

**HOSPITAL MONTENEGRO**  
**PROJETO ARQUITETÔNICO BÁSICO**  
**CENTRO DE PARTO NORMAL E CENTRO OBSTÉTRICO**

Associação Ordem Auxiliadora das Senhoras  
Evangélicas de Montenegro  
C.N.P.J.: 91.365.718/0001-37  
Rua Assis Brasil, 1621  
Montenegro / RS

**RELATÓRIO TÉCNICO**

**Marcos Ratnieks Barbedo**  
Arqº CAU A 45254-8  
Responsável Técnico Projeto Arquitetônico

**Carlos Batista**  
Diretor Administrativo Hospital Montenegro  
Associação Ordem Auxiliadora de Senhoras Evangélicas de Montenegro/RS  
Representante Legal

## **MEMORIAL DO PROJETO DE ARQUITETURA DESCRIVENDO AS SOLUÇÕES ADOTADAS**

**O Hospital Montenegro** desempenha papel de fundamental importância para o município e região, pois se caracteriza como um hospital geral de médio porte com capacidade de **164 leitos**, acolhendo **100% de pacientes do Sistema Único de Saúde (S.U.S)**. Por esse motivo vêm se tornando referência de atendimentos de média e alta complexidade e atualizando suas dependências de acordo com as prerrogativas atuais de assistência e demandas assumidas.

O presente **Projeto Básico** propõe a reforma para nova implantação do **Centro de Parto Normal e Centro Obstétrico** do hospital junto a totalidade do 5º pavimento do prédio existente, onde serão acolhidas as parturientes e seus acompanhantes.

**A área de projeto perfaz 618,00m<sup>2</sup>** e contará, após as reformas, com centro de parto normal com 04 quartos de P.P.P e centro obstétrico com 02 salas de cirurgias exclusivas para parto cesáreo.

Se pretende através do projeto arquitetônico proposto **adequar as estruturas para cadastramento junto à Rede Cegonha**. Também propor a regularização dos ambientes de assistência e apoio aos padrões normativos da RDC 50/2002, RDC 36/2008 e Portaria 11/2015, bem como o aprimoramento da ambiência hospitalar, com o intuito de oferecer espaços adequados para a correta assistência médica, dentro da boa técnica e anseios da equipe assistencial.

### ACESSOS

Parturientes e acompanhantes a internar provenientes da portaria principal do pavimento térreo acessarão a unidade através dos elevadores principais, anexos a portaria e ligados diretamente com a unidade em questão no 2º pavimento. Pacientes em maca provenientes do Atendimento Imediato, localizados no pavimento térreo, acessarão a unidade através do elevador localizado próximo a circulação principal do projeto. Todos os elevadores são do tipo maca-leito, adequados para transporte de pacientes. A equipe assistencial utilizará os mesmos meios de acesso, assim como também as escadas que ligam o pavimento térreo ao 5º pavimento.

### CARACTERÍSTICAS GERAIS DA PROPOSTA ARQUITETÔNICA

O Centro de Parto Normal será do Tipo II, com **04 quartos de P.P.P, sendo um deles adaptado ao uso de banheira para parto na água**. A parturiente e acompanhante serão recepcionados junto a sala de acolhimento e recepção. A parturiente fará o exame de admissão junto a sala anexa ao acolhimento e dotada do apoio de sanitário de pacientes interno. Devido a alta incidência de parturientes que permanecem em observação mas não estão ainda efetivamente em trabalho de parto, foi contemplada uma **sala de observação de parturientes** junto ao acolhimento e admissão, com supervisão do posto de enfermagem do C.P.N. Essa parturiente pode permanecer algum tempo em observação e evoluir para o trabalho de parto ou receber alta.

Junto ao posto de Enfermagem do C.P.N, em circulação interna exclusiva que liga aos Quarto de P.P.P, se dará a **área de deambulação de parturientes**. A unidade conta com os apoios de quarto de plantão, DML, Copa, Sala de Utilidades, Depósito de Equipamentos, rouparia em armários exclusivos e área para guarda de macas e cadeira de rodas. Todos os quartos de P.P.P apresentam banheiros exclusivos. A cada 02 quartos de P.P.P se apresenta uma sala de assistência ao recém-nascido anexa. Após o parto normal, a mãe e o recém-nascido podem ser deslocados para o pavimento inferior para o alojamento conjunto junto à Unidade de Internação Obstétrica, como preconizado pela Portaria 11/2015.

