



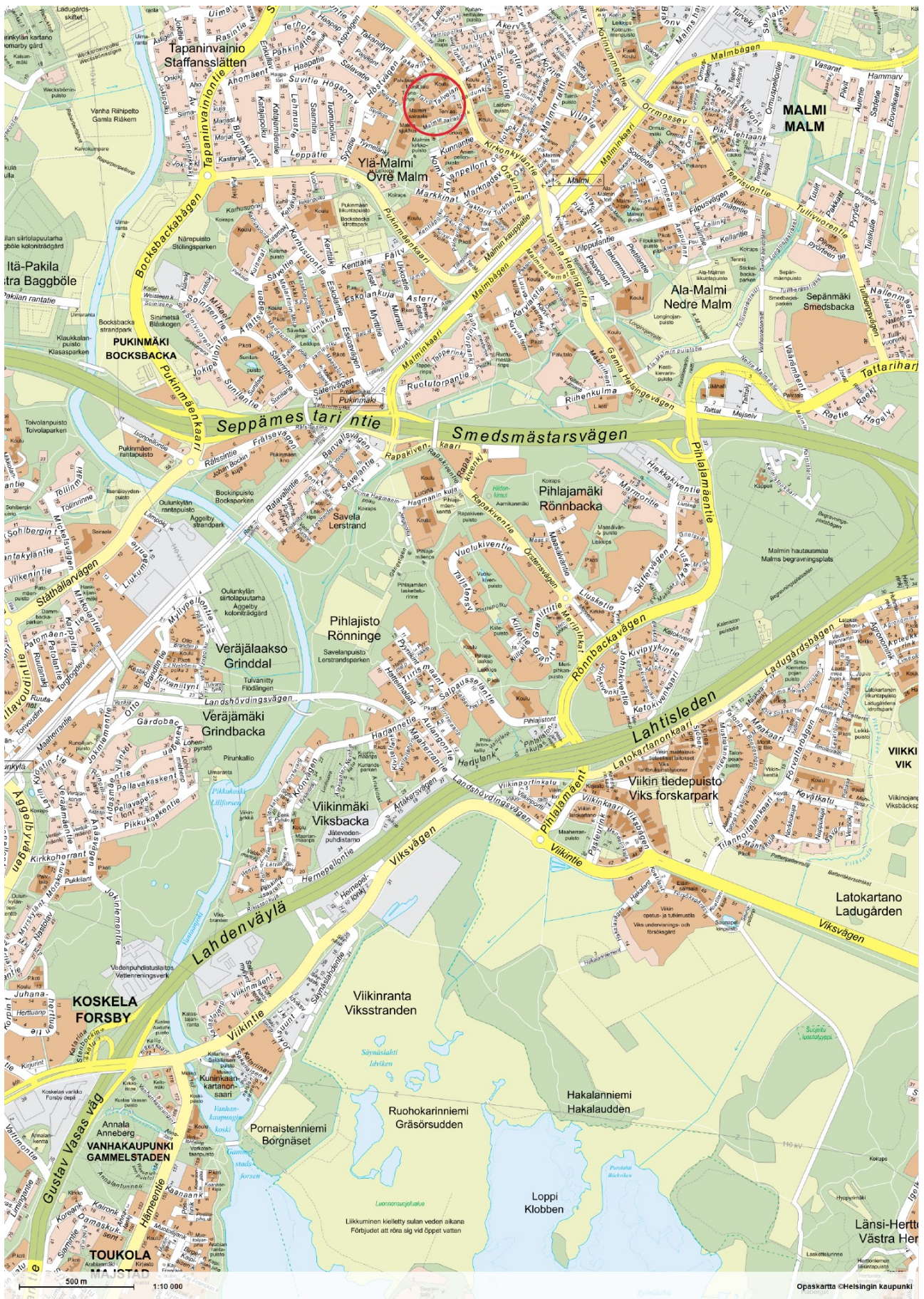
Kilpailuohjelma

Malmin uusi sairaala

Kaksivaiheinen kutsukilpailu

10.2.2023 (päivitetty 26.5.2023)

Helsinki



Sisällys

1 Kilpailukutsu	4
1.1 Kilpailun järjestäjä, luonne ja tarkoitus	4
1.2 Osallistumishakemuksen jättäminen	4
1.3 Kilpailuun kutsutut	5
1.4 Palkkiot ja palkinnot	6
1.5 Tuomaristo	6
1.6 Kilpailuohjelman hyväksyminen	7
1.7 Kilpailun verkkosivut	7
1.8 Kilpailun aikataulu	7
2 Kilpailutekniset tiedot	9
2.1 Kilpailuasiakirjat	9
2.2 Kilpailuseminaari	9
2.3 Kilpailua koskevat kysymykset	10
2.4 Kilpailun ratkaiseminen, tuloksen julkistaminen ja näytteillepano	10
2.5 Jatkotoimenpiteet kilpailun seurauksena	10
2.6 Kilpailuehdotusten käyttöoikeus	11
2.7 Kilpailun säännöt	11
2.8 Kilpailuehdotusten lukumäärä	11
2.9 Kilpailun kieli	11
2.10 Kilpailuehdotusten vakuuttaminen ja palautus	11
2.11 Kilpailun keskeyttäminen	12
3 Kilpailutehtävä	13
3.1 Kilpailutehtävän tausta	13
3.2 Kilpailualue ja ympäristö	14
3.3 Kilpailun tavoitteet	17
3.4 Yleiset suunnitteluohjeet	18
3.5 Toiminnan suunnitteluohjeet	22
3.6 Hankkeen kokonaisaikataulu	28
3.7 Kilpailuehdotusten arvosteluperusteet	28
4 Ehdotusten laadintaohjeet	29
4.1 Vaaditut asiakirjat	29
4.2 Kilpailusalaisuus	31
4.3 Kilpailuehdotusten sisäänjättö	31

1 Kilpailukutsu

1.1 Kilpailun järjestäjä, luonne ja tarkoitus

Helsingin kaupunki järjestää arkkitehtuurikilpailun Malmin uuden sairaalan suunnittelusta. Arkkitehtuurikilpailu pidetään kaksivaiheisena kutsukilpailuna. Kilpailun ensimmäisessä vaiheessa sairaalalle haetaan toimivaa kokonaiskonseptia ja kaupunkikuvallista ratkaisua. Kilpailun toisessa vaiheessa tarkoituksena on tutkia tarkemmin toiminnallisia, arkkitehtonisia ja teknistaloudellisia ratkaisuja. Lisäksi kilpailun tavoitteena on valita hankkeen suunnittelijat.

Kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valitaan 12 suunnitteluryhmää, jotka täyttävät osallistumishakemuksen vähimmäiskelpoisuusehdot. Kolme suunnitteluryhmää valitaan osallistumishakemusten laatupisteytyksen perusteella ja yhdeksän suunnitteluryhmää valitaan arvalla. Toiseen vaiheeseen valitaan jatkoon 3–5 ehdotusta. Toisesta vaiheesta valitaan kilpailun voittaja.

Suunnittelukilpailu järjestetään Suomen julkisia hankintoja koskevan lain mukaisena kutsukilpailuna. Kilpailu toteutetaan yhteistyössä Suomen Arkkitehtiiliiton kanssa ja liiton kilpailusääntöjen mukaisesti. Kilpailusta on lähetetty julkaistavaksi 9.11.2022 hankintailmoitus Hilma-palvelussa osoitteessa <https://www.hankintailmoitukset.fi/fi/>. Lisäksi kilpailukutsu on julkaistu SAFAn verkkosivujen kilpailukalenterissa ja Arkkitehti uutisissa.

1.2 Osallistumishakemuksen jättäminen

Kilpailun ensimmäinen vaihe

Kilpailu alkaa pe 11.11.2022 osallistujien ilmoittautumisvaiheella.

Kilpailuun hakevien suunnitteluryhmien tulee palauttaa kilpailun verkkosivuille ke 7.12.2022 klo 16 mennessä seuraavat dokumentit:

- Osallistumishakemus, osa A
- Vähimmäiskelpoisuusehdot-lomake, osallistumishakemuksen liite A1
- Osallistumishakemuksen osassa A nimetyn vastuuhenkilön pätevyystodistus tai muu vastaava dokumentaatio, osallistumishakemuksen liite A2

Suunnitteluryhmät, jotka haluavat tulla valituksi laatupisteytyksen kautta, palauttavat lisäksi kilpailun verkkosivuille ke 7.12.2022 klo 16 mennessä:

- Laatuarviointi-lomake, osallistumishakemuksen liite A3

Huom. Laatuarviointiin osallistuminen ei poista mahdollisuutta tulla valituksi kilpailuun arvonnasta kautta.

Kilpailun ensimmäisessä vaiheessa, osallistumishakemuksen osassa A, suunnitteluryhmälle nimetään päävastuullinen arkkitehtisuunnittelija. Ensimmäisessä vaiheessa edellytetyjen suunnitelma-asiakirjojen laatimiseen ei veloiteta muiden suunnittelijoiden työajan resursoimista.

Kilpailun toinen vaihe

Suunnitteluryhmien tulee nimetä ryhmän muut suunnittelijat ja palauttaa osallistumishakemuksen osa B sekä sen liitteet ennen kilpailun toisen vaiheen alkua.

Suunnitteluryhmään tulee nimetä seuraavat osapuolet:

- Pääsuunnittelija
- Arkkitehtisuunnittelija
- Rakennesuunnittelija
- Geosuunnittelija
- LVIAJ-suunnittelija
- Palotekninen suunnittelija
- Sähkösuunnittelija
- Maisemasuunnittelija

Osallistumishakemuksen osan B täyttämässä tulee huomioida, että kilpailun toisessa vaiheessa pää- ja arkkitehtisuunnittelijoita lukuun ottamatta suunnitteluryhmään nimetyt muut suunnittelijat voivat olla nimettyinä myös muihin suunnitteluryhmiin. Pää- ja arkkitehtisuunnittelijaa valittaessa tulee huomioida, että samasta yrityksestä ei voi nimetä pää- tai arkkitehtisuunnittelijaa useampaan ryhmään.

Sekä kilpailun ensimmäisessä että toisessa vaiheessa kilpailuun voi osallistua myös ryhmittymänä. Tarkemmat ohjeet dokumenttien täyttöön on annettu osallistumishakemuksen, vähimmäiskelpoisuusehdot- ja laatuarviointilomakkeiden täyttöohjeissa.

1.3 Kilpailuun kutsutut

Osallistujaryhmät on valittu julkisen ilmoittautumismenettelyn perusteella. Kilpailuun ilmoittautumisen määräaika oli 7.12.2022 klo 16:00, johon mennessä toimitettiin 31 kpl osallistumishakemuksia.

Kilpailun järjestäjä on valinnut kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen osallistujiksi seuraavat 12 suunnitteluryhmää, jotka täyttävät osallistumishakemuksen vähimmäiskelpoisuusehdot:

1. JKMM Arkkitehdit Oy
2. Ryhmittymä: Arkkitehtitoimisto Tähti-Set Oy, Lukkaroinen Arkkitehdit Oy ja UKI Arkkitehdit Oy
3. Ryhmittymä: Raami Arkkitehdit Oy, Arkkitehtitoimisto OPUS Oy sekä ERI Arkkitehdit Oy

4. Arkkitehdit Tommila Oy
5. Arkkitehtuuritoimisto B&M Oy
6. Ryhmittymä: JADA Oy ja MUUAN Oy
7. Ryhmittymä: Arkkitehtiryhmä Reino Koivula Oy ja Harris Kjisik Arkkitehdit Oy
8. Arkkitehtitoimisto Lehto Peltonen Valkama Oy
9. Helin & Co Arkkitehdit
10. Ryhmittymä: Arkkitehtitoimisto ALA Oy ja VPL Arkkitehdit Oy
11. Arkkitehtitoimisto K2S Oy
12. Arkkitehdit Rudanko + Kankkunen Oy

1.4 Palkkiot ja palkinnot

Palkkioina ja palkintoina jaetaan yhteensä enintään 345 000 euroa (+ alv. 24 %) seuraavasti:

Ensimmäisessä vaiheessa jatkoon valituille (12 ehdotusta) ja hyväksytyin kilpailuehdotuksen jättäneille maksetaan jokaiselle 10 000 euron palkkio (+ alv. 24 %).

Toiseen vaiheeseen jatkoon valituille suunnitteluryhmille (3–5 ehdotusta) on varattu palkkiosummaksi 150 000 euroa (+ alv. 24 %), joka jaetaan tasan suunnitteluryhmien kesken.

Lisäksi toisen vaiheen päätteeksi palkintoina jaetaan 75 000 euroa (+ alv. 24 %) seuraavasti:

1. palkinto 30 000 euroa + alv. 24 %
2. palkinto 25 000 euroa + alv. 24 %
3. palkinto 20 000 euroa + alv. 24 %

Tuomaristo voi yksimielisellä päätöksellä jakaa palkintosumman toisinkin Suomen Arkkitehtiliiton kilpailusääntöjen mukaisesti. Tuomaristo voi halutessaan jakaa myös kunniainintoja.

Palkkiot ja palkinnot ovat veronalaista tuloa. Palkkiot ja palkinnot maksetaan Suomen Arkkitehtiliiton kautta. Suomen Arkkitehtiliitto perii kilpailusääntöjensä mukaisesti palkkioista ja palkinnoista 7 %.

1.5 Tuomaristo

Kilpailuehdotukset arvostelee tuomaristo, johon kuuluvat:

Helsingin kaupungin edustajina:

Jarmo Raveala, yksikön päällikkö, Tilat-palvelu, kaupunkiympäristön toimiala (puheenjohtaja), AJ

Pasi Lönnberg, yksikön päällikkö, Tilat-palvelu, kaupunkiympäristön toimiala

Kaisa Jama, tiimipäällikkö, asemakaavoitus, kaupunkiympäristön toimiala AJ

Jonna Taegen, projektinjohtaja, Tilat-palvelu, kaupunkiympäristön toimiala AJ

Seija Meripaasi, sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja, sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala

Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala

Riina Kotaviita, projektipäällikkö, sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala

Suomen Arkkitehtiliiton (SAFA) nimeämät tuomariston jäsenet ovat:

Kirsi Korhonen, arkkitehti AJ

Ilkka Salminen, arkkitehti AJ

Tuomariston sihteerinä toimii Esa Ruskeepää, Arkkitehtitoimisto Esa Ruskeepää Oy:stä.

Tuomaristo on päätösvaltainen täysilukuisena. Tuomaristo voi vaihtaa nimetyn jäsenen, mikäli tämä on estynyt suorittamaan tehtävää. SAFAn kilpailusääntöjen mukaisesti äänten enemmistö on ammattijäsenillä (AJ).

Tuomaristo tulee kuulemaan tarvittaessa asiantuntijoita. Asiantuntijat ja tuomariston sihteeri eivät osallistu päätöksentekoon eikä heillä ole oikeutta osallistua kilpailuun.

1.6 Kilpailuohjelman hyväksyminen

Kilpailuohjelma liitteineen on järjestäjän, tuomariston sekä SAFAn kilpailutoimikunnan hyväksymä.

1.7 Kilpailun verkkosivut

Kilpailun verkkosivut ovat osoitteessa <http://www.malmin-uusi-sairaala-kilpailu.fi>.

Kilpailuasiakirjat ovat ladattavissa kilpailusivustolta ja myös kilpailuehdotukset palautetaan sinne. Lisäksi osallistumishakemus sekä sen liitteet ladataan ja palautetaan kilpailusivuston kautta.

Kilpailijoita kehoitetaan seuraamaan verkkosivuja koko kilpailun ajan.

1.8 Kilpailun aikataulu

Kilpailun ensimmäinen vaihe:

- Ilmoittautumisvaihe alkaa pe 11.11.2022
- Ilmoittautumisvaihetta koskevat tekniset kysymykset tulee toimittaa pe 18.11.2022 klo 16:00 mennessä
- Tuomariston vastaukset teknisiin kysymyksiin annetaan ke 30.11.2022 mennessä
- Osallistumishakemuksen osa A ja sen liitteet A1–A3 tulee palauttaa ke 7.12.2022 klo 16:00 mennessä

- Päätös kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valittavista suunnitteluryhmistä tehdään ke 25.1.2023 mennessä
- Kilpailun aloitusseminaari pidetään pe 10.2.2023 klo 12:00–14:00. Seminaarin jälkeen kilpailijoilla on mahdollisuus tutustua kilpailualueeseen.
- Kilpailuohjelmaa koskevat kysymykset tulee toimittaa pe 5.5.2023 klo 16:00 mennessä
- Tuomariston vastaukset kysymyksiin annetaan pe 26.5.2023 mennessä
- Kilpailun ensimmäinen vaihe päättyy pe 1.9.2023 klo 16:00
- Ensimmäisen vaiheen tulokset pyritään julkistamaan marraskuussa 2023.

Huom. Kaikki kellonajat ovat Suomen aikaa.

Kilpailun toisen vaiheen aikataulu täsmentyy kilpailun aikana. Alustava aikataulu:

- Suunnitteluryhmien tulee nimetä ryhmän muut suunnittelijat ja palauttaa osallistumishakemuksen osa B sekä sen liitteet joulukuussa 2023.
- Toinen vaihe pyritään aloittamaan tammikuussa 2024.
- Toinen vaihe päättyy arviolta huhtikuussa 2024.
- Kilpailun tulokset pyritään julkistamaan elo-syyskuussa 2024.

2 Kilpailutekniset tiedot

2.1 Kilpailuasiakirjat

Kilpailun julkiset ohjelma-asiakirjat ovat tämä kilpailuohjelma ja sen liitteet. Lisäksi julkisiin asiakirjoihin sisältyy kilpailuohjelman loppuun kootut dokumentit seuraavasti:

- Kilpailualueen sijainti
- Alueen kaupunkirakenne
- Suunnittelualueen reunaehdot
- Kilpailualueen rajaus
- Suunnittelualueen rajapinnat
- Valokuvia kilpailualueesta
- Tilaohjelman yhteenveto
- Lista erikseen ladattavista liitteistä

Kilpailuohjelma ja sen liitteet ovat ladattavissa kilpailun verkkosivuilta osoitteesta <http://www.malmin-uusi-sairaala-kilpailu.fi> pe 10.2.2023 alkaen.

Aluetta koskevaa kartta-aineistoa on nähtävillä myös <http://kartta.hel.fi> sivustolla.

Kilpailijoilla on oikeus käyttää kilpailun kartta- ja kuva-aineistoa ainoastaan kilpailuehdotuksen laatimiseen. Aineiston osittainenkin käyttö muuhun tarkoitukseen on kielletty.

2.2 Kilpailuseminaari

Kilpailun aloitusseminaari järjestetään Malmin sairaalan luentosalissa pe 10.2.2023 klo 12:00–14:00. Seminaarissa esitellään kilpailuohjelma ja sen liitteet. Seminaarin jälkeen osallistujille tarjotaan mahdollisuus tutustua kilpailualueeseen.

Aloitusseminaariin on kutsuttu kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valitut suunnitteluryhmät.

2.3 Kilpailua koskevat kysymykset

Kilpailijalla on oikeus esittää ilmoittautumisvaihetta koskevia teknisiä kysymyksiä pe 18.11.2022 klo 16:00 mennessä kilpailun verkkosivuilla olevan lomakkeen kautta. Kysymykset ja tuomariston vastaukset julkaistaan kilpailun verkkosivuilla ke 30.11.2022 mennessä.

Kilpailijalla on oikeus esittää ohjelmaa koskevia kysymyksiä pe 5.5.2023 klo 16:00 mennessä kilpailun verkkosivuilla olevan lomakkeen kautta. Kysymykset ja tuomariston vastaukset julkaistaan kilpailun verkkosivuilla pe 26.5.2023 mennessä.

2.4 Kilpailun ratkaiseminen, tuloksen julkistaminen ja näytteillepano

Päätös kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valittavista suunnitteluryhmistä tehdään ke 25.1.2023 mennessä. Kilpailun toiseen vaiheeseen jatkoon päässeiden 3–5 ehdotuksen valinta pyritään julkistamaan marraskuussa 2023. Tieto jatkoon pääsystä sekä myöhemmin kilpailun toisen vaiheen käynnistämisestä annetaan jatkoon valituille kilpailun verkkosivujen kautta. Toiseen vaiheeseen valittavat ehdotukset saavat kilpailulautakunnalta väliarvioinnin ja näkemyksiä ehdotuksen edelleen kehittämiseksi.

Kilpailun toinen vaihe pyritään ratkaisemaan elo-syyskuussa 2024. Tuomaristo valitsee kilpailusta voittajan, jolle annetaan jatkokehitysehdotukset. Kilpailun tuloksesta ilmoitetaan välittömästi toiseen vaiheeseen osallistuneille ja julkistamistilaisuudessa tiedotusvälineille. Kilpailun palkitut ehdotukset sekä palkintolautakunnan pöytäkirja asetetaan kilpailun tuloksen julkistamisen jälkeen näytteille kilpailun verkkosivuille.

Tuomaristo pidättää itselleen oikeuden tehdä ensimmäisen vaiheen arvioinnin perusteella tarpeellisia muutoksia kilpailun aikatauluun.

2.5 Jatkotoimenpiteet kilpailun seurauksena

Tuomaristo antaa kilpailun järjestäjälle suosituksensa jatkotoimenpiteistä kilpailun lopullisen tuloksen perusteella. Jatkotoimenpiteistä päättää kilpailun järjestäjä.

Suunnittelukilpailun päätyttyä alkaa tilaajavetoinen neuvotteluvaihe jatkosuunnittelusta kilpailun voittajan kanssa. Neuvotteluvaihe ei ole osa suunnittelukilpailua. Neuvotteluvaiheen tuloksena on tarkoitus tehdä voittajan kanssa palveluhankintasopimus hankintalain 40 §:n 2 momentin 8 kohdan mukaisesti suora-hankintana. Jos voittajia on useita, kutsutaan kaikki voittajat osallistumaan neuvotteluihin.

Kilpailun ratkettua tilaaja edellyttää, että jatkoon valitun ehdotuksen suunnitteluryhmässä on mukana henkilö, jolla on pätevyys toimia hankkeen pääsuunnittelijana sekä henkilö, jolla on kilpailuehdotuksen tekijänoikeudet.

Toimeksiannon kieli on suomi. Kohde suunnitellaan tietomallipohjaisesti Helsingin kaupungin ohjeiden mukaan.

Tuomariston päätös ei ole hankintaviranomaisia sitova. Tilaajalla on oikeus olla tekemättä sopimusta kenenkään kilpailuun osallistuneen kanssa.

2.6 Kilpailuehdotusten käyttöoikeus

Helsingin kaupungilla ja Suomen Arkkitehtiiliitolla on oikeus julkaista kilpailuehdotusten materiaalia Suomen tekijänoikeuslain mukaisesti ilman erillistä korvausta. Kilpailun järjestäjä asettaa palkitut ehdotukset nähtäville kilpailun verkkosivuille toisen vaiheen ratkettua. Lisäksi kilpailun järjestäjällä on oikeus julkaista kaikki ehdotukset kilpailun kotisivuilla.

Kilpailun järjestäjällä on omistusoikeus palkittuihin ehdotuksiin tekijänoikeuden jäädessä ehdotuksen tekijälle. Mahdollisen toimeksiannon saaneilla suunnitellijoilla on oikeus käyttää ehdotusten aiheita ja ideoita Suomen tekijänoikeuslain mukaisesti.

2.7 Kilpailun säännöt

Kilpailussa noudatetaan:

- Kilpailuohjelmaa, joka liitteineen on järjestäjän, tuomariston ja Suomen Arkkitehtiiliiton kilpailutoimikunnan hyväksymä.
- Suomen Arkkitehtiiliito SAFAn kilpailusääntöjä (www.safa.fi).

Kilpailuun eivät voi osallistua tuomariston jäsenet, asiantuntijat tai sihteeri eivätkä näiden yhtiökumppanit tai lähiomaiset. Myös sellaiset henkilöt ovat esteellisiä, jotka ovat osallistuneet kilpailuohjelman laadintaan tai muulla tavoin kilpailun järjestelyihin sellaisella tavalla, että näillä on siitä muihin verrattuna selvää etua.

Kilpailuehdotukset laaditaan nimettöminä ensimmäisessä ja toisessa vaiheessa.

2.8 Kilpailuehdotusten lukumäärä

SAFAn sääntöjen mukaisesti kukin kilpailuun kutsuttu suunnitteluryhmä voi jättää vain yhden ehdotuksen.

2.9 Kilpailun kieli

Kilpailukieli on suomi ja kaikki kysymykset, vastaukset ja kilpailuehdotukset laaditaan suomen kielellä.

2.10 Kilpailuehdotusten vakuuttaminen ja palautus

Kilpailun järjestäjä ei palauta eikä vakuuta ehdotuksia. Kilpailijan tulee säilyttää kilpailuehdotuksen alkuperäinen aineisto koko kilpailun ajan.

2.11 Kilpailun keskeyttäminen

Kilpailun järjestäjällä on oikeus keskeyttää kilpailu milloin tahansa. Mikäli kilpailu keskeytettäisiin, maksetaan jo tehdystä työstä tehtyä työtä vastaava osuus palkkiosta ja suunnitteluryhmän tulee luovuttaa keskeneräinen työ kilpailun järjestäjälle.

3 Kilpailutehtävä

Kilpailutehtävänä on suunnitella Malmin uusi sairaala, joka käsittää sairaalaosastot (noin 450 sairaansijaa), kotisairaaloimintaa palvelevat tilat, polikliinisen toimenpideyksikön tilat sekä toimintaa tukevia terapia-, kuntoutus-, opetus- ja tutkimus-, ravintola- ja tukipalvelutiloja erillisen tilaohjelman mukaisessa laajuudessa. Suunnitteluratkaisuissa tulee huomioida, että Malmin uudessa sairaalassa kuntoutus tulee olemaan merkittävässä roolissa.

Kilpailun ensimmäisessä vaiheessa kilpailijat laativat sairaala-alueen yleissuunnitelman. Siinä ilmenee uudisrakennuksen sijoittelu tontille, toimintojen keskinäiset yhteydet ja liittyminen nykyiseen sairaalarakennukseen. Toiseen vaiheeseen valittaville ehdotuksille annetaan ensimmäisen vaiheen arvioinnin perusteella ohjeet jatkotyöskentelyyn.

3.1 Kilpailutehtävän tausta

Pääkaupunkiseudun sairaanhoidon järjestelyistä laaditun Sairaala-aluevisio 2030 mukaan koko Helsingin sairaalan toiminta ja tarvittavat noin 900 sairaansijaa tulevat sijoittumaan noin puoliksi Laakson ja puoliksi Malmin sairaala-alueille. Malmin uuteen sairaalaan siirtyy nykyisen Malmin sairaalan rakennuksen 18 toiminta, noin puolet Suursuon sairaalan toiminnasta sekä uusia sairaansijoja. Laakson sairaalan toiminta sekä noin puolet Suursuon sairaalasta siirtyy suunnitteilla olevaan Laakson yhteissairaalaan.

Malmin kaupunginosa

Malmi on kehittyvä kaupunginosa, jonka keskusta-alue tulee muuttumaan voimakkaasti lähivuosien aikana. Malmin uusi sairaala -hanke on osa laajempaa Malmin palvelurakentamisen hankekokonaisuutta. Kokonaisuuteen liittyy sairaalan lisäksi mm. Malmin aseman läheisyyteen, junaradan eteläpuolelle rakennettava perhekeskus ja terveys- ja hyvinvointikeskus sekä Kirkonkyläntien varrelle rakennettava Malmin koulukampus. Kyseisiin rakennuksiin tullaan sijoittamaan Malmin sairaala-alueelta purettavan nykyisen terveysaseman ja Talvelantien koulun toiminnot.

Malmin alueelle on suunniteltu myös joukkoliikenneyhteyksien parantamista Viikin-Malmin pikaraitiotieyhteyden myötä. Toteutuessaan pikaraitiotielinjan pääte-pysäkki olisi ensimmäisessä vaiheessa Malmin uuden sairaalan edustalla Kirkonkyläntiellä.

3.2 Kilpailualue ja ympäristö

Kilpailualue muodostuu kolmesta eri tontista. Alue käsittää kilpailuohjelman mukaisesti sairaalan ja terveysaseman nykyisen tontin lisäksi Talvelantien koulun ja Elisan kiinteistön tontit. Uuden tontin raja tulee pohjoispuolella rajautumaan kaavamutoksen myötä hankkeen yhteydessä siirrettävään Talvelantiehen. Kirkonkyläntien puolella tontin rajojen määrittelyssä huomioidaan katualueen tilavaraukset pikaraitiotieliikenteelle.

Kilpailualueen yhteenlaskettu pinta-ala on noin 38 014 m².

Kilpailu- ja sairaala-alueen nykyisten rakennusten laajuudet ovat:

Kilpailualue

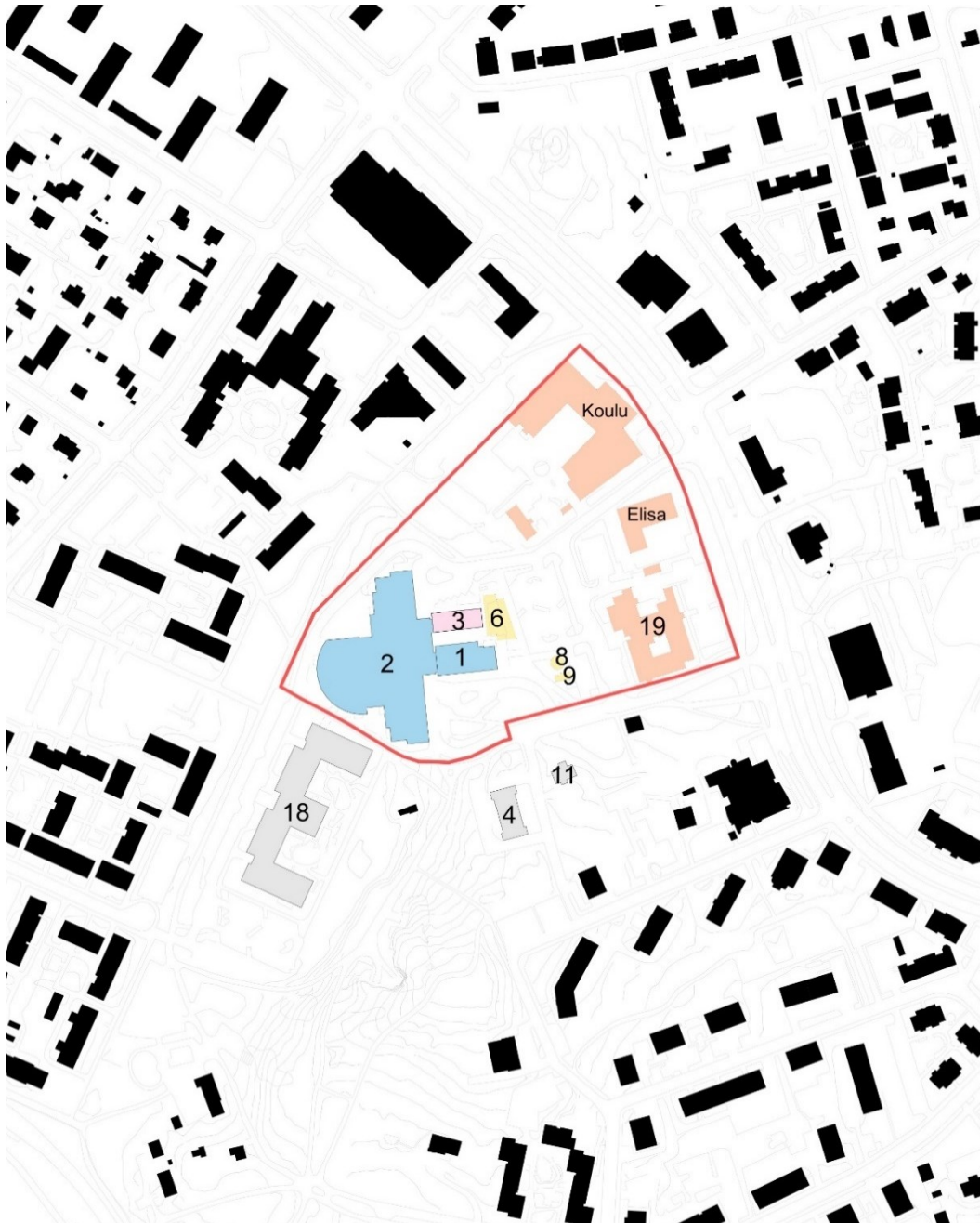
Rakennus	Pääkäyttötarkoitus	Kiinteistötunnus	Pinta-ala (brm ²)	Pinta-ala (htm ²)
1	Henkilöstöruokala ja hallinnon tilat	91-38-122-19	2 280	1 694
2	Päivystyssairaala ja sitä tukeva toiminta	91-38-122-19	17 862	14 114
3	Sisätautipoliklinikka ja hallinnon tilat	91-38-122-19	837	646
6	Huoltorakennus	91-38-122-19		370
8, 9	Happi- ja kaasukeskus	91-38-122-19	50	45
19	Terveysasema	91-38-122-19	3 207	2 586,7
	Talvelantien koulu	91-38-215-1	5 065	4 385
	Elisan rakennus	91-38-122-17	1 462	

Sairaala-alue

Rakennus	Pääkäyttötarkoitus	Kiinteistötunnus	Pinta-ala (brm ²)	Pinta-ala (htm ²)
4	Kotisairaala	91-38-9903-37	676	534,6
11	Hallinnon tilat	91-38-9903-37	192	162
18	Sairaalaosastot	91-38-122-19		4741,5

Värikoodit	
	Säilytettävä rakennus
	Siirrettävä rakennus
	Purettava rakennus
	Mahdollisesti purettava rakennus
	Sairaala-alueella oleva rakennus

Kilpailu- ja sairaala-alueen rakennusten sijainnit on esitetty oheisessa kuvassa.



Asemakaava

Sairaalan tontilla on voimassa asemakaava vuodelta 1995 (tunnus 10288), ja se määrittelee tontin sosiaalitointa ja terveydenhuoltoa palvelevien rakennusten korttelialueeksi (YS). Nykyinen rakennusoikeus on 39 000 kem2.

Malmin sairaalakatua ei ole asemakaavassa osoitettu katuna, vaan se on tontin sisäinen ajoyhteys.

Kilpailualueen viereiselle Malmin kirkkopuiston puistoalueelle (VP) on merkitty sosiaalista toimintaa palvelevien rakennusten rakennusalat. Kotisairaalan toimintaa palveleva rakennus 4 sijaitsee tällä puistoalueella.

Malmin uusi sairaala -hankkeen yhteydessä sairaala-alueelle haetaan kaavamuutosta, joka tulee mahdollistamaan uuden sairaalan toteutumisen sekä siihen liittyvät katualueuutokset.

Kilpailualueen ja sen lähiympäristön nykyiset rakennukset

Malmin sairaala rakennettiin vuonna 1908 kulkutautisairaalaksi Helsingin maalaiskuntaan. Sairaala-alueen vanhimmat säilyneet rakennukset 1, 3 ja 4 ovat peräisin 1930-luvulta, ajalta, jolloin sairaala toimi kunnansairaalana. Kyseiset valkoiseksi rapatut rakennukset ovat kaupunkikuvallisen arvonsa takia suojeltuja asemakaavamerkinnällä sr-2.

Sairaalarakennukset 1 ja 3 ovat lääninarkkitehdin Armas Rankan suunnittelemat. Niissä sijaitsee nykyään henkilöstöravintola, sisätautipoliklinikan tiloja sekä koulutus- ja kokoustiloja.

Sairaalan tuberkuloosiosastona toiminut rakennus 4 on arkkitehti Toivo Löyskän suunnittelema. Rakennus on toiminut monessa eri käyttötarkoituksessa. Tällä hetkellä rakennuksessa sijaitsee kotisairaalan toiminta.

Vuonna 1946 sairaala siirtyi suuren alueliitoksen myötä Helsingin kaupungin alaisuuteen ja nimettiin Malmin sairaalaksi. 1980-luvulla Malmin sairaala-alueelle rakennettiin rakennukset 18 ja 19. Arkkitehtitoimisto Into Pyykön suunnittelemissa rakennuksissa 18 on sairaalaosastoja. Arkkitehtitoimisto Sakari Laitisen suunnittelema rakennus 19 toimii Malmin terveysasemana.

Sairaala-alueen uusimmat rakennukset ovat vuonna 2014 valmistuneet päivystyssairaala (rakennus 2) ja huoltorakennus (rakennus 6). Päivystyssairaala (rakennus 2) liittyy korkealla lasisella aulatilalla vanhoihin suojeltuihin rakennuksiin 1 ja 3. Rakennus 2 on Arkkitehtitoimisto Olli Pekka Jokelan ja AW2 Arkkitehtien yhdessä suunnittelema. Päivystyssairaalassa (rakennus 2) sijaitsee Helsingin kaupungin ja HUSin toimintoja kuten kuvantaminen, laboratorio, vainajasäilytys sekä osasto- ja poliklinikkatoimintaa.

Sairaala-alue on esitetty Helsingin maisemakulttuurikartassa yhtenä Helsingin keskeisistä kulttuurimaisemakohteista ja maisemakokonaisuuksista (julkisten rakennusten, työpaikka-alueiden ja laitosten ympäristöt).

Maanomistus ja käyttäjä

Rakennuksen ja tonttimaan tulee omistamaan Helsingin kaupunki. Rakennuksen tulevana pääkäyttäjänä toimii Helsingin kaupungin Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala. Lisäksi rakennuksessa toimii erilaisia palveluntarjoajia, kuten HUS ja kolmannen sektorin toimijoita. Suunnittelualueella nykyisin sijaitsevasta Elisän kiinteistöstä on käyty neuvotteluja ja tavoitteena on kiinteistökauppa, jossa Helsingin kaupunki ostaa Elisalta koko kyseisen Kirkonkyläntien varrella sijaitsevan kiinteistön.

3.3 Kilpailun tavoitteet

Kilpailun tavoitteena on löytää toiminnasta lähtevä ja toiminnan prosesseja tukeva suunnitteluratkaisu, joka täyttää samalla myös arkkitehtoniset ja teknistaloudelliset kriteerit. Tavoitteena on suunnitella kuntoutumista edistävä sairaala, jossa luonto, potilaat, läheiset, työntekijät, sujuvuus ja innovatiivisuus muodostavat kestävän kokonaisuuden.

Kuntoutumista edistävän Malmin uuden sairaalan tavoitteet on luotu yhteistyössä ydintoiminnan kanssa hankkeen esiselvitysvaiheessa (toukokuu 2021). Pää tavoitteita on viisi (lueteltu alla), jotka ohjaavat Malmin uuden sairaalan suunnittelua hankkeen eri vaiheissa.

Hankkeen päätavoitteet ovat:

1. Luontosairaala

- rakennus ilmentää ekologisuutta ja kestävyyttä
- puuta ja luonnonmateriaaleja käytetään rakentamisessa siten, että ne näkyvät hoitoympäristöissä ja muissa tiloissa
- sisä- ja ulkoympäristöt ovat aistiystävällisiä
- ulkotilat ovat kuntoutumista edistävässä käytössä
- sisätiloihin tuodaan ympäröivä luonto sisään luonnonvalolla, näkymillä, väreillä, taiteella, materiaaleilla, teknologialla jne.
- sairaalaan on helppo saapua julkisilla kulkuvälineillä ja kestäviä liikkumisvaihtoehtoja suositaan
- materiaali-, laite- ja järjestelmävalinnoissa painotetaan ekologisuutta, lähituottamista ja huoltovarmuutta

2. Potilaan ja läheisten sairaala

- esteettömyys ja älykäs opastaminen tekevät sairaalassa liikkumisesta turvallista ja vaivatonta
- kuntoutuksen, hoidon ja palveluiden järjestymisen saumakohtat ovat huomaamattomia – prosessi on eheä ja joustava
- osastorakenne ja tilat edistävät potilaan toipumista, kuntoutumista ja aktiivista roolia
- potilaan kuntoutumista ja hyvinvointia edistävänä voimavarana nähdään läheiset, vapaaehtoiset ja kolmannen sektorin työntekijät, joiden läsnäolo ja toimintaa tuetaan tila- ja teknisillä ratkaisuilla

3. Työntekijän toimiva sairaala

- vetovoimainen työympäristö, jossa asiat sujuvat
- älysairaala edistää työtiloihin orientoitumista ja työn tekemistä
- geriatrisen hoidon edelläkävijä: sairaalassa on mahdollisuudet strukturoituaan tutkimus- ja kehittämistoimintaan
- sairaalan tilat ja tekniset ratkaisut tukevat jatkuvaa kehittämistä ja pilotoitua, joiden avulla lisätään vaikutusmahdollisuuksia oman työn ja työympäristön parantamiseen

4. Kestävä sairaala

- monikäyttöiset ja helposti muuntuvat tilat tukevat sairaalan toimintaa ja toiminnan kehittämistä
- sisäolosuhteita voidaan muuntaa toiminnan tarpeiden mukaan
- sairaalan ylläpito on ympäristötavoitteet huomioiva ja kustannuksiltaan tehokas koko elinkaarellaan
- suunnittelussa ja toteutuksessa huomioidaan korkea käyttö- ja muuntojoustoaste

5. Innovatiivinen älysairala

- sairaala on tiloiltaan ja teknisiltä ratkaisuiltaan design kokeilusairala (erilaiset pilotoinnin mahdollistavat tilat; uudet toimintaa tukevat suunnitteluratkaisut ja niiden jatkuva kehittäminen)
- tekniset toteutukset mahdollistavat uusien älykkäiden ratkaisujen käytön ja käyttö tehdään mahdollisimman helpoksi työntekijöille. Teknologian tueksi järjestetään tarvittava tuki paikan päälle ja etänä tapahtuvaksi.
- sairaalan suunnittelussa ja toteutuksessa huomioidaan kaikissa tiloissa robotiikan hyödyntäminen
- tukipalveluiden tilat ja toiminnot suunnitellaan korkean automatisaation ja laajan robotiikan käytön mukaan
- suunnitteluratkaisuissa huomioidaan, että sairaala ei rajoitu vain fyysiseen tilaan, vaan jatkuu digitaalisina järjestelminä ja sovelluksina koteihin ja muuhun palvelujärjestelmään

3.4 Yleiset suunnitteluohjeet

Suunnittelukilpailun ratkaisuehdotuksen tulee vastata kilpailuohjelmaan koostettuihin suunnitteluohjeisiin sekä sisältää **tilaohjelman** mukaiset tilat. Lisäksi suunnitteluratkaisussa tulee huomioida **mitoitusohjeiden** mukaiset vähimmäisvaatimukset mm. kulkuväylien ja keskeisten tilojen sekä robotiikan osalta.

Kilpailuohjelman yleiset suunnitteluohjeet on kuvattu tässä kappaleessa 3.4 ja tiivistelmä toiminnan suunnitteluohjeista seuraavassa kappaleessa 3.5.

Kaupunkikuvalliset ratkaisut

Suunnittelussa huomioitavat olennaiset kaupunkikuvalliset reunaehdot on sisällytetty tämän kilpailuohjelman lopussa oleviin asiakirjoihin. Suunnittelussa tulee huomioida uuteen sairaalarakennukseen ja sen ympäristöön, alueen uusiin liikennesuunnitelmiin sekä alueen olemassa olevaan rakennuskantaan liittyvät reunaehdot seuraavasti:

- Rakennuksen harjakorkeuden tulee Malmin kirkon puoleisella kulmalla olla korkeintaan sama kuin kirkon räystääskorkeus +36,58 (N2000).
- Rakennuksen korkeutta suunniteltaessa tulee huomioida lisäksi Kirkonkyläntie 37:ssä käynnissä oleva kaavamuuotos, jossa mahdollistetaan noin seitsemän kerroksinen asuinkerrostalo Kirkonkyläntien varteen.
- Talvelantien liittymä siirretään uuden sairaala-alueen pohjoispuolelle.

- Malmin sairaalakatu on tarkoitus muuttaa tontin sisäisestä ajoyhteydestä kaduksi samoin kuin rakennusten 4 ja 11 välistä Kunnantielle johtava ajotie.
- Suunnitelmissa tulee huomioida kilpailualueen itäpuolelle, Kirkonkyläntielle sijoittuvat uudet raitiovaunu- ja bussipysäkit.
- Tontin viherkertoimen tulee vastata vähintään Helsingin kaupungin viherkerrointyökalun tontille määrittämää viherkerrointavoitetta.

Rakennukset

Rakennukset 1 ja 3

Kilpailualueella olevat rakennukset nro 1 ja 3 ovat voimassa olevassa asemakaavassa suojeltuja merkinnällä sr-2. Kilpailussa arvostetaan ratkaisua, jossa molemmat rakennukset pystytään säilyttämään.

Kilpailun lähtökohtana on, että rakennuksen 1 ja 3 tilakapasiteetti on hyödynnettävissä tilaohjelmassa esitetyille toiminnoille. Rakennus 3 on kuitenkin mahdollista esittää suunnitelmaehdotuksessa purettavaksi, mikäli se on toimivan kokonaisratkaisun kannalta välttämätöntä.

Rakennuksen 6 purku

Sairaala-alueen rakennuksia palveleva huoltorakennus (rakennus 6) sijaitsee rakennusten 1 ja 3 päädyssä kellarikerroksen tasolla, pihakannen alla. Huoltorakennuksen purkamisen myötä uudisrakennukseen tulee suunnitella korvaavat tilat tilaohjelman mukaisesti. Lisäksi suunnitelmissa tulee huomioida tarvittavista väliaikaisjärjestelyistä.

Rakennuksen 18 purku

Kilpailualueen ulkopuolella, sairaala-alueella nykyisin sijaitseva rakennus 18 sisältää osastotoimintaa, joka siirtyy Malmin uuteen sairaalaan. Rakennuksen 18 alue jää sairaalan myöhemmäksi laajennusvaraksi.

Rakennuksen 2 toiminta

Olemassa oleva päivystyssairaala (rakennus 2) on toiminnassa koko uudisrakennuksen rakentamisajan sekä sen valmistumisen jälkeen. Malmin uuden sairaalan valmistuttua tulee laboratoriot toiminta päivystyssairaalaan (rakennus 2) siirtymään uudisrakennukseen. Vapautuneelle alueelle on mahdollista ehdottaa sijoitettavan toimintoja kilpailun tilaohjelmasta.

Kilpailuehdotuksessa tulee huomioida henkilö- ja logistiikkavirrat nykyisen päivystyssairaalan (rakennus 2) ja uudisrakennuksen välille.

Rakentamisen vaiheistus tulee suunnitella ja toteuttaa siten, että päivystyssairaalan toiminta on turvattu koko rakennustyön ajan. Suunnitteluratkaisussa tulee huolehtia muun muassa taloteknisten liittymien toimivuudesta sekä varavoi-man ja sairaalakaasujen saatavuudesta. Myös tärinän ja melun rajoitukset tulee huomioida.

Kasvillisuus

Sairaala-aluetta ympäröivät Malmin kirkkopuiston ja Tyynelänpuiston viheralueet. Suunnitteluratkaisussa tulee huomioida uudisrakennuksen liittyminen ympäristöön sekä reitit alueella.

Maaperä ja perustamisolosuhteet

Suunnittelualueen pohjoisosan (nykyisen Talvelantien koulun alueen) maaperä on savea ja etelämpää löytyy karkearakenteisempaa pohjamaata. Kalliopinta on pääosin perustamistasoa reilusti alempana. Nykyisen päivystyssairaalan (rakennus 2) piha-alueella on käytetty myös kevennettyjä rakenteita sekä Talvelanpolulla stabiloituja piharakenteita.

Uudisrakennuksen suositeltu alin lattiapinnan taso on +15.10. Rakennus tullaan todennäköisesti perustamaan paaluttamalla ja alapohjarakenteita joudutaan ainakin osittain ankkuroimaan maahan pohjaveden nostevaikutuksen vuoksi.

Korkeuserot

Kilpailualueen korkeuserot vaihtelevat merkittävästi:

- Kilpailualue on korkeimmillaan +22.00 ja matalimmillaan +14.50
- Päivystyssairaalan (rakennus 2) pääsisäänkäynti sijaitsee tasolla +22.00
- Päivystyssairaalan (rakennus 2), rakennusten 1 ja 3 sekä terveysaseman väliin jäävä nykyinen pysäköintialue sijaitsee tasolla +18.70
- Ambulanssipiha sijaitsee tasolla +17.60
- Logistiikkakerroksen piha sijaitsee tasolla +14.50

Malmin sairaalakatu sijaitsee tasolla +19.50–21.80, Kirkonkyläntie tasolla +17.90–21.40 ja uusi Talvelantie tasolla +16.00–17.50.

Kerroskorkeudet

Suosittelu kerroskorkeus lattiasta lattiaan on sairaalaosastokerroksissa vähintään 4,5 m. Kerroksissa, joissa on paljon talotekniikkaa, aulatiloja tai huolto- ja saattoliikennettä, on huomioitava tekniikan ja toiminnan edellyttämä tilantarve.

Liikenne ja pysäköinti

Pikaraitiotie- ja bussilinjat

Kirkonkyläntielle on suunniteltu Viikin-Malmin pikaraitiotie, josta on tehty yleissuunnitelma. Pikaraitiotien päätepysäkki olisi ensimmäisessä vaiheessa Malmin uuden sairaalan edustalla. Pikaraitiotien rakentamisesta ei ole kuitenkaan vielä tehty lopullisia päätöksiä ja rakentamisaikataulu on toistaiseksi epävarma.

Sairaala-aluetta palvelee nykyisellään Kirkonkyläntietä kulkevat ja osin sairaala-alueelle kääntyvät HSL:n bussilinjat. Sairaalan uudisrakennushankkeen tulisi huomioida mahdollisuus bussien päätepysäkille, esimerkiksi Talvelantien tai

Malmin sairaalakadun yhteydessä. Tilavaraustarve kahdelle peräkkäin pysäköidylle bussille on yhteensä 36 metriä.

Pysäköintipaikat

Sairaalalle on osoitettava 582 pysäköintipaikkaa (ks. tilaohjelma). Näistä paikoista 30 % tulee olla sähkölatausmahdollisuus. Pysäköintipaikat mitoitetaan 2,6–2,7 m leveiksi ja 5 m syviksi. Pysäköintialueen pilarit tulisi mahdollisuuksien mukaan sijoittaa pysäköintipaikkojen takaosaan. Sisäänkäyntien läheisyyteen sijoitetaan väljemmin mitoitettuja LE-paikkoja ja saattoliikenteen pysähtymispaikkoja.

Ambulanssiliikenne

Nykyinen päivystyssairaala palveleva ambulanssipiha sijaitsee tasolla +17.60 ja se on mitoitettu kolmelle ambulanssille. Tavoitteena on, että päivystyssairaala ja uudisrakennusta palvelee yhteinen katettu ambulanssipiha.

Ambulanssiliikenteen tulee olla kahdennettu, tarkoittaen että kiireellistä sairaankuljetusta vaativalle ambulanssipihalle tulee mahdollistaa ajoyhteys sekä Talvelantien että Malmin sairaalakadun kautta.

Polkupyörä- ja potkulautapaikat

Henkilöstölle, potilaille ja omaisille tulee varata Malmin sairaala-alueelle jatkossa 418 polkupyöräpaikkaa ja 122 potkulautapaikkaa, joista puolet sijoittuu katettuihin tiloihin.

Yhdyskuntatekniikka

Sairaala-alueella olemassa olevia teknisiä liittymiä (sähkö, vesi, viemäri, hulevesi, tele, kaukolämpö) laajennetaan palvelemaan myös uudisrakennusta. Talvelantien linjauksen siirto hankkeen yhteydessä edellyttää myös sähkö- ja telekaapelointien siirtoa.

Alueella olevalle nestemäisen hapen varastorakennukselle (rakennus 8) ja kaasukeskukselle (rakennus 9) tulee osoittaa uusi sijainti, mikäli vanha puretaan uudisrakennuksen alta pois. Kaasukeskus voidaan jatkossa sijoittaa osaksi uudisrakennusta, EI30-osastoituna.

Rakennusalueen halki kulkee maanalainen tunneli noin tasossa –28.00. Tunnelilla ei lähtökohtaisesti ole vaikutusta uudisrakentamiseen.

Uudisrakennukselle järjestetään talotekniset liittymät, joko omina erillisliittyminä tai yhdistäen päivystyssairaalan (rakennus 2) liittymiin (ratkaisu tarkentuu hankesuunnitteluvaiheessa).

Robottiikka

Rakennuksessa tullaan hyödyntämään robotiikkaa ja automaatiota sekä logistisissa tehtävissä että sairaalaosastojen toiminnassa. Suunnittelussa on

huomioitava robotiikan vaatimat tilavaraukset ja tekniset vaatimukset esimerkiksi mitoittamalla sairaalan käytävät riittävän leveiksi.

Uudisrakennuksen laajuus ja kustannusarvio

Uudisrakennuksen tavoitteellinen laajuus on noin 80 000 brm² ja kustannusarvio noin 380 M€ alv. 0 %, hintatasossa 9/2022.

Teknistaloudellisuus

Tavoitteena on toimivat, tehokkaat, terveelliset ja turvalliset tilat. Suunnitteluratkaisun tulee olla toteutuskelpoinen ja kustannustehokas. Suunnittelussa pyritään rakennuksen energiatehokkuuteen, tilan käytön tehokkuuteen ja tilaratkaisujen muunneltavuuteen. Suunnitteluratkaisun tulee mahdollistaa rakennusten ja ulkoalueiden helppo huollettavuus kaikissa tiloissa ja kaikkina vuodenaikoina. Suunnittelussa tulee kiinnittää huomiota kokonaistaloudellisuuteen koko elinkaaren ajalla.

Kestävän kehityksen tavoitteet

Malmin uuden sairaalan kilpailuehdotuksissa tulee kiinnittää huomiota kestävän kehityksen tavoitteisiin ja niiden mukaisiin suunnitteluratkaisuihin, esimerkiksi muuntojoustavuuden keinoin. Suunnitteluratkaisussa tulee huomioida, että Helsingin kaupunki on sitoutunut olemaan hiilineutraali vuoteen 2030 mennessä. Myös kiertotalouden mukaisten ratkaisujen edistäminen on toivottavaa.

3.5 Toiminnan suunnitteluohjeet

Kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valituille 12 suunnitteluryhmälle annetaan käyttöön edellä kuvattujen vaatimusten lisäksi toiminnan suunnitteluohjeita, jotka auttavat kilpailijaa muodostamaan tavoitteita vastaavan kilpailuehdotuksen.

Kilpailuohjelmaan sisällytetty tiivistelmä toiminnan suunnitteluohjeista jäsentyy seuraaviin osa-alueisiin:

- Sairaalaosastot
- Kuntoutumista edistävä sairaala
- Kotisairaala ja polikliininen toimenpideyksikkö
- Tukipalvelut
- Tutkimus, opetus, perehdytys ja pilotointi
- Häiriötilanteet

Sairaalaosastot

Hankkeen keskeinen tavoite on saada sairaalatoiminnalle hyvää potilastyötä tukevat, uudenaikaiset, tulevaisuuden muutoksia mahdollistavat monikäyttöiset, muunneltavat, potilaiden omatoimisuutta tukevat ja turvalliset tilat. Korkeat teknologiset ratkaisut tukevat osaltaan sairaalaosastojen toimintaa ja potilaiden toimimista sekä kuntoutumista niin sairaalajakson aikana kuin sen jälkeenkin.

Malmin uuteen sairaalaan tullaan sijoittamaan Helsingin sairaalan noin 450 so-
maattista perusterveydenhuollon sairaansijaa, jotka profiloituvat pääasiassa
akuuttigeriatriseen kuntoutukseen ja jatkohoitoon.

Sairaalaosastot muodostuvat kahdesta, kolmesta tai enintään neljästä moduu-
lista ja niiden yhteisistä tiloista. Yhdessä moduulissa on 15–19 sairaansijaa ja
yhdellä sairaalaosastolla noin 64 sairaansijaa. Kaikkien sairaalaosastojen ei tar-
vitse olla täsmälleen samankokoisia, mutta sairaalaosaston toiminnan on oltava
geneeristä. Jokaista 15–19 sairaansijaa kohti tulee olla kaksi yhdistettävää huo-
neparia, jotka voidaan tarvittaessa yhdistää isommaksi potilashuoneeksi (esim.
liukuovi). Moduulien koko tarkentuu suunnittelun edetessä.

Osaston sisäisten tilojen tulee olla korkean käyttö- ja muuntojouston tiloja. Erilli-
nen käyttö- ja muuntojoustosuunnitelma tehdään hankesuunnitelmavaiheessa.
Käyttöjoustavia tiloja voidaan rajata tarvittaessa pienemmiksi tiloiksi esimerkiksi
infektiokausina tai levottomien potilaiden takia.

Kaikki potilashuoneet ovat yhden hengen huoneita. Potilashuone turvaa poti-
laan yksityisyyden, takaa rauhallisen toipumisen ja mahdollistaa läheisten osal-
listumisen ja läsnäolon, myös yöpymisen. Kaikki hoitotoimenpiteet tehdään poti-
lashuoneessa. Jos potilas ei pysty poistumaan huoneestaan sairauden vaka-
vuuden tai esimerkiksi infektion vuoksi, hänellä on huoneessaan kaikki tarvit-
tava ja hän voi esimerkiksi ruokailla pöydän ääressä. Yhden hengen potilas-
huone mahdollistaa myös laadukkaan saattohoidon.

Häiriötilannesuunnitelman mukaisesti huoneisiin on mahdollista sijoittaa kaksi
potilasta. Häiriötilanteessa hyväksytään huoneeseen jäävän vapaan kulkemisti-
lan väheneminen.

Malmin uuden sairaalan potilaat ovat tyypillisimmin ikääntyneitä ja heikkokuntoi-
sia henkilöitä, jotka saapuvat sairaalaosastolle päivystyksen tai erikoissairaan-
hoidon kautta akuutin sairastumisen tai kirurgisen toimenpiteen jälkeen. Heillä
voi olla havainnoimiseen, liikkumiseen ja muistiin liittyvää toimintakyvyn madal-
tumista, mikä vaatii sairaalalta laajasti käsitettyä esteetöntä ympäristöä ja tilaa
liikkua erilaisilla apuvälineillä. On tärkeää, että muistivaikeuksista huolimatta po-
tilaille mahdollistetaan vapaa liikkuvuus joko apuvälineillä tai ilman, moduulin
ympäri. Potilaille tulee suunnitella riittävästi turvallisia ja aktivoivia toipumisym-
päristöjä, joita he voivat hyödyntää myös itsenäisesti tai oman läheisen tuke-
mana. Kuntoutumista edistävien tilaratkaisujen avulla potilaiden aktiivinen toimi-
juus toteutuu sairaalaympäristössä. Muistisairauksien todennäköisyys kasvaa
iäkkäillä potilailla, joten potilastilojen aistiystävällisyys ja turvallisuus ovat hyvin
merkittäviä suunnittelua ohjaavia tekijöitä.

Potilastilojen lisäksi osastolla on hoito- ja terapiahenkilöstön työskentelytiloja
sekä tukipalvelujen työskentely- ja varastotilat. Hoitotyön näkökulmasta osaston
tilojen tulee olla työntekoon orientoivat ja sisäisiltä etäisyyksiltään lyhyet: kaikki
hoitotyössä jatkuvasti tarvittavat tuotteet, tarvikkeet ja välineet tulee olla saata-
villa mahdollisimman sujuvasti ja vähäisin askelmäärin. Tukipalveluiden

saumaton integraatio on tärkeää. Tukipalvelujen henkilökunta, teknologia, tilat ja tietojärjestelmät mahdollistavat sen, että lääkärit, hoitajat ja erityistyöntekijät voivat keskittyä heidän perustehtäviinsä. Sairaala suunnitellaan siten, että niin potilaat, läheiset kuin työntekijätkin pystyvät toimimaan tiloissa sujuvasti ilman tarpeettomia monivaiheisia prosesseja.

Sairaala toimii 24/7 ja työvuorot ovat henkilöstömitoituksiltaan sekä toiminnoiltaan erilaisia. Tilasuunnittelu ei saa tuottaa ratkaisuja, jossa esimerkiksi yöaikainen valvonta ja hoito vaatisivat nykyistä suurempaa henkilöstömitoitusta tai millään tavalla vaarantaisivat henkilöstön tai potilaiden turvallisuutta.

Kuntoutumista edistävä sairaala

Malmin uudesta sairaalasta suunnitellaan kuntoutumista edistävä sairaala, jossa tilojen tulee mahdollistaa uusimpien hoito- ja kuntoutusmenetelmien toteutuminen. Kuntoutuksen edellytykset ovat alati muuttuvia tutkimustiedon lisääntyessä ja teknologian kehittyessä, kun uusia innovaatioita syntyy sekä näitä keinoja pilotoidaan ja implementoidaan potilastyössä.

Malmin uuteen sairaalaan on suunnitteilla kuntoutuskampus-konsepti, jossa tuotetaan palveluja sairaalan potilaille sekä jo kotiutuneille keskittämällä teknologiaa sekä vahvistamalla henkilöstön osaamisen ja resurssien joustava siirtely. Kuntoutuskampuksen toiminnassa pyritään myös työpaikan vetovoimaisuuteen sekä tilojen täysimääräiseen käyttöön. Malmin uuteen sairaalaan keskitetään kuntoutusteknologiaa, kuten kävelyrobotiikkaa, VR-teknologiaa, muuta peliteknologiaa sekä etäkuntoutusta. Luontosairaalan mahdollisuudet nähdään tärkeänä osana kuntoutumista ja sitä edistäviä ratkaisuja huomioidaan laaja-alaisesti suunnittelussa.

Potilaiden hoidossa pyritään tehokkaaseen hoidon ja kuntoutuksen aloitukseen sekä siihen, että sairaalahoitajakso on potilaan hoitopolussa tarkoituksenmukaisen pituinen. Monialainen hoito- ja kuntoutustiimi työskentelee yhdessä potilaan ja läheisten kanssa tavoitteenaan aiempaa nopeampi potilaan toipuminen ja turvallinen kotiutuminen. Keskimääräinen hoitajakso on noin 14 vrk, jonka jälkeen potilas kotiutuu usein apuvälineiden ja/tai muiden tukipalvelujen turvin.

Suunnittelussa tulee huomioida, että kaikki potilastilat houkuttelevat potilaita aktivoitumaan ja edistämään omaa toipumistaan hoidon aikana myös itsenäisesti. Kuntoutumisen mahdollisuuksia suunnitellaan potilassängystä alkaen, mikäli yleisvointi ei mahdollista esimerkiksi potilaan huoneesta poistumista. Kuntoutumista edistäviä tilaratkaisuja tulee suunnitella potilashuoneiden lisäksi moduuleihin sekä osaston muihin potilastiloihin, kuten ruokailu- ja oleskelutiloihin. Kuntoutumista ja osastotoimintaa tukevia koko sairaalan yhteistiloja ovat lisäksi yhteiset terapiatilat, parveke- sekä piha-alueet. Moduulin yhteiset tilat mahdollistavat sosiaalisen kanssakäymisen ja kuntoutumisen, sekä potilaan läheisten osallistumisen eri toimintoihin. Myös kolmannen sektorin toimijat, kuten vapaaehtoistoiminta ja yhdistys- sekä järjestötoiminta voivat hyödyntää niin osaston kuin sairaalan yhteisiä tiloja.

Kotisairaala ja polikliininen toimenpideyksikkö

Helsingin kotisairaalat hoitavat sairaalatasoista hoitoa tarvitsevia potilaita heidän omilla kodeillaan ja hoivayksiköissä. Kotisairaaloiminnalle suunnitellaan Malmin uuteen sairaalaan toimisto- ja varastotilaa. Kotisairaalan hallinnon työntekijöiden pääasiallinen työpiste on sairaalan tiloissa, sairaanhoitajat ja lääkärit puolestaan työskentelevät pääasiallisesti potilaiden kotiympäristöissä.

Kotisairaalan yhteyteen suunnitellaan polikliininen toimenpideyksikkö, joka on uutta Helsingin sairaalan toimintaa. Toimenpideyksikkö palvelee potilaita, joiden sairaus vaatii erityistä lääkehoitoa tai pientoimenpiteitä, ja joille liikkuminen kodin ulkopuolella on sujuvaa. Potilaat tulevat yleisimmin kotoa ja hoitokäynnin pituus voi vaihdella puolesta tunnista useaan tuntiin sekä olla kertaluonteista tai toistuvaa. Toimenpideyksikkö tarvitsee erityiset hoitotilat.

Tukipalvelut

Malmin uuteen sairaalaan sijoitetaan tukipalvelutoimintojen edellyttämät tilat ja järjestelmät seuraavasti:

HUS Laboratoriopalvelut

HUS Laboratoriopalvelut tuottaa näytteenotto- ja -analysointipalveluita Malmin uuden sairaalan sekä rakennukseen 2 jäävien päivystys-, osasto- ja poliklinikkatoimintojen käyttöön. Laboratoriopalvelut toimivat omilla tiloissaan, mutta jalkautuvat myös osastoille näytteenottoon.

Lääkehuollon palvelut

HUS Apteekin tuottamissa lääkepalveluissa hyödynnetään lääkkeenjakuautoa, joka pakkaa potilaskohtaisesti tarvittavat lääkkeet ja lähettää ne lääkukuljetuslaitteissa tai lokerikoissa osastoille.

Laitoshuolto

Laitoshuollon toiminta koostuu puhtaanapitopalveluista, avustavista ruokahuoltopalveluista, apuvälineiden ja sänkyjen puhdistuksesta, sekä jätteenkuljetuksesta lähimpään jätteenkeräyspisteeseen.

Rakennuksen suunnittelussa ja toteutuksessa tulee huomioida siivouksen sujuvuus, kuten rakennuksen yksityiskohtien helppo puhdistettavuus sekä hygieeniset ja kestävät pintamateriaalit.

Apuvälinepalvelu

Rakennukseen tulee lääkinnällistä kuntoutusta tukevaa apuvälinepalvelutoimintaa, joka palvelee sairaalassa olevia potilaita ja sairaalasta kotiutuvia helsinkiläisiä potilaita.

Potilas- ja henkilöstöruokailupalvelut

Henkilöstöravintola ja sen yhteydessä oleva kahvila palvelevat koko sairaala-aluetta ja ulkopuolisia asiakkaita. Ravintolaan tulee kuumennuskeittiö.

Potilasruoka toimitetaan Malmin uuteen sairaalaan vastaanotto- ja jakelutiloihin kahdesti päivässä. Lisäksi toimitetaan suoravälitystuotteet eri toimituksina. Ruoka säilytetään ja lämmitetään osastokeittiöissä.

Tekstiili- ja pesulapalvelu

Tekstiilihuollosta vastaa Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy. Puhtaita tekstiilejä tarvitaan asiakashoidon eri vaiheissa. Liina- ja potilasvaatteet säilytetään pääosin osastoilla, henkilökunnan työvaatteet varastoidaan pukuhuonetoiloissa. Likaiset pyykki siirtyvät pyykkipusseista pyykkikuiluun, josta ne kuljetetaan pesulaan. Laitoshuolto purkaa puhtaat potilas- ja liinavaatteet sekä työvaatteet rullakoista hyllyihin, sekä tekee tilaukset.

Logistiikka

Osastoilla logistiikka järjestetään toimintojen prosessien mukaisesti. Logistiikan ja toiminnan rajapintoja pyritään toteuttamaan niin, että mahdollisia välivarastoja tai ylimääräistä henkilötyötä syntyy mahdollisimman vähän. Varastoinnissa käytetään toiminnanohjausjärjestelmän ohjaamana täyttöpalvelua, jossa toiminnanohjausjärjestelmä tilaa ja ennakoii varastojen täytön. Logistiikkatyöntekijät hyllyttävät kertakäyttöiset hoitotarvikkeet osastojen tiloissa sijaitseviin täyttöpalveluvarastoihin.

Aulapalvelu

Aulapalvelut kattavat muun muassa vahtimestaripalvelut, asiakasneuvonnan, avainten ja kulunvalvontakorttien hallinnan, postin jakelun, lähettitehtävät ja potilaiden sisäkuljetukset. Vahtimestarit tarvitsevat aulatilojen neuvonta- ja valvontatilan, postikeskuksen sekä vahtimestarien työtiloja niiden tilojen yhteyteen, joissa vahtimestarin läsnäolo on odotustiloissa tarpeen. Aulapalvelut toimivat tiiviisti myös vainajaprosessissa tekemällä yhteistyötä sairaalaosastojen henkilöstön sekä läheisten kanssa.

Lääkintälaittepalvelu

Malmin uudessa sairaalassa lääkinnällisten laitteiden kirjo on laaja kuumemittareista ja potilassängyistä monimutkaisempaa teknologiaa hyödyntäviin laitteisiin. Lääkinnällisiä laitteita on suunniteltu olevan kahdella omistuspohjalla: osastojen tai sairaalan omassa omistuksessa olevat laitteet ja HUS Lääkintäteknikalta vuokrattavat laitteet.

Jätehuolto

Jätehuolto on eri tukipalvelujen yhdessä hoitama kokonaisuus, jonka avulla osastojen henkilökunnan syntypaikkalajittelemat jätteet toimitetaan sairaalan jäteasemalle jätehuollon palveluntuottajien noudettaviksi. Laitoshuolto kerää syntypaikkalajitellut jätteet kerroksen jätehuoneeseen. Jäte siirretään jätelajista riippuen erilaisin teknisin ratkaisuin tai logistiikkatyöntekijöiden toimesta sairaalan jäteasemalle.

Varastopalvelut ja -tilaukset

Sairaalan varastopalvelut tuottaa HUS Logistiikka. Sairaalan osastoilla on varastot, joissa on viivakoodilukijajärjestelmä varastonimikkeiden automaattiseen

tilaamiseen. Varastotilojen tulee sijaita lähellä varastoa käyttäviä osastoja. Varastotiloissa tulee olla riittävät tietotekniset valmiudet.

Olemassa olevien tilojen hyödyntäminen

Uudisrakennus hyödyntää päivystyssairaalaan (rakennus 2) jääviä toimintoja HUS kuvantamispalveluiden sekä vainajatilojen osalta. Suunnittelun edetessä tarkennetaan tukipalveluiden, kuten jäte- ja pyykkihuollon, jakautuminen Malmin uuden sairaalan ja nykyisen päivystyssairaalan (rakennus 2) kesken.

Tutkimus, opetus, perehdytys ja pilotointi

Helsingin sairaala kouluttaa lääkäreitä opintojen eri vaiheissa. Terveystieteiden alan opiskelijoita tulee toisen asteen oppilaitoksista, ammattikorkeakouluista ja yliopistoista. Myös tekniikan alan opiskelijoiden kanssa tehdään yhteistyötä.

Sairaalan henkilökunnan kouluttaminen ja osaamisen vahvistaminen tapahtuu luentojen, verkko-oppimisen, työpajojen ja simulaatio-oppimisen keinoin. Nämä kaikki tarvitsevat tiloja, joita voidaan muokata joustavasti tarpeiden mukaan. Kliinisten taitojen työpajat tarvitsevat oman tilan, minkä läheisyydessä on varasto- ja huoltotilaa välineistön säilyttämiseen ja ylläpitoon. Sairaalan koko huomioiden simulaatio-oppimiselle on hyvä rakentaa kaksi itsenäistä simulaatiohuonetta ohjaamoineen ja omilla seurantahuoneilla. Verkko-oppimisen avulla mahdollistetaan mm. monikulttuurisen työvoiman kielitaidon edistymistä, potilastietojärjestelmien harjoittelua sekä verkkokurssien suorittamista. Koska sairaala mallinetaan virtuaaliseen ympäristöön, tämän hyödyntäminen tulisi myös mahdollistaa varautuen virtuaalimaailmassa tapahtuvaan perehdytykseen, oppimiseen ja harjoitteluun.

Tutkimus- ja pilotointitoiminta tarvitsee omat tilat onnistuakseen laadukkaasti. Tutkijat sekä pilotointeihin osallistuvat tarvitsevat sekä työskentelytilaa että säilytystilaa materiaaleille. Lisäksi tarvitaan yksi mallipotilashuone, jossa voidaan kokeilla ja pilotoida uusia menetelmiä, apuvälineitä tai laitteita.

Häiriötilanteet

Malmin uuden sairaalan suunnittelussa tulee varautua sellaisiin toiminnan aikaisiin häiriötilanteisiin, joissa sairaansijojen määrää tulee voida nostaa tarvittaessa merkittävästi.

Häiriötilanne tarkoittaa esimerkiksi epidemiaa tai suuronnettomuutta, jolloin sairaansijojen tarve kasvaa äkillisesti huomattavasti yli normaalikapasiteetin.

Varautuminen tarkoittaa sairaansijojen nostamisen mahdollisuutta normaalitoiminnan määrästä ottaen huomioon potilaspaikkojen mahtuvuuden, henkilöstön mahtuvuuden, turvallisen liikkumisen ja kohortoinnin mahdollisuudet, tukipalveluiden kapasiteetin nostomahdollisuudet, talotekniikan kapasiteetin nosto- ja säätömahdollisuudet, ulko- ja sisäkuljetusten reitit, sekä ei-hoidollisten tilojen ottamisen hoidolliseen tai muuhun käyttöön ulkotilat mukaan lukien.

3.6 Hankkeen kokonaisuikataulu

Rakentaminen ajoittuu vaiheistaen arviolta vuosille 2027–2032. Tavoitteena on ottaa Malmin uusi sairaala käyttöön noin vuosina 2032–2033.

3.7 Kilpailuehdotusten arvosteluperusteet

Ensimmäinen vaihe

Tuomaristo tulee ensimmäisen vaiheen arvostelussaan painottamaan seuraavia seikkoja:

- Sairaala-alueen kaupunkikuvallinen ja arkkitehtoninen kokonaisote ja liittyminen ympäristöön
- Alueen liikenteellisten ratkaisujen toimivuus
- Ratkaisussa hyödynnetyt uudet, oivaltavat ideat
- Tilaohjelman toteutuminen sisä- ja ulkotilojen osalta
- Osastorakenteen toimivuus potilaan, läheisten ja henkilökunnan näkökulmasta
- Yhteystarpeiden toteutuminen rakennuksen sisällä (myös epidemiatilanteessa) sekä päivystyssairaalan (rakennus 2) ja uudisrakennuksen välillä
- Kuntoutumista ja potilaan aktiivista roolia tukevat suunnitteluratkaisut
- Luontosairaalan toteutumista edistävät suunnitteluratkaisut
- Yleiskuva toiminnallisesta kehityspotentialista

Tuomaristo antaa ensimmäisen vaiheen päätteeksi väliarvostelun ja tarkentaa ohjeet seuraavaan vaiheeseen. **Tuomaristo pidättää itsellään oikeuden tehdä ensimmäisen vaiheen perusteella tarkennuksia toisen vaiheen arvosteluperusteisiin.**

Toinen vaihe

Tuomaristo tulee toisen vaiheen arvostelussaan painottamaan **ensimmäisessä vaiheessa arvioitavien ja jatkokehittävien teemojen lisäksi esimerkiksi:**

- Korkean käyttö- ja muuntojoustoasteen mahdollistaminen
- Suunnitteluratkaisun vaiheistus ja toteutettavuus
- Ratkaisun toteutettavuus annetussa kustannuspuitteessa
- Kustannustehokkuus koko elinkaaren ajalla
- Kestävän kehityksen tavoitteiden toteutuminen
- Robotiikan ja automatisaation mahdollistaminen
- Digitaalisten järjestelmien ja sovellusten hyödyntäminen

Tuomaristo tulee teettämään arviointia ja arvostelua varten ehdotusten parhaimmistosta teknistaloudellisen tarkastelun sisältäen kustannusarviot sekä tuomariston harkinnan mukaan myös muita tarkasteluja (esim. hiilijalanjälkiarviointi ja/tai elinkaarianalyysi).

Kilpailijalla on oikeus poiketa annetusta tilaohjelmasta ja suunnitteluohjeista, jos siitä on erityistä etua kokonaisuuden kannalta. Kokonaisratkaisun ansioita pidetään tärkeämpinä kuin osaratkaisujen tai yksityiskohtien virheettömyyttä.

4 Ehdotusten laadintaohjeet

4.1 Vaaditut asiakirjat

Ensimmäisessä vaiheessa vaadittavat asiakirjat:

- **Asemapiirros koko kilpailualueesta 1:1000**, jossa esitetty
 - Sisäänkäynnit
 - Liikennejärjestelyt
 - Viher- ja piha-alueet pääpiirteittäin
 - Rakennusten varjostus (huomioitava piirustuksen lukukelpoisuus, valon tulosuunta maanpintaan nähden 45° lounaasta)
- **Kaaviomaiset pohjapiirrokset 1:500**, joissa esitetty
 - Liikennejärjestelyt, sisäänkäynnit, piha- ja viheralueet maantasokerroksessa (tai -kerroksissa ratkaisusta riippuen)
 - Liittyminen olemassa oleviin sairaalarakennuksiin, kulkuyhteydet
 - Ohjeistuksen mukaiset värikoodit, ks. liite 16 *Ohje esitystavasta*
- **Kaaviomaiset leikkauspiirrokset (2 kpl, pituus- ja poikkitaileikkaus) 1:500**, joissa esitetty
 - Liittyminen olemassa oleviin sairaalarakennuksiin, kulkuyhteydet
 - Liittyminen ympäristöön
 - Rakennusten ja maantasojen korot oleellisilta osin
 - Ohjeistuksen mukaiset värikoodit, ks. liite 16 *Ohje esitystavasta*
- **Kaaviomaiset julkisivut (2 kpl, Malmin sairaalakatu, Kirkonkyläntie) 1:500**, joissa esitetty
 - Esitettävä pelkistettyinä viitteellisellä tasolla: massat, aukotukset ja varjot
 - Osoitettava liittyminen ympäröivään kaupunkirakenteeseen
 - Rakennusten ja maantasojen korot oleellisilta osin
- **Konseptikaaviot**, joissa esitetty
 - Kaupunkikuvaallinen konsepti
 - Päätilat ja niiden väliset yhteydet
- **Visuaalinen esitys, miten sairaalaosasto toteuttaa hankkeen tavoitteita**
 - Mittakaava vapaa
 - Esitetty, miten huomioitu:
 - Toiminnallinen kokonaisuus (osasto, moduuli, potilashuone)
 - Kuntoutumista edistävän sairaalan päätavoitteet
- **3D-massamalli (ifc-muodossa) upotettuna ympäristömalliin**
 - Esitettävä pelkistettynä, viitteellisellä tasolla: valkoinen massamalli, aukotukset
 - Malli upotetaan ympäristömalliin

- Mallia tullaan tarkastelemaan mm. etukäteen määritetyistä kamerakulmista
- Ks. kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valituille suunnitteluryhmille käyttöön annettava liite 15A *Arkkitehtuurikilpailun havainnollistamisohjeistus* ja liite 15B *3D-mallin laadinta- ja palautusohje*
- **Havainnekuvat 3D-mallista (2 kpl)**
 - Kuvissa saa esittää rakennusmassojen viitteellisen aukotuksen sekä kasvillisuutta ja mittakaavaihmissiä
 - Kuvien tallennus jpg:nä
 - Ks. kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valituille suunnitteluryhmille käyttöön annettava liite 4 *Ennalta määritellyt kuvakulmat*
- **Selostus**, jossa ilmenee
 - Ratkaisun kaupunkikuvalliset, arkkitehtoniset, toiminnalliset ja tekniset sekä kestävään kehitykseen liittyvät ratkaisuperiaatteet.
 - Kuntoutumista edistävän sairaalan päätavoitteiden toteutuminen ehdotuksessa.
 - Selostusteksti on laajuudeltaan enintään yksi A4, sijoitetaan osaksi kuvaplanssia.
- **Taulukko laajuustiedoista**
 - Suunnitelman tunnusluvut (tilavuus- ja laajuustiedot sekä auto-, pyörä- ja potkulautapaikkojen määrä) täytetään liitteeseen 18 *Yhteenveto suunnitelman tilaohjelmasta*.

Toisessa vaiheessa vaadittavat asiakirjat:

Kilpailun toisessa vaiheessa vaadituista asiakirjoista annetaan erilliset ohjeet. Kilpailun toisen vaiheen asiakirjat tulevat olemaan ensimmäisessä vaiheessa edellytettyjen kaltaisia, mutta piirustusten määrä lisääntyy, niiden mittakaavat tarkentuvat ja suunnitteluryhmiltä edellytetään ehdotusta selventäviä detaljipiirroksia. Lisäksi selostuksen tarkkuus lisääntyy.

Tuomaristo pidättää itselleen oikeuden tehdä ensimmäisen vaiheen arvioinnin perusteella tarpeellisia muutoksia toisessa vaiheessa vaadittuihin dokumentteihin.

Kilpailuehdotuksen taitto kilpailun ensimmäisessä ja toisessa vaiheessa:

- Planssikoko A1 vaaka. Planssien lukumäärä määräytyy esitettävien kerrosten perusteella.
- Kilpailun ensimmäiseen vaiheeseen valituille suunnitteluryhmille annetaan käyttöön seuraavat taittoa koskevat aineistot:
 - Liitteessä 08 *Tilaohjelma* on esitetty pohjapiirustuksissa käytettävät lyhenteet.
 - Liitteessä 16 *Ohje esitystavasta* on kuvattu ohjeistus esitystavasta sekä pohja- ja leikkauspiirroksissa käytettävistä värikoodeista.
 - Liitteessä 17 *Palautettavan kilpailuaineiston mallitaitto* on esitetty tässä kilpailussa käytettävä mallitaittopohja.
- Tiedostojen maksimikoko on 100 Mb, resoluutio 300 dpi.

- Pdf-tiedostoista on poistettava tekijän henkilöllisyyteen liittyvät tunnisteet.

4.2 Kilpailusalaisuus

Kilpailuehdotuksen jokainen asiakirja on varustettava kilpailijan valitsemalla nimimerkillä eikä aineistosta saa käydä ilmi muita tekijätietoja. Tiedostojen nimien tulee alkaa nimimerkillä. Nimimerkin pituus voi olla enintään 15 merkkiä, erikoismerkkejä ei saa käyttää.

Kaikista tiedostoista on poistettava tekijöiden tunnistetiedot. Kilpailijan tulee varmistaa, että tiedostojen metatietoihin ei tallennu tekijän nimeä (Adobe Acrobat, File > Properties).

Kilpailuehdotuksen mukana toimitetaan tekijätiedot erillisenä pdf-tiedostona, josta ilmenee:

- Ehdotuksen nimimerkki
- Ehdotuksen laatineiden tekijöiden sekä muun työryhmän ja avustajien nimet
- Ehdotuksen tekijänoikeuden haltijat
- Yhteystiedot (yksi sähköposti ja puhelinnumero)

4.3 Kilpailuehdotusten sisäänjättö

Kilpailun ensimmäinen vaihe päättyy pe 1.9.2023 klo 16:00. Ehdotuksen tulee olla kokonaisuudessaan palautettuna määräaikaan mennessä kilpailun verkkosivuille. Ehdotuksen voi palauttaa jo aikaisemmin ja sitä voi täydentää kilpailuajan loppuun asti.

Kilpailun järjestäjä hylkää kilpailuehdotukset, jotka ovat saapuneet myöhässä. Lisäksi tuomaristo voi hylätä ehdotukset, joissa on puutteita tai jotka eivät täytä kilpailuohjelmassa esitettyjä vaatimuksia.

Ensimmäisessä vaiheessa kilpailun verkkosivulle

<http://www.malmin-uusi-sairaala-kilpailu.fi> palautetaan seuraavat dokumentit:

- Planssitiedosto kohdan 4. mukaisesti
- Erillisinä tiedostoina
 - 3D-malli (ifc-mallitiedosto palautetaan samalla ehdotusten palautussivulla kuin muukin aineisto)
 - Havainnekuvat 3D-mallista, 2 kpl (jpg)
 - Asemapiirros (jpg)
 - Selostus (doc)
 - Tilaohjelma (xlsx)
- Tekijöiden nimitiedosto (pdf)

Erikseen tallennettavia kuvia, tekstiä ja taulukkoa hyödynnetään mahdolliseen kilpailutöiden esittelyyn kilpailun verkkosivulla. Kilpailun järjestäjä huolehtii kilpailusalaisuuden säilymisestä kilpailutöiden vastaanottamisen yhteydessä siten, että toimituksen yhteydessä annettu tekijän tai tekijöiden nimet eivät tule kilpailun tuomariston tietoon.

Kilpailuehdotusten toimittaminen ja tiedostomuotojen oikeellisuus ja avautuminen ovat kilpailijan vastuulla.

Kilpailun toinen vaihe päättyy alustavan arvion mukaan huhtikuussa 2024. Toisen vaiheen tarkempi päättymisajankohta vahvistetaan ja palautettavien dokumenttien sisältö tarkennetaan kilpailun toisen vaiheen käynnistyessä.

Helsingissä 10.2.2023

Tuomaristo



Helsinki

**Helsingin kaupunki
Kaupunkiympäristö
Rakennukset ja yleiset
alueet**

Työpajankatu 8
00580 Helsinki
PL 58222
00099 Helsingin kaupunki

www.hel.fi