



Umieranie. Smútok. Strata.

Nevyhnutná časť života každého z nás. Je to prirodzený akt ľudského bytia, na ktorý často nie sme dostatočne pripravení. Otázkou je, či je vôbec možné byť na túto fázu života naozaj pripravení. Smrť je súčasťou života, no jej blízkosť vyvoláva strach, neistotu a bolesť. Je to téma, ktorej sa ľudia vyhýbajú, je to časté tabu v každej rodine. Aj v odborných kruhoch je faktor tzv. „vítaznej medicíny“ stále to jediné správne. Čo ale ak bežná liečba prestáva zaberáť a život sa neodvratne chýli ku koncu?

Je múdre o tom začať hovoriť. S lekármi, najbližšími, sám so sebou. Ak už nie je cesty späť, je dôležité premyslieť, aká forma starostlivosti bude tá najpríjemnejšia. Liečba v nemocnici obvykle v terminálnom štádiu ochorenia nedokáže pacientom pomôcť či poskytnúť dostatočný komfort. Optimálnou variantou je tak hospicová starostlivosť, ktorá dokáže pacientovi spríjemniť posledné chvíle jeho života a zároveň pomôcť v tejto ťažkej ceste aj jeho rodine.



Hospic je zdravotnícke zariadenie, ktoré doprevádza ľudí poslednými chvíľami života. Je určený pre dlhodobu chorých a umierajúcich, kladie dôraz na zmiernenie utrpenia pacientov a podpory ich najbližších. Pojem hospicovej starostlivosti sa často spája s paliatívnou liečbou – tam kde už nie je nádej a liečba nevedie k zdarnému uzdraveniu pacienta je poskytované dôstojné umieranie. Poskytujú intenzívny kontakt s rodinou a príbuznými. Svetová zdravotnícka organizácia definovala paliatívnu starostlivosť takto: „Paliatívna starostlivosť je prístup zlepšujúci kvalitu života pacientov a ich rodín, ktorí čelia problémom spojeným so život ohrozujúcou chorobou, prostredníctvom predchádzania a zmierňovania utrpenia pomocou včasného zistenia, vyhodnotenia a riešenia bolesti a ďalších fyzických, psycho-sociálnych a duchovných problémov.“^[1]

Hlavným rozdielom medzi paliatívnou a hospicovou starostlivosťou je ich spôsob liečby. Paliatívna starostlivosť sa zaoberá mnohými zdravotnými faktormi liečby dlhodobu chorých, zatiaľ čo hospic sa stará o pacientov v terminálnom štádiu choroby. Väčší dôraz sa prikladá sociálnym a duchovným aspektom starostlivosti, ktoré sú dôležitou súčasťou posledných dní pacientov a ich rodín. Paliatívnu starostlivosť je ešte možné rozdeliť na všeobecnú a špeciálnu, ktorá prikladá dôraz práve na sociálne a duchovné faktory liečby. Hospic by sa teda dal považovať za zdravotnícke zariadenie, ktoré využíva špeciálnu paliatívnu starostlivosť.^[2]

ZÁKLADNÉ FORMY ŠPECIÁLNEJ PALIATÍVNEJ STAROSTLIVOSTI^[2]

- Ambulancie paliatívnej starostlivosti – poskytujú paliatívnu starostlivosť tým pacientom, ktorí sú doma alebo v sociálnych zariadeniach.
- Oddelenie paliatívnej starostlivosti – často býva súčasťou nemocnice, spája diagnostiku a liečebné možnosti zdravotníckeho zariadenia.
- Domáca paliatívna starostlivosť (mobilný hospic) – poskytuje starostlivosť v teréne, priamo v domovoch pacientov, prebieha formou návštev zdravotníckych pracovníkov, ktorí poskytujú špecializovanú starostlivosť v úzkom kruhu rodiny.
- Lôžkový hospic – samostatne fungujúce zariadenie priamo určené na starostlivosť o pacientov v terminálnom štádiu ochorenia. Vytvára priaznivé podmienky pre kontakt s rodinou a zároveň sa snaží o súkromie a zachovanie dôstojnosti ťažko chorého pacienta.

Najčastejšie symptómy, ktorými sa paliatívna liečba zaoberá:

- Zmierňovanie bolesti
- Zmierňovanie dýchavičnosti
- Výživa u onkologického pacienta
- Depresie a úzkosť
- Únava a celková slabosť

Slovo hospic pochádza z latinského hospitium, teda útulok. Hospicovú starostlivosť začali poskytovať už kláštory v rannom stredoveku. Pacienti dostali jedlo, vodu, boli im ošetrené rany a často im bola tiež poskytnutá duchovná pomoc. Za bežnú prax sa pokladala aj domáca starostlivosť, s ktorou má však postupne moderná rodina problém. Za predchodcov lôžkových hospicov môžeme považovať zariadenia založené v Írsku a v Londýne kresťanskými rádmi v 19. storočí. Postupom času, s príchodom technickej a industriálnej doby sa poskytovanie týchto služieb dočasne obmedzilo a naplno sa vrátili až v 20. storočí. Poskytovali však už viac mentálnu a sociálnu pomoc, rovnako ako snahu o zachovanie samotnej dôstojnosti chorého človeka.^{[3][4]}

Najskôr vznikali z iniciatívy malých skupín, neskôr sa pripojila aj odborná verejnosť. Moderné hospicové služby sú spájané s menom Cecily Saundersovej, ktorá v roku 1967 založila hospic sv. Krištofa. V 70. rokoch začali v nemocniciach vznikať prvé špecializované tímy a oddelenia poskytujúce túto formu vybavenosti. Prvýkrát pojem oddelenia paliatívnej starostlivosti použil kanadský lekár Belfour Mont.^[4]

Na Slovensku sa paliatívna medicína začína objavovať až v 90. rokoch minulého storočia, po nežnej revolúcii. V roku 1992 sa v Martine začali vytvárať podmienky na ambulantnú hospicovú starostlivosť a na výstavbu budovy hospicu. V roku 1995 sa v Národnom onkologickom ústave v Bratislave otvorilo prvé oddelenie paliatívnej starostlivosti, prvý mobilný hospicový tím začal fungovať v roku 2002. Lôžkové hospice vznikali postupne - prvým bol Hospic Matky Terezy v Bardejovskej Novej Vsi, a to v júli 2003.^[5]

V súčasnosti je na Slovensku hospicová starostlivosť nedostatočná, skutočná potreba je pokrytá približne z jednej tretiny. Je nutné dostávať túto tematiku do povedomia verejnosti a aplikovať správne postupy, ktoré sú v zahraničí bežnou praxou.



PERSONÁL



PRINCÍPY A CIELE HOSPICOVEJ STAROSTLIVOSTI

DŮM PRO JULII, BRNO

Čtyřlíst
2024, 2712 m²

Napriek svojej veľkosti je návrh celkom diskkrétne zasadený do okolia. Je zasadený do prírodného amfiteátra pôvodného parku a orientovaný do chráneného vnútorného dvora so zachovanými vzrastlými stromami. Všetky detské izby a spoločné priestory sú orientované do tohto átria s výhľadom na zeleň a na jazierko. Vyhliadkový chodník na streche vedie k meditačnému miestu na vrchole kopca.^[6]

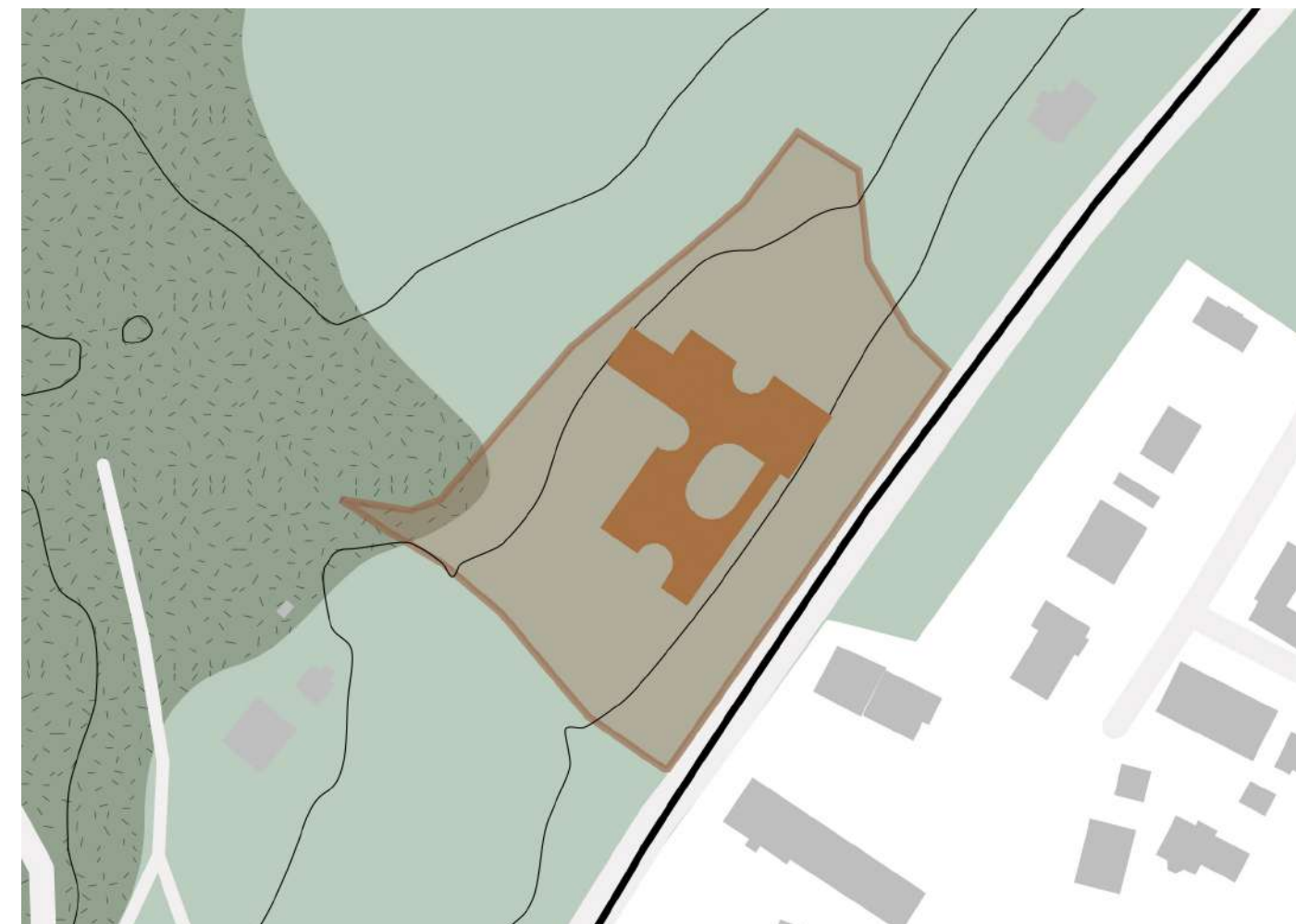
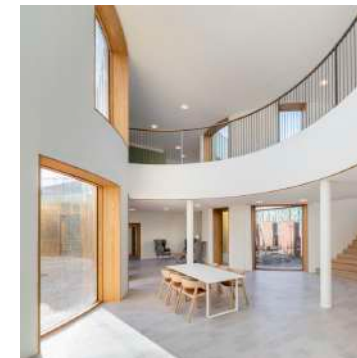


REFERENCIE

URBAN HOSPICE, DÁNSKO

NORD Architects
2016, 2250 m²

Mestský hospic je navrhnutý ako pokojné miesto v mestskom prostredí pre ľudí, ktorí potrebujú paliatívnu liečbu. Mestský hospic je jemný a inovatívny spôsob, ako môže byť moderný hospic umiestnený v mestskej štruktúre spôsobom, ktorý berie do úvahy užívateľov aj susedov. Aby to dosiahli, vytvorili autori budovu s inkluzívnym a prívetivým výrazom, ktorý ponúka príležitosť pre komunitu aj súkromie súčasne.^[7]



Na Slovensku pôsobí 12 hospicov. Polovica z nich pôsobí ako samostatné zariadenia, ďalšie sú buď súčasťou nemocníc alebo poskytujú okrem paliatívnej starostlivosti aj sociálne služby.

ZOZNAM HOSPICOV NA SLOVENSKU ^[8]

Zariadenia ktoré poskytujú primárne paliatívnu starostlivosť – hospic:

- Bardejov – Hospic Matky Terezy
- hospic Ľubica – Hospic Sv. Alžbety
- hospic Trenčín
- hospic Nitra – známy aj ako dom pokoja a zmieru u Bernadetty
- Banská Bystrica – DOM Božieho milosrdenstva
- hospic Palárikovo

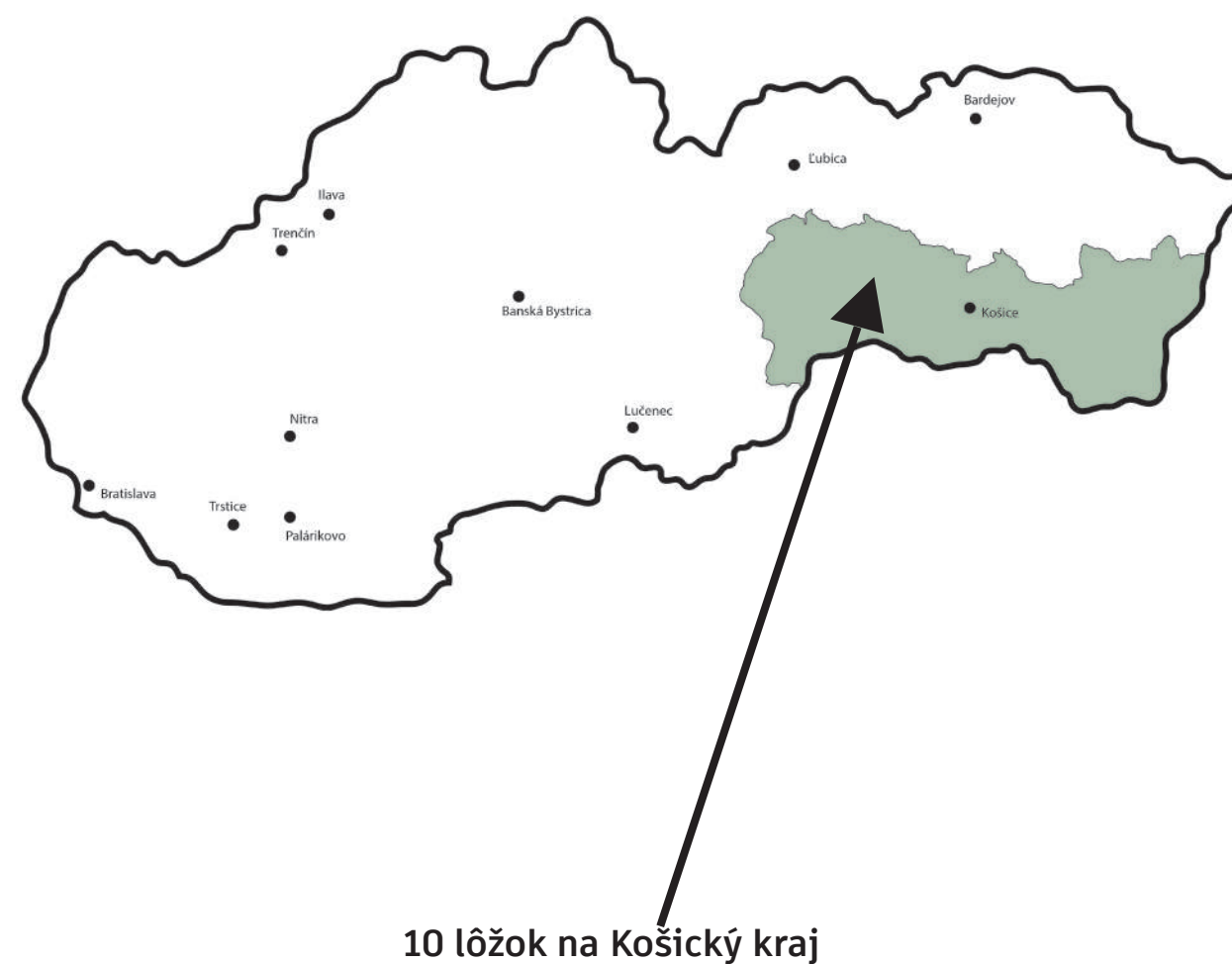
Zariadenia, ktoré poskytujú sociálne služby s pridruženou paliatívnou zdravotnou starostlivosťou – hospic alebo inou zdravotnou starostlivosťou:

- Bratislava – Rafael n.o. – Petržalka
- Trstice – zdravotno-sociálne centrum sv. Alžbeta, Košice

Hospic v nemocničnom prostredí:

- Bratislava – Univerzitná nemocnica s poliklinikou Milosrdní bratia
- Ilava – Nemocnica s poliklinikou Ilava
- Lučenec – Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec

Hospice na Slovensku tak poskytujú dokopy 202 lôžok v 12 zariadeniach.



SPIŠSKÁ NOVÁ VES

Je spišské mesto a okresné mesto ležiace v Košickom kraji. Mesto je označované za vstupnú bránu do Národného parku Slovenský raj. Počtom obyvateľov je druhým najväčším mestom Spiša, tretím najväčším mestom Košického kraja. Mesto leží na rieke Hornád v južnej časti Hornádskej kotliny, na východnom okraji Slovenského raja, v mieste stretu s Volovskými a Levočskými vrchmi. ^[9]

Najcharakteristickejším znakom pre Spišskú Novú Ves je šošovkovité námestie, ktoré patrí medzi najkrajšie na Slovensku a najdlhšie tohto typu v Európe. Dominantou námestia je Rímskokatolícky farský kostol Nanebovzatia Panny Márie. Na mohutnej trojlodovej bazilike vyniká neogotická veža z konca 19. storočia, ktorá je s výškou 87 m najvyššia na Slovensku. V súčasnosti žije v meste 34 544 obyvateľov. ^[10]

FERČEKOVCE

Ferčkovce sú mestská časť mesta Spišská Nová Ves, ktorá sa nachádza asi 2 km južne od centra mesta s počtom obyvateľov približne 2000. Cez Ferčkovce preteká potok Holubnica. V súčasnosti vo Ferčkovciach žije približne 2000 obyvateľov. Výstavba rodinných domov sa postupne rozširuje či už v severnej časti - od jazdeckého areálu ale aj v južnej časti - smerom k Prednej Hute. ^[11]

O MESTE



Najstaršie slovanské nálezy z územia mesta sú z 8. storočia. Z 9. a 10. storočia je známych šesť regulárnych sídlisk. Stredoveké mesto sa na riečnej terase začalo formovať v 13. storočí, vzniklo spojením najvýznamnejšej slovanskej osady Iglov a novej osady saských kolonistov. Prvá písomná zmienka o meste Spišská Nová Ves je z roku 1268, kedy sa spomína ako Villa Nova. ^[12]

Koncom 13. a začiatkom 14. storočia vybudovalo mesto jedno z najväčších opevnení na Slovensku. Jeho zánik sa kladie pred polovicu 19. storočia. V rokoch 1412 až 1772 bola Spišská Nová Ves zahrnutá do zálohu spišských miest poľskému panovníkovi Vladislavovi Jagelovskému. V roku 1774 vznikla Provincia trinástich spišských miest, ku ktorým v roku 1778 Mária Terézia pripojila ešte tri mestá. Od roku 1778 do roku 1876 bola Spišská Nová Ves sídlom správy Provincie šestnástich spišských miest. Po roku 1871 dynamický hospodársky rozvoj Spišskej Novej Vsi stimulovala Košicko-bohumínska železnica. V rokoch 1892 až 1894 bola postavená nová neogotická veža, 87 metrov vysoká, podľa plánov profesora Imricha Steindla. ^[12]

24. marca 1939 bombardovali Maďari tunajšie letisko, pričom prišlo o život 5 vojakov a 6 nič netušiacich civilov. Spišská Nová Ves tak bola prvým mestom v strednej Európe, ktoré hmatateľne pocítilo politickú krízu vedúcu k II. svetovej vojne a ktoré bolo bombardované ešte pred vypuknutím vojny. ^[12]



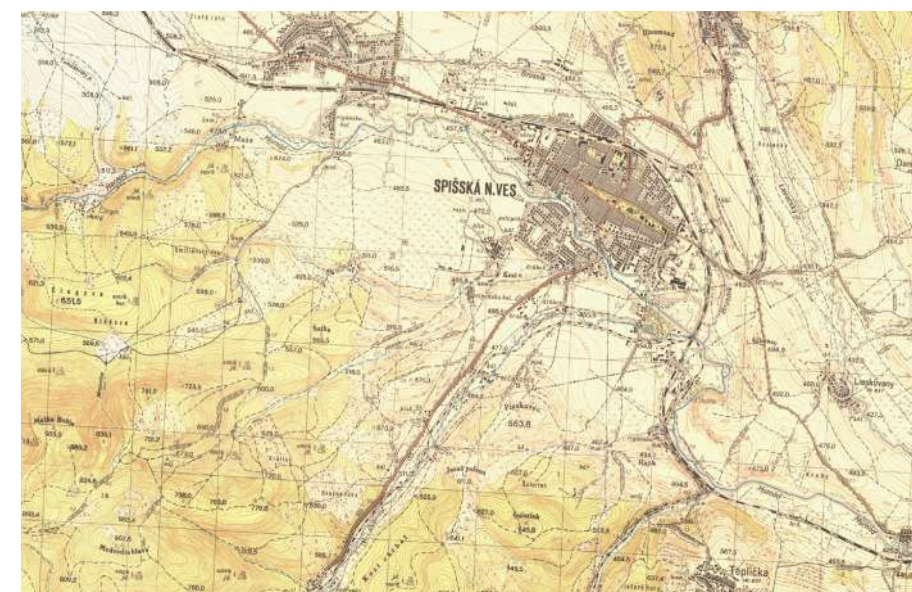
I. vojenské mapovanie (1764-1787)



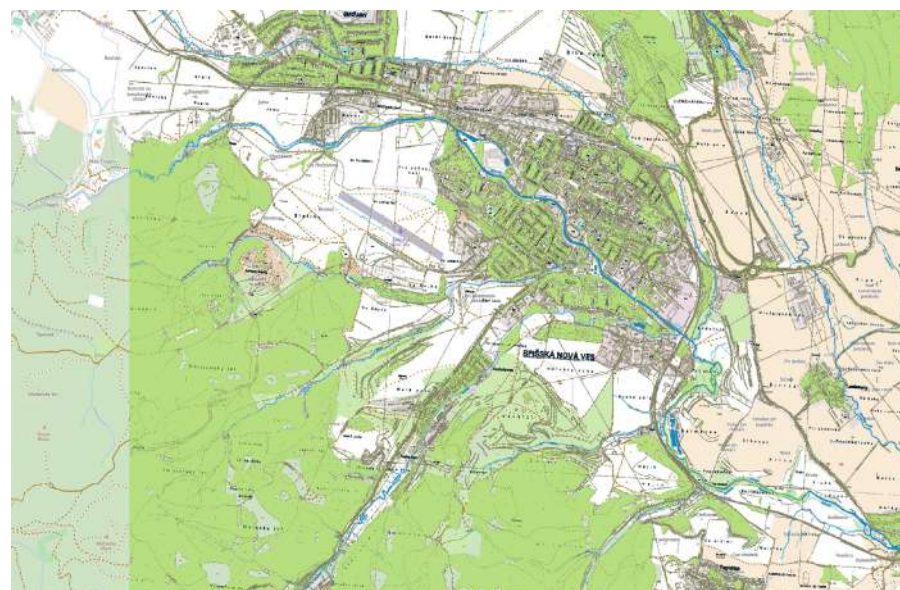
II. vojenské mapovanie (1810-1869)



III. vojenské mapovanie (1875-1884)



Topografické mapovanie (1952-1957)



Mapovanie (2000)



Aktuálna mapa (2025)

VÝVOJ ÚZEMIA





Údaje o obyvateľoch			
Počet obyvateľov spolu:	muži:	ženy:	
35 431	17 139	18 292	
Hustota obyvateľstva (ob./km²):	Štátni občania:	Cudzinci:	
531,42	35 171	227	
Veková štruktúra			
0 – 14-roční:	15 – 64-roční:	65 a viac roční:	Priemerný vek (roky):
5 368	23 391	6 672	42,19
Vzdelanie			
základné:	stredoškolské:	vysokoškolské:	Ekonomicky aktívni:
4 988	17 285	7 334	17 906
Najpočetnejšie náboženské vyznania			
Rímskokatolícka cirkev v Slovenskej republike (rímskokatolícke):	bez náboženského vyznania:	Gréckokatolícka cirkev na Slovensku (gréckokatolícke):	
20 595	8 792	1 047	
Rodinný stav			
slobodný, slobodná:	ženatý, vydatá:	rozvedený, rozvedená:	vdovec, vdova:
15 280	14 396	3 194	2 474

www.scitanie.sk

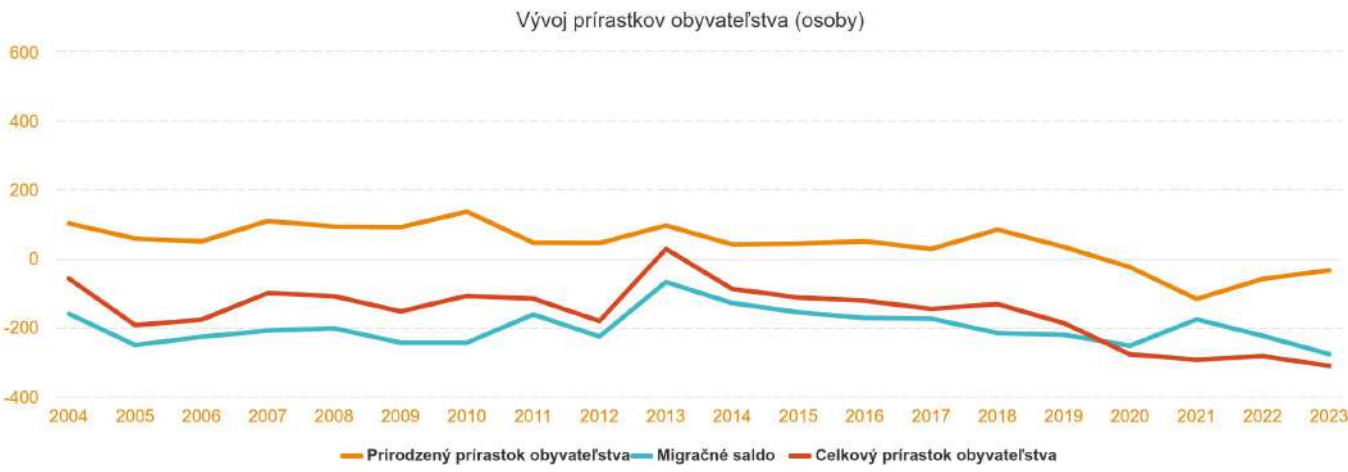
