

ROKYCANSKÁ NEMOCNICE

OVĚŘOVACÍ OBJEMOVÁ STUDIE VYUŽITÍ HLAVNÍ BUDOVY

STUDIE

A1. Identifikační údaje	2
A1.1. Údaje o stavbě a investorovi	2
A1.2. Údaje o zpracovateli projektové dokumentace	2
A2. Zadání úkolu	2
A3. Přehled podkladů, provedených a potřebných průzkumů	3
A3.1. Vstupní podklady	3
A3.2. Mapové podklady	3
A3.3. Stavebně-technické průzkumy	3
A4. Údaje o majetkoprávních vztazích	3
A5. Základní údaje	5
A5.1. Zdravotnické provozy	6
A5.2. Stávající kapacitní údaje	7
A6. Popis a zhodnocení stávajícího stavu	7
A6.1. Stávající stav hlavní budovy	7
A6.2. Stávající uspořádání provozů v hlavní budově	8
A6.3. Stávající stav místa nové výstavby	10
A7. Varianty řešení	10
A7.1. Varianta rekonstrukce	10
A7.2. Varianta nové budovy	15
A8. Závěr a vyhodnocení variant	17
B Propočet stavebních nákladů	1
A8.1. Rekapitulace	1
A8.2. Varianta rekonstrukce	1
A8.3. Varianta nové budovy	3

A1. Identifikační údaje

A1.1. Údaje o stavbě a investorovi

Název stavby : Rokycanská nemocnice – Ověřovací objemová studie využití hlavní budovy
Místo stavby : Rokycanská nemocnice, a.s.
město: Rokycany
k.ú.: Rokycany [740691]
Kraj : Plzeňský
Určení stavby : Občanská vybavenost - zdravotnictví
Druh stavby : Stavební úpravy, novostavba
Investor - stavebník: Rokycanská nemocnice, a.s.
Voldužská 750, 337 01 Rokycany
IČ: 263 60 900
Statutární zástupce: Mgr. Jaroslav Šíma, MBA , předseda představenstva

A1.2. Údaje o zpracovateli projektové dokumentace

Zpracovatel projektové dokumentace

Dokumentaci zpracovala projekční kancelář LT PROJEKT a.s. Zpracovatel je právnická osoba zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném u Krajského soudu v Brně v oddíle B, vložka 6112.

Zpracovatel je certifikován pro systém řízení jakosti ČSN EN ISO 9001:2001 pro projektovou a inženýrskou činnost ve výstavbě.

Sídlo firmy: LT PROJEKT a.s, Kroftova 45, Brno, 616 00.

Na zpracování projektové dokumentace se podíleli:

Ing. Luděk Tomek

Ing. Martin Foral

Podle platného autorského zákona 121/2000 Sb. je tato dokumentace duševním vlastnictvím společnosti LT PROJEKT a.s. Její využití je dáno smluvním vztahem pouze pro tuto konkrétní zakázku. Rozmnožování ani předávání třetím osobám není bez písemného souhlasu povoleno.

A2. Zadání úkolu

Úkolem je zpracování ověřovací objemové studie využití hlavní budovy Rokycanské nemocnice.

Studie má za úkol poskytnout zadavateli údaje pro další rozhodování o budoucím využití hlavní budovy nemocnice. Budou posuzovány dvě varianty – varianta možné rekonstrukce a dostavby budovy a varianta výstavby nového objektu o cca stejném medicínském využití.

Studie je řešena ve dvou variantách jako ověřovací objemová, vše je vyjádřeno v objemech prostoru v blocích s jednotlivými funkčními celky, úkolem není řešit podrobné dispozice a vnitřní instalace. Obsahem studie jsou půdorysná schémata s vyznačením řešených funkčních celků, se znázorněním

logistiky provozu, s vyznačením dalšího možného rozvoje. Součástí studie bude průvodní zpráva a propočet nákladů, a to jak pro rekonstrukci a případnou dostavbu stávajícího objektu, tak pro ideový návrh nové výstavby. Součástí bude i vyhodnocení/srovnání obou variant možného řešení.

Nové řešení musí zlepšit jak podmínky pro práci zdravotnického personálu, tak podmínky pro pacienty. Stavebními úpravami musí být dosaženo takového prostředí, které bude v souladu s hygienickými, bezpečnostními a dalšími legislativními požadavky na jednotlivá pracoviště.

A3. Přehled podkladů, provedených a potřebných průzkumů

A3.1. Vstupní podklady

Pro zpracování dokumentace bylo použito dostupných podkladů stávajícího stavu hlavní budovy. Jednalo se především o výkresovou dokumentaci studie z roku 2013 v měřítku 1:300. Vzhledem k neúplnosti a stáří podkladů proběhlo ověření a doplnění stávajících stavů.

