

Diplomová práce

Léčebna dlouhodobě nemocných

Bc. Erika Kurčová, MBA

ČVUT Praha, Fakulta architektury

Akademický rok 2021/2022

Zadání diplomové práce

Když vyslovíme „léčebna dlouhodobě nemocných“ téměř každý z nás si představí ponuré oddělení plné bezvládně ležících pacientů vyššího věku, apaticky hledících do neznáma a čekajících na vysvobození. Mezi medicínskými obory se dlouhodobá péče velmi těžko prosazovala a na pomyslném žebříčku nestála příliš vysoko. Proto také mnoho léčeben bylo umisťováno do starých domů, často pro tuto funkci nevhodných památkových objektů na okraj sídel. Zde je také původ naší představy o oddělení bez naděje. V současné době se postavení dlouhodobé péče výrazně mění. Je to výsledek proměny společnosti, organizace léčebné a ošetrovatelské péče, rozvoji oboru a změnám ve financování. A zámky také došly...

Komentář k řešení

Návrh Eriky Kurčové tuto snahu o změnu zcela naplňuje. Autorka se podílela na detailním výběru umístění v areálu nemocnice. Dům situovala na hranu strmého kopce vysoko nad Vltavou a s nádherným výhledem na Prahu. Dům je ze strany vrcholu jednopodlažní, aby nebyl narušen výhled z mohutné historické budovy interny. Pouze pomyslný kapitánský můstek, snad inspirace loděmi, na řece v údolí, je umístěn nad ním. Ostatní dvě patra spadají terasovitě po svahu dolů. Ve dvou horních úrovních jsou lůžkové jednotky, na spodní úrovni jsou v části zařízené do terénu sklady a technické provozy, v části otevřené do údolí rehabilitační centrum, jehož hmota vybíhá dopředu, což umožňuje využít horní osvětlení a na úrovni lůžek vzniká velká terasa.

Maximálně dvoulůžkové pokoje s netradičním mírným zalomením a lehce k sobě pootočenými lůžky výhradně orientovanými k výhledu jsou hlavním znakem snahy o proměnu od beznaděje k naději.

Základní provozní vazby jsou správné, pohyb pacientů, personálu, materiálu se nekříží. Návrh rehabilitačního centra je provozně správný. Dispoziční řešení je dobrým základem pro velmi dobrý interiér.

Rozložení lůžek pouze po jedné straně je ale velmi nekomfortní pro personál z pohledu docházkové vzdálenosti od stanoviště k lůžkům. Je ke zvážení rozdělení jednotky na 2 ošetrovatelské části, i když to má vliv na počet personálu.

Prezentaci ubírá body až příliš zjednodušené podání 3D obrázků a někde až moc formální řešení fasád (např. pracovny lékařů). Vizualizace možná málo ukazují, jak skvělý by to mohl být dům.