O C.P.N compartilha os sanitários/vestiários de funcionários com o Centro Obstétrico, que se encontra anexo no pavimento. Partos cesáreos de urgência ou eletivos, bem como curetas ou aspirações intra-uterinas serão realizadas no Centro Obstétrico, considerado área fechada crítica. O acesso dos funcionários será realizado por barreira para paramentação e as parturientes através de área de transferência de pacientes na circulação. A unidade contará com 02 salas de cirurgia e Sala de Recuperação pós Anestésica com 04 leitos. Contará como o apoio de área administrativa, sala de estar de funcionários, sala de utilidades, DML, depósito de materiais esterilizados, depósito de equipamentos e farmácia satélite. Junto as salas de cirurgia está presente a sala de assistência ao recém-nascido, em ambiente anexo.

Todos os **ralos serão sifonados**, ou seja, possuirão fechos hídricos com tampas escamoteáveis.

Todo o material utilizado para o acabamento de pisos, paredes e teto possibilitarão a limpeza facilmente. **Os materiais de revestimento e acabamento contarão com índice de absorção de água menor ou igual a 4%**. Os rejuntas utilizados junto aos revestimentos cerâmicos serão do tipo acrílico e/ou epóxi.

**Os quartos e ambientes do C.P.N contarão com quadro externo de tela milimétrica contra insetos. Os ambientes do Centro Obstétrico contarão com janelas fixas com proteção solar.**

**Todas as portas** contarão com maçanetas do tipo "alavanca". Todas as portas dos banheiros e sanitários de pacientes e público terão vão luz de 80cm abrindo para fora do ambiente.

Nas circulações serão instalados bate macas de ambos os lados, sendo que nas circulações de deambulação de pacientes um dos lados terá bate macas do tipo corrimão.

O **sistema de chamada de enfermagem** será composto por central luminosa junto ao posto de enfermagem, interligada a pêras de acionamento junto a cada leito da unidade (quartos) e banheiros de pacientes. Junto a porta de cada quarto, do lado externo junto ao corredor, serão posicionados sinais luminosos de chamada.

As **cortinas entre leitos da observação e recuperação pós anestésica** serão confeccionadas em vinil (PVC), apresentando ambas superfícies lisas, sem textura ou porosidades. Serão retráteis e com sistema de desengate para retirada e higienização.

Todos sanitários e banheiros de pacientes contarão com barras de apoio em aço inox para facilitar o uso e gerar segurança aos pacientes e equipe assistencial, conforme os padrões da NBR 9050. Sanitários e banheiros terão barras de apoio junto as louças e nos boxes de banho de acordo com a NBR 9050.

As torneiras de lavatórios de equipe e dos postos de enfermagem contarão com dispositivo de fechamento sem a utilização das mãos. Junto a estes haverá provisão de sabão líquido degermante, além de recursos para secagem das mãos. **Todos os lavatórios de equipe serão do tipo suspenso** – a fim de facilitar a higienização dos locais onde se encontram. As cubas das salas de utilidades apresentarão dimensões adequadas ao seu uso.

**Pias de expurgo (sala de utilidades)** serão dotadas de fecho hídrico em seu esgotamento.

Todas as áreas de banho serão supridas de água quente e fria.

Todas as tubulações de gases medicinais, eletrodutos e instalações em geral serão embutidas.

## 2. QUADRO DO NÚMERO DE LEITOS

<b>Cirurgia geral</b>	<b>24</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>57</b>
<b>Obstetrícia</b>	<b>26</b>
<b>Pediatria</b>	<b>15</b>
<b>Psiquiátrico</b>	<b>26</b>
<b>UTI Adulto</b>	<b>10</b>

<b>Crônicos</b>	<b>06</b>
<b>Total</b>	<b>164</b>

### **DESCRIÇÃO SUCINTA DA SOLUÇÃO A SER ADOTADA PARA O ABASTECIMENTO DE ÁGUA e ENERGIA ELÉTRICA**

O abastecimento de água é feito pela Rede de Distribuição Pública de água potável fornecida pela concessionária e é composto por um sistema de distribuição com bombeamento. O hospital tem autonomia de dois dias. O projeto hidráulico atende a norma da ABNT NB 92. **A capacidade total de armazenamento é de 190.000 lts.**

O esgoto sanitário é lançado na rede pública passando antes por uma estação de tratamento de esgoto composto por tanques anaeróbicos (fossa e filtro). As águas pluviais são recolhidas em tubulação próprias e ligadas à rede pública passando antes por caixas de inspeção.

