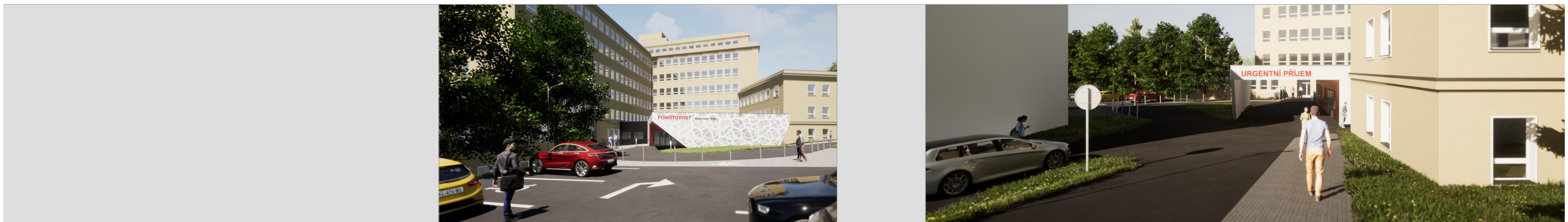


## STUDIE URGENTNÍ PŘÍJEM



CHVÁLEK  
ATELIÉR

CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o.  
Kafkova 1064/12  
702 00 OSTRAVA

IČO: 05725674  
tel.: 595 693 250

STUDIE / duben 2021

20-048-2

AUTOŘI: Ing.arch. Martin Chválek, Ing.arch. Tomáš Janča, Ing.arch. Ondřej Stuchlý

## OBSAH

### č. Jméno výkresu

- 01 Textová část
- 02 Textová část
- 03 Textová část
- 04 Textová část
- 05 Textová část
- 06 Situace - širší vztahy
- 07 Situace - plánovaná Via Sosna
- 08 Situace dopravní a technické infrastruktury
- 09 Architektonická situace
- 10 Půdorys 2.PP - stávající stav
- 11 Půdorys 1.PP - stávající stav
- 12 Půdorys 1.NP - stávající stav
- 13 3D model - stávající stav
- 14 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA A
- 15 Hmotové řešení - návrh - VARIANTA A
- 16 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA B
- 17 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA B2
- 18 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA C
- 19 Hmotové řešení - návrh - VARIANTA B a C
- 20 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA D1
- 21 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA D1.1
- 22 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA D2
- 23 Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA D2.1
- 24 Půdorys 1.PP- návrh - odsouhlasené řešení
- 25 Půdorys 2.PP- návrh - odsouhlasené řešení
- 26 Schématický řez - návrh
- 27 Půdorys 1.PP- návrh - odsouhlasené řešení s předpokládaným přesunem radiologie
- 28 Vizualizace
- 29 Vizualizace
- 30 Vizualizace
- 31 Fotodokumentace stávajícího stavu
- 32 Fotodokumentace stávajícího stavu
- 33 Zápis z jednání 8.1.2021
- 34 Zápis z jednání 17.2.2021
- 35 Zápis z jednání 9.4.2021

## 1. CÍLE A ÚČEL STUDIE.

Předmětem této studie je návrh komplexního řešení provozu urgentního příjmu II. typu v nemocnici Třinec a ověření možností dopravního napojení areálu nemocnice s ohledem na připravovanou komunikaci Via Sosna.

## 2. POUŽITÉ PODKLADY.

Požadavky na řešení byly obecně formulovány v SOD, kde specifikace požadavků zahrnovala i zřízení 3 boxů pro infekční pacienty a infekčního oddělení s kapacitou 20 lůžek. Ze strany objednatele nebyl přesně specifikován stavební program pro vlastní urgentní příjem. Toto bylo částečně řešeno na vstupním jednání s pracovníky jednotlivých dotčených oddělení dne 8.1.2021.

Objednatel zajistil prohlídku urgentního příjmu v nemocnici v Polském Těšíně jehož provozní uspořádání odpovídá současným požadavkům.

Dalším použitým podkladem byl Metodický pokyn pro zřízení a vedení urgentních příjmů poskytovateli akutní lůžkové péče v ČR, který vydalo Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále jen MP).

Objednatel poskytl dostupnou dokumentaci stávajícího stavu návrhem dotčených částí monobloku (křídla B, D a F).

## 3. URBANISTICKÉ ŘEŠENÍ – DOPRAVNÍ NAPOJENÍ NA VIA SOSNA

Součástí zadání byl návrh dopravního napojení areálu nemocnice na plánovanou komunikaci Via Sosna. Tato komunikace bude vedena od kruhového objezdu na ulici Šeříkové, poté bude pokračovat mostní estakádou v délce 95 metrů nad řekou Olší a za ní bude pokračovat takzvaným tlamovým podjezdem. Trasa budoucí silnice o celkové délce 1,5 kilometru skončí na nové kruhové křižovatce na ulici Kaštanové. Návrh počítá také se sdruženým chodníkem pro chodce a cyklisty, veřejným osvětlením.

Byly zpracovány dvě varianty dopravního napojení. První variantasituovala odbočení z Via Sosny do areálu do prostoru bezprostředně za vyústěním tlamového podjezdu. Toto řešení je však značně kontroverzní z pohledu zajištění bezpečnosti provozu. Dalším negativem je nutnost poměrně velkých terénních úprav v místě navrhovaného odbočení neboť Via Sosna je zde vedena v terénním zářezu a to, že trasování podél jihozápadní hranice areálu by si vyžádalo značné zásahy do stávající parkové zeleně. Rovněž délka příjezdové komunikace je výrazně delší než v případě druhé varianty.

Ta umísťuje odbočení z Via Sosny do areálu nemocnice zhruba do poloviny vzdálenosti mezi budoucím kruhovým objezdem na ulici Kaštanové a východním vyústěním z tlamového podjezdu. Na odbočení bude osazena zvuková a světelná situace pro usnadnění výjezdu sanitních vozidel. Příjezd do areálu je veden ze severovýchodu a

dále po vnitroareálové komunikaci mezi objekty zázemí nemocnice. Toto řešení přináší také výrazné zkrácení příjezdové komunikace a vyžádá si pouze minimální zásahy do stávající vzrostlé zeleně.

Dále je uvažováno s vytvořením nového dopravníhoz jihovýchodu odbočením z ulice Kaštanová zhruba v prostoru dnešního vjezdu do areálu.

## 4. DISPOZIČNÍ ŘEŠENÍ.

Zadání specifikovalo požadavek na zřízení urgentního příjmu typu II. dle MP.

Dispoziční řešení bylo zpracováno v několika variantách, kdy byly postupně zapracovávány požadavky jednotlivých lékařských oborů, které budou urgentní příjem využívat. U všech variant bylo uvažováno s zastřešeným příjezdem vozidel RZS. Jistou komplikací představuje skutečnost, že přes urgentní příjem jsou současně přijímáni i pacienti nastupující k hospitalizaci a že rentgenová a CT pracoviště slouží i pro vyšetření hospitalizovaných pacientů.

### • Varianta „A“

Varianta „A“ vznikala v první etapě prací na studii a vycházela ze stávajících objemů křídel D a F, ale neuvažovala se zástavbou „nádvoří“ nýbrž s přístavbou za blok F. Předpokládala přesun stávajícího provozu rentgenových a CT pracovišť do pozice blíže k centrálnímu monobloku do prostoru s távajícími chirurgickými ambulancí. Urgentní příjem je rozdělen na ambulantní a resuscitační a intenzivní část. Každá z nich je přístupná samostatným vstupem. Přesunem pracovišť RTG a CT blíže k centrálnímu monobloku dojde k omezení křížení pacientů přivážených k vyšetření z ostatních částí nemocnice a provozu urgentního příjmu.

Tato varianta je z pohledu provozu nevyhovující hlavně malým počtem ambulancí a potřebou dvou recepcí což klade zvýšené nároky ne počty zdravotnického personálu. Z pohledu dalšího postupu prací na studii můžeme tuto variantu považovat za překonanou a potřebám provozu urgentního příjmu nevyhovující.

Varianty „B“ a „C“ vycházely z poznatků získaných při návštěvě urgentního příjmu v nemocnici v Polské Těšíně. Tam je však dispozice urgentního příjmu situována do objektu se zcela jiným půdorysem (má větší hloubku) než jaké mají objekty v Třinci. To vyvolalo potřebu rozšíření plochy pro provoz urgentního příjmu mimo stávající půdorysy směrem do dvorní části. Byla navržena přístavba jejíž půdorysný rozsah je však limitován existencí interního oddělení v úrovni 2.PP., pro které je třeba zajistit odpovídající denní osvětlení.

### • Varianta „B“

Varianta „B“ resp. „B2“ předpokládají rovněž přesun stávajícího provozu rentgenových a CT pracovišť. Ta jsou situována do centrální části přístavby tak, aby mohla být využívána jak pracovišti urgentního příjmu (ambulantní i resuscitační a intenzivní částí) tak i pacienti hospitalizovanými v ostatních lůžkových odděleních nemocnice. Důraz byl kladen na zajištění minimálního křížení jednotlivých toků pacientů. Z krytého příjezdu

sanitních vozidel jsou navrženy dva samostatné vstupy, odděleně je řešen vstup pacientů do resuscitační a intenzivní části a pacientů směřujících do části ambulantní. Mezi vstupy je navržena recepce v rámci níž bude prováděn i příjem pacientů objednaných k hospitalizaci. V této variantě byly ponechány chirurgické vyšetřovny v původním místě.

- **Varianta „B2“**

Je reakcí na požadavek provozu na zachování vstupu do bufetu přes vnitřní atrium a zajištění převlékání pacientů nastupujících hospitalizaci.

V prostoru v současné době využívaném RTG a CT pracovišti je v obou případech navržen příjem infekčního oddělení, který bude provozně propojen s objektem infekčního oddělení umístěném v nové dostavbě, která bude se sekci F propojena krytým mostem. Kapacita lůžkového oddělení byla specifikována v původním zadání na 20 lůžek.

- **Varianta „C“**

V této variantě jsou zpracovány požadavky formulované na jednání dne 17.2.2021. Řešení vstupní části je stejné jako u předchozích variant. Resuscitační a intenzivní část byla doplněna o tři interní ambulance a její součástí je také neurologická ambulance. V centru dispozice je situován zákrovový sál, box intenzivní péče pro jednoho pacienta a expektační pokoj se šesti lůžky. Z důvodu potřeby minimalizace počtu pracovníků je mezi box intenzivní péče a expektační pokoj umístěna pracovní sestra s průhledem do obou výše zmíněných místností.

Varianta „C“ uvažuje rovněž s přesunem provozu rentgenových a CT pracovišť do pozice blíže k centrálnímu monobloku. Na jednání 17.2.2021 bylo rozhodnuto, že v rámci studie nebude řešeno infekční oddělení. Vzhledem k tomu byla do takto uvolněného prostoru ambulantní část s chirurgickými ambulancemi a potřebným zázemím. Vstup pacientů do této části je stejný jako v případě varianty „B“ a B2“.

- **Varianta „D“ – odsouhlasené řešení**

Byla zpracována na základě připomínek k variantě „C“ specifikovaných na jednání dne 9.4.2021 a upřesňovaných e-maily. Oproti požadavkům specifikovaným na jednání 17.2.2021 došlo k navýšení počtu intenzivních zásahových boxů z jednoho na 4.

Vstup do prostor urgentního příjmu je řešen stejně jako u předchozí varianty (dva oddělené vstupy pro RZS a pro příchozí pacienty) pouze došlo k jeho zvětšení a posunu směrem do nádvoří mezi křídly D a F.

Vstup do intenzivní části UP pro pacienty dopravované vozidly RZS je přes zádveří. V blízkosti vstupu je situována umývárna a prostor pro uložení vozíků, přepravních lehátek apod. V intenzivní části je navržen centrální halový prostor, ze kterého jsou přístupné čtyři zásahové boxy (dva jsou navrženy jako průjezdné). Do stávajícího křídla D je umístěn expektační pokoj s pěti lůžky a tři ambulance interní a neurologické.

Příchozí pacienti vstupují přes zádveří a registrují se v recepci situované mezi oběma vstupy. Pacient pokračuje do prostoru čekárny v jejíž bezprostřední blízkosti se nachází

hygienické zařízení a převlékací boxy pacientů. Uživatel požadoval fyzické oddělení prostoru čekárny od chodby v části chirurgických ambulancí a zřízení samostatné chodby pro pohyb pacientů nastupujících hospitalizaci. To s sebou přináší křížení provozu pacientů a komunikace mezi chirurgickým zásahovým boxem a chirurgickými ambulancemi. Dále jsou z prostoru čekárny přístupné dvě místnosti pro provádění triáže pacientů.

Chirurgické ambulance jsou ponechány ve stávajících prostorách, pouze byla upravena dispozice jednotlivých ambulancí a zákrovových sálů dle požadavků uživatele. Jednotlivé vyšetřovny jsou přístupné z chodby.

Rovněž provoz radiologie je ponechán ve stávajících prostorách a jedinou změnou je náhrada stávajícího zubního rentgenu vyšetřovnou SONO. Ponecháním provozu radiologie v původních prostorách však nedojde k odstranění problému křížení provozu pacientů chirurgických ambulancí a pacientů dopravovaných na rentgenová resp. CT vyšetření z urgentního příjmu resp. z jiných oddělení nemocnice.

