

# STUDIE DISPOZIČNÍCH ÚPRAV PORODNÍCH SÁLŮ

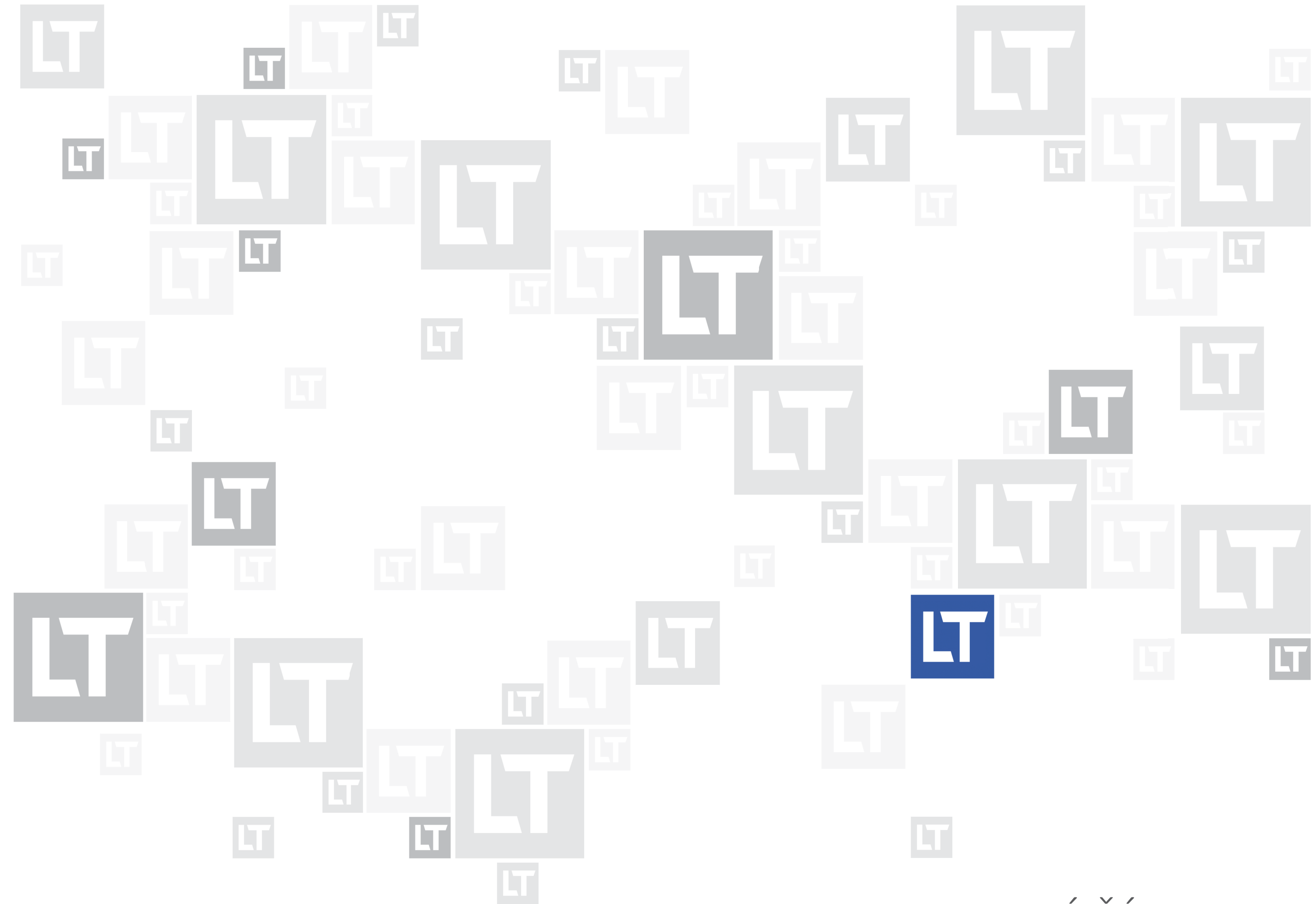
NEMOCNICE KYJOV, p.o.

ARCHITEKTONICKO-DISPOZIČNÍ STUDIE

BŘEZEN 2023

**LT** PROJEKT

A	TEXTOVÁ ČÁST
B	VÝKRESOVÁ ČÁST
B.01	KATASTRÁLNÍ SITUACE
B.02	PŮDORYS 3.NP - SITUACE PODLAŽÍ
B.03	PŮDORYS 3.NP - VARIANTA 2, STÁVAJÍCÍ STAV
B.04	PŮDORYS 3.NP - VARIANTA 2, NOVÝ STAV
B.05	PŮDORYS 3.NP - VARIANTA 1, STÁVAJÍCÍ STAV
B.06	PŮDORYS 3.NP - VARIANTA 1, NOVÝ STAV-VYBRANÁ FINÁLNÍ VERZE



**NEMOCNICE KYJOV, P.O.**  
**REKONSTRUKCE ČÁSTI PAVILONU E**  
**STUDIE DISPOZIČNÍCH ÚPRAV PORODNÍCH SÁLŮ**

**Obsah textové části:**

<b>A.1</b>	<b>Identifikační údaje investora a zpracovatele studie</b>	<b>1</b>
A.1.1	Údaje o akci a investorovi	1
A.1.2	Údaje o zpracovateli studie	1
<b>A.2</b>	<b>Zadání úkolu</b>	<b>1</b>
A.2.1	Řešené objemy stavby	2
<b>A.3</b>	<b>Seznam vstupních podkladů</b>	<b>2</b>
<b>A.4</b>	<b>Údaje o území</b>	<b>2</b>
<b>A.5</b>	<b>Stávající stav pavilonu E</b>	<b>2</b>
A.5.1	Pavilon E jako celek	2
<b>A.6</b>	<b>Návrhy řešení</b>	<b>3</b>
<b>A.7</b>	<b>Vybraná varianta řešení</b>	<b>3</b>
<b>A.8</b>	<b>Standard technického vybavení</b>	<b>4</b>
	Stavebně technické řešení	4
<b>A.9</b>	<b>Investiční náklady</b>	<b>4</b>
	Stavební objekty	4
<b>A.10</b>	<b>Závěr</b>	<b>4</b>

**Obsah výkresové dokumentace:**

<b>B.01</b>	<b>Katastrální situace</b>
<b>B.02</b>	<b>Půdorys 3.NP – Situace podlaží</b>
<b>B.03</b>	<b>Půdorys 3.NP – Varianta 2 – stávající stav</b>
<b>B.04</b>	<b>Půdorys 3.NP – Varianta 2 – nový stav</b>
<b>B.05</b>	<b>Půdorys 3.NP – Varianta 1 – stávající stav</b>
<b>B.06</b>	<b>Půdorys 3.NP – Varianta 1 – nový stav – vybraná finální verze</b>

**A.1 Identifikační údaje investora a zpracovatele studie**

**A.1.1 Údaje o akci a investorovi**

Název akce:	Rekonstrukce části pavilonu E – Studie dispozičních úprav porodních sálů
Místo stavby:	Nemocnice Kyjov, p.o.
Kraj:	Jihomoravský
Investor :	Nemocnice Kyjov, p.o.

Stupeň projektu: architektonicko-dispoziční studie

**A.1.2 Údaje o zpracovateli studie**

**Zpracovatel projektové dokumentace**

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

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

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

**Na zpracování dokumentace se podíleli**

- hlavní inženýr projektu:	Ing. Luděk Tomek
- grafická část:	Ing. Jan Zamrzla, Ing. Jakub Zubříčan

**Odborné konzultace**

**Vedení nemocnice:**

- Ředitel - MUDr. Jiří Vyhnal,
- Náčelní lékař pro ošetrovatelskou péči – mgr. Veronika Neničková
- Primář gynekologicko-porodnického oddělení – MUDr. Pavel Kostka
- Vrchní sestra gynekologicko-porodnického oddělení – mgr. Blanka Hrušáková
- Provozně-technický náměstek - Ing. Bronislav Klečka
- KHS JmK, pracoviště Hodoník, odbor protiepidemický – Blanka Slámová

**A.2 Zadání úkolu**

Základním zadáním studie je požadavek na vyřešení havarijního stavu porodních sálů Nemocnice Kyjov.

Vzhledem k tomu, že dosud nebyla schválena investice do celkové rekonstrukce a dostavby stávajících pavilonů E a F podle projektu z roku 2016, řeší studie možné varianty zlepšení neúnosné situace alespoň u porodních sálů. Ostatní části, komplexně řešené v roce 2016 v rámci velké investice „Rekonstrukce a dostavba gynekologicko-porodního pavilonu“, tedy oční oddělení, dětské oddělení, rehabilitace, ORL, lůžkové části a stacionáře, nejsou předmětem řešení.

Studie se zabývá návrhem modernizace porodních sálů. Předpokladem je vytvoření nového moderního pracoviště se 3 porodními sálů včetně potřebného příslušenství, a to v návaznosti na stávající provozy ve 3.NP pavilonu E.

Za daným účelem byly vypracovány dvě základní varianty možného řešení a následně dílčí podvarianty.

Varianta 1 řešila vytvoření porodního traktu v prostoru stávajícího lůžkového oddělení očního oddělení v jižní části 3.NP budovy E. Vymezený prostor je zde omezený na ploše 200 m<sup>2</sup>. V daném místě však již byla porodnice provizorně provozována v období, kdy se na stávajícím porodním traktu prováděly úpravy v rámci výměny oken.

Varianta 2 posuzovala možnosti rekonstrukce stávajícího porodního traktu v severní části 3.NP budovy E, na ploše cca 250 m<sup>2</sup>, v návaznosti na další provozy porodního oddělení a ambulance.

Přestože bylo zpracováno více podvariant, jsou doloženy pouze dvě výše uvedené základní varianty řešení.

## A.2.1 Řešené objemy stavby

### Rekonstrukce dílčí části křídla E

- řešená zastavěná plocha části křídla E – varianta 1 .....	200 m <sup>2</sup>
- řešený obestavěný prostor části křídla E – varianta 1 .....	900 m <sup>3</sup>
- řešená zastavěná plocha části křídla E – varianta 2 .....	250 m <sup>2</sup>
- řešený obestavěný prostor části křídla E – varianta 2 .....	1.100 m <sup>3</sup>

## A.3 Seznam vstupních podkladů

### Stavebně - technické průzkumy

Pro zpracování architektonické a provozně-dispoziční studie byly investorem poskytnuty podklady stávajících stavů dotčeného objektu – pavilonu E. Současně byla využita již zpracované dokumentace z roku 2016 „Rekonstrukce a dostavba gynekologicko-porodního pavilonu“. Dále byla provedena prohlídka stávajícího stavu porodních sálů.

### Mapové podklady

Pro účely zpracování dispoziční byla použita celková situace areálu Nemocnice Kyjov včetně inženýrských sítí a katastrální mapa v měřítku 1:1000.

## A.4 Údaje o území

### a) Rozsah řešeného území

Navrhovaná studie rekonstrukce dílčí části pavilonu E je situována v obvodu uzavřeného areálu Nemocnice Kyjov. Areál nemocnice leží uvnitř urbanizovaného území města, na západním okraji jeho souvislé zastavěné části. Jedná se o zastavěné území.

### b) Dosavadní využití a zastavěnost území

Zájmová lokalita náleží do stávajícího území občanského vybavení - veřejné (Ov). Dotčená budova i přilehlé zpevněné plochy (komunikace a chodníky) jsou plně využívány provozem nemocnice. Ostatní plocha je zatravněná s četným výskytem drobné zeleně i vrostlých stromů.

### c) Údaje o ochraně území podle jiných právních předpisů

Stávající budova není kulturní památkou, leží v ochranném pásmu architektonicky cenné stavby.

### d) Údaje o souladu s územně plánovací dokumentací, s cíli a úkoly územního plánování

Navržená stavba svým řešením a funkcemi odpovídá všem závazně stanoveným podmínkám platné územně plánovací dokumentace i dalším (směrným) kritériím územního plánu města Kyjova.

### e) Údaje o dodržení obecných požadavků na využití území

S ohledem na skutečnost, že se jedná o stavební úpravy stávajícího pavilonu E situovaného v areálu Nemocnice Kyjov zůstává stávající urbanistické řešení nedotčeno.

Budova pavilonu E, F obdobně jako další objekty v areálu Nemocnice Kyjov byly navrženy v první polovině 20. století Arch. Ing. Bedřichem Rozehnalem. Původní výkresy jsou datovány rokem 1940. Stavba byla dokončena v 60 tých letech 20. století. Vznikl tak ucelený soubor pavilónové nemocnice, která si udržela svůj charakter až do dnešních dnů.

### f) Seznam souvisejících a podmiňujících investic

V souvislosti s navrhovanou akcí není známa, v době zpracování dispoziční studie žádná související ani podmiňující investice.

### g) Seznam pozemků a staveb dotčených umístěním stavby (podle katastru nemovitostí)

#### Parcelní číslo st. 1004 pavilon E, E1

Katastrální území.....	Kyjov(678431)
Výměra .....	1317 m <sup>2</sup>
Způsob využití .....	objekt občanské vybavenosti
Druh pozemku .....	zastavěná plocha a nádvoří
Vlastnické právo ke stavbě.....	Jihomoravský kraj, Žerotínovo náměstí 449/3, Veveří, 60200 Brno
Hospodaření se svěřeným majetkem kraje .....	Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace, Strážovská 1247/22, 69701 Kyjov

## A.5 Stávající stav pavilonu E

### A.5.1 Pavilon E jako celek

Pavilon E obsahuje následující provoz:

- kompletní provoz gynekologicko-porodního oddělení
- kompletní provoz očního oddělení
- provoz kojeneckého ústavu (1.NP křídla E2)
- ambulance ORL oddělení
- kompletní technické a provozní zázemí

Stav budovy E je velmi rozdílný, podle křídel. Zatímco střední část budovy (západní křídlo E2) s kojeneckým ústavem v 1.NP, lůžkovými jednotkami gynekologie ve 2.NP a porodnice ve 3.NP je relativně v dobrém stavu, zbývající části budovy je dramaticky horší.

Celé západní křídlo E1, které je ve úrovni 3.NP předmětem zájmu této studie, je ve stavu odpovídajícímu stáří objektu více jak 50 let, kdy navíc nebylo kromě výměny oken a zateplení téměř vůbec investováno do zásadnějších úprav nebo rekonstrukcí. Celková rekonstrukce tohoto křídla je tedy v současném stavu již neodvratná. Vzhledem k tomu, že nejsou prostředky na celkovou rekonstrukci, je studií řešena dílčí část – porodní sály.

Celý pavilon E byl v roce 2013 v rámci dotací EU zateplen včetně výměny vnějších otvorových výplní, včetně zateplení střechy, avšak bez výměny střešní krytiny. Dotovaná investice je návrhem dílčí rekonstrukce v maximální možné míře zohledněna.

Zásadními problémy západního křídla E1 jsou především:

- pouze jeden výtah (lůžkový) pro celou budovu je zcela nedostatečný, minimem jsou výtahy 2

- úroveň operačních sálů v 1.NP a ve 2.NP, stejně jako porodnice ve 3.NP je naprosto nevyhovující, zcela chybí klimatizace, nedostatečné jsou vstupní filtry, nevyhovuje technologické vybavení
- nedostatečná je vybavenost sociálními zařízení pro pacienty, chybí řešení pro imobilní pacienty
- naprosto havarijný je stav většiny vnitřních instalací, tj. vodovod, kanalizace, elektroinstalace apod.

#### Gynekologicko-porodní oddělení

Toto oddělení zaujímá převážnou část objektu E. Gynekologická část oddělení je situována ve 2.NP budovy, porodní část pak ve 3.NP. Pouze v 1.NP nemá oddělení gyn-por. žádné provozy, jsou zde pouze již zmíněné provozy očního oddělení, ambulance ORL a v podnájmu pak Kojenecký ústav.

Ve 2.NP je v části E2 gynekologická lůžková jednotka o kapacitě více jak 30 lůžek, v části E1 je pak operační trakt se dvěma sály, ambulance gynekologie a pracovny lékařů. Část E1 je v havarijním stavu, především operační trakt je provozně i fyzicky nevyhovující, bez klimatizace.

Ve 3.NP části objektu E2 je pak řešena porodní lůžková jednotka o vyhovující maximální kapacitě 18 lůžek. Jednotka je ve vyhovujícím stavu, naopak porodní trakt umístěný v části E1 je v provozně i fyzicky nevyhovujícím stavu vyžadujícím rekonstrukci.

**Z uvedených důvodů lze zcela jednoznačně konstatovat, že jediným koncepčním řešením je pouze celková rekonstrukce a dostavba západního křídla E1. Objekt je nutné vybavit dalším lůžkovým výtahem, zásadní rekonstrukci vyžadují veškeré vnitřní instalace včetně vybavení klimatizací, nutná je také obnova vybavení zdravotnickými a dalšími technologiemi.**

**Vzhledem k nedostatku investičních prostředků na celkovou rekonstrukci je studií řešena jen část porodního traktu ve velmi omezeném rozsahu, předložené řešení je tedy uvažováno pouze na dočasnou dobu cca 5 let, do zabezpečení realizace celkové rekonstrukce a dostavby budovy E nebo do výstavby nového objektu gynekologie a porodnice.**

## A.6 Návrhy řešení

V rámci zodpovědného vyhodnocení možností řešení problematiky porodnice – porodního traktu byly zpracovány dvě základní varianty řešení a následně i jejich podvarianty. Veškeré návrhy byly zpracovány pro úroveň 3.NP budovy E, západního křídla E1.

Varianta 1 je zpracována podle požadavku vedení gynekologicko-porodního oddělení, které navrhovalo řešení porodního traktu v jižní části křídla E, v prostoru současné oční lůžkové jednotky. Zde byly zpracovány postupně 4 podvarianty, které všechny využívaly 4 stávající lůžkové pokoje na celkem 3 porodní boxy a stanoviště sestry. Odlišnosti jednotlivých podvariant byly pouze v řešení provozního zázemí.

Varianta 1 je řešena na velmi omezené ploše cca 200 m<sup>2</sup> a umožňuje navrhnout pouze nejnutnější velikost porodních boxů a nejnutnější rozsah provozního zázemí.

V rámci této varianty jsou tedy vždy navrženy 3 porodní boxy o výměře cca 22 m<sup>2</sup> se sociální buňkou u každého boxu, společné stanoviště sestry a porodní asistentky s předsunutou recepcí, čajová kuchyňka, prostor pro úpravu novorozenců, šatna otců, úklid, sklad a čistící místnost. Další skladové prostory jsou pak na chodbě ve formě vestavěných skříní. Vstup do prostoru porodního traktu je přes malý vstupní filtr.

Zásadním problémem varianty 1 je oddělená část porodního traktu od prostoru pro ambulanci příjmu rodiček a monitorace KTG i oddělení od zázemí personálu s šatnou, denní místností, pracovní staniční sestry a dalšími

pomocnými místnostmi. Tento handicap byl projednán i s orgány hygieny a bude v případě dočasného provozu porodního traktu tolerován s tím, že mu bude přizpůsoben provozní řád oddělení.

Varianta 2 byla zpracována jako úprava stávajícího porodního traktu. Obecně je varianta 2 koncepčnějším řešením, má k dispozici větší plochu cca 250 m<sup>2</sup> a hlavně optimální provozní návaznosti na další části porodního traktu.

Také varianta 2 řeší celkem 3 porodní sály se sociálním zařízením, přitom 2 z těchto boxů jsou výrazně větší a umožnily by i instalaci vany. Také místnost pro úpravu novorozenců je větší. Výhodou varianty 2 je také plynulá návaznost na příjem rodiček, KTG, dostatečné skladové prostory a další zázemí oddělení.

Nevýhodou varianty 2 je však nutnost rekonstrukce za chodu oddělení, ve dvou fázích, kdy sice nedojde k většímu fyzickému omezení provozu, ale dojde k jisté míře diskomfortu pro personál i rodičky.

Navíc tato varianta nutně vyžaduje i úpravy v nižších podlažích, kde se částečně omezí provoz operačních sálů. Jak z číselných údajů vyplývá, je varianta 2 nejen časově, ale i investičně o cca 2-4 mil. Kč náročnější. Řeší totiž větší obestavěný prostor a náročnější úpravy níže navazujících podlaží.

Z uvedených důvodů tedy varianta 2 nebyla vybrána k dalšímu zpracování.

## A.7 Vybraná varianta řešení

Vybranou variantou pro další rozpracování je tedy varianta 1 zkombinovaná z více předložených podvariant.

Konečné řešení je názorně doloženo ve výkresové části na výkrese B 1.06 – vybraná finální verze.

Vstup do porodního traktu je přes vstupní filtr. Rodičky absolvují před vstupem do porodního traktu příjmové vyšetření v prostorách stávajícího protilehlého porodního a ambulantního traktu. Vzhledem k tomu, že se veškeré uvedené prostory nachází v nejvyšším 3.NP budovy E, není hala a současně čekárna porodnice, která se tímto nachází mezi stávajícím a nově navrženým porodním traktem, nijak frekventovaným provozem. Proto přechod od příjmového vyšetření k vlastnímu porodu je takto akceptovatelný, stejně jako komunikace personálu mezi stávajícím a nově navrženým porodním traktem.

V rámci navržené dispozice nového porodního traktu je v návaznosti na vstupní filtr umístěna velká komunikační chodba se strategicky řešenou recepcí, odkud je dobrý přehled o chodu celého oddělení. Z chodby jsou pak přístupné všechny 3 porodní boxy, každý box má vlastní sociální zařízení s WC a sprchou. Na konci chodby je umístěna malá čajová kuchyňka pro potřebu rodiček a jejich doprovodu. Čajová kuchyňka pro personál je pak řešena v návaznosti na recepci a na společné stanoviště sester a porodních asistentek. I zde je malá sociální buňka se sprchou a WC.

Na všechny porodní boxy a stanoviště sester navazuje průběžný balkon, s jeho praktickým využitím se neuvažuje.

Z hlavní chodby a tím i v dosahu porodních boxů je dobře situována místnost pro úpravu novorozenců. V konci porodního traktu je pak vedle vstupního filtru řešena malá šatna otců, dále úklid, sklad a čistící místnost propojená s chodbou lůžkové části porodnice.

Předložené řešení bude sice plně funkční, vzhledem k vzájemnému odtržení příjmové a porodní části ho lze považovat pouze za dočasné (cca 5 let), do doby komplexní rekonstrukce budovy E nebo výstavby nového pavilonu.



## A.8 Standard technického vybavení

### Stavebně technické řešení

Konkrétní prvky a materiály budou detailně popsány v dalších stupních PD. Bude brán ohled na výběr kvalitních a odzkoušených systémových řešení tak, aby byl zajištěn pokud možno bezúdržbový a ekonomický provoz stavby.

Materiálové řešení porodního traktu bude klasické, avšak bez kompromisů dočasného pracoviště. V řešeném porodním traktu se uvažuje s ponecháním stávajících příček v prostoru porodních boxů a s novými sádkartonovými příčkami v prostoru provozního zázemí. Budou řešeny kompletně nové povrchy, nové budou podhledy a vnitřní výplně otvorů.

Řešení instalací není součástí této studie. Předpokládá se však nová elektroinstalace jak silnoproudá, tak i slaboproudá, budou řešeny rozvody vody a kanalizace, medicínální plyny. Rozsah řešení úprav ZTI bude přizpůsoben jejich fyzickému stavu. V dalším stupni je nutné provést posouzení všech instalací a rozhodnout o rozsahu jejich rekonstrukce.

Omezeně budou řešeny úpravy UT, není uvažováno s centrální vzduchotechnikou. Vzhledem k dočasnosti zvoleného řešení se po dohodě s uživatelem navrhnou pouze dílčí klimatizační jednotky pro chlazení nebo dohřev důležitých místností (porodní boxy, stanoviště sester, novorozenecký box).

Povrchy podlah budou většinou z PVC, podle potřeby elektrostatické, v mokřích provozech dlažby. Povrchy stěn jsou uvažovány buď v keramickém obkladu nebo v provedení s omyvatelným povrchem. Vlastní porodní boxy budou řešeny v maximálně civilním výrazu, ale s hygienicky kvalitními povrchy.

Veškeré dveřní výplně v řešeném prostoru budou nové včetně zárubní, s výměnou oken ani se zásahy do fasády budovy se neuvažuje. Nové budou také podhledy, kazetové nebo sádkartonové.

Do navazujících prostor vstupní haly a lůžkového oddělení nebude zasahováno.

V dalším stupni bude řešeno i požární-bezpečnostní posouzení navrženého řešení, především s ohledem na únikové cesty.

## A.9 Investiční náklady

Propočet nákladů je proveden jako odborný odhad zpracovatele dispoziční studie. Vzhledem k fázi zpracované dokumentace lze pro daný účel považovat propočet za dostatečně přesný. Celková výše nutných investic bude odvislá především od zvoleného rozsahu úprav, po provedení podrobnějších průzkumů, především u vnitřních instalací.

Pro stanovení ceny stavby byla použita metoda výpočtu podle velikosti obestavěného prostoru a příslušné hodnoty nákladů za 1 m<sup>3</sup> obestavěného prostoru. Odhad nákladů na řešení nákladů do infrastruktury mimo 3.NP je stanoven jako jedna částka.

Propočet však neobsahuje náklady na pořízení zdravotnické technologie. Tyto náklady budou odvislé od doby realizace, rozsahu vneseného vybavení a standardu zařízení.

Propočet je doložen v souladu s odsouhlaseným dispozičním řešením v grafické části, platí pro vybranou finální variantu 1. Propočet je zpracován v cenách bez DPH, toto je vyčísleno vždy až v závěrečné položce.

I přes maximální snahu stanovit co nejpřesnější odborný odhad investiční nákladů, je nutné počítat s tím, že výsledná cena může být odlišná a to vzhledem k následujícím skutečnostem:

- jedná se o rekonstrukci stávajících prostor
- podrobnější průzkumy bude možné provést až při zpracování další fáze projektové dokumentace
- legislativní změny v průběhu zpracování projektové dokumentace
- dopady stavební činnosti na okolní prostory pavilonu E

### Stavební objekty

Propočet zahrnuje veškeré náklady koncentrované v ceně za 1 m<sup>3</sup> obestavěného prostoru, tedy jak stavební část, tak i výše uvedené instalace a klimajednotky.

#### Půdorys 3.NP

Porodnice – nová část .....	900 m <sup>3</sup> x 10 000,- Kč/m <sup>3</sup> .....	9 000 000,- Kč
Ostatní úpravy (hala, 1. a 2.NP, suterén) .....		2 000 000,- Kč
Bourací práce .....		300 000,- Kč

**Celkové investiční náklady (bez DPH) ..... 11 300 000,- Kč**

**Zdravotnická technologie** - zdravotnická technologie není součástí propočtu

Odhad investičních nákladů všech provozních souborů je obsažen v části Stavební objekty.

#### Rekapitulace - bez projektové a inženýrské činnosti

**Celkové investiční náklady bez DPH ..... 11 300 000,- Kč**

**DPH 21 % ..... 2 373 000,- Kč**

**Celkové investiční náklady včetně DPH ..... 13 673 000,- Kč**

## A.10 Závěr

Studie prokázala, že existuje přijatelné, i když ne optimální řešení daného problému, a to za relativně rozumné investiční prostředky.

Lze však jednoznačně konstatovat, že rekonstrukce a dostavba západního křídla budovy E je následně zcela nevyhnutelná. Fyzický stav uvedené části objektu lze označit za havarijní. Morální stav budovy je vzhledem k jejímu stáří také dlouhodobě neudržitelný. Rekonstrukce porodního traktu je jen dílčím vylepšením.

Alternativou je případně jen výstavba zcela nového objektu, který by řešil problematiku gynekologicko-porodního oddělení včetně případně dalších vybraných provozů, a to v návaznosti na ostatní objekty Nemocnice Kyjov, především na budovu C s operačními sály a chirurgickými obory.

Rozhodnutí o dalším využití budovy E i navazující budovy F (dětské oddělení), případně o nové výstavbě by však mělo být současně v souladu s koncepcí dalšího rozvoje nemocnice, tj. s generem nemocnice v návaznosti na koncepci zdravotnictví v měřítku jihomoravského kraje.

Zpracoval dne 22. 3. 2023

Ing. Luděk Tomek – LT PROJEKT a.s.







## SEZNAM OBJEKTŮ:

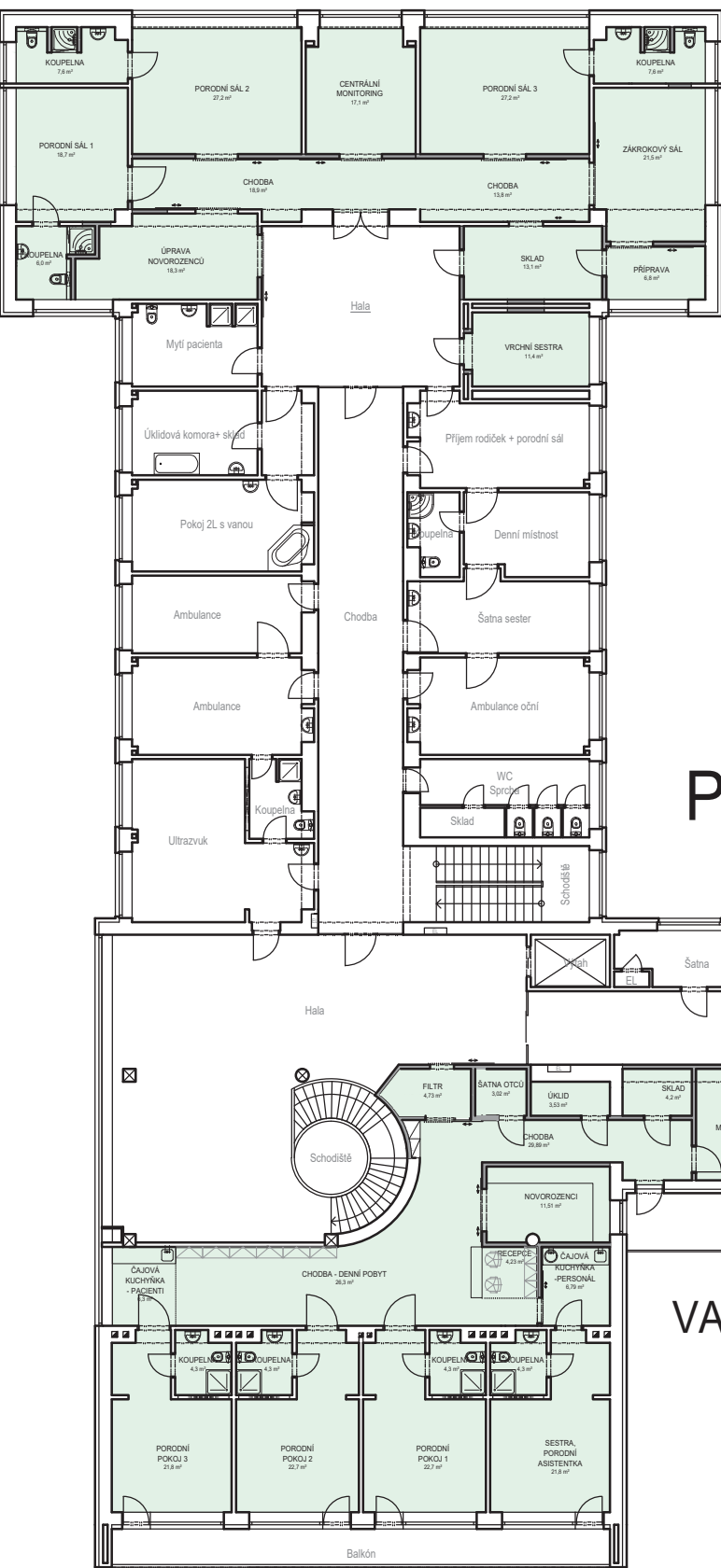
- |               |   |
|---------------|---|
| C - PAVILON C | - CHIRURGIE, ARO, POHOTOVOST                    |
| D - PAVILON D | - ZUBNÍ AMBULANCE, EEG+EMG,<br>DĚTSKÁ AMBULANCE |
| E - PAVILON E | - GYNEKOLOGIE, PORODNÍ, OČNÍ<br>DĚTSKÉ CENTRUM  |
| F - PAVILON F | - DĚTSKÉ ODDĚLENÍ, DĚTSKÁ JIP                   |
| G - PAVILON G | - INFEKČNÍ ODDĚLENÍ, ALERGOLOGIE                |
| H - PAVILON H | - PLICNÍ ODDĚLENÍ                               |
| K - PAVILON K | - LOGOPEDIE, PSYCHOLOGIE                        |
| M - PAVILON M | - DOPRAVA                                       |
| P - PAVILON P | - TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ, OKB, ORL,<br>HEMATOLOGIE |



M 1 : 1000

0 5 25 50 m

VARIANTA 2



PAVILON E

VARIANTA 1 -VYBRANÁ FINÁLNÍ VERZE

PAVILON F

