

DOGRADNJA ŽUPANIJSKE BOLNICE U ČAKOVCU

Povijest bolnice i gradnja novog paviljona

Nedavno smo posjetili gradilište Polikliničkoga stacionarnog paviljona Županijske bolnice u Čakovcu. O Županijskoj bolnici, investitoru te velike dogradnje, razgovarali smo s Franjom Fundakom, dr. med., saznali da je bolnica u Čakovcu osnovana 1922., nedugo nakon što je Međimurje uključeno u sastav ondašnje Jugoslavije, te da ju je utemeljio u svijetu proslavljeni liječnik dr. Andrija Štampar. No zna se da je o potrebi gradnje bolnice u tom gradu još prije I. svjetskog rata raspravljao mađarski parlament (u čijem je sastavu Međimurje tada bilo) te da je tada, a vjerojatno i u ratnom razdoblju, u Čakovcu postojao lazaret za najsiromašnije. Kako su Mađari bili i u II. svjetskom ratu okupirali Međimurje, oni su bolnicom upravljali tijekom rata. Međimurje je inače bilo vrlo siromašno, njegovi su se stanovnici masovno iseljavali i prije i nakon II. svjetskog rata, posebno u SAD, Australiju te potom u Njemačku. U Zagrebu ih je također puno radilo, pretežno kao komunalni radnici. Zdravstvene su usluge bolnice u početku bile vrlo skromne.

Sve se značajno promijenilo 1974. kada je samodoprinosom cijelog Međimurja, u središtu Čakovca izgrađena sadašnja Županijska bolnica. Tada je bolnica u Čakovcu u cijelosti osposobljena za pružanje bolesničkih usluga u svih 11 osnovnih kliničkih odjela, zapravo svega onoga što je jednoj područnoj odnosno županijskoj bolnici potrebno. Bolnica danas broji 726 zaposlenih, od čega 117 liječnika zajedno sa specijalizantima, stažistima i pripravnicima. Ima i 351 postelju, što bi trebalo biti dovoljno za sve županijske potrebe. Štoviše bolnica u Čakovcu

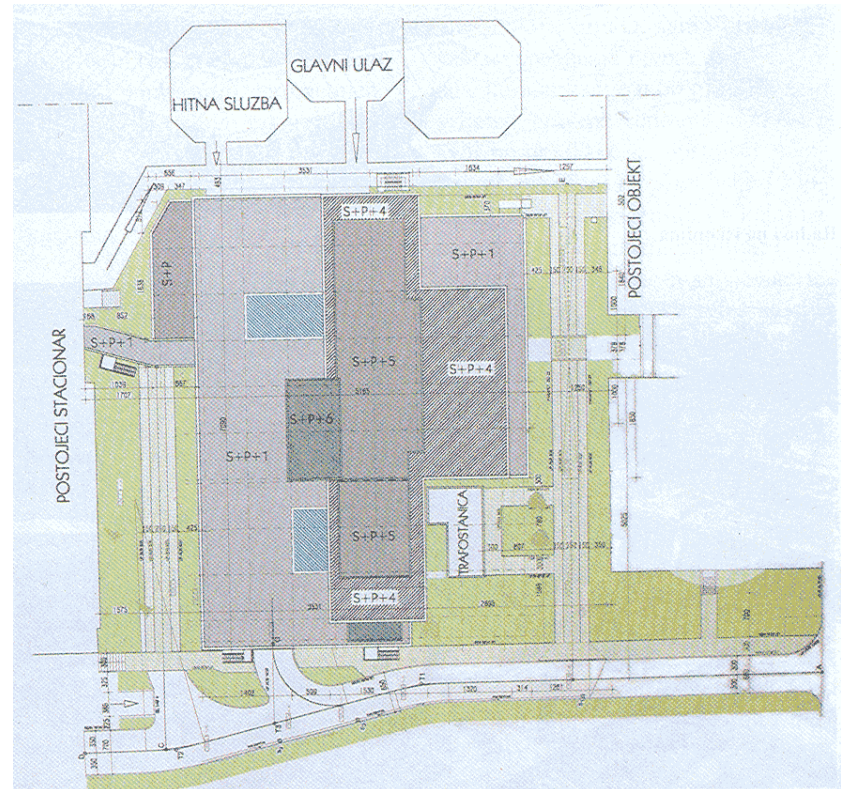
COUNTY HOSPITAL EXTENSION IN ČAKOVEC

A new inpatient pavilion of the county hospital is currently under construction in Čakovec. It will, upon completion, combine a whole array of hospital services on a single location. It is interesting to note that this hospital has the greatest number of patients, when compared to similar establishments in the country. The pavilion, built within premises of the existing hospital, will significantly increase current capacities of the hospital as well as the quality of its services, including significant improvements in the diagnostics and therapy. This commendable development will also solve the problem of dislocated portions of the hospital which are located in old and highly inappropriate buildings. The construction works on the hospital will be completed by the end of this year and, if no difficulties are encountered with the equipment, the hospital will open its doors to first patients in 2006. The works on the pavilion are carried out by a joint venture composed of two Čakovec-based construction companies who fairly divided the work, while the design was prepared by the Zagreb-based company APZ-inženjering.

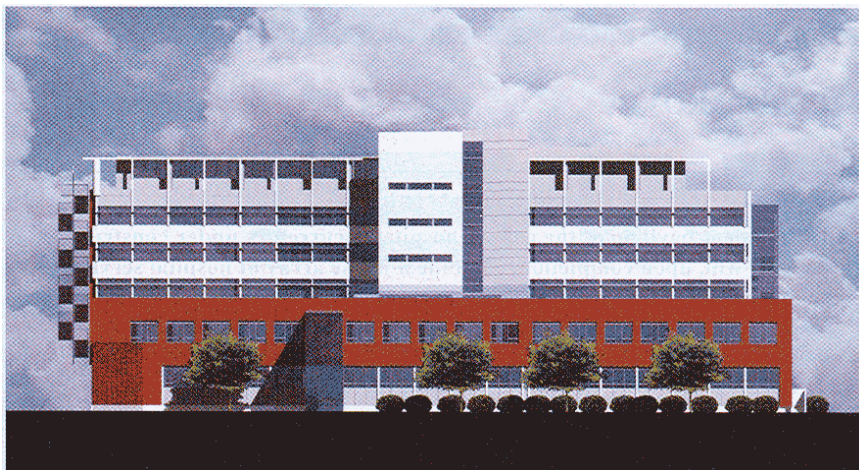
opskrbljuje najveći broj osiguranika od svih županijskih bolnica u Hrvatskoj. Tome djelomično pridonosi kompaktnost međimurskog prostora i činjenica da je bolnica svim Međimurcima podjednako dostupna. No

to istodobno svjedoči i o povjerenju što ga stanovnici Međimurja imaju prema vlastitoj bolnici.

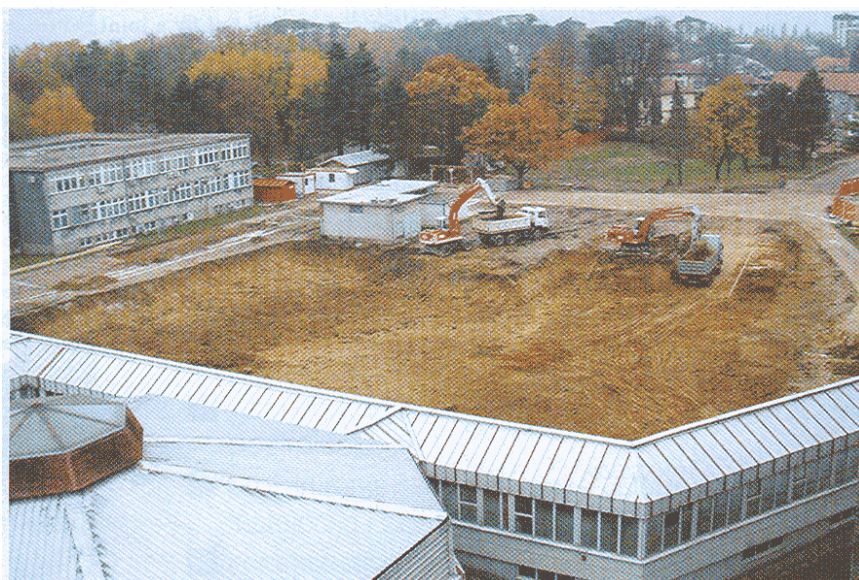
No bolnica je jednim svojim dijelom i dislocirana pa je psihijatrija smješ



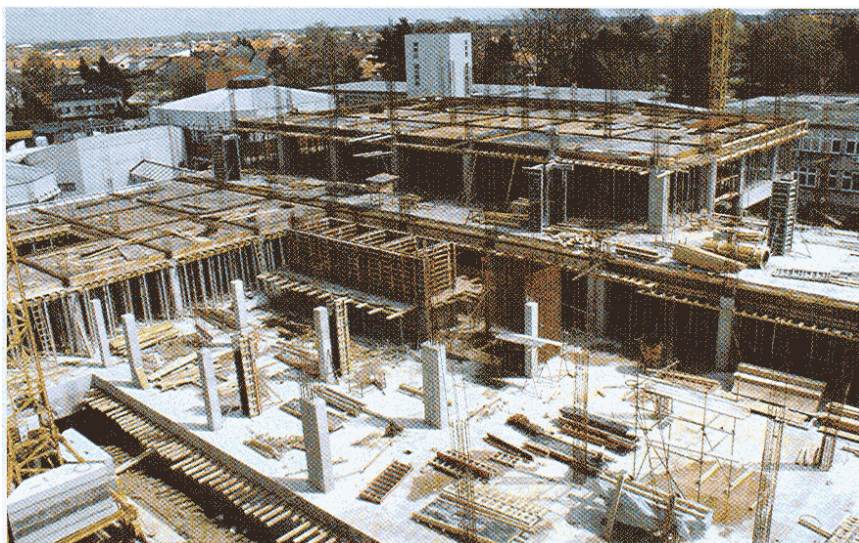
Situacija smještaja novog paviljona unutar bolničkog kruga



Pročelje budućeg novog paviljona



Radovi na iskopima



Gradilište u fazi početnih radova

tena u obližnjem starom dvorcu na rubu građevinske čestice (koji je, čini se, izgradio još grof Feštetić), a pulmologija u isto tako starom zdanju u 3 km udaljenoj Ksajpi. U tim su im prostorima troškovi održavanja jednostavno previsoki. Istodobno promijenili su se pravilnici zdravstvene zaštite na primarnoj i sekundarnoj razini, a i svjetska iskustva govore da su zgrade za zdravstvo, valjda zbog napretka tehnologije, primjerene svojoj svrsi samo tridesetak godina. Stoga je obavljena procjena zatečenog prostora i napravljen program za buduću novogradnju koja treba u jednu cjelinu ujediniti sve potrebne bolničke funkcije. Taj poliklinički stacionarni paviljon ponajprije treba riješiti prostorne probleme internog odjela i nepovoljan smještaj odjela oftalmologije, otorinolaringologije i infektologije te centralizirati specijalističko-konzilijarne i dijagnostičko-terapijske djelatnosti, sada smještene na neodgovarajućim lokacijama. Uostalom to je i mogućnost dobivanja mnogo kvalitetnijih smještajnih kapaciteta, onakvih kakve razna osiguravajuća društva kao dodatnu prednost nude svojim osiguranicima. Predviđaju i da će se u drugoj fazi prostor sadašnje interne preurediti u psihijatrijski odjel.

Bolničke je zahtjeve jako dobro prihvatila lokalna zajednica i postignuta je suglasnost svih političkih stranaka koje ih smatraju prijekom potrebom za stanovnike Međimurja. Stoga se uz pomoć državnog proračuna, decentraliziranim sredstvima namijenjenim zdravstvu i sredstvima Županije gradi novi središnji bolnički paviljon. Njegova je cijena 76 milijuna kuna bez PDV-a. Obvezali su se da će od 9,3 milijuna kuna, koliko bolnica godišnje prima i decentraliziranih sredstava (od 11 milijuna na razini Županije), svake godine za izgradnju odvajati polovicu

toga iznosa. Podigli su zajam koji će vraćati u sljedećih 8 godina. U cijenu nije uračunata oprema, zasada su jedino uspjeli nabaviti nešto malo namještaja. Inače projekt je opreme napravljen i prosljeđen Županiji, ali potreban novac još nije osiguran.

Na temelju idejnog projekta *APZ-inženjeringa* d.d. iz Zagreba, izrađen je glavni projekt (glavna projektantica: Dina Zlatić-Plećaš, dipl. ing. arh.) i potom je raspisan natječaj za izvođača. Paviljon prema principu "ključ u ruke" zajednički grade *Team* d.d. i *Međimurje graditeljstvo* d.o.o. iz Čakovca, a nadzor obavlja *Međimurje inženjering* d.d. (glavni nadzorni inženjer i nadzor konstrukcije Ivan Tretnjak, dipl. ing. građ.).

Ravnatelj dr. Franjo Fundak, inače kirurg-specijalist, kaže da je izuzetno zadovoljan dosadašnjim radovima. Povjerenstvo koje prati izgradnju redovito se sastaje i pažljivo sasluša izvješća nadzornih inženjera. Dinamika radova napreduje prema planu, a zna se da Međimurci znaju kvalitetno izgraditi ovakve građevine. Nije propustio priliku ni dodati kako su konačno i Međimurci za zdravstvo uspjeli nešto dobiti iz dr-

žavnog proračuna, a ne kao prije sve izgraditi vlastitim novcem.

Namjena i izgled novog paviljona

Županijska je bolnica smještena u središtu Čakovca na posebnoj građe-

liran u bolnički kompleks s nizom zgrada i unutrašnjih prometnica. Smješten je na gotovo ravnom terenu, u ozelenjenom bloku s visokim stablima bjelogorice i crnogorice, a nalazi se između postojećih paviljona stacionara, ulaznog bloka koji je



vinskoj čestici, a u krugu bolnice izgrađeni su objekti s ukupnom površinom od samo 3330 m². Poliklinički stacionarni paviljon je interpo-

zbog oblika nazvan "saće", zgrade interne i transformatorske stanice. Nisu bila predviđena nikakva rušenja okolnih zgrada, samo prilagođavanja i probijanja otvora radi nesmetane komunikacije u bolnici koja sve vrijeme gradnje redovito obavljala svoj posao. Tako su postojeći stacionarni paviljon s operacijskim blokom (podrum, prizemlje i 4 kata) na sjeverozapadu, ulazni paviljon ("saće") s hitnom službom sa sjevera te dio interne s laboratorijem i dijalizom (smješten u jednokatnici), prostor središnje sterilizacije i transfuzije sa sjeveroistoka i jugoistoka neposredno hodnicima spojeni s novom građevinom.



Glavni ulaz i novi paviljon u gradnji

Postojeći su hodnici bili zadržani do izvedbe novih, a središnja bolnička kuhinja, praonica rublja, prostor za odlaganje otpada, mrtvačnica te ostali pogonski i medicinski sadržaji koji su smješteni u okolnim zgradama povezuju se horizontalnim (hod-

nicima) i vertikalnim (dizalima) vezama preko novoga središnjeg sadržaja.

Osim smještaja u sredinu bolničkog bloka, korisnik je projektantima postavio i nekoliko posebnih zahtjeva:

- ne projektirati medicinske sadržaje u podzemnim dijelovima
- glavni ulaz ostaviti u istoj funkciji i na njega vezati nove sadržaje
- povezati nove sadržaje s predvođenjem postojećeg stacionara (u suterenu, prizemlju i I. katu) te s postojećim laboratorijem na jugoistoku preko suterena.

Trebalo je dakako zadržati i sve priključke infrastrukture, a sukladno potrebama izvesti eventualna pojačanja.

Dobivena je tako građevina čije su vanjske dimenzije 75 x 55 m, sa suterenom, prizemljem i pet katova, a visina se pojedinih etaža kreće od 3,6 do 4,5 m. Riječ je o armiranobetonskoj okvirnoj konstrukciji s rasterima 6,6 i 7,2 m. Armiranobetonske ploče su debljine 20 cm, grede su dimenzija 40 x 60 cm, a stupovi se kreću od 40 x 40 cm do 70 x 70 cm u suterenu. Građevina je temeljena na temeljnim trakama i armiranobetonskoj temeljnoj ploči. Projektant je konstrukcije Zlatko Taritaš, dipl. ing. građ.

Pročelja će se obložiti fasadnom opekom, aluminijskim limom, žbukom i staklom. Podovi će se obložiti keramičkim pločicama, kamenom i linoaleumom, a stropovi će biti ličeni ili montažni i spuštjeni. Pregradni zidovi bit će gips-kartonski, a tek će mjestimice biti zidani.

U suterenu, čija je ploština 2543,28 m², bit će smještene strojarnice za klimatski uređaj i ventilaciju, toplinska podstanica, rashladno postrojenje, agregat, radionice, spremišta i garaže. U prizemlju, ploštine 2840,37 m², nalaziti će se središnji i hitni hladni

prijam, kirurška poliklinika, anesteziološki predoperacijski pregledi s ambulantom za bol, neurološka poliklinika, centar za dijalizu, kapelica i zajednički prostori. Prvi je kat u cijelosti namijenjen poliklinikama pa će se, osim zajedničkih prostora kojih ima na svim katovima, tu nalaziti: interna, pedijatrijska, ginekološka i očna poliklinika te otorinolaringologija s oralnom kirurgijom. Ploština



Pogled s krova na glavni ulaz

je prvog kata 2630,42 m². Drugi i treći kat u cijelosti su namijenjeni stacionarima odjela interne, a njihova je ploština gotovo jednaka – 1294,65 m² odnosno 1254,79 m². Na drugom će se katu nalaziti stacionari odsjeka za nefrologiju i endokrinologiju te kardiologiju, a na trećem za hematologiju i onkologiju, gastroenterologiju i pulmologiju. I četvrti je kat, ploštine 1170,91 m², dijelom namijenjen bolesničkim smještajnim kapacitetima odjela za interne bolesti, ali i oftalmološkom i otorinolaringološkom odjelu. Na petom je katu, koji je s 654,33 m² najmanji, predviđen odjel za infektivne bolesti. Na krovu je strojarnica dizala te stubište i pretprostor. Sveukupna je neto površina građevine 12.484,24 m², a bruto razvijene površine 14.170 m².

Broj je novih postelja u Polikliničko stacionarnom paviljonu 131, od čega na internu i njezine pojedine odsjeke otpada 97, na oftalmološki i infektivni odjel po 10, dok na odjel za otorinolaringologiju dolazi 14 postelja. Svemu tome valja pridodati 15 postelja u centru za dijalizu u prizemlju. Sve smo iznesene podatke saznali od susretljive arhitektice Dine Zlatić-Plečaš, koja je također vrlo zado-

voljna i brzinom i kvalitetom dosad izvedenih radova.

Podaci s gradilišta

Dakako da smo posjet iskoristili i za razgovor s izvoditeljima. Zajednički su izvoditelji *Team* i *Međimurje graditeljstvo*, s tim što je *Team* ugovorni izvoditelj, a poslovi su podijeljeni točno po pola. Zajednički su model izgradnje, ali sada dodatno razrađen i dorađen, ta dva čakovečka građevinska poduzeća već iskušala u gradnji turističkoga apartmanskog naselja u Banjolama pokraj Pule, o čemu smo svojedobno također pisali (*Grđevinar* br. 6/2003).

Glavni je inženjer gradilišta mr. sc. Renato Slaviček, dipl. ing. građ., a voditelji su radova u ime *Teama* Ratko Matotek, dipl. ing. građ., i Ivan Rep, građ. teh., a u ime *Međimurje*



Detalj s gradilišta

graditeljstva Anica Gavez, ing. građ. i Melita Vidas, ing. građ. U razgovoru smo saznali da su radovi započeli 13. listopada 2003., a da trebaju po principu "ključ u ruke" biti završeni do 31. listopada 2005. Voditelji gradilišta vjeruju da će to biti obavljeno i prije jer se na gradilištu već izvode završni radovi, a upravo rade na krovu i na vanjskoj stolariji. Uostalom prošle su godine završili konstrukciju mjesec dana prije roka, a to su i svečano obilježili velikom proslavom 27. kolovoza 2004. Za prijevremeni završetak radova nisu posebno stimulirani, ali bi platili kaznu kad bi kasnili.

U početku su velikih problema imali s podzemnim vodama, praktički od početka radova pa sve do siječnja 2004., i bili su prisiljeni vodu stalno crpiti. Nije bila visoka (20 cm), ali je znatno ometala radove.

Na gradilištu je bilo prosječno stotinjak radnika, a vjeruju da će ih na kraju biti i do 150. U trenutku našeg posjeta bilo ih je tek pedesetak. Prethodna je zima bila znatno blaža od

minule, ali hladnoća nije značajno ometala dinamiku radova.

Sve su međusobne odnose uredili ugovorima, a investitor redovito plaća prema mjesečnim situacijama. Nikakvih problema nema jer su to dvije vrlo slične tvrtke, osobito za izgradnju konstrukcije. Međutim *Team* nešto više izvodi radove unutrašnjeg uređenja, posebno aluminijske stolarije i gips pregrade, jer *Međimurje graditeljstvo* ima tek nešto malo bravarskih radnika. Zauzvrat gotovo je sve iskopie obavilo *Međimurje gra-*

da je ugrađena vanjska aluminijska

stolarija. Valja još za ugraditi pročelna opeka na prizemlje i prvi kat te aluminijski oblog na pročelje petog kata.

Uskoro će Međimurska županije imati najkvalitetnije i najsuvremenije bolničke kapacitete, možda i od susjednih bolnica u pokrajinama drugih zemalja s kojima graniči. Moguće je da to, uz kvalitetni stručni kadar, jednom bude podloga i za međuregijsku suradnju na zdravstvenom području. Jedino nam ostaje vjerovati da će novi bolnički paviljon biti i odgova-



Pogled s krova na Čakovec

diteljstvo koje je za te radove bolje opremljeno. Za angažiranje kooperanata zaključuju trojne ugovore. Na ovaj su posao inače kao partneri išli zajednički, još pri podnošenju ponude. Napuštajući gradilište saznali smo da su svi ravni krovovi završeni te

rajuće opremljen jer oprema još nije ugovorena. A bez nje doista nema suvremene i učinkovite medicine.

Branko Nadilo

Slike i crteži: B. Nadilo i arhiva projektanata i izvoditelja