Proto byla zpracována varianta, která uvažuje s přesunem celého provozu radiologie do prostoru stávajícího bufetu ve vstupním křídle B monobloku. Navržené dispoziční úpravy vycházejí ze stávajících ploch jednotlivých vyšetřoven a zachovávají je. Provoz radiologie je možné v prostorách 1.PP křídla B umístit bez toho, že by bylo nutné zasáhnout do stávající centrální šatny oděvů pacientů.

Součástí předloženého řešení je i návrh úprav dispozic v úrovni 2.PP v prostoru interní lůžkové stanice. Ty byly vyvolány zrušením stávajících okenních otvorů v souvislosti s realizací přístavby a spočívají v přesunu některých místností zázemí lůžkové stanice. Z tohoto důvodu je navrženo částečné podsklepení nové přístavby v části přiléhající ke křídlu F. Do těchto nových prostor je situována pracovní lékárná a technické zázemí pro VZT a klimatizaci.

V grafické části studie jsou zdokumentovány všechny zpracované varianty zachycující postupný vývoj úprav dispozičního řešení. Přílohou jsou rovněž zápisy z jednotlivých jednání.

## 4. STAVEBNĚ - TECHNICKÉ ŘEŠENÍ A ARCHITEKTONICKÉ ŘEŠENÍ

### Stavebně-technické řešení

Stavebně-technické řešení lze rozdělit na dvě části. Jednak půjde o úpravy uvnitř stávajících sekcí D a F. Ty jsou provedeny jako skeletové a navržené dispoziční řešení u všech variant respektuje nosné konstrukce a vzhledem k tomu se nepředpokládají žádné zásadní zásahy do nich. Nově navržené dělicí příčky budou provedeny jako sádkokartonové s potřebnými akustickými parametry.

Druhou část představuje vlastní přístavba. Ta je navržena jako jednopodlažní a je pouze částečně podsklepená. S ohledem na skutečnost, že provoz urgentního příjmu vyžaduje značnou variabilitu je přístavba navržena jako kombinace stěnového a sloupového



nosného systému. Nosné konstrukce budou provedeny jako zděné, sloupy, stropní konstrukce a konstrukce pod úrovní terénu jsou uvažovány jako monolitické. Způsob založení objektu bude upřesněn na základě hydrogeologického průzkumu v dalším stupni projektové dokumentace. Vzhledem k blízkosti sousedních objektů, které mají další podzemní podlaží je potřeba počítat s větší hloubkou založení resp. založení na pilotách.

Dělicí příčky budou provedeny jako montované, v některých případech prosklené. Toto řešení zajistí větší flexibilitu a usnadní případné stavební úpravy v budoucnu. Zastřešení objektu přístavby je navrženo jako plochá střecha. Prosvětlení některých místností uvnitř objektu bude řešeno střešními světlíky jejichž umístění v ploše astřechy bude limitováno požadavky požárně bezpečnostního řešení – viz kapitola 6.

Zastřešený příjezd sanitních vozidel bude mít ocelovou nosnou konstrukci. Může být řešen jako uzavřený s opláštěním (vjezd a výjezd bude v tomto případě osazen rychloběžnými segmentovými vraty) nebo jako otevřený pouze s nadstřešením.

#### Architektonické řešení

Navržené stavební úpravy v maximální míře respektují původní architektonické řešení z 50-tých let minulého století jehož autorem byl Ing.arch. Paul (Státní projektový ústav, ateliér 3, Praha). Předpokládají se pouze minimální zásahy do fasád, které nebudou dotčeny nově navrženou přístavbou.

Dominantním prvkem nové přístavby je zastřešený vstup a příjezd sanitních vozidel. Bylo zvoleno řešení bez uzavření rychloběžnými vraty. Čelní stěna orientovaná směrem k parkovišti je navržena jako částečně transparentní z důvodu zajištění lepšího prosvětlení prostoru pro sanitní vozy. Plná plocha bude provedena jako skleněná, průsvitná s povrchovou grafickou úpravou jejíž součástí bude i identifikace vstupů. Zvýraznění vstupní části bude dosaženo také barevným pojetím fasády.

V rámci studie byla zpracována 3D vizualizace jako podklad pro jednání s hlavním architektem města Třinec.

## 5. NAPOJENÍ NA TECHNICKOU INFRASTRUKTURU.

#### Zdravotechnické rozvody

Navrhované dispoziční řešení v maximální možné míře využívá stávající rozvody ZTI v křídlech D a F. To umožní snadné napojení na stávající areálovou infrastrukturu. Velký význam to má zejména v sekci F, kde je ve 2.PP situována interní lůžková stanice. Realizace navrhované přístavby si vyžádá přeložky inženýrských sítí popř. jejich úpravy.

#### Rozvody vzduchotechniky a klimatizace

U všechny místností, kde se předpokládá stálý pobyt je větrání primárně zajištěno okny. Zajištění vnitřní pohody bude řešeno klimatizací. Navržené řešení umožňuje jak instalaci lokálních klimatizačních jednotek tak i řešení centrální klimatizační jednotkou. Technické

zázemí vzduchotechniky a klimatizace je situováno do suterénu přístavby v úrovni 2.PP do blízkosti stávající strojovny VZT v křídle F. Vstup do něj je z prostor 2.PP křídla F.

#### Vytápění

Návrh nepředpokládá zásadní zásah do systému vytápění v sekcích D a F. V případě potřeby bude provedena výměna radiátorů za deskové radiátory používané do čistých provozů, které budou napojeny na stávající rozvody.

Vytápění místností situovaných v přístavbě bude zajištěno napojením na stávající systém vytápění nemocnice. Doporučujeme v rámci dalších stupňů projektové dokumentace ověřit, zda budou jeho kapacity dostačující i pro plánované rozšíření.

#### Elektroinstalace silnoproudá

Bude provedena kompletní výměna osvětlovacích těles tak, aby byly splněny normové požadavky na osvětlení jednotlivých místností resp. pracovišť. Nově budou provedeny silnoproudé rozvody včetně koncových prvků - zásuvek, vypínačů apod.

#### Elektronické komunikace – slaboproudé rozvody

##### - Strukturovaná kabeláž

Datové rozvody budou provedeny v CAT6A a soustředěny do nového datového rozváděče. Horizontální rozvody budou provedeny v rozsahu na každé pracovní místo 2x dvojbáseň, do ostatních místností atd. po jedné dvojbáseň. V rámci strukturované kabeláže budou provedeny rozvody pro domácí telefony, wi-fi, kamery a řídicí jednotky přístupového systému. K vytipovaným vstupům do objektu budou instalovány programovatelné linkové interkomy. Datové rozváděče budou vybaveny aktivními prvky a záložními zdroji napětí. Všechny prostory budou pokryty wi-fi signálem vč. instalace přístupových bodů pro pásmo 2,4 a 5 GHz.

##### - Jednotný čas

V rekonstruované části sekcí D a F i v nové přístavbě bude instalován systém jednotného času. Vytipované místnosti (sesterny, vyšetřovny, čekárny, atd.) budou osazeny digitálními (4 místné) hodinami napojených na hlavní hodiny, které budou napojeny přes LAN síť nemocnice na NTP server.

##### - Kamerový systém

Vstupy do oddělení, chodby a vybrané pokoje budou sledovány IP kamerovým systémem se záznamem. Min. rozlišení 4K, IR přísvit, přístup k záznamu bude zabezpečen a kontrolován.

##### - Společná televizní anténa

Rozvody budou v čekárnách a v dalších provozovatelem určených prostorách, přívod signálu bude z hlavní stanice STA monobloku. Ke každé zásuvce STA bude rovněž připravena zásuvka datové sítě.

- **Elektronická kontrola vstupu**

Vybrané vstupy do oddělení budou vybaveny čtečkami pro kontrolu přístupu. Čtečky budou snímat již používaná identifikační bezkontaktní média. Administrace karet a ukládání dat o přístupech bude na určeném PC pracovišti nebo serveru.

- **Komunikace pacient-sestra**

Vzhledem k tomu, že se nejedná o klasickou lůžkovou stanici bude rozsah systému, pokud jej bude provoz vyžadovat specifikován v zadání dalšího stupně projektové dokumentace.

- **Elektronická požární signalizace**

Rekonstruované části sekcí D a Fi objekt přístavbybuduo doplněny o nové hlásiče EPS. Hlásiče budou napojeny na stávající ústřednu. EPS systém bude dále doplněn o vstupně/výstupní prvky pro ovládaná zařízení (odblokování dveří, sirény, VZT klapky, atd...). Celý systém bude vizualizován v grafické nadstavbě C4, informace budou k dispozici technickému dispečinku a ochrance nemocnice.

- **Evakuační rozhlas**

Reproduktory budou instalovány na chodbách v podhledech nebo na stěnách. Mikrofon pro hlášení bude instalován na sesterně. Budou napojeny na stávající rozvod.

### **Potrubní pošta**

V areálu nemocnice Třinec není v současné době instalován systém potrubní pošty. Vzhledem k přínosům, které tento systém dopravy poskytuje, doporučujeme zvážit např. propojení urgentního příjmu s centrální laboratoří nemocnice. Toto nemusí být realizováno současně s výstavbou urgentního příjmu, avšak vzhledem k požadavkům technologie potrubní pošty by v rámci dalších stupňů projektové dokumentace bylo vhodné navrhnout koncepci a tomu odpovídající stavební připravenost. To v budoucnu minimalizuje potřebu stavebních zásahů a s tím související omezení provozu urgentního příjmu popř. jiných částí nemocnice.

### **Zdravotnické technologie**

Ambulance a ostatní specializované vyšetřovny urgentního příjmu včetně provozu RTG a CT budou vybaveny stávající přístrojovou technikou. Vzhledem k předpokládané době výstavby je nejvýše pravděpodobné, že v době uvedení do provozu může dojít k ukončení životnosti stávajících přístrojů a na druhé straně k požadavkům na vybavení novou přístrojovou technikou. Její specifikace bude předmětem dalších stupňů projektové dokumentace.

## **6. POŽÁRNĚ BEZPEČNOSTNÍ ŘEŠENÍ.**

V souvislosti s navrženým rozšířením do prostoru nádvoří bylo toto konzultováno z pohledu požárně bezpečnostního řešení. V této věci by kontaktován Ing.Vavřínek, zpracovatel předchozích dokumentací PBŘ pro objekty v nemocnici Třinec. Dle jeho vyjádření bude možné přístavbu realizovat, avšak vyžádá si to dílčí úpravy ve stávajících budovách jako je osazení nových požárních dveří s odpovídající odolností, úpravu

rozvodů EPS a pod.Pokud by byly navrženy světlíky pro zajištění horního denního osvětlení vnitřních prostor, musí být v dostatečné vzdálenosti od obvodového pláště monobloku.Uvažovaná přístavba není v kolizi s vnějšími zásahovými plochami pro umístění výškové techniky.

## **7. DOPRAVNÍ ŘEŠENÍ.**

V rámci zpracované studie je zpracován také návrh koncepce dopravního napojení vlastního areálu Nemocnice Třinec na stávající resp. připravovanou komunikační síť v území (toto je popsáno v kapitole 3.urbanistické řešení – dopravní napojení na Via Sosna).

Navržené dopravní řešení v bezprostředním okolí urgentního příjmu zohledňuje skutečnost, že dojde k zástavbě nyní volného prostoru vymezeného křídly „D“ a „F“ monobloku na úrovni 1.PP. To si vyžádá úpravu stávajícího parkoviště a oddělení pohybu vozů RZS a přepravních sanitek od provozu vozidel návštěvníků. Bude zvětšena plocha stávajícího parkoviště jihovýchodním směrem do prostoru parku tak, aby byla zachována kapacita 70 parkovacích míst (včetně 4 míst pro ZTP). Příjezd vozidel pacientů návštěvníků bude po nově navržené komunikaci vedoucí kolem infekčního pavilonu „I“ s napojením na stávající areálovou komunikaci v prostoru těsně za vjezdem do areálu z jihozápadu. Stávající areálová komunikace bude od tohoto křížení směrem do areálu sloužit pouze provozu sanitních vozidel, zásobování a vozidel s povolením vjezdu (zdravotnický personál, zaměstnanci). Rozšíření stávajícího parkoviště a výstavba nové komunikace s sebou přinese bohužel zásah do stávající vzrostlé zeleně v jižní části areálu nemocnice.

Příjezd sanitních vozidel do zastřešeného prostoru urgentního příjmu tak bude zcela oddělen od provozu aut návštěvníků a pacientů. To bude navíc zajištěno osazením patníků (zčásti mohou být řešeny jako výsuvné) v hranici mezi plochou veřejného parkoviště a manipulačními plochami kolem urgentního příjmu.

## 8. ODHAD INVESTIČNÍCH NÁKLADŮ.

Odhad předpokládaných investičních nákladů (IN) vychází z cen za m<sup>3</sup> obestavěného prostoru na základě ukazatelů z projektů staveb podobného charakteru dokončených v roce 2020. Všechny uvedené ceny jsou bez DPH.

