

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Identifikační údaje objednatele: Uherskohradištská nemocnice a.s.
Objednatel: J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště
Sídlo:

Identifikační údaje zpracovatele dokumentace:

Zpracovatel dokumentace: GG Archico a.s.
Sídlo: Zelené náměstí 1291, 686 01 Uherské Hradiště
Vypracovala: Ing. arch. Kateřina Harazimová

Označení stavby:

Název stavby: Uherskohradištská nemocnice a.s.
- centrální objekt II. etapa
Místo: areál UHN, J. E. Purkyně
Stupeň PD: architektonická studie
Datum: červen 2015

ÚVOD

Areál Uherskohradištské nemocnice se nachází na okraji jihozápadní části města Uherské Hradiště v prostoru mezi ulicí J. E. Purkyně na severu, říčkou Starou Olšavou na jihozápadě a železnicí na východě. V současné době dochází k průběžné redukci areálu směrem na západ. Ve východní části byl nedávno dokončen objekt záchranné služby a nemovitosti ve východní polovině jsou již z velké části nemocnicí nevyužité. Provozy se přesunou do centrálního objektu - I. etapy, jež byl dokončen v roce 2014. Předmětem této studie je pak návrh centrálního objektu - II. etapy - interního pavilonu, který bude na I. etapu bezprostředně navazovat, a kam se poté přesunou další provoz z dnes již nevyhovujících pavilonů. Tato studie je přepracování předchozí dokumentace z r. 2012, jelikož se změnilo zadání.

Součástí je návrh iktového centra a diagnostického centra s mamografem v pavilonu č. 14, což ale nebude realizační součástí II. etapy centrálních objektů UHN.

CENTRÁLNÍ OBJEKTY - II. ETAPA

VLASTNICKÉ VZTAHY

Veškeré parcely související s II. etapou jsou ve vlastnictví UHN nebo Zlínského kraje. Jde o parcely 383(6, 383/9, 383/10, 842/3, 383/11 a 383/12 (komunikace), stavební parcelu 2840 (pavilon I. etapy - zaústění krčků), 383/8 (pavilon I. etapy rampy, krček, zpevněné plochy) a 1335 (trafostanice). Inženýrskými sítěmi budou dále dotčeny parcely 383/1, 383/13. Parcely se nachází v katastrálním území Uherské Hradiště.

URBANISTICKÉ ŘEŠENÍ

Urbanistické řešení celého areálu bylo zpracováno již v generelu (Uherskohradištská nemocnice, a.s. - objemová studie centrálních objektů, 2008, GG Archico) a dokumentaci pro územní řízení I. etapy (Uherskohradištská nemocnice - centrální objekt I. etapa, 2009, GG Archico), kde bylo s II. etapou prostorově počítáno a urbanistické řešení se tak v zásadě respektuje. Původní generel i DUR plánovaly tři etapy výstavby - druhá a třetí měly spočívat v jednoduchém kvádrovém objemu. Studie II. etapy zpracovaná v této dokumentaci však počítá s objektem protaženým až k prostoru příjezdu sanítek, kde naváže na spojovací krček k objektu č. 14. Tímto vznikne nutnost vést pacienty směřující do objektu č. 14 a 15 přes interiér nové budovy. Dopravní řešení zůstává beze změn, kapacita nového parkoviště budovaného v I. etapě počítá i s etapami následujícími.

Přístup k objektu II. etapy je kompletně vyřešen v rámci I. etapy. Zásobování II. etapy bude řešeno z upravené rampy u západního štítu stejným způsobem jako lůžkový komplement I. etapy.

Výstavba nového objektu si vyžádá úpravu chodníku a parkoviště jižně od něj a dále zrušení chodníčku vedle stávajícího středního komunikačního jádra a realizace nového.

