

**Smlouva o dílo
uzavřená dle ustanovení § 2586 a násl.
zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů**

Smluvní strany

Objednatel:

Název:	Krajská zdravotní, a.s.
Sídlo:	Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem
Zastoupená:	MUDr. Petr Malý, MBA – generální ředitel
IČO:	254 88 627
DIČ:	CZ 25488627
Bankovní spojení:	██████████
č. účtu:	██████████
telefon, fax:	+420 477 114 105 / +420 477 114 900
E-mail:	sekretariat@kzcr.eu
Zástupce ve věcech technických:	██████████ ██ ██ ██████████ ██ ██
Obchodní rejstřík:	Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550

(dále jen „**Objednatel**“)

a

Zhotovitel:

Název:	PENTA PROJEKT s.r.o.
Sídlo:	Mrštíkova 1166/12, 586 01 Jihlava
Zastoupený:	Mgr. Zuzanou Homolkovou
IČO:	479 16 621
DIČ:	CZ 47916621
Bankovní spojení:	██████████
č. účtu:	██████████
Telefon:	████████████████████
E-mail:	████████████████████
Zástupce ve věcech technických:	██████████
Obchodní rejstřík:	Krajský soud v Brně, oddíl C, vložka 117727

(dále jen „**Zhotovitel**“)

Uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto smlouvu

I. Předmět smlouvy a díla

1. Na základě této smlouvy se Zhotovitel zavazuje provést řádně, s odbornou péčí, na svůj náklad a nebezpečí, ve sjednané době a v souladu se souvisejícími právními a technickými předpisy pro Objednatele dílo – „**Modernizace a dostavba nemocnice, Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem o.z. pracoviště Rumburk – Generel nemocnice a Studie proveditelnosti**“, které je dále specifikováno v této smlouvě.
2. Zhotovitel prohlašuje, že se seznámil se všemi dokumenty předanými Objednatelem.
3. Objednatel se zavazuje dílo převzít a zaplatit Zhotoviteli dohodnutou cenu dle této smlouvy.
4. Tato smlouva je podepsána na základě výběru nejvhodnější nabídky v zadávacím řízení „**Modernizace a dostavba nemocnice, Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem o.z. pracoviště Rumburk – Generel nemocnice a Studie proveditelnosti**“.
5. Zhotovitel se zavazuje provést dílo v následujícím rozsahu (fázích):

a. Generel nemocnice (1.fáze)

Generel bude vypracován na základě podkladů a požadavků uvedených v zadávacím řízení uvedeném v odst. 4 tohoto článku a přílohy č. 1 této smlouvy.

Generel bude v průběhu prací pravidelně projednáván s Objednatelem.

Zhotovitel i objednatel souhlasí, že pokud se při zpracování Studie objeví skutečnosti, které by měly být obsaženy také v Generelu, bude Generel upraven, a to bez nároku na navýšení ceny díla.

Generel bude Objednateli předán k odsouhlasení, a to 1x elektronicky na CD nosiči (1x v editovatelném formátu - doc, xls, dwg apod. a 1x v needitovatelném formátu – pdf).

b. Studie proveditelnosti/studie stavby (2. fáze)

Studie bude vypracována na základě podkladů a požadavků uvedených v zadávacím řízení uvedeném v odst. 4 tohoto článku a přílohy č. 1 této smlouvy.

Studie bude v průběhu prací pravidelně projednávána s Objednatelem.

Studie bude Objednateli předána k odsouhlasení, a to 1x elektronicky na CD nosiči (1x v editovatelném formátu - doc, xls, dwg apod. a 1x v needitovatelném formátu – pdf).

6. Veškeré poskytnuté podklady Objednatelem Zhotoviteli mají pouze informační charakter a je povinností Zhotovitele tyto informace místním šetřením ověřit.

II. Doba a místo plnění

1. Dílo bude prováděno následovně:
 - a) Zhotovitel se zavazuje dokončit **1. fázi** díla dle čl. I. odst. 5 písm. a) a předat ji objednateli k odsouhlasení **do 15 týdnů od účinnosti Smlouvy o dílo.**

- b) Objednatel se zavazuje do 1 týdne od dokončení 1. fáze díla v termínu uvedeném v písm. a) tohoto odstavce a jejího předání k odsouhlasení uvedenou fází odsouhlasit nebo k ní vznést připomínky, které je zhotovitel povinen bez zbytečného odkladu zapracovat a danou fází znovu předložit k odsouhlasení.
- c) Zhotovitel se zavazuje dokončit **2. fázi** díla dle čl. I. odst. 5 písm. b) a předat ji objednateli k odsouhlasení **do 13 týdnů od odsouhlasení 1. fáze díla dle postupu uvedeného v písm. b) tohoto odstavce.**
- d) Objednatel se zavazuje do 1 týdne od dokončení 2. fáze díla v termínu uvedeném v písm. c) tohoto odstavce a jejího předání k odsouhlasení uvedenou fází odsouhlasit nebo k ní vznést připomínky, které je zhotovitel povinen bez zbytečného odkladu zapracovat a danou fází znovu předložit k odsouhlasení.
2. Generel a Studie budou ve své finální podobě Objednateli předány 3x v tištěné podobě a 3x elektronicky na CD nosiči (na každém CD vždy 1x v editovatelném formátu - doc, xls, dwg apod. a 1x v needitovatelném formátu – pdf), a to po odsouhlasení dle odst. 1 písm. d) tohoto článku.
3. Zájmový prostor předmětu díla se nachází v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. - pracoviště Rumburk, v areálech (na všech pozemcích) Chirurgie a Polikliniky, viz přílohy č. 4 a 5 této smlouvy.
4. O převzetí hmotných částí díla bude sepsán předávací protokol, který bude podepsán oběma stranami.

III. Cena díla a platební podmínky

1. Celková cena díla je stanovena ve výši: **1 850 000,00 Kč bez DPH**
(slovy: jeden milion osm set padesát tisíc korun českých),
tj.: **2 238 500,00 Kč vč. 21 % DPH**
(slovy: dva miliony dvě stě třicet osm tisíc pět set korun českých).

Celková cena díla se skládá z následujících položek (doplň dodavatel):

Fáze/část díla	Cena bez DPH
1. Generel	1 000 000,00 Kč
2. Studie	850 000,00 Kč

2. Zhotovitel je oprávněn vystavit daňový doklad – fakturu i po provedení části díla dle čl. III odst. 1 této smlouvy, kdy podkladem pro vystavení dílčího daňového dokladu - faktury bude dílčí akceptační protokol. Podkladem pro vystavení konečného daňového dokladu – faktury je souhrnný předávací protokol.
3. Cena díla je stanovena jako nejvýše přípustná a nepřekročitelná a obsahuje veškeré nezbytné náklady k řádnému a včasnému dodání díla.
4. Cena díla dle odst. 1. výše bude zaplacená Objednatelem na základě řádně a včas vystaveného daňového dokladu - faktury.

5. Úkony, které nebudou konány, nebudou předmětem fakturace.
6. Podkladem pro vystavení daňového dokladu-faktury je převzetí díla či části díla Objednatelům stvrzené v protokolu o předání a převzetí díla či části díla. Zhotovitel je oprávněn fakturovat cenu díla či části díla až po převzetí předmětu plnění díla Objednatelům bez zjevných vad a nedodělků.
7. Daňový doklad - faktura obsahuje kromě čísla smlouvy a lhůty splatnosti, která činí 60 dnů od řádného doručení faktury Objednatelům, také náležitosti daňového dokladu dle § 29 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že faktura nebude mít odpovídající náležitosti, je Objednatel oprávněn zaslat daňový doklad - fakturu ve lhůtě splatnosti zpět Zhotoviteli, není-li dodán řádně a včas k doplnění, aniž se tak dostane do prodlení se splatností. Lhůta splatnosti počíná běžet znovu od opětovného zaslání řádně a včas dodaného daňového dokladu – faktury.
8. Úhrada ceny za řádně a včas dodané dílo bude provedena bezhotovostní formou převodem na bankovní účet Zhotovitele. Obě smluvní strany se dohodly na tom, že peněžitý závazek je splněn dnem, kdy je částka odepsána z účtu Objednatelům.
9. Fakturační adresa: Krajská Zdravotní, a.s., podatelna, Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem.

IV.

Splnění závazku

Přechod odpovědnosti za škodu a přechod vlastnictví

1. Objednatel je povinen dílo při předání prohlédnout za účelem zjištění zjevných vad.
2. Nebezpečí škody na díle přechází ze Zhotovitele na Objednatelům okamžikem převzetí díla, tj. okamžikem uvedeným v souhrnném předávacím protokolu.
3. Vlastnické právo k dílu (nově zhotovené věci) přechází na Objednatelům okamžikem převzetí díla, tj. okamžikem uvedeným v souhrnném předávacím protokolu.

V.

Odpovědnost zhotovitele za vady a jakost, sankce

1. Zhotovitel přebírá záruku za jakost díla, zejména za to, že dílo jako celek bude řádným podkladem pro komplexní posouzení investičního záměru včetně reálné možnosti navázání dalších stupňů projektové přípravy a celkové realizovatelnosti záměru dle zpracovaného díla.
2. Dílo má vady, jestliže provedení díla neodpovídá výsledku určenému v této smlouvě, pokud ten není určen, tak výsledku obvyklému.
3. Zhotovitel odpovídá za vady, které má dílo v době jeho předání Objednatelům. Zhotovitel dále odpovídá za vady díla vzniklé po předání díla Objednatelům, jestliže jsou důsledkem porušení povinnosti Zhotovitele.
4. Zhotovitel poskytuje záruku za jakost díla po dobu **36 měsíců** ode dne předání Objednatelům bez vad a nedodělků a podpisu předávacího protokolu. Objednatel je povinen vady díla písemně reklamovat u Zhotovitele, a to bez zbytečného odkladu po té, co se o nich

dozvěděl. Zhotovitel bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do tří pracovních dní od doručení reklamace, projedná s Objednatelem reklamovanou vadu a způsob jejího odstranění.

5. Zhotovitel neodpovídá za vady díla, jestliže tyto vady byly způsobeny předáním nevhodných nebo neúplných podkladů a pokynů v případě, že Zhotovitel na ně Objednatele upozornil a Objednatel na jejich použití nebo provedení trval.
6. Zhotovitel se zavazuje případné vady díla bezplatně odstranit do 10 dní po doručení reklamace Objednatelem, pokud se smluvní strany písemně nedohodnou jinak. Neodstraní-li Zhotovitel reklamované vady díla v uvedené lhůtě, je Objednatel oprávněn požadovat po Zhotoviteli smluvní pokutu ve výši 500,- Kč za každý den prodlení až do dne jejího odstranění, popř. též přiměřenou slevu z ceny díla. Smluvní pokuta je splatná do 30 dnů od doručení výzvy k její úhradě Zhotoviteli.
7. Po odstranění vady vyzve písemně Zhotovitel Objednatele k převzetí té části díla, kterého se odstraňovaná vada dotýkala, o čemž vyhotoví zápis, ze kterého bude zřejmé, zda je reklamovaná vada odstraněna a termín jejího odstranění, což Objednatel potvrdí svým podpisem.
8. V případě, že Zhotovitel nedodrží jakýkoliv termín dokončení díla a/nebo jeho části dle této smlouvy, je Objednatel oprávněn požadovat po Zhotoviteli smluvní pokutu ve výši 0,2 % z ceny díla bez DPH za každý i započatý den prodlení.
9. Jestliže Zhotovitel nesplní termín odstranění vady uplatněné v protokolu o předání a převzetí díla, uhradí Objednateli za každou neodstraněnou vadu smluvní pokutu ve výši 500,- Kč za každý i započatý den prodlení.
10. Smluvní pokuty jsou splatné do 30 dnů od doručení výzvy k jejich úhradě Zhotoviteli.
11. Uplatněním práv dle tohoto článku nezaniká právo požadovat náhradu škody v plné výši.

VII.

Práva a povinnosti smluvních stran

1. Objednatel poskytne Zhotoviteli všechny dostupné podkladové materiály nezbytné pro zhotovení díla.
2. Objednatel umožňuje podpisem smlouvy zástupcům Zhotovitele vstup do dotčených prostor příslušných objektů za účelem přípravy a realizace díla.
3. Zhotovitel není oprávněn poskytnout dílo jiným osobám než Objednateli, vyjma osob touto smlouvou výslovně uvedených, pokud s tím Objednatel nevysloví souhlas a pokud poskytnutí díla jiným osobám nebude vzhledem k povaze díla v rozporu se zájmy Objednatele nebo licence.
4. Zhotovitel prohlašuje, že je ohledně výkonu své odborné činnosti řádně pojištěn pro případnou odpovědnost z titulu náhrady škody vzniklé třetím osobám v souvislosti s plněním této smlouvy. Zhotovitel je povinen uzavřít pojistnou smlouvu tak, aby kryla rizika škod vyplývajících z vad díla. Odpovídající pojistná smlouva bude zachovávána v platnosti a účinnosti od data zahájení prací na plnění předmětu díla až do uplynutí záruční doby dle této smlouvy. Objednatel má právo si vyžádat dokumenty, prokazující splnění povinností dle tohoto odstavce.

5. Objednatel je oprávněn odstoupit od smlouvy, pokud Zhotovitel i přes výzvu k nápravě nebude zpracovávat dílo v souladu s účelem této smlouvy či potřebami Objednatele nebo v dostatečné kvalitě odpovídající významu zdravotnických zařízení.
6. Zhotovitel je povinen po celou dobu provádění díla, tzn. až do okamžiku předání díla bez vad a nedodělků, mít k dispozici (tzn. disponovat zaměstnancem s příslušnou autorizací nebo příslušným oprávněním v pracovním poměru nebo jiném obdobném poměru anebo mít uzavřenou smlouvou s třetí osobou, kterou se třetí osoba zavázala zajistit pro Zhotovitele služby, ke kterým je příslušná dle autorizace) takový počet autorizovaných architektů, inženýrů nebo techniků s odpovídající specializací podle zákona č. 360/1992 Sb., o výkonu povolání autorizovaných architektů a o výkonu povolání autorizovaných inženýrů a techniků činných ve výstavbě, ve znění pozdějších předpisů, a energetického specialistu podle § 10 zákona č. 406/2000 Sb., o hospodaření energií, kterými byla prokázána technická kvalifikace v zadávacím řízení výše uvedené veřejné zakázky a jejichž zkušenosti byly použity v rámci hodnocení nabídek v dotčeném zadávacím řízení, a zavazuje se, že se dotčené osoby budou osobně podílet na provádění díla.

VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat pouze po dohodě smluvních stran formou písemných, vzestupnou řadou číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
2. Pokud v této smlouvě není stanoveno jinak, řídí se právní vztahy z ní vyplývající zejména příslušnými ustanovení občanského zákoníku č. 89/2012 Sb. ve znění pozdějších předpisů
3. Tato smlouva je vyhotovena ve 2 vyhotoveních s platností originálu, přičemž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
4. Zhotovitel prohlašuje, že dílo, ani jeho část není ve prospěch třetí osoby chráněn právem z průmyslového nebo jiného duševního vlastnictví, a že je Objednatel oprávněn po jeho převzetí a zaplacení užívat jej pro účely vyplývající z této smlouvy a nakládat s ním jako s vlastním. Toto ustanovení se nevztahuje na autorská práva Zhotovitele vyplývající ze zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon), ve znění pozdějších předpisů.
5. Zhotovitel tímto uděluje souhlas se zveřejněním této smlouvy v souladu s povinnostmi Objednatele, jakožto subjektu povinného dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a ZZVZ.
6. Zhotovitel se zavazuje zachovávat dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, mlčenlivost o osobních údajích a o bezpečnostních opatřeních, jejichž zveřejnění by ohrozilo zabezpečení osobních údajů, a to i po ukončení plnění smlouvy, v případě jejího ukončení dohodou, odstoupením od ní.
7. Nedílnou součástí této smlouvy jsou přílohy číslo 1 až 5. V případě rozporu těla smlouvy a jednotlivých smluvních příloh, případně zadávací dokumentace, se jednotlivé části aplikují v následujícím pořadí vzájemné přednosti: tělo smlouvy, příloha č. 1, příloha č. 2, příloha č. 3, přílohy č. 4 a 5.
8. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem zveřejnění v registru smluv.

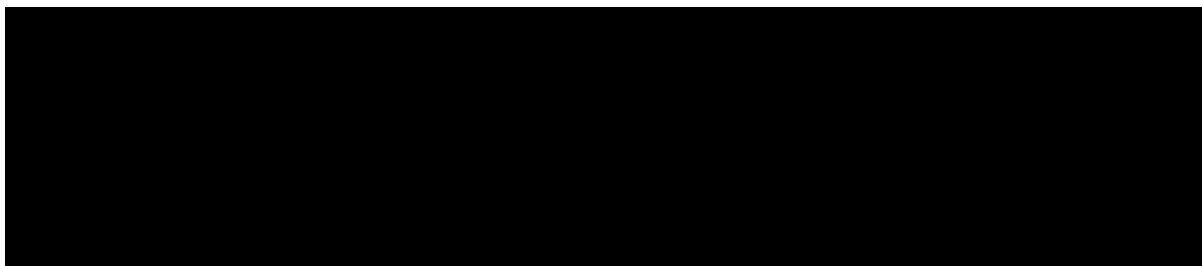
9. Zhotovitel i Objednatel shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetli, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní, ani za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz výše uvedeného připojují smluvní strany své podpisy.

Za Objednatele

V Ústí nad Labem dne:

Za Zhotovitele

V Jihlavě, dne: 7. 12. 2022



Přílohy:

- č. 1 – Základní požadavky na zpracování generelu
- č. 2 – Základní požadavky na zpracování studie
- č. 3 – Koncepce rozvoje detašovaného pracoviště Rumburk
- č. 4 – Areál Chirurgie
- č. 5 – Areál Poliklinika

Příloha č. 1 SoD

ZÁKLADNÍ POŽADAVKY NA ZPRACOVÁNÍ GENERELU NEMOCNICE



ÚVOD

Cílem zpracování generelu Krajské zdravotní, a.s. - Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. - pracoviště Rumburk je analýza stávajících skutečností a návrh rozvoje a optimalizace nemocnice v jejím střednědobém až dlouhodobém časovém výhledu.

Primárním cílem je nalezení odpovědí na plánovaný lékařský a zdravotnický rozvoj nemocnice, to vše při snaze o maximální optimalizaci a zefektivnění nemocnice jako celku včetně všech jejích procesů.

1. HLAVNÍ OBSAHOVÁ NÁPLŇ GENERELU

Hlavní obsahová náplň generelu je dána logikou jeho zpracování, jedná se o:

- A. Analytickou část
- B. Návrhovou část

2. ROZSAH A PODROBNOST GENERELU

Každá z hlavních výše uvedených částí generelu bude dále strukturována do:

- Textové části
- Výkresové části
- Vizualizace

2.1 ANALYTICKÁ ČÁST

Analytická část generelu bude ze své podstaty komplexně sumarizovat a vyhodnocovat aktuální stav nemocnice.

Analytická část poskytne popis stávajícího stavu nemocnice a jeho vyhodnocení, a to minimálně z pohledu:

- analýzy vnějšího prostředí nemocnice
(situace širších vztahů, ÚPD – územní plán, limity, uspořádání krajiny, ZPF, doprava, technická infrastruktura vně areálu, koordinační situace apod.)
- analýzy vnitřního prostředí nemocnice
(majetko-právní vztahy, limity využití území, dopravní infrastruktura, zásahová mapa HZS, technická infrastruktura, vyhodnocení technického stavu objektů, rozvojové plochy areálu, problémová mapa, popis stávajícího využití objektů včetně základních kapacitních informací apod.)
- poskytování lékařské a zdravotnické péče
(oborový program nemocnice, kapacity nemocnice atd.)
- urbanistického řešení areálu vč. provozních vazeb
(vstupy a vjezdy do areálu, pohyb pacientů a vozů ZZS a ZDS, pohyb materiálu, zásobování, nakládání s odpady, stravovacího provozu atd.);
- technické a dopravní infrastruktury areálu vč. hlavních zdrojů energií

(VN, NN, záložní zdroje, tepelné hospodářství, IT infrastruktura, medicínální plyny, koncepce dopravy a parkovacích ploch atd.);

- areálu ve vazbě na požárně bezpečnostní předpisy (příjezd požární techniky, nástupní plochy, evakuační plochy, hydrantový systém atd.);
- stávajících objektů po stránce architektonické, konstrukční, technické;
- stávajících objektů po stránce jejich požárně bezpečnostního řešení;
- Vizualizace areálu – stávající stav.

Řešení výše uvedeného bude zpracováno vhodně textově, graficky i vizuálně.

2.2 NÁVRHOVÁ ČÁST

Návrhová část generelu bude řešit návrh rozvoje nemocnice, a to s cílem optimalizace jednotlivých procesů i nemocnice jako celku. Návrh bude vycházet ze zpracované koncepce, viz Příloha č. 3 Zadávací dokumentace – *Koncepce rozvoje detašovaného pracoviště Rumburk Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. - Krajská zdravotní a. s. (2022 – 2037)*.

Návrhová část bude mimo jiné řešit:

- návrh nové struktury nemocnice vč. případného návrhu demolic (urbanistické řešení areálu vč. provozních vazeb; návrh nových a optimalizace stávajících objektů z pohledu plošných a objemových kapacit a jejich účelu; členění objektů do logických funkčních celků vč. definice jejich kapacit, se znázorněním provozních vazeb v rámci daného objektu i ve vazbě na areál nemocnice; jejich řešení z pohledu požadavků požární bezpečnosti, funkční schémata areálu/jednotlivých objektů po jednotlivých podlažích atd.);
- energetická koncepce areálu a budov – návrh nového/optimalizace stávajícího stavu vč. zhodnocení možností na využití obnovitelných zdrojů energie;
- technická infrastruktura – návrh nového/optimalizace stávajícího stavu;
- dopravní infrastruktura vč. ploch pro parkování – návrh nového/optimalizace stávajícího stavu
- heliport (umístění a vazby na nemocnici)
- návrh etapizace vč. predikce časového harmonogramu jednotlivých etap, a to s ohledem na provoz nemocnice a její technické možnosti (proveditelnost jednotlivých etap ve vazbě na poskytování zdravotné péče);
- odborný odhad investičních nákladů po jednotlivých etapách (stavební a inženýrské objekty, technická a technologická zařízení, zdravotnická technologie);
- vizualizace rozvoje areálu po jednotlivých etapách.

Řešení výše uvedeného bude zpracováno vhodně textově, graficky i vizuálně.

3. SOUČINNOST ZADAVATELE PŘI ZPRACOVÁNÍ GENERELU

Ze strany zadavatele generelu bude jeho zpracovateli poskytnuta maximální součinnost ve smyslu poskytnutí dostupných podkladů, a to jak informací ke stávajícímu lékařskému a zdravotnickému konceptu a kapacitám nemocnice, tak i technického charakteru (pasportizace objektů, informace o stávající dopravní a technické infrastruktuře areálu atd.).

Zároveň je zadavatel připraven poskytnout součinnost při analytické i návrhové části ve formě jednání, místních šetření, zpětné vazby k návrhům atd.



Příloha č. 2 SoD

ZÁKLADNÍ POŽADAVKY NA ZPRACOVÁNÍ STUDIE PROVEDITELNOSTI/STUDIE STAVBY



ÚVOD

Zpracování Studie proveditelnosti/Studie stavby bude vycházet ze závěrů 1. fáze plnění díla – generelu rozvoje Krajské zdravotní, a.s. - Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. - pracoviště Rumburk.

Zadavatel požaduje, aby:

- a) Studií proveditelnosti byly řešeny všechny generelem definované stávající objekty, konkrétně pak ty, v rámci nichž má být poskytována zdravotní péče;
- b) Studií stavby byly řešeny všechny generelem definované nové objekty, konkrétně pak ty, v rámci nichž má být poskytována zdravotní péče.

1. ROZSAH A PODROBNOST STUDIÍ

Studie bude vždy strukturována do:

- Textové části
- Výkresové části
- Vizualizace

1.1 Studie proveditelnosti

Studie proveditelnosti musí navrhnout a ověřit reálnost adaptace/modernizace stávajících objektů, jenž z generelu vyplynou jako objekty k zachování/novému využití v rámci navrženého rozvoje nemocnice. Na tyto objekty bude zpracována Studie proveditelnosti, která musí objekty řešit na úrovni posouzení celku plnicího účelové, provozní i legislativní požadavky, a zároveň objekty musí řešit na úrovni architektonického, dispozičního, provozního, konstrukčního, materiálového a interiérového řešení.

Jednotlivé části musí mimo jiné obsahovat:

Textová část:

- popis stavebního programu
- regulační podmínky v daném území
- stávající/nové kapacity stavby (zastavěná plocha, obestavěný prostor, personální obsazení, počet lůžek atd.)
- dispozičně-provozní řešení jednotlivých podlaží
- stavebně-technické řešení (vyhodnocení stávajícího stavu, návrh nového stavu)
- koncept technického řešení dle jednotlivých profesí – silnoproudá elektrotechnika, slaboproudá elektrotechnika, ÚT, ZTI, VZT, chlazení, medicínální plyny atd.
- návrh opatření ke snížení energetické náročnosti objektu vč. vyhodnocení možností využití OZE
- energetické nároky stavby včetně zhodnocení kapacit stávajících/nových zdrojů – odborný odhad potřeb stavby na úrovni vybraných částí „techniky prostředí staveb“, zejména energetická bilance (zálohovaná/nezálohovaná síť), bilance potřeb tepla pro vytápění, přípravu TUV a VZT; využití OZE
- koncepce požárně bezpečnostního řešení stavby

- koncepce řešení připojení na technickou infrastrukturu
- koncepce dopravního řešení
- propočet investičních nákladů na základě měrné a účelové jednotky – stavba, zdravotnická technologie spojená se stavbou, zdravotnická technologie tzv. volná
- odborný odhad časového rámce realizace stavby

Výkresová část – stávající stav:

- situace stavby
- půdorysy
- základní řezy objektem
- pohledy

Výkresová část – nový stav:

- situace stavby
- návrh nového stavu vč. provozních vazeb
- půdorysy
- základní řezy objektem
- pohledy

Vizualizace:

- stávající stav
- nový stav

1.2 Studie stavby

Studie stavby musí řešit návrh nového objektu jako celku plnícího účelové, provozní i legislativní požadavky, a zároveň musí řešit návrh stavby taktéž z pohledu urbanistického, architektonického, dispozičního, provozního, konstrukčního, materiálového a interiérového řešení.

Jednotlivé části musí mimo jiné obsahovat:

Textová část:

- popis stavebního programu
- regulační podmínky v daném území
- kapacity stavby (zastavěná plocha, obestavěný prostor, personální obsazení, počet lůžek atd.)
- popis urbanistického řešení vzhledem k areálu a jeho plánovanému rozvoji
- architektonické řešení
- energetický standard objektu vč. vyhodnocení možností využití OZE
- dispozičně-provozní řešení jednotlivých podlaží
- stavebně-technické řešení
- koncept technického řešení dle jednotlivých profesí – silnoproudá elektrotechnika, slaboproudá elektrotechnika, ÚT, ZTI, VZT, chlazení, medicínální plyny atd.

- energetické nároky stavby včetně zhodnocení kapacit stávajících/nových zdrojů – odborný odhad potřeb stavby na úrovni vybraných částí „techniky prostředí staveb“, zejména energetická bilance (zálohovaná/nezálohovaná síť), bilance potřeb tepla pro vytápění, přípravu TUV a VZT; využití OZE
- koncepce požárně bezpečnostního řešení stavby
- koncepce řešení připojení na technickou infrastrukturu
- koncepce dopravního řešení
- propočet investičních nákladů na základě měrné a účelové jednotky – stavba, zdravotnická technologie spojená se stavbou, zdravotnická technologie tzv. volná
- odborný odhad časového rámce realizace stavby

Výkresová část:

- situace stavby
- návrh nového stavu vč. vyznačení provozních vazeb
- půdorysy
- základní řezy objektem
- pohledy

Vizualizace:

- nový stav



**Koncepce rozvoje
detašovaného pracoviště
Rumburk**

**Masarykovy nemocnice
v Ústí nad Labem, o. z.
Krajská zdravotní, a. s.
(2022 – 2037)**

Předkládá: 

Rumburk 19.srpna 2022, **revize po projednání s GŘ 24.08.2022**

Koncepce rozvoje detašovaného pracoviště Rumburk

Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

Krajská zdravotní, a. s.

(2022 – 2037)

Demografie a popis spádové oblasti:

Šluknovský výběžek je severní výspou České republiky, přírodními poměry izolovaný od vnitrozemí, a naopak velmi dobře dostupný z území dnešního Saska. Region je tvořen katastrálními územími obcí Dolní Poustevna, Dolní Podluží, Doubice, Horní Podluží, Chřibská, Jiřetín pod Jedlovou, Jiříkov, Krásná Lípa, Lipová, Lobendava, Mikulášovice, Rumburk, Rybníště, Staré Křečany, Šluknov, Varnsdorf, Velký Šenov a Vilémov (1) – příloha č. 1. Historickým správním centrem oblasti je město Rumburk (cca 11 tisíc obyvatel) v jehož těsném sousedství se nacházejí další z nejlidnatějších městských sídel: Varnsdorf (15 tisíc), Jiříkov (3,6) a Krásná Lípa (3,4), poněkud vzdáleněji pak Šluknov (5,5). K trvalému pobytu je v uvedeném regionu hlášeno celkově přibližně 43000 občanů (2).

Vzhledem ke skutečnosti, že před odsunem německého obyvatelstva po II. světové válce byl region výrazně více osídlen (3) a v následných letech po jejím ukončení se pozvolna i rozvíjel jeho rekreační potenciál, došlo k přeměně řady nemovitostí na rekreační objekty, což přináší sezonní nárůst zde dlouhodoběji pobývajících osob navyšující jejich celkový počet způsobilý potenciálně konzumovat zdravotní péči na 55000.

Zánik tradičních průmyslových odvětví (textilní, sklářský) a obtížné uplatnění absolventů vyšších forem vzdělání přinesl do regionu vzestup nezaměstnanosti a spolu s odlivem kvalifikované pracovní síly mimo region vedl ke vzniku sociálně vyloučeného regionu (4), v němž téměř polovina obyvatel školou již nepovinná nemá maturitu (5) – příloha č. 2. Za této situace nutno předpokládat i nepříznivý dopad uvedených skutečností na zdravotní stav obyvatelstva. Není tedy překvapením, že hodnota naděje na dožití (střední délka života) je pro Rumburk u obou pohlaví druhá nejnižší v ČR (6).

Demografický strom (7) – příloha č.3, rovněž nejeví příznivou charakteristiku a signalizuje zvýšenou potřebu zdravotní péče ve vazbě na věk obyvatel. V této souvislosti si je třeba uvědomit existenci sociálních ústavů v popisovaném teritoriu, které jsou z nezdůvodu využívány pro občany z jiných částí Ústeckého kraje – příloha č.4, případně i výlučně mimo něj – Hlavní město Praha je zřizovatelem 2 takovýchto zařízení (8). U osob v ústavech pobývajících lze oprávněně očekávat i vyšší potřebu poskytování zdravotní péče.

V daném regionu je pouze jeden poskytovatel akutní lůžkové péče, a to detašované pracoviště MN v Rumburku (MN RB), u následné péče je mimo MN RB tato poskytována i v Nemocnici Varnsdorf – kapacita 90 lůžek a Neurologickém oddělení v Jiřetíně pod Jedlovou – kapacita 20 lůžek (9). Ambulantní nepřetržitá péče je zajišťována chir. amb. v MN RB a částečně (v poslední době omezována) Nemocnicí Varnsdorf a dále RTG pracovišti těchto zařízení (MN RB včetně CT). LSPP pro děti a dorost je provozována MN RB, pohotovost pro dospělé je organizována jedním z praktických lékařů. Nepřetržité služby laboratorního komplementu poskytuje výlučně MN RB.

Koncepce rozvoje MN RB by měla souznít s koncepcí zdravotní péče ve Šluknovském výběžku. Vezme-li se v potaz subsidiární charakter takovéto koncepce vůči strategické koncepci Ústeckého kraje pro oblast zdravotní péče (10), tak vycházející z parametru její dostupnosti a kvality má nezastupitelnou roli MN RB zejména v oblasti akutní péče a od toho by se měly odvíjet i další koordinující kroky v budoucnu.

Charakteristika nemocnice a její současný stav:

Jedná se o nemocnici základního typu s lůžkovými odděleními chirurgie (včetně vyčleněných gynekologických lůžek), pediatrie, interny (t.č. plnohodnotně neprovozovaného pro nedostatek lékařského personálu) a LDN. K dispozici je multioborová JIP nižšího typu. Dále je přítomen laboratorní komplement včetně transfuzní stanice s neodkladným výdejem krevních konzerv a RTG pracoviště včetně CT. Součástí jsou i odborné ambulance jak interního a pediatrického, tak i chirurgického typu.

V současné době se provozy nemocnice nacházejí ve vícero lokalitách. Pokud se pomínou od obcí pronajímané prostory potřebné pro zachování sítě ordinací praktického lékaře pro děti a dorost (MN RB největší poskytovatel v regionu) v obcích Rybníště, Vilémov a Dolní poustevna, jakož i oftalmologické ve Varnsdorfu a Šluknově (rovněž MN RB dominantní poskytovatel dané péče v regionu), tak se jedná o následující 3 místa v Rumburku:

Areál Podhájí

Tento je v soukromém vlastnictví fyzické osoby se záměry neumožňujícím zde perspektivní rozvoj provozu MN RB. Technický stav nemovitosti, postavené z počátku 20 století, je špatný včetně inženýrských sítí. Dopravní obsluha je velmi problematická. Do roku 2025 zanikne i právní titul k pronájmu stávajících užívaných prostor, dřívější jejich opuštění je možné bez ekonomických sankcí.

Nyní se zde nachází biochemická laboratoř, gastroenterologická ambulance a rehabilitační ambulance s několika pracovišti.

Areál Poliklinika

Nachází se ve vlastnictví Ústeckého kraje prostřednictvím organizace Krajské majetkové, p.o. Část je pronajímána pro potřeby MN UL, část dalším subjektům a menší část je nevyužívána. Stav budovy odpovídá běžnému opotřebením od kolaudace v letech těsně před německým zábořem Sudet, mnohdy tedy na hranici technické životnosti některých prvků (11). Absence výtahu limituje využití vyšších pater pro poskytování zdravotní péče. Objekt je velmi dobře dostupný veřejnou dopravou či pochůzkou v rámci městského centra, což však již nelze říci v případě individuální automobilové dopravy s ohledem na limitované možnosti parkování, byť jistým řešením může být využití nezastavěné plochy pozemku, na němž se budova nachází, ke zřízení parkovacích míst.

V současné době je zde umístěno ředitelství, úsek PaM, hlavní sestra, managerka kvality, ekonomický úsek, knihovna a spisovna s archivem.

Ze zdravotnických provozů se zde nachází gynekologická, neurologická, dermatovenerologická ambulance a odběrová místnost.

Areál Nemocnice

Zdejší pozemek včetně objektů na něm umístěných je ve vlastnictví KZ, a.s. Bezprostředně k němu přiléhá výjezdové stanoviště RZS a prostor zamýšleného helipadu. Areál je dobře dostupný individuální dopravou, byť vyřešení dostatečného počtu parkovacích míst je nezbytné. Přístup veřejnou dopravou je problematický – železniční i autobusová stanice jsou poměrně vzdáleny.

Ve vlastní budově nemocnice z třicátých let minulého století se nacházejí již dříve uvedená lůžková oddělení a k nim přiléhající odborné ambulance (pediatrická včetně LSPP pro děti a dorost, interní, kardiologická, diabetologická, endokrinologická, chirurgická, urologická, příjmová gynekologická a ortopedická). Chirurgická ambulance v danou chvíli nahrazuje valnou měrou urgentní příjem. Taktéž je zde umístěn RTG-CT-USG komplement. Důležitou součástí je i operační trakt ze 3 operačními sály spolu se sterilizací. Nedílnou součástí jsou i obslužné provozy – sklad MTZ, příjem a výdej ústavního prádla, příjem a distribuce stravy pacientů, pracovní primářů a vrchních sester a příjmací kancelář. Součástí jsou též prostory pro očkování a další činnosti v souvislosti s Covid19. Rovněž jsou zde místnosti, kde je umístěn úklid, údržba, obsluha telefonní centrály, šatny personálu a ostraha. Kapacitně je budova plně využita. Vnitřní prostory jsou částečně rekonstruovány, krov a fasáda vyžadují generální rekonstrukci, inženýrské sítě vyžadují bedlivou revizi.

Samostatnou budovou v areálu je tzv. Vila z období těsně po I. světové válce, stavebně dle provedeného průzkumu v dobrém stavu (12). Nyní je v ní umístěna hematolog. laboratoř a výdejna krevních konzerv spolu s místnostmi pro nocleh personálu. Zbytek prostor vyžadujících vnitřní adaptaci není využíván.

Dalším samostatnou stavbou je „oftalmologický domeček“, kde je umístěna oční ambulance spolu s ne zcela vyhovujícím zázemím, vyžadujícím rekonstrukci budovy.

Dále se na pozemku nachází soubor nevytápěných garáží v nepříliš dobrém technickém stavu, jejichž využití je tím zásadně limitováno. Otázkou je, zda by

demolice a vzniklá zpevněná plocha neřešila insuficienci parkovacích míst, přinejmenším pro personál.

Samostatně se nachází i budova bývalé márnice a pitevný, dnes sloužící jako prostor ke sběru a sklad odpadů. Rekonstrukce a změna využití v budoucnu žádoucí.

Budova IT je rovněž samostatnou stavbou, tato je využita jednak pro samotné IT včetně skladovacích prostor, dále jako školící, resp. seminární místnost a odd. zdravotnické techniky. Technický stav je po proběhlé částečné rekonstrukci uspokojivý.

Lůžková kapacita nemocnice 2022 – tabulka č. 1

	interna	Chirurgie+G	pediatrie	MJIP	LDN
nasmlouváno	22	20	10	5	70
provozováno	0	19	10	8	52
rezerva	0	1	0	0	0

Z uvedené tabulky vyplývá, že pokud bude naplněna nasmlouvaná kapacita pro akutní lůžkovou péči a provedena adaptace prostor na standard (10) dvojlůžkových/trojlůžkových pokojů s příslušenstvím, tak není prostor pro poskytování nasmlouvané následné péče. V současnosti je většina pokojů pacientů tří a vícelůžková se společným sdíleným sociálním zázemím na chodbě. U pediatrických lůžek je počítáno se stejným počtem lůžek pro doprovod.

Personální situace 2022 – tabulka č. 2

	pracovní poměr	DPČ	DPP	celkem osob
lékaři	32	28	6	66
SZP	103	16	5	124
ostatní	120	16	2	138
celkem	255	60	13	328

K dané tabulce je nutno podotknout, že v kolonce ostatní se nachází významná část tvořená zdravotnickým personálem (nelékařští VŠ pracovníci a zejména NZP). THP pracovníci představují jen několik jednotlivců, zbytek je tvořen personálem obslužných provozů (stravovací provoz, doprava, úklid, údržba...).

Co se týče lékařského personálu, zejména pak plně kvalifikovaného (L3), tak hodnota souhrnného počtu úvazků je významně nižší než počty samotných pracovních poměrů, tj. velmi často se jedná o zkrácené pracovní úvazky. Významný počet pracovních vztahů mimo pracovní poměr je dán potřebou vykrýt požadavky na splnění personálních normativů na poskytování zdravotní péče plynoucí z legislativy a rovněž je provozně nezbytný k zajištění nepřetržitého charakteru péče.

Dále je třeba poznamenat, že v řadě segmentů (např. radiologický asistent) je nutno brát v potaz pro budoucnost i nepříznivou věkovou skladbu spojenou s očekávanými odchody do penze.

Získávat kvalifikovaný lékařský personál je svízelné, nejen k celkové situaci na trhu práce, ale i jen ke zvolna se k lepšímu měnící pověsti zdravotnického zařízení, které je z nedávné minulosti zatíženo negativním mediálním obrazem (insolvence, trestní kauzy). V neposlední řadě jde i o nezbytnou obnovu akreditací potřebnou k začlenění absolventů lékařských fakult, které v období insolvence a jí předcházejícího období zanikly.

Organizační struktura – návrh 2022

Stávající organizační struktura představená v předchozím textu ne zcela formálně vyhovuje požadavkům na alokaci zdravotnické techniky a další vybavení z pohledu maximální efektivní utilizace finančních prostředků v rámci dotačního titulu REACT 98. Z tohoto důvodu je v procesu projednávání organizační změna spočívající ve vzniku zastřešujících útvarů pro chirurgické a interní obory – viz příloha č.5.

Energetický audit – správa nemovitostí

Energetický audit je předmětem samostatného materiálu a má vztah zejména k zamýšlené rekonstrukci budov. Obecně lze říci, že technický stav, a to nejen ve vztahu k energetické náročnosti, povětšinou neodpovídá aktuálním požadavkům.

Dále je třeba zmínit závislost všech budov na dodávkách zemního plynu, byť prostřednictvím centrálního dodavatele – teplárny. Ne zcela uspokojivý stav je i v dimenzování připojení elektrické energie a v oblasti odpadního hospodářství, zejména pak odpadních vod.

Cílový stav

Východiskem pro tuto situaci je aktuální ekonomická prognóza determinovaná geopolitickým ozbrojeným konfliktem na Ukrajině a pokračující pandemií Covid19 vedoucí k přehodnocení finančních možností a tím i upuštění od dostavby nemocnice.

Cílovým stavem za těchto okolností je provozovat nemocnici akutní péče základního typu (chirurgický, interní a pediatrický lůžkový fond spolu s MOJIP a příslušným laboratorním a zobrazovacím komplementem) s poliklinikou zachovávající nejen minimálně stávající rozsah péče, ale přibližující i specializovanou ambulantní péči (nutriční ambulance, stoma poradna, ORL, psychiatrická a paliativní ambulance...) do regionu ve spolupráci s pracovišti MN UL a dále pracovištěm diferencované následné lůžkové péče (rehabilitace, LDN, hospic a sociální lůžka). Tyto

provozy mít adekvátně vybavené zdravotnickou technikou umístěnou v budovách splňujícími současné, zejména energetické, technické parametry. S dispozičními řešeními odpovídajícími nejméně definovaným požadavkům roku 2022 (10).

Docílit dle legislativních možností akreditací pro základní kmeny provozovaných oborů, případně pro některé části vlastního specializačního vzdělávání. Vytvořit důstojné pracovní podmínky pro personál (sociální zázemí, šatny...). To je jeden z předpokladů úspěšného naplnění tabulkových míst a konverze parciálních úvazů na plné.

Předpokládá se pokračování spolupráce se SZŠ Rumburk i VOŠ Varnsdorf, zejména při zajišťování praktické výuky, jakožto s kontinuálním zdrojem potřebné pracovní síly. Z těchto důvodů je potřebné počítat i se zázemím pro tuto činnost v nemocnici.

Žádoucí by bylo koncentrovat ambulantní péči v objektu polikliniky, zejména s ohledem na dobrou dostupnost veřejnou dopravou a budovu nemocnice maximálně využít pro akutní lůžkovou péči, vybudovat zde emergency s bezprostřední návazností na výjezdové stanoviště RZS a helipad. Zachovat zde ambulance jen s přímou návazností na lůžková oddělení. Nezbytnou součástí nemocnice je i zobrazovací komplement. Umístění laboratorního komplementu v budově nemocnice je vysloveně žádoucí, avšak při možnosti bed side laboratorních metod toto není nezbytné bezprostředně. Žádoucí by bylo zřízení lékárny a výdejny zdravotnických pomůcek. Pokud by však lékárna byla lokalizována v Poliklinice, tak se zvyšuje prostorová kapacita objektu, včetně možnosti zachování určitého počtu lůžek LDN, tyto lze v budoucnu dle vývoje potřeby v regionu určit pro vysoce diferencovanou péči (např. DIOP). Stran následné péče stojí za úvahu konsolidovat tuto péči v regionu a soustředit ji v jiném objektu. V této souvislosti se nabízí vyhodnocení možnosti akvizice Nemocnice Varnsdorf, p.o.

Lůžková kapacita nemocnice cílový stav – tabulka č.3

	interna	Chirurgie+G	pediatrie	MJIP	LDN
nasmlouváno	22	20	10	5	70
provozováno	22	20	10	5	20
redislokováno	0	0	0	0	?

V oblasti akutní péče není důvod plánovat zásadních změn. V případě následné péče, pokud tato nebude redislokována, tak bude z prostorových důvodů provozována v menším počtu lůžek nežli dosud. V případě redislokace je konečné číslo provozovaných lůžek tohoto typu závislé od konsolidačního procesu s jiným případným pracovištěm, potažmo bude výsledkem jednání se ZP.

Možnosti budoucího umístění jednotlivých pracovišť – tabulka č.4 (viz příloha č. 6)

Zde je řešen vztah umístění pracovišť mezi objektem Nemocnice a Poliklinika vycházející z předpokladu brzkého opuštění prostoru Podhájí. Nejsou řešena případná budoucí pracoviště, která by měla jen několikahodinový týdenní rozsah (nutriční ambulance např.) a byla umístěná do některé z již existujících ambulancí mimo běžnou jejich ordinační dobu. V zásadě je možno pracovat s principem, že v budově polikliniky je možné umístit všechny zdravotnické provozy z kategorií „poliklinika nutné“ a „poliklinika s výhodou“. Blíže viz poznámková legenda přílohy.

Systemizace cílový stav – viz příloha č.7

Harmonogram:

Určující klíčové momenty:

- vývoj nájemního vztahu v lokalitě Podhájí
- disponibilní prostory v objektu Poliklinika
- rozhodnutí o akvizici Nemocnice Varnsdorf, p.o. či její části – areálu vlastní nemocnice bez polikliniky
- dotační tituly a jiné zdroje financování
- zadání představenstva KZ, a.s. (definované jako rekonstrukce Nemocnice, převzetí Polikliniky a přednostní vybudování urgentního příjmu)
- akceptace provozování vlastní lékárny v objektu Polikliniky (stávajícímu nájemci vyprší smluvní vztah k 01.01.2025)

2022-2025 případně dříve

- zjistit stav smluvních závazků a technického vztahu Polikliniky a realizovat její nabytí
- instalovat zdravotnickou techniku v rámci REACT 98 včetně stavební přípravy v Nemocnici a Poliklinice
- rekonstrukce Polikliniky včetně lékárny
- rekonstrukce Vily (dle již vyhotovené studie s transferem KH a TS)
- vybudování emergency spolu s rekonstrukcí příslušné etáže Nemocnice
- opustit Podhájí s transferem GE, RHB a OKBH

2025 případně dříve -2037

- přesunout části kapacit LDN – VDN, pakliže by došlo k akvizici
- rekonstrukce dalších částí Nemocnice
- provozovat ev. druhý RTG Poliklinika

Z dlouhodobého hlediska je patrně vhodné zvážit pořizování (převzetí) obvodů jak u dospělých, tak i u dětí. Jednak by to přinášelo vazbu na využívání nemocničního i

ambulantního segmentu, ale také by to mohlo lákat absolventy mající o tuto práci profesní zájem.

Rumburk 19.08.2022; revize 24.08.2022

Podklady:

1)

https://cs.wikipedia.org/wiki/Sdru%C5%BEn%C3%AD_pr%C3%A1vnick%C3%BDc_h_osob_pro_rozvoj_%C5%A0luknovska

2)

Český statický úřad 2012-2020

3)

https://dspace.cuni.cz/bitstream/handle/20.500.11956/71853/DPTX_2012_1_11410_0_394459_0_133618.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4)

<https://www.esfcr.cz/mapa-svl-2015/www/index24ed.html?page=m72>

5)

Český statistický úřad 2011

6)

ČSÚ, Mladá fronta Dnes 4.8.2022

7)

Český statistický úřad 2011

8)

[Přehled poskytovatelů sociálních služeb zřizovaných HMP \(Portál pro sociální oblast města Prahy\) \(praha.eu\)](https://praha.eu/Portál_pro_sociální_oblast_města_Prahy)

9)

Krajský úřad Ústeckého kraje, VZP – 2022

10)

https://www.kr-ustecky.cz/assets/File.ashx?id_org=450018&id_dokumenty=1762400

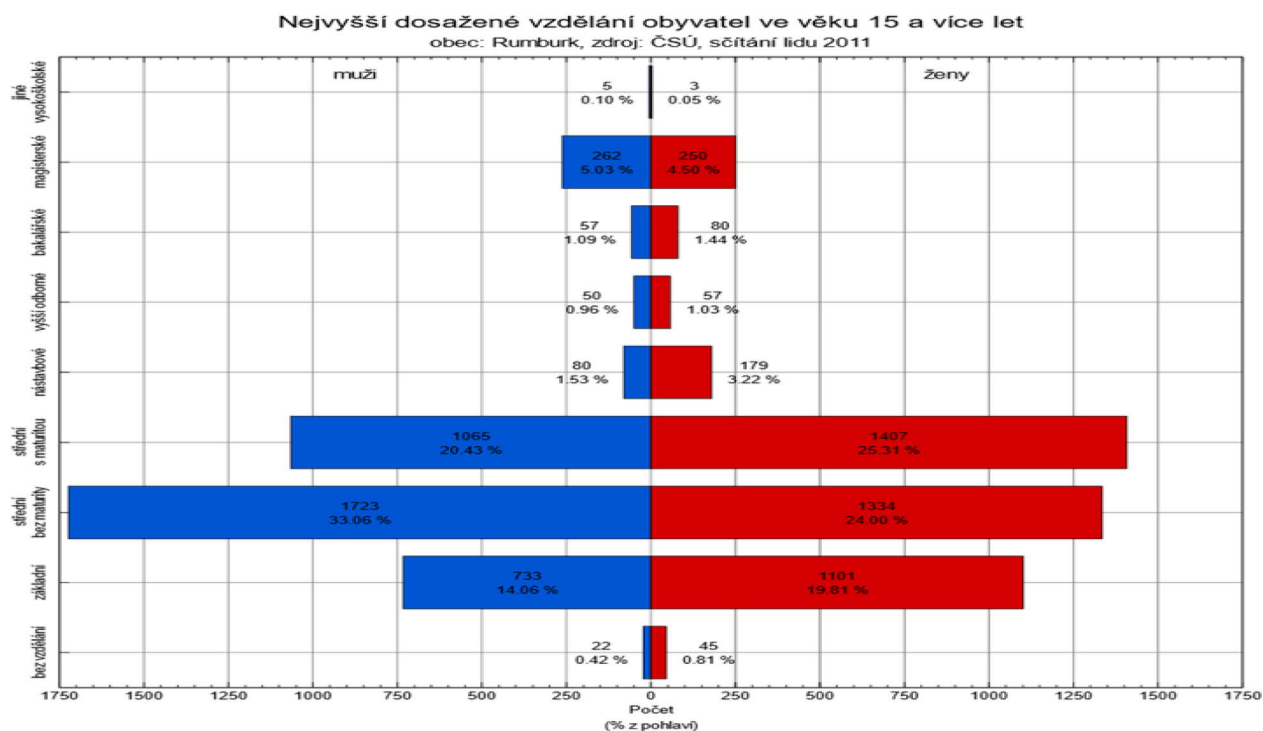
11)

<https://www.okdrazby.cz/drazba/52679-budova-polikliniky-luzicka-nemocnice-rumburk>

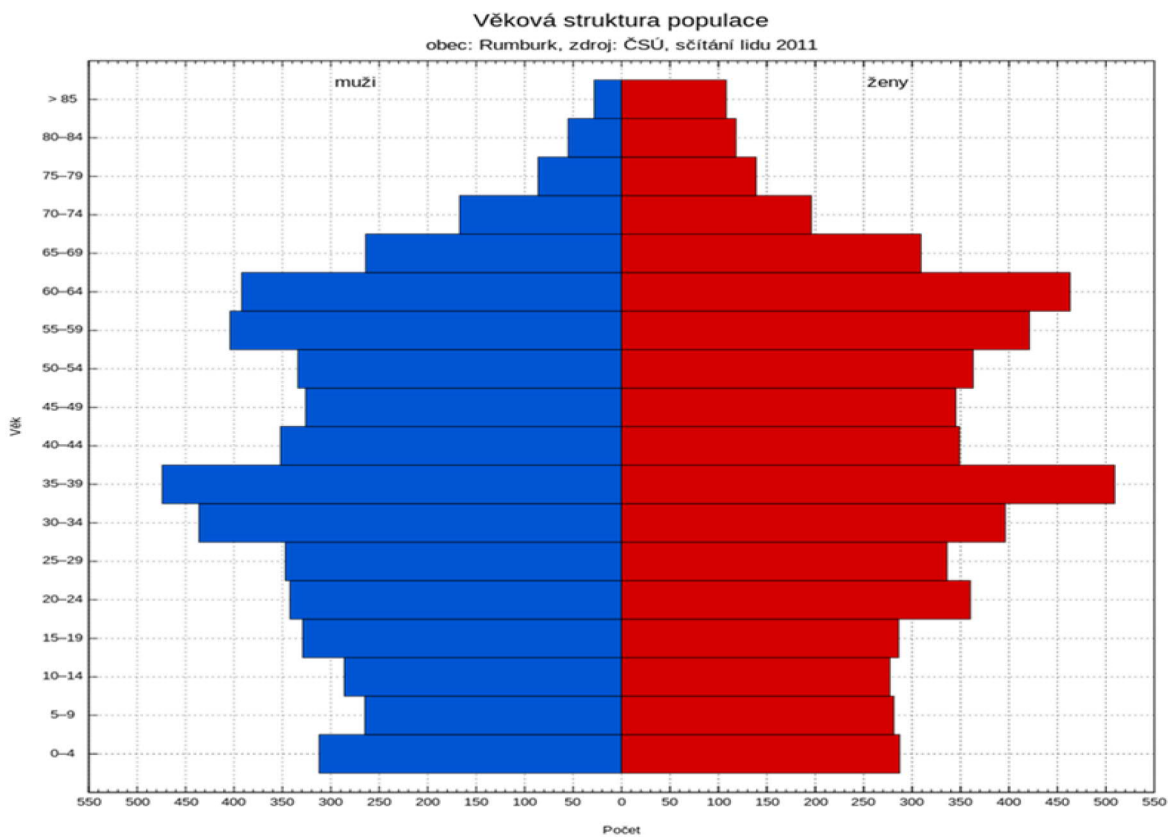
12)

Studie proveditelnosti – Vila Rumburk, KZ, a.s. 2022

Příloha č.1 – Geografické vymezení Šluknovského výběžku



Příloha č.3 – demografická skladba populace Rumburk



Příloha č.4 – Ústavy sociální péče s celokrajskou působností umístěné ve Šluknovském výběžku

Ústav sociální péče Jirřkov,
přispěvková organizace
4,4 (5) · Organizace sociálních situ...
Jirřkov · 412 337 005 TRASA

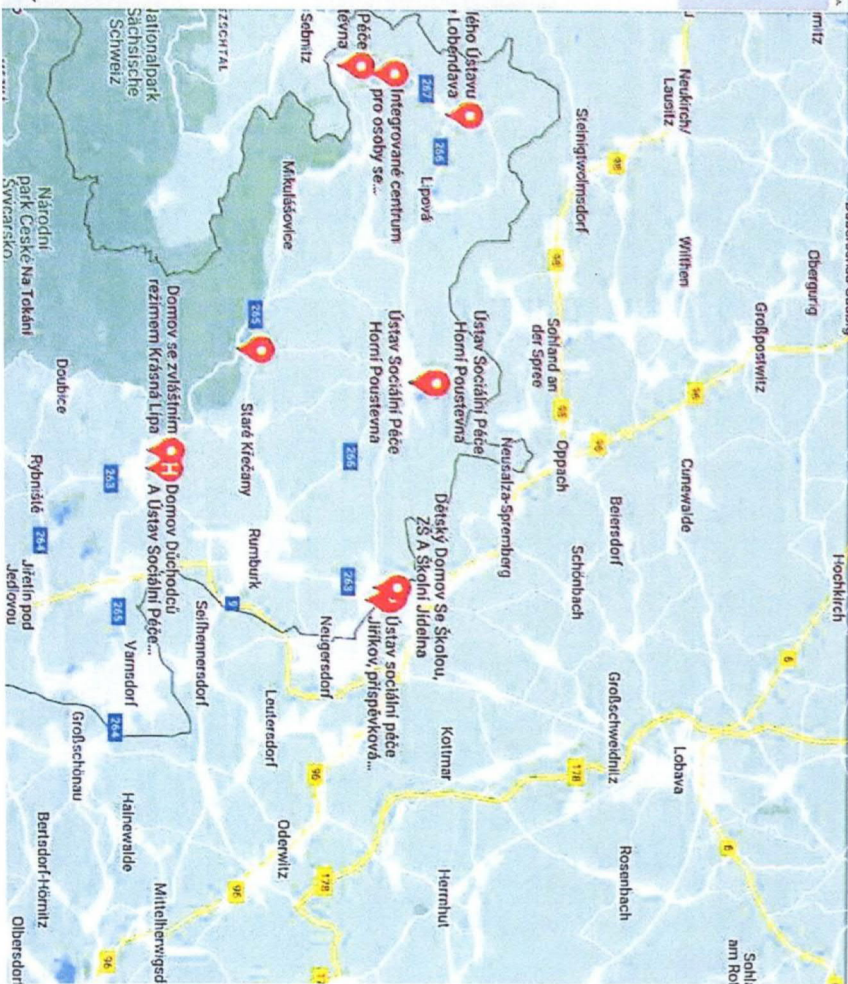
Ústav Sociální Péče
5,0 (1) · Organizace sociálních situ...
Česká Kamenice · 412 582 868 TRASA

Ústav Sociální Péče Pro Mentálně
Postižené
Žádné recenze · Organizace sociálních služeb
Česká Kamenice · 412 582 547 TRASA

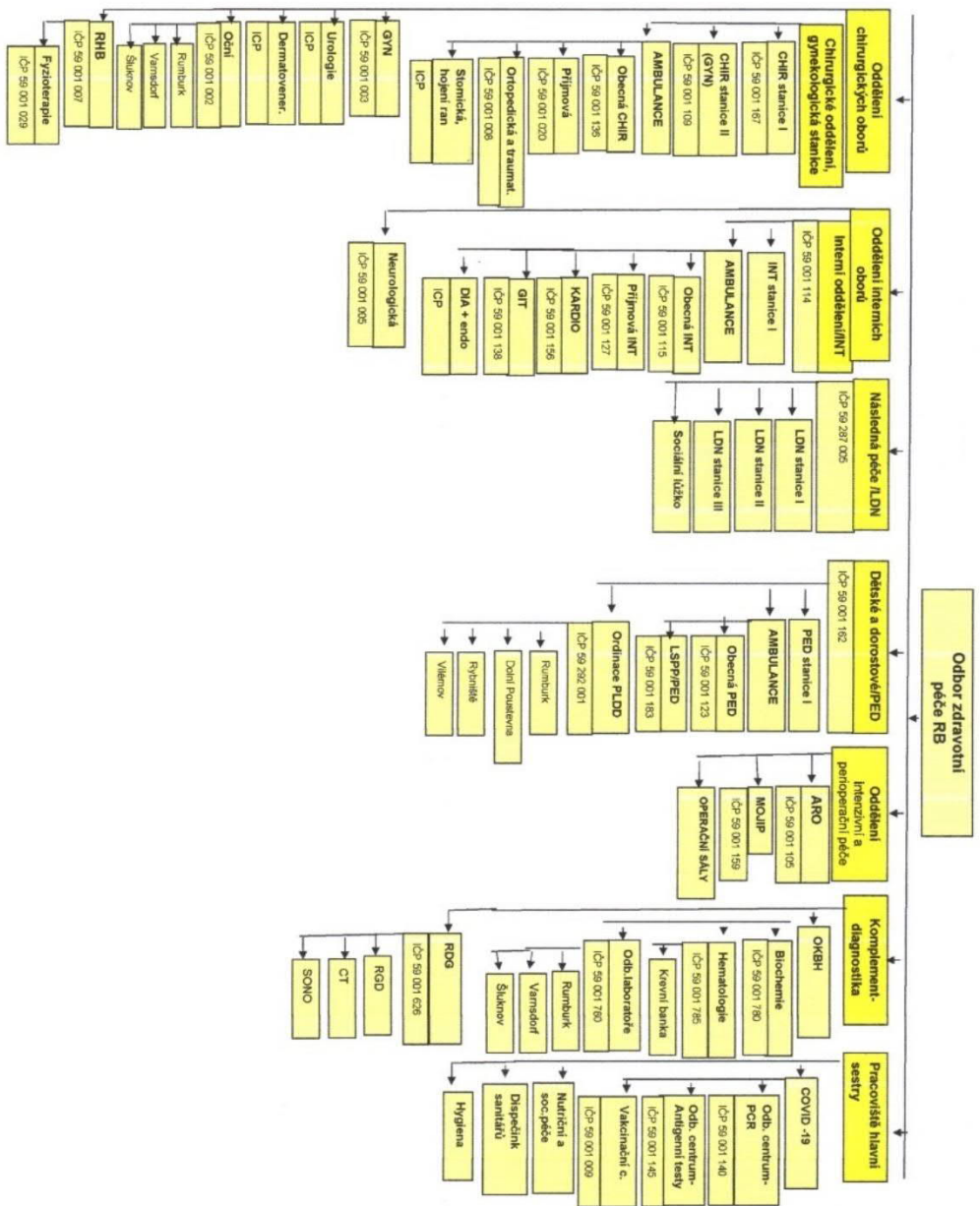
Ústav Sociální Péče P.O.
3,5 (2) · Sdružení nebo organizace
Huntřřov · 412 555 104 TRASA
"Hezký se starají o postižené."

Ústav Sociální Péče Horní Poustevna
5,0 (1) · Organizace sociálních situ...
Šluknov · 412 386 373 TRASA

Budova bývalého Ústavu Sociální



Příloha č. 5 – Navrhovaná organizační struktura 2020 (REACT 98)



Příloha č. 6 – Možnosti budoucího umístění jednotlivých pracovišť

	Nemocnice			Poliklinika			vhodné jinde	poznámka
	nutné	s výhodou	s nevýhodou	nutné	s výhodou	s nevýhodou		
pediatrické odd.	X							
LSPP pro děti a dorost	X							
příjmová amb.	X							
LDN1		X						
LDN2			X				X	
LDN3			X				X	
interní odd.	X							
obecná int. amb.	X							
příjmová amb.	X							nutno opustit Podhájí (1)
GE amb. včetně endoskopie		X			X			
kardiolog. amb.		X			X			vazba na konzilia (4)
diab.+ endokrinolog. amb		X			X			vazba na konzilia (5)
chirurgické odd.	X							
příjmová amb.	X							
ortoped. amb.		X			X			vazba na RTG (12)
stoma poradna		X			X			vazba na odd.
gyn. amb. příjmová	X							
gynekolog. amb.				X				
urolog.amb.		X			X			vazba na konzilia (6)
dermatovenerolog. amb.				X				
oční amb.		X			X			dostupnost (7)
RHB prac. I	X							nutno opustit Podhájí (2)
RHB prac II. (amb.)					X			nutno opustit Podhájí (3)
neurolog. amb.				X				
operační sály	X							
centrální sterilizace	X							
MOJIP	X							
RTG-CT-USG	X							
OKBH		X						nutno opustit Podhájí (8)
OKH+TS		X						
COVID19		X			X			dostupnost (9)
vedení nemocnice		X					X	většina personálu v nemocnici (10)
PaM, účtárna, pokladna		X					X	většina personálu v nemocnici (10)
OSUN		X			X			
ostatní THP		X					X	výkon práce (11)
budoucí 2. RTG				X				viz poznámka (12)
současné umístění:	Podhájí							
	Poliklinika							
	Nemocnice							
budoucí umístění Vila:								
tučně lůžková oddělení								

- 1- z prostorových důvodů prioritní transfer ad Poliklinika, v Nemocnici jedna endoskopická věž pro urgent, po rekonstrukci vazba na jednodenní chirurgii
- 2- jen zázemí pro pracovníky, a to ve vazbě na výkony LDN a další lůžková odd.
- 3- ambulance s fyziatrií s výhodou ad Poliklinika (dopravní dostupnost)
- 4- 6 personální vazba (navíc jen parciální ordinační čas-nezvyšuje tedy prostorové nároky), v horizontu do 2025 vhodnější v Nemocnici
- 7- vzhledem k dislokaci v „domečku“ transfer ad poliklinika fakultativní dle kapacitních možností – není prioritní, byť je dlouhodobým cílem
- 8- OKBH (Podhájí) z pohledu transferu spolu s KH+TS žádoucí **cílové** umístění ad **Nemocnice** (byť přechodně bude možná nutné umístění v Poliklinice, stěhování do Vily by nešlo bez její rekonstrukce a tu nelze provádět za současného provozu KH+TS tamtéž) výsledkem je eliminace transportu urgentních vzorků mající ekonomické dopady
- 9- z hlediska veřejnosti ambivalentní (v závislosti na typu zvolené dopravy – veřejná versus individuální), z hlediska obslužnosti personálem mírně

Areál chirurgie

LV	2800	
Pozemky celkem		19.016 m ²
Z toho :		
ostatní plochy		13.991 m ²
Zast.plochy a nádvoří		5.025 m ²

Nezastavěné pozemky

2777/1 – ostatní plocha	– 13.119 m ²
2794 – ostatní plocha	– 529 m ²
2770/3 – ostatní plocha	– 343 m ²
2776/1 – zast. plocha a nádvoří	– 920 m ²

Zastavěné pozemky

2774 – zast. plocha a nádvoří	– 2.819 m ²	1 – Hlavní budova č.p.1298
2775 – zast. plocha a nádvoří	– 174 m ²	2 – PTS čp. 1299
2776/2 zast. plocha a nádvoří	– 121 m ²	3 – Oční bez čp
2777/4 – zast. plocha a nádvoří	– 54 m ²	4 – Garáže bez čp.
2772 – zast. plocha a nádvoří	– 308 m ²	5 – OTS čp. 1179
2808 – zast. plocha a nádvoří	– 166 m ²	6 – Výp.středisko č.p.1064
2771 – zast. plocha a nádvoří	– 262 m ²	7 – Márnice č.p. 1300
2773 – zast. plocha a nádvoří	– 65 m ²	8 – Trafo bez čp.
2777/2 – zast. plocha a nádvoří	– 136 m ²	9 – Garáž bez čp





Hlavní budova – chirurgie, RDG, gynekologie, porodnice, dětské, lékařské pokoje



Hlavní budova zezadu



Pokoj



Ambulance hojení ran



CT



vestibul



Provozně technická správa – kanceláře (přízemí), pokoje pro lékaře a SZP (1. patro a podkroví)



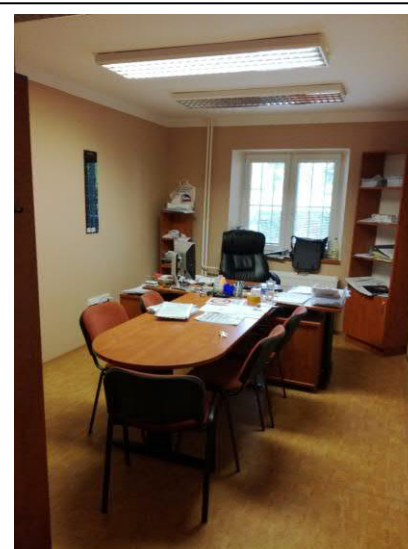
Kancelář



Kuchynka pro ubytované



Pokoj pro ubytované



Kancelář



Budova OTS – HTO (přízemí), pokoje pro lékaře a SZP (1.patro)



Rekonstruovaná kuchyňka



Pokoj v 1 patře



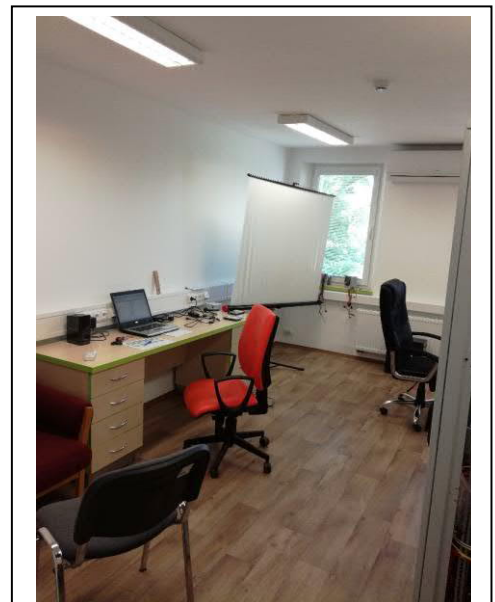
Laboratoř



Výpočetní středisko + školicí místnost



Kancelář



Kancelář



Školicí místnost



Oční



Ordinace



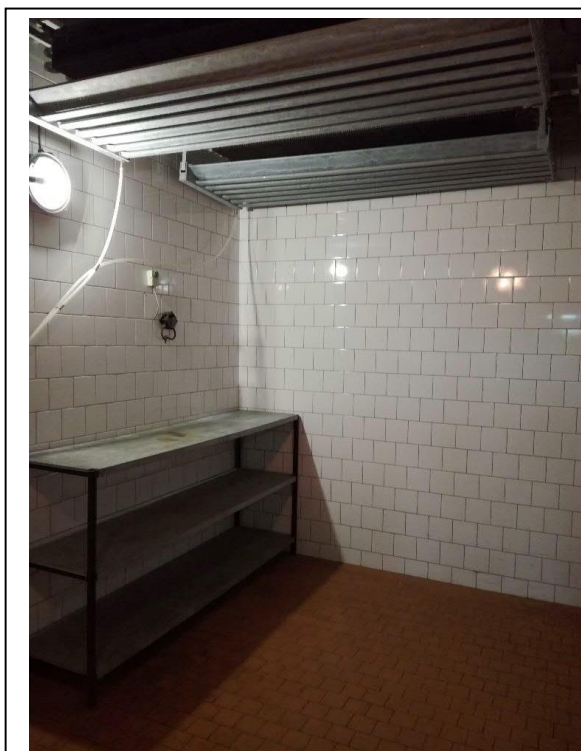
Čekárna



Příjmová místnost



Márnice - nyní sklad nebezpečného odpadu



Chladicí místnost



Místnost na omývání těl



Vchod do chladicí místnosti



Garáže



Garáž



Trafostanice a náhradní zdroj



Areál chirurgie pozemky



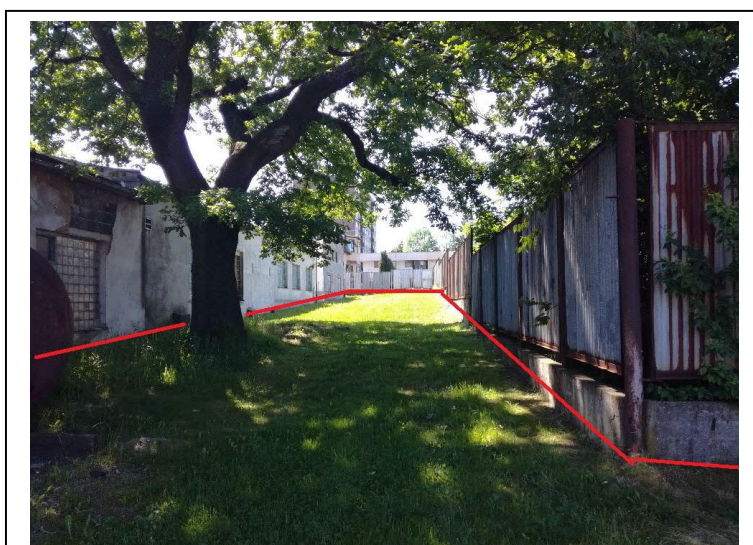
Pozemek 2777/1



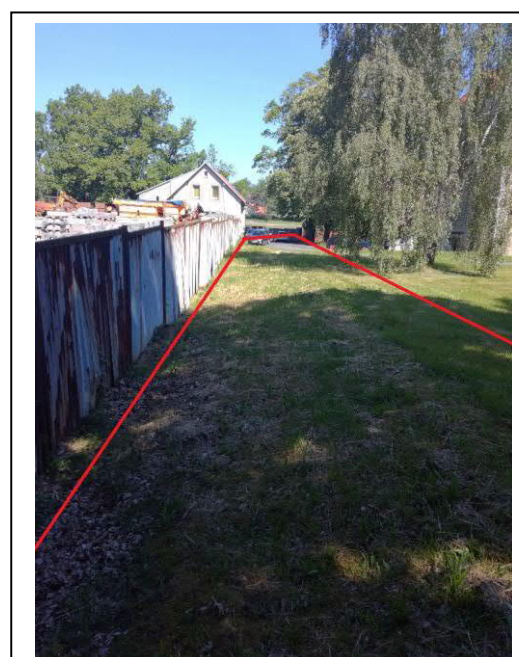
Pozemek 2777/1



Pozemek 2777/1



Pozemek 2770/3



Pozemek 2794

Nemocnice Rumburk - nemovitosti

Poliklinika

LV	2800
Pozemky celkem	1.706 m ²
Z toho	
Zahrada	536 m ²
Zast. Plocha a nádvoří	1.143 m ²

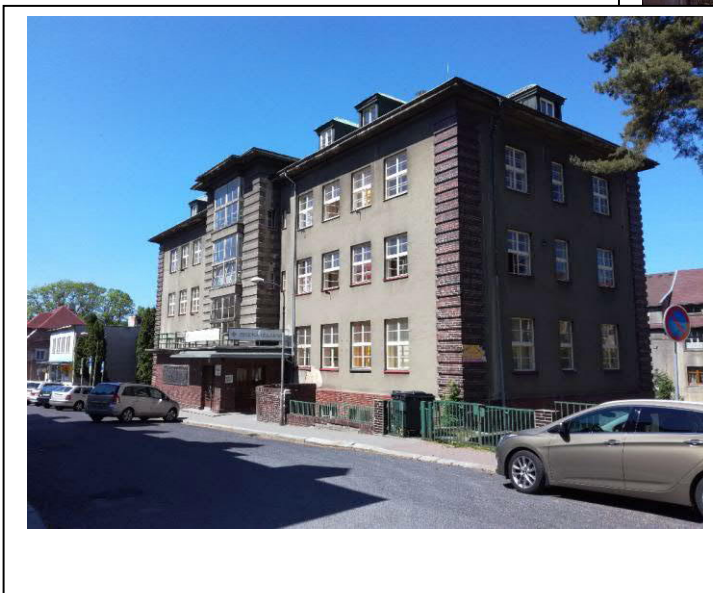
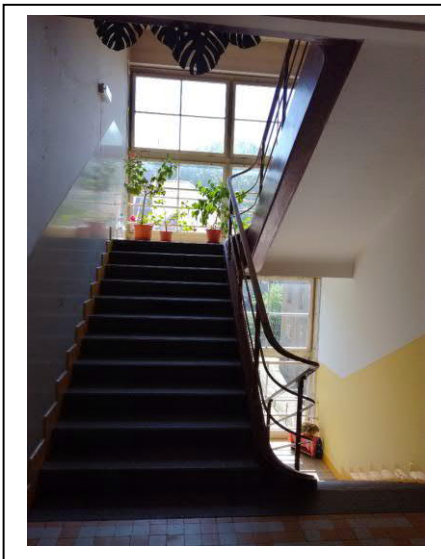
Zastavěné pozemky

587 – zast. plocha a nádvoří 1143 m² Poliklinika čp.1378

Nezastavěné pozemky

595 – zahrada - 115 m²

588 – zahrada - 448 m²



Areál polikliniky pozemky