### Dostavované a stavebně upravované prostory urgentního příjmu (UP)

Celkový obestavěný prostor objektu přístavby UP	3.522,00 m <sup>3</sup>
IN za m <sup>3</sup>	12.000,00 Kč
IN za objekt přístavby celkem	42.264.000,00 Kč
Celkový obestavěný prostor dotčeného 1.PP křídla „D“ a „F“	3.924,00 m <sup>3</sup> *)
IN za m <sup>3</sup>	10.000,00 Kč
IN za stavební úpravy 1.PP křídla „D“ a „F“	39.240.000,00 Kč
<b>IN za stavební úpravy a objekt přístavby celkem</b>	<b>81.504.000,00 Kč</b>

\*) Poznámka : do obestavěného prostoru nejsou zahrnuty místnosti stávající radiologie, jejíž provoz bude zachován

### Odhad nákladů na stavební úpravy 1.PP vstupního křídla „B“ v souvislosti s přesunem radiologie.

Celkový obestavěný prostor dotčeného 1.PP křídla „B“	972,00 m <sup>3</sup>
IN za m <sup>3</sup>	12.000,00 Kč
<b>IN za stavební úpravy 1.PP křídla „D“ a „F“</b>	<b>11.664.000,00 Kč</b>

### Technická infrastruktura a komunikace

• Napojení na stávající technickou infrastrukturu	
IN na provedení napojení na stávající inženýrské sítě a přeložky	4.075.000,00 Kč
• Komunikace bezprostředně související s provozem urgentního příjmu	
Rozšíření stávajícího parkoviště návštěvníků	520,00 m <sup>2</sup>
Nové zpevněné plochy pro příjezd sanitních vozidel	540,00 m <sup>2</sup>
Příjezdová komunikace z jihozápadu	1.000,00 m <sup>2</sup>
Celkem	2.060,00 m <sup>2</sup>
IN za m <sup>2</sup> komunikace	4.000,00 Kč
IN celkem	8.240.000,00 Kč
• Komunikace pro budoucí napojení na Via Sosna	
Příjezdová komunikace od křižovatky s Via Sosna do areálu	1.000,00 m <sup>2</sup>
IN za m <sup>2</sup> komunikace	4.000,00 Kč
IN celkem	4.000.000,00 Kč *)

\*) Poznámka : v ceně nejsou zahrnuty náklady na instalaci zvukové a světelné signalizace a provedení křižovatky s komunikací Via Sosna

## 9. ZÁVĚR.

Vzhledem k tomu, že určitým specifickým v Nemocnici Třinec je skutečnost, že přes urgentní příjem jsou přijímáni také pacienti k plánované hospitalizaci, představuje výsledný návrh určitý kompromis mezi provozem urgentního příjmu a pohybem přijímaných pacientů. Přesto nebylo možné se v některých případech vyhnout nežádoucímu křížení provozů. I přes výše uvedené skutečnosti přinese navržené řešení zkvalitnění provozu urgentního příjmu (zastřešený příjezd sanitních vozidel, větší plochy pro triáž pacientů, zřízení zásahových boxů, apod.).

Zpracovaná studie bude sloužit jako podklad pro další stupně projektové dokumentace. Vzhledem k tomu, že se jedná o stavbu uvnitř areálu zdravotnického zařízení, dá se předpokládat, že povolení stavby bude v režimu sloučeného územního rozhodnutí a stavebního povolení. Dalším krokem bude zpracování dokumentace pro provedení stavby, která bude použita pro výběr zhotovitele. Zkrácení projektové přípravy může být dosaženo zpracováním dokumentace pro provádění stavby, která bude v určité fázi použita pro projednání s dotčenými orgány a správci inženýrských sítí a pro podání žádostí o vydání společného územního rozhodnutí a stavebního povolení.

Pro zpracování dalších stupňů je potřeba zajistit relevantní podklady a to :

- geologický průzkum jako podklad pro návrh optimálního způsobu založení nové přístavby s ohledem na stávající sousední budovy a rozdílnou hloubku jejich založení
- vzhledem k tomu, že zadavatel má k dispozici dokumentaci stávajícího stavu jednotlivých křídel monobloku, která ne vždy zachycuje skutečný stav, doporučujeme provést zaměření a kontrolu
- podrobná pasportizace stávající technické infrastruktury, zvláště v místě, kde se navrhuje přístavba
- specifikaci požadavků na zdravotnické technologie (ty obvykle nebývají přímo součástí stavby, ale vyžadují zajištění stavební připravenosti pro jejich instalaci a napojení na energii
- radonový průzkum
- korozní průzkum potřebný vzhledem k situaci, že ve vzdálenosti cca 800 m od místa stavby vede elektrifikovaná železniční trať
- dendrologický průzkum a inventarizace zeleně jako podklad pro projektovou dokumentaci příjezdové komunikace

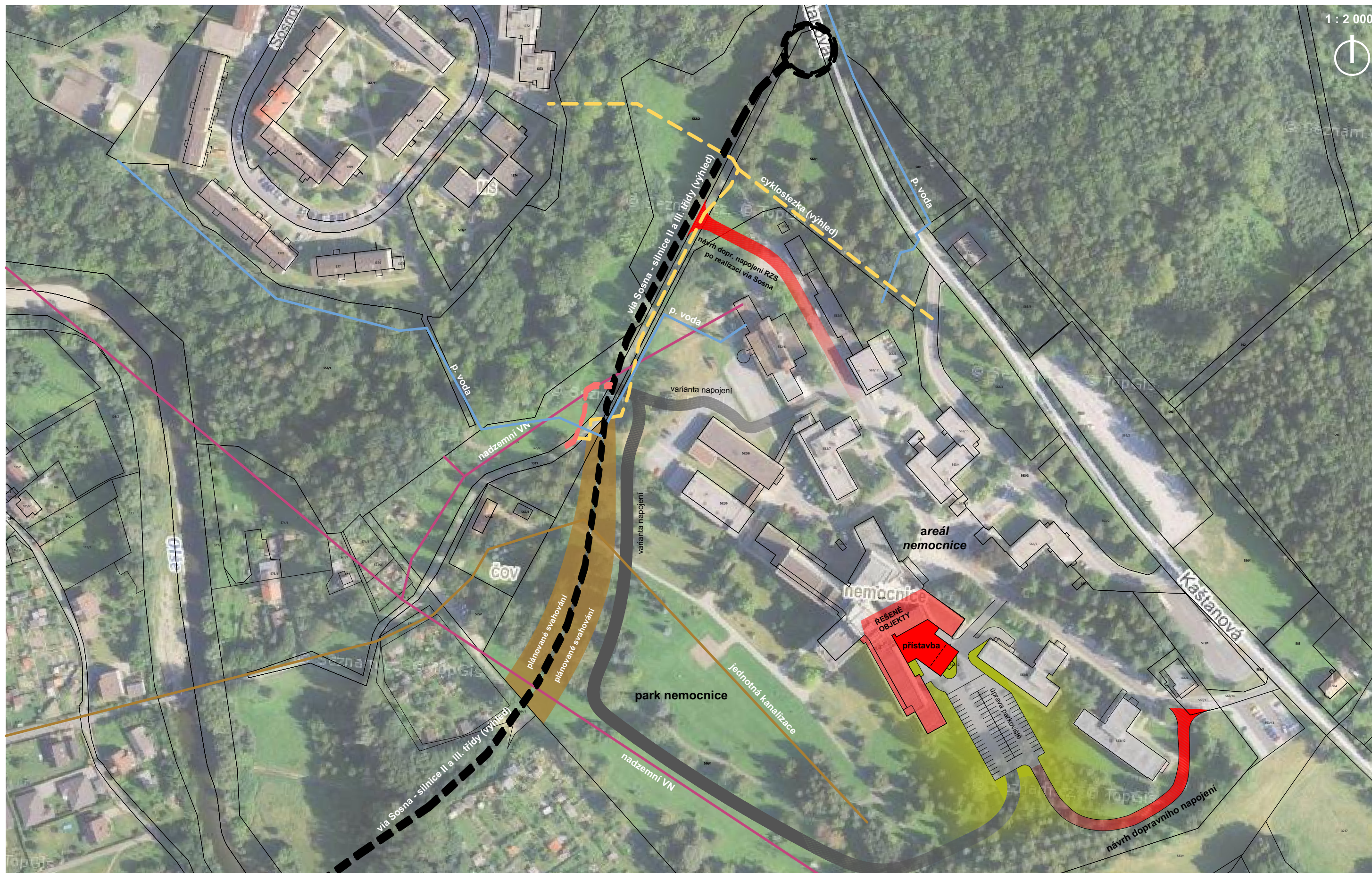








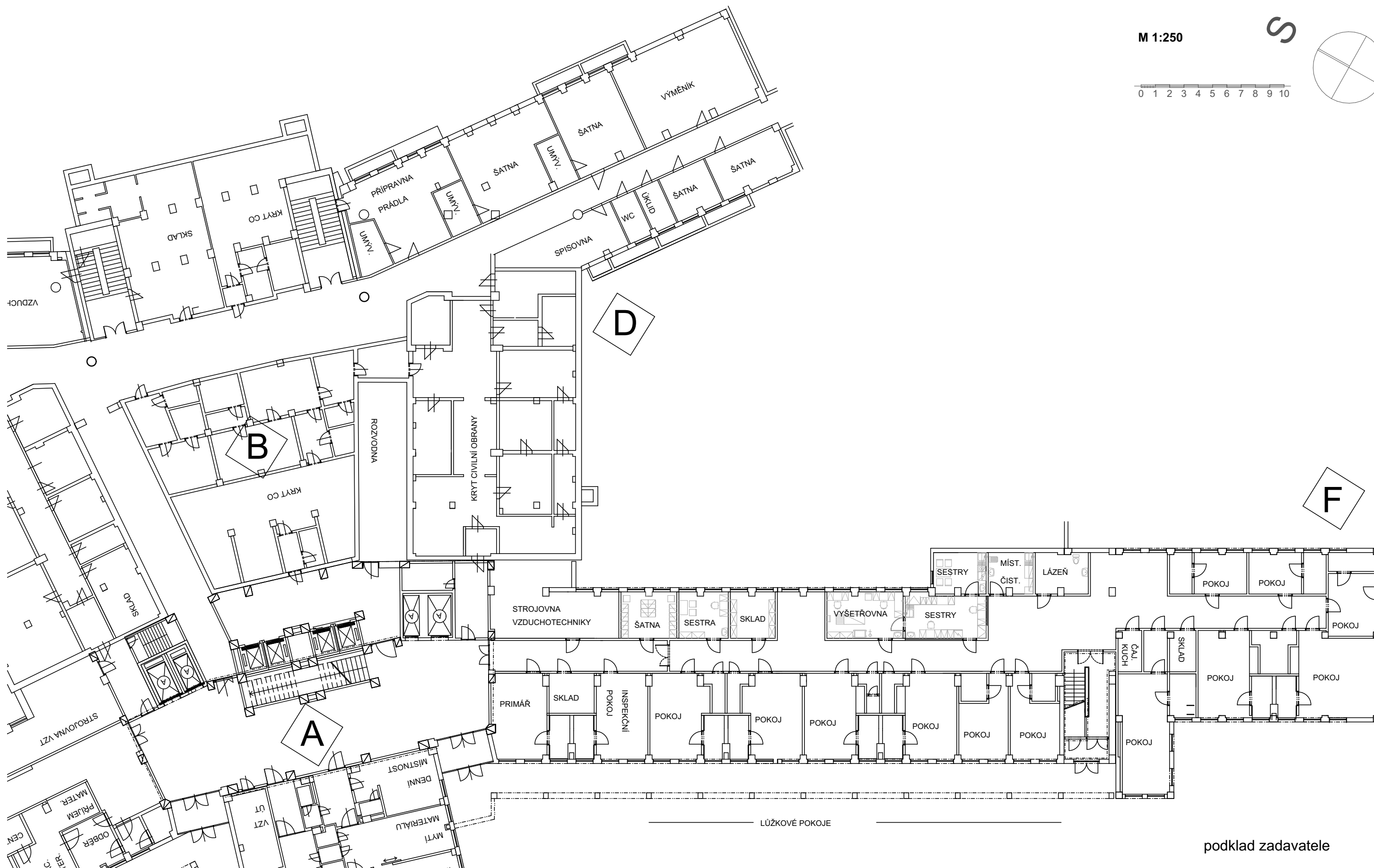














[illegible]

