

Diplomová práce

Dětské onkologické centrum

Bc. Jakub Bartoň

ČVUT Praha, Fakulta architektury

Akademický rok 2020/2021

Předmětem diplomního projektu je návrh komplexní kliniky dětské onkologie. Klinika byla zadána jako samostatný pavilon v areálu Fakultní nemocnice v Hradci Králové. Pavilon bude napojen na areálové rozvody energií, tepla, vody, kanalizace a medicínálních plynů a využívá nemocničního systému zásobování zdravotnickým materiálem, léky, stravy a likvidace odpadu. V sousedství budoucího pavilonu je onkologická klinika pro dospělé a předpokládá se využití jejího ozařovacího centra.

Zvolené téma pro diplomní projekt v sobě zahrnuje několik vnitřních úloh:

- Zvládnutí složité struktury kliniky, složené z lůžkové části, ambulancí, vyšetřovacího komplementu, denního stacionáře a jednodenní chirurgie, laboratoří a podpůrných a technických složek. Navržení přehledného uspořádání celého komplexu
- Zasazení kliniky do areálu nemocnice.
- Vyřešení hlavních přístupových bodů – hlavní vstup, příjezd sanitek, zásobování.
- Hledání vhodného řešení lůžkové části se zaměřením na pobyt dětských pacientů a zázemí pro rodiče.

Předložený návrh je založen na několika koncepčních úvahách:

- Promyšlené hmotové uspořádání s důrazem na oslunění, provázání s okolní zelení, výhledy a členění komplexu do jednotlivých funkčních zón
- Barevné řešení interiérů podložené studiem teoretických podkladů a průzkumů
- Centrální zapamatovatelný motiv

Výsledkem je přehledně členěný objekt, s dominantní centrální halou, která zjednodušuje orientaci a která dobře propojuje všechny části.

Základní struktura celého objektu je velmi dobře poskládána, všechna oddělení a sebe správně navazují. Ambulantní část je oddělena od části pro hospitalizované pacienty a společné složky (především diagnostika) mohou být sdíleny. Technické a servisní složky nezasahují do zdravotnických provozů a provozní toky se nekříží.

Příjezd sanitek pro akutní příjem je dobře odstíněný od okolního prostředí a samotný příjem je velmi dobře vyřešen. Problematická je ovšem cesta od akutního příjmu na lůžková oddělení a na jednotku intenzivní péče, která prochází halou. Tato cesta by měla být nejen krátká, ale především, pokud to jde, oddělená od veřejných prostor.

Dobře je vyřešeno zásobování léky, zdravotnickým materiálem, stravou, prádlem, a odvoz dopadů. Dvůr je na úrovni 1.PP s čistou a nečistou rampou a s dostatečně rozvinutými navazujícími prostory, především sklady. Cesta k hlavní vertikále a k nákladním výtahům je přímá a krátká.

Za dobré považuji umístění vědeckých laboratoří do přízemí, a naopak posunutí odběrového centra a denního stacionáře s přímou vazbou na střešní zahradu do 2.NP. Stacionář pro podávání cytostatik a biologické léčby, kde pacienti jsou i několik hodin, se tak dostane do klidové polohy.

Výborné je vytvoření traktu pro ubytování rodičů, kteří nebudou přímo na pokoji s dítětem (děti starší 6 let).

Lůžkové jednotky jsou členěny podle věku (do 6 let, nad 6 let) a podle oborů. Jednotky mají přehledné řešení, ke zvážení je, zda přece jen nemají až příliš pragmatické dispoziční řešení. Odpočinkové kouty mezi pokoji budou spíše pro větší děti a doprovod. Je to však nápad s dobrým výhledem na propracování. Umístění herní jednotku může na jedné straně omezovat její využití (doprovod, dozor), na druhé naopak může být výhodné pro organizaci provozu jednotky. Naopak na lůžkových pokojích chybí prostor na hraní, stravování nebo jinou relaxaci mimo lůžko. U lůžkové jednotky pro kojence je jsou sprchy a toalety pro matku (otce) společné, což je krok zpět ve standardu. Hovorna by měla spíše navazovat na vstup do jednotky.

Velmi dobře je naopak vyřešena JIP, i když stanoviště sester by mělo být primárně orientováno na dvě strany pro dobrý přehled po jednotce. Také izolace se umísťují tak, aby vstupní filtry co nejméně bránily ve výhledu. Hovorna by měla navazovat na šatnu návštěv. Vstupní filtry nemají dostatečnou velikost pro průjezd lůžka a úzké dveře.

Oddělení zobrazovacích metod by bylo vhodnější kompaktní, tj. přiřazení ultrazvuku a RTG vyšetřoven k CT a magnetické rezonanci. Připouštím však, že blízkost RTG a akutního příjmu mohla být argumentem pro předložené řešení.

Velmi dobře je vyřešeno oddělení jednodenní chirurgie. Pacienti jedoucí z lůžkového pokoje na sály neopouští jednotku a současně je vstup navržen tak, že sály mohou být dobře využívány i pro pacienty hospitalizované na standardních jednotkách a JIP.

Vytvoření vnějších zahrad pro pobyt dětí je správné. Jsou s výjimkou některých diagnóz často využívány.

Architektonické řešení exteriéru a interiéru budovy je střídme, založené na kvalitě zvolených materiálů.

I přes řadu připomínek k předloženému návrhu považuji diplomní projekt za vynikající. Diplomant zvládl rozsáhlé zadání a složité zadání, dispozice různorodých provozů a sestavení celého komplexu bez zásadních chyb. A také bez možnosti diskuse s uživatelem, která často zásadně ovlivňuje výsledné řešení. Oceňuji také odvahu volby tak složitého úkolu a úsilí a vytrvalost při jeho řešení.

Diplomní práce splňuje požadavky na udělení akademického titulu. Práci doporučuji k obhajobě a navrhuji hodnocení A.

V Praze dne 3.6.2021



Ing. arch. Michal Juha
vedoucí práce