

CENTRUM DUŠEVNÉHO ZDRAVIA - PRAHA 5

diplomová práce

Šimon Mezovský
ateliér Mádr - Tomš
LS 2023/2024

ČVUT
ČESKÉ VYSOKÉ
UČENÍ TECHNICKÉ
V PRAZE



ČVUT
FA

autor projektu:

Bc. Šimon Mezovský

vedúci práce:

Ing. arch. Josef Mádr

odborný asistent:

Ing. arch. Štěpán Tomš

konzultant stavebne - konštrukčnej časti:

doc. Ing. Karel Lorenz, CSc.

konzultant architektonicko - stavebnej časti:

Ing. Aleš Marek, Ph.D.

konzultant požiarnej bezpečnosti:

Ing. Marta Bláhová

konzultant zdravotne - technickej časti:

Ing. Zuzana Vyoralová, Ph.D.

konzultant krajinárskeho riešenia:

doc. Ing. Klára Salzmann, Ph.D.

Duševné zdravie. Tak krehké, zraniteľné, citlivé a úplne prehliadané. Všetci máme to svoje, a všetci kolektívne ignorujeme jeho potreby. Jedná sa o tabuizovanú tému, o ktorej sa v spoločnosti nediskutuje. A to sa odzrkadľuje na kvalite starostlivosti. Stav jednotlivých zariadení nezodpovedá svojmu účelu. Ako sa môže niečo tak chýlostivé rehabilitovať v necitlivom a nehumánnom prostredí? Neprispeva to k neželanej stigme, ktorá nad týmto sektorom medicíny visí naprieč storočiami?

Cieľom tejto práce je preto zamyslieť sa nad daným problémom a nájsť jedno z mnohých riešení, ako za pomoci kvalitného prostredia prispieť k postupnej destigmatizácii oboru psychiatrie a psychológie. Pretože strach, úzkosť, mreže by nemalo byť prvým, čo nám s pojmom psychiatria napadne.

obsah

a	analytická část
b	návrhová část
c	dokladová část
d	zdroje

a

analytická časť

- 1 duševné zdravie
- 2 centrum duševného zdravia
- 3 prieskum verejnosti
- 4 analýza miesta

Charakteristika

Duševné zdravie je emocionálna, psychologická a sociálna stránka ľudí. Ovplyvňuje to, ako premýšľame, čo cítime a ako sa chováme. Zahrňuje schopnosť zvládať stres, činiť rozhodnutia a vyrovnávať sa s výzvami života. Duševné zdravie prispieva k celkovej životnej spokojnosti, produktivite a schopnosti vytvárať a udržiavať zmysluplné vzťahy. Samotné mentálne zdravie nie je o absencii duševných porúch, ale zahrňuje spektrum stavov, od optimálneho fungovania až po diagnostikované duševné choroby. Z tohto dôvodu je starostlivosť o duševné zdravie dôležitá v každom štádiu života, od detstva cez pubertu až po bežný život dospelého človeka. Starostlivosť o duševné zdravie je dôležitou témou po celom svete. Zahrňuje celý rad úsilia a služieb zameraných na podporu duševnej pohody, prevenciu duševných porúch a liečbu jednotlivcov s mentálnymi problémami.

História

Počas histórie existovali tri všeobecné prístupy, na základe ktorých sa duševné choroby klasifikovali: nadprirodzený, somatogénny a psychogénny. Nadprirodzené teórie definujú ako zdroj duševnej choroby zlých duchov, kliatby alebo hriechy. Somatogénne prístupy pripisujú duševné choroby genetickej dedičnosti alebo poškodeniu mozgu a na základe psychogénneho hľadiska môže za vznik takéhoto ochorenia stresujúci zážitok. História liečby duševných porúch odráža komplexné vzťahy medzi kultúrnymi, náboženskými a vedeckými prístupmi. Od staroveku po súčasnosť sa menili nielen diagnostické metódy a terapie, ale aj spoločenské vnímanie mentálnych porúch.

Starovek

V staroveku boli duševné poruchy najčastejšie spojované s nadprirodzenými javmi a zlými duchmi. Na liečbu týchto porúch sa používal chirurgický zákrok zvaný trepanácia. Pri tomto zákroku boli zlí duchovia vypustení z hlavy pacienta vyvrátením otvoru do lebky. Ďalšími formami liečby boli tiež rôzne náboženské rituály, ktoré sa uskutočňovali spolu s trepanáciou v domácom alebo náboženskom prostredí.

Stredovek

Situácia nebola príliš odlišná ani v stredoveku, kedy sa psychické poruchy pripisovali nadprirodzeným javom a bytostiam. Osoby s odlišným správaním bývali často považované za posadnuté démonom a liečba sa spájala s náboženskými rituálmi a exorcizmom, ktoré sa vykonávali v domácom alebo náboženskom prostredí. Súčasťou vysporiadania sa s neobvyklým správaním boli aj čarodejnícke procesy, ktoré končili často tragickými následkami pre obvinených. Neskôr v stredoveku sa začali objavovať prvotné formy nemocníc a ústavov pre chorých, avšak bez humánnych podmienok pre pacientov.

16. - 19. storočie

Moderná psychiatrická starostlivosť je spojená so zriaďovaním prvých nemocníc a azylových domov na začiatku 16. storočia. Úlohou týchto inštitúcií bolo izolovať duševne chorých, chudobných, bezdomovcov, nezamestnaných a zločincov. Väčšina väzňov bola hospitalizovaná proti svojej vôli. Žili v nehumánnych podmienkach, v špine a pripútaní k stenám. Vtedajší pohľad na šialenstvo prirovnával duševne chorých k zvieratám. Verilo sa, že vyvolávanie strachu je najlepší spôsob ako priviesť neusporiadanú myseľ k rozumu.

Zmena vo vnímaní psychiatrickej liečby nastala v 18. storočí, kedy vzrástli protesty proti podmienkam, v ktorých žili duševne chorí pacienti. Táto humanizácia starostlivosti sa prejavila napríklad odstránením reťazí pacientom a zlepšením ich životných podmienok. Začali sa presúvať do dobre vetraných a osvetlených miestností. Dôraz sa začal klásť na morálnu liečbu, ľudský prístup a dôstojnosť postihnutých.

20. storočie

V súvislosti s liečbou psychických porúch boli pre prvú polovicu 20. storočia charakteristické nové prístupy a technológie. Ide o éru psychoanalýzy, založenej na práci Sigmunda Freuda, kde sa kládol dôraz na psychogénne faktory. Súčasne sa rozvíjali somatogénne metódy, vrátane psychotropných liekov, elektrošokovej terapie a lobotómie.

V druhej polovici 20. storočia sa začala objavovať kritika dovtedajšej psychiatrie. Nové názory presadzovali namiesto izolovania pacientov ako efektívnu formu liečby ich začleňovanie do komunitného prostredia. Narástla popularita alternatívnych foriem liečby, vrátane psychoterapie, meditácie a holistických metód. Liečebné prístupy sa diverzifikovali a globalizovali. Toto storočie bolo pre oblasť psychiatrie a liečby duševných porúch obdobím dramatických zmien, ktoré formovali súčasnú pestrosť prístupov k starostlivosti o psychické zdravie. Tieto zmeny sa odzrkadlili tiež vo vývoji jednotlivých špecializovaných zdravotníckych zariadení a oddelení, ktoré sa venujú duševnému zdraviu. Staršie formy ústavov boli nahradené psychiatrickými nemocnicami, začali vznikať krízové centrá, centrá duševného zdravia, oddelenia elektrošokovej terapie, psychochirurgie, kliniky ambulantnej starostlivosti, terapeutické komunity a rôzne centrá pre výskum a inovácie.

21. storočie

Súčasnú dobu reflektuje snaha o individuálny prístup k liečbe, elimináciu stigmy spojenej s duševnými poruchami a celkovú podporu psychického zdravia. V súčinnosti s rýchlým technologickým pokrokom sa otvárajú nové možnosti v oblasti terapie a diagnostiky. Dnes prevláda biopsychosociálny model, ktorý zdôrazňuje komplexné vzťahy medzi genetickými predispozíciami, psychologickými faktormi a sociokultúrnym prostredím. Medzinárodná klasifikácia chorôb a súvisiacich zdravotných problémov (ICD) zohráva kľúčovú úlohu v diagnostike. Postupne sa rozvíjajú holistické prístupy k liečbe, zdôrazňujúce individuálnu variabilitu a komplexnosť ľudskej psychiky.

ICD 10

ICD-10 (International Classification of Diseases and Related Health Problems) znamená Medzinárodnú klasifikáciu chorôb a súvisiacich zdravotných problémov. Je to publikácia Svetovej zdravotníckej organizácie, ktorá sa zaoberá klasifikáciou ľudských chorôb, porúch, zdravotných problémov a symptómov.

Pôvodne bola vyvinutá v roku 1893 ako Klasifikácia príčin smrti a bola navrhnutá tak, aby umožnila medzinárodné porovnávanie záznamov o úmrtiach. V súčasnosti je hlavným účelom systému uľahčiť konzistentný a presný zber, analýzu a interpretáciu zdravotných údajov. Je základnou zložkou riadenia zdravotnej starostlivosti, epidemiológie, pridelovania zdrojov a plánovania politiky. Kódy ICD-10 pokrývajú širokú škálu zdravotných stavov vrátane infekčných chorôb, neprenosných chorôb, úrazov a vonkajších príčin chorobnosti a úmrtnosti.

V rámci tejto klasifikácie sú duševné poruchy a poruchy správania zahrnuté v kategórii F00-F99. Duševné zdravie je dôležitým aspektom celkovej pohody a kódy F v systéme ICD-10 pomáhajú zdravotníckym pracovníkom presne dokumentovať a oznamovať diagnózy týkajúce sa duševného zdravia a zdravého správania.

F00-F09 organické duševné poruchy vrátane symptomatických

Jedná sa o skupinu duševných porúch, ktoré signalizujú ochorenie mozgu, poškodenie mozgu alebo iné poškodenie vedúce k dysfunkcii mozgu. Do tejto kategórie patria: demencia, halucinóza, úzkostná porucha, bludy, disociatívna porucha, emočná labilita, porucha poznávania, porucha osobnosti, ...

F10-F19 duševné poruchy a poruchy chovania spôsobené užívaním psychoaktívnych látok

Táto časť obsahuje širokú škálu ochorení rôznej závažnosti a klinických foriem, ktoré však majú spoločného menovateľa, ktorým je užívanie psychoaktívnych látok. Do tejto kategórie patria poruchy duševné a poruchy chovania spôsobené užívaním alkoholu, opioidov, kanabinoïdov, sedatív, hypnotík, kokaínu, halucinogénov, tabaku, prchavých rozpúšťadiel, kofeínu, ...

F20-F29 schizofrénia, poruchy schizotypálne a poruchy bludmi

Do tejto skupiny bola priradená schizofrénia, ako najdôležitejší člen tohto oddielu. Okrem nej do tejto skupiny patria: poruchy s trvalými bludmi, akútne a prechodné psychotické poruchy, indukovaná porucha s bludmi, schizoafektívne poruchy, ...

F30-F39 afektívne poruchy (poruchy nálady)

Základnou charakteristikou týchto porúch je porucha nálady smerom k depresii (s úzkosťou alebo bez nej) alebo eufórii. Táto zmena nálady je zvyčajne sprevádzaná zmenou celkovej aktivity. Väčšina týchto porúch má tendenciu k recidíve. Nástup jednotlivých fáz je často vyvolaný stresujúcou udalosťou alebo situáciou.

F40-F48 neurotické, stresové a somatoformné poruchy

Táto časť sa zameriava na poruchy spojené s úzkosťou, fóbiami, stresovými reakciami a somatoformnými poruchami – stavy, pri ktorých fyzické príznaky nemajú jasnú organickú príčinu.

F50-F59 syndrómy porúch chovania, spojené s fyziologickými a somatickými faktormi

V tejto skupine sú zahrnuté všetky psychické poruchy súvisiace s príjmom potravy, spánkom a sexuálnymi funkciami.

F60-F69 poruchy osobnosti a chovania u dospelých

Táto časť zahŕňa rôzne stavy a vzorce správania s klinickým významom, ktoré majú tendenciu pretrvávať a objavovať sa ako prejav charakteristického životného štýlu jednotlivca a spôsobu, akým sa vzťahuje k sebe samému a k ostatným. Niektoré z týchto stavov a spôsobov správania sa objavujú v ranom štádiu vývoja jedinca ako výsledok konštitučných faktorov a sociálnych skúseností, iné sa získavajú neskôr v živote. Do tejto kategórie patria: poruchy pohlavnej identity, sexuálnej preferencie, poruchy psychické súvisiace so sexuálnym vývojom a orientáciou, nutkavé a impulzívne poruchy, špecifické poruchy osobnosti.

F70-F79 mentálna retardácia

Stav zastaveného alebo neúplného duševného vývinu, charakterizovaný určitou poruchou schopností, prejavujúcou sa v priebehu vývinového obdobia, ovplyvňujúcou všetky zložky inteligencie, t. j. kognitívne, jazykové, motorické, a sociálne schopnosti. Retardácia sa môže vyskytovať bez iných somatických alebo mentálnych porúch alebo súčasne s nimi. Stupeň mentálnej retardácie sa zvyčajne meria štandardizovanými testami inteligencie. Môžu sa však nahradiť stupnicami, ktoré určujú stupeň sociálnej adaptácie v konkrétnom prostredí. Takéto stupnice merajú len približne stupeň mentálnej retardácie. Diagnóza závisí aj od všeobecných intelektových funkcií, ktoré určí vyškolený diagnostik.

F80-F89 poruchy psychického vývoja

Do tejto kategórie patria: špecifická vývojová porucha reči a jazyka, školských zdatností, motorických funkcií, zmiešané špecifické vývojové poruchy, pervazívne vývojové poruchy, iné poruchy psychického vývoja, neurčená porucha psychického vývoja.

F90-F98 poruchy chovania a emócií s obvyklým nástupom v detstve a v dospelosti

Ide o pomerne heterogénnu skupinu porúch vznikajúcich v detstve alebo počas obdobia dospievania. Jedná sa o hyperkinetické poruchy, poruchy chovania, zmiešané poruchy chovania a emócií, emočné poruchy s nástupom špecifickým pre detstvo, poruchy sociálnych funkcií s nástupom v detstve a dospievaní, tiky, iné poruchy chovania a emócií s obvyklým nástupom v detstve a dospievaní.

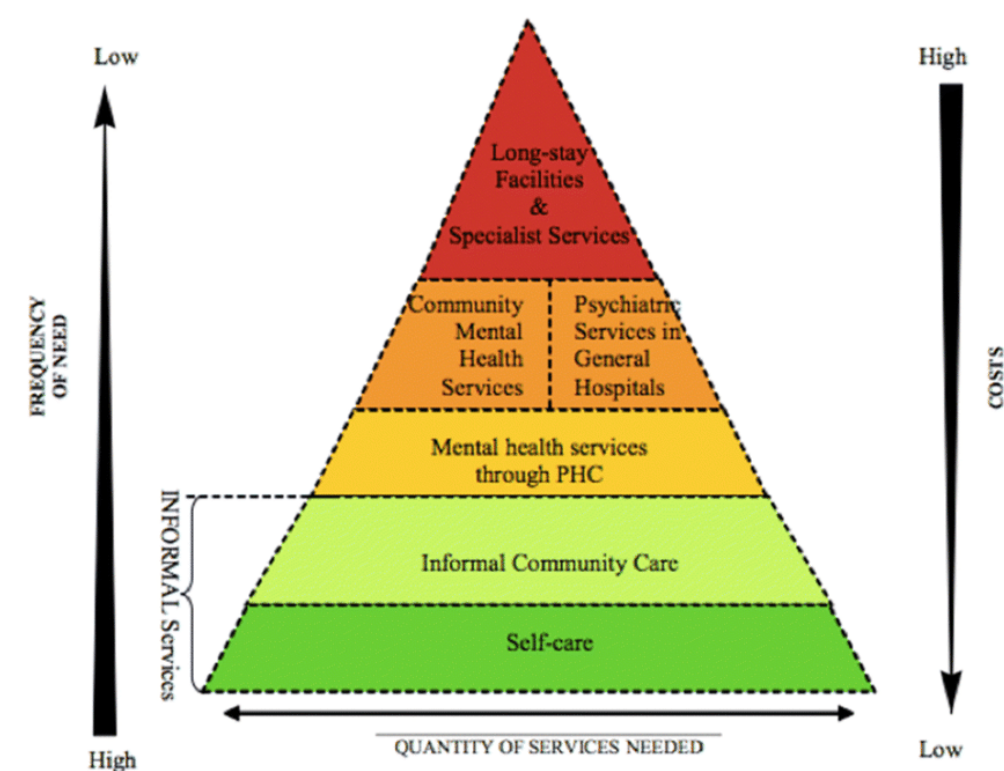
F99-F99 neurčená duševná porucha

Reforma psychiatrickej starostlivosti

V roku 2013 bol Ministerstvom zdravotníctva schválený a prijatý strategický dokument Stratégia reformy psychiatrickej starostlivosti. Reforma má priniesť systémovú zmenu v oblasti poskytovania psychiatrickej starostlivosti, a to najmä zvýšenie kvality života a obmedzenie stigmatizácie ľudí s duševným ochorením.

Predstava zmeny systému je zobrazená vpravo v podobe pyramídy vytvorenej Svetovou zdravotníckou organizáciou (WHO), načrtáva optimálne rozloženie kapacít v starostlivosti o duševné zdravie.

Významným pilierom reformy je destigmatizácia celého odboru psychiatrie a pacientov, Česká republika má totiž mimoriadne vysokú stigmatizáciu v porovnaní s pôvodnými štátmi EÚ (a to nielen u laickej verejnosti, ale napr. aj medzi zdravotníkmi). Pritom vplyv stigmy môže mať pre ľudí s duševným ochorením vážnejšie dôsledky ako choroba samotná. Oporou týchto pacientov v zapojení a v spätnej integrácii do života majú byť reformou zavádzané Centrá duševného zdravia a ich multidisciplinárne tímy (zdravotno-sociálne). Najoptimistickejším ideálom reformy je nepotreba veľkých liečební väzenskej typológie a ich nahradenie dostatočnou prevenciou či lokálnou kontaktnou a komunitnou liečbou v známom prostredí pacienta.



Charakteristika CDZ

Centrum duševného zdravia v rámci hierarchie psychiatrickej starostlivosti je jej novým nízkoprahovým pilierom. Jedná sa o akýsi medzičlánok medzi ambulantnou psychiatrickou starostlivosťou a lôžkovou akútnou, následnou aj špecializovanou starostlivosťou. Ide o zariadenie, ktoré poskytuje dlhodobú psychiatrickú starostlivosť a zároveň sociálnu rehabilitáciu v prirodzenom prostredí klienta.

Centrum duševného zdravia má za úlohu poskytovať podporu klientom v ich ceste k uzdraveniu. To zahŕňa prevenciu hospitalizácie, včasnú diagnostiku ochorení a rýchle zahájenie liečby. CDZ tiež aktívne podporuje začlenenie osôb z dlhodobej hospitalizácie do bežnej komunity, poskytujúc rehabilitáciu a psychosociálnu podporu. Celkovo sa CDZ zameriava na celostnú starostlivosť, ktorá umožňuje klientom žiť zdravý a plnohodnotný život vo svojom vlastnom prostredí.

Hlavná cieľová skupina

1. ľudia s vážnym duševným ochorením SMI (Severe mental illness)
 - F2: schizofrénia
 - F3 - afektívne poruchy
 - F4 - obsedantno-kompulzívne poruchy
 - F6 - špecifické poruchy osobnosti
 - trvanie ochorenia: > 2 rok
2. osoby s potrebou intervencie (osoby s rizikom rozvoja SMI)
3. ľudia v krízových situáciách s akútnymi psychickými problémami nevyžadujúcimi hospitalizáciu

Multidisciplinárny tím

Tím je tvorený ľuďmi, ktorí pracujú dohromady za účelom dosiahnutia spoločného cieľa. Ich schopnosti a poznatky sa vzájomne dopĺňajú. Opakom tímu je skupina, ktorej členovia pracujú dohromady za účelom dokončenia svojej úlohy. Skupinu môžeme zostaviť jednorázovo, zatiaľ čo tím je potrebné budovať a kontinuálne sa o jeho kultúru, väzby a vzťahy starať. V CDZ pracuje multidisciplinárny tím zložený z:

A - personál zaisťujúci psychiatrické služby	psychiater psychológ zdravotná sestra
B - personál zaisťujúci sociálne služby	sociálny pracovník peer pracovník (pracovník s vlastnou skúsenosťou s duševným ochorením)

Hierarchia tímu pozostáva z jedného/dvoch vedúcich (za sociálnu a psychiatrickú časť), určitú rozhodujúcu rolu má aj psychiater. Vedúci tímu je v roli koordinátora a mentora.

Princípy CDZ

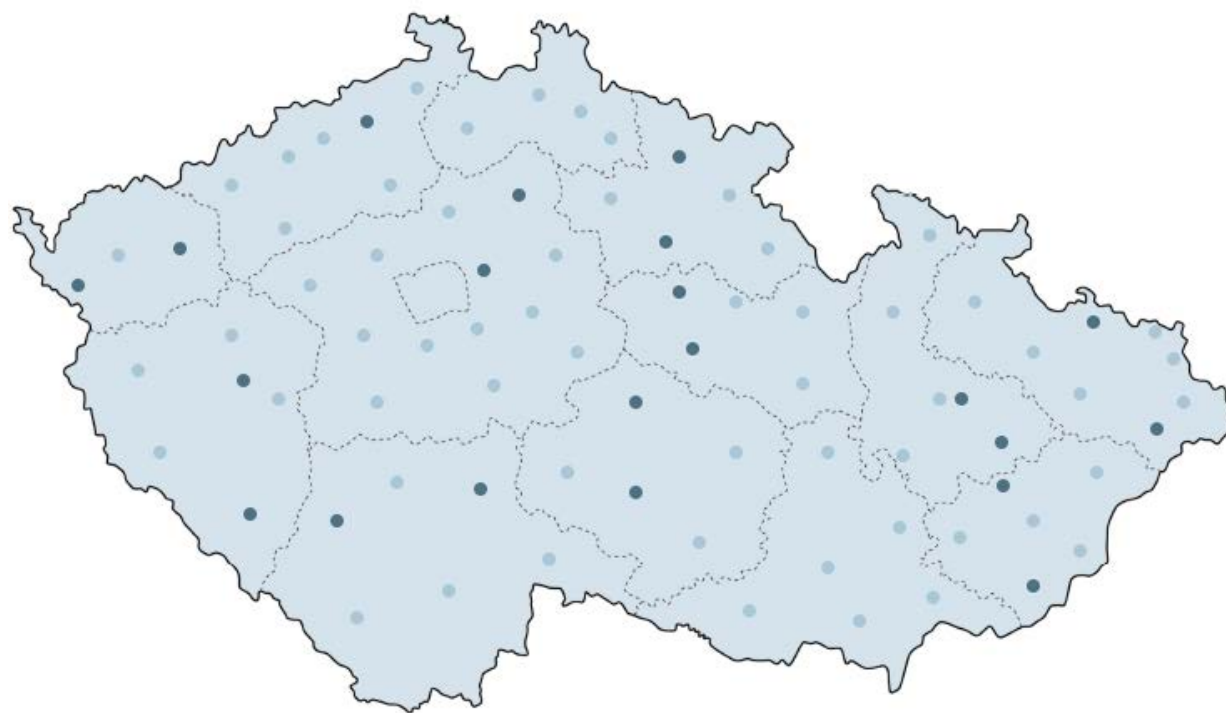
multidisciplinarita	členovia tímu pracujú spoločne, pravidelne sa stretávajú a zdieľajú informácie o potrebách klienta/pacienta.
spádovosť	spádová oblasť: 60k - 140k => 10 - 24 case managerov => 14 - 28 pracovníkov (28 je príliš veľký počet pracovníkov pre efektívne fungujúci tím) pre prirodzený región sa dá predpokladať 192 - 448 klientov
prípadové vedenie (case management)	každý klient má jedného konkrétneho člena tímu, kľúčového pracovníka, ktorý koordinuje plán zotavenia pacienta a zapája ďalších členov tímu podľa aktuálnych potrieb klienta. Túto rolu zastávajú zdravotné sestry a soc. pracovníci. - 1 case manager - max 20 klientov
naplňovanie ľudských práv	podpora a vyhľadávanie osôb z cieľovej skupiny CDZ, ktoré službu sami nekontaktujú alebo ju odmietajú
asertívne kontaktovanie	
nepretržitá starostlivosť	
práca s rodinou	
peer podpora	
spolupráca s ďalšími špecif. službami	ambulantná psychiatria, spádové lôžkové zariadenia, praktickí lekári, pracovníci miestnej samosprávy, kurátori, opatrovníci, polícia, služby podpory bývania, atď...

Poskytované služby

služby terénneho tímu	služby poskytované v prirodzenom prostredí klienta. Rozsah služieb poskytovaných v teréne by mal byť väčší ako 50% z celkovej kapacity poskytovaných služieb CDZ.
služby dennej starostlivosti	podpora klientov s SMI, sociálna rehabilitácia, zdravotné a sociálne poradenstvo, podpora zamestnania, edukácia atď. Uskutočňuje sa v CDZ.
služby krízové	služby s cieľom zvládnutia rozvíjajúcej sa krízy a predchádzania hospitalizácie. Intervencie sú poskytované prevažne v prostredí klienta, prípadne na mieste CDZ
služby psychiatrické	služby poskytované psychiatrom a zdravotnými sestrami (preventívna intervencia, diagnostika, terapia, práca s rodinou klienta, rehabilitácie...)
služby klinického psychológa	
služby psychoterapeutické	
podpora svojpomocných činností	
služby informačné	

Stavebný program

centrum denných aktivít	denná miestnosť miestnosť na skupinové terapie konzultačná miestnosť - individuálna / rodinná
psychiater	ošetrovňa ordinácia psychiatra sklad farmaceutík šatňa
obslužné priestory návštevníkov	čakáreň hygienické zázemie
priestory zamestnancov	open space office kuchyňa hygienické zázemie sprchy zasadacia miestnosť
lôžková časť	lôžka muži lôžka ženy kúpeľňa denná miestnosť sesterňa so zázemím
technické zázemie	technické miestnosti sklady upratovacia komora práčovňa

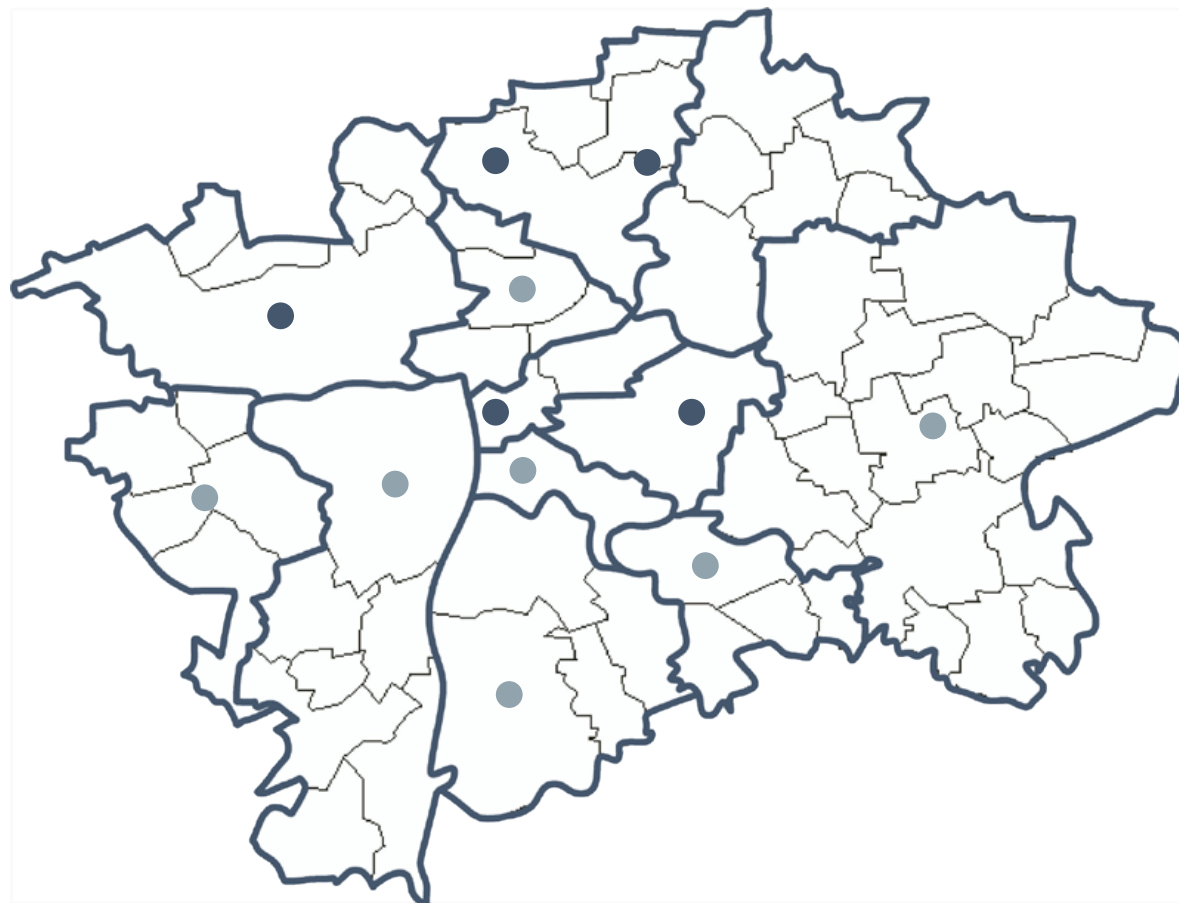


- CDZ aktuálne
- CDZ plánované

situácia v ČR

	rok 2024	rok 2030
Hlavní město Praha	6	12
Středočeský kraj	2	13
Jihočeský kraj	2	6
Plzeňský kraj	2	6
Karlovarský kraj	2	3
Ústecký kraj	1	7
Liberecký kraj	0	4
Královéhradecký kraj	2	5
Pardubický kraj	2	5
Kraj Vysočina	2	5
Jihomoraský kraj	2 (Brno_2)	11 (Brno_4)
Olomoucký	1	6
Moravskoslezský kraj	3 (Ostrava_1)	11 (Ostrava_3)
Zlínský kraj	2	6
Celkem	39	100

*uvažováno se spádovými oblastmi do 100k obyvatel



- CDZ aktuálne
- CDZ plánované

Hlavní město Praha	počet obyvatel
spádová oblast A	91 000
spádová oblast B	129 000
spádová oblast C	96 000
spádová oblast D	111 000
spádová oblast E	99 000
spádová oblast F	99 000
spádová oblast G	109 000
spádová oblast H	88 000
spádová oblast I	129 000
spádová oblast J	73 000
spádová oblast K	106 000
spádová oblast L	134 000

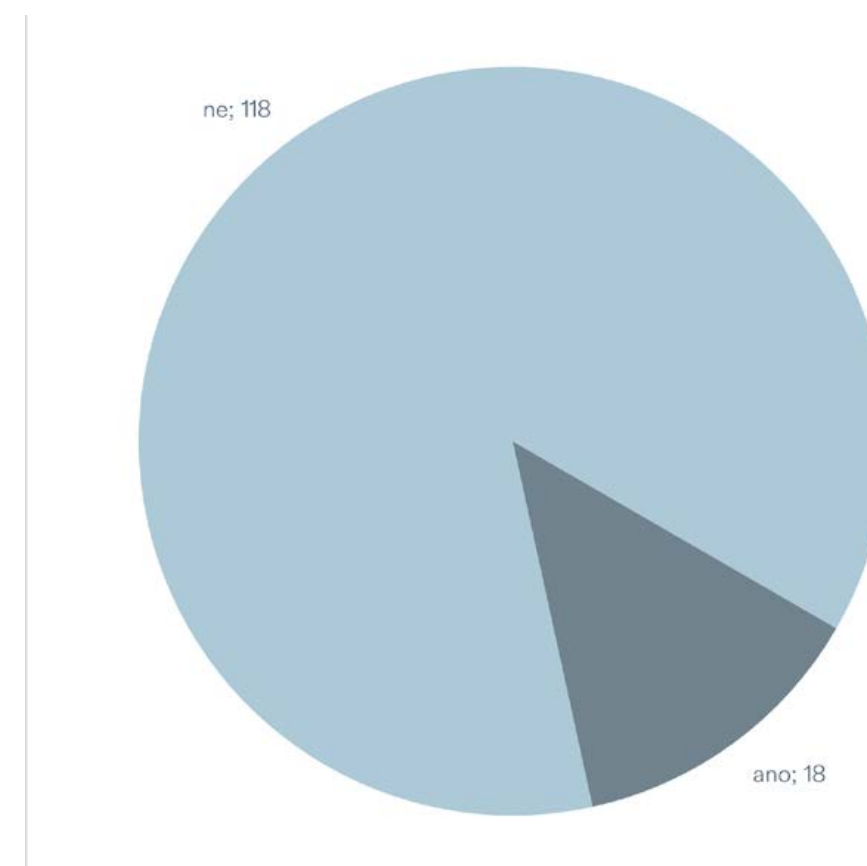
*spádové oblasti prízpůsobené ideálnym kapacitám CDZ (60k - 140k obyvateľ)

*pro spádovou oblast F bude k dispozíci CDZ-Střízkov v oblasti E

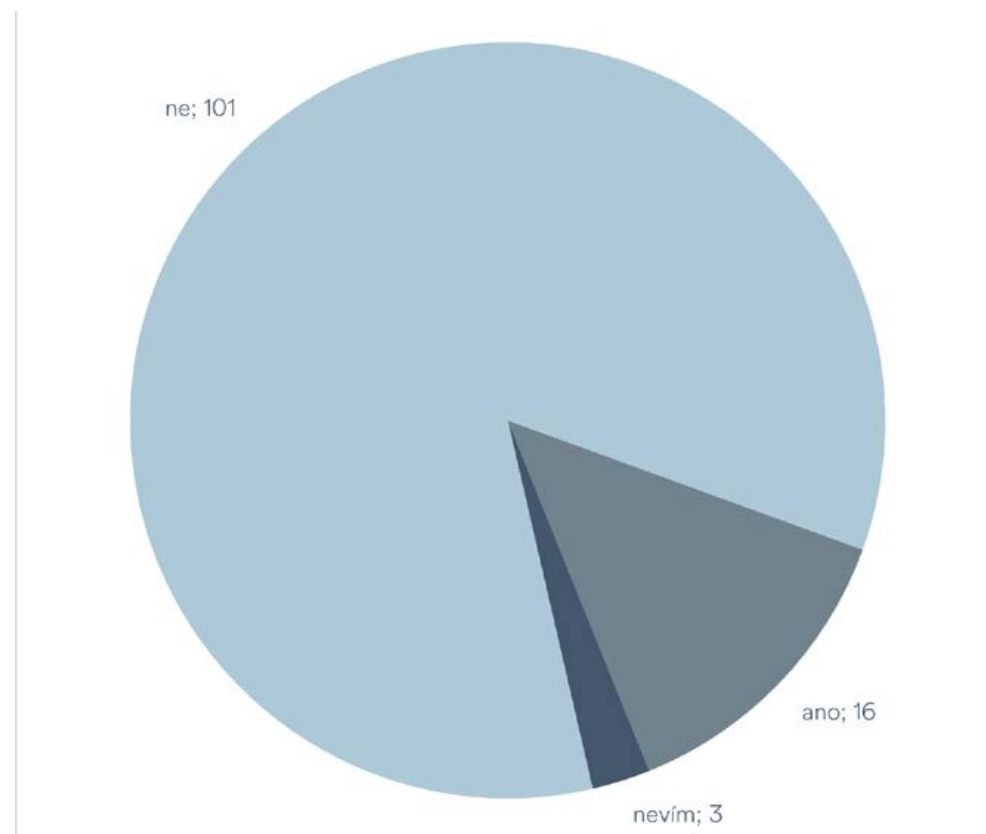
Prieskum verejnosti

Na prelome januára a februára sme vykonali prieskum verejnej mienky. Jeho cieľom bolo zistiť, ako rôzni ľudia vnímajú spojenie architektúry a jej vplyv na duševné zdravie človeka; ako my, ako skupina prearchitektov, môžeme pracovať s materialitou a priestorom a ďalšími nástrojmi architektúry tak, aby výsledný dojem bol taký, aký je potrebný.

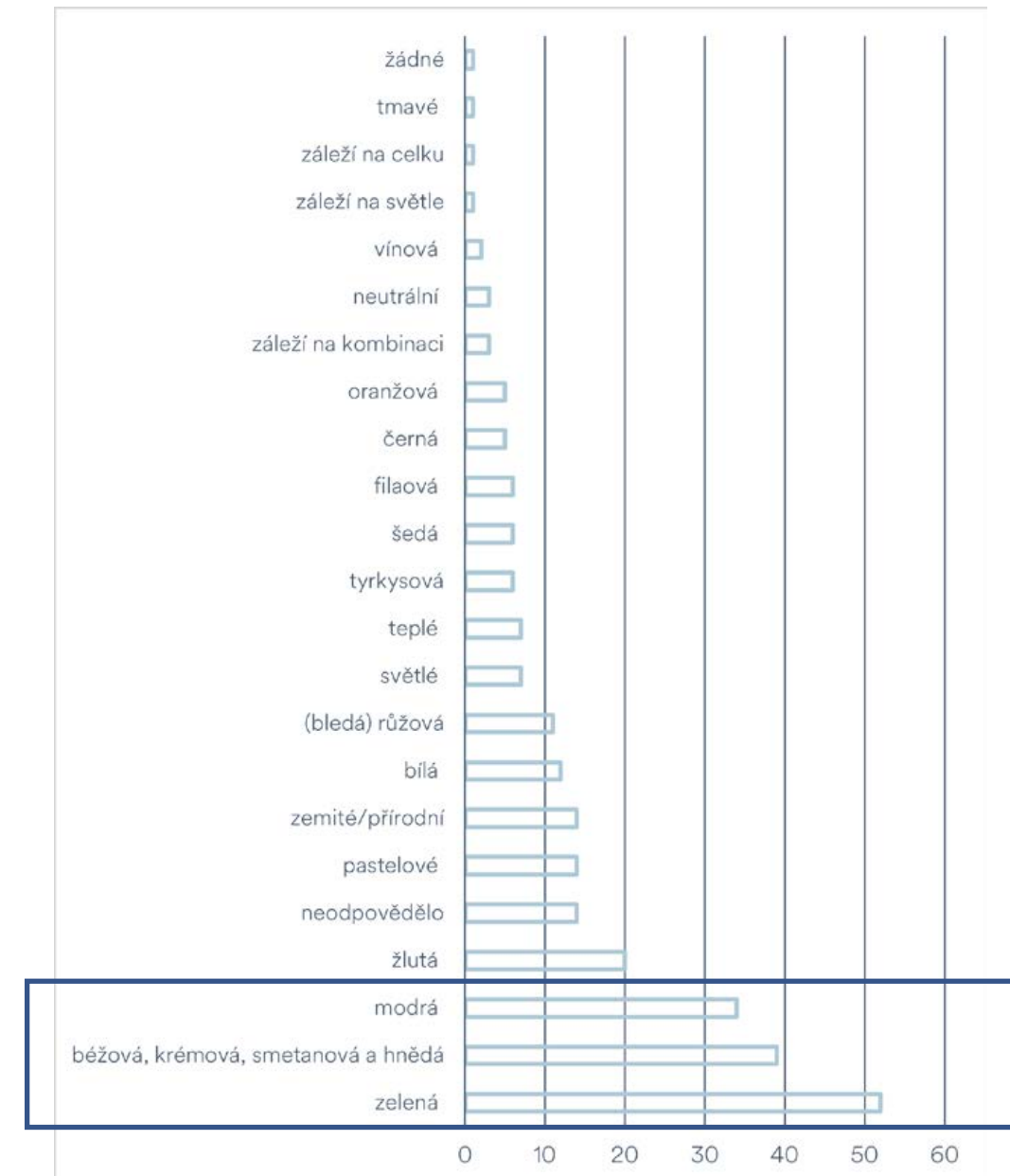
Šetrenia sa zúčastnilo 136 respondentov z Českej a Slovenskej republiky. Odpovedali na celkom 20 otvorených a uzavretých otázok. Prieskum bol úplne anonymný. Otvorené rozpisovacie odpovede sú spracované podľa kľúčových slov či hesiel, ktoré sa najčastejšie objavovali. Na grafoch je následne vidieť početnosť jednotlivých odpovedí.



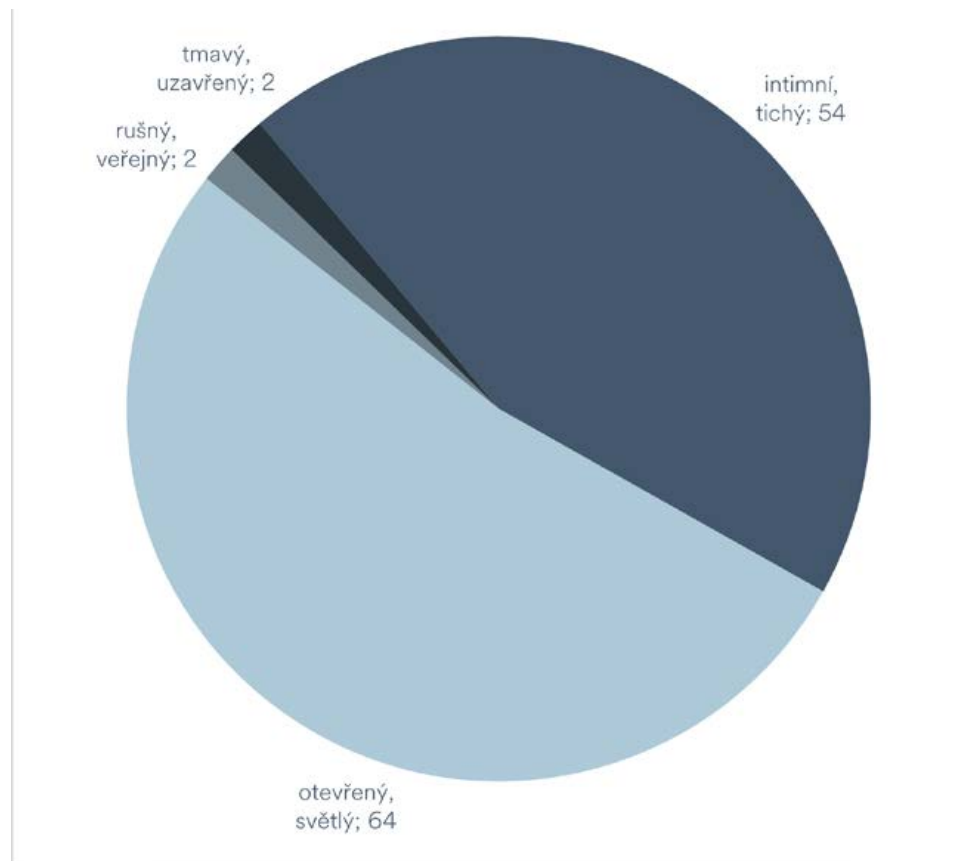
Respondent si mal v danej otázke predstaviť situáciu, že by v jeho susedstve vzniklo zariadenie pre duševne chorých a či by mu to vadilo. Tí, ktorí zvolili „áno“, mali možnosť svoju odpoveď okomentovať v otázke č. 18. Najpočetnejšími dôvodmi bola obava z hroziaceho nebezpečenstva či hluku, iní konštatovali, že existuje nejaká hranica, čo áno a čo nie. Jeden z respondentov tiež spomenul pokles ceny nehnuteľnosti.



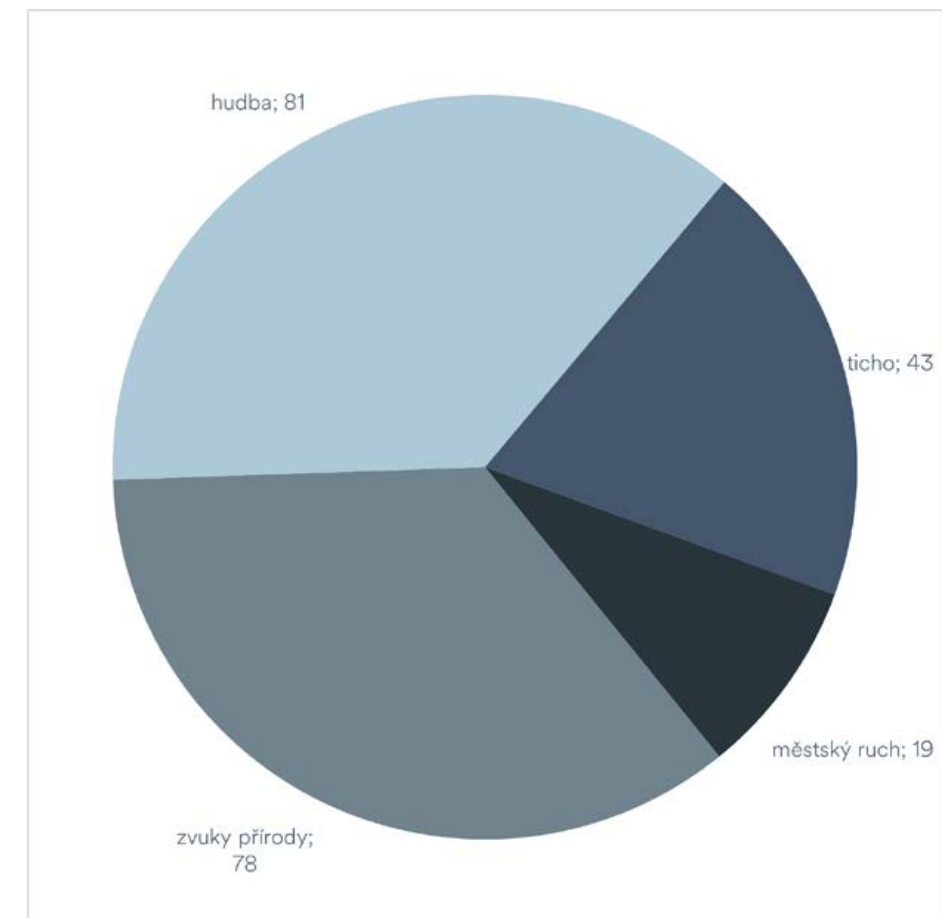
„Bolo by Vám nepríjemné byť v rovnakom priestore s ľuďmi, o ktorých viete, že si prechádzajú duševným ochorením?“. Skúmali sme širšiu tému stigmatizácie. Na uzavretú otázku neodpovedalo 15 respondentov. Zase sa môžeme zamyslieť nad skreslenosťou našej vzorky respondentov, a ako by vyzeral výsledok na reprezentatívnej vzorke obyvateľov.



Ďalšia otázka sa pýtala na upokojujúce a príjemné farby. Pokiaľ respondent k farbe pripojil prídavné meno, tak väčšinou išlo o slová ako jemné, staro-, pastelové alebo teplé. Červená farba sa medzi hlasmi neobjavila.



Nasledujúca otázka ponúkla výber zo 4 odpovedí viditeľných na grafe. „Aký priestor v súvislosti s psychickou pohodou preferujete?“ 14 respondentov sa rozhodlo neodpovedať.



„Aké zvuky Vás upokojujú alebo nabíjajú energiou?“ - opäť rovnaká forma ako pri predošlej otázke, ale ešte s možnosťou doplniť pár poznámok.

Z 01	Z 02	Z 03	Z 04	Z 05	Z 06	Z 07	Z 08	Z 09	Z 10	zN 11	zN 12	zN 13	N 14	N 15	N 16	N 17	N 18	N 19	N 20
------	-------------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	------

TYP STRUKTURY: bloková štruktúra

033 / Košíře

SPRÁVNÍ OBVOD

Praha 5

MĚSTSKÁ ČÁST

Praha 5

KATASTRÁLNÍ ÚZEMÍ

Košíře, Smíchov

ROZLOHA

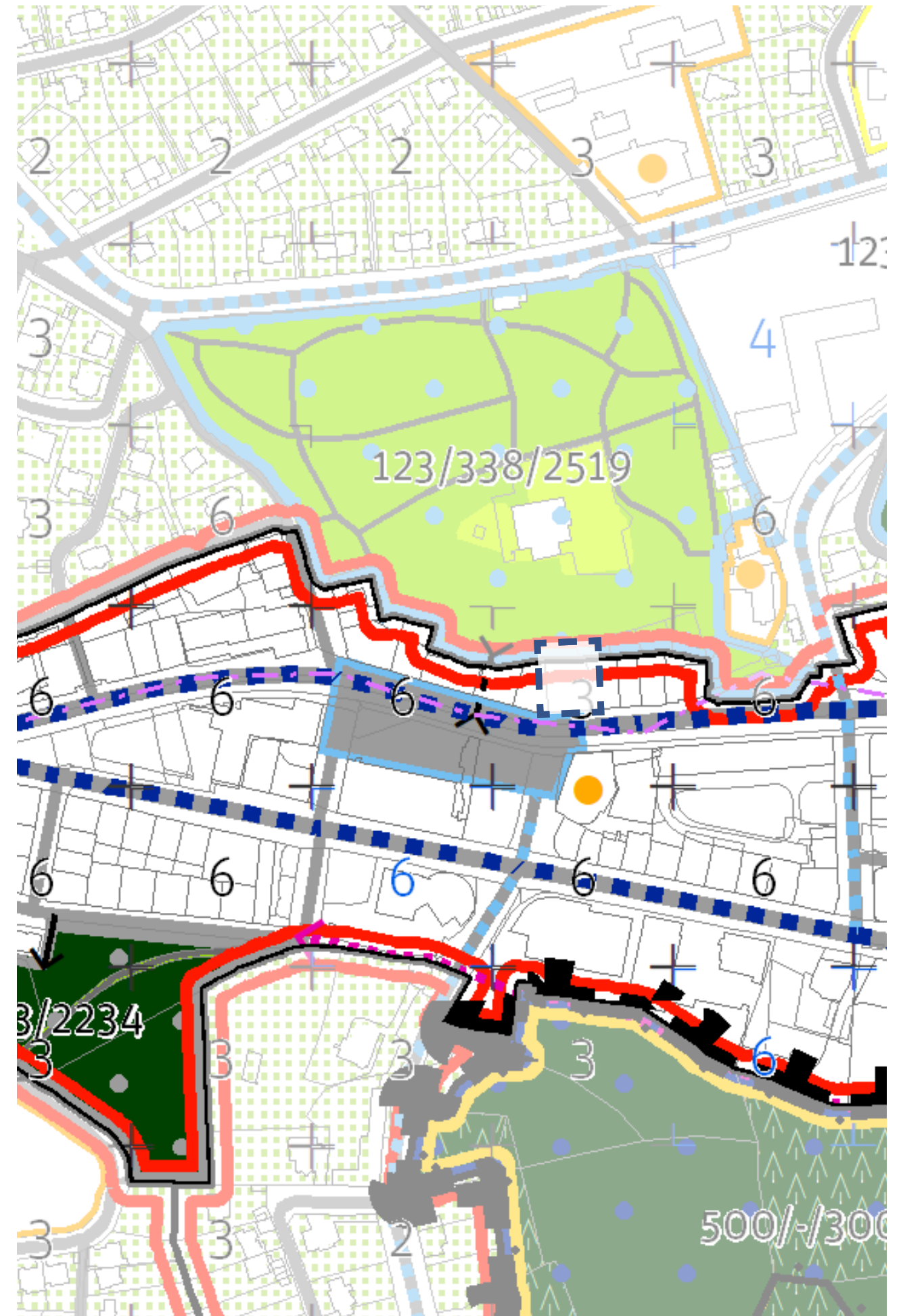
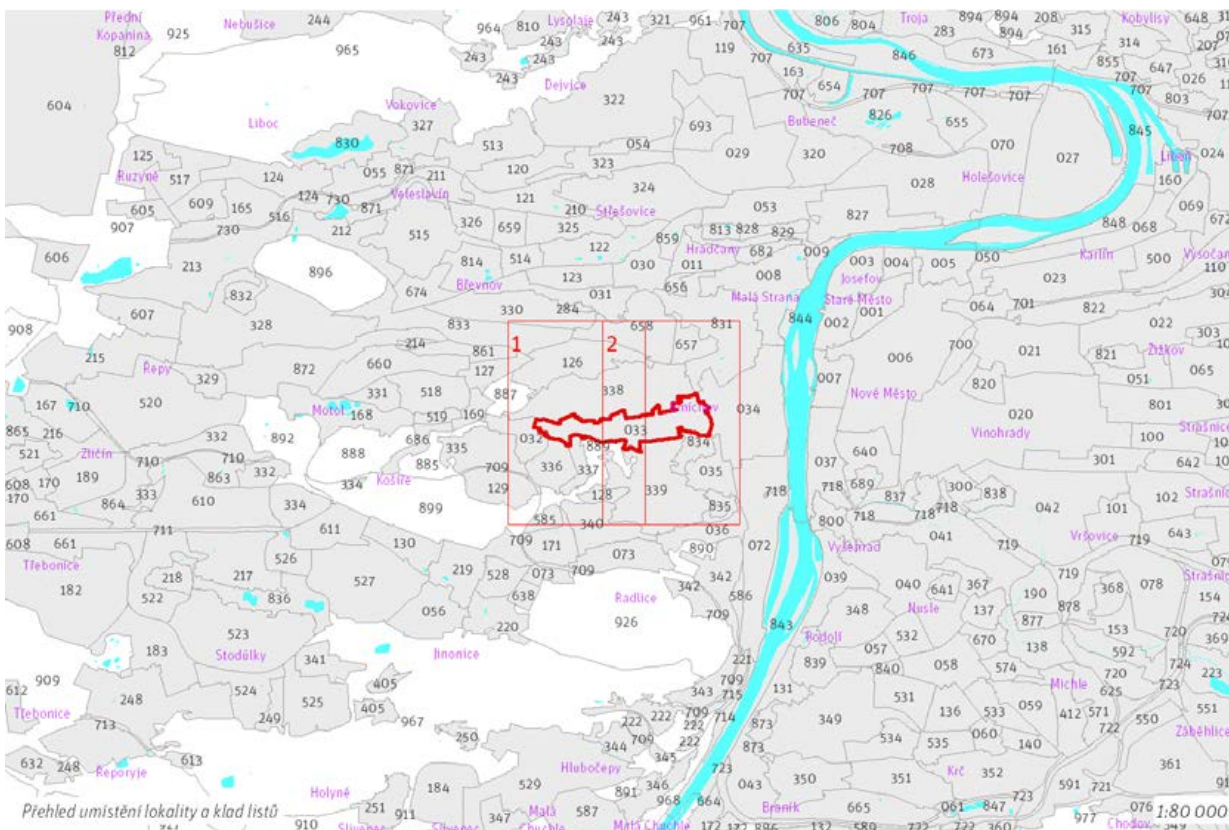
60 ha

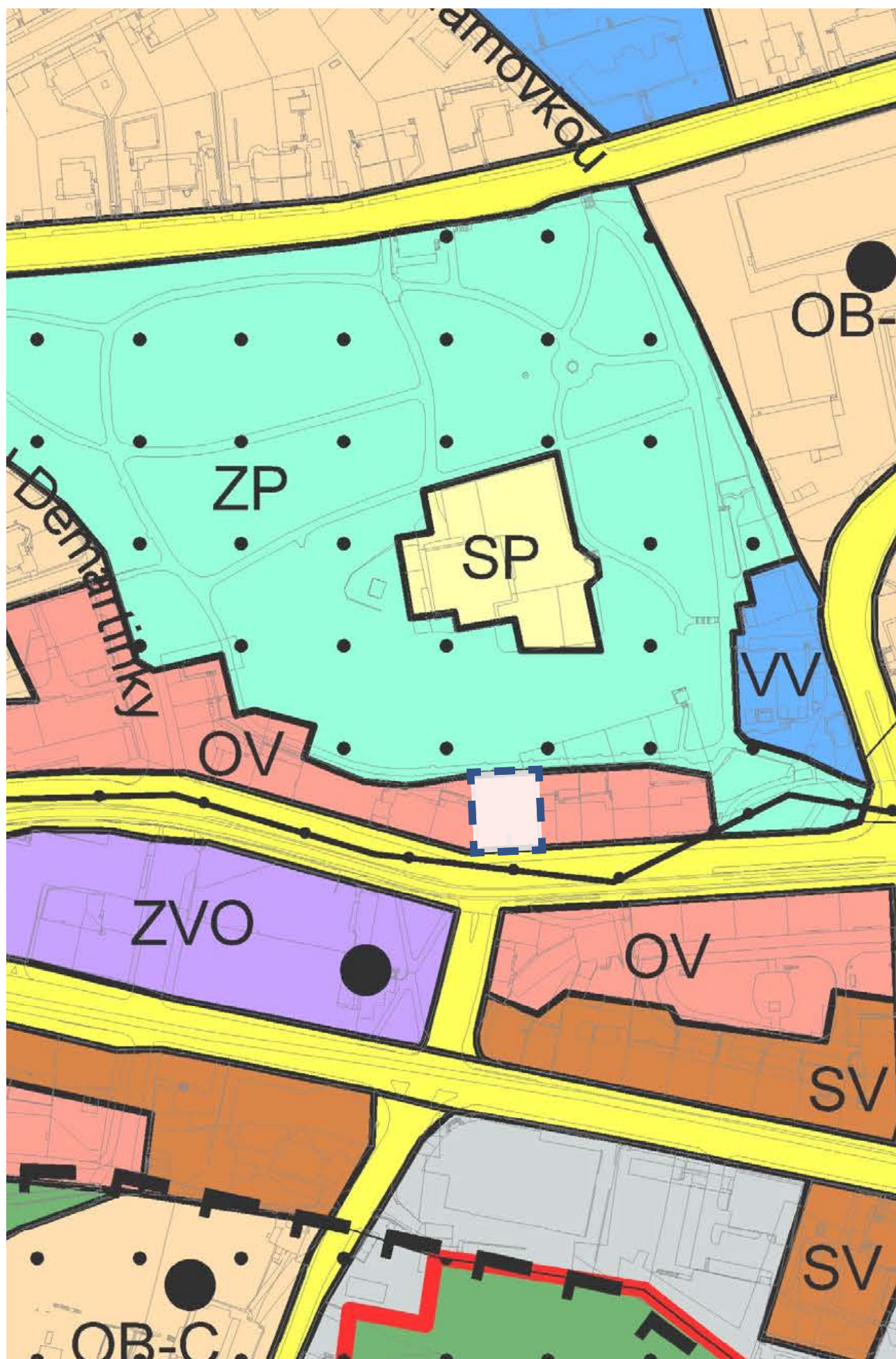
Z ZASTAVITELNOST: zastavitelná stavební	(02) TYP STRUKTURY: bloková štruktúra
/ 0 ZPŮSOB VYUŽITÍ: zastavitelná obytná	[S] MÍRA STABILITY: stabilizovaná

CÍLOVÝ CHARAKTER LOKALITY

Dotvořit a posilovat cílový charakter zastavitelné, stabilizované, obytné lokality Košíře se strukturou blokovou. Lokalita je součástí krajiny vymezené v ZÚR s názvem Městská krajina Prahy.

Lokalita Košíře je vymezena jako lokalita s blokovou strukturou. Cílem navržených regulativů je zachování prostorového uspořádání a dotvoření čtvrtvé třídy Plzeňská, která je kompoziční osou lokality a rozvíjení prostupnosti skrz park Kavalírka a návaznost na park Husovy sady.





OV všeobecne obytné

Hlavné využitie:

Plochy na bývanie s možnosťou umiestňovania ďalších funkcií pre obsluhu obyvateľov.

Prípustné využitie:

Stavby na bývanie, byty v nebytových domoch. Mimoškolské zariadenia pre deti a mládež, školy, školské a ostatné vzdelávacie zariadenia, kultúrne zariadenia, cirkevné zariadenia, zdravotnícke zariadenia, zariadenia sociálnych služieb, malé ubytovacie zariadenia, drobná nerušiaca výroba a služby, veterinárne zariadenia a administratíva v rámci stavieb pre bývanie, športové zariadenia, obchodné zariadenia s celkovou hrubou podlažnou plochou neprevyšujúcou 2 000 m², zariadenia verejného stravovania. Drobné vodné plochy, zeleň, cyklistické chodníky, pešia komunikácia a priestory, komunikácia vozidlová, plošné zariadenia technickej infraštruktúry v nevyhnutne potrebnom rozsahu a líniové vedenia technickej infraštruktúry.

Podmienene prípustné využitie:

Na uspokojenie potrieb súvisiacich s hlavným a prípustným využitím je možné umiestniť: parkovacie a odstavné plochy, garáže pre osobné automobily. Ďalej je možné umiestniť: vysokoškolské zariadenia, stavby pre verejnú správu mesta, hygienické stanice, zariadenia záchranného bezpečnostného systému, obchodné zariadenia s celkovou hrubou podlažnou plochou neprevyšujúcou 20 000 m², ubytovacie zariadenia, stavby a plochy pre administratívu, malé zberné dvory, zberne surovín, parkovisko P+R, garáže, čerpace stanice pohonných hmôt bez servisov a opravený ako neoddeliteľnú časť garáží a polyfunkčných objektov, stavby, zariadenia a plochy na prevádzku PID, záhradníctvo. Prepodmieneneprípustnévyužitieplatí,ženedôjdekníženiukvalityprostrediaapohody bývania a inému znehodnoteniu alebo ohrozeniu využiteľnosti dotknutých pozemkov.

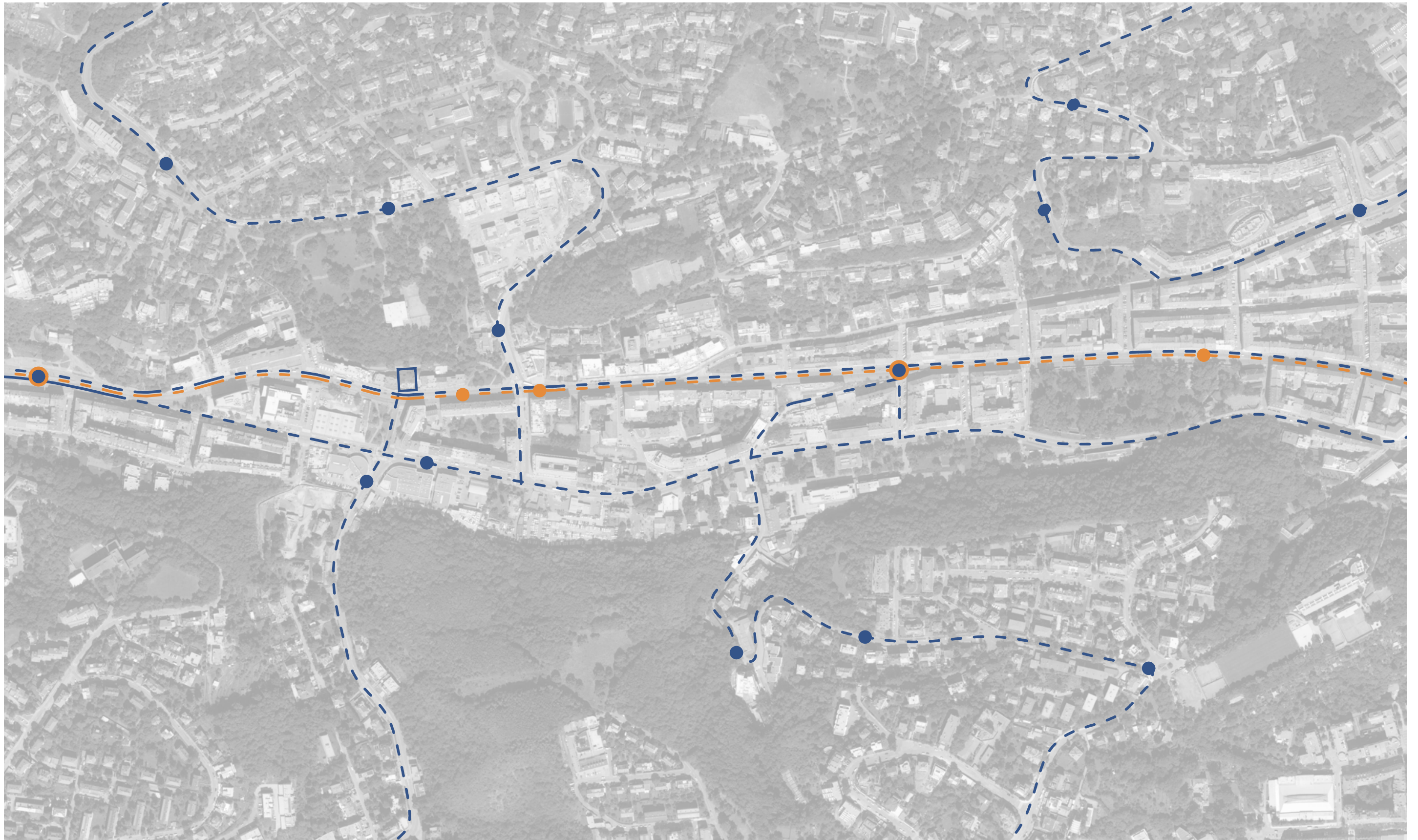
Nepripustné využitie:

Nepripustné je využitie nezlučiteľné s hlavným a prípustným využitím, ktoré je v rozpore s charakterom lokality a podmienkami a limitmi v nej stanovenými alebo je iným spôsobom v rozpore s cieľmi a úlohami územného plánovania.

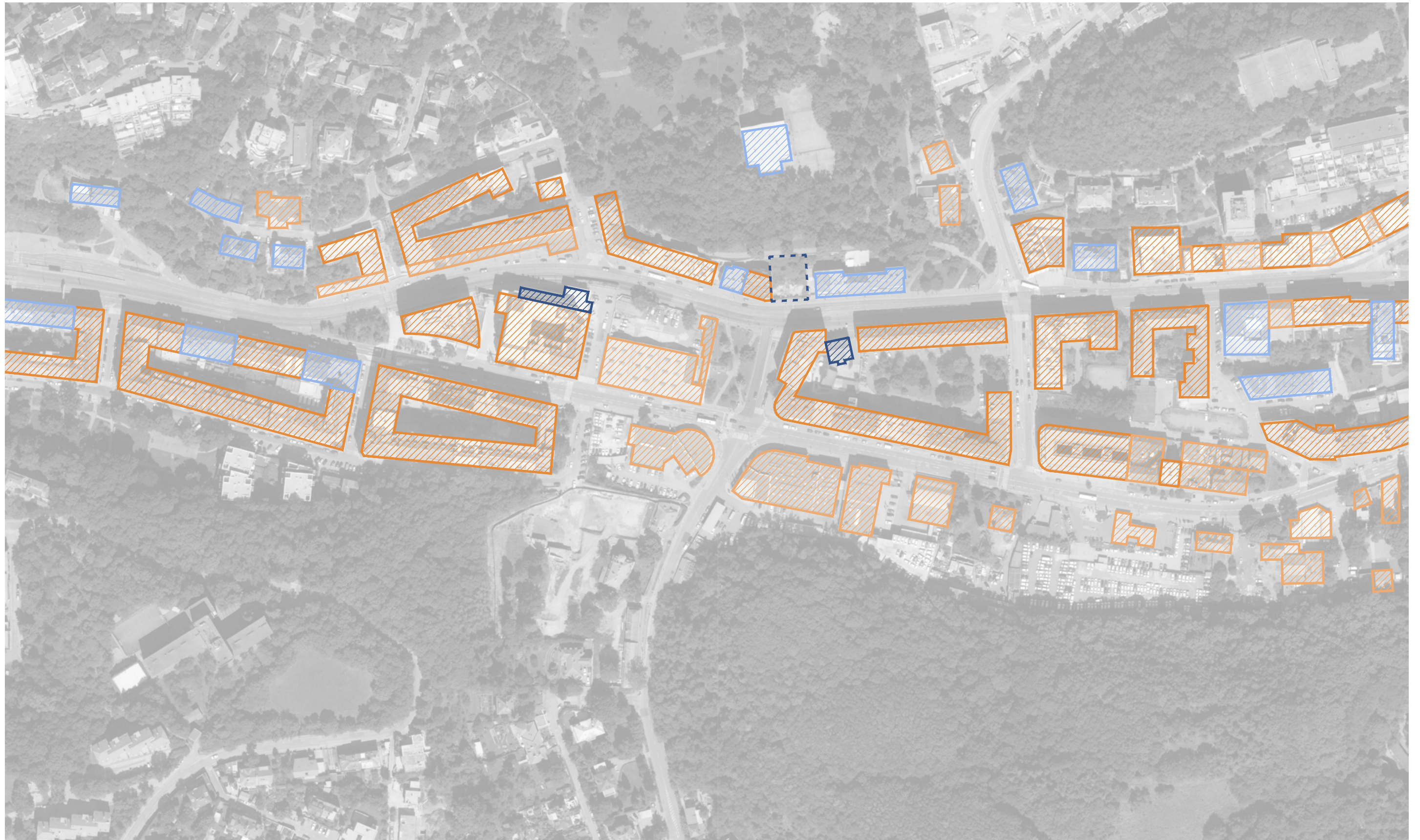


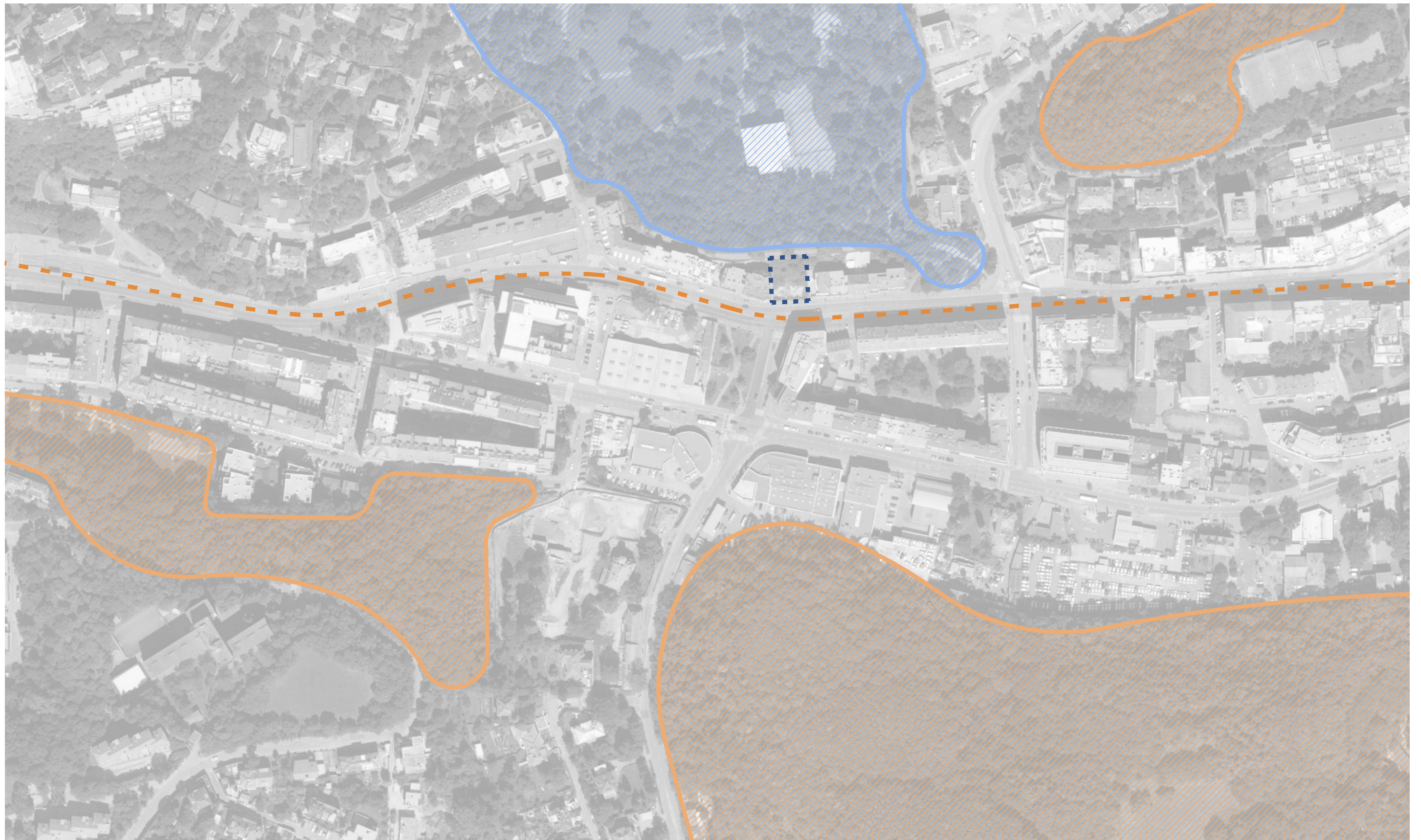
obec
katastrálne územie
číslo parcely
výmera
vlastníctvo

Praha [554782]
Smíchov [729051]
3997
657 m²
súkromné



--- autobusová linka ● autobusová zastávka --- električková linka ● električková zastávka □ obrys pozemku

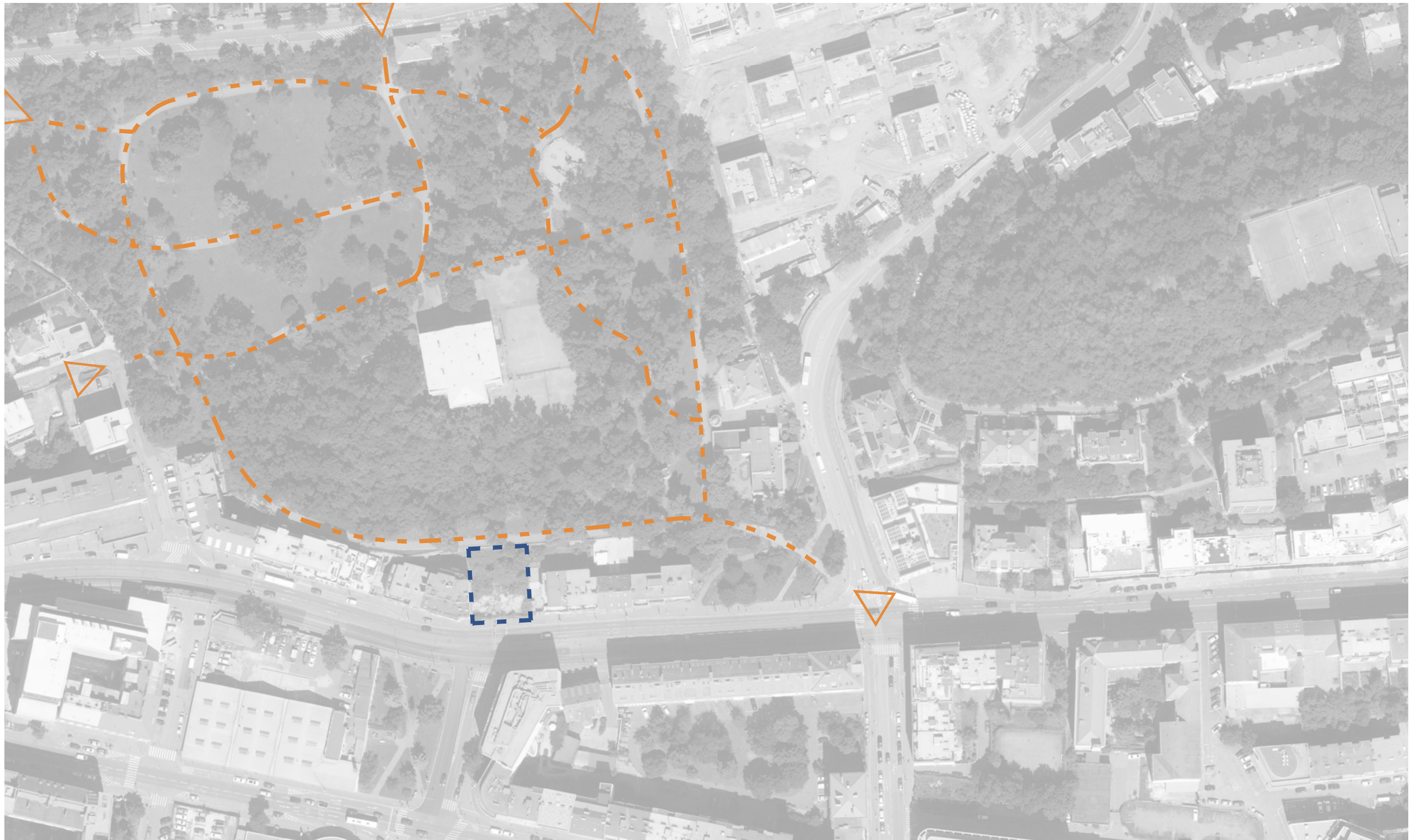




/// park Klamovka /// neprístupná zeleň - - - Plzeňská ulica □ □ □ obrys pozemku

zelené plochy

centrum duševného zdravia - Praha 5



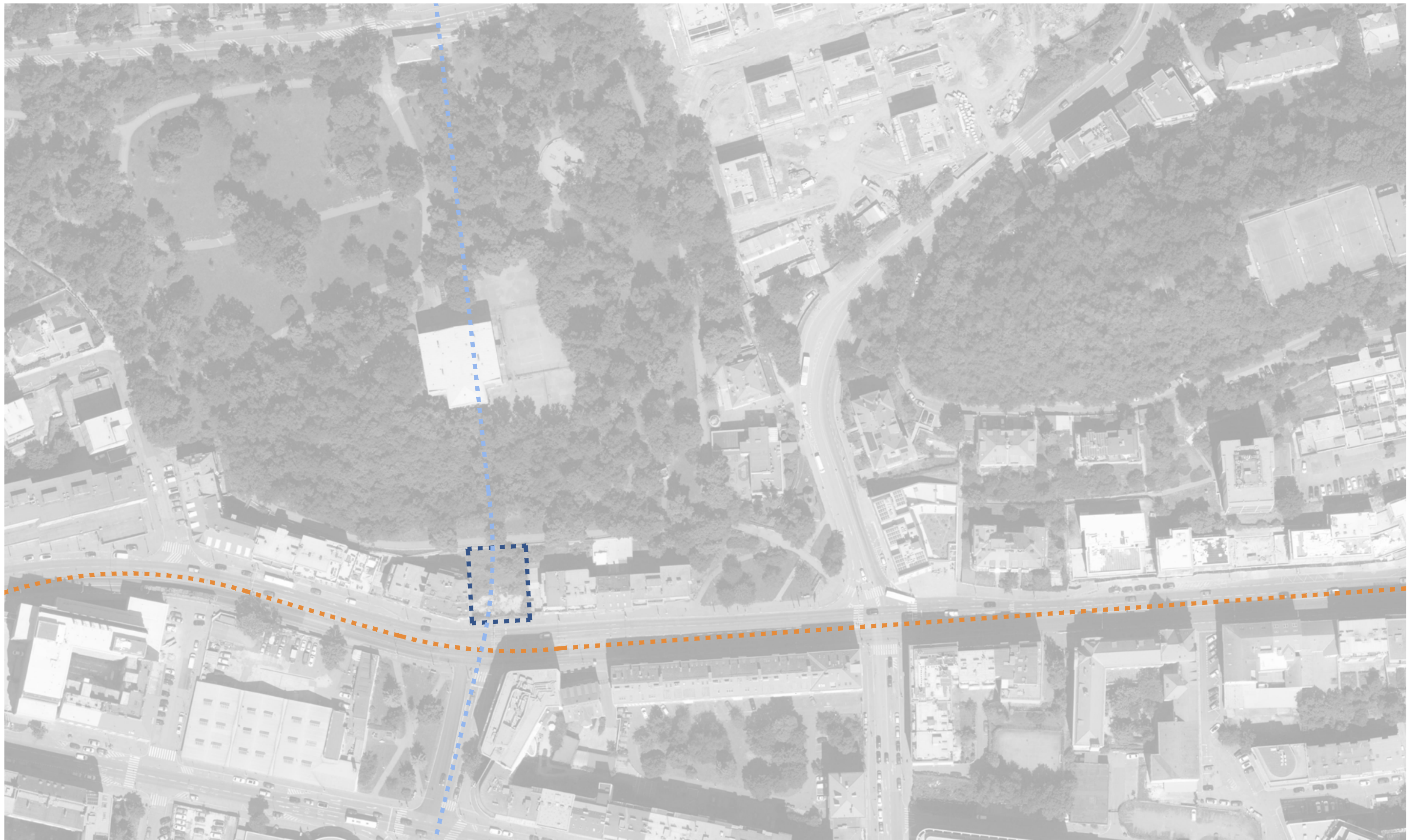
--- pešie cesty ▷ vstup do parku □ obrys pozemku

priechodnosť parku

centrum duševného zdravia - Praha 5



//// domov dôchodcov //// azylový domov //// sokolovňa [] obrys pozemku



--- severo - južné prepojenie --- Plzeňská ulica □ obrys pozemku

priečne prepojenie

centrum duševného zdravia - Praha 5

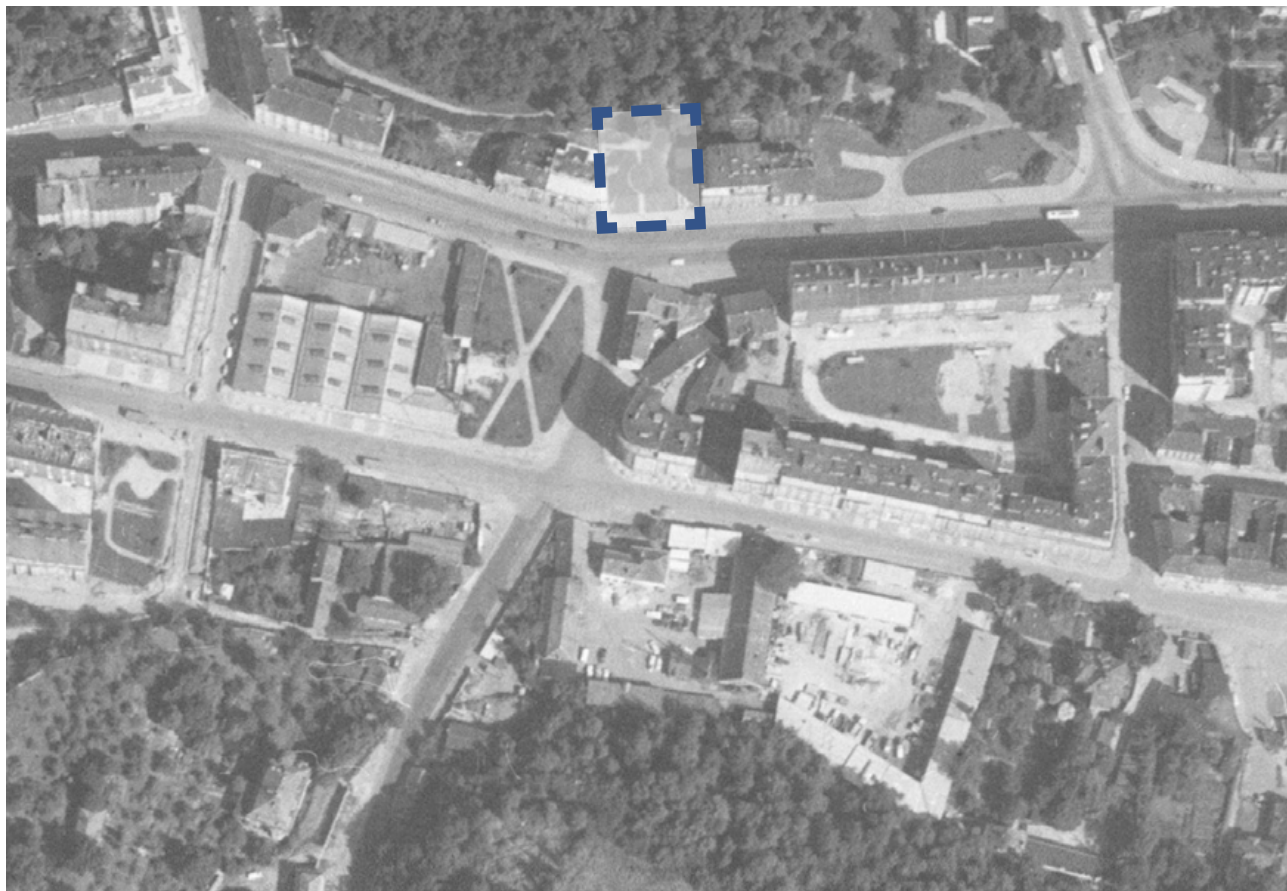


1945



1989

večná prieluka ?



1966



2022



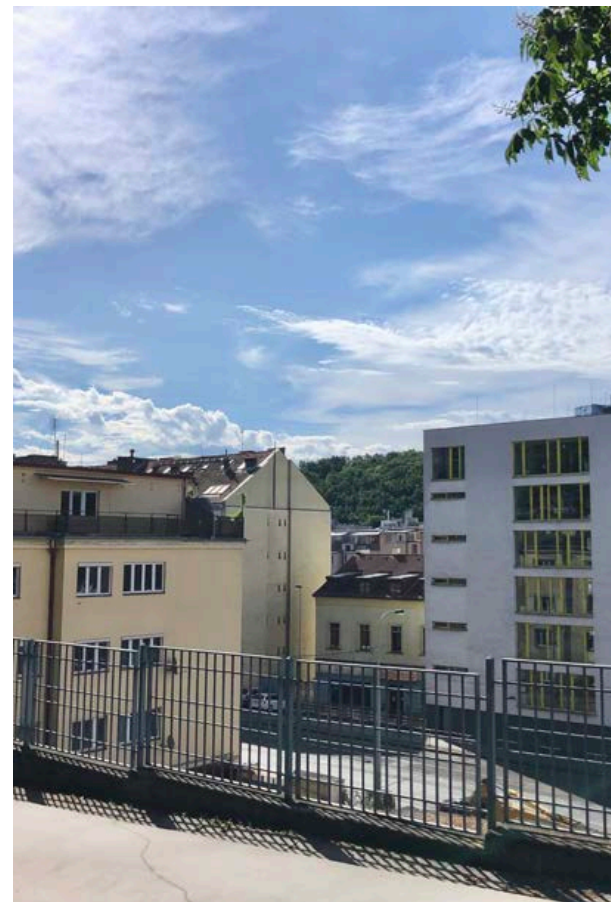
riešená parcela



blízke okolie



charakter územia



centrum duševného zdravia - Praha 5

b

návrhová časť

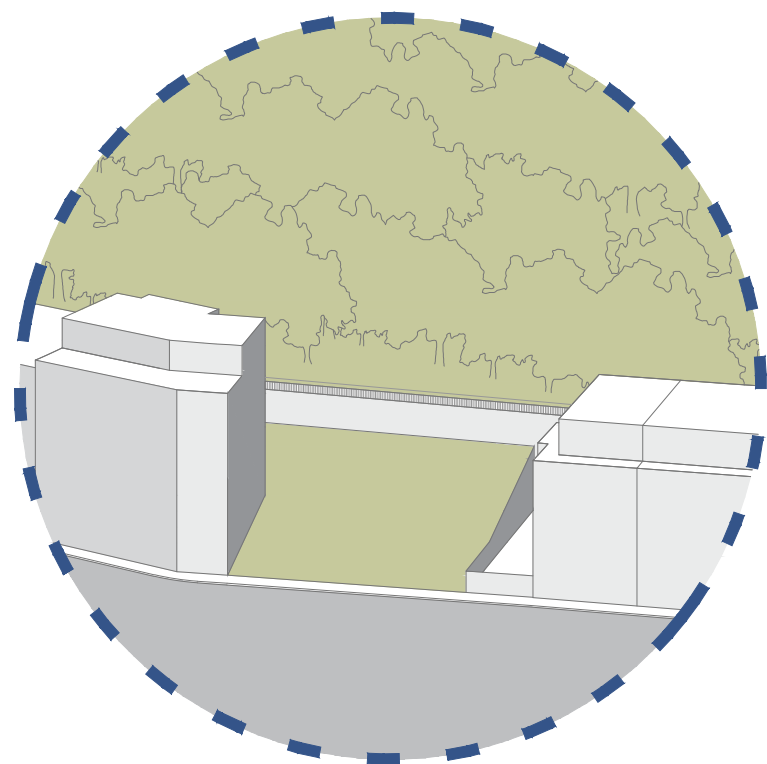
- 1 koncept
- 2 stavebný program
- 3 situačné výkresy
- 4 pôdorysy
- 5 rezy
- 6 pohľady
- 7 konštrukčné a materiálové riešenie

Centrum duševného zdravia na Plzeňskej: Splynutie nezlúčiteľného? Aj tak sa mohol volať tento diplomový projekt. Funkcia, ktorá má poskytovať človeku príjemné zázemie, liečiť a rehabilitovať, stojí na dynamickej a frekventovanej mestskej tangente. Ide o nepopierateľný kontrast. Rovnako kontrastne pôsobí vzťah pokojnej Klamovky voči neutíchajúcej Plzeňskej. A tento stret svetov delí jedna uličná fronta. Stačí prejsť z jednej strany na druhú a človek je svedkom toho protikladu. Pociťuje stav prerodu na vlastnej koži, stav upokojenia, utlmenia, utíšenia. Chaos sa zmení na harmóniu. Uzdravenie duše? Aj to je poslanie centier duševného zdravia.

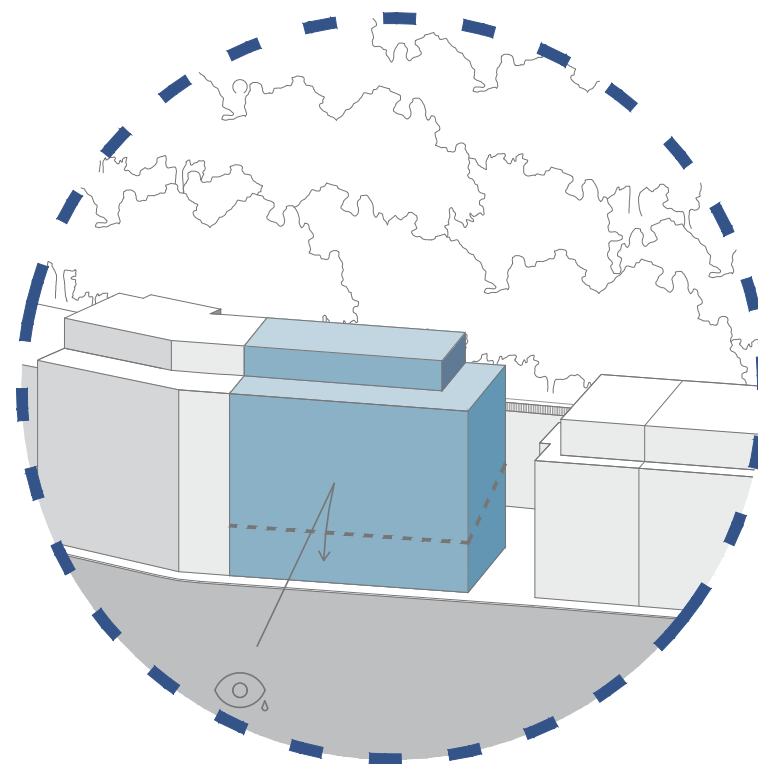
Človeku dnes v ceste stojí spomínaná fronta obytných domov, ktoré zvyrazňujú odlišnosť charakteru. Výnimkou je jedno miesto: prieluka, večne nezastavaná. Počas celej histórie, ako daná oblasť získavala svoj charakter modernej mestskej štvrte, táto prieluka zostávala prázdna. Autentický zub. Vizualne prepája Klamovku a Plzeňskú, avšak bez fyzického kontaktu. A to je konceptom nového Centra duševného zdravia - Praha 5 na Plzeňskej. Prepojiť dva svety fyzicky a vizualne. A cesta medzi nimi nech sa stane metaforou liečby duševných problémov: od chaosu k pokoju.

Ako zhmotniť metaforu? Schodisko. Prechádza celou budovou, od 1. NP po 3. NP, od ulice po park. Začína pri kanceláriách. Tie sa vyznačujú chaosom, telefonátmi, večnou vravou a sú najbližšie k ulici. Na 2. NP sa prevádzka zariadenia postupne ukludňuje. Konzultačné miestnosti, orientované k tichším terasám, poskytujú klientom komornú atmosféru. Najvyššie, najďalej od ruchu mesta a najbližšie k prírode, je umiestnená najcitlivejšia časť zariadenia: krízové lôžka.

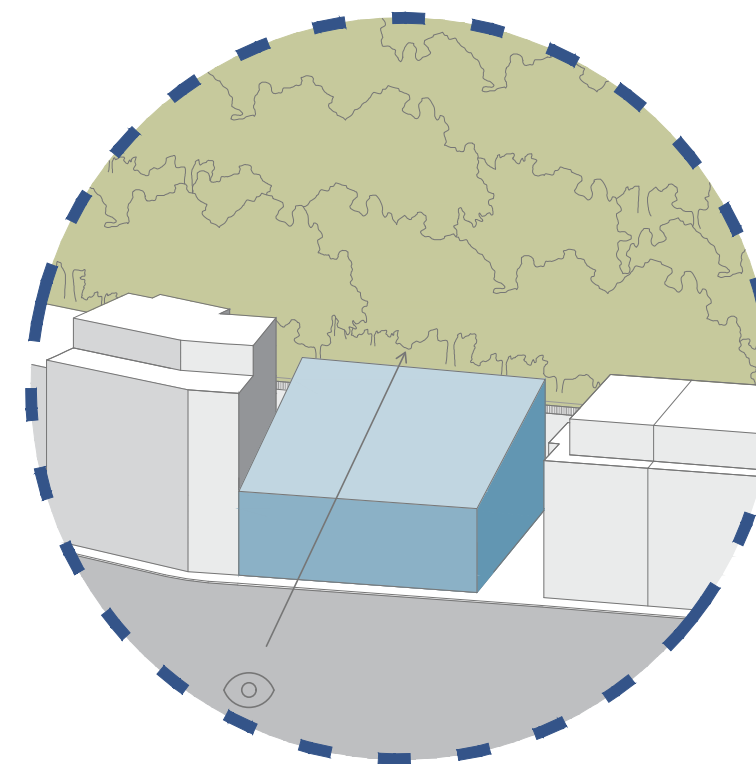
Poloha CDZ na Plzeňskej nie je len symbolicky príznačná. V rámci Prahy 5 je strategická. V blízkosti centrálnej časti, s návaznosťou na viaceré druhy mestskej hromadnej dopravy, je v adekvátnej dojazdovej vzdialenosti väčšiny obyvateľov mestskej časti. Navyše, na trase skrz údolie Motolského potoka, sa vďaka svojmu poloverejnemu charakteru môže stať synonymom skratky pre miestnych obyvateľov. A klienti protiľahlého domova dôchodcov môžu tráviť čas pri hraní petangu na jednej z terás zariadenia. Vďaka svojmu potenciálu tak môže CDZ Prahy 5 prispieť k destigmatizácii duševnej starostlivosti. Budova neslúži len svojim klientom, je prínosom pre lokalitu.



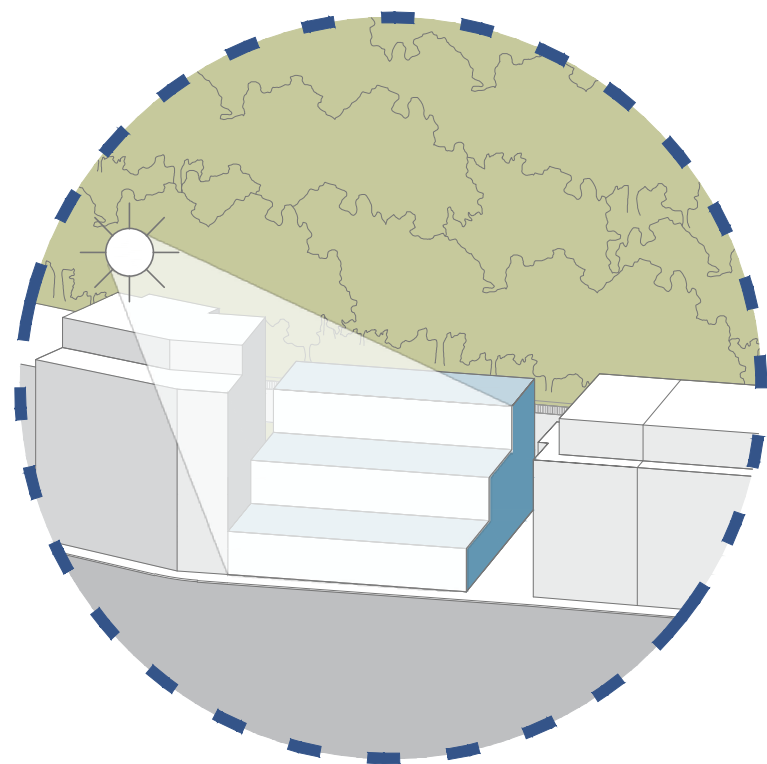
štart = večná prieluka



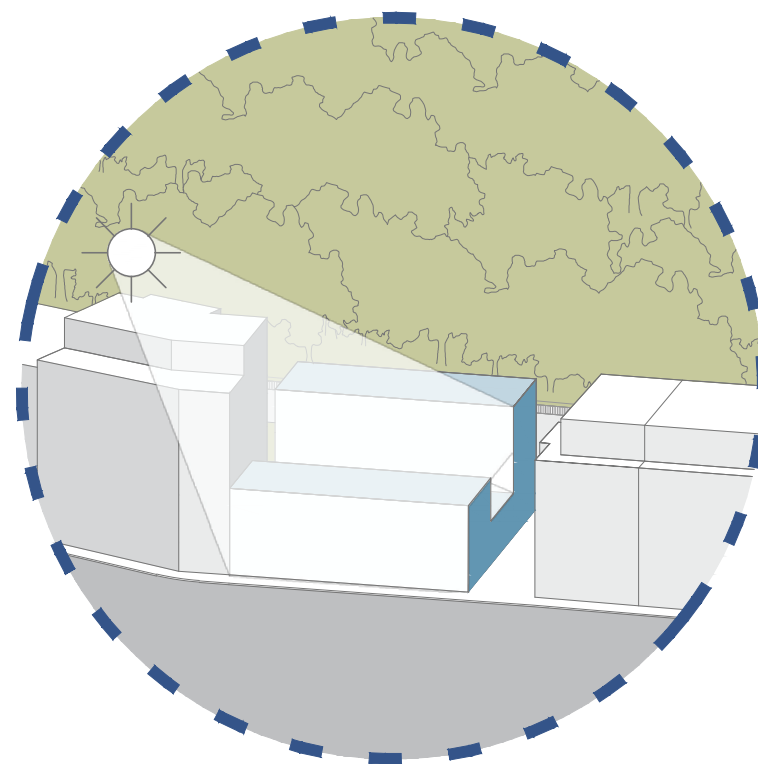
naväzovať na charakter zástavby a zablokovať kontakt s parkom...



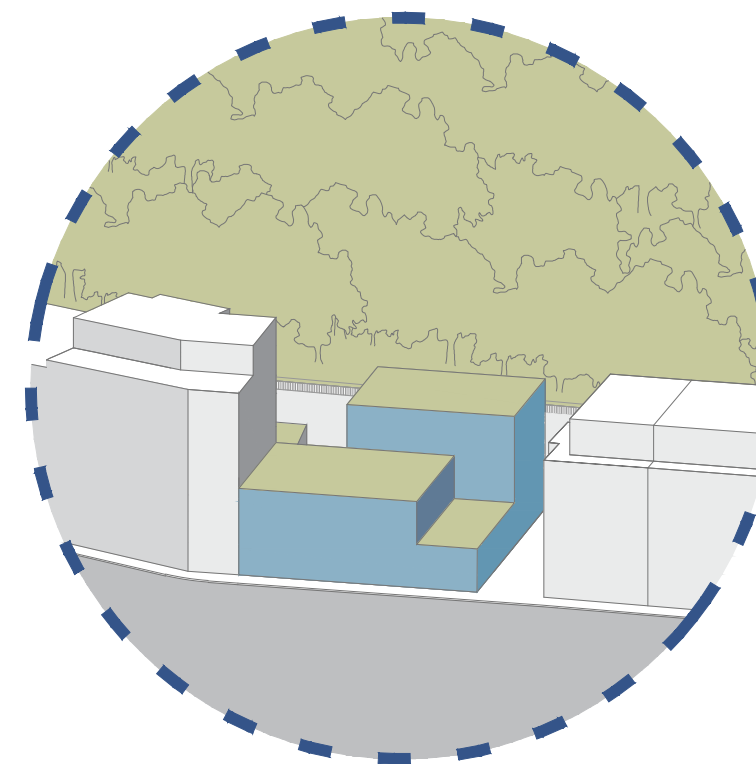
... alebo priznať park nad Plzeňskou?



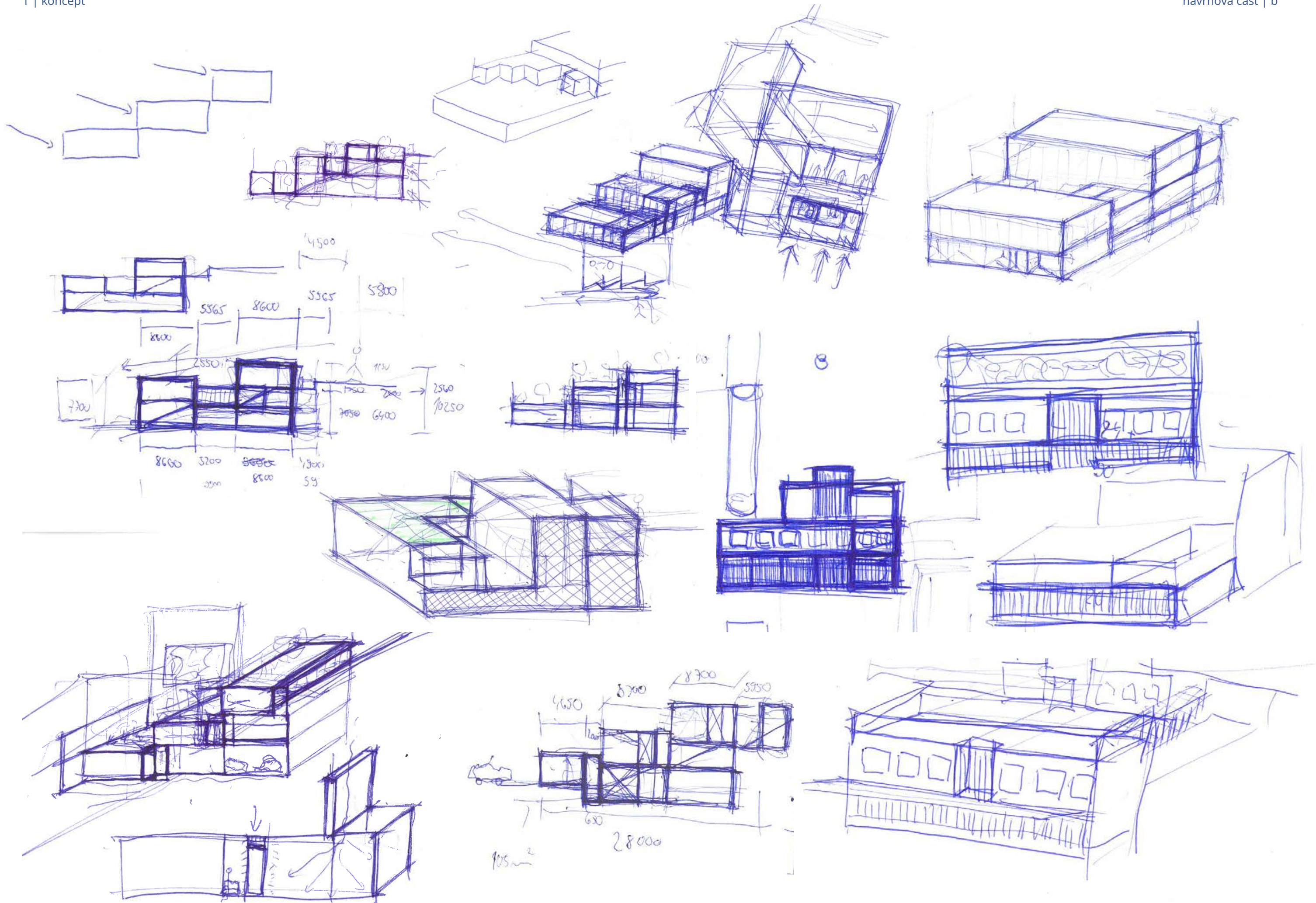
príliš veľa nepresvetlených priestorov

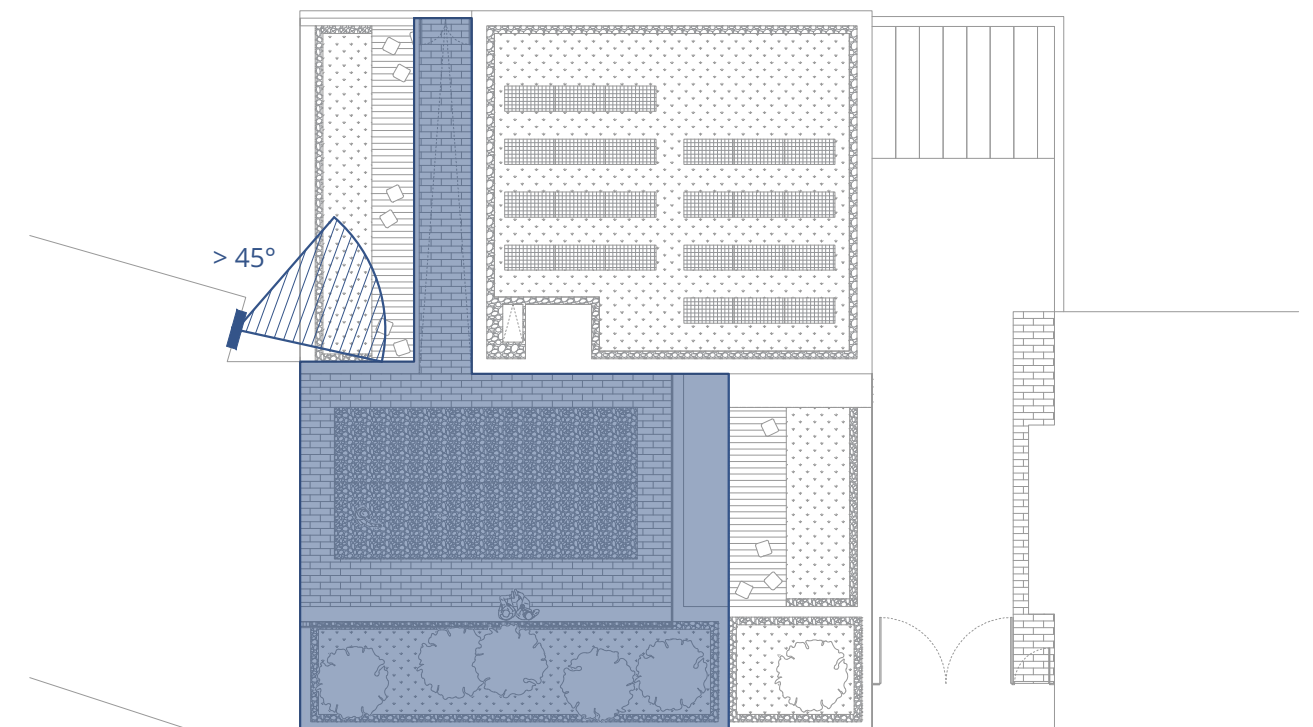
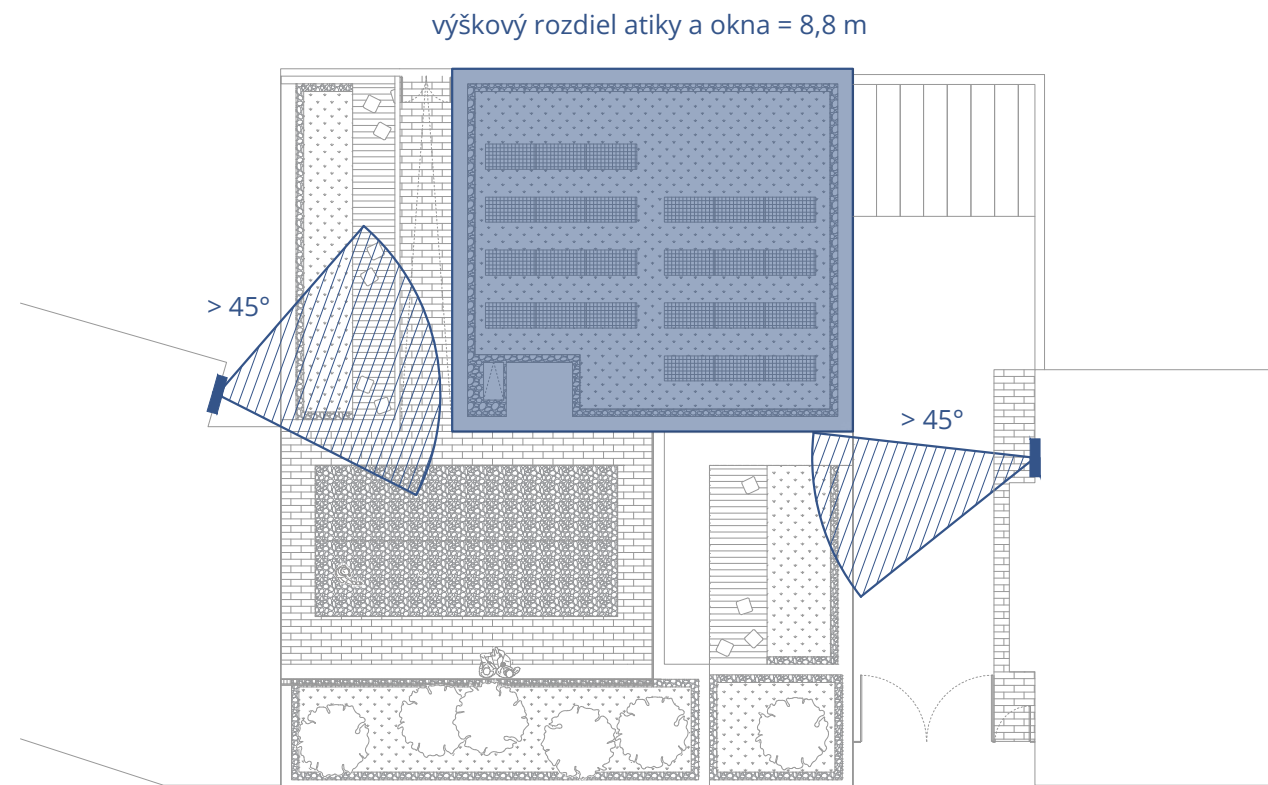


terasy a átria presvetľujú hlboké trakty



+ dostatočný odstup od okien susedov = cieľ




















- posudzovaná hmota
- odstupový uhol
- kritické okno (s výškou parapetu nad terénom 4m)

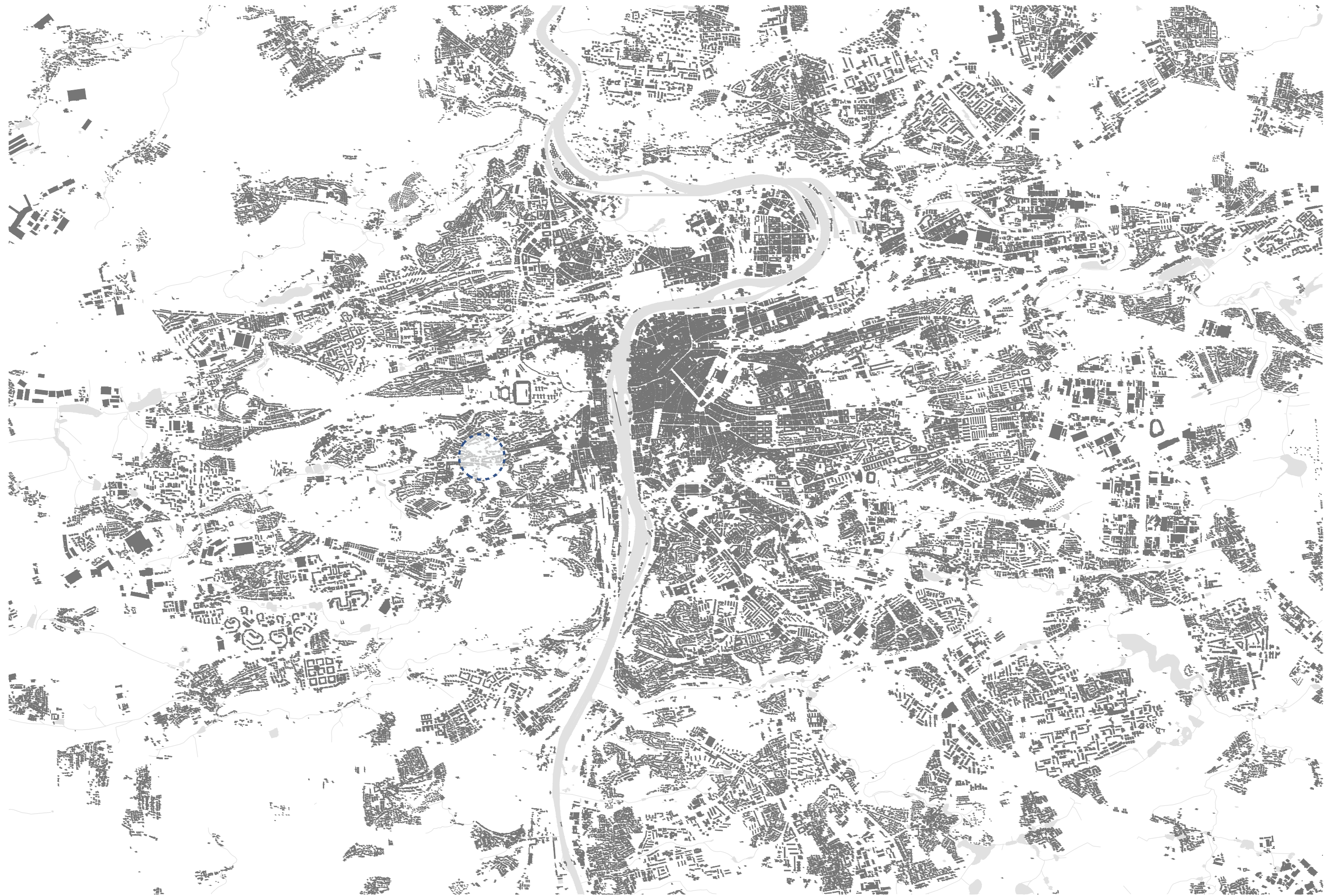
Budova svojou hmotou prekračuje hĺbku okolitej zástavby. Na tento fakt musí reagovať odstupmi od susedných okien, aby bol garantovaný aspoň minimálny voľný priestor pred oknami obytných miestností existujúcej zástavby.



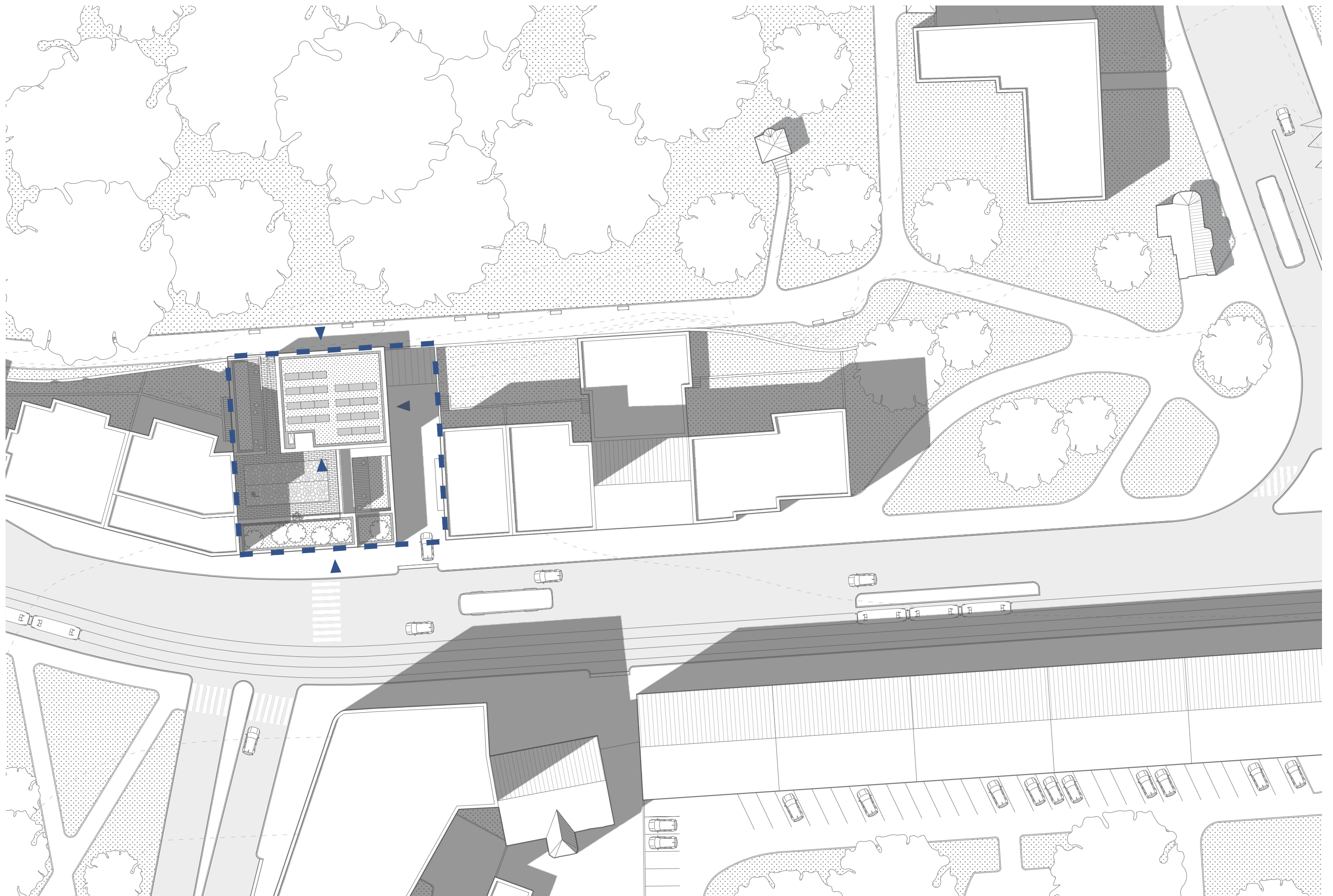


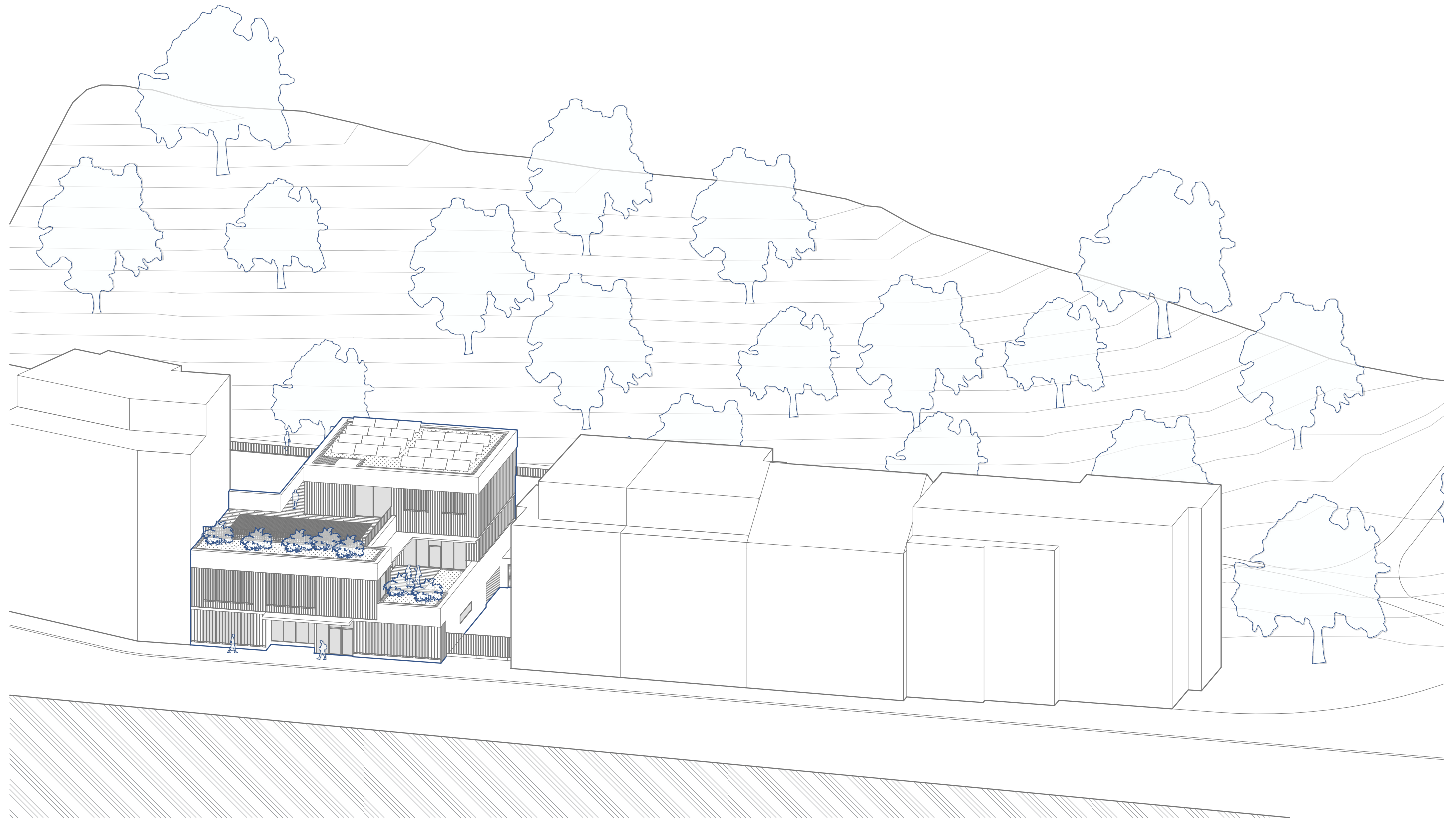
- | | | | | | |
|---|------------------|---|----------------------|---|-----------------------|
|  | denná miestnosť |  | 2 lôžková izba |  | hygienické zariadenie |
|  | garáž |  | ordinácia psychiatra |  | terasa |
|  | chodba / čakáreň |  | ošetrovňa |  | zasadacia miestnosť |
|  | kancelária |  | sesterňa |  | zázemie |
|  | konzultovňa |  | skupinová terapia |  | lôžková časť |

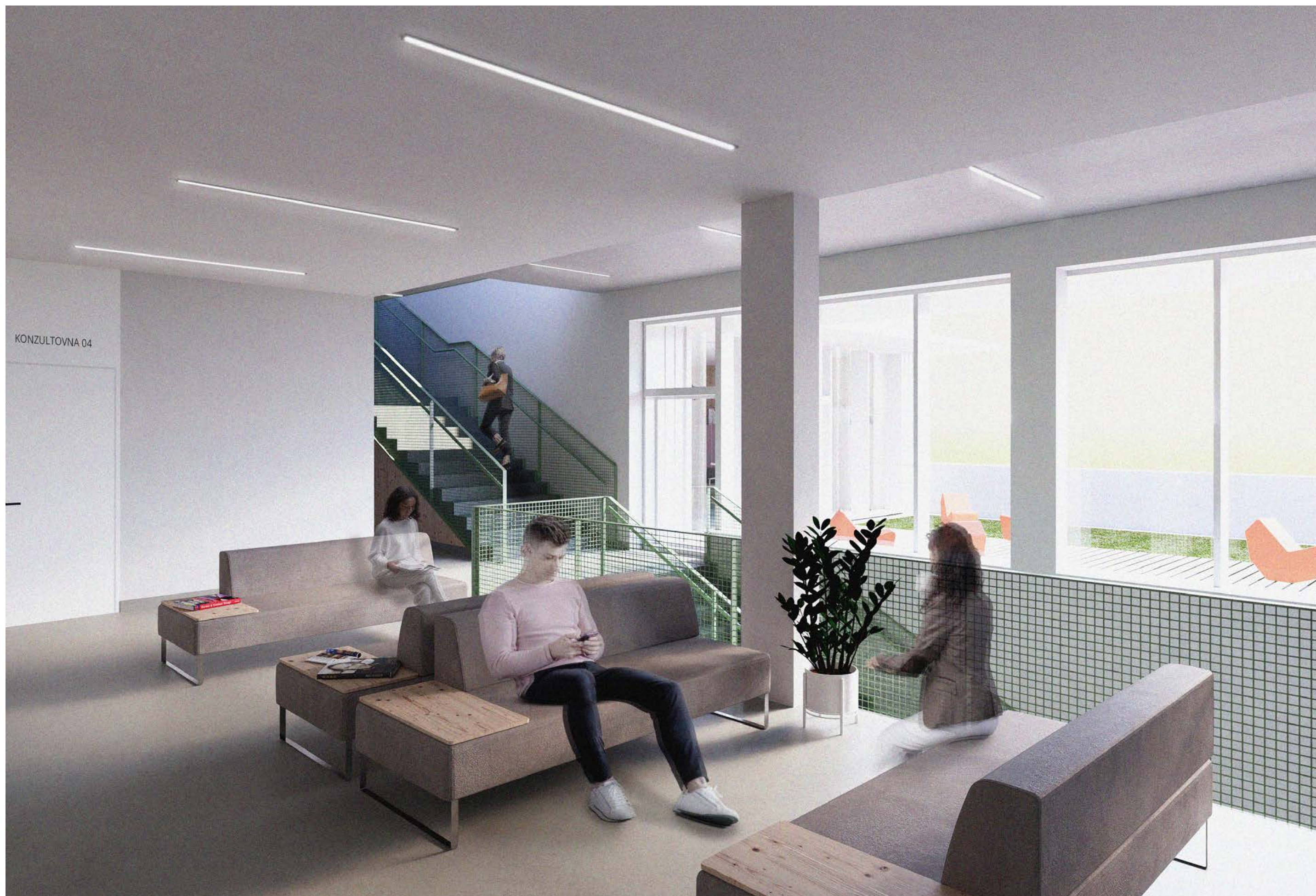


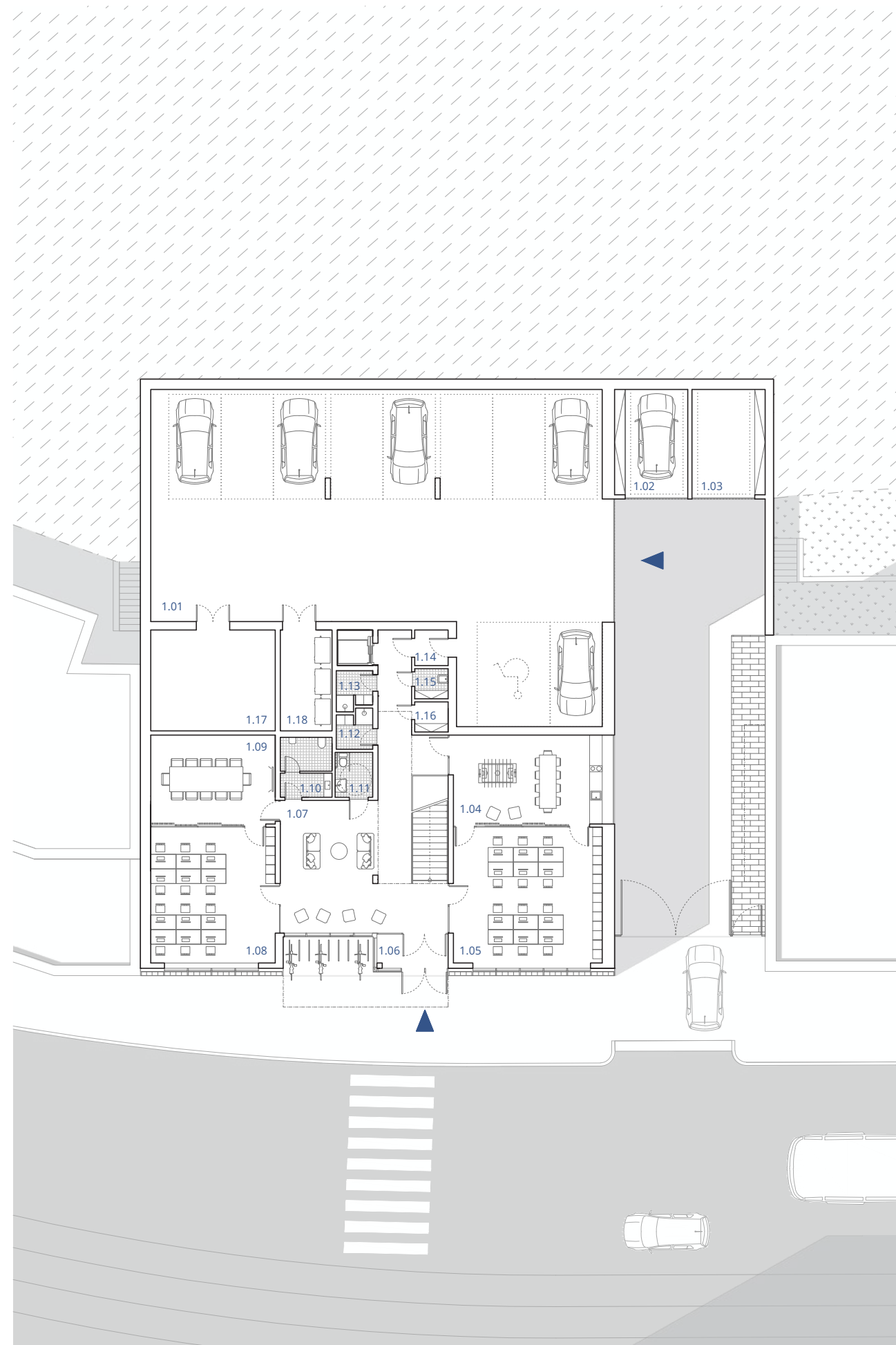








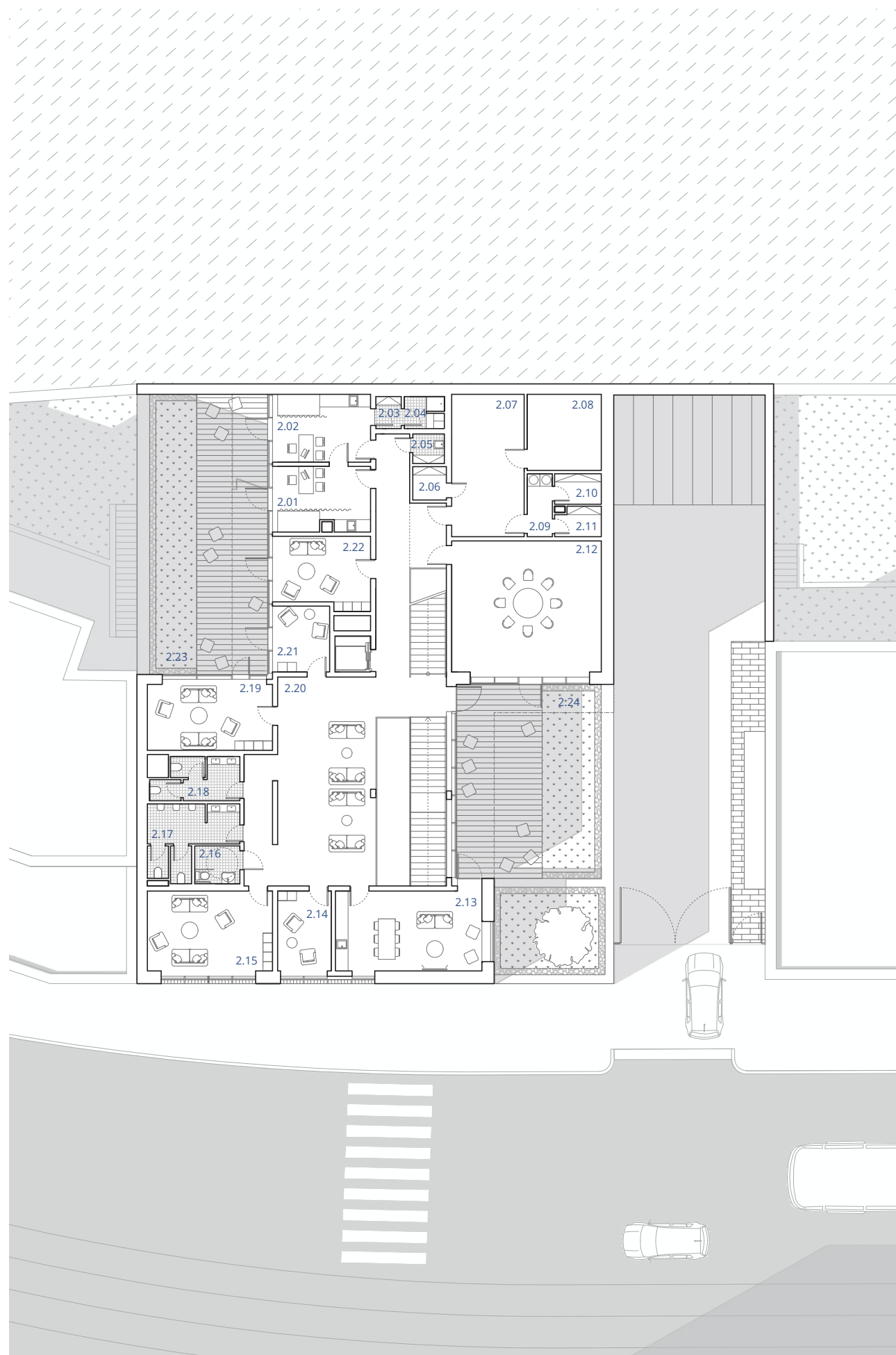




1.01	hromadná garáž	274,3 m ²
1.02	samostatná garáž	17,6 m ²
1.03	samostatná garáž	17,6 m ²
1.04	denná miestnosť	31,3 m ²
1.05	kancelária	46,8 m ²
1.06	zádverie	5,5 m ²
1.07	vstupná hala	69,5 m ²
1.08	kancelária	40,0 m ²
1.09	zasadacia miestnosť	26,0 m ²
1.10	WC - muži	6,9 m ²
1.11	WC - ženy / bezbarierové	3,9 m ²
1.12	šatňa - muži	3,1 m ²
1.13	šatňa - ženy	3,1 m ²
1.14	zádverie	2,7 m ²
1.15	úklid	2,3 m ²
1.16	sklad	2,3 m ²
1.17	technická miestnosť	28,7 m ²
1.18	odpad	11,9 m ²

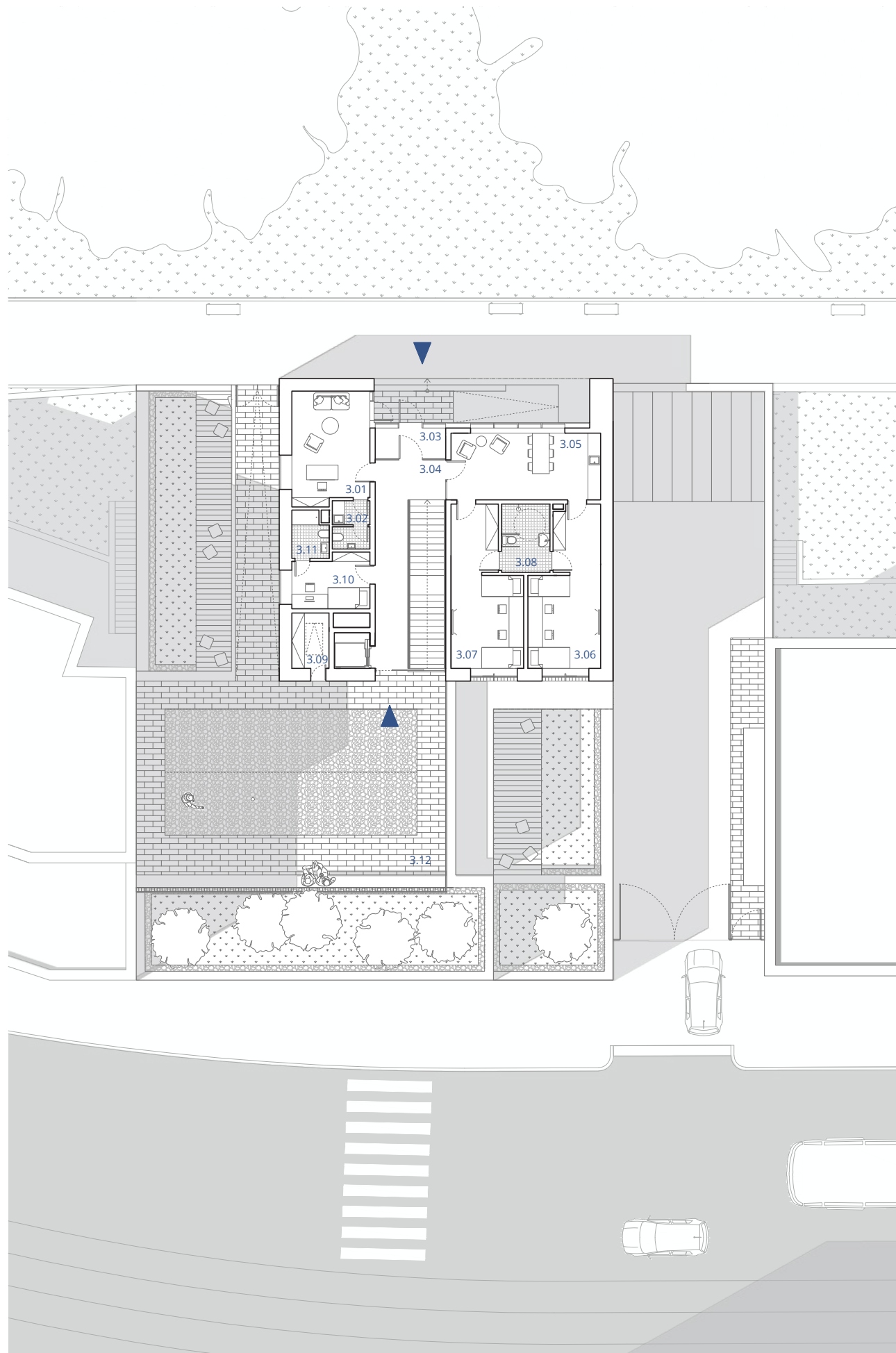
1.NP by sa dalo charakterizovať ako poschodie slúžiace prevažne pre zamestnancov. Charakter mu dáva dvojica zdieľaných kancelárskych priestorov, ktoré sú v návaznosti na zasadaciu miestnosť a dennú miestnosť. Vzhľadom na terénny charakter výkonu zamestnania sa fyzicky v budove očakáva vždy prevažne polovica personálu. Jedná sa tiež o poschodie, kde dochádza k prvému kontaktu klienta s prostredím CDZ. Z toho dôvodu je tu prítomná menšia čakáreň, dobre viditeľná pre zamestnancov. Slúži prevažne novým klientom, ktorí sú ešte neoboznámení s fungovaním zariadenia.

Nakoľko sa jedná o nízkoprahové zariadenie, dôležitá je otvorenosť a prívetivosť priestoru. Tomu dopomáha priestranná schodisková hala, ktorá vizuálne prepája úroveň ulice s úrovňou parku. Schodisko je zároveň dominantným prvkom interiéru. V zelenej farbe, ktorá má pozitívny vplyv na psychiku človeka, dodáva prostrediu inkluzívny charakter spolu s ďalšími zemitými farbami. Garáže a iné technické miestnosti a zázemie sú rozmiestnené vo viacerých poschodiach. Vypĺňajú tak priestory, ktoré by bolo inak nemožné osvetliť prirodzeným svetlom.



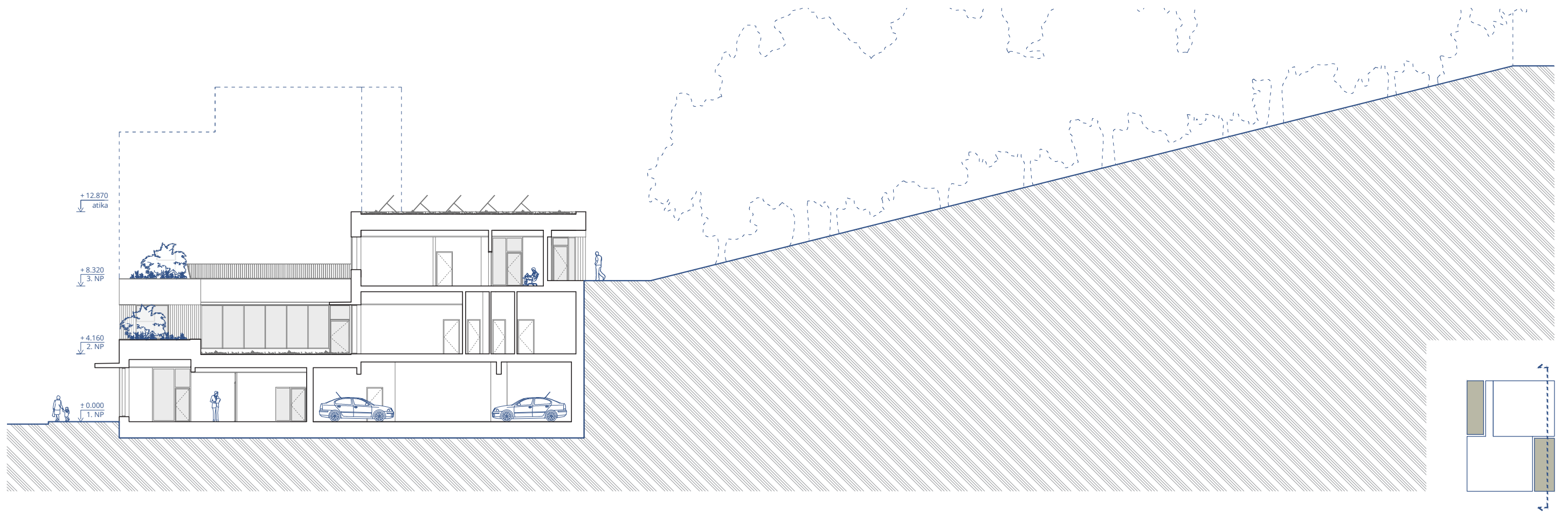
2.01	ošetrovňa	14,2 m ²
2.02	ordinácia psychiatra	15,8 m ²
2.03	sklad liekov	1,8 m ²
2.04	šatňa	2,8 m ²
2.05	úklid	2,1 m ²
2.06	technická miestnosť	2,5 m ²
2.07	technická miestnosť	23,3 m ²
2.08	technická miestnosť	12,7 m ²
2.09	práčovňa	3,6 m ²
2.10	sklad čistého prádla	3,2 m ²
2.11	sklad špinavého prádla	3,0 m ²
2.12	skupinová terapia	45,8 m ²
2.13	denná miestnosť	27,4 m ²
2.14	konzultovňa - malá	10,2 m ²
2.15	konzultovňa - veľká	23,7 m ²
2.16	WC - bezbarierové	3,9 m ²
2.17	WC - muži	11,8 m ²
2.18	WC - ženy	7,7 m ²
2.19	konzultovňa - veľká	19,9 m ²
2.20	čakáreň	95,5 m ²
2.21	konzultovňa - malá	8,5 m ²
2.22	konzultovňa - stredná	15,4 m ²
2.23	terasa	74,9 m ²
2.24	terasa	63,6 m ²

Kľudnejšia prevádzka sa nachádza na 2.NP. Je tu umiestnená prevažná časť konzultačných a terapeutických miestností, ktoré sú vo veľkej miere orientované k terasám. Tým sa vyhrajú hlučnej Plzeňskej. Terasy sú rozdelené na komornejšiu, tichšiu s obmedzeným prístupom pre verejnosť, do ktorej majú prístup len klienti počas svojich terapií a terasu s hlučnejším charakterom. V návaznosti na túto terasu sú skupinová terapia, denná miestnosť a čakáreň, čím je možné predpokladať aj prístup verejnosti. Terasa bude slúžiť tiež ako fajčiarska zóna, nakoľko sa jedná o silný návyk pre klientov, ktorý im pomáha zvládať úzkostné stavy.



3.01	konzultovňa / ateliér	19,6 m ²
3.02	zázemie ateliéru	4,0 m ²
3.03	zádverie	4,9 m ²
3.04	chodba	18,9 m ²
3.05	denná miestnosť	23,0 m ²
3.06	2 lôžková izba	22,9 m ²
3.07	2 lôžková izba	22,7 m ²
3.08	kúpeľňa	7,5 m ²
3.09	sklad	5,1 m ²
3.10	sesterňa	9,2 m ²
3.11	kúpeľňa	3,7 m ²
3.12	terasa	166,7 m ²

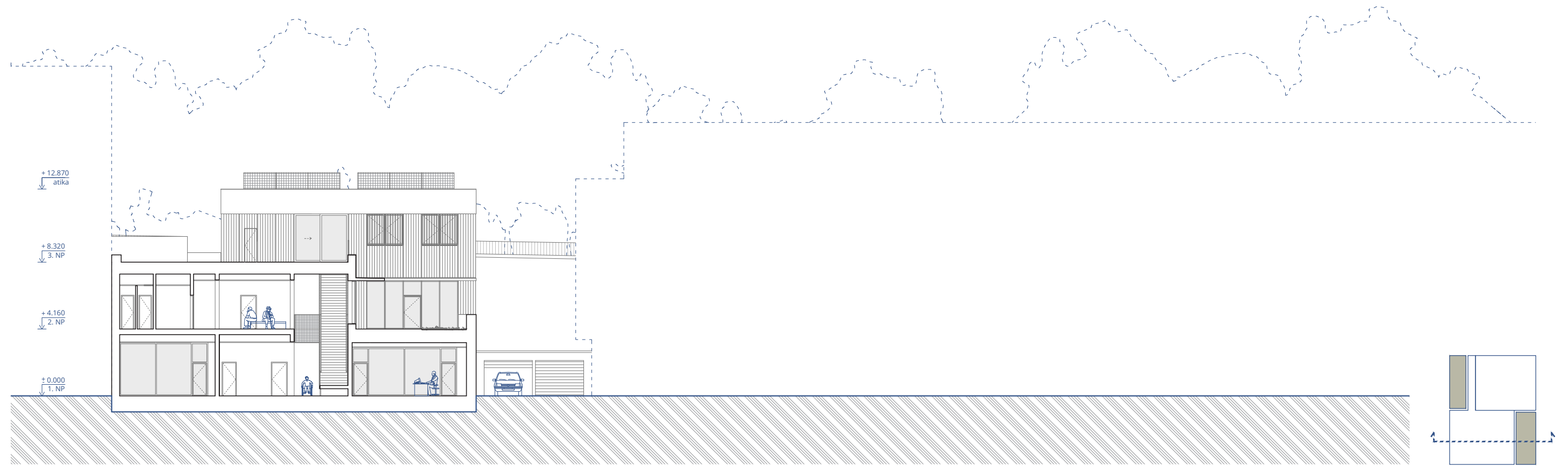
Najďalej od ulice a najbližšie k parku a prírode sa nachádza lôžková časť. V súvislosti s krízovými lôžkami je tu aj sesterňa so zázemím a vlastným lôžkom. Na poschodí je jedna konzultačná miestnosť, ktorá je primárne určená pre ubytovaných klientov. Priestor je zároveň možné sezónne prenajímať ako ateliér v obdobiach s nízkou vyťaženostou zariadenia. Dominantným prvkom je poloverejná terasa s petangovým ihriskom a vlastným zázemím. Umiestnenie takejto funkcie reaguje na seniorské zariadenie v susedstve. Petang je jeden z najideálnejších športov pre dôchodcov.



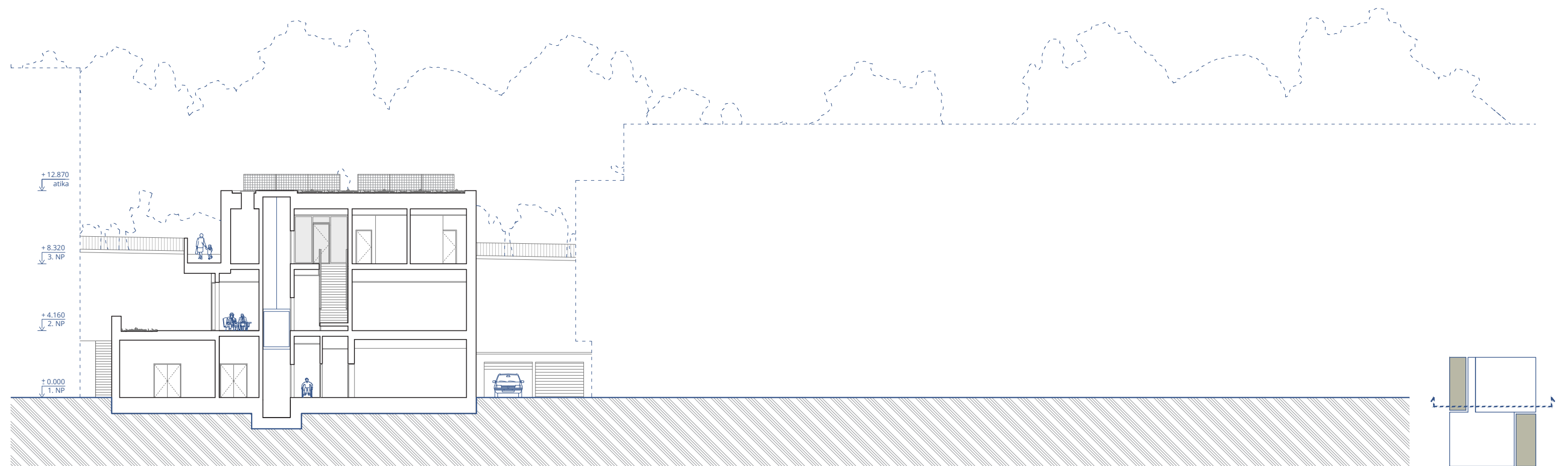
pozdížny rez A | M 1:250



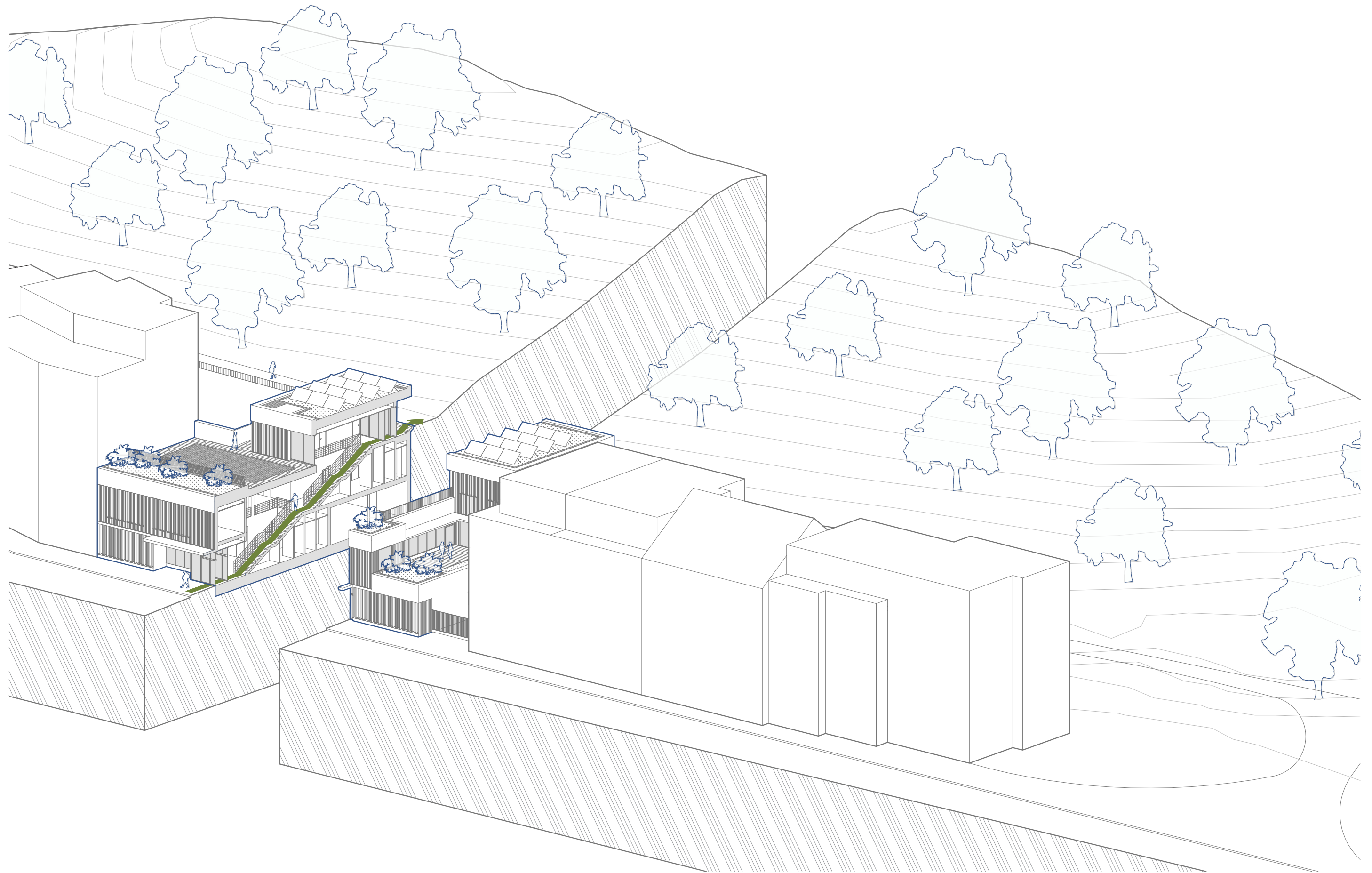
pozdížny rez B | M 1:250



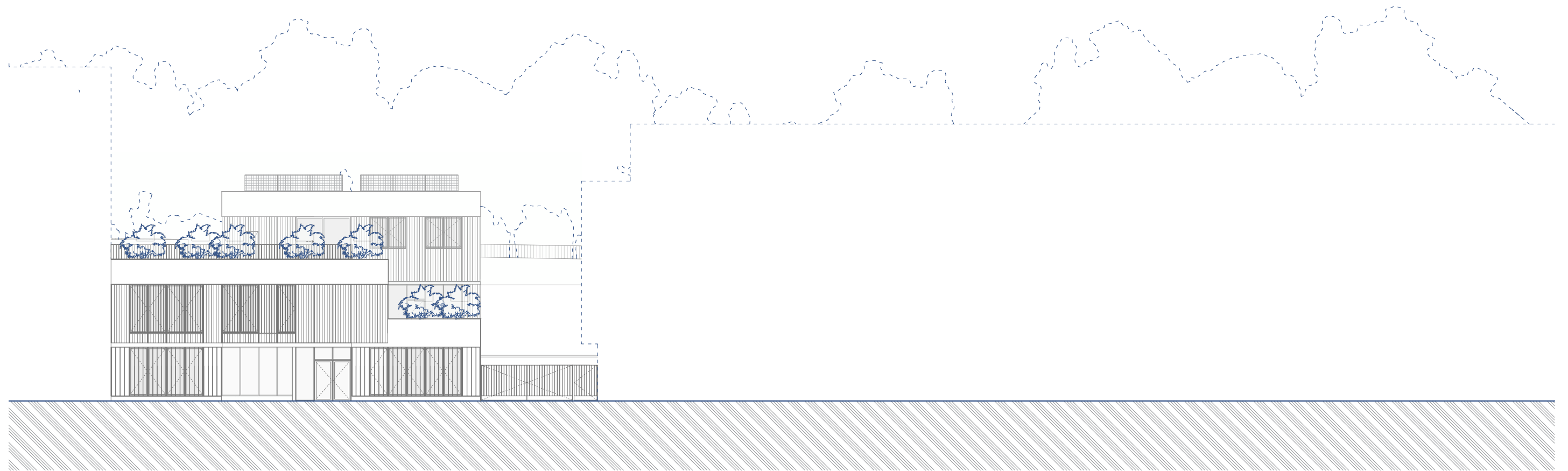
priečny rez C | M 1:250



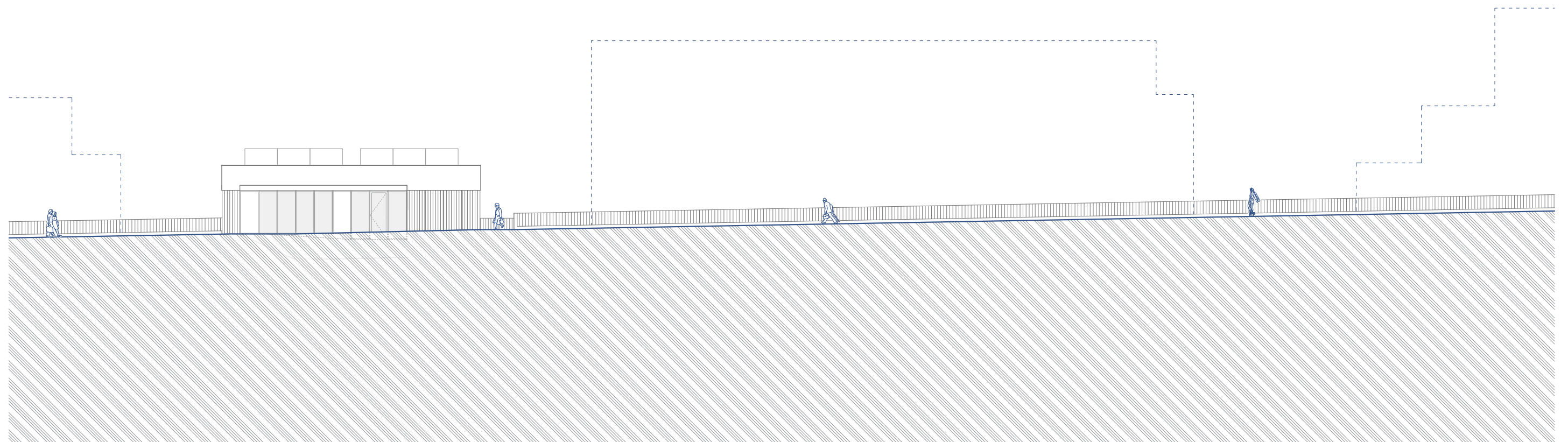
priečny rez D | M 1:250



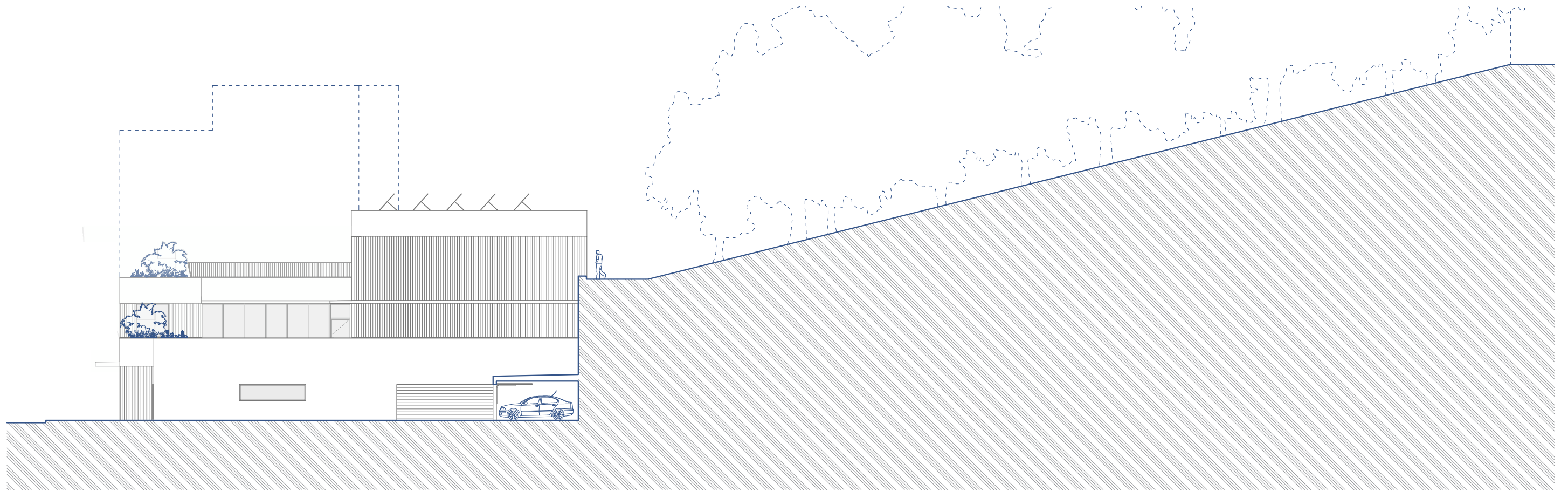




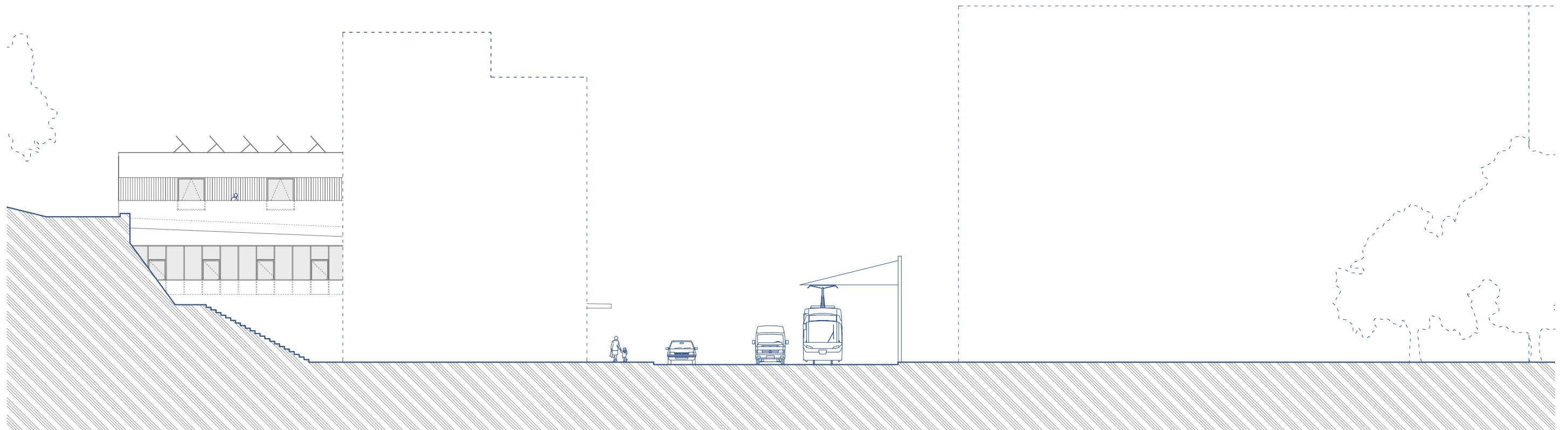
pohľad južný | M 1:250



pohľad severný | M 1:250



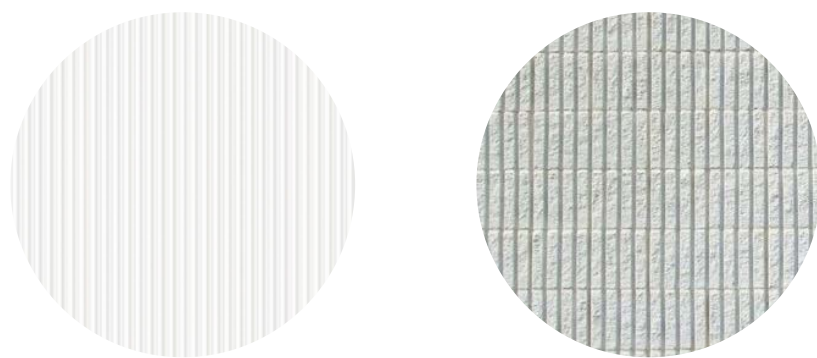
pohľad východný | M 1:250



pohľad západný | M 1:250



obklady



zámočnicke výrobky



spevnené plochy



nespevnené plochy



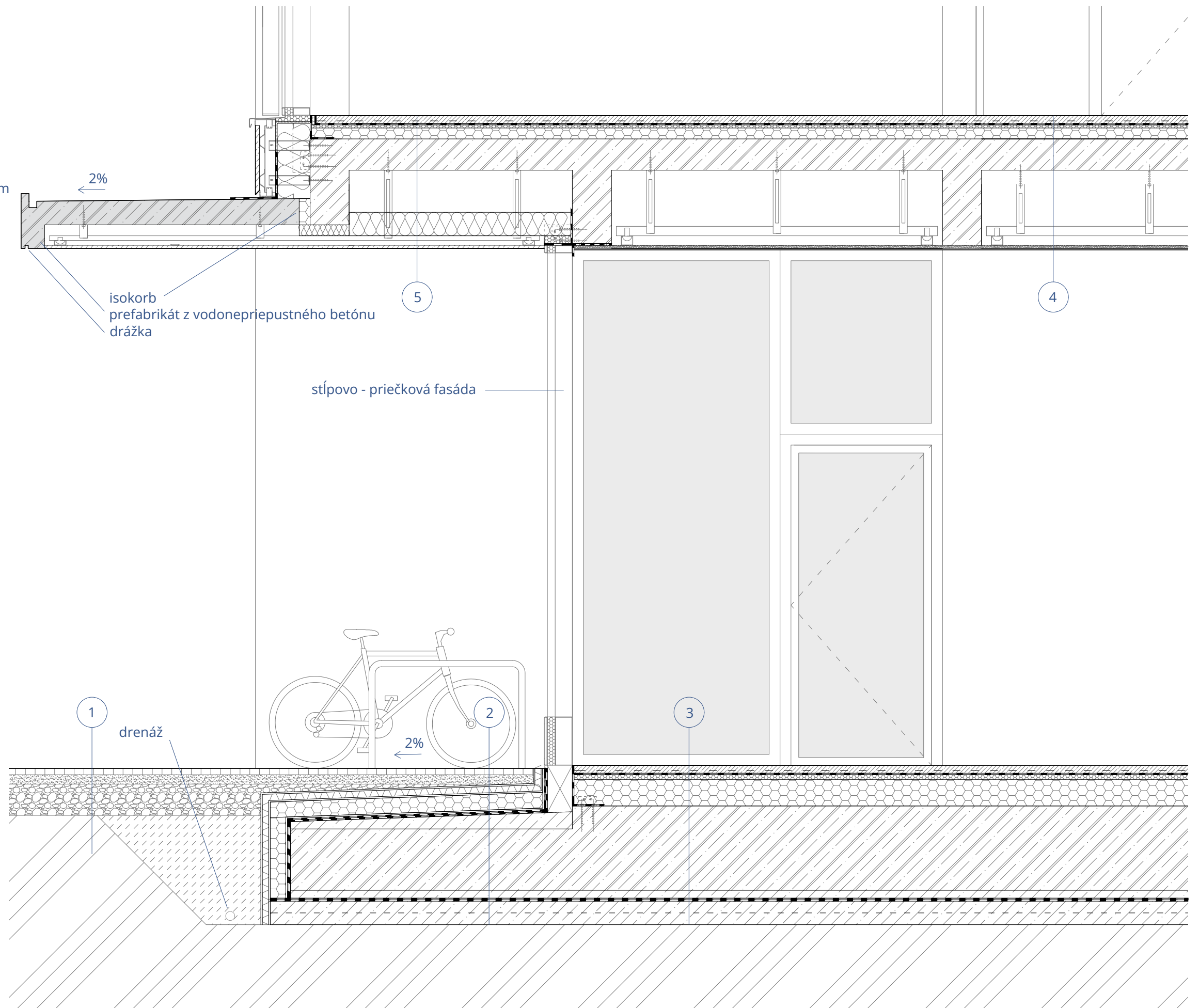
Objekt centra duševného zdravia je založený na nesúrodnom podklade. Ten je tvorený z jednej strany bridlicovým podložíom, ktoré stúpa smerom ku Klamovke. Z tohto dôvodu je stavba založená na základovej doske pre rovnomerné zaťaženie základovej pôdy s hĺbkou základovej spáry 1000 mm pod úrovňou Plzeňskej ulice. Zo strany k parku je bridlica osekaná a opatrená betónovým nástrekom torket pre vyhladenie povrchu.

Budova je navrhnutá ako monolitický železobetónový stenový systém. Pre dosiahnutie akustickej pohody sú jednotlivé steny medzi konzultačnými miestnosťami riešené ako železobetónové s hrúbkou 200 mm. Nosné steny majú hrúbku 250 mm. Miestnosti nevyžadujúce akustickú pohodu sú delené murovanými priečkami Ytong Klasik 150. Stropné dosky sú monolitické železobetónové s hrúbkou 200 mm.

Fasáda je navrhnutá ako vetraný fasádny systém so vzduchovou medzerou 55 mm. Tepelná izolácia je tvorená z minerálnej vlny s hrúbkou 220 mm. Fasáda je rastrovo členená hliníkovými prvkami, ktoré vzhľadovo zodpovedajú krycím lištám ľahkého obvodového plášťa. Jednotlivé segmenty medzi štruktúrnymi stĺpkami sú tvorené z falcovaného plechu. Výraznými prvkami fasády sú vertikálne hliníkové lamely predsadené pred výplňami otvorov na južnej fasáde, ktoré čiastočne bránia prenikaniu slnečného žiarenia do interiéru. Rám hliníkových lamel je kotvený do stĺpikov LOP. Všetky zámočnicke prvky na fasáde sú bielej farby RAL 9003. Všetky atiky sú tvorené obkladom z GFRC panelov Polycon s drážkovaním béžovej farby. Jednotlivé prvky fasády sú súčasťou dodávky LOP. Farebnosť fasády je zvolená s ohľadom na minimalizovanie vplyvov na činiteľ dennej osvetlenosti v miestnostiach susedného bytového domu. Biela farba bude odrážať čo najviac svetla do svojho okolia. Farebným akcentom na fasáde sú nenápadné zámočnicke výrobky zábradlia, brán, garážových vrát a stojanov na bicykle v mentolovej farbe RAL 6019. Materiálové riešenie fasády a výber plechového obkladu reagujú na vysokú mieru prašnosti, ktorú generuje dopravné zaťaženie Plzeňskej.

Vzhľadom na polohu objektu vedľa frekventovanej mestskej triedy je pre zachovanie akustickej pohody v interiéru navrhnuté nútené vetranie. Vzduchotechnická jednotka sa nachádza v technickej miestnosti v garáži. Vzduch je nasávaný zo strechy a vypúšťaný v mieste vjazdu do garáže. Vzduch je ochladzovaný pomocou vzduchotechnickej jednotky. Vykurovanie objektu je riešené prostredníctvom hybridného vzduchového čerpadla. V celom objekte je inštalované podlahové vykurovanie. Ventilátor čerpadla je umiestnený na streche objektu a kompaktná jednotka sa nachádza v jednej z technických miestností na 2. NP. Na 2. NP sa nachádza elektroinštalácia, batérie solárnych panelov a akumulčná nádrž s prepadovým zabezpečením. Akumulovaná voda zo zelených striech sa bude používať ako šedá voda na splachovanie záchodov. Na streche sú umiestnené solárne panely.

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---------|
| 1 | pražská mozaika | 40 mm |
| | drtené kamenivo fr. 4 - 8mm | 60 mm |
| | drtené kamenivo fr. 0 - 63mm | 200 mm |
| | pôvodný terén | |
| 2 | pražská mozaika | 40 mm |
| | drtené kamenivo fr. 4 - 8mm | 60 mm |
| | ochranná geotextília | 3 mm |
| | nopová fólia | 40 mm |
| | ochranná geotextília | 3 mm |
| | tepelná izolácia XPS | 100 mm |
| | ochranná geotextília | 3 mm |
| | asfaltový pás 2x | 4 mm |
| | spádovaný betón | > 50 mm |
| | ŽB základová doska | 390 mm |
| | betónový poter | 50 mm |
| | asfaltový pás 2x | 4 mm |
| podkladný betón (s kari sietou) | 150 mm | |
| pôvodný terén | | |
| 3 | marmoleum | 2,5 mm |
| | lepidlo | |
| | cementový poter CEMFLOW | 50 mm |
| | podlahové vykurovanie | Ø16 mm |
| | separačná fólia PE | 2 mm |
| | akustická izolácia | 30 mm |
| | tepelná izolácia EPS | 170 mm |
| | ŽB základová doska | 500 mm |
| | betónový poter | 50 mm |
| | asfaltový pás 2x | 4 mm |
| podkladný betón (s kari sietou) | 150 mm | |
| pôvodný terén | | |
| 4 | marmoleum | 2,5 mm |
| | lepidlo | |
| | cementový poter CEMFLOW | 50 mm |
| | podlahové vykurovanie | Ø16 mm |
| | separačná fólia PE | 2 mm |
| | akustická izolácia | 20 mm |
| | tepelná izolácia EPS | 60 mm |
| | ŽB stropná doska | 200 mm |
| | zavesený SDK podhľad | 500 mm |
| biely náter | 2 mm | |
| 5 | marmoleum | 2,5 mm |
| | lepidlo | |
| | cementový poter CEMFLOW | 50 mm |
| | podlahové vykurovanie | Ø16 mm |
| | separačná fólia PE | 2 mm |
| | akustická izolácia | 20 mm |
| | tepelná izolácia EPS | 60 mm |
| | ŽB stropná doska | 200 mm |
| | zavesený podhľad | 500 mm |
| | z cementovláknitých dosiek | |
| | + minerálna vlna | 150 mm |
| ext. prefarbená stierka | 20 mm | |

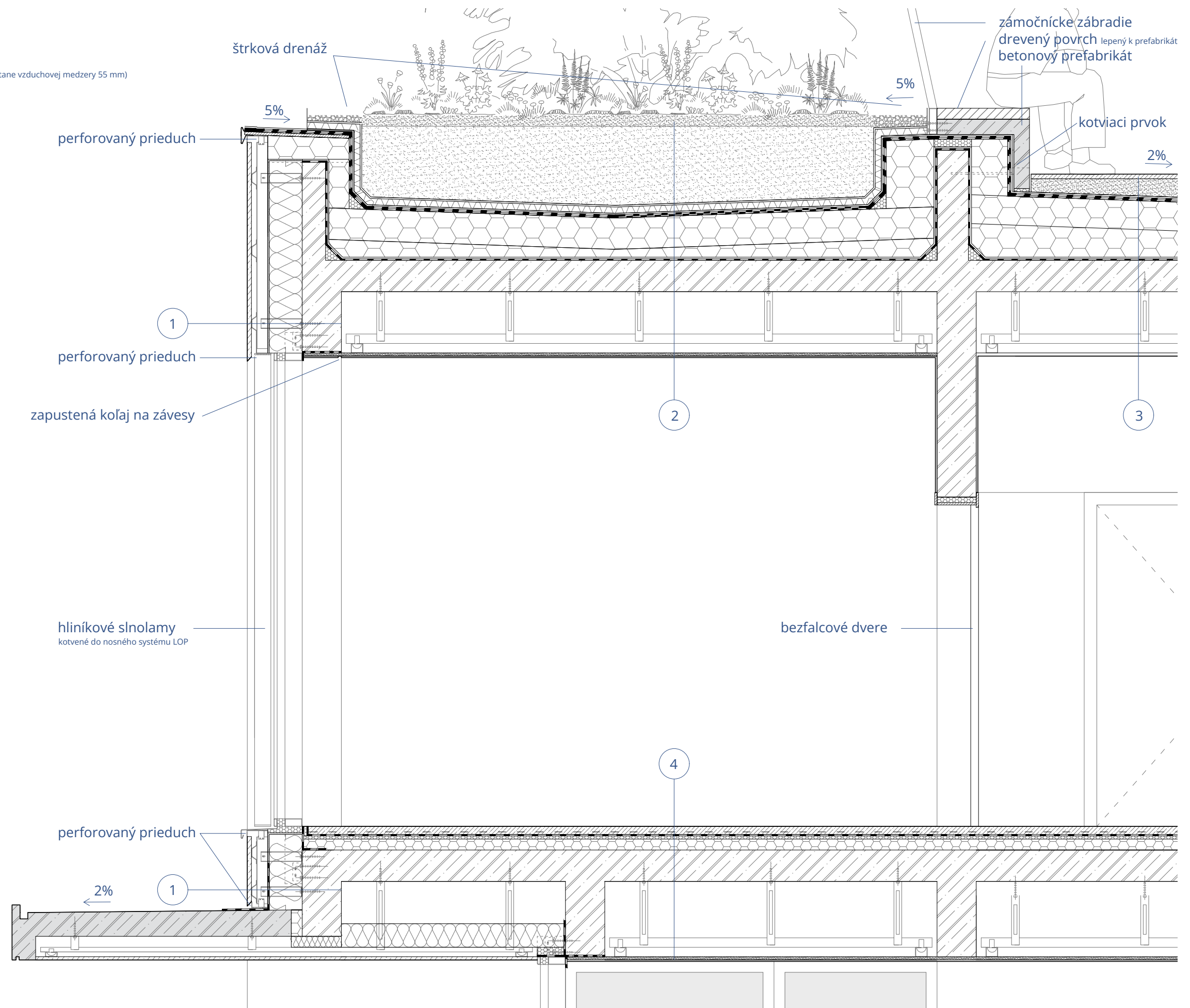


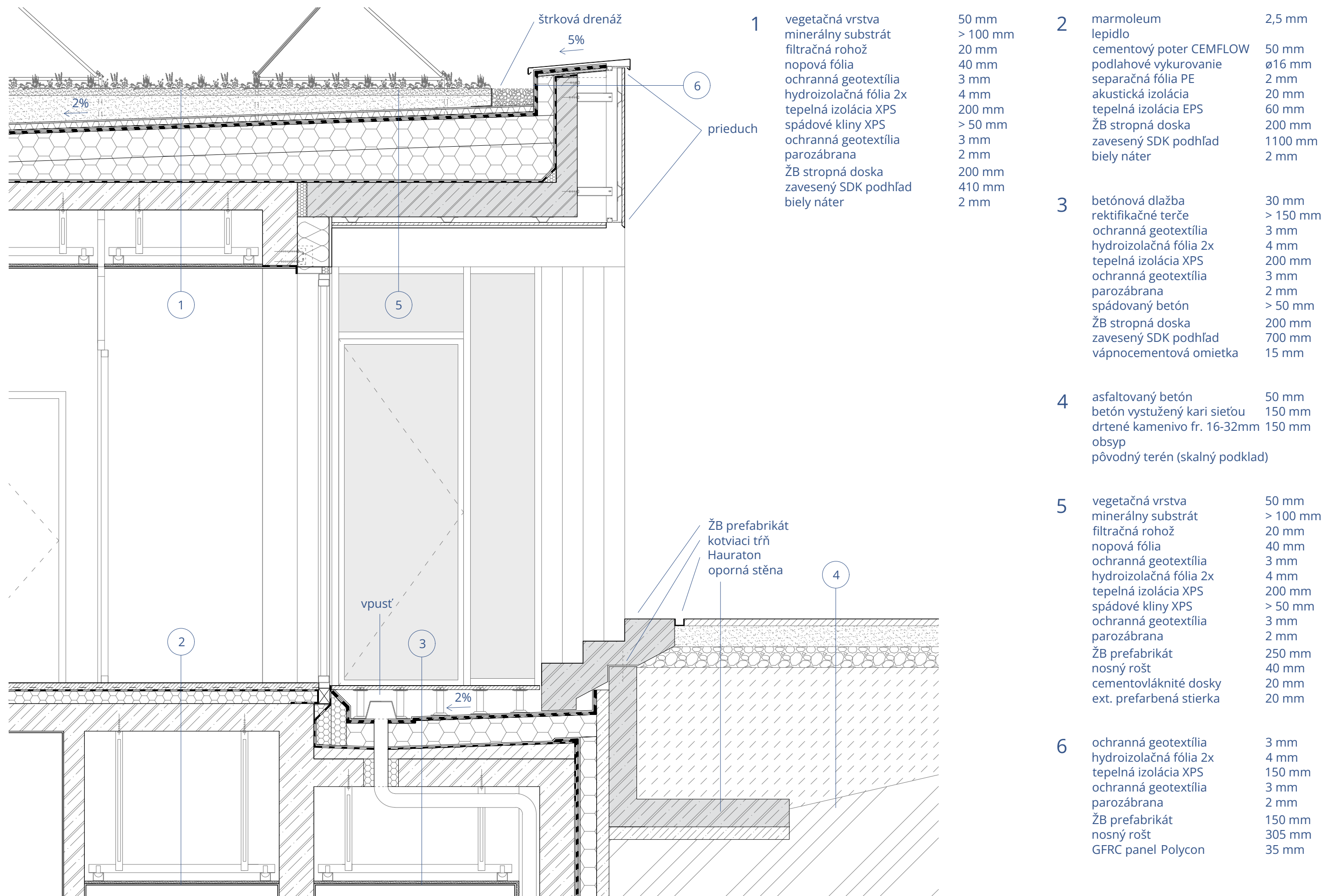
- 1 ŽB nosná stena 250 mm
 minerálna vlna 220 mm
 parotesná fólia 2 mm
 nosný rošt 85 mm (vrátane vzduchovej medzery 55 mm)
 GFRc panel Polycon 35 mm

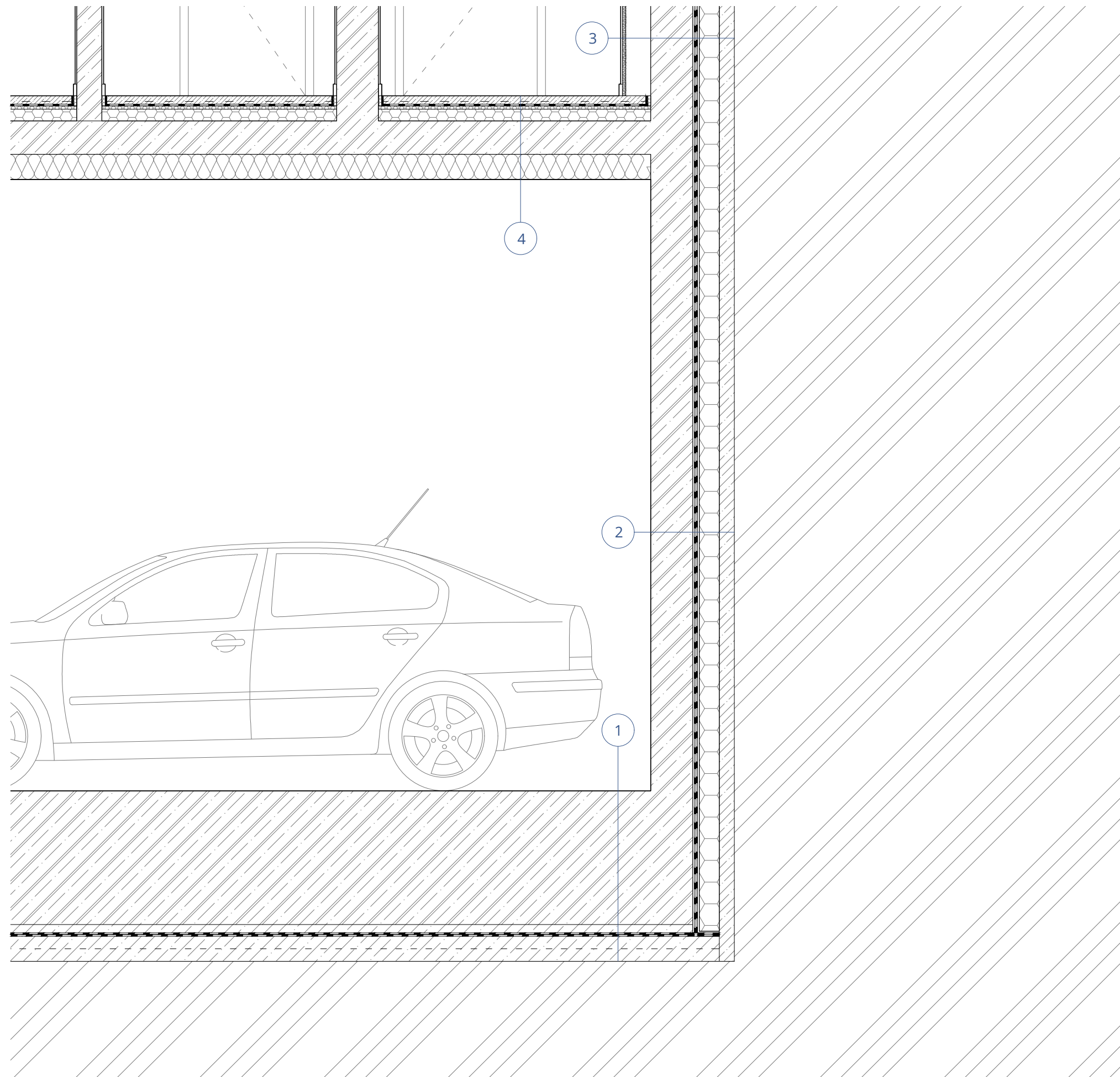
- 2 vegetačná vrstva 50 mm
 minerálny substrát 500 mm
 filtračná rohož 20 mm
 nopová fólia 40 mm
 ochranná geotextília 3 mm
 hydroizolačná fólia 2x 4 mm
 tepelná izolácia XPS 200 mm
 spádové klíny XPS > 50 mm
 ochranná geotextília 3 mm
 parozábrana 2 mm
 ŽB stropná doska 200 mm
 zavesený SDK podhľad 410 mm
 biely náter 15 mm

- 3 betónová dlažba 30 mm
 štrkopieskové lôžko > 90 mm
 ochranná geotextília 3 mm
 hydroizolačná fólia 2x 4 mm
 tepelná izolácia XPS 200 mm
 spádové klíny XPS > 50 mm
 ochranná geotextília 3 mm
 parozábrana 2 mm
 ŽB stropná doska 200 mm
 zavesený SDK podhľad 410 mm
 biely náter 15 mm

- 4 marmoleum 2,5 mm
 lepidlo
 cementový poter CEMFLOW 50 mm
 podlahové vykurovanie Ø16 mm
 separačná fólia PE 2 mm
 akustická izolácia 20 mm
 tepelná izolácia EPS 60 mm
 ŽB stropná doska 200 mm
 zavesený SDK podhľad 500 mm
 biely náter 2 mm







- | | | |
|----------|--|---|
| 1 | penetračný epoxidový náter
ŽB základová doska
betónový poter
asfaltový pás 2x
podkladný betón (s kari sieťou)
pôvodný terén | 800 mm
50 mm
4 mm
150 mm |
| 2 | penetračný náter
ŽB obvodová stena
ochranná geotextília
asfaltový pás 2x
ochranná geotextília
tepelná izolácia XPS
vyrovnávacia betónová vrstva
pôvodný terén (skalný podklad) | 250 mm
3 mm
4 mm
3 mm
150 mm
100 mm |
| 3 | keramické dlaždice
vodoneprepustné lepidlo
jadrová podkladná omietka
SDK doska
nosný rošt
ŽB obvodová stena
ochranná geotextília
asfaltový pás 2x
ochranná geotextília
tepelná izolácia XPS
vyrovnávacia betónová vrstva
pôvodný terén (skalný podklad) | 10 mm
2 mm
10 mm
10 mm
100 mm
250 mm
3 mm
4 mm
3 mm
150 mm
100 mm |
| 4 | marmoleum
lepidlo
cementový poter CEMFLOW
podlahové vykurovanie
separačná fólia PE
akustická izolácia
tepelná izolácia EPS
ŽB stropná doska
minerálna vlna
vapenocementová omietka | 2,5 mm
50 mm
ø16 mm
2 mm
20 mm
60 mm
200 mm
200 mm
10 mm |









C

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE FAKULTA ARCHITEKTURY	
AUTOR, DIPLOMANT: Bc. Šimon Mezovský AR 2023/2024, LS	
NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE: (ČJ) CENTRUM DUŠEVNÉHO ZDRAVIA – PRAHA 5 (AJ) MENTAL HEALTH CENTER – PRAGUE 5	
JAZYK PRÁCE: SLOVENSKÝ	
Vedoucí práce:	Ing. arch. Josef Mádr Ústav: 15128 – Ústav navrhování II
Oponent práce:	MgA. Viktor Vlach
Klíčová slova (česká):	Praha, psychiatrická péče, CDZ, CDZ, centrum duševního zdraví, schody, proluka
Anotace (česká):	Centrum duševního zdraví na Plzeňské. Funkcia, ktorá má poskytovať človeku príjemné zázemie, liečiť a rehabilitovať, stojí na frekventovanej mestskej tangente. Ide o nepopierateľný kontrast. Rovnako kontrastne pôsobí vzťah pokojnej Klamovky voči neutíchajúcej Plzeňskej. A tento stret svetov delí jedna uličná fronta. Stačí prejsť z jednej strany na druhú a človek je svedkom toho protikladu. Pociťuje stav prerodu na vlastnej koži, stav upokojenia, utlmenia, utíšenia. Chaos sa zmení na harmóniu. Uzdravenie duše? Aj to je poslanie centier duševného zdravia.
Anotace (anglická):	The Center for Mental Health on Plzeňská. The function, which aims to provide individuals with a pleasant environment, heal, and rehabilitate, stands on a bustling urban tangent. It's an undeniable contrast. Similarly contrasting is the relationship between the peaceful Klamovka and the bustling Plzeňská. And one street front divides this clash of worlds. Just cross from one side to the other, and one witnesses this juxtaposition. They feel the state of transformation firsthand, the state of calmness, suppression, and tranquility. Chaos turns into harmony. Healing of the soul? That too is the mission of mental health centers.

Prohlášení autora

Prohlašuji, že jsem předloženou diplomovou prací vypracoval samostatně a že jsem uvedl veškeré použité informační zdroje v souladu s „Metodickým pokynem o etické přípravě vysokoškolských závěrečných prací.“

V Praze dne 24.5.2024


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: Bc. Šimon Mezovský
datum narození: 21.4.1998
akademický rok / semestr: 2023/2024 – Letný semestr
obor: Architektura a urbanismus
ústav: 15128 Ústav navrhování II
vedoucí diplomové práce: Ing. arch. Josef Mádr
téma diplomové práce: Centrum duševního zdraví v Praze

viz přihláška na DP

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení *
Zadáním diplomového projektu je návrh centra duševního zdraví v Praze. Centrum duševního zdraví je novým nízkoprahovým piliérom v hierarchii psychiatrickej starostlivosti. Rozširovanie kapacít tohoto typu zariadenia je jedným z hlavných bodov reformy psychiatrickej starostlivosti s cieľom mať na území Českej republiky 100 fungujúcich zariadení CDZ do roku 2030. Diplomový projekt môže prispieť k diskusii o možnom architektonickom prístupe pri riešení zariadení psychiatrickej starostlivosti.

2/ Pro AU/ součástí zadání bude jasně a konkrétně specifikovaný stavební program *
Diplomový projekt sa bude zaoberať výberom vhodného umiestnenia centra duševného zdravia v Prahe a jeho podoby.
Základné plánované priestory: denná miestnosť, ordinácia psychiatra, konzultačné miestnosti, miestnosti pre skupinové terapie, administratívne priestory a zázemie zamestnancov, čakáreň, zázemie klientov, technické zázemie

3/ popis závěrečného výsledku, výstupy a měřítka zpracování *

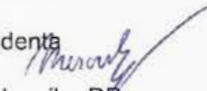
Situácia širších vzťahov – 1:5000 – 1:10000
Situácia – 1:1000
Pôdorysy, rezy a pohľady – 1:100 / 1:200
Axonometrie
Detail fasády – 1:25
Vizualizácie exteriéru - min. 2
Vizualizácie interiéru - min. 2
Textová časť

4/ seznam dalších dohodnutých částí projektu (model)


4x A1 Plagát
2x A4 Portfólio
1x Fyzický model

*Konkrétné výstupy projektu, stavebného programu a mierky výkresov môžu byť po odsúhlasení vedúcim práce zmenené.

Datum a podpis studenta


12.2.2024 

Datum a podpis vedoucího DP

12.2.2024 

Datum a podpis děkana FA ČVUT

registrováno studijním oddělením dne

14.2.24 

d

knihy a publikácie:

Biliková, P., Boroviak, S., Hořejší, K., Kohútová, E., Mezovský, Š., Pečená, M., Smažinková, T., Turková, B., Vronka, J., & Železník, V. (2024). Péče o duševní zdraví.

web:

Národní portál psychiatrické péče. Online. Dostupné z: <https://psychiatrie.uzis.cz/>. [cit. 2024-03-23].

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Dostupné z: <https://www.uzis.cz/>. [cit. 2024-03-23].

Mapa Center duševního zdraví a Komunitních týmů. Online. Dostupné z: <https://psychoportal.cz/prehled-terennich-tymu-dusevniho-zdravi/>. [cit. 2024-05-23].

Reforma péče o duševní zdraví. Online. Dostupné z: <https://www.reformapsychiatrie.cz/>. [cit. 2024-05-23].

Reforma psychiatrické péče. Online. Dostupné z: <https://www.reformapsychiatrie.cz/>. [cit. 2024-02-27]

Centra duševního zdraví a komunitní týmy. Online. Dostupné z: <https://fokus-praha.cz/co-delame/sluzby-pro-lidi-s-dusevnim-onemocnenim/centra-dusevniho-zdravi-a-komunitni-tymy/>. [cit. 2024-02-27]

Detail. Online. Dostupné z: <https://www.detail.de/> [cit. 2024-04-21]

Detail. Online. Dostupné z: schueco.com/cz/privatni-zakaznici/ [cit. 2024-04-23]

Detail. Online. Dostupné z: <https://polycon.info/wp-content/uploads/2017/07/Polycon-2014-CZ-web-1.pdf> [cit. 2024-05-16]

Národní akční plán pro duševní zdraví 2020 – 2030. Online. Dostupné z: <https://mzd.gov.cz/narodni-akcni-plan-pro-dusevni-zdravi-2020-2030/>. [cit. 2024-05-03]

mapy:

Dveprahy.cz. [online]. Dostupné z: <https://www.dveprahy.cz>

Geoprohlížeč. [online]. Dostupné z: <https://ags.cuzk.cz/geoprohlizec/>

Institut plánování a rozvoje hlavního města Prahy. [online]. Urbanistický atlas Prahy. Dostupné z: <https://uap.iprpraha.cz/atlas/>

Český úřad zeměměřický a katastrální. [online]. Nahlížení do katastru nemovitostí. Dostupné z: <https://nahlizeniidokn.cuzk.cz/>

Mapy.cz. Online. Dostupné z: <https://mapy.cz>. [cit. 2024-05-23].

Google maps. Online. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/>. [cit. 2024-05-23].

Geoportál Praha. Online. Dostupné z: www.geoportalpraha.cz. [cit. 2024-05-23].

osobní prohlídky:

konzultace s ředitelem Centra duševní rehabilitace Beroun MUDr. Martin Holý, sociální pracovnící Zuzanou Doudovou, peer pracovníkem Kamilem Rainem a sociálním pracovníkem Jaroslavem Obertanem
návštěva Centra duševní rehabilitace Beroun
návštěva Centra duševního zdraví Praha 9

normy:

ČSN 73 0831 - Požární bezpečnost staveb: Český normalizační institut, 12/2001, 40 s.
ČSN 73 4108 - Hygienická zařízení a šatny: Český normalizační institut, 10/2020, 48 s.
Pražské stavební předpisy : Institut plánování a rozvoje hlavního města Prahy, 2022, 213 s.

poďakovanie

Veľmi by som chcel poďakovať Ing. arch. Josefovi Mádrovi a Ing. arch. Štěpánovi Tomšovi za všetok čas, cenné rady a odborný dohľad pri spracovávaní diplomovej práce. Moja vďaka je tiež smerovaná všetkým konzultantom, ktorí mi s prípravou absolventskej práce pomohli. Veľké ďakujem patrí tiež mojej rodine, spolužiakom a kamarátom. Obzvlášť by som chcel poďakovať Anne, Tereze a Petre, s ktorých pomocou som zvládol tento semester prežiť s radosťou a bez stresu.

