

ODGOVORI NA PITANJA NATJECATELJA.....

Do roka predviđenog za postavljanje pitanja, 18.09.2019., pristiglo je ukupno 25 pitanja. Na II. sjednici održanoj 23.09.2019. u Zagrebu, Ocjenjivački sud je razmotrio sva pristigla pitanja i formulirao odgovore.

1. Može li se postojeći kolni priključak izmjestiti?
Kolni priključak potrebno je predvidjeti iz ulice Matije Vlačića Ilirika. Izmještanje je moguće, u skladu s GUP-om grada Zagreba i postojećim propisima.
2. Može li se projektnim rješenjem predvidjeti više odvodjenih kolnih priključka (npr. zasebno glavni pristup i gospodarski pristup) iz Ulice Matije Ilirika Vlačića na zapadu obuhvata?
Da, u skladu s postojećim propisima.
3. Može li se predvidjeti kolni priključak s Trga Ivana Kukuljevića na sjeveru obuhvata?
Može, ali nije preporučljivo. Vidi odgovor na pitanje br.1.
4. Da li je moguće predvidjeti završetak građenja dijela nove građevine nakon uklanjanja postojeće građevine?
Zakon o prostornom uređenju omogućuje fazno građenje, sukladno tome moguće je predvidjeti drugu fazu gradnje nakon uklanjanja i na mjestu postojeće građevine ambulante Špansko, uz uvjet da je dovršetkom prve faze gradnje omogućen kontinuitet rada postojećih ordinacija ambulante Špansko.
5. Da li je potrebno smjestiti prostorni program unutar jednog volumena ili se može predvidjeti paviljonska izgradnja dva ili više volumena povezanih toplom vezom.
Moguće je predvidjeti paviljonsku izgradnju.
6. Da li je moguće graditi podzemne etaže (podrum i/ili suteran)?
Moguća je gradnja podzemne etaže, odnosno podruma, uz napomenu da se sukladno pojmovniku GUP-a grada Zagreba (čl. 6 točka 3.) suteran smatra nadzemnom etažom.
7. Na Grafičkom prilogu 8 označena je Zona moguće izgradnje te Zona moguće rekonstrukcije parkinga. Je li moguće, kao dio rekonstrukcije parkinga, predvidjeti izgradnju na dijelu Zone moguće rekonstrukcije parkinga pod uvjetom da su unutar unutar cijelog obuhvata zadovoljene potrebe parkiranja?
Zona moguće gradnje određena je kao smjernica temeljem uputa investitora (Grad) radi racionalnosti korištenja uloženi sredstava (već izveden parking smanjuje troškove gradnje). Također, zona moguće gradnje je u skladu sa urbanim pravilima GUP-a grada Zagreba za ovo područje (1.6. Zaštita i uređenje dovršenih naselja) kojima se ističe „uvažavanje koncepcije urbanističkih rješenja po kojima je pretežiti dio naselja izgrađen“, te „čuvanje i održavanje urbane matrice, ulica, trgova i osobito postojećih uređenih parkovnih površina“, zbog čega je i priložen grafički prilog 7. Detalj iz provedbenog urbanističkog plana Špansko sjever-Kotarnica.

8. Da li je nužno potrebno držati se zone moguće gradnje ucrtane u grafički prilog br. 8?
Vidi odgovor na pitanje br.7.
9. Da li se dozvoljava izvesti novi parking s drugačijom prometnom shemom, uz poštivanje postojećeg kolnog pristupa?
Dozvoljava se.
10. Ako bi se komparirali zahtjevi pri organizaciji sadržaja, je li važnije u radnim prostorima liječnika i sestara postići idealno osunčanje ili što je moguće tiše radno okruženje (izbjeci buku okolnog prometa)?
Ovisno o projektantskom rješenju.
11. Prema Programu, predviđeno je da se rad u liječničkim ordinacijama odvija u jednoj smjeni. Je li to navedeno jer prema Pravilniku mora biti navedeno u Programu ili će se rad ordinacijama stvarno odvijati samo u jednoj smjeni?
Plan organizacije rada u ovaj fazi nije moguće precizno definirati.
12. Odnosi li se odredba o radu u jednoj smjeni samo na liječničke ordinacije ili i na ostale cjeline ambulante kojima pacijenti imaju pristup (terapije, RTG, dvorana za predavanja...)
Vidi odgovor na pitanje br.11.
13. Preferira li se za radne prostore liječnika i sestara neka određena koncepcija grijanja/hlađenja/ventilacije?
Ne preferira.
14. U Projektnom programu navodi se da se rad postojećeg Doma zdravlja mora odvijati kontinuirano i bez najmanjeg zastoja ili eventualnog prekida rada u vrijeme izgradnje nove zgrade. Predviđa li se izgradnja u fazama?
Odnosno, predviđa li se izgradnja novog objekta sa svim sadržajima, svim planiranim djelatnostima u novoj zgradi, te tek nakon toga rušenje postojećeg objekta, ili je pak dopušten prijedlog izgradnje u fazama: 1. faza, sadržaji koji već postoje (samo u većem i programom predviđenom obujmu), 2. faza, uklanjanje postojeće zgrade i 3.faza, izgradnja sadržaja koji trenutno ne postoje u Domu zdravlja?
Vidi odgovor na pitanje br.4
15. U postojećem objektu Doma zdravlja, postoji priručni laboratorij, od cca 20m². Ako je dopuštena/predviđena izgradnja u fazama, da li to podrazumijeva u prvoj fazi predvidjeti sve sadržaje obuhvaćene pod točkom programa 12. prostornog programa, Medicinsko - biokemijski laboratorij?
Jer u programu natječaja, u tablici usporedbe planiranih djelatnosti, tj usporedba broja ordinacija planiranih i postojećih, za laboratorij je naznačeno da nije postojeći sadržaj, (str. 16. programa).
Medicinsko-biokemijski laboratorij kao poseban sklop moguće je planirati u drugoj fazi izgradnje.