A3.2. Mapové podklady

Pro účely ověřovací studie bylo využito katastrální mapy areálu Rokycanské nemocnice. Dále byla k dispozici situace z studie z roku 2013 v měřítku 1:500. Situace je zpracována a doložena ve výkresové dokumentaci v upraveném měřítku dle potřeby. Jedná se o přehlednou situaci stávajícího areálu nemocnice se zakreslením místa uvažovaného záměru.

A3.3. Stavebně-technické průzkumy

Pro účely vyhodnocovací objemové studie nebyly prováděny podrobné stavebně – technické průzkumy. Bylo provedeno ověření stávajících podkladů z původní dokumentace budov a ověření stávajícího stavu těchto budov. Při zpracování dalších stupňů projektu budou jednotlivé potřebné průzkumy vypracovány, upřesňovány a aktualizovány. V dalších stupních projektové dokumentace bude nutné provést velmi podrobný stavebně technický průzkum nosných konstrukcí hlavní budovy.

A4. Údaje o majetkoprávních vztazích

Navržený záměr je řešen v katastrálním území Rokycany [740691]

Parcely areálu Rokycanské nemocnice jsou ve vlastnictví Plzeňského kraje, Škroupova 1760/18, Jižní Předměstí, 30100 Plzeň.

Parcelní číslo 1378 – hlavní budovy nemocnice

Výměra 5.063 m²
Budova s číslem popisným č.p. 750, stavba občanského vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 5019 – kuchyň

Výměra 818 m²
Budova bez čísla popisného stavba občanského vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 5198 – výměník

Výměra 183 m²
Budova bez čísla popisného stavba technického vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 5069 – traforozvodna

Výměra 58 m²
Budova bez čísla popisného stavba technického vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 5069 – dieselagregát

Výměra 66 m²
Budova bez čísla popisného stavba technického vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 5195 – medicínální plyn

Výměra 44 m²
Budova bez čísla popisného stavba technického vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 1379 – vodojem

Výměra 66 m²
Budova bez čísla popisného stavba občanského vybavení
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 2875 – lékárna

Výměra 458 m²
Budova bez čísla popisného jiná stavba
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 2876 – vrátnice

Výměra 278 m²
Budova bez čísla popisného jiná stavba
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 3219

Výměra 716 m²
Budova bez čísla popisného jiná stavba
Druh pozemku zastavěná plocha a nádvoří
Způsob ochrany nemovitosti Nejsou evidovány žádné způsoby ochrany

Parcelní číslo 1801/1 – park, volná plocha

Výměra 38.349 m²
Způsob využití zeleň
Druh pozemku ostatní plocha

Parcelní číslo 1801/3 – volná plocha, parkoviště

Výměra 2.013 m²
Způsob využití zeleň
Druh pozemku ostatní plocha

Parcelní číslo 1801/24 – volná plocha a komunikace

Výměra 16.203 m²
Způsob využití neplodná půda
Druh pozemku ostatní plocha

A5. Základní údaje

Rokycanská nemocnice byla postavena v roce 1957. V tehdejší době se jednalo o prototyp stavebnicového sestavení budovy nemocnice (lůžkový trakt) a budovy polikliniky, spojené společnými vyšetřovacími a léčebnými složkami, takzvaným komplementem.

V době zahájení provozu měla nemocnice 250 lůžek a 328 pracovních míst. Do roku 1961 docházelo k postupnému zvýšení lůžkové kapacity až na 430 v celkem šesti odděleních.. V dalších letech se počty snižovaly. Po roce 1989 byly některé ambulance poliklinické části převzaty soukromými lékaři.

Od roku 2002 je jediným vlastníkem Plzeňský kraj. Rokycanská nemocnice a.s. byla ustanovena v roce 2004. Spádová oblast nemocnice je pro severní a jižní část Plzeňského kraje. Před rokem 2012 měla nemocnice 181 lůžek. Cílem restrukturalizace z roku 2012 bylo snížit počet lůžek na 157.

Rokycanská nemocnice poskytuje péči v základních medicínských oborech, jako je chirurgie, vnitřní lékařství, pediatrie. Dále pak intenzivní péči (ARO, JIP), následnou péči včetně ošetrovatelských lůžek, jednodenní chirurgii, gynekologickou péči a léčebnou rehabilitaci. Součástí nemocnice je i radiodiagnostické oddělení, oddělení klinické biochemie a hematologie, hematologicko-transfúzní oddělení a lékárna.

Nemocnice slouží hlavně obyvatelům okresu Rokycany a přilehlých částí okresů Plzeň-jih a Plzeň- sever. Ve spádové oblasti žije 55 tisíc obyvatel.

