

ortofoto z roku 1967



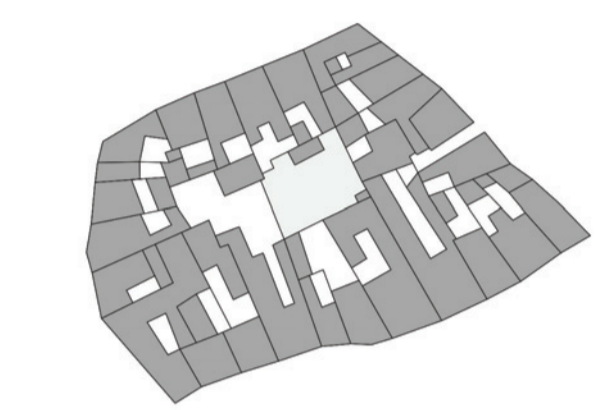
#### LOKALITA

Pro návrh byl vybrán prázdný rozlehlý vnitroblok mezi Židovskou a Růžovou ulicí, pět minut chůze od hlavního náměstí. Blok domů obklopují parcely je součástí historického jádra Chebu, kde se nacházela původní židovská čtvrť. Postihl jej stejný osud jako velkou část historického města, kdy po druhé světové válce a odsunu německých obyvatel opuštěné domy chátraly. Nejvíce postižené vnitřní bloky byly proto zbourány, a tím se ztratila původní hustá historická zástavba. Přístup do prostoru vnitrobloku je z ulice Židovská a Jakubská. Terén je mírně svažité k severozápadní straně, kde dále přiklesá o přibližně dva metry níž. Poloveřejný prostor poskytuje dostatek soukromí a místa pro novou zástavbu.

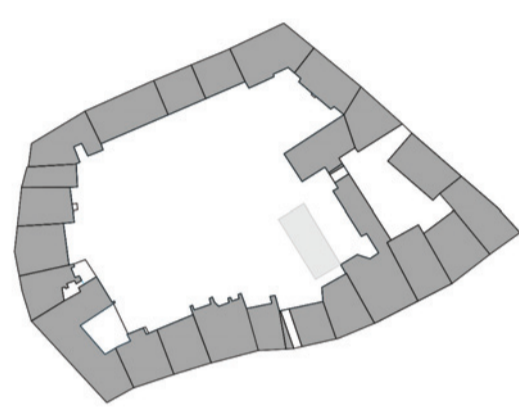
#### URBANISTICKÉ ŘEŠENÍ

Tématem urbanistického řešení je zahuštění stávající struktury města novou stavbou, která znovu vnáší náplň do v současnosti prázdného nevyužívaného prostoru. Nová hmota navazuje na stávající sítě štít na severovýchodní straně, odkud se rozrůstá hlouběji do nitra plochy vnitrobloku. Hmotové řešení domu vychází z místního kontextu, snaží se navázat na stávající strukturu objemem a formou a nenarušovat stávající charakter místa. Hmota je zalomena tak, aby jednotlivá křídla nepůsobila objemně a nebránila proslunění přilehlých domů. Prostorové členění je také dáno požadavky na ideální pozici pokojů vůči slunci a provozním požadavky. Objekt využívá terénního zlomu v severní části pozemku pro zapuštěný suterén se zázemím a garážemi pro hospic a okolní rezidenty.

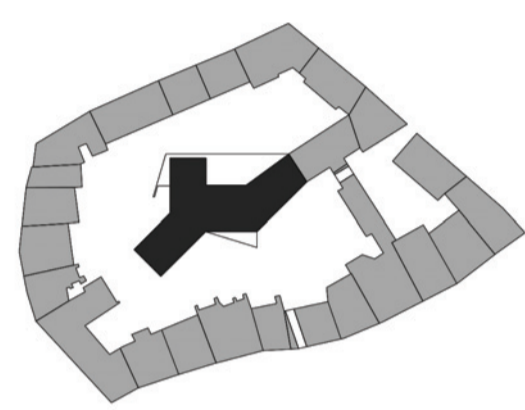
Přístup je řešen primárně ze severovýchodu skrz průjezd z ulice Jakubská, který i v současnosti funguje jako hlavní příjezd pro rezidenty. Na tento směr navazuje několik parkovacích stání na povrchu využívaných místní základní uměleckou školou a vjezd do podzemních garáží sloužících pro potřeby hospice i rezidentů z okolních budov. Doplnkový přístup je průjezdem z ulice Židovská, který umožňuje rozšíření i pro případný průjezd sanitních vozů. Díky tomu je možný předjezd sanitních vozů před hlavní vstup bez nutnosti otáčení. Jihovýchodní strana pozemku je svým charakterem veřejná, a proto je do ní orientován hlavní vstup, ordinace a kavárna. Díky členění domu vzniká na jhozápadě vnitrobloku intimnější část určená již především obyvatelům okolních domů. Na severozápadě, v místě nejvzdálenějším od vjezdu do vnitrobloku, je orientována venkovní pobytová terasa objektu.



mapa bloku | cisařský otisk stabilního katastru z roku 1841



současný stav



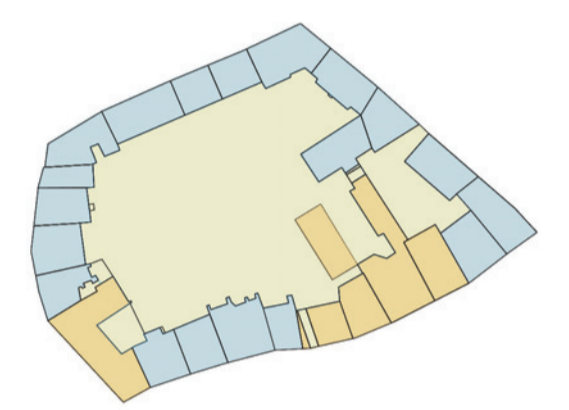
navrhovaný stav



vztah k okolí



napojení na komunikace



majetkové vztahy



veřejný prostor poloveřejný prostor soukromá terasa

vstup do území hlavní vstup do objektu požezdná komunikace požezdná komunikace poloveřejná příjezdová trasa

městský majetek soukromý majetek

#### ARCHITEKTONICKÉ A PROVOZNÍ ŘEŠENÍ

Hlavní otázkou architektonického řešení bylo jak navrhout městský hospic, a přitom jeho obyvatelům poskytnout potřebné pohodlí a intimitu – jak nevytěšňovat smrt za brány města a naopak ji navrátit do urbánní struktury i našeho života.

V České republice existují hospice s kapacitou od 10 do 50 lůžek. Ekonomicky nejvýhodnější je z hlediska personálu 25-30 klientů. Nová budova hospice počítá s celkovou kapacitou 28 lůžek na dvou odděleních. Aby bylo možné dopad této instituce v Chebu ještě posílit, objekt poskytuje zázemí také pro mobilní hospicovou péči, denní stacionář, prostor pro ordinace lékařů i sociálních pracovníků a půjčovnu zdravotnického nábytku. Neméně důležitou funkcí je osvěta veřejnosti a školení nových odborníků i dobrovolníků v oblasti paliativní péče. Hospic funguje a je přístupný rodinným příslušníkům a přátelům klientů po celých 24 hodin denně.

Základní provoz je rozdělen do čtyř nadzemních podlaží a jednoho polozapuštěného podzemního technického patra s garáží. V parteru jsou situovány především prostory pro setkávání a veřejnost. Hned u vstupu je umístěna kavárna, která slouží nejen klientům, ale i široké veřejnosti. Dovoluje opustit pomyslné prostory hospice a vstoupit do městského života. Kavárna je otevřena na nejvíce veřejnou část vnitrobloku, kde je možné pozorovat okolní dění.

Proti hlavnímu vstupu do hospice je umístěna recepce, která je součástí centrální společenské haly. Dominuje jí velká knihovna. Na tento prostor navazuje křídlo určené zdravotním a sociálním službám, které mohou kromě klientů využívat i místní obyvatelé. Z haly se vstupuje také do denního stacionáře a jídelny, ve které se stravují mobilní klienti. Hala slouží jako místo pro setkávání rodinných příslušníků, pacientů lékařů i samotných klientů hospice a denního stacionáře. Společné pobytové plochy obklopují malý dvorek na severozápadní straně, který tak nabízí chráněný venkovní prostor.

Oddělení určená pacientům s dlouhodobou péčí jsou na druhém a třetím podlaží a tvoří je 24 jednolůžkových pokojů a dva dvojlůžkové. Pokoje mají vlastní hygienické zázemí a pohovkou pro případné přespání příbuzných a přátel. Nabízejí také lůžka z části chráněnou zástěnou z perforovaného plechu zajišťující soukromí a potřebný stín. Na lůžku je možné nejen sedět, ale vyvézt i postel.

Každé patro je samostatné oddělení. Přístup na oddělení zajišťují hlavní schodiště s lůžkovým výtahem v centru dispozice a druhé schodiště, doplněné menším výtahem, které slouží především zaměstnancům a transportu materiálu.

Společné prostory oddělení jsou navrženy velkoryse, aby bylo pohodlné se v nich pohybovat na invalidním vozíku anebo přímo na posteli. Cílem návrhu bylo vyhnout se řešení dlouhých chráněných únikových chodeb známých z domovů seniorů. Díky správné kombinaci umístění schodišť a délek slepých křídel budovy se podařilo vytvořit centrální pobytový prostor, který se zužuje směrem k pokojům. Prostor poskytuje jak místo pro konání kulturních akcí, tak malá zákoutí a intimní posezení. Každé patro je doplněno o všechny náležitosti pečovatelské provozy, jako je sesterna a její zázemí, čistící a úklidová místnost a asistovaná koupel.

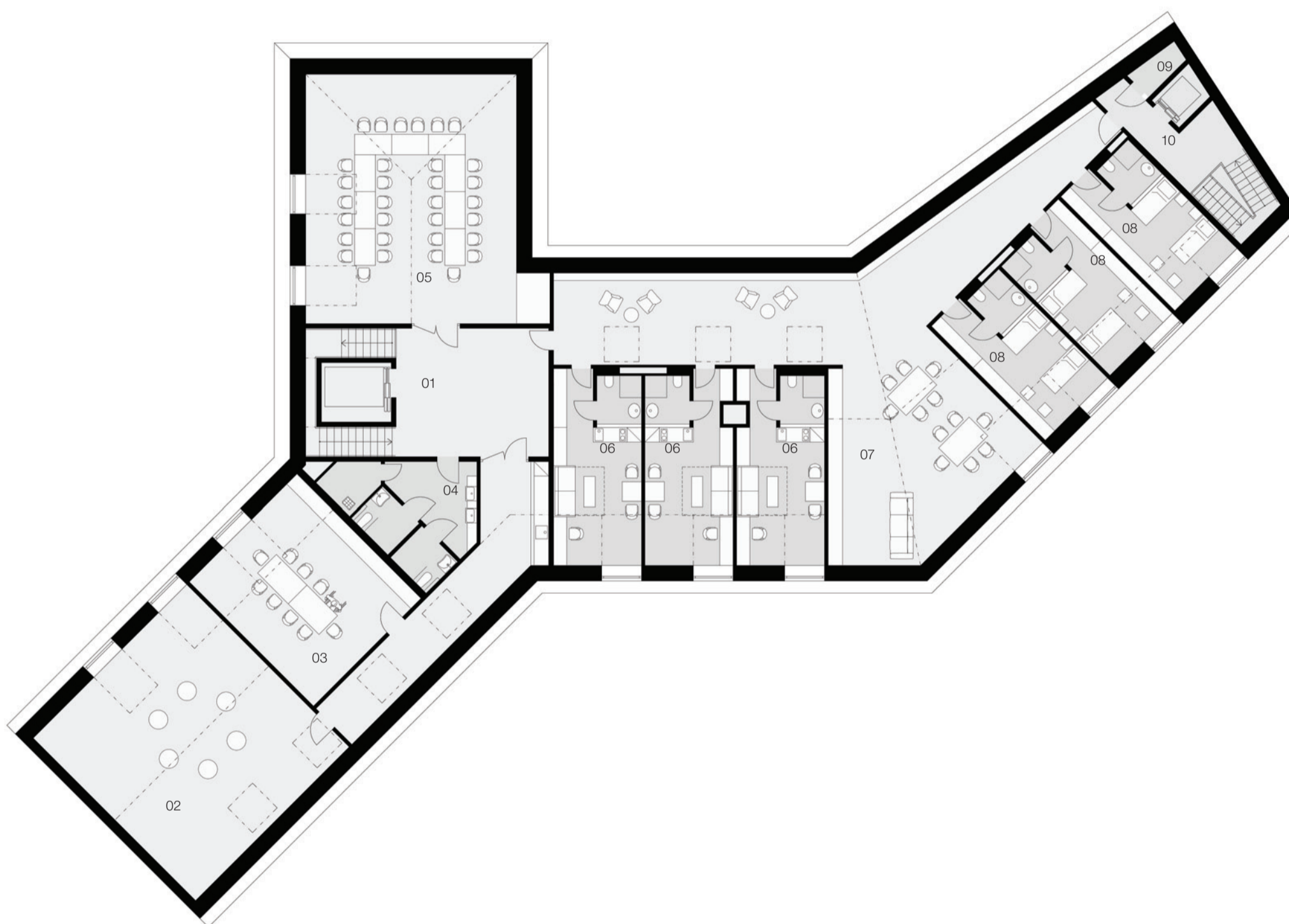
Hospic mimo základní služby denního stacionáře a celodenní péče také nabízí několik pokojů umístěných pod střechou ve čtvrtém podlaží určených pro krátkodobý pobyt příbuzných a pro pobyt stážistů nebo zaměstnanců. Ostatní prostory v podkroví jsou sál pro pořádání edukačních akcí a školení, klubovna pro výtvarné dílny a místnost pro cvičení a skupinové rehabilitace.

Prostorná kaple je místo pro rozloučení se zemělymi je umístěno v suterénu hned vedle hlavního schodiště. Kaple je oknem propojena s venkovním prostorem určeným k rozjímání. Ten je vymezen obvodovou zdí a je přístupný nejen skrze kapli, ale i úzkým schodištěm z venkovní terasy. Všechny technické provozy jsou umístěny v suterénu, který je rozsáhlejší než viditelná nadzemní hmota. Na severní straně terén klesá a výškově tak odděluje intimní dvorek v přízemí od okolního veřejného prostoru. Pod dvorkem je umístěna administrativní část využívající denního severní osvětlení. Jsou zde kanceláře vedení, provozy hospice a vrchní sestry. V nitru podzemního podlaží je kuchyň zajišťující 150 jídel denně, z nichž část je využívána službou rozvozu jídla a mobilního hospice. V suterénu jsou umístěny také šatny zaměstnanců, prádelna, odpady a sklad zdravotnického nábytku. Skrze podzemní parkoviště je zásobována kuchyň a umožněn odvoz zeměřných.

Konstrukce je řešena železobetonovým kombinovaným systémem. Osové systémy v místech zalomení svírají úhel 45°. Objekt je zateplen kompaktní tepelnou izolací. Fasádu rytmičují velké otvory lodžii pokojů kombinované s okenními otvory chodeb a dalších provozů. Lodžie i okna jsou lemována bílým oplechováním, které vytváří kolem otvoru jemné ramování kontrastující s hrubou bílou omítkou. Výrazným prvkem domu jsou vikýře, které reinterprety pro Cheb typickou střední krajinu.

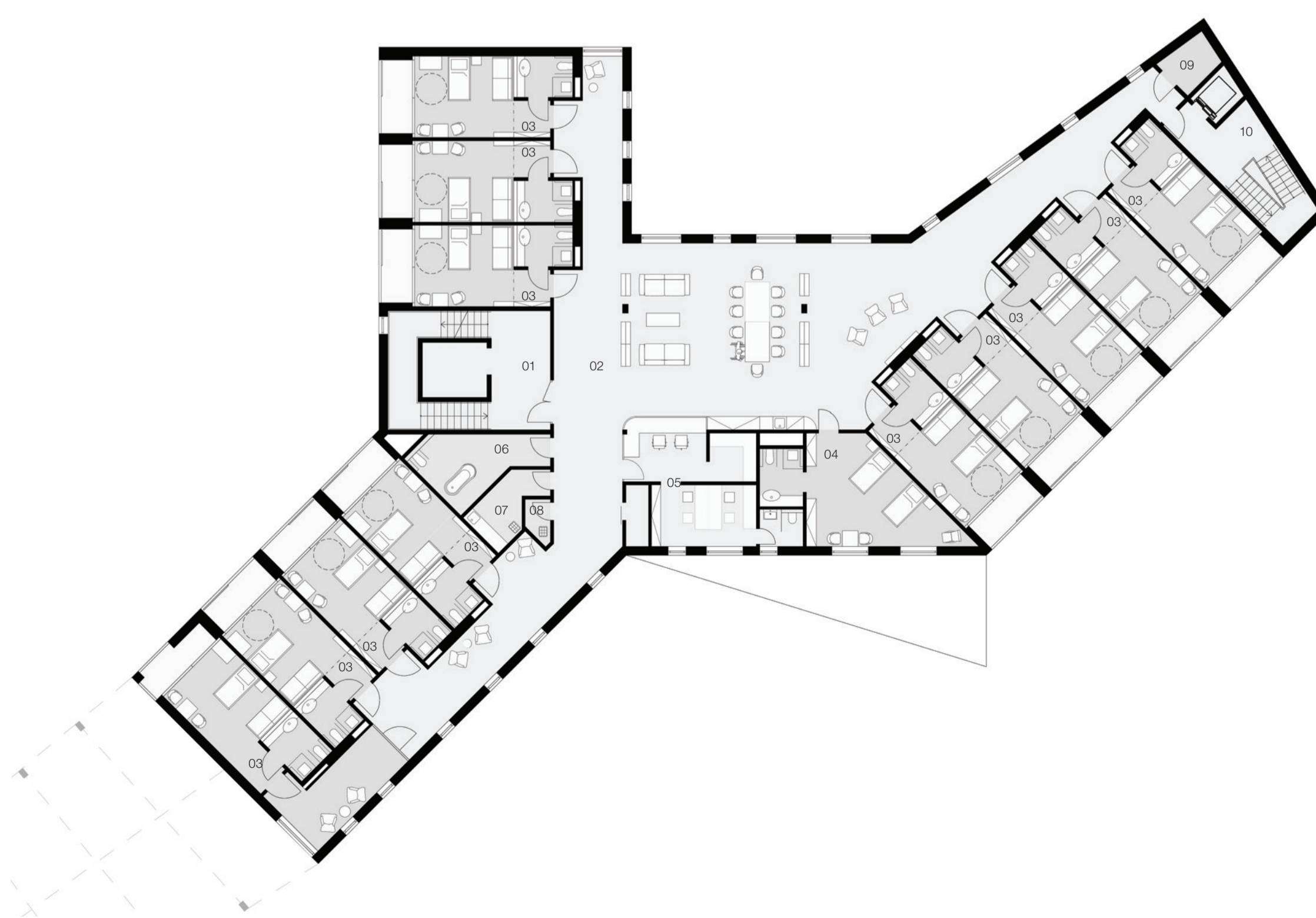
#### 3. patro

- 01 schodiště
- 02 tělocvična
- 03 výtvarná dílna
- 04 wc
- 05 zasedací místnost
- 06 pokoje pro rodinné příslušníky
- 07 společná místnost
- 08 pokoje pro stážisty
- 09 sklad
- 10 služební schodiště



#### 1. a 2. patro

- 01 schodiště
- 02 společná hala
- 03 jednolůžkový pokoj
- 04 dvojlůžkový pokoj
- 05 sesterna
- 06 asistovaná koupelna
- 07 čistící místnost
- 08 úklidová místnost
- 09 sklad
- 10 služební schodiště







hlavní vstup



soukromý dvorek



vstupní hala

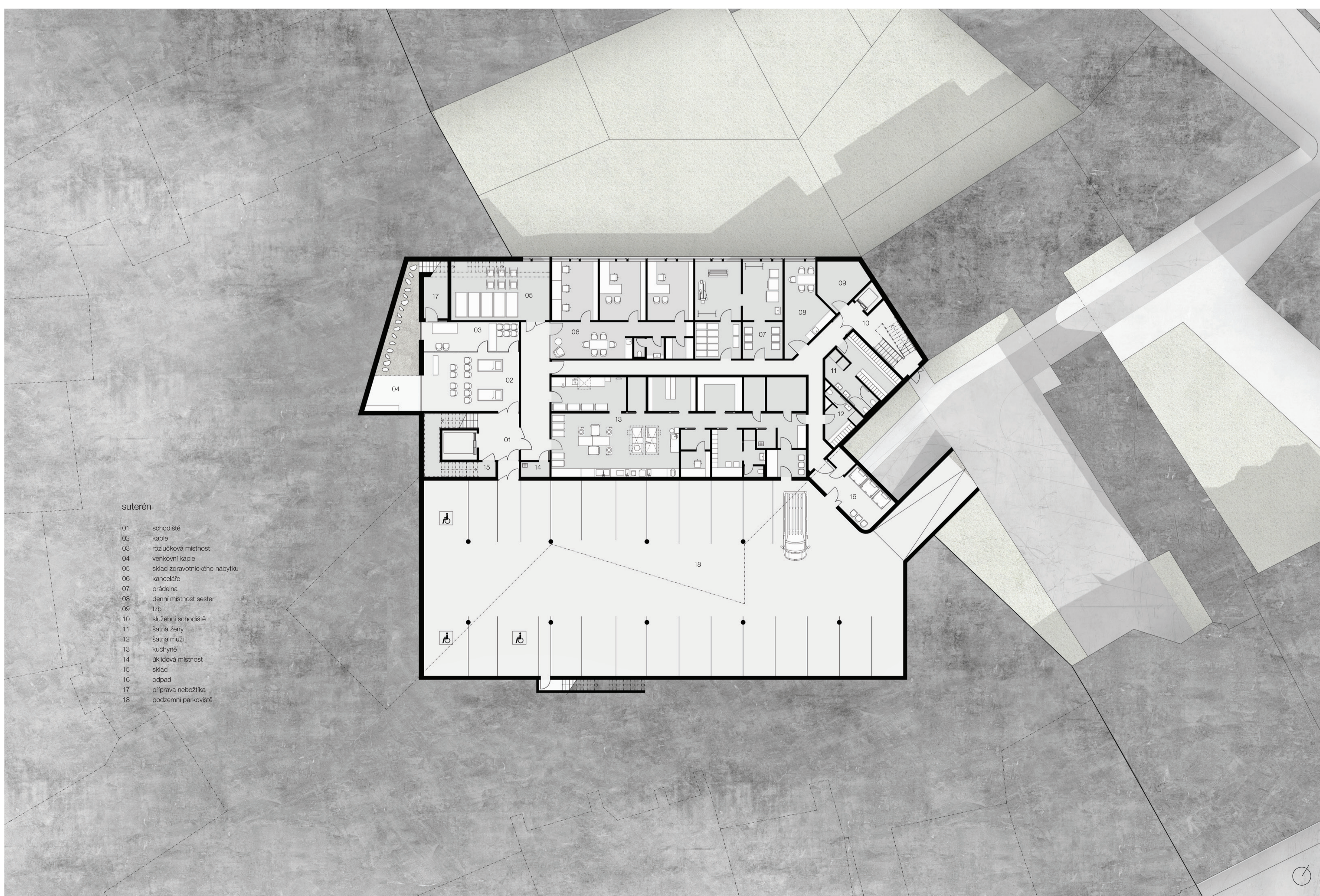
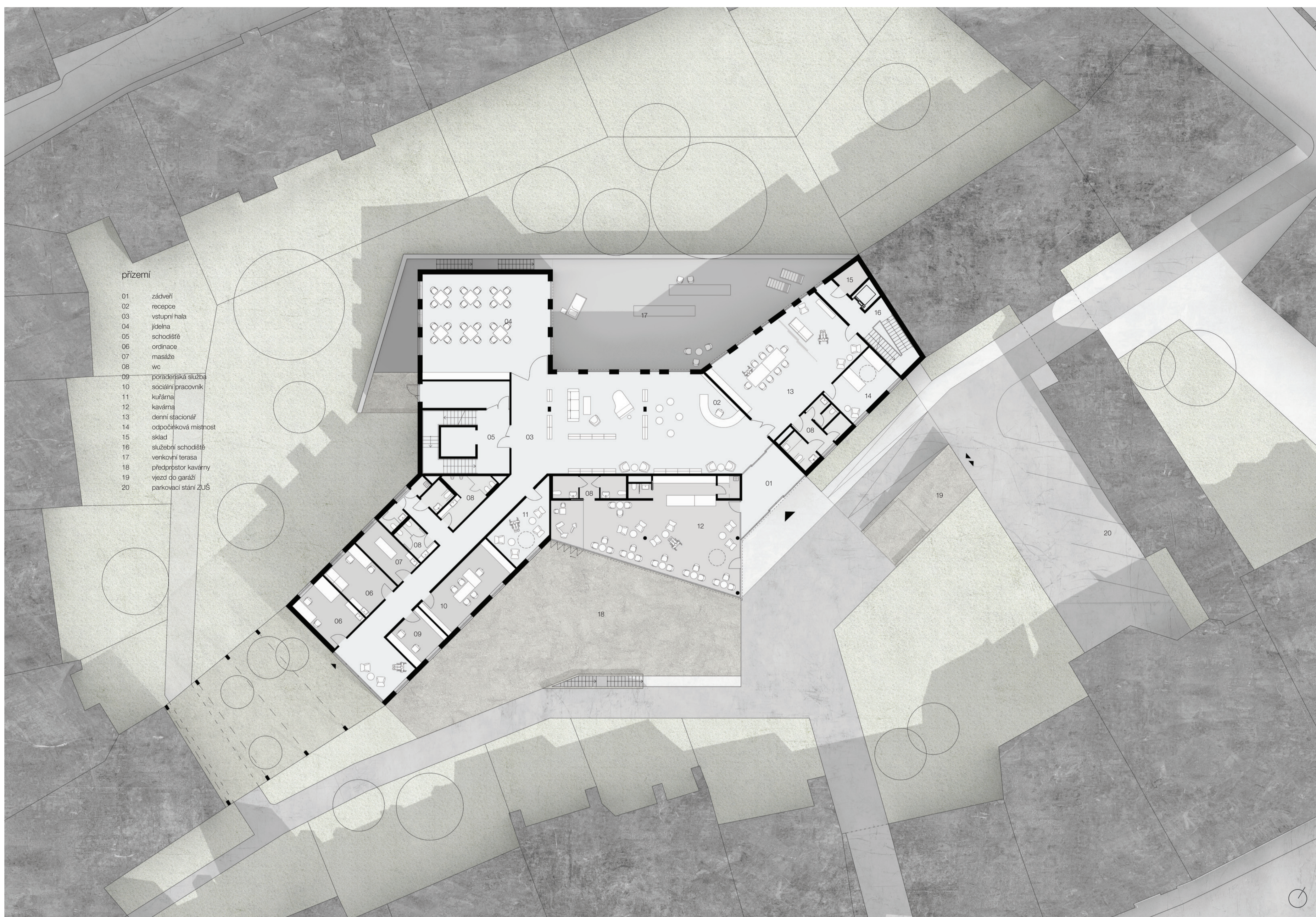


kaple



pokoj hospicu







TÉMA

Hospic jako důstojné místo ke strávení posledních chvil života.

Hospic přichází na řadu ve chvíli, kdy medicína vyčerpala veškeré možnosti vedoucí k vyléčení a nepostačuje, či není možná péče v domácím prostředí. Jedná se o specializované zařízení poskytující tzv. paliativní péči, tedy péči zaměřenou na úlevu od bolesti, kterou přináší postupující nemoc, na rozdíl od standardní lékařské péče zaměřené na léčbu nemoci. Hospic neslibuje uzdravení, ale také nebere naději. Neslibuje vyléčení, slibuje péči.

Hlavní myšlenkou navrhovaného hospice je prověřit a nalézt vhodné funkční a prostorové řešení pro hospicové zařízení a současně vytvořit prostředí pro důstojné prožití posledních dní klientů s odpovídajícím zázemím pro jejich příbuzné a přátele, ošetroující lékaře, sestry, ostatní zaměstnance a návštěvníky. Druhým cílem je najít náplň pro prázdné plochy v samém centru historického jádra města Cheb a doplnit tak chybějící strukturu uvnitř městského bloku, jež zůstal nevyužit po asanaci z šedesátých let.

Hospicové péče jako kombinace zdravotnické a sociální péče a má svá specifika. Mimo péče o klienta samotného, se snaží poskytnout podporu i jeho blízkým a za každých okolností zachovat lidskou důstojnost a vysoká kvalita života až do jeho přirozeného konce. U klientů – kteří trpí nevléčitelnou chorobou v terminálním stádiu má za cíl zmírnění vnějších fyzických projevů člověka na konci jeho dny (tj. především úlevu od bolesti, zajištění příjmu potravy a tekutin, ošetrování ran a polohování) a omezení duševní strádání (je zde k dispozici psychologická a psychiatrická podpora - při strachu z umírání, opuštěnosti, osamělosti, sociální a kulturní podpora v podobě aktivní náplně času a péče o tělo až po řešení rodinných a finančních záležitostí) U rodinných příslušníků, osob doprovázejících pacienta a veřejnosti – se péče snaží umožnit přístup k nemocnému 24 h denně, 365 dní v roce, setkání pozůstalých, ritualizaci rozloučení a oplakání zemřelého až po pomoc při vyhledání pozůstalých, řešení dědictví, osvětu veřejnosti a odborné vzdělávání.

PROVOZNÍ SCHEMA