PROVOZNÍ ŘEŠENÍ

Údaje o kapacitě stavby

Hlavní objekt II. etapy:

Půdorysné rozměry hlavního objektu: 95,3 x 22,8 resp. 17,1 m

Zastavěná plocha: 1673 m2

Obestavěný prostor: 39 916 m3 + piloty

Rampy a schodiště nové:

Zastavěná plocha: 1110 m2

Upravená rampa pro I. etapu:

Plocha rozšíření: 83 m2

Krčky:

Obestavěný prostor:

932 m3

Provozy objektu II. etapy

1.PP

šatny pro SZP

šatny a lékařské pokoje

primariáty

technické místnosti

1.NP část A

Recepce s kartotékou

Interní urgentní příjem se dvěma expektačními lůžky

3 x místn. interní ambulance (vč. sesterny)

1 x ambulance LSPP + univerzální využití

1x ambulance univerzáln a neurologickái

1.NP část B (místnosti)

2 x místn. ARO ambulance + univerzální využití

2 x místn. ambulance endokrinologie

2 x místn. ambulance diabetologie

2 x místn. ambulance gastroenterologie + sonografie

2 x místn. ambulance revmatologie

2 x místn. ambulance kardiologie + sonografie + holter + EKG

místnost pro zemělél - pro lůžková oddělení

technické místnosti

2.NP část A:

3 x endoskopický sál + odpočívárna

1 x RTG

1 x sonografie

2.NP, 3.NP a 4.NP část B:

lůžkové oddělení s max. 37 lůžky + zázemí

3. NP část A:

oddělení následné intenzivní péče - 9 lůžek + zázemí

4.NP část A:

nadstandardní lůžkové oddělení - 10 lůžek + zázemí

5.NP část A:

dětské oddělení

1 x ambulance příjmu + sesterna

1 x ambulance LSPP + denní hospitalizace

1 x neurologická ambulance

1 x kardiologická a endokrinologická ambulance

1 x alergologie

1x ambulance neurologie, neonatologie a gastroenterologie

1 x sonografie

5.NP část B:

dětské lůžkové oddělení - 20 lůžek + 10 pro doprovod

dětská JIP - 4 lůžka + 3 standardní lůžka se zvýšeným dohledem

6.NP

vzduchotechnika a technické místnosti

Objekt II. etapy bude napojen na I. etapu pomocí nového dvoupodlažního krčku ústíčího do hlavního komunikačního jádra II. etapy. Ve 2. NP bude provoz napojen do stávajícího spojovacího krčku s obj. č. 14, který bude ve třetíř patře navýšen o jedno podlaží - ale pouze od provozu NIP směrem ke komunikačnímu jádru I. etapy (důvodem je požární předpis dvou směrů úniku z provozů s charakterem JIP.)

Vchod pro pacienty je řešen průchodem přes pavilon I. etapy krčkem, který bude mít rovněž přístup přímo z terénu. Směrem od obj. č. 14 pak z chodníků. Interní urgentní příjem je přístupný z plochy stávajícího urgentního příjmu. Dva zásobovací a únikové východy jsou pak u západního šiftu - na rozšířenou stávající rampu a nové schodiště.

Hlavní komunikační jádro je navázáno na nový krček, zásobovací je obdobně jako v I. etapě u západního šiftu lůžkového traktu (část B). Obsahuje schodiště a lůžkové evakuační výtahy plus jeden osobní, dostatečný pro kočárky i vozičkáře.

Objekt je podélného charakteru vycházejícího z možností místa. Veškeré provozy jsou tak v zásadě dispozičním trojtraktem, kdy je z komunikačních jader přístupná centrální chodba, která oboustranně zpřístupňuje jednotlivé místnosti. V části A, která je hlubší, je trakt směrem k pavilonu I. etapy dispozičně obsáhlejší s dílčími chodbičkami (nadstandardní LO, NIP a příjem v I. NP).