Dopravně je nemocnice napojena na místní komunikační síť města Rokycany. Před nemocnicí je zastávka hromadné autobusové dopravy a parkovací plochy pro individuální dopravu.

A5.1. Zdravotnické provozy

Lůžková oddělení

Chirurgické oddělení

Chirurgické oddělení má k dispozici celkem 30 lůžek na dvou lůžkových stanicích A a B. Každá z nich má kapacitu 15 lůžek. Čtyři pokoje jsou nadstandardní

Oddělení chirurgie se nachází ve 4.NP lůžkového traktu nemocnice.

Součástí oddělení jsou tři centrální operační sály umístěné ve 3. NP. Jedná se o dva aseptické a jeden superseptický sál, který je určený pro operace s vysokými nároky na sterilitu.

V 5.NP je pracoviště centrální sterilizace.

JIP – jednotka intenzivní péče

JIP má 9 monitorovaných lůžek. Z toho dvě umožňují provádění umělé plicní ventilace, která je poskytována obvykle na přechodnou dobu ve spolupráci s ARO. V případě potřeby dlouhodobé plicní ventilace jsou pacienti předáváni do péče na klinické pracoviště.

Oddělení se nachází v 1.NP v pravém křídle lůžkového traktu.

Interní oddělení

Interní oddělení disponuje celkem 40 standardními lůžky (akutní péče) na třech stanicích A, B a C včetně tří nadstandardních pokojů.

Dále poskytuje ošetrovatelskou péči na 10 lůžkách. Slouží nejen pro ryze interní pacienty, ale též pro pacienty jiných odborností, kteří vyžadují ošetrovatelskou péči (např. stavy po zlomeninách končetin, po krvácení do mozku, pooperační rehabilitace apod).

Lůžková část interního oddělení se nachází ve 2.NP a 3.NP.

Interní ambulance jsou rozmístěny v přízemí a v 2. patře nemocnice. V přízemí je to příjmová ambulance a LPS (+) a Ambulance C. V druhém patře pak Ambulance A, B a D.

Sociální pobytová služba

Oddělení má k dispozici celkem 20 lůžek a je součástí interního oddělení A ve 2.NP lůžkového traktu a využívá komplexního technického a personálního vybavení této stanice.

Dětské oddělení

Dětské oddělení má k dispozici 14 lůžek pro děti a 6 pro jejich doprovod. Jeden pokoj je vybaven pro akutní a závažné případy vyžadující zvýšenou péči (nebulizace, monitory vitálních funkcí).

Lůžková stanice se nachází ve 2.NP lůžkového traktu.

Nelůžková oddělení

Rehabilitační oddělení (1.PP pravé části ambulantní hlavní budovy)

ARO – anesteziologicko resuscitační oddělení – nemá lůžkovou část

Gynekologie – využívá pro jednodenní gynekologii lůžkový fond v 5.NP v pravé části hlavní budovy

Radiodiagnostické oddělení – RTG, CT a SONO

Oddělení klinické biochemie a hematologie – ve 2.NP střední části hlavní budovy

Patologie

Hematologicko transfuzní oddělení – mimo hlavní budovu

Odběrové centrum dárců krve – mimo hlavní budovu

Domácí péče Nikol – Home Care

A5.2. Stávající kapacitní údaje

Chirurgické oddělení (4.NP) – počet lůžek (15 + 15 lůžek).....	30 lůžek
Interní oddělení – A (2.NP) sociální – 20L, ošetrovatelská – 10L - počet lůžek	30 lůžek
Interní oddělení B a C (3.NP) – počet lůžek (20 + 20 lůžek)	40 lůžek
Dětské oddělení (2.NP) – počet lůžek.....	14 lůžek
Počet lůžek intenzivní péče celkem	9 lůžek
Následná péče (5.NP) – počet lůžek (v současnosti mimo provoz)	30 lůžek
Počet lůžek celkem	153 lůžek

Počet operačních sálů	3 sály
Počet operací ročně	cca 1700
Počet ambulancí a odborných poraden	25
Počet zaměstnanců	cca 281

Zastavěná plocha hlavní budovy.....	5.063 m ²
Obestavěný prostor hlavní budovy.....	51.629 m ²

A6. Popis a zhodnocení stávajícího stavu

A6.1. Stávající stav hlavní budovy

Stavba hlavní budovy nemocnice započala v roce 1952 a byla dokončena v roce 1957. V tehdejší době se jednalo o prototyp stavebnicového sestavení budovy nemocnice - lůžkový trakt a budovy polikliniky, spojené společnými vyšetřovacími a léčebnými složkami, takzvaným komplementem.

Jedná se o pětipodlažní budovu s jedním podzemním podlažím a částečným 6.NP nad střední částí lůžkové části. Část polikliniky má jen tři nadzemní podlaží.

