



Crna Gora
Ministarstvo prostornog planiranja,
urbanizma i državne imovine

KONKURSNI ZADATAK

**KONKURS ZA IDEJNO ARHITEKTONSKO RJEŠENJE
ZA OBJEKAT ZAVODA ZA HITNU MEDECINSKU POMOĆ CRNE GORE U PODGORICI**



©PROMOCIJA.ARHITEKTURE.CG

ripa

SADRŽAJ

1. UVOD

- 1.1. Predmet konkursa**
- 1.2. Cilj konkursa**
- 1.3. Zakonski osnov**

2. LOKACIJA

3. USLOVI ZA PROJEKTOVANJE

- 3.1. Opšte napomene**
- 3.2. Urbanistički parametri**
- 3.3. Funkcionalni aspekti**
- 3.4. Saobraćajno rješenje**
- 3.5. Pejzažno oblikovanje i partnersko uređenje**
- 3.6. Konstruktivni sistem**
- 3.7. Arhitektonsko oblikovanje i materijalizacija**
- 3.8. Arhitektonski aspekti energetske efikasnosti**

4. INVESTICIJA

5. KONKURSNI MATERIJAL

- 5.1. Tekstualni dio**
- 5.2. Grafički dio**

6. PREPORUKE I PROPISI

1. UVOD

Konkursni zadatak predstavlja programsku i tehničku osnovu za sprovođenje javnog, nacionalnog konkursa za izradu idejnog arhitektonskog rješenja za objekat Zavoda hitne medicinske pomoći Crne Gore u Podgorici. Ovaj dokument definiše ciljeve, obuhvat, prostorne i funkcionalne zahtjeve, kao i osnovne smjernice koje su učesnici konkursa dužni da poštuju prilikom izrade svojih rješenja.

Konkurs se raspisuje radi obezbjeđivanje najkvalitetnijeg stručnog odgovora na potrebe izgradnje objekta od javnog značaja, kroz transparentan i profesionalan postupak vrednovanja konkursnih rješenja. Očekuje se da konkursni radovi ponude savremena, funkcionalna i prostorno odgovorna rješenja, zasnovana na principima racionalnosti, održivosti, tehničke izvodljivosti i ekonomičnosti.

Učesnici Konkursa su u obavezi da prilikom izrade idejnog rješenja uvažavaju sve važeće zakonske propise, plansku dokumentaciju i standarde koji se odnose na predmetnu namjenu objekta i lokaciju.

Ovaj dokument čini sastavni dio konkursne dokumentacije i predstavlja obavezujući okvir za izradu i ocjenjivanje konkursnih radova.



Slika 1. Predmetna lokacija

1.1. Predmet konkursa

Predmet konkursa je izrada idejnog arhitektonskog rješenja za potrebe izgradnje objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore u Podgorici, na lokaciji koju čini dio kat. parcele broj 2215/1 i kat.par. br. 2215/12 sve KO Podgorica II, koje obrazuju dio UP 5, zona B, u zahvatu Detaljnog urbanističkog plana „Nova Varoš 2“ („Službeni list Crne Gore - opštinski propisi“, br. 32/18), Glavni grad Podgorica.

Planirani objekat predstavlja zdravstvenu ustanovu od posebnog javnog značaja, čija je osnovna funkcija organizovanje i pružanje hitne medicinske pomoći stanovništvu, u skladu sa savremenim standardima organizacije urgentnih službi i važećim propisima iz oblasti zdravstvene zaštite i planiranje prostora. Osim toga, planirani objekat Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore će sadržati i nacionalni dispečerski centar, koji pokriva teritoriju cijele Crne Gore, nacionalni edukativni centar, prateći administrativni blok i heliodrom, kao ključnu infrastrukturu za brzi transport pacijenata u hitnim situacijama.

Konkurs se raspisuje sa ciljem dobijanja kvalitetnog, funkcionalnog, ekonomičnog i arhitektonski reprezentativnog rješenja, koje će odgovoriti na specifične potrebe hitne medicinske službe, uz racionalno korišćenje prostora i poštovanje urbanističkog konteksta.

1.2. Cilj konkursa

Cilj Konkursa jeste izbor najboljeg idejnog arhitektonskog rješenja, koje će kroz savremeni arhitektonski izraz, funkcionalnu organizaciju prostora i racionalna tehničko-tehnološka rješenja obezbijediti optimalne uslove za pružanje hitne medicinske zaštite.

Od učesnika Konkursa se očekuje da, sagledavajući zatečene ambijentalne vrijednosti uže i šire lokacije, ponude rješenja koja će:

- omogućiti visoko efikasnu organizaciju rada službi hitne medicinske pomoći, sa jasnim funkcionalnim zoniranjem i logičnim razdvajanjem tokova pacijenata, medicinskog osoblja, pratećih službi i sanitetskih vozila;
- obezbijediti nesmetan i brz pristup objektu, sa adekvatno dimenzionisanim manipulativnim površinama za vozila hitne pomoći i optimalnim rješenjem ulazno-izlaznih tačaka;
- zadovoljiti najviše standarde bezbjednosti, higijene i tehničke opremljenosti u skladu sa važećim propisima iz oblasti zdravstvene zaštite i građenja;
- ostvariti racionalnost u izgradnji i ekonomičnost u eksploataciji, uz primjenu principa energetske efikasnosti, održivosti i dugoročne fleksibilnosti prostora;
- ponuditi arhitektonsko rješenje visokog estetskog i prostornog kvaliteta, primjereno karakteru javne ustanove od posebnog društvenog značaja;
- afirmisati savremeni identitet zdravstvene infrastrukture i doprinijeti unapređenju urbanog ambijenta Podgorice.

Takođe, cilj Konkursa je i da se kroz transparentan i stručan postupak izbora, u uslovima jednakih mogućnosti za sve

učesnike na nacionalnom nivou, obezbijedi kvalitetno i izvodljivo rješenje, koje će predstavljati osnov za dalju razradu tehničke dokumentacije i realizaciju objekta.

Poseban akcenat stavlja se na funkcionalnu jasnoću, brzinu reagovanja i organizaciju prostora koja direktno doprinosi efikasnosti pružanja hitne medicinske pomoći, imajući u vidu značaj i specifičnost ove javne službe za stanovništvo.

Pri ocjenjivanju konkursnih radova biće posebno valorizovan nivo cjelovitosti, inovativnosti i izvedivosti predloženih rješenja u odnosu na ciljeve i zadatke definisane ovim konkursnim zadatkom. Evaluacija će se posebno zasnivati na sljedećim kriterijumima:

- funkcionalna jasnoća i racionalnost prostorne organizacije, sa posebnim akcentom na efikasnost urgentnog prijema, organizaciju dežurnih službi i smještaj sanitetskih vozila;
- logična i bezbjedna organizacija tokova kretanja (pacijenti, medicinsko osoblje, administrativna služba, tehničko osoblje, vozila), uz izbjegavanje ukrštanja nekompatibilnih tokova;
- prostorna rješenja koja doprinose brzini operative reakcije i optimizaciji procesa rada službe hitne medicinske pomoći;
- fleksibilnost i adaptibilnost prostora u odnosu na moguće promjene organizacije rada, tehnološki razvoj i buduće proširivanje kapaciteta;
- arhitektonsko oblikovanje, prostorni identitet i usklađenost sa javnim karakterom i značajem objekta;
- odnos objekta prema neposrednom urbanističkom kontekstu;
- ekonomičnost i racionalnost konstruktivnog rješenja i tehničkog sistema, sa aspekta investicione vrijednosti i dugoročne eksploatacije;

- primjenu principa energetske efikasnosti, održivosti i klimatske prilagođenosti uslovima u Podgorici;
- usklađenost sa važećim propisima.

Žiri će naročito vrednovati rješenja koja uspješno integrišu funkcionalnu efikasnost, tehničku racionalnost i arhitektonski kvalitet u koherentnu cjelinu, u skladu sa specifičnom namjenom i društvenim značajem objekta.

1.3. Zakonski i pravni osnov

Zakonski osnov za raspisivanje Konkursa za izradu idejnog arhitektonskog rješenja za potrebe izgradnje objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore u Podgorici, sadržan je u članu 15 Zakona o izgradnji objekata ("Službeni list Crne Gore", br. 19/25, 92/25 i 160/25), kojim je predviđeno da se za izradu idejnog rješenja za javne objekte za potrebe državnih organa i lokalne samouprave, koji su u državnoj svojini, raspisuje javni konkurs, u skladu sa urbanističko-tehničkim uslovima.

Planski osnov za raspisivanje predmetnog Konkursa sadržan je u Detaljnom urbanističkom planu „Nova Varoš 2“ („Službeni list Crne Gore“-opštinski propisi, br. 32/18), Glavni Grad Podgorica.

S tim u vezi, Ministarstvo prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine u saradnji sa Ministarstvom zdravlja, JU Zavod za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore i članovima žirija pripremio je konkursnu dokumentaciju za potrebe raspisivanja Konkursa za idejno arhitektonsko rješenje za objekat Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore u Podgorici.

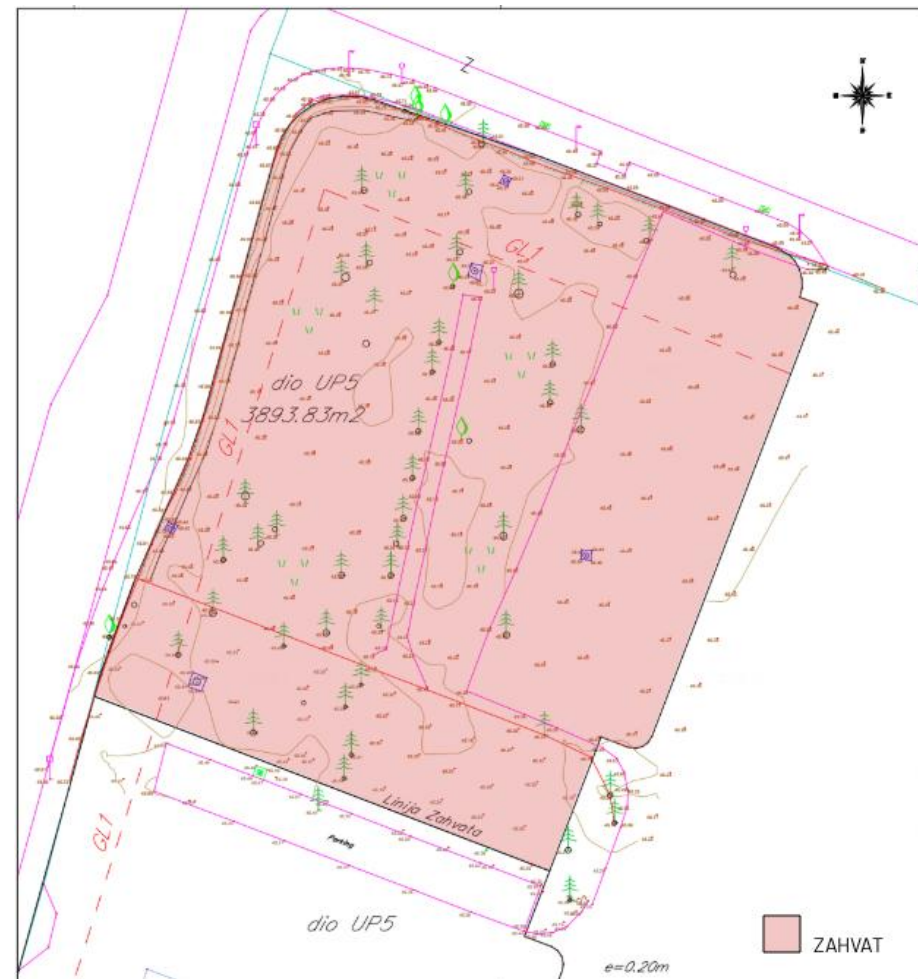
2. LOKACIJA

Lokaciju za građenje čini dio urbanističke parcele UP5, koja se sastoji od dijela kat.parc. br. 2215/1 i kat. parc. br. 2215/12 sve KO Podgorica II, u zahvatu Detaljnog urbanističkog plana „Nova Varoš 2“ („Službeni list Crne Gore“-opštinski propisi, br. 32/18), Glavni Grad Podgorica. Za potrebe građenja objekta na predmenoj lokaciji izdati su urbanističko-tehnički uslovi, broj 06-333/24-12907/2 od 06.11.2024.godine od strane Ministarstva prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine.

Shodno smjernicama iz planskog dokumenta predmetna lokacija je prema namjeni površine za centralne djelatnosti (CD), u okviru kojih je dozvoljeno građenje objekata zdravstvene i socijalne zaštite.

Nakon izvršene preparcelacije, predmetnu lokaciju obrazuju dio kat. parcele br. 2215/1 i kat. parc. br. 2215/12 sve KO Podgorica II, ukupne površine 3893,83m². Lokacija se na zapadnoj strani iviči sa ulicom Vaka Đurovića, na sjevernoj strani saobraćajnicom koja vodi do objekta Hitne pomoći, dok se njena istočna strana iviči sa saobraćajnicom planiranom prema DUP-u. Na južnoj strani lokacije, odnosno na preostalom dijelu UP5, nalazi se nedovršen objekat izgrađen za potrebe Vlade Crne gore, evidentiran u listu nepokretnosti LN635. Dio urbanističke parcele na kojoj se nalazi postojeći objekat, kao i sami objekat nijesu predmet ovog konkursa.

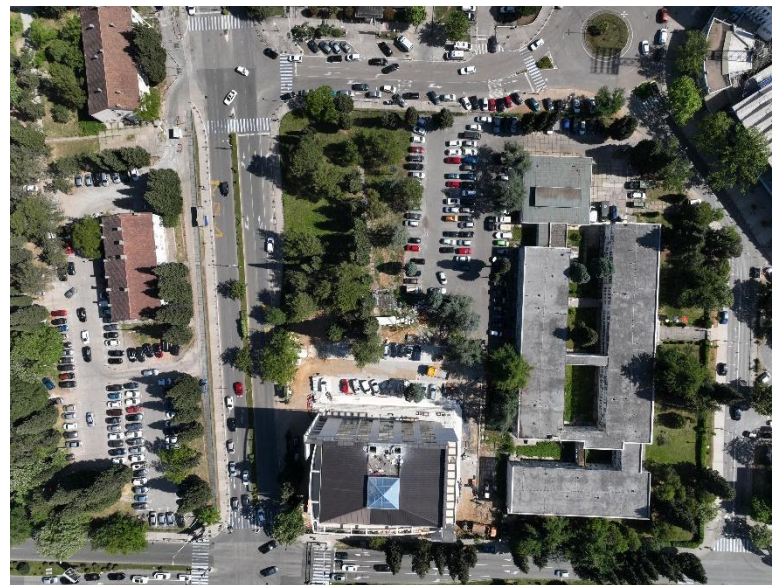
U neposrednoj blizini lokacije nalazi se objekat fonda PIO, zatim objekat fonda zdravstva i hitne službe, dok se preko puta kontaktne saobraćajnice ul. Vaka Đurovića nalazi prostor kasarne Morača.



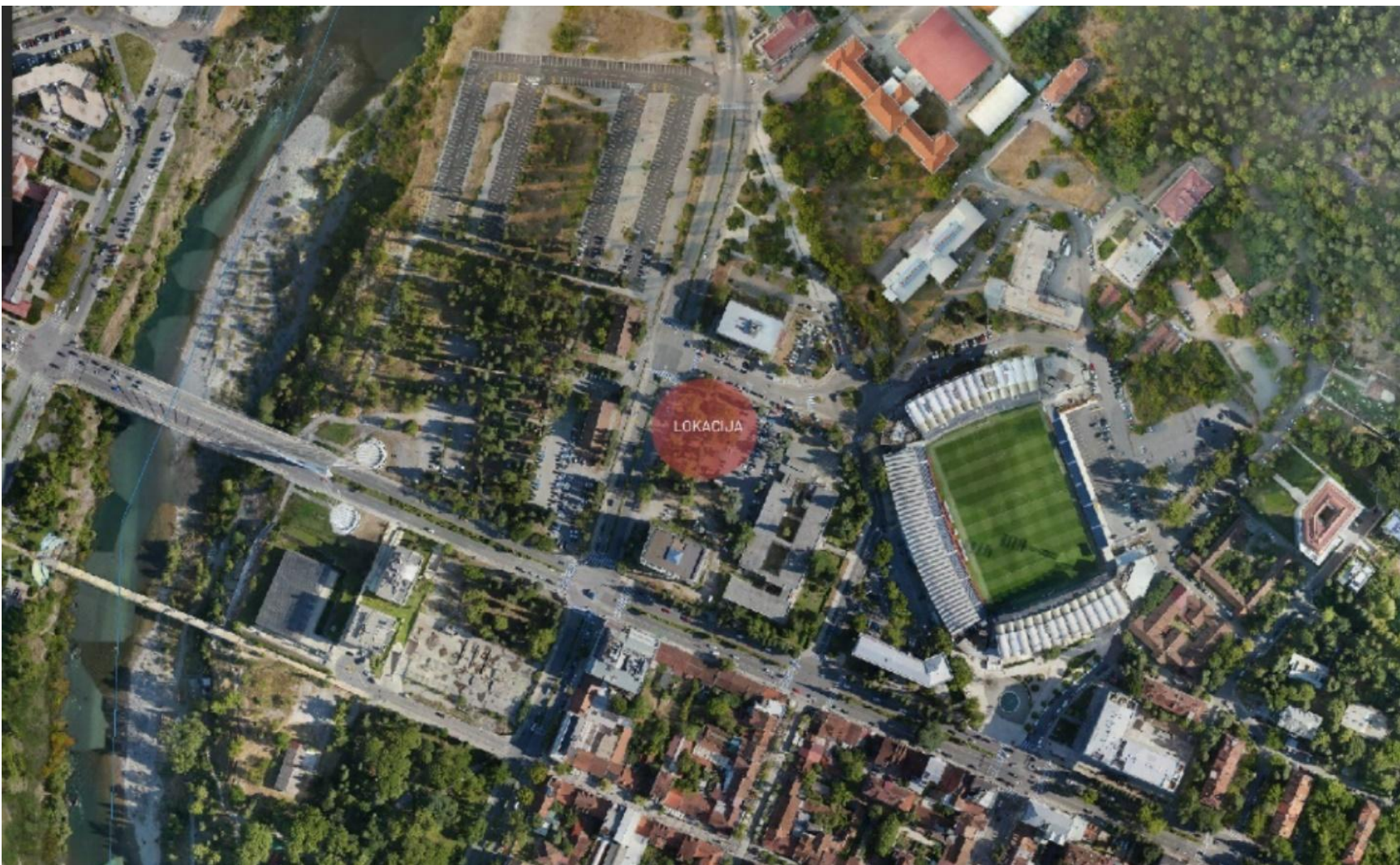
Slika 2. Prikaz zahvata na geodetskoj podlozi

Prema karti podobnosti za urbanizaciju terena urbanog područja Podogrice ovaj prostor spada u 1. kategoriju. Ovaj teren čine šljunkovi i pješkovi neravnomjernog granulometrijskog sastava i promenljivog stepena vezivosti. Teren je ocijenjen kao stabilan, nosivosti 30-50KN/m². Sa aspekta prirodnih uslova, ovo područje ima niz povoljnosti za izradnju i urbanizaciju. Ravan teren, nizak nivo podzemnih voda kao i dobra stabilnost terean su karakteristike koje idu u prilogu gradnje.

Predmetna lokacija prikazana je na geodetskoj podlozi koja je sastavni dio konkursne dokumentacije (slika 2), kao i na ortofoto snimku (slika 3).



Fotografije lokacije



Slika 3. Ortofoto snimak lokacije

3. USLOVI ZA PROJEKTOVANJE

3.1. Opšte napomene

Bruto razvijena građevinska površina objekta predstavlja izgrađenu površinu objekta, koja uključuje površinu pod komunikacijama, konstruktivnim elementima, zidovima, balkonima, lođama, terasama, erkerima i dr. Ukupnu bruto razvijenu građevinsku površinu za urbanističku parcelu, blok ili zonu, čini zbir površina svih objekata.

Ukoliko podrumске etaže objekta, služe za obezbjeđivanje potrebnog kapaciteta mirujućeg saobraćaja unutar parcele i kao takve rasterećuju javne površine istih sadržaja, ne računaju se u bruto razvijenu građevinsku površinu po kojoj se obračunava indeks izgrađenosti.

U bruto razvijenu građevinsku površinu ne obračunavaju se servisni prostori neophodni za funkcionisanje podzemne garaže i tehnički sistemi objekta, za razliku od ostalih funkcionalnih cjelina (magacini, ostave, poslovni prostori).

Indeks zauzetosti važi kao maksimalna vrijednost za sve etaže i ne može da se tumači kao vrijednost samo na nivou prizemlja.

Podrum je podzemna etaža čiji vertikalni gabarit ne može nadvisiti relevantnu kotu terena 0.00m, čiji je horizontalni gabarit definisan građevinskom linijom GL0 i ne može biti veći od urbanističke parcele.

Suteren predstavlja **nadzemnu** etažu kod koje se dio vertikalnog gabarita nalazi iznad kote konačno nivelisanog terena oko objekta i čiji su horizontalni gabariti definisani građevinskom linijom GL1 (građevinska linija na zemlji).

Suteren na denivelisanom terenu je sa tri strane ugrađen u teren, s tim što se kota poda sutere na jednoj strani objekta poklapa sa kotom terena ili odstupa od kote terena maksimalno 1.00 m.

Kod sutere na ravnom terenu vertikalni gabarit ne može nadvisiti kotu terena više od 1.00 m konačno nivelisanog i uređenog terena oko objekta.

Svi potrebni urbanistički parametri obračunavaju se u skladu sa "Pravilnikom o bližem sadržaju i formi planskog dokumenta, kriterijumima namjene površina, elementima urbanističke regulacije i jedinstvenim grafičkim simbolima" („Sl. list CG, br.24/10 i i 33/14") i Crnogorskim standardom MEST EN 15221-6.

3.2. Urbanistički parametri i uslovi iz plana

- Predmetna lokacija dio UP5 (dio kat. parc. br.2215/1 i kat. parc. br. 2215/12) je, prema grafičkom prilogu planskog dokumenta *06a - Detaljna namjena površina*, planirana za centralne djelatnosti (CD).
- **Površine za centralne djelatnosti CD** su namijenjene pretežno smještanju komercijalnih sadržaja i centralnih institucija privrede, uprave i kulture. Dozvoljeni su: poslovni i kancelarijski objekti, prodavnice, zanatske radnje, ugostiteljski objekti i objekti za smještaj turista, drugi privredni objekti koji ne predstavljaju bitnu smetnju, objekti za upravu, vjerski objekti, objekti za školstvo, kulturu, **zdravstvo** i sport i ostali objekti društvene djelatnosti.
- **Površina lokacije iznosi 3 893,83 m².**
- Maksimalan indeks izgrađenosti iznosi $I_i=3,0$, maksimalan indeks zauzetosti je $I_z= 0,8$; dok je

maksimalna spratnost P+6. Dozvoljena je izgradnja suterenskih i podrumskih etaža.

- Međutim, nije nužno koristiti sve maksimalne parametre. Preporučena spratnost je dvije podzemne etaže i pet nadzemnih etaža (2Po+P+4). Posebnu pažnju potrebno je posvetiti odnosu prema okolnim objektima i opštoj slici centra grada, kako bi se postigla arhitektonska i urbanistička harmonija, uz očuvanje funkcionalnosti i reprezentativnosti objekta.
- **Građevinska linija za nove objekte** je linija do koje je dozvoljena gradnja i unutar koje se objekat razvija i oblikuje. Definisana je u odnosu na saobraćajnicu, što omogućava očitavanje neophodnih elemenata za prenošenje na teren. Pozicija građevinske linije data je koordinatma iz urbanističko-tehničkih uslova i ista je prikazana na geodetskoj podlozi.
- **Građevinsku liniju** prema preostalom dijelu UP 5, na kojoj se nalazi postojeći objekat za potrebe Vlade Crne Gore, postaviti na jednakoj udaljenosti kao što je postavljena građevinska linija prema Ulici Vaka Đurovića, a koja je prikazana u geodetskoj podlozi.
- **Građevinska linija podzemne etaže**, može biti do min. 1,00m od susjedne parcele ali ne može biti veći od 80% površine urbanističke parcele.
- BGP za objekat u cjelini važi ukoliko se obezbijedi potreban broj parking mjesta prema smjernicama iz faze saobraćaja, u suprotnom se BGP koriguje u skladu sa ostvarenim brojem parking mjesta.
- Kota prizemlja dozvoljena je do 1, 20m od kote terena;
- Predvidjeti ravan krov sa minimalnim nagibom za odvodnjavanje (1-2%), koji je prilagođen postavljanju heliodroma. Rješenje krova treba da omogući sigurno slijetanje i polijetanje helikoptera, te optimalnu funkcionalnost za hitne medicinske intervencije.

- Parkiranje obezbijediti u okviru objekta kao i na otvorenom parking prostoru u okviru parcele, a detaljne smjernice za parkiranje nalaze se u poglavlju *Saobraćaj*. Površinski parking u okviru urbanističke parcele ne ulazi u indeks zauzetosti;
- Objekti u okviru namjene centralne djelatnosti ne smiju ograđivati s obzirom na njihov javni karakter;
- Ukoliko je krov podzemne garaže ozelenjen i parterno uređen njen gabarit ne ulazi u proračun procenta zauzetosti parcele, već se smatra uređenom zelenom površinom;
- **Shodno UT uslovima min. 20- 30% površine urbanističke parcela mora biti pod zelenilom;**
- Pristup objektu je potrebno omogućiti licima smanjene pokretljivosti. Neophodno je obezbijediti nesmetano kretanje kolica, pristup u odgovarajuće dimenzionisane liftove i sanitarne prostorije.
- Gradnju objekta moguće je izvoditi fazno, što treba podržati adekvatnom tehničkom dokumentacijom. Svaka faza mora predstavljati arhitektonsku cjelinu.
- Izgradnja heliodroma se kroz konkursnu dokumentaciju mora predvidjeti kao naknadna faza izgradnje.

3.3. OSNOVNI KONCEP

Objekat Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Crne Gore zamišljen je kao prva nacionalna institucija ovakvog tipa, koja objedinjeno pruža hitne medicinske usluge, edukaciju i koordinaciju na državnom nivou. Njegova funkcija je da obezbijedi brzu i efikasnu reakciju u svim situacijama – od svakodnevnih hitnih intervencija do vanrednih događaja i katastrofa.

Sadržaj objekta obuhvata podzemne garaže za vozila i za sanitetska vozila i sterilizaciju, centralnu jedinicu hitne pomoći sa prijemom i trijažom pacijenata, laboratorije, dijagnostiku i

terapiju, nacionalni edukativni centar sa amfiteatrom/salom, administrativne prostore, nacionalni dispečerski centar, kao i heliodrom na krovu za vazdušni transport pacijenata. Ovakva organizacija omogućava da se sve ključne funkcije hitne medicinske službe nalaze na jednom mjestu, čime se značajno povećava efikasnost i dostupnost zdravstvene zaštite.

Značaj objekta je višestruk: on ne samo da unapređuje kvalitet hitne medicinske pomoći u Podgorici, već postaje centralna tačka za cijelu Crnu Goru. Uvođenjem nacionalnog dispečerskog centra i heliodroma, sistem dobija novu dimenziju – bržu koordinaciju i mogućnost transporta pacijenata iz udaljenih krajeva. Time se stvara moderna infrastruktura koja je od presudnog značaja za sigurnost i zdravlje građana Crne Gore.

3.4. FUNKCIONALNI ASPEKTI

Funkcionalni koncept objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć treba da obezbijedi visok stepen operativnosti i prostorne efikasnosti, kroz jasno zoniranje sadržaja, odvajanje čistih i servisnih komunikacija, brzu dostupnost urgentnih funkcija i fleksibilnost prostora u odnosu na različite režime rada i potencijalne akcidentne situacije.

Spratnost objekta hitne medicinske pomoći planira se okvirno pet nadzemnih etaža, uz šestu etažu predviđenu kao platformu za heliodrom, pri čemu će konačna visina, gabariti i organizacija objekta zavistiti od veličine i prostornih karakteristika predmetne parcele osnovnog koncepta projektovanog rješenja. Funkcionalni nadzemni prostori objekta čine: Jedinica Hitne medicinske pomoći, Nacionalni dispečerski centar, Nacionalni edukativni centar sa amfiteatrom/salom, administracija, kafe-restoran za osoblje i posjetioce i heliodrom.

Projektno rješenje treba omogućiti fleksibilno prilagođavanje

volumena objekta u skladu sa urbanističkim uslovima i funkcionalnim potrebama službe hitne pomoći.

NAPOMENA:

Programski sadržaj objekta i raspored obaveznih sadržaja dat je u tabelama u nastavku i predstavlja preporučeni model distribucije, uz sljedeća striktna ograničenja:

- etaža prizemlja **je obavezno** rezervisana za jedinicu Hitne medicinske pomoći, radi obezbjeđivanja neposredne dostupnosti i efikasnog funkcionisanja urgentnog prijema;
- u podrumskoj etaži **je obavezno** locirati tehničko-ekonomske blokove (sterilizaciju, vešeraj, arhivu, magacin).

Za sve ostale etaže i prateće sadržaje, projektanti imaju slobodu organizacije i rasporeda u skladu sa svojim arhitektonskim rješenjem, uz uslov ostvarivanja kvalitetnih funkcionalnih veza i nesmetanog rada svih organizacionih cjelina.

Kao najvažniji funkcionalni djelovi objekta izdvajaju se sljedeći sadržaji:

Transformabilna podzemna garaža / akcidentni režim korišćenja

Poseban akcenat potrebno je staviti na garažni dio objekta, koji treba planirati u dvije podzemne etaže i na većoj površini radi obezbjeđivanja adekvatnog smještaja sanitetskih vozila, pratećih tehničkih sadržaja i logističkih funkcija.

Podzemnu garažu potrebno je projektovati kao multifunkcionalan i transformabilan prostor, koji u redovnom

režimu funkcioniše kao garažni prostor, dok se u akcidentnim i vanrednim situacijama može organizovati i koristiti kao privremeni stacionar.

Projektantskim rješenjem potrebno je omogućiti da se jedno garažno mjesto transformiše u jednu bolničku postelju, uz obezbjeđivanja neophodnih komunikacija, pristupa, ventilacije, evakuacije i minimalnih uslova za privremeni boravak korisnika u skladu sa namjenom prostora u vanrednim okolnostima.

Potrebno je obezbijediti 50 parking mjesta od ukupnog broja, koja ispunjavaju prethodni uslov.

U okviru grafičke dokumentacije neophodno je prikazati:

- osnovu podrumске etaže u redovnom režimu korišćenja (garaža);
- osnovu podrumске etaže u transformisanom režimu korišćenja (stacionar).

Shodno svim navedenim uslovima projektovati adekvatnu spratnu visinu podzemnih etaža.

Medicinski dio zgrade hitne medicinske pomoći potrebno je projektovati u skladu sa principima savremene urgentne medicine, obezbjeđujući jasan, brz i funkcionalno organizovan tok kretanja pacijenata, medicinskog osoblja i dijagnostičke podrške, uz minimalno ukrštanje komunikacija i maksimalnu efikasnost zdravstvene intervencije. Prostorna organizacija mora omogućiti kontinuirani medicinski nadzor, brzu dostupnost dijagnostike i neposrednu povezanost ključnih medicinskih sadržaja.

Koncept prijema pacijenata zasniva se na organizovanoj zoni prijema, prijemno-trijažnom punktu i prostoru za trijažu, gdje se

vrši inicijalna procjena zdravstvenog stanja i određivanje prioriteta liječenja. Prostor trijaže treba da bude jasno vidljiv, lako dostupan i direktno povezan sa svim ključnim medicinskim zonama. Nakon trijaže pacijenti se selektuju i usmjeravaju prema ambulantom hitne pomoći ili drugim medicinskim cjelinama u skladu sa stepenom hitnosti.

Na osnovu izvršene trijaže, pacijenti se selektuju i usmjeravaju prema ambulantom urgentne medicine za dalju dijagnostiku i liječenje, dok se životno ugroženi pacijenti moraju transportovati najkraćom mogućom komunikacijom direktno u prostor reanimacije, bez prolaska kroz čekaonice ili administrativne zone.

Posebno je potrebno predvidjeti jasno definisanu trauma zonu, koja omogućava brz transport pacijenata sa teškim povredama direktno od ulaza do prostora za zbrinjavanje, bez prolaska kroz čekaonice ili administrativne komunikacije. Trauma prostor mora biti neposredno povezan sa dijagnostičkim sadržajima i prostorima za intenzivno medicinsko zbrinjavanje.

Prostoriju za dekontaminaciju potrebno je projektovati sa posebnim spoljnim pristupom, koji omogućava nezavistan prijem i tretman pacijenata u akcidentnim i vandrednim situacijama. U okviru prostora za dekontaminaciju potrebno je predvidjeti 2-3 tuš jedinice, organizovane u skladu sa funkcionalnim i sanitarnim zahtjevima procesa dekontaminacije. Prostor za dekontaminaciju treba funkcionalno povezati sa holom jedinice za hitnu medicinsku pomoć putem tople veze, kojom se omogućava dalje usmjerenje i transport pacijenata nakon sprovedenog postupka dekontaminacije ka prostoru za pregled, opservaciju i dalje medicinsko zbrinjavanje.

U okviru zone čisto/prljavo potrebno je predvidjeti 2-3 boksa za smještaj sterilisanog pribora i medicinskog materijala, kao i

odgovarajući prostor za skladištenje opreme, čistog i prljavog veša/posteljine i pratećeg prostornog materijala.

Prostorna organizacija treba da obezbijedi preglednost, jednostavnu orijentaciju korisnika, kontrolu pristupa i kontinuirani medicinski nadzor, uz jasno razdvajanje čistih i nečistih komunikacija. Cjelokupan sistem prijema pacijenata mora biti projektovan tako da smanjuje vrijeme reakcije medicinskog osoblja, povećava sigurnost pacijenata i omogućava optimalan rad u uslovima povećanog opterećenja i masovnih hitnih događaja.

Nacionalni centar za edukaciju u okviru objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć zamišljen je kao strateški blok namijenjen obuci i kontinuiranom stručnom usavršavanju medicinskog osoblja. Njegova uloga je da obezbijedi sale za predavanja, praktične treninge i simulacije hitnih intervencija, kao i amfiteatar/sala za skupove i stručne konferencije. Ovaj centar treba da bude mjesto razmjene znanja i iskustava, gdje se kroz edukaciju podiže kvalitet zdravstvene zaštite i jača spremnost sistema da odgovori na izazove.

Nacionalni Dispečerski centar u okviru objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć predstavlja ključni operativni blok namijenjen koordinaciji hitnih intervencija na državnom nivou. Njegova funkcija je da objedini komunikaciju i upravljanje resursima, povezujući lokalne i regionalne timove u jedinstven sistem. Centar mora biti projektovan kao savremeno opremljen prostor sa radnim stanicama i tehničkom infrastrukturom koja omogućava brzu razmjenu informacija i donošenje odluka u realnom vremenu. Poseban značaj ogleda se u činjenici da Crna Gora do sada nije imala ovakav nacionalni dispečerski centar, pa će njegovo formiranje osigurati efikasniji odgovor na hitne situacije i podići nivo sigurnosti građana.

Administrativna zona treba da obezbijedi prostor za rad 40 zaposlenih. Broj predviđenih kancelarija je približno 16, u okviru kojih se nalaze direktor, pomoćnik direktora, sekretarica, PR služba, referent za apotekarsko poslovanje, glavna medicinska sestra, javne nabavke, ekonomska služba, pravna služba, IT služba, služba za IPA projekte i arhiva. Organizacija administrativnog bloka može biti kombinacija klasičnog ili *open space* sistema kancelarijskog poslovanja.

Tabela 1. Funkcionalni sadržaj:

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
Podrumska etaža -2	PODRUMSKA ETAŽA		
	Tehničke prostorije	***	***
	Parking prostor (garaža)		
	Arhiva i magacin		
	Arhiva (sa pokretnim policama)	1	100m ²
	Kontrola/Kopirnica	1	6m ²
	Server prostorija	1	3m ²
	Ostava/čišćenje	1	4m ²
	Magacin opreme	1	100m ²
	Radionica za održavanje opreme	1	8m ²
Podrumska etaža -1	PODRUMSKA ETAŽA		
	Parking prostor (garaža)		
	Vešeraj	1	50m ²
	Sterilizacija i pakovanje		
	Prijem nečistog materijala	1	8m ²
	Predpranje/dezinfekcija	1	8m ²
	Pranje (ultrazvučno)	1	9m ²
	Ispiranje	1	6m ²

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
	Kontrola i priprema	1	10m ²
	Pakovanje (vakumiranje)	1	12m ²
	Sterilizacija (autoklavi)	1	16m ²
	Skladište sterilnog materijala	1	8m ²
	Tehnička prostorija	11	4m ²
	Garderoba sa tušem	1	4m ²
	Toalet	1	2m ²
Raspodjela prostorija u podzemnim etažama je obavezujuća.			
Prizemlje (obavezujuće)	JEDINICA HITNE MEDICINSKE POMOĆI (MEDICINSKI DIO) (kapacitet minimum 25 zaposlenih po smjeni)		
Prizemlje	Ulazna i prijemna zona	1	***
Prizemlje	Prijemno-trijažna prostorija	1	30 m ²
Prizemlje	Čekaonica	1	70 m ²
Prizemlje	Trauma sala	1	30 m ²
Prizemlje	Dekontaminacija	1	30-40m ²
Prizemlje	Evakuacioni izlaz	***	***
	Ambulantni dio		
Prizemlje	Ambulanta	3	3 x 25 m ²
Prizemlje	V.I.P. ambulanta / reanimacija	1	30 m ²

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
	Dijagnostika i terapija		
Prizemlje	Laboratorija	1	30 m ²
Prizemlje	Ultrazvuk	1	20 m ²
Prizemlje	RTG kabinet	1	30 m ²
Prizemlje	Reanimacija	1	30 m ²
Prizemlje	Observacija	2	2 x 35 m ²
Prizemlje	CT kabinet	1	20 m ²
	Prostorije za osoblje		
Prizemlje	Odgovorni ljekar	1	15 m ²
Prizemlje	Glavna sestra	1	15 m ²
Prizemlje	Soba doktora	1	15 m ²
Prizemlje	Soba tehničara	1	15 m ²
Prizemlje	Zajednička prostorija za odmor i boravak osoblja uz priručnu kuhinju	1	30 m ²
Prizemlje	Sala za sastanke	1	30 m ²
Prizemlje	Svlačionica sa tuševima M	1	20 m ²
Prizemlje	Svlačionica sa tuševima Ž	1	20 m ²
Prizemlje	Soba vozača	1	15 m ²
	Tehničke i pomoćne prostorije		
Prizemlje	Priručna apoteka -interna apoteka/koriste je ljekari	1	20 m ²

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
Prizemlje	Medicinski otpad	1	15 m ²
Prizemlje	Komunalni otpad	1	15 m ²
Prizemlje	Ostava (čisto)	1	6m ²
Prizemlje	Ostava (prljavo)	1	6m ²
Prizemlje	Toalet za pacijente	1	30 m ²
Prizemlje	Toalet za osoblje	1	20 m ²
Prizemlje	Vertikalne komunikacije		
Prizemlje	Lift za pacijente koji može da bude teretni-interventi lift-treba da ide kroz sve etaže	1	***
Prizemlje	Lift za osoblje	1	***
Prizemlje	Evakuaciono stepenište	***	***
Prvi sprat (predlog)	NACIONALNI CENTAR ZA EDUKACIJU		
	Zaseban ulaz/izlaz	1	***
	Učionice (2 manje učionice sa pokretnim zidovima koje se po potrebi mogu spojiti ili razdvojiti za rad u manjim grupama)	2	***
	Računarski centar	1	***
	Bibiloteka/čitaona	1	***
	Simulaciona sala	1	***

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
	(Prostorija koja potpuno replikuje unutrašnjost prave šok-sobe ili prijemnog dela urgentnog centra)		
	Similaciono vozilo (Model unutrašnjosti sanitetskog vozila u prirodnoj veličini (može biti i fiksiran u sali))	1	***
	Sobe za "debriefing" (Analizu): Prostorije povezane sa simulacionim salama jednosmernim ogledalom i video-nadzorom. Nakon vežbe, instruktori sa polaznicima ovde pregledaju video-snimke i analiziraju greške	2	***
	Skladište i magacin za simulacionu opremu	1	***
	kancelarija za rukovodstvo i administraciju sa arhivom	2	***
	Zbornica/kabinet za predavače i instruktore za pripremu nastave	1	***
	Amfiteatar/sala -kapaciteta 50 mjesta	1	***
	Toalet M	1	***
	Toalet Ž	1	***
Prvi sprat (predlog)	CENTRALNA APOTEKA		
	Centralna apoteka za skladištenje sanitetskog materijala lijekova i medicinske opreme sa 2 radna mjesta	1	70-100m ²
Drugi sprat-predlog	MENADŽMENT SA ADMINISTRATIVNO-TEHNIČKOM SLUŽBOM (kapacitet 40 zaposlenih)		
	Zaseban ulaz/vjetrobran	1	12m ²
	Kancelarija sekretarice	1	10m ²

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
	Kancelarija kapaciteta 4 zaposlena	4	4x25m ²
	Kancelarija kapaciteta 3 zaposlena	6	6x20m ²
	Kancelarija kapaciteta 2 zaposlena	1	15m ²
	Kancelarija kapaciteta 1 zaposlen	2	2x10m ²
	Kancelarija glavne sestre	1	10m ²
	Kabinet direktora	1	20m ²
	Sala za sastanke (cca 20 sjedećih mjesta)	1	***
	Kuhinja	1	10m ²
	Toalet M	1	6m ²
	Toalet Ž	1	6m ²
	Arhiva	1	7m ²
	Server sala	1	70m ²
	Tehnička služba-kapaciteta 6 zaposlenih	1	24m ²
	Tehničko skladište	1	10m ²
	UPS soba	1	8 m ²
Treći sprat -predlog	NACIONALNI DISPEČERSKI CENTAR		
	Ulaz/izlaz	1	***
	Operativna sala/dispečerska soba (kapacitet 7 zaposlenih)	1	***
	Krizna soba / Koordinacija u vanrednim situacijama	1	***

ETAŽA	NAMJENA PROSTORIJE	BR. PROSTORIJA	Ukupna NETO POVRŠINA (m ²)
	Soba za "tihi odmor" (Decompression/Quiet room): Zamračena, zvučno izolovana prostorija sa udobnim foteljama ili ležajevima gde dispečer može da se povuče na 15–20 minuta nakon teškog ili traumatičnog poziva kako bi se stabilizovao.	1	***
	Čajna kuhinja sa trpezarijom / Lounge zona: Pošto operateri ne smeju da napuštaju centar tokom smene, potreban im je prostor za obrok i kafu, opremljen svim aparatima.	1	***
	Kancelarija šefa smjene / Glavnog dispečera	1	12m ²
	Server sala (Data Center) Klimatizovana, visoko obezbijedena prostorija u kojoj se nalaze serveri za prijem poziva, snimanje razgovora i baze podataka. Zahtjeva automatske sisteme za gašenje požara gasom (koji ne oštećuje elektroniku)	1	50-70m ²
	sanitarni čvorovi (muški i ženski)	1	***
	KAFE BAR (prostor za odmor i ishranu osoblja)		
	Kafe bar sa mini kuhinjom kapaciteta 25 sjedećih mjesta	1	***
Krov (obavezujuće)	HELIODROM		

Napomena: Naznačene neto površine u tabeli su optimalne vrijednosti i u manjoj mjeri mogu da variraju.

Površine u tabeli sa oznakom „***“ nemaju fiksno definisanu kvadraturu i broj prostorija. Učesnici konkursa su slobodni da samostalno odrede njihove površine, radi postizanja optimalnog funkcionalno-prostornog rješenja.

Pored navedenih obaveznih prostorija definisanih programskim zadatkom u *tabeli 1 - Funkcionalni sadržaji*, autorima se ostavlja mogućnost da, u skladu sa potrebama korisnika, savremenim standardima organizacije htine medicinske službe i raspoloživim prostornim kapacitetima, predlože dodatne sadržaje koji mogu unaprijediti funkcionalnost, efikasnost i kvalitet radnog okruženja.

Dodatni sadržaji mogu obuhvatati, između ostalog, prostore za psihološku podršku zaposlenih, adekvatne zone za odmor i regeneraciju dežurnog osoblja, kao i tehničke i logističke sadržaje, koji doprinose boljoj organizaciji rada i otpornosti sistema u vandrednim situacijama.

Predloženi dopunski sadržaji moraju biti prostorno, tehnički i ekonomski opravdani, ne smiju ugroziti osnovnu funkcionalnu organizaciju objekta niti umanjiti njegovu operativnu spremnost. Rješenja koja kroz racionalnu integraciju ovih elemenata doprinose dugoročnoj održivosti ustanove biće dodatno valorizovana.

Komunikacije

Holove, hodnike, vertikalne komunikacije, sanitarne blokove uz obaveznu kabinu za lica sa smanjenom pokretljivošću i lica sa invaliditetom, je potrebno dimenzionisati prema važećim normativima za ovu vrstu objekata. Minimalna svijetla širina horizontalnih komunikacija u objektu je 2,40 m.

Komunikacione površine treba da budu kratke i jednostavne, tako da omogućavaju laku orijentaciju kao i zadovoljavajući volumen radi bezbjednog kretanja.

Ispred svih ulaza u objekat, potrebno je projektovati adekvatne vjetrobrane koji se obračunavaju u ukupnu BRGP, vodeći računa

o klimatskim uslovima i padavinama. Ako su ulazna vrata zastakljena, staklo mora biti otporno na udare vjetra i padavine.

Pored navedenog, objekat je potrebno organizovati sa zasebnim ulazima/izlazima za:

- jedan glavni ulazom/izlazom za pacijente i posjetioce;
- jedan ulaz/izlaz za administrativni dio objekta, nacionalni dispečerski centar i nacionalni edukativni centar;
- jedan ulaz/izlaz za urgentne pacijente, sa obaveznom kolskim pristupom za vozila hitne medicinske pomoći.

Predvidjeti vertikalna jezgra sa stepeništem, najmanje jednim putničkim liftom i jednim teretnim liftom, dimenzionisanim i za prevoz bolničkog kreveta.

3.5. Saobraćajno rješenje

Kroz idejno rješenje potrebno je obezbijediti funkcionalno, bezbjedno i racionalno saobraćajno rješenje objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć, u skladu sa važećim zakonskim i tehničkim propisima, urbanističkim uslovima lokacije i standardima za zdravstvene ustanove. Saobraćajno rješenje treba obezbijediti:

- prioritet i nesmetano funkcionisanje interventnog saobraćaja;
- jasno razdvajanje interventnog, servisnog, mirujućeg i pješačkog saobraćaja;
- visok stepen bezbjednosti svih učesnika u saobraćaju;
- pristupačnost osobama sa smanjenom pokretljivošću;
- mogućnost funkcionisanja u vandrednim situacijama.

Prema aktu Sekretarijata za saobraćaj Glavnog grada Podgorice br. D 11-341/26-311 od 30.03.2026.godine, kolski priključak za predmetnu lokaciju je moguće predvidjeti sa saobraćajnice sekundarne mreže između UP4 i UP5 i sa

saobraćajnice sekundarne mreže sa sjeverne strane lokacije koja vodi od Ulice Vaka Đurovića do kružnog toka. Budući da Ulica Vaka Đurovića predstavlja saobraćajnicu primarne gradske mreže i da se na dijelu lokacije nalazi izlivna traka ka raskrsnici, a u neposrednoj blizini i stajalište javnog gradskog prevoza, nije moguće ostvariti bezbjedan kolski priključak predmetne lokacije na ovu saobraćajnicu i isto se ne smije predvidjeti u konkursnom rješenju.

Potrebno je predvidjeti jasno definisan, funkcionalno i saobraćajno odvojen ulaz i izlaz za vozila hitne medicinske pomoći, koji omogućava nesmetano, brzo i bezbjedno kretanje sanitetskih vozila bez ukrštanja sa pješačkim komunikacijama, javnim saobraćajem i pristupima namijenjenim korisnicima objekta.

Ulaz za sanitetska vozila mora imati direktnu i najkraću funkcionalnu vezu sa prostorom urgentnog prijema i trijaže, uz obavezno formiranje natkrivenog prostora za iskrcaj pacijenata koji omogućava rad u svim vremenskim uslovima. Predviđeno rješenje treba da obuhvati polukružno ili kružno kretanje vozila sa radijusom prilagođenim dimenzijama sanitetskih vozila, čime se obezbjeđuje kontinuiran protok i smanjuje vrijeme zadržavanja.

Natkrivena rampa mora biti projektovana sa odgovarajućom slobodnom visinom za prolaz vozila hitne pomoći, uz adekvatnu horizontalnu i vertikalnu signalizaciju, jasno označene zone zaustavljanja i savremeno osvjetljenje koje omogućava bezbjedan rad tokom noći. Organizacija pristupa treba da obezbijedi prioritarno kretanje sanitetskih vozila, visoku preglednost prostora i maksimalnu sigurnost pacijenata, medicinskog osoblja i ostalih korisnika kompleksa, u skladu sa savremenim standardima planiranja objekata urgentne medicine.

Takođe, potrebno je predvidjeti poseban ili kontrolisan pristup za zaposlene i dostavna vozila.

Saobraćajni priključak mora omogućiti:

- brzo uključivanje u saobraćaj pod rotacijom;
- dovoljan radijus zaokreta za sanitetska vozila;
- preglednost i sigurnost pri uključanju.

Preporučuje se razmatranje svjetlosne signalizacije ili drugih sistema prioriteta izlaza, ukoliko to uslovi lokacije dozvoljavaju.

Manipulativne površine za vozila hitne medicinske pomoći (interventni saobraćaj)

Odvijanje interventnog saobraćaja treba da ima prioritet u organizaciji kretanja unutar parcele. Veza između garaže/izlaza vozila hitne pomoći i javne saobraćajnice treba da bude kratka i direktna. **Zona za prijem i predaju pacijenata (drop-off) obavezno mora imati natkriven ulaz.** Manipulativne površine treba da zadovolje istovremeno kretanje više vozila hitne pomoći.

Prijem pacijenata

Projektom nove zgrade hitne medicinske pomoći potrebno je definisati posebne funkcionalne i organizacione uslove koji se moraju zadovoljiti prilikom prijema pacijenata, sa ciljem obezbjeđivanja brzog, efikasnog i bezbjednog zbrinjavanja u skladu sa savremenim principima urgentne medicine. Ulazna zona mora omogućiti istovremeni prijem pacijenata koji dolaze sanitetskim vozilima i pješaka, uz fizičko i funkcionalno razdvajanje tokova kretanja.

Mirujući saobraćaj

Konkursnim radom je potrebno definisati potreban broj parking mjesta u skladu sa važećim normativima, a koji treba da zadovolji očekivani broj korisnika i broj zaposlenih. Potrebe za parkiranjem vozila je potrebno riješiti na površinskom parking prostoru u okviru lokacije i/ili u garaži u okviru podrumne i/ili suterenske etaže.

Na površini predmetne lokacije potrebno je obezbijediti **najmanje 10 parking mjesta, dok se preostali dio kapaciteta predviđa u dvije podzemne etaže.** Neophodan broj parking mjesta računa se prema važećem normativu datom u urbanističko-tehničkim uslovima, 22PM na 1000m² BRGP. Od ukupnog broja parking mjesta 5% je potrebno predvidjeti za osobe sa invaliditeom.

Površine za mirujući saobraćaj moraju biti organizovane tako da ne ometaju unterventne tokove i da omoguće bezbjedne pješačke veze prema glavnom ulazu.

Pješačke komunikacije

Pješački tokovi ne smiju presijecati primarne interventne pravce, osim ukoliko su tehnički riješeni na bezbjedan način. Rješenje mora obezbijediti:

- jasno definisane i bezbjedne pješačke pravce;
- fizičko ili vizuelno razdvajanje od kolskog saobraćaja;
- nesmetan pristup osobama sa smanjenom pokretljivošću;
- rampne prilaze, taktilne element i adekvatnu signalizaciju.

Servisni i tehnički pristup

Servisna zona mora biti funkcionalno i prostorno odvojena od zone prijema pacijenata i glavnih javnih pristupa. i treba da sadrži ekonomsko dvorište koje će služiti za snabdijevanje tehničkih (DAG), komunalnih i drugih sadržaja.

Servisni pristup treba da obezbijedi:

- dostavu medicinskog i drugog materijala;
- odvoz komunalnog i medicinskog otpada;
- tehničko održavanje objekta.

Vatrogasni pristup

Omogućiti nesmetan pristup vatrogasnog i ambulantnog vozila do objekta.

Obavezno predvidjeti rampe u okviru planiranih ulaza u skladu sa standardima pristupačnosti.

3.6. Pejzažno oblikovanje i parterno uređenje

Prilikom izrade konkursnog rješenja, potrebno je posebnu pažnju posvetiti zaštiti autentične slike područja, te voditi računa da se prilikom intervencija u prostoru što više očuvaju prirodni ekosistemi i karakteristični strukturni elementi pejzaža.

Minimum 20- 30% površine urbanističke parcela (lokacije) mora biti pod zelenilom.

Kroz uređenje terena obezbijediti pristupne staze, pristupne puteve za vatrogasna vozila, kao i uređenje zelenih površina u skladu sa prirodnim okruženjem. Obrada partera u okviru zahvata, mora odgovarati predviđenoj namjeni. Pri izboru materijala za

popločavanje pješačkih staza, voditi računa da to budu materijali koji se odlikuju trajnošću i otpornošću na klimatske uslove. Pješačke staze prilagoditi karakteristikama terena i uklopiti u pejzaž. Prilikom projektovanja koristiti savremena pejzažno-arhitektonska rješenja usklađena sa arhitekturom objekta i karakterom predjela.

Slobodne i zelene površine oblikovati u skladu sa predionim specifičnostima, kako ekološkim tako i ambijentalnim. Kroz pejzažno uređenje omogućiti sadejstvo prirode i izgrađenih struktura sa akcentom na povezivanje sa kontaktnim zonama. Pejzažno uređenje lokacije bazirati na potpunoj povezanosti sa okolnim prostorom, kako estetski, tako i funkcionalno, a pri izboru hortikulturnog rješenja prednost dati autohtonim biljnim vrstama i zatečenoj vegetaciji.

Kompoziciono rješenje zelenih i slobodnih površina stilski uskladiti sa prirodnim pejzažom. Kombinacijom lišćarskih, zimzelenih i četinarskih vrsta postiže se efekat zelenila u svim godišnjim dobima. Dispoziciju zelenila uskladiti samjerama energetske efikasnosti u pogledu uticaja na mikroklimu, zaštitu od sunca i vjetra.

Za potrebe izrade idejnog arhitektonskog rješenja za izgradnju objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć **izrađen je Elaborat pejzažne taksacije**, koji čini sastavni dio konkursne dokumentacije, u cilju maksimalnog očuvanja i uklapanja postojećeg vitalnog i funkcionalnog zelenila u nova urbanistička rješenja.

Shodno Elaboratu pejzažne taksacije, na predmetnoj lokaciju su identifikovane 53 sadnice, od čega su 2 sadnice B kategorije, 38 sadnica C kategorije i 13 sadnica U kategorije.

Pri izradi projektne dokumentacije, neophodno je predvidjeti očuvanje stabala B kategorije, s obzirom na njihov značaj za vizuelni identitet lokacije i karakter pejzaža. Zbog njihovih fizioloških osobina, zrele starosti i specifičnosti podgoričkog fluvio-glacijalnog supstrata, **presađivanje ovih jedinki nije izvodljivo, te je neophodno njihovo zadržavanje na postojećim pozicijama.**

Stabla C kategorije su stabla nižeg kvaliteta i vrijednosti. C kategorija uključuje i mlade sadnice koje se mogu presađivati i treba ih u najvećoj mogućoj mjeri zadržati i integrisati u novi projektni koncept. Predvidjeti njihovo uklapanje kroz funkcionalno i estetsko rješenje prostora.

Stabla U kategorije treba predvidjeti za uklanjanje budući da predstavljaju aktivna žarišta patogena, te predložena mjera ima za cilj očuvanje biološke stabilnosti i dugoročnog zdravlja zelenog fonda lokacije.

Postojeće i planirano zelenilo je potrebno prikazati u tehničkoj dokumentaciji u okviru uređenja terena.

3.7. Konstruktivni sistem

U okviru konkursnog rješenja dati koncept rješenja konstruktivnog sistema, u skladu sa nivoom detaljnosti idejnog rješenja. Izborom primarnog konstruktivnog sistema i tehnologije građenja treba na što ekonomičniji i tehnološki napredniji način odgovoriti potrebama realizacije ovog tipa objekta.

Predvidjeti konstruktivni sistem koji će omogućiti fleksibilnu namjenu prostora i trajne materijale, koji odgovaraju

standardima o fizičkoj zaštiti, higijenskim uslovima i racionalnom održavanju.

Konstrukciju projektovati u skladu sa arhitektonskom organizacijom prostora i namjenom objekata. Konstruktivni sistem mora da bude siguran, stabilan, racionalan, funkcionalan, lak za održavanje, projektovan u skladu sa seizmičkim uticajima i skladu sa važećim tehničkim propisima i standardima.

Konstrukcija krova:

Krov objekta mora biti projektovan kao ravna konstrukcija koja omogućava funkcionalnost heliodroma. Posebna pažnja mora se posvetiti nosivosti i izboru materijala, kako bi se obezbijedila sigurnost slijetanja i poletanja helikoptera, kao i dugotrajna otpornost na opterećenja i vremenske uticaje. Projektanti su dužni da konstruktivno i tehnički razrade rješenje u skladu sa važećim standardima.

Krov mora zadovoljiti standarde heliodroma (ICAO Heliport Standards), uključujući: protivklizni sloj; sigurnosne oznake (HTL, pristupna staza, zona sigurnosti); minimalnu konstrukcijsku deformaciju pod opterećenjem.

3.8. Arhitektonsko oblikovanje i materijalizacija

U oblikovnom smislu, objekat treba da posjeduje arhitektonski izraz adekvatan njegovoj funkciji, a čije se rješenje zasniva na prilagođavanju ambijentalnim vrijednostima lokacije. 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.

Konkursnim rješenjem potrebno je dati i predloge rješenja relevantnih pitanja materijalizacije objekta koji se, u prvom redu, odnose na završnu obradu fasadnih i krovnih površina. Predlog materijalizacije uključuje tehnički opis sa relevantnim tehnološkim elementima.

Kod primjene materijala u završnoj obradi fasada voditi računa o otpornosti na atmosferske uticaje.

3.9. Arhitektonski aspekti energetske efikasnosti

Projektovanje predmetnog objekta zahtijeva integraciju arhitektonskih i tehničkih rješenja koja unapređuju energetska efikasnost i dugoročnu održivost objekta, uz istovremeno obezbjeđivanje visokog nivoa funkcionalne pouzdanosti. Posebnu pažnju potrebno je posvetiti formi, geometriji i strukturnim karakteristikama omotača zgrade, kao i funkcionalnoj dispoziciji prostora u odnosu na orijentaciju i mikroklimatske uslove lokacije.

Preciznim dimenzionisanjem i pravilnim pozicioniranjem objekta treba omogućiti optimalno korišćenje prirodnih resursa – kontrolisani prodor zimskog sunčevog zračenja u administrativne i boravišne prostore, uz adekvatnu zaštitu od ljetnjeg pregrijavanja, dominantnih vjetrova i drugih nepovoljnih klimatskih uticaja. Oblikovanje omotača zgrade treba da

doprinese smanjenju energetske gubitaka, povećanju termičke stabilnosti i ukupnoj energetskej efikasnosti sistema.

U cilju energetske održivosti preporučuje se primjena obnovljivih izvora energije, uključujući solarne sisteme i toplotne pumpe, kao i drugih savremenih tehničko-tehnoloških rješenja koja doprinose smanjenju operativnih troškova i emisije štetnih gasova. Neophodno je obezbijediti fleksibilnost i pouzdanost sistema grijanja, hlađenja i ventilacije, uz mogućnost zoniranja i nezavisne regulacije mikroklimatskih uslova u pojedinačnim funkcionalnim cjelinama (urgentni prijem, intervencioni trakt, administracija, zone odmora i sl.).

Osnovni principi oblikovanja optimalnog objekta zavoda za hitnu medicinsku pomoć obuhvataju:

- kompaktnu i racionalnu formu, koja doprinosi energetskej efikasnosti i funkcionalnoj preglednosti;
- jasnu i tehnički opravdanu konstrukcijsku šemu, prilagođenu zahtjevima seizmičke sigurnosti i kontinuiranog rada objekta;
- jednostavna i održiva rješenja krovne strukture, pogodna za integraciju tehničkih sistema i eventualnih obnovljivih izvora energije;
- selektivnu upotrebu materijala, uz primjenu trajnih, higijenski adekvatnih, lako održivih i ekološki prihvatljivih rješenja;
- projektovanje objekta u skladu sa principima otpornosti (resilijentnosti), kako bi se obezbijedio nesmetan rad i u uslovima vanrednih situacija.

4. INVESTICIJA

Prilikom projektovanja objekta Zavoda za hitnu medicinsku pomoć, posebno je potrebno voditi računa o budžetu za izgradnju predmetnog objekta, čija procjenjena vrijednost iznosi 12.000.000,00 eura, što uključuje izgradnju objekta (bez opreme) sa uređenjem terena.

5. KONKURSNI MATERIJAL

Konkursna dokumentacija je skup dokumenata, podataka i uslova koji se dostavljaju učesnicima, kao osnov za izradu konkursnog rada. Konkursna dokumentacija se dijeli na tekstualni i grafički dio.

5.1. Tekstualni dio

Tekstualni dio konkursnog materijala obuhvata sledeće:

- Raspis konkursa
- Konkursni zadatak

5.2. Grafički dio

Grafički dio konkursnog materijala obuhvata sledeće:

- Geodetsku podlogu predmetne lokacije;
- Elaborat pejzažne taksacije
- Aerofotogrametrijsko snimanje lokacije, ortofoto snimak, video zapis.

6. PREPORUKE I PROPISI

Prilikom projektovanja koristiti odredbe sljedećih propisa i preporuka za projektovanje:

- Zakon o izgradnji objekata („Službeni list Crne Gore“ broj 19/25, 92/25 i 160/25);
- Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list Crne Gore“, br. 91/25, 121/25);
- 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 bližim uslovima za obavljanje zdravstvene djelatnosti u bolnicama i prirodnim lječilištima („Službeni list Crne Gore“, br. 74/08, 32/10);
- Pravilnik o uslovima za izradu tehničke dokumentacije za zgrade u kojima se obavlja kancelarijsko poslovanje („Službeni list Crne Gore“, br. 89/23);
- 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);
- Pravilnik o tehničkim zahtjevima za zaštitu garaža za putničke automobile od požara i eksplozija ("Sl. list CG", broj 9/2012);

Pri projektovanju koristiti važeće propise, pravilnike i standarde za ovu vrstu objekata. Za definisanje pojedinih elemenata projekta za koje nisu propisani tehnički normativi u našim tehničkim propisima i standardima, kao i uslovima datim u konkursnom zadatku, preporučuje se korišćenje tehničkih uslova i normativa datih iz inostranih propisa.