1.NP:

Urgentní příjem bude využívat stejnou plochu příjezdu sanitek jako urgent I. etapy. V příjmové místnosti, která je zároveň skladem vozků a lehátek, se rozhodne, zda bude přes zákrovový sálek s očišťou pacient distribuoován na ambulanci či přijat na lůžkové oddělení nebo se umístí na expektační lůžko s dohledem z jedné z ambulančí. Přístup pro ambulantní pacienty je přes výše zmíněný krček. Po zaregistrování v recepci se pacient odebere do příslušné ambulance v části A nebo B. Obě části mají vlastní toalety pro pacienty i personál. Čekárny jsou řešeny v rámci chodeb, co platí pro veškeré ambulantní provozy.

2.NP:

Část B je standardní lůžkové oddělení opakující se i ve 3. a. NP. Obsahuje 14 dvojlůžkových pokojů po vzoru I. etapy, z toho jeden vedle vyšeřivny pro zvýšený dohled. Dále jsou zde tři třílůžkové pokoje bez koupelny pro pacienty se značně omezenou hybností, kteří budou do místnosti očišťy transportováni personálem pomocí speciálního závéšného kolejničového systému. Celkem je sem možné umístit 3 x 37 = 111 pacientů.

Část A je gastroenterologický blok. Jsou zde tři endoskopické sálky se společním mytím nástrojů, odpočívárna pro pacienty po zákroku, čekárna pro ambulantní pacienty i pro ty na lůžku. Provoz dále doplňuje diagnostika - rentgen a sonografie. Nechybí toalety pro pacienty a personál vč. kompletních koupelen u odpočívárny.

3.NP:

V části A se nachází oddělení následné intenzivní péče. Má tři dvojlůžkové a tři jednolůžkové boxy, celkem 9 lůžek. Má veškeré nezbytné provozní zázemí i prostory pro personál.

4.NP:

V části je navrženo lůžkové oddělení nadstandardního provedení. Jde o šest jednolůžkových a dva dvojlůžkové pokoje. Kromě samozřejmé vlastní koupelny mají pokoje i malou kuchyňskou linku, jsou prostarově velkorysejší a budou mít komfortnější nábytkové vybavení. Nechybí nezbytné zázemí.

5.NP:

V části A jsou ambulance dětského oddělení - celkem 7 plus jednodenní hospitalizace a sonografie. Jsou zde vyhrazená místa pro kočárky a přebalovací pulty.

V části A je dětské standardní lůžkové oddělení pro 20 pacientů a 10 osob doprovodu. Rámcově jde o obdobné řešení jako běžné lůžkové oddělení, přizpůsobené prostoru a požadavkům na zvláštní provoz (příprava kojenecké stravy).

U západního šiftu je pak dětská JIP se čtyřmi lůžky JIP a jedním standardním pokojem se zvýšeným dohledem se třemi lůžky. Oddělení je kompletní s veškerým zázemím.

6.NP:

Zde budou dle návrhu v dalších stupních umístěny technické místnosti převážně pro VZT. Bude-li to technicky možné, provede se technologie přímo na střеше. ideálně bez nstavby dalšího patra.

1.NP je oproti terénu vyvýšené stejně jako v I. etapě z důvodu ochrany zdravotnických a technických provozů před staletou (i přelissetlou) vodou. Kóta 1.NP je 179,400 m n.m. V polozapuštěném suferénu se nachází pouze šatny a lékářské pokoje. Suferén se nachází pouze pod částí B plus komunikační jádro, jelikož pod částí A je nutné se vyhnout několika rozvodům inženýrských sítí a první podlaží tak bude vyneseno na sloupech nad terén. Hlavní střední komunikační jádro bude šestipodlažní s výstupem na střechu, kde bude umístěna vzduchotechnika, popř. jiné technické zázemí.

Nosná konstrukce je železobetonová s rozpory 7,9 x 6,15 a 3,25 v části B a 5 x 5,5 v části A s přízpusobením šikmým fasádám. Založení bude na patkách na hloubkových pilotách.

Konstrukční výšky podlaží jsou stejné - 3,8 m v obou částech.

