

# 医院老旧房屋改造经验探讨与分享

何桂德

三六三医院 四川成都 610000

**摘要：**老旧房屋由于建设时间久远，普遍存在布局不合理、线路老化、设备陈旧、内部环境差等共同特性。医院作为人员密集场所，确保患者就医安全及房屋结构安全及消防安全尤为重要。同时，随着当今我国医疗事业高速发展，就医患者对医院医疗服务质量、建筑功能及就医环境的要求也逐渐升高。本文主要从医院老旧房屋改造的必要性、难点等方面进行分享，旨在为相关从业者和决策者提供参考，并推动医院基建工作的进步与发展。

**关键词：**旧房改造；功能设置；环境提升；结构加固；安全提升

## 一、项目概况

1、项目名称：某医院眼视光中心改造项目

2、项目位置：2号楼一层至三层

3、建筑现状：该房屋建成年份为2001年，框架结构。一层为眼科手术室、诊室及配镜室，二层为眼科病房；三层为隔离病房；四层为妇科病房；五层为内镜室及康复科门诊；6层为体检中心。

4、改造面积：2000平方米。

5、改造目的：诊疗空间升级改造、功能调整、改善就医环境、提高年门诊量及年手术量。

6、改造周期：2023年10月至2024年01月。

7、改造内容：隔墙、管道及装饰拆除；病房、门诊、诊断室、手术室等医疗区域改造施工所涉及的强电、弱电（含病区呼叫系统）、给排水、暖通、医气、消防、楼地面、墙面及柱面、天棚、防水、门窗工程、室内装饰装修以及建筑结构局部加固等。

8、投资金额：500万元。

## 二、改造必要性

1、老旧房屋年代较久远，结构不稳定，布局不合理。

2、解决学科发展用房需求。

3、需改善患者就医环境。

4、诊疗安全、院感安全及消防安全等亟待改善。

## 三、改造依据

《综合医院建筑设计规范》、《综合医院建设标准》、《建筑内部装修防火施工及验收规范》、《建筑装饰装修工程质量验收标准》、《既有建筑鉴定与加固通用规范》等。

## 四、改造亮点

（一）合理功能设置及流线布置：

内部每层根据功能服务，将患者通道、医护通道、污物通道进行分区设置，合理分区，确保医疗流程安全。

（二）根据诊疗要求，将患者流线、医护流线、物资流线、污物流线进行合理设计，流线便捷、路线不重复、流线不交叉。

（三）合理规划，提升患者就诊满意度：

1、等候区设一次等候、二次等候，通过护士站及管理门分区管控等候患者及家属，为诊断区提供安静的诊疗环境。

2、治疗准备设置与护士站相邻设置，与护士站相邻的墙设置为半高玻璃隔墙，便于护士的监管及使用。

（四）整体规划、分步设计与实施，逐步完善老旧房屋安全缺陷，保证患者就医安全：

1、更换老化线路及用电设施设备，确保用电安全。

2、完善老旧房屋消防设施缺损及损坏设施。

3、结构加固处理，根据房屋鉴定结果，与改造同步实施，降低投资成本及时间成本。

4、非承重墙体全部采用轻质隔墙材料或轻质砌块砖，减少荷载。

## 五、改造难点

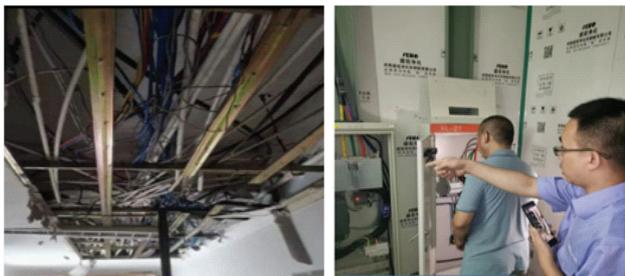
老旧房屋改造，存在的共同难点为：

1、既要兼顾科室基本运行功能，同时要确保施工顺利及安全。

2、隐蔽管线“除旧布新”难度大。

3、就诊及过往人流量大，安全保障措施要求高。

4、原有消防设施设备落后，老化严重，功能不完善。



## 六、改造成效

(一) 项目规划布局合理，提升诊疗服务功能。

从患者就医体验感方面来讲，布局设计尤为重要，本项目整体布局设计合理，患者就诊流程便捷高效，室

内就医环境优美，公共区域宽敞明亮。

(二) 多种方式谋划，提升节能效果。

- 1、有效利用自然光、自然通风，降低能源耗费。
- 2、照明灯具全部采用节能型灯具，并进行分区、分段控制。

(三) 改善就医环境，助推医院高质量发展。

- 1、项目交付使用后，总体运营效果明显，门诊、住院环境大幅提升，员工及患者满意度明显提高。
- 2、项目的交付，助推了医院学科发展，提升了医院教学、科研能力，2023年医院国考成绩为“A”级（无年报组）。