Architektonická studie - Návrh stavebních úprav lůžkové části chirurgie pro splnění základních plošných a hygienických standardů, při zachování medicinálního dělení jednotlivých oddělení ve Slezské nemocnici v Opavě, pavilonu V/D

investor : Slezská nemocnice Opava, příspěvková organizace

Olomoucká 470/86 – Předměstí, 746 01 Opava

architekt : ing.arch. Martin Janda, ČKA 02562

Lomná 1895, 744 01 Frenštát pod Radhoštěm

ateliér : tř.28 října 1639, 738 01 Frýdek-Místek

datum : srpen 2020

Průvodní zpráva

Záměr a cíle studie.

Studie řeší návrh úprav ve stávajícím pavilonu V/D – lůžkové části chirurgie. Důvodem je nevyhovující hygienické a sanitární zázemí jednotlivých pater – oddělení. Jednotlivé pokoje pacientů jsou nedostatečně vybaveny sanitární technikou, plošný a technický standard pokojů je nevyhovující. Zároveň na oddělení je potřeba rozšířit prostory pro personál, především vyšetřovny.

Stávající hygienické zázemí na patrech je minimální a nesplňuje hygienické požadavky na tyto provozy. Provoz pavilonu byl historicky rozložen po pohlaví pacientů do jednotlivých pater. Současný provoz je založen na pohledu medicínském, tzn.že na jednotlivá patra jsou pacienti rozděleni podle množství infektu. Jsou zde patra – septické, mezzo septické a aseptické. Do tohoto dělení přicházejí pacienti bez rozdělení pohlaví a je nutno z tohoto pohledu upravit stávající sociální zázemí. Pacienti jsou rozdělováni dle své diagnózy pouze do pokojů.

Úkolem studie je ověření prostorových a plošných vazeb v tomto prostoru a ověření provozních možností stávajících prostorů, včetně využití stávajících balkónů.

Popis stávajícího stavu

Staveniště je historickým objektem v rámci areálu nemocnice. Je umístěno nedaleko nejstarších funkčních pavilonů blízko vjezdu do areálu. Jedná se o podsklepený, třípodlažní pavilon, zastřešený systémem plochých a sedlových střech s atikami. Z konstrukčního pohledu vypadá pavilon jako jedna konstrukční soustava, nicméně pamětníci sdělují, že se jedná o nástavbu jednopodlažního pavilonu z 70.let 20 století. Historické stopy napojení konstrukčních etap však nejsou zastiženy.

Pavilon je realizován jako konstrukční dvojtrakt se zděnými obvodovými nosnými konstrukcemi doplněný železobetonovými sloupy. Tyto byly součástí terasy než byly v průběhu 70 let obezděny a začleněny do půdorysu patra. Poslední stavební úpravou pavilonu je výměna oken na začátku 21.století. Objekt má též z tohoto období opravenou fasád. Problémem jsou balkóny, které nemají logické funkční využití a naopak personálu spíše přidělávají práci. Jejich využívání v současné době je nulové a představují i zátěž pro údržbu budovy.

Návrh se snaží maximálně využít stávajících konstrukcí, proto jsou stavební úpravy navrženy „pouze“ v dotčených podlažích. Návrh nezasahuje do 1.pp, kde projektant nevidí ekonomickou výhodnost vstupu do těchto konstrukcí a kde nejsou žádné další prostorové požadavky. Taktéž se stavební úpravy vyhýbají střešnímu patru. Zatím proto nebyl důvod i když se předpokládá realizace klimatizačních jednotek v pokojích a tím instalace vnějších jednotek na tuto úroveň.

Stávající suterén taktéž vizuálně vykazuje určité defekty související s pronikáním spodních vod do tohoto podlaží. Vzhledem k faktu, že patro není nijak významně využíváno a nepředpokládá se to ani do budoucna, projektant nenavrhuje žádné stavební zásahy a to ani sanační. Zároveň informoval investora, že případné zásahy do těchto konstrukcí budou extrémně finančně náročné bez uspokojivého efektu využití.

Popis stávajícího stavu z pohledu technické infrastruktury

Pavilon je uspokojivě napojen na všechny sítě technické infrastruktury. V úrovni 1.pp je pod stropem proveden nový kanalizační sběrač, který je napojen na areálovou kanalizaci. Do tohoto je svedena veškerá instalace se sociálního zázemí ve všech uvažovaných patrech. Také je zde přivedeno stoupací potrubí od umyvadel na pokojích pacientů. Do pokojů je zavedena elektřina a medicinální plyny. V rámci úprav bude rozvod změněn a upraven rozšířením.

Širší vztahy

Pavilon V/D – lůžkové části oddělení chirurgie, je součástí hlavního pavilonu V, obsahující mimo operační sály také dětský pavilon, endoskopické a gynekologické - porodnické oddělení. V současné době se připravuje projekt instalace urgentního příjmu do tohoto pavilonu spojený s nástavbou gastrokomplexu v 5.np. Pavilon je součástí skupiny budov realizovaných v různých časových obdobích, následně ovšem propojovaných, vytvářejících dnes labyrint provozů spojovaných a rozdělovaných mezi sebou pomocí schodišť a ramp, přístupný celou řadou vstupů, jež některé jsou užívány, některé však již pouze jako únikové.

Návrh řešení

Stavební úpravy reagují na pozvolné úpravy jednotlivých pater, které byly v průběhu let realizovány bez výrazného koncepčního řešení. V současné době se tímto obslužné lékařské provozy nacházejí v závěru obslužné chodby místo při příchodu na oddělení. Stávající sociální zařízení je rozděleno piktogramy aby alespoň takto byly plošně splněny hygienické požadavky na provoz. Zázemí je nepřehledné a nedostatečné.

Návrhem je umístění přístavby do volného prostoru při vstupu do oddělení. V této lehké konstrukci jsou navrženy vyšetřovny lékařského personálu, přesunuté ze závěru dispozice. Tím se uvolní tento prostor pro instalaci pokojů nadstandardní péče a skladových prostor. Druhým nejdůležitějším vstupem do provozu, je instalace sociálního zázemí – sanitárních boxů, do jednotlivých pokojů. Ke stávajícímu umyvadlu bude připojena sprcha a wc. Toto bude napojeno přes nové stoupací potrubí na stávající sběrač kanalizace v 1.pp. Vzhledem k faktu, že toto zařízení výrazným způsobem zmenší stávající plochu pokojů, návrh počítá s využitím stávajících balkónů jejich zapojením do provozu pokojů. Stávající obvodový plášť pokojů bude očištěn od všech dveřních výplní a balkóny budou zapojeny do prostorů pokojů. Stávající zábradlí balkónů bude využito pro kotvení a vynesení rámu nové lehké obvodové konstrukce. Předpokladem je využití stěnových ocelových C- kazet, vynešených ocelovým rámem. Tyto kazety se dodatečně zateplí minerální vatou a provede se lehký obvodový plášť. Okenní konstrukce mohou být opět plastové konstrukce nebo lépe z hliníkových konstrukcí. Vlastní dispoziční a materiálové řešení je součástí výkresové části studie.

Veškeré navrhované úpravy budou využívat stávající technické infrastruktury pavilonu a budou upraveny. Předpokládá se úprava vedení medicinálních plynů a nová instalace klimatizačních jednotek v jednotlivých pokojích pacientů.

investiční rozsah v současných cenách se dá předpokládat investiční náročnost v rozsahu 18 až 22 mil Kč

v srpnu 2020 ing.arch.Martin Janda