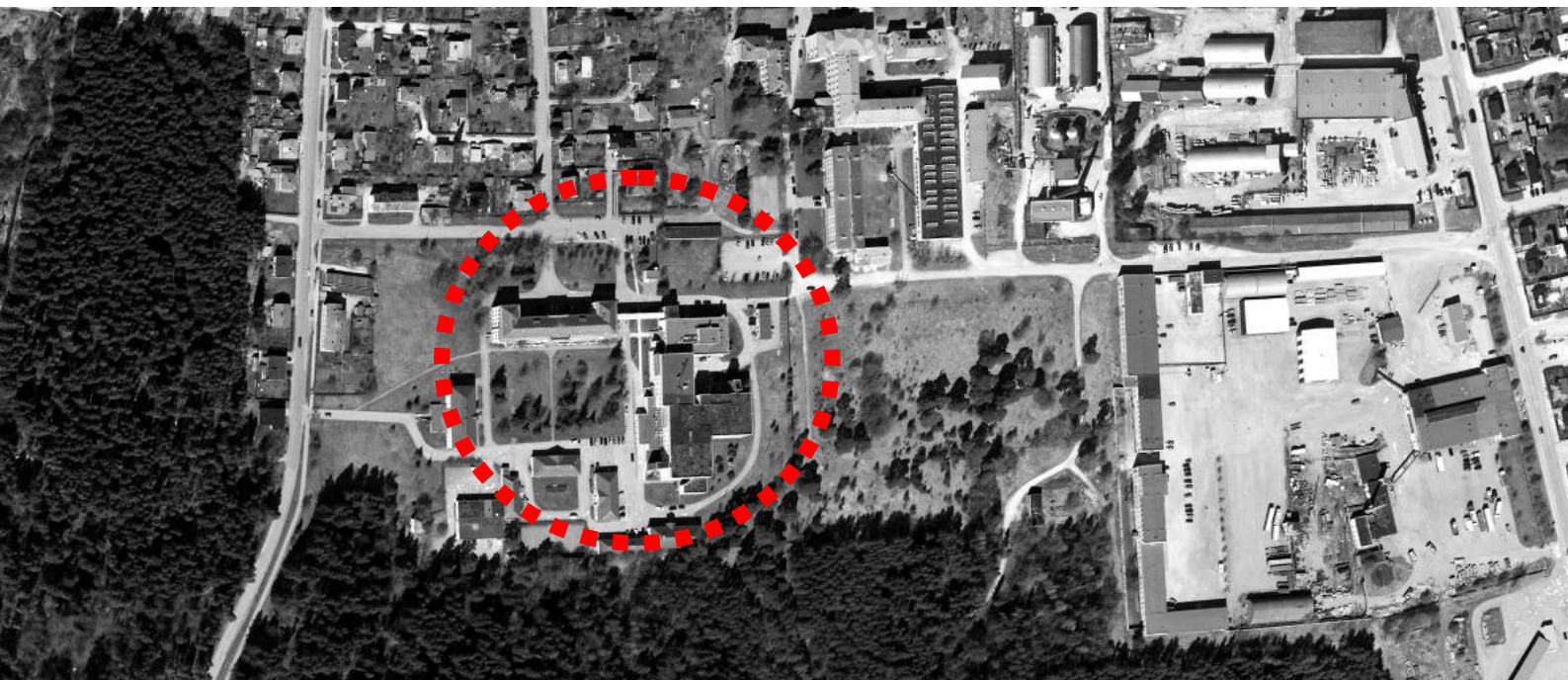


IDEEKONKURSI DOKUMENDID



Rakvere Haigla

RAKVERE HAIGLA A-KORPUSE REKONSTRUEERIMISE AVALIK IDEEKONKURSS



1. Kutse

AS Rakvere Haigla kuulutas välja avaliku arhitektuurikonkursi eesmärgiga on leida parim ideelahendus Rakvere Haigla A-korpuse rekonstrueerimiseks koos ümbritseva maa-alaga. Rakvere Haigla kompleks asub Rakvere linnas aadressil Lõuna põik 1. Ootame arhitektuurivõistlusele terviklikke lahendusi, kus on loodud funktsionaalselt ja arhitektuuriselt hea keskkond ning kogu haigla moodustaks sünergiliselt toimiva tervikliku kompleksi. Võistlusele laekunud parima ideelahenduse alusel koostatakse ehitusprojekt Rakvere Haigla A-korpusele.

Arhitektuurikonkursi korraldamise eesmärgiks on võimalikult paljude lahendusvariantide läbikaalumine, mille seast on võimalik leida ideelahendus, mis tagaks Rakvere Haiglale parima arhitektuurse taseme koos funktsionaalse ja ruumilise lahendusega. Hoone rekonstrueerimiseks on Rakvere Haigla taotlenud toetust Euroopa Liidu vahenditest.

3. Osalejad

Käesoleval arhitektuurikonkursil võivad osaleda juriidilised isikud ning juriidilistest isikutest ühisosalejad. Arhitektuurivõistlusel osaleja peab omama arhitektuurse projekteerimise õigust Eesti Vabariigis ning ideelahenduse autor või autorite kollektiivi võtmearhitekt (edaspidi Võtmearhitekt) peab omama arhitekti kutsetunnistust või olema vastutav isik majandustegevuse registris. Võtmearhitekt peab olema viimase 10 aasta jooksul projekteerinud arhitektina (ehitusloa staadiumini) vähemalt ühe analoogse hoone. Analoogseks hooneks loetakse Majandus- ja kommunikatsiooniminister määruse Ehitise kasutamise otstarvete loetelu järgi Haiglad ja muud ravihooned (kood 12640), Hoolekandeesutuste hooned (kood 11310) ja Majutushooned (kood 12110).

4. Auhinnafond

Arhitektuurikonkursi auhinnafondi suurus on kokku **150 000.- kr**, mis jaotub alljärgnevalt:

Esimene preemia	70 000.-
Teine preemia	50 000.-
Kolmas preemia	20 000.-
Ostupreemia	10 000.-

Žüriil on õigus täiendavalt ära märkida ideelahendusi, mis paistavad silma oma originaalse lahenduse või mingi muu erilise aspekti poolest.

5. Hindamiskomisjon, kvalifitseerimiskomisjon ja eksperdid

Ideelahendusi hindava hindamiskomisjoni (edaspidi) žürii koosseis on alljärgnev:

Rain Sepping	AS Rakvere Haigla juhataja (žürii esimees)
Ain Suurkaev	AS Rakvere Haigla nõukogu liige, Rakvere Linnavalits abilinnapea
Raul Järg	arhitekt, Rakvere Linnavalits (EAL)
Andres Lunge	arhitekt, arhitektuuribüroo OÜ Lunge & Co, volitatud arhitekt V (EAL)
Oliver Alver	arhitekt, Viimsi Vallavalitsus, volitatud arhitekt V (EAL)

Žüriil on õigus vajadusel kaasata täiendavaid erialaeksperte. Žürii sekretäriks on Margit Tutt, Rakvere Haigla.

6. Kvalifitseerimiskomisjon

Osalejate õigust arhitektuurikonkursil osaleda, nende kvalifikatsiooni vastavust kvalifitseerimistingimustele ja esitatud ideelahenduste vastavust võistlusülesande tingimustele kontrollib kvalifitseerimiskomisjon koosseisus:

Sirje Kiisküla	Rakvere Haigla
Anne Sažko,	Rakvere Haigla
Väino Hommuk	Rakvere Haigla

7. Võistlustingimuste koostaja ja kooskõlastused

Arhitektuurikonkursil järgitakse riigihangete seadust ja selle alusel antud õigusakte, käesolevaid võistlustingimusi- ja ülesannet, Euroopa Arhitektide Nõukogu Euroopa Liidus korraldatavate arhitektuurivõistluste reegleid ja Eesti Arhitektide Liidu Eesti arhitektuurivõistluste juhendit. Võistlustingimused koos lisadega on kokku pandud Rakvere Haigla poolt ning esitatakse kooskõlastamiseks Eesti Arhitektide Liidule.

8. Arhitektuurikonkursi ajakava

Küsimuste esitamise tähtaeg	17. juuni 2010
Ideelahenduste esitamise tähtaeg	30. juuni 2010
Võistlustulemused kuulutatakse avalikult välja	juuli 2010

9. Arhitektuurikonkursi keel

Võistlustingimused ja ülesanne on saadaval eesti. Ideelahendused tuleb esitada eesti keeles.

10. Võistlusprotsess

10.1. Võistlusmaterjalide väljastamine

Võistlustingimused on kõigile soovijatele tasuta. Võistlustingimuste saamiseks tuleb saata mail vastava sooviga aadressile rain@rh.ee, et vajadusel oleks võimalik osalejat täiendavalt teavitada ja selgitusi jagada.

10.2. Küsimused ja selgitused

Osalejal on õigus saada arhitektuurikonkursi korraldajalt täiendavat informatsiooni ja selgitusi võistlustingimuste sisu kohta. Küsimused saata palun aadressil rain@rh.ee. Küsimused tuleb esitada eesti keeles. Küsimuste esitamise viimane tähtaeg on toodud arhitektuurikonkursi ajakavas. Korraldaja vastab ideevõistlust puudutavatele küsimustele ja saadab vastused 5 tööpäeva jooksul kõigile võistlusele registreerunute e-posti aadressile. Avaldatud küsimused ja vastused ei sisalda küsimuse esitaja nime ega muid kontaktandmeid.

10.3. Hindamiskomisjoni ja kvalifitseerimiskomisjoni töö

Ideekavandite sisuline hindamine ja võitja(te) väljaselgitamine on hindamiskomisjoni e. žürii ülesanne. Kvalifitseerimiskomisjoni ülesanne on kontrollida osalejate õigust arhitektuurikonkursil osaleda, nende kvalifikatsiooni vastavust kvalifitseerimistingimustele ning esitatud ideelahenduse vastavust võistlusülesandes esitatud tingimustele enne ideekavandite žüriile esitamist.

Žürii ja kvalifitseerimiskomisjoni liikmed ning eksperdid, tehnilised assistendid ja muud arhitektuurikonkursi läbiviimisega seotud isikud vastutavad arhitektuurikonkursil saadud teabe konfidentsiaalsuse eest.

Žürii on oma otsustes ja arvamustes sõltumatu ning lähtub üksnes võistlusülesande sisust ja võistlustingimustes esitatud hindamiskriteeriumidest. Žürii otsustab esimesel istungil, millised ideelahendused kuuluvad edasisele hindamisele. Žürii vastav otsus kuulub avalikustamisele. Ideelahendus ei kuulu hindamisele ning langeb välja juhul, kui:

- osaleja on rikkunud anonüümsusnõuet või kui puudub ümbrik „Nimekaart“;
- žürii hinnangul ei vasta ideelahendus ilmselgelt võistlusülesandele;
- žürii peab ideelahendust ilmselgelt kutseala nõuetele mittevastavaks;
- ideelahendus ei vasta võistlustingimustes nõutud ideelahenduse mahule.

Žüriil on erandkorras õigus preemiaid ümber jagada, va esimest preemiat, mida ei saa muuta. Žürii töö lõpeb ideelahenduste paremusjärjestuse väljaselgitamise ning preemiate määramisega ning vastava otsuse fikseerimisega arhitektuurikonkursi lõpp-protokollis. Lõpp-protokollis antakse lühike põhjendus tehtud otsustest ning kommenteeritakse premeeritud ideelahendusi ning põgusalt ka teisi, premeerimata ideelahendusi. Lõpp-protokoll kuulub avalikustamisele Rakvere haigla võrguleheküljel www.rh.ee ja selle kohta saadetakse teade kõigile registreerunutele.

10.4. Ideelahenduste hindamiskriteeriumid

Võistluse eesmärgiks on leida parim funktsionaalselt ja arhitektuuriselt terviklik lahendus. Hindamisel pöörab žürii tähelepanu alljärgnevatele hindamiskriteeriumitele:

Funktsionaalsus: Lähtuvalt haigla ootustest pöörab žürii olulist tähelepanu rekonstrueeritava A korpuse heale logistilisele seotusele olemasoleva haiglakorpusega. Samuti on oluline ka rekonstrueeritava A korpuse sisemine logistiline lahendus.

Ideelahenduse terviklikkus: Eeldame, et pakutud ruumiline ideelahendus moodustaks olemasoleva haiglaga funktsionaalse terviku.

Arhitektuurne kvaliteet: Arhitektuurne uudsus ning leidlikkus, sobivus keskkonda ja kogu haiglakompleksi. Ideelahenduse professionaalne läbitöötatus.

Majanduslik otstarbekus ja realiseeritavus: Võistluse korraldaja soovib jõuda reaalsete tulemusteni, st tellida ehitusprojekt ja realiseerida see valmishitamisega. Seetõttu peab žürii oluliseks, et lahendused oleksid realistlikud, majanduslikult jõukohased ja tehniliselt otstarbekad, kuidas optimaalsete kuludega saavutada maksimaalne tulemus

Sihtgruppide vajadustega arvestamine: Žürii pöörab tähelepanu, kuidas on pakutud ideelahenduses patsientide võimalike vajadustega arvestatud ning loodud töötajatele hea ja motiveeriv töökeskkond.

Maa-ala funktsionaalne lahendus: Nii jala kui autotranspordi liikumise korraldamine, sh nii olemasoleva haiglaosa kui ka planeeritava osa vajaduste arvestamine.

Energia säästmine: Žürii hindab pakutud idee juures ka energiasäästlikkuse aspekti.

10.5. Võistlustulemuste avalikustamine ja avalik väljapanek

Hiljemalt juulis 2010. a. teatab žürii auhinnatud ja premeeritud ideelahenduste märgusõnad meedias ja internetis Rakvere Haigla võrgulehel www.rh.ee. Vastav teade saadetakse ka kõigile osalejatele. Ideevõistlus lõpeb premeeritud ideelahenduste nimekaartide ümbrike avamisega ja premeeritud ideelahenduste autorite avalikustamisega avalikul koosolekul hiljemalt juulis 2010.a. Koosoleku toimumise koht ja täpne kellaaeg täpsustatakse Rakvere haigla võrgulehel www.rh.ee. Arhitektuurikonkursile esitatud töödest korraldatakse avalik näitus. Näituse toimumiskoht ja täpne aeg antakse teada pärast arhitektuurikonkursi lõppu.

Korraldajal on õigus lõpetada ideevõistlus tulemusteta, kui:

- arhitektuurikonkursile laekub vähem kui viis ideelahendust;
- võistlusülesandele vastavaks tunnistatud ideelahendusi on vähem kui viis.

10.6. Preemiate väljamaksmine

Preemiad makstakse välja ühe kuu jooksul peale autorite avalikustamist. Preemiad makstakse välja nimekaardil märgitud isiku(te) pangakonto(de)le vastavalt seal märgitud osaluse proportsionaalsele jaotusele (kui jaotus on jäänud märkimata, jaotatakse summa võrdselt märgitud isikute vahel. Preemiad maksustatakse vastavalt Eesti Vabariigi maksuseadustele.

10.7. Võistlusele järgnev tegevus

Ideelahenduse esitamisega käesoleval arhitektuurikonkursil annab selle esitaja oma nõusoleku ideelahenduse kasutamiseks juhul, kui seda premeeritakse preemiaga käesolevates tingimustes toodud eesmärkidel ja tingimustel. Preemiaga on kaetud ideelahenduse ühekordse kasutamise eest makstav autoritasu ning EV seadustest tulenevad maksud.

Käesoleva arhitektuurikonkursiga soovib Rakvere Haigla leida partneri, kellelt tellida Rakvere Haigla A-korpuse rekonstrueerimise ehitusprojekt. Sõlmitava projekteerimislepingu sisuks on tööprojekti staadiumini ehitusprojekti koostamine:

- 1) Rakvere Haigla hooldusravi korpuse (A-korpuse) tööprojekti kõigi vajalike osade (vastavalt standardile EVS 811:2006 Hoone projekt), sh ehitusuuringud (vajalikud ehitusuuringud sh radooniuring), lammutusprojekt, haigla tehnoloogilised osad, ajv, sisekujunduse ja maastikuarhitektuur.
- 2) Vajalike välistrasside projekteerimine (elekter, küte, vesi ja kanalisatsioon jne);

Rakvere Haigla A-korpuse rekonstrueerimise ehitusprojekti koostamise hankelepingu sõlmimiseks viib arhitektuurikonkursi korraldaja läbi väljakuulutamiseta läbirääkimistega hankemenetluse arhitektuurikonkursi võitjaga. Juhul, kui eelpoolmainitud ideelahenduse esitajad loobuvad nimetatud hankemenetluses osalemisest või teenuste hankelepingu sõlmimisest või kui pooled ei saavuta lepingu tingimuste osas kokkulepet, siis on korraldajal õigus asuda läbirääkimistesse arhitektuurikonkursil järgmisena premeeritud ideelahenduse esitajaga vastavalt arhitektuurikonkursi paremusjärjestusele.

Juhul, kui läbirääkimised ei õnnestu ühegi premeeritud ideekavandi esitajaga, võib arhitektuurikonkursi korraldaja viia läbi projekteerimistööde teostamiseks avatud hankemenetluse. Korraldajal on õigus loobuda premeeritud või muu välja valitud ideelahenduse kasutamisest, kui seda tingivad korraldaja majanduslikud olud, ideelahenduse mittesobimine korraldaja arendusplaanidega, korraldaja arengukavade või investeerimisplaanide muutumine või muud korraldajast sõltumatud asjaolud, mida loetakse tavapäraselt vääramatuks jõuks. Samuti juhul, kui ei saavutata kokkulepet teenuste hankelepingu tingimuste osas.

Korraldaja sõlmib edasiseks projekteerimiseks teenuste hankelepingu(d) vaid juriidilise isikuga, kellel puuduvad Riigihangete seaduse § 38 sätestatud hankemenetlusest kõrvaldamise alused ja kelle kvalifikatsioon vastab hankija poolt sätestatud kvalifitseerumise tingimustele.

10.8. Autoriõigused

Kõikide arhitektuurikonkursile esitatud ideelahenduste omandi- ja autoriõigused kuuluvad nende autoritele.

Premeeritud ideelahenduste omandiõigus läheb korraldajale üle peale preemiate väljamaksmist. Arhitektuurikonkursile esitatud ideelahenduste autorid ja ideelahenduse esitanud juriidiline isik nõustuvad ideelahenduse avaldamisega ja näitusel eksponeerimisega kuni ühe aasta jooksul peale arhitektuurikonkursi lõppemist.

Arhitektuurikonkursi võitnud ideekavandi autori(te) või edasise projekteerimise aluseks saava ideelahenduse autori(te) varalised õigused teosele lähevad üle korraldajale pärast vastava ideelahenduse alusel valminud ehitusprojekti vastuvõtmist ning selle eest tasumist korraldaja poolt. Varaliste õiguste üleandmise eest mõeldud tasu on teenuste hankelepingu hinna sees.

10.9. Ideelahenduste tagastamine

Premeerimata ideelahendused tagastatakse peale avaliku näituse lõppu. Ideelahendused saab kätte Rakvere Haigla sekretäri juurest aadressil Lõuna põik 1, Rakvere. Ideelahendused säilitatakse kuni **31. detsembrini 2010.a.** Peale nimetatud tähtaega ei ole võistluse korraldajal enam kohustust nende eest vastutada ja tagastamata ideelahendused kuuluvad hävitamisele.

Preemiata jäänud ideelahenduse posti või kulleri teel kättesaamiseks peab arhitektuurikonkursil osaleja esitama vastava kirjaliku sooviavalduse e-posti aadressil: rain@rh.ee. Ideelahenduse tagasisaatmisega kaasnevad kulud kompenseerib korraldajale võistlusel osaleja. Avamata või hindamisele mittekuulunud ideelahenduste tagastamine toimub samadel alustel.

10.10. Võistluse korraldajate vastutus ja ideelahenduste kindlustamine

Arhitektuurikonkursi korraldajad ei kindlusta ideelahendusi. Osalejatel on õigus oma vahenditega ideelahendusi kindlustada. Võistluse korraldaja vastutab võistluse ajal ideelahenduse säilimise eest ideelahenduse parandamise või kopeerimise maksumuse ulatuses, va. tulekahju, uputuse või muu vääramatu jõu poolt tekitatud kahju puhul.

10.11. Arhitektuurikonkursist osa võtmise keeld

Arhitektuurikonkursist ei tohi osa võtta žürii liikmed ja eksperdid, samuti kvalifitseerimiskomisjoni liikmed, võistlustingimuste koostaja ning isikud, kes on võistluse ettevalmistamise ja korraldamise tõttu selgelt eelistatud olukorras ja/või kes võiksid mõjutada žürii otsuseid. Loetletud isikute lähikondsed (abikaasad, elukaaslased, otsejoones ülenejad ja alanejad sugulased, õed, vennad), äripartnerid, kes on osanikud või aktsionärid nendega samas projekteerimis- või planeerimisvaldkonnas tegutsevas äriühingus, tööalastes alluvussuhetes olevad töökaaslased. Võistlustest ei tohi osa võtta ka juriidilised isikud, kelle osanike, aktsionäride või töötajate hulgas leidub eelnevalt nimetatud isikuid.

11. Juhised ja nõuded ideelahendusele

11.1. Ideelahenduse maht

Ideelahenduse pakend peab sisaldama:

- ideelahendust kirjeldavaid planšette (mitte rohkem kui 4)
- seletuskirja
- CD/DVD ideelahenduse ja seletuskirjaga
- ümbrikut „Nimekaart”
- ümbrikut „Dokumendid”
- ümbrikut „Hinnaettepanek”

Ideelahendus peab sisaldama Rakvere Haigla A-korpuse ideelahendust ja ümbritseva ala planeeringulahendust koos vastavate jooniste, skeemide, 3D visualiseeringuga ja seletava tekstiga.

Esitatava ideelahenduse minimaalne maht on:

- võistlusala asendiplaan M 1:1000 või 1:500;
- korruste plaanid soovitatavalt M 1:400
- vähemalt kaks vaadet M M 1:400;
- illustratiivsed ja selgitavad skeemid;
- vähemalt neli kolmemõõtmelised visualiseeringut, millest üks peab kirjeldama interjööri;
- seletuskiri

Ideelahendust kirjeldavad planšetid peavad olema jäigal alusel, formaadis A1 või mõõdus 700x1000 mm. Seletuskiri esitada köidetuna, formaadis A4. Seletuskirja juurde lisada vähendatud joonised planšettidest formaadis A3. Seletuskirja lisana esitada CD või DVD, kuhu on salvestatud ideelahenduse planšetid ja seletuskiri. Failid peavad olema trükkikõlblikud, min 200dpi pdf või jpg faili(de)na, seejuures tuleb tagada, et failid ei sisaldaks andmeid, mis võivad rikkuda anonüümsuse nõuet.

Seletuskiri peab sisaldama funktsionaalse ja arhitektuurse idee iseloomustust, kasutatavate materjalide kirjeldust ja muid kirjeldusi, mis avavad esitatud ideelahendust. Samuti tuleb seletuskirjas käsitleda insenertehnilisi küsimusi ning anda kavandatava hoone põhilised tehnilised näitajad.

Ümbrikud peavad olema kinnised ja läbipaistmatud, millele on peale kirjutatud vastava ideelahenduse märgusõna ja ümbriku nimi.

Ümbrikusse „Nimekaart” lisada täidetud võistlustingimuste lisas antud vormi III. Nimekaart peab sisaldama ideelahenduse märgusõna, ideelahenduse autori(te) nime(sid) koos kontaktandmetega ja autorluse proportsiooni ning arhitektuurikonkursil osaleja nime ja kontaktandmeid.

Ümbrikusse „Dokumendid” lisada:

- käsitsi täidetud ja allkirjastatud kinnitussvormid I, II, IV, VI, VII, VIII, IX;
- Vormi II juurde lisada võtmearhitekti kutsetunnistuse koopia või muu dokumendi koopia, mis tõendab osaleja õigust võtta osa käesolevast arhitektuurivõistlusest;
- Vormiga IX kinnitatakse, et ideelahenduse võtmearhitekt on projekteerinud arhitektina ehitusloa staadiumini viimase kümne aasta jooksul vähemalt ühe hoone, mis oleks Ehitise kasutamise otstarvete loetelu järgi Haigla või muud ravihoone kood 12640, hoolekandetas kood 11310 või majutushoone kood 12110. Kinnituses tuua ära vastava objekti nimi, ehitusregistri kood, projekterimis- ja ehitusaasta ning antud objekti tellija kontaktandmed.

Ümbrikusse „Hinnaettepanek” lisada täidetud hinnaettepaneku vorm nr V

11.2. Ideelahenduste anonüümsuse tagamine

Ideevõistlus on anonüümne ja märgusõnaline. Kõik ideekavandi osad, sh kõik planšetid, seletuskiri, CD/DVD ja ümbrikud peavad olema varustatud märgusõnaga. Märgusõna peab olema mõisteline e. sõnaline; embleem, logo või tähe-numbrikombinatsioon ei ole märgusõnana lubatud.

Ideelahendus tuleb esitada ühtses, kinnises, ühevärvilises, ilma väliste eraldusmärkideta ja eritunnusteta pakendis, millele tuleb peale kirjutada ideelahenduse märgusõna ja kiri “Rakvere Haigla A-korpuse arhitektuurivõistlus”. Kulleriga saatetava ideelahenduse puhul tagab pakendi vastuvõtja saatja anonüümsuse. Pakendi vastuvõtja ei ole žürii esimees, liige, varuliige ega sekretär.

11.3. Ideelahenduse esitamine

Ideelahenduse esitamise tähtpäev on **30. juuni 2010.a.** kell 16.00. Ideelahendus tuleb tuua kohale Rakvere Haiglasse sekretäri juurde aadressile Lõuna põik 1, 44316 Rakvere, Eesti või saata kullerteenusega eelpool nimetatud aadressil. Ideelahenduse kullerteenusega saatmise korral peab osaleja saadetise teenuse osutajale üle andma hiljemalt **30.. juunil 2010.a.**, mida kinnitab kullerteenuse osutaja vastav märge saatedokumendil. Kullerteenuse teel esitatava ideelahenduse saabumise tähtaeg on **1. juuli 2010.a.** kell **16.00**. Kullerteenuse teel esitatava ideelahenduse korral on osaleja vastutav selle õigeaegse saabumise eest. Saatedokumendi koopia on kinnituseks ideelahenduse õigeaegse üleandmise ning õigeaegse laekumise kohta.

Ideelahenduse pakendi füüsilisel üleandmisel kirjutab vastuvõtja pakendile saabumise järjekorranumbri, kuupäeva ja kellaaja ning annab toojale tema nõudmisel samade märgetega tõendi. Kullerteenuse teel saadetud ideelahendused registreeritakse nende saabumisel analoogselt. Registreerimise tõend või kullerteenuse kviitung on aluseks ideelahenduste tagastamisel.

Hilinenud või valesse kohta laekunud ideelahendus saadetakse tagasi "Nimekaardil" näidatud aadressil, kui selle esitaja või muu selleks volitatud isik on valmis kandma saatekulud. Kui saaja ei ole nõus tagastamiskulusid kandma, kuulub see ideelahendus hävitamisele. Arhitektuurikonkursil osalevad ideelahendused, mis on toodud või esitatud tähtaegselt võistlustingimustes fikseeritud kohta.

12. Lisad:

Lisa I Vormid:

- Vorm I Kinnitus kõrvaldamise aluste puudumise kohta
- Vorm II Kinnitus osalemise õiguse kohta
- Vorm III Nimekaart (osaleja)
- Vorm III Nimekaart (ühisosaleja)
- Vorm IV Kinnitus Kavandi vastavuse kohta
- Vorm V Hinnaettepanek
- Vorm VI Kinnitus teose avalikustamise õiguse kohta
- Vorm VII Kinnitus teose realiseerimise kohta
- Vorm VIII Kinnitus teose omandiõiguse kohta
- Vorm IX Kinnitus analoogse objekti projekteerimise kohta

Lisa II Rakvere Haigla geoalus (dwg)

Lisa III Rakvere Haigla korruste plaanid (dwg)

Lisa IV Võistlusala plaan (pdf)

Lisa V Menetluses olev detailplaneering (pdf)

Lisa VI Olemasoleva A-korpuse tehnilise seisukorra eksperthinnang (pdf)

Lisa VII Olemasoleva A-korpuse rekonstrueerimise maksumuse eksperthinnang (pdf)

Lisa VIII Ortofoto (pdf)

Lisa IX Ortofoto (tif)

13. Lähteülesanne

13.1. Üldosa

Konkursi eesmärgiks on saada parim lahendus Rakvere Haigla hooldusravi korpusele (A-korpus), mis oleks kaasaegne ning vastaks sinna kavandatud tegevustele. Kavandatava hoone peamine kasutusfunktsioon on hooldusravi, koos vajalike lisafunktsioonidega. Projekti sisuks on A-korpuse rekonstrueerimine.

Konkursi ala hõlmab kogu asukohaskeemil märgistatud ala. Hankija eesmärgiks on tellida ehitusprojekt koos kõigi selle juurde kuuluvate osadega sh maastikuarhitektuuriga (väikevormid, haljastus, teed, platsid ja valgustus). Projekti ja ideelahenduse koostamisel lähtuda Eesti Vabariigis kehtivatest normidest ja seadusandlusest. Hankija peab oluliseks, et ideelahendus oleks ehituslikult teostatav

Hankija eesmärgiks on saada parim hoone funktsionaalne ja mahuline lahendus, mis vastaks ruumivajadustele, hankija tegevusala spetsiifikale, Eesti Vabariigis kehtivatele normidele ja seadusandlusele, oleks tulevikus madalate kasutuskuludega, turvaline, mugav kasutada ja esinduslik. Hoone peab sobima maastikku ning hoonete ansamblisse.

Käesoleva arhitektuurivõistluse raames lahendada:

- A-korpuse sisemine funktsionaalne skeem
- A-korpuse ühendus olemasoleva haigla vajalike funktsioonidega;
- Uus sissepääs kogu kompleksi;
- Maa-ala planeeringuline ja kontseptuaalne lahendus sh patsientide rekreatsioon.

Kavandada hooldusravi korpus parimal viisil, et saavutada parim funktsionaalne ja arhitektuurne tervik. Vastavalt tehtud uuringute ja ehitustööde prognoositavale maksumusele on olemasoleva A-korpuse rekonstrueerimistööde maht 97,6% uusehituse mahust, mistõttu on suure tõenäosusega mõistlik kavandada täiesti uus hooldusravi plokk (A-plokk). Kuna olemasoleva hoone funktsionaalne sobivus tänapäevaseks hooldusraviks ja hea funktsionaalse ühenduse loomine haiglakompleksiga on problemaatiline.

Kavandatav hooldusravi korpus peaks esmalt arvestama seal toimuva tegevusega ning patsientide vajadustega. Enamiku nende patsientide liikumine on väga vaevaline, mistõttu ei ole soovitatav üle kahe korruselise hoone maht. Samuti tuleb ette näha rekreatsioonivõimalused.

Arvestades üldisi trende ja vajadusi on mõistlik mõelda ja võimlusel näha ette ka hooldusravi laiendamise võimalustele.

13.2. Hooldusravi

Kavandatava hooldusravi korpuse (A-korpuse) peamiseks eesmärgiks on hooldusravi teenuse pakkumine. Ruumilahendus kavandada lähtudes järgnevast kirjeldusest:

Kavandada ruumid statsionaarseks raviks. So. 64 hooldusravi voodit neljas 16 kohalises osakonnas. Soovitatav on jaotada hoone neljaks 16 voodikohaga palatiosakonnaks, mis oleks jaotatud alljärgnevalt.

Palati tüüp	Palateid	Voodikohti
1- kohalised palatid	5	5
Isolaator	1	1
2- kohalised palatid	5	10
Kokku	11	16

Vastavalt tegelikele vajadusele on tegemist kas geriaatria-, hooldusravi- või päevase öenduskoduna töötava osakonnana. Nõuded ruumidele on analoogsed.

13.3. Palatid

Palatid planeerida ühe ja kahekohalistena.

Ruumi pinna planeerimisel analüüsida ratastoolipatsiendi liikumist ruumis: ligipääs voodile vähemalt ühest küljest, ümberpööramine, sõitmine voodi ümber, ligipääs aknale, tualettruumi, kappidele. Voodeid peab olema võimalik ümber paigutada vastavalt patsiendi soovile. Tagada tuleb visuaalne privaatsus. Mitmekohalises palatis peab saama voodeid ja seadmeid liigutada ilma teisi elanikke segamata. Ruumil peab olema aken, mida vajadusel saab avada ainult personal.

Ühe- ja kahekohalise palati juurde kuulub tualettruum, igale patsiendile peab olema võimaldatud juurdepääs tualettruumile ilma üldkoridori läbimata. Üks tualettruum teenindab maksimaalselt kahte voodikohta. Tualettruumis peab olema dušinurk, vesiklosett ja kätepesu valamu ning riulipind isiklikele asjadele. Tualeti uks peab avanema väljapoole või olema kahesuunaline. Kui on tagatud vastav akustiline privaatsus, võib kasutada liug- või voldikuksi. Tualetis planeerida piisavalt ruumi invavarustuse paigaldamiseks ning abistajale.

Lamavate patsientide palatid ja nende juurde kuuluvad ruumid võib grupeerida nii, et kahe palati vahel oleks üks suurem raamil pesemise võimalusega tualettruum või planeerida ruumid muul hooldamist hõlbustaval moel. Iga patsiendi käsutuses peab tema palatis olema eraldi garderoob või riidekapp minimaalsete sisemõõtudega: sügavus 550 mm ja laius 500 mm. Riidepuud ja riulid peavad olema kättesaadavad ratastoolipatsiendile. Mitmekohalises palatis on nõutud patsientidele visuaalse eraldatuse võimaldamine. Eraldussirmid ei või piirata patsientide pääsu välisukse või tualeti juurde)

Palatid planeeritakse selliselt, et seal oleks võimalik mugavalt liikuda ratastoolipatsientidel ning tagatud oleks ligipääs voodile vähemalt kahest küljest, ümberpööramine, sõitmine voodi ümber, ligipääs aknale, tualettruumi, kappide juurde. Palatis oleks voodeid võimalik ümber paigutada vastavalt patsiendi soovile, tagatud oleks visuaalne privaatsus. Kahekohalises palatis saab voodeid ja seadmeid liigutada ilma teist patsienti segamata. Palati juurde rajatakse tualettruum, kuhu on ligipääs ilma üldkoridori läbimata (üks tualettruum kahe voodikoha kohta). Tualetid planeeritakse piisava ruumivaruga invavarustuse paigaldamiseks ning töötamiseks abistajatele. Lamavate patsientide palatite juurde planeeritakse üks raamil pesemise võimalusega dušširuum. Igasse palatiosakonda planeeritakse söögiruum, puhkeruum ning muud

abiruumid. Lisaks palatiosakondadele hakkavad A-hoones paiknema koduse õendusabi ödede tööruumid; ruumid päevase õendusabi osutamiseks ning geriaatriliseks hindamiseks ja –taastumiseks (ruumid füsioteraapiaks, tegevustoad).

13.4. Ruumiprogramm

Osakond 16 voodit

Otstarve	Pind, m ²	Ruume	Kokku, m ²	Märkused
1-kohaline palat	15	5	75	
2-kohaline palat	26	5	130	
WC-d palatite juures	5	10	50	inva, abistajaga
Isolaator: palat, lüüs WC	24	1	24	
Valveõe post	10	1	10	
Ravimid	5	1	5	
Protseduurid, ravi	14	1	14	Voodiga
Sidumistuba	16	0	0	
Osak köök	12	0	0	toit köögist termokandikutel
Söögiroom	40	1	40	ka kööginurk külmkapi, veekeetjaga
Puhkeruum, võimlem.	24	1	24	võib olla avatud koridori osana
Külastajate WC	2	1	2	
Vanniruum	16	1	16	WC, pesemine
Koristusvahendid	4	1	0	koos teiste osak
Must pesu, prügi	4	1	4	
Desinfektsiooniruum	9	1	9	siibripesu jm
Puhas pesu	4	1	4	koos järgmisega
Ladu	6	1	6	
Kärud, ratastoolid	8	1	8	
Personali ruumid				
Vanemõde	12	1	12	
Kabinet	10	1	0	
Personali ruum	14	1	14	kööginurk, laekad
WC personalile	2	1	2	
Kokku			449	

Ruumid koduõendusteenuse e. koduse õendusabi osutamiseks ja taastusraviks.

Koduõdede tööruumid

Otstarve	Pind, m ²	Ruume	Kokku, m ²	Märkusi
Koduõe kabinet	8	10	80	
Ladu tarvikutele	15	1	15	
Kokku			95	

13.5. Ambulatoorne taastusravi

Lisaks hooldusravile näha hoonesse ette täiendava funktsioonina taastusravi osakond. Taastusravi koosseisu kuuluvad massaažitoad, ravivõimlemine, treeningsaalid, muusikateraapia, soolakamber, arstide ja õdede ruumid, pesemisvõimalus. Osakonna suuruseks planeerida ligikaudu 700 m². Soovitav planeerida osakond eraldiseisvana, et selles oleks edasise projekteerimise käigus vajadusel võimalik sisse viia muudatusi, seda osakonda suurendada või ka vähendada.

Ruumide kirjeldus:

- 8 aparatse füsioteraapia kohta ühes suures ruumis
- osokeriitravi ja parafiinravi 3 kohta, vastav sisseseade –soojendusahi tõmbekapi all.
- mudaravi plokk 2 voodikohaga (plokis suur mudamahuti, mudasoojendus mahuti ning muda väljavalamise koht ja mahuti kasutatud mudale)
- dušširuum
- veealuse massaaži vann,
- pärlimulli ja aroomiteraapia vann. 2 viimasel nõutav riietusruum nii et mehed ja naised saaksid käia vajadusel vaheldumisi
- 4 massaažituba 1 ühise duširuumi ja WC-ga
- 1 muusikateraapia tuba 1 kušeti ja 1 lamamistooliga
- jõusaali ruum 10 erineva jõumasina tarvis
- võimlemissaal, varbseinte, peeglite ja muude erinevate vahenditega
- dušširuum ja saun
- tegelusterapeudi tuba
- 1 logopeedi tuba
- 1 psühholoogi tuba
- taastusravi arsti vastuvõtu tuba
- vanemõe tuba
- personali puhkeruum
- laoruumid
- koristusvahendite ruum koos musta pesu kogumise ruumiga
- 10 lamamiskohta protseduuri järgsetele ambulatoorsetele patsientidele, eraldatud kerge vaheseina või kardinaga
- üldkasutatav WC naistele ja meestele
- patsientide riietusruum koos suletavate kappidega, eraldi naistele ja meestele riide vahetamise kabiin, kuhu mahub sisse korraga 2-3 inimest

13.6. Vastuvõtt ja peasissepääs

Kavandada kogu kompleksil uus, turvaline ja kaasaja nõudeid ning vajadusi arvestav külastajate ja patsientide sissepääs. Üldine liikumisskeem näeb välja nii: patsient saabub arsti, logopeedi või psühholoogi vastuvõtule ning paneb oma riided isiklikku kappi ja lukustab kapiukse. Arst määrab patsiendile vajalikud

protseduurid, mis järel patsient läheb oma kapi juurde, vahetab vajadusel riided ja siirdub määratud protseduuridele.

Üldkasutatavad ruumid

Otstarve	Pind, m2	Ruume	Kokku, m2	Märkusi
Vestibüül-garderoob	90	1	90	
Registruur, informatsioon	26	1	26	
Külastajate WC	4	3	12	
Apteegi müügipunkt	18	1	18	
Kokku üldkasutatavad ruumid			274	

Tabelis kirjeldatud ruumid paiknevad hetkel B korpuses, olemasoleva külastajate peasissepääsu ja kahte hoonet ühendava galerii vahetus läheduses. Parema funktsionaalse tulemuse saavutamiseks põhimõtteliselt lubatud need ruumid vajadusel ümber tõsta.

Kuna F-korpuse hoone on haigla peahoonest eraldatud, siis toimub haigete vastuvõtt osakonnas, teiste haigete vastuvõttu eraldi. Hooldusravi osakonna ümberkolimisel A-hoonesse hakatakse hooldusravi osakonna patsiente vastu võtma koos teiste patsientidega haigla vastuvõtus. Seeläbi paraneb haigla turvalisus (haiglasse pääseb vaid ühest sissepääsust), vähenevad personalikulud (pole vaja eraldi administraatorit-garderoobihoidjat) ning töökorraldus muutub sujuvamaks. Näha ette uus peasissepääs ja haigla vastuvõtt koos abiruumidega.

13.7. Ühendatus haigla peahoonega.

F-hoonel puuduvad otseühendused haigla teiste hoonetega, mis teeb keeruliseks patsientide ja toidu transpordi. Tihti kasutatakse patsientide transpordiks kiirabiautot. Renoveeritavas hoones on tagatud lihtsam ja kiirem ligipääs: haiglakorpuse peahoone ja renoveeritavat hoonet ühendab galeriikoridor. Otsetee haigla peahoonesse tagab kiire ja mugava ligipääsu vajalikele ravi- ja diagnostikateenustele ning võimaldab toitu ja patsiente transportida ilma autot kasutamata. Samal ajal hooldusravi osakonna paiknemine eraldi hoones tagab vajaliku eraldatuse aktiivravi üksustest.

13.8. Personali tööruumid

Töötajate tööruumid on vanas hoones kitsad, koduõenduse töötajad paiknevad teises hoones ning pole piisavalt ruumi, et viia läbi geriaatrilist hindamist, mistõttu kannatab osutatava teenuse kvaliteet. Käesoleva projekti tulemusena paraneb ruumitingimustest tulenev raviteenuse kvaliteet, paranevad patsientide olmetingimused ja privaatsus, väheneb töövigastuste arv töötajate hulgas ning töö muutub efektiivsemaks.

13.9. Maa-ala korrastamine ning juurdepääsuteede ning parklate rekonstrueerimine.

Hooldusravi osakonna suuruseks on 16 voodikohta, käesoleva projekti lõppedes on hooldusravi osakonna suuruseks 70 voodikohta. Suurenenud voodikohtade arv tähendab, et osakonna personali ning patsientide külastajate arv suureneb märgatavalt, mistõttu tuleb tagada sujuv liikumine ning parkimiskorraldus A-hoone ümbruses. Projekti tulemusena luuakse juurde parkimiskohti ja rekonstrueeritakse krundi sisesed sõidu ja

kõnniteed. Osa parkimiskohti näha ette külastajatele kavandatava Lõuna tänava äärde ja kogu kompleksi peasissepääsu ja vastuvõtu vahetusse lähedusse ning ülejäänud parkimiskohad haigla töötajatele kompleksi ida ja lõunakülje lähedale.

Projekti tulemusena paranevad oluliselt patsientide olmetingimused, mis läbi tõuseb hooldusravi teenuse kvaliteet ning soodustatakse kiiremat rehabilitatsiooni koduseks eluks. Haiglasisene logistika muutub sujuvamaks, sest renoveeritav hoone on ühenduses haigla peahoonega.

Kogu eelduslik kasuliku pinna vajadus on 2869 ruutmeetrit