

PORODNÍ DŮM LETNÁ

Antonín Hampl
Letní semestr 2017
Atelier Kuzemský&Synek

2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

jméno a příjmení: Antonín Hampl
 datum narození: 9.4.1991
 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 navrhnout porodní dům. Porodní dům je typologický druh datovaný rokem 1974, stále ve vývoji. Architektonickém 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 neprovozenou 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 jasné a konkrétně specifikovaný stavební program:

„Porodní dům“ je relativně nový typologický druh, který prochází vývojem. Úkolem diplomantů je navrhovat, 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 1:500
- půdorysy všech podlaží, včetně zařizovacích předmětů, v podrobnosti 1:100
- pohledy + řezopohledy 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 – zakresl do fotografií, z toho 3 interiérové (resp. obecně „vnitřní“ – rozumí se tím prostory jako atria a podobně)
- fotorealistický nadhledový zakres 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 velikostí A4
- plachta viz vzor FA ČVUT
- fyzický vkládací model řešeného území v měřítku 1:100 (odevzdán bez společného okolí, do kterého jsou modely vkládány, ten slouží celému atelieru)

Datum a podpis studenta:

2.3.2017 Antonín Hampl

Datum a podpis vedoucího DP: 2.3.2017

Datum a podpis děkana FA ČVUT:

13.4.2017

Registrováno studijním oddělením dne:

2.5.17

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE	
FAKULTA ARCHITEKTURY	
AUTOR, DIPLOMANT: AR 2016/2017, LS	ANTONÍN HAMPL
NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE: (Č)	PORODNÍ DŮM LETNÁ
(A)	MATERNITY CENTER LETNÁ
JAZYK PRÁCE:	ČESKY
Vedoucí práce:	ING. ARCH. MICHAL KUZEMSKÝ Ústav: ÚSTAV URBANISMU
Oponent práce:	PROF. LESLIE VAN DUZER
Klíčová slova (česká):	POROD, PORODNÍ DŮM, LETNÁ, SUAH
Anotace (česká):	NABÍZÍM PORODNÍ DŮM, KDE JE BEZPEČNOST RODIČKY NA PRVNÍM MÍSTĚ. PROPICHUJI SUAH VÝTAHEM, KTERÝM SPOJUJI PORODNÍ POKOJE V ZAHRADĚ S VÝJEZDOVÝM STANOVISTIŠTĚM ZÁCHRANNÉ SLUŽBY.
Anotace (anglická):	I OFFER A MATERNITY CENTER, WHERE THE SECURITY OF THE WOMAN IS THE HIGHEST PRIORITY. I PIERCE THE SLOPE WITH AN ELEVATOR TO CONNECT THE BIRTHING ROOMS WITH AN AMBULANCE VEHICLE STATION.

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

25.5.2017

podpis autora-diplomanta

Antonín Hampl

Tento dokument je nedílnou a povinnou součástí diplomové práce / portfolio a CD.

Obsah

Porodnice,domácí porody	6
Porodní dům	7
Program	8
Reference porodních domů v zahraničí	9
Porodní domy - Problémy	10
Možná řešení	11
Použitá literatura	12
Konzultanti	12
Místo	13
Návrh	15
Bilance	44

Porodní dům je zařízení na pomezí veřejné instituce a komunitního provozu. Narozdíl od porodnice je určen pouze pro porody bez komplikací. Porod může probíhat za doprovodu porodních asistentek, přítomnost doktora není nutná. V případě výskytu komplikací se počítá s okamžitým převozem do nemocnice. Smyslem porodního domu tedy není porodnici zcela nahradit, ale nabídnout přirozeného prostředí pro ty porody, které to umožňují, bezpečnou alternativu pro domácí porody a zároveň vyvinout tlak na zlepšování kvality prostředí v porodnicích.

Porodnice,domácí porody

Porod v nemocnici je v současné době standartní místo porodu. V Čechách do konce druhé světové války běžně rodilo doma, poté došlo k přesunu porodů do nemocnic. V porodnicích nyní probíhá většina porodů. Výhody porodnice jsou dostupnost lékařů, vybavení a možnost rychlé operace v případě nastalých komplikací. Je zde tým zkušených doktorů, který vzhledem k množství porodů nevyjdou ze cviku. Patologické porody není možné provádět jinde než v nemocnici.

Problémem nemocnic bývá, že jako velké státní instituce nemají příliš velkou motivaci zlepšovat kvalitu služeb, což je často i nemožné vzhledem k podfinancovanosti zdravotnicví a nedostatku personálu. Nemocnice jsou nastavené na řešení a léčení zdravotních problémů. Porod je však přirozený fyziologický proces, který pokud nenastanou komplikace není potřeba vyléčit. Porody tak často probíhají pod tlakem, s malým důrazem na psychologickou stránku rodičky. Děti jsou také ihned po porodu separovány na novorozenecké oddělení.

Porod doma

Na první pohled výhodou porodu doma je porod ve známém prostředí. Zastánci domácího porodu tvrdí, že porod je součástí života a neměl by proto být z přirozeného prostředí domova vytrhován a přenášen do odlištěného prostředí nemocnice. Proti tomu se ovšem staví řada nevýhod. Především je zde velký rozdíl mezi vybavením a možností pomoci v případě komplikací. Z právního hlediska je porod doma odmítnutí lékařské péče a tudíž je možný.

Porodní dům

Jediný funkční porodní dům v ČR - porodní dům u Čápa v současnosti nabízí pouze doplňkové služby, porody zde neprobíhají.

Vznik porodních domů v zahraničí je reakcí na mnohdy nepřijemné prostředí porodnic. Nabízí přirozené až domácí prostředí, kdy žena není k porodu popoháněna, je středem pozornosti a může si sama volit polohy a také kdo bude u porodu přítomen. Zároveň ale nabízí oproti domácím porodům vyšší míru bezpečnosti danou personálem a polohou porodního domu vzhledem k nemocnici. Důležitá je také osobní důvěra k porodní asistentce, se kterou se zná. Vznik porodních domů je jednou z možností jak vyvinout tlak na nemocnice, aby zlepšovaly kvalitu služeb.

Aby byl porodní dům bezpečný, musí v něm probíhat pouze přirozené porody a v případě náznaku komplikací musí dojít k okamžitému transportu do nemocnice. Samozřejmostí je, že porodní asistentky včas rozpoznají komplikace.

Častým argumentem lékařů proti zavedení porodních domů v ČR je velmi nízká novorozenecká úmrtnost ve srovnání se státy, kde jsou porodní domy běžné. Tato je však způsobena odlišnou metodikou statistiky, kdy je odlišně stanovená hranice mezi potratem a úmrtím novorozence.

Smyslem porodního domu je poskytnout alternativu porodu v nemocnici a poskytnout takové prostředí pro porod, kde se rodička bude cítit dobře. Porodní domy jsou založené na principu přirozeného porodu. Nikdo ženu netlačí k tomu, aby ychle porodila, je jen na ní, aby si určovala tempo porodu. Ten není urychlován medikamenty, jak k tomu mnohdy dochází v nemocnicích. Zcela zásadní je zde příjemné prostředí, které umožňuje porodit jako doma, ale za odborné pomoci a s možností řešit případné komplikace lépe než při porodu doma.

Program

Porodní pokoje

V těchto pokojích probíhá samotný porod. Navrhují dva porodní pokoje, každý má vlastní koupelnu a porodní vanu. Při porodu je přítomná porodní asistentka, dále může být přítomen i manžel, případně jiný rodinný příslušník pro psychologickou podporu rodičky.

Porodní pokoj je nejdůležitějším místem porodního domu. Jde o místo, kde přichází na svět děti. Zároveň je to místo, kde se žena musí cítit bezpečně a zároveň být v bezpečí.

Porodní pokoj musí umožňovat manipulaci, bezpečnou evakuaci v případě nastalých problémů, dále je také zcela zásadní hygiena, ač pro přirozený porod není nutné zcela aseptické prostředí. Vhodné jsou pomůcky pro různé uvolňovací cviky a polohy, jako různé žebřiny, stoličky, závěsné pruhy látky gymnastické míče. Ukazuje se, že pro porod není nejvhodnější poloha v leže na zádech, ale spíše ta kterou rodička přirozeně vyhledá.

Poporodní pokoje

Součástí porodních domů bývají i poporodní pokoje. Nejsou nezbytnou součástí porodního domu, ale poskytují komfort možnosti zůstat po porodu déle v porodním domě pod dohledem porodních asistentek a zároveň si odpočinout po náročném porodu.

Vyšetřovna

Do vyšetřovny dochází těhotné ženy na vyšetření a osobní konzultace s porodními asistentkami. Prostor musí být příjemný. pokoj porodních asistentek Vzhledem k tomu, že musí porodní asistentky být stále přítomné a držet dohled v případě, že probíhá porod přes noc, mají vlastní pokoj, kde mohou přespávat když drží službu, nebo jen odpočívat když mají volno.

Bazén

Jednou z možných doplňkových služeb pro porodní dům je bazén. Ten nesouvisí přímo s porodem, ale spíše s komunitou, která se kolem porodního domu tvoří.

Slučování funkcí

Typologie porodních domů se od porodnic liší mimo jiné i slučováním funkcí jednotlivých místností a křížením tras, u kterých to není vysloveně konfliktní. Hlavním efektem je úspora

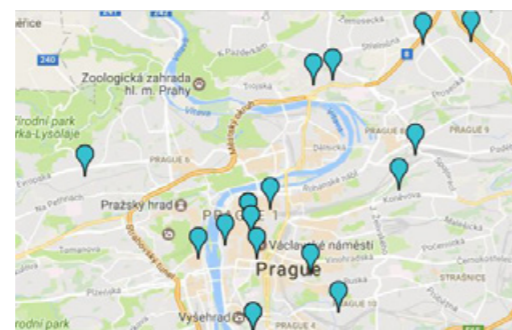
místa, mimochodným efektem je pak to, že návštěvníci mají přehled o tom, co se v domě děje a mají možnost se s ním lépe identifikovat - nejsou již jen objektem ve stroji ale jsou v živém prostředí. Tento princip nemusí vyhovovat každému a podmínkou je naprostá důvěra mezi personálem a návštěvníky. Ta je dána mimo jiné komunitním fungováním domu - lidé se znají a ví jaká jsou v komunitě normy chování.

Absence operačního sálu

Porodní dům nemá narozdíl od nemocnice vlastní operační sál. Z hlediska bezpečnosti se jeví jako příhodnější ženu v případě komplikací transportovat do nemocnice, kde je personál s odpovídajícím vybavením.

Interiéry

Vybavení porodních domů vychází jednak z potřeb porodního domu provozních a hygienických, jednak z přirozené tendence zařídit a zabydlet prostředí tak, aby bylo příjemné a uvolňující. Tyto požadavky jsou často v rozporu a je nutné se řídit kompromisy - není možné vynechat jeden z těchto aspektů, protože bezproblémovost porodu se odvíjí i od psychické pohody rodičky.



Reference porodních domů v zahraničí

Geburtshaus Terra Alta

Schellenrain 20, Švýcarsko
Novostavba, rok 2017
mimo sídlo
použití dřeva v interiérech
použití neformální terasy s posezením
vysoká okna se závěsy umožňující nastavení míry intimity



Geburtshaus Dresden

Německo
založení 1996
komorní atmosféra místností
společné cvičení



Porodní domy - Problémy

Stálá přítomnost doktora

podle vyhlášky musí být doktor - gynekolog dostupný do pěti minut. Aby byl doktor co k čemu a aby mohl vést plnohodnotný zákrok, potřebuje mít k ruce neonatologa a anesteziologa. Ještě je vhodné dodat, že by se hodilo mít k ruce i pediatra, není to však nutné.



Potřebný tým

gynekolog a porodník
neonatolog
anesteziolog.

Problém porodního domu je v tom, že je potřeba, aby byli dostupní 24 hodin denně, 7 dní v týdnu. Důvodem je to, že při porodu je obrovská škála nečekaných komplikací, které mohou nastat.

pokrytí 24/7

Takovéto pokrytí samozřejmě nemůže zajistit jeden tým, protože musí spát a a má samozřejmě i zákonem stanovenou pracovní dobu. Tím pádem je potřeba zajistit 5 směn, které pokryjí celou dobu.

5 směn

5x3=15 doktorů

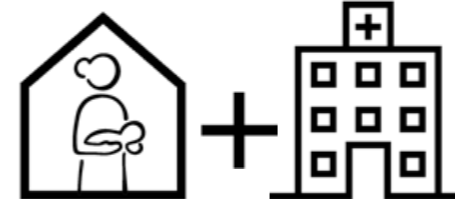
V praxi to znamená zaměstnávat trvale 15 odborníků, kteří mají samozřejmě nároky na plat. Pro malé zařízení je nereálné.

Další problém u malých zařízení je také to, že se zde střídá menší počet rodiček a problémový porod nastává pouze občas. Tím pádem lékaři postrádají možnost se cvičit a jejich kvalita může upadat.

možná řešení:

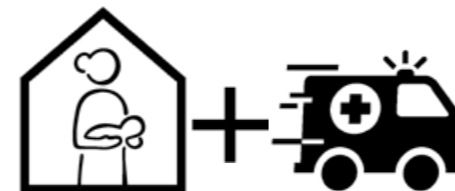
dostatek vlastních doktorů
poloha poblíž doktorů
rychlá doprava
změna právního rámce

Možná řešení



V blízkosti nemocnice

Toto řešení spoléhá na spolupráci porodního domu a nemocnice. Porodní dům má zajištěnou smlouvu s nemocnicí, která je schopná poskytnout lékaře pro případ komplikací u porodu. Jediným příkladem v České Republice je Centrum Aktivního Porodu u porodnice Na Bulovce. Fungovalo 1999-2000, které fungovalo v jednom vyhrazeném pokoji, kdy byl smluvně zajištěn příjem pacientek s komplikovaným průběhem porodu. Bylo zrušeno po sporech s vedením porodnice, které si nárokovalo přílišné zásahy do autonomního fungování centra.



Rychlá doprava

Toto řešení zajišťuje dostupnost doktora tím, že v případě výskytu příznaků směřujícím ke komplikacím je rodička okamžitě převezena do nejbližší nemocnice, kde je bez prodlení proveden kvalifikovaný zákrok doktorem s plnohodnotným vybavením, jaké nemocnice může nabídnout.

Samozřejmostí je smluvní dohoda s příslušnou nejbližší nemocnicí, která by za kompenzaci musela vyhradit nad rámec vlastních kapacit prostor a personální zajištění pro příjem rodiček s komplikacemi.

návaznost na stanoviště záchranky

Jednou z možností urychlení dopravy rodičky do nemocnice v případě komplikací může být vybudování porodního domu v návaznosti na výjezdní stanoviště zdravotnické záchranné služby. Tímto řešením se doba cesty defacto zkrátí na polovinu, protože není nutné čekat na příjezd záchranky, ale je možné vyrazit přímo ze stanoviště.



Vlastní lékaři

Hlavní překážka možnosti fungování porodních domů podle současného právního řádu České Republiky je zakotvena ve vyhlášce Ministerstva zdravotnictví č. 99/2012 Sb. o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, která požaduje fyzickou přítomnost gynekologa a porodníka do 5 minut na pracovišti. V případě provádění císařského řezu nebo operace vedoucí k ukončení porodu dále neonatologa a anesteziologa. V této variantě jsou všichni neustále fyzicky přítomni v zařízení a zajišťují péči přímo na místě, s veškerým potřebným vybavením a zázemím.



Úprava právního rámce

V současnosti je největší překážka legálního fungování porodních domů schovaná ve vyhlášce č. 99/2012 Sb Ministerstva zdravotnictví o personálních požadavcích, konkrétně je schovaná v bodu 2.11.2 část I.B přílohy 2, která stanoví požadavky na personální zajištění. Zde poměrně nedávno přibyl požadavek na fyzickou přítomnost gynekologa a porodníka do 5 minut na pracovišti.

Pokud by se podařilo odstranit tuto větu tuto větu z vyhlášky, bylo by možné provozovat porodní dům se zajištěním doktora v nemocnici smlouvou s danou nemocnicí.

Použitá literatura

<http://www.pdcap.cz/Texty.html>
<https://zpravy.aktualne.cz/domaci/stat-chcemit-rodicky-v-nemocnicich-hraje-se-o-penize/r~ad4471bc21ac11e38466002590604f2e/>
http://zpravy.idnes.cz/novorozenecka-umrtnost-u-nas-neni-tak-skvela-jak-se-cesko-chlubi-pxc-/domaci.aspx?c=A111216_204559_domaci_taj
Vyhláška č. 55/2011 Sb. Příloha 01
Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb.
<http://www.geburtschaus-terra-alta.ch/geburtschaus>
<http://www.plavani-pro-kojence.cz>
<http://ferovanemocnice.cz/deti-a-rodice-porod-28/prava-behem-tehotenstvi-a-porodu-85.html>
Marketingová doporučení pro porodnice na základě dotazníkového šetření zkoumajícího preference rodiček, Vypracovala: Bc. Kuželová Adéla, Vedoucí práce: Ing. Zuzana Chytková, Ph.D.
<http://www.promaminky.cz/clanky/porodnice-49/kde-a-jak-rodit-podle-ceho-si-vybrat-misto-porodu-218>
<http://www.pdcap.cz/Texty/Porplan.html>
Právní odpovědnost a právní vztahy v porodnictví, Zdeněk Zeman, Antonín Doležal

Konzultanti

Dopravní řešení - doc. Ing. Josef Kocourek, Ph.D.
Požární bezpečnost - doc. Ing. Daniela Bošová, Ph.D.
TZI - Ing. Zuzana Vyoralová, Ph.D.
Statické řešení - Ing. Miroslav Vokáč, Ph.D., doc. Ing. Martin Pospíšil, Ph.D.
Stavební řešení - Ing. Marek Novotný, Ph.D.
Provoz porodního domu - Zuzana Štormerová, BSc., porodní asistentka, zakladatelka a ředitelka Porodního domu U čápa v Praze





Návrh

Nabízím porodní dům, kde je bezpečnost rodičky na prvním místě. Svah propichují výtahem, který propojuje porodní pokoje v zahradě v horní části parcely s výjezdovým stanovištěm záchranné služby. V případě komplikací je z něj během sedmi minut dostupná porodnice v nemocnici Na Bulovce s operačním sálem a odpovídajícím personálním zajištěním. Ekonomicky utáhnout takovýto dům znamená nabídnout dostatek prostor a pohodlí pro komunitní aktivity, které jsou hlavním zdrojem příjmů porodního domu.

Místo

Parcela je složitá. Nachází se na rozhraní blokové zástavby a Letenských Sadů, a zároveň v prudkém svahu, který je na parcele dělen terasami. Ve spodní části je parkoviště s výjezdovým stanovištěm zdravotnické záchranné služby a přiléhá k rušné ulici. V horní části je zahrada se vstupem sdružení ambulantních zařízení Prahy 7.

Architektonicko urbanistického řešení

Dům je zasunut vedle současného domu a zakusuje se do svahu, odsakovaním otvírá výhledy z teras a pokojů. V horní části se zalamuje tak, aby na pozemku zachovala prostor pro zahradu. Dům v tomto místě se chová částečně jako součást města, částečně jako objekt v parku a zároveň částečně uzavírá vnitroblok pohledům z parku. Dům se ze svahu otvírá velkými okny až na zem se závěsy, které umožňují nastavit míru soukromí podle potřeby závěsů uzavřenosti na škále soukromí - výhled..

Program a Funkce:

Porodní pokoje

Porod se odehrává ve světle za těžkými dveřmi ve druhém nadzemním podlaží, kde jsou dva porodní pokoje napojené na chodbu. Součástí porodních pokojů je porodní vana, která slouží buď přímo k porodům do vody, nebo i jen k uvolňující koupeli. Pokoje mají jen malá okna, je to místo, kde se může rodička schovat. Výhled ven je umožněn přes chodbu, která slouží i jako ochrana před pohledy zvenku.

Poporodní pokoje

Po porodu má rodička možnost zůstat v porodním domě, odpočinout si a užít si čas s novorozencem. K tomu slouží poporodní pokoje, ke kterým patří společný prostor s jídelnou a kuchyňka. Již není nutná izolace od dění domu. Pokud žena nechce zůstat v porodním domě více dní, může si zde odpočinout krátce po porodu v odpočinkové místnosti a pak opustit porodní dům.

Tělocvična

tělocvična zaujímá místo s výhledem na řeku a zároveň výstup umožňuje výstup na terén a na terasu. Je využitelná pro cvičení těhotných matek a pro přednášky pro veřejnost. Přílehlá hala je propojitelná šoupacími dveřmi v případě potřeby. Soukromí v případě potřeby zajistí závěsy.

Bazén

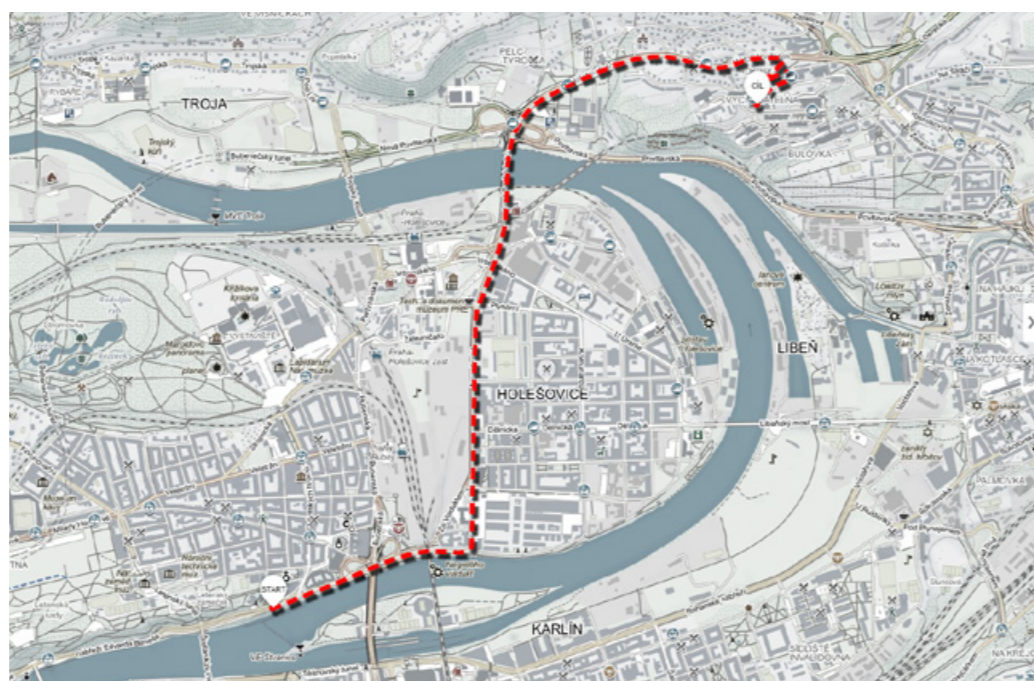
Bazén je zdrojem příjmů a vyhledávaným cílem. Mohou v něm probíhat cvičení pro těhotné, nebo plavání s kojenci stašími šesti měsíců.

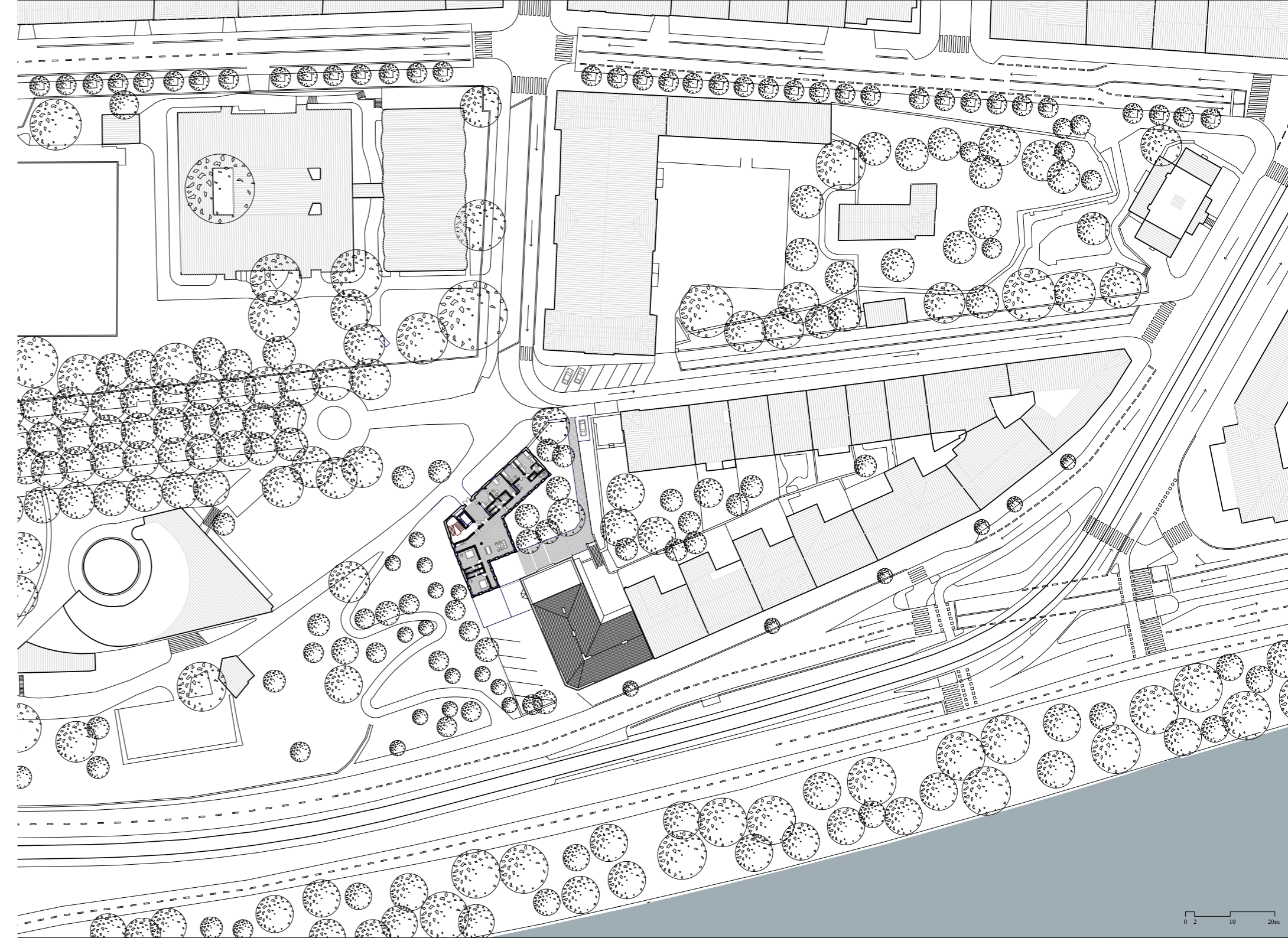
Konstrukčně technické řešení

Nosný systém budovy je řešen jako kombinovaný, kdy obalové betonové stěny a komunikační jádro zajišťují prostorovou tuhost, zatímco sloupy umožňují funkční variabilitu dispozic. V suterénu jsou zesíleny kvůli bazénu. Zadní část domu s porodními místnostmi je vynášena nosnými stěnami. Dům je na betonových deskách v hydroizolační vaně. Vnitřní stěny domu jsou pak vyzdívané. Fasáda se otvírá vysokými okny, která poskytují dostatek světla.

Povrchy uvnitř jsou řešeny s důrazem na příjemnost prostředí a teplotu při dotyku. V porodních pokojích je navrženo marmoleum tmavší barvy, které umožňuje snadnou údržbu, kolem porodní vany je nika obložená mozaikovou dlažbou. Celý prostor porodů má podlahové vytápění. Dřevěné podlahy ve společných prostorech dávají méně formální atmosféru. Fasáda je ponechána bez výraznějšího členění, vyzníit nechává mosazné zábradlí.

Porodní dům není komplexní řešení problémů porodnictví, porodnice jsou potřeba i nadále. Ukazuje, že při porodu je důležitý důraz na prostředí, kde porody probíhají, tak i na důvěru v personál. Pokud porodní domy motivují porodnice ke zlepšení prostředí natolik, že porodní domy ztratí smysl bude to možné považovat za vítězství porodních domů.







Pohled z parku



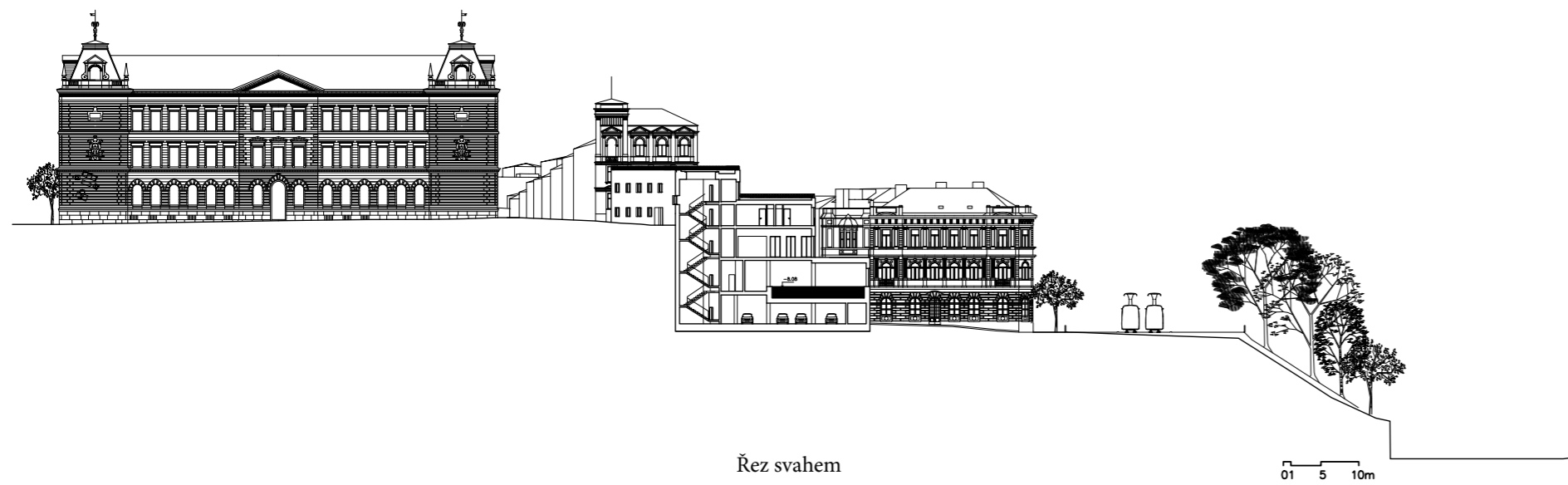
Vstup ze zahrady



Pohled od řeky

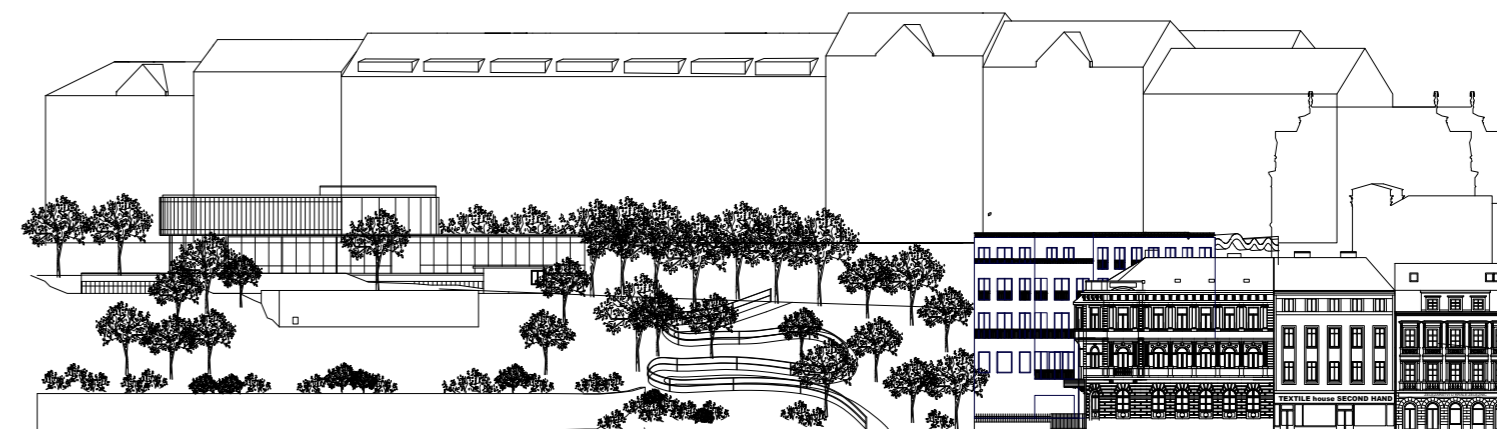


Nahledová perspektiva



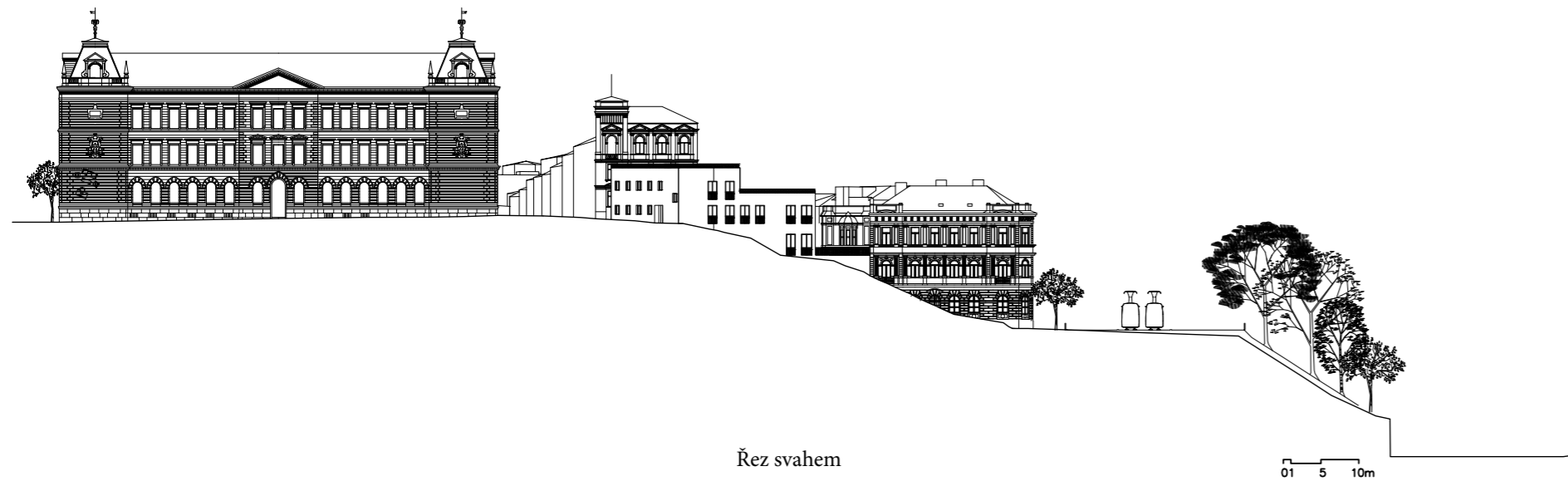
Řez svahem

01 5 10m



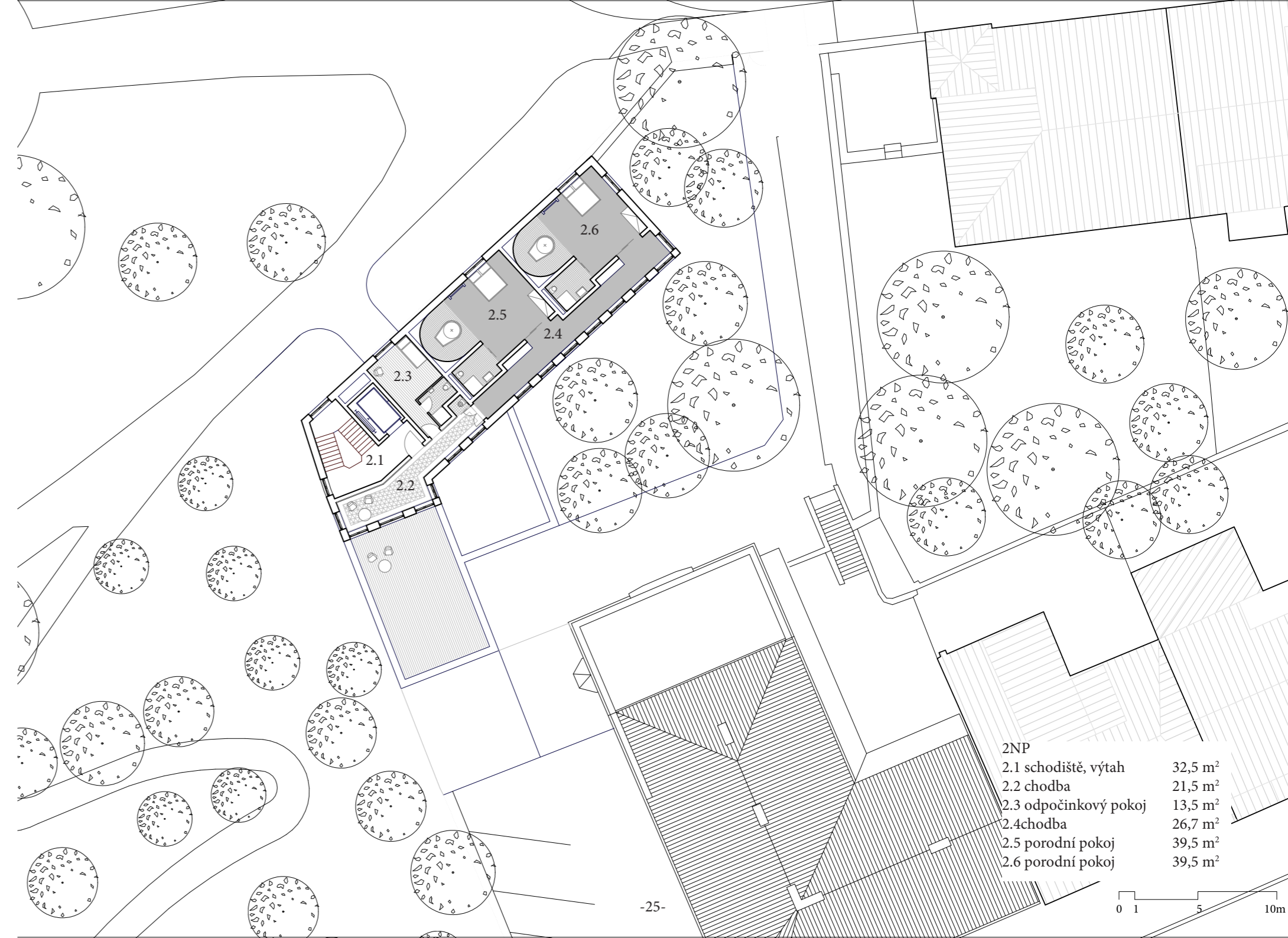
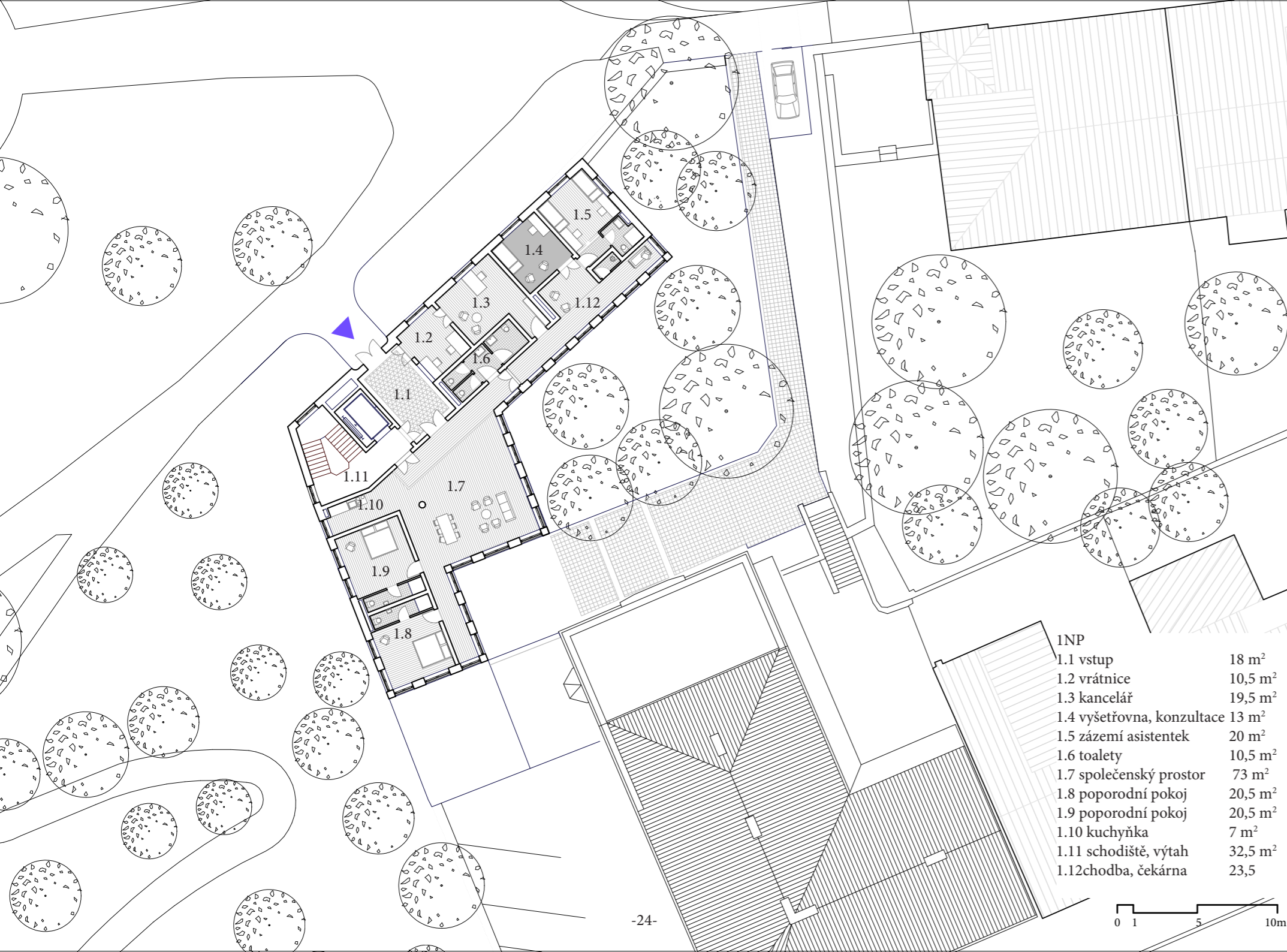
Uliční panorama

01 5 10m



Řez svahem

01 5 10m

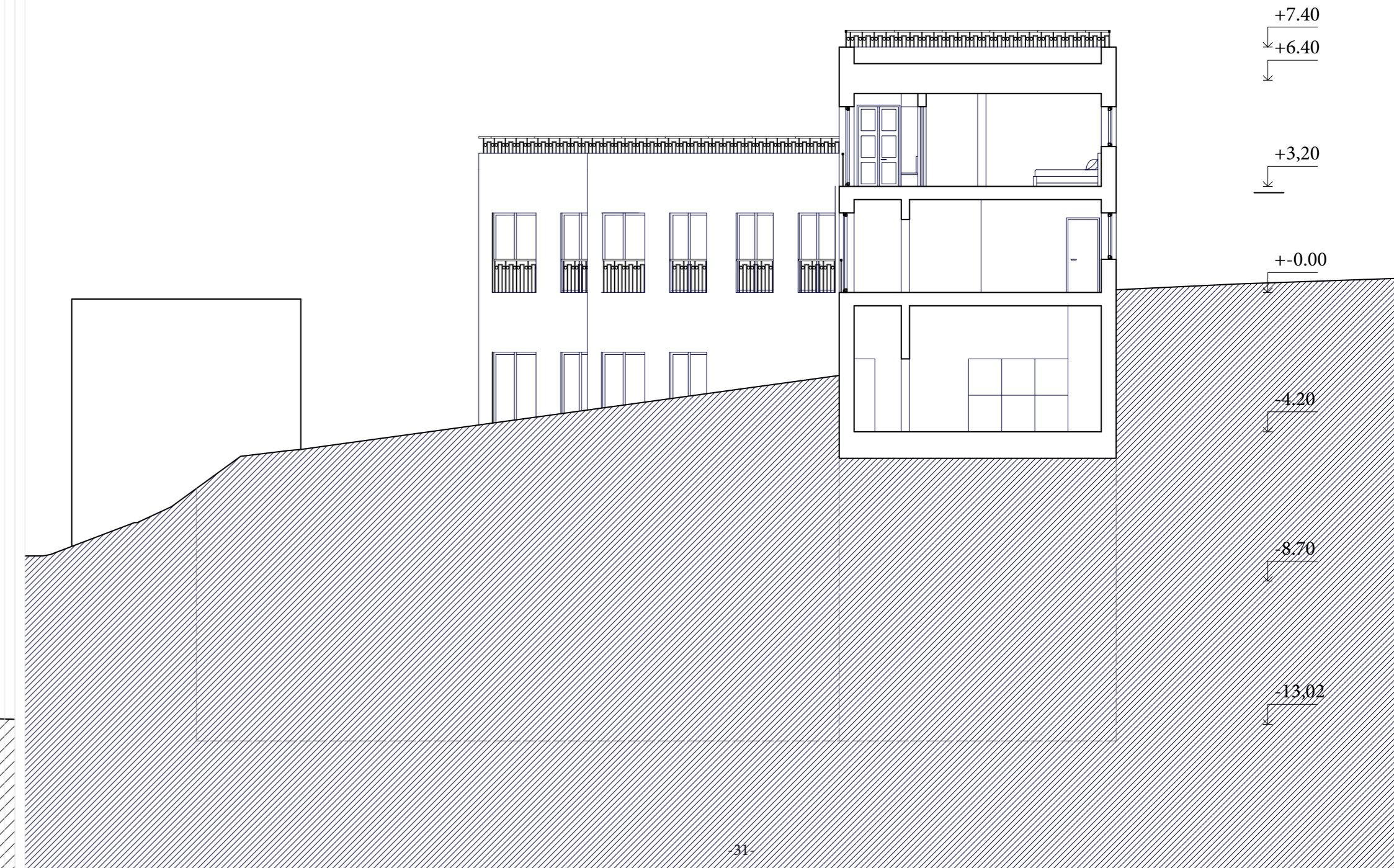
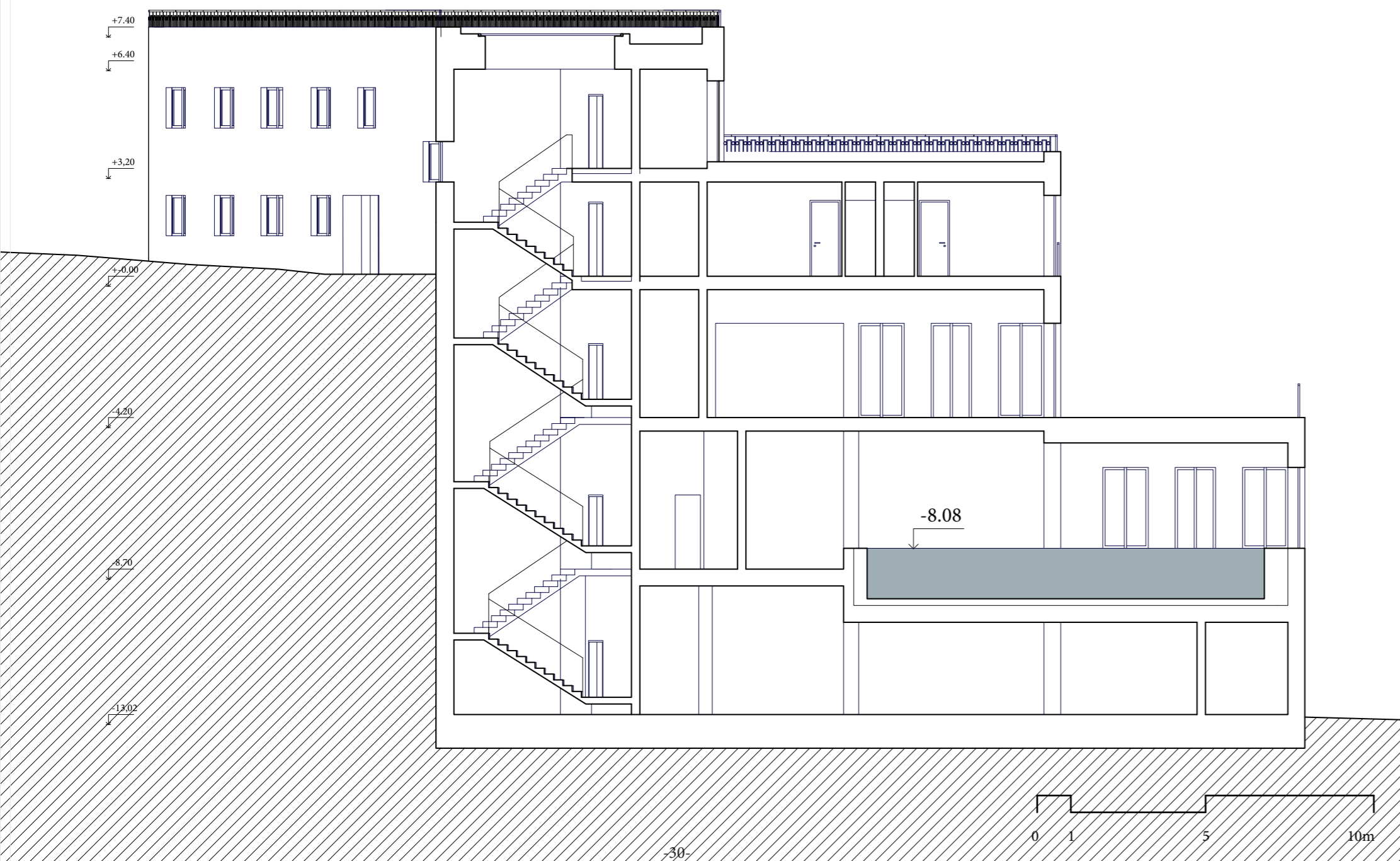


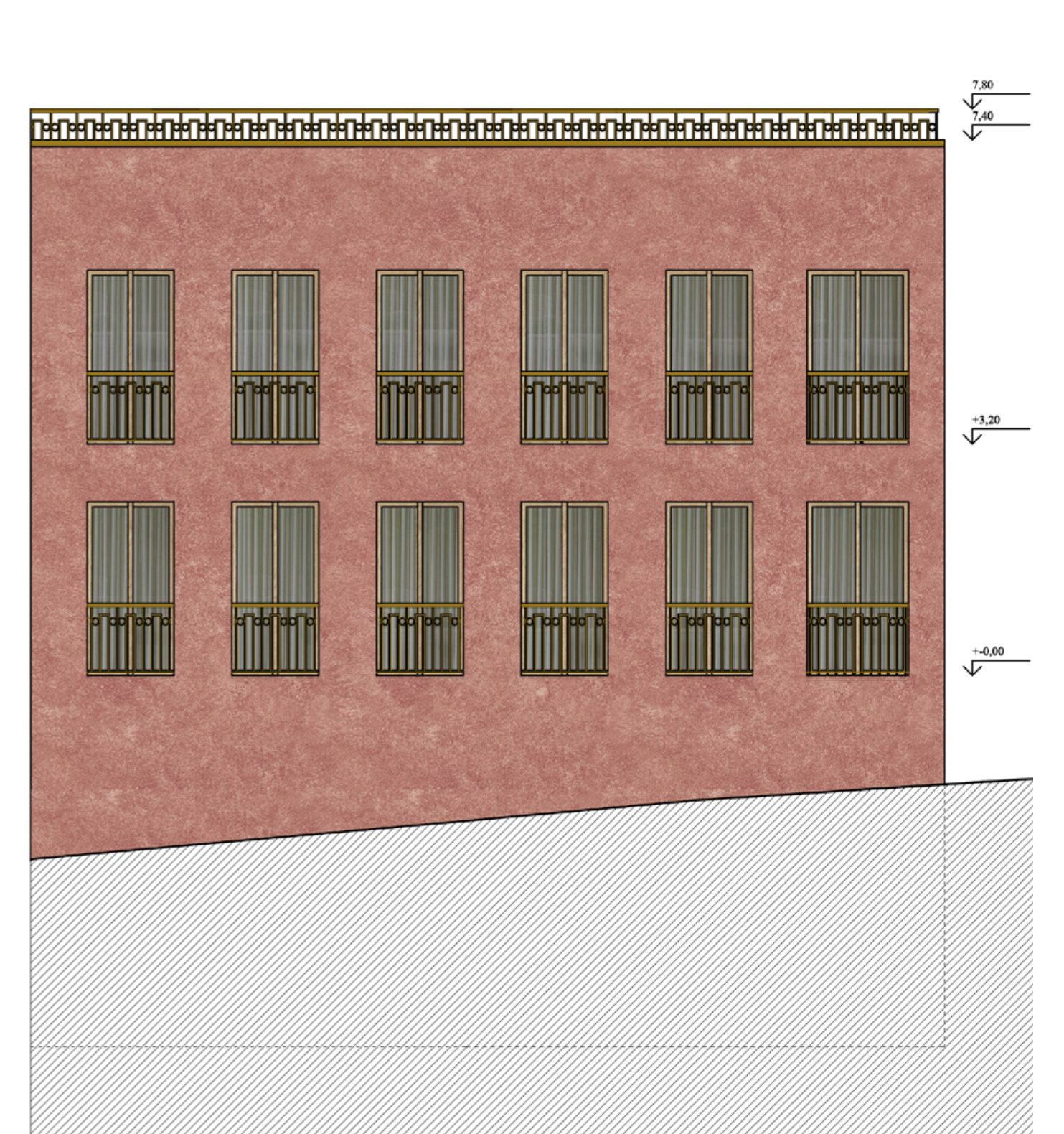
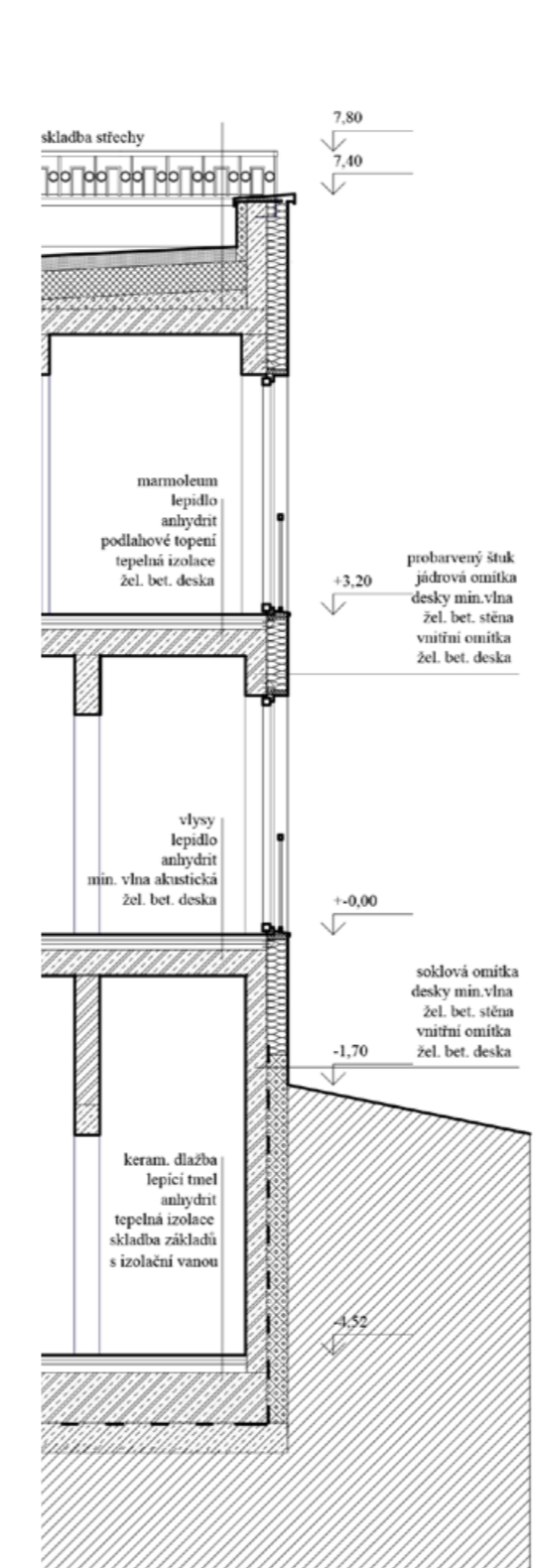
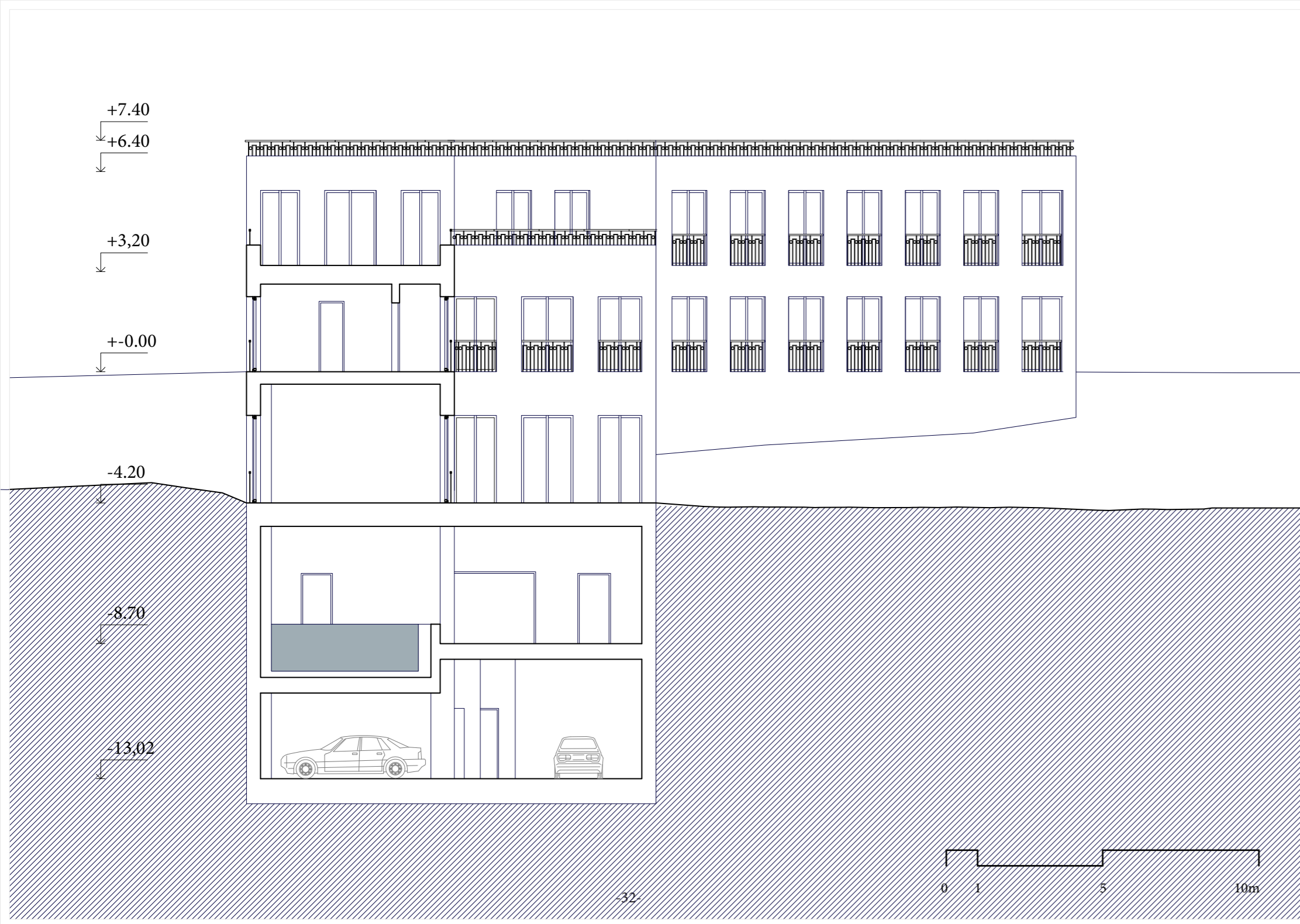




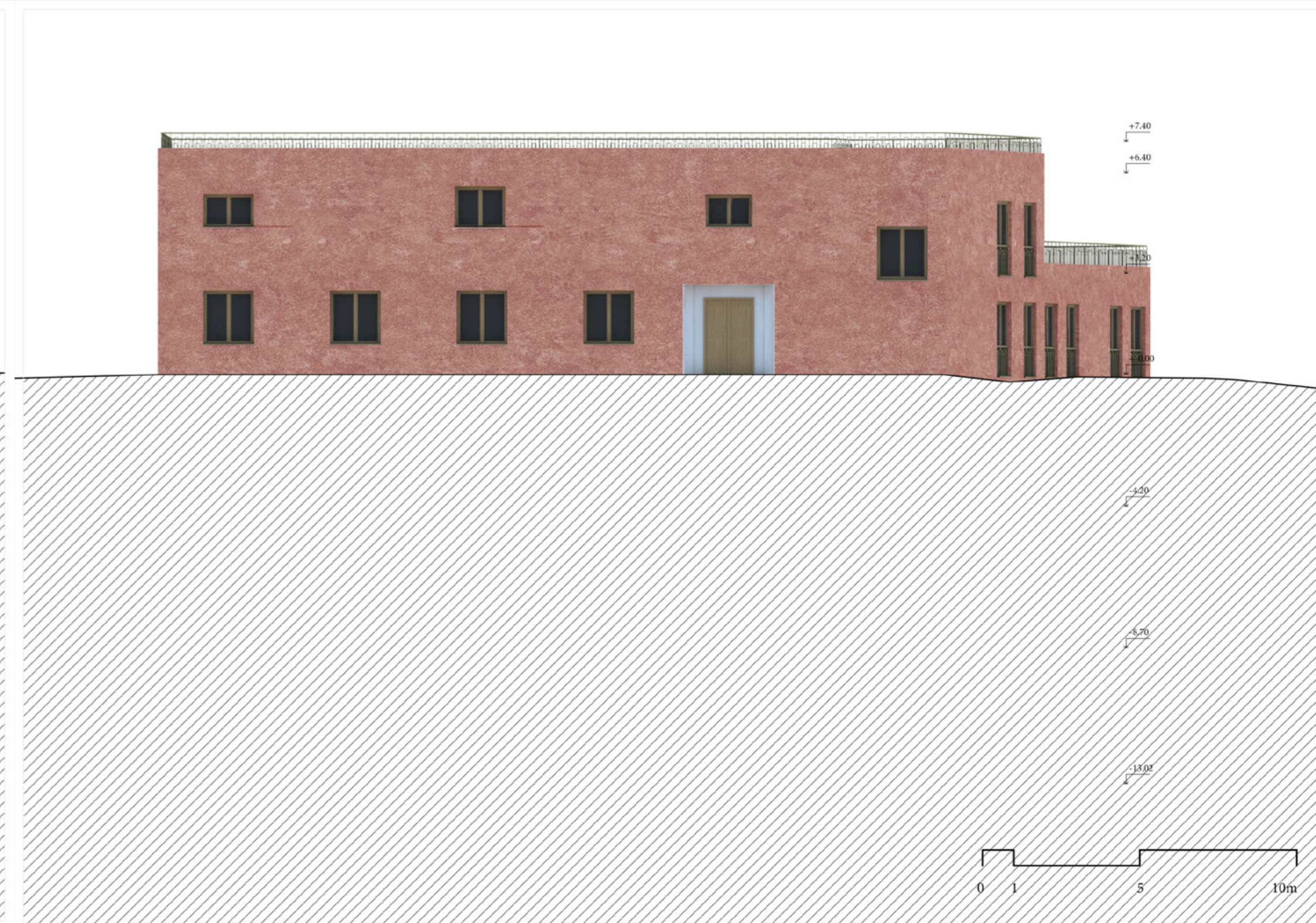
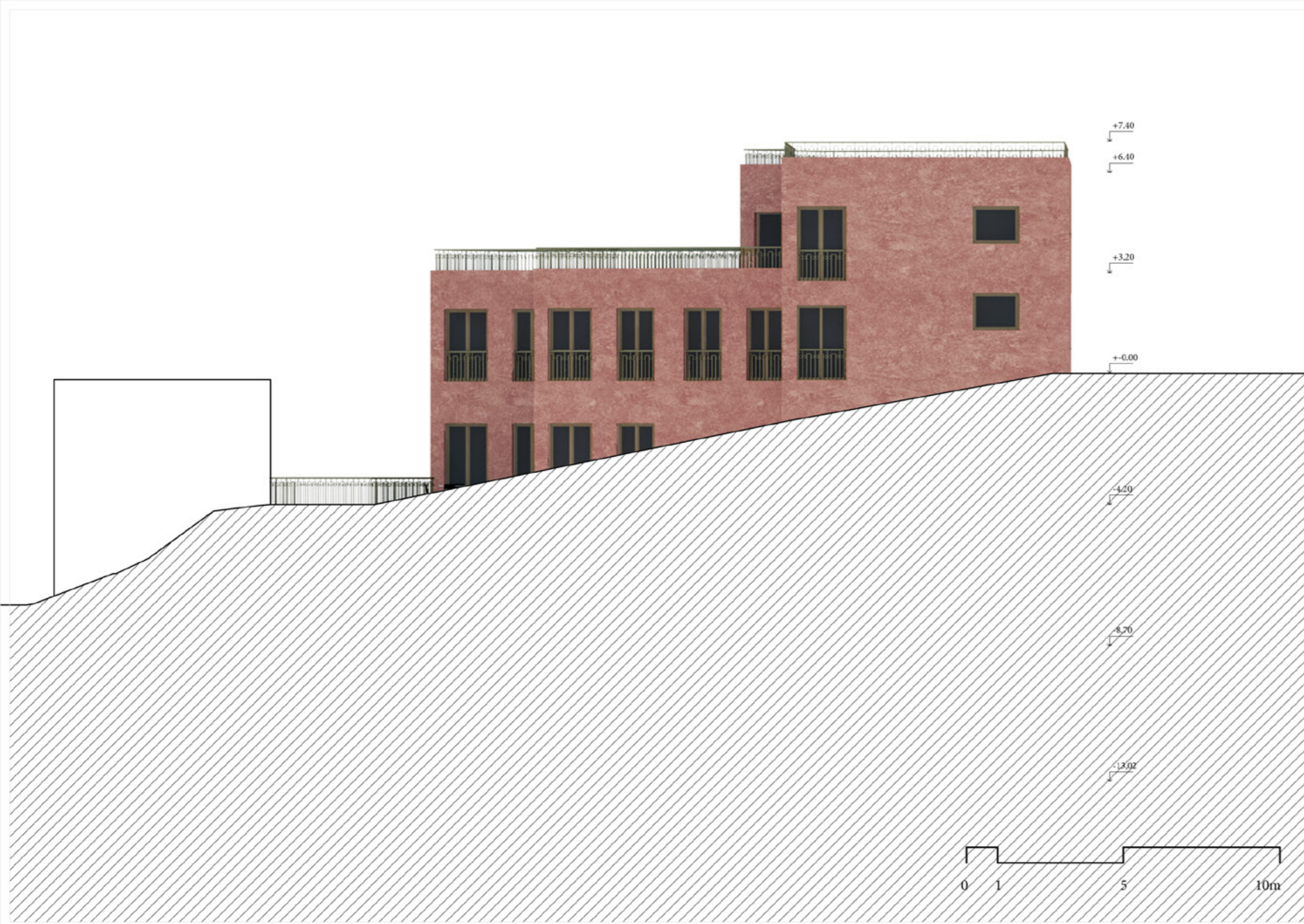
3PP	
p3.1 schodiště, výtah	32,5 m ²
p3.2 biologický odpad	9,5 m ²
p3.3 technická místnost	13,7 m ²
p3.4 garáž	252 m ²

0 1 5 10m



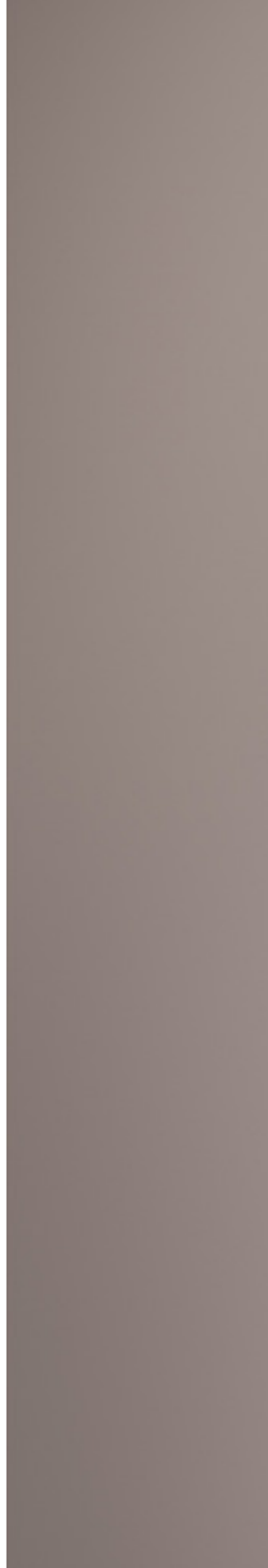








Porodní pokoj



Chodba porodních pokojů



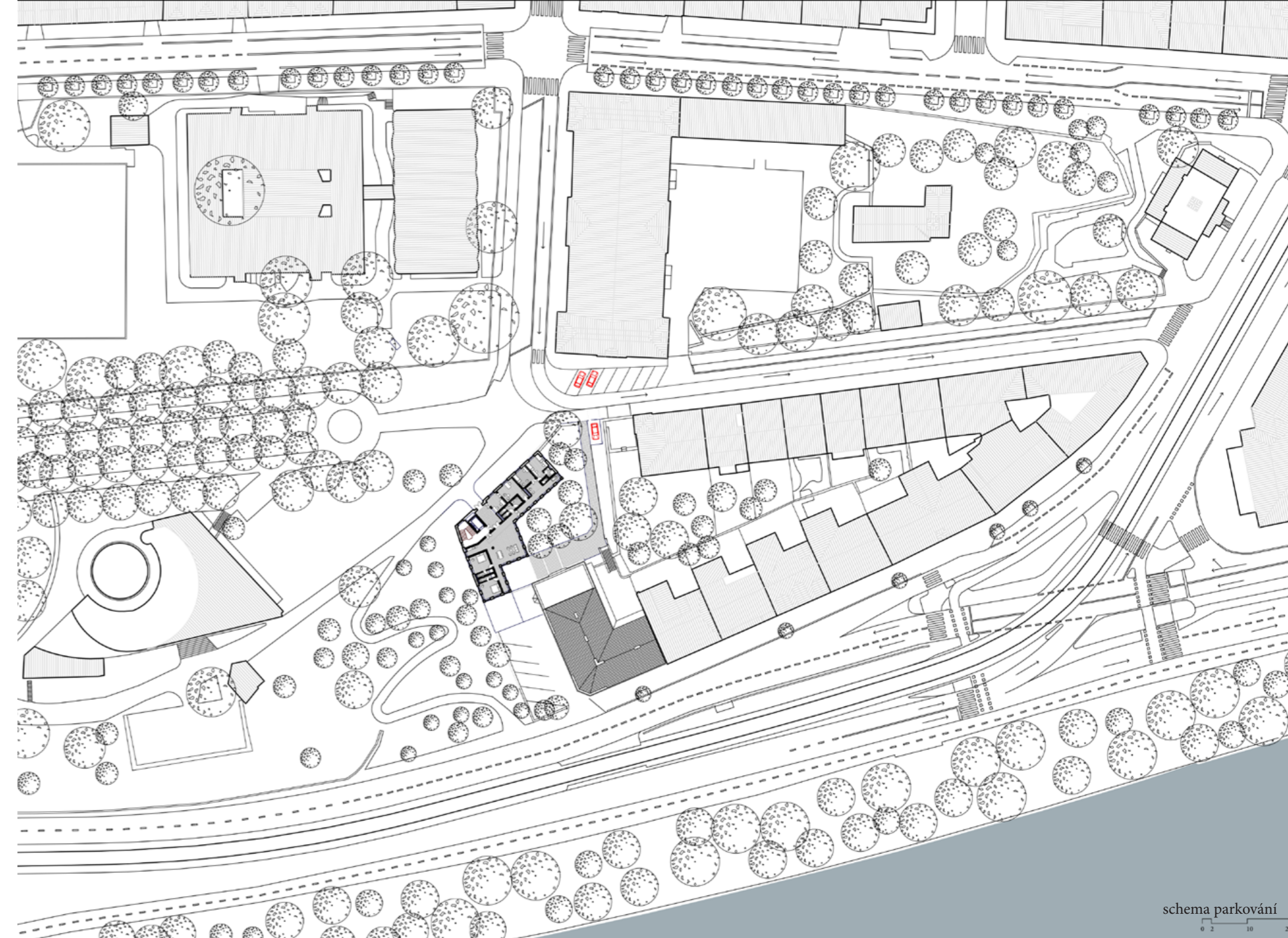
Společenská místnost



Tělocvična



Bazén



schema parkování

Bilance

Bilance	
Užitná plocha	1282 m ²
Hrubá podlažní plocha	1602 m ²
Obestavěný prostor	6304 m ³
Zastavěná plocha	458m ²

2 Porodní pokoje	2x39,5m ²
2 Poporodní pokoje	2x20m ²
odpočinkový pokoj	13,5m ²

Konzultace, vyšetření	13m ²
Tělocvična	50m ²
Bazén - vodní plocha	50m ²

parkování

4 pokoje	2
1 ordinace	1
tělocvična	2
bazén	5
kanceláře	3

redukce 0,6x13=7,8

Celkem je tedy navrženo 8 parkovacích míst. Pět míst je v podzemní garáži, z toho dvě jsou s bezbariérovým přístupem a jedno parkovací místo v horní části pozemku. Po konzultaci s dopravním expertem je pak navrženo přesunutí přechodu a přidání dvou parkovacích stání v přilehlé ulici skalecká.

stavební program

1NP		2NP	
1.1 vstup	18 m ²	2.1 schodiště, výtah	32,5 m ²
1.2 vrátnice	10,5 m ²	2.2 chodba	21,5 m ²
1.3 kancelář	19,5 m ²	2.3 odpočinkový pokoj	13,5 m ²
1.4 vyšetřovna, konzultace	13 m ²	2.4chodba	26,7 m ²
1.5 zázemí asistentek	20 m ²	2.5 porodní pokoj	39,5 m ²
1.6 toalety	10,5 m ²	2.6 porodní pokoj	39,5 m ²
1.7 společný prostor	73 m ²	2PP	
1.8 poporodní pokoj		p2.1 schodiště, výtah	32,5 m ²
20,5 m ²		p2.2 chodba	12,3 m ²
1.9 poporodní pokoj	20,5 m ²	p2.3 šatna ženy	18,4 m ²
1.10 kuchyňka	7 m ²	p2.4 šatna muži	17 m ²
1.11 schodiště, výtah	32,5 m ²	p2.5 bazén	150 m ²
1.12chodba, čekárna	23,5	z toho vodní plocha	50 m ²
1PP		2.6 technická chodba	8 m ²
p1.1 schodiště	32,5 m ²	p2.7 technická místnost	10 m ²
p1.2 společenský prostor	41 m ²	p2.8 technická místnost	19 m ²
p1.3 tělocvična	50 m ²	3PP	
p1.4 kuchyňka	9 m ²	p3.1 schodiště, výtah	32,5 m ²
p1.5 šatna ženy	20 m ²	p3.2 biologický odpad	9,5 m ²
p1.6 šatna muži	16,4 m ²	p3.3 technická místnost	13,7 m ²
p1.7 prádelna špinavé	12,7 m ²	p3.4 garáž	252 m ²
p1.8 prádelna čisté	12,7 m ²		
p1.9 příprava, sterilizace	17,37 m ²		
p1.10 sklad	27,3 m ²		
p1.11 chodba	25,6 m ²		