Vnitřek budovy bude řešen stejně jako objekt I. etapy s přihlédnutím ke zkušenostem vyplývajícím z provozu. Jižní fasádu je nutno důkladně zastínit.

Exteriéry budou podrobněji řešeny v konečné verzi této dokumentace. Principiálně ale půjde o stejné povrchy a provedení fasády - lůžkový blok, kde se dá realizovat pravidelný rastr oken, bude pohledově téměř identický, s šedým keramickým obkladem. Část A bude mít nepravidelný okna umístěna v pásech, buď rovněž v keramickém obkladu, nebo v kontaktním zateplovacím systému s omítkou, jako na objektu I. etapy. Komunikační jádro bude zvýrazněné kontrastní barvou oproti bočním dvěma objemům - parně cihlová barva.

Křčky budou barevně a materiálově odpovídat již stávajícímu.

V objektu budou instalovány 4 bezstrojovnové lanové lůžkové výtahy o nosnosti 1275 kg. Všechny výtahy budou sloužit pro evakuační účely. Výtahy u západního štítu budou rovněž sloužit pro zásobování jednotlivých oddělení. Doplňeny budou jedním osobním výtahem.

Objekt bude napojen na nezbytné inženýrské sítě doplněné o mediplyny, jejichž potřeba bude upřesněna v následujících stupních.

Provozovatel požaduje rovněž realizaci potrubní pošty jak po objektech I. a II. etapy, tak mimo ně, do budov laboratoř. Pošta si vyžádá nemalou stavební přípravu, před započítím prací na dalších stupních je proto nutno co nejpřesněji stanovit její rozsah. Pošta se dá zřídit i dodatečně, ale logicky za vyšší náklady. PP vyžaduje relativně velkou strojovnu, centrálu a šachty. Musí být zohledněna v projektu požárně-bezpečnostního řešení.

Tyto byly řešeny v rámci předchozí studie a tato dokumentace z nich v dřívě většině vychází. Bude nutno přeložit velké množství přípojek a vedení, které tímto místem prochází ve značném počtu.

I přes změnu zadání některých provozů, kapacity a spotřeby zůstávají téměř shodné.

Předběžný výčet změn v inženýrských sítích stávajících:

- NN - ochrana přípojky I. etapy
- VO - zrušení některých větví
- přeložka kyslíku se slaboproudem
- teplovod - 2 nové kompenzační smyčky, zrušení 1 stávající
- kandizace dešťová - přesun některých šachet
- kanalizace splašková - ochrana stáv. vedení
- vodovodní přípojka - ochrana stáv. vedení
- plynovod - přeložka přípojek, nové napojení objektu I. etapy

NÁVRH

Zde se jedná o rekonstrukci stávajícího objektu, kdy se do 2.NP vestavuje iktové centrum a přesouvá diagnostický blok z 1. NP.

Iktové centrum tak bude v blízkosti standardní neurologické lůžkové jednotky a neurologických ambulancí. Diagnostický blok pak nemá v 1.NP vhodné prostory.

Iktové centrum je navrženo ve slepé části směrem k centrálním objektům. Má tři dvojlůžkové boxy a veškeré nezbytné zázemí. Jelikož se jedná o provoz s charakterem JIP, bude nutné zřídit dodatečnou únikovou cestu přímo na terén. Ta bude mít podobu minimálně jednoho lůžkového výtahu a venkovního schodiště.

Dále se do střední části objektu nově navrhuje mamograf a dvě sonografie se zázemím pro zaměštnance. Střední chodba se zde rozšíří na úkor místností tak, aby mohla sloužit jako čekárna. Střední schodiště z 1.NP se zaslépí a nově zde bude malý bufet s posezením. Upraveny a zkapacitněny budou toalety, jak pro pacienty, tak pro personál.

Zadní blok neurologických ambulancí dozná změn pouze v rámci svých prostor - EMG vyšetřovna bude zvětšena a místo primariátu a inspekčního pokoje, které se přesunou do 1.NP, budou ambulance či jiné potřebné provozy.