

## Zadání diplomové práce

Číslo diplomové práce: FA-DIP0084/2013 Akademický rok: 2013/14  
Ústav: Ústav navrhování VI.  
Student(ka): **Bc. Ivana Valeková**  
Studijní program: Architektura a urbanismus (N3501)  
Studijní obor: Architektura (3501T002)  
Vedoucí diplomové práce: **Ing. arch. Jan Mléčka**  
Konzultanti diplomové práce:

### Název diplomové práce:

Psychiatrická léčebna Újlak

### Zadání diplomové práce:

Veřejnost má stále nepravdivé představy o duševních poruchách. Zdroje těchto představ jsou nevědomost a strach. Způsobují stigmatizaci, Navzdory rostoucímu počtu psychicky nemocných i nadále upřednostňujeme péči o tělesné zdraví před zdravím duševním. Je psychiatrický pacient opravdu odkázán k doživotní pomoci blízkých či k uvěznění za zdí psychiatrické léčebny? Může prostor zdravotnických zařízení zmírnit utrpení duševně nemocných a jejich rodin, či dokonce ovlivnit samotný výsledek jejich léčby? Cílem práce je najít prostředky k urychlení zotavení nemocných a zvýšení účinnosti léčby, pomoc lidem s psychickými poruchami k důstojnému životu, poskytnout jim možnosti sebarealizace jako i destigmatizace těchto pacientů. Negativní označení a vyčlenení lidí s duševní poruchou z naší společnosti. I přes rostoucí počet psychicky nemocných nadále upřednostňujeme péči o fyzické zdraví před duševním. Psychiatrická nemoc přitom může postihnout každého, bez ohledu na vzdělání či inteligenci.

Je pacient psychiatrie skutečně odkázaný na doživotní pomoc blízkých či uvězněný za zdí psychiatrické léčebny? Jak ovlivňuje prostředí zdravotnických zařízení zdravotní a duševní stav pacientů? Jak odbourat stresové faktory z prostoru psychiatrických nemocnic? Může prostor těchto institucí zmírnit utrpení duševně nemocných a jejich rodin, či dokonce ovlivnit samotný výsledek léčby takových pacientů?

Psychiatrická nemocnice ve Velkém Záluží už více než 50 let splňuje požadavky kvalitní léčby. Další rozvoj a snaha o udržitelnost nového návrhu rozšiřují její působení za hranice regionu. Cílem práce je najít prostředky pro urychlení zotavování se pacientů či zvýšení účinnosti psychiatrické léčby v rámci nemocnice, šíření osvěty o ochraně duševního zdraví i za jejími zdmi a aplikování nových tendencí do struktury psychiatrické péče všeobecně. Posláním je napomáhat lidem s psychickými poruchami k důstojnému životu, poskytovat jim možnosti sebarealizace ve společnosti a obohatit péči o chybějící komunitní služby.

Seznam odborné literatúry - pokračování ze str. 3

- KERESTEŠ, P. Veľké Zálužie – obec s históriou, Nitra:ENARS, 2011, s.328, ISBN 978-80-970612-2-7
- FREUD, S. Psychoanalytické chorobopisy, Bratislava:Danubiapress, 1994, s.423, ISBN 80-218-0064-X
- PRINZHORN, Hans. Výtvarná tvorba duševně nemocných. V Řevnicích: Arbor vitae, 2009, 391 s. ISBN 978-80-87164-36-5
- Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie 1957-2007. Bulletin vydaný riaditeľstvom PN Veľké Zálužie pri príležitosti 50. Výročia založenia nemocnice. Veľké Zálužie 2007
- The Phaidon atlas of 21st century world architecture. London New York, NY: Phaidon, 2011. ISBN 9780714848785

## Rozsah grafických prací:

Teoretická východiska

Analýzy

Koncept

Celkové řešení/širší vztahy 1:100 000- 1:500

Podrobné zpracování zvolené části.

-situace 1:1000- 1:200

-půdorysy, pohledy, řezy 1:200

-detaily 1:20

-perspektivy, zákresy do fotografie, vizualizace

-model 1:500

## Seznam odborné literatury:

FROM, L., LUNDIN, S. Architecture as Medicine - the Importance of Architecture for Treatment Outcomes in Psychiatry, Upsalla:ARQ, 2010, s.281 ISBN 978-91-978215-4-4

KRAJČOVIČOVÁ, D. Komunitná liečba v psychiatrii, jej ciele a význam

HAŠTO, J., BREIER, P., Černák, P., Rakús, A. et al. Reforma psychiatrickej starostlivosti v SR, Trenčín : F, 1999, s.88, ISBN 80-88952-00-X

TOPP, L.: Psychiatric institutions, their architecture, and the politics of regional autonomy in the Austro-Hungarian monarchy, Stud. Hist. Phil. Biol. & Biomed. Sci. 38, 2007, s.733–755

Christine Nickl-Weller, Hans Nickl (Ed.): Hospital Architecture, Braun, 2013, s.423, ISBN 9783037681244 3037681241

HEVEROCH, Antonín. FRABŠA, František S. Zemské ústavy pro choromyslné v Čechách. 1. vyd. [S.l.]: Zemský správní výbor, 1926, 222 s.

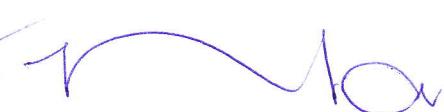
**Termín zadání diplomové práce: 24.2.2014**

**Termín odevzdání diplomové práce: 19.5.2014**

Diplomová práce se odevzdává v rozsahu stanoveném vedoucím práce; současně se odevzdává 1 výstavní panel formátu B1 a diplomová práce v elektronické podobě.



Bc. Ivana Valeková  
Student(ka)

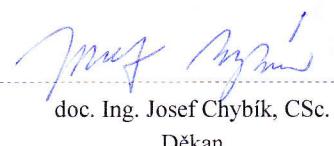
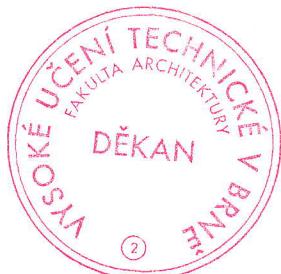


Ing. arch. Jan Mléčka  
Vedoucí práce



prof. Ing. arch. Helena Zemánková, CSc.  
Vedoucí ústavu

V Brně, dne 24.2.2014



doc. Ing. Josef Chybík, CSc.  
Děkan

# Sprievodná správa

---

Ujíak – Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie

## PSYCHIATRIA

Na začiatku bol človek. Človek s duševnou poruchou. Niekoľko krát vyhostený, niekoľkokrát dokonca väznení. Mnohí pred ním zatvárali dvere, mnohí súčitili a boli aj takí, čo pomáhalí, ale všeobecne platilo, že duševne chorym bola cesta vždy skôr zlažená ako uľahčovaná. Táto stigma je súčasťou mentálnych ochorení už od počiatku a iniciatívy k jej odbúraniu či prevencii žiaľ zatiaľ nie je dostatok. Ľudská duša - psyché, podstata človeka, je to čo utvára z jedinca individualitu. Obor psychiatrie, ako vedy riešiacej psychické problémy, sa ale naďalej potýka skôr s odporom či negativizmom zo strany okolia a beznádejou zo strany pacientou. A to i napriek tomu, že počet ľudí, ktorí prišli do kontaktu s psychickou chorobou, či ju sami na vlastnej koži okúsili, z roka na rok diametrálnie stúpa. Depresia sa pomaly ale isto škriabce na 2. miesto najpočetnejších ochorení hned po srdcovocievnych chorobách. Spoločnosť pred týmito faktami akosi naďalej zatvára oči. Či už je to hanba, cielená nevedomosť, a možno len zvyk, pozitívne a konštruktívne riešenia v tomto obore už sú skôr výnimkou a možno sa ich už prirodzene ani nepopkúšame nájsť. Málo kto pri tom vie, aká je psychiatria exaktná, vynikajúco klasifikovaná s úspechom jej liečebných metód, ani to, ako sa ďalej vyvíja naznamenáva veľký vedecký progres. Vývoj modernej psychiatrie ako vedy i lekárskej praxe má odrážať postupné odbúravanie prieprasti medzi duševne chorym jedincom a jeho sociálnym prostredím.

## SÚČASNOSŤ

Nemocnica vo Veľkom Záluží je jedným z kľúčových psychiatrických zariadení na Slovensku a radí sa k tým úspešnejším. Veľké Zálužie je obec na juhozápade Slovenska s výbornou dostupnosťou od okolitých miest a mestačiek, i do hlavného mesta priamo po diaľnici. Svojou pôsobnosťou zahŕňa obrovské územie horného Ponitria siahajúc až po severnú hranicu štátu. Sídli nemocničknom komplexe uprostred veľkorysého historického parku pod pamiatkovou ochranou. Jeho dominantou je budova historického kaštela rodu Forgáčovcov a rodu Esterház. Kaštieľ v súčasnosti slúži ako ubytovanie pacientov 3. a 4. psychiatrického oddelenia nemocnice. Ostatné nemocničné budovy sa nachádzajú v pôvodne dočasných pavilónoch modulárnej unimobunkovej konštrukcie... súčasný pozemok nemocnice pokryva celú veľkosť parku a dištančuje sa od spoločnosti veľkým múrom obohnaným dookola komplexu.

K budúcomu rozvoju a udžatelnosti rozvoja nemocnice je v súčasnosti nutná reorganizácia štruktúry od finančnej cez medicínsku až po funkčnú stránku vtedy.

## KONCEPT

Nový návrh nemocnice rieši územie na úrovni všetkých mierok. Nevynechava ani tú európsku, so zámerom všplhať sa na špičkovú európsku úroveň, kedy by si pacienti vyberali zariadenie podľa špecializácie či referencií. Výborná dostupnosť

Aké sú vlastne postupy pri navrhovaní nemocničných stavieb? Typy, modularizácia, vrstvenie a vetvenie... princípov je ich mnoho.

Koncept nemocnice začína na pôdoryse šachovnice v ktorom jednotlivé objemy súcia svoju vzájomnú prítomnosť, ale ovplyvňujú sa len veľmi málo. Hlavným zámerom bola zrozumiteľnosť priesetrov, logickosť pobytu, čistota priestorov, ktorá nevyvoláva v duševne chorých pacientoch pocit neistoty ale naopak bezpečia a ochrany. Na druhej strane sa však snaží výzorovo na nemocnicu neponášať, pacientov neuzatvárať, dať im možnosť výberu pre nich priateľného prostredia a to i v tých najťažších oddeleniach. Koncept založený na princípe priameho a okružného pohybu v module štvorcových pavilónov usporiadaných na štvorcových okružných cestach, s predvídateľným ópakujucom sa princípom v jednotlivých budovách pre jednoduhsiu orientáciu na jednej strane, a zároveň omenu konceptu organizácie jednotlivých pavilónov a ich súčasťí v závislosti od funkcie a potrieb.

Uzavretý kruhový pohyb sa oodohráva v 1 NP, v parteri sa budovy javia ako solitéry a naopak prepúšťajú pohyb skrz - otvárajú park, les i záhradu, a medzi pavilónmi utvárajú prostredie podobné mestskému, kde charakterovo odlišné, kľudové a aktívne átria poskutujú rôzne voľne dostupné funkcie všetkým pacientom otvorených oddelení, integrujú podľa možnosti pacientov uzavretých oddelení a vytvárajú komunitu nielen medzi pacientami, ale i vo vzťahu pacienti a personál.

## KONŠTRUKCIA

Konštrukcia je železobetónový skelet o module 7,2 (5 polí o celkovej vzdialosti 36m) metra rozdelených do 7 dilitačných celkov. Prepojené sú ľahkými ocelovými krčkami v úrovni 2NP, severovýchodná časť je zapustená do terénu, kde pohľadovo uzatvára všetky technické a skladové proestory. Nenosné priečky sú vyzdené z keramických tvárníc. Vyskytujú sa tu tri druhy fasád - drevená lamelová predsedadená fasáza, zavesená fasáda z profilitov predsedadená pred konštrukciou stien či sarma pósobiaca ako obvodová konštrukcia. Sklené fasády sa nachádzajú na otvorených spoločenských priestoroch, najmä na vstupnom pavilóne, ktorý sa tým javí ako negatívny priestor k mohutným hmotovo uzavretým pavilónom pre liečbu. Od liečebných pavilónov je oddilatovaný zdvojením stĺpov, ktorých medzipriestor vytvára medzi budovami zelené átria. Ich funkciou okrem tej estetickej je zber dažďovej vody zo strech a jej uskladnenie v podzemnom zásobníku.