LEGENDA						
CD	CDL (MUSICAL)	NOV. 10	MUSICALS (ARTISTS)			PIZZA
			PIZZERIA	PIZZA	PIZZA	
001	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
002	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
003	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
004	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
005	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
006	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
007	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
008	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
009	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
010	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
011	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
012	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
013	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
014	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
015	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
016	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
017	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
018	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
019	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
020	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
021	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
022	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
023	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
024	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
025	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
026	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
027	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
028	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
029	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
030	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
031	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
032	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
033	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
034	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
035	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
036	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
037	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
038	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
039	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
040	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
041	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
042	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
043	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
044	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
045	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
046	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
047	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
048	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
049	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
050	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
051	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
052	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
053	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
054	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
055	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
056	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
057	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
058	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
059	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
060	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
061	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
062	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
063	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
064	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
065	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
066	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
067	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
068	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
069	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
070	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
071	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
072	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
073	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
074	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
075	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
076	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
077	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
078	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
079	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
080	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
081	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
082	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
083	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
084	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
085	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
086	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
087	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
088	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
089	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
090	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
091	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
092	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
093	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
094	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
095	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
096	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
097	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
098	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
099	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				
100	ALBUQUERQUE (MEX)	1974				

podklad zadavatele

**POZNÁMKA**

KÓTY JSOU OD ČISTÉ ( OBLOŽENÉ ) ZDK NEBO PODLAHY  
TYP MÍSTNOSTI DLE ČSN 33 2140 JE UVEDEN U NÁZVU MÍSTNOSTI

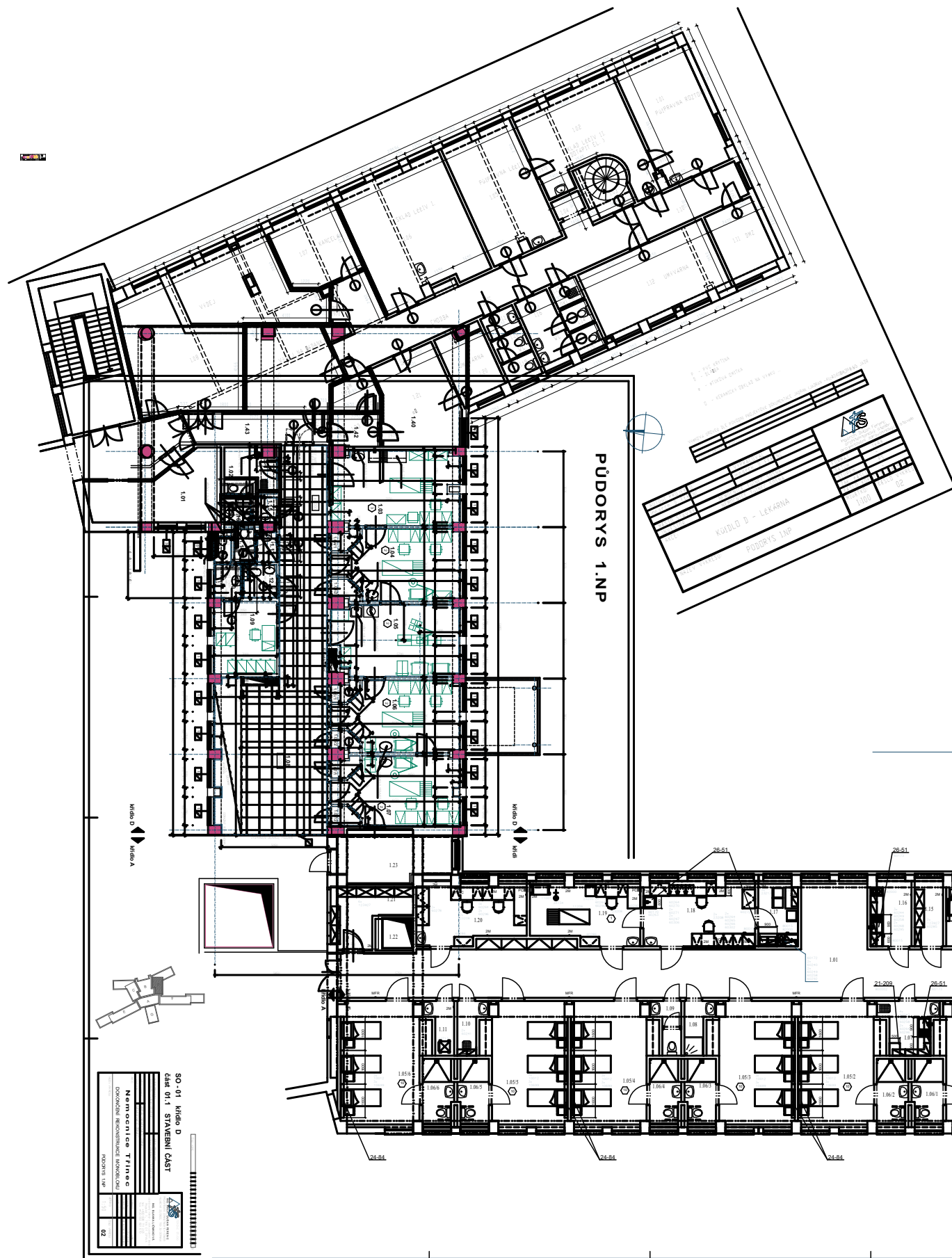
## VÝVODY

4 VÝVOD ST. VODY 102' 500 mm VÝSOKO, S UZÁVŔACÍM VENTILEM,  
SPOJENÝ PŮVODNÝM FILTREM A UKONČENÝ NASTAVECNÍM HADICÍ  
78 COPID VODY JE 40mm PŘES ZÁPACHOVOU LŽÁVŔŔU  
UKONČIT 150 mm DÍM POVLHNOU

51 PĚTIOHODNÝ PŘÍVOD EL. PROUDU 400V + PE DIMENZOVANÝ  
PRO MAX. NARÁŽOVÝ PŘÍKON 50 kVA, SOUMĚRNĚ ZATÍŽENÍ FÁZE  
MAX. ODPOR SÍTĚ 0,15 OHMŮ

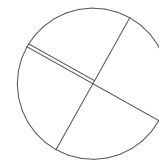
52 PĚTIOHODNÝ PŘÍVOD EL. PROUDU 400V + PE DIMENZOVANÝ  
PRO MAX. NARÁŽOVÝ PŘÍKON 75 kVA, SOUMĚRNĚ ZATÍŽENÍ FÁZE  
MAX. ODPOR SÍTĚ 0,1 OHMŮ

CT			
Poz.	Označení	Hmotnost kg	Přizpůsob
1	Gemby	857,3	
2	Skl	280	
3	Podklad	168	