As instalações de energia elétrica atenderão aos requisitos da NBR 13.534 (Instalações de elétrica em estabelecimentos assistenciais de saúde) e ABNT NBR 5413 (iluminância de interiores). O hospital possui 1 sub-estação transformadora de 200kva para atender a carga prevista e, um gerador de 200 kva.

### **DESCRIÇÃO SUCINTA DA SOLUÇÃO ADOTADA PARA A COLETA E DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

O plano de gerenciamento de resíduos existente foi elaborado com base na RDC nº 306 de 7 de dezembro de 2004. Os resíduos são separados nos lugares de consumo em orgânicos e recicláveis sendo depois recolhidos pela prefeitura municipal através de coleta normal e seletiva. Os resíduos com potencial de contaminação (agulhas, seringas, etc.) e os contaminados, serão devidamente armazenados e recolhidos por uma empresa especializada para dar o devido fim (coleta especial).

Os resíduos serão armazenados de acordo com as normas de segregação e de forma ordenada.  
**O serviço conta com Plano de Gerenciamento de Resíduos.**

### **ESPECIFICAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFRA- ESTRUTURA**

#### **1. PAREDES**

As vedações externas marcadas em projeto são em alvenaria de tijolos de 25 cm de espessura.

As paredes internas marcadas em projeto serão em alvenaria de tijolos de 15 cm de espessura e gesso acartonado tipo dry-wall com 10cm de espessura.

#### **2. PAVIMENTAÇÃO**

*Pisos:*

**Piso 01:** Piso vinílico em manta homogêneo com emendas soldadas esp. 2cm  
Nas circulações da área a ser reformada em 1ª fase.

**Piso 02:** Piso porcelanato 60x60cm, retificado com acabamento natural. Coloração cinza ou creme/bege.  
Rejunte acrílico. Nos quartos e banheiros de pacientes e áreas molhadas de apoio.

**Obs.: Todos os acabamentos cerâmicos e/ou rejuntamento apresentarão grau de absorção menor ou igual a 4%.**

*Rodapés*

**Rodapé 01:** Rodapé vinílico composto pelo próprio piso vinílico curvado a 90°, h = 10cm.

### 3. REVESTIMENTOS

#### *Paredes Internas*

**Revestimento de paredes PA - 01:** Pintura acrílica com acabamento acetinado sobre selador acrílico e massa PVA. Nos quartos e circulações.

**Revestimento de paredes PA - 02:** Revestimento cerâmico 30x40cm até o forro. Branco acetinado. Rejunte base acrílica. Nos banheiros e áreas molhadas.

**Obs.: Todos os cantos vivos das alvenarias receberão um perfil de alumínio com pintura anodizada branco de 20mm de largura e altura de 1,50m.**

### 4. FORROS

**Forro 01:** Forro monolítico de gesso acartonado com acabamento pintura acrílica acetinada na cor Branco, sem negativos e com moldura simples lisa de acabamento.

**Forro 02:** Tabeira em gesso acartonado com molduras simples em gesso no perímetro externo (paredes) das circulações, sem negativo. Acabamento em pintura acrílica acetinada na cor branco. Placas centrais em gesso acartonado com revestimento em filme PVC na cor Branco. Dimensão 125x62,5cm.

### 5. ESQUADRIAS

#### **Esquadrias internas:**

##### **Portas Internas de madeira:**

Portas em compensado sarrafeado acabamento pintura poliuretânica acetinada, aplicada a pistola. Marcos e guarnições em madeira de lei acabamento pintura poliuretânica acetinada.

**As maçanetas das portas serão do tipo alavanca.** Dobradiças reforçadas com anéis cromados.

#### **Esquadrias externas**

##### **Janelas externas:**

As esquadrias (janelas) dos quartos e ambientes do CPN serão em alumínio com pintura eletrostática ou em PVC, com quadros de correr ou basculantes, com quadro de tela com proteção milimétrica contra insetos externos. As esquadrias do Centro Obstétrico serão em alumínio com pintura eletrostática ou em PVC, fixas e com persiana milimétrica embutida entre vidros para controle solar.

