

ARCHITEKTURA PÉČE: LÉČEBNA DLOUHODOBĚ NEMOCNÝCH BARRANDOV

JIŘÍ FORMÁNEK
DIPLOMOVÁ PRÁCE



ČVUT
FA

ARCHITEKTURA PÉČE: LÉČEBNA DLOUHODOBĚ NEMOCNÝCH BARRANDOV

DIPLOMOVÁ PRÁCE

Autor: Jiří Formánek

Vedoucí práce: Ing. arch. Michal Kuzemský

Odborná asistentka: Ing. et Ing. arch. Petra Kunarová

Oponent: Ing. David Kraus

**Fakulta architektury
ČVUT v Praze**

LS 2021/2022

**Děkuji Michalovi a Petře za vedení mé práce.
Děkuji rodině za podporu během studia.
Děkuji přátelům za skvělé studium.**

PODĚKOVÁNÍ

Diplomová práce se zabývá tématem architektury péče. Zadaný program je léčebna dlouhodobě nemocných, která je v hlavách lidí často zaměňována s funkcí hospice nebo domova seniorů. Jedním z cílů práce je podtrhnout slovo léčebna a zdůraznit pozitivní roli této instituce ve společnosti. Léčebna jako místo dočasného pobytu, jako krok mezi nemocnicí a domovem.

ZADÁNÍ	11
SEMESTRÁLNÍ ZADÁNÍ	13
RÁMCOVÝ STAVEBNÍ PROGRAM	15
ANALÝZA PROGRAMU	19
VÝVOJ A DEFINICE DLOUHODOBÉ PÉČE V ČESKU	21
REFERENCE: REHAB BASEL	23
TYPOLOGIE	25
ANALÝZA POZEMKU	29
VÝVOJ MAP A PLÁNŮ	31
VZNIK A VÝVOJ SÍDLIŠTĚ BARRANDOV	35
PŮVODNÍ URBANISTICKÁ STUDIE SÍDLIŠTĚ 1983	37
EXISTUJÍCÍ URBANISTICKÁ STUDIE TRIANGL	39
DOPRAVA	43
KRAJINA A JEJÍ PROSTUPNOST	45
SOUSEDNÍ VELKÉ KRAJINNÉ CELKY	47
FOTODOKUMENTACE POZEMKU	49
OBRAZ DOMU	51
OBRAZ DOMU	53
URBANISMUS A KRAJINA	55
UZAVŘENÁ ZAHRADA	57
POKOJ A CHOBA	59
MATERIÁLOVÁ KOLÁŽ	61
VÝVOJ NÁVRHU	63
PŮDORYS	65
FASÁDA DO SADU	67
SEVERNÍ FASÁDA	73
NÁROŽÍ	77
INTERIÉR	79
NÁVRH	81
URBANISTICKO-KRAJINÁŘSKÉ ŘEŠENÍ	83
SCHWARZPLAN: ŠIRŠÍ KONTEXT	85
SCHWARZPLAN	87
AXONOMETRIE JIHO-VÝCHODNÍ	89
AXONOMETRIE SEVERO-ZÁPADNÍ	91
SITUACE	93
VEDUTY	95
ARCHITEKTONICKÉ ŘEŠENÍ	99
POPIS PROGRAMU	103
PŮDORYS SUTERÉNU	105
PŮDORYS PŘÍZEMÍ	111
PŮDORYS TYPICKÉHO PODLAŽÍ	119
PŮDORYS STŘECHY	127
POHLEDY	131
PŘÍČNÝ ŘEZ	133
DETAIL JIŽNÍ FASÁDY	135
DETAIL SEVERNÍ FASÁDY	136
KONSTRUKČNĚ-TECHNICKÉ ŘEŠENÍ	137
DETAIL POKOJE	139
BILANCE PLOCH A KUBATUR	149
ZDROJE	154
BIBLIOGRAFIE	155

ZADÁNÍ



1



2



3



4



5

Léčebna dlouhodobě nemocných není konec cesty. Léčebna znamená léčit. Co je k tomu potřeba? Jaký je v roce 2022 obraz zdravotnického zařízení určeného pro dlouhý pobyt pacientů? Co potřebují? Kdo jsou? Kdo jsme?

Sestavení programu, doplnění o další synergické funkce. Řešené území je podstatně větší než navrhovaný program stavby. Úkolem je stavbu ideálně umístit, navrhnout + dokončit celé zadané území masterplanem. Landscape řešeného území, kontext.

Postup od urbanistického měřítko po detaily stavby a interier (můžete i naopak). Pohodlí, užitnost. Standard. Co je moc a co je málo?

Úkolem je na zadaném území navrhnout budovu léčebny dlouhodobě nemocných. Zdravotně sociální mix 90%/10%, zařízení následné péče, 200lůžek + doplňující program.

Srozumitelný občanský charakter návrhu. Odhad správného standardu budovy z veřejných zdrojů.

Podobně jako vždy: budeme po studentech chtít během semestru posun od urbánního celku k detailu a prokázání uživatelského komfortu.

6

Rámcový program LDN Barrandov LS2022

Kapacita

Celková kapacita zařízení léčebny	156 lůžek
z toho typu Léčebna dlouhodobě nemocných (LDN)	cca 95%
z toho typu Sociální lůžka (SL)	cca 5%

Základní požadavky na provozně dispoziční uspořádání

- Lůžka budou v LDN umístěna ve 6 univerzálních lůžkových stanicích.
- Stanice budou smíšené o cca 26 lůžkách.
- Zabezpečení bezkolizního zásobování jídlem, skladů, léků, prádla a příjezdu vozů záchranné služby.
- Řešení dopravy v klidu.
- U lůžkové části a části pro vedení a personál jsou v tabulkách uvedeny základní potřebné prostory.
- U pokojů pro pacienty jsou uvedeny vždy min. rozměry. U ostatních prostor celého zařízení pak rozměry směrné, jejich použití by mělo směřovat k dosažení úsporných parametrů stavby.

Prostory pro veřejnost (LDN + REHAB + SLUŽBY)

Místnost:	Doporučená velikost [m ²]:	Poznámka:
Vstupní hala s recepcí a příjmem pacientů	cca 100 m ²	Rozdělena pro LDN a rehabilitaci
Společenská místnost + čajová kuchyňka (3v1?)	pro cca 30 lidí	Pro společenské akce a školení
Kaple (3v1?)		
Rozlučková místnost (3v1?)		
WC: M + Ž + bezbariérové (ideálně pro lobby + 3v1 najednou)		

Místnost:	Doporučená velikost [m ²]:	Poznámka:
Rehabilitace (není v gesci LDN)		Předpokladem je provozování nájemcem
Časování procedur a kavárna (přímé propojení se vstupní halou LDN) = sub-recepce		
Pracovny fyzioterapeutů = masážní místnosti „různé“		
+ „pokoje“, šatny a denní místnosti terapeutů a ostatních rehabilitačních pracovníků		
Tělocvična se šatnou s dělením pro muže a ženy		
Pedikúra		
Může být doplněno o další služby dle výstupu analýz ↔ synergie se sousedstvím ... (pozor, změna, flexibilita)		
Část kapacity rehabilitace a ostatních služeb bude využívána i veřejností, proto musí být řešena jako samostatný celek s možností venkovního přístupu při zachování propojení s LDN (odlišný časový souběh)		

Prostory 1 stanice

– Stanice se skládá ze související skupiny pokojů a požadovaných provozních prostor. Stanice musí tvořit prostorovou jednotku, v rámci jednoho podlaží, musí vedle pokojů zahrnovat také následující provozní prostory nebo oblasti

Místnost:	Doporučená velikost [m ²]:	Poznámka:
Stanoviště sester	7 m ²	
Pracovna sester	20 m ²	10 sester + 1 staniční/stanice
Vyšetřovna	20 m ²	
Denní místnost sester a sanitářů	20 m ²	2 sanitáři na stanici
Jídelna pacientů*	40 m ²	
Čajová kuchyně**	15 m ²	
Čistící místnost (myčka a sušička)	20 m ²	ideálně 2, stačí 1 rozdělená na špinavou a čistou část
Asistovaná koupel (umývárna – sprcha, WC, mycí stůl)	14 m ²	
WC pro návštěvy: M+Ž+ bezbariérové	8 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
WC pro personál (sprcha)	8 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
Čistý sklad plén a prádla (může být doplněn i skříněmi na chodbách) a sklad DKP a čisticích prostředků	12 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
Sklad vozíků a chodících pomůcek	20 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
Úklid	10 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
Místnost pro ukládání zemřelých	12 m ²	1x na podlaží pro 2 stanice
Jednolůžkové pokoje	cca 14 m ² (pl.bez hyg. zázemí)	4x na stanici (možnost přepočtu řešitelem = jiný poměr)
Dvoulůžkové pokoje	cca 21 m ² (pl.bez hyg. zázemí)	11x na stanici (možnost přepočtu řešitelem= jiný poměr)
Samostatné bezbariérové WC pro pacienty s možností asistence	8 m ²	1x na stanici
Sklad pro osobní věci pacientů		

*Místnost slouží též jako návštěvní, knihovna, tělocvična apod.

** Staniční přípravnu je nutné vybavit tak, aby byla umožněna manipulace s tablety s jídlem a samostatná příprava drobného občerstvení a příprava teplých nápojů, zejména čaje. Obojí v návaznosti na vlastní centrální přípravnu, ze které se transport jídel předpokládá formou tabletování. Místnost musí být dostatečně velká, větraná, osvětlena denním světlem a vytápěna nejméně na 20°C. Místnost by měla být prostorově řešena tak, aby byla umožněna pohodlná manipulace s tabletovým vozíkem. Přípravna musí být vybavena též samostatným místem pro mytí rukou.

(pozn: přípravna není varna) = počítáme s dovozem jídla

Prostory pokojů

Místnost:	Minimální velikost [m ²]:	Poznámka:
Jednolůžkový pokoj	14 m ²	plocha bez hyg. zázemí
Dvoulůžkový pokoj	21 m ²	plocha bez hyg. zázemí

základní vybavení pokojů: lůžko přístupné ze tří stran (s přístupem min. š.90–120–90cm), noční stolek a skříň (vestavěná) dle počtu klientů, jídelní stůl a místa pro sezení návštěvníků, dvě židle, dvě křesla, bezbariérová koupelna se sprchou pro jeden nebo 2 pokoje

Jeden standardní jednolůžkový pokoj bude mít vlastní bezbariérovou koupelnu, u ostatních pokojů je možné zvolit kombinace jednolůžkový a dvoulůžkový pokoj se společnou bezbariérovou koupelnou, dva dvoulůžkové pokoje se společnou bezbariérovou koupelnou, dvoulůžkový pokoj s vlastní bezbariérovou koupelnou.

Požadavek lodžie/balkon je ponechána na řešiteli a celkové koncepci LDN.

Požadavek je přístup do exteriéru pro každého pacienta.

- V rámci pokoje (k diskusi ... odborné názory se různí)
- V rámci jednotky (terasa, lodžie, venkovní lehárna pro oddělení/stanici)
- V rámci celé budovy (tj. zahrada, střecha atd ...)

Prostory vedení a ostatního personálu

Místnost:	Doporučená velikost [m ²]:	Poznámka:
Kancelář ředitele (samostatné WC, umývárna se sprchou)	40 m ²	
Asistentka – sekretariát	15 m ²	
Pracovna primáře (samostatné WC, umývárna se sprchou)	30 m ²	
Pokoje lékařů – sekundářů	2x 18 m ² = 36 m ²	1 lékař na stanici, pokoj pro 2 stanice společný, sprcha a WC
Pokoj externího lékaře	18 m ²	
Ekonom (práce a mzdy)	20 m ²	
Pokladna (trezor)	15 m ²	
Personalista	15 m ²	
Vrchní sestra	20 m ²	
Sociální pracovník s vazbou na vstupní halu	15 m ²	
WC a umývárna ostatního personálu (sprcha)	20 m ²	
Centrální šatna pro nelékařský personál (sprcha)		pro 4 staniční, 36 sester, 16–20 sanitářů (po směnách), 3–4 fyzioterapeuty, 1 ergoterapeuta

Provozní prostory a vybavení

Místnost:	Doporučená velikost [m ²]:	Poznámka:
Sklad léků – lékárna	15 m ²	(na stanicích jen příruční sklady léků)
Sklad čistého prádla	20 m ²	
Prostor pro zašívání a úpravy prádla		
Prádelna vč. skladu špinavého prádla	30 m ²	2 velké pračky a sušičky
Archiv zdravotnické dokumentace	30 m ²	
Sklad zdravotnického materiálu (SZM)	30 m ²	
Tabletová výdejna jídel	40 m ²	1 vozík na stanici, předpokládá se dovoz stravy
Jídelna zaměstnanců	18 m ²	
Sběr, uskladnění a transport odpadů*		

Prostory pro správu a údržbu objektu		Dílna, šatna pracovníků údržby s hygienickým zázemím, denní místnost / kancelář údržby
--------------------------------------	--	--

* Je nutno zřídit vhodnou infrastrukturu pro shromažďování a manipulaci s odpady dle zák. č. 185/2001 Sb., o odpadech a v souladu s Metodikou pro nakládání s odpady ve zdravotnických, veterinárních a jim podobných zařízeních (doporučení SZÚ) tak, aby interní transport nijak neovlivňoval provoz.

a) na každém pracovišti (oddělení) musí vzniknout prostor pro krátkodobé shromažďování nebezpečného odpadu (odpad se odnáší denně)

b) v suterénu zajistit prostor pro shromažďování nebezpečného odpadu (tzv. záložní prostor) - prostor není nutný, ale může být jako mezisklad např. z důvodu rozsáhlosti, členitosti objektu

c) samostatně zřídit sklady odpadového hospodářství. Sklady musí být samostatným uzavřeným úsekem specializovaným na příjem a shromažďování odpadů před jejich následným předáním oprávněné osobě.

Sklady budou v členění:

a) samostatný chlazený sklad (např. pro shromažďování použitých plen, zdrav. odpadu)

b) sklad pro shromažďování nebezpečného odpadu

Požadavky na vybavení místnosti, kde pobývají pacienti, návštěvní místnosti

Samostatně vyčleněné místnosti pro pacienty **budou plnit více funkcí**, zejména budou pro chodící pacienty sloužit jako jídelna nebo návštěvní místnost nebo knihovna nebo tělocvična, apod. Za místnosti, kde pobývají pacienti (návštěvní místnosti) se považují také přímo osvětlené haly a chodby, které jsou pro toto vhodné.

Specifické podmínky:

Přímé denní osvětlení a větrání okny, jde-li o provozní místnosti, které mají povahu **trvalého pracoviště nebo pobytu**; ostatní provozní místnosti, u kterých přímé osvětlení a větrání nelze docílit z technických důvodů, nebo není vhodné z provozních důvodů, musí mít zabezpečeno umělé osvětlení a větrání vzduchotechnickým zařízením.

Rozměry a uspořádání místnosti. **Provozní místnosti** musí mít **světlou výšku 3,0 m**. **Komunikace a vedlejší** prostory musí mít světlou výšku nejméně **2,4 m**.

Technické zařízení a vybavení

(Nároky na kvalitu vnitřního prostředí, Elektrická zařízení, Zálohový zdroj, Topení, Chlazení, Větrání, Měření a regulace, Systémy HACCP – monitoring, Systémy protipožární ochrany, Systémy zabezpečení budovy, lokální dorozumivací systémy, zařízení telekomunikací, Zásobování vodou, příprava TUV, odvozy splašků, Výtahy a další.)

Jako zdroj pro akademické zadání semestrálního projektu bylo použito zadání architektonické soutěže pro LDN P6. Upraveno Kuzemenský.

ANALÝZA PROGRAMU

Historie následné péče započala ve 20. letech 20. století výstavbou Masarykových domů (1924-1928) dle návrhu Bohumíra Kozáka v lokalitě dnešní Thomayerovi nemocnice v Krči. Činnost Masarykových domů přerušila druhá světová válka a po jejím konci se jejich účel změnil na nemocnici.

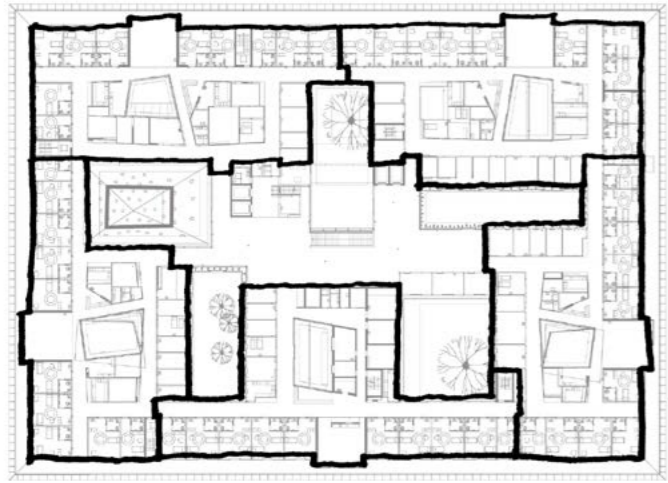
Až teprve v roce 1974 byly zákonem ustanoveny sociální ústavy takzvané léčebny dlouhodobě nemocných (LDN). Nejednalo se však o zdravotnická zařízení, ale hlavním smyslem bylo poskytnutí pomoci nesoběstačným lidem. Ošetřovatelská péče zde převyšovala nad odbornou.

Až teprve s rokem 1997 se zařadila léčebna dlouhodobě nemocných mezi zdravotnická zařízení, což znamenalo jiné fungování, než v minulosti. Do popředí se dostala odborná a zdravotní péče a pacienti přicházející do léčeben jsou až po doléčení propuštěni domů nebo do jiných sociálních zařízení (domovů pro seniory).

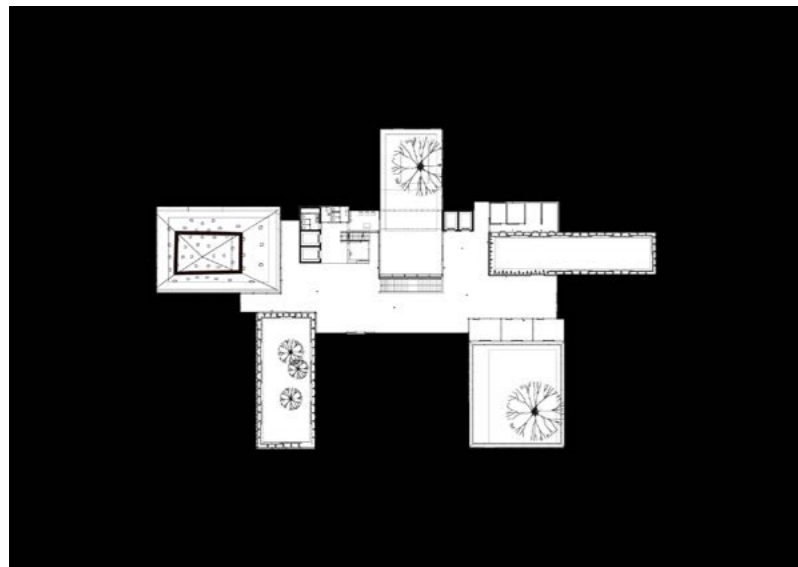
Současná situace v České republice je taková, že poskytování dlouhodobé péče je na pomezí sociálně-zdravotního, což sebou přináší řadu problému, zejména provázání těchto dvou sektorů. Odborníci se již několik let snaží o celkovou reformu dlouhodobé péče.

Dlouhodobá péče se nachází na pomezí mezi zdravotní a sociální péčí. Je to souhrn služeb poskytovaný lidem, kteří se o sebe dlouhodobě nemohou postarat. Cílem dlouhodobé péče je navrácení soběstačnosti pacienta. Toto navrácení se týká jak fyzického a zdravotního hlediska (rehabilitace, fyzioterapie apod.) tak i toho sociálního (aktivity běžného života - oblékání, stravování, denní návyky apod.)

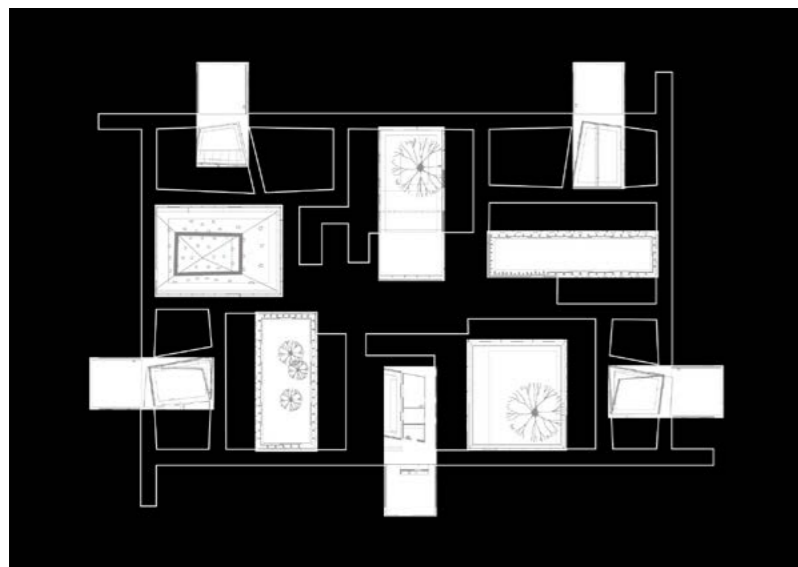
8



9



10



11

9. Půdorys patra - 5 oddělení na patře

10. Centrální komunikační náměstí je rozšířeno o 5 venkovních atrií

11. Promítnutí chodeb společně s atrií a pobytovými místnostmi jednotlivých oddělení

12.. Promítnutí půdorysné stopy reference do našeho pozemku

13. Výtažek z autorského textu

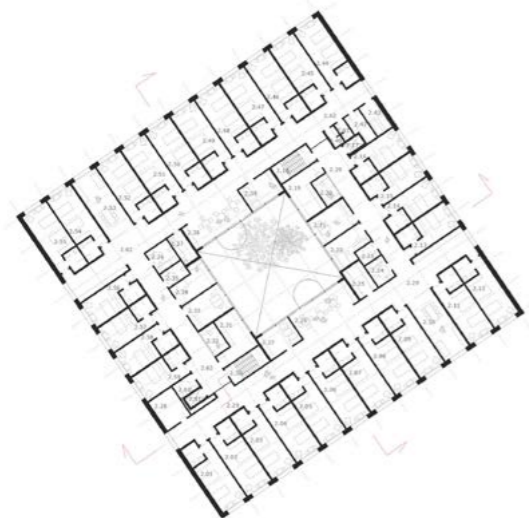


12

<<A rehabilitation centre is a place where people live for up to 18 months, usually after an accident. It is a place where they learn to cope with their changed lives in order to become as independent as possible again. During the day they work with therapists and doctors; they live there and spend their free time there, they meet their families and friends. They have a daily routine just as we do, but with one significant difference: everything happens in one place.

Because the patients are so restricted, because they have to stay at the REHAB centre for such a long time, we have set ourselves the task of designing a multi-functional, diversified building, almost like a small town with streets, plazas, gardens, public facilities, and more secluded residential quarters where people take different paths to move from A to B. We have tried to create surroundings that allow the patients as much autonomy as possible.>>

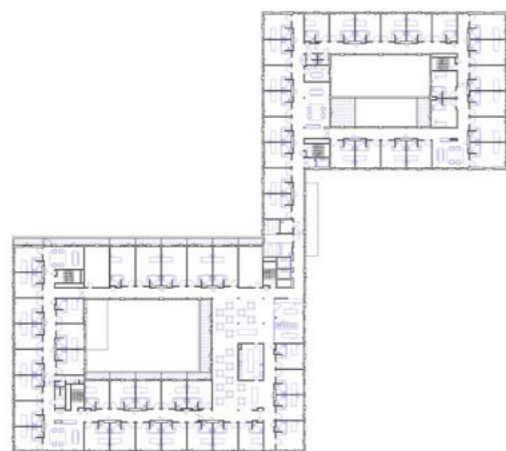
13



14



15



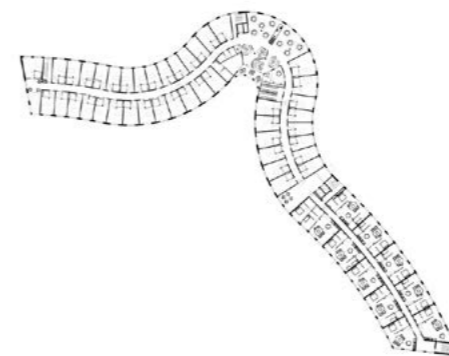
16

ATRIUM

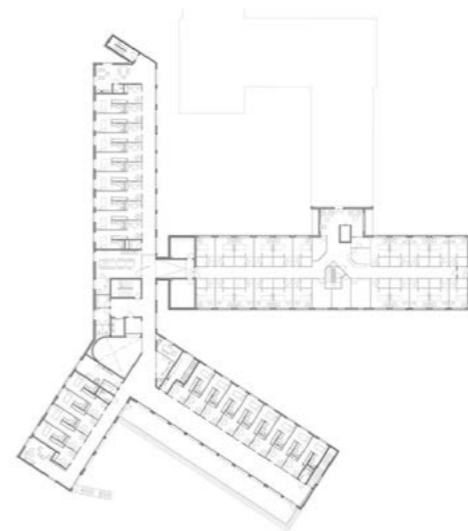
14 SOA - LDN Drnovska

15. Liechti Graf Zumsteg - Klinik Wald

16. AREAL - Zorgcentrum Mayerhof Mortsel



17



18



19

CHODBA

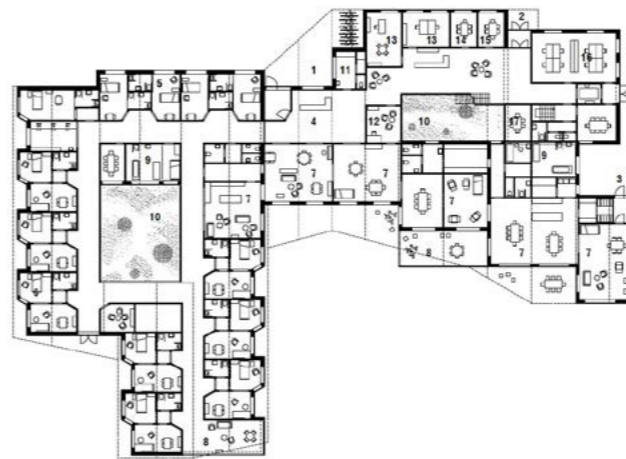
17. 51N4E - Zorghotel Qaly Beersel

18. 51N4E - OCMW Nevele

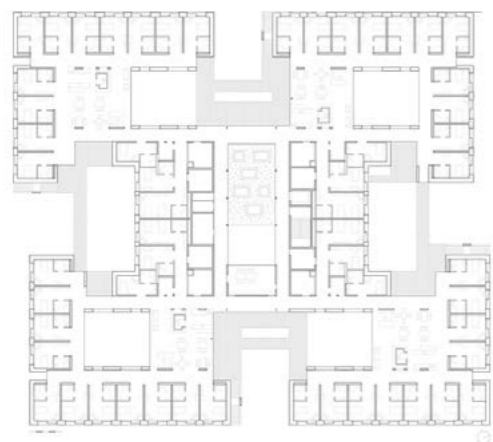
19. DVVT - Care Centre Ternat



20



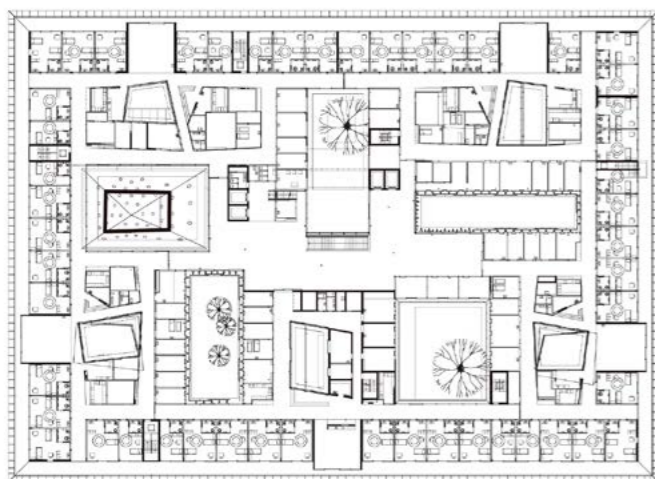
23



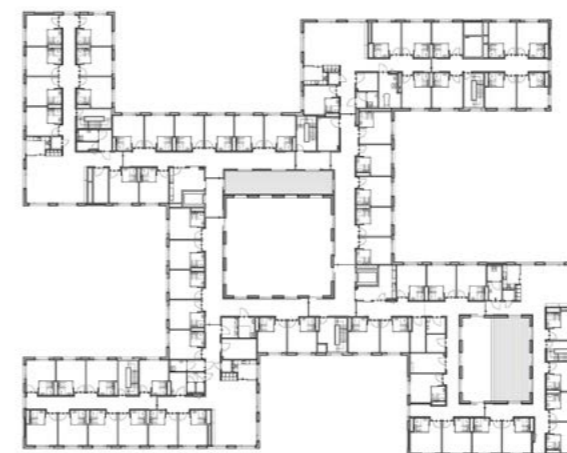
21



24



22



25

PERFORACE

20. Rangherka 5 - LDN Drnovska

21. Dietger Wissounig - Care Home Erika Horn

22. Herzon de Meuron - Rehab Basel

KOMBINACE

23. archipelago - WZC Booghuys

24. Sergison Bates - Care Home Huise-Zingem

25. Sergison Bates - Care Home Wingene

ANALÝZA POZEMKU



26



27



28

26. Mapa stabilního katastru z r. 1842

21. Orientační plán královského hlavního města Prahy a obcí sousedních 1909-1914

Za zmínku stojí zřetelná hranice Velké Prahy (modrá barva) a také lom na místě našeho pozemku.

22. Orientační plán hlavního města Prahy s okolím 1938

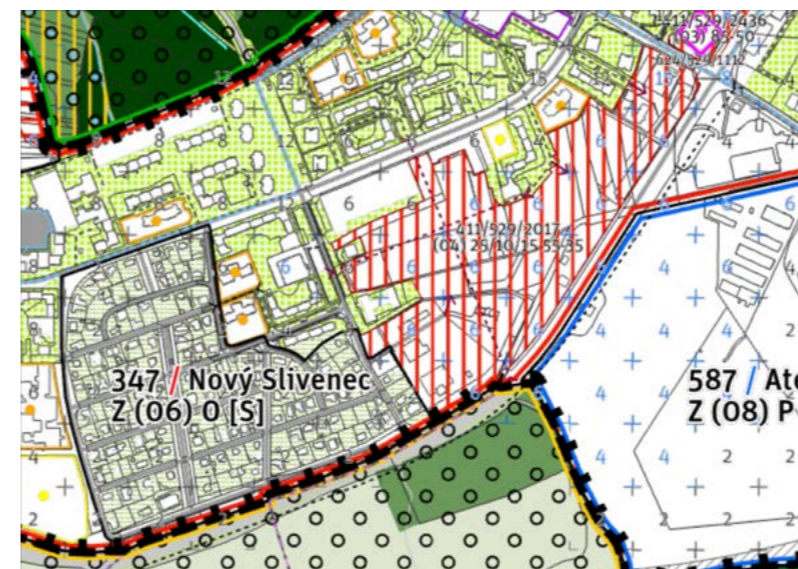
Z plánu je již patrná výstavba Nového Slivence který je na hranicích s Velkou Prahou. Počítalo se s rozšířením výstavby i směrem do Prahy, tento záměr se však nikdy nedokončil.



29



30



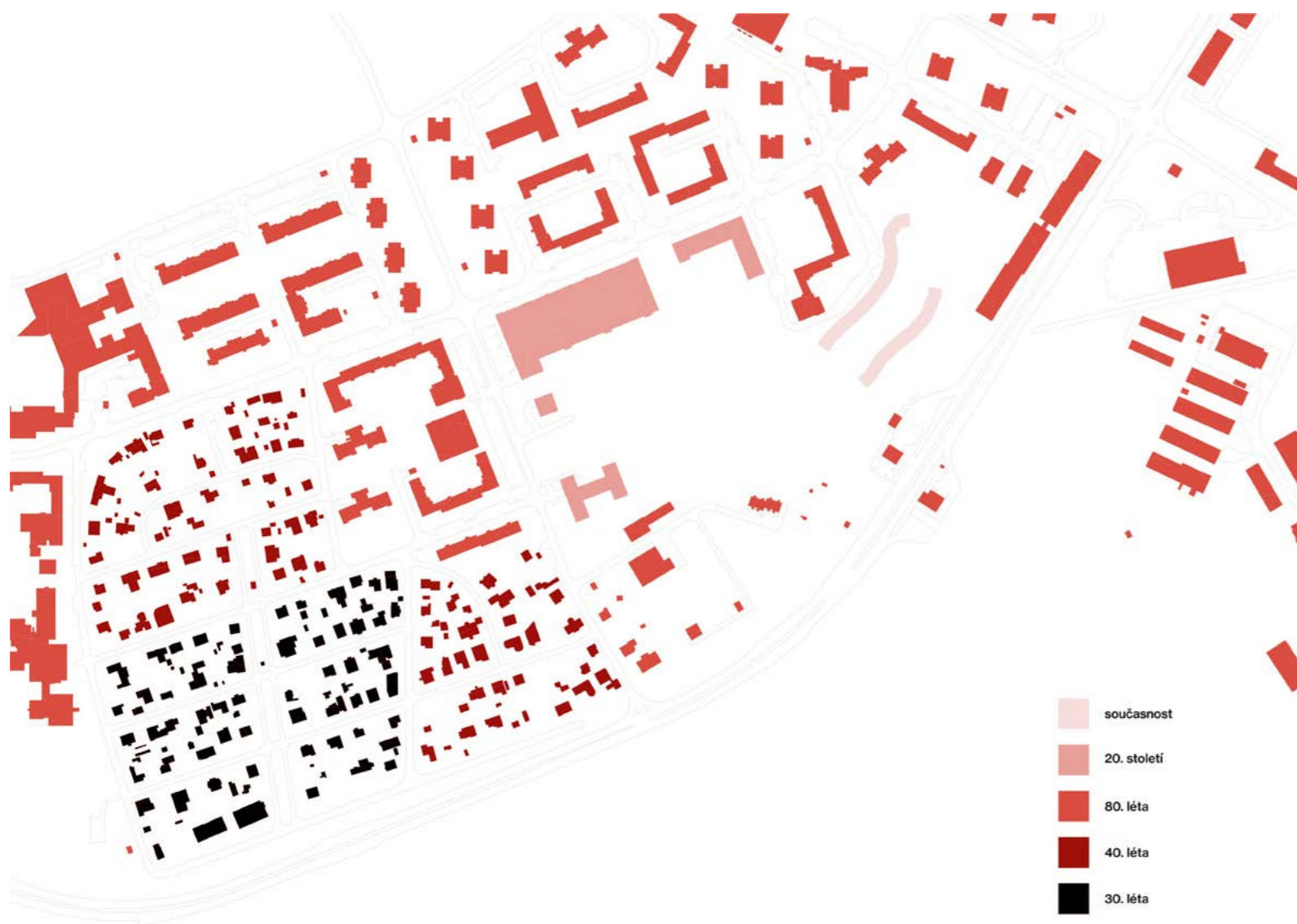
31

29. Územní plán z r. 1976

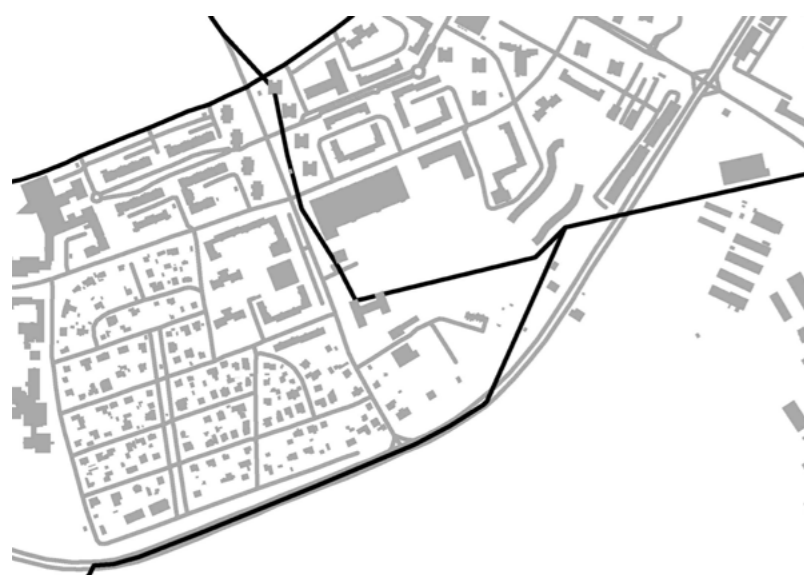
30. Současný územní plán

31. Metropolitní plán

Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Jakub Makarov, Michal Safránek a Jiří Formánek



32

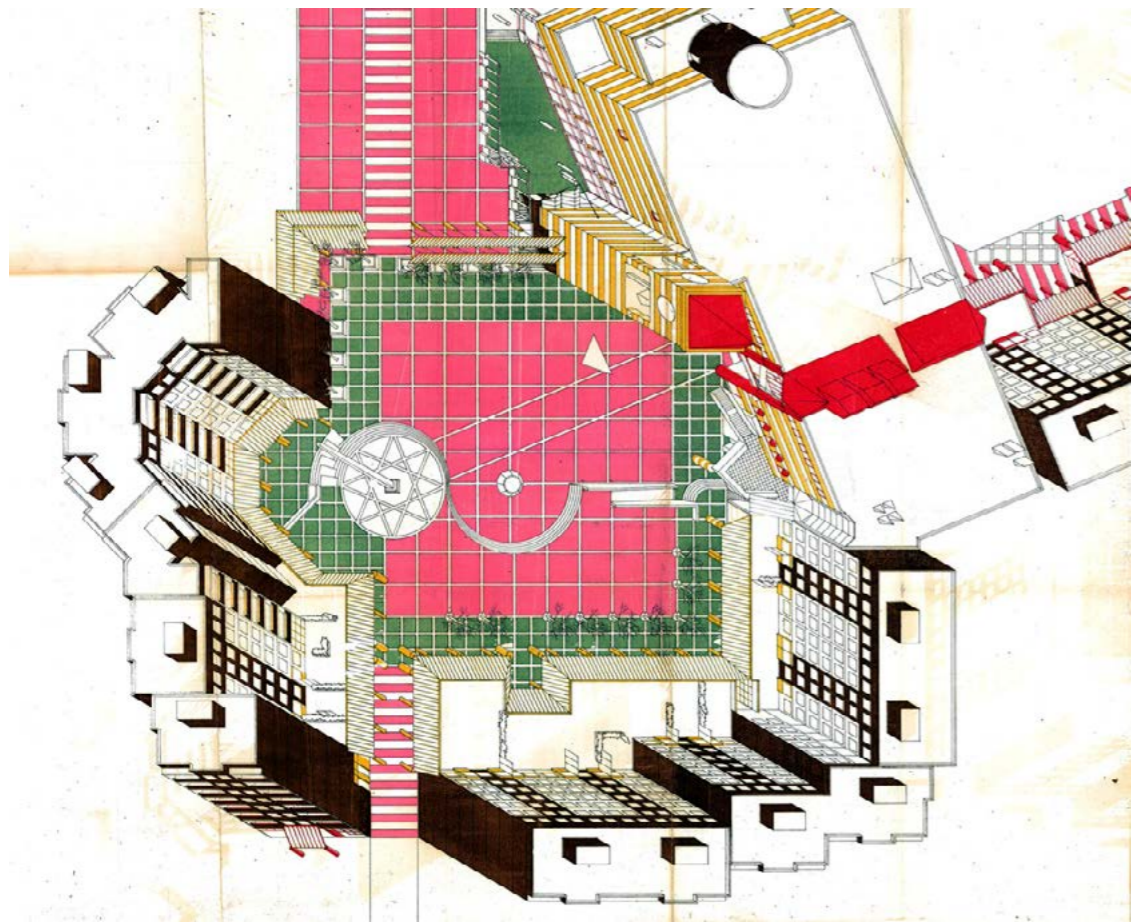


33

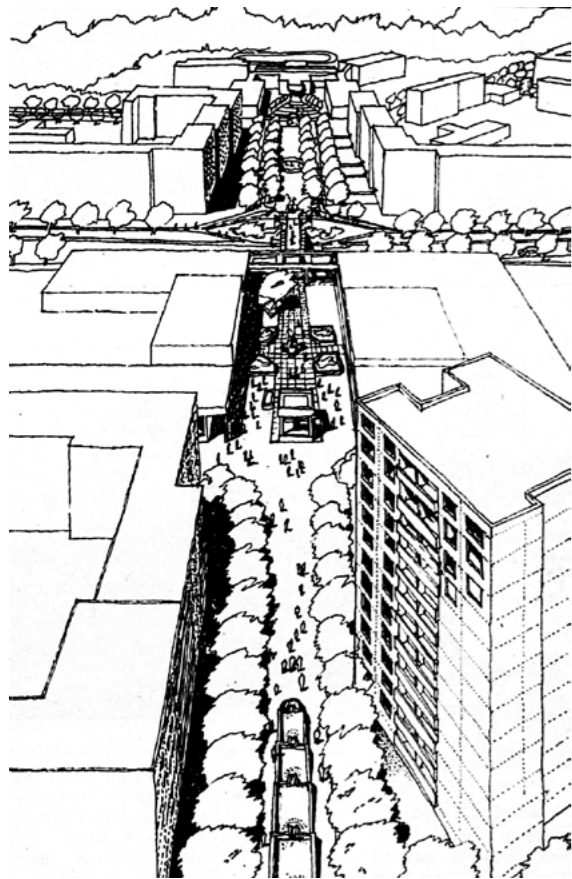
32. Grafické znázornění vývoje výstavby v okolí pozemku

33. Promítnutí historických cest do současného stavu

Urbanistický, architektonický a stavební vývoj Barrandova se od začátku odvíjel různými směry. Barrandov je třeba vnímat jako čtvrť různých charakterů. Na jedné straně stojí prorepubliková obytná čtvrť spojená s filmovými ateliéry a na druhé straně sídliště Nový Barrandov. Ten byl postaven již v té době s nadějí, že by se mohl stát příkladem nového urbanistického celku, který klade důraz na celistvost prostředí, lidské měřítko a jednotlivce v architektuře. Po změně politického uspořádání pokračuje bytová výstavba v oblasti dodnes. To se však z velké části děje bez ohledu na původní urbanistické řešení.



34



35

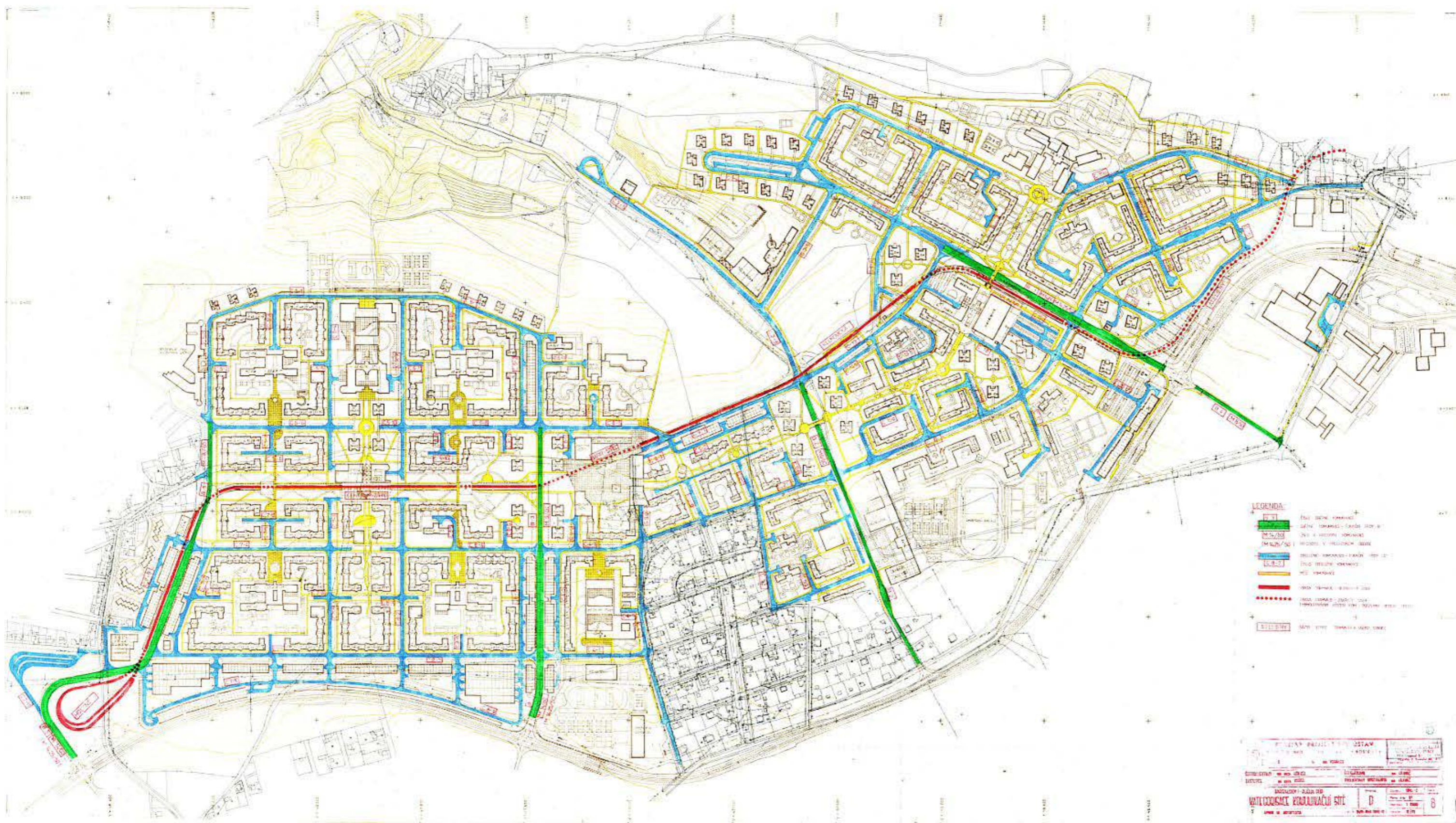
34. Axonometrické zobrazení Trnkova náměstí

35. Nadhledová perspektiva pěší osy

36. Text zpracovaný Michalem Šafránkem v rámci analýz v průběhu semestru

Sídliště Barrandov je jedním z mála sídlišť, jejichž výstavbu realizovali cílevědomí tvůrci. Na vizích Nového Barrandova se pracovalo od 70. let minulého století pod vedením Gorazda Čelechovského. Jeho tým však z přípravy odešel. U projektu zůstali pouze dva mladí architekti - Jana Kerel, Zdeněk Hölzel. Jejich vizí bylo vybudovat sídliště v podobě sestavy panelových domů doplněné zelení a programovým souborem soch. Oba architekti byli nadšenci postmoderny a Kevina Lynche. Na základě těchto inspirací vymysleli pro Barrandov v rámci panelové zástavby řadu lidštějších a funkčnějších inovací - rohové sekce panelových domů, speciálně upravené konstrukční systémy, členité fasády z drsných a hladkých dílců a portály s obkladem. Po celou dobu projektování sídla houževnatě odolávali neochotě schvalovacího aparátu vyhovět jim.

36





38



39

38. Ilustrativní řešení urbanistické studie Triangl

39. Základní výchozí principy návrhu urbanistické studie Triangl

Zadané území je součástí urbanistické studie Triangl Högerova, Štěpářská, K Barrandovu zpracovanou architektonickým ateliér Archum architekti.

Hlavní principy návrh je vytvoření dvou na sebe kolmých os které vedou skrze řešené území. Severo-jížní osa, o které architekti uvažují jako o liniovém veřejném prostrovství je pokračováním ulice Brichtovi. Severo-jížní osa má podporovat širší vztahy v území a zejména propojení Chuchelského háje s Prokopským údolím. Východně-západní osa tvoří liniový park a prochází územím od ulice Štěpářská až k ulici Lamačově. Tato osa má tak vytvořit propojení mezi Pražskou čtvrtí a zastávkou tramvaje K Barrandovu. Tam kde se tyto dvě osy kříží, architekti uvažují o vytvoření hlavního veřejného prostrovství a výstavbě střední školy a sportovní haly.



40



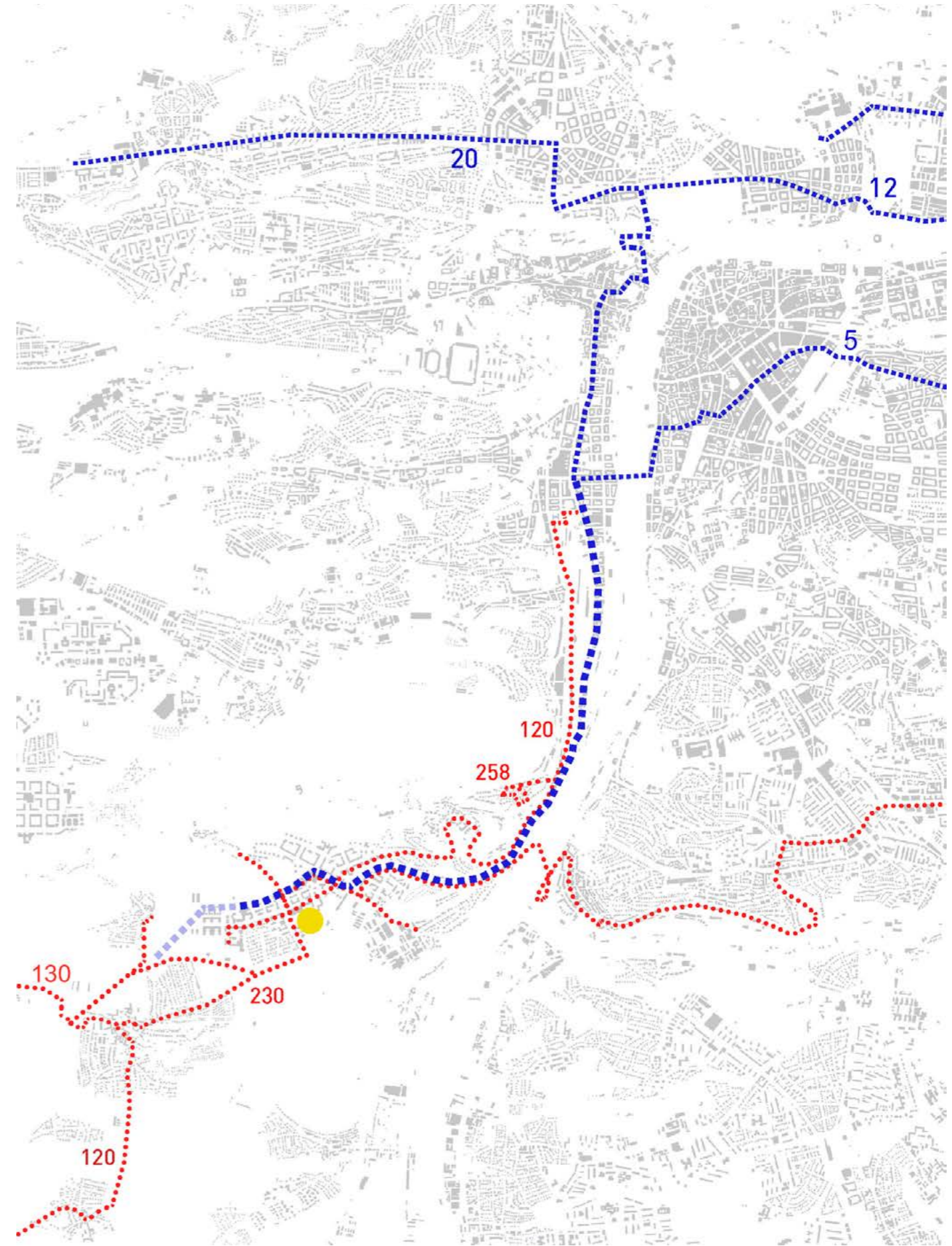
41

40. Rychlostní omezení automobilové dopavy v území

41. Hluková mapa

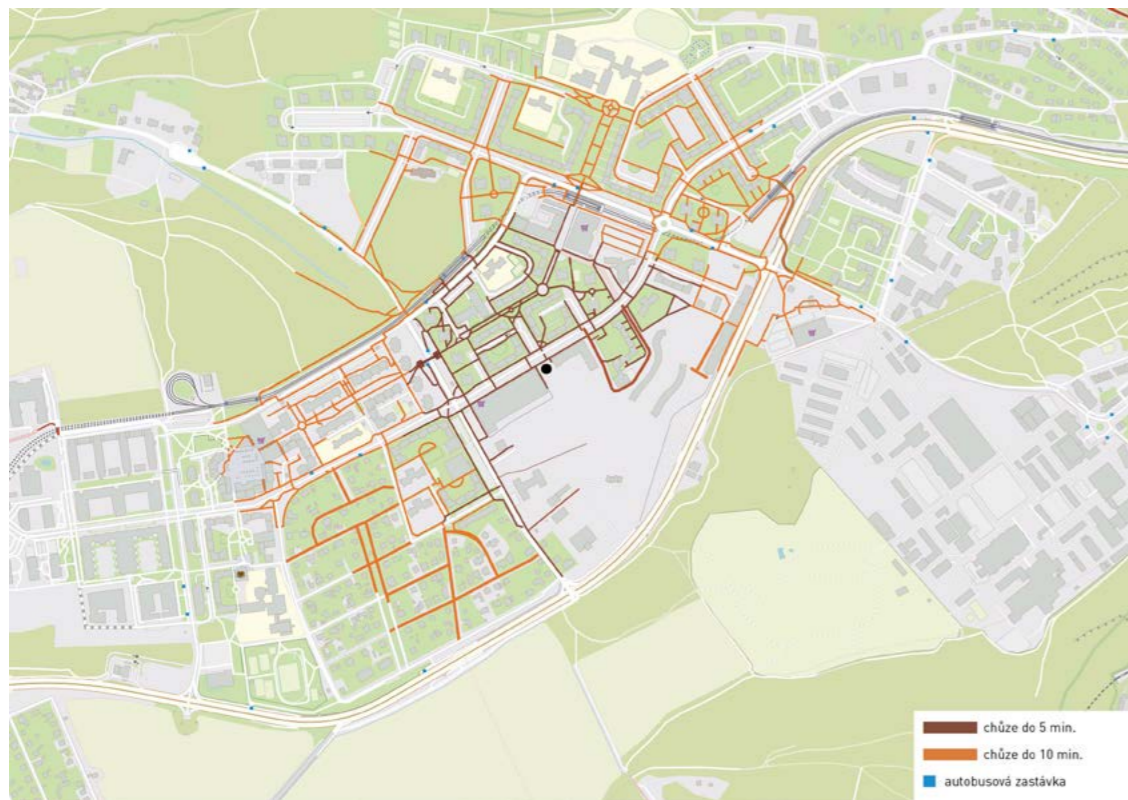
42. Městská hromadná doprava a její návaznost

Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Martin Šnobl, Jakub Ježek



42

NÁZEV



43



45



44



46

43. Pěší dostupnost v území

44. Použití aplikace Strava v území pro běh

43. Cyklistická dostupnost v území

44. Použití aplikace Strava v území pro cyklistiku

Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Martin Šnobl, Jakub Ježek



47



48



49

- 47. Využití stavových lokalit
- 48. Typy struktur otevřené krajiny
- 49. Druhy pozemků dle katastru nemovitostí



50



51



52

- 50. Veřejně přístupné prostranství
 - 51. Veřejná přístupnost a oplocení
 - 52. Parky
- Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Zuzana Kropíková, Anna Bojková, Anna Ladmanová



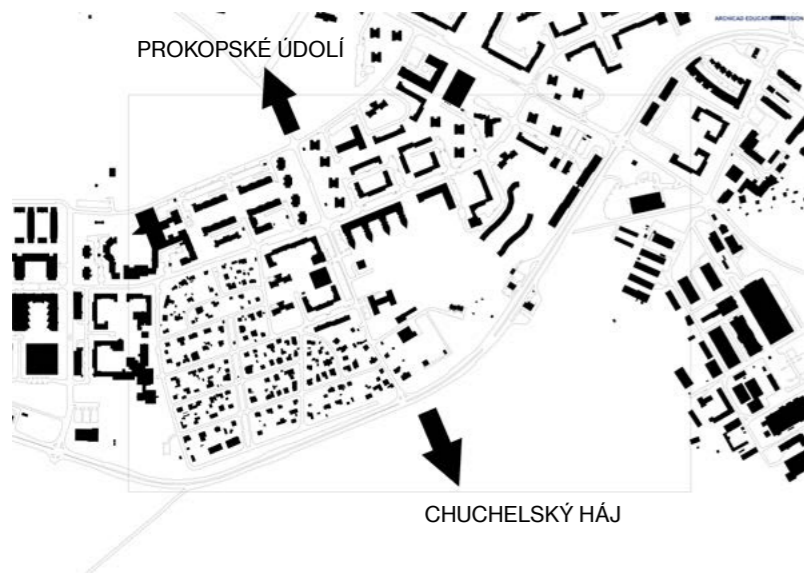
53



54



55

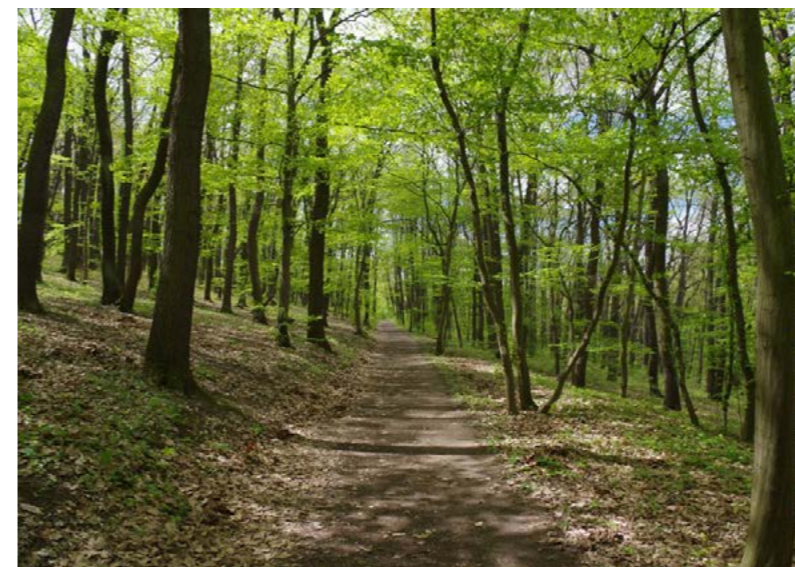


53. Prokopské údolí

54. Prokopské údolí

55. Chuchelský háj

56. Chuchelský háj



56



57



58



59

57. - 59. Záběry z dronu



60

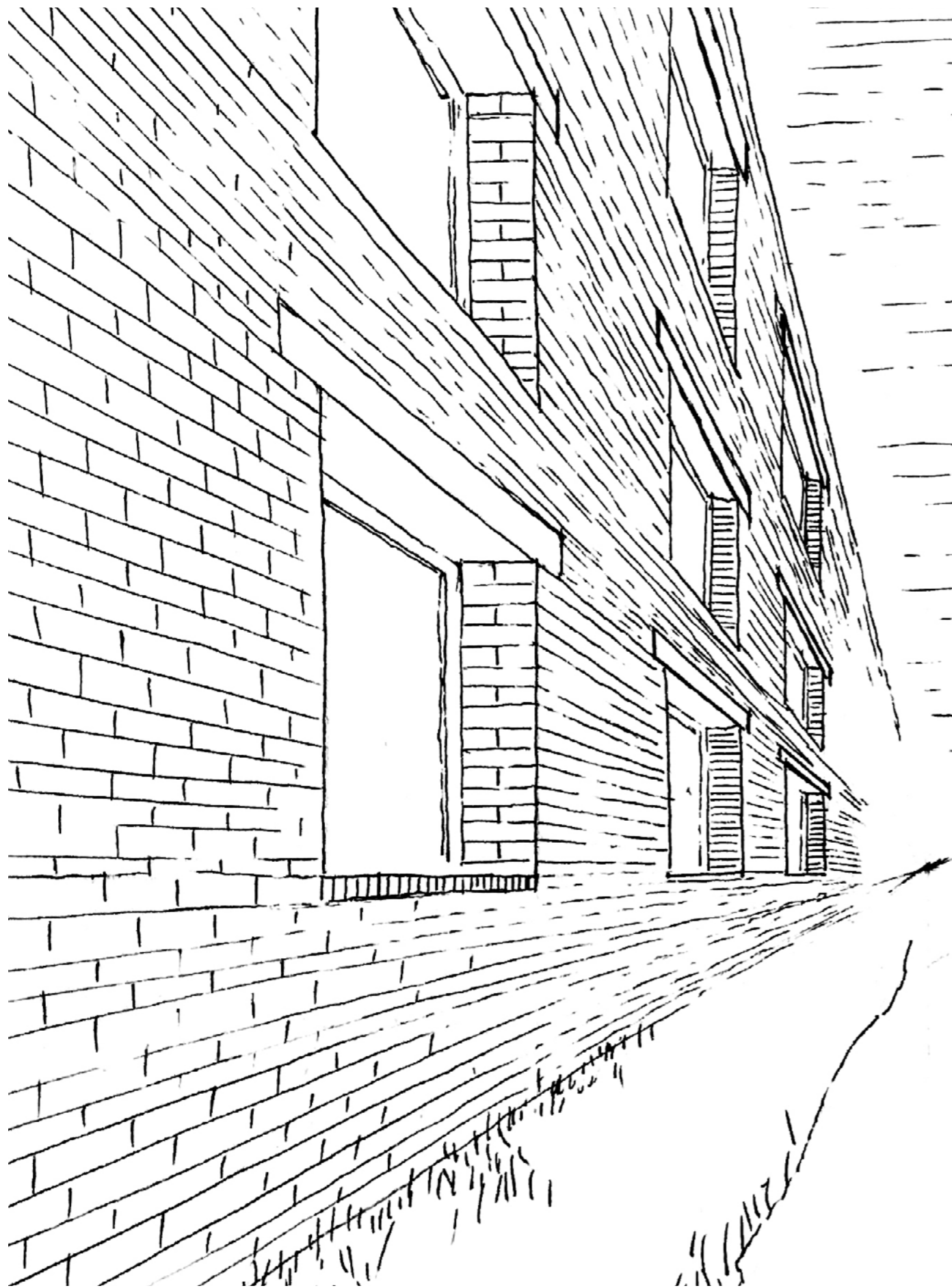


61

60. Výhled z pozemku až na Žižkovskou věž

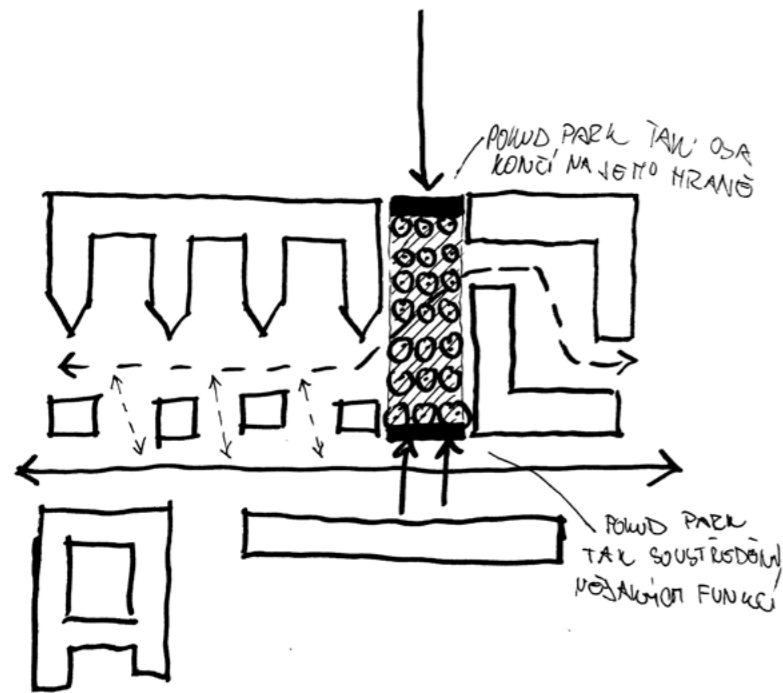
61. Volná krajina a nebe

OBRAZ DOMU

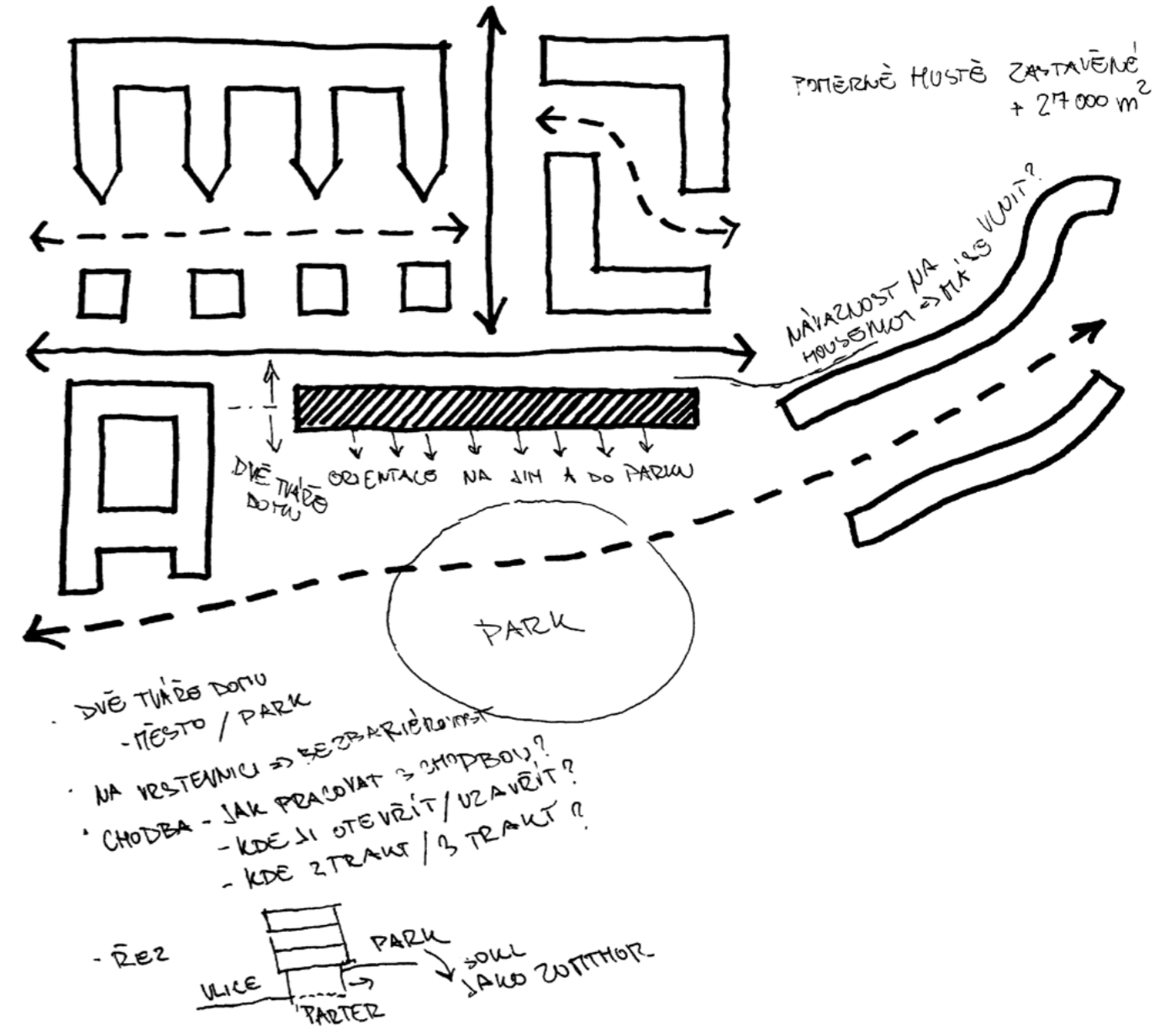




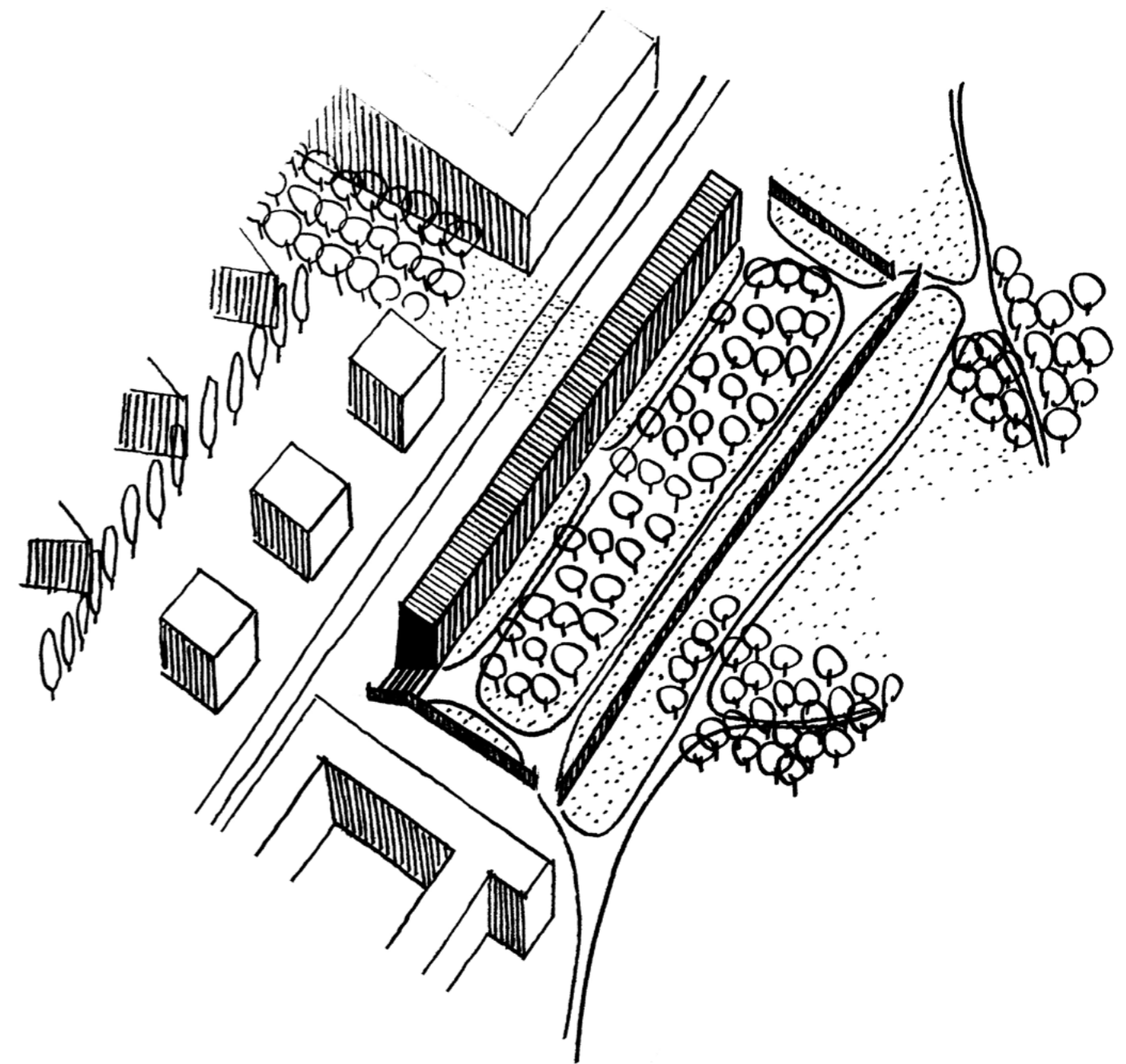
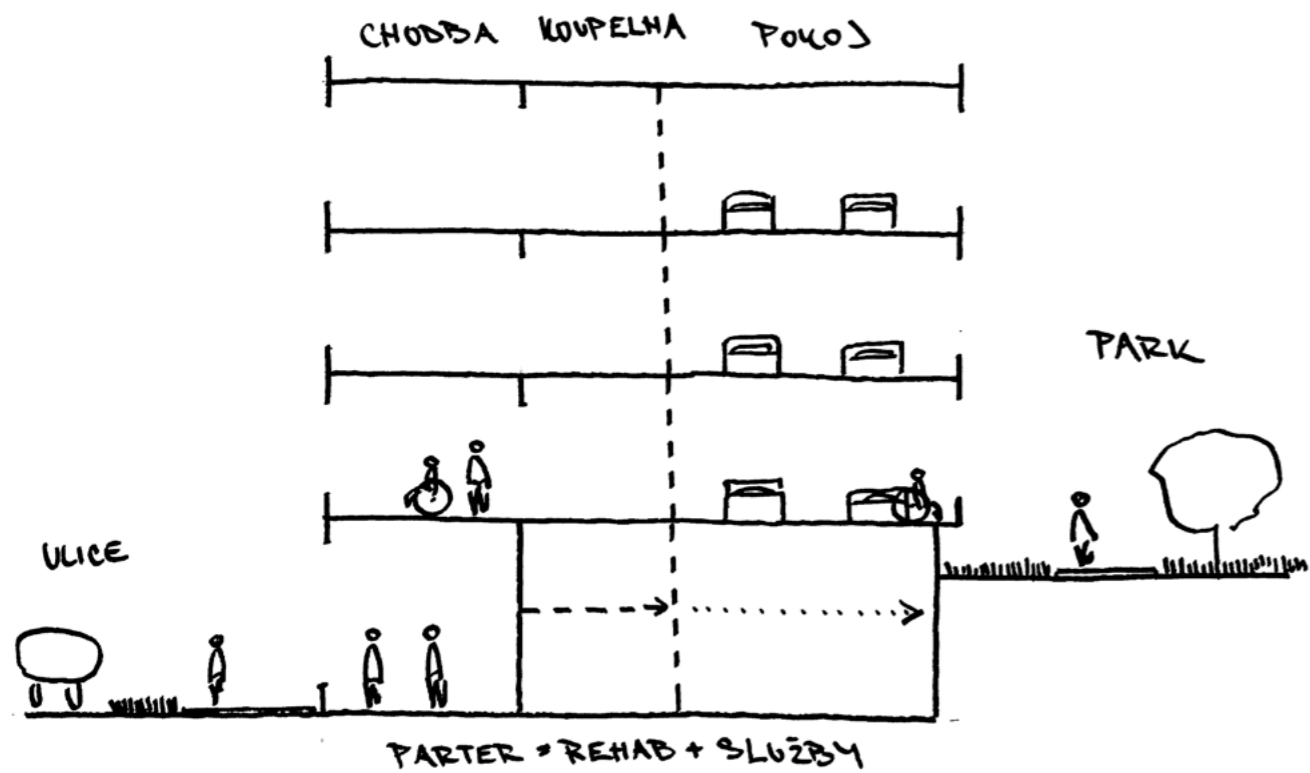
Urbanistická koláž



Existují trojřadí jako nově navržený park



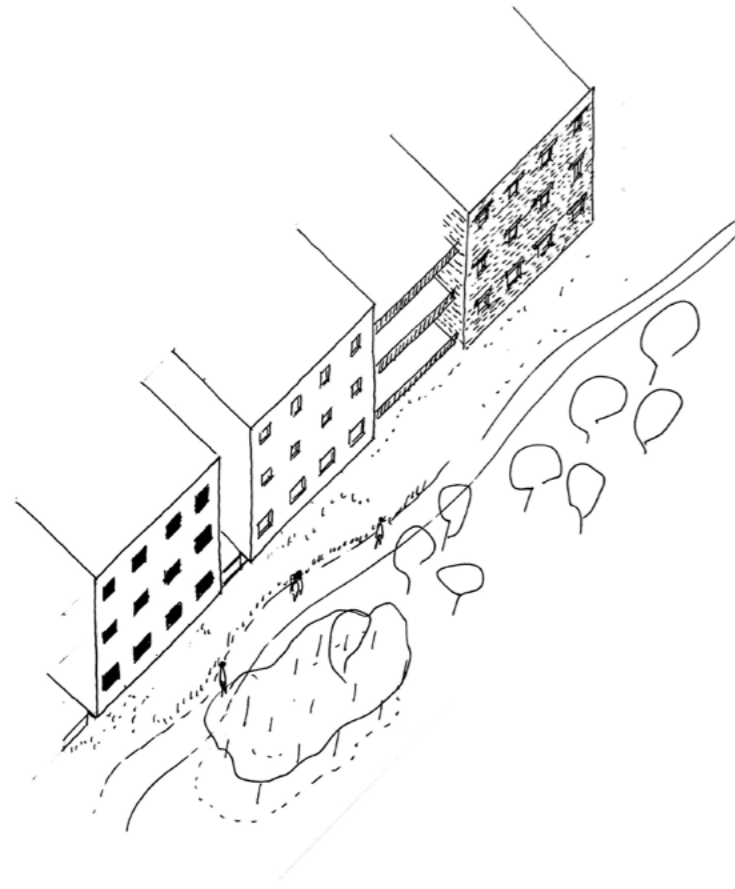
Témata, která se nabízí po/pro umístění domu



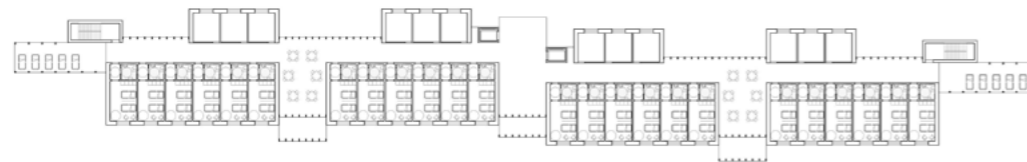
Uzavřená zahrada



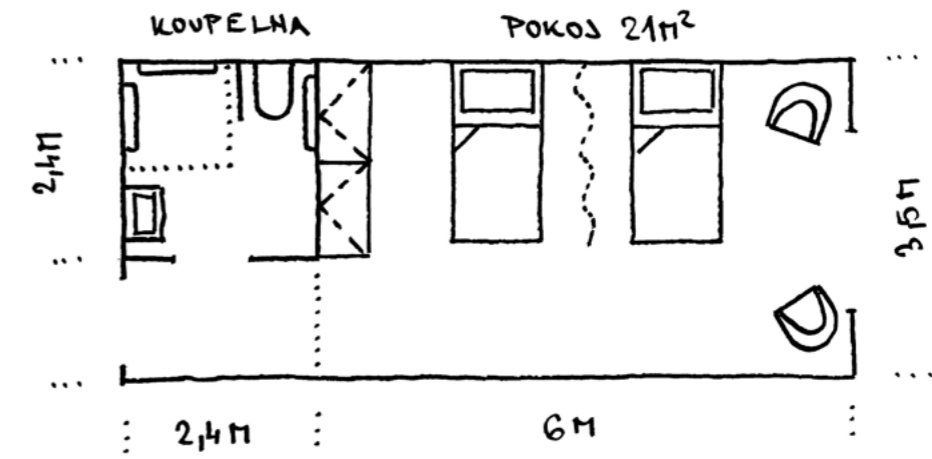
62. Koláž na téma Zumthor - sad - sokl



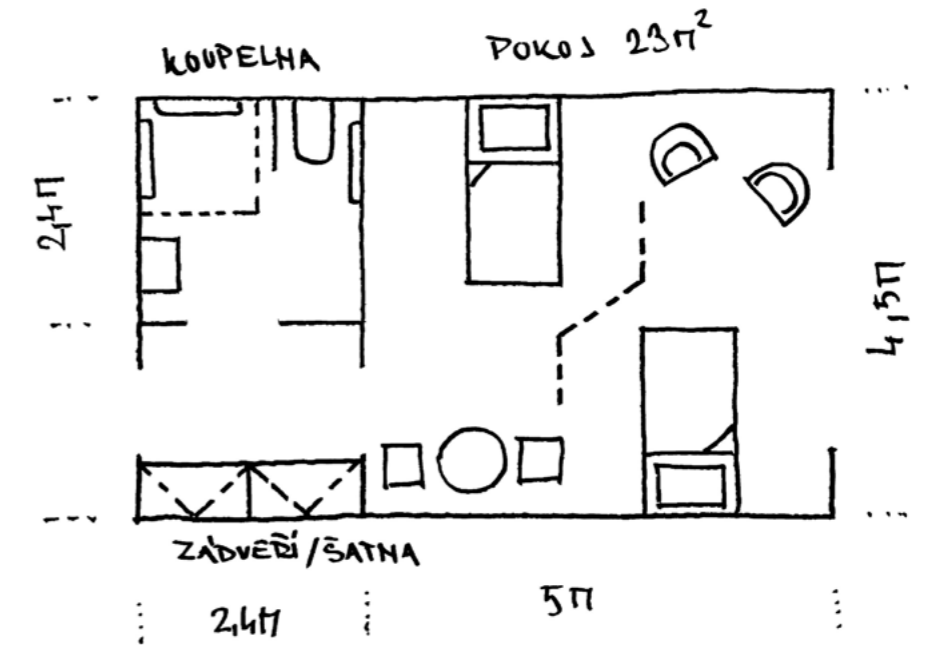
Rozdělení domu do sekcí



Typické podlaží



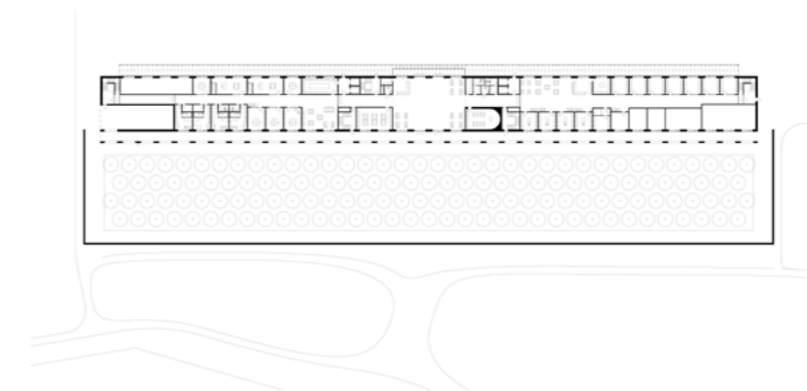
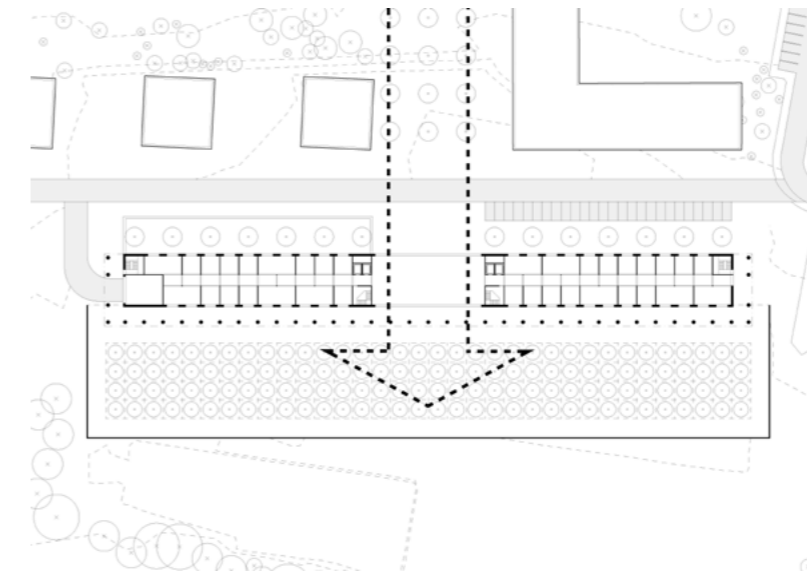
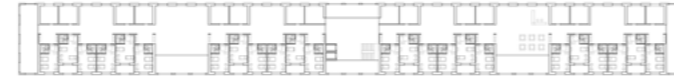
Hluboký a úsporný pokoj

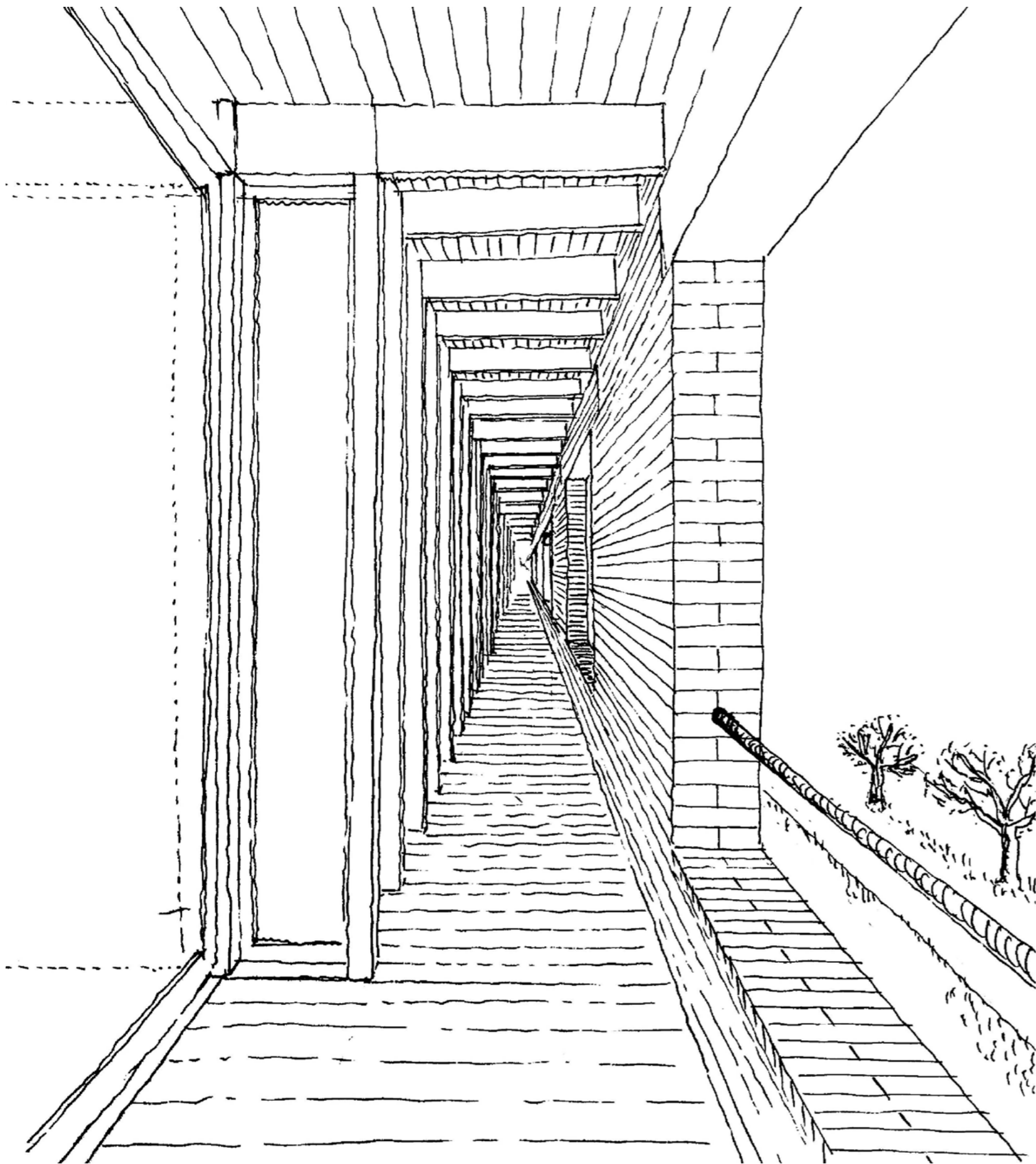


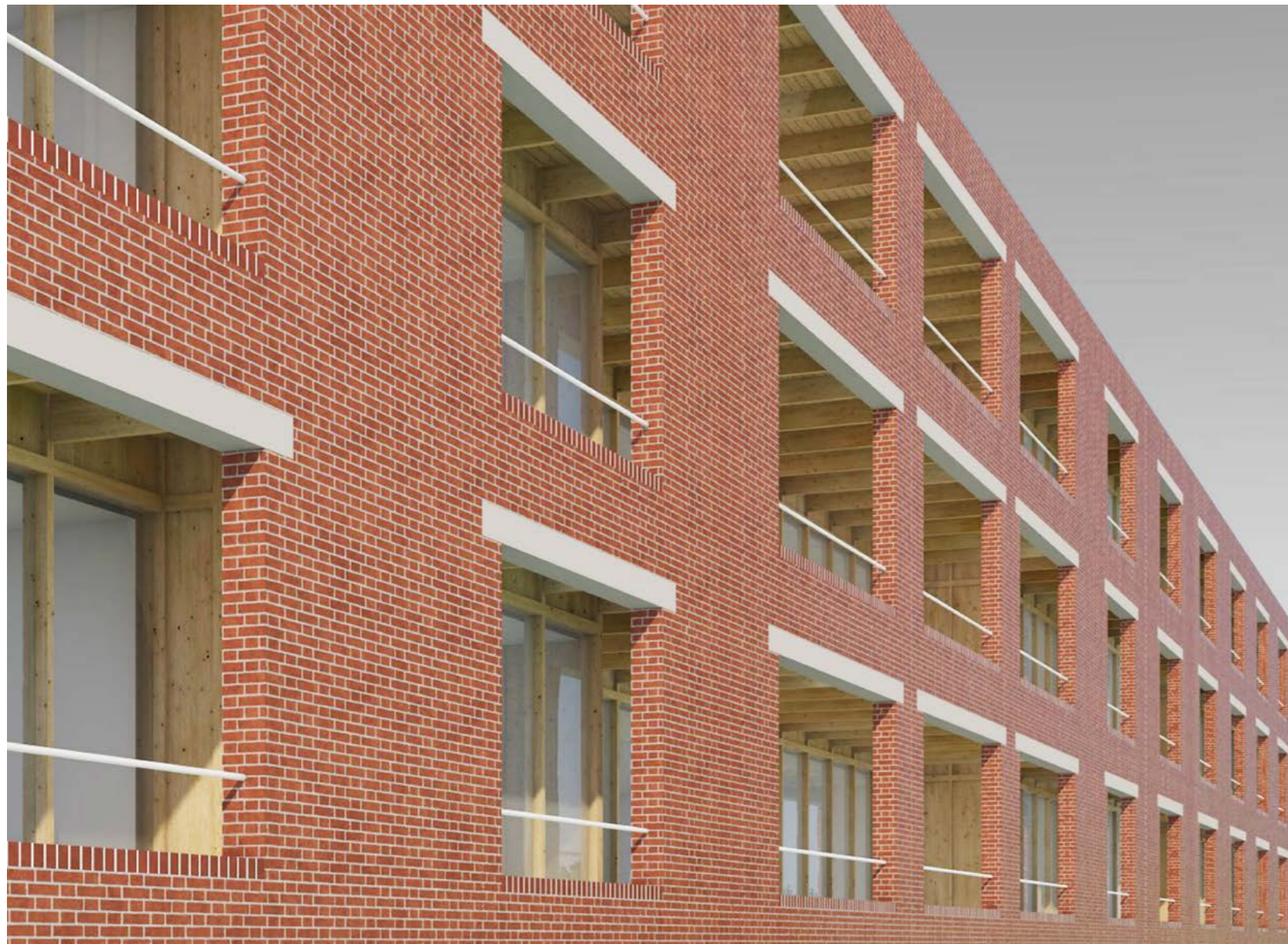
Umístění postelí trochu naproti



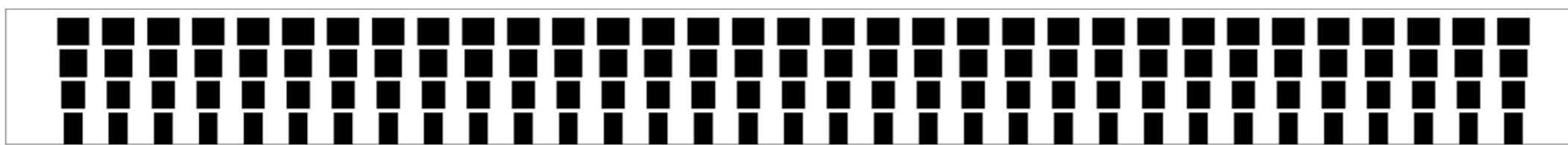
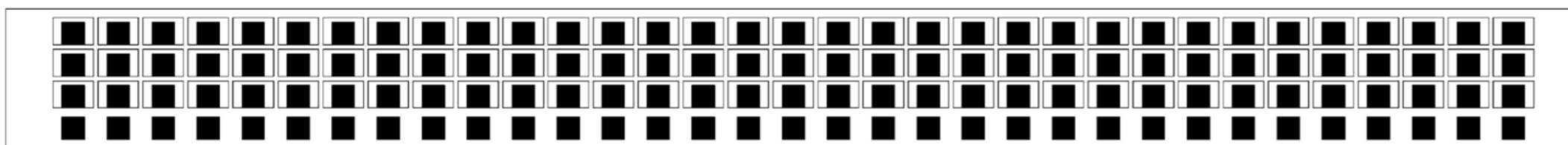
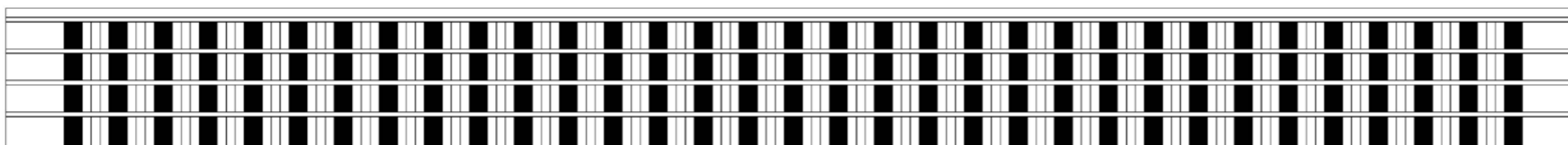
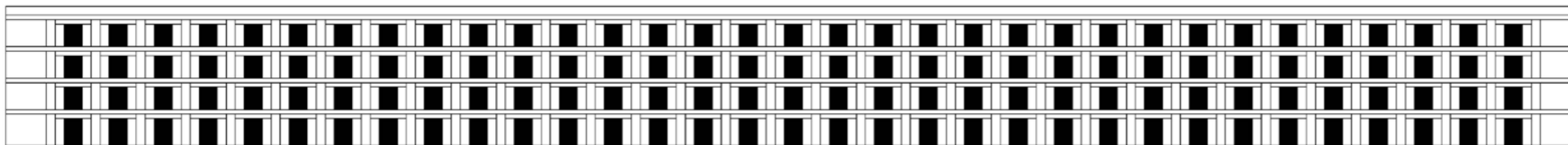
VÝVOJ NÁVRHU

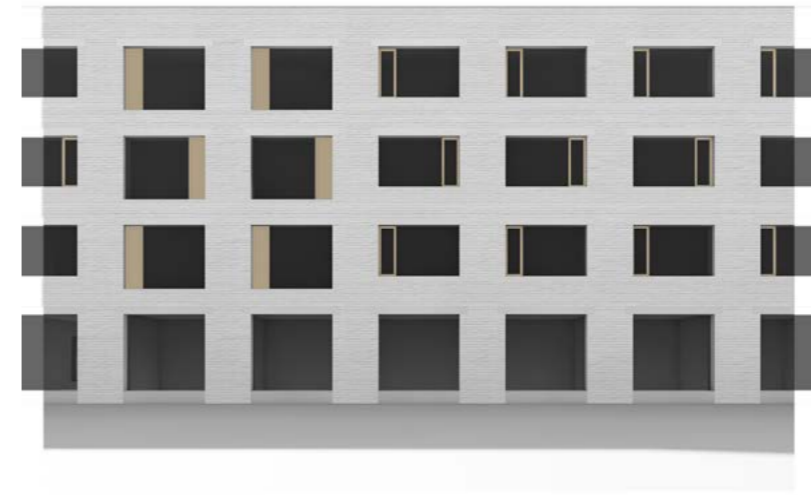


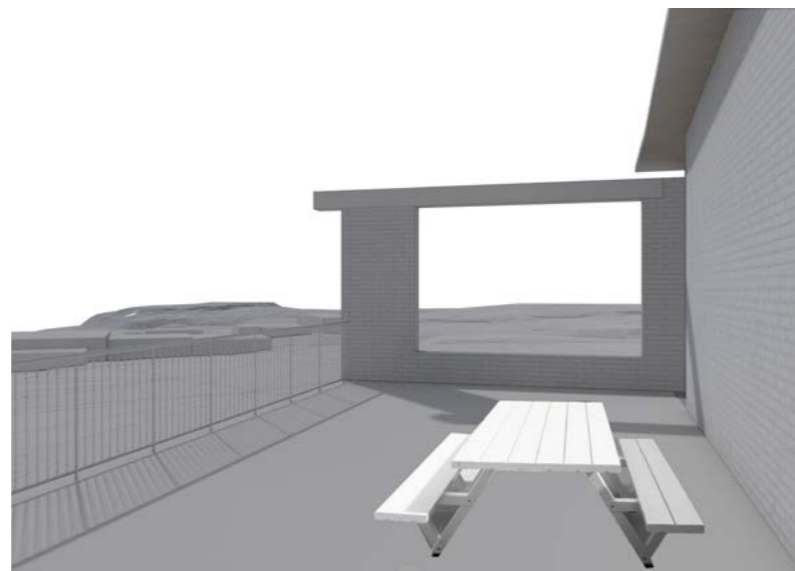


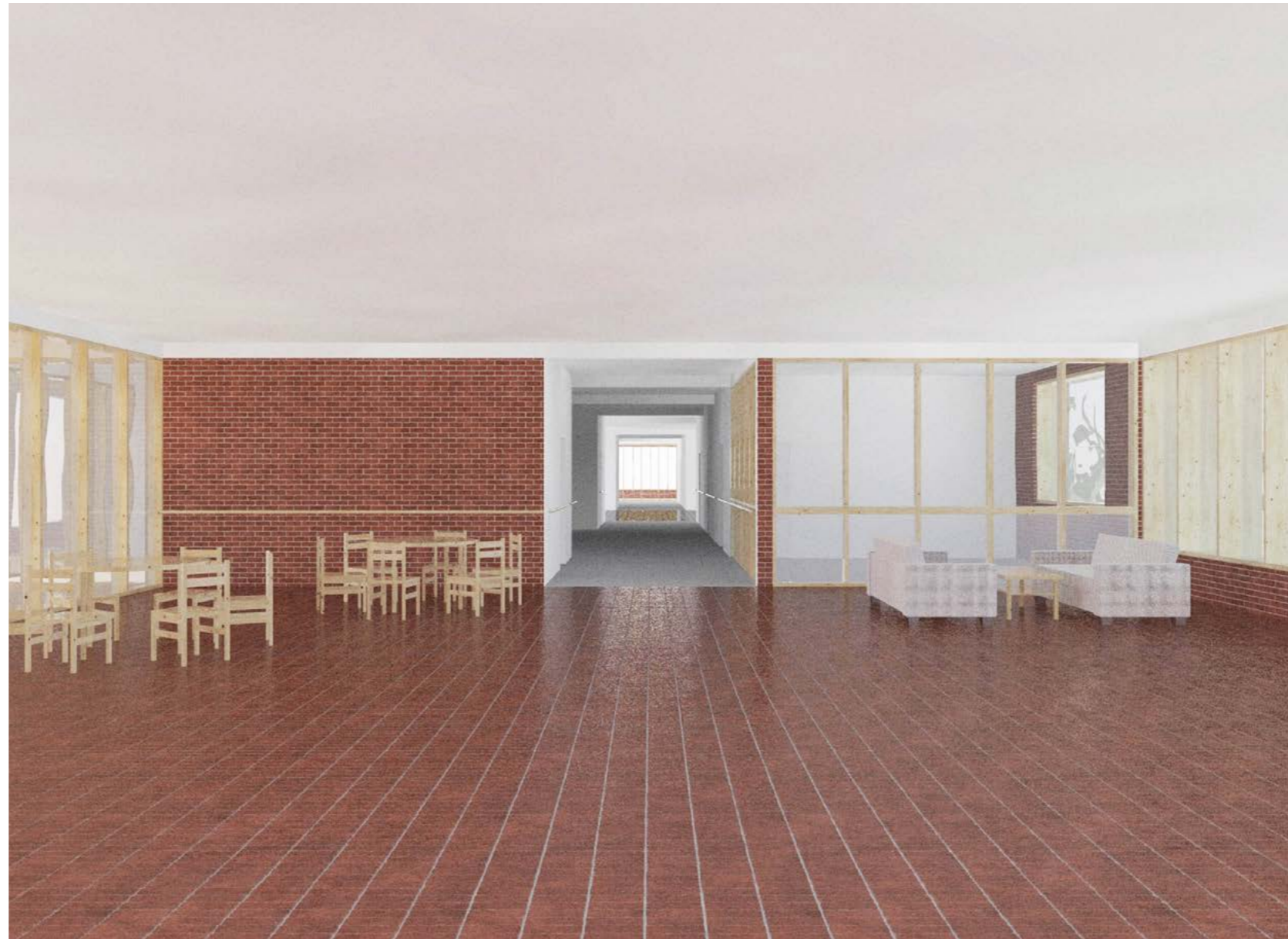




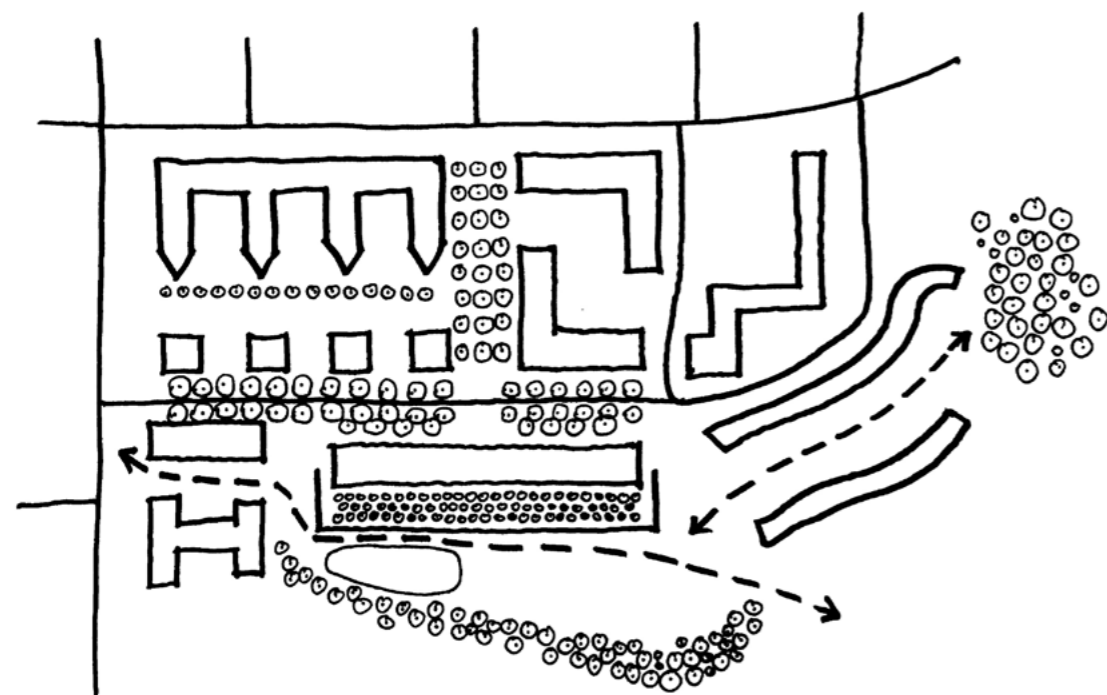
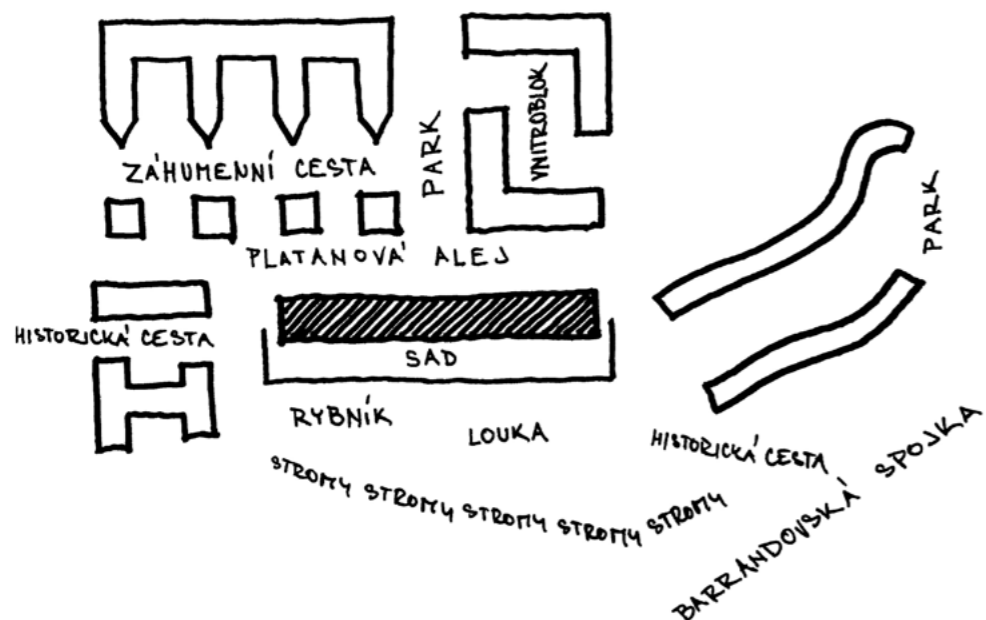








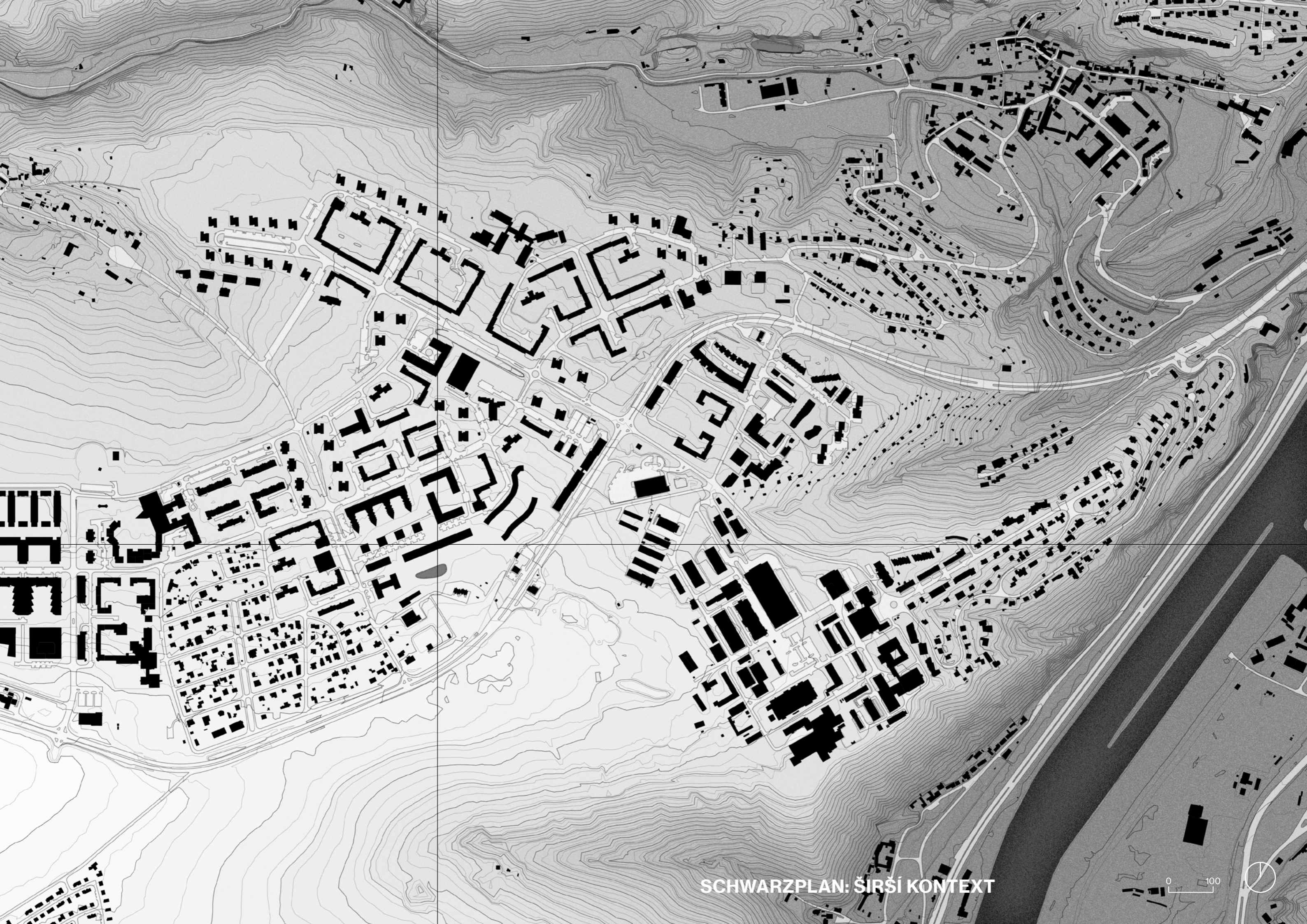
NÁVRH



V rámci urbanisticko-krajinářského řešení se částečně odkazuji na urbanistickou studii vypracovanou architektonickým ateliérem Archum. Některé z principů ve svém návrhu používám, například propojení pokračování ulice Brichtova ve formě parku a vytvoření důležité veřejné stavby v těžišti pozemku. Nesouhlasím však s pokračováním této osy dále směrem k Barrandovské spojce a vytvořením náměstí na jižní hranici pozemku (ačkoliv chápu propojení s Chuchelským hájem). Mám pocit že toto místo je příliš daleko od hlavních cest aby bylo živé. Léčebnu dlouhodobě nemocných proto navrhuji jako zakončení této osy.

Klíčová pro můj návrh urbanismu byla koláž, kdy jsem jednoduše zkopíroval již existující situaci. Mám tendenci číst území tak, že je zde několik nedokončených záměrů. Připadá mi, že stačí jednotlivé záměry dokončit a území tím bude čitelnější. Například záhumení cesta za vila-domem kolem topolů je poměrně půvabný moment, který stojí za to zopakovat.

Pro krajinářské řešení území mi přijde důležitý prostor na hraně Barrandovské spojky s výhledem na Chuchelský háj a z některých míst až na Žižkovskou věž. Tato možnost výhledu je podtržena vyhlídkovou věží. Na jižní straně pozemku navrhuji louku lemovanou stromy, které vytvoří blízký horizont a zároveň i hlukovou bariéru. Na místě historického lomu, kde si již dnes zdržuje voda, navrhuji rybník. Cesta vedoucí skrze nově navrženou krajinu volně navazuje na historickou cestu, která v území existovala. Navržená louka s rybníkem počítá se vzniknutím parku na východ od projektu Bar-
randez-Vous (housenky).



SCHWARZPLAN: ŠIRŠÍ KONTEXT

0 100





SCHWARZPLAN

0 100

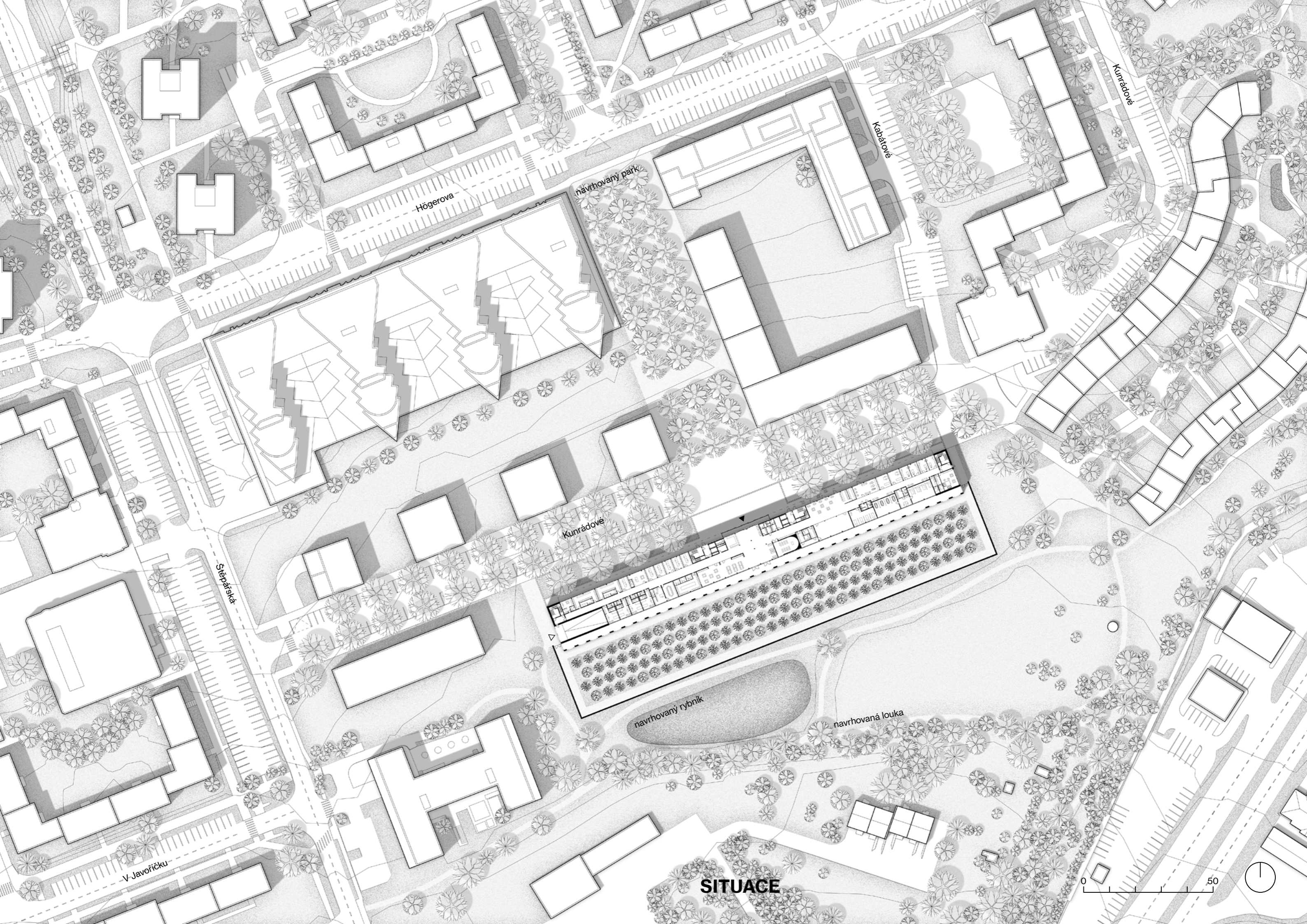




AXONOMETRIE JIHO-VÝCHODNÍ



AXONOMETRIE SEVERO-ZÁPADNÍ



Högerova

navrhovaný park

Kabařové

Kurádové

Kurádové

Stěpánská

navrhovaný rybník

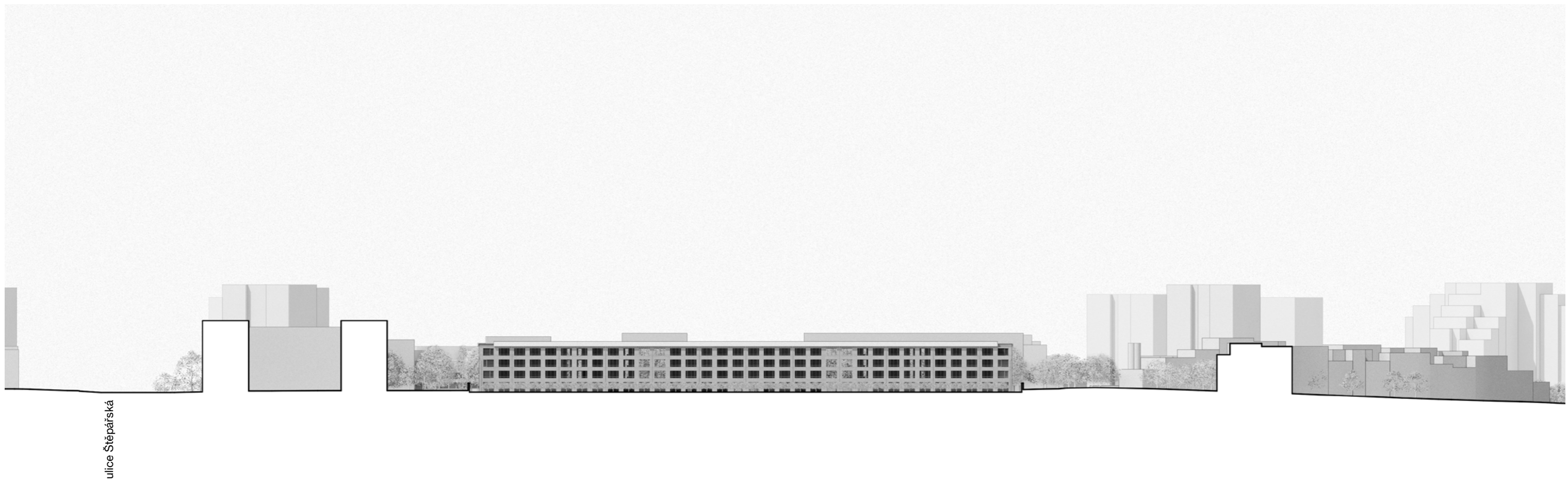
navhovaná louka

V Javoříčku

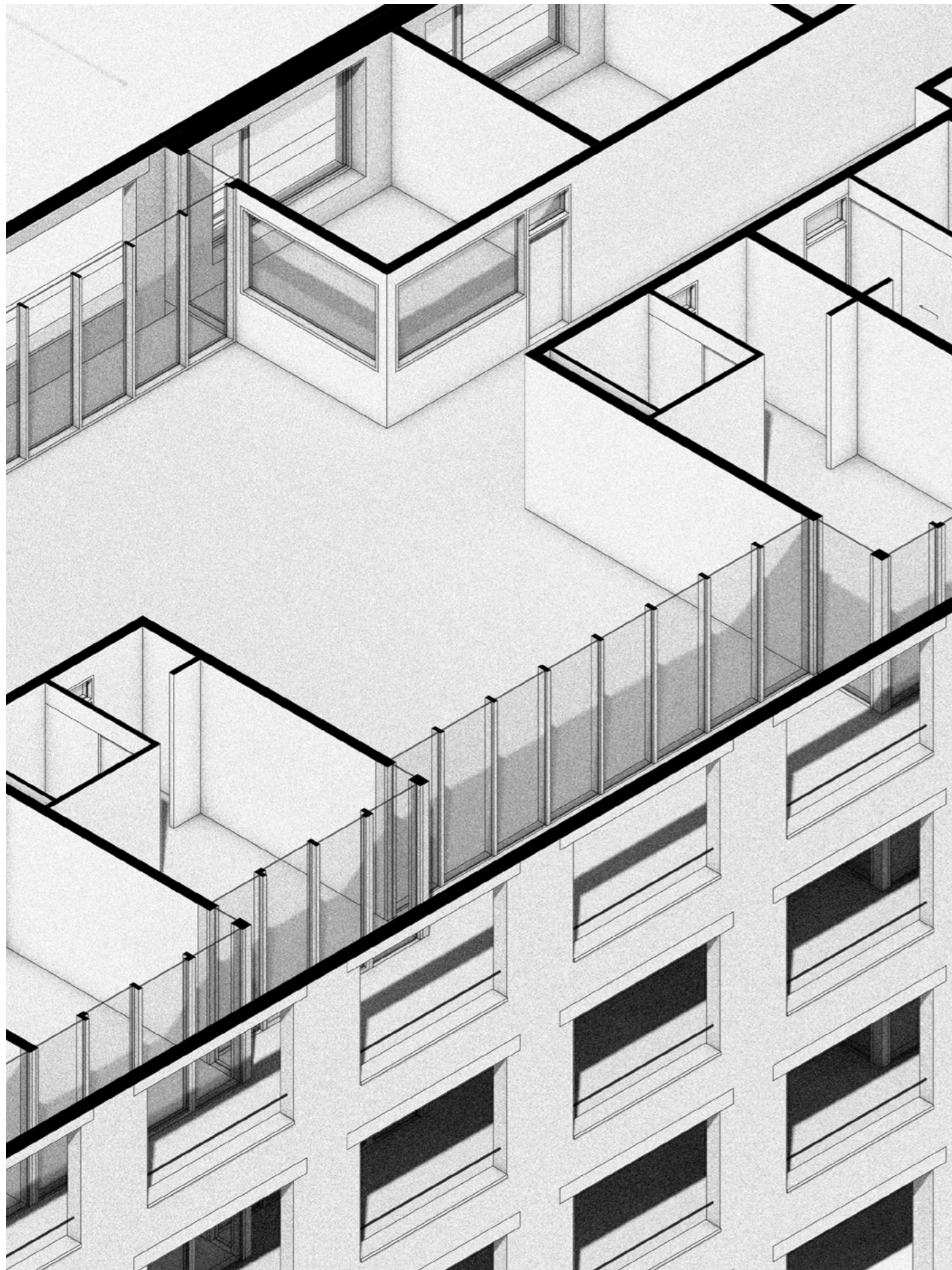
SITUACE

0 50









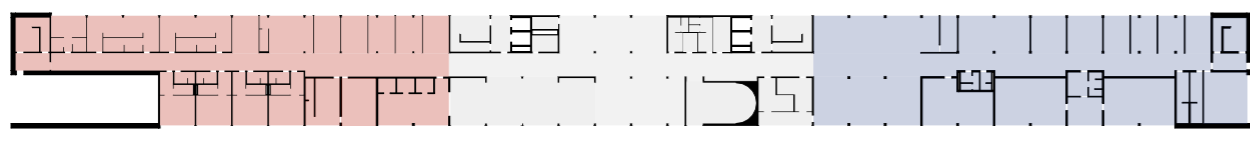
Jedno z prvních rozhodnutí, týkající se orientace domu, vyplývá z mého čtení pozemku. Pozemek je volný, rozprostírá se na jih a je zakončen silnicí. Za silnicí jsou Barandovské ateliéry, Chuchelský háj a terén prudce klesá k Vltavě. Z určitých míst na pozemku je možné vidět až na Žižkovskou věž. Předpokládám, že po navržení krajinářských úprav a správné poloze stavby se charakter jižní strany do budoucna zásadně měnit nebude. Léčebnu umístím na hranici mezi navrženým parkem a navrženou výstavbou. Společně s léčebnou navrhuji jablečný sad; budova s uzavřenou zahradou tak tvoří jeden celek. Inspirací mi byl Břevnovský klášter a jeho sad.

Pokoje otáčím směrem na jih, za výhledem do sadu, do parku a do Chuchelského háje. Kvalita všech pokojů je stejná, demokratická. Zároveň jsou dveře do pokojů na jedné straně chodby, což podporuje orientaci v budově. Důsledkem orientace pokojů je chodbová typologie. Tato typologie je pro mě provokativní; co znamená pracovat s dlouhou chodbou? Chodbu v běžných patrech člením do několika sekvencí, v místech společenských prostorů (denní místnost – tělocvična – zimní zahrada) se otevírá do exteriéru.

Architekturu domu stavím na hloubce fasády. Jednoduchá holá cihelná mřížka tvoří kulisu. Prostor za ní, lodžie na celou délku domu, se mění v hloubce v závislosti na pokojích a společenských místnostech. Díky tomuto meziprostoru vytvářím intenzivní kontakt mezi vnitřním a vnějším prostředím. Pacient má schopnost vnímat dům, sad a jejich délku jako měřítko krajiny. Další rovina lodžie je symbolická, vzniká tak motivaci pacienta se vzchopit a otevřít si dveře a vyjít na lodžii.

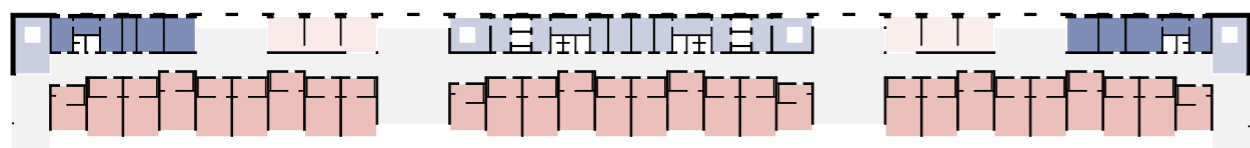


PŘÍZEMÍ



- VSTUPNÍ PROSTORY
- PROSTORY VEDENÍ A OSTATNÍHO PERSONÁLU
- PROSTORY REHAB + SLUŽBY

TYPICKÉ PODLAŽÍ



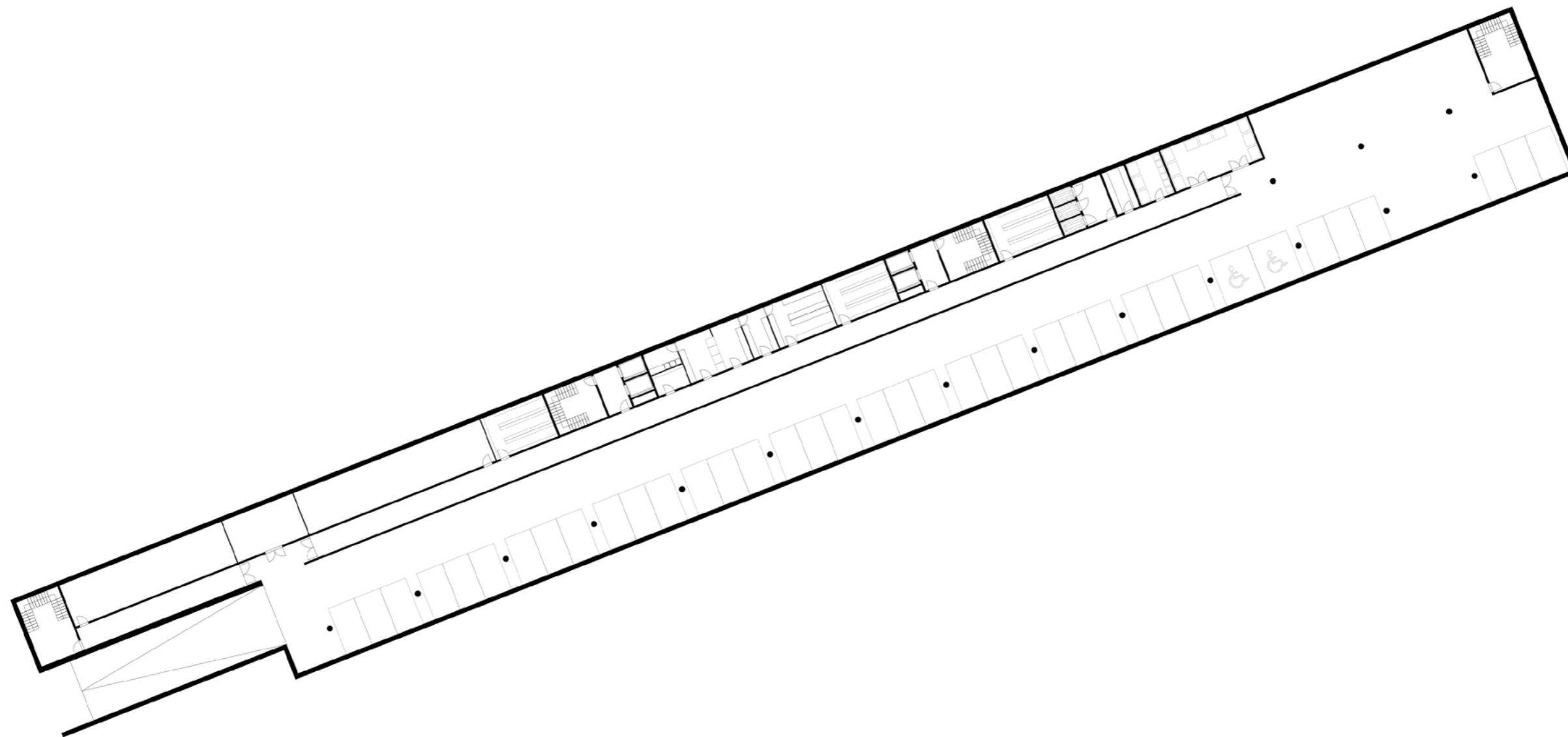
- SPOLEČNÉ PROSTORY PACIENTŮ
- POKOJE
- PROSTORY PERSONÁLU
- PROVOZNÍ PROSTORY SPOLEČNÉ
- PROVOZNÍ PROSTORY 1 STANICE

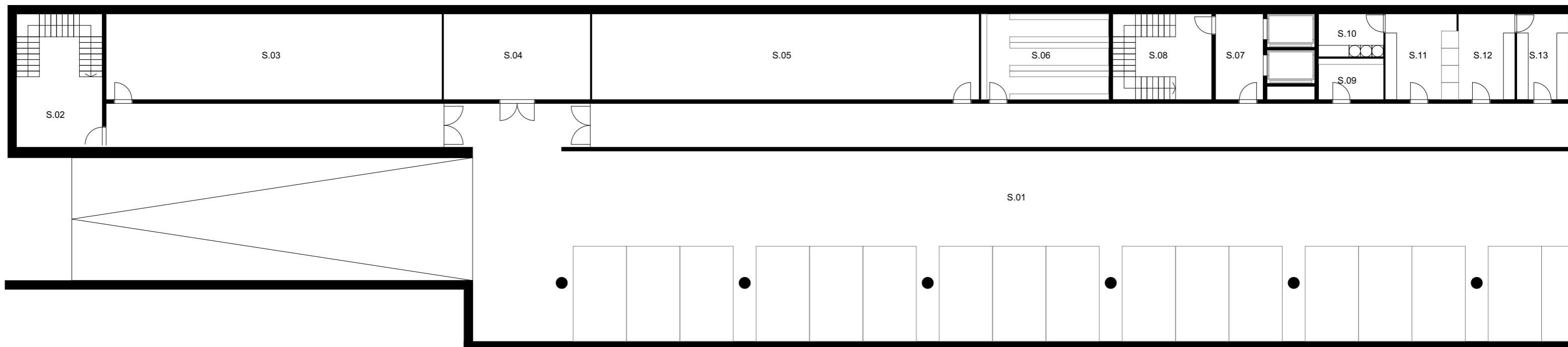
Léčebnu dlouhodobě nemocných a její vstupní halu umísťují na osu navrhovaného parku. Na vstupní halu navazuje multifunkční společenská místnost (klubovna/jídelna) a kaple. Vstupní hala je také otevřena do jablečného sadu. Vzniká tak v hale propojení s dvěma významnými venkovními prostory (park – sad).

Parter je rozdělený na dvě části – na část prostorů pro vedení a ostatního personálu a na prostory rehabilitací a služeb. Některé služby (jako například kavárna nebo kadeřnictví) jsou přístupné rovnou z exteriéru z místa mlatového plácku pod platany a není nutné do nich vstupovat přes vstupní halu. Běžné patra se pak obsluhují pomocí dvou hlavních komunikačních jader.

Typické podlaží léčebny má vždy dvě oddělení na patře. Ve středu dispozice celého domu jsou místnosti, které jsou společné pro obě oddělení (sklady, čistící místnosti, místnost pro zemřelé). V těžišti dispozice samotného oddělení je skupina místnosti zdravotnického personálu (sesterna, pracovna sester, denní místnost), která navazuje na dva společenské prostory pacientů (denní místnost a tělocvična). Na koncích dispozice jsou jednak vstupy do zimní zahrady a únikového schodiště, tak i další provozní místnosti pro samotná oddělení jako jsou sklady léků, asistovaná koupel apod. V podkroví domu jsou namísto zimních zahrad umístěny slunné terasy.

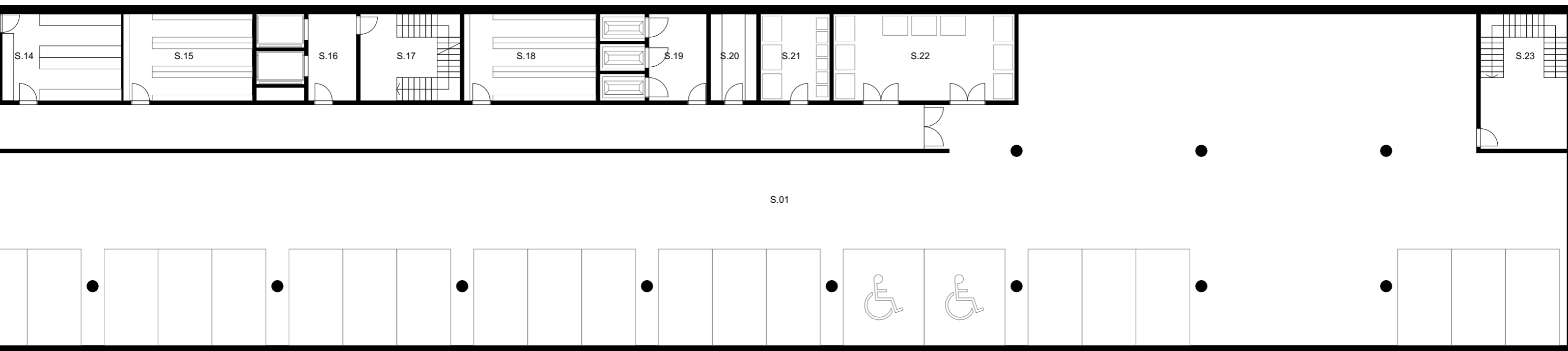
V suterénu jsou další provozní místnosti a technické zázemí umístěné při severní fasádě. Při jižní fasádě je parkování o celkovém počtu 38 stání.





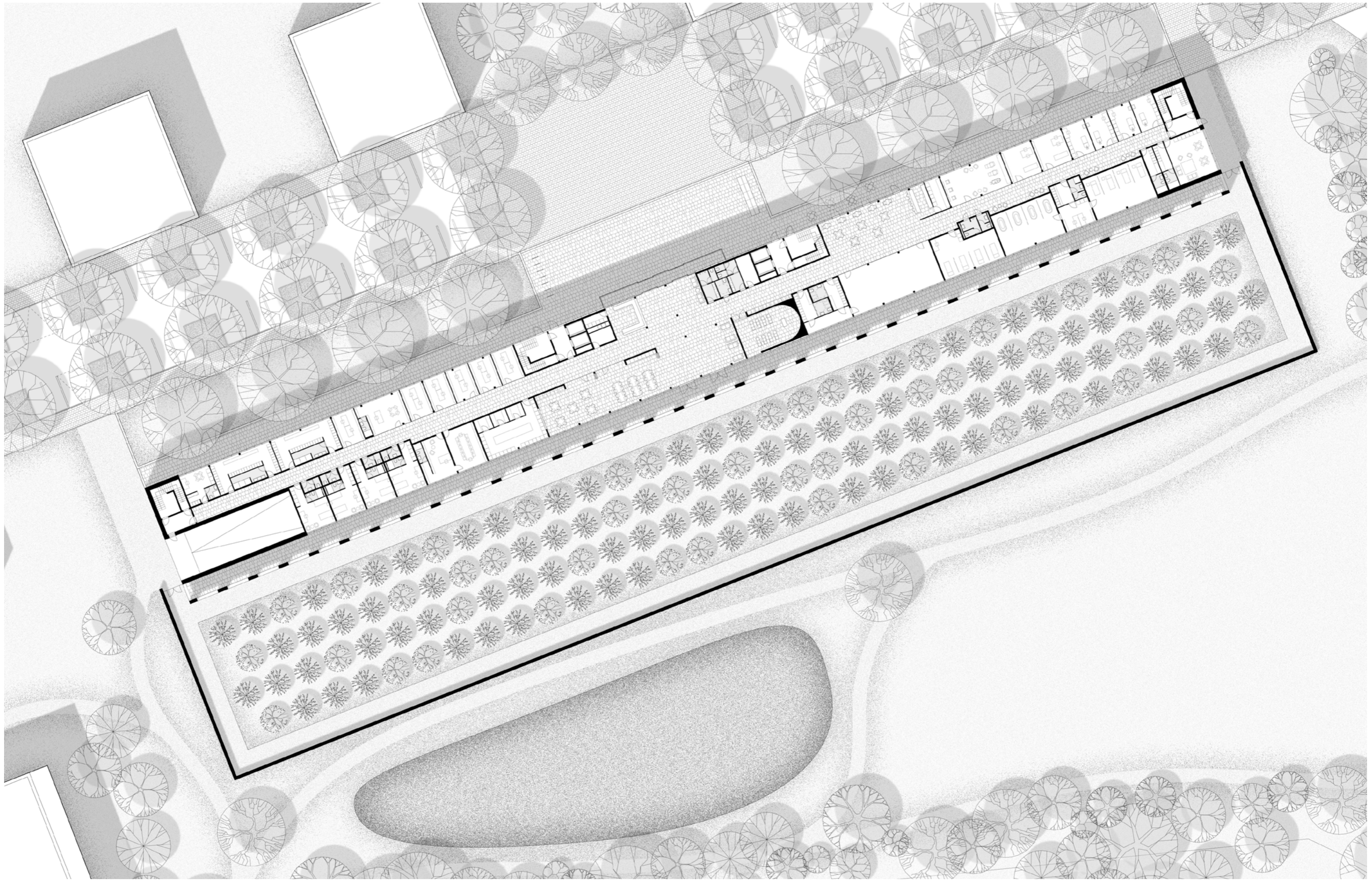
- S.01 parkování
- S.02 schodiště
- S.03 technické zázemí
- S.04 dílna
- S.05 technické zázemí
- S.06 archiv
- S.07 předsíň s výtahy
- S.08 schodiště
- S.09 sklad
- S.10 schozy prádla
- S.11 prádelna - špinavé prádlo
- S.12 prádelna - čisté prádlo
- S.13 zašívání a úprava prádla
- S.14 sklad čistého prádla
- S.15 sklad léků
- S.16 předsíň s výtahy
- S.17 schodiště
- S.18 sklad zdravotnického materiálu
- S.19 márnice
- S.20 chlazený sklad
- S.21 sklad nebezpečného odpadu
- S.22 sklad odpadu
- S.23 schodiště

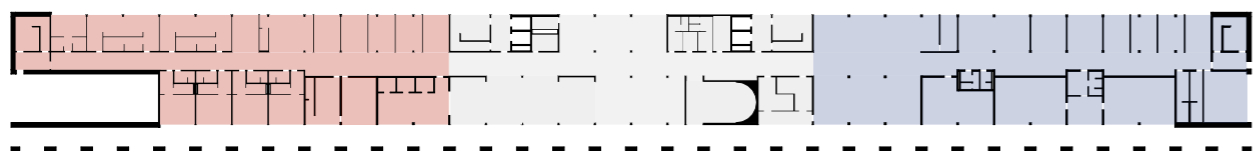




- S.01 parkování
- S.02 schodiště
- S.03 technické zázemí
- S.04 dílna
- S.05 technické zázemí
- S.06 archiv
- S.07 předsíň s výtahy
- S.08 schodiště
- S.09 sklad
- S.10 schozy prádla
- S.11 prádelna - špinavé prádlo
- S.12 prádelna - čisté prádlo
- S.13 zašívání a úprava prádla
- S.14 sklad čistého prádla
- S.15 sklad léků
- S.16 předsíň s výtahy
- S.17 schodiště
- S.18 sklad zdravotnického materiálu
- S.19 márnice
- S.20 chlazený sklad
- S.21 sklad nebezpečného odpadu
- S.22 sklad odpadu
- S.23 schodiště

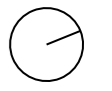


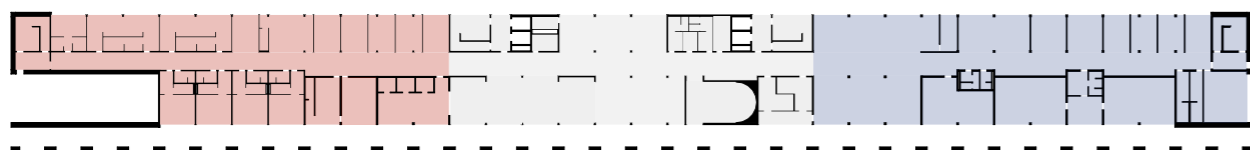
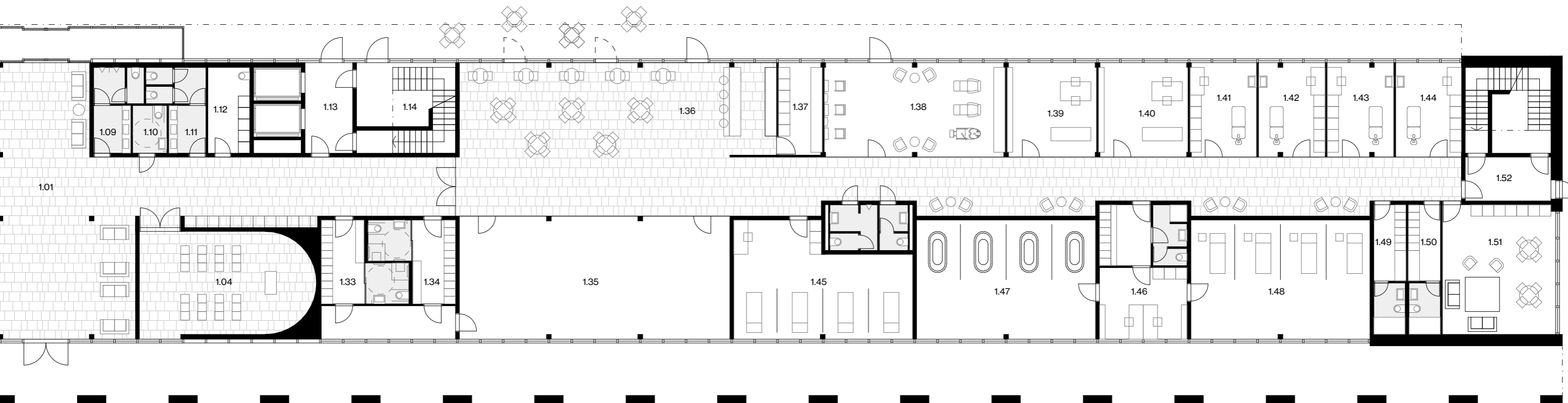




- VSTUPNÍ PROSTORY
- PROSTORY VEDENÍ A OSTATNÍHO PERSONÁLU
- PROSTORY REHAB + SLUŽBY

- | A | VSTUPNÍ PROSTORY | B | PROSTORY VEDENÍ A OSTATNÍHO PERSONÁLU |
|------|-------------------------|------|---------------------------------------|
| 1.01 | vstupní hala s recepcí | 1.16 | sociální pracovník |
| 1.02 | společenská místnost | 1.17 | personalista |
| 1.03 | jídlelna | 1.18 | ekonom |
| 1.04 | kaple | 1.19 | pokladna |
| 1.05 | předsíň s výtahy | 1.20 | sekretariát |
| 1.06 | schodiště | 1.21 | kancelář ředitele |
| 1.07 | kartotéka | 1.22 | zasedací místnost |
| 1.08 | sklad | 1.23 | pracovna primáře |
| 1.09 | wc muži | 1.24 | vrchní sestra |
| 1.10 | wc invalidé | 1.25 | pokoj lékařů |
| 1.11 | wc ženy | 1.26 | pokoj lékařů |
| 1.12 | předsíň s výtahy | 1.27 | pokoj lékařů |
| 1.13 | schodiště | 1.28 | pokoj externího lékaře |
| 1.15 | tabletová výdejna jídel | 1.29 | šatny ženy |
| | | 1.30 | šatny muži |
| | | 1.31 | denní místnost pracovníků údržby |
| | | 1.32 | předsíň schodiště |





- VSTUPNÍ PROSTORY
- PROSTORY VEDENÍ A OSTATNÍHO PERSONÁLU
- PROSTORY REHAB + SLUŽBY

A VSTUPNÍ PROSTORY

- 1.01 vstupní hala s recepcí
- 1.02 společenská místnost
- 1.03 jídelna
- 1.04 kaple
- 1.05 předsíň s výtahy
- 1.06 schodiště
- 1.07 kartotéka
- 1.08 sklad
- 1.09 wc muži
- 1.10 wc invalidé
- 1.11 wc ženy
- 1.12 předsíň s výtahy
- 1.13 schodiště
- 1.15 tabletová výdejna jídel

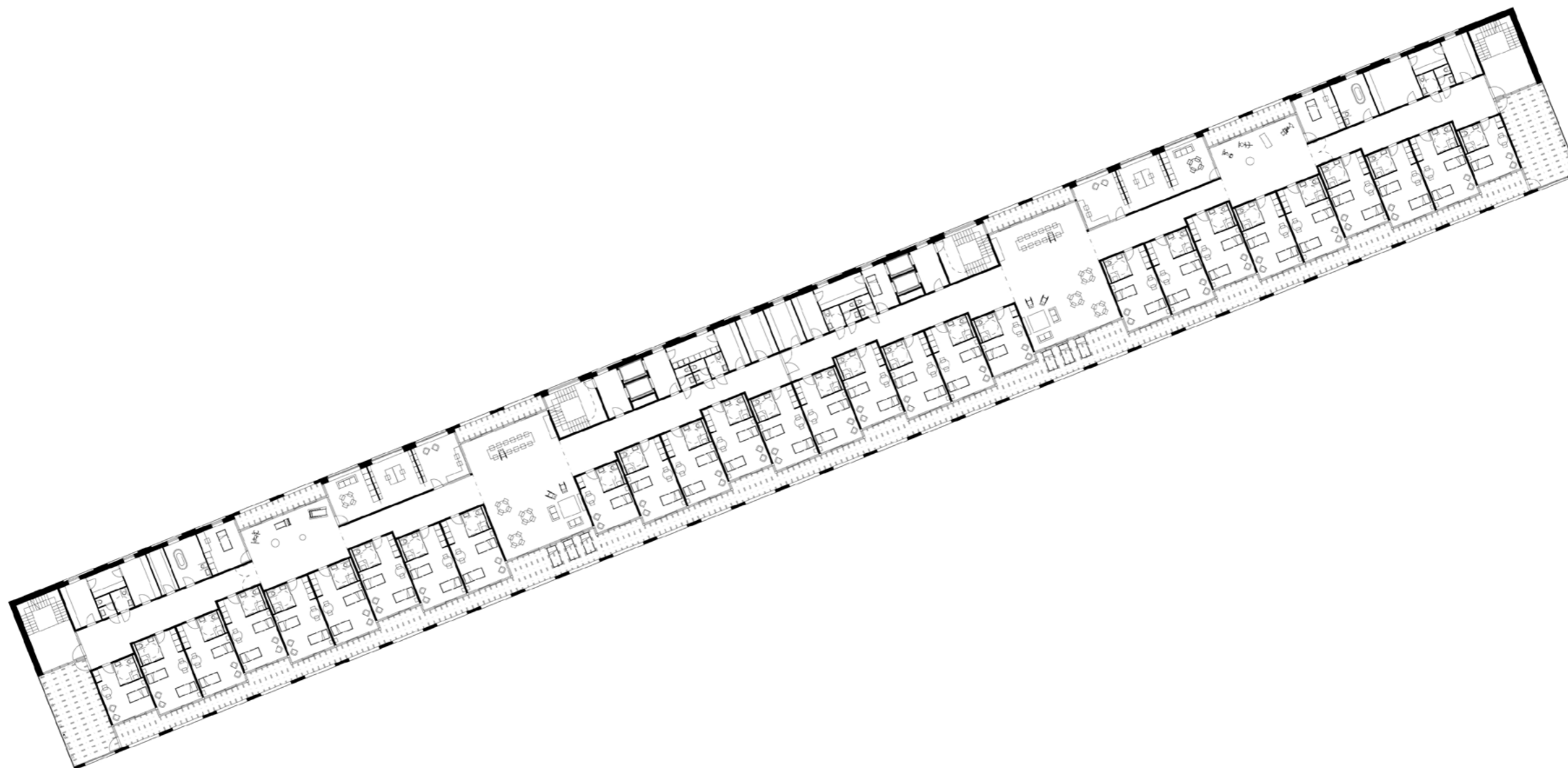
C PROSTORY REHAB + SLUŽBY

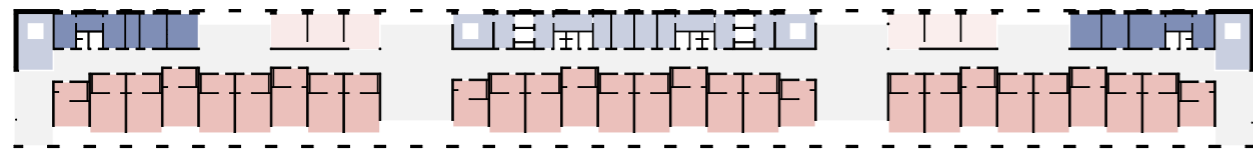
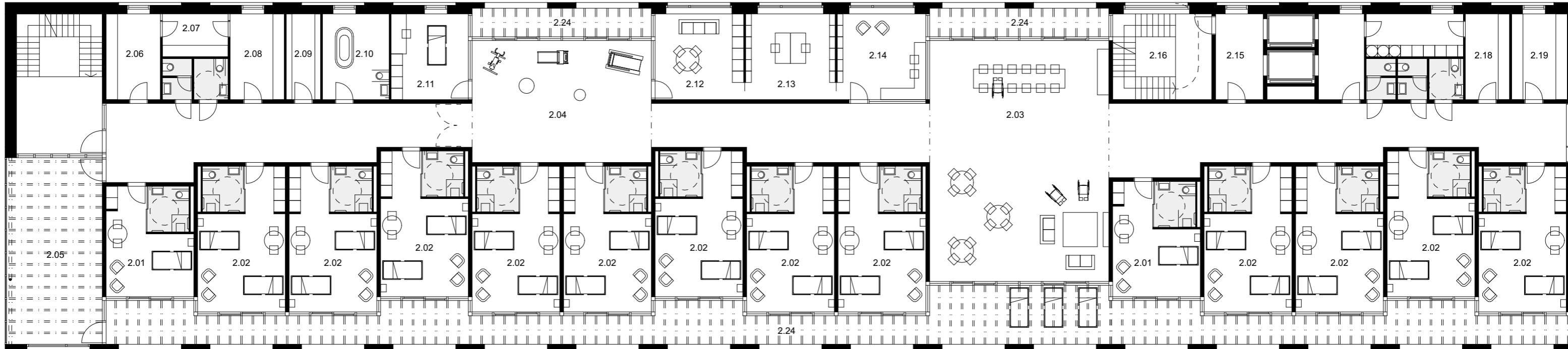
- 1.33 šatny ženy
- 1.34 šatny muži
- 1.35 tělocvična
- 1.36 kavárna
- 1.37 kuchyň
- 1.38 kadeřnictví a pedikúra
- 1.39 ambulance
- 1.40 ambulance
- 1.41 fyzioterapie
- 1.42 fyzioterapie
- 1.43 fyzioterapie
- 1.44 fyzioterapie
- 1.45 lymfo
- 1.46 sestra
- 1.47 hydroterapie
- 1.48 elektroterapie
- 1.49 šatna zaměstnanci ženy
- 1.50 šatna zaměstnanci muži
- 1.51 denní místnost zaměstnanců
- 1.52 předsíň schodiště





PÉČEBNA DLOUHODOBĚ NEMOCNÝCH BARRANDOV

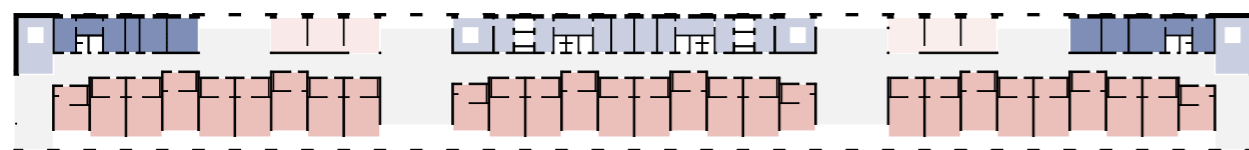
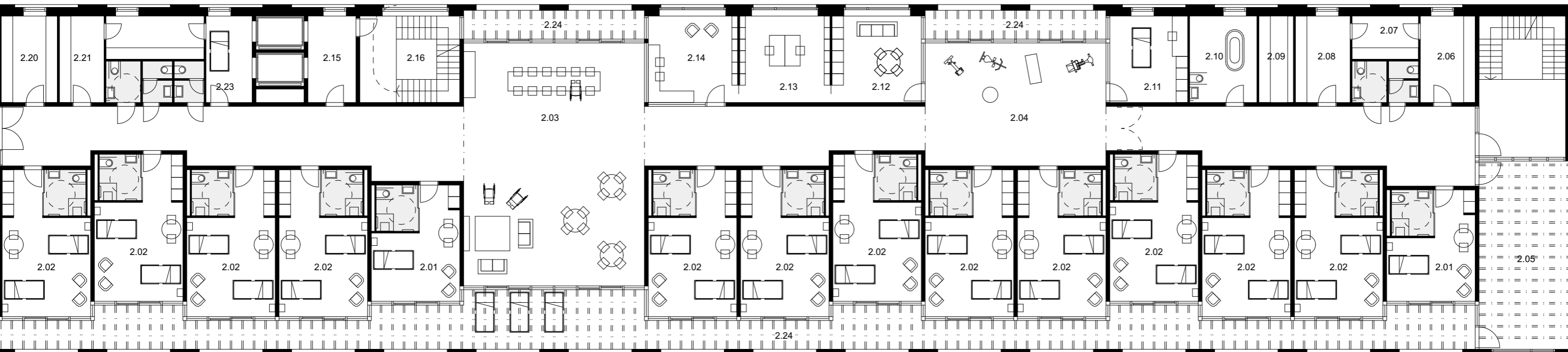




- SPOLEČNÉ PROSTORY PACIENTŮ
- POKOJE
- PROSTORY PERSONÁLU
- PROVOZNÍ PROSTORY SPOLEČNÉ
- PROVOZNÍ PROSTORY 1 STANICE

- | | | |
|--|---|--|
| <p>A POKOJE</p> <p>2.01 jednolůžkový pokoj
2.02 dvoulůžkový pokoj</p> | <p>B SPOLEČNÉ PROSTORY PACIENTŮ</p> <p>2.03 denní místnost pacientů
2.04 tělocvična
2.05 zimní zahrada</p> | <p>D PROSTORY PERSONÁLU</p> <p>2.12 denní místnost
2.13 pracovna sester
2.14 sesterna</p> |
| <p>C PROVOZNÍ PROSTORY 1 STANICE</p> <p>2.06 úklid
2.07 sklad
2.08 sklad
2.09 sklad léků
2.10 asistovaná koupel
2.11 vyšetřovna</p> | <p>E PROVOZNÍ PROSTORY SPOLEČNÉ</p> <p>2.15 předsíň schodiště
2.16 schodiště
2.17 schozy prádla
2.18 čistící místnost
2.19 čistý sklad plen a prádla
2.20 sklad vozíků a chodícím pomůcek
2.21 sklad
2.22 sklad
2.23 místnost pro ukládání zemřelých</p> | <p>F VENKOVNÍ PROSTORY</p> <p>2.24 lodžie</p> |



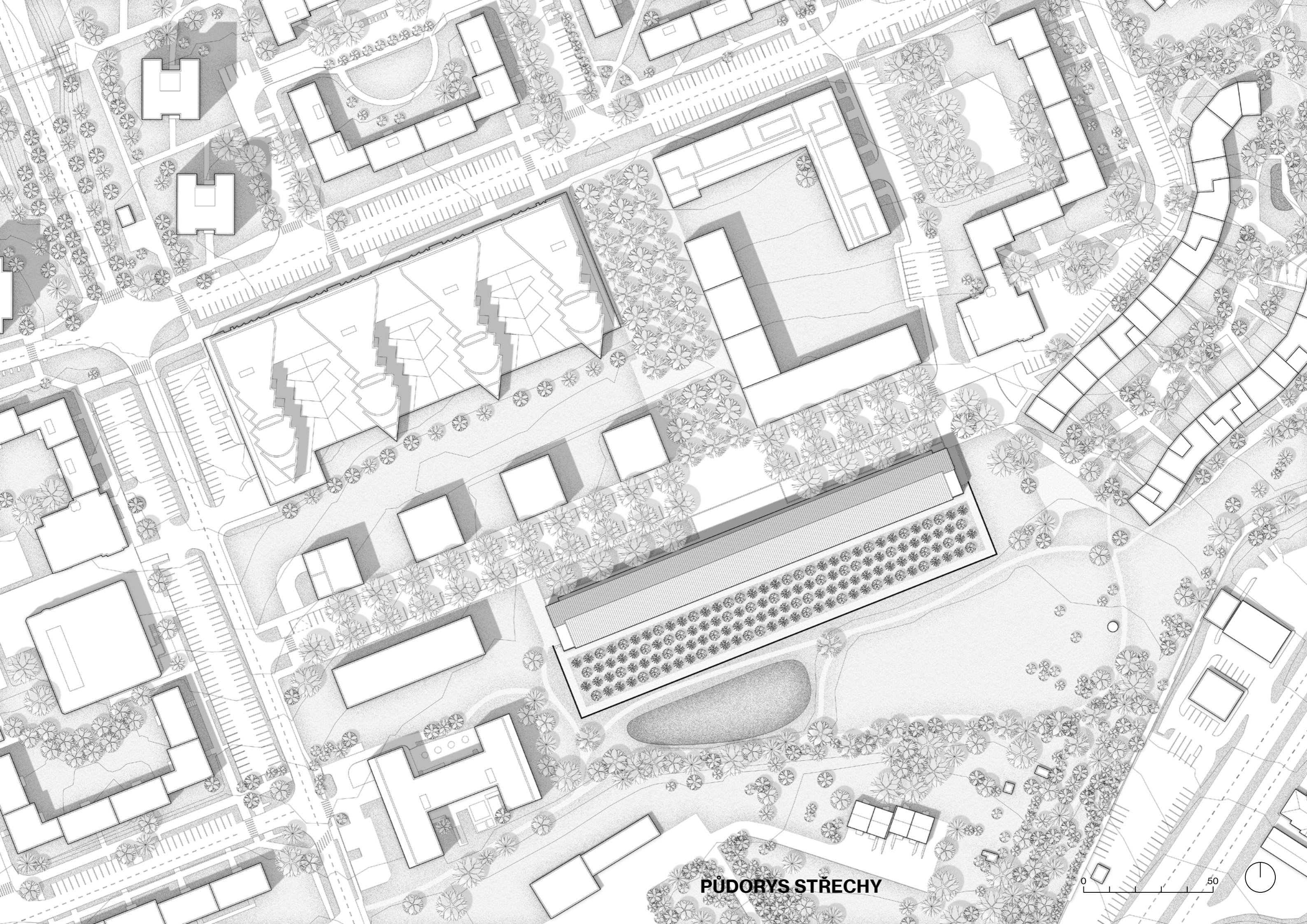


- SPOLEČNÉ PROSTORY PACIENTŮ
- POKOJE
- PROSTORY PERSONÁLU
- PROVOZNÍ PROSTORY SPOLEČNÉ
- PROVOZNÍ PROSTORY 1 STANICE

- | | | |
|--|---|--|
| <p>A POKOJE</p> <p>2.01 jednolůžkový pokoj
2.02 dvoulůžkový pokoj</p> | <p>B SPOLEČNÉ PROSTORY PACIENTŮ</p> <p>2.03 denní místnost pacientů
2.04 tělocvična
2.05 zimní zahrada</p> | <p>D PROSTORY PERSONÁLU</p> <p>2.12 denní místnost
2.13 pracovní sester
2.14 sesterna</p> |
| <p>C PROVOZNÍ PROSTORY 1 STANICE</p> <p>2.06 úklid
2.07 sklad
2.08 sklad
2.09 sklad léků
2.10 asistovaná koupel
2.11 vyšetřovna</p> | <p>E PROVOZNÍ PROSTORY SPOLEČNÉ</p> <p>2.15 předsíň schodiště
2.16 schodiště
2.17 schozy prádla
2.18 čistící místnost
2.19 čistý sklad plen a prádla
2.20 sklad vozíků a chodícím pomůcek
2.21 sklad
2.22 sklad
2.23 místnost pro ukládání zemřelých</p> | <p>F VENKOVNÍ PROSTORY</p> <p>2.24 lodžie</p> |



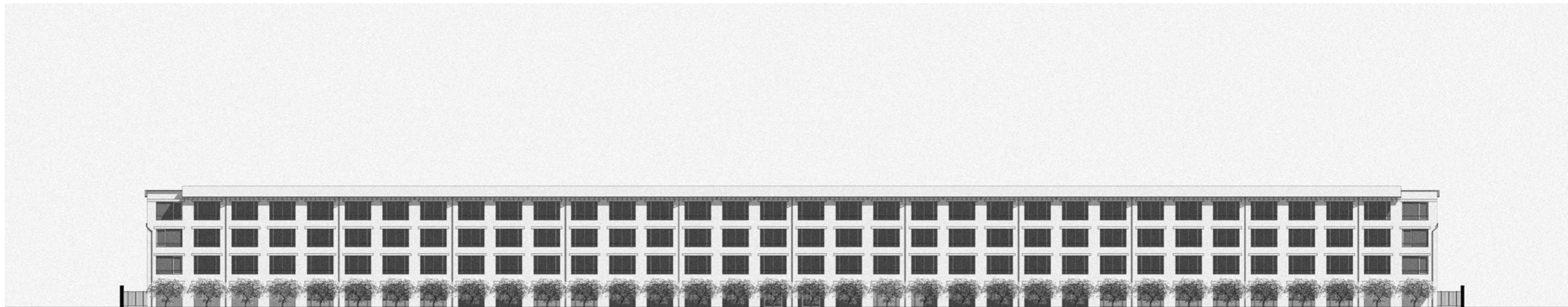


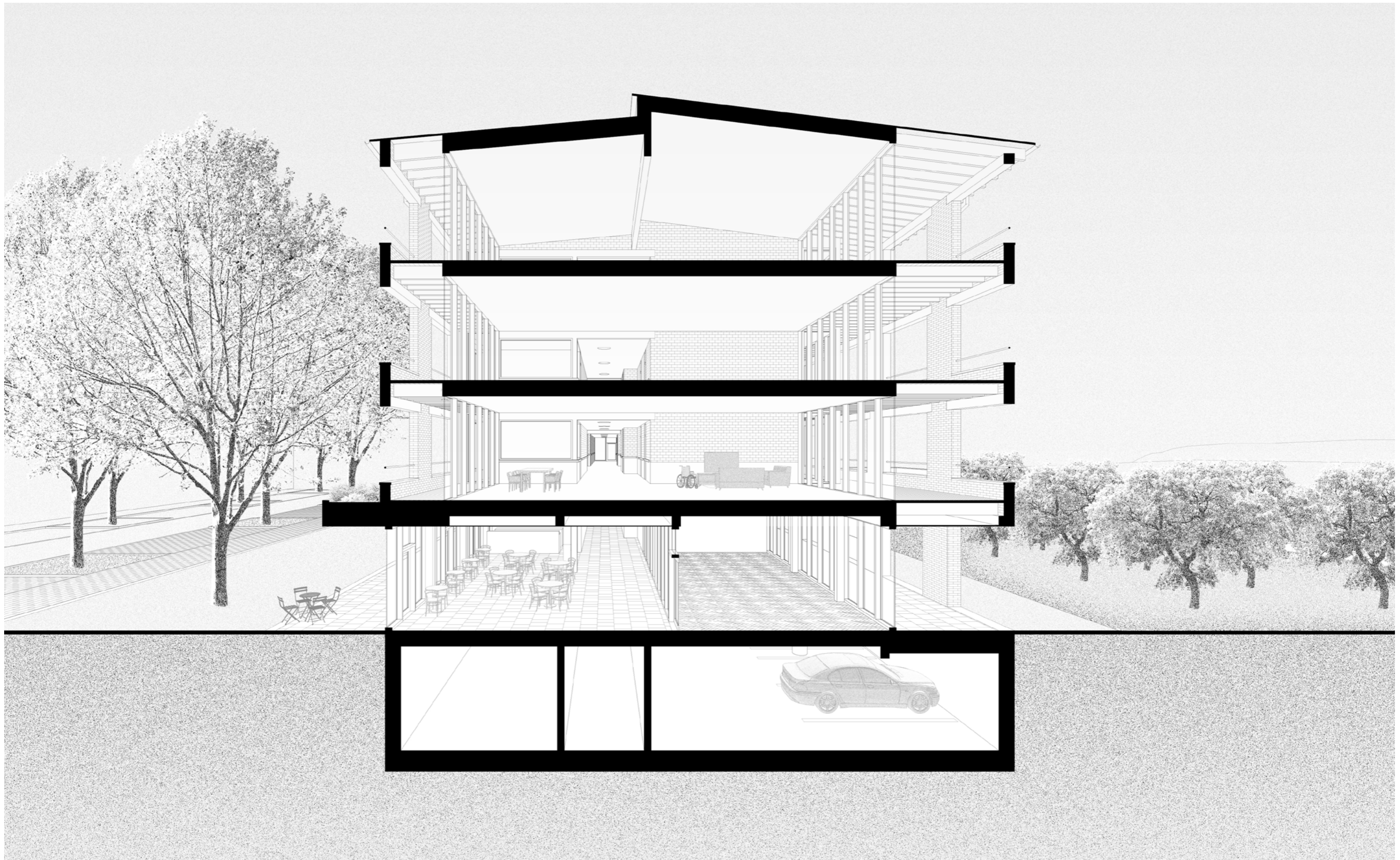


PŮDORYS STŘECHY



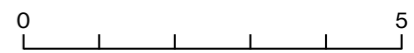






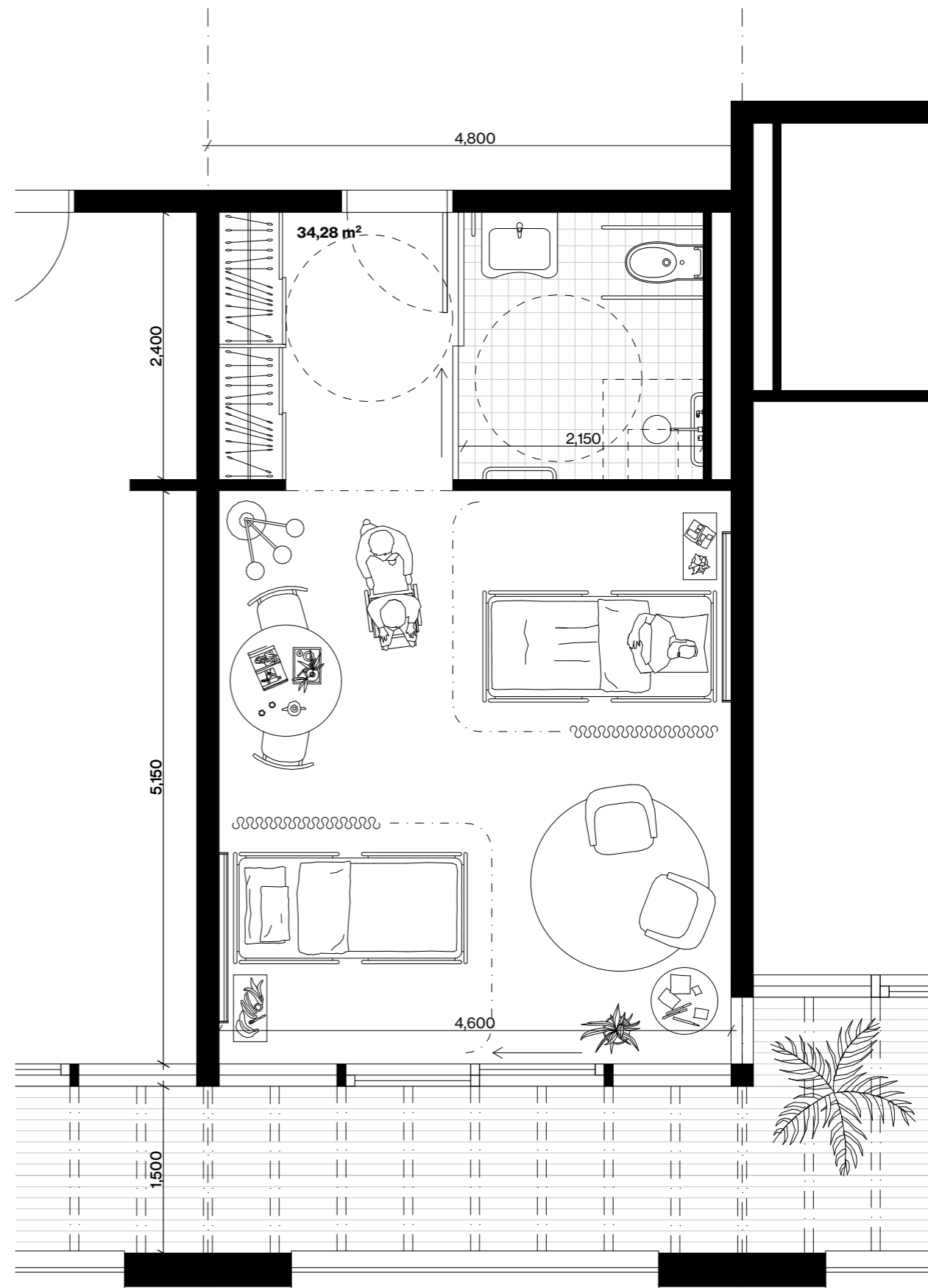
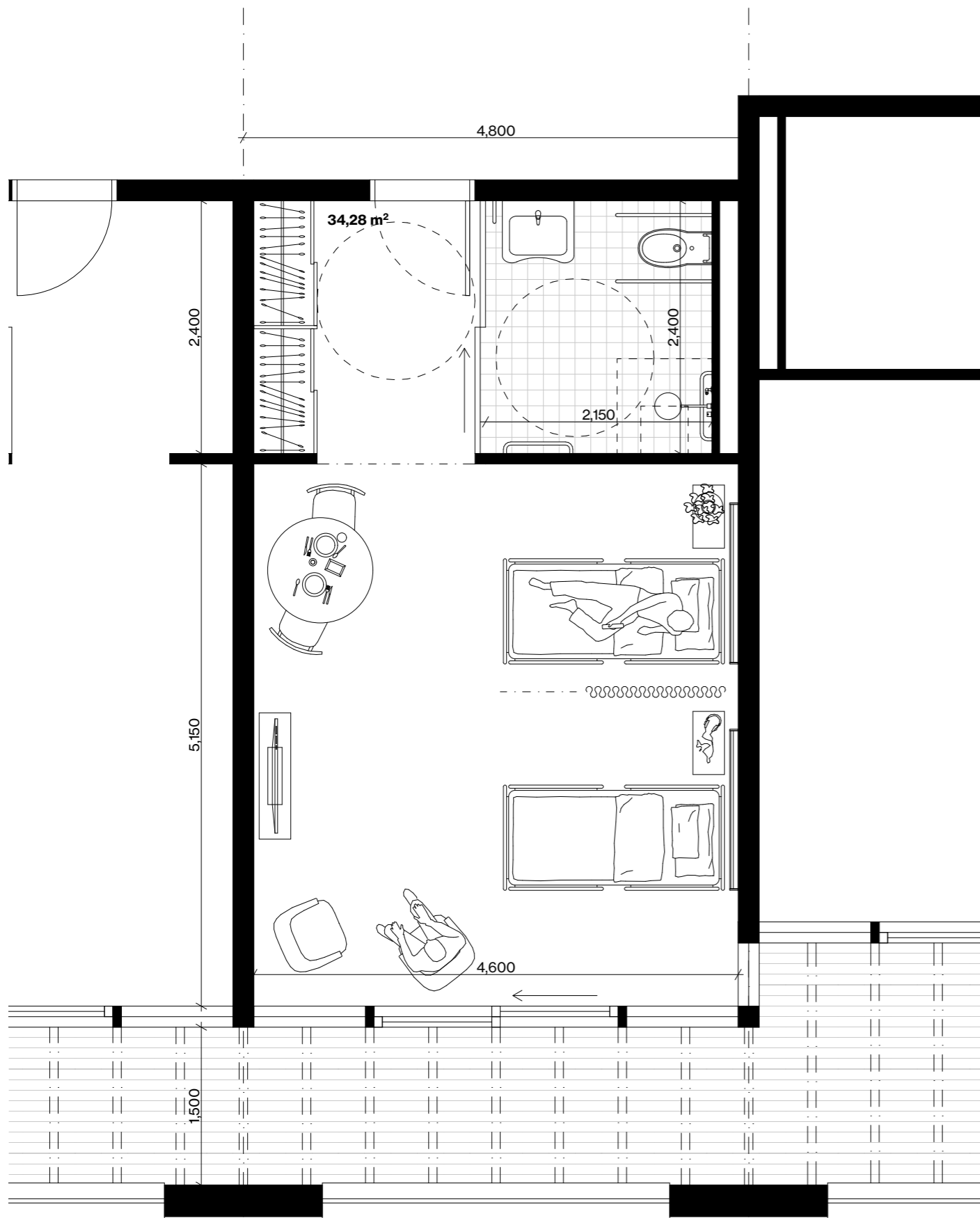


DETAIL JIŽNÍ FASÁDY





Střešní konstrukce je řešena dřevěným krovem. Střešní krytina je z vlnitého plechu. Spád severní střechy je 5° a jižní 7°. Konstruktivní systém běžných pater je řešen jako stěnový. Fasády jsou vyzděny z bílých pohledových cihel a otvory jsou s betonovými překlady. Na severní fasádě je v místě nik stěna s bílou štukovou omítkou. Okenní výplně jsou dřevěné. Lodžie a vnitřní druhotné fasády pokojů k ní přiléhající jsou z dřevěných trámku. Nosná obvodová konstrukce je zděná z keramických tvárnic tl. 250 mm zatřených bílou barvou. Obvodová stěna je zateplena minerální vatou tl. 160 mm a mezi izolací a pohledovou cihlou je provětrávaná mezera. Vnitřní nosné stěny v běžných patrech jsou vyzděny z keramických tvárnic tl. 200 mm. Konstruktivní systém přízemí je z části stěnový a z části skelet. Na severní fasádě je nad parterem zavěšen železobetonový květináč. Stěny suterénu jsou železobetonové tl. 300 mm a železobetonová základová deska má tloušťku 450 mm.











CELKOVÉ UKAZATELE

HPP celkem	13 117 m²
<small>(metodika: včetně suterénu a garáží, bez lodžii, balkonů, verand a pochůzích střech)</small>	
HPP jedno oddělení (26 pacientů)	1 250 m²
<small>(metodika: plocha jedné jednotky od „uzavíracího bodu“.)</small>	
ČPP jednoho pokoje „jednolůžáku“	25,7 m²
ČPP jednoho pokoje „dvoulůžáku“	34,2 m²
zastavěná plocha	3 023 m²
plocha uzavřené zahrady	4 542 m²
plocha pozemku „ve vlastnictví LDN“	7 565 m²

Kubatura celkem	54 693 m³
<small>(metodika: včetně suterénu a garáží, včetně lodžii, balkonů, verand a přístřešků, bez pochůzích střech)</small>	

UKAZATELE NA JEDNOHO PACIENTA

HPP vztaženo na jednoho pacienta (jedno oddělení)	48,1 m²/p
<small>(metodika: počítáno z HPP jedno oddělení děleno 26 pacientů)</small>	
HPP vztaženo na jednoho pacienta (celý objekt)	84,1 m²/p
<small>(metodika: z celkové HPP děleno 156 pacientů)</small>	
kubatura vztažená na jednoho pacienta (celý objekt)	350,6 m³/p
<small>(metodika: z celkové kubatury děleno 156 pacientů)</small>	

POČET PARKOVACÍCH MÍST

navrženo	38 stání
dle PSP	36 stání

BILANCE PLOCH A KUBATUR

České vysoké učení technické v Praze, Fakulta architektury

2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

Jméno a příjmení: Jiří Formánek

datum narození: 13. 9. 1995

akademický rok / semestr: LS_2022

obor: A+U

ústav: 15119

vedoucí diplomové práce: Ing.arch. Michal Kuzemský

odborná asistentka: Ing. et Ing.arch. Petra Kunarová

téma diplomové práce: LDN-BARRANDOV ~architektura péče~

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení

Obecným tématem diplomního projektu je architektura péče. Péče o dlouhodobě nemocné lidi.

Konkrétně Dům Léčebny dlouhodobě nemocných (LDN). Sídliště. Veřejný prostor.

Léčebna dlouhodobě nemocných není konec cesty. Léčebna znamená léčit. Co je k léčení potřeba?

Jaký je v roce 2022 obraz léčebny určené pro dlouhý pobyt pacientů? Co potřebují? Kdo jsou? Kdo jsme?

Úkolem je na zadaném území navrhnout budovu léčebny dlouhodobě nemocných. Zdravotně sociální mix 95/5%, zařízení následné péče, 156 lůžek + doplňující funkce.

Srozumitelný občanský charakter návrhu. Odhad správného standardu budovy z veřejných zdrojů.

Rozsah od urbánních souvislostí k detailu a uživatelskému komfortu.

Parcela – rozsah zadání: Zadání je chápáno jako prověření možností místa a parcely. Umístěním relativně velkého domu lze ovlivnit rozvoj dotčeného území. **Řešené území je podstatně větší než navrhovaný program stavby.**

Řešené území je vyznačeno plnou čarou. Jak podrobně bude řešeno - je otevřené - je na rozhodnutí diplomantů. Kriteériem je srozumitelnost, tj. **ozřejmení důvodu umístění domu v rámci zadaného území** a předpoklad (nebo návrh) rozvoje celého zadaného území. Viz grafická příloha str.3. zadání. Hlavním úkolem diplomní práce je podrobně navrhnout budovu LDN.

Práce je zadána jako akademická - diplomanti nejsou vázáni místními regulativy (ÚP). Naopak, mají prozkoumat potenciál místa a souvislosti případného sub-centra sídliště. Diplomanti nejsou povinni plnit ustanovení vyhlášek, mají je znát a případně mohou navrhnout svoje alternativní řešení s odůvodněním.

Otázky a teze v zadání jsou vstupní. Očekávána je reakce, případné popření tezí vedoucího práce a vystavění teze vlastní atd ...

2/ pro AU/ součástí zadání bude jasně a konkrétně specifikovaný stavební program

Pro objekt LDN byl diplomantům poskytnut rámcový program. Závazně: 156 lůžek, 6 oddělení po 26 lidech. Určení synergických funkcí a jejich kapacita vyplynou z analýz a rešerší. (Předpoklad je rehabilitace atp.) Doplnění a sestavení programu bude probíhat prvních čtrnáct dní semestru a je úkolem diplomanta.

Součástí práce je návrh souvisejících exteriérových ploch v celém řešeném území – s návazností okolí (viz. vysvětlení rozsahu zadání bod1.)

3/ popis závěrečného výsledku, výstupy a měřítka zpracování (pozn¹)

- situace širší vztahy v podrobnosti 1:7000
- situace širší vztahy v podrobnosti 1:3000
- situace v podrobnosti 1:600 (s vloženým 1NP a vyznačením materiálů)
- půdorysy všech podlaží + střecha, včetně zařizovacích předmětů, v podrobnosti 1:100 ^{pozn1}
- řezy - všechny podstatné pro pochopení principu, v podrobnosti 1:100 ^{pozn1}
- pohledy + řezopohledy + „uliční panorama - veduta“ v podrobnosti 1:500 ^{pozn1} všechny podstatné pro pochopení principu
- čárová nadhledová perspektiva struktury s popisem funkcí/činností, dtto případně „výpravný“ řez, perspektivní řez ... (tzv. ideální obrázek vysvětlení principů celé struktury domu a okolí)
- detail fasády (realistický pohled a řez) v podrobnosti 1:20
- návrh klíčových částí interieru (pro pochopení koherence celého návrhu)
- 5 vizualizací – zákresů do fotografií, z toho 2 interiérové, 1 noční (světelný efekt stavby fungující 24/7)
- fotorealistický nadhledový zákres do fotografie
- průvodní zpráva (počet znaků vč. mezer: cca 3600):
 - a) autorský narativní text
 - b) popis a *zdůvodnění* urbanistického řešení
 - c) popis a *zdůvodnění* architektonického řešení
 - d) popis a *zdůvodnění* konstrukčně technického řešení
 - e) popis programu, funkce, sumarizace ploch, kubatur a počtů: zdůvodnění doplňkového programu (tabulky ploch nejsou počítány do délky textu)

- *pozn¹: uvedená měřítka jsou jako úzus rozlišení, jejich skutečná tisková velikost na papíře může být v menším měřítku nebo bez měřítka s uvedením grafického měřítka plus základní kóty a rozměry na výkresech*

4/ seznam dalších dohodnutých částí projektu

- digitální nosič (na něm: plachta, portfolio, v tiskové kvalitě ve formátu pdf)
- 2x portfolio velikosti A4
- plachta viz vzor FA ČVUT
- fyzický model
 - a. urbanistický M1:500 (pouze vkládací část, model je společný pro atelier)
 - b. architektonický – travě domu M1:50
- způsob odevzdání a formát zobrazení DP dle aktuálního nařízení školy

25. 2. 2022

Datum a podpis studenta

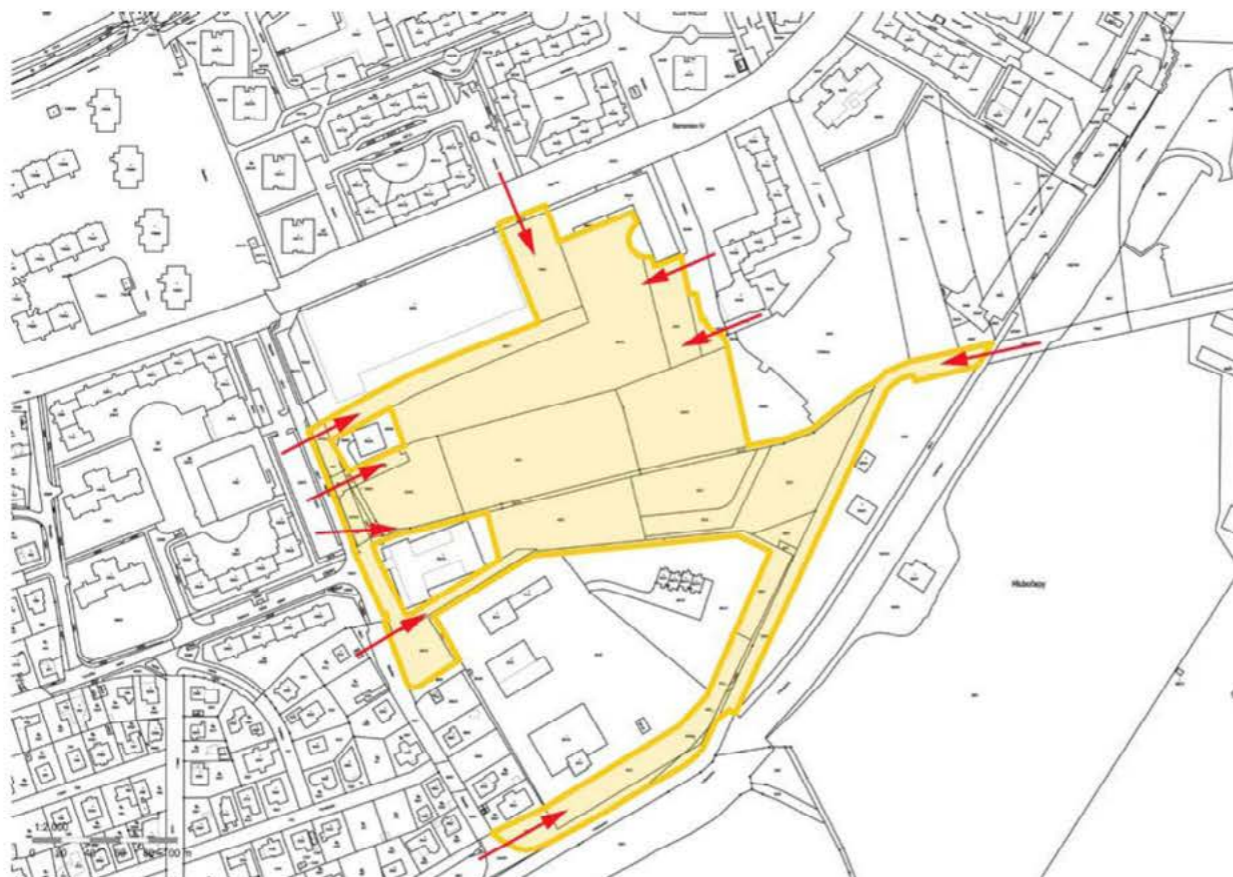
25. února 2022

Datum a podpis vedoucího DP

Datum a podpis děkana FA ČVUT

registrováno studijním oddělením dne

Grafická příloha: rozsah zadání



ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE FAKULTA ARCHITEKTURY

AUTOR, DIPLOMANT: JIŘÍ FORMÁNEK
AR 2021/2022, LS

NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE:

ARCHITEKTURA PÉČE: LÉČEBNA DLOUHODOBĚ NEMOCNÝCH BARRANDOV
(ČJ)

ARCHITECTURE OF CARE: LONG-TERM CARE FACILITY BARRANDOV
(AJ)

JAZYK PRÁCE: ČESKÝ

Vedoucí práce: Ing. arch. Michal Kuzemský

Ústav: 15119

Oponent práce: Ing. arch. David Kraus

Klíčová slova
(česká): architektura péče, léčebna dlouhodobě nemocných, LDN, Barrandov

Anotace
(česká): **Diplomová práce se zabývá tématem architektury péče. Zadaný program je léčebna dlouhodobě nemocných, která je v hlavách lidí často zaměňována s funkcí hospice nebo domova seniorů. Jedním z cílů práce je podtrhnout slovo léčebna a zdůraznit pozitivní roli této instituce ve společnosti. Léčebna jako místo dočasného pobytu, jako krok mezi nemocnicí a domovem.**

Anotace
(anglická): The thesis focuses on the topic of care architecture. The brief is a long-term care facility, which is often confused in people's minds with a hospice or a nursing home. One of the aims of the thesis is to underline the word "care" and to emphasize the positive role of this institution in society. The long-term care facility as a place of temporary stay, as a step between hospital and home.

Prohlášení autora

Prohlašuji, že jsem předloženou diplomovou práci vypracoval samostatně a že jsem uvedl veškeré použité informační zdroje v souladu s „Metodickým pokynem o etické přípravě vysokoškolských závěrečných prací.“

V Praze dne 20. 05. 2022

podpis autora-diplomanta



- 1 - 5. Autor fotografií Michal Kuzemský
6. Semestrální zadání přístupné: <https://www.atelierkuzemsky.cz/post/zad%C3%A1n%C3%AD-letn%C3%ADho-semestru-2022>
7. Rámcový stavební program vytvořený vedoucím ateliéru
8. Parafráze z textů Křepelková, 2012. Horecký, Potůček, Cabrnach, Kalvach, 2021.
- 9 - 12. Půdorys přístupný: <https://www.herzogdemeuron.com/index/focus/940-focus-hospitals/drawings.html>
13. Text přístupný: <https://www.herzogdemeuron.com/index/focus/940-focus-hospitals/texts.html>
14. Půdorys přístupný: <https://s-o-a.cz/portfolio/ldn-drnovska/>
15. Půdorys přístupný: <https://afasiaarchzine.com/2021/11/liechti-graf-zumsteg-klinik-wald-rehabilitation-center-zurich/>
16. Půdorys přístupný: <https://www.arealarchitecten.eu/en/node/11>
17. Půdorys přístupný: <https://www.archdaily.com/913796/zorghotel-qaly-beersel-51n4e>
18. Půdorys přístupný: <https://divisare.com/projects/246052-51n4e-crit-filip-dujardin-ocmw-nevele>
19. Půdorys přístupný: <https://divisare.com/projects/379972-de-vylder-vinck-taillieu-jo-taillieu-jan-de-vylder-inge-vinck-filip-dujardin-kapelleveld>
20. Půdorys přístupný: https://www.praha6.cz/soutez-ldn_drnovska?q=drnovsk%E1
21. Půdorys přístupný: <https://miesarch.com/work/3279>
22. Půdorys přístupný: <https://www.herzogdemeuron.com/index/focus/940-focus-hospitals/drawings.html>
23. Půdorys přístupný: <https://archipelago.be/en/projects/small-scale-living-and-caring-in-the-heart-of-the-city/>
24. Půdorys přístupný: <https://divisare.com/projects/330243-sergison-bates-architects-david-grandorge-care-home-huise-zingem-belgium>
25. Půdorys přístupný: <https://divisare.com/projects/369228-sergison-bates-architects-kristien-daem-care-home>
- 26 - 31. Mapy přístupné: <https://www.geoportalaPraha.cz/cs/mapy/mapove-aplikace>
- 34 - 35. Přístupné z časopisu Architektura ČSR z r. 1988 č. 1
36. Text vytvořen Michalem Šafránkem v průběhu semestru v rámci analýz
37. Přístupné: <http://praha5.zeleni.cz/wp-content/uploads/sites/43/2016/03/1983.jpg>
- 38 - 39. Přístupné: US_Triang_Barrandov_Archum_02-2022
- 40 - 46. Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Martin Šnobl, Jakub Ježek
- 47 - 52. Autoři analýzy zpracované v průběhu semestru: Zuzana Kropíková, Anna Bojková, Anna Ladmanová
53. Přístupné: <http://prokopskeudoli.org.uvirt11.active24.cz/index.php/cs/prokopak-v-mediich/195-2015-08-18-odvazna-zeleznice-a-prokopske-udoli>
54. Přístupné: <https://region.rozhlas.cz/v-prazskem-prokopskem-udoli-objevite-skaly-jak-z-westernu-a-jezirko-zname-z-8265033>
- 55 - 56. Přístupné: <http://www.praha-priroda.cz/lesy/chuchelsky-haj/>
- 57 - 59. Autor fotografií Maria Ester Dvořáková
61. Autor fotografie Matěj Kováčik
62. Přístupné: <https://divisare.com/projects/391834-peter-zumthor-ivo-stani-wohnhaus-fur-betagte>

- Křepelková, G., 2012. Léčebna dlouhodobě nemocných z pohledu studenta. Zlín: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
- Horecký, J., Potůček, M., Cabrnach, M., Kalvach, Z. Reforma dlouhodobé péče pro Českou republiku. Tábor: Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
- Archum architekti., 2022. Urbanistická studie Triangl. Praha

