

Hospic Cheb
Martin Král

diplomní projekt
Fakulta architektury ČVUT 2017|2018

Diplomní projekt

Hospic Cheb

Architektura a urbanismus

Fakulta architektury

České vysoké učení technické v Praze

vedoucí práce | Ing. arch. Boris Redčenkov

autor | Martin Král

Úvod

9 Téma

Místo

17 Historie území a lokalita

21 Urbanistické řešení

Návrh

26 Funkční řešení

27 Autorská zpráva

28 Půdorysy

32 Řezy

35 Pohledy

38 Vizualizace

Tímto bych chtěl poděkovat Borisi Redčenkovi a Vítězslavu Dandovi za odborné vedení práce, všechny poskytnuté rady a podněty a přátelskou atmosféru v ateliéru.

Děkuji své rodině a přátelům za neustálou podporu a pevné nervy, přítelkyni Šárce za neutučající přízeň při prožívání radostí i strastí nejen po dobu práce na diplomním projektu. Chtěl bych poděkovat Haně Seho za to, že mne uvedla do světa architektury a všem kdo byl zdrojem zkušeností, nadšení a motivace během studia.

České vysoké učení technické v Praze, Fakulta architektury

2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

jméno a příjmení: Martin Král

datum narození: 18.3.1985

akademický rok / semestr: 2/4
obor: Architektura a urbanismus
ústav: 15118 Ústav nauky o budovách
vedoucí diplomové práce: Ing. arch. Boris Redčenkov

téma diplomové práce: Hospic Cheb
viz přihláška na DP

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení

Objekt zasazený do historického jádra města Cheb, doplňující bývalou hustou strukturu města. Náplní je městský Hospic se vším potřebným zázemím sdružující paliativní péči a služby senior domu.

2/

Pro AU/ součástí zadání bude jasně a konkrétně specifikovaný stavební program
Pro D/ součástí zadání budou jasně a konkrétně specifikované jednotlivé fáze projektu, které jsou nezbytnou součástí řešení

Hospic – denní stacionář, noční stacionář (26-30 lůžek), společné prostory, wc a zázemí, recepce, jídelna, hovorny, sesterny, zázemí pro sestry, prádelna, kuchyň, tech zázemí, nakládání s odpady, sklady, dílny, šatny zaměstnanců, kanceláře vedení, sester a lékařů, rozlučková místnost/kaple, parkování, ext. zahrada/atrium
Doprovodný program – spol./přednášková místnost, kavárna, ordinace lékařů, ubytování rod. příslušníků

3/ popis závěrečného výsledku, výstupy a měřítka zpracování

Komplexní návrh hmotového funkčního a architektonického řešení v měřítku 1:200 (1:150). Půdorysy všech podlaží, řezy, situace (1:500), pohledy, vizualizace exteriér/interiér (4), funkční schéma vysvětlující koncept a provozy, architektonický detail.

4/ seznam dalších dohodnutých částí projektu (model)

Portfolio
Model s nejbližším okolím v min měřítku 1:300

Datum a podpis studenta

16. 2. 2018

Datum a podpis vedoucího DP

16. 2. 2018

Datum a podpis děkana FA ČVUT

16. 2. 2018

registrováno studijním oddělením dne

16. 2. 2018

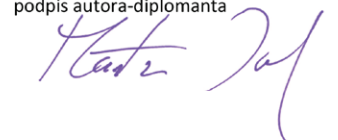
| ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE | |
|---------------------------------------|--|
| FAKULTA ARCHITEKTURY | |
| AUTOR, DIPLOMANT: AR 2017/2018, LS | Bc. Martin Král |
| NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE: (ČJ) | Hospic Cheb |
| (AJ) | Hospice Cheb |
| JAZYK PRÁCE: | ČJ |
| Vedoucí práce: | Ing. arch. Boris Redčenkov Ústav: 15118 Ústav nauky o budovách |
| Oponent práce: | Ing. arch. Aleš Papp |
| Klíčová slova (česká): | Hospic, Cheb, zahuštění města, paliativní péče |
| Anotace (česká): | Projekt se zabývá novostavbou Hospice v prázdném vnitrobloku v historickém jádru města Cheb. Cílem je doplnit chybějící strukturu uvnitř městského bloku, jež zůstal nevyužit po asanaci z šedesátých let a nalézt vhodné funkční a prostorové řešení pro hospicové zařízení a současně vytvořit prostředí pro důstojné prožití posledních dní klientů s odpovídajícím zázemím pro rodinu, personál a návštěvníky. Návrh budovy vychází hmotově z kontextu místa a snaží se o soubodou a nekonfliktní intervenci ve středu historického města. |
| Anotace (anglická): | The topic of this thesis is a new Hospice building, situated in the inner part of urban block in the historical center of city Cheb. The aim is to increase urban density and reinsert new volume within a space, which has been vacant after 60s sanitation. To find a suitable functional and spatial solution for the hospice facility in order to create optimal conditions for patients, relatives and the employees. The building design represent contemporary intervention with respect to the spatial context of the historic city. |

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 20.5.2018

podpis autora-diplomanta



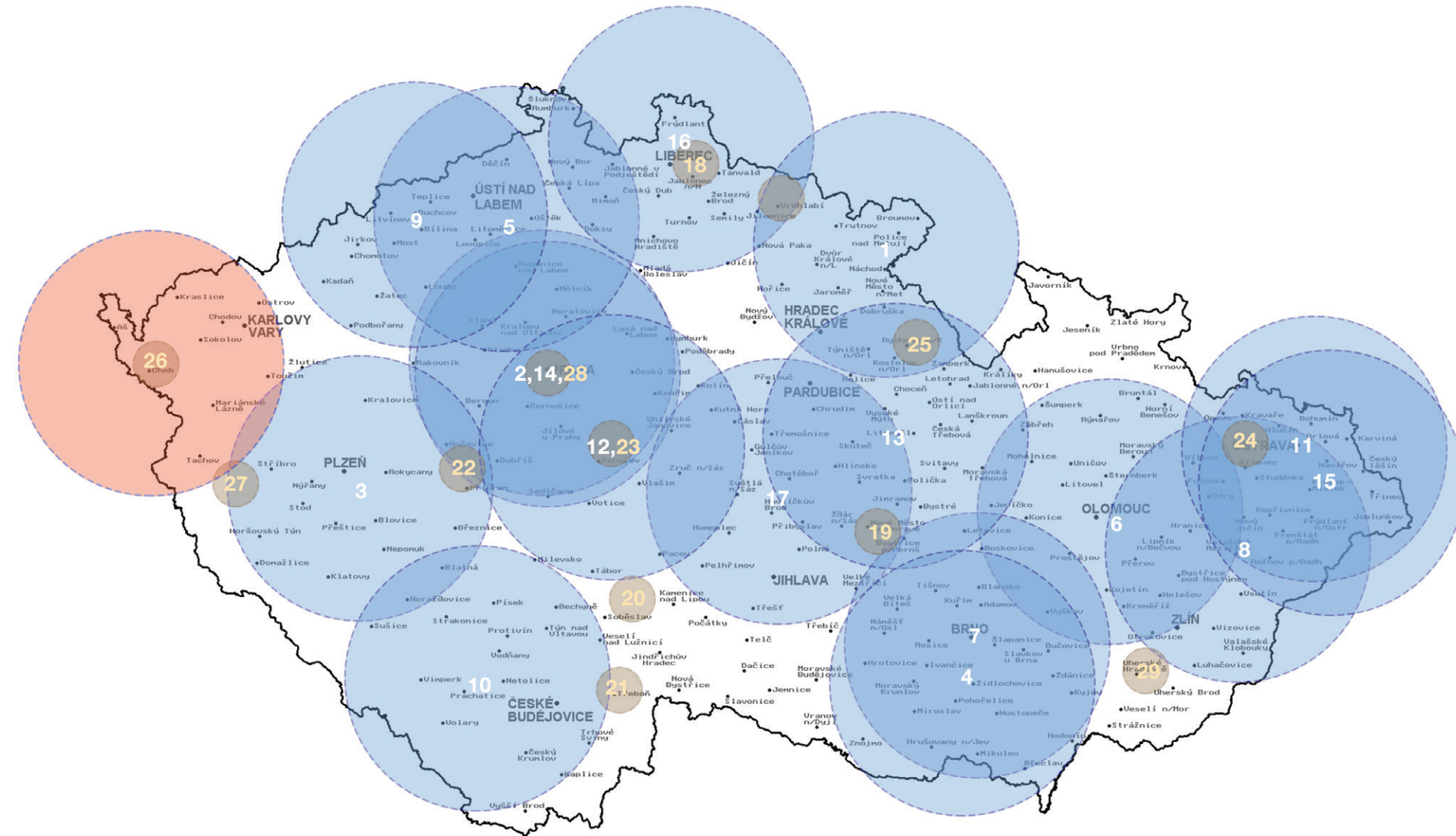


Hospic jako důstojné místo ke strávení posledních chvil života.



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 hospicu 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, ošetřující 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.



- Navrhovaný hospic - dojezdová vzdálenost 50km
- Lůžkový hospic - dojezdová vzdálenost 50km
- Domácí hospic

1. Hospic Anežky České v Červeném Kostelci (1995)
2. Hospic Štrasburk v Praze 8 - Bohnicích (1998)
3. Hospic sv. Lazara v Plzni (1998)
4. Dům léčby bolesti s hospicem sv. Josefa v Rajhradě u Brna (1999)
5. Hospic sv. Štěpána v Litoměřicích (2001)
6. Hospic na Svatém Kopečku v Olomouci (2004)
7. Hospic sv. Alžběty v Brně (2004)
8. Hospic CITADELA ve Valašském Meziříčí (2004)
9. Hospic v Mostě (2005)
10. Hospic sv. Jana N. Neumanna v Prachaticích (2005)
11. Hospic sv. Lukáše v Ostravě-Výškovicích (2007)
12. Hospic Dobrého pastýře v Čerčanech (2008)
13. Hospic v Chrudimi (2009)
14. Hospic Malovická v Praze 4 - Spořilově (2010)
15. Hospic Frýdek-Místek (2010)
16. Hospic sv. Zdislavy v Liberci (2016)
17. Mezi stromy - lůžkový hospic, Havlíčkův Brod (2015)
18. Domácí hospic sv. Zdislavy, Liberec (2009)
19. Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Nové město na Moravě (2004)
20. Domácí hospic Jordán, o.p.s., Tábor (2010)
21. Hospicová péče sv. Kleofáše v Třeboni, o.p.s. (2013)
22. Domácí hospic Dobrého Pastýře, Hořovice (2014)
23. Domácí hospic RUAH, Benešov (2012)
24. Mobilní hospic Ondrášek, o.p.s., Ostrava (2004)
25. Domácí hospic Setkání, o.p.s., Rychnov nad Kněžnou (2014)
26. Hospic sv. Jiří, o.p.s., Cheb (2014)
27. Mobilní hospic na Tachovsku (2016)
28. Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze (2011)
29. Domácí hospic - Oblastní charita Uh. Hradiště (2005)

Myšlenka hospice vychází z úcty k člověku jako jedinečné a neopakovatelné bytosti, a z jeho potřeb: biologických, psychologických, sociálních a duchovních, což je mnohem širší rozsah, než je tomu čistě u zdravotnického zařízení. Proto jsou standardně jako součást profesionálních týmů v hospicích navíc přítomni např. sociální pracovník, psycholog, teolog. Hospic je tedy kombinace zdravotnického a sociálního zařízení.

Hospic je součástí širšího konceptu medicínské péče známé jako paliativní medicína – léčbou nevléčitelně nemocných pacientů se snahou o dosažení nejlepší možné kvality jejich života. Jaká přesná forma hospicové péče se v každé zemi vyvine, záleží na místních zákonech, způsobu financování zdravotní péče a v neposlední řadě na výši myšlení lidí, kteří o těchto věcech rozhodují. Tam, kde má kvalita života nemocného přednost před ekonomickým aspektem, se dá předpokládat, že i hospicová péče je rozvinutá více. V Čechách i na Slovensku jsou zatím zakladateli hospiců především neziskové organizace, církve nebo řády.

Běžně ve světě se hospicová péče rozděluje do tří forem:

Domácí hospicová péče – je pro nemocného zpravidla ideální, ale ne vždy dostačující. Předpokládá určitou úroveň rodinného zázemí, které často schází, nebo se dlouhou službou nemocnému unaví a vyčerpá, nebo je ošetřování touto formou příliš náročné pro rodinné příslušníky.

Stacionáře – denní pobyty – pacient je v tomto případě přijat ráno a odpoledne, nebo večer se vrací domů nebo na druhý den.

Lůžková hospicová péče – Je aktuální zejména tehdy, když předchozí dvě formy nestačí, nebo nejsou vůbec k dispozici. Pro nemocné se zřizuje prostor s neustálým lékařským dozorem a snahou o přívetivé prostředí, zde stráví své poslední dny.

V současné době se trend posouvá od dlouhodobých pobytů na lůžku v kamenném hospicu ke střídavé domácí péči a pobytům denním stacionáři, kdy celý proces paliativní péče začíná nikoliv týdně před smrtí ale v řádu měsíců až let.

Obecný úzus (požadavek WHO) i praktické zkušenosti ukazují potřebnost 5 hospicových lůžek na každých 100 000 obyvatel, tzn. aktuálně je v ČR provozováno 85% potřebných lůžek, kdy lůžka scházejí v kraji Karlovarském a na Vysočině.

Hospicová zařízení u nás zatím nemají vybudovanou tradici, dá se ale očekávat (také díky dotační politice Evropské unie), že jejich počet bude postupně narůstat. Inspirací nám mohou být země západní Evropy, kde jsou hospice realizovány na vysoké architektonické úrovni.



V České republice se v současné době nachází sedmnáct hospicových zařízení í a několik dalších služeb domácích hospiců. Kapacita se pohybuje mezi 13-50 lůžky, ale z ekonomických a provozních zkušeností převažuje kapacita kolem 20-30 lůžek.

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 dní (tj. především úlevu od bolesti, zajištění příjmu potravy a tekutin, ošetřování ran a polohování) a omezit 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 oborné vzdělávání.

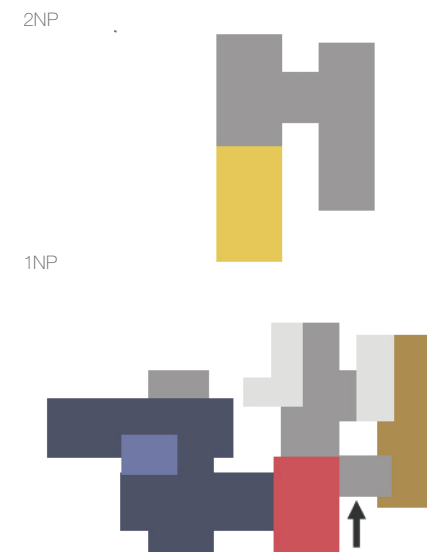
Obecně klienti hospicové péče jsou především pacienti s onkologickým onemocněním, bez rozdílu věku, převažují však staří lidé - průměrný věk se pohybuje okolo 67 let. Průměrná délka pobytu je 4 týdny

Hospicový tým je tvořen:
nemocný s opatrovatelem a jeho rodina
hospicový lékař
hospicová sestra
sociolog starající se o rodinu a pozůstalé
psychiatri
duchovní – kněz, psycholog
sociální pracovník
dobrovolníci
další specialisti dle akutních potřeb nemocného



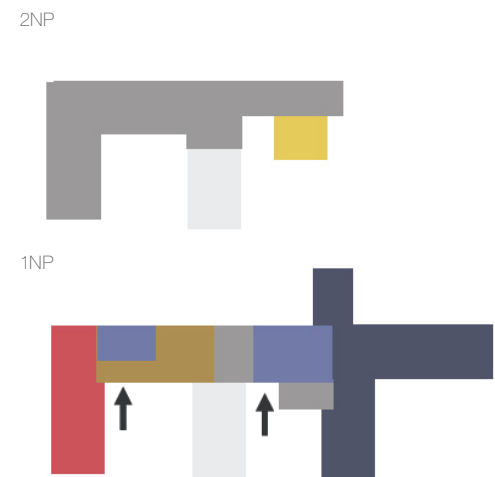
NEW FARLEIGH HOSPICE, GB

| | |
|-----------------------|---------------------|
| novostavba | |
| lůžka | 14 |
| denní stacionář | 12 |
| personál | 52 |
| patra | 2NP |
| lokality | okraj města |
| hrubá podlažní plocha | 2670 m ² |
| čistá podlažní plocha | 1700 m ² |



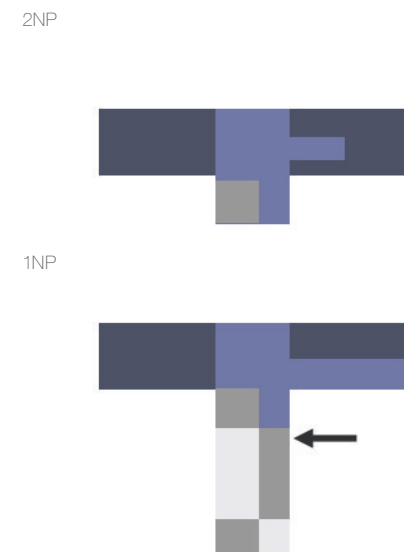
THE HOSPICE OF ST. FRANCIS, GB

| | |
|-----------------------|---------------------|
| novostavba | |
| lůžka | 15 |
| denní stacionář | 12 |
| personál | 62 |
| patra | 2NP |
| lokality | solitér v krajině |
| hrubá podlažní plocha | 2790 m ² |
| čistá podlažní plocha | 2180 m ² |



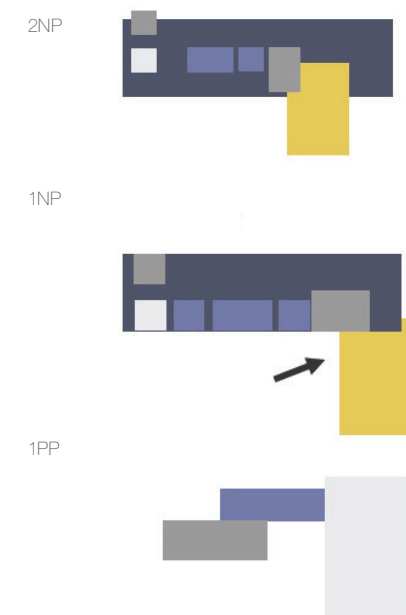
HOSPIC VILLA AUGUSTE, LEIPZIG, DE

| | |
|-----------------------|---------------------|
| novostavba | |
| lůžka | 12 |
| personál | 30 |
| patra | 2NP |
| lokality | centrum města |
| hrubá podlažní plocha | 2410 m ² |
| čistá podlažní plocha | 1720 m ² |



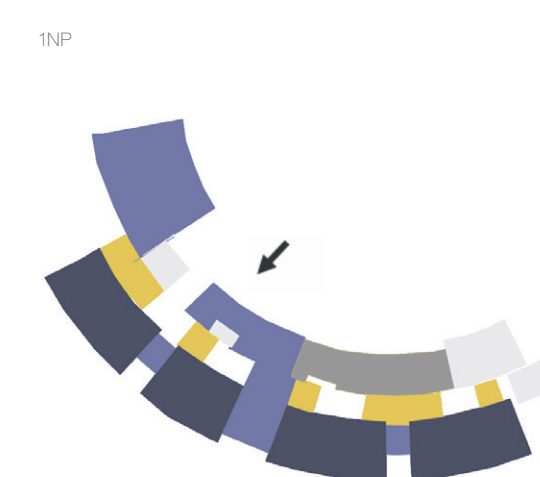
KAMILLIANERGAARDENS HOSPICE, AALBORG, DEN

| | |
|-----------------------|---------------------|
| rekonstrukce | |
| lůžka | 12 |
| personál | 32 |
| patra | 2NP |
| lokality | centrum města |
| hrubá podlažní plocha | 1700 m ² |
| čistá podlažní plocha | 1010 m ² |



HOSPICE DJURSLAND, RØNDE, DEN

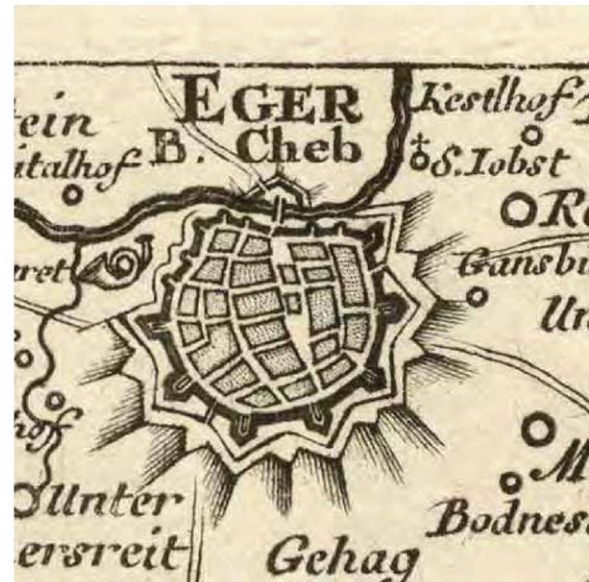
| | |
|-----------------------|---------------------|
| novostavba | |
| lůžka | 15 |
| personál | 32 |
| patra | 2NP |
| lokality | solitér v krajině |
| hrubá podlažní plocha | 2500 m ² |
| čistá podlažní plocha | 1800 m ² |



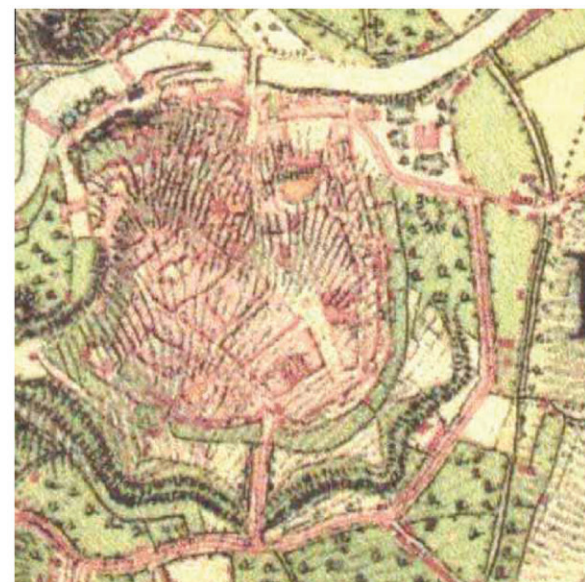
- hlavní vstup
- noční stacionář - pokoje
- společenské prostory
- denní stacionář
- zázemí pro paliativní péči
- ambulantní provoz
- provozní zázemí
- technické zázemí



veduta před r. 1508;



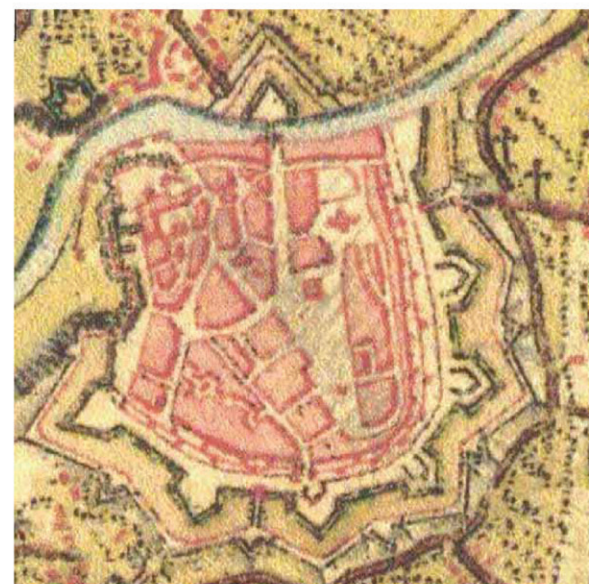
Mullerovo mapování



2. vojenské mapování - Františkovo



opevnění města Cheb z 30. let 17.stol.



1. vojenské mapování - Josefské



3. vojenské mapování



Obležení Chebu švédskou armádou v létě 1547

HISTORIE ÚZEMÍ

Město Cheb (německy Eger) prošlo během svého bezmála tisíciletého vývoje řadou vzletných, ale i nelehkých období. Díky své strategické pohraniční poloze se zde už od počátku osídlení setkávali nejen Češi a Němci. Cheb byl již od středověku významným obchodním střediskem a bohatým kupeckým městem. Poprvé se s Chebem setkáváme v písemnostech z roku 1061, které hovoří o městském osídlení na tomto území. Ze 12. století pochází císařská falc, která byla vybudována za nadvlády rodu Štaufů. V druhé polovině 13. století si město podrobuje Přemysl Otakar II. a později se stává Cheb součástí Zemí koruny české.

Po husitských válkách, kdy byl Cheb prostředníkem vyjednávacích rozhovorů, se město utváří do své současné podoby (15. – 16. století). Za třicetileté války strádal Cheb častými taženými všech zúčastněných vojsk a stal se místem vraždy císařského vojévůdce Albrechta z Valdštejna. Po válce přichází hospodářská stagnace. V roce 1740 byla dokončena přestavba města na barokní pevnost.

Rozvoj města počátkem 19. století vedl k demolici barokního opevnění i gotických hradeb. K devastaci historického prostředí přispěly události II. světové války, bombardování a následný poválečný odsun německého obyvatelstva. Vylidnění a chátrání historického centra bylo zastaveno až důslednou asanací a rekonstrukcí v letech 1956-69, při které byla zachována zástavba bloků navazující na uliční síť a tedy i tvář historického města, ale došlo ke ztrátě rozsáhlých značně zahuštěných vnitrobloků, které ukrývaly hustou strukturu dílen, provozoven a skladů. Dnes jsou na těchto místech jen rozsáhlé prázdné plochy.



1967

řešené území



sportoviště
Chebský hrad

Kostel sv. Václava
Kostel sv. Mikuláše a Alžběty
rekreační plochy
Městské muzeum

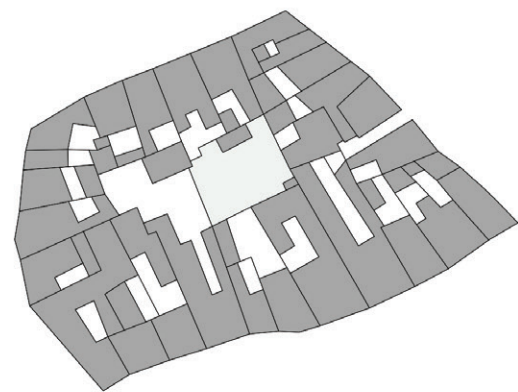
Základní umělecká škola
Tržní náměstí
Městský úřad
Základní škola a Střední zdravotnická škola

knihovna
Františkánský Klášter
Státní archiv

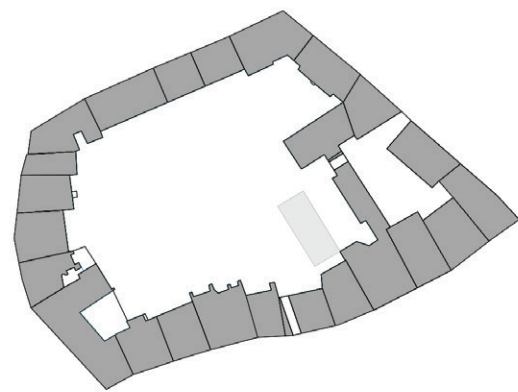
Západočeské divadlo

hlavní městská třída

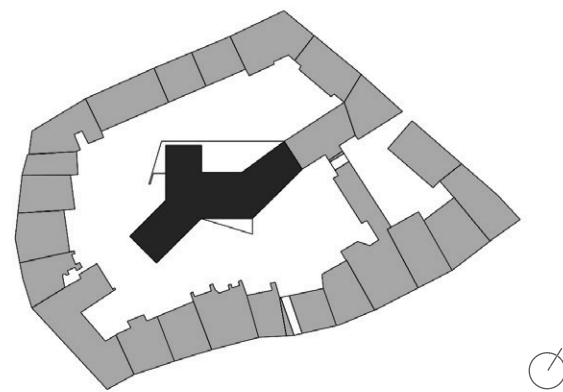
2017



mapa bloku | císařský otisk stabilního katastru z roku 1841



současný stav



navrhovaný stav

LOKALITA

Pro návrh byl vybrán největší prázdný vnitroblok mezi Židovskou a Růžovou ulicí, pět minut chůze od hlavního náměstí. Blok domů obklopující parcelu je součástí historického jádra Chebu, kde se nacházela už od druhé poloviny 13. století původní židovská čtvrť. Židovská obec tvořila skupinu uvnitř města s vlastní samosprávou včetně radnice, špitálu a části vyhrazené pro hřbitov. Ten nejstarší ležel uprostřed domovního bloku, který tvořil toto ghetto avšak o vzhledu či stáří není zachováno mnoho zpráv. Hřbitov byl ještě před polovinou 14. století, přemístěn z centra města za tehdejší Horní bránu (ul. Sládkova x Svobody). Ghetto tvořilo kompaktní a zahuštěný blok, který ve své uliční stopě je takřka totožný se současnou zástavbou avšak postihl jej stejný osud jako velkou část historického města, kdy po druhé světové válce a odsunu německých obyvatel opuštěné domy chátraly. Nejvíce postižené vnitřky bloků byly proto zbourány, a tím se ztratila původní hustá historická zástavba.

V dnešní době je vnitroblok zatrávněný bez vzrostlé zeleně a funkční naplně, sporadicky využíván obyvateli přilehlých domů. Přístup do prostoru vnitrobloku je z ulice Židovská a Jakubská. Terén je mírně svažité k severozápadní straně, kde dál příkrě padá o přibližně dva metry níž. Poloveřejný prostor poskytuje dostatek soukromí i místa pro novou zástavbu.





FUNKČNÍ DĚLENÍ

- bydlení
- vzdělání
- městská správa
- kultura
- služby
- církevní stavby



PAMÁTKOVÁ OCHRANA

- nemovitá kulturní památka
- objekt památkového zájmu
- ostatní objekty



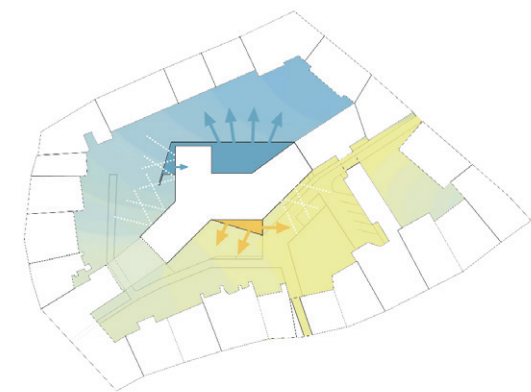
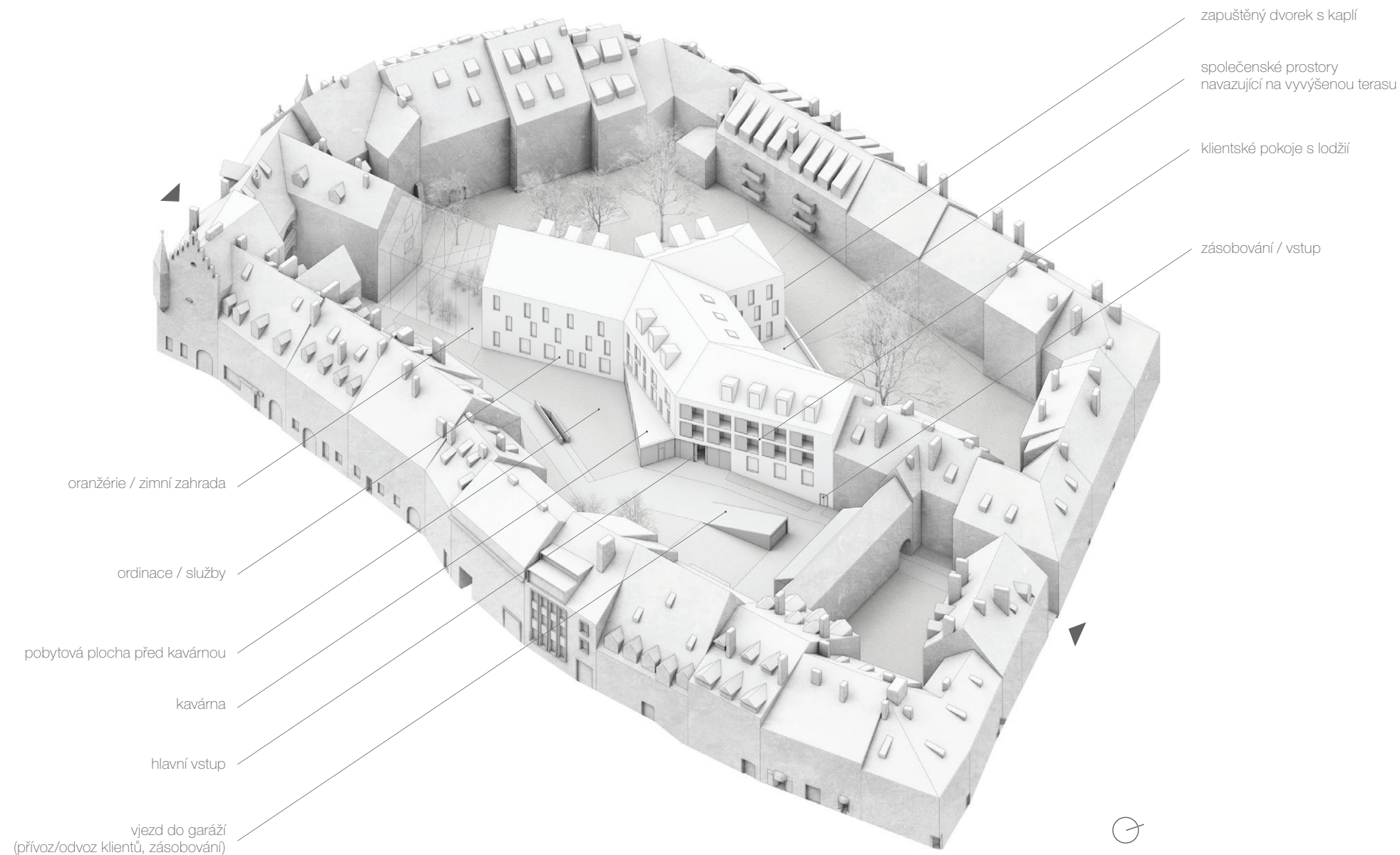
VLASTNICKÁ STRUKTURA

- soukromý majetek
- soukromý majetek – pozemky
- městský majetek
- městský majetek – pozemky
- městský majetek – veřejné prostory
- církevní majetek
- státní majetek



VÝŠKOVÁ HLADINA

- 1NP
- 2NP + sedlová střecha
- 3NP + sedlová střecha
- 4NP + sedlová střecha
- > 5NP

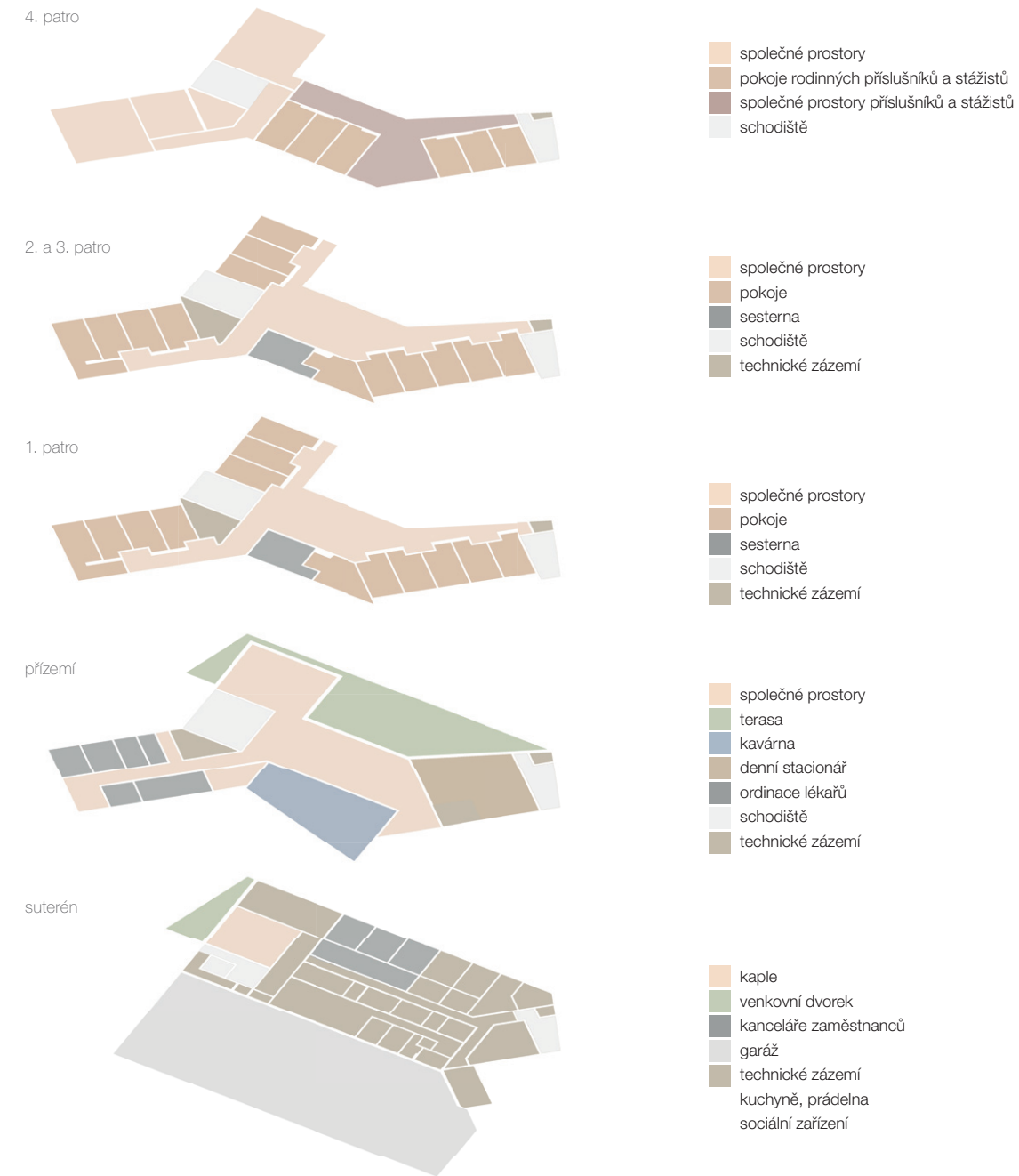


URBANISTICKÉ ŘEŠENÍ

Tématem urbanistického řešení je zahuštění stávající struktury města novou stavbou, která znovu vnáší náplň do v současnosti prázdného a nevyužívaného prostoru. Nová hmota navazuje na stávající štít na severovýchodní straně, odkud se rozrůstá hlouběji do nitra plochy vnitrobloku, až k protilehlému štítu památkově chráněného objektu. 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 provozními požadavky. Objekt využívá terénního zlomu v severní části pozemku pro zapuštěný suterén se zázemím pro hospic a garážemi sloužící i okolním rezidentům.

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. Doplňkový přístup je průjezdem z ulice Židovská, který umožňuje rozšíření i pro případný průjezd vysokých sanitních vozů což umožňuje předjezd před hlavní vstup bez nutnosti otáčení. Podzemní garáže jsou navrženy tak, aby umožňovaly případný vjezd sanitního vozu a zásobování do krytého prostoru. Nově je navrženo otevření průchodu přes objekt na jihozápadní straně bloku a příčné projojení vnitrobloku s veřejným prostorem.

Jihovýchodní strana pozemku je svým charakterem veřejná, a proto je do ní orientován hlavní vstup, ordinace a kavárna. Díky členění domu vzniká na jihozápadě vnitrobloku intimnější část určená již především obyvatelům okolních domů. Na severozápadě, v místě nejvzdálenějším od vjezdu do vnitrobloku, je orientována venkovní pobytová terasa objektu.



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.

Nová budova hospicu 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 pomyslně prostor hospice a vstoupit do městského života. Kavárna je otočena na nejvíce veřejnou část vnitrobloku, kde je možné pozorovat okolní dění.

Proti hlavnímu vstupu do hospicu 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 hospicu 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 lodžii z části chráněnou zástěnou z perforovaného plechu zajišťující soukromí a potřebný stín. Na lodžii je možné nejen sedět, ale vyvést 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 materiálů.

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 náležitě 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 edukativních akcí a školení, klubovna pro výtvarné dílny a místnost pro cvičení a skupinové rehabilitace.

Prostorná kaple a místo pro rozloučení se zemřelými 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, provozu hospicu 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 zemřelých.

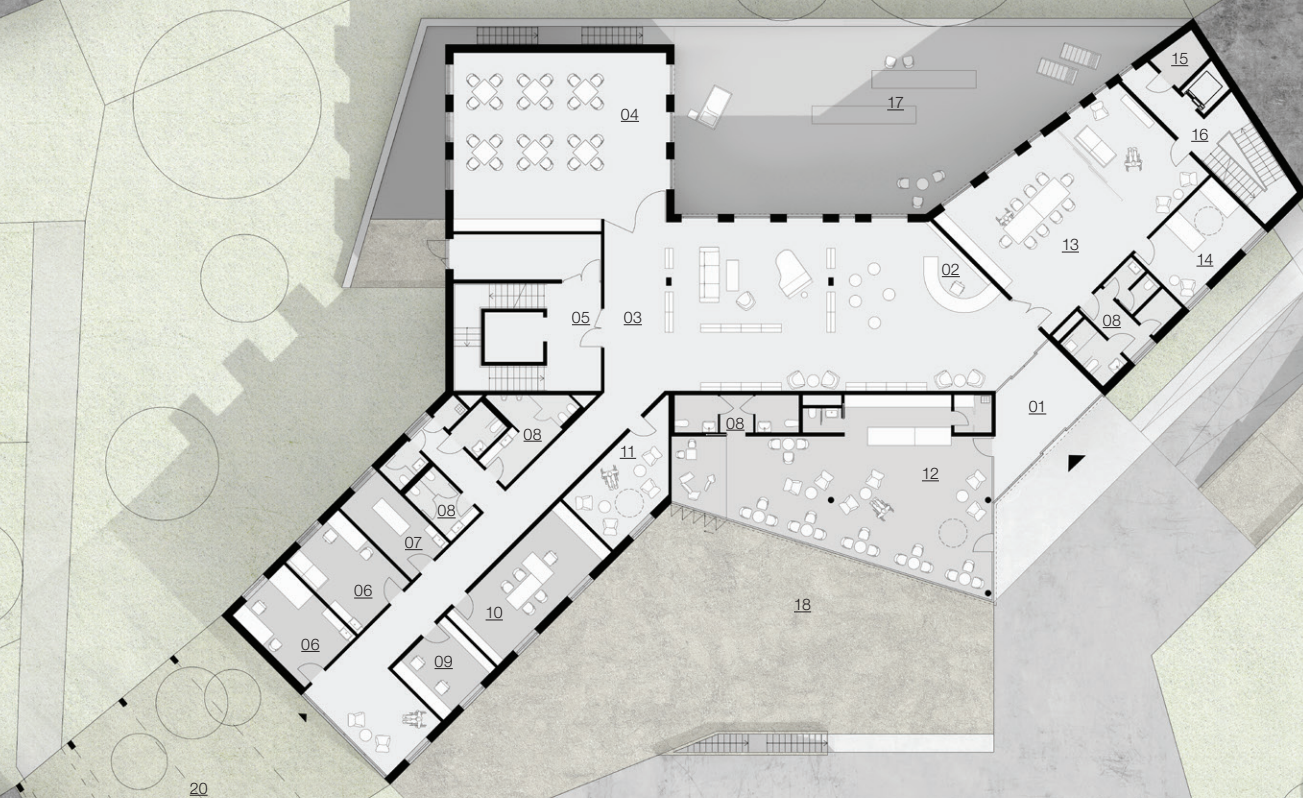
Konstrukce je řešena železobetonovým kombinovaným systémem. Osově systémy v místech zalomení svírají úhel 45°. Objekt je zateplen kompaktní tepelnou izolací. Fasádu rytmizují velké otvory lodžii pokojů kombinované s okenními otvory chodeb a dalších provozů. Lodžie i okna jsou lemována bílým oplechováním, které vytváří kolem otvoru jemné rámování kontrastující s hrubou strukturou natíraného cihelného obkladu. Výrazným prvkem domu jsou vikýře, které se snaží reinterpretovat pro Cheb typickou střešní krajinu.

Půdorys | suterén



- 01 schodiště
- 02 kaple
- 03 rozlučková místnost
- 04 venkovní kaple
- 05 sklad zdravotnického nábytku
- 06 kanceláře
- 07 prádelna
- 08 denní místnost sester
- 09 tzb
- 10 služební schodiště
- 11 šatna ženy
- 12 šatna muži
- 13 kuchyně
- 14 úklidová místnost
- 15 sklad
- 16 odpad
- 17 podzemní parkoviště
- 18 místnost úpravy zemědělo

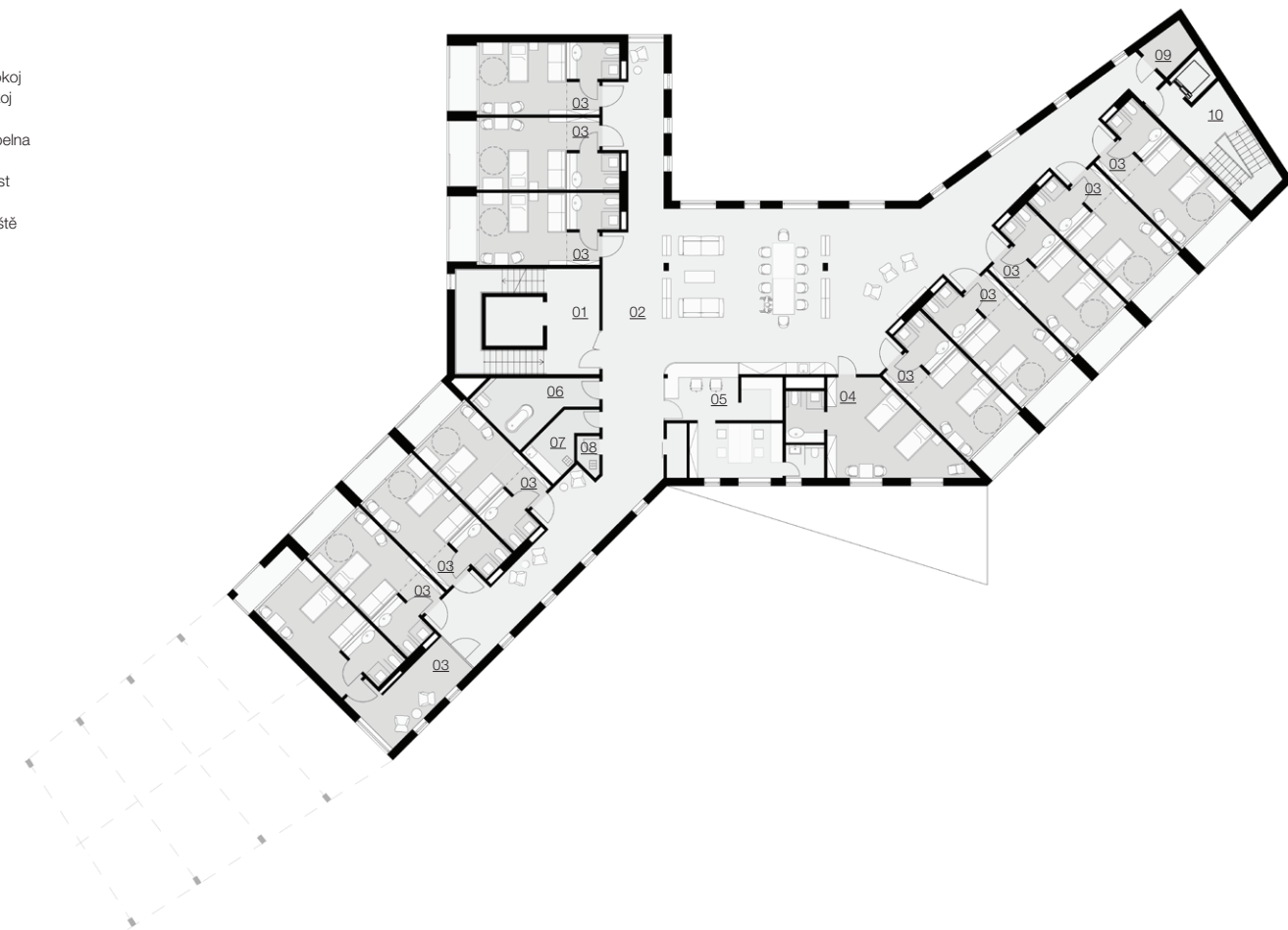
Půdorys | přízemí



- 01 zádveř
- 02 recepce
- 03 vstupní hala
- 04 jídelna
- 05 schodiště
- 06 ordinace
- 07 masáže
- 08 wc
- 09 poradenská služba
- 10 sociální pracovník
- 11 kuřárna
- 12 kavárna
- 13 denní stacionář
- 14 odpočinková místnost
- 15 sklad
- 16 služební schodiště
- 17 venkovní terasa
- 18 předprostor kavárny
- 19 vjezd do garáží
- 20 zimní zahrada

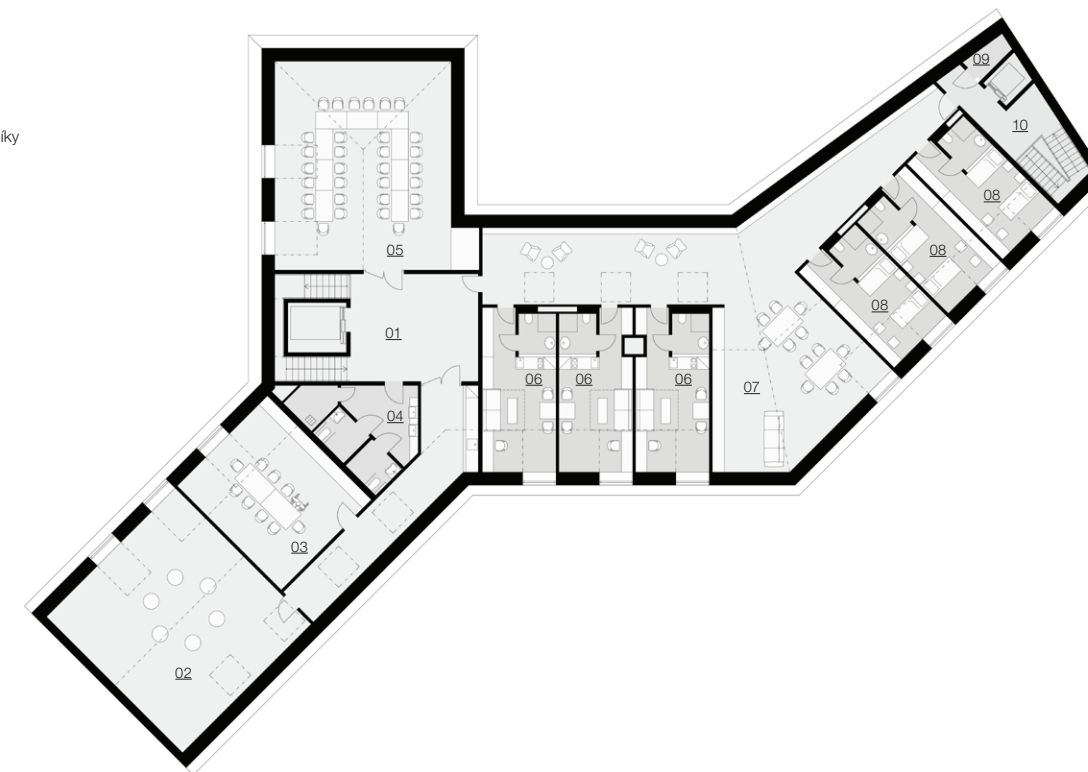
Půdorys | druhé a třetí patro

- 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



Půdorys | čtvrté patro

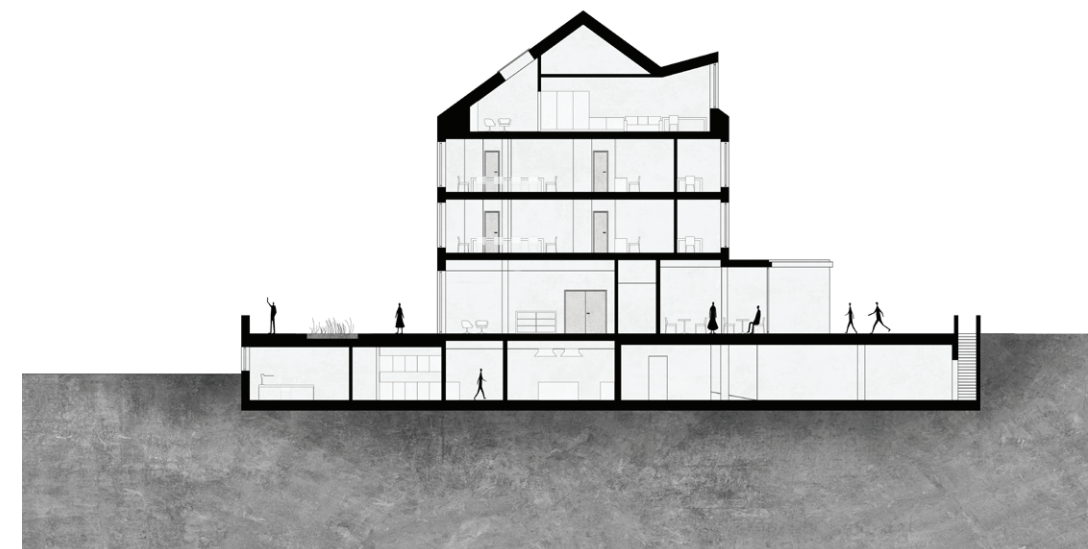
- 01 schodiště
- 02 tělocvična
- 03 výtvarná dílna
- 04 wc
- 05 zasedací místnost
- 06 pokoje pro rodinné příslušníky
- 07 společná místnost
- 08 pokoje pro stážisty
- 09 sklad
- 10 služební schodiště



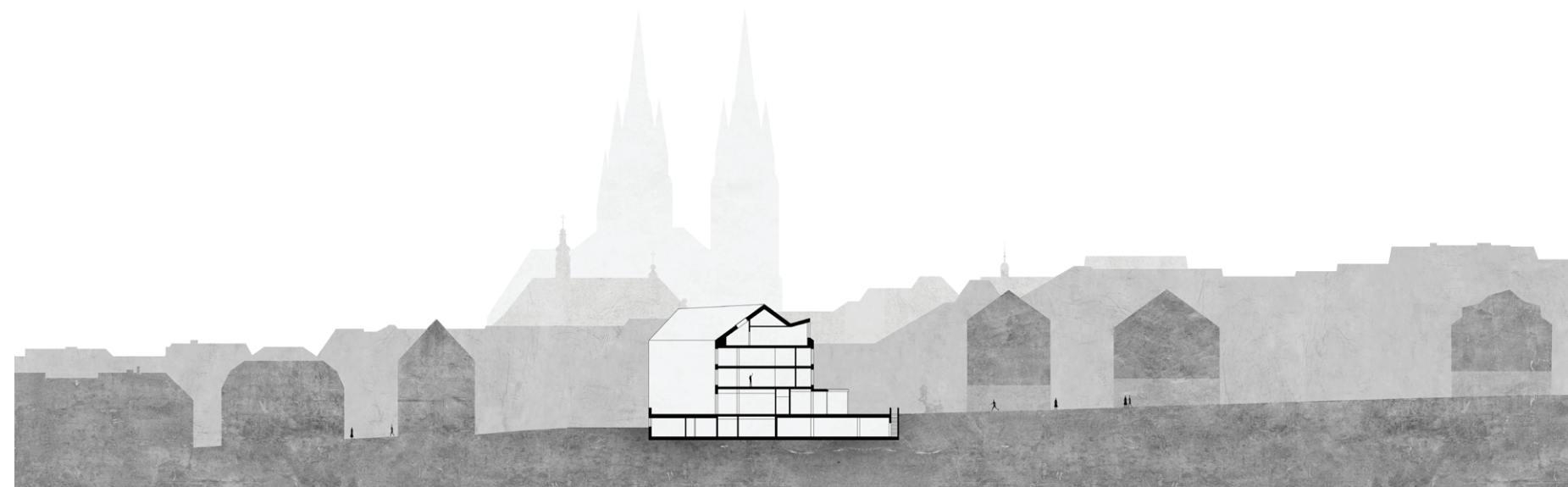
Řez | podélný



Řez | příčný



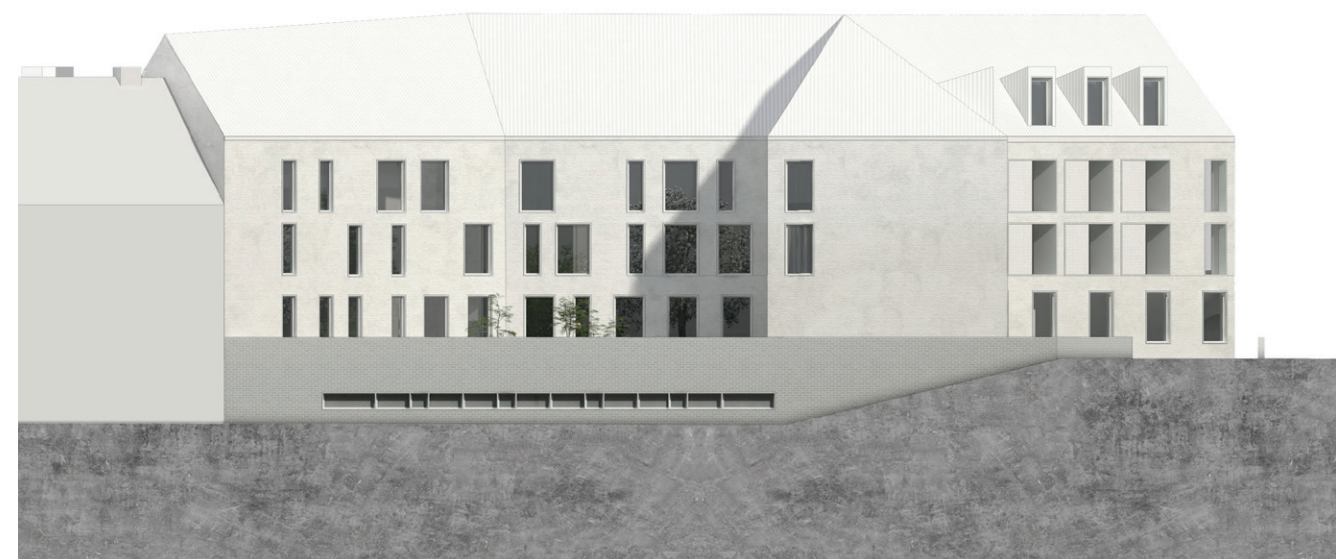
Řez | širším územím



Pohled | jižní



Pohled | severozápadní



Pohled | jihozápadní





vstupní fasáda



soukromý dvorek



společné prostory



pokoj



kaple



detail fasády

Konzultace:
Ing. arch. Boris Redčenkov
Ing. arch. Vítězslav Danda

Statika: Ing. Martin Pospíšil, Ph.D.
Požární bezpečnost: Ing. Stanislava Neubergová, Ph.D.

Odborná konzultace:
MUDr. Lukáš Jonák
MUDr. Marie Svatošová

Oponent: Ing. arch. Aleš Papp

MúCh:
Ing. Jaroslav Šinka - vedoucí stavebního odboru

Fondy a sbírky:
Městský úřad Cheb
Státní okresní archiv Cheb (SOKA Cheb)

Fotografie:
Soubor leteckých snímků historického jádra města,
2000 [©NPÚ-ÚP, ©letišťe Hosín, archiv NPÚ-ÚP]

použité zdroje

Literatura:

ANDERSEN, Gitte - SIGNAL architects, The Good Hospice, An outline for the hospice as part of palliative care, Dánsko, 2006
GLOSOVÁ, Dagmar a kolektiv. *Bydlení pro seniory*, Brno: ERA group, 2006
FOŘTL K, JUHA M, *Zdravotnické stavby*. České vysoké učení technické v Praze. Fakulta architektury. Vyd. 1. ed. V Praze: České vysoké učení technické; 2009.
CHMELÍKOVÁ, Jitka. Osudy chebských Židů, Chebští Židé od 2. poloviny 19. století do současnosti. Cheb, 2004. ISBN 80 - 85018 - 42 - X
MALKOVSKÁ, Naděžda. *Sociálně-ekonomické aspekty typologie hospicových domů*. Praha, 2007.
NEUFERT E, NEUFERT P. *Navrhování staveb: zásady, normy, předpisy o zařízeních, stavbě, vybavení, nárocích na prostor, prostorových vztazích, rozměrech budov, prostorech, vybavení, přístrojích z hlediska člověka jako měřítka a cíle : příručka pro stavební odborníky, stavebníky, vyučující i studenty*. 2. české vyd. ed. Praha: CONSULTINVEST; 2000.
ŠESTÁKOVÁ, Irena, Dvořák, Ondřej a Jan Bouček, *Stavby pro sociální služby*, Praha: Česká technika - nakladatelství ČVUT, 2006
VERDERBER, Stephen. a Ben J. REFUERZO. *Innovations in hospice architecture*. New York: Taylor & Francis, 2006. ISBN 978-0415327138.
ZAHÁLKA, Jan. *Všeobecná typologie budov*. Praha: ČVUT, 1972.

Ostatní podklady:

HUNEŠ, Robert. *Hospicová péče v ČR*, Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s. [online]
KINGS FUND, *Principle hospice design*, Princes trust, 2012 [online]
Územně analytické podklady města Cheb 2010 [online]

Vyhláška MMR č. 268/2009 Sb., o obecných technických požadavcích na stavby, ve znění vyhlášky č. 20/2012 sb.
Vyhláška MMR č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb

web Asociace poskytovatelů hospicové paliativní péče. Dostupné z: <http://asociacehospicu.cz/>
web Hospic Anežky České: www.hospic.cz
web Archiv Ceskeho Rozhlasu: www.i.rozhlas.cz
web www.dvtv.cz
web maps.google.com
web www.chebsko.net
web www.hospice.cz
web www.oldmaps.geolab.cz
web kontaminace.cenia.eu
web www.umirani.cz

