

Akce: Nový pavilon emergency včetně centrálních operačních sálů,
centrální sterilizace a jednotek intenzivní péče
Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Děčín o.z.
Dokumentace bouracích prací, Dokumentace pro provádění stavby
Modernizace energocentra - trafostanice
Krajská zdravotní a.s. – Nemocnice Děčín o.z.
Dokumentace pro provádění stavby

Investor: Krajská zdravotní a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

Zak. číslo: A 39 – 17 – BP, A 39 – 17 – P, A 40 – 18 – P

AKTUALIZACE A1 K DATU 03/2020

RIZIKA VÝSTAVBY

Revize R4

Úvod

Celý investiční záměr se skládá ze tří základních dokumentací sloučených do jedné realizované akce, realizovaný celek bude realizován v jednom čase jedním generálním dodavatelem. Členění na jednotlivé etapy výstavby je pouze z důvodu reálné proveditelnosti (návaznost jednotlivých prací) a minimalizace omezení provozů nemocnice. Výstavba nových objektů probíhá při plném provozu nemocnice.

Základní tři „části“ dokumentace určené k souběžné realizaci.

- Bourací práce stávajících objektů – **Nový pavilon emergency – dokumentace bouracích prací – DBP - A 39 – 17 – BP**
- Výstavba nových objektů a rekonstrukce části stávajícího objektu – akce - **Nový pavilon emergency včetně centrálních operačních sálů, centrální sterilizace a jednotek intenzivní péče - A 39 – 17 – P - Aktualizace A1**
- Modernizace stávajícího objektu – akce - **Modernizace energocentra – trafostanice - A 40 – 18 – P**

Soupis rizik je sepsán z několika pohledů, které mohou určitým způsobem ovlivnit postup výstavby.

Soupis známých rizik výstavby:

Riziko 1

Nutnost provedení samostatné akce – úprava parkování v ulici Lužická. Tato akce by měla předcházet otevření nového vjezdu z areálu nemocnice do ulice Lužická. Úprava parkování souvisí s přesuny parkovacích míst. Související investice závazek města Děčín na přebudování způsobu parkování.

Riziko 2

Vytyčení stávajících areálových sítí, v situaci jsou vybrané sítě zakresleny v předpokládané pozici, nebylo možné ověřit skutečný stav. Této stav byl podrobně prozkoumán s uživatelem a zakreslena byla maximálně přesná pozice – tyto vybrané rozvody tedy nejsou zaměřené. Jedná se hlavně o silnoproudé rozvody vystupující z energocentra.

Riziko 3

Po provedení objektu D1.03 podzemní koridor – budou do tohoto koridoru přemístěny silové elektro kabely a budou oživeny. Následně budou za tohoto stavu pokračovat další práce v tomto koridoru včetně doplňování dalších rozvodů. Nutné tedy pracovat obezřetně vedle živých kabelů s vysokou důležitostí pro provoz nemocnice.

Riziko 4

Zásadní bod - cca po několika měsících, od zahájení výstavby této akce, může vzniknout nová situace – v areálu nemocnice bude zahájena druhá samostatná stavba nového lékařského objektu. Tato nová prozatím připravovaná stavba sousedí se stavenišťem této akce. Vjezd do nového staveniště je uvažován samostatný, také z ulice Lužická. Viz předběžné vyznačení staveniště v Situaci ZOV-E2.

Riziko 5

Výrazné omezení lékařských provozů ve stávajícím objektu E ve třetí etapě výstavby. Týká se to výrazně i nerekonstruované části – viz popis v etapizaci výstavby.

Po dobu rekonstrukce nebude možné využívat vertikálu objektu E (schodiště a výtahy) k potřebám běžného provozu uživatele. Pro udržení funkce objektu E a D bude toto schodiště v objektu E využíváno pouze jako havarijní únikové – v souběhu s probíhajícími stavebními pracemi. V možných případech bude využito komunikační provázání objektu E a D.

Výrazná součinnost uživatele při omezování provozu jednotlivých oddělení napojených kontaktně na páteřní schodiště, mimo samotný velký stavební zásah jsou vyměňované vstupní dveře do všech částí vyúsťujících do tohoto schodiště, ve všech podlažích – NUTNÁ KOORDINACE. Stejným způsobem budou řešené výměny vybraných okenních výplní.

Riziko 6

V průběhu rekonstrukce části stávajícího objektu E vzniká velké riziko zatečení do budovy, odkrýváme střechu středové části budovy. Nutné toto minimalizovat postupem výstavby i provizorními opatřeními – dočasné pomocné konstrukce a dočasné hydroizolační souvrství.

Riziko 7

Důležitá součinnost – předání parametrů vybrané pevně spojené lékařské technologie – technických listů - konkrétní speciální lékařské technologie – technologie do prostor vyšetřovna CT a RTG. Výběr tohoto zařízení je mimo aktuální soutěžní zadání. V PD je obecná příprava pro obecný stroj, nutné přizpůsobit konkrétnímu zařízení.

Riziko 8

Zahájit v dostatečném předstihu samostatný výběr volné lékařské technologie - D2.51a LÉKAŘSKÁ TECHNOLOGIE – samostatná, tato část není součástí „základního soutěžního balíčku“. Nutné aby byla dodána před uvedením pavilónu do provozu.

Riziko 9

Zakládání objektu D1.01 a D1.02 – návrh zakládání vychází z provedeného IGP a ostatních dostupných informací – návrh zakládání je proveden dle pravděpodobného předpokladu tvaru a typu podloží. Provedení vrtů IGP bylo dle možných pozic v areálu. Vzhledem k výrazné svažitosti terénu můžou být základové poměry složité.

Riziko 10

Statické řešení stávajícího objektu E – rekonstruovaná část objektu v etapě 3. Zde GP vycházel z dostupných zdrojů, stávající dokumentace a ověření na místě. Vzhledem k provozům, které jsou v budově dnes, nebylo možné provádět ověření stavu destruktivní metodou. Dalším pohled, který může působit komplikace v průběhu výstavby, jsou dříve proběhlé rekonstrukce některých podlaží. Tyto rekonstrukční práce bude nutné provádět postupně, po vybourání nenosných konstrukcí bude vždy ověřen stávající stav, a následně budou pokračovat stavební práce.