Nosná konstrukce budovy je tvořena železobetonovým skeletem o rozponech 3,6 x 5,25 + 5,25 m u polikliniky, 3,6 x 6 + 4+6 m u komplementu a 3,6 x 6,45 + 5,85 m u lůžkové části. Vnitřní příčky a obvodový plášť je zděný.

V části polikliniky jsou ve střední části umístěny dvě schodiště a dva osobní výtahy. V lůžkové části je ve střední části umístěno schodiště a dva lůžkové výtahy a dva osobní výtahy. Na koncích lůžkové části jsou umístěna úniková schodiště.

Stav budovy odpovídá svému stáří. Během provozu budovy nebyly prováděny žádné zásadní rekonstrukce a tomu odpovídá i stávající stav, jedná se především o povrchové úpravy stěn a podlah, okenní výplně a dveře a technické instalace.

Z hlediska statického nejsou na budově patrné žádné statické poruchy a je možné ji nadále využívat.

Budova v současnosti nevyhovuje tepelně technickým požadavkům a bude nutné provést výměnu okenních a dveřních prvků v obvodovém plášti a zateplení obvodového pláště a střech budovy.

Z hlediska provozního uspořádání je budova v základním konceptu pořádku a tento koncept je možné ponechat. Současnému standardu nevyhovuje stav lůžkových jednotek, kde jsou v současnosti lůžkové pokoje bez hygienického zázemí pacientů.

Z hlediska požární bezpečnostní budou potřebné úpravy chráněných únikových cest. Šířky stávajících schodišť jsou vyhovující.

A6.2. Stávající uspořádání provozů v hlavní budově

1.PP

1.PP – ambulantní část

Pravá část – Rehabilitace

Levá část – Technické zázemí, sklady

1.PP – střední část

Patologie

Údržba a technické zázemí

1.PP – lůžková část

Technické a provozní zázemí

1.NP

1.NP – ambulantní část

Pravá část – Ambulance plicní

Střední část - Hlavní vstup, hala, hlavní komunikace

Levá část – Ambulance ORL, gynekologie a kožní. Ve středu hlavní vstup

1.NP – střední část

Interní příjmová ambulance, rehabilitační ambulance

Chirurgické ambulance

Informace, recepce

1.NP – lůžková část

Pravá část – JIP – 9 lůžek

Levá část – Dětské ambulance, lymfodrenáže, interní ambulance

2.NP

2.NP – ambulantní část

Pravá část – Ředitelství, praktický lékař

Střední část - Zasedací místnost

Levá část – Stomatologické ambulance, administrativa

2.NP – střední část

OKBH – oddělení klinické biochemie a hematologie

2.NP – lůžková část

Pravá část – Interní oddělení – lůžková stanice A (sociální – 20L, ošetrovatelská – 10L) – 30 lůžek

Levá část – Dětské oddělení – 14 lůžek + doprovody, dětské ambulance a pohotovost

2x lékařský pokoj

3.NP

3.NP – ambulantní část

Pravá část – Ambulance Interní, diabetologická a oční

Levá část – Ambulance interní, urologická, ortopedická a gynekologická

3.NP – střední část

Radiodiagnostické oddělení

3.NP – lůžková část

Pravá část – Interní oddělení – lůžková stanice B – 20 lůžek

Levá část – Interní oddělení – lůžková stanice C – 20 lůžek

(Hospic Svatého Lazara – v dočasném pronájmu)

4.NP

4.NP – střední část

Operační trakt – 3 operační sály

4.NP – lůžková část

Pravá část – Chirurgické oddělení – lůžková stanice A – 15 lůžek

Levá část – Chirurgické oddělení – lůžková stanice B – 15 lůžek

5.NP

5.NP – střední část

Centrální sterilizace

Lékařské pokoje

5.NP – lůžková část

Pravá část – Jednodenní gynekologie, endoskopie

Levá část – lůžková jednotka následné péče – 30 lůžek

(v současnost z personálních důvodů neprovozována)

