

Poliklinika Lanškroun

diplomní projekt

autor projektu
vedoucí práce

Bc. Filip Vlach
Ing. arch. Josef Mádr

Děkuji Ing. arch. Josefu Mádrovi za vedení práce a za trpělivost při hledání správné cesty a Ing. arch. Štěpánovi Tomšovi za konzultace a za podnětné připomínky v průběhu této práce i několika dalších v ateliéru.

Děkuji svojí manželce MUDr. Magdaleně Vlachové za odborné konzultace, ale hlavně za neutuchající podporu a za důvěru ve mně vloženou během celé doby mého studia.

Děkuji odborným konzultantům za cenné rady a fakultě architektury za poskytnutí příležitosti ke studiu.

Děkuji celé svojí rodině za doprovod na cestě architekturou.

ABSTRAKT (CZ)

Tato diplomová práce se zabývá návrhem nové městské polikliniky do historického centra města Lanškroun. Návrh počítá s nahrazením dosluhující stávající budovy novostavbou a řeší návaznost nové budovy do veřejného prostoru.

ABSTRACT (EN)

The topic of this diploma thesis is the design of a new city polyclinic in the historic city center of Lanškroun. The design consists of the replacement of the existing building with a new one and also addresses the connection of the new building to the public space.

OBSAH

TEXTOVÁ ČÁST

OBSAH	6
ÚVOD	8
kapitola 1. MĚSTO V KONTEXTU	11
1.1 LANŠKROUN	11
1.2 OD MĚSTA K MÍSTU	16
1.3 SWOT ANALÝZA	22
kapitola 2. INTERPRETACE	24
kapitola 3. OD MÍSTA K PŘEDMĚTU	27
3.1 VIZE & PROGRAM	27
3.2 URBANISMUS	32
3.3 KONCEPT	34
kapitola 4. OD PŘEDMĚTU K PROSTORU	41
4.1 POLIKLINIKA — VÝKRESY	41
4.2 BYTOVÝ DŮM — VÝKRESY	64
kapitola 5. ZÁVĚR	74
REFLEXE	74
POVINNÉ SOUČÁSTI	76
ZDROJE	78

SEZNAM VÝKRESŮ

POLIKLINIKA

PŮDORYS I. NP	42
PŮDORYS II. NP	44
PŮDORYS III. NP	46
PŮDORYS IV. NP	48
PŮDORYS I. PP	50
PODÉLNÝ ŘEZ	52
POHLED VÝCHODNÍ	54
POHLED ZÁPADNÍ	56
POHLED SEVERNÍ	58
POHLED JIŽNÍ	59
ŘEZOPOHLED JIŽNÍ	60
ŘEZ PŘÍČNÝ	61

BYTOVÝ DŮM

PŮDORYS I. NP	66
PŮDORYSY II. a III. NP	67
POHLED JIŽNÍ	68
POHLED SEVERNÍ	69
POHLED ZÁPADNÍ	70
POHLED VÝCHODNÍ	71
PODÉLNÝ ŘEZ	72
PŘÍČNÝ ŘEZ	73

ÚVOD

“Přisahám a volám Apollóna lékaře a Asklépia a Hygieiu a Panakeiu a všechny bohy a bohyně za svědky, že budu tuto smlouvu a přísahu dle svých možností a dle svého svědomí dodržovat ...”

Město Lanškroun potřebuje novou polikliniku. Stávající budova městské polikliniky již dlouho nespĺňuje požadavky na moderní zdravotnické zařízení, a tak město hledá způsob, jak zajistit dostupnou zdravotní péči pro své občany.

Diplomová práce se zabývá návrhem nové budovy městské polikliniky v historickém jádru města, urbanistickým řešením bezprostředního okolí a s tím souvisejícím dopravním řešením a návazností na městskou dopravní síť.

Cílem práce bylo navrhnout nový objekt, který svým měřítkem a funkcí prokáže oprávněnost nového řešení a vhodně doplní strukturu města. Návrh polikliniky má nabídnout moderní typologické řešení zdravotnického zařízení a řešení návaznosti objektu do veřejného prostoru, společně s kvalitním a detailním urbanistickým a dopravním řešením.





kapitola 1. MĚSTO V KONTEXTU

1.1 LANŠKROUN

Město Lanškroun (německy *Landskron*) leží na východě Čech v podhůří Orlických hor nedaleko historické zemské hranice s Moravou. Bylo založeno v 2. polovině 13. století v širokém údolí Moravské Sázavy, rámovaném lesnatou vrchovinou, v souvislosti s královskou kolonizační činností Přemysla Otakara II.

Se svými téměř 10 000 obyvateli je v současnosti dynamickým průmyslovým městem, městem elektroniky, strojírenství, papírenského průmyslu i městem středních škol a důležitých kulturních institucí.

Město Lanškroun je správním centrem (obcí s rozšířenou působností) pro 21 okolních obcí. Samotné město má v současné době tyto části: *Vnitřní město*, *Ostrovské Předměstí*, *Žichlínské Předměstí* a *Dolní Třešňovec*.

Na severozápadním okraji města se nachází soustava rybníků sloužící k rekreaci a sportovnímu vyžití. Rekreční oblast okolo Lanškrounských rybníků je propojena s centrem města tzv. stezkou pod korunami stromů.

Lanškroun leží na silnici I/43 (Brno – Svitavy – Polsko). Končí zde krátká železniční trať z Rudoltic. Město má přes železniční uzel v České Třebové návaznost na dálkovou železniční přepravní síť.

“... Toho, kdo mě naučil umění lékařskému, budu si vážit jako svých rodičů a budu ho ze svého zajištění podporovat. Když se dostane do nouze, dám mu ze svého, stejně jako i jeho potomkům dám a budou pro mne jako moji bratři... “

HISTORIE — SOUČASNOST

Středověký původ města lze odvodit od pravidelného rastru s čtvercovým náměstím, uprostřed kterého dnes stojí renesanční radnice.

První dochovaná písemná zmínka o Lanškrouně pochází z roku 1285, kdy jej od českého krále Václava II. převzal Závíš z Falkenštejna. Od roku 1304 byl Lanškroun součástí majetku Zbraslavského kláštera, později litomyšlského biskupství.

Od roku 1507 městu vládli Pernštejnové. Za jejich vlády získal Lanškroun řadu významných privilegií. Po bitvě na Bílé Hoře (1620) připadl Lanškroun Lichtenštejnům.

V době třicetileté války bylo město poničeno švédskými i císařskými vojsky. Po ní do Lanškrouna přicházeli němečtí osadníci, kteří prosadili německou správu. Od roku 1683 je městská kniha psána německy.

V 30. letech 19. století byl v Lanškrouně zřízen Okresní úřad. V 2. polovině 19. století dochází k ještě výraznějšímu vzestupu německého nacionalismu. Po vzniku samostatné ČSR odmítli uznat československou vládu, a tak byla vytvořena německá národní rada, která se hlásila k tzv. Deutsch-böhmen. Snahy o odtržení Lanškrouna přetrvávaly i do období první republiky.

Po Mnichovu 1938 byl Lanškroun připojen k Německu, změnil se i charakter továren a průmyslu v nich soustředěných. Většina z nich byla začleněna do německého zbrojního průmyslu. Po druhé světové válce byla většina lanškrounských Němců odsunuta. Do té doby činil podíl Němců v okrese Lanškroun více než 60 %.

Lanškroun zůstal okresním městem až do roku 1960, po následné reorganizaci byl okres Lanškroun zrušen a Lanškrounsko připojeno k okresu Ústí nad Orlicí. Město Ústí nad Orlicí je dodnes, i přes formální zrušení okresů, pro Lanškroun významným centrem.



SPÁDOVÁ OBLAST

Lanškroun je centrem mikroregionu zvaného Lanškrounsko, které tvoří Lanškroun a 21 okolních obcí. Celkový počet obyvatel ve spádové oblasti dosahuje téměř 23 000. Mnoho z těchto obyvatel dojíždí do Lanškrouna za prací,

stejně tak jako za nákupy, kulturou či rekreací. Pro většinu z nich jsou zařízení v Lanškrouně také hlavním poskytovatelem lékařské ambulantní péče.

Naopak spádovým centrem pro Lanškroun a okolí

z hlediska zdravotní lékařské péče je potom bývalé okresní město Ústí nad Orlicí. Orlickoústecká nemocnice má v současné době přes 330 lůžek a za rok ošetří bezmála 400 tisíc pacientů.















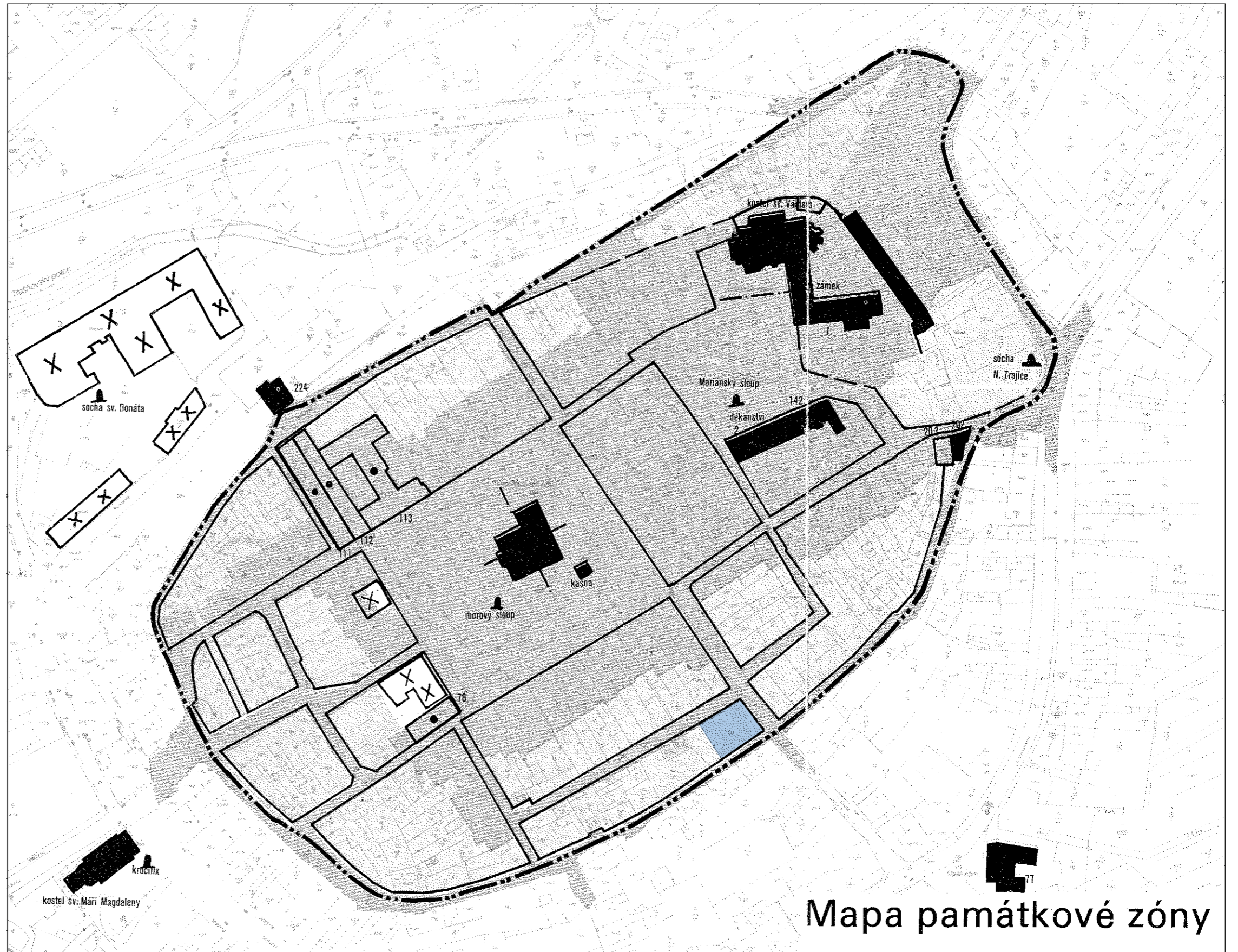
MĚSTSKÁ PAMÁTKOVÁ ZÓNA

Historické centrum Lanškrouna je od 1985 vymezeno jako městská památková zóna a podléhá ochraně dle zákona č. 20/1987 Sb., o státní památkové péči. Tato zóna zahrnuje především historické/středověké centrum města. Hranice památkové zóny probíhá v místech, kde se původně nacházelo původní městské opevnění, jež bylo spolu s rozpínáním města postupně odstraněno. Na městské hradby nyní odkazují již jen názvy ulic Hradební a Na Valech, jež ze třech stran obepínají centrum města.

Vymezení ochrany městské památkové zóny spočívá v určení několika typů chráněných oblastí: v první řadě jsou to plochy a budovy chráněné, na které se vztahuje nejpřísnější ochrana, dále pak plochy určující charakter památkové zóny (část A) a v neposlední řadě také plochy dotvářející a doplňující charakter zóny (část B, resp. část C).

LEGENDA

-  chráněné objekty
-  chráněné plochy
-  objekty navrhované pam. ochranou
-  objekty dotvářející charakter PZ (památkového zóny)
-  prostory určující charakter PZ
-  prostory dotvářející charakter PZ
-  plochy vymezené území
-  objekty plochy vnitřní charakter PZ
-  část A památkové zóny, území určující charakter PZ
-  část B památkové zóny, území dotvářející charakter PZ
-  část C památkové zóny, území doplňující charakter PZ
-  hranice památkové zóny



“... Pokud po znalosti tohoto umění (lékařského) zatouží, budu je vyučovat zdarma a bez smlouvy. Seznámím své syny a syny svého učitele a všechny ustanovené a na lékařský mrav přísahající s předpisy, přednáškami a se všemi ostatními radami. Jinak však s nimi neseznámím nikoho dalšího ... “

1.2 OD MĚSTA K MÍSTU

Stávající budova polikliniky se nachází v těsném sousedství hlavního Lanškrounského náměstí. Tato poloha je ideální z pohledu pěší dostupnosti z centra města i širšího okolí. Umístění mimo hlavní náměstí je pak výhodné pro pacienty dojíždějící ze spádové oblasti, neboť pozemek má přímou návaznost na hlavní městský okruh a nedochází tak k zvyšování dopravní vytíženosti centra města. Pozemek polikliniky je z části nezastavěn a nabízí místo pro případné navýšení kapacity stávající polikliniky.

Zatímco na pozemku polikliniky můžeme v průběhu let pozorovat téměř konstantní míru zastavění, na ploše před poliklinikou se v průběhu let hustota zástavby různě proměňovala. Ačkoliv se dnes jedná o nezastavěnou plochu, technicky/topologicky (či historicky) se jedná o volný urbánní blok.

Z map stabilního katastru z roku 1838 je patrné, že byl pozemek uzavřen průčelní budovou ve směru dnešní ulice S. Čecha, zatímco severní část pozemku zůstala nezastavěná a sloužila jako zahrada právě pro tento dům.

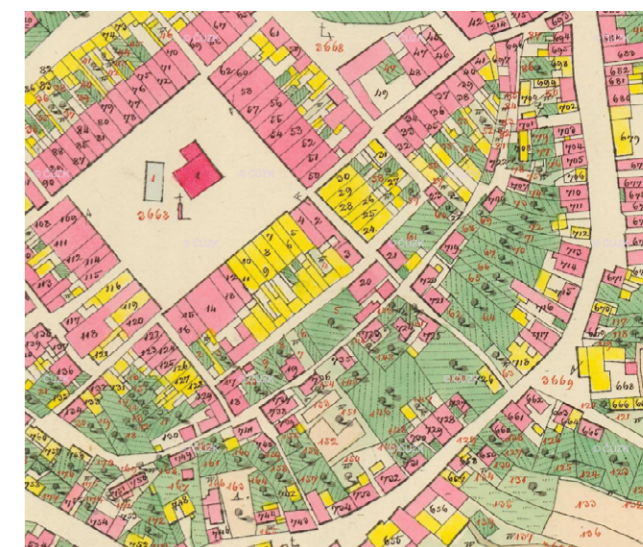
Katastrální mapa z let 1876–1912 pak ukazuje, že pozemek byl postupně zastavován a zástavba se zahušťovala. Tento stav je pak možné ověřit na ortofotografickém snímku z padesátých let. Zástavba však z tohoto pozemku opět postupně ustupovala až do dnešního prázdného stavu, jenž logicky vyústil ve vznik náměstí.

V současné době se na náměstí/volném pozemku před poliklinikou nachází parkoviště používané zejména pacienty polikliniky a také jako alternativa k parkování přímo na náměstí.

ORTOFOTO (SOUČASNOST) ČÚZK



MAPA STABILNÍHO KATASTRU (1838) ČÚZK



INDIKAČNÍ SKICI (1876–1912) ČÚZK



ORTOFOTO (1956) MO ČR



STÁVAJÍCÍ BUDOVA POLIKLINIKY

Zastavění pozemku dnešní polikliniky čp. 43 je patrné již z císařských otisků (1838). Z archivu je pak možno vyčíst, že na stejném místě je evidována zástavba již v 17. století. V roce 1881 byl pak na pozemku postaven nový dům, odpovídající objemem dnešní podobě polikliniky. Současný stav budovy je výsledkem několika postupných přestaveb, kdy se v budově vystřídaly různé funkce od bytů, obchodů, až po sídlo spořitelny či okresního soudu.

Jako zdravotnické zařízení slouží budova od roku 1956, kdy ji získal do správy Okresní ústav národního zdraví v Lanškrouně. Od té doby prošla budova několika úpravami a menšími rekonstrukcemi (úpravy dispozic, výměna oken, vestavba výtahu, apod.), do dnešního dne si však zachovává svůj původní historický ráz. Od 90. let 20. století je budova v majetku města Lanškrouna, které zde provozuje městskou polikliniku.

Objekt polikliniky je čtyřpodlažní – má jedno podzemní a tři nadzemní podlaží. Je nejvyšším a nejobemnějším objektem v lokalitě, okolní domy převyšuje minimálně o jedno patro. V zadní části budovy, ze dvora, byla následně v úrovni 1.NP provedena dostavba přízemního křídla. Půdorys je ve tvaru širokého písmene E. Základní půdorysné rozměry jsou cca 25x20 m. Objekt je obecně ve velmi zanedbaném stavu a neodpovídá současným požadavkům na moderní zdravotnické zařízení.

Stavebně-technicky se jedná o zděnou stavbu se stěnovým systémem uspořádání nosných konstrukcí. Dispozice jednotlivých pater jsou vetknuty do pevně daných kulís vnitřních nosných stěn, což umožňuje jen minimální variabilitu vnitřních prostorů. Z hlediska komfortu uživatelů/pacientů se jeví jako problematické, že většina čekáren není vybavena okny a je odkázána jen na umělé osvětlení.

Poliklinika nyní nabízí lékařskou péči v těchto ordinacích/ambulancích:

- * praktický lékař pro dospělé
- * praktický lékař pro děti a dorost
- * chirurgie
- * oční + logopedie (sdílená ambulance)
- * kožní
- * RTG
- * fyzioterapie
- * gynekologie
- * neurologie
- * ORL
- * biochemická laboratoř

Kromě výše zmíněných ambulancí se v budově polikliniky navíc, kromě technického zázemí a denních místností, nachází jídelna a výdejna obědů pro zaměstnance a v suterénu sklepní prostory sloužící jako sklady.



DOPRAVA V ÚZEMÍ

Hlavní průjezdní tepnou a zároveň jakýmsi městským okruhem v Lanškrouně je silnice I/43 [1], která centrum města objíždí z jihovýchodu. Do struktury města se propisuje jako Lorencova alej a ulice Komenského a Dobrovského. Lokalita polikliniky je dostupná právě z ulice Komenského radiálně orientovanou jednosměrnou ulicí Svatopluka Čecha [2], která spojuje městský okruh s centrem města.

Díky radiální síti ulic je centrum města velmi dobře dopravně obslouženo.

Většina ulic v historickém jádru města je průjezdná pro automobily. Je zde zřízen komplexní systém jednosměrných ulic s kombinací zákazů vjezdů [x] pro nerezidenty. Samotné náměstí je pojata jako velký kruhový objezd s parkováním po obvodu.

Kromě parkování na náměstí [3] jsou centru a širšímu okolí k dispozici právě parkoviště u polikliniky [4], dále pak parkoviště v ulici Dobrovského [5], na Pivovarském náměstí a také nespočet parkovacích stání přímo v ulicích.



“... Lékařské úkony budu konat v zájmu a ve prospěch nemocného, dle svých schopností a svého úsudku. Vystříhám se všeho, co by bylo ke škodě a co by nebylo správné... “

1.3 SWOT ANALÝZA

STRENGTHS

Město

- * silné centrum mikroregionu
- * návaznost na regionální i dálkovou dopravu
- * kompaktní centrum města s charakterem
- * vedení města otevřeno současné architektuře

Lokalita

- * atraktivita prostředí – blízkost k centru
- * pěší i dopravní dostupnost z centra i širšího okolí
- * živý obchodní parter – energie z náměstí se pomalu přelévá do okolních ulic

WEAKNESSES

- * poliklinika je jediným centralizovaným zdravotnickým zařízením v mikroregionu
- * kapacita polikliniky nevyhovuje potřebám mikroregionu
- * obtěžování dopravou v lokalitě
- * parkoviště plýtvá kapacitou města

OPPORTUNITIES

- * zlepšení dostupnosti a kvality lékařské péče
- * zvýšení kapacity stávající lékařské péče
- * kultivace veřejného prostoru v lokalitě
- * oživení prostoru – roztáhnutí živé struktury města o kousek dál
- * nová vrstva architektury v blízkosti historického centra
- * potenciál na zklidnění dopravy

THREATS

Město

- * vylidňování centra města (snižování natality, suburbanizace, ...)
- * zvyšování dopravní zátěže související s vylidňováním centra
- * stárnutí populace a vzrůstající požadavky na zajištění lékařské péče

Lokalita

- * zvýšení už tak vysoké dopravní zátěže navýšením kapacity polikliniky
- * poškození charakteru památkové zóny neodborným zásahem
- * neúměrně větší objem kapacitnějšího řešení polikliniky ve vztahu k lokalitě
- * případná rekonstrukce přeruší kontinuitu péče

kapitola 2. INTERPRETACE

O tom, že poliklinika v Lanškrouně vyžaduje intervenci, není pochyb. Stavebně, technologicky i morálně zastaralá budova stávající polikliniky nemůže vyhovět náročným požadavkům na moderní zdravotnické zařízení. Kapacitní možnosti budovy polikliniky jsou vzhledem k velikosti spádové oblasti již také vyčerpány. Jaké další poznatky vyplývají z provedených analýz?

Především je třeba konstatovat, že místo, které pro městskou polikliniku určilo vedení města, je vybráno správně. Přímá návaznost na centrum města i na hlavní dopravní tepnu (ul. Komenského) činí z lokality

nejvhodnější možnou pro umístění občanské stavby tohoto typu. Pouze je potřeba v návrhu reflektovat zvýšení dopravního zatížení novou kapacitnější poliklinikou a pamatovat na tento fakt při návrhu dopravního řešení.

Z analýzy historických pramenů a archivních map je patrné, že na místě současné polikliniky stojí dům této velikosti a objemu již déle než století. Proto by neměl být problém jej nahradit novostavbou o minimálně stejných rozměrech, zejména co se do velikosti průčelí do ulice S. Čecha a výšky korunní římsy týče. Dále je pak patrné, že náměstí/volná plocha před poliklinikou

je technicky nezastavěný urbánní blok a proto i zde je přípustné rozvíjet zástavbu. Může se tak jednat o variantu pro umístění novostavby.

Co se týče samotného objektu stávající polikliniky, není důvod pochybovat, že jakékoliv řešení spočívající v rekonstrukci tohoto objektu, by bylo nepřiměřeně komplikované či až téměř nereálné. Proto nelze s budovou jako s budoucí součástí polikliniky počítat. Technické řešení objektivně neumožňuje budovu hospodárně využít jako základ pro přestavbu dle soudobých požadavků.

kapitola 3. OD MÍSTA K PŘEDMĚTU

3.1 VIZE & PROGRAM

Hlavním programem a stěžejní částí této diplomové práce je návrh nové budovy polikliniky. Návrh by měl reflektovat současné typologické požadavky na moderní zdravotnické zařízení a zároveň nabídnout lékařům i pacientům kvalitní prostory k užívání. Kapacitní řešení musí být odpovídající potřebám Lanškrouna a celé spádové oblasti, ale budova musí zachovat meze hospodárného řešení. To vše musí být zasazeno do historické, památkově chráněné části města s důrazem na kvalitu architektonické i urbanistické stránky řešení.

Detailní specifikace stavebního programu polikliniky je součástí zadání této práce.

Kromě návrhu polikliniky je pak zadání rozšířeno o návrh bytové funkce. Jedná se o návrh, který je součástí strategie, kdy v souvislosti se zdokonalováním a modernizací lékařské péče bude v programu výstavby zařazena i výstavba nových bytů. Tyto nové byty pak mohou sloužit jako součást benefičního programu s cílem zamezit odchodu stávajících lékařů nebo možnost jak přilákat nové. Vzhledem k tomu, že se Lanškroun, stejně jako ostatní města, potýká s nedostatkem bytů, se jedná o investici s jistou návratností.

Dokument Zadání diplomové práce je v plném znění k nahlédnutí na straně 77.

“... Svůj život uchovám v čistotě a bohabojnosti, stejně tak i své lékařské umění. Nebudu (lidské tělo) řezat, ani ty, co trpí kameny, a tento zákrok přenechám mužům, kteří takovéto řemeslo provádějí...”

STAVEBNÍ PROGRAM – POLIKLINIKA

Inspirací pro stanovení stavebního programu pro novou polikliniku se mi stala stávající budova polikliniky. Pro zachování (minimálně) současného standardu péče je nutné zcela převzít program současné městské polikliniky. Dále pak navrhuji další odborné ambulance, které dle počtu obyvatel Lanškrouna, resp. celého mikroregionu, najdou v nové poliklinice uplatnění.

Pro jejich určení vycházím z dokumentu pod názvem Vyhláška o síti zdravotnických zařízení, který je vydáván Sdružením ambulantních specialistů ČR. Ačkoliv se nejedná o právně závazný dokument, ukazuje ideální počty ambulančí (resp. lékařských míst) jednotlivých odborností na určitý počet obyvatel (zde 100 000).

POČET LM NA 100 000 OBYVATEL SASP ČR

001	PL pro dospělé	A	O	55–60	
002	PL pro děti a dorost	A	O	22–25	
014	praktický stomatolog	A	O	50–53	včetně ortodontie
101	interní lékařství	A	O	5,3	
102	angiologie		S	0,3	
103	diabetologie		O	3	
104	endokrinologie		S	0,5	
105	gastroenterologie a hepatologie		O	4	
106	geriatrie		O	1	
107	kardiologie		O	1,5	
108	nefrologie		S	1	
109	revmatologie		O	1	
201	rhc a fyziatrie		O	2,5–3	
202	klinická hematologie		S	0,3	
203	přenosné nemoci		S	0,3	
205	tbc a respirační onemocnění	A	O	3–5	dle souvis. odb.
207	alergologie a klin. imunologie	A	O	3	
209	neurologie	A	O	5,5	
301	pediatrie	A	O	3	
303	dorostové lékařství		O	1	
305	psychiatrie	A	O	6,5–10	
401	nemoci z povolání		S	0,5	
402	klinická onkologie		O	2	
404	dermatovenerologie	A	O	4	vždy s venerologií
501	chirurgie	A	O	7	bez pododborů
603	gynekologie	A	O	10	
606	ortopedie	A	O	5	
701	ORL	A	O	4,5	
705	ophtalmologie	A	O	4,5	
706	urologie	A	O	2	
901	klinická psychologie	A	O	7	
903	klinická logopedie	A	O	4	

A – služby, které vedle primární péče musí být dostupné v každém okrese

O – služby příslušné odbornosti by měly být zajištěny v každém okrese

S – služby příslušné odbornosti mohou být zajištěny dohodou sousedních okresů

Z uvedené tabulky jsem proto vybral ty odbornosti, které splňují počet lékařských míst na počet obyvatel odpovídající velikosti spádové oblasti. Při 23 000 obyvatelích se jedná o obory z tabulky s hodnotou vyšší než 4 LM/100 000 obyvatel.

Jsem si vědom faktu, že se jedná pouze o orientační určení, nicméně pro potřeby práce na akademické půdě je dle mého názoru toto řešení dostačující. Ve skutečnosti má na výběr umístění

odborné ambulance největší vliv Všeobecná zdravotní pojišťovna, jež rozhoduje o uzavření smlouvy s konkrétními subjekty poskytujícími zdravotní péči. Vzhledem k tomu, že poskytování lékařských služeb je ve většině případů bez úhrady z veřejného zdravotního pojištění absolutně nerentabilní, VZP je tedy hlavním a jediným rozhodovacím mechanismem. Konkrétní metodiku, podle které by měla pojišťovna rozhodovat v těchto záležitostech, se mi však nalézt nepodařilo.

Pro účely této práce se proto budu držet mnou určených odborností.

Současné ordinace/ambulance:

* praktický lékař pro dospělé (dvě ordinace)

* praktický lékař pro děti a dorost

* chirurgie

* oční + logopedie (sdílená ambulance)

* kožní

* RTG

* fyzioterapie

* gynekologie

* neurologie

* ORL

+ nové

* interní ambulance (+ pneumologie)

* stomatologie

* ortopedie

* sonografie

* psychologie

Poznámka: z výše uvedeného výběru jsem oproti údajům v tabulce odstranil psychiatrickou ambulanci, protože se již v Lanškrouně nachází (mimo budovu polikliniky). Naopak jsem oddělení zobrazovacích metod (ve stávající poliklinice zastoupené pouze RTG) rozšířil o sonografii (ultrazvuk), neboť tyto dvě metody jsou hojně využívány a jedná se o vhodné doplnění portfolia poskytovaných zdravotnických služeb.

STAVEBNÍ PROGRAM – BYTOVÁ FUNKCE

Postupem času se návrh bytové funkce přeměnil do návrhu solitérní bytové stavby. Vzhledem k tomu, že se nachází v oblasti s funkčním obchodním parterem, navrhují první nadzemní podlaží využít rovněž pro obchody a doplnit tak město o další komerční prostory. Další dvě nadzemní podlaží potom věnují pouze bytové funkci.

Pro doplnění urbanistické struktury návrhu a jako reakci na nedostatek bytů v Lanškrouně jsem dále návrh rozšířil o objemovou studii pro novou obytnou výstavbu v rámci řešeného území. Jedná se o dva menší bytové objekty dotvářející charakter místa.

STAVEBNÍ PROGRAM – OSTATNÍ

Jako návrh řešení dopravního uspořádání, zejména dopravy v klidu, jsem potom koncept završil návrhem objemového řešení nového parkovacího domu. Ten volím jako levnější řešení oproti podzemním garážím o stejné kapacitě. Parkovací dům je umístěn místo stávajícího parkoviště v proluce v ulici Dobrovského. Parkovací dům rozšiřuje

možnosti parkování nad rámec budovy polikliniky, neboť ve stísněných podmínkách památkové zóny nebylo možné vyřešit parkování v kapacitě požadované normovými hodnotami. Zbytek parkovacích stání v parkovacím domě (nad požadavky polikliniky) jsou k dispozici všem ostatním návštěvníkům města.



3.2 URBANISMUS

Budovu polikliniky osobně vnímám jako jednu z nejdůležitějších občanských staveb ve městě, stejné důležitosti a vážnosti jako radnici, kostel, či gymnázium. Proto jsem hledal řešení, jak tuto důležitost stavby řádně zdůraznit nejen v architektonickém směru, ale i v rámci urbanistického řešení.

Pro umístění polikliniky jsem zvažoval dvě varianty: současné umístění a volnou plochu (již dříve zmiňovaný volný urbánní blok) před stávající poliklinikou. Nakonec jsem se rozhodl pro stávající pozemek a tedy i demolicí staré budovy polikliniky. Hlavním důvodem byl především plánovaný objem nové stavby, který na současném místě lépe zapadne do původní zástavby. Pozemek před poliklinikou by svou velikostí neumožňoval vznik nové kapacitně odpovídající budovy v takovém rozsahu, aby nepřevyšoval okolní domy příliš nápadným a rušivým způsobem. Naopak pozemek současně polikliniky se směrem k jihozápadu svažuje, což umožňuje terasovité uspořádání této fasády a tím pádem i lepší splynutí s okolní zástavbou.

Pro zdůraznění důležitosti budovy městské polikliniky jsem objemy nově navrhovaných staveb uspořádal tak, aby společně se

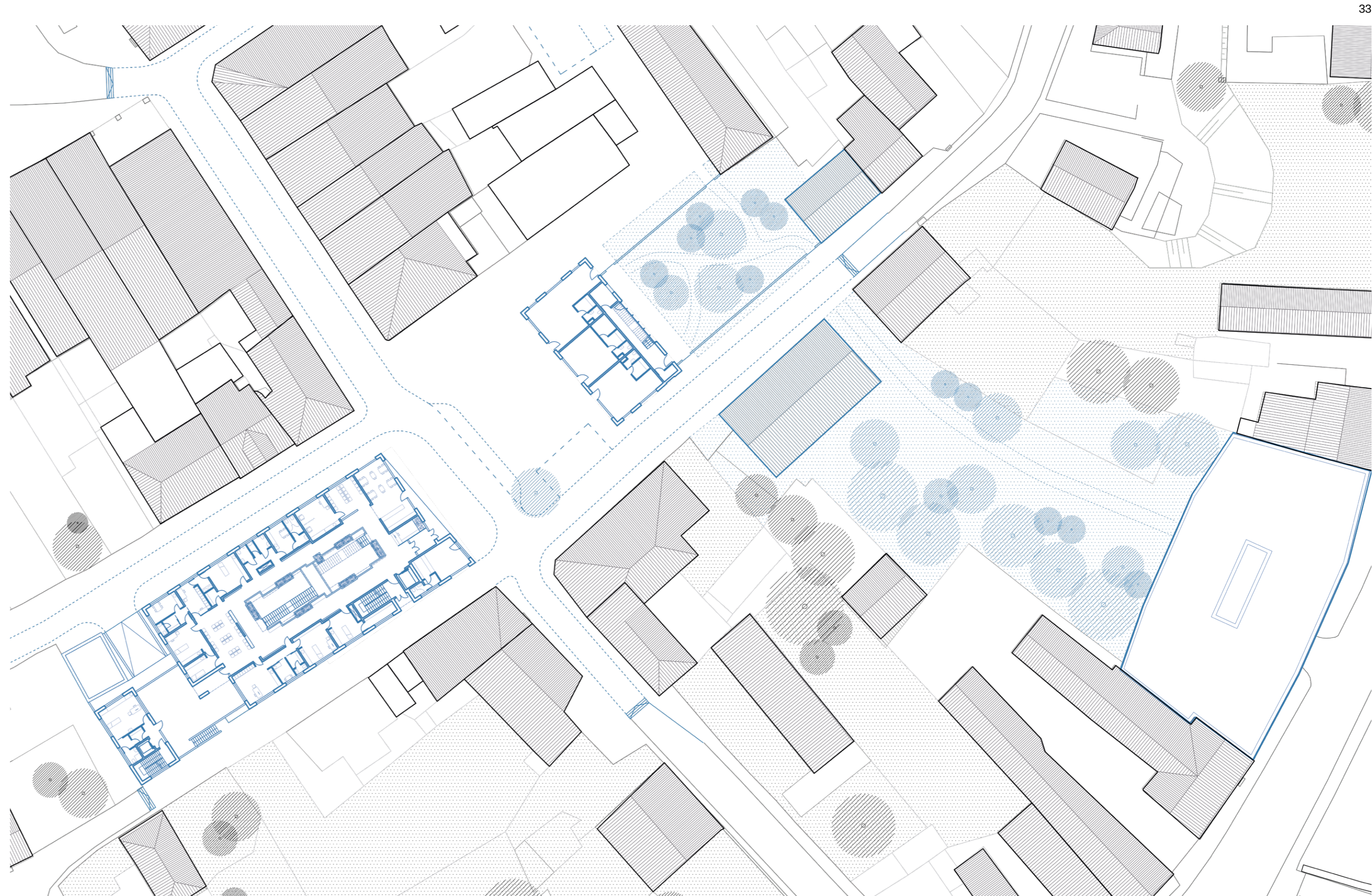
stávajícími budovami vytvořily malé náměstí. Inspirací pro toto řešení mi byl historický stav, který lze nalézt na mapách stabilního katastru z roku 1838. Na této mapě je patrné uspořádání města do zón/plánů. Prvním plánem města je jeho nejužší centrum – náměstí a do něj orientované hlavní fasády měšťanských domů. Druhý plán potom zahrnuje jejich zadní trakt, jejichž fasády tvoří zadní uliční čáru (dnes ulice Strážní). Třetí plán je široký zelený pás s rozdrobenou zástavbou, který se nacházel již za hranicí původních středověkých hradeb a táhne se kolem celého centra města. Tato rozdrobená zástavba je na vnějším jižním a jihovýchodním okraji více scelená a tvoří uliční čáru dnešních ulic Komenského a Dobrovského.

Pozemek polikliniky se nachází na rozmezí druhého a třetího plánu, historicky ještě uvnitř hradebního okruhu. Na pozemku polikliniky je patrná zástavba, pozemek naproti je uzavřen průčelní budovou (na císařských otiscích č.p. 21). Mým záměrem bylo tento stav obnovit, nebo spíše napodobit. Proto tuto budovu, která v současné době dávno nestojí, odsunuji směrem od polikliniky cca do půlky pozemku a mezi ní a poliklinikou vytvářím malé, téměř čtvercové náměstí, zatímco

za touto budovou potom ponechávám zahradu. Pro nové náměstí jsem zvolil pracovní název náměstí Svatopluka Čecha, neboť jej protíná ulice stejného jména.

Nové náměstí, které díky takto umístěným novostavbám vzniká, podtrhuje strukturu a hierarchii veřejných prostorů ve městě. Jeho přímá návaznost na hlavní Lanškrounské náměstí umožňuje přirozený tok energie z náměstí ven a zachytává ji, než společně s rozdrobením zástavby pomalu vyprchá. Zahrada za novou bytovou stavbou v průčelí náměstí potom doplňuje zelenou infrastrukturu města a pomáhá přechodu zelenějšího extravilánu (z pohledu centra) do hustější zástavby městského centra.

Další nově navrhované stavby potom svými objemy dopracovávají tento záměr do ucelené podoby. Součástí studie je i demolice některých nízkopodlažních staveb na městských pozemcích (mezi ulicemi Hradební a Dobrovského).



3.3 KONCEPT

Návrh samotné budovy polikliniky bylo nutné podřídit faktu, že se celý pozemek nachází uvnitř městské památkové zóny. Proto jsem se snažil podobu budovy a zejména průčelí do náměstí Svatopluka Čecha udržet ve střízlivých kolejích. Hlavní náměstní fasáda odpovídá rozměrům fasády původní polikliniky. Směrem do zadní části potom dochází v objemu budovy k postupnému ubývání a terasovitému rozpadu tak, aby se hmota nové budovy více blížila stávající zástavbě rodinných domů. Poliklinika se skládá ze dvou nadzemních částí, hlavní velké budovy a vedlejší malé/zadní budovy.

Z kapacitních důvodů jsem oproti budově stávající polikliniky přidal ještě jedno nadzemní podlaží. Aby objem novostavby o tolik nepřevyšoval okolní domy, zvolil jsem pro novou budovu řešení s plochou střechou – tím pádem již nad posledním podlažím nevystupuje krov a střecha. Zároveň je plochá střecha jedinečným poznávacím

znakem nové, moderní vrstvy ve struktuře města. Pro optické snížení objemu budovy polikliniky je poslední patro ustoupené od hlavní fasády, čímž vzniká střešní terasa/ochoz po celém obvodu hlavního objemu.

Zatímco zvenku se snažím co nejvíce zapadnout do městské krajiny a proto se zdržuji odvážných kreslic na fasádách, uvnitř již nemá návštěvník pochyb, že se jedná o zcela moderní novostavbu. A pakliže jednou z nejvíce obtěžujících věcí na staré poliklinice byla stísněnost prostorů a tmavost čekáren bez venkovního osvětlení, nová poliklinika se snaží prostory co možná nejvíce otevřít a denní světlo dostat do všech místností – ordinací i čekáren.

Proto je celý objem domu proklán vzdušným atriem s prosklenou střechou, které se táhne od suterénu do posledního patra. Atrium je po obvodu lemováno ochozy, které slouží místo chodeb a ordinací a čekárny jsou potom umístěny po

obvodu každého z pater. Díky tomuto řešení je každá z ordinací osvětlena okny na fasádě denním světlem. Prostory čekáren jsou navíc otevřeny i do atria a získávají tak osvětlení z obou stran.

Při návrhu interiéru polikliniky jsem pracoval s motivem džungle – existuje studie, která říká, že u pacientů, kteří měli v nemocničních pokojích výhled do zeleně, se o několik dnů zkrátil pobyt a snížil výskyt a vážnost trvalých následků (oproti pacientům s výhledem do např. fasády). I přesto, že poliklinika je ambulantní zařízení a pobyt pacientů v něm se nepočítá na dny, rozhodl jsem se do interiéru polikliniky dostat co nejvíce zeleně. Proto je celé atrium protkané zelení; jednotlivá patra se spojují zelenými rostlinami z patra do patra, u stěn jsou v některých místech květníky v podlaze. V některých místech jsou v zábradlí ochozů zřízeny monolitické květníky, které umožňují rostlinám řádně bujet.

Aby byl dojem z atria/džungle co největší, jeho kraje jsou nepravidelně upořádané – uskákané, což zvyšuje kontrast mezi interiérem a exteriérem. Myšlenka vyjádřená tímto prvkem má symbolizovat zklidňování vnitřní džungle směrem k obvodu domu, směrem k přísným městským fasádám. Proto i stěny mezi ochozy a ordinacemi jsou mírně uskákané – avšak ne tolik jako zábradlí atria, ale také nejsou přísně rovné jako obvodové stěny.

Pro zlepšení orientace v budově, je zřízen jednotný systém diferenciací jednotlivých místností/prostorů. Čekárny pro pacienty jsou otevřeny do atria, jejich oddělení od ochozů je provedeno opticky zelenou stěnou – od podlahy ke stropu je natažena jemná síť, která slouží jako podpora pro popínavé rostliny. Jednotlivé ordinace (sesterny i vyšetřovny) mají z ochozů stěny obložené dřevem. Dřevěné palubky působí přívětivě na lidské smysly, ale zároveň tvoří pevnou stěnu chránící soukromí jednotlivých

ordinací. Posledním typem stěny je stěna technických prostorů: v typickém podlaží je to především stěna sousedící se schodištěm (únikovou cestou) a sociální zařízení. Dále je pak pro usnadnění orientace dispozice nadzemních podlaží uspořádána tak, že čekárny, resp. vstupy do čekáren, se nachází v rozích každého z pater.

Ordinace v suterénu jsou osvětleny denním světlem z atria. Proto je zde motiv dřevěných neprostupných palubek nahrazen prosklenou stěnou z tvárnice Copilit/Profilit. Takováto stěna umožní osvětlení interiéru ambulancí, struktura skleněné tvárnice však způsobuje neprůhlednost takovéto stěny (dovoluje pouze průsvitnost) a zajišťuje tak řádné soukromí uvnitř.



PROVOZNÍ ŘEŠENÍ

Hlavní vchod do budovy se nachází na průčelní fasádě do náměstí S. Čecha, vedlejší vchod a zároveň únikový východ potom ústí do ulice Hradební. Vjezd do podzemní garáže je situován ve Strážní ulici. Dále je pak další vchod umístěn na terasu nad podzemní garáží, kde se zároveň nachází vstup do malé/zadní budovy. Budova je celá podsklepená, podzemní garáže se nacházejí v zadním traktu.

Celkem se v budově nachází osmnáct ambulancí. Tři ordinace praktických lékařů (dvě pro dospělé, jedna pro děti a dorost) a patnáct ordinací ambulantních specialistů. Základní typová sestava ambulance, která je výsledkem zkoumání předdiplomního semináře, se skládá z čekárny, sesterny, denní místnosti pro lékaře a vyšetřovny. Tato typová sestava je pak vždy z rohu postupně namotávána podél okraje/fasády každého patra.

Abych se co možná nejvíce přiblížil rámci skutečného zdravotnického zařízení, pro jednotlivé odbornosti bylo potřeba z tohoto základního konceptu typové sestavy občas slevit. Některé ordinace totiž vyžadují specifické úpravy typologie na základě jinak nastavených procesů. Konkrétně

např. v případě praktického lékaře pro děti a dorost jsem vyměnil umístění denní místnosti a vyšetřovny lékaře (v dětských ordinacích dochází více ke spolupráci sestry a lékaře, zatímco v ostatních ambulancích je vhodné mít sestru a lékaře oddělené denní místností), v některých ordinacích jsem přidával místnosti (chirurgie, ortopedie, stomatologie) a v některých jsem naopak ubíral (ambulance bez sesterny, ambulance bez denní místnosti mají vždy společnou denní místnost pro zaměstnance na patře). Konstrukce budovy však umožňuje takovéto změny provádět bez zásahu do nosných stěn a proto není problém v případě nutnosti dispozici změnit.

Kromě ordinací/ambulancí se v budově nacházejí sklady (v suterénu), v přízemí obchodní jednotka a prostor pro provozovnu občerstvení, a v posledním patře tři kanceláře různých velikostí pro administrativní účely.

V obou nadzemních částech jsou schodiště navrženy jako chráněné únikové cesty. Je zřízen výtah pro imobilní pacienty, budova je celá přístupná bezbariérově.

KONSTRUKČNÍ A MATERIÁLOVÉ ŘEŠENÍ

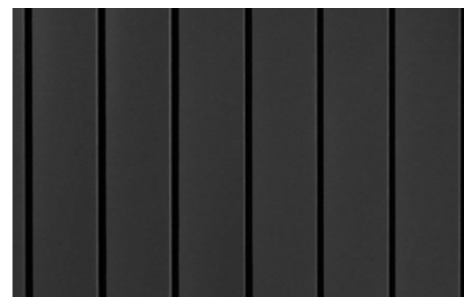
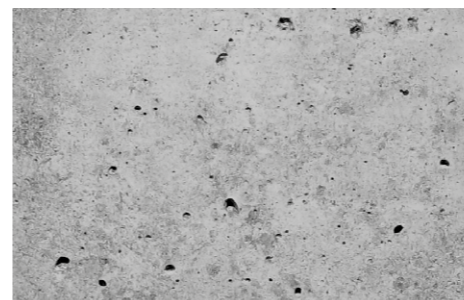
Budova je založena na železobetonové vaně. Nosná konstrukce je vyvedena z monolitického železobetonu. Konstrukčně se jedná o podélně orientovaný stěnový systém. Jednotlivé ordinace jsou za sebe řazeny v modulu 5 000 mm. Konstrukční výška činí 4 000 mm, světlá výška potom 3 000 mm. V budově nejsou navrhovány podhledy, veškeré rozvody inženýrských sítí jsou vedeny ze dvou instalačních šachet v podlaže, jejich skladba má tloušťku 800 mm, z důvodu zachování co možná největší možné variability dispozic.

Fasáda je zateplená, sendvičová. Hlavní fasáda je vyvedena z pohledového režného zdiva bílé barvy, v zadním traktu budovy je místy režné zdivo vynecháno. Zde je potom pohledové zdivo nahrazeno montovaným železobetonovým panelem, pro umocnění dojmu rozpadání domu (jako by cihly opadaly a nosná betonová konstrukce vykoukla na povrch).

Poslední nadzemní podlaží (ustoupené) má fasádu z falcovaného plechu, což evokuje střešní krajinu.

Dům převážně využívá teplovzdušné vytápění, chlazení a větrání pomocí centrálně zásobovaných lokálních jednotek. Prostory atria jsou vytápěny pomocí metody aktivace betonového jádra (rozvody otopné vody trubkami ve stropních deskách). Všechny ordinace i denní místnosti se dají větrat přirozeně. Sociální zařízení je vybaveno nuceným podtlakovým větráním.

Z hlediska společenské odpovědnosti se budova snaží reagovat na současný trend ohledně nakládání s dešťovými vodami. Budova zadržuje veškerou srážkovou vodu v jímce v suterénu a ta je následně distribuována pro automatické zalévání veškeré zeleně uvnitř budovy. Dle výpočtu je pro navrhovanou plochu střechy dostupné množství dešťové vody téměř třicet kubíků.



BILANCE BUDOVY

velikost pozemku	1 162 m ²
zastavěná plocha	1 010 m ²
podlahová plocha	3 526 m ²

I. PP 918 m²

- * oddělení zobrazovacích metod (RTG, sonografie)
- * podzemní garáž
- * sklady
- * technické zázemí

I. NP 721 m²

- * obchodní prostor
- * občerstvení/bufet
- * odběrová místnost
- * oddělení chirurgie
- * ambulance ortopedie
- * rehabilitace

II. NP 735 m²

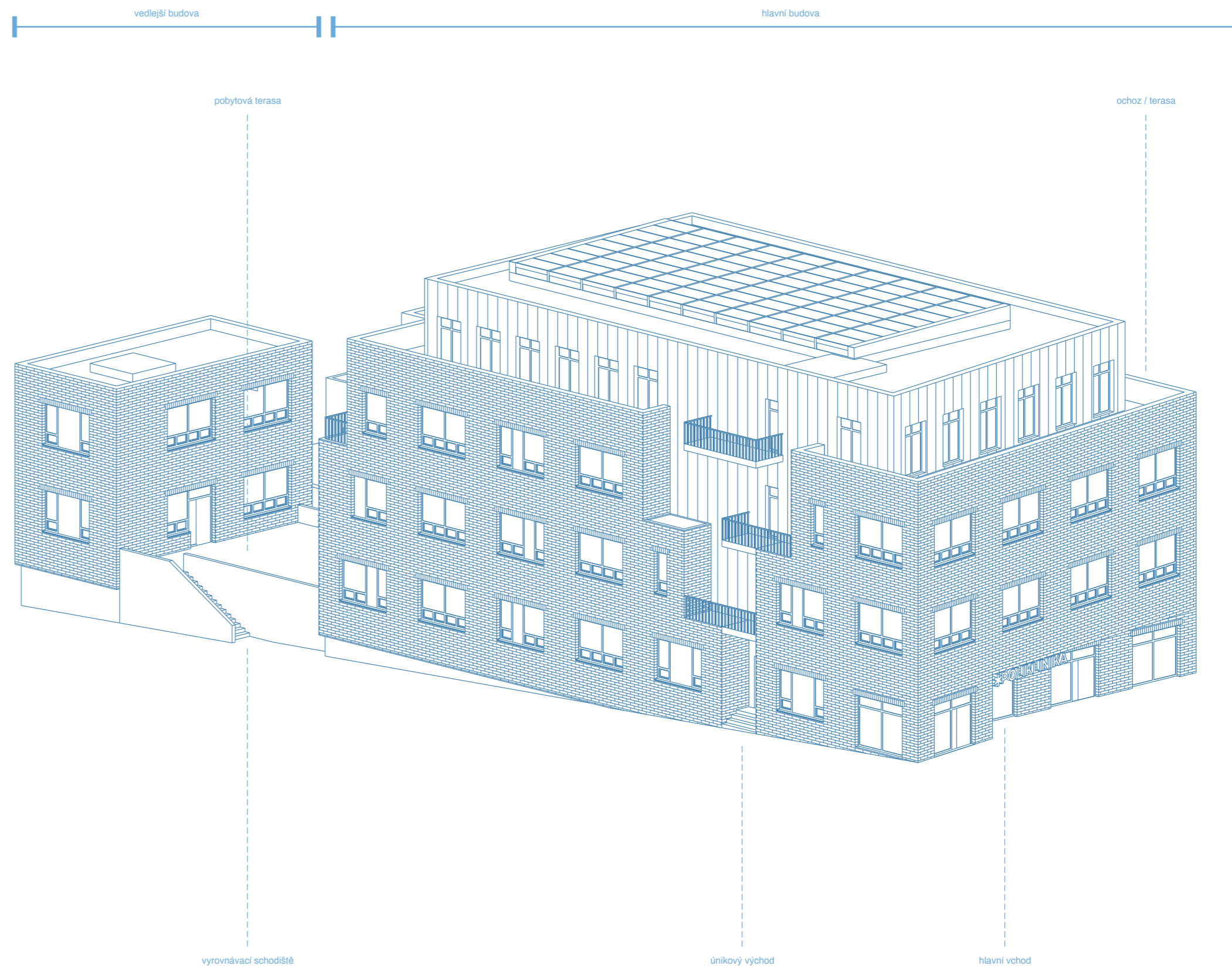
- * praktický lékař pro dospělé
- * praktický lékař pro děti a dorost
- * ambulance ORL
- * ordinace stomatologie
- * fyzioterapie

III. NP 618 m²

- * praktický lékař pro dospělé
- * ambulance gynekologie
- * ambulance neurologie
- * interní ambulance/pneumologie

IV. NP 534 m²

- * kanceláře
- * ambulance logopedie + oční (sdílená)
- * ambulance dermatologie (kožní)
- * psychologie





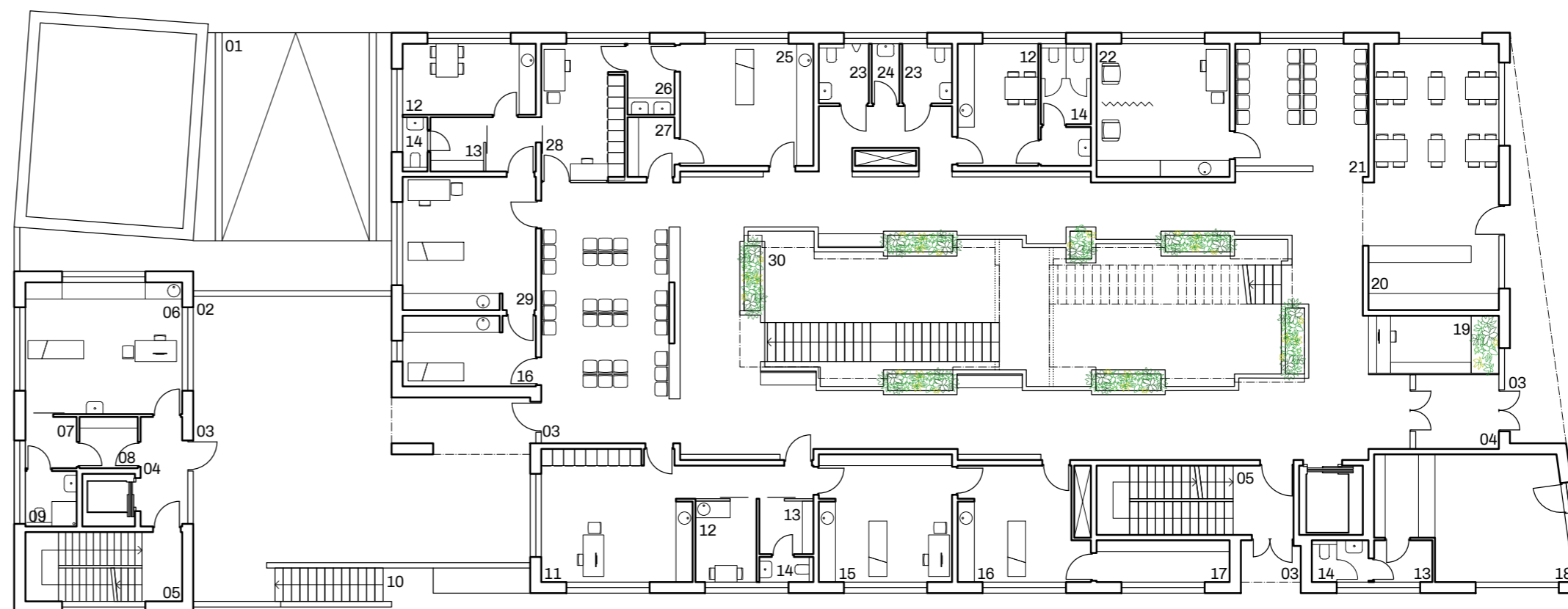
kapitola 4. OD PŘEDMĚTU K PROSTORU

4.1 POLIKLINIKA — VÝKRESY

“... Do všech domů, kam vstoupím, budu vstupovat ve prospěch nemocného, zbaven každého vědomého bezpráví a každého zlého činu. Zvláště se vystříhám pohlavního zneužití žen i mužů, svobodných i otroků. Cokoli, co při léčbě i mimo svou praxi ve styku s lidmi uvidím a uslyším, co se nesmí sdělit, to zamlčím a uchovám v tajnosti...”

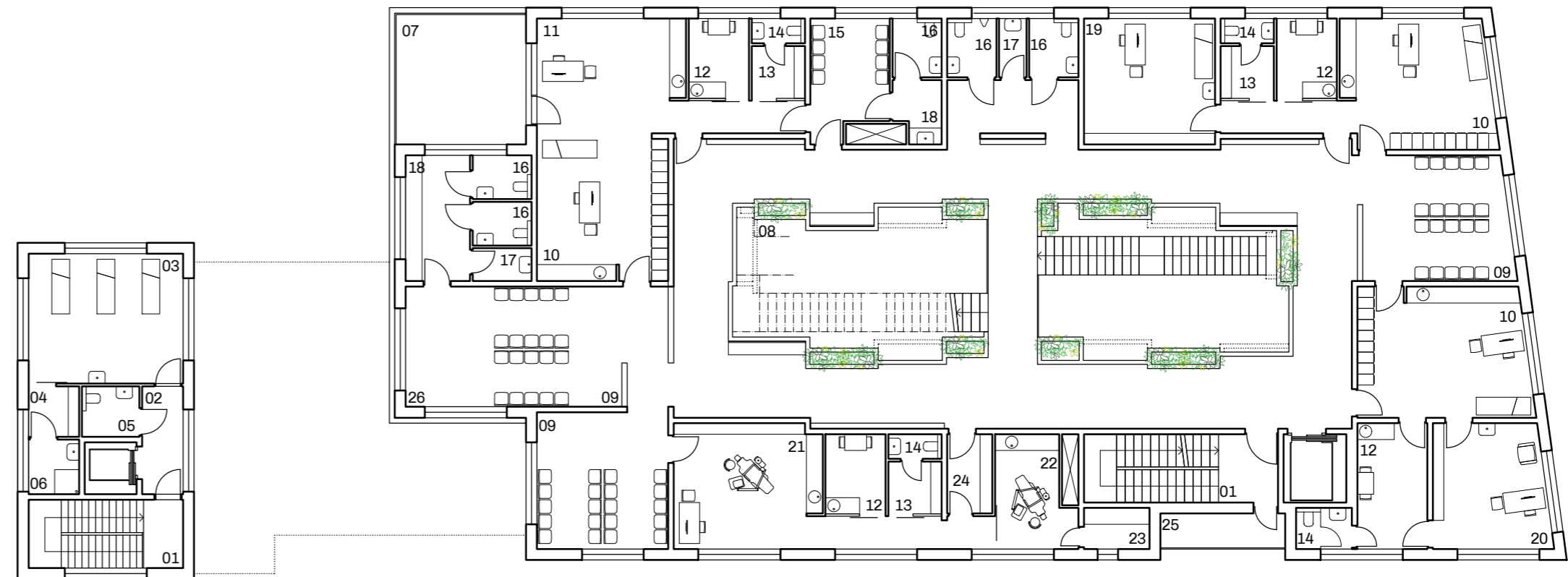
legenda

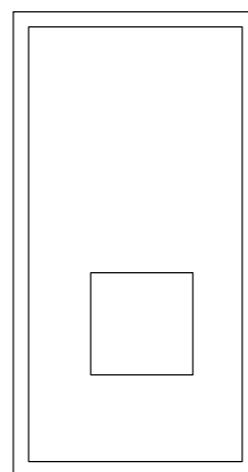
- 01 vjezdová rampa
- 02 terasa
- 03 vstup
- 04 zádveří
- 05 schodiště/úniková cesta
- 06 vyšetřovna rehabilitace
- 07 šatna
- 08 toaleta
- 09 sprcha
- 10 vyrovnávací schodiště
- 11 sestra
- 12 denní místnost zaměstnanci
- 13 šatna zaměstnanci
- 14 toaleta zaměstnanci
- 15 vyšetřovna ortopedie
- 16 sádrovna
- 17 sklad
- 18 obchodní prostor
- 19 recepce/informace
- 20 občerstvení/kavárna
- 21 čekárna
- 22 odběrová místnost
- 23 toalety pacienti
- 24 úklid
- 25 zákrokový sál
- 26 mytí/příprava
- 27 svlékací box
- 28 evidence chirurgie
- 29 vyšetřovna chirurgie
- 30 atrium



legenda

- 01 schodiště/úniková cesta
- 02 chodba
- 03 fyzioterapie
- 04 šatna
- 05 toaleta
- 06 sprcha
- 07 terasa/střešní zahrada
- 08 atrium
- 09 čekárna
- 10 sestra
- 11 vyšetřovna dětský lékař
- 12 denní místnost zaměstnanci
- 13 šatna zaměstnanci
- 14 toaleta zaměstnanci
- 15 infekční čekárna
- 16 toalety pacienti
- 17 úklid
- 18 přebalovací pult
- 19 vyšetřovna praktický lékař
- 20 vyšetřovna ORL
- 21 stomatologická ordinace
- 22 zákrovový sál
- 23 přípravná
- 24 svlékáč box
- 25 balkon
- 26 herní koutek





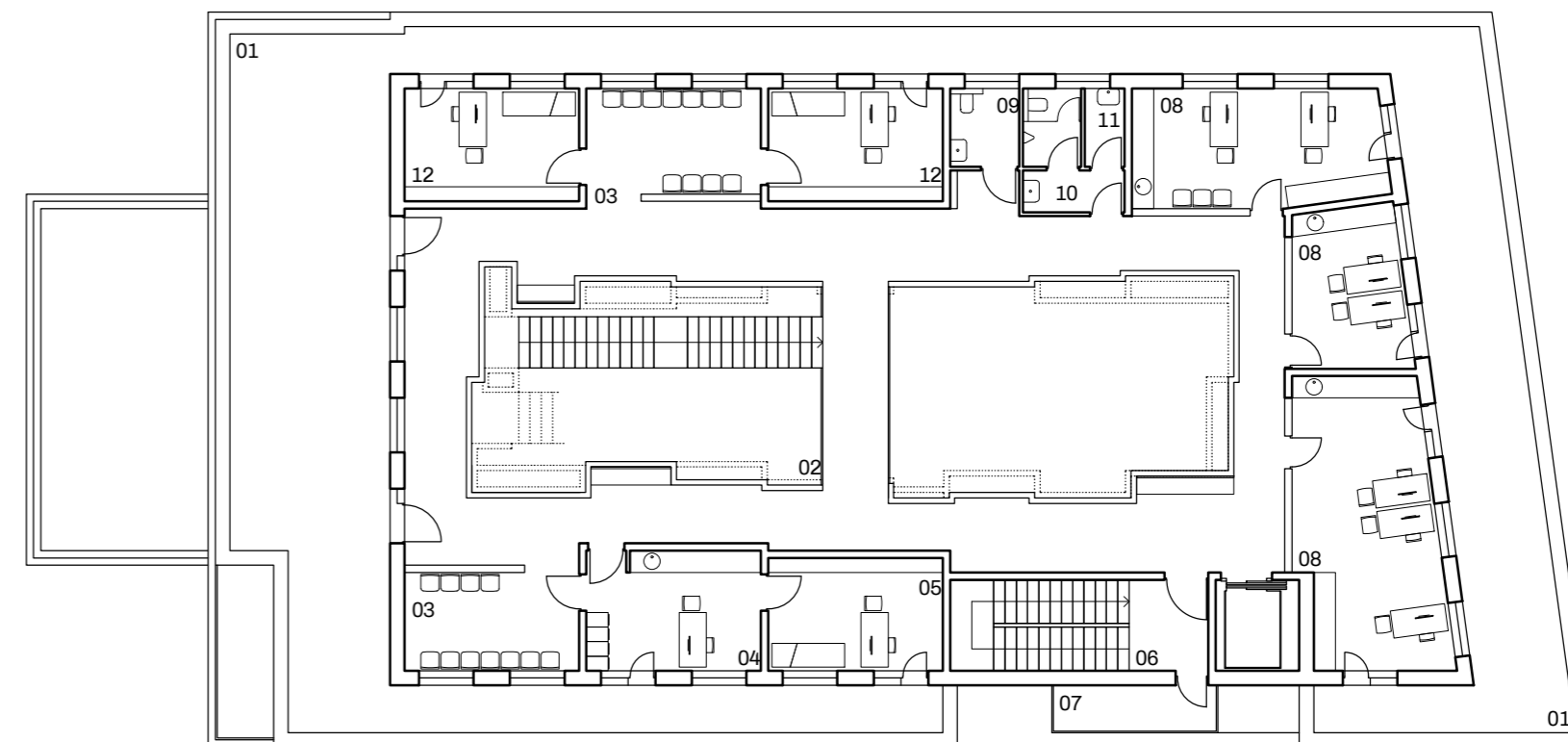
legenda

- 01 atrium
- 02 terasa/střešní zahrada
- 03 čekárna
- 04 sestra
- 05 vyšetřovna neurologie
- 06 umývárna zaměstnanci
- 07 toaleta zaměstnanci
- 08 denní místnost zaměstnanci
- 09 šatna zaměstnanci
- 10 schodiště/úniková cesta
- 11 balkon
- 12 vyšetřovna gynekologie
- 13 svlékací box
- 14 vyšetřovna praktický lékař
- 15 toalety pacienti
- 16 úklid
- 17 vyšetřovna pneumologie



PŮDORYS IV. NP

1:200



legenda

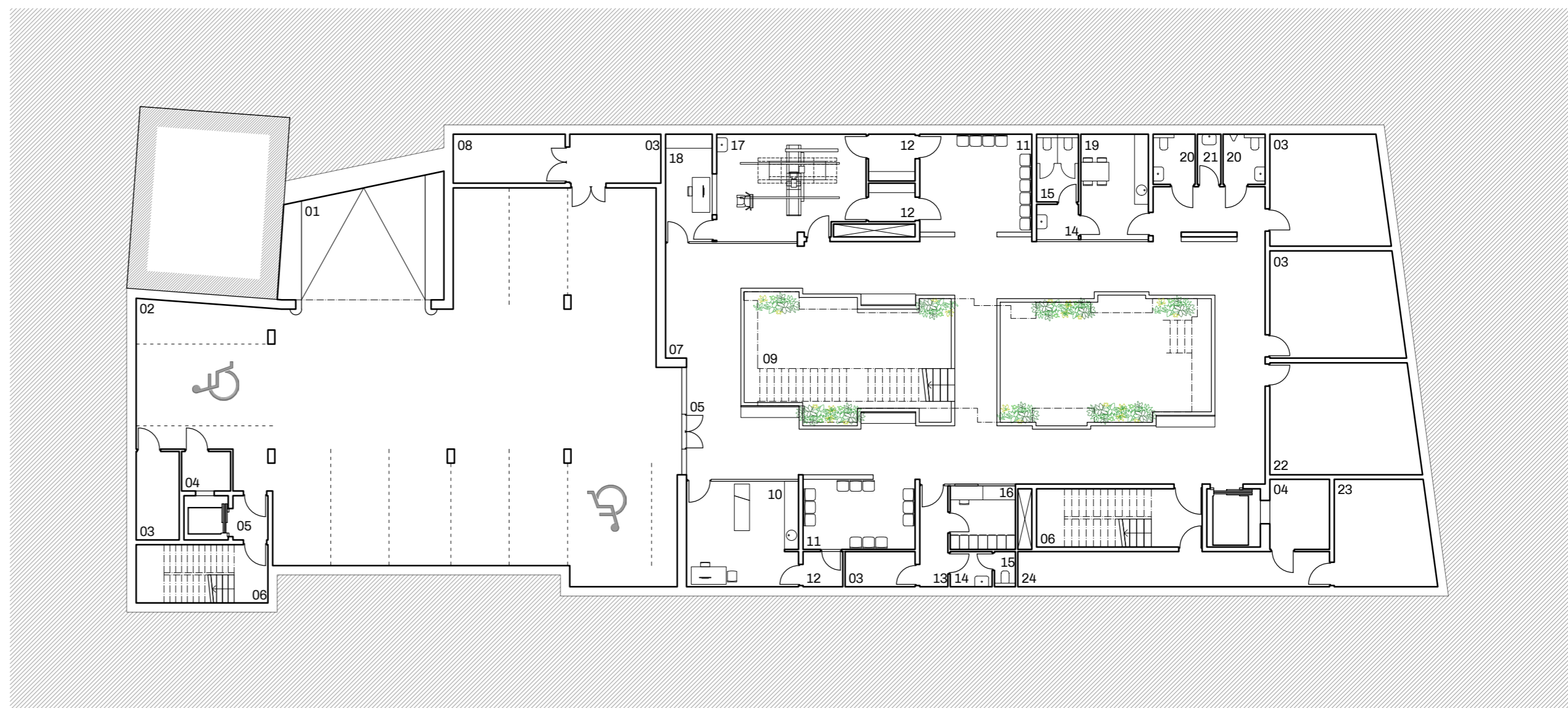
- 01 terasa/střešní zahrada
- 02 atrium
- 03 čekárna
- 04 sestra
- 05 vyšetřovna
- 06 schodiště/úniková cesta
- 07 balkon
- 08 kancelář
- 09 toaleta pacienti
- 10 toaleta zaměstnanci
- 11 úklid
- 12 ambulance

PŮDORYS I. PP

1:200

legenda

- 01 vjezdová rampa
- 02 garáž
- 03 sklad
- 04 strojovna výtahu
- 05 vstup
- 06 schodiště/úniková cesta
- 07 stanoviště vozíků
- 08 odpady
- 09 atrium
- 10 vyšetřovna sonografie
- 11 čekárna
- 12 svlékací box
- 13 chodba
- 14 umývárna zaměstnanci
- 15 toalety zaměstnanci
- 16 evidence zobraz. met.
- 17 vyšetřovna RTG
- 18 ovladovna/popisovna
- 19 denní místost zaměstnanci
- 20 toalety pacienti
- 21 úklid
- 22 technologie/VZT
- 23 technologie/zavlažování
- 24 technická chodba



PODÉLNÝ ŘEZ

1:200



POHLED VÝCHODNÍ

1:200

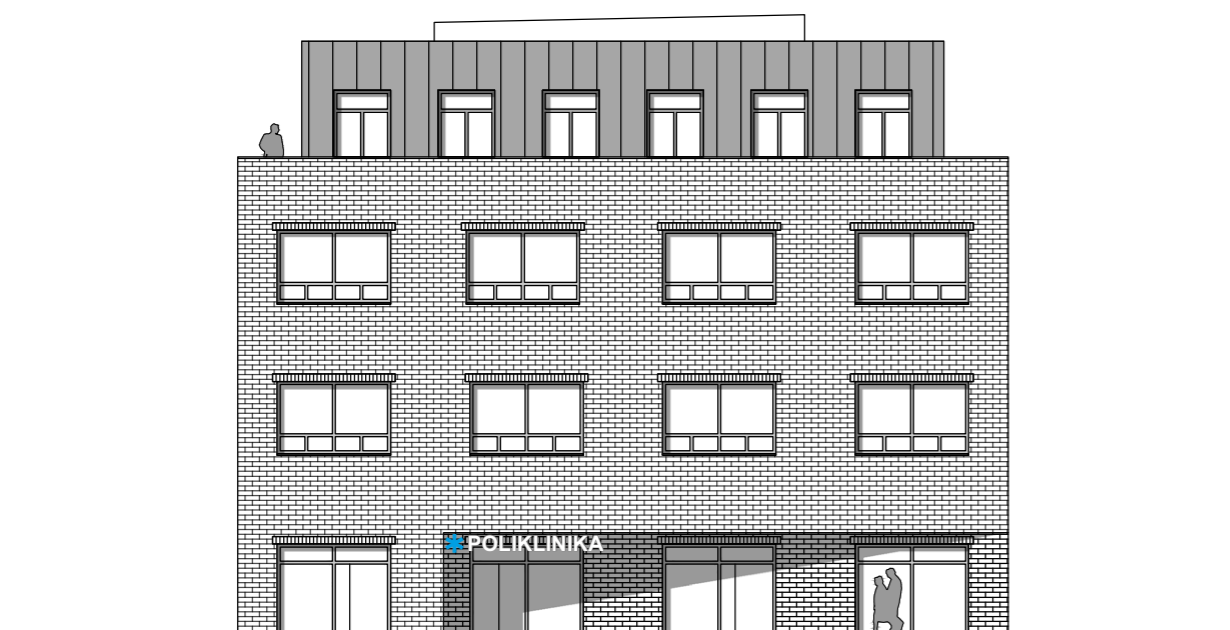


POHLED ZÁPADNÍ

1:200



POHLED SEVERNÍ 1:200

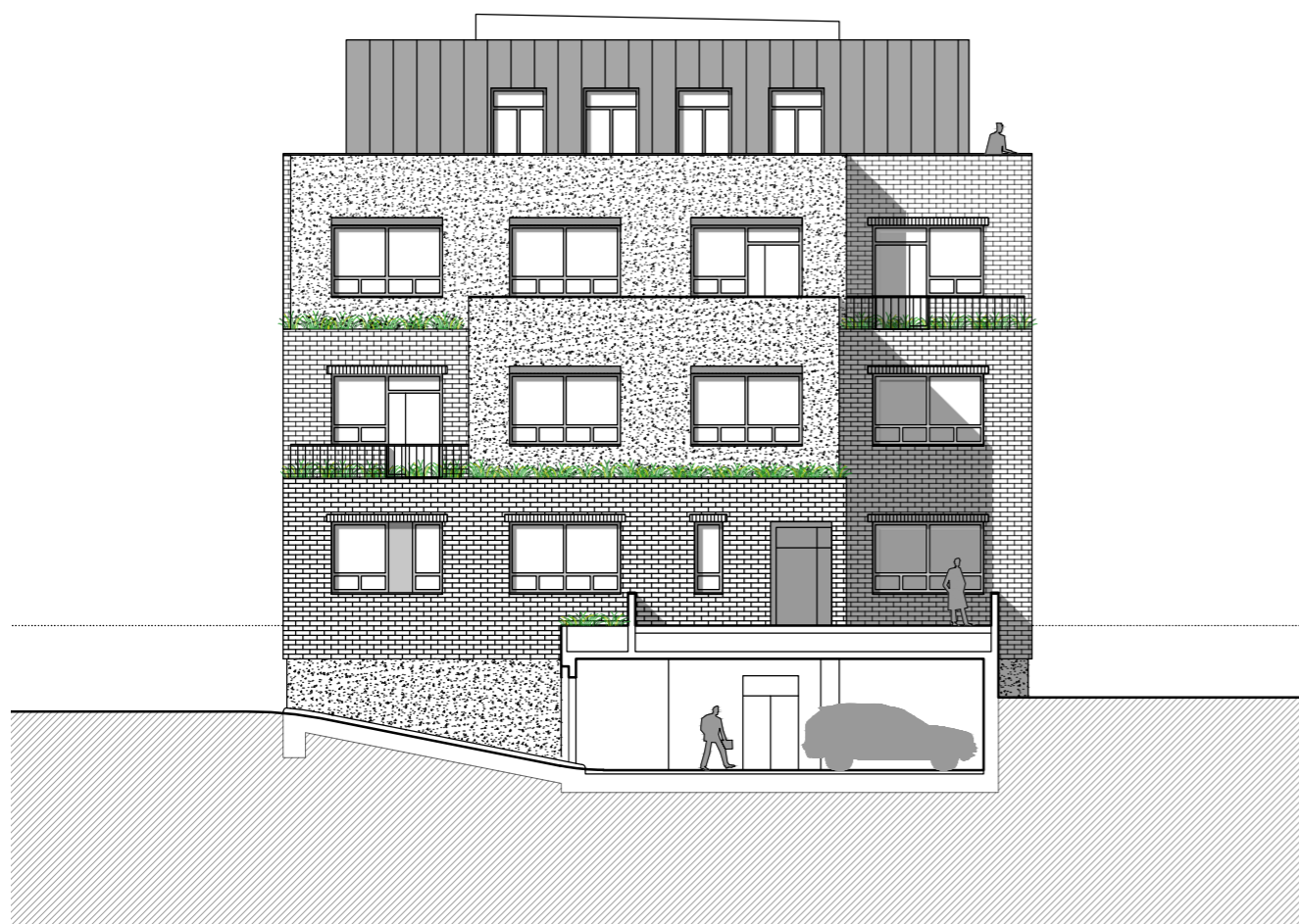


POHLED JIŽNÍ 1:200



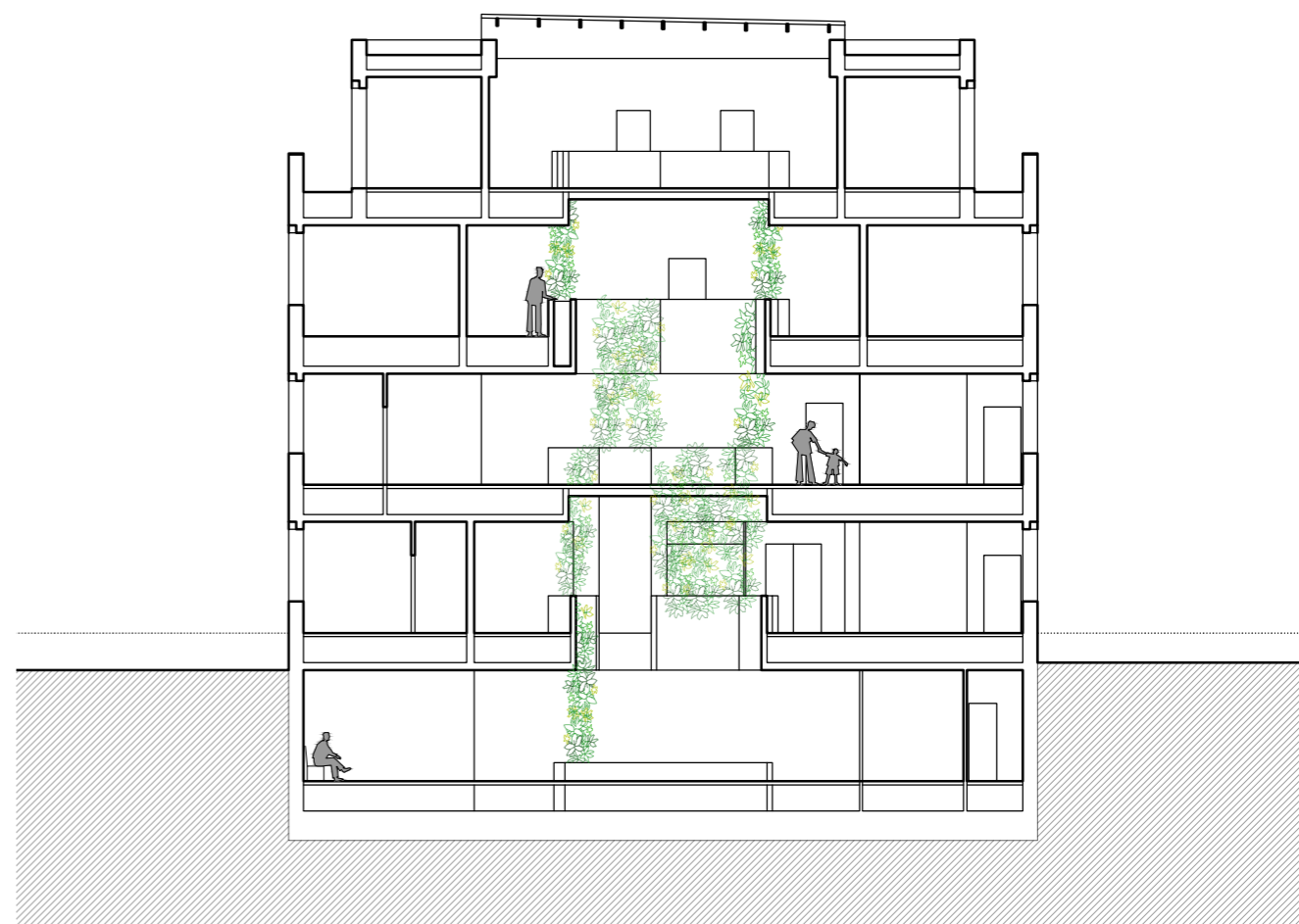
ŘEZ POHLED JIŽNÍ

1:200



ŘEZ PŘÍČNÝ

1:200

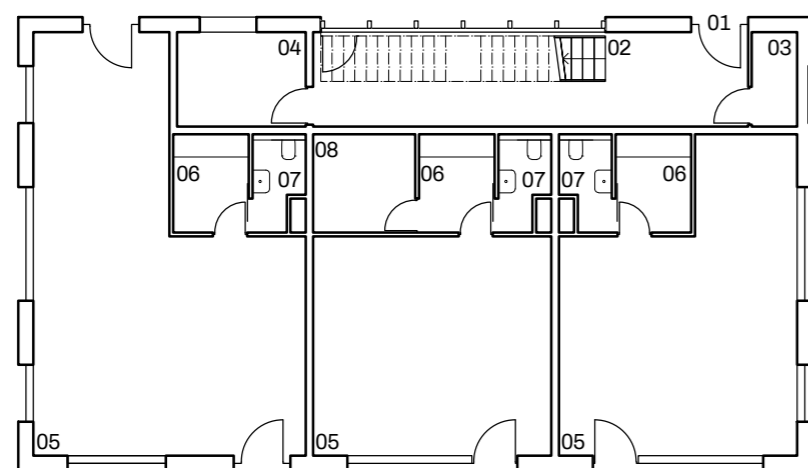




4.2 BYTOVÝ DŮM — VÝKRESY

PŮDORYS I. NP

1:200

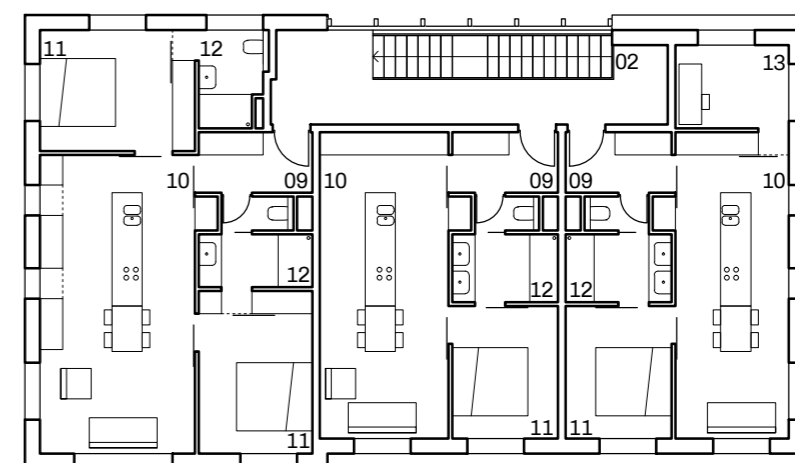
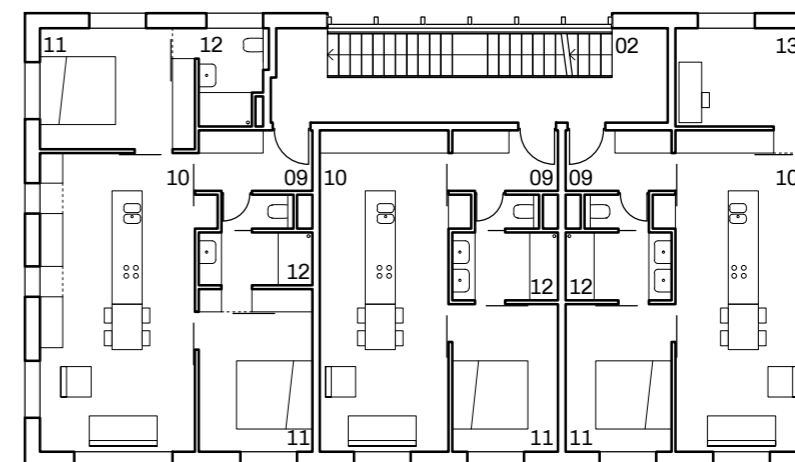


legenda

- 01 vstup
- 02 pavlač/schodiště
- 03 odpad
- 04 kočárky
- 05 obchodní plocha
- 06 zázemí/šatna
- 07 soc. zař.
- 08 sklad

PŮDORYSY II. a III. NP

1:200



legenda

- 02 pavlač/schodiště
- 09 zádveří
- 10 hlavní obytný prostor
- 11 ložnice
- 12 soc. zař.
- 13 pracovní (event. dětský pokoj)

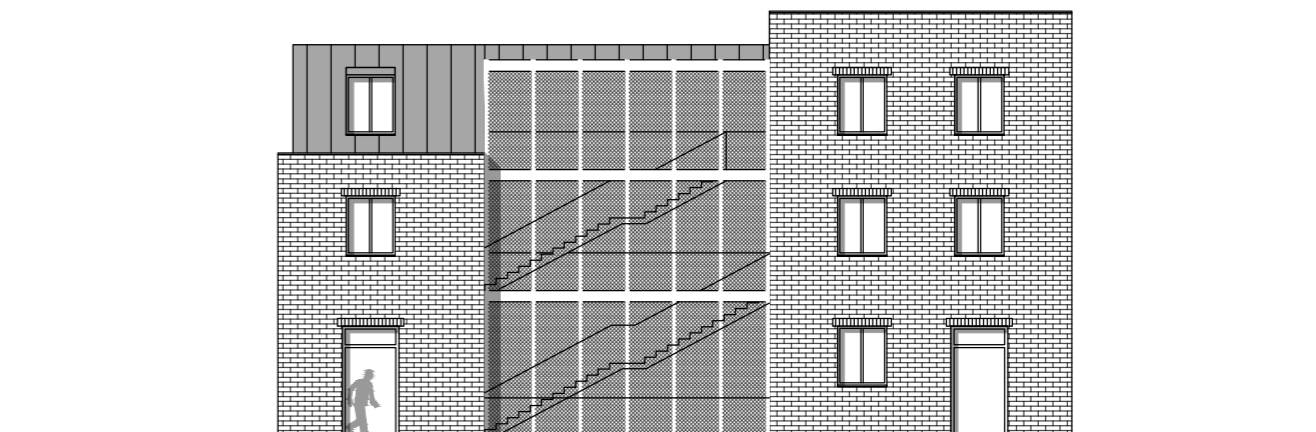
POHLED JIŽNÍ

1:200

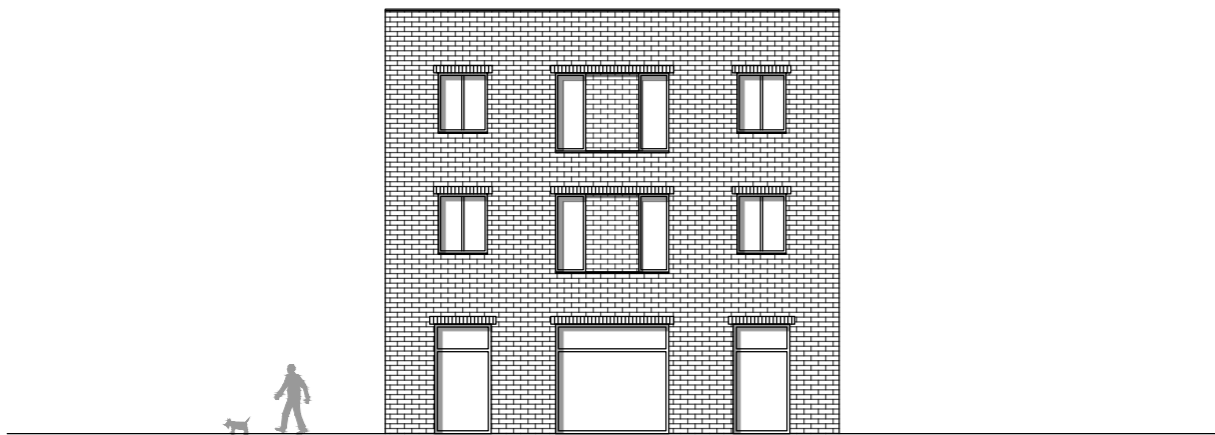


POHLED SEVERNÍ

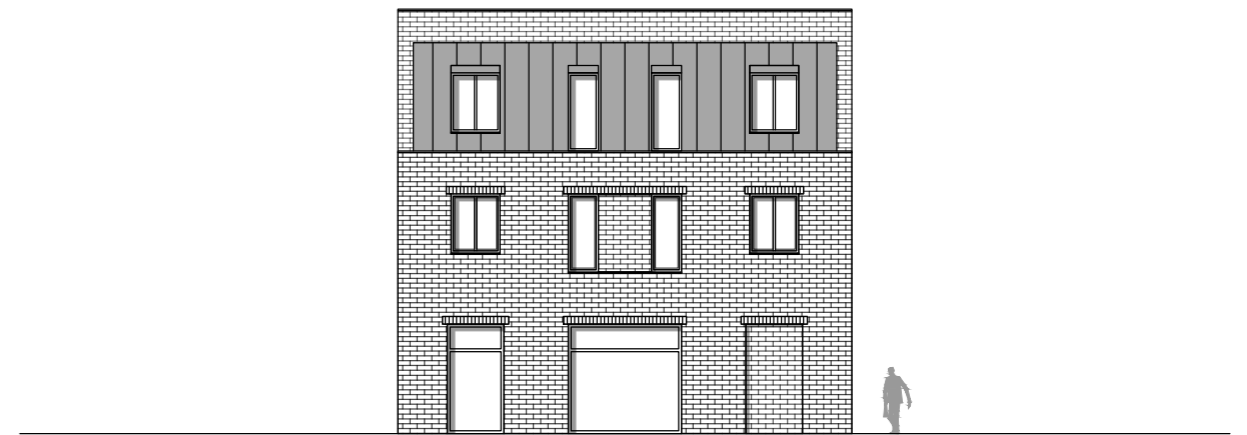
1:200



POHLED ZÁPADNÍ 1:200

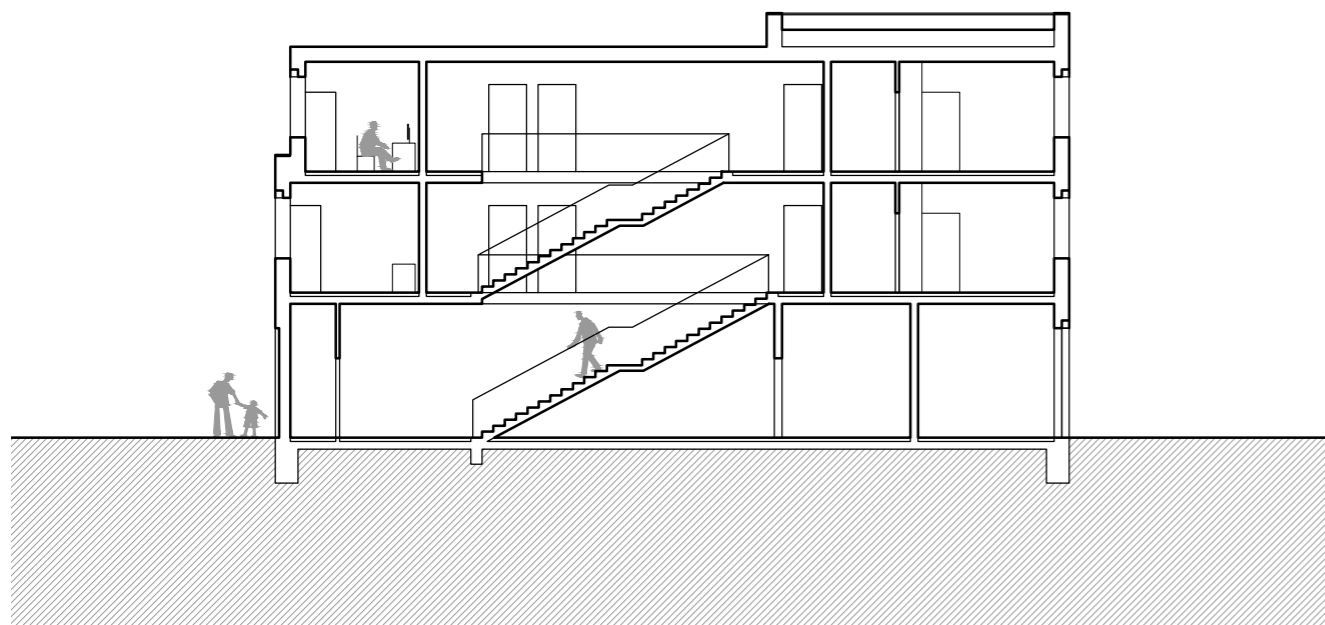


POHLED VÝCHODNÍ 1:200



PODÉLNÝ ŘEZ

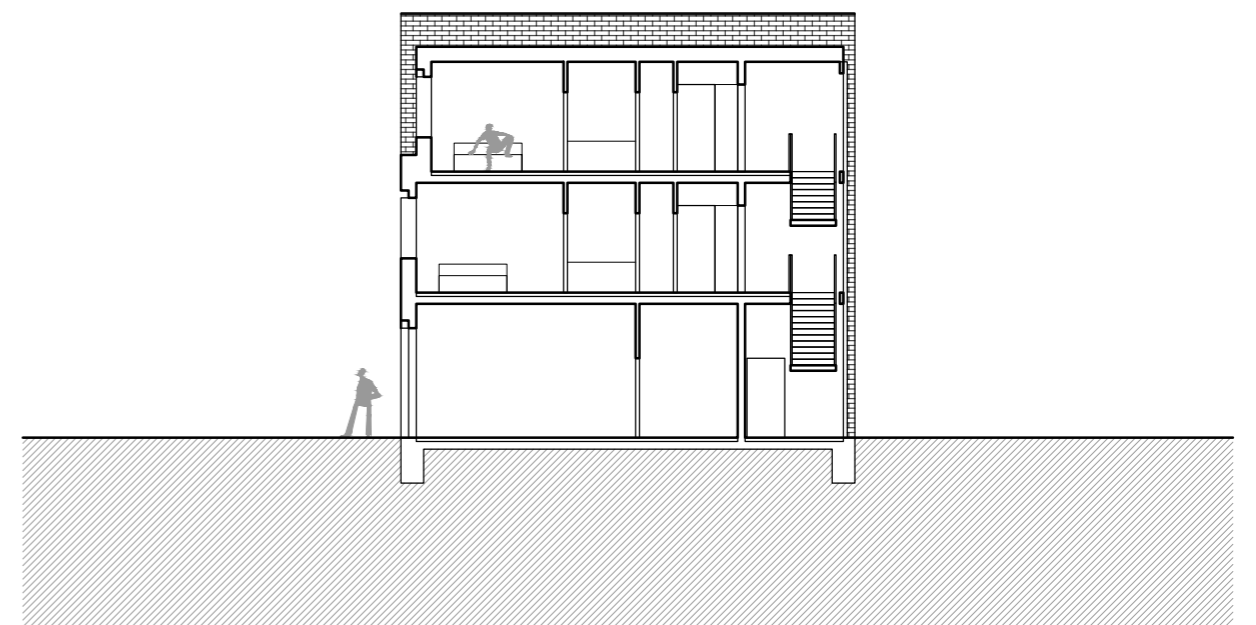
1:200



 1 5

PŘÍČNÝ ŘEZ

1:200



 1 5

kapitola 5. ZÁVĚR

REFLEXE

Říká se, že medicína a s ní spojené technologie se vyvíjí takovou rychlostí, že projekt zdravotnického zařízení se stává zastaralým, ještě během své realizace. I přesto jsem se pokusil navrhnout polikliniku co nejmodernější a ve všech ohledech nejlepší. Snažil jsem se, aby vnitřní prostory a jejich variabilita mohla držet krok s vývojem města, jeho obyvatel i lékařských věd a v případě potřeby na tento vývoj reagovat.

Snažil jsem se navrhnout dům, který zapadne do struktury města a stane se laskavým útočištěm pro všechny své návštěvníky, a který nebude kazit den těm, kteří půjdou okolo. Snažil jsem se navrhnout jej tak, aby z něj jeho uživatelé měli radost a cítili se v něm dobře. Doufám, že jsem jej navrhnul tak, aby se do něj i přes své obavy a neduhy nemocní nebáli přijít.

Jsem si vědom, že přerod typologicky jednotné sestavy ordinací/ambulancí do konkrétní aplikace přinesl zhoršení čitelnosti celého konceptu v kontextu celé budovy, ale vzhledem k tomu, že jsem se snažil diplomovou práci pojmout pokud možná co nejlíže reálnému řešení, musel jsem připustit jisté ústupky z původního čistého architektonického záměru.

Pokud připustíme přesah zadání akademické práce do skutečného světa, vidím jako problematické místo návrhu také to, že budovu navrhuji na místě současné fungující polikliniky. Pokud by mělo dojít k realizaci, muselo by se logicky nejprve přistoupit k demolici staré budovy. Po dobu výstavby té nové by město muselo najít pro lékaře náhradní umístění, neboť je nutné zachovat kontinuitu lékařské péče. Protože však jsem

přesvědčen, že mé řešení je to správné, vydal jsem se v návrhu touto cestou. A to i přesto, že problém se starou poliklinikou se dal vyřešit postavením té nové přímo naproti – namísto náměstí Svatopluka Čecha.

Mám za to, že stanovené zadání jsem svým návrhem splnil a že tento návrh svým měřítkem i funkcí ukazuje oprávněnost potřeby nového řešení.

Při zpracovávání této diplomové práce jsem se řadě nových věcí naučil – o architektuře i o sobě. Doufám, že některé z poznatků získaných při vypracovávání této práce využiji i ve svém profesním životě architekta.

“... Když tuto přísahu dodržím a neporuším, nechť ve svém životě i ve svém umění skromně dopředu postoupím. Tak získám si vážnost všech lidí po všechny ty časy. Když ale zákazy přestoupím a přísahu poruším, nechť stane se pravý opak.“

HIPPOKRATOVA PŘÍSAHA HIPPOKRATÉS Z KÓSU

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE FAKULTA ARCHITEKTURY	
AUTOR, DIPLOMANT: Bc. Filip Vlach AR 2020/2021, ZS	
NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE: (ČJ) POLIKLINIKA LANŠKROUN (AJ) POLICLINIC LANŠKROUN	
JAZYK PRÁCE: ČESKÝ	
Vedoucí práce:	Ing. arch. Josef Mádr Ústav: 15128 / Ústav navrhování II
Oponent práce:	Ing. arch. Oldřich Bittner
Klíčová slova (česká):	Poliklinika, Lanškroun, zdravotnická stavba, městská památková zóna
Anotace (česká):	Tato diplomová práce se zabývá návrhem nové městské polikliniky do historického centra města Lanškroun. Návrh počítá s nahrazením dosluhující stávající budovy novostavbou a řeší návaznost nové budovy do veřejného prostoru.
Anotace (anglická):	The topic of this diploma thesis is the design of a new city policlinic in the historic city center of Lanškroun. The design consists of the replacement of the existing building with a new one and also addresses the connection of the new building to the public space.

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 **7. 1. 2021**

podpis autora-diplomanta

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

České vysoké učení technické v Praze, Fakulta architektury

2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

jméno a příjmení: **Filip Vlach**

datum narození: **16. 5. 1990**

akademický rok / semestr: **2020/2021 ZS**

obor: **Architektura a urbanismus**

ústav: **Ústav navrhování II / 15128**

vedoucí diplomové práce: **ing.arch. Josef Mádr**

téma diplomové práce: **Poliklinika Lanškroun**

viz přihláška na DP

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení

Diplomová práce se bude zabývat urbanistickým řešením bezprostředního okolí stávající polikliniky v historickém jádru města Lanškrouna a v rámci tohoto území návrhem nové budovy městské polikliniky doplněné o bytovou funkci, nebo dalším objektem s bytovou funkcí. Cílem je navrhnout do historického centra/památkové zóny nový objekt, který svým měřítkem a funkcí prokáže oprávněnost potřeby nového řešení.

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

Návrh polikliniky by měl nabídnout současné typologické řešení zdravotnického zařízení a řešení návaznosti objektu do veřejného prostoru včetně dopravy. Specifikace stavebního programu je součástí diplomové práce. Návrh bytové funkce pro zdravotní personál vhodně doplní objem a dispozici polikliniky, případně bude navržen nový objekt.

3/ popis závěrečného výsledku, výstupy a měřítka zpracování

Situace širších vztahů (1:5000)

Situace (1:500)

Půdorysy všech podlaží (1:200)

Příčné a podélné řezy (1:200)

Pohledy a střechy (1:200)

Detail fasády (1:20-1:50)

Charakteristická vizualizace exteriéru a interiéru

Textová část

4/ seznam dalších dohodnutých částí projektu (model)

Fyzický model (1:200) eventuelně přehledně 3D zobrazení záměru

2x portfolio A4

2x CD s kompletní výkresovou a textovou částí, fotografie modelu

Plakát (formát min. 2xA1)

Konkrétní zadání stavebního programu a měřítka jednotlivých výkresů mohou být po odsouhlasení vedoucím práce upravena.

Datum a podpis studenta

1. 10. 2020

Datum a podpis vedoucího DP

Datum a podpis děkana FA ČVUT

registrováno studijním oddělením dne

27-10-2020

12.10.2020

ZDROJE

KONZULTACE

Ing. arch. Josef Mádr vedoucí práce, FA ČVUT
Ing. arch. Štěpán Tomš odborný asistent ateliéru, FA ČVUT

MUDr. Magdalena Vlachová všeobecný praktický lékař, Praktický lékař Polička s.r.o.
MUDr. Martin Vlach lékař, ortoped, Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF UK a FN Motol

BIBLIOGRAFIE

ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD. Počet obyvatel v obcích – k 1. 1. 2020 [online]. Praha, 30. 4. 2020 [cit. 2020-12-29]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/pocet-obyvatel-v-obcich-k-112019>

ČSN 73 0835. Požární bezpečnost staveb. Budovy zdravotnických zařízení. Úřad pro technickou normalizaci, meteorologii a státní zkušebnictví, 2006.

FOŘTL, Karel a JUHA, Michal. Zdravotnické stavby. Praha: ČVUT v Praze, 2009. ISBN: 978-80-0104-256-4.

HRYNEČKOVÁ, Marie. Poliklinika Lanškroun [online]. (1.–8. díl) [cit. 2020-12-29]. Dostupné z: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>

KOVALDA, Eduard. Archivní rešerše k historii domu čp. 43 v Lanškrouně. Kutná Hora, 2015. Dostupné také z: <https://www.lanskroun.eu/archivni-reserse-poliklinika/d-8116>

Krajem koruny země: vlastivěda Lanškrounska. 1. vyd. Lanškroun: Město Lanškroun, 2002. ISBN 80-238-9081-6.

SDRUŽENÍ AMBULANTNÍCH SPECIALISTŮ ČR. Vyhláška o síti zdravotnických zařízení [online]. Praha [cit. 2020-12-29]. Dostupné z: <http://www.sasp.cz/vyhlaska-o-siti-zdrav-zarizeni>

STRNADEL, Zdeněk. Občanské stavby. Zdravotnické stavby. Brno: VUT v Brně, 1988.

Vyhláška č. 92/2012 Sb. ze dne 26. 3. 2012 o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče. In: Sběrka zákonů. 2012, částka 36. Aktuální znění 1. 11. 2017 (verze 2).

Zákon č. 372/2011 Sb. ze dne 8. 12. 2011 o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). In: Sběrka zákonů. 2011, částka 131. Aktuální znění 1. 10. 2020 – 31. 12. 2020 (verze 24).

ILUSTRACE

- 1 **stávající budova polikliniky** s. 9
zdroj: *archiv autora*
- 2 **radnice v Lanškrouně** s. 10
zdroj: <https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/0/0e/Lanskroun-radnice1.jpg>
- 3 **Lanškroun, letecké foto** s. 10
zdroj: https://www.tatenice.cz/fotografie_obce/2010/letecke_foto_mfilipi/slides/letecke_foto_filipi_088.html
- 4 **kulturní centrum L'ART** s. 10
zdroj: <https://www.culturenet.cz/prace/kulturni-centrum-lanskroun-konkurz-ekonom-ka/>
- 5 **pohlednice z Lanškrouna** s. 10
zdroj: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>
- 6 **stávající budova polikliniky** s. 19
zdroj: *archiv autora*
- 7 **stávající budova polikliniky** s. 19
zdroj: *archiv autora*
- 8 **stávající budova polikliniky, zadní trakt** s. 19
zdroj: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>
- 9 **interiér stávající polikliniky** s. 19
zdroj: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>
- 10 **interiér stávající polikliniky** s. 19
zdroj: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>
- 11 **interiér stávající polikliniky** s. 19
zdroj: <https://www.lanskrounsko.cz/cz/historie/poliklinika-lanskroun>
- 12 **stávající budova polikliniky** s. 19
zdroj: *archiv autora*

Ostatní zdroje

ČUZK Český úřad katastrální a zeměměřický s. 17
zdroj: archivnimapy.cuzk.cz

MO ČR Ministerstvo obrany ČR s. 17
zdroj: ags.cuzk.cz/archiv/

Veškeré ostatní výkresy a ilustrace bez označení jsou dílem autora této práce.

FA ČVUT 2020



**FAKULTA
ARCHITEKTURY
ČVUT V PRAZE**