### 6. ACESSÓRIOS

#### **Banheiro de pacientes**

Lavatório com coluna suspensa;

Torneira cromada de mesa bica alta móvel ¼ de volta, com comando alongado para acionamento com o antebraço ou com fechamento automático;

Toalheiro;

Dispenser p/ sabonete líquido;

Bacia sanitária com caixa acoplada;

Ducha higiênica;

Cortina vinílica lavável suspensa em apoio metálico tubular;

1 papeleira simples; 1 cabide;

1 barra de apoio ao lado do vaso sanitário – 60cm de largura, altura 75cm;  
1 bara de apoio em “L” na área de banho.

### **Lavatórios de equipes de saúde**

Lavatório com coluna suspensa na cor branco gelo ou em aço inox;  
Torneira cromada de mesa bica alta móvel ¼ de volta, com comando alongado para acionamento com o antebraço ou com fechamento automático;  
Saboneteira para sabonete líquido;  
Toalheiro ao lado esquerdo do lavatório.

### **Área de serviços dos postos de enfermagem**

Tampo em aço inox com cuba simples (área molhada);  
Torneira cromada de mesa bica alta móvel ¼ de volta, com comando alongado para acionamento com o antebraço ou com fechamento automático;  
Tampos de trabalho em MDF esp.18mm e acabamento em chapa melamínica lisa, com fitas de bordo lisas;  
Saboneteira para sabonete líquido;  
Toalheiro ao lado esquerdo do lavatório.

### **Salas de Utilidades**

Tampo em aço inox com cuba simples;  
Expurgo em aço inox adaptável à válvula hidra h: 75cm acionado com válvula apoiado em mureta de alvenaria.  
Torneira de parede;  
Ducha higiênica;  
Saboneteira para sabonete líquido;  
Toalheiro ao lado esquerdo do lavatório.

### **Salas de Assistência ao Recém Nascido**

Tampo em aço inox com cuba simples;  
Torneira de parede;  
Saboneteira para sabonete líquido;  
Toalheiro ao lado esquerdo do lavatório.

### **DML**

Tanque 22L com coluna branco gelo;  
Torneira de parede metálica cromada.

## **7. INSTALAÇÕES ELÉTRICAS**

As instalações elétricas respeitam os preceitos da **RDC nº50** de 2002, **NBR 13534/95** - Instalações elétricas em estabelecimentos assistenciais de saúde - Requisitos para segurança e **NBR 5413** – Iluminância de interiores.

O Centro Obstétrico, de maneira geral, se classifica como Grupo 1 e classe 15 quanto ao suprimento de energia elétrica, de acordo com a RDC 50/2002 e NBR 13534/95. Dessa maneira, todos os ambientes serão ligados ao gerador de emergência do hospital, que suprirá a eventual falta de energia da concessionária em até 15 segundos. Salas de Parto Cirúrgico apresentarão focos cirúrgicos com bateria incorporada, a fim de atender o suprimento de energia de classe 0,5.

O Centro de Parto Normal se caracteriza como Grupo 0 classe > 15, contudo terá os quartos de PPP e sala de admissão e sala de observação ligados ao gerados do complexo.

### **Interruptores e tomadas:**

Acabamento branco.

**Os circuitos elétricos dos ambientes marcados com EE na planta de pontos elétricos serão ligados ao gerador do hospital.**

## **8. EXAUSTÃO MECÂNICA**

Todos os ambientes que não possuem janelas abertas para o exterior em planta por um "E" contarão com exaustão mecânica, sendo a tiragem de ar daquele ambiente feita mecanicamente através de equipamento exaustor montado no forro e dutado até o exterior, com a extremidade telada contra insetos. Equipamento de referência Westaflex Ventokit Classic 150, com 150m<sup>3</sup>/h de vazão e potência nominal de 20W.

## **9. AR CONDICIONADO**

*O sistema de condicionamento de ar, filtragem e renovação* do mesmo respeitará as normas NBR 7256 e NBR 16401-2008, que trata dos padrões referenciais de qualidade do ar interior em ambientes climatizados. Todos ambientes marcados com o símbolo "A.C" serão dotados de equipamentos de climatização e renovação de ar.