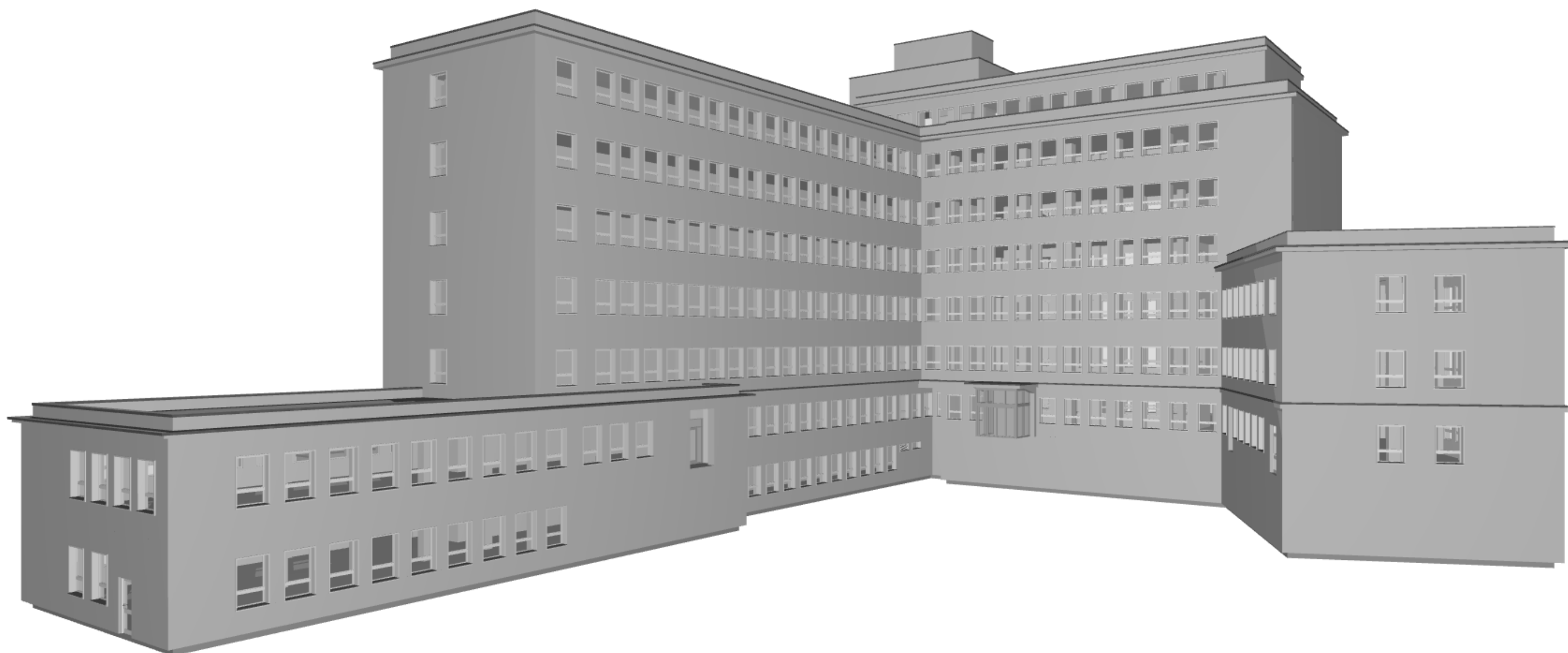
M 1:250

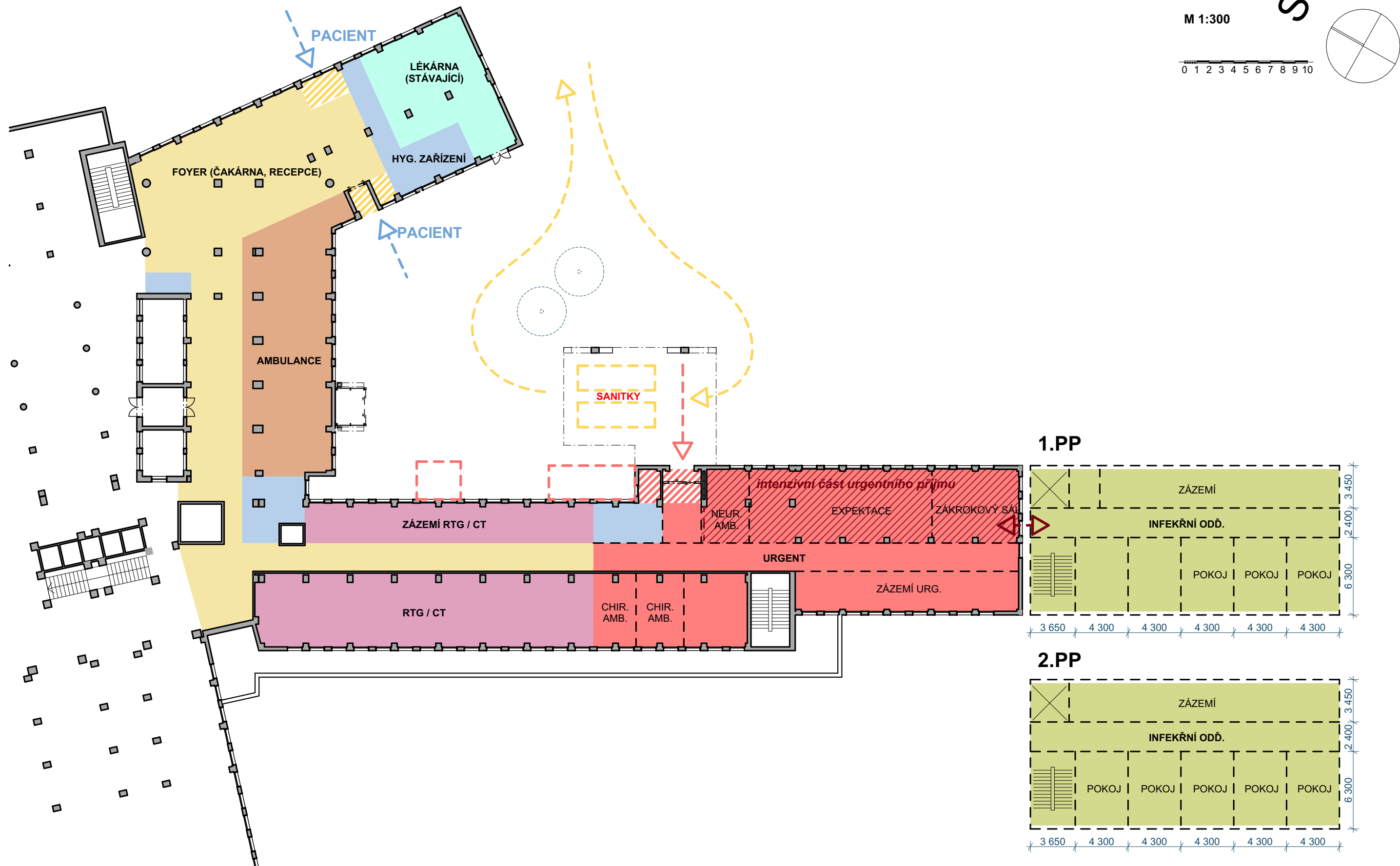
S



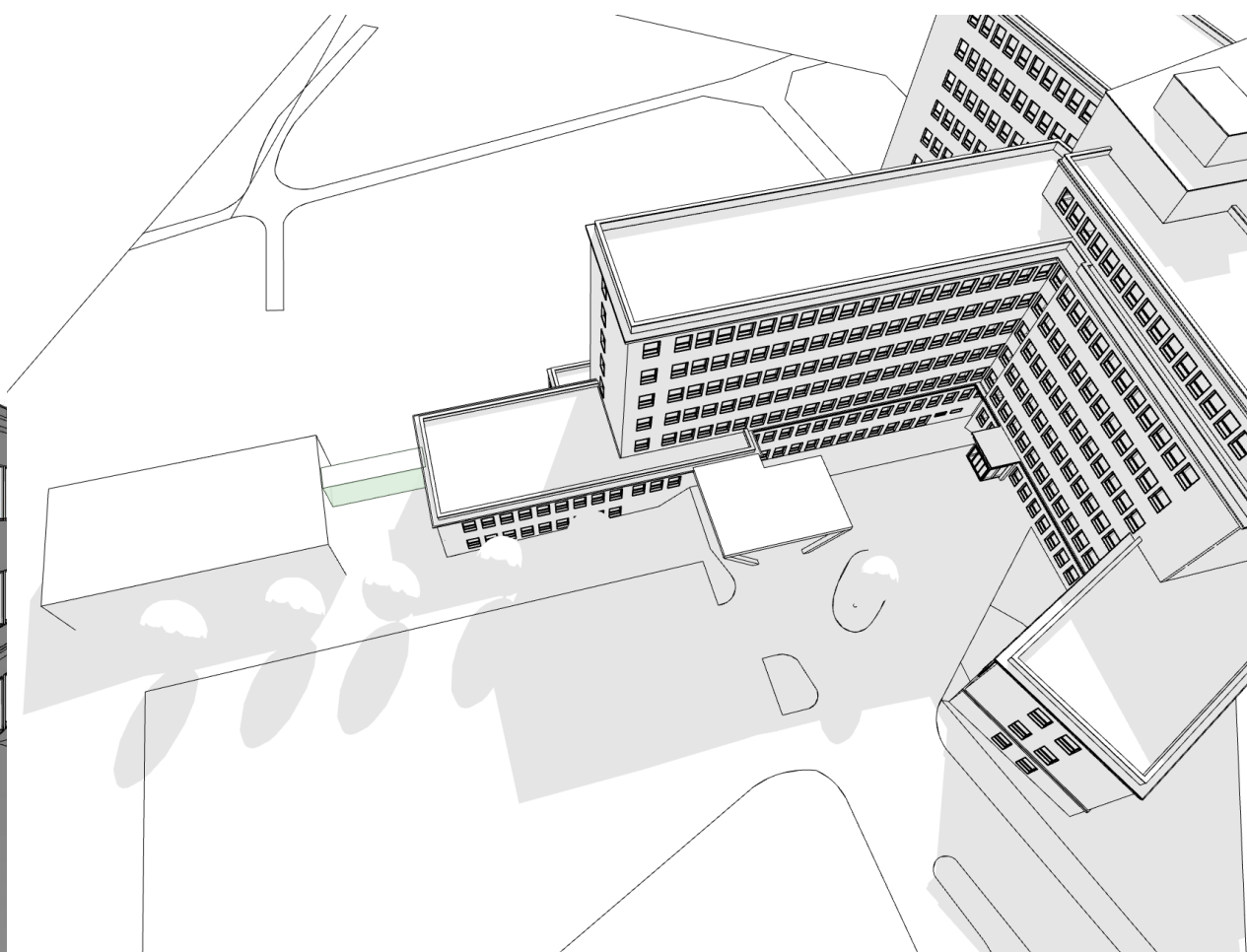
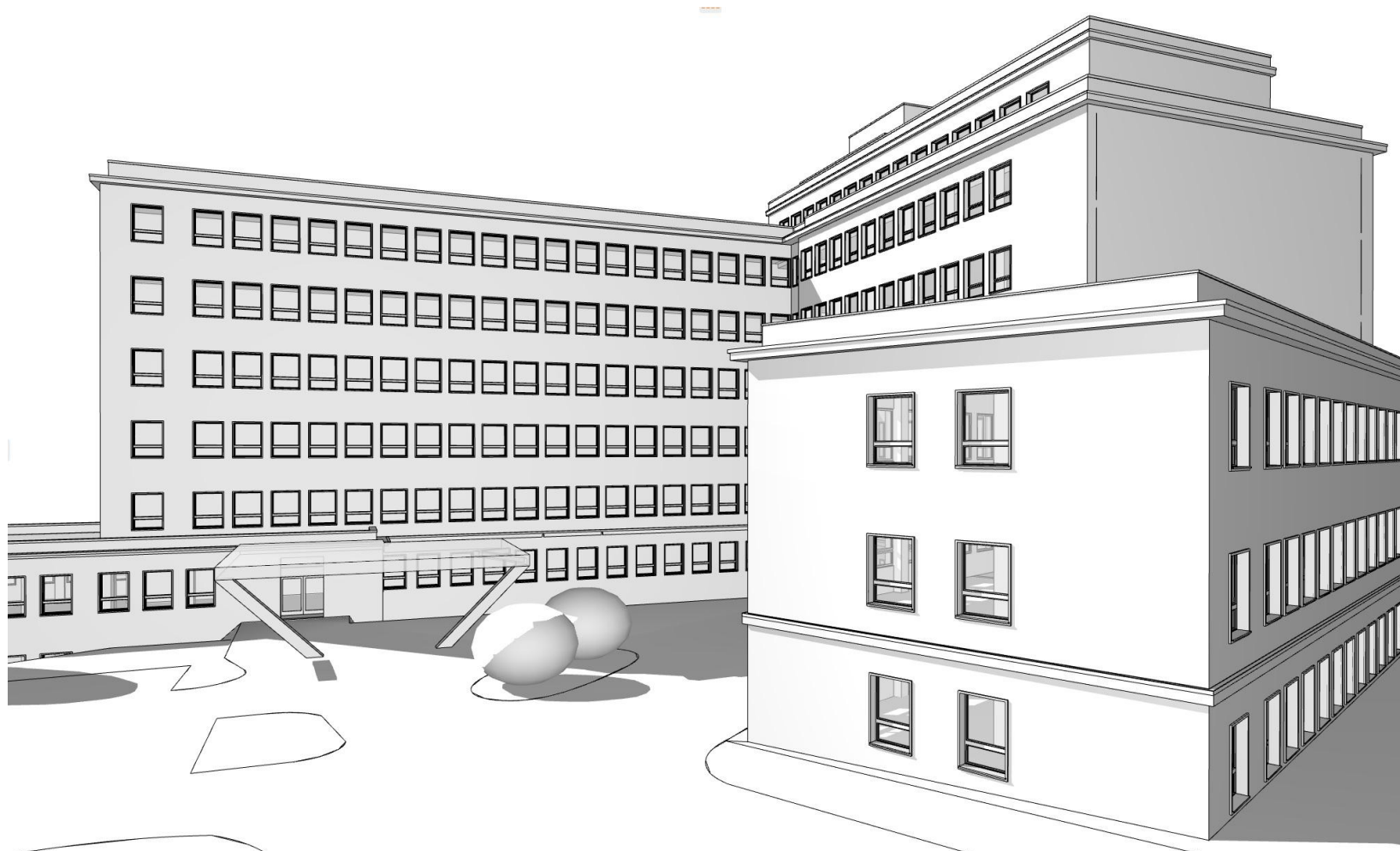
LEGENDA			
ČÍSLO	POZNÁMKA	ČÍSLO	POZNÁMKA
1	STĚNA	11	OKNO
2	OKNO	12	OKNO
3	OKNO	13	OKNO
4	OKNO	14	OKNO
5	OKNO	15	OKNO
6	OKNO	16	OKNO
7	OKNO	17	OKNO
8	OKNO	18	OKNO
9	OKNO	19	OKNO
10	OKNO	20	OKNO
21	OKNO	22	OKNO
23	OKNO	24	OKNO
25	OKNO	26	OKNO
27	OKNO	28	OKNO
29	OKNO	30	OKNO
31	OKNO	32	OKNO
33	OKNO	34	OKNO
35	OKNO	36	OKNO
37	OKNO	38	OKNO
39	OKNO	40	OKNO
41	OKNO	42	OKNO
43	OKNO	44	OKNO
45	OKNO	46	OKNO
47	OKNO	48	OKNO
49	OKNO	50	OKNO
51	OKNO	52	OKNO
53	OKNO	54	OKNO
55	OKNO	56	OKNO
57	OKNO	58	OKNO
59	OKNO	60	OKNO
61	OKNO	62	OKNO
63	OKNO	64	OKNO
65	OKNO	66	OKNO
67	OKNO	68	OKNO
69	OKNO	70	OKNO
71	OKNO	72	OKNO
73	OKNO	74	OKNO
75	OKNO	76	OKNO
77	OKNO	78	OKNO
79	OKNO	80	OKNO
81	OKNO	82	OKNO
83	OKNO	84	OKNO
85	OKNO	86	OKNO
87	OKNO	88	OKNO
89	OKNO	90	OKNO
91	OKNO	92	OKNO
93	OKNO	94	OKNO
95	OKNO	96	OKNO
97	OKNO	98	OKNO
99	OKNO	100	OKNO

podklad zadavatele





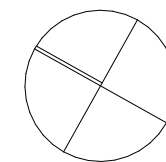




M 1:250

S

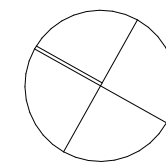
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



M 1:250

S

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



MOŽNOST PŘÍSTAVBY

CHVÁLEK  
ATELIÉR

CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o.  
Kafkova 1064/12  
702 00 OSTRAVA

IČO: 05725674  
tel.: 595 693 250

URGENTNÍ PŘÍJEM  
STUDIE

20-048-2  
duben 2021

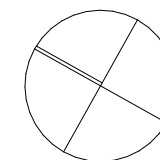
Půdorys 1.PP - návrh - VARIANTA B2

17

M 1:250

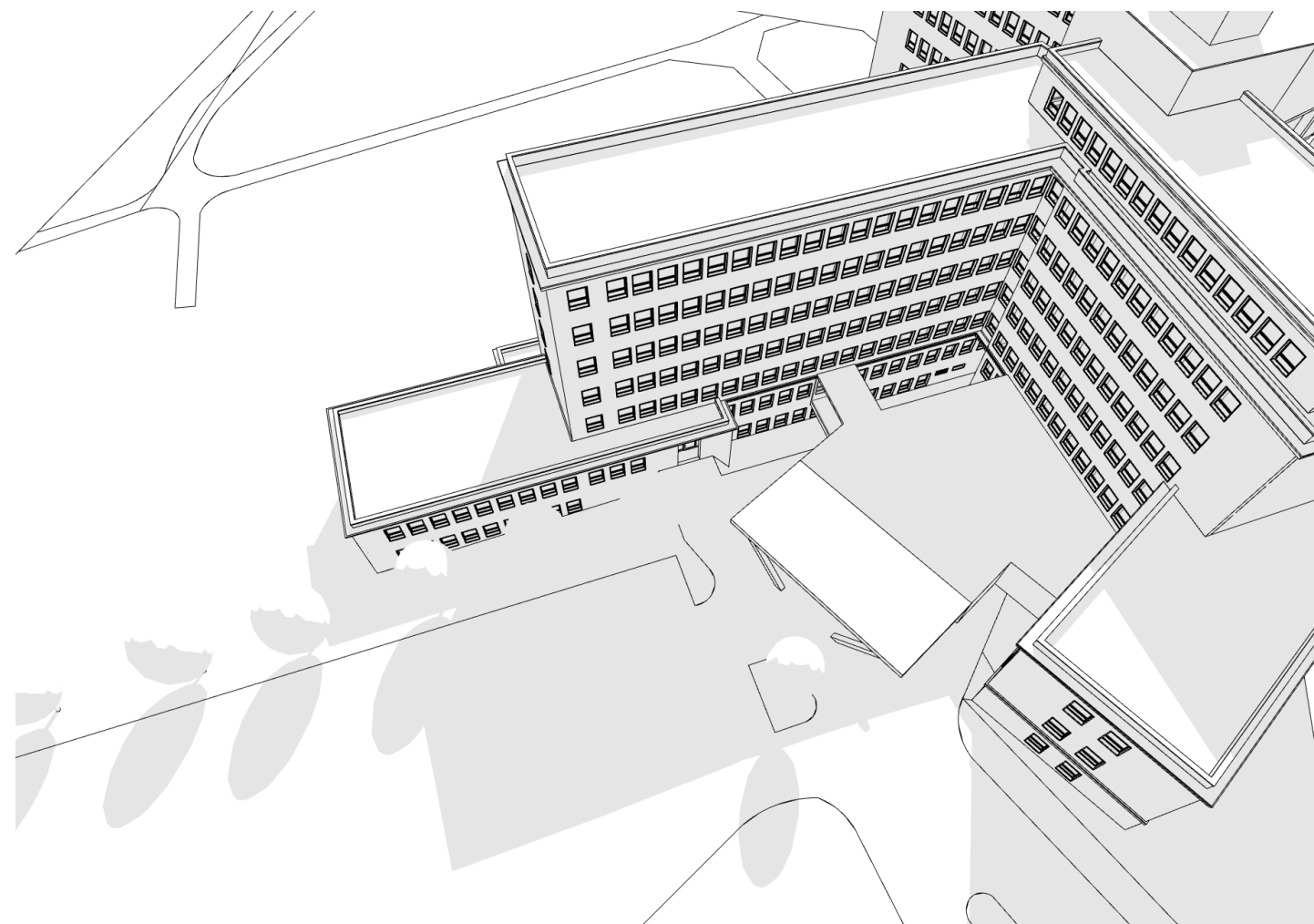
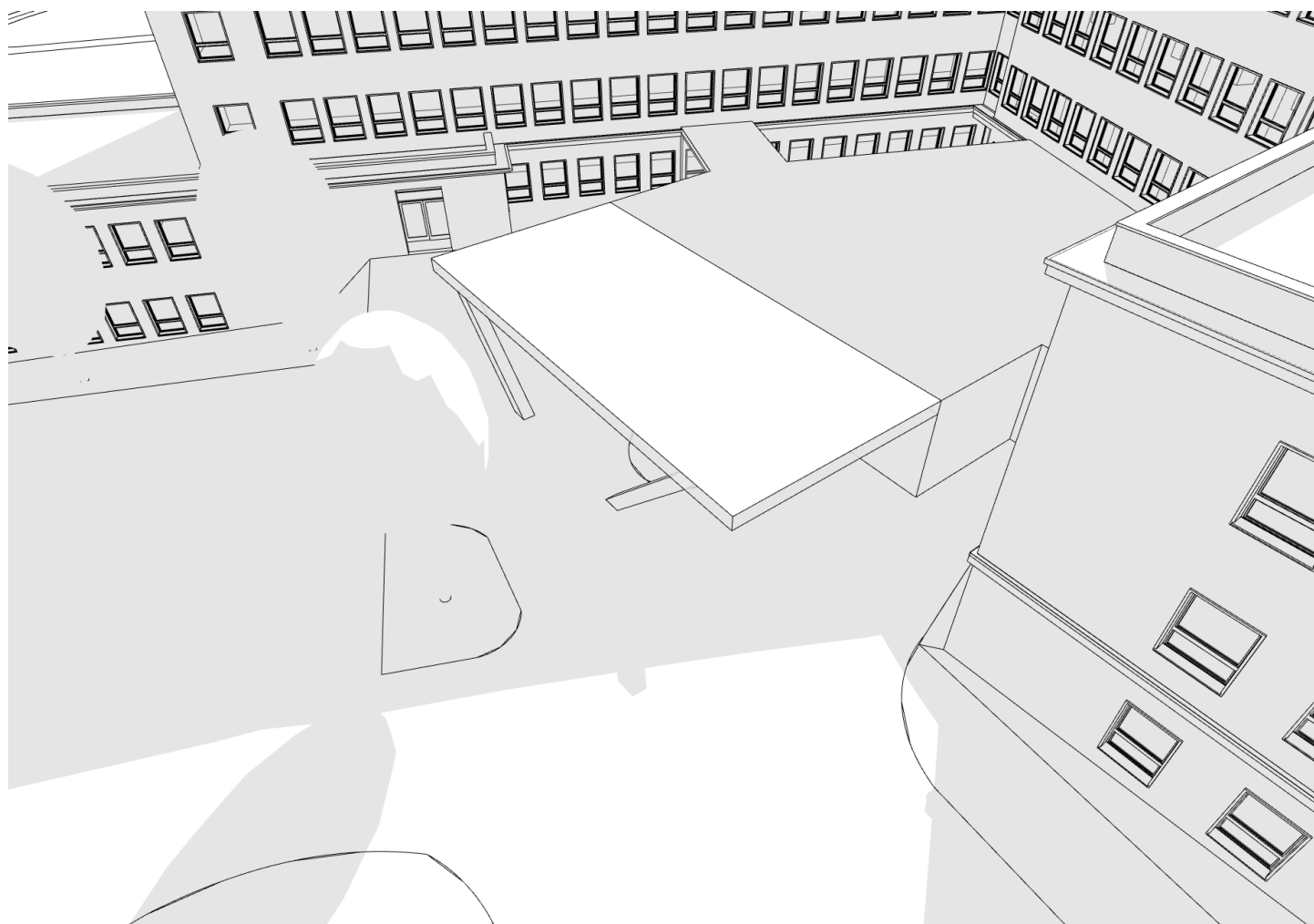
S