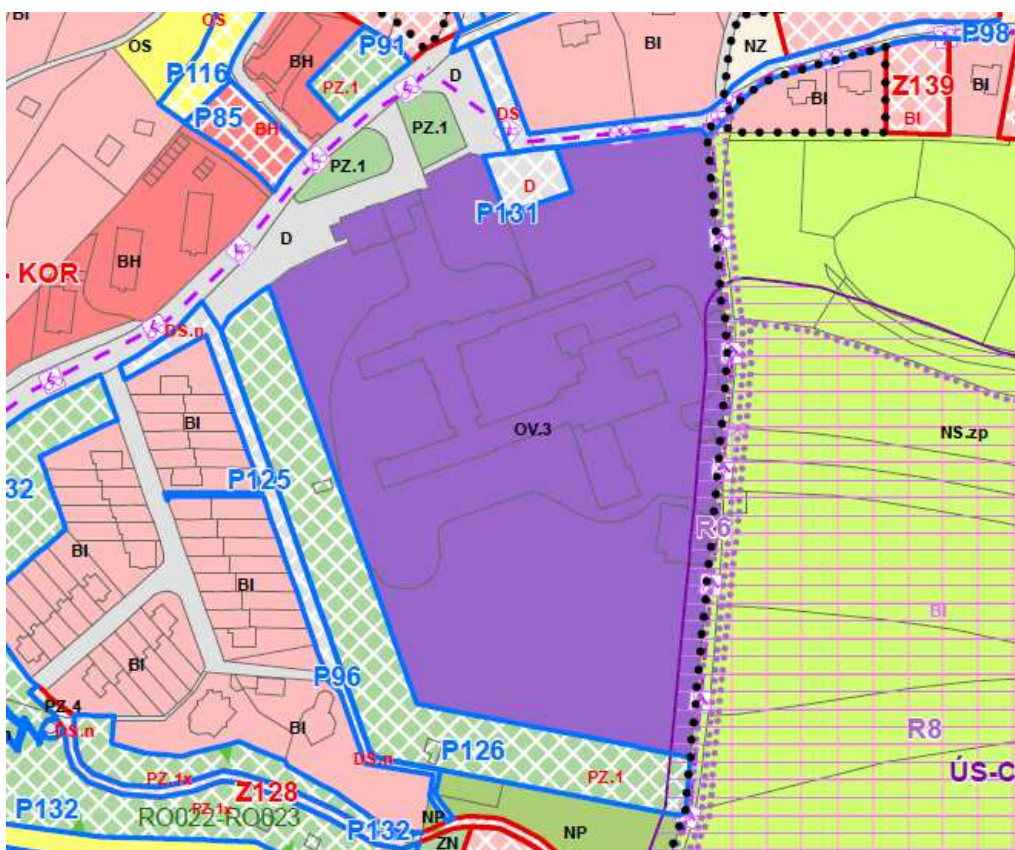
6.NP

Dvě kanceláře, strojovna výtahů, střecha

A6.3. Stávající stav místa nové výstavby

Areál Rokycanské nemocnice je rozlehlý a umožňuje rozvoj nemocnice a novou výstavbu. K dispozici je cca 57.000 m² volné plochy. Jedná se především o travnatou plochu s výsadbou stromů po okraji pozemku a stromovou alejí uprostřed pozemku.

Celý areál Rokycanské nemocnice je v územním plánu Rokycan zahrnut do plochy občanské vybavenosti OV.3. Výstavba nové budovy v rámci areálu je z hlediska územního plánu možná.



Výřez
z územního
plánu

V případě výstavby nového objektu na volné ploše za stávající hlavní budovou bude nutné provést úpravy a přípojky inženýrských sítí.

A7. Varianty řešení

V rámci zadání studie byly vypracovány dvě varianty řešení rozvoje nemocnice a to varianta rekonstrukce stávající hlavní budovy a varianta výstavby nové budovy se zdravotnickým provozem a demolicí stávající budovy.

A7.1. Varianta rekonstrukce

Stávající hlavní budova nemocnice byla v popisu stávajícího stavu vyhodnocena a je možné konstatovat, že budovu je možné rekonstruovat na moderní zdravotnické zařízení. Hlavní budova Rokycanské nemocnice představuje na svou dobu kvalitní architektonicko – urbanistický komplex, který byl v minulých letech minimálně rekonstruován. Velká část provozů je značně opotřebována a morálně a fyzicky zastaralá.

V rámci rekonstrukce a modernizace hlavní budovy bude nutné provést především následující opatření:

- Provedení úpravy únikových cest z hlediska požární bezpečnosti dle platných předpisů, oddělení únikových cest o provedení jejich odvětrání
- Rekonstrukce stávajících výtahů
- Provedení zateplení obvodového pláště a střechy budovy včetně výměny venkovních okenních a dveřních výplní
- Rekonstrukce a výměna technických instalací
- Obměna povrchových úprav podlah, stěn a podhledů
- Zvýšení standardu lůžkových jednotek doplněním hygienických buněk u lůžkových pokojů a změnou velikosti pokojů na dvoulůžkové pokoje a jednolůžkové pokoje
- Zlepšení provozních vazeb. Doporučujeme přesun Radiodiagnostického oddělení do 1.NP levé strany lůžkové části, čímž selepší návaznost tohoto oddělení na ambulantní část. Vhodný by byl i přesun JIP z 1.NP lůžkové části do vyšších pater, čímž by byly tyto intenzivní lůžka více odděleny od ambulantního provozu.