16. Molimo pojašnjenje:

Program, str. 18.: *"Prema izrađenom arhitektonskom (prostornom) programu, preporučuje se izgradnja programa instalacija ili izrada dijela tehnološkog projekta tzv. Knjigu prostora ("Raumbuch") kako bi projektna rješenja bila apsolutno zadovoljavajuća i sukladna našim (minimalnim) ali i EU standardima za projektiranje zdravstvenih sadržaja."*

Što podrazumijeva Knjiga prostora, i na koju fazu projektiranja se ovo odnosi?

Knjiga prostora je preporuka, a ne obaveza, i odnosi se na sve faze projektiranja.

17. Postoji li ograničenje visine objekta (ne u broju etaža, nego u metrima)?

Prema GUP-u grada Zagreba ne postoji ograničenje visine objekta u metrima, međutim Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti propisuju se minimalne svijetle visine prostorija.

18. Iz kojeg razloga nije dopušteno premještanje parkirališta? Odnosno, iz kojeg razloga je taj dio parcele izuzet iz zone moguće gradnje?

(Prilog 8. Programske smjernice, grafički prilog 8.)

U situaciji u kojoj je potrebno omogućiti funkcioniranje postojećeg Doma zdravlja u potpunosti, do dovršenja novog objekta, situacija se komplicira tako što je zona moguće izgradnje praktički razdvojena u dvije površine postojećim objektom. Mogućim planiranjem parkinga sjeverno od postojećeg kolnog ulaza u parcelu, i na taj način oslobađanje cijele južne fronte parcele, omogućilo bi se možda kvalitetnije rješenje novog objekta, i pojednostavilo izvedbu novog objekta, da ne govorimo o komplikacijama pri izvedbi nove zgrade dok postojeća mora funkcionirati?

Vidi odgovor na pitanje br.7.

19. Radiologija

Navedeno u programu:

"...vrlo je važno da se osigura svaki kontakt osoblje-pacijenti izvan dijagnostičkih sadržaja."

"Organizaciju odjela treba predvidjeti tako da se dijagnostike planiraju između čekaonice i interne komunikacije osoblja."

Pa je pitanje, kako se predviđa prijem za specijalističke ordinacije kroz snimaonice za radiologiju?

Navedena je prostorija sestre, između dviju ordinacija, s izdvojenim prijemnim pultom. Da li ista sestra vrši prijem i za snimaonice?

Odnosno, da li sestra tog odjela također internim hodnikom mora biti povezana sa snimaonicama? Da li ih ona upućuje na određenu snimaonicu, ili tehničar poziva pacijente u određenu snimaonicu?

Kako se predviđa da se pacijente, koji su mogli na snimanje biti upućeni iz drugih ordinacija, šalje u određenu snimaonicu?

Molimo pojasnite.

Specijalističke ordinacije ne moraju nužno imati direktnu vezu sa prostorijama za dijagnostiku, već sa čekaonicom kako je u programu i navedeno. Sestra nakon što izvrši upis-

prijem, pacijenta upućuje u čekaonicu (u pravilu hodnik ispred prostorije za dijagnostiku) gdje tehničar poziva pacijente. Pacijenti koji dolaze iz drugih ordinacija dolaze na isti prijemni šalter ili direktno tehničaru za određenu vrstu dijagnostike.

20. Fizikalna medicina

U prostornom programu, pod točkom 10. Fizikalna medicina, navodi se radna prostorija sestre (10.2) te prostorija s prijemnim pultom povezana s radnim prostorima sestara i sa čekaonicom (10.3).

U svakoj prostoriji radi jedna osoba?

I da li je osnova funkcioniranja dviju navedenih čekaonica, i dviju prostorija (10.2 i 10.3), da je jedna predviđena za ordinaciju gdje pacijenti dolaze na specijalistički pregled, a druga čekaonica i prijem predviđena za pacijente koji dolaze na terapijske postupke?

"prijemnim pultom povezana s radnim prostorima sestara" - na koje sestre se to odnosi? Na terapeute koji rade s pacijentima, ili?

Jer prema popisu potrebnih prostora i prema shemi djelatnosti koju ste priložili, ispada da obje prostorije pripadaju prostorima vezanim uz preglede, a ne da je prijem vezan uz prostore terapijskih postupaka.

Molimo pojasnite.

I, s obzirom na program terapijskog dijela Fizikalne medicine, da li je moguće predvidjeti multifunkcionalnu dvoranu, ili dvije, podijeljenu na potreban broj terapijskih boxeva/ležajeva. Jer je u praksi češći slučaj da jedan terapeut s jednim pacijentom obavlja više terapijskih postupaka.

Za odjel fizikalne terapije predviđene su 2 čekaonice.

Jedna od 40m² (10.3.) unutar koje je predviđen odijeljeni prostor sa sadržajima za djecu (npr.slikovnice). U ovoj čekaonici su pacijenti koji čekaju prvi ili kontrolni pregled liječnika. Druga manja čekaonica od 20m² (10.9.) predviđena je uz garderobe i prostorije za fizikalnu terapiju. Pod brojem 10.2. navedena je radna prostorija sestre i ne predstavlja čekaonicu.

21. Pedijatrija

U prostornom programu, točka 2, Pedijatrija, pod 2.3 navedena je čekaonica za predškolsku djecu, od 40 m².

U daljnjem tekstu stoji: "*Programom se predviđaju 2 čekaonice (projektnim rješenjem definirat će se konačni broj čekaonica, a koja ovisi o dispoziciji sadržaja pedijatrije).*"

Možete li točno objasniti koliko čekaonica je potrebno predvidjeti, i na koji način je najbolje predvidjeti njihovo funkcioniranje?

Jedna velika čekaonica sa 40m² predviđena za zdravu djecu, organizirana da se mogu odvojiti djeca različitih uzrasta - ili za svaki tim liječnika i sestre po jedna čekaonica ... ili se ovo "2 čekaonice" odnosi na čekaonice zdrave djece i čekaonice bolesne djece?

Na što se mislio pod tim dijelom teksta?

Isto tako, točke 2.9. i 2.13, nejasno je o koliko se izolacija radi, i na koji način bi trebale funkcionirati.

Koliko je zasebnih izolacija ukupno potrebno? 2, 4, 6?!

Sve predviđene izolacije bi trebale biti povezane s trijažom, i svaka imati izlaz iz zgrade? Ili je izlaz kroz taj pretprostor?

Molimo pojašnjenje.

Vezano uz čekaonice: iako se u opisu točke 2.3. navodi da su predviđene 2 čekaonice, to nije obaveza (misli se na odvajanje uzrasta), međutim, time što nije precizno određen broj čekaonica omogućuje se sloboda projektnih rješenja.

Vezano uz prijem bolesne djece: predviđene su 4 izolacije (4x prostorija po 9m² i s.č. 4-5m² = 54 m²) vezane na pretprostor (2.9. trijaža) koji ima izlaz iz zgrade i ulaz u čekaonicu za bolesnu djecu (2.10.). Zanimariti zbrojeve površina u zgradi pod točkom 2.13.

22. Patronaža

Koliko osoba u jednoj smjeni radi u Radnim sobama patronažne sestre?

"Predviđa se 3-4 radna mjesta."

3-4 radna mjesta po prostoriji? Znači, 6-8 osoba u jednoj smjeni?

3-4 radna mjesta na 18m²?

Molimo pojašnjenje.

Predviđa se 2 patronažne sestre po radnoj sobi, dakle 4 radna mjesta ukupno.

23. U programu natječaja u točki 4.2.2. Postojeća gradnja - navodi se da je potrebno objekt nove ambulate projektirati na način da se do njene izgradnje koristi zgrada postojeće ambulate. Jedini suvisli prostor za planiranje smještaja novog objekta ostaje sjevero zapadni dio čestice. Molim žiri da ovim putem definira jel je moguće izmjestiti kolni ulaz na česticu i jel nužno zadržati poziciju postojećeg parkirališta ili je moguće novo planiranu zgradu ambulate planirati i na sadašnjoj poziciji parkinga.

Vidi odgovor na pitanje br.7.

24. Postoji li mogućnost u da se u zgradi ambulate smjesti neki drugi program (kada se primarna djelatnost izmjesti u novo planiranu zgradu) i ako da, je li će žiri valorizirati prijedloge koji će se u natječajnom programu predložiti.

Postojeći objekt potrebno je ukloniti, međutim na njegovom mjestu moguće je planirati dio sadržaja u drugoj fazi gradnje ambulate. Potrebno je prikazati uređenje cijele čestice nakon uklanjanja postojećeg Doma zdravlja.

25. Molim da se ovim putem potvrdi da je zaista nužno zadržati postojeću ambulantu i da ne postoji mogućnost planiranja nove zgrade na njenoj poziciji.

Vidi odgovor na pitanje br.24