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



MOŽNOST PŘÍSTAVBY





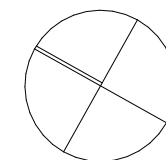




M 1:250



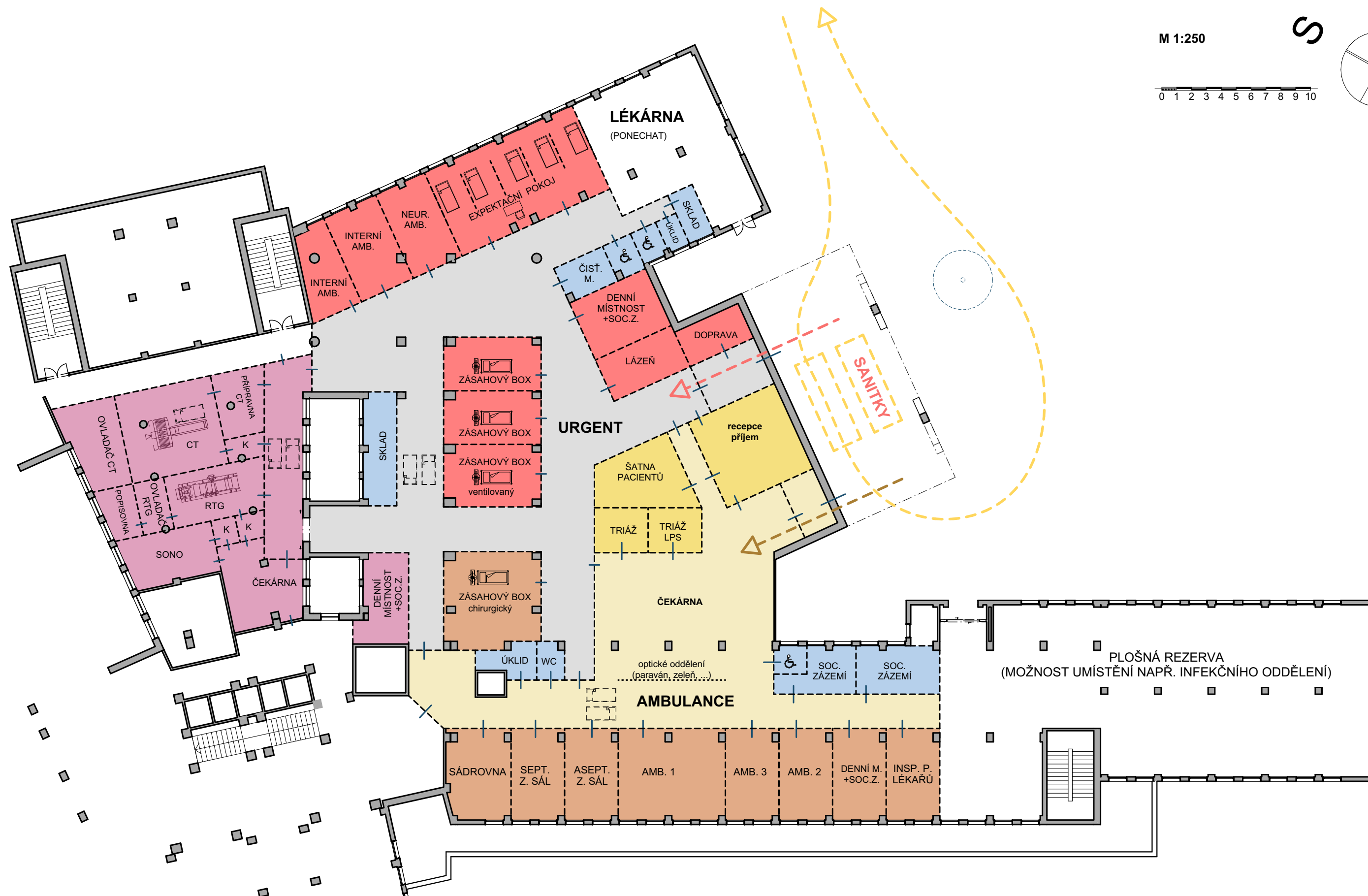
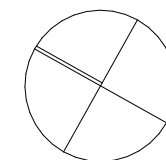
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



M 1:250

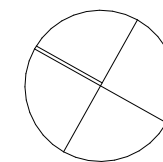


0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

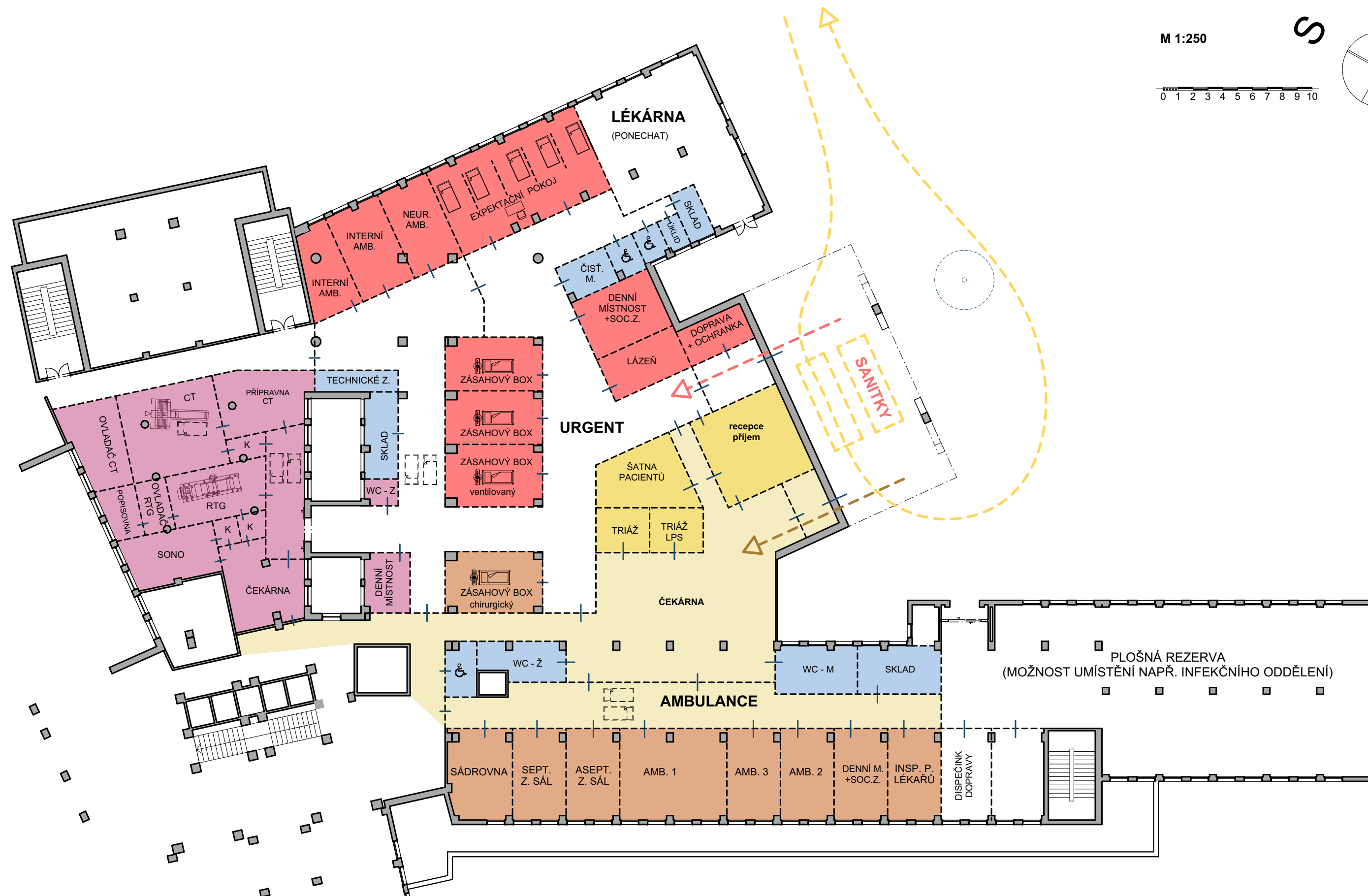


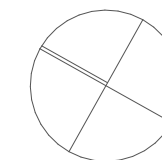


M 1:250



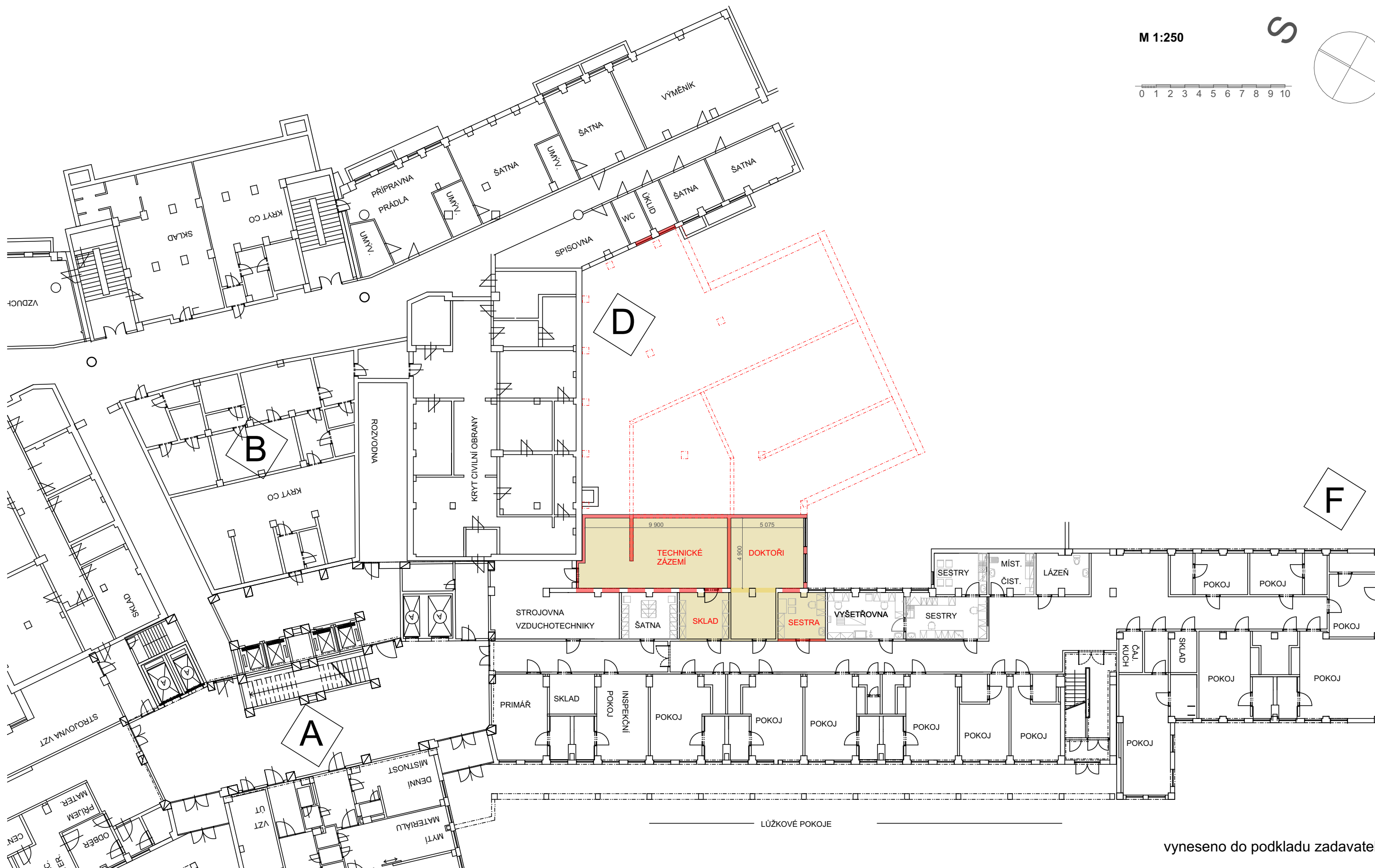
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





## legenda místností 1.PP - urgentní příjem

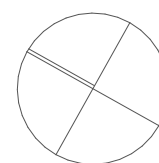
Č.	Název místnosti	Plocha (m2)
01	zádveří	19,62
02	recepce, příjem	30,45
03	doprava, ochranka	12,57
04a	chodba	173,48
04b	chodba	129,64
05	lázeň	15,47
06	denní místnost	20,19
07	čistící místnost místnost	7,38
08	wc muži, invalidé	3,69
09	wc ženy, invalidé	3,69
10	úklid	2,83
11	sklad	5,86
12	expektační pokoj	65,21
13	neurologická ambulance	18,80
14	ambulance - interna 1	19,83
15	ambulance - interna 2	18,64
16	zásahový box 1	21,30
17	zásahový box 2	21,30
18	zásahový box 3 - ventilovaný	33,56
19	zásahový box 4 - chirurgie	33,23
20	sklad, technologie	16,17
21	sklad	8,23
22	zádveří	7,86
23	chodba, čekárna	169,88
24	šatna pacientů	19,21
25	triáž LPS	12,92
26	triáž	13,24
27	wc - invalidé	3,72
28	wc - ženy	9,68
29	wc - muži	14,35
30	chodba	111,80
31	sklad	4,31
31b	technická místnost	5,51
32	inspekční pokoj	21,66
33	sádrovna	21,52
34	septický zákrovový sál	20,39
35	aseptický zákrovový sál	20,39
36	chirurgická ambulance 1	40,17
37	chirurgická ambulance 2	20,85
38	denní místnost	17,73
39	chirurgická ambulance 3	20,85
40	chirurgická ambulance 4	20,85
41	dispečing dopravy	19,12
42	sklad	4,28
43	wc - ženy	5,67
44	wc - muži	5,58
45	plošná rezerva	15,82
		<b>1 308,47 m²</b>



M 1:250

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

S



vyneseno do podkladu zadavatele

CHVÁLEK  
ATELIÉR

CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o.  
Kafkova 1064/12  
702 00 OSTRAVA

IČO: 05725674  
tel.: 595 693 250

URGENTNÍ PŘÍJEM  
STUDIE

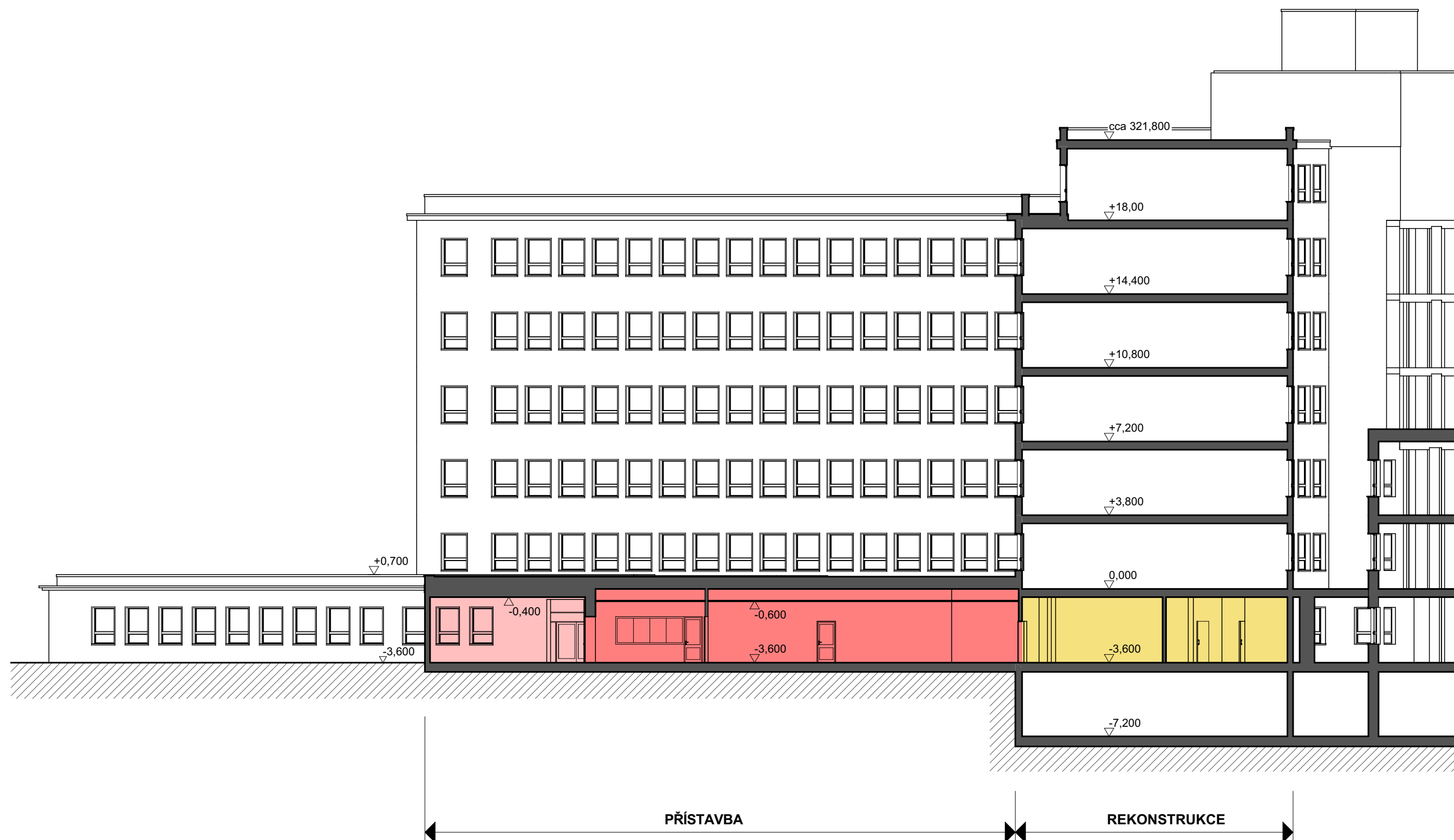
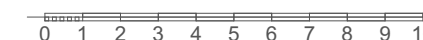
20-048-2  
duben 2021

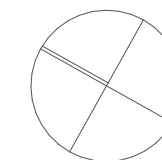
Půdorys 2.PP- návrh - odsouhlasené řešení

25



M 1:200





## legenda místností 1.PP - urgentní příjem

Č.	Název místnosti	Plocha (m2)
01	zádveří	19,62
02	recepce, příjem	30,45
03	doprava, ochranka	12,57
04a	chodba	173,48
04b	chodba	129,64
05	lázeň	15,47
06	denní místnost	20,19
07	čistící místnost místnost	7,38
08	wc muži, invalidé	3,69
09	wc ženy, invalidé	3,69
10	úklid	2,83
11	sklad	5,86
12	expektační pokoj	65,21
13	neurologická ambulance	18,80
14	ambulance - interna 1	19,83
15	ambulance - interna 2	18,64
16	zásahový box 1	21,30
17	zásahový box 2	21,30
18	zásahový box 3 - ventilovaný	33,56
19	zásahový box 4 - chirurgie	33,23
20	sklad, technologie	16,17
20b	technické zázemí	7,32
21	denní místnost	8,23
21b	wc zaměstnanci	4,28
22	zádveří	7,86
23	chodba, čekárna	169,88
24	šatna pacientů	19,21
25	triáž LPS	12,92
26	triáž	13,24
27	wc - invalidé	3,72
28	wc - ženy	9,68
29	wc - muži	14,35
30	chodba	111,80
31	sklad	4,31
31b	technická místnost	5,51
32	inspekční pokoj	21,66
33	sádrovna	21,52
34	septický zákrovový sál	20,39
35	aseptický zákrovový sál	20,39
36	chirurgická ambulance 1	40,17
37	chirurgická ambulance 2	20,85
38	denní místnost	17,73
39	chirurgická ambulance 3	20,85
40	chirurgická ambulance 4	20,85
41	dispečing dopravy	19,12
42	sklad	4,28
43	wc - ženy	5,67
44	wc - muži	5,58
45	plošná rezerva	15,82
		<b>1 320,07 m²</b>























<b>CHVÁLEK</b> ATELIÉR	<b>Záznam z jednání</b>
	Nemocnice Třinec – urgentní příjem / studie
Zakázka č.	20-048-2
Datum	8.1.2021
Místo konání	Nemocnice Třinec, p.o.
Přítomni	Nemocnice Třinec, p.o. Bc. Jaroslav Brzyszkowski, MUDr. Daniel Worek, MUDr. Marian Bárta, Ing. Miloš Kmeť,  CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o. Ing.arch. Tomáš Janča, Ing.arch. Ondřej Stuchlý

Na jednání bylo řešeno/dohodnuto:

Pol. č.	Popis řešených úkolů/dohod	Zodpovědný/ termín
1.	Účelem jednání byla specifikace požadavků jednotlivých medicínských oborů na vybavení urgentního příjmu.	
2.	V úvodu byli přítomní seznámeni s konceptem řešení dopravního napojení areálu nemocnice na připravovanou komunikaci „Via Sosna“.	

Pol. č.	Popis řešených úkolů/dohod	Zodpovědný/ termín
3.	<p>Ve věci požadavků na provoz urgentního příjmu bylo dohodnuto následující:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- V nezměněné podobě bude zachován provoz nemocniční lékárny včetně systému zásobování.</li><li>- Provoz CT a RTG bude možné v případě potřeby přesunout a navrhnout jejich nové umístění v dispozici urgentního příjmu</li><li>- Oddělení neurologie požaduje zřízení jedné vyšetřovny a 3 expektačních lůžek v rámci resuscitační a intenzivní části urgentního příjmu.</li><li>- Počet expektačních lůžek v urgentním příjmu by měl být max. 6 (dle Metodického pokynu pro zřízení a vedení urgentních příjmů II.typu).</li><li>- Všechna expektační lůžka by měla být řešena jako infekční (v souvislosti se stávající situací)</li><li>- Oddělení chirurgie požaduje zřízení 3 chirurgických ambulancí v ambulantní části urgentního příjmu (2 chronické, 1 nástavbová) a jednu v prostoru resuscitační a intenzivní části. Celkem tedy 4 chirurgické ambulance. <b>Bude požadována samostatná sesterna pro každou ambulanci?</b></li><li>- Součástí urgentního příjmu bude sádrovna a zákrokový sál s potřebným zázemím.</li><li>- Objednatel specifikuje požadavek na zřízení inspekčních pokojů lékařů v rámci urgentního příjmu</li><li>- V rámci urgentního příjmu bude fungovat také pohotovostní služba</li><li>- V ambulantní části urgentního příjmu je potřeba zřídit dostatečně velkou čekárnu pacientů.</li><li>- <b>Bude požadována infekční ambulance se samostatnou čekárnou?</b></li></ul>	
4.	Provozně bude zcela oddělen vstup pacientů s vlastní dopravou a příjezd sanitních vozidel RZS, který bude řešen jako zastřešený uzavřený prostor (rychloběžná vrata na vjezdu i výjezdu. Předpokládaná kapacita dva velké sanitní vozy stojící vedle sebe.	
5.	Objednatel specifikuje požadavky na provoz infekčního oddělení s maximální kapacitou 20 lůžek, které by mělo být situováno do přístavby pavilonu a mělo by mít samostatný vstup včetně zajištění příjezdu sanitních vozidel.	Do 15.14.2021
6.	Objednatel zajistí prohlídky urgentních příjmů v nemocnicích v Polském Těšíně a ve Frýdku-Místku.	

Zapsal: Ing.arch. Tomáš Janča

<b>CHVÁLEK</b> ATELIÉR	<b>Záznam z jednání</b>
	Nemocnice Třinec – urgentní příjem / studie
Zakázka č.	20-048-2
Datum	17.2.2021 13.00
Místo konání	Nemocnice Třinec, p.o.
Přítomni	Nemocnice Třinec, p.o. Bc. Jaroslav Brzyszkowski, MUDr. Daniel Worek, MUDr. Marian Bárta, Ing. Miloš Kmeť,  CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o. Ing.arch. Tomáš Janča

Na jednání bylo řešeno/dohodnuto:

Pol. č.	Popis řešených úkolů/dohod	Zodpovědný/ termín
1.	Na základě prohlídky urgentního příjmu v nemocnici v Polském Těšíně byla zpracována druhá varianta dispozičního řešení, která počítá s dostavbou (rozšířením) budovy v úrovni 1.PP	
2.	Na jednání 17.2.2021 byly specifikovány zcela nové požadavky na rozsah urgentního příjmu <ul style="list-style-type: none"><li>- v rámci urgentního příjmu jsou požadovány 3 vyšetřovny interní a jedna neurologická (tato byla součástí původního zadání)</li><li>- nově je požadován box intenzivní péče pro jednoho pacienta (resuscitační lůžko – dle Metodického pokynu pro zřízení a vedení urgentních příjmů II.typu)</li></ul>	
3.	Trvá požadavek na kapacitu expektačního pokoje v počtu 6 lůžek, expektace bude řešena jako volný prostor, nebudou zřizovány boxy. Zvažovala se možnost rozdělení expektačních lůžek do dvou celků vždy po třech v části interní a chirurgické. Společný expektační pokoj by měl být situován v centrální části UP.  Počet expektačních lůžek v urgentním příjmu by měl být min. 3 (dle Metodického pokynu pro zřízení a vedení urgentních příjmů II.typu).	
4.	Všechny chirurgické ambulance budou situovány v jednom bloku.  Původně bylo požadováno : 3 chirurgické ambulance v ambulantní části urgentního příjmu (2 chronické, 1 nástavbová) a jednu v prostoru resuscitační a intenzivní části. Celkem tedy 4 chirurgické ambulance.	
5.	Kontaktní místo pro spolupráci s poskytovatelem ZZS bude řešeno v rámci recepce	
6.	Na základě rozhodnutí objednatele nebude řešeno infekční oddělení.	

CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o | Kafkova 1064/12, 702 00 Ostrava | +420 595 693 250 | info@chvalekatelier.cz | www.chvalekatelier.cz  
IČO: 05725674 | DIČ: CZ05725674 | č.ú. 1022017/5500 | IDDS: 44pg2m

Pol. č.	Popis řešených úkolů/dohod	Zodpovědný/ termín
8.	Objednatel navrhl možnost umístění provozu CT a RTG do prostoru stávajícího bufetu.	
9.	Projektant ověří možnost rozšíření monobloku do prostoru nádvoří z pohledu požárně bezpečnostního řešení, objednatel poskytne podklady.  Na základě poskytnutých podkladů byla problematika konzultována s Ing. Vavřínkem (autor původních PBR v nemocnici Třinec). Rozšíření do nádvoří bude možné při splnění některých podmínek zachování stávajících únikových cest resp. jejich oddělení od provozu UP.	
10.	Původně specifikované požadavky zůstávají v platnosti <ul style="list-style-type: none"><li>- V nezměněné podobě bude zachován provoz nemocniční lékárny včetně systému zásobování.</li><li>- Oddělení neurologie požaduje zřízení jedné vyšetřovny a 3 expektačních lůžek v rámci resuscitační a intenzivní části urgentního příjmu.</li><li>- Počet expektačních lůžek v urgentním příjmu by měl být min. 3 (dle Metodického pokynu pro zřízení a vedení urgentních příjmů II.typu).</li><li>- Všechna expektační lůžka by měla být řešena jako infekční (v souvislosti se stávající situací)</li><li>- Součástí urgentního příjmu bude sádrovna a zákrokový sál s potřebným zázemím.</li><li>- Objednatel specifikuje požadavek na zřízení inspekčních pokojů lékařů v rámci urgentního příjmu</li><li>- V rámci urgentního příjmu bude fungovat také pohotovostní služba</li><li>- V ambulantní části urgentního příjmu je potřeba zřídit dostatečně velkou čekárnu pacientů.</li><li>- Bude požadována infekční ambulance se samostatnou čekárnou?</li></ul>	
11.	Provozně bude zcela oddělen vstup pacientů s vlastní dopravou a příjezd sanitních vozidel RZS, který bude řešen jako zastřešený uzavřený prostor (rychloběžná vrata na vjezdu i výjezdu. Předpokládaná kapacita dva velké sanitní vozy stojící vedle sebe.	

Zapsal: Ing.arch. Tomáš Janča

CHVÁLEK ATELIÉR s.r.o | Kafkova 1064/12, 702 00 Ostrava | +420 595 693 250 | info@chvalekatelier.cz | www.chvalekatelier.cz  
IČO: 05725674 | DIČ: CZ05725674 | č.ú. 1022017/5500 | IDDS: 44pg2m





	<b>Zápis z jednání</b>
	Nemocnice Třinec – urgentní příjem / studie
Zakázka č.	20-048-2
Datum	9. 4. 2021
Místo konání	Nemocnice Třinec, p.o.
Přítomni	Nemocnice Třinec, p.o. Ing. Jiří Veverka, Bc. Jaroslav Brzyszkowski, prim.MUDr. Daniel Worek, prim.MUDr. Marie Kollárová, prim.MUDr. Helena Sobolová, prim. MUDr. Barbara Budínská, Ing. Bc. Michal Heczko, Dis., Ing. Miloš Kmeť, Václav Tomiczek Omluvení: MUDr. Marian Bárta CHVÁLEK ATELIER s.r.o. Ing.arch. Tomáš Janča, Ing.arch. Ondřej Stuchlý

Na jednání bylo řešeno/dohodnuto:

#### Bc. Jaroslav Brzyszkowski

- prezentace varianty C3 zpracované na základě požadavků vzešlých z minulého jednání, rozdělení vstupu do urgentního příjmu (1x pro příjezd RZ a 1x ro pěší) bylo navrženo hlavně z bezpečnostního hlediska, návrh přesunu RTG pracoviště do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny
- poznatky z prohlídky urgentních příjmů v Polském Těšíně a ve Frýdku-Místku
- finální podoba studie musí být zpracována do 21. 4. 2021 z důvodu přípravy VZ na zpracování projektové dokumentace v souvislosti s předpokládaným vyhlášením výzvy IROP (dotační program zaměřený na modernizaci urgentních příjmů) v druhé polovině letošního roku, upozornění na finanční rámec projektu – alokace zdrojů IROP max. 35 mil. + 50 mil. dotace MSK (bude předmětem jednání), ostatní náklady bude nutné hradit z vlastních zdrojů
- rozsah požadavků na vybavení, rozmístění a počty expektačních lůžek by měl korespondovat s Metodickým pokynem MZ pro zřízení a vedení urgentních příjmů II. typu, požadavky nad rámec MP mohou být považovány jako neuznatelný náklad v rámci čerpání dotace

#### prim. MUDr. Daniel Worek – chirurgické obory

- výhledově je plánováno rozdělení chirurgie na chirurgickou a ortotraumatologickou část, s tímto bude souviset i úprava chirurgických ambulancí,
- upozornění na křížení pacientů při vstupu do urgentního příjmu s rozdělením na 1x pro příjezd RZ a 1x pro pěší, návrh na 1 vstup k recepci
- podpora návrhu přesunu RTG části do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny z důvodu rychlejší dostupnosti ze zásahových boxů přímo k vyšetření sono, RTG a CT
- požadavek na 1x zásahový box v bezprostřední blízkosti chirurgické ambulance a sádrovny, box může mít menší rozměry, zde bude provedeno pouze zhodnocení stavu pacienta, další zákroky (šití, sádrování) bude probíhat na chirurgických ambulancích
- připomínka k umístění šatny pacientů



IČO: 00534242  
DIČ: CZ00534242

[www.nemtr.cz](http://www.nemtr.cz)

info@nemtr.cz

Bankovní spojení: Komerční banka Třinec, č.úctu: 29034781/0100



Tel.: 558 309 111



#### Ing. Bc. Michal Heczko, Dis. – urgentní příjem

- souhlas s variantou C3, doporučení ponechání rozdělení vstupu do urgentního příjmu (1x pro příjezd RZS a 1x pro pěší), návrh uzavření části urgentního příjmu pouze pro zdrav. personál
- proces příjmu pacientů: pacienti přivážení RZS jsou mimo triáž – transport je přímo na zásahové boxy, ostatní pacienti (k hospitalizaci, s úrazem, k vyšetření na chirurgickou ambulanci, ke kontrole atd.) prochází přes recepci/triáž, zde bude jak zdravotnický personál, tak administrativní pracovníci, chirurgické ambulance budou dále doplněny vyvolávacím systémem
- požadavek na zachování šatny pacientů v navrženém prostoru, nejedná se o centrální šatnu, jedná se o část určenou pro příjem pacientů k hospitalizaci, šatstvo bude následně přesunuto do centrální šatny
- nyní fungují 3 zásahové boxy, zcela dostačující
- požadavek na počty lůžek a boxů celkově pro urgentní příjem:
  - 5 expektačních lůžek (interní + neurologická) v „červené části“, lůžka oddělit průhlednou přepážkou, dohled sestra + monitorovací systém
  - 4 zásahové boxy (3x interní + neurologický, 1 x chirurgický)

#### prim.MUDr. Marie Kollárová – interní část

- podpora návrhu přesunu RTG části do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny
- návrh přesunu pracoviště MR do prostor RTG části
- požadavek pro interní část:
  - 5 expektačních lůžek (interní + neurologická) v „červené části“
  - 3 zásahové boxy (interní + neurologický), z toho 1 box ventilovaný - požadavek ARO
  - 2 interní ambulance v „červené části“

#### prim.MUDr. Helena Sobolová – neurologická část

- pro akutní neurologické pacienty je důležitý přímý dovoz pacientů s CMP ihned na CT a RTG pracoviště, bez zastávky na urgentním příjmu, zásahový box pro ostatní akutní pacienty přivezené RZP a prostory ambulance s expektačními lůžky pro pacienty, kteří přicházejí pro méně akutní potíže, zde se provádí odběry krve na alkohol a drogy, což se doposud provádí v triážní místnosti.
- požadavek pro neurologickou část:
  - 5 expektačních lůžek (interní + neurologická) v „červené části“
  - 3 zásahové boxy (interní + neurologický)
  - 1 neurologická ambulance v „červené části“

#### prim.MUDr. Barbara Budínská – radiologie

- podpora návrhu přesunu RTG části do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny
- přesun pracoviště MR do prostor RTG části nepřichází v úvahu !
- upozornění na dodržení rozměru chodeb dostačujících pro transport souběžně 2 lůžek vedle sebe

#### Ing. Jiří Veverka

- dotaz, zda při řešení návrhu umístění urgentního příjmu bylo zvažováno napojení příjezdové komunikace na Via Sosna jiným směrem – ano, toto bylo obsahem minulých jednání, byl zvažován přístup RZS po komunikaci napojením na Via Sosna přes nemocniční zahradu, tato



IČO: 00534242  
DIČ: CZ00534242

[www.nemtr.cz](http://www.nemtr.cz)

info@nemtr.cz

Bankovní spojení: Komerční banka Třinec, č.úctu: 29034781/0100



Tel.: 558 309 111



varianta se jevila jako nevyhovující, došlo by k narušení klidové zóny a kolizi dopravního řešení se stávajícími sítěmi, tato varianta se jevila zároveň jako velmi nákladná, aktuálně je přístup k urgentnímu příjmu řešen napojením na Via Sosna variantou využití stávající komunikace - podél pavilonu Kotelna

**Požadavky na zpracování do studie:**

- ponechání rozdělení vstupu do urgentního příjmu (1x pro příjezd RZ a 1x pro pěší),
- návrh uzavření části urgentního příjmu pouze pro zdravotnický personál
- požadavek na počty lůžek a boxů celkově pro urgentní příjem:
  - 5 expektačních lůžek (interní + neurologická) v „červené části“, lůžka oddělit průhlednou přepážkou, dohled sestra + monitorovací systém
  - 4 zásahové boxy (3x interní + neurologický – z toho jeden ventilovaný, 1 x chirurgický - menších rozměrů v bezprostřední blízkosti sádrovny a chir. ambulance)
- přesunu RTG části do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny
- přesun centrální šatny a dispečinku a telefonní ústředny do volných prostor
- zpracování ve 2 variantách:
  - 1. s přesunem RTG pracoviště do prostor stávajícího bufetu a centrální šatny
  - 2. se zachováním RTG pracoviště ve stávajících prostorách, vstup do stávajícího bufetu řešit přes prostory telefonní ústředny
- termín předložení návrhu varianty k odsouhlasení 14. 4. 2021, do 16. 4. 2021 bude odeslána schválena finální verze, předání kompletní studie 21. 4. 2021.

Zapsala: A. Galijaševicová



IČO: 00534242  
DIČ: CZ00534242

[www.nemtr.cz](http://www.nemtr.cz)

[info@nemtr.cz](mailto:info@nemtr.cz)

Bankovní spojení: Komerční banka Třinec, č.úctu: 29034781/0100



Tel.: 558 309 111