V rámci rekonstrukce hlavní budovy by bylo možné uvažovat i s přístavbou hlavní budovy v přední části, kde by mohla být vybudována lékárna a hlavní recepce s návazností na hlavní vstup do budovy a nemocnice. V případě této přístavby by mohl být zbořen stávající objekt vrátnice a lékárny a upraven nástupní prostor do hlavní budovy a nemocnice s dostatečným prostorem pro parkování pacientů.

Návrh nového uspořádání hlavní budovy

V následující kapitole na přehledně popsán návrh nového možného provozního uspořádání hlavní budovy.

Přehledné schéma principu nového uspořádání hlavní budovy

	Ambulantní část	Střední část (komplement)	Lůžková část
1.PP	Rehabilitace a tech. zázemí	Patologie, tech a provoz zázemí	tech a provoz zázemí
1.NP	Ambulance	Ambulance	Radiodiagnostika+ ambulance
2.NP	Ambulance	Laboratoře OKBH	2 lůžkové jednotky
3.NP	Administrativa	Ambulance	2 lůžkové jednotky
4.NP	-	Operační trak	2 lůžkové jednotky
5.NP	-	Centrální sterilizace	2 lůžkové jednotky
6.NP	-	-	JIP + lůžková jednotka

Červenou kurzívou jsou znázorněny provozy, které mění umístění s ohledem na zlepšení provozních vazeb, nebo z důvodů postupné rekonstrukce provozů s ohledem na minimalizace omezení při těchto přesunech.

1.PP

1.PP – ambulantní část

Pravá část – **Technické zázemí, sklady**

Levá část – **Rehabilitace**

1.PP – střední část

Patologie

Údržba a technické zázemí

1.PP – lůžková část

Technické a provozní zázemí

1.NP

1.NP – ambulantní část

Pravá část – *Ambulance ORL, gynekologie a kožní. Ve středu hlavní vstup*

Střední část - Hlavní vstup, hala, hlavní komunikace

Levá část – *Ambulance plicní*

1.NP – střední část

Interní příjmová ambulance, rehabilitační ambulance

Chirurgické ambulance

Informace, recepce

1.NP – lůžková část

Pravá část – *Dětské ambulance, lymfodrenáže, interní ambulance*

Levá část – *Radiodiagnostické oddělení*

2.NP

2.NP – ambulantní část

Pravá část – *Ambulance interní, urologická, ortopedická a gynekologická*

Střední část - *Ambulance praktický lékař*

Levá část – *Ambulance Interní, diabetologická a oční*

2.NP – střední část

OKBH – oddělení klinické biochemie a hematologie

2.NP – lůžková část

Pravá část – Interní oddělení – lůžková stanice A (sociální – 20L, ošetrovatelská – 10L) – 30 lůžek

Levá část – Dětské oddělení – 14 lůžek + doprovody, dětské ambulance a pohotovost

2x lékařský pokoj

Je ke zvážení vybudovat zde standardní lůžkovou jednotku stejnou jak ve vyšších patrech a dětské ambulance přesunout do 1.NP

3.NP

3.NP – ambulantní část

Pravá část – *Stomatologické ambulance, administrativa*

Střední část – *Zasedací místnost*

Levá část – *Ředitelství*

3.NP – střední část

Jednodenní gynekologie, endoskopie

3.NP – lůžková část

Pravá část – Interní oddělení – lůžková stanice B – 20 lůžek

Levá část – Interní oddělení – lůžková stanice C – 20 lůžek

4.NP

4.NP – střední část

Operační trakt – 3 operační sály

4.NP – lůžková část

Pravá část – Chirurgické oddělení – lůžková stanice A – 15 lůžek

Levá část – Chirurgické oddělení – lůžková stanice B – 15 lůžek

5.NP

5.NP – střední část

Centrální sterilizace

Lékařské pokoje

5.NP – lůžková část

Pravá část – *JIP – 9 lůžek*

Levá část – lůžková jednotka následné péče – 30 lůžek

6.NP

Dvě kanceláře, strojovna výtahů, střecha

Návrh etap rekonstrukce hlavní budovy

Rekonstrukci hlavní budovy bude nutné s ohledem na minimalizaci omezení provozu a dostupnost finančních prostředků rozdělit do několika etap.

V návrhu je uvažováno s rozdělením do pěti základních etap po jednotlivých hlavních částech budovy. Tyto etapy je možné v případě potřeby při vlastní realizaci dále rozdělit na části po jednotlivých patrech. Vždy je třeba brát v úvahu, že v případě provádění rekonstrukcí po jednotlivých patrech je třeba mít jasnou představu o uspořádání navazujících podlaží, aby mohli být správně rozmístěny stupačky technických instalací.

1. Etapa

V rámci první etapy je navrženo realizovat rekonstrukci levé strany ambulantní části budovy.

Stávající provozy ambulanční a administrativy budou provizorně rozmístěny do stávajících plně nevyužitých prostor např. na levé straně lůžkové části.

Do rekonstruovaných prostor budou přesunuty ambulantní provozy a administrativa – ředitelství umístěné na pravé straně administrativní části a tím bude umožněno pokračovat v rekonstrukci zbývajících částí hlavní budovy. Je uvažováno s přesunem ředitelství do 3.NP a tím bude umožněno kompaktnější využití 1.NP a 2.NP pro ambulantní provoz.

2. Etapa

V rámci druhé etapy je navrženo realizovat rekonstrukci pravé strany ambulantní části budovy.

V rámci této etapy bude rekonstruován i střed ambulantní části s hlavním vstupem výtahy a schodišti.

Do rekonstruovaných prostor budou přestěhovány ambulantní provozy provizorně umístěné v budově před realizací 1. Etapy rekonstrukce.

3. Etapa

V rámci třetí etapy je navrženo realizovat rekonstrukci levé strany lůžkové části budovy.

Ve 2.NP – 5.NP je uvažováno s rekonstrukcí lůžkových jednotek na moderní lůžkové jednotky s hygienickými buňkami u jednotlivých lůžkových pokojů. Lůžkové jednotky by měli být navrženy ve všech patrech stejné, aby byly pokud možno co nejuniverzálnější. V 1.NP je uvažováno s vybudování vyšetřoven Radiodiagnostiky (RTG, CS, SONO).

4. Etapa

V rámci čtvrté etapy je navrženo realizovat rekonstrukci pravé strany lůžkové části budovy včetně střední komunikační vertikály se schodištěm a výtahy.

Ve 2.NP – 4.NP je uvažováno s rekonstrukcí lůžkových jednotek. Do 5.NPn bude z 1.NP přesunuta JIP a 1.NP bude sloužit pro ambulantní provoz.

5. Etapa

V rámci páté etapy je navrženo realizovat rekonstrukci střední část budovy, tzv. „komplement“ ve kterém jsou umístěny především laboratoře OKBH, operační sály a centrální sterilizace. Prozatím je uvažováno s ponecháním těchto provozů ve stávajícím umístění.

Uvolněné prostory po Radiodiagnostickém oddělení ve 3.NP budou upraveny pro jednodenní gynekologie a endoskopii. Tuto úpravu 3.NP je možné realizovat již v rámci 4. Etapy v případě, že budou vyjasněné dispozice a trasy stupaček v navazujících patrech.

S ohledem na časový harmonogram přestavby je možné, že bude využití prostorů rekonstruovaných ve střední části budovy ještě přehodnoceno s ohledem na potřeby zdravotnictví v Plzeňském kraji.

Předpokládaná doba realizace jednotlivých etap

1. Etapa	9 – 11 měsíců	1 rok přestavby
2. Etapa	11 – 12 měsíců	2 rok přestavby
3. Etapa	12 – 14 měsíců	3 rok přestavby
4. Etapa	13 – 15 měsíců	4-5 rok přestavby
5. Etapa	11 – 12 měsíců	5-6 rok přestavby

V rámci této ověřovací studii byly stanoveny základní principy možného nového uspořádání hlavní budovy nemocnice. Doporučujeme v případě rekonstrukce hlavní budovy podrobněji rozpracovat nové uspořádání celé stávající hlavní budovy v podrobné architektonicko dispoziční studii, která by následně sloužila jako podklad pro zpracování projektových dokumentací pro stavební povolení a provedení stavby jednotlivých etap rekonstrukce.

A7.2. Varianta nové budovy

Nová budova bude obsahovat veškeré zdravotnické provozu a ředitelství umístěné v současnosti v hlavní budově Rokycanské nemocnice.

V rámci nové budovy budou řešeny následující provoz:

Ambulantní provoz

- Chirurgické ambulance
chirurgická a úrazová ambulance, chirurgická ambulance 2, mammologická ambulance, plastická chirurgie, traumatologická ambulance, cévní ambulance, koloproktologická ambulance, gastroenterologická ambulance
- Interní ambulance
příjmová ambulance, ambulance A - všeobecná, ambulance B – revmatologická, ambulance B - endokrinologická, ambulance C - Interní ambulance se zaměřením na srdce a cévy, ambulance C - nefrologická, ambulance C - gastroenterologická, ambulance C - kardiologická, endoskopie, EKG
- Dětské ambulance
příjmová pediatriká ambulance, ambulance praktického lékaře pro děti a dorost, nefrologická ambulance, gastroenterologická ambulance, neurologická ambulance
- Gynekologická ambulance
- Rehabilitační ambulance
- Praktičtí lékaři
- Odborné ambulance
Alergologická ambulance, alergologie / spánková laboratoř, diabetologická a interní ambulance, kožní ordinace, oční ambulance, oční optika, odborný ženský lékař, ORL - ušní, nosní, krční, ortopedická ambulance, plicní ambulance / spánková laboratoř, stomatologické ordinace, urologická ambulance, hematologická ambulance

Radiodiagnostické oddělení – RTG, CT a SONO

OKBH – oddělení klinické biochemie a hematologie

Lůžková oddělení

- Chirurgické oddělení – 30 lůžek
- Interní oddělení – 40 lůžek
- Dětské oddělení – 14 lůžek
- JIP – 9 lůžek
- Sociální péče – 20 lůžek
- Následná péče – 30 lůžek

Operační trakt

3 operační sály + centrální sterilizace

Ředitelství a administrativa

Návrh možného uspořádání nové budovy

1.NP

Ambulantní provoz (rozsah dle výše uvedeného přehledu ambulancí)	1950 m ²
Radiodiagnostické oddělení	450 m ²
Rehabilitační oddělení	400 m ²
Hlavní komunikace a schodiště	150 m ²

2.NP

Laboratoře OKBH	500 m ²
Operační sály - 3 sály	600 m ²
Centrální sterilizace	300 m ²
JIP – 9 lůžek	700 m ²
Gynekologie (jednodenní)	550 m ²
Hlavní komunikace a schodiště	150 m ²

3.NP

Ředitelství, administrativa, provozní zázemí	350 m ²
Dětská lůžková jednotka - 14 lůžek + doprovod	600 m ²
Technické zázemí	1100 m ²
Hlavní komunikace a schodiště	200 m ²

4.NP

Chirurgická lůžková jednotka - 30 lůžek	900 m ²
Následná péče - 30 lůžek	900 m ²
Technické zázemí	300 m ²
Hlavní komunikace a schodiště	150 m ²

5.NP

Interní lůžková jednotka A - 30 lůžek	900 m ²
Interní lůžková jednotka B - 20 lůžek	600 m ²
Interní lůžková jednotka C - 20 lůžek	600 m ²
Hlavní komunikace a schodiště	150 m ²

Celková řešená zastavěná plocha nové budovy 2.800 m²

Celkový řešený obestavěný prostor nové budovy 55.500 m³

V rámci varianty řešení nové budovy budou muset být řešeny i nové přípojky inženýrských sítí, nové komunikace s parkovišti a sadové úpravy.

Po výstavbě nové budovy je uvažováno se zbouráním stávající hlavní budovy a redukcí areálu nemocnice.

A8. Závěr a vyhodnocení variant

Hlavní budova nemocnice byla v předchozích kapitolách vyhodnocena jako vhodná k rekonstrukci a modernizaci pro zdravotnický provoz odpovídající dnešním požadavkům z hlediska legislativy a provozního a hygienického standardu.

Varianta rekonstrukce umožňuje provádět postupné rekonstrukce a modernizace jednotlivých provozů s určitými omezeními provozu při rekonstrukci příslušné části budovy. Toto omezení je v podstatě jedinou její nevýhodou. Tato varianta umožňuje i případné rozšíření a rozvoj nemocnice jižní přístavbou k hlavní budově.

Varianta rekonstrukce je podstatně levnější, odhadované náklady na kompletní rekonstrukci hlavní budovy jsou cca 399 mil. Kč bez DPH.

Varianta nové budovy umožní vybudování nové moderní budovy nemocnice v jednom kompaktním celku bez omezení stávajících provozů hlavní budovy. Provoz nemocnice bude ovlivněn stavebním ruchem v rámci nové výstavby a v rámci provádění nových přípojek a přeložek inženýrských sítí a komunikací. U této varianty je třeba počítat i s náklady na demolici stávající hlavní budovy a s tím související úpravy volného prostoru.

Vybudování nové budovy je podstatně dražší než rekonstrukce stávající hlavní budovy. Odhadované náklady nové budovy včetně navazujících inženýrských objektů a demolice původní budovy jsou 564.427.500,- Kč bez DPH. Rozdíl ceny mezi variantami je cca 166 mil. Kč bez DPH. Podrobnosti viz propočet nákladů obou variant.

V rámci obou variant je možné počítat s částečnou redukcí areálu nemocnice.

S ohledem na stav hlavní budovy a náklady na její rekonstrukci doporučujeme upřednostnit k realizaci variantu rekonstrukce hlavní budovy před variantou výstavby nové budovy.