



Crna Gora
Ministarstvo ekologije,
prostornog planiranja i urbanizma

KONKURSNI ZADATAK

KONKURS ZA IDEJNO ARHITEKTONSKO RJEŠENJE OBJEKTA OPŠTE BOLNICE U PLJEVLJIMA



1. UVOD

Opšta bolnica Pljevlja, kao javna zdravstvena ustanova, gravitira dvjema opštinama – opštini Pljevlja i opštini Žabljak. Budući da se radi o planinski nepristupačnom terenu, stanovnici ovih opština su usled loše putne infrastrukture kao i vremenskih uslova, posebno u zimskom periodu, suočeni sa otežanim životnim uslovima pa samim tim i pružanjem zdravstvene zaštite, koja podrazumijeva kako prevoz pacijenata tako i pružanje zdravstvenih usluga u najudaljenijim krajevima ovih opština, što iziskuje povećane materijalne troškove i složenost organizacije i rada ustanove. Migracije stanovništva sa sjevera Crne Gore uslovile su nepovoljnu demografsku sliku ovog područja na kojem pretežno živi stanovništvo starije životne dobi čije su potrebe za zdravstvenom zaštitom konstantne i neodložne. Opština Žabljak je prepoznata kao zimski i ljetnji centar koji posjećuje veliki broj turista. Većina posjetilaca se bavi avanturističkim sportovima gdje su neminovne različite povrede, koje zahtijevaju sveobuhvatnu njegu, kako u pogledu dijagnostike tako i u pogledu terapijskog tretmana, što stvara dodatni pritisak na zdravstveni sistem. Obzirom da se radi o ekstremnim sportovima, obično se radi o povredama teže prirode što iziskuje i duži period liječenja.

Organizaciona struktura postojeće Opšte bolnice Pljevlja je paviljonskog tipa. Odjeljenja, laboratorija, RTG kabinet i ambulate smještene su u različitim objektima, što značajno otežava tretman pacijenata. Zbog nedovoljnih prostornih kapaciteta, Opšta bolnica je prinuđena da koristi prostorije Doma zdravlja Pljevlja za rad specijalističkih ambulanti, koje takođe nisu dovoljne da odgovore svim potrebama ove zdravstvene ustanove. Opšta bolnica Pljevlja u svojoj organizacionoj strukturi ima odjeljenje interne medicine sa organizacionim jedinicama:

- opšta interna medicina
- infektivne bolesti
- psihijatrija i neurologija
- koronarna jedinica i detoksikacija
- odjeljenje hirurgije sa organizacionim jedinicama: opšta hirurgija sa operacionim blokom, urologija, ortopedija i traumatologija
- odjeljenje ginekologije i akušerstva sa organizacionim jedinicama : ginekologija i akušerstvo
- odjeljenje pedijatrije sa organizacionim jedinicama: pedijatrija i neonatologija

Navedene organizacione jedinice raspolažu sa 117 kreveta za ležeće pacijente. Odjeljenje hirurgije i interno odjeljenje su popunjeni u procentu od preko 90% raspoloživih kapaciteta, dok je odjeljenje pedijatrije za vrijeme virusnih infekcija popunjeno u procentima koji takođe prelaze 90%. Kapaciteti kojim raspolaže Opšta bolnica u Pljevljima nisu odraz stvarnih potreba jer se pojedine specijalističke usluge pružaju kroz ambulate, koje zbog nedovoljnih prostornih kapaciteta nije moguće sprovoditi kroz posebne organizacione jedinice – odjeljenja. Kao posledica navedenog, nije moguće obezbijediti pružanje zdravstvene zaštite na neophodnom nivou zbog čega je neizbježno upućivanje pacijenata u druge zdravstvene ustanove.

Kako bi se trajno zadovoljila potreba stanovništva opštine Pljevlja za kvalitetnom zdravstvenom zaštitom, neophodna je izgradnja nove zgrade bolnice sa pratećim sadržajima kao i ulaganje u infrastrukturne, tehnološke i kadrovske kapacitete zdravstvenih ustanova u Pljevljima. Na ovaj način značajno će se unaprijediti dostupnost i kvalitet pružanja zdravstvenih usluga kao i ojačati povjerenje građana u zdravstvene institucije i povećati mogućnost pružanja adekvatne ljekarske njege u široj regiji koja gravitira novoj Opštoj bolnici u Pljevljima.

Novi objekat Opšte bolnice obezbijediće nemjerljivo bolje uslove za rad medicinskog osoblja, omogućiti blagovremeno, sveobuhvatno i potpuno pružanje zdravstvene zaštite korisnicima usluga, stvoriti preduslove, kako za ostanak tako i za dolazak ljekara i uopšte medicinskog kadra u Opštoj bolnici Pljevlja. Realizacijom ovog projekta stvoriće se pretpostavke za poboljšanje uslova života svih stanovnika opština Pljevlja i Žabljak i omogućiti njihov dalji razvoj.

Programska organizacija za novu Opštu bolnicu je sastavljena na bazi mogućeg tehnološkog rješenja i prati potrebnu povezanost pojedinih službi u bolnici. Da bi se pravilno dimenzionisala i funkcionalno ispravno postavila šema rada Opšte bolnice u Pljevljima program je urađen na bazi statističkih podataka gravitacionog područja i očekivanog priliva pacijenata koji će biti hospitalizovani u ovoj ustanovi. Program je predložen prema važećim propisima koji regulišu planiranje i izgradnju i zdravstvenih objekata.

U sklopu cjelokupne raspodjele prostora koji je potreban za tehnološki ispravnu funkciju ovog bolničkog objekta posebnu grupu prostorija i tehnoloških cjelina čine službe koje omogućavaju da dijagnostičko terapijski dio bolnice radi po najvišim mogućim standardima pravovremenosti, i međusobne povezanosti putem BMS sistema upravljanja. Program funkcionisanja bolnice je sastavljen na bazi osnovnih ulaznih podataka o sadašnjem broju postelja uvećanim za očekivano povećanje interesovanja budućih pacijenata koji žele visokoprofesionalni odnos ljekara i osoblja, kao i zdravstvenu ustanovu koja će biti adekvatno tehnološki opremljena.

2. ZAKONSKI OSNOV

Pravni osnov za raspisivanje Konkursa za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima, sadržan je u članu 54 Zakona o planiranju prostora i izgradnji objekata ("Službeni list CG", br. 64/17, 44/18, 63/18, 82/20 i 86/22).

Članom 54 ovog zakona, propisano je da se za objekte za potrebe državnih organa, lokalne samouprave, zdravstvenih, prosvjetnih, naučnih, kulturnih, sportskih i objekata socijalne zaštite koji su u državnoj svojini, obavezno raspisuje javni konkurs.

S tim u vezi, Ministarstvo ekologije, prostornog planiranja i urbanizma je pripremilo Konkursni zadatak za izradu idejnog arhitektonskog rješenja objekta Opšte bolnice u Pljevljima.

3. LOKACIJA

Lokacija na kojoj je planirana izgradnja objekta Opšte bolnice u Pljevljima, nalazi se na katastarskoj parceli br. 507/1 KO Pljevlja u neposrednoj blizini postojeće Opšte Bolnice.

Predmetna lokacija oivičena je sa dvije strane Lovčenskom ulicom i ulicom Save Kovačevića.

Prema Detaljnom urbanističkom planu „Mali Logor“ („Službeni list Crne Gore – opštinski propisi“ br. 13/15) lokaciju na kojoj se planira izgradnja objekta, čini urbanistička parcela broj UP1, koja obuhvata katastarsku parcelu br. 507/1 KO Pljevlja, površine 15 390 m², što ujedno predstavlja i površinu zahvata konkursa.

Na lokaciji postoje dva objekta - u jednom od njih su administrativne prostorije Sektora za vanredne situacije, dok drugi koristi Dom zdravlja Pljevlja, koji je za vrijeme vrhunca pandemije korona virusa korišćen za hospitalizaciju pacijenata oboljelih od korona virusa a kasnije kao ambulanta za pacijente oboljele od korona virusa. Navedeni objekti su Detaljnim urbanističkim planom predviđeni za rušenje.



Ortofoto snimak sa naznačenom granicom zahvata

4. CILJ KONKURSA

Cilj konkursa je izbor najkvalitetnijeg idejnog arhitektonskog rješenja objekta Opšte bolnice u Pljevljima koje će, prije svega, zadovoljiti propisane uslove i postići maksimalno usaglašavanje svih aspekata preciziranih Konkursnim zadatkom. Takođe, od učesnika se očekuje da ponude savremeno rješenje objekta, koji će svojom reprezentativnošću, u smislu oblikovnosti i materijalizacije, doprinijeti podizanju estetskih vrijednosti, kako užeg, tako i šireg gradskog jezgra.

Osim navedenog, očekuje se da učesnici ponude idejna rješenja koja će karakterisati visoka funkcionalnost objekta, te jedinstvenost u arhitektonskom oblikovanju, kako bi se stvorili prostorni uslovi za racionalizaciju i povećanje efikasnosti rada ove ustanove.

5. USLOVI, PARAMETRI I PREPORUKE

5.1. Parametri

Površina urbanističke parcele, odnosno zahvata konkursa iznosi 15.390 m².

Površina pod objektom može biti maksimalno 30% od ukupne površine urbanističke parcele. Ova površina mora biti locirana unutar zone ovičene građevinskim linijama.

Maksimalna BRGP objekta je 13.851,00m², dok se preporučuje da ukupna BRGP objekta bude cca 11.500,00m², pri čemu podzemne etaže, koje mogu biti jednoetažne ili višeetažne, ne ulaze u obračun BRGP samo ukoliko je predviđeno da se koriste za obezbjeđenje kapaciteta mirujućeg saobraćaja, servisne prostore neophodne za funkcionisanje podzemne garaže i tehničke sisteme objekata.

Objekat mora biti slobodnostojeći i može imati maksimalnu spratnost S+P+2 (suteran, prizemlje i dva sprata). Najveća visina etaže za obračun visine građevine, mjerena između gornjih kota međуетажnih

konstrukcija iznosi: za garaže i tehničke prostorije do 3,0 m dok je za poslovne etaže do 4,5 m. Izuzetno za osiguranje prolaza za pristup interventnih i dostavnih vozila, najveća visina prizemne etaže na mjestu prolaza iznosi 4,5 m.

Preporučeni krov je kosi, poželjno je da bude većeg nagiba. Krovovi mogu biti dvovodni, četvorovodni ili složeni. Proporciju i veličinu otvora (prozora i vrata) dimenzionisati u skladu sa klimatskim uslovima i tradicijom.

Prilikom funkcionalne organizacije objekta, ostavlja se sloboda organizovanja prostora uz korišćenje poluukopanih prostora i denivelacija. U pogledu materijalizacije očekuje se uobičajena upotreba trajnih materijala za ovu vrstu objekata u skladu sa praksom na području Pljevalja.

Za novu Opštu bolnicu potrebno je predvidjeti 140 bolesničkih postelja i to:

Pregled broja postelja prema bolesničkim jedinicama		
1.	Opšta internistička bolesnička jedinica	20 bol. postelja
2.	Koronarna jedinica 5 postelja	5 bol. postelja
3.	Intenzivna njega 5 postelja	5 bol. postelja
4.	Internistička kardiološka jedinica	10 bol. postelja
5.	Hirurška bolesnička jedinica	40 bol. postelja
6.	Neurološka bol. jedinica	10 bol. postelja
7.	Pedijatrija uzrasta 7 – 17 godina	20 bol. postelja
8.	Akušersko odjeljenje	10 bol. postelja
9.	Ginekološka bolnička jedinica	10 bol. postelja
10.	Stacionarni smještaj infektivnih pacijenata	10 bol. postelja
UKUPNO:		140 BOL. POSTELJA

Potreban broj parking mjesta treba obezbijediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta. Kod objekata na nagnutom terenu, garaže se mogu graditi u sklopu uređenja dvorišta, u denivelaciji ispred objekta.

Potrebno je predvidjeti 30 PM (10-40) na 1000m².

Minimalno parking mjesto je 2.30 x 4.80m kod upravnog parkiranja na otvorenom. Minimalna širina komunikacija do parking mjesta pod uglom od 90° je 5.5m. Za paralelno parkiranje minimalne dimenzije parking mjesta su 2.00 x 5.50m. Najmanje 5% parking mjesta mora biti namijenjeno licima smanjene pokretljivosti. Rampa za potrebe savladavanja visinske razlike do 120 cm, u unutrašnjem ili spoljašnjem prostoru može imati dopušteni nagib do 1:20 (5%), a izuzetno, za visinsku razliku do 76 cm, dopušteni nagib smije biti do 1:12 (8,3%).

Pri projektovanju garaža poštovati sledeće elemente:

- širina prave rampe po voznoj traci min. 2.75m;
- slobodna visina garaže min. 2.3m;
- dimenzije parking mjesta 2.5 x 5m sa minimalnom širinom prolaza od 5,5m;
- podužni nagib pravih rampi, maks. 12% za otkrivene i 15% za pokrivene.

Prilikom projektovanja garaža, potrebno je obezbijediti neometano manevrisanje automobila kroz garažu, što znači da nije moguće uslovno parkiranje, pri kojem izlazak jednog vozila zavisi od izlaska drugog parkirano vozila. Garažu je potrebno projektovati u skladu sa *Pravilnikom o tehničkim zahtjevima za zaštitu garaža za putničke automobile od požara i eksplozija*, uz preporuku da se izbegava parkiranje pomoću sistema „makaza”. Osim navedenog, članom 6 pomenutog Pravilnika, definisano je da prilikom parkiranja putničkih automobila koje se obavlja isključivo garažnim liftom, ukupan broj parkiranih automobila ne može da iznosi više od 50, bez obzira na broj nivoa garaže i broj garažnih liftova.

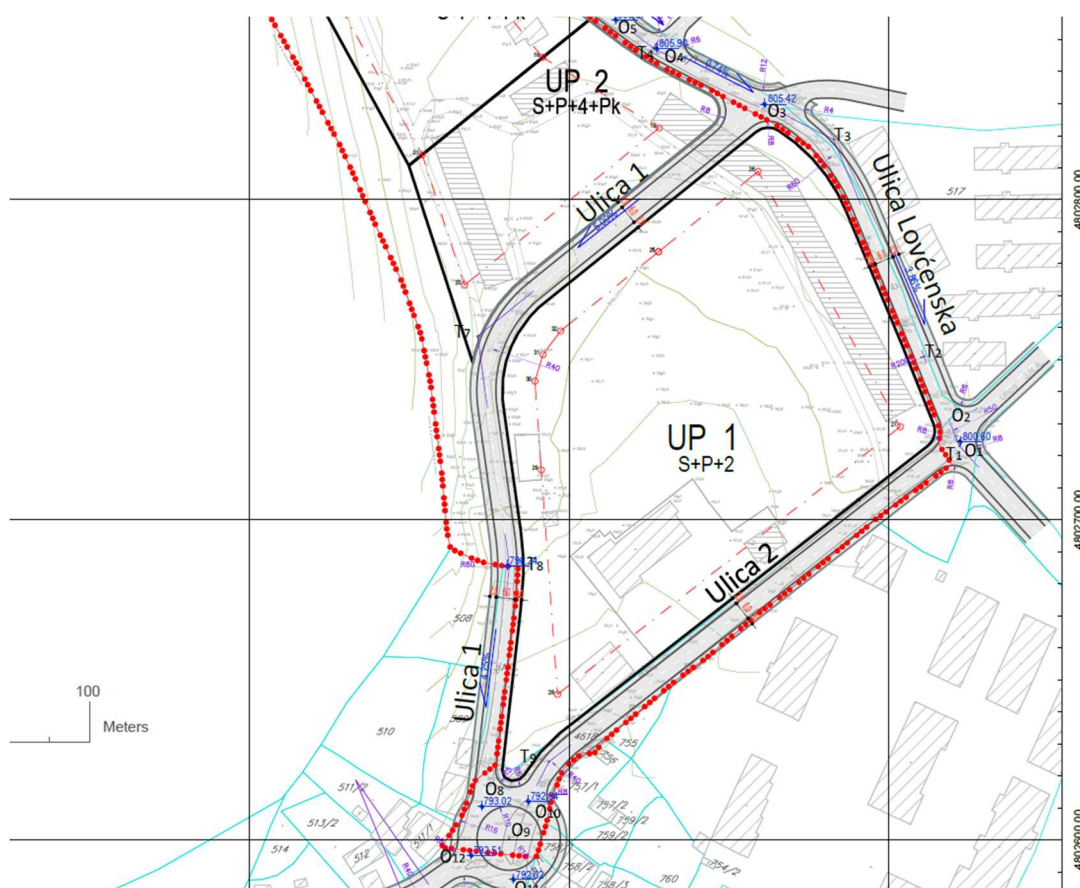
Takođe, prilikom izrade tehničke dokumentacije za izgradnju podzemnih garaža neophodno je predvidjeti mjere obezbeđenja postojećih objekata u neposrednoj blizini planiranih podzemnih garaža.

5.2. Pristup parceli i objektu

Urbanistička parcela je prema planskom dokumentu okružena sa tri saobraćajnice: ulica 1 (koja trenutno nije realizovana), ulica 2 – Ulica Save Kovačevića (realizovana) i Lovćenska ulica (realizovana).

Pristup objektu prilagoditi za upotrebu i kretanje lica smanjene pokretljivosti i lica sa invaliditetom. Neophodno je obezbijediti prilaze svim javnim objektima i površinama u nivou bez stepenika. Sve denivelisane površine u parteru koje se normalno savladavaju stepenicama moraju imati i rampe nagiba max 5%. Rampa za potrebe savladavanja visinske razlike do 120 cm, u unutrašnjem ili spoljašnjem prostoru može imati dopušteni nagib do 1:20 (5%), a izuzetno, za visinsku razliku do 76 cm, dopušteni nagib smije biti do 1:12 (8,3%).

Pristupne rampe i sav sadržaj koji treba obezbijediti za lica sa invaliditetom projektovati u skladu sa *Pravilnikom o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjene pokretljivosti i lica sa invaliditetom („Službeni list CG“ broj 48/13 i 44/15).*



(Izvod iz DUP-a „Mali Logor“, grafički prilog 06 Plan saobraćajne infrastrukture)

5.3. Smjernice i preporuke

Objekat projektovati u skladu sa predviđenom namjenom, sa izborom kvalitetnih, trajnih i inovativnih materijala koji zadovoljavaju tražene norme za ovu vrstu objekata. Tema materijalizacije treba biti tretirana integralno sa temom oblikovanja projektovanih struktura. Posebnu pažnju treba posvetiti odabiru trajnih materijala u eksterijeru kako bi se smanjili troškovi održavanja i povećala energetska efikasnost objekta.

Objekat treba da bude moderno, reprezentativno zdanje, u skladu sa funkcijom koja prati ovakvu instituciju, što se može postići kako spoljnim izgledom, tako i kroz funkcionalno rješenje i sam utisak koji bi ostavio

unutrašnji prostor. Unutrašnji prostor prevashodno mora da obezbjedi sve tražene prostorne sadržaje neophodne za funkcionalan rad bolnice, raspoređene u okviru objekta.

Prilikom projektovanja, potrebno je voditi računa o adekvatnoj orijentaciji prostorija, u skladu sa namjenom, odnosno zonama, kako bi se obezbijedila dovoljna provjetrenost i osunčanost prostorija.

Za vertikalnu komunikaciju potrebno je predvidjeti liftove: za bolesnike, za osoblje, jedan za transport hrane i transportni za teške terete. Potrebno je voditi računa da svi spratovi budu dostupni liftom i licima sa invaliditetom.

5.4. Uređenje terena

Kroz uređenje terena potrebno je predvidjeti optimalno rješenje slobodnog prostora urbanističke parcele pri čemu treba obezbijediti pristupne staze, platee oko objekta, uređenje zelenih površina.

U skladu sa funkcijom i namjenom objekta, kroz uređenje terena predvidjeti i odgovarajuću hortikulturu, zelene površine, koje bi doprinijele estetskom i vizuelnom identitetu lokacije. Reprezentativnost objekta se može postići i u kombinaciji sa malim zelenim površinama na kojima se mogu naći velika drvodredna stabla, soliterna stabla lišćara i četinara, ukrasno grmlje, perene, žive ograde i travnjaci sa sezonskim cvijećem. Prilikom odabira biljnog fonda, koristiti visokodekorativne sadnice različitog kolorita i fenofaza cvjetanja, pri tome voditi računa da minimalna visina sadnice bude 2,5-3m, a da minimalni obim sadnice na visini 1m iznosi od 10-15cm.

Prilikom planiranja podzemne garaže, potrebno je planirati intenzivne krovne vrtove na njoj, sa minimalnom dubinom supstrata od 1.00 m, kako bi se ispunili uslovi za ozelenjavanje u smislu sadnje niskog, srednjeg i visokog rastinja a ne putem izdignutih žardinjera.

U pejzažnom uređenju dominantno je učešće cvjetnica u gustom sklopu, uz negovane travnjake kao podlogom, a mogu se koristiti razne vrste žbunja i eventualno nižeg drveća u onoj mjeri u kojoj je ne ometaju normalno odvijanje saobraćaja. Treba povesti računa da kompozicija zelenila, ni u jednom momentu, ne zaklanja vizure na saobraćajnici i ometa vozače u smislu nepreglednosti na ostale učesnike u saobraćaju. Za ovu kategoriju zelenila najbitnije je izabrati vrste koje se najbolje odupiru uticajima gradske sredine. Ove površine mogu pozitivno da utiču na arhitektonsko i estetsko ujednačavanje prostora.

Minimum 70 % površine kompleksa, odnosno 10.773 m², potrebno je da zauzimaju zelene površine. Koristiti vrste sa fitocidnim dejstvima, a u sklopu zdravstvenog kompleksa formirati prostore za miran odmor. Formirati šetne staze sa pratećim mobilijarom. Planirano zelenilo uskladiti sa postojećim.

Stanje postojećeg zelenog fonda na lokaciji prikazano je u Elaboratu pejzažne taksacije, koji je sastavni dio konkursne dokumentacije, na osnovu koje se mogu sagledati svi parametri relevantni za valorizaciju analiziranog drveća. Na lokaciji je evidentirano 198 stabala. Prilikom projektovanja, potrebno je uz adekvatne mjere njege očuvati stabla „B” kategorije (drveće dobrog kvaliteta). Stabla kategorije „C” obuhvataju drveće ograničenog kvaliteta koja zahtijevaju značajne mjere njege. Njihovo opšte stanje je moguće u izvjesnoj mjeri, sanirati i unaprijediti primjenom adekvatnih mjera njege i održavanja. Drveće kategorije „R” su ona stabla koja se ne mogu sanirati zbog postojanja većih oštećenja, niske dekorativnosti i vitalnosti ili potpune osušenosti, pa ih treba ukloniti sa lokacije. Efektivna zona zaštite stabla ima radijus od 38cm za svakih 2.5cm prečnika debla. Zaštitna zona štiti korjenje, zemljište i drži grane dalje od građevinske opreme i materijala. Prilikom projektovanja, potrebno je sačuvati i uklopiti zdravo i funkcionalno zelenilo. Na mjestima gdje nije moguće njihovo uklapanje i zadržavanje planirati njihovo presađivanje - važi za vrste koje podnose presađivanje. Dispozicija objekta na urbanističkoj parceli zavisi od boniteta drveća i položaja geomorfoloških, hidroloških pojava i objekata. Karakteristike sadnica drveća za ozelenjavanje: min. visina sadnice od 2,50-3,00m, min. obim stabla na visini od 1m, od 10-15cm.

Duž parking prostora sadnju vršiti u otvorima za sadnice ili u zelenim trakama u pozadini parkinga na rastojanju od 2 do 3 parking mjesta u zavisnosti od biljne vrste. Na parking prostorima predvidjeti zastore od raster elemenata sa zatravljenim spojnica (odnos betona i trave 30:70) i betonskih behaton elemenata.

Na zelenim površinama uz saobraćajnice sadnju vršiti u travnim trakama širine 1,5 –2m ili u otvorima za sadnice na popločanim površinama dimenzija 0,60/0,80m. Prilikom formiranja drvoreda na parkinzima trebalo bi osigurati na dva parking mjesta po jedno drvo, a kod podužnog parkiranja na jedno parking mjesto po jedno drvo.

6. PROSTORNI SADRŽAJI U OKVIRU OBJEKTA

Da bi se stvorili adekvatni uslovi za boravak pacijenata i rad zaposlenih u Opštoj bolnici i time doprinijelo povećanju efikasnosti rada same bolnice, u okviru objekta je neophodno obezbijediti prostorne sadržaje koji se mogu podijeliti u šesnaest funkcionalnih cjelina:

A. GLAVNI OBJEKAT

1. Glavni ulaz pacijenata i uprave opšte bolnice
2. Centar za urgentnu medicinu
3. Polikliničko dijagnostička služba
4. Rendgen dijagnostika
5. Centralna laboratorija
6. Hirurški blok sa intenzivnom negom
7. Služba fizikalne medicine
8. Bolnička apoteka
9. Stacionar ležećih pacijenata
10. Ginekološki stacionar
11. Akušerski stacionar
12. Porodilište
13. Centralna sterilizacija
14. Histopatološka laboratorija Ex tempore
15. Centralna garderoba osoblja
16. Tehničke prostorije za hvak

Posebni objekti u krugu opšte bolnice:

- B. Objekat za liječenje infektivnih bolesti
- C. Tehnoekoomski blok i kotlarnica
- D. Bolnička kuhinja
- E. Centrala medicinskih gasova
- F. Trafostanica i dizel agregat
- G. Tretman medicinskog otpada
- H. Perionica veša
- I. Objekat mrtvačnice

Posebne objekte koji služe za normalan rad bolnice treba locirati na pogodnim mjestima u bolničkom krugu. Pojedini objekti treba da budu na određenom rastojanju od drugih objekata radi zaštite, dok drugi treba da imaju specifičan saobraćajni pristup zbog dostavnih vozila, pa se ostavlja mogućnost slobodne organizacije ovih objekata u smislu formiranja zasebnih funkcionalnih cjelina sa posebnim ulazima u okviru zgrade bolnice ili projektovanjem zasebnih objekata, uz poštovanje specifičnih zahtjeva za pristup i funkcionisanje predmetnih sadržaja.

U objektu predvidjeti sve neophodne vertikalne i horizontalne komunikacije (stepeništa, lift, centralni hol, hodnike). Vertikalne i horizontalne komunikacije, kao i sanitarni blokovi moraju biti dimenzionisani u skladu sa kapacitetom prostora, uz obavezno prilagođavanje svih sadržaja licima sa posebnim potrebama u skladu sa važećom zakonskom regulativom.

Prilikom organizacije navedenih funkcionalnih cjelina u okviru objekta nove bolnice, treba voditi računa o pozicioniranju određenih sadržaja, budući da isti zahtijevaju funkcionalnu povezanost u cilju efikasnosti rada same bolnice.

U nastavku su predložene su preporuke kojima se učesnicima konkursa približavaju potrebe bolnice izražene kroz sadržaje i orijentaciono dimenzionisanje istih, te ukazuje koje sadržaje treba nužno povezati, ali nikako ne prejudicira šablonskom rješavanju, kojeg bi se učesnici Konkursa morali pridržavati:

U prizemlju je potrebno smjestiti glavni ulaz i upravu kao i urgentni centar, budući da je neophodno da postoji nesmetan pristup sanitetskom vozilu. Takođe, optimalno je da se polikliničko dijagnostička cjelina nalazi u prizemlju zbog bolje pristupačnosti pacijentima, i potrebno ju je projektovati tako da bude između rendgen dijagnostike i centralne laboratorije kao i da ima dobru vezu sa dijelom bolnice gdje su hospitalizovani pacijenti.

Rendgen dijagnostiku smjestiti između urgentnog prijema pacijenata OP bloka i polikliničko-dijagnostičkog dijela, kao i stacionara ležećih pacijenata.

Opšta internistička bolesnička jedinica, koronarna jedinica i intenzivna jedinica i neurološko odjeljenje i interna kardiologija moraju biti na istoj etaži zbog bolje organizacije pomenutih cjelina. Neurološko odeljenje je potrebno smjestiti u dio, koji po svojoj funkciji treba da bude u najbližoj vezi sa intenzivnom njegom.

Hirurški stacionar i porodilište takođe moraju biti na istoj etaži zbog bolje organizacije istih. Hirurški blok sa intenzivnom njegom treba da se postavi tako da ima dobru vezu sa urgentnim centrom i hirurškim dijelom stacionara.

Infektivno odjeljenje treba da bude smješteno u posebnom objektu ali mora biti pozicionirano u blizini internog odjeljenja, jer jedan doktor za vrijeme dežurstva pokriva i interno odjeljenje i infektivno odjeljenje.

Perionica veša i bolnička kuhinja treba da budu locirane van glavne zgrade bolnice, prevashodno zbog problema neprijatnih mirisa.

Centrala medicinskih gasova i tretman medicinskog otpada takođe moraju biti smješteni u posebnom objektu, budući da tečni gas, iz bezbjedonosnih razloga, mora biti smješten na bezbjednoj udaljenosti od drugih objekata.

PROSTORNI SADRŽAJI I KAPACITETI

A. GLAVNI OBJEKAT OPŠTE BOLNICE U PLJEVLJIMA

U glavnom objektu Opšte bolnice u Pljevljima biće smješteno 16 navedenih funkcionalnih cjelina, a prema tehnološkim zahtjevima medicinske struke o neophodnim poprečnim vezama pojedinih medicinskih sadržaja. Kroz projektantsko rešenje potrebno je omogućiti posebne ulaze za opšte medicinske sadržaje od ulaza za ginekološko akušerski dio bolnice koji po svojim higijensko medicinskim pravilima treba da se razdvoje.

1. GLAVNI ULAZ PACIJENATA I UPRAVA OPŠTE BOLNICE

Glavni ulaz preko prostranog ulaznog hola je potrebno da omogući jednostavan pristup pacijentima do informacionog pulta gdje se obavljaju zakazivanja za preglede u polikliničko-dijagnostičkim službama u bolnici i naplata izvršenih usluga kod primopredaje medicinske dokumentacije. Preko ovog ulaza treba omogućiti i pristup bolesničkom stacionaru za posjete pacijentima koji su hospitalizovani u ovom dijelu

bolnice. Iz ulaznog hola bolnice treba omogućiti vezu prema polikliničko-dijagnostičkim službama, centralnoj laboratoriji i rengen dijagnostici.

U glavom ulaznom holu treba obezbijediti manja prodajna mjesta za prodaju novina, sitnih postrepština kao i automate za prodaju sokova kafe i vode.

Glavni ulaz ambulantnih pacijenata mora imati kolski i pješački pristup. On mora biti natkriven i dovoljno prostran da primi jednovremeno zaustavljanje dva do tri vozila.

GLAVNI ULAZ PACIJENATA I UPRAVA OPŠTE BOLNICE		
Glavni ulaz		
01.01	<i>Vjetrobran</i> /mora da bude dovoljno prostran da kroz njega mogu da se prevezu i pacijenti na kolicima i pokretnim ležajima sa pratiocima 2 x 6m ² /	8 m ²
01.02	<i>Ulazni hol</i> /treba da sadrži garniture za sjedenje, info pult, prostor za odlaganje invalidskih kolica i pokretnih nosila/	100 m ²
01.03	<i>Prostorija za službu obezbjeđenja objekta</i> /treba da sadrži telefonsku centralu, centralu video nadzora kao i paralelni tablo protivpožarne centrale koja mora da bude povezana sa vatrogasnom stanicom Pljevlja/	12 m ²
01.04	<i>Pult za informacije</i> /treba da sadrži radna mjesta osoblja za zakazivanje prijema pacijenata koji je kompjuterski povezan sa svim specijalističkim službama bolnice/	12 m ²
01.05	<i>Toalet za osobe sa posebnim potrebama</i>	6 m ²
UKUPNO:		138 m ²
Uprava		
01.06	Kancelarije direktora bolnice	18 m ²
01.07	Kancelarija sekretarice	10 m ²
01.08	Sala za sastanke	18 m ²
01.09	Dvije administrativne kancelarije /2x 16 m ² /	32 m ²
01.10	Dvije prostorije za pravnu službu bolnice /2 x 16 m ² /	32 m ²
01.11	Kancelarija glavne sestre bolnice	12 m ²
01.12	Prostorija sa REK ormanima i radnim mestom IT inženjera	14 m ²
01.13	Sala za sastanke i predavanja	60 m ²
01.14	Foaje ispred sale	30 m ²
01.15	Sanitarne prostorije WC (m+ž 6+6) + pribor za higijenu 6	18 m ²
UKUPNO:		244 m ²
GLAVNI ULAZ I UPRAVA UKUPNO:		382

2. CENTAR ZA URGENTNU MEDICINU

Obzirom na potrebe grada i gravitacionog područja Opšte bolnice u Pljevljima neophodno je formirati prostorne i stručno medicinske uslove da Urgentni centar bude osposobljen za prijem svih urgentnih pacijenata tokom 24 sata 365 dana u godini. Svaki urgentno primljen pacijent se kompletno zbrinjava u Urgentnom centru, a po prestanku urgentnog stanja on se upućuje na dalju odgovarajuću njegu, u odgovarajuća odeljenja stacionara ili se transportuje u medicinsku ustanovu višeg reda.

Radi omogućavanja normalnog rada Centra urgentne medicine potrebno je obezbijediti:

- Radio vezu između Urgentnog centra i ljekarskih ekipa na terenu
- Dobar i olakšan pristup sanitetskim vozilima i helikopterima
- Sam ulaz treba da je dovoljno prostran da može da opsuluži 2 do 3 vozila odjednom
- Potrebno je obezbijediti odgovarajuće prostorije za urgentno zbrinjavanje i opservaciju bolesnika svih patologija kao i njihov smještaj u bolničkoj intenzivnoj njezi
- Da u Urgentnom centru timski rade svi profili različitih specijalnosti koji donose adekvatne odluke kod politraumatizovanih pacijenata
- Da centar ima odgovarajuću vezu sa službom intenzivne njege, Centrom za opekotine, hirurškim internističkim stacionarom i polikliničkim službama
- Da se dežurno osoblje stalno pridržava važećih protokola o zbrinjavanju i liječenju pacijenata i da kroz interaktivni rad unapređuje rad ove službe

Ukupna površina centra za urgentnu medicinu iznosi 256 m² i čine ga prostorije za administrativni prijem pacijenata (A) i prostorije za hitnu dijagnostiku i intervencije (B).

A. Prostorije za administrativni prijem pacijenata :

Br.	Prostorija	Površina
02.00	Pokriveni zaklon za prihvatanje dvoje kola hitne pomoći /2 x 20 m ² /	40 m ²
02.01	Ulazni hol za prihvatanje pacijenata i trijažu sa informativnim pultom	18 m ²
02.02	Prostorija za sanitarnu obradu pacijenata	12 m ²
02.03	Čekaonica za pratioce	10 m ²
02.04	Prostor za smještaj nosila i kolica	4 m ²
02.05	Administrativna obrada pacijenata i zapisnici policije	12 m ²
02.06	Prostorija za smještaj pribora za higijenu	4 m ²
02.07	Sanitarni čvor osoblja administrativnog prijema	6 m ²
02.08	Sanitarni čvor pacijenata i pratilaca	6 m ²
02.09	WC za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
UKUPNO:		118 m ²

B. Prostorije za hitnu dijagnostiku i intervencije

Sama trijaža pacijenata se obavlja već prilikom ukazivanja prve pomoći od strane ljekarskih ekipa hitne pomoći na terenu koje obavještavaju radio vezom dežurne ekipe u Centru za urgentnu medicinu. Na ovaj način ljekarske ekipe imaju vremena da urade osnovnu pripremu oko preuzimanja pacijenata kod njihove dopreme u Urgentni centar.

Iz iskustva dosadašnjeg rada urgentnih centara najbolji rezultati se postižu kada se kod hitnog prijema o trijaži brine najiskusniji ljekar u Urgentnom centru jer je u stanju da odmah procijeni stepen ugroženosti pacijenta koji se prima i njegovo upućivanje prema potrebnoj dijagnostičkoj proceduri. Ovaj pristup je važan

naročito kod politraumatizovanih pacijenata. Dežurno osoblje Urgentnog centra ordinira u salama za preglede i intervencije.

Za potrebe zbrinjavanja politraumatizovanih pacijenata kod kojih je ugroženo dva ili više životnih funkcija, potrebno je predvidjeti salu za politraume. Sala mora da ima sve potrebne priključke za medicinske gasove, pokretni rendgen aparat višestruke namene, respiratore, potreban broj infuzionih i špric pumpi. Pokretni elektroencefalograf, potrebnu opremu za intubaciju, snimanje EKG-a, defibrilatore sl. Svi ovi aparati moraju da budu prisutni u cilju što manjeg pomjeranja i transporta pacijenata. Posle uspostavljanja rada pojedinih životnih funkcija ljekarski timovi određuju redosled medicinskih intervencija koje su potrebne da se obave radi liječenja pacijenta.

Za dijagnostičke procedure u Urgentnom centru treba predvidjeti sljedeće prostorije:

Br.	Prostorija	Površina
02.10	Sale za preglede i intervencije 2 x 16 (hirurška sala i internistička sala)	32 m ²
02.11	Soba za opservaciju primljenih pacijenata /mora da ima direktnu vezu sa salom za reanimaciju/	14 m ²
02.12	Toalet sa predprostorom uz opservaciju 4 + 2 m ²	6 m ²
02.13	Sala za reanimaciju opremljena kao mala OP sala	24 m ²
02.14	Prostorija za pokretne aparate i Ro sa C lukom	10 m ²
02.15	Prostorija za gipsiranje sa stolom za ekstenzije /ovu prostoriju postaviti uz salu za hirurgiju/	16 m ²
02.16	Bolesnička soba za detoksikaciju alkoholisanih pacijenata	10 m ²
02.17	Prostorija za prljavo sa izlivom i medicinski otpad	6 m ²
02.18	Prostorija za prihvrat umrlih	8 m ²
02.19	Sanitarne prostorije pacijenata i pratioca 2 x 6	12 m ²
UKUPNO:		138 m²

Prijem i otpust pacijenata na hospitalizaciju:

U okviru Hitnog prijema potrebno je predvidjeti prijem i otpust pacijenata na stacionarno liječenje u Opštoj bolnici na ovaj način se može maksimalno iskoristiti postojeći prostor u okviru Urgentnog prijema. Moguće je koristiti administrativni prijem pacijenata u urgentnom bloku i za potrebe prijema pacijenata na liječenje u bolnici.

3. POLIKLINIČKO DIJAGNOSTIČKA SLUŽBA

Polikliničko dijagnostičku službu opšte bolnice projektovati tako da bude između rendgen dijagnostike i centralne laboratorije i potrebno je da ima dobru vezu sa dijelom bolnice gdje su hospitalizovani pacijenti. Potrebno je da se dijagnostičke ambulate grupišu prema srodnim patologijama tako da je omogućeno da se ljekari srodnih grana mogu lako konsultovati između sebe ukoliko je potrebno.

Za broj pregleda po pojedinim dijagnostičkim ambulantama treba u proračun uzeti 2 do 3 pregleda u jednom satu, te je u jednoj smjeni koja traje efektivno 6 časova moguće pregledati 15 do 18 pacijenata.

Na godišnjem nivou moguće je ostvariti: 210 radnih dana x 18 pregleda/danu = 3780 polikliničko dijagnostičkih procedura kod rada u jednoj smjeni ljekara na godišnjem nivou. Za rad u dvije smjene može se ostvariti 7560 procedura. Ova služba posle specijalističke dijagnostike prema važećim protokolima vrši trijažu dijagnostikovanih patologija i vrši upućivanje određenih pacijenata na dalje liječenje u zdravstvene ustanove tercijarnog tipa.

POLIKLINIČKO DIJAGNOSTIČKA SLUŽBA		
Hirurgija i ortopedija		
03.01	Ortopedska ambulanta /potrebnu prostoriju za gipsiranje treba koristiti salu za ortopediju/	16 m ²
03.02	Hirurška ambulanta	20 m ²
03.03	Anesteziološka ambulanta	14 m ²
03.04	Čekaonica pacijenata	14 m ²
Hirurgija i ortopedija UKUPNO:		64 m²
Gastroenterološka ambulanta (dio za gastroskopiju i dio za proktoskopiju)		
03.05	Sala za gastroskopiju i endoskopiju sa pisanjem nalaza	16 m ²
03.06	Pranje endoskopa i dezinfekcija	6 m ²
03.07	Sala za proktologiju	16 m ²
03.08	Priprema pacijenta, odmor po izvršenoj intervenciji sa WC kabinom	10 m ²
03.09	Pranje instrumenata za kolonoskopiju	6 m ²
03.10	Prostorija za „čisto“	10 m ²
Gastroenterološka ambulanta UKUPNO:		64 m²
Urologija		
03.11	Urološka ambulanta sa ultrazvukom	14 m ²
03.12	Prostorija za cistoskopije	16 m ²
03.13	Čekaonica pacijenata za dvije službe	14 m ²
Urologija UKUPNO:		44 m²
Internistička dijagnostika		
03.14	Internistička ambulanta	14 m ²
03.15	Snimanje EKG a	8 m ²
03.16	Ordinacija za vaskularne preglede	12 m ²
03.17	Internistička funkcionalna dijagnostika (sa stres test aparatima)	28 m ²
03.18	Ordinacija kardiologa	14 m ²
03.19	Ordinacija endokrinologa	14 m ²
03.20	Sestrinski punkt, zajednički za 4 službe (hirurg, gastro, urologija i internisti)	16 m ²
Internistička dijagnostika UKUPNO:		106 m²
ORL ambulanta		
03.21	Ordinacija ljekara	14 m ²
03.22	Prostorija za audilologiju i ultrazvučnu dijagnostiku	14 m ²
03.23	Prostorija za smještaj „gluve sobe“	10 m ²
03.24	Intervencije	16 m ²
03.25	Čekaonica pacijenata za dvije službe	16 m ²
ORL ambulanta UKUPNO :		70 m²
Oftalmološka dijagnostika		
03.26	Sestrinski punkt za dvije službe	14 m ²
03.27	Ordinacija ljekara	14 m ²
03.28	Intervencije	18 m ²
Oftalmološka dijagnostika UKUPNO :		46 m²
Neurologija i psihijatrija		
03.29	Neurološka ordinacija	14 m ²
03.30	Snimanje EEG a (10 m ² +8 m ²)	18 m ²
03.31	Psihijatrijska ordinacija	14 m ²
Neurologija i psihijatrija UKUPNO :		46 m²
Dermatologija		
03.32	Ordinacija dermatologa	14 m ²
03.33	Sestrinski punkt	10 m ²

03.34	Intervencije (krio i radio talasna terapija)	14 m ²
03.35	Prostorija za čisto	6 m ²
Dermatologija UKUPNO :		44 m²
Pedijatrijska dijagnostika		
03.36	Sestrinski punkt Intervencije	10 m ²
03.37	Ordinacija koja je ujedno i prijem na bolničko liječenje	16 m ²
03.38	Intervencije	16 m ²
03.39	Izolacija 8 + 4 = 12 m ²	12 m ²
Pedijatrijska dijagnostika UKUPNO:		54 m²
Ginekološka dijagnostika		
03.40	Ordinacija ginekologa	14 m ²
03.41	Sestrinski punkt	10 m ²
03.42	Intervencije	16 m ²
Ginekološka dijagnostika UKUPNO:		40 m²
Zajedničke prostorije za polikliničku dijagnostiku		
03.43	Čekaonica pacijenata za dvije službe	16 m ²
03.44	Prostorija za pribor za higijenu	6 m ²
03.45	Toaleti osoblja 2x8 m ²	16 m ²
03.46	Toaleti pacijenata 2x8 m ²	16 m ²
03.47	Toalet za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
03.49	Prljavo „izliv“	8 m ²
Zajedničke prostorije za polikliničku dijagnostiku UKUPNO :		68 m²
POLIKLINIČKO DIJAGNOSTIČKA SLUŽBA UKUPNO:		646 m²

4. RENDGEN DIJAGNOSTIKA

Rendgen dijagnostiku smjestiti između urgentnog prijema pacijenata OP bloka i polikliničko-dijagnostičkog dijela, kao i stacionara ležećih pacijenata. Ovim položajem se mogu izvršiti kompletni radiološki pregledi i snimanja od ultrazvučne dijagnostike, mamografije, rendgenografije i skopije, pa do kompjuterske tomografije. Svi nalazi koji se ovdje urade, izrađuju se u digitalnom obliku i putem kompjuterske mreže istog časa se šalju na ekrane ljekara koji su tražili ova ispitivanja. Svi snimljeni nalazi iz rendgen dijagnostike posebno se arhiviraju u okviru ove službe.

Br.	Prostorija	Površina
04.01	Čekaonica	16 m ²
04.02	Prijem uputa i izdavanje rezultata	10 m ²
04.03	Šef radiološke dijagnostike	16 m ²
04.04	Ordinacija za mamografiju	12 m ²
04.05	Ordinacija radiologa	14 m ²
04.06	Ordinacija za ultrazvuk 2x16 m ²	32 m ²
04.07	Odmor osoblja	12 m ²
04.08	Toaleti pacijenata	14 m ²
04.09	WC za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
UKUPNO:		132 m²
Kompjuterska tomografija		
04.10	Kabina 1	4 m ²
04.11	Skener	28 m ²
04.12	Kontrolni uređaji	14 m ²
04.13	Pisanje nalaza i ljekarska soba	14 m ²
Kompjuterska tomografija UKUPNO:		60 m²
Ro sala za grafiju		
04.14	Komandna soba	10 m ²
04.15	Ostava čistog	4 m ²
04.16	Kabina 2	4 m ²
04.17	Kabina 3	4 m ²
04.18	Rö za grafiju	24 m ²
04.19	Pisanje nalaza i ljekarska soba	12 m ²
Ro sala za grafiju UKUPNO:		58 m²
Ro sala za skopiju		
04.20	Kabina	4 m ²
04.21	Rö za skopiju	33 m ²
04.22	Kontrolna soba	7 m ²
04.23	WC pacijenata uz Ro salu	3 m ²
04.24	Ventilacioni uređaji	16 m ²
04.25	Arhiva radioloških snimanja	12 m ²
Ro sala za skopiju UKUPNO:		75 m²
RENDGEN DIJAGNOSTIKA UKUPNO:		325m²

5. CENTRALNA LABORATORIJA

Centralna biohemijsko hematološka laboratorija je predviđena da uzima materijal kako od spoljnih pacijenata tako i od ležećih pacijenata. U laboratoriji je predviđeno da se rade potrebne hematološke i biohemijske analize kao i ispitivanja urina. Poseban dio laboratorije predvidjeti za ispitivanje tumor markera kao i imunohemijske analize.

Br.	Prostorija	Površina
05.01	Čekaonica pacijenata	20 m ²
05.02	Sestrinski pult, prijem uputa i uzoraka	10 m ²
05.03	Uzrokovanje krvi	20 m ²
05.04	Priprema i centrifugiranje	10 m ²
05.05	Biohemijska laboratorija sa dva analajzera	40 m ²
05.06	Laboratorija za hemostaze	20 m ²
05.07	Imunohemijske analize	20 m ²
05.08	Hematološke analize	20 m ²
05.09	Analiza urina	20 m ²
05.10	Odlaganje medicinskog otpada	6 m ²
05.11	Pranje laboratorijskog posuđa	10 m ²
05.12	Magacin laboratorijskih potrepština	20 m ²
05.13	Kancelarija biohemičara	10 m ²
05.14	Glavni laboratorijski tehničar	10 m ²
05.15	Garderoba osoblja laboratorije	15 m ²
05.16	Odmor osoblja laboratorije	20 m ²
05.17	Sanitarne prostorije osoblja	6 m ²
05.18	Toalet pacijenata	10 m ²
05.19	Prostorija za čistački pribor sa izlivom	6 m ²
05.20	Toalet za osobe sa posebnim potrebama	5 m ²
UKUPNO:		298 m ²

6. HIRURŠKI BLOK SA INTENZIVNOM NJEGOM

Hirurški blok sa intenzivnom negom treba da se postavi tako da ima dobru vezu sa urgentnim centrom i hirurškim dijelom stacionara. Ove prostorije su potpuno klimatizovane i to sam OP blok do EU 14, a intenzivna njega do EU 12 sa trostepenom filtracijom vazduha bez rekuperacije.

Br.	Prostorija	Površina
06.01	Glavna sestra OP bloka	10 m ²
Garderoba osoblja OP bloka		
06.02	Ulaz u garderobu (m)	6 m ²
06.03	Toalet (m)	2 m ²
06.04	Garderoba „bijelo“ (m)	12 m ²
06.05	Garderoba „zeleno“ sa prolaznim tušem (m)	12 m ²
06.06	Ulaz u garderobu (ž)	6 m ²
06.07	Toalet (ž)	2 m ²
06.08	Garderoba „bijelo“ (ž)	12 m ²
06.09	Garderoba „zeleno“ sa prolaznim tušem (ž)	12 m ²
06.10	Ostava čistog i sterilnog veša	12 m ²
06.11	Ostava prljavog sa izlivom	10 m ²
UKUPNO:		96 m²

OP blok sa dvije aseptične sale		
06.10	Prebacivanje pacijenata na paletu	12 m ²
06.11	Pokretni aparati i pokretni Ro	8 m ²
06.12	Uvođenje pacijenata u anesteziju (za salu 1)	12 m ²
06.13	Pranje ruku (za dvije OP sale)	14 m ²
06.14	OP sala 1	45 m ²
06.15	Substerilizacija „prljavo“	8 m ²
06.16	Substerilizacija „čisto“	8 m ²
06.17	OP sala 2	45 m ²
06.18	Uvođenje pacijenata u anesteziju (za salu 2)	12 m ²
06.19	Sala za gipsiranje	16 m ²
06.20	Prostorija za „čisto“	6 m ²
06.21	Prostorija za „prljavo“	6 m ²
06.22	Medicinski otpad	6 m ²
06.23	Soba hirurga za pisanje protokola	14 m ²
06.24	Soba instrumentarki	14 m ²
06.25	Soba anesteziologa	14 m ²
06.26	Odmor osoblja sa plakar kuhinjom	14 m ²
OP blok sa dvije aseptične sale UKUPNO:		254 m²
Hirurška intenzivna njega i 5 postelja		
06.27	Intenzivna njega 5 postelja	50 m ²
06.28	Soba za terminalna stanja 1 postelja sa sestrinskim pultom	16 m ²
06.29	Sestrinski pult	8 m ²
06.30	Prostorija za „čisto“ i lijekove	8 m ²
06.31	Prostorija za „prljavo“ sa bleteksom	8 m ²
06.32	Soba dežurnog anesteziologa	12 m ²
06.33	Prostorija za lijekove i rastvore	8 m ²
06.34	Toalet osoblja (m)	6 m ²
06.35	Toalet osoblja (ž)	6 m ²
Hirurška intenzivna njega i 5 postelja UKUPNO:		122 m²
HIRURŠKI BLOK SA INTENZIVNOM NJEGOM UKUPNO:		472m²

7. SLUŽBA FIZIKALNE MEDICINE

Služba fizikalne medicine treba da posluži za rehabilitaciju pacijenata poslije različitih vrsta povreda ili hirurških zahvata kako bi se pacijentu vratila pređašnja pokretljivost pojedinih ekstremiteta i smanjila disfunkcija pojedinih lokomotornih sklopova. U ovoj službi fizikalne medicine jedino pacijenti sa preporukom za hidroterapiju bi se slali u Rehabilitacioni centar u Igalu, pošto ta vrsta saradnje već postoji.

Br.	Prostorija	Površina
07.01	Presvlačenje pacijenata (ž) sa predprostorom i WC kabinom	8 m ²
07.02	Presvlačenje pacijenata (m) sa predprostorom i WC kabinom	8 m ²
07.03	Kinezi sala sa ostavom rekvizita	30 m ²
07.04	Sala sa boksovima za elektroterapiju	30 m ²
07.06	Sala sa dva mjesta za termo i krio terapiju	14 m ²
07.07	Ordinacija terapeuta	14 m ²
07.08	Ostava prljavog	8 m ²
07.09	Toaleti pacijenata, 2x6 m ²	12 m ²
07.10	Toalet za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
	UKUPNO:	130m²

8. BOLNIČKA APOTEKA

Bolnička apoteka ima funkciju da prima i raspoređuje gotove lijekove koji su potrebni svim djelovima Opšte bolnice. U ovoj apoteci se ne predviđa galenska laboratorija. Jedina manipulacija sa hemikalijama je kontrolisana podjela zapaljivih tečnosti koji se koriste u medicini. Lagerovanje sudova sa zapaljivim tečnostima biće u skladu sa važećim propisima o količini i načinu držanja ovih hemikalija (do 100 litara u manjim posudama i u vatrootpornim sigurnosnim ormanima). U okviru apoteke predvidjeti i ostavu lijekova kojima je istekao rok važnosti upotrebe, njihovo držanje i manipulacija mora da se obavi u skladu sa evropskim normama o medicinskom i farmaceutskom otpadu.

Br.	Prostorija	Površina
08.01	Oficina	15 m ²
08.02	Magacin gotovih lijekova i medicinskih sredstava	32 m ²
08.04	Kancelarija farmaceuta	12 m ²
08.05	Garderoba farmaceuta sa kupatilom	6 m ²
08.06	Priprema magistrata	14 m ²
08.07	Posebni lijekovi	6 m ²
08.08	Prostorija za prljavo sa trokaderom	4 m ²
08.09	Farm. otpad – lijekovi sa isteklim rokom upotrebe	4 m ²
08.10	Infuzioni rastvori	16 m ²
08.11	Prijem i izdavanje lijekova	12 m ²
	UKUPNO:	121 m²

9. STACIONARI LEŽEĆIH PACIJENATA

Sve stacionare za hospitalizovane pacijente treba projektovati kao tipske bolesničke jedinice sa po 10 ili 20 postelja kako bi se njihovom kombinacijom dobio odgovarajući posteljni fond prema stvarnim potrebama nove opšte bolnice.

Svaka bolesnička soba treba da bude dvokrevetna sa svojim tuš kupatilom. Kod uzglavlja svake postelje u sobi potrebno je predvidjeti bolničku svetiljku u čijem sastavu treba da budu predviđene instalacije slabe i jake struje kao i direktno i indirektno svijetlo. Kod svake postelje treba dovesti instalaciju medicinskih gasova i to po jedan priključak kiseonika i komprimovanog medicinskog vazduha. U sobi treba sem postelja i noćnih ormara predvidjeti za svakog pacijenta po jedan garderobni orman.

Ovako projektovanu bolesničku sobu treba sprovesti u oba sistema bolničkih odjeljenja gdje bi se bolesničke sobe postavile u sistemu sa po pet soba sa po dvije postelje na jednoj strani hodnika i radnim dijelom medicinskog osoblja na drugoj strani bolesničkog hodnika.

Svi bolesnički hodnici koji služe i za transport pacijenata na postelji moraju da imaju širinu od 240 cm, a za manipulaciju kreveta kod izlaza iz liftovskih kabina treba predvidjeti jednu i po dužinu od dubine kabine lifta kako bi se manipulacija sa bolesničkim posteljama obavila lako.

Kod bolesničkih jedinica sa malim brojem postelja (deset postelja u jedinici), gdje treba paziti na zahtijevani funkcionalni raspored prema određenoj patologiji, projektom treba predvidjeti jednokoridorni sistem u kome se dobija dobra izdvojenost pacijenata po potrebnom stepenu medicinske njege pacijenata.

Ukupna površina stacionarnog smještaja je 2482 m².

Pregled broja postelja prema bolesničkim jedinicama		
9.01.	Opšta internistička bolesnička jedinica	20 bol. postelja
9.02.1	Koronarna jedinica 5 postelja	5 bol. postelja
9.02.2	Intenzivna njega 5 postelja	5 bol. postelja
9.03	Internistička kardiološka jedinica	10 bol. postelja
9.04	Hirurška bolesnička jedinica	40 bol. postelja
9.05	Neurološka bol. jedinica	10 bol. postelja
9.06	Pedijatrija uzrasta 7 – 17 godina	20 bol. postelja
UKUPNO:		110 BOL. POSTELJA

9.01. OPŠTA INTERNISTIČKA BOLESNIČKA JEDINICA

Internistički stacionar se sastoji od jednog bolesničkog odeljenja sa ukupno 20 postelja :

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
1.	Sestrinski pult	1	12 m ²
2.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
3.	Načelnik odeljenja i konsultacije	1	26 m ²
4.	Priprema terapije	1	16 m ²
5.	Dnevni boravak - 16m ²	2	32 m ²
6.	Distributivna kuhinja	1	10 m ²
7.	Odmor osoblja	1	10 m ²
8.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	10	160 m ²
9.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	10	60 m ²
20.	Intervencije - 16 m ²	2	32 m ²
21.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
22.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
23.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
24.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
25.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	8 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 20 postelja UKUPNO:			410 m²

9.02.1. KORONARNA JEDINICA 5 POSTELJA

U okviru internističke bolesničke jedinice treba predvidjeti koronarnu jedinicu sa 5 postelja koju treba organizovati kao intenzivnu njegu.

Br.	Prostorija	Površina
1.	Koronarna jedinica 5 postelja	50m ²
2.	Soba za terminalna stanja 1 postelja sa sestrinskim pultom	16 m ²
3.	Sestrinski pult	8 m ²
4.	Prostorija za „čisto“ i lijekove	8 m ²
5.	Prostorija za „prljavo“ sa bleteksom	8 m ²
6.	Soba ljekara interniste	12 m ²
7.	Intervencije	16 m ²
8.	Prostorija za lijekove i rastvore	8 m ²
9.	WC osoblja (m)	6 m ²
10.	WC osoblja (ž)	6 m ²
UKUPNO:		138 m²

9.02.2. OPŠTA INTERNISTIČKA INTENZIVNA NJEGA 5 POSTELJA

Br.	Prostorija	Površina
1.	Intenzivna nega 5 postelja	50m ²
2.	Soba za terminalna stanja 1 postelja sa sestrinskim pultom	16 m ²
3.	Sestrinski pult u okviru intenzivne njege	8 m ²
4.	Prostorija za „čisto“ i lijekove	8 m ²
5.	Prostorija za „prljavo“ sa blateksom	8 m ²
6.	Soba dežurnog anesteziologa	12 m ²
7.	Prostorija za lijekove i rastvore	8 m ²
8.	WC osoblja (m)	6 m ²
9.	WC osoblja (ž)	6 m ²
UKUPNO:		122 m²

9.03. INTERNA KARDIOLOGIJA

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
01.	Sestrinski pult	1	10 m ²
02.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
03.	Ljekarska soba i konsultacije	1	16 m ²
04.	Priprema terapije	1	12 m ²
05.	Dnevni boravak	1	16 m ²
06.	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
07.	Odmor osoblja	1	10 m ²
08.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	5	80 m ²
09.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	5	30 m ²
10.	Intervencije	1	16 m ²
11.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
12.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
13.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
14.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
15.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			248 m²

9.04. HIRURŠKI STACIONAR

Hirurški stacionar se sastoji od dva bolesnička odeljenja sa ukupno 40 postelja.

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
1.	Sestrinski pult	1	12 m ²
2.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
3.	Načelnik odeljenja i konsultacije	1	26 m ²
4.	Priprema terapije	1	16 m ²
5.	Dnevni boravak - 16m ²	2	32 m ²
6.	Distributivna kuhinja	1	10 m ²
7.	Odmor osoblja	1	10 m ²
8.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	10	160 m ²
9.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	10	60 m ²
20.	Intervencije - 16 m ²	2	32 m ²
21.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
22.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
23.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
24.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
25.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	8 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 20 postelja UKUPNO:			410 m ²
Za dvije bolesničke jedinice sa 2x20 postelja UKUPNO:			820 m ²

9.05. NEUROLOŠKO ODELJENJE

Neurološko odeljenje je smješteno u dio, koji po svojoj funkciji treba da bude u najbližoj vezi sa intenzivnom njegom. Broj postelja je određen prema medicinskoj statistici za ovu patologiju.

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
01.	Sestrinski pult	1	10 m ²
02.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
03.	Ljekarska soba i konsultacije	1	16 m ²
04.	Priprema terapije	1	12 m ²
05.	Dnevni boravak	1	16 m ²
06.	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
07.	Odmor osoblja	1	10 m ²
08.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	5	80 m ²
09.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	5	30 m ²
10.	Intervencije	1	16 m ²
11.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
12.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
13.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
14.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
15.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			248 m ²

9.06. PEDIJATRIJSKI STACIONAR (UZRAST 7-17 GODINA)

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
01.	Sestrinski pult	1	10 m ²
02.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
03.	Ljekarska soba i konsultacije	1	16 m ²
04.	Priprema terapije	1	12 m ²
05.	Dnevni boravak	1	16 m ²
06.	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
07.	Odmor osoblja	1	10 m ²
08.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	5	80 m ²
09.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	5	30 m ²
10.	Intervencije	1	16 m ²
11.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
12.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
13.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
14.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
15.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			248 m ²
Za dvije bolesničke jedinice sa 2x10 postelja UKUPNO:			496m ²

STACIONARNI SMJEŠTAJ UKUPNO:

10. GINEKOLOŠKI STACIONAR

Ginekološko odjeljenje je smješteno u dio koji po svojoj funkciji treba da bude u najbližoj vezi sa intenzivnom njegom, hirurškim blokom i polikliničkom dijagnostikom. Broj postelja je određen prema medicinskoj statistici za ovu patologiju. Bolesničko odjeljenje sa 10 postelja za ginekologiju sadrži sledeće zajedničke prostorije:

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
01.	Sestrinski pult	1	10 m ²
02.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
03.	Ljekarska soba i konsultacije	1	16 m ²
04.	Priprema terapije	1	12 m ²
05.	Dnevni boravak	1	16 m ²
06.	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
07.	Odmor osoblja	1	10 m ²
08.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	5	80 m ²
09.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	5	30 m ²
10.	Intervencije	1	16 m ²
11.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
12.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
13.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
14.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
15.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			248 m ²

11. AKUŠERSKI STACIONAR

Akušerski stacionar sastoji se iz dva odjeljenja, prvi je predporođajni a drugio dio ove službe je namijenjen postporođajnom odeljenju. Bolesničko odjeljenje sa 10 postelja za potrebe akušerskog dijela bolnice sadrži sledeće prostorije:

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
01.	Sestrinski pult	1	10 m ²
02.	Glavna sestra odeljenja	1	10 m ²
03.	Ljekarska soba i konsultacije	1	16 m ²
04.	Priprema terapije	1	12 m ²
05.	Dnevni boravak	1	16 m ²
06.	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
07.	Odmor osoblja	1	10 m ²
08.	Bolesnička soba 2 postelje - 16 m ²	5	80 m ²
09.	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda- 6 m ²	5	30 m ²
10.	Intervencije	1	16 m ²
11.	Prostorije za čisto	1	8 m ²
12.	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
13.	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
14.	Toalet za osoblje	1	6 m ²
15.	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			248 m²

12. PORODILIŠTE

Br.	prostorija	količina	Ukupna površina
12.01	Glavna sestra porodilišta	1	10 m ²
12.02	Soba akušera	1	16 m ²
12.03	Predporođajna soba 2 postelje	1	16 m ²
12.04	Intenzivna njega 2 postelje	1	20 m ²
12.05	Priprema za porođaj sa pultom za babicu 16+8	1	24 m ²
12.06	Porođajna sala – 14m ²	2	28 m ²
12.07	Ulaz u porođajni blok i salu za carski rez sa hirurškim umivaonikom za pranje ruku	1	10 m ²
12.08	Obrada novorođenčadi (kupanje, mjerenje, obrada, administrativna obrada) dio opreme treba da bude topla postelja I transportni inkubator. Ovu prostoriju treba povezati sa salom za carski rez.	1	16 m ²
12.09	Sala za carski rez opremljena kao klasična operaciona sala sa svim medicinskim gasovima, tehničkim ormanom za kontrolu cjelokupne tehnološke opreme vezane za el. instalacije jake i slabe struje, kontrole rada klimatizacije, uzemljenja i sl. Ukupna elektro intalacija porođajnog bloka mora biti napojena preko izolacionih transformatora, a podovi moraju biti antistatik.	1	24 m ²
12.10	Substerilizacija podeljena na dva dela sa nečistim i sterilnim dijelom za hirurške instrumente i pribor	1	10 m ²
12.11	Ulaz osoblja u porođajni blok podijeljen na dva dijela sa dijelom za ličnu higijenu osoblja i dijelom za oblačenje sterilne odjeće. Svo osoblje mora da prođe kroz prolazne tuševe prije ulaska u porođajni blok. – 12m ²	2	24 m ²
12.12	Soba za bebe, sa dvije do tri kolijevke i sestrinskim punktom za njegu za slučaj da majka poslije carskog reza mora da se oporavi. 4 + 8	1	12 m ²
12.13	Ostava lijekova i pokretnih aparata i čistog	1	10 m ²
12.15	Ostava medicinskog otpada	1	6 m ²
UKUPNO:			226m²

13. CENTRALNA STERILIZACIJA

Centralna sterilizacija prima instrumentarijum iz svih djelova bolnice, kao i čist hirurški veš koji mora da se složi prema propisanim procedurama. Centralna sterilizacija sa svojim kapacitetom pokriva sve zahtjeve bolnice, a koji su dobijeni proračunima još prilikom planiranja ovog bolničkog objekta. Radi sigurnosti u pokrivanju potrebnog sterilnog materijala kod nabavke potrebne opreme, treba birati sterilizatore i ostalu medicinsku opremu na taj način da nema prekida snabdijevanja sterilnim materijalom, sa dva manja sterilizatora koji pokrivaju ukupnu potrebu za ovako pripremljen sterilni materijal. Kod izbora opreme treba se osloniti na opremu koja je već provjerena u drugim bolničkim ustanovama.

Br.	Prostorija	Površina
13.01	Ostava čistih kolica	6 m ²
13.02	Pranje kolica	8 m ²
13.03	Prijem i pranje instrumenata	16 m ²
13.04	Ostava deterdženata	4 m ²
13.05	Prijem čistog veša	8 m ²
13.06	Slaganje i pakovanje tekstila	14 m ²
13.07	Ostava pakovnog materijala	6 m ²
13.08	Priprema gaze	12 m ²
13.09	Slaganje i pakovanje instrumenata	28 m ²
13.10	Soba kontrolora sterilizacije	10 m ²
13.11	Magacin sterilnog	24 m ²
13.12	Izdavanje sterilnog materijala	10 m ²
13.13	Sterilni sistemi za jednokratnu upotrebu	8 m ²
13.14	Preuzimanje sterilnog materijala	10 m ²
13.15	Prostorija za sterilan materijal OP bloka	10 m ²
13.16	Odmor osoblja	8 m ²
13.17	Garderoba osoblja	8 m ²
13.18	Toaleti osoblja (m)	6 m ²
13.19	Toaleti osoblja (ž)	6 m ²
13.20	Prljavo ostava pribora	8 m ²
	UKUPNO:	210m²

14. HISTOPATOLOŠKA LABORATORIJA EX TEMPORE

Tokom hirurških intervencija javlja se potreba da se izvrši hitno ispitivanje uzetih uzoraka kako bi se izvršila histološka analiza uzetog tkiva. Iz tog razloga potrebno je organizovati laboratoriju za histopatološka ispitivanja ex tempore. Dostavljeno uzeto tkivo tokom same operacije neophodno je da prođe određenu administrativnu i laboratorijsku analizu kako bi dobijeni rezultat poslužio hirurzima za pravilan nastavak hirurške intervencije.

Donijeti materijal iz OP sale se evidentira zatim se vrši makro pregled istog. Sledeći postupak je da se preparatemijskim putem sačuva u obliku kalupa koji se arhivira u kalup koji može da se trajno sačuva radi dokaza o nalazu.

Posle mikroskopiranja dobija se tačan nalaz koji se elektronski dostavlja ekipi u OP Sali.

Treba predvideti sledeće prostorije za laboratoriju EX TEMPORE:

Br.	Prostorija	Površina
14.01	Administrativni prijem dostavljenog materijala	10 m ²
14.02	Prostorija za makro pregled uzorka	10 m ²
14.03	Histo centar u kome se vrši kompletna preparacija za trajno čuvanje donijetog uzorka tkiva	20 m ²
UKUPNO:		40 m ²

15. CENTRALNA GARDEROBA OSOBLJA

Centralna garderoba osoblja potrebno je da se podijeli na dva dijela i to žensku i mušku garderobu. U garderobi osoblja treba projektom predvidjeti potreban broj umivaonika, WC kabina tuš kabina i umivaonika kako bi se zadovoljio normativ za normalnu funkciju centralne garderobe. Potrebno je predvidjeti sledeće prostorije:

Br.	Prostorija	Površina
15.01	Ulaz u garderobu	10 m ²
15.02	WC kabine 2 x 2	4 m ²
15.03	Tuš kabine 3 x 2	6 m ²
15.04	Prostorija za smještaj garderobnih ormara	50 m ²
15.05	Ostava čistih uniformi osoblja	10 m ²
15.06	Prostorija za prljavo sa trokaderom i sanitarni pribor	10 m ²
1 garderoba UKUPNO:		90 m ²
Za dvije garderobe osoblja treba predvideti UKUPNO:		180 m ²

16. TEHNIČKE PROSTORIJE ZA HVAC

Za potrebe grijanja, ventilacije i klimatizacije Opšte bolnice u Pljevljima, u samoj zgradi bolnice potrebno je predvidjeti prostor za pojedine sisteme koji su potrebni da se izgrade kako bi cijeli objekat bio podveden pod režim rada svih sistema, a pritom bi se minimalno gubilo na energiji koja je potrebna za grijanje i hlađenje objekta.

Tehničke sadržaje treba podijeliti na sabirnike i razdjelnike tople i hladne vode i pare kao i na prostore za smještaj klima komora u kojima se priprema vazduh određenog kvaliteta za klimatizaciju. Broj komora zavisi od broja sistema koji se budu predvidjeli u objektu.

Poseban dio treba da bude priprema sanitarne tople vode za potrebe cijelog objekta.

Br.	Prostorije	Površina
16.01	Sabirnici i razdjelnici tople i hladne vode	20 m ²
16.02	Klima komore u suterenu objekta za prizemlje	120 m ²
16.03	Radionica uz klima komore	20 m ²
16.04	Komandni elektro ormani	20 m ²
16.05	Klima postrojenja na vrhu objekta	120 m ²
UKUPNO:		300 m ²

Kod svih sistema koji su predviđeni za grijanje, klimatizaciju i ventilaciju mora postojati projekat energetske efikasnosti objekta na osnovu kog bi se izračunali dobici i gubici energije, na osnovu kojih se dalje radi izrada ovih projekata. Kod sistema upravljanja svim sistemima mora se uraditi projekat na osnovu koga bi se upravljalo cijelim objektom (BMS).

Prostore koji služe ovoj namjeni treba postaviti u najnižoj i najvišoj etaži. Površina ovih prostorija će se utvrditi kroz konkursno rešenje objekta, a aproksimativno treba koristiti obračun za bruto građevinsku površinu objekta.

POSEBNI OBJEKTI U KRUGU OPŠTE BOLNICE

Posebne objekte koji služe za normalan rad bolnice treba locirati na pogodnim mjestima u bolničkom krugu. Pojedini objekti treba da budu na određenom rastojanju od drugih objekata radi zaštite, dok drugi treba da imaju specifičan saobraćajni pristup zbog dostavnih vozila, pa se ostavlja mogućnost slobodne organizacije ovih objekata u smislu formiranja zasebnih funkcionalnih cjelina sa posebnim ulazima u okviru zgrade bolnice ili projektovanjem zasebnih objekata, uz poštovanje specifičnih zahtjeva za pristup i funkcionisanje predmetnih sadržaja.

B.OBJEKAT ZA LIJEČENJE INFEKTIVNIH BOLESTI

Objekat za infektivne bolesti treba da se, zbog slučaja proglašenja epidemije zaraznih bolesti ili javljanja pojedinačnih slučajeva oboljenja od zaraznih bolesti, odvoji od glavnog bolničkog objekta, ali treba predvidjeti toplu vezu za prolaz osoblja do infektivnog odeljenja. U objektu je potrebno predvidjeti prijemno odeljenje sa ambulantom i izolacijom i stacionarni dio sa 10 postelja.

Prijemno odeljenje:

Br.	Prostorija	Površina
b.01.	Ulazni hol za prihvatanje pacijenata i trijažu sa informativnim pultom	10 m ²
b.02	Prostorija za sanitarnu obradu pacijenata i izolacija	20 m ²
b.03	Čekaonica	10 m ²
b.04	Prijemna ordinacija	14 m ²
b.05	Prostor za smeštaj nosila i kolica	6 m ²
b.06	Administrativna obrada pacijenata	12 m ²
b.07	Prostorija za smeštaj pribora za higijenu	6 m ²
b.08	Sanitarni čvor osoblja administrativnog prijema	6 m ²
b.09	Sanitarni čvor pacijenata i pratilaca	6 m ²
b.10	Toalet za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
UKUPNO:		96 m²

Stacionarni smeštaj infektivnih pacijenata

Br.	Prostorija	količina	Ukupna površina
B.011	Sestrinski pult	1	10 m ²
B.012	Glavna sestra odeljenja	1	14 m ²
B.013	Načelnik odeljenja i konsultacije	1	16 m ²
B.014	Priprema terapije	1	12 m ²
B.015	Dnevni boravak	1	16 m ²
B.016	Distributivna kuhinja	1	8 m ²
B.017	Odmor osoblja	1	10 m ²
B.018	Bolesnička soba 2 postelje – 16m ²	5	80 m ²
B.019	Kupatilo sa tuš kadom u ravni poda	5	30 m ²
B.028	Intervencije	1	16 m ²
B.029	Prostorije za čisto	1	8 m ²
B.030	Kupatilo za nepokretne pacijente	1	10 m ²
B.031	Ostava za izliv, prljavo i medicinski otpad	1	10 m ²
B.032	Toalet za osoblje	1	6 m ²
B.033	Prostorija za elektro razvod instalacija odeljenja	1	6 m ²
Za jednu bolesničku jedinicu sa 10 postelja UKUPNO:			252 m²
Objekat za liječenje infektivnih bolesti UKUPNO:			348 m²

C.TEHNOEKOOMSKI BLOK I KOTLARNICA

Projektovati termekonomske blok i kotlarnicu u skladu sa propisima tako da mogu da zadovolje predviđeni kapacitet bolnice.

D.BOLNIČKA KUHINJA

Objekat Centralne kuhinje obezbjeđuje adekvatan kuhinjski prostor sa potrebnom opremom za proizvodnju, preradu i distribuciju namirnica. Hrana se iz centralne kuhinje distribuira do svih objekata u okviru zasebnih stacionara u Opštoj bolnici. Objekat je namijenjen proizvodnji zdravstveno-higijenski ispravnih prehrambenih proizvoda u skladu sa HACCP standardom o bezbednosti hrane.

Objekat kuhinje ima funkcionalne cjeline koje ne dozvoljavaju ukrštanje čistih i prljavih puteva kod pripreme hrane. Na ulaznom dijelu su zajedničke prostorije koje se sastoje iz ulaza za osoblje sa garderobom i pripadajućim sanitarnim blokom i prostorijama za odmor osoblja.

Druga cjelina je prihvatni magacin sa zasebnim ekonomskim ulazom za unos namirnica, prijem i istovar robe i prostori namijenjeni za povrće, voće, brašno, tjestenine, prehrambene proizvode, mlijeko i mliječne proizvode, smrznuto voće, smrznuto povrće, smrznutu ribu, meso raznih vrsta. Ovdje se vrši selekcija hrane koja se smiješta u magacin sa zamrzivačima i u hladne komore.

Naredna cjelina je zona fine pripreme namirnica po vrstama hrane (obrada mesa, gruba i fina obrada voća i povrća, dnevna ostava artikala, hladna kuhinja).

Naredna cjelina u okviru zone pripreme hrane je termo blok sa termičkom kuhinjom i konvektomatima za termičku obradu jela kao i poseban dio koji je predviđen za pripremu mliječnih obroka sa mliječnom kuhinjom.

Po završenoj pripremi hrane, hrana se iznosi posebnim ekonomskim izlazom do distributivnih kuhinja u pojedinim objektima kompleksa dostavnim vozilom sa termo kolicima.

U pomoćnim prostorijama kuhinje se vrši pranje kolica, termos posuda i evakuacija pomija. One su odvojene iz higijenskih razloga. Otpad se iz pomoćnih prostorija za pranje evakuiše u hermetički zatvorenim kantama. Sav otpad se evakuiše van objekta posebnim ekonomskim izlazom kroz prolazni frižider.

Br.	Prostorija	Površina
D.01	Vjetrobran	10 m ²
D.02	Garderoba osoblja	6 m ²
D.03	Toalet osoblja	2 m ²
D.04	Odmor osoblja	8 m ²
D.05	Magacioner	8 m ²
D.06	Dnevni magacin	10 m ²
D.07	3 hladne komore (+4 do 20)	27 m ²
D.08	Centralna kuhinja (priprema hrane 55 m ² , termo blok 48 m ² i mlečna kuhinja 10 m ²)	112 m ²
D.09	Evakuacija prljavog	10 m ²
D.10	Pranje bijelog posuđa	18 m ²
D.11	Izdavanje hrane	28 m ²
D.12	Glavni kuvar i dijetetičar	14 m ²
D.13	Vjetrobran	8 m ²
UKUPNO:		261 m ²

E. CENTRALA MEDICINSKIH GASOVA

Objekat centrale medicinskih gasova locirati u bolničkom krugu, a prema uputstvima o rastojanjima koje daje isporučilac opreme. U okviru centrale medicinskih gasova treba predvidjeti tri prostorije za smještaj uređaja za prihvat kiseonika iz cistijerne za tečan kiseonik. U istoj prostoriji treba smjestiti i bateriju sa azotoksidulom (N₂O). Prostoriju sa rezervnim bocama kiseonika za slučaj nemogućnosti dopreme kiseonika ili bilo kakve intervencije na ovim instalacijama i prostoriju za smještaj kompresora za medicinski komprimovani vazduh od 10 bara. Za potrebe postavljanja vertikalne cistijerne za tečan kiseonik treba predvidjeti betonski plato sa žičanom ogradom kao zaštitom od neovlašćenog pristupa. Krov na ovom objektu mora da bude lagan zbog mogućnosti eksplozije. U principu, treba postaviti krovnu konstrukciju od lakih samonosećih termoizolovanih panela. Za potrebe instalacije vakuuma za aspiraciju, u pojedinim prostorijama, prema tehnološkim zahtevima treba predvidjeti vakuum kompresor sa duplim bakterijskim filterima, u podrumu glavnog objekta. Pozicija te prostorije treba da bude prema jednom fasadnom zidu u suterenu objekta. Instalaciju medicinskih gasova treba projektovati u skladu sa evropskim normama i važećim standardima.

Br.	Prostorija	Površina
E.01	Centrala sa radnim i rezervnim bocama kiseonika (O ₂ 5 bara) i azotoksidula (N ₂ O)	15 m ²
E.02	Magacin rezervnih boca	15 m ²
E.03	Prostorija za smještaj kompresora za medicinski vazduh 10 bara sa radnim i rezervnim kompresorima i potrebnom reducir stanicom	15 m ²
E.04	Armirano betonski plato za smještaj cistijerne za tečan kiseonik i potrebnim isparivačima	
UKUPNO:		45 m ²

OBJEKAT STANICA MEDICINSKIH GASOVA

Objekat predvidjeti kao čvrst, od nezapaljivog građevinskog materijala, sa krovom pod odgovarajućim nagibom za odvod atmosferskih taloga, koji čini "laka krovna konstrukcija", težine maks. 50 kg/m². Unutrašnja visina prostorija u radnom dijelu mora biti najmanje 3,0 m.

F. TRAFOSTANICA I DIZEL AGREGAT

Za Opštu bolnicu potrebno je predvidjeti novu trafostanicu snage 2x630 kW sa potrebnim pratećim prostorom za visoki i niski napon. Za slučaj prekida napajanja potrebno je predvidjeti odgovarajući dizel agregat, a u glavnom objektu za neprekidno napajanje pojedinih medicinskih uređaja treba predvidjeti inventorsko postrojenje u odgovarajućoj prostoriji u samom glavnom objektu bolnice.

G. TRETMAN MEDICINSKOG OTPADA

Neutralizacija ovog otpada treba da se obavi u objektu koji je za to predviđen u okviru kompleksa Opšte bolnice kako bi poslije tretmana cjelokupni otpad mogao da se tretira kao komunalni otpad.

U okviru kompleksa opšte bolnice sav prikupljeni medicinski otpad se smiješta u poseban objekat u okviru Opšte bolnice - Objekat za reciklažu. Neophodno je predvidjeti sljedeće prostorije:

Br.	Prostorija	Površina
G.01	Hodnik	6 m ²
G.02	Kancelarija	12 m ²
G.03	Garderoba	4 m ²
G.04	Kupatilo	4 m ²
G.05	Prijem otpada	16 m ²
G.06	Sterilizacija med.otpada	24 m ²
G.07	Prostorija za higijenu	4 m ²
G.08	Sterilisan otpad	16 m ²
UKUPNO:		86 m ²

H. PERIONICA VEŠA

Perionica veša se sastoji od tri dijela – tri linije za pranje:

- standardno pranje posteljine i uniformi osoblja
- pranje dječijeg veša
- pranje infektivnog veša

Sav veš se donosi i sortira na jednom mjestu. Zatim se vrši mjerenje primljenog veša i evidencija po komadima, te se veš odnosi u odgovarajuće prostorije za stavljanje prljavog veša u mašine.

U tehnološkom smislu, preporučuje se predviđanje barijer mašina koje se pune sa jedne strane, a po završenom pranju, veš se vadi u čistom dijelu perionice i ubacuje u mašine za sušenje.

Kapacitet mašina za pranje dječijeg veša i infektivnog veša je po 15kg, a kapacitet za pranje posteljine i ostalog veša je 45kg veša u jednom ciklusu.

Veš iz mašina za sušenje veša vadi se polusuv i takav se prebacuje na valjke za peglanje. Kapacitet valjaka za peglanje je od 4-20m¹/min. Veš koji ne ide na valjak za peglanje pegla se ručnim presama i peglama.

Ulazni dio perionice:

Br.	Prostorija	Površina
H.001	Prijem veša	5 m ²
H.002	Sortiranje veša i mjerenje	12 m ²
H.003	Ostava deterdženata	6 m ²
H.004	Odmor osoblja sa garderobom	8 m ²
H.005	Kupatilo za zapošljene	4 m ²
Linija za pranje:		
H.006	Dječiji veš	10 m ²
H.007	Standardno pranje posteljine sa posebnom mašinom za pranje uniformi osoblja	14 m ²
H.008	Infektivni veš	14 m ²
H.009	Uniforme osoblja bolnice	10 m ²
Linija za sušenje i peglanje veša:		
H.010	Sušenje i peglanje posteljine	50 m ²

H.011	Sušenje dječijeg veša	16 m ²
Magacinski prostor za čist veš:		
H.012	Magacin čistog veša	16 m ²
H.013	Popravke i krpljenje oštećenog veša	6 m ²
H.014	Izdavanje čistog veša	6 m ²
H.015	Prostorija za smještaj ventilacionih uređaja	16 m ²
UKUPNO:		193m²

I. OBJEKAT MRTVAČNICE

Br.	Prostorija	Površina
J.01	Čekaonica za rodbinu	10 m ²
J.02	Šalter za rodbinu	8 m ²
J.03	Kapela	30 m ²
J.04	Prijem umrlih i oblačenje	20 m ²
J.05	Pogrebni otpad	6 m ²
J.06	Medicinski otpad i "prljavo"	4 m ²
J.07	Toalet za posjetioce	6 m ²
J.08	Toalet za osobe sa posebnim potrebama	6 m ²
UKUPNO:		90 m²

REKAPITULACIJA BOLNIČKIH SADRŽAJA I POVRŠINA

BR.	BOLNIČKE SLUŽBE	POVRŠINA (m ²)
A.	GLAVNI OBJEKAT OPŠTE BOLNICE U PLJEVLJIMA	6562
1.	GLAVNI ULAZ PACIJENATA I UPRAVA OPŠTE BOLNICE	382
2.	CENTAR ZA URGENTNU MEDICINU	256
3.	POLIKLINIČKO DIJAGNOSTIČKA SLUŽBA	646
4.	RENDGEN DIJAGNOSTIKA	325
5.	CENTRALNA LABORATORIJA	298
6.	HIRURŠKI BLOK SA INTENZIVNOM NJEGOM	472
7.	SLUŽBA FIZIKALNE MEDICINE	130
8.	BOLNIČKA APOTEKA	121
9.	STACIONARI LEŽEĆIH PACIJENATA	2482
10.	GINEKOLOŠKI STACIONAR	248
11.	AKUŠERSKI STACIONAR	248
12.	PORODILIŠTE	226
13.	CENTRALNA STERILIZACIJA	210
14.	HISTOPATOLOŠKA LABORATORIJA EX TEMPORE	40
15.	CENTRALNA GARDEROBA	180
16.	TEHNIČKE PROSTORIJE ZA HVAC	300
	POSEBNE FUNKCIONALNE CJELINE	
B.	INFEKTIVNE BOLESTI	348
C.	TEHNOEKONOMSKI BLOK I KOTLARNICA	
D.	BOLNIČKA KUHINJA	261
E.	CENTRALA MEDICINSKIH GASOVA	45
F.	TRAFO STANICA I DIZEL AGREGAT	
G.	TRETMAN MEDICINSKOG OTPADA	86
H.	PERIONICA VEŠA	193
I.	OBJEKAT MRTVAČNICE	90
UKUPNO:		7.587,00

10. SADRŽAJ KONKURSNE DOKUMENTACIJE

- Raspis Konkursa;
- Konkursni zadatak;
- Geodetska podloga predmetne lokacije;
- Ortofoto snimak sa naznačenom granicom zahvata;
- Grafički prilog iz planskog dokumenta: plan namjene površina, plan parcelacije, regulacije i nivelacije;
- Elaborat pejzažne taksacije;
- Grafički prilog Elaborata : podloga sa označenim pozicijama stabala na lokaciji;
- Katalog fotografija;
- Point Cloud model terena.

11. PREPORUKE I PROPISI OD ZNAČAJA ZA KONKURSNI ZADATAK

- Pravilnik o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjenje pokretljivosti i lica sa invaliditetom ("Službeni list Crne Gore", br. 48/13 i 44/15);
- Zakon o planiranju prostora i izgradnji objekata („Službeni list Crne Gore“ broj 64/17, 44/18, 63/18, 11/19, 82/20 i 86/22)
- Pravilnik o bližem sadržaju i formi planskog dokumenta, kriterijumima namjene površina, elementima urbanističke regulacije i jedinstvenim grafičkim simbolima ("Službeni list Crne Gore", br. 24/10 i 33/14)
- Pravilnik o tehničkim zahtjevima za zaštitu garaža za putničke automobile od požara i eksplozija ("Službeni list Crne Gore", br. 09/12).