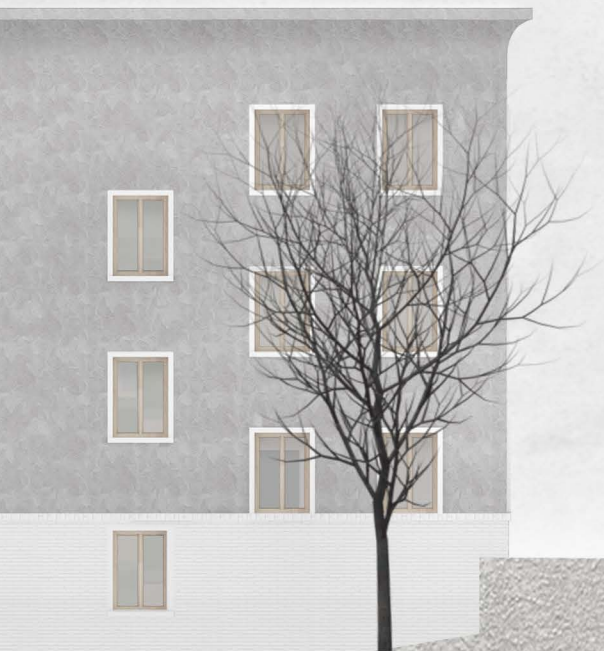


Porodní dům Letná



Ráda bych poděkovala Michalu Kuzemskému a Ondřeji Synkovi za vstřícnost a trpělivost při konzultacích,
odborným konzultantům za cenné rady, rodině a přáteli za podporu.

DIPLOMNÍ PROJEKT

PORODNÍ DŮM LETNÁ

LEA KONCEROVÁ
ATELIÉR KUZEMENSKÝ & SYNEK
FAKULTA ARCHITEKTURY ČVUT
2017

Obsah

Úvod

Prohlášení autora
Zadání diplomové práce

Téma

Mapa porodnic v Praze
Porodní péče
Porodní dům
Referenční příklady

Stavební program

Plochy a kubatury
Blokové schéma stavebního programu

Parcela

Stávající stav
Fotodokumentace

Návrh

Obraz domu
Principy návrhu
Situace širších vztahů
Autorská zpráva
Situace
Řezopohledy
Vizualizace
Půdorysy
Řezy
Pohledy
Detail fasády
Návrh interiéru
Vizualizace interiéru

Konzultace a zdroje

Úvod

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE

FAKULTA ARCHITEKTURY

AUTOR, DIPLOMANT:

AR 2016/2017, LS

NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE:

(ČJ) PORODNÍ DŮM LETNÁ

(AJ) MATERNITY CENTRE LETNÁ

JAZYK PRÁCE: ČESKÝ

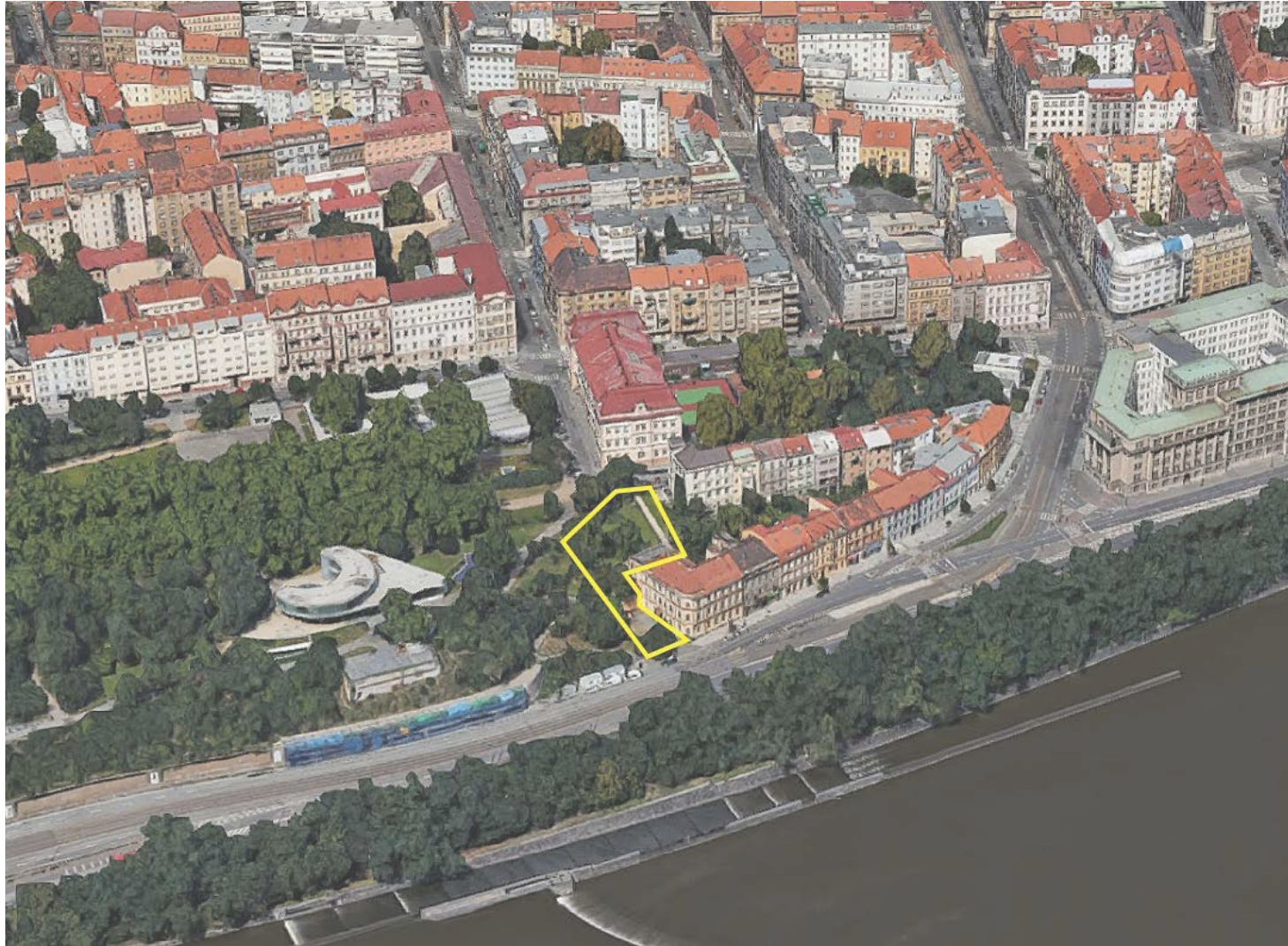
Vedoucí práce:	Ing. arch. Michal Kuzemský	Ústav: 15119 Ústav urbanismu
Oponent práce:	Ing. arch. MgA. Pavel Nasadil	
Klíčová slova (česká):	Porodní dům, Letná, dům ve svahu, porodní asistentka	
Anotace (česká):	Předmětem diplomové práce je komplexní návrh porodního domu, včetně stanovení stavebního programu a návrhu interiéru. Cílem je nalézt ideální provoz a architektonický výraz tohoto mladého typologického druhu, který nabízí možnost přirozeného porodu s vedením porodních asistentek. Zadaná parcela se nachází ve svažitém pozemku se silným historickým kontextem, v sousedství Letenských sadů.	
Anotace (anglická):	The thesis subject is a project of maternity centre in Prague, including a determination of a building program and a design of the interior. The aim is to find an optimal service and architectural expression of this building type, where midwives provide a care during a natural birth. The plot is situated in the neighbour of the park in Letná district in a strong historical context.	

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

podpis autora-diplomanta



2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

jméno a příjmení: Lea Koncerová
datum narození: 7.7.1991
akademický rok / semestr: 2016 / 2017 letní semestr
ústav: 15119 Ústav urbanismu
vedoucí diplomové práce: Ing. arch. Michal Kuzemský

téma diplomové práce:

PORODNÍ DŮM LETNÁ

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení:

Úkolem je na zadanou parcelu navrhout porodní dům. Porodní dům je typologický druh datovaný rokem 1974, stále ve vývoji. Architektonickým i legislativním. Součástí zadání je logický i návrh optimálního programu. Porodní domy se obvykle vztahují k lokalitě, případně lokální komunitě či zájmové komunitě.

Hlavní teoretickou úlohou je komplexně prověřit vlastnosti typologického druhu „porodní dům“ jako možné alternativy k instituci porodnice. Zadáním diplomanti vstupují na půdu legitimní i legální, avšak v České republice nepraktikovanou a v současné době zájmově prosazovanou. Jako typologické reference lze použít domy totožného určení fungující v sousedním Německu či Švýcarsku, či jinde v Evropě. Úkolem diplomanta je předložit komplexní návrh „prototypu“ porodního domu, vysvětlit provoz, program a znát legislativní souvislosti. Dům bude navržen velmi detailně a popisně - v tomto ohledu bez rozdílu mezi interiérem a exteriérem stavby. Očekávána je pečlivě navržená struktura s důrazem na popis materiálů, haptických vlastností stavby, určujících detailů, působení světla atd ... Nedílnou součástí zadání je návrh exteriéru tzn. dotčeného pozemku a dopravního rozhraní s okolními pozemky. V zadání je otevřena teoretická možnost spolupráce či propojení navrhovaného porodního domu se sousedním domem „Sdružení ambulantních zařízení Prahy 7“.

2/ Součástí zadání bude jasně a konkrétně specifikovaný stavební program:

„Porodní dům“ je relativně nový typologický druh, který prochází vývojem. Úkolem diplomantů je navrhnout, objasnit a obhájit program jimi navrhovaného „porodního domu“ v souvislosti s konkrétní zadanou parcelou – viz výše.

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

- situace širší vztahy v podrobnosti 1:2000
- situace v podrobnosti 1:250
- půdorysy všech podlaží, včetně zařizovacích předmětů, v podrobnosti 1:100
- pohledy + řezpohledy případně „uliční panorama“ v podrobnosti 1:100 všechny podstatné pro pochopení principu
- řezy - všechny podstatné pro pochopení principu, v podrobnosti 1:100
- detail fasády od parteru k římsě (pohled a řez) v podrobnosti 1:20
- návrh vybraných částí interiéru
- 6 vizualizací – zákresů do fotografií, z toho 3 interiérové (resp. obecně „vnitřní“ – rozumí se tím prostory jako atria a podobně)
- fotorealistický nadhledový zákres do fotografie
- stavební program, bilanční tabulka ploch, tabulka kubatur,
- Průvodní zpráva (počet znaků vč. mezer: 3600 z toho perex 400, tělo 3200, *dále pozn²*):
 - a) autorský narativní text
 - b) popis a *zdůvodnění* architektonicko-urbanistického řešení
 - c) popis a *zdůvodnění* konstrukčně-technického řešení
 - d) popis programu, funkce, sumarizace ploch, kubatur a počtů: popis a *zdůvodnění* struktury

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

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 vkladací model řešeného území v měřítku 1:100 (odevzdán bez společného okoll, do kterého jsou modely vkládány, ten slouží celému atelieru)

Datum a podpis studenta: 2.3.2017 Koncerová

Datum a podpis vedoucího DP: 2.3.2017

Datum a podpis děkana FA ČVUT:

13.4.2017

Registrováno studijním oddělením dne:

13.5.17

Téma

Ačkoliv je v současné době české porodnictví na špičkové medicínské úrovni, přibývá žen, které by daly přednost jiné než klasické nemocniční péči. Jako jedna z možných alternativ vznikl v 70. letech minulého století nový typologický druh – porodní dům. Nabízí možnost přirozeného porodu s vedením porodních asistentek v prostředí, které se více přibližuje domácímu.

Porod v porodním domě je i v zahraničí okrajovou záležitostí – například ve Švýcarsku tvoří podíl na celkovém počtu porodů přibližně 2%. Podstatou je vytvoření pestré porodní péče, kdy má žena možnost si vybrat kde a jakým způsobem chce přivést své dítě na svět. Cílem mé diplomové práce je nabídnout příjemné a bezpečné prostředí, kde by rodina mohla prožívat jeden z nejkrásnějších momentů v životě.



1. Nemocnice u svatého Apolináře, VFN (4 287 porodů za rok /cca 12 porodů denně) 2. Ústav pro péči o matku a dítě, Podolí (5 033 za rok/cca 14 denně) 3. Fakultní nemocnice Motol (3 125 za rok cca 8,5 denně) 4. Thomayerova nemocnice (1 943 za rok / cca 5,3 denně) 5. Nemocnice na Bulovce (2050 za rok / cca 5,6 porodů denně) 6. Fakultní nemocnice Královské vinohrady (1 102 za rok / cca 3 denně) [4]
 * Navrhovaný porodní dům Letná (350 - 400 porodů za rok / cca 1 porod denně) / Dojezdová vzdálenost: Nemocnice na Bulovce 12 minut / U svatého Apolináře 14 minut

Porodní péče

V průběhu minulého století došlo k významnému posunu v oblasti přístupu k porodnictví. Od převládajících domácích porodů, přes založení prvních porodnic (v Praze byla první dodnes fungující porodnice u sv. Apolináře v roce 1875) až po uznání porodů v nemocnicích za normu. Před rokem 1948 se o těhotnou ženu v průběhu těhotenství i při samotném porodu staraly porodní báby, později porodní asistentky - ať už v nemocnici, nebo doma. Na lékaře se obracely až při zjištění komplikací. Se změnou politického systému se porodní asistentky staly tzv. ženskými sestrami, v podstatě asistentkami lékařů, kteří za průběh porodu přebrali plnou zodpovědnost. Zároveň se z medicínského hlediska úroveň porodnictví i zdravotní péče zlepšila, výrazně poklesla novorozenecká i mateřská úmrtnost. České porodnictví je z těchto hledisek v současnosti na špičkové světové úrovni.

Bohužel mnoho žen vnímá porod jako nepříjemný až traumatický zážitek. Kritizováno je především zasahování do průběhu porodu, přebytečné podávání medikamentů a vysoké procento císařských řezů. Statistiky uvádí, že v České republice dosahuje podíl císařských řezů až 25%, zcela bez podání medikace probíhá pouhých 14 % porodů. [1]

Podle dat Světové zdravotnické organizace probíhá přibližně 70 - 80 % porodů bez komplikací, bez nezbytného zásahu do průběhu porodu. [2] Naopak jakýkoliv zásah do přirozeného průběhu je vnímán jako nežádoucí. Zároveň je jako nežádoucí vnímán fakt, že si žena v mnoha případech nemůže vybrat sobě přirozenou polohu, v nemocnicích nejčastější polohu na zádech si přirozeně vybere jen minimum rodiček. Také z psychického i zdravotního hlediska je nepříznivé, že je dítě matce hned po porodu odebráno, aby bylo zváženo a změřeno, pobyt matky a dítěte na jednom pokoji není vždy samozřejmostí. V neposlední řadě je cílem kritiky anonymní prostředí nemocnic, chování zdravotnického personálu a netrpělivost lékařů, která často vede k použití léků i v případech, kdy to není zcela nezbytné.

Toto jsou nejzásadnější důvody, proč vzniká mnoho zájmových skupin prosazujících myšlenku přirozeného porodu, tedy porodu fyziologického, do kterého se rutinně nezasahuje. Poukazují na nutnost posílení postavení ženy jako základního subjektu a hybatele děje, kdy si žena může vybrat polohu a způsob, jakým přivede dítě na svět. Nejdůležitější je pohlížení na porod jako přirozenou součást života, namísto

vnímání porodu jako "nemoci", která je nutná léčit v nemocnici a medikamenty.

Spor mezi lékaři a zastánci porodů lékařsky vedených a přirozených se neustále prohlubuje. Hlavním argumentem proti je zvýšené možné riziko při nepřítomnosti lékaře a operačního sálu v případě komplikací. Zároveň vzniká mnoho studií, které potvrzují, že rizikovost porodu doma a v nemocnici se téměř neliší, komplikace lze ve většině případů odhadnout již před samotným porodem. Podle statistik je ovšem v případě přirozených porodů s vedením porodních asistentek menší procento císařských řezů, krvácení a porodních traumat. [3]

Ve většině západních zemí patří plánované porody doma k řídké, nicméně dostupné variantě porodní péče. V sousedním Německu rodí doma cca 2% žen, ve Velké Británii 4-5%, v Holandsku, zemi s dlouhou tradicí domácích porodů, je to 30-35%, v USA 2-3%, v Japonsku 1-2%. V České republice jsou domácí porody také okrajovou záležitostí - podíl dětí narozených v domácím prostředí tvoří přibližně 0,5 %. [4]



Reference porodních domů: 1. Maison de Naissance, Namur, Belgie (Atelier 4 D) 2. Geburtshaus Terra Alta, Lucerne, Švýcarsko (dolmus architekten) 3. Maison de Naissance, Nancy, Francie 4. Porodní dům U čápa, Praha 5. Geburtshaus Zürcher Oberland, Švýcarsko 6. Geburtshaus Luna, Bern, Švýcarsko (rekonstrukce statku z roku 1827) 7. Geburtshaus Bonn, Německo

Porodní dům

Porodní dům tvoří pomyslný most mezi porodnicí a domácím porodem. Podle definice se jedná o instituci poskytující porodnickou péči zdravým ženám s fyziologickou graviditou a předpokládaným fyziologicky probíhajícím porodem. Nabízí ženám neinvazivní individuální péči, kterou poskytují porodní asistentky v rozsahu kompetencí zakotvených v zákoně (č. 96/2004 Sb. a č. 424/2004 Sb). [5] Podle Vyhlášky č. 92/2012 Sb. musí být porodní dům umístěn tak, aby v případě komplikací byl zajištěn odvoz do nejbližší porodnice do 15 minut.

Kromě individuální péče porodní asistentky během porodu nabízí porodní dům také množství dalších služeb. Nachází se zde vyšetřovny porodních asistentek, poskytujících předporodní přípravu i poporodní péči. Součástí je často sál pro cvičení, nebo vzdělávání veřejnosti i zdravotníků. Ženy mohou odejít domů bezprostředně po porodu, nebo pro rekonvalescenci využívají ubytovací pokoje.

Hlavní rozdíl mezi porodnicí a porodním domem spočívá v kapacitě a tedy velikosti. Průměrný počet porodů v porodním domě se pohybuje mezi 300 až 500 porody za rok, disponuje dvěma až třemi porodními místnostmi. Velikosti porodnic se výrazně liší, ale například v pražském Ústavu pro péči o matku a dítě se narodí až 15 dětí za den (v roce 2013

se zde narodilo 5330 dětí) [6]. Dalším výrazným rozdílem je absence lékařů a operačního sálu. Rozdíly jsou i ve vybavení samotného porodního pokoje, kde místo klasické porodní kozy jsou k dispozici různé pomůcky - závěsné tkaniny, míč, porodní židle, žebříny a zároveň porodní vana.

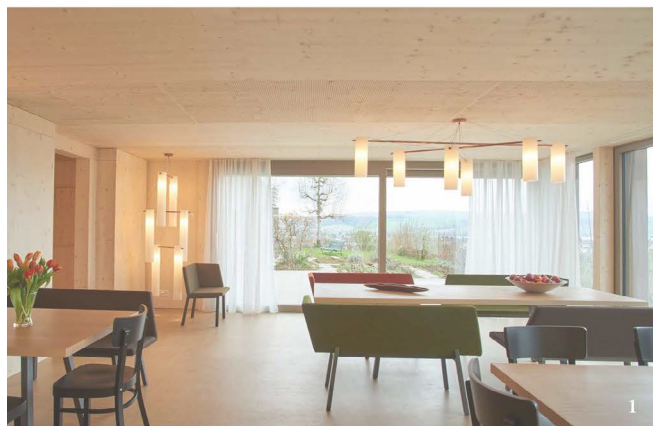
Tento typologický druh je momentálně stále ve vývoji, stále se formuje jak z hlediska typologického, tak architektonického a právního. Myšlenka porodních center, které nejsou přímo součástí nemocnice, byla poprvé realizována v roce 1974 zásluhou Asociace porodních center v New Yorku - Maternity Center Association. Do roku 1981 vzniklo ve 27 amerických státech téměř 150 takových zařízení. V roce 1995 výzkumy a studie prováděné s téměř 12 000 ženami, které rodily v 84 porodních domech v USA, konstatovaly, že souhrn dostupných dat jasně dokládá, že pro neriziková těhotenství jsou porodní domy stejně bezpečné jako nemocnice.

V Německu jsou dnes porodní domy samozřejmou součástí zdravotnictví, z větší části jsou jejich služby ze zákona hrazeny zdravotními pojišťovnami. První porodní dům vznikl v Berlíně v roce 1987, od té doby funguje po celém Německu přibližně 100 podobných zdravotnických zařízení. Vzniklo zde také samostatné školicí středisko pro porodní asistentky Pegasus Zentrum Akademie.

Ve Švýcarsku funguje celkem 19 nezávislých porodních center, ve kterých v roce 2010 rodilo celkem 1253 žen, tedy 1,94% z celkového počtu porodů. Práce nezávislé porodní asistentky je v celém rozsahu hrazena ze zdravotního pojištění.

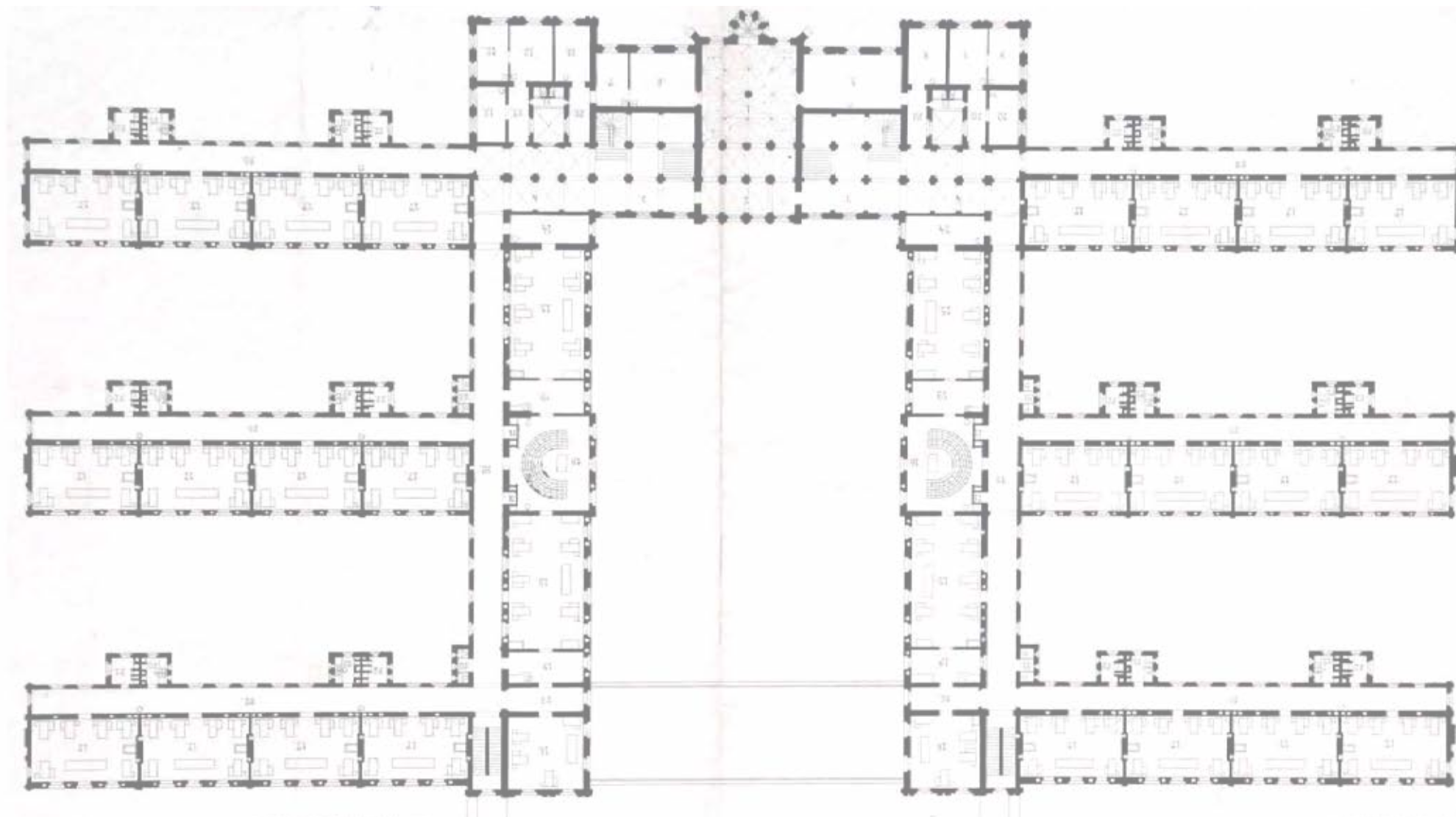
V České republice funguje nestátní nezisková organizace Porodní dům u Čápa, která usiluje o návrat přirozených porodů do českého porodnictví. Nabízí předporodní konzultace, předporodní kurzy, předporodní péče porodních asistentek, poporodní kontroly matky a dítěte a laktační poradenství. Samotný porod zde však veden být nesmí. V současné době je u nás porod v porodnici jedinou uznávanou alternativou. Ačkoliv také v zahraničí výrazně převažují porody v nemocnicích, žena má možnost volby, porodní péče je pestrá.

Hlavním důvodem pro vznik porodního domu vnímám skutečnost, že se tímto mohou zlepšit podmínky a atmosféra v porodnicích. Pokud porod v nemocnici nebude jedinou alternativou, mohou porodnice získat motivaci pro zkvalitnění prostředí, změnu přístupu i chování personálu.

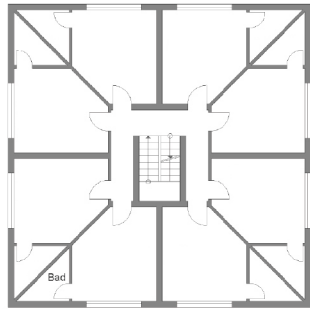


Reference interiérů porodních domů:

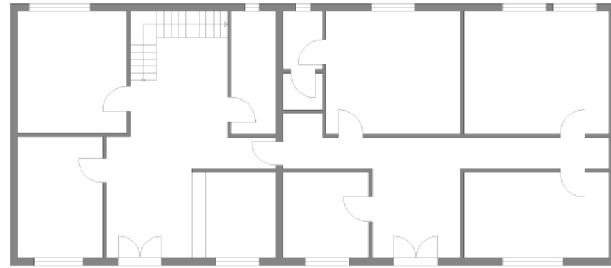
1.-5. Geburtshaus Terra Alta, Lucerne, Švýcarsko (dolmus architekten) 6.-8. Geburtshaus am Treptowerpark, Berlín, Německo



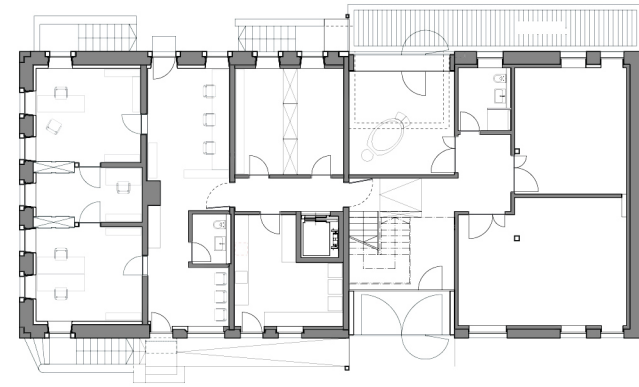
Gynekologicko - porodnická klinika VFN, U svatého Apolináře
Praha, Josef Hlávka, 1875



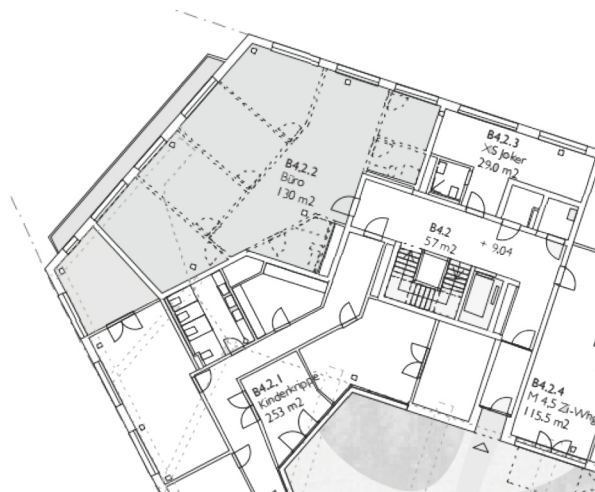
Geburtshaus Zürcher Oberland
Švýcarsko, 1993



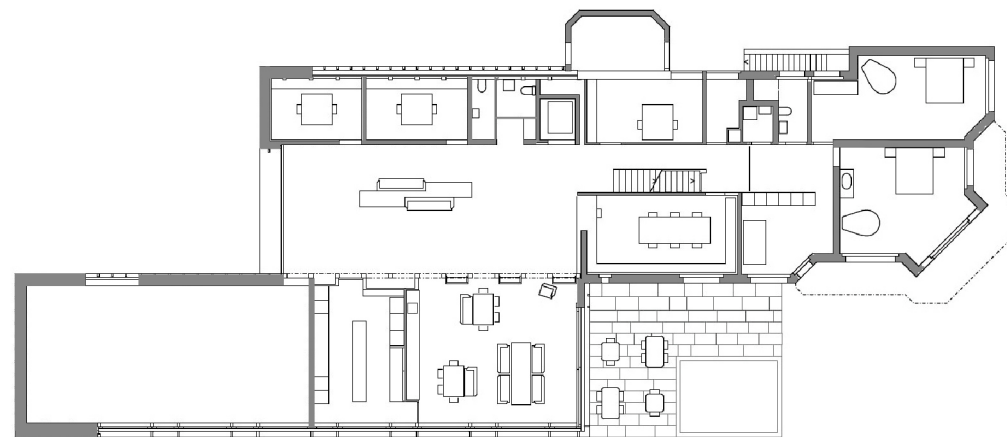
Geburtshaus Dresden
Německo, 1996



Geburtshaus Luna, Biel
Švýcarsko, 2015



Geburtshaus Delphys, Zurich,
Švýcarsko, 2014



Geburtshaus Terra Alta, Lucerne
Švýcarsko, 2015, *dolmus architekten*

Stavební program

Základem stavebního programu domu jsou samotné porodní pokoje. Jejich počet, stejně jako celková kapacita domu, se významně podílejí na komorní atmosféře a individuálním přístupu. Dům navrhuji tak, aby zde průměrně za jeden den proběhl jeden porod, což odpovídá dvěma porodními místnostem. Za rok se tedy v porodním domě uskuteční 350 - 400 porodů, což znamená přibližně 2% z celkového počtu porodů v Praze (v roce 2013 se v Praze narodilo 17 540 dětí). Při určování kapacity jsem vycházela také ze zahraničních příkladů, kde se počet porodů pohybuje v rozmezí 300 až 500 ročně.

Do stavebního programu porodního domu zahrnuji také čtyři pokoje hotelového typu. Slouží pro případy, že je matka zdaleka a chce se v domě ubytovat již před porodem, také jako pokoje poporodní, nebo pro ubytování zdravotníků účastnících se vzdělávacích kurzů. Za důležitou součástí domu považuji vzdělávací část. Sestává ze dvou multifunkčních sálů různých velikostí, kde kromě přednášek pro zdravotníky i veřejnost probíhá cvičení a skupinové terapie, a knihovny v

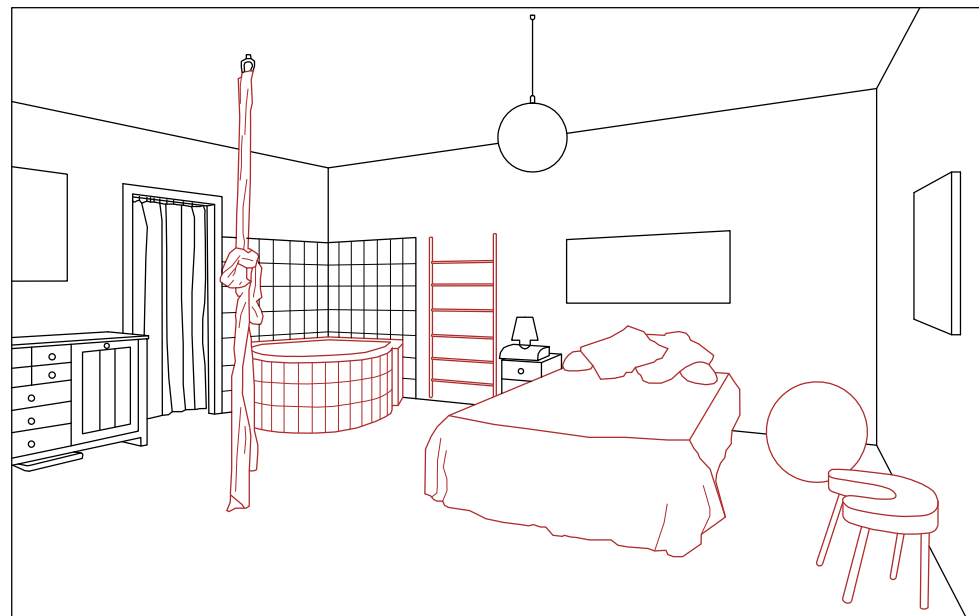
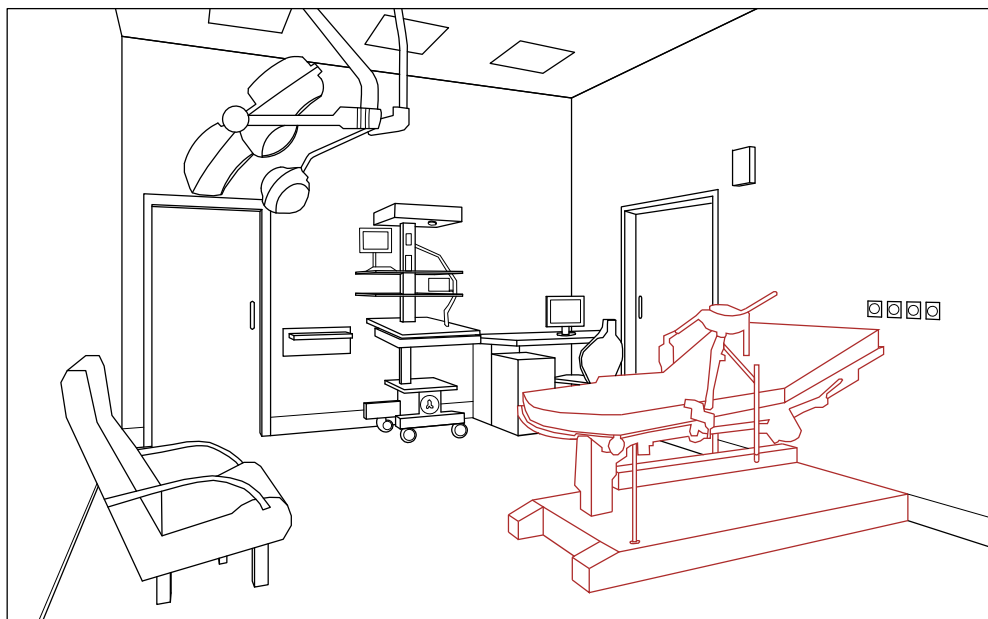
předsálí. Neodmyslitelnou součástí porodního domu jsou také vyšetřovny porodních asistentek, jejich denní místnost s možností přespání, poradna externích pracovníků (psychologická, laktační, skupinová, atd.) a místnost administrativy v blízkosti recepce.

Zdravotnický personál tvoří porodní asistentky, které však nezajišťují pouze péči v průběhu samotného porodu, ale také pečují o ženu v průběhu celého těhotenství i v šestinedělí. V ideálním případě pak o jednu nastávající matku pečuje jedna porodní asistentka, vzájemně se tedy znají a důvěřují si. Pro zajištění plynulého provozu porodního domu jsou v něm neustále přítomny alespoň dvě porodní asistentky. Aby se mohly střídát ve směnách, měl by mít porodní dům zajištěnou spolupráci alespoň s deseti porodními asistentkami. Mezi stálé zaměstnance domu patří také recepční, zajišťující také administrativu, ekonom a ředitel. Spolupráce s poradci, přednášejícími, sanitáři, uklízečkami jsou pak zajištěny jako služby externí.

PARKOVÁNÍ

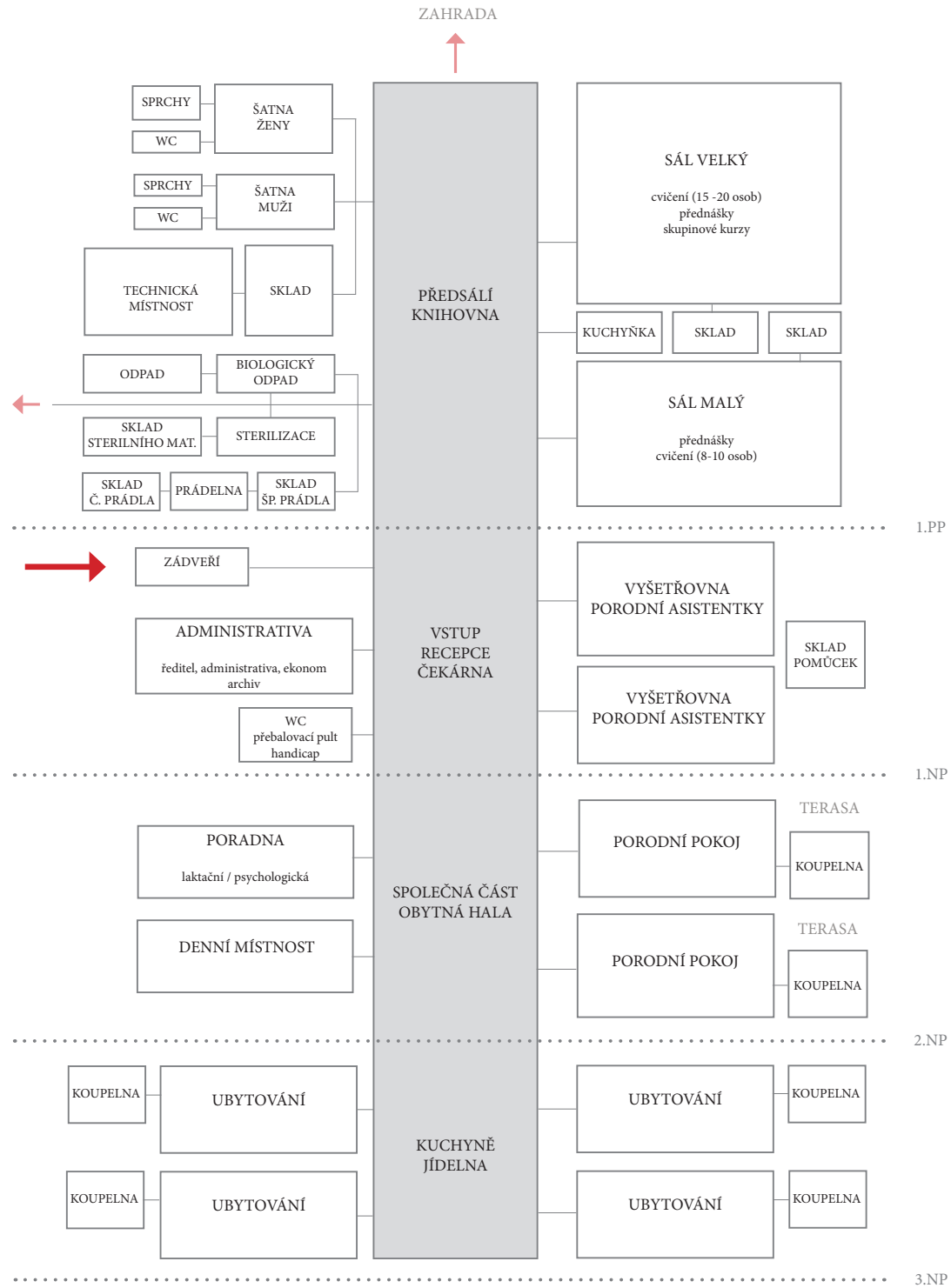
Ordinace porodních asistentek, poradna	3
Zaměstnanci	3
Hotelové pokoje	2
Porodní pokoje	2
Sál / tělocvična (1 p.m. / 50 m ²)	3
Součinitel redukce	0,6
<hr/>	
Celkový počet parkovacích stání	13 * 0,6 = 7,8

Potřebný počet parkovacích stání byl stanovena na základě PSP a ČSN 73 6056 Odstavné a parkovací plochy silničních vozidel na 8 míst. Z toho jsou dvě pohotovostní místa umístěny co nejbližší hlavního vchodu.



Standard porodního sálu v nemocnici s porodní kozou ve srovnání se standardem pokoje v porodním domě. Postel slouží spíše na odpočinek, pro samotný porod je pokoj vybaven speciálními pomůckami - závěsnými tkaninami, porodní stoličkou, míčem a žebřinami. K základnímu vybavení patří také porodní vana, která může být přímo součástí pokoje, umístěná v koupelně nebo samostatné místnosti.

<i>Vstupní část</i>	<i>121 m²</i>	<i>Ubytovací část</i>	<i>135,5 m²</i>	<i>Technické zázemí</i>	<i>49 m²</i>
Zádveří	10,5 m ²	2x Pokoj hotelového typu	2 x 23 m ²	Technická místnost	18,5 m ²
Vstupní hala	47 m ²	2x Koupelna	2 x 4,5 m ²	Skład	7,5 m ²
Recepce	32,5 m ²	2x Pokoj hotelového typu	2 x 26 m ²	Úklidová místnost	6,5 m ²
Administrativa	21 m ²	2x Koupelna	2 x 4 m ²	Prádelna, sklad čistého a špinavého prádla	5,5 m ²
Toalety	10 m ²	Společná část / kuchyně, jídelna	20,5 m ²	Sterilizace	2 m ²
Terasa	102 m ²	<i>Vzdělávací / cvičební část</i>	<i>241,5 m²</i>	Skład sterilního materiálu	3,5 m ²
<i>Ordinace a poradny</i>	<i>100 m²</i>	Malý sál	44 m ²	Biologický odpad	2 m ²
		Skład sálu	5 m ²	Odpad	3,5 m ²
Vyšetřovna porodní asistentky	32 m ²	Velký sál	94 m ²	<i>Parkování</i>	
Vyšetřovna porodní asistentky	21 m ²	Skład sálu	8 m ²	6 x parking (zaměstnanci, ubytování, atd.)	
Denní místnost asistentek	22,5 m ²	Předsálí s knihovnou	61 m ²	1 x pohotovostní	
Skład pomůcek	2 m ²	Čajová kuchyňka	5 m ²	1 x invalidé	
Poradna	22,5 m ²	Šatna, sprchy ženy	13,5 m ²	<i>Hrubá podlažní plocha celkem</i>	<i>1064 m²</i>
<i>Porodní část</i>	<i>96,5 m²</i>	Šatna, sprchy muži	7 m ²	<i>Kubatura celkem</i>	<i>3845 m²</i>
		Toalety	4 m ²		
2x Porodní pokoj s vanou	2 x 34 m ²				
2x Koupelna	2 x 4 m ²				
Společná část / čekárna	20,5 m ²				
Terasa	33,5 m ²				



Parcela

Místem pro návrh porodního domu je zahrada na rozhraní města a Letenských sadů s vyjímečným výhledem na historické centrum Prahy. Na tomto exponovaném místě se střetávají dvě lokálně významné urbanistické osy - městská osa ulice Františka Křížka a platanová alej, jedna z nejstarších částí Letenských sadů navržená Františkem Thomayerem. Na podmanivé atmosféře místa má výrazný podíl trojice energických domů, které ji obklopují - ZŠ Františka Křížka, městský dům s věží a objekt Sdružení ambulantních zařízení Praha 7 s ordinacemi lékařů, stejně jako nedaleký pavilon Expo 58.





- | | | | |
|----|--|-----|-----------------------------------|
| 1. | Platanová alej (Fr. Thomayer) | 6. | Mateřská škola Kostelní |
| 2. | Základní škola Františky Plamínkové | 7. | Kostel sv. Klimenta |
| 3. | Sdružené ambulantní zařízení v Praze 7 | 8. | Bývalé městské lázně (Fr. Velich) |
| 4. | Stanoviště sanitek | 9. | Úřad městské části Praha 7 |
| 5. | Bruselský pavilon Expo '58 | 10. | zastávka MHD |

V současnosti pozemek slouží jako vstupní prostor a zahrada pro objekt Sdružení ambulancí, ve kterém se nachází ordinace dětských lékařů a rehabilitace. Severní hrana pozemku je posazena přibližně o 1,5 m níže, než je úroveň veřejného prostranství parku, od kterého jej dále dělí nízká zídka a plot. Postupně se dále prudce svažuje směrem k řece, rozdíl mezi severní hranou a vstupem do ordinací je 4,25 m.



Obraz domu

Dům, kde přichází dítě na svět, pro mě znamená především dům, kde se cítím bezpečně. Dům pevný, stabilní a zároveň intimní a křehký. Stěžejním pro mě bylo nalézt rovnováhu mezi intimním prostředím připomínajícím domov a charakterem veřejné instituce. Zároveň se do domu promítá duchovní rozměr, tajemství a posvátnost okamžiku zrození. Předobrazem se stala městská vila, tedy kompaktní, sebevědomý a vznešený městský dům.





Prvotní zákresy obrazu domu - pohled na západní fasádu



První zákresy obrazu domu - pohled z ulice Nábřeží Kapitána Jaroše



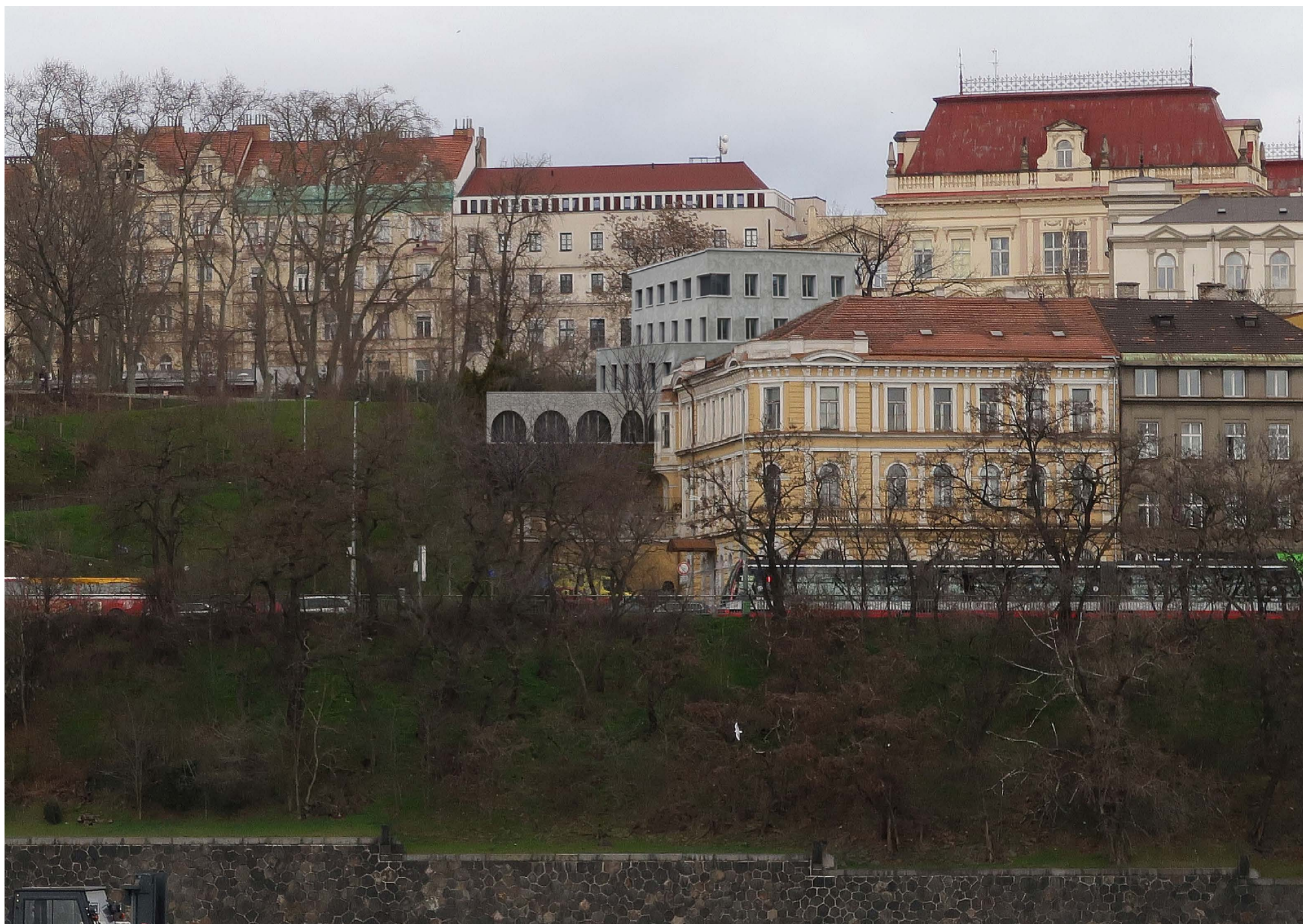
Prvotní zákresy obrazu domu - pohled na vstup



Prvotní zákresy obrazu domu - vstup do polikliniky



Prvotní zákresy obrazu domu - pohled z ulice Františka Křížka



Prvotní zákresy obrazu domu - pohled z Nábřeží Ludvíka Svobody

Principy návrhu

01. Kompaktní, solitérní dům je umístěn na průsečíku osy ulice Františka Křížka a platanové aleje. Spolu s okolními domy dotváří městskou hranu parku. Natočením podle hrany pozemku se otevírá výhled na historické centrum města na západě, na východě se tak dům odvrací od oken stávajícího domu.
02. Terénní rozdíl je vyrovnán polozapuštěnou podnoží, která je odlišná tvaroslovím i materiálem. V západní části je podnož rozšířena o víceúčelový sál uzavírající klidnější část zahrady- zelené atrium. Střecha sálu slouží jako velkorysá terasa s výhledem.
03. Vstupní branka do polikliniky zůstává v původní poloze, rozšířené prostranství před vchodem je vydlážděno a doplněno o strom s lavičkou
04. Reorganizací parkovacích stání a přesunutím přechodu na ulici Skalecká vznikají dvě pohotovostní parkovací místa.
05. Parkování zaměstnanců je řešeno v zakladači, který je umístěn v terase svahu do ulice Nábřeží Kapitána Jaroše v sousedství stávajícího stání sanitek.



Návrh



Situace širších vztahů

Autorská zpráva

Dům, kde přichází dítě na svět, pro mě znamená především dům, kde se cítím bezpečně. Dům pevný, stabilní a zároveň intimní a křehký. Stěžejním pro mě bylo nalézt rovnováhu mezi intimním prostředím připomínajícím domov a charakterem veřejné instituce. Zároveň se do domu promítá duchovní rozměr, tajemství a posvátnost okamžiku zrození. Předobrazem se stala městská vila, tedy kompaktní, sebevědomý a vznešený městský dům.

Téma

Během minulého století se místo porodu postupně přesunulo z domova do nemocničního prostředí. Porod se stal mnohem více kontrolovaným a bezpečným, díky lékařské péči se riziko snížilo na minimum. Zvýšil se však také počet zásahů do průběhu porodu, užívání medikamentů a císařských řezů. V současné době přibývá žen, které by daly přednost jiné, než nemocniční péči. Jako jedna z možných alternativ se v polovině 70. let začal vyvíjet nový typologický druh – porodní dům. Nabízí možnost přirozeného porodu s vedením porodních asistentek v prostředí, které se více přibližuje domácím.

Urbanismus

Místo na úpatí Letenských sadů je kromě vyjimečného výhledu na historické centrum Prahy charakteristické svým podmanivým kontextem. Parcelu, fungující v současnosti jako vstup a zahrada polikliniky, obklopuje ze

dvou stran otevřený městský blok, ze dvou stran park s platanovou alejí. Porodní dům umístuji na hranu stávajícího bloku, kde se kříží osa ulice Františka Křížka a platanové aleje. Svým natočením kopíruje severní hranu pozemku, otvírá si tak výhled přes svah na historické centrum města na západě, na východě se odvrací od oken stávajícího domu. Díky terénnímu zlomu je podzemní podlaží zcela zapuštěno pod úroveň ulice. Tvoří podnož, která je na západě, v místě s nejkrásnějším výhledem, doplněna o víceúčelový sál. Vzniká tak ze tří stran uzavřená zahrada, která poskytuje pocit soukromí na tomto exponovaném místě. Střecha sálu slouží jako velkorysá terasa s výhledem.

Porodní dům

Vnitřní struktura domu je jednoduchá a přehledná. Základem je palladiovské rozdělení téměř čtvercového půdorysu na devět částí. Směrem na západ se dům otvírá k výhledům, místnosti jsou zde velkorysejší a větší. Tento princip se propisuje i na fasádu – na východě jsou otvory uzavřenější, okna se postupně nepatrně zvětšují až k západní otevřené fasádě.

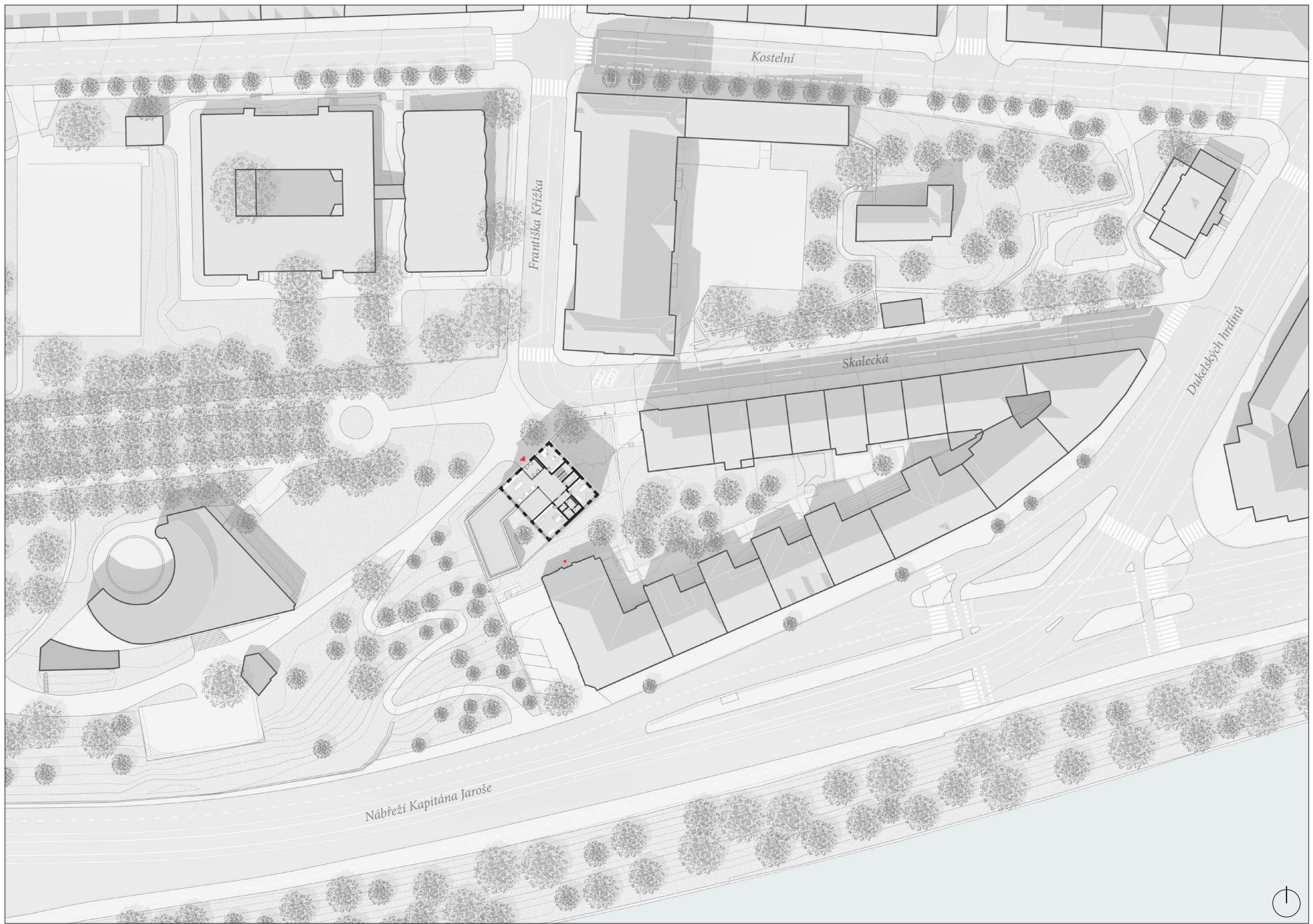
V horních dvou podlažích umístuji soukromnější část domu – porodní pokoje s denní místností asistentek v prvním patře a hotelové pokoje ve druhém patře. Půdorysy podlaží jsou vystavěny na obdobném principu - pokoje v nárožních polohách doplňují o otevřenější společenskou část,

kteřá navazuje na prostor schodiště. Při průchodu domem se tak člověku v každém podlaží otvírá výhled na historické centrum Prahy. Ustoupením dvou podlaží vzniká terasa pro porodní pokoje, zároveň tímto dům reaguje na blízkost vstupu do polikliniky.

Vstupní hala je pomocí otevřeného atria vizuálně propojená s předsálím a zahradou ve spodním patře. Na vstup s recepcí navazuje místnost administrativy a vyšetřovny porodních asistentek. V zapuštěné podnoži se nachází knihovna a dva sály, které slouží jak pro cvičení, tak pro vzdělávání zdravotníků i veřejnosti.

Pravidelnost vnitřní struktury se propisuje do výrazu domu. Rastr dřevěných oken s bílými šambránami kontrastuje s šedivou hlazenou omítkou. Jednoduchý kompaktní tvar domu je zakončen výraznou římsou s fabionem. Napůl zapuštěná podnož se odlišuje jak materiálově, tak výrazovými prostředky. Význam je především tektonický - oblouky okenních otvorů a cihlový obklad fasády poutají dům k zemi.

Nosnou konstrukci tvoří železobetonové obvodové zdi, vyztužené stěnami komunikačního jádra a dvěma vnitřními sloupy. Parkování zaměstnanců je zajištěno zakladačem v místě současného stání sanitek na nábrežní ulici. Reorganizací parkování na ulici Skalecká vznikla dvě pohotovostní stání v blízkosti vstupu.



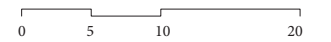
Situace vstupní podlaží

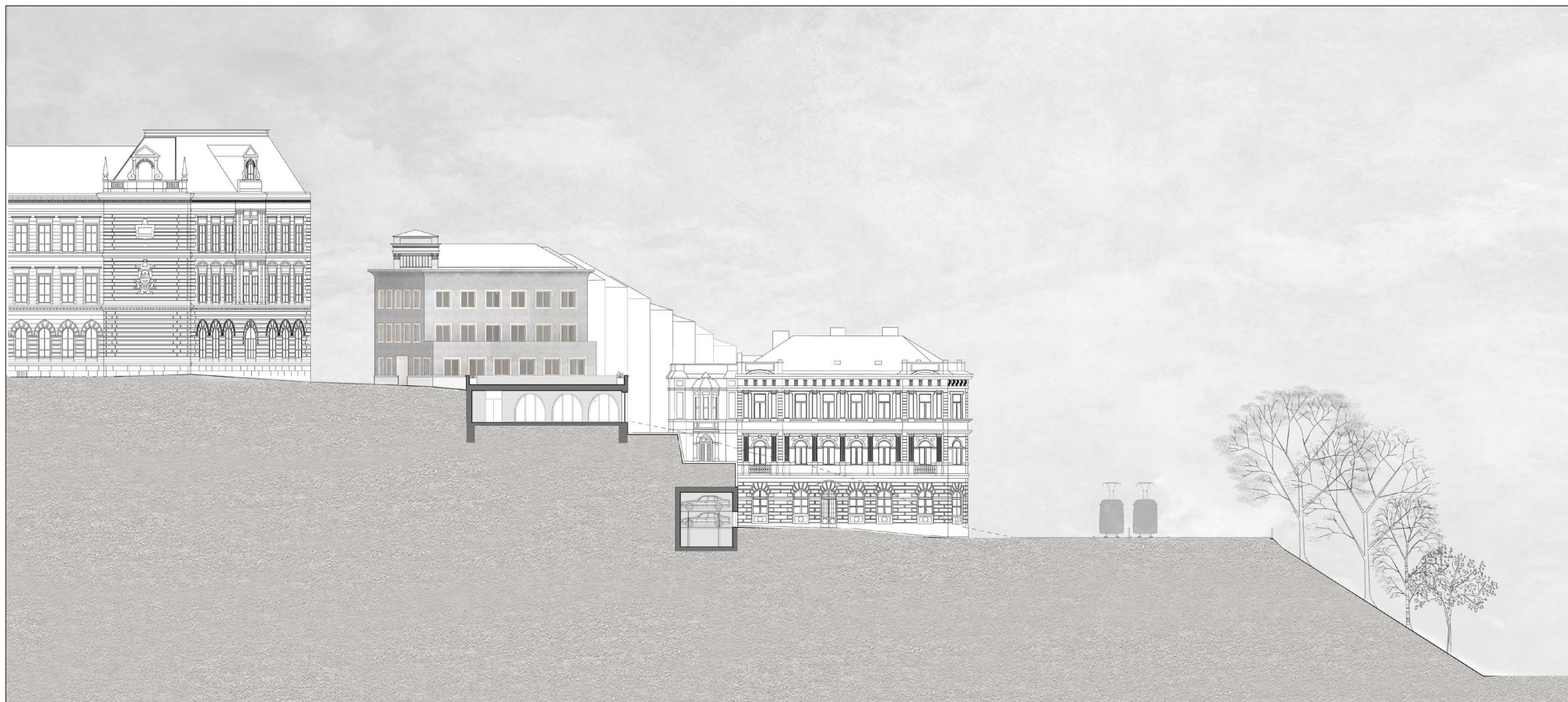


Situace parkování v zakladači

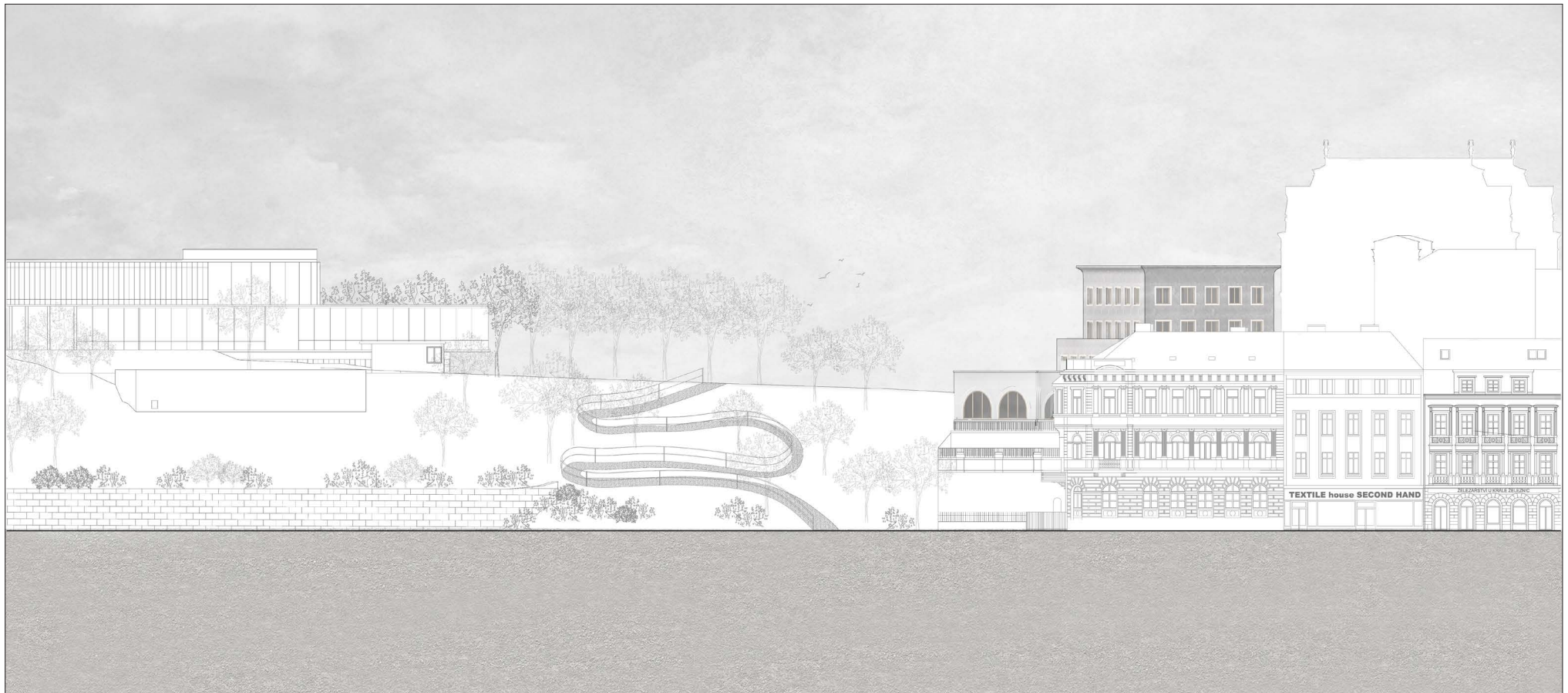


Situace vstupní podlaží





Řezopohled terasami ve svahu



Řezopohled ulicí Nábřeží Kapitána Jaroše



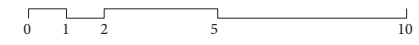






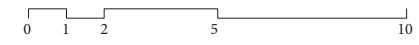
1.PP

0.01	hala	23,6 m ²
0.02	knihovna	40,95
0.03	multifunkční sál	43,75
0.04	předsálí	19,95
0.05	multifunkční sál	93,95
0.06	sklad sálu	8,10
0.07	chodba	3,77
0.08	čajová kuchyňka	4,88
0.09	sklad	7,28
0.10	technická místnost	18,33
0.11	WC	1,85
0.12	šatna ženy	9,32
0.13	sprchy ženy	4,08
0.14	WC ženy	1,59
0.15	šatna muži	4,23
0.16	sprchy muži	2,67
0.17	úklidová místnost	6,39
0.18	technická chodba	6,44
0.19	prádelna	
	sklad špinavého prádla	
	sklad čistého prádla	5,24
0.20	sklad sálu	5,02
0.21	sterilizace	2,25
0.22	sklad sterilního materiálu	3,54
0.23	biologický odpad	2,17
0.24	odpad	3,42



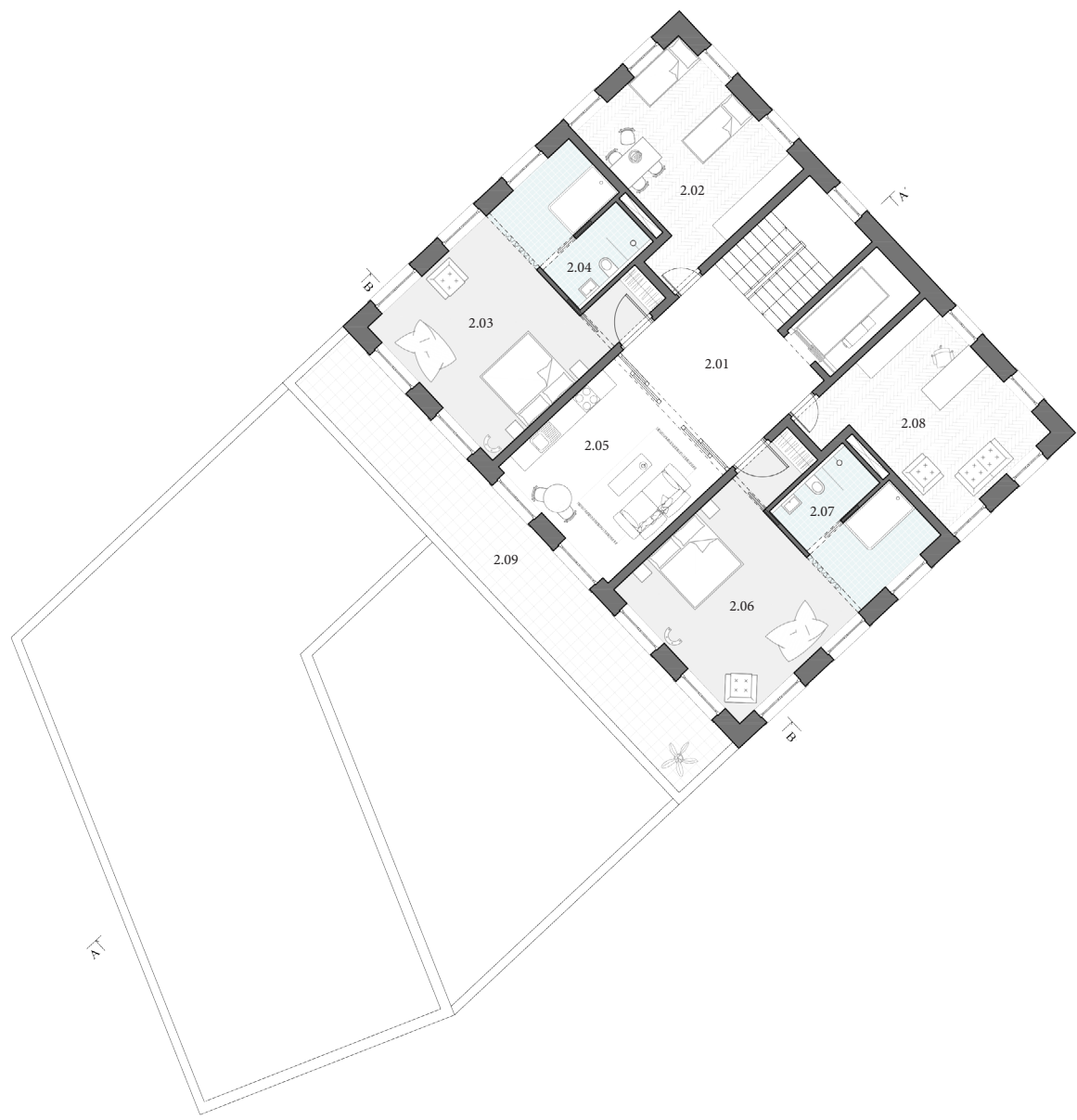
1.NP

1.01	zádveří	10,5m ²
1.02	vstupní hala	47
1.03	recepce	32,58
1.04	administrativa	21,05
1.05	vyšetřovna porodní asistentky	32,08
1.06	sklad pomůcek	2,08
1.07	předsíňka	3,84
1.08	WC	2,31
1.09	WC invalidé	4,05
1.10	vyšetřovna porodní asistentky	21,17
1.11	terasa	102,33



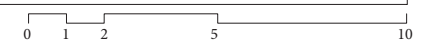
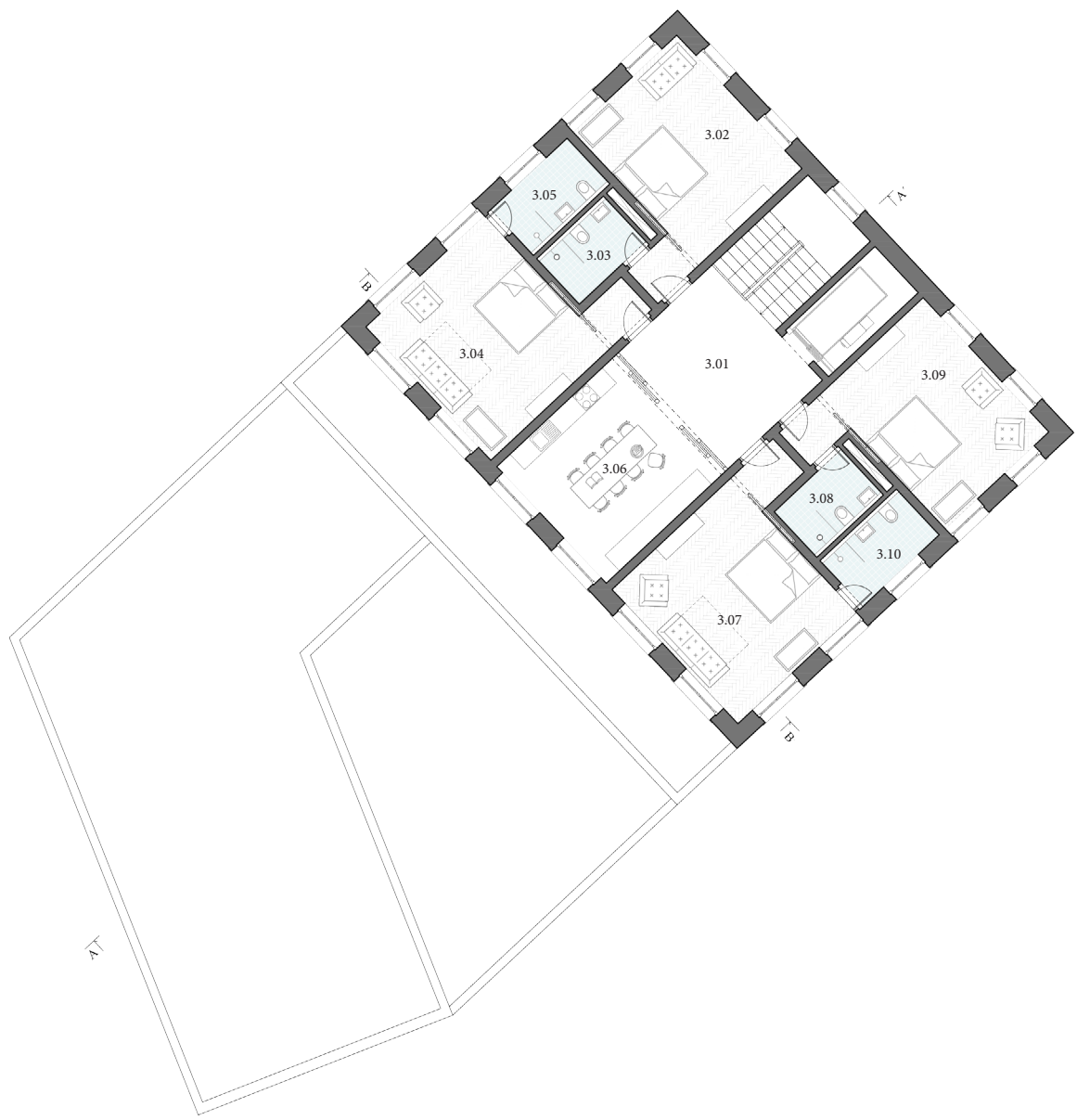
2.NP

2.01	hala	26,4m ²
2.02	denní místnost asistentek	22,38
2.03	porodní pokoj s vanou	33,82
2.04	koupelna	4,17
2.05	společenská místnost	20,5
2.06	porodní pokoj s vanou	33,82
2.07	koupelna	4,17
2.08	poradna	22,38
2,09	terasa	33,6

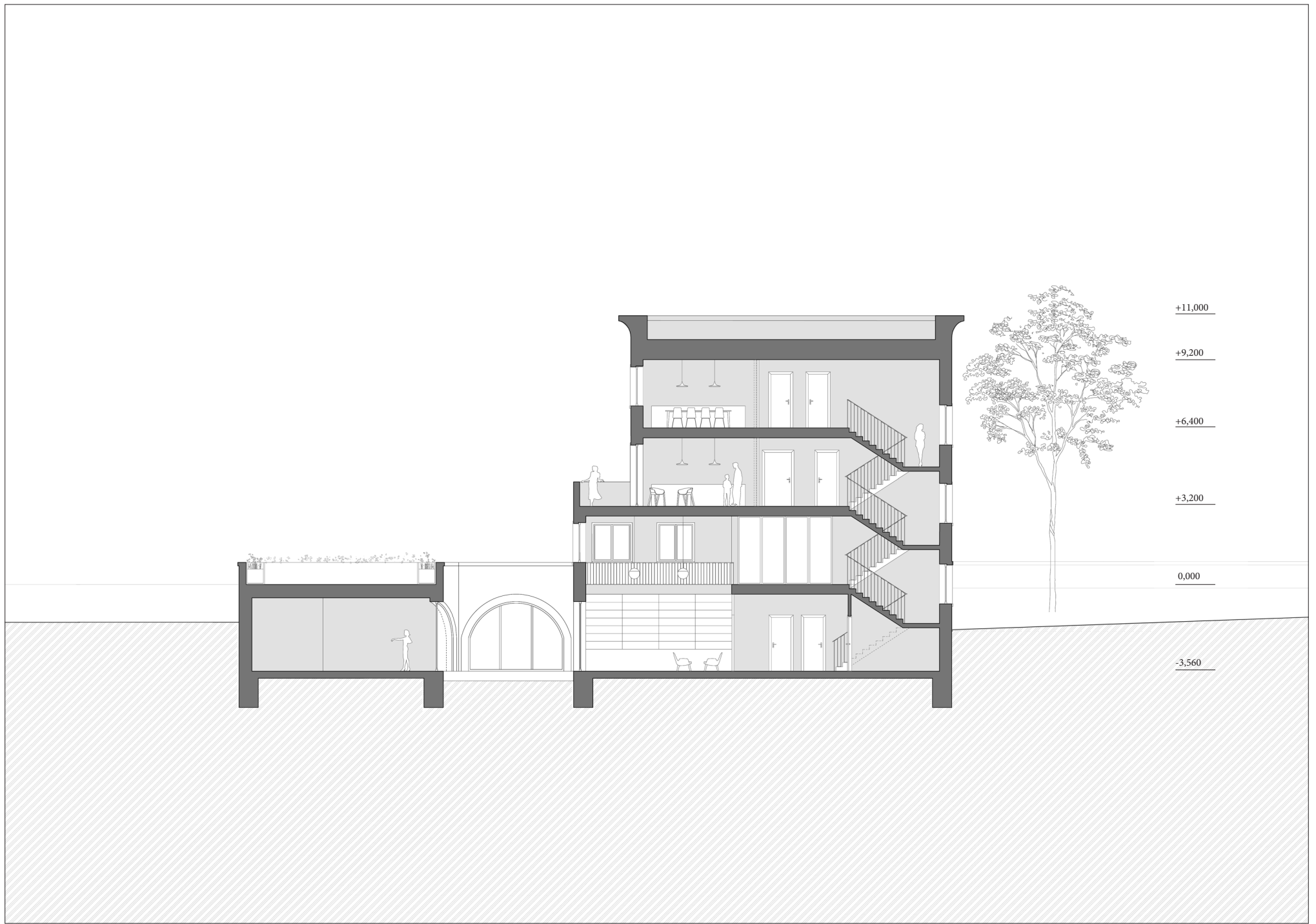


3.NP

3.01	hala	26,4m ²
3.02	hotelový pokoj	23,14
3.03	koupelna	4,63
3.04	hotelový pokoj	26,31
3.05	koupelna	5,30
3.06	obytná kuchyně	20,5
3.07	hotelový pokoj	26,31
3.08	koupelna	5,30
3.09	hotelový pokoj	23,14
3.10	koupelna	4,63



Řez A-A'



0 1 2 5 10

Řez B-B'



+11,000

+9,200

+6,400

+3,200

0,000

-3,560

0 1 2 5 10



Pohled severní



Pohled východní

0 1 2 5 10

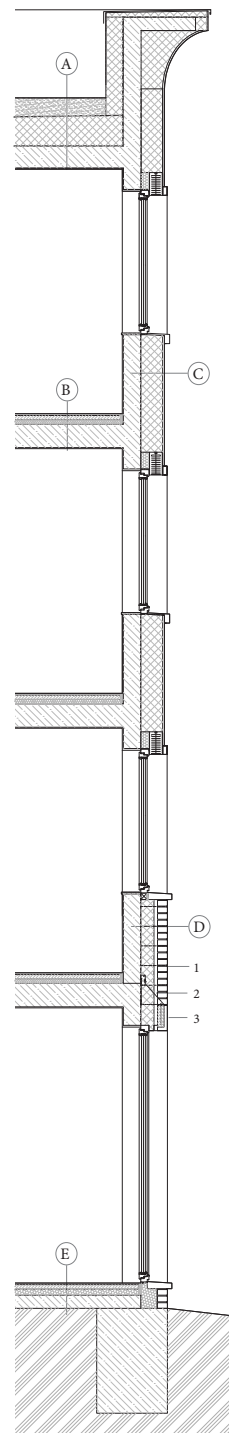


Pohled jižní



Pohled západní

0 1 2 5 10



A	
Kačírek	
Geotextilie Filtek 300	
Hydroizolační fólie mPVC	1,5 mm
Spádový dílec EPS 150 S stabil	250 - 350 mm
Pojistná hydroizolace: SBS modifikovaný asfaltový pás	5 mm
Penetrační nátěr	
Nosná ŽB deska	250 mm
Vnitřní omítka sádrová	12 mm

B	
Dubová podlaha	15 mm
Anhydritový potěr	50 mm
Pomocná hydroizolace	0,1 mm
Akustická izolační deska	50 mm
Nosná železobetonová deska	250 mm
Vnitřní omítka sádrová	12 mm

C	
Štuková omítka	12 mm
Nosný podklad omítky	
Tepelná izolace - minerální desky	250 mm
Železobetonová stěna	200 mm
Vnitřní omítka sádrová	12 mm

D	
Fasádní nátěr bílý	
KLINKER lícové zdivo	115 mm
Vzduchová mezera	40 mm
Tepelná izolace - minerální desky	150 mm
Železobetonová stěna	200 mm
Vnitřní omítka sádrová	12 mm

E	
Dubová podlaha	15 mm
Anhydritový potěr	50 mm
Hydroizolace - asfaltový pás	0,1 mm
XPS	70 mm
Podkladový beton	150 mm
Hutněný šterkopísek	

1	Kotevní spona lícového zdiva	5 ks / m ²
2	Konzola HALFEN HK - S	
3	Prefabrikovaný překlad HALFEN	



Návrh interiéru





Obytná kuchyně s jídelnou ve 3.NP



Dvoupodlažní předsálí s knihovnou 1.PP



Porodní pokoj 2.NP



Společný prostor mezi porodními pokoji 2.NP

Konzultace

Ing. arch. Michal Kuzemenský
MgA. Ondřej Synek

Ing. Marek Novotný, Ph.D. / pozemní stavitelství
Ing. Miroslav Vokáč, Ph.D. / statika
Ing. Zuzana Vyoralová, Ph.D. / technické zařízení budov
doc. Ing. Josef Kocourek / doprava

Zdroje

Citace:

- [1] *Rodička a novorozenec 2013*, ÚZIS, [cit. 12.5.2017].
Dostupné z <http://www.uzis.cz/system/files/rodnov2013.pdf>
- [2] *Care in normal birth: a practical guide*, Authors: World Health Organization, Maternal and Newborn Health/Safe Motherhood Unit, [cit. 12.5.2017]. Dostupné z
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/who_frh_msm_9624/en/
- [3] *British Columbia: Výsledky plánovaných porodů doma, v péči registrované PA v porovnání s porody v porodnicích v péči PA nebo lékaře*. [cit. 10.5.2017]. Dostupné z <http://www.biostatisticka.cz/>
- [4] *Analýza dat o rodičkách z registru NRC*. [cit. 10.5.2017] Dostupné z <http://www.biostatisticka.cz/>
- [5] Zuzana Štromerová: Co je porodní dům. [cit. 12.5.2017] Dostupné z <http://www.pdcap.cz/Texty>
- ODENT, M.: Znovuzrozený porod. Praha: Argo, 2000. ISBN 80-85794-69-1
- www.geburtsHaus.ch/main/adresses.php - švýcarské porodní domy
www.netzwerk-geburtsHaeuser.de/liste-der-geburtsHaeuser-deutschland/ - německé porodní domy
- www.ckpa.cz
www.iham.cz
www.pdcap.cz
www.biostatisticka.cz
www.prirodzeny-porod.eu
www.apolinar.cz
<http://www.geburtsHaus-dresden.de/>
<https://geburtsHaus-zho.ch/>
<https://geburtsHauslunabern.ch/>