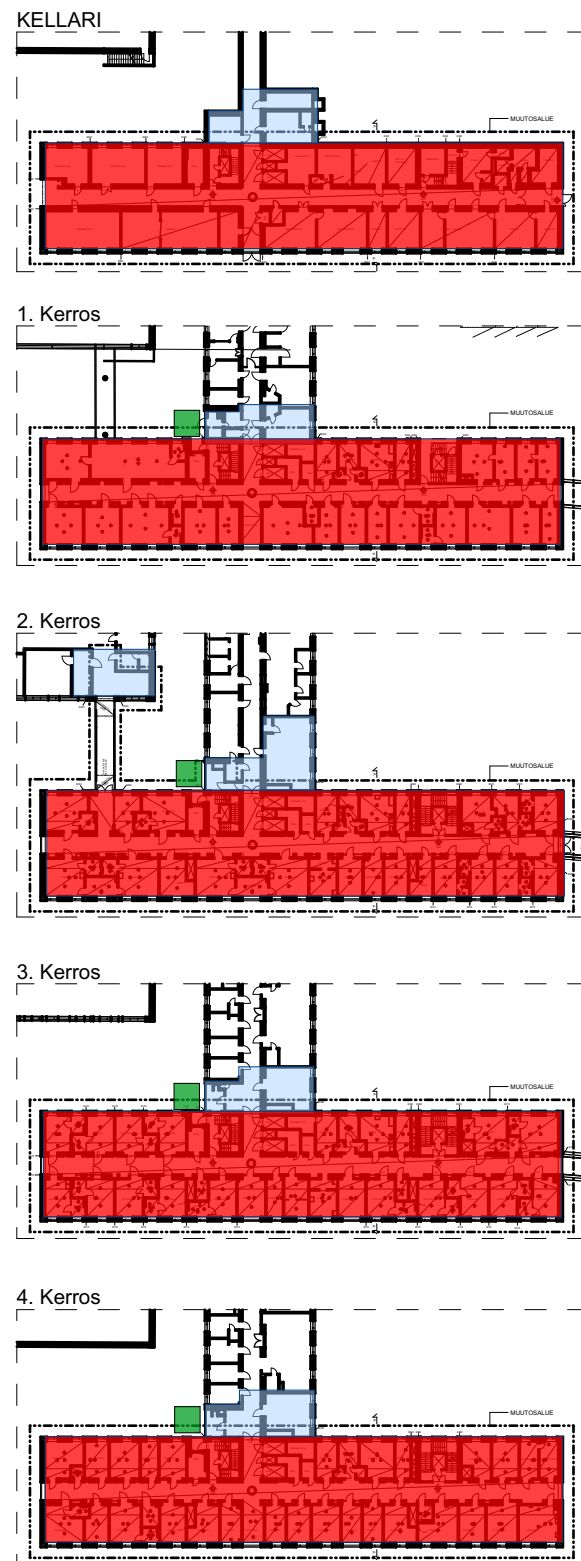
HANKESUUNNITELMA
ASEMAPIIRROS
ARK 2100

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA



- TYÖMAA-ALUE
- 6B-OSAN VÄISTÖTILAT, TYÖMAA-ALUE
- TYÖMAAN HAITTA-/HÄIRIÖALUE
- TYÖMAAN HAITTA-/HÄIRIÖALUE, KAIVUUTYÖT JA RAKENTAMINEN
- VÄLIAIKAINEN POISTUMISTIE-PORRAS

Huom:



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

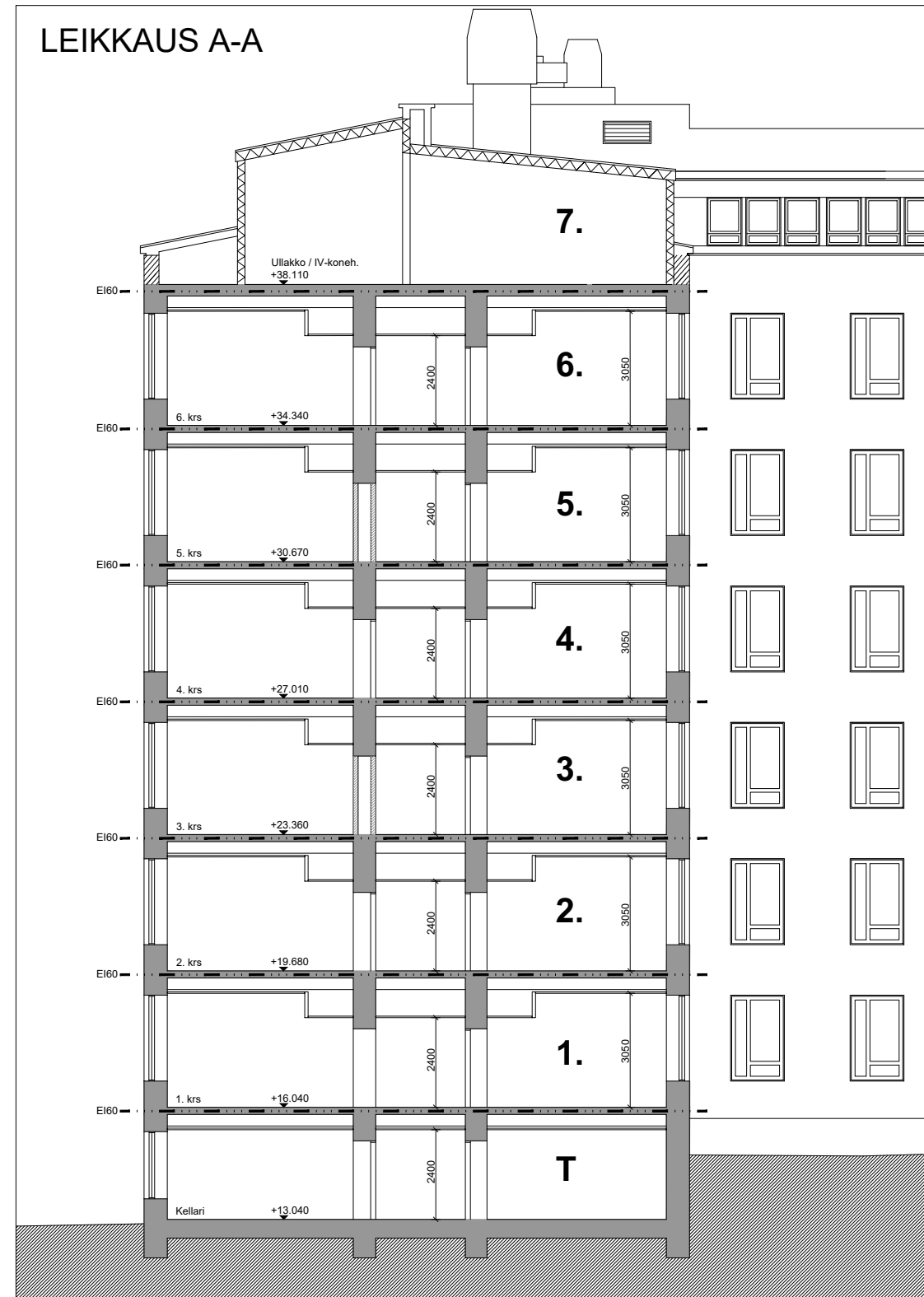
Tulostus 15.10.2020

HANKESUUNNITELMA
HAITTA-ALUEKAAVIO
ARK 2299

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020

LEIKKAUS A-A



Huom:



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

HANKESUUNNITELMA
LEIKKAUS A-A
ARK 2300

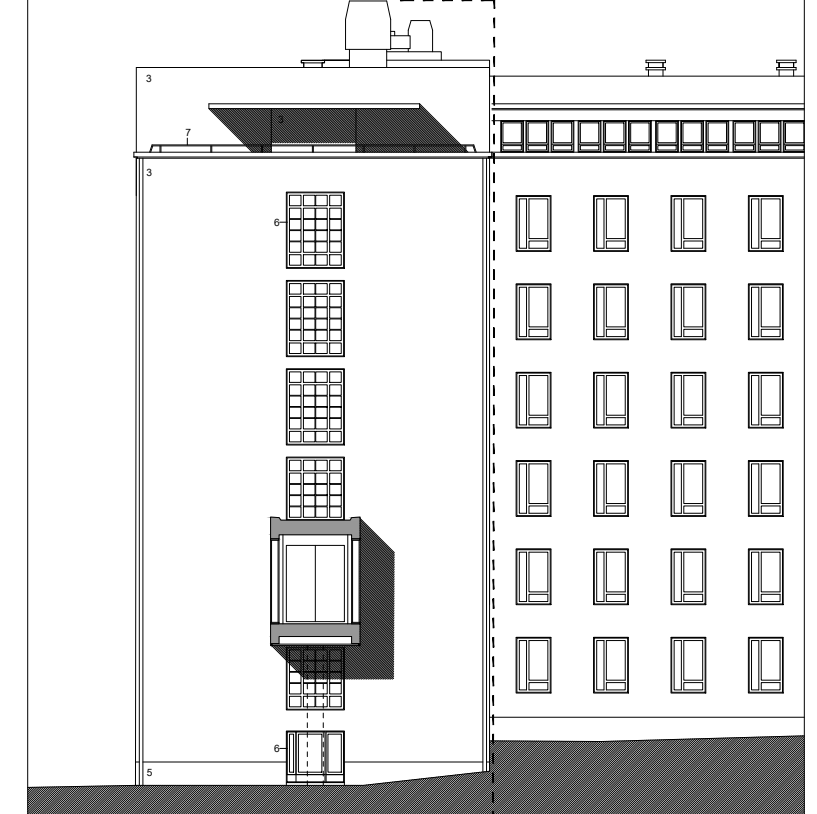
HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020

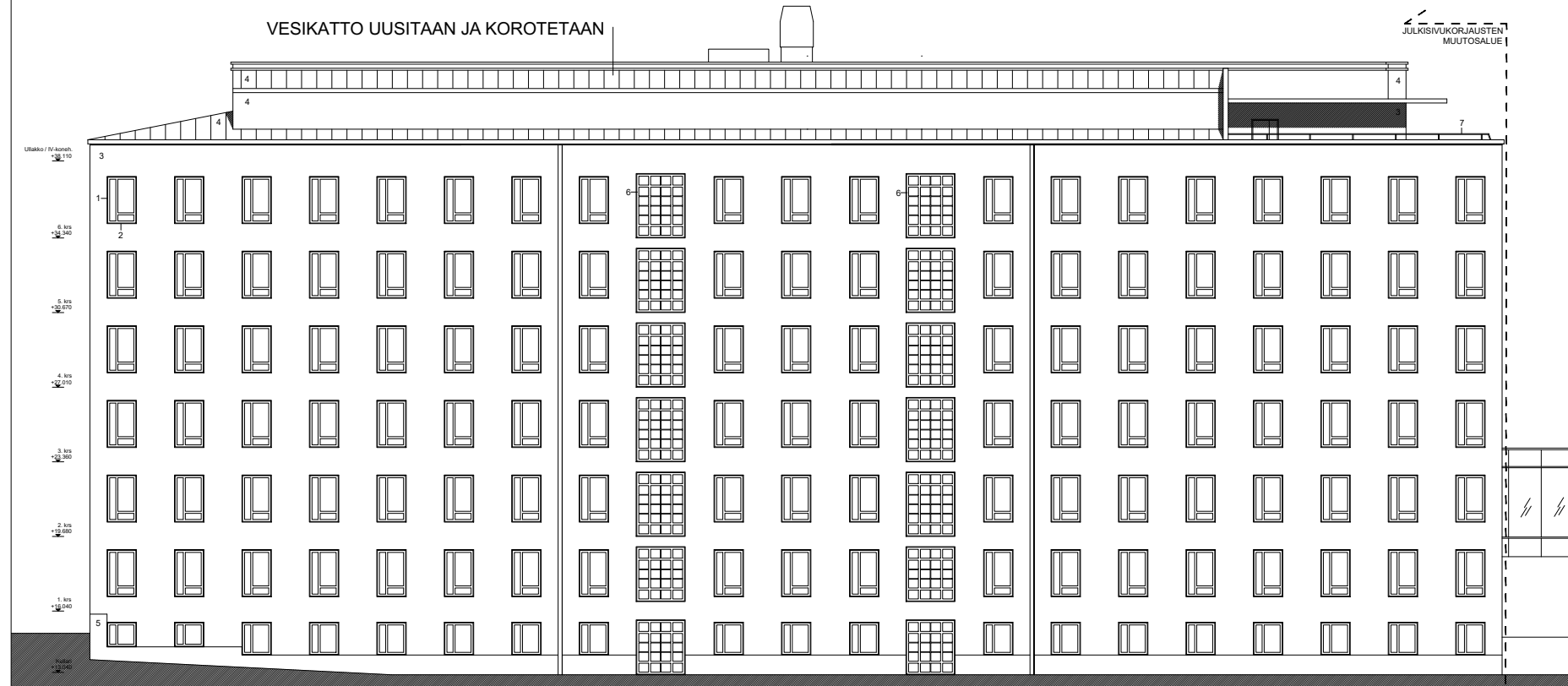
JULKISIVU KOILLISEEN



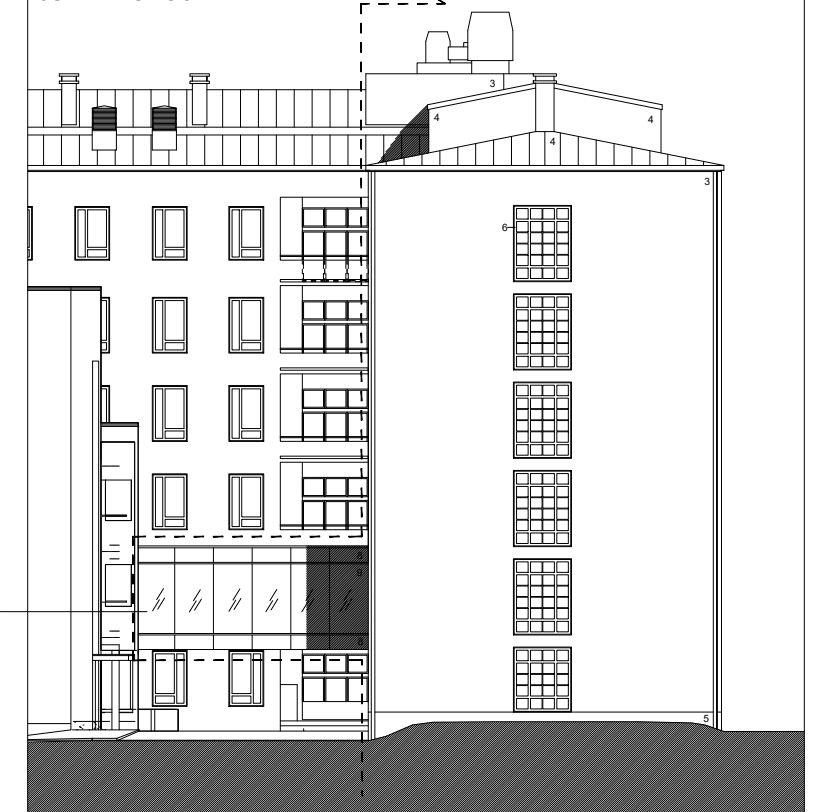
JULKISIVU KAAKKOON



JULKISIVU LOUNAASEEN



JULKISIVU LUOTEESEEN



UUSI YHDYS-
KÄYTÄVÄ

Huom:

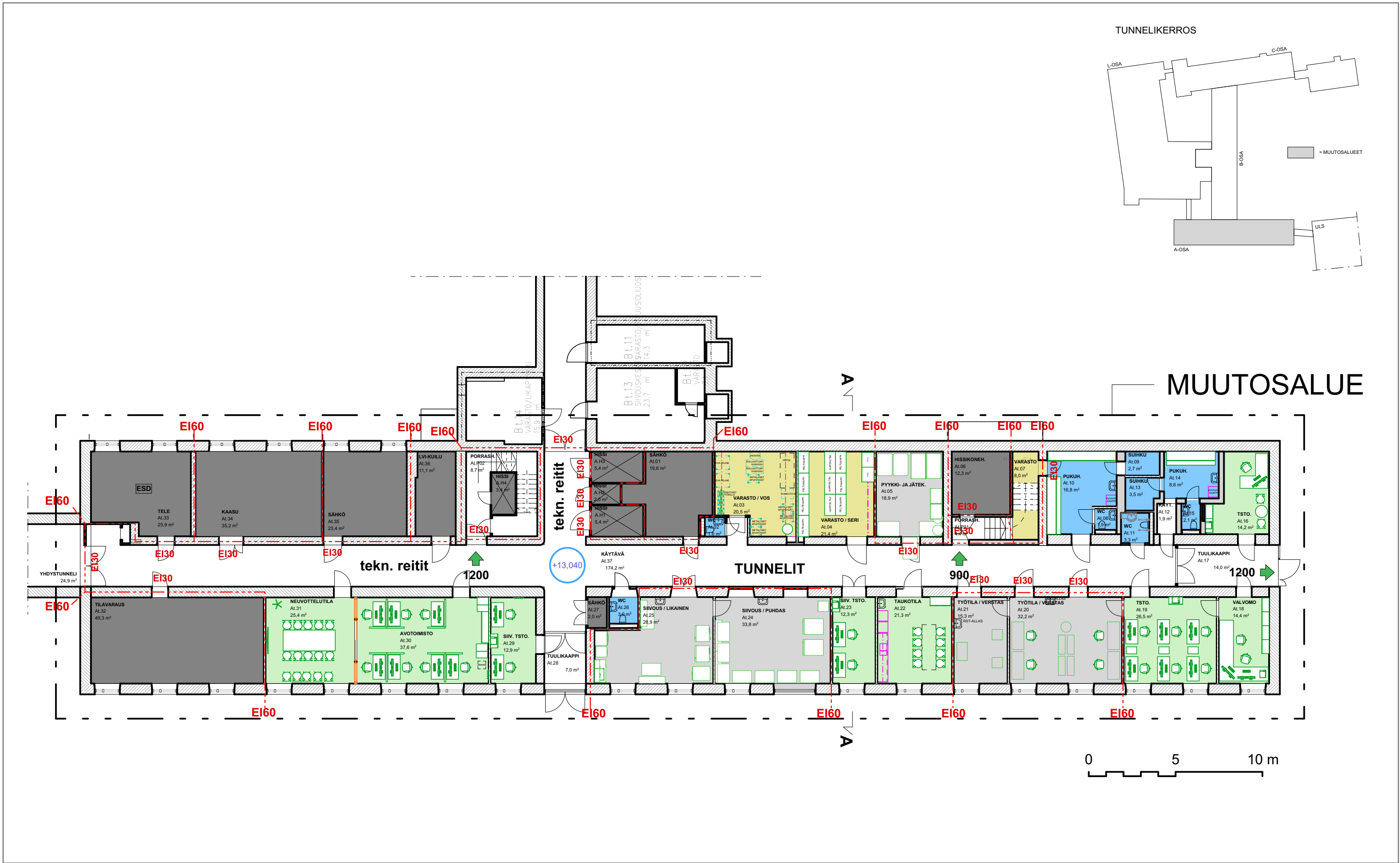


ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

HANKESUUNNITELMA
JULKISIVUT
ARK 2400

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

Huom:

HANKESUUNNITELMA
T. KERROS
ARK 2500

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

1. KERROS



Huom:

HANKESUUNNITELMA
1. KERROS
ARK 2501

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA



3. KERROS



MUUTOSALUE



Huom:

HANKESUUNNITELMA
3. KERROS
ARK 2503

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020

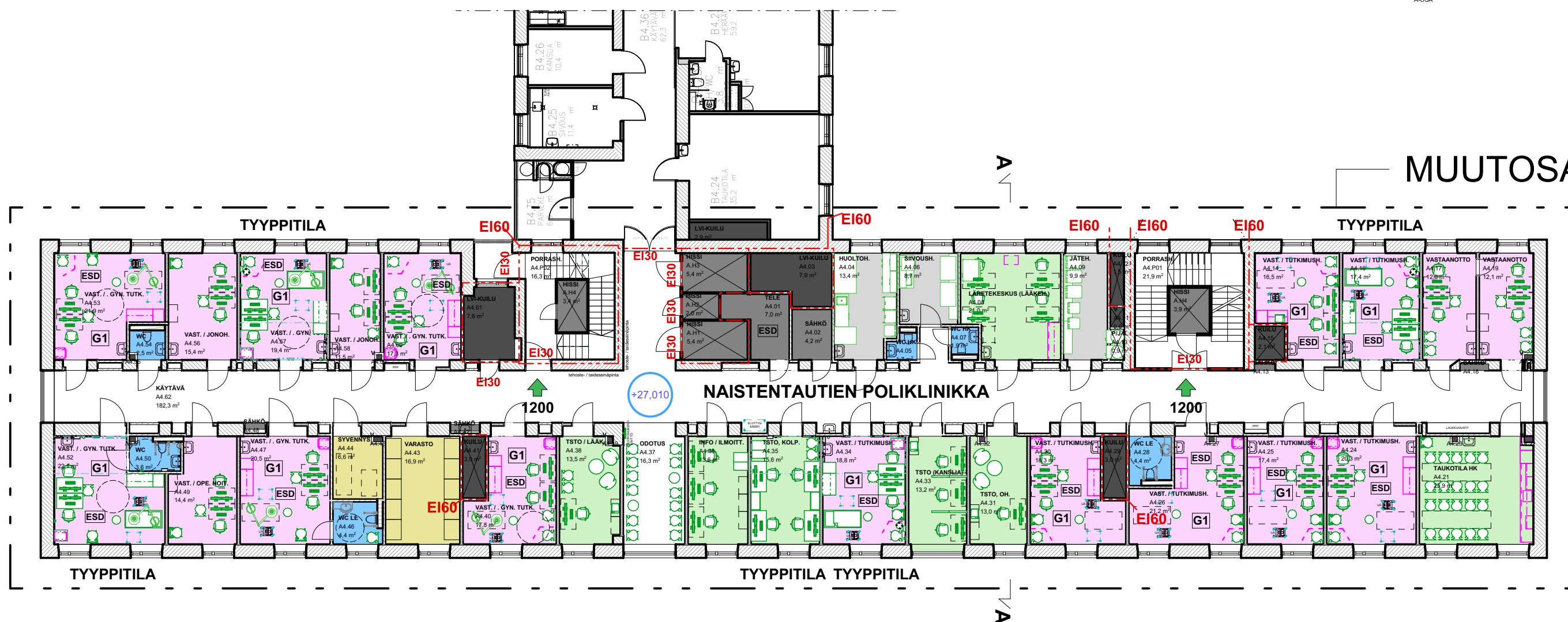


ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

4. KERROS



MUUTOSALUE



Huom:

HANKESUUNNITELMA
4. KERROS
ARK 2504

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020

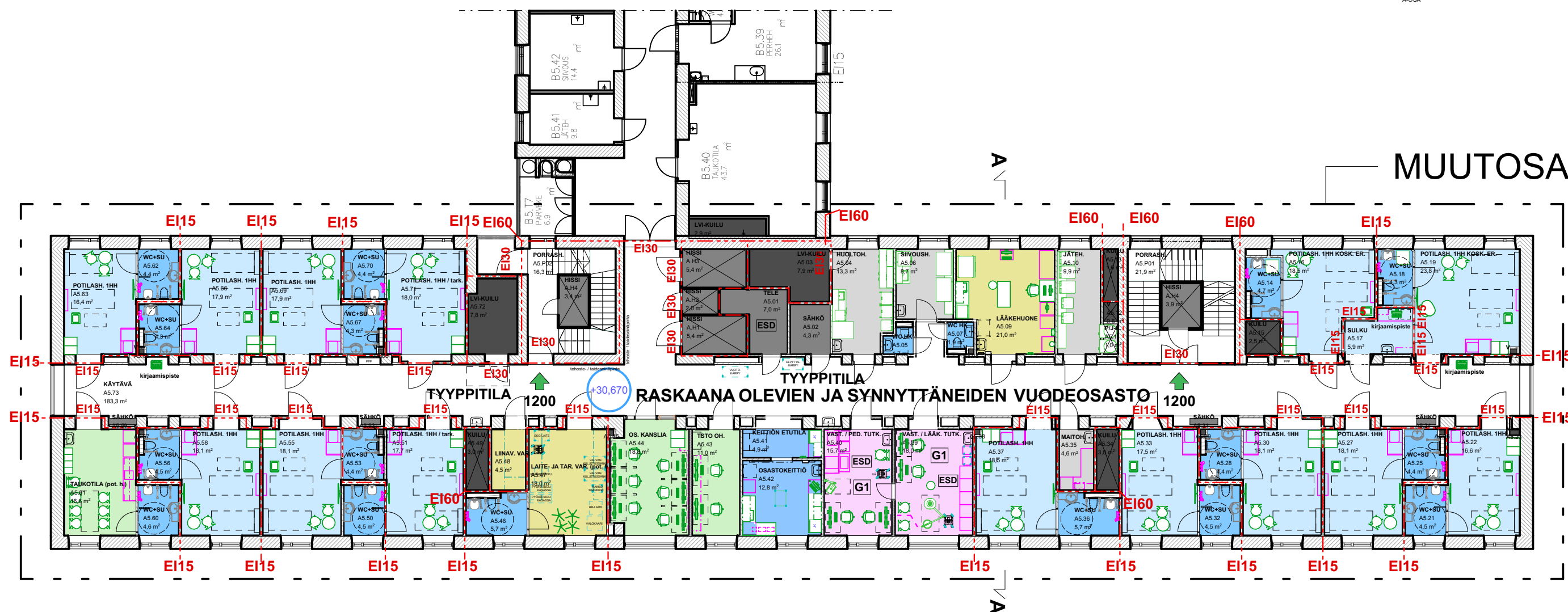


ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

5. KERROS



MUUTOSALUE



0 5 10 m

Huom:

HANKESUUNNITELMA
5. KERROS
ARK 2505

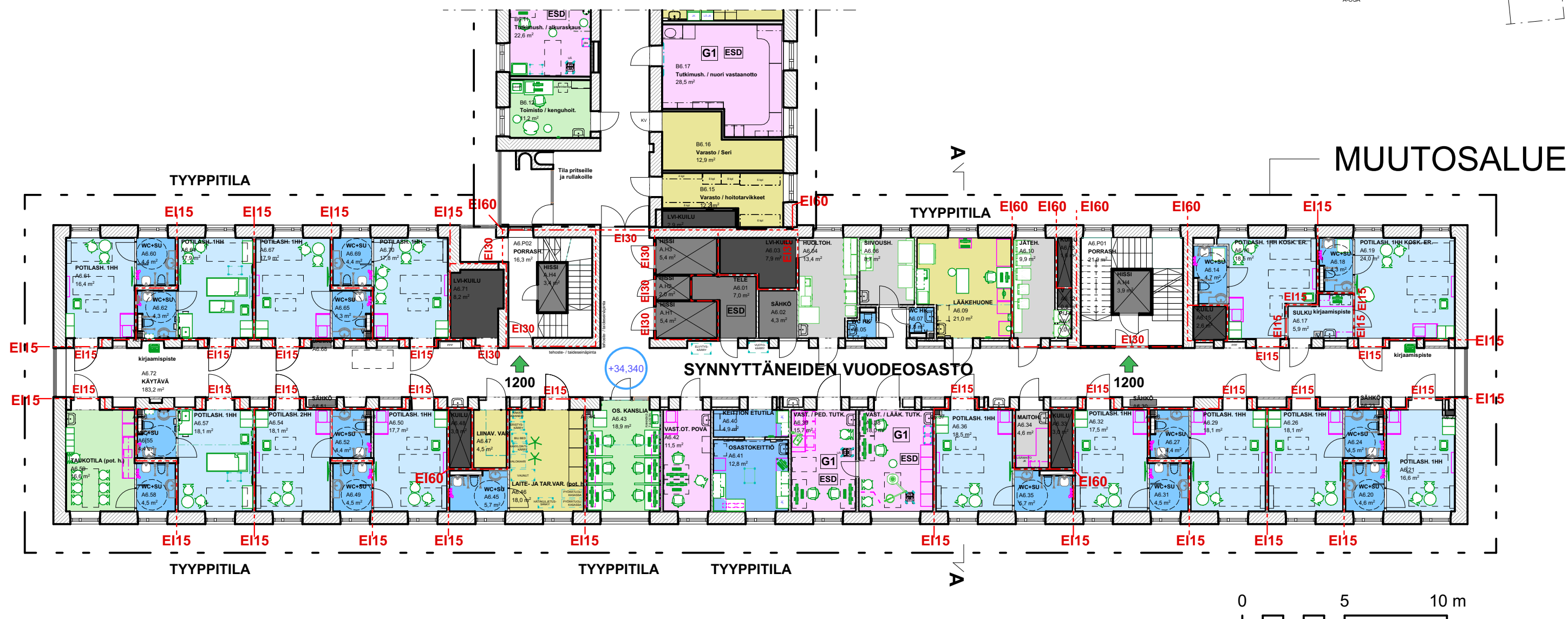
HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

6. KERROS



Huom:

HANKESUUNNITELMA
6. KERROS
ARK 2506

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA



Huom:

HANKESUUNNITELMA
6. KERROS, B-OSA

ARK 2516 VÄISTÖTILAT

HUS - NAISTENKLINIKKA
A-OSAN PERUSKORJAUS

HANKESUUNNITELMA 2.10.2020



ARKKITEHTIRYHMÄ
REINO KOIVULA

HUS NAISTENKLINIKKA - A-OSAN PERUSKORJAUS - HANKESUUNNITELMA - HUONEALALUETTELO 2.10.2020 HASU				
Elementin ID	Sijoituskerroksen numero	Vyöhykkeen numero	Vyöhykkeen nimi	Mitattu pinta-ala
0 T-KERROKSEN TILAT				
	0	At.02	WC	1,6
	0	At.03	VARASTO / VOS	20,5
	0	At.04	VARASTO / SERI	21,4
	0	At.05	PYYKKI- JA JÄTEK.	18,9
	0	At.07	VARASTO	8
	0	At.08	WC	1,9
	0	At.09	SUIHKU	2,7
	0	At.10	PUKUH.	16,8
	0	At.11	WC	3,3
	0	At.12	KÄYT.	1,9
	0	At.13	SUIHKU	3,5
	0	At.14	PUKUH.	8,6
	0	At.15	WC	2,1
	0	At.16	TSTO.	14,2
	0	At.18	VALVOMO	14,4
	0	At.19	TSTO.	26,5
	0	At.20	TYÖTILA / VERSTAS	32,2
	0	At.21	TYÖTILA / VERSTAS	15,3
	0	At.22	TAUKOTILA	21,3
	0	At.23	SIIV. TSTO.	12,3
	0	At.24	SIIVOUS / PUHDAS	33,8
	0	At.25	SIIVOUS / LIKAINEN	28,9
	0	At.26	WC	3
	0	At.29	SIIV. TSTO.	12,9
	0	At.30	AVOTOIMISTO	37,6
	0	At.31	NEUVOTTELUTILA	25,4
			T-KERROS hym2	389,0

1 NAISTENTAUTIEN PKL

1	A1.04	HUOLTOH.	13,4
1	A1.05	WC HK	1,7
1	A1.06	SIIVOUSH.	8,8
1	A1.07	WC HK	1,9
1	A1.08	LÄÄKEHUONE	21
1	A1.09	JÄTEH.	9,9
1	A1.13	VAST. / APP / GYN	20,2
1	A1.15	VAST. / HA. NEUV.	13,3
1	A1.16	VAST. / HA. NEUV.	12,6
1	A1.17	VAST. / HA. NEUV.	13,2
1	A1.18	VAST. / HA. NEUV.	11
1	A1.20	VAST. / ALKURASK	18,6
1	A1.21	TAUKOTILA HK	28,5
1	A1.22	WC POT.	4,2
1	A1.23	VAST. / UROGYN. TUT.	20,3
1	A1.24	WC POT.	4,3
1	A1.25	VAST. / UROGYN. TUT.	20,4
1	A1.26	TSTO, LÄÄK. KOLP/URO	13,6
1	A1.27	KANS. / HOIT. KOLP. URO	17,1
1	A1.28	VARASTO	14,4
1	A1.29	WC POT.	4,3
1	A1.31	LÄÄK. KANSLIA	30,1
1	A1.32	ODOTUS	13,9
1	A1.33	KANSLIA, INFO	14,1
1	A1.34	KOLP. TOIMENPIDE	21,8
1	A1.35	WC POT.	3,8
1	A1.36	WC POT.	3,8
1	A1.37	HYSTEROS. TOIM.	31,7
1	A1.39	TOIMENP. / KOLP.	23,6
1	A1.40	VAST. / KOL. GYN. TOIM.	25
1	A1.42	URO. GYN. TOIM.	27,9
1	A1.43	WC POT.	4,3
1	A1.44	SEURANTA	55,4
		1. KERROS hym2	528,1

2 SYNNYTYS- JA KÄYNNISTYSOS.

2	A2.04	HUOLTOH.	13,4
2	A2.05	WC HK	1,7
2	A2.06	SIIVOUSH.	7,4
2	A2.08	WC AS.	1,9
2	A2.09	LÄÄKEHUONE	21
2	A2.10	JÄTEH.	10,3
2	A2.14	WC+SU	3,3
2	A2.15	POTILASH. 2HH	18,9
2	A2.17	WC+SU	3,9
2	A2.18	POTILASH.	12,9
2	A2.20	WC+SU	3,9
2	A2.21	POTILASH.	15,6
2	A2.23	WC+SU	4
2	A2.25	POTILASH.	16,1
2	A2.27	WC+SU	4
2	A2.28	POTILASH.	15,8
2	A2.29	WC+SU	3,5
2	A2.31	POTILASH.	15,7
2	A2.33	WC+SU	3,5
2	A2.34	POTILASH.	15,6
2	A2.35	TSTO / LÄÄK.	11,9
2	A2.37	VAST. / TUTKIMUSH.	15,8
2	A2.38	VAST.OTTOH.	12,5
2	A2.40	KANSLIA KÄY	16,3
2	A2.41	KEITTIÖN ETUTILA	4,9
2	A2.42	OSASTOKEITTIÖ	12,8
2	A2.43	KPH	4,5
2	A2.44	SYNNYTYSHUONE	25,8
2	A2.45	KPH	4,5
2	A2.46	AMMEHUONE	10,7
2	A2.47	SYNNYTYSHUONE	25,9
2	A2.48	VARASTO	19,6
2	A2.51	KPH	4,5
2	A2.52	SYNNYTYSHUONE	26,3
2	A2.53	KPH	4,5
2	A2.54	AMMEHUONE	10,7
2	A2.55	SYNNYTYSHUONE	25,7
2	A2.57	KPH	4,9
2	A2.58	SYNNYTYSHUONE	24,1
2	A2.60	TSTO / HOIT.	14
2	A2.61	KPH	4,9
2	A2.62	SYNNYTYSHUONE	25
2	L2	PÄIVÄHUONE, YHDYSKÄYTÄVÄN LIITOKSESSA	14,7
		2. KERROS hym2	516,9

3 NAISTENTAUTIEN VOS

3	A3.04	HUOLTOH.	13,4
3	A3.05	WC HK	1,7
3	A3.06	SIIVOUSH.	8,7
3	A3.07	WC HK	1,9
3	A3.08	LÄÄKEHUONE	21
3	A3.09	JÄTEH.	9,9
3	A3.13	WC+SU	4,7
3	A3.15	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	18,5
3	A3.16	SULKU	5,6
3	A3.17	WC+SU	4,1
3	A3.18	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	24,2
3	A3.20	WC+SU	4,5
3	A3.21	POTILASH. 2HH	16,7
3	A3.24	WC+SU	4,4
3	A3.26	POTILASH. 2HH	18,1
3	A3.27	WC+SU	4,4
3	A3.29	POTILASH. 2HH	18,1
3	A3.30	WC+SU	4,5
3	A3.31	POTILASH. 2HH	17,5
3	A3.34	VAR. 3	4,6
3	A3.35	WC+SU	5,7
3	A3.36	POTILASH. 2HH	18,5
3	A3.38	VAST. / TUTKIMUSH.	18
3	A3.39	KEITTIÖN ETUTILA	4,9
3	A3.40	OSASTOKEITTIÖ	12,8
3	A3.41	VARASTO 2	16,8
3	A3.42	TSTO OH.	10,8
3	A3.43	TSTO KANSL.	19,3
3	A3.45	WC+SU	5,7
3	A3.46	HAASTATTELU / PÄIVÄH.	18
3	A3.47	VAR. 1	4,5
3	A3.49	WC+SU	4,5
3	A3.50	POTILASH. 2HH	17,7
3	A3.51	WC+SU	4,5
3	A3.53	POTILASH. 2HH	18,1
3	A3.54	WC+SU	4,4
3	A3.56	POTILASH. 2HH	18,1
3	A3.58	WC+SU	4,5
3	A3.59	TAUKOTILA	16,6
3	A3.60	WC+SU	4,4
3	A3.61	TSTO / LÄÄK.	16,4
3	A3.62	WC+SU	4,4
3	A3.64	POTILASH. 2HH	17,8
3	A3.65	WC+SU	4,3
3	A3.67	POTILASH. 2HH	17,9
3	A3.69	WC+SU	4,4
3	A3.70	POTILASH. 2HH	17,8
		3. KERROS hym2	517,3

4 NAISTENTAUTIEN PKL

4	A4.04	HUOLTOH.	13,4
4	A4.05	WC HK	1,7
4	A4.06	SIIVOUSH.	8,7
4	A4.07	WC HK	1,9
4	A4.08	LÄHETEKESKUS (LÄÄKEH.)	21
4	A4.09	JÄTEH.	9,9
4	A4.14	VAST. / TUTKIMUSH.	16,5
4	A4.16	VAST. / TUTKIMUSH.	17,4
4	A4.17	VASTAANOTTO	12
4	A4.19	VASTAANOTTO	12,1
4	A4.21	TAUKOTILA HK	25,9
4	A4.24	VAST. / TUTKIMUSH.	20,3
4	A4.25	VAST. / TUTKIMUSH.	17,4
4	A4.26	VAST. / TUTKIMUSH.	21,2
4	A4.28	WC LE	4,4
4	A4.30	VAST. / TUTKIMUSH.	18,3
4	A4.31	TSTO. OH.	13
4	A4.33	TSTO (KANSLIA)	13,2
4	A4.34	VAST. / TUTKIMUSH.	18,8
4	A4.35	TSTO. KOLP.	15,6
4	A4.36	INFO / ILMOITT.	13,6
4	A4.37	ODOTUS	16,3
4	A4.38	TSTO / LÄÄK.	13,5
4	A4.40	VAST. / . GYN. TUTK.	17,8
4	A4.43	VARASTO	16,9
4	A4.44	SYVENNYS	6,6
4	A4.46	WC LE	4,4
4	A4.47	VAST. / . GYN. TUTK.	20,5
4	A4.49	VAST. / OPE. HOIT.	14,4
4	A4.50	WC	3,6
4	A4.52	VAST. / . GYN. TUTK.	22,1
4	A4.53	VAST. / . GYN. TUTK.	21,9
4	A4.54	WC	2,5
4	A4.56	VAST. / JONOH.	15,4
4	A4.57	VAST. / . GYN. TUTK.	19,4
4	A4.58	VAST. / JONOH.	11,5
4	A4.60	VAST. / . GYN. TUTK.	17,3
		4. KERROS hym2	520,4

5 RASKAANA OLEVIENTEN JA SYNNYTTÄNEIDEN VOS

5	A5.04	HUOLTOH.	13,3
5	A5.05	WC HK	1,7
5	A5.06	SIIVOUH.	8,7
5	A5.07	WC HK	1,9
5	A5.09	LÄÄKEHUONE	21
5	A5.10	JÄTEH.	9,9
5	A5.14	WC+SU	4,7
5	A5.16	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	18,5
5	A5.17	SULKU	5,9
5	A5.18	WC+SU	4,3
5	A5.19	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	23,8
5	A5.21	WC+SU	4,5
5	A5.22	POTILASH. 1HH	16,6
5	A5.25	WC+SU	4,4
5	A5.27	POTILASH. 1HH	18,1
5	A5.28	WC+SU	4,4
5	A5.30	POTILASH. 1HH	18,1
5	A5.32	WC+SU	4,5
5	A5.33	POTILASH. 1HH	17,5
5	A5.35	MAITOH.	4,6
5	A5.36	WC+SU	5,7
5	A5.37	POTILASH. 1HH	18,5
5	A5.39	VAST. / LÄÄK. TUTK.	18
5	A5.40	VAST. / PED. TUTK.	15,7
5	A5.41	KEITTIÖN ETUTILA	4,9
5	A5.42	OSASTOKEITTIÖ	12,8
5	A5.43	TSTO OH.	11
5	A5.44	OS. KANSLIA	18,8
5	A5.46	WC+SU	5,7
5	A5.47	LAITE- JA TARVIKEVAR.	18
5	A5.48	LIINAV. VAR.	4,5
5	A5.50	WC+SU	4,5
5	A5.51	POTILASH. 1HH / tark.	17,7
5	A5.53	WC+SU	4,4
5	A5.55	POTILASH. 1HH	18,1
5	A5.56	WC+SU	4,5
5	A5.58	POTILASH. 1HH	18,1
5	A5.60	WC+SU	4,6
5	A5.61	TAUKOTILA	16,6
5	A5.62	WC+SU	4,4
5	A5.63	POTILASH. 1HH	16,4
5	A5.64	WC+SU	4,3
5	A5.66	POTILASH. 1HH	17,9
5	A5.67	WC+SU	4,3
5	A5.69	POTILASH. 1HH	17,9
5	A5.70	WC+SU	4,4
5	A5.71	POTILASH. 1HH / tark.	18
		5. KERROS hym2	516,1

6 SYNNYTTÄNEIDEN VOS

6	A6.04	HUOLTOH.	13,4
6	A6.05	WC HK	1,7
6	A6.06	SIIVOUSH.	8,7
6	A6.07	WC HK	1,8
6	A6.09	LÄÄKEHUONE	21
6	A6.10	JÄTEH.	9,9
6	A6.14	WC+SU	4,7
6	A6.16	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	18,5
6	A6.17	SULKU	5,9
6	A6.18	WC+SU	4,3
6	A6.19	POTILASH. 1HH KOSK. ER.	24
6	A6.20	WC+SU	4,6
6	A6.21	POTILASH. 1HH	16,6
6	A6.24	WC+SU	4,5
6	A6.26	POTILASH. 1HH	18,1
6	A6.27	WC+SU	4,4
6	A6.29	POTILASH. 1HH	18,1
6	A6.31	WC+SU	4,5
6	A6.32	POTILASH. 1HH	17,5
6	A6.34	MAITOH.	4,6
6	A6.35	WC+SU	5,7
6	A6.36	POTILASH. 1HH	18,5
6	A6.38	VAST. / LÄÄK. TUTK.	18
6	A6.39	VAST. / PED. TUTK.	15,7
6	A6.40	KEITTIÖN ETUTILA	4,9
6	A6.41	OSASTOKEITTIÖ	12,8
6	A6.42	VAST.OT. POVA	11,5
6	A6.43	OS. KANSLIA	18,9
6	A6.45	WC+SU	5,7
6	A6.46	LAITE- JA TARVIKEVAR.	18
6	A6.47	LIINAV. VAR.	4,5
6	A6.49	WC+SU	4,5
6	A6.50	POTILASH. 1HH	17,7
6	A6.52	WC+SU	4,4
6	A6.54	POTILASH. 1HH	18,1
6	A6.55	WC+SU	4,4
6	A6.57	POTILASH. 1HH	18,1
6	A6.58	WC+SU	4,5
6	A6.59	TAUKOTILA	16,6
6	A6.60	WC+SU	4,4
6	A6.61	POTILASH. 1HH	16,4
6	A6.62	WC+SU	4,3
6	A6.64	POTILASH. 1HH	17,9
6	A6.65	WC+SU	4,3
6	A6.67	POTILASH. 1HH	17,9
6	A6.69	WC+SU	4,4
6	A6.70	POTILASH. 1HH	17,8
		6. KERROS hym2	516,7

6B VÄISTÖTILAT

6	B6.02A	Kom.	1,1
6	B6.04	Haastattelu / oper.hoitaja	11,3
6	B6.05A	WC	2
6	B6.05B	WC	2,7
6	B6.05C	Odotustila	9,6
6	B6.07	Haastattelu / oper.hoitaja	12,2
6	B6.08	Jätehuone	10,3
6	B6.09	Huoltohuone	11,4
6	B6.11	Tutkimush. / alkuraskaus	22,6
6	B6.12	Toimisto / kenguhoit.	11,2
6	B6.15	Varasto / hoitotarvikkeet	12,2
6	B6.16	Varasto / Seri	12,9
6	B6.17	Tutkimush. / nuori vastaanotto	28,5
6	B6.18	Lääkehuone	17,5
6	B6.19	Toimistoh. / gyn.konsultti	14,2
6	B6.20	Tutkimush. / kiirepkl-vastaanotto	19,5
6	B6.21	Tutkimush. / gyn.eval. + opetusvast.otto	19,5
6	B6.22	Tutkimush. / onko-vastaanotto	21,1
6	B6.23A	Jonohoitajakanslia	17,3
6	B6.23B	Toimistoh. / lähetehoitajat	17,3
6	B6.24	Toimistoh. / sihteerit	18
6	B6.25	Vastaanotto / ane.lääkäri+farmas. (varaus)	14,5
6	B6.26	Tutkimush. / PKL2	18,6
6	B6.27	Tutkimush. / PKL1	20,4
6	B6.28	Varasto / SERI	14,8
6	B6.29	Tutkimush. / urogynekologia	32,4
6	B6.30B	WC hk	2,2
6	B6.31	Toimistoh. / aoh	9
6	B6.32	WC	2,2
6	B6.34	Taukotila	34,9
6	B6.35	WC / Näyte	3,3
6	B6.36	Hoitajakanslia / SERI	23,5
6	B6.37	Kokoustila	29,4
6	B6.38	Tutkimush. / SERI-rikostutkinta	22,9
6	B6.39	Haastattelu. / SERI	11,2
6	B6.40	Vastaanottoh. / psyk.	11,8
6	B6.41	Vastaanottoh. / psyk.	11,8
6	B6.42	Vastaanottoh. / sos.	11,9
6	B6.43	Toimisto / SERI-lääkäri	12,2
6	B6.44	Odotustila	17
6	B6.46	WC	2,1
6	B6.47	WC	5,8
6	B6.48	Siivous	10
6	B6.50	Haastattelu / oper.hoitaja	13,7
6	B6.55	Odotustila	11,2
		6B-VÄISTÖTILAT hym2	639,2

Bruttoalat ja huoneistoalat sekä hym2			
	brm2	hstom2	hym2
T-taso	1006,5	388,0	389,0
1. kerros	1004,5	738,7	528,1
2. kerros	1082,5	739,2	516,9
3. kerros	1009,5	746,6	517,3
4. kerros	1009,5	745,5	520,4
5. kerros	1009,5	748,3	516,1
6. kerros	1009,5	743,1	516,7
7. kerros	539,5	0,0	0,0
Yhteensä	7671	4849,4	3504,5
6. kerros, B-väistötilat	1065,7		639,2
7 kerros, 6B-väistötilat, IVKH	25,5	0,0	0,0
Yhteensä	1091,2		639,2

Huonenumero	Huonenumero	Laite	kpl	Huom
At.05	Pyykki- ja jätekuilutila	Pyykki- ja jätekuilu	1	
At.24	Siivouskeskus, puhdas	Pyykinkuivausrumpu	2	
At.25	Siivouskeskus, likainen	Huuhtelulaite	1	
At.25	Siivouskeskus, likainen	Moppiravistelijä	1	
At.25	Siivouskeskus, likainen	Pyykinpesukone	2	
At.25	Siivouskeskus, likainen	Sairaалavälineiden pesukone	1	
A1.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A1.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden kuivauskaappi	1	
A1.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden pesukone	1	
A1.06	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A1.08	Lääkehuone	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	
A1.08	Lääkehuone	Lääkejääkaappi	1	
A1.20	Vastaanottohuone alkuraskaus	Tutkimusvalaisin	1	
A1.22	Vastaanottohuone uro/gyn	Lämpökaappi	1	
A1.22	Vastaanottohuone uro/gyn	Tutkimusvalaisin	1	
A1.25	Vastaanottohuone uro/gyn	Tutkimusvalaisin	1	
A1.34	Kolposkopia	Tutkimusvalaisin	1	
A1.37	Hysteroskopia	Lämpökaappi	1	
A1.37	Hysteroskopia	Tutkimusvalaisin	1	
A1.39	Kolposkopia	Tutkimusvalaisin	1	
A1.40	Toimenpidehuone uro/gyn	Toimenpidevalaisin	1	
A1.42	Toimenpidehuone uro/gyn	Toimenpidevalaisin	1	
A1.43	Seuranta	Lämpökaappi	1	
A2.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A2.04	Huoltohuone	Näytejääkaappi	1	
A2.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden kuivauskaappi	1	
A2.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden pesukone	1	
A2.07	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A2.09	Lääkehuone	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	
A2.09	Lääkehuone	Lämpökaappi	1	
A2.09	Lääkehuone	Lääkejääkaappi	1	
A2.35	Vastaanotto/ tutkimushuone	Tutkimusvalaisin	1	
A2.41	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.41	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A2.45	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.45	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A2.49	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.49	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A2.53	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.53	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A2.55	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.55	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A2.60	Synnytyshuone	Lämpösäteilijä	1	
A2.60	Synnytyshuone	Toimenpidevalaisin/monitorivarsi	1	
A3.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A3.04	Huoltohuone	Näytejääkaappi	1	
A3.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden pesukone	1	
A3.06	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A3.08	Lääkehuone	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	
A3.08	Lääkehuone	Lääkejääkaappi	1	
A3.17	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A3.18	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A3.38	Vastaanotto/ tutkimushuone	Tutkimusvalaisin	1	
A4.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A4.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden kuivauskaappi	1	
A4.04	Huoltohuone	Sairaалavälineiden pesukone	1	
A4.06	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A4.08	Lähetekeskus (lääkehuone)	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	VARAUS
A4.08	Lähetekeskus (lääkehuone)	Lääkejääkaappi	1	VARAUS
A4.15	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.16	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.24	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.25	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.26	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.30	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.34	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.40	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	

Huonenumero	Huonenumero	Laite	kpl	Huom
A4.47	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.52	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.53	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.57	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A4.60	Vastaanottohuone gyn/tutkimus	Tutkimusvalaisin	1	
A5.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A5.04	Huoltohuone	Näytejääkaappi	1	
A5.06	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A5.08	Lääkehuone	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	
A5.08	Lääkehuone	Lääkejääkaappi	1	
A5.15	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A5.18	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A5.39	Vastaanottohuone, lääkärin tutk. huone	Tutkimusvalaisin	1	
A5.40	Vastaanottohuone ped/tutk.	Lämpösäteilijä	1	
A6.04	Huoltohuone	Huuhtelulaite	1	
A6.04	Huoltohuone	Näytejääkaappi	1	
A6.06	Siivoushuone	Siivousvälineiden pesukone	1	
A6.09	Lääkehuone	Luokan 2 biologinen suojakaappi	1	
A6.09	Lääkehuone	Lääkejääkaappi	1	
A6.15	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A6.18	WC, eristys	Huuhtelulaite	1	
A6.38	Vastaanottohuone, lääkärin tutk. huone	Tutkimusvalaisin	1	
A6.39	Vastaanottohuone ped/tutk.	Lämpösäteilijä	1	
B6.09	Huoltohuone	Desinfioiva huuhtelulaite	1	
B6.09	Huoltohuone	Sairaalavälineiden pesukone	1	
B6.09	Huoltohuone	Sairaalavälineiden kuivauskaappi	1	
B6.11	Tutkimushuone, alkuraskaus	Tutkimusvalaisin	1	
B6.17	Tutkimushuone, nuori vastaanotto	Tutkimusvalaisin	1	
B6.20	Tutkimushuone, kiire.pkl	Tutkimusvalaisin	1	
B6.21	Tutkimushuone, gyn. eval ja opetus	Tutkimusvalaisin	1	
B6.22	Tutkimushuone, onko-vastaanotto	Tutkimusvalaisin	1	
B6.26	Tutkimushuone, PKL 2	Tutkimusvalaisin	1	
B6.27	Tutkimushuone, PKL 1	Tutkimusvalaisin	1	
B6.29	Tutkimushuone, urogynekologia	Tutkimusvalaisin	1	
B6.38	SERI/tutkimushuone	Tutkimusvalaisin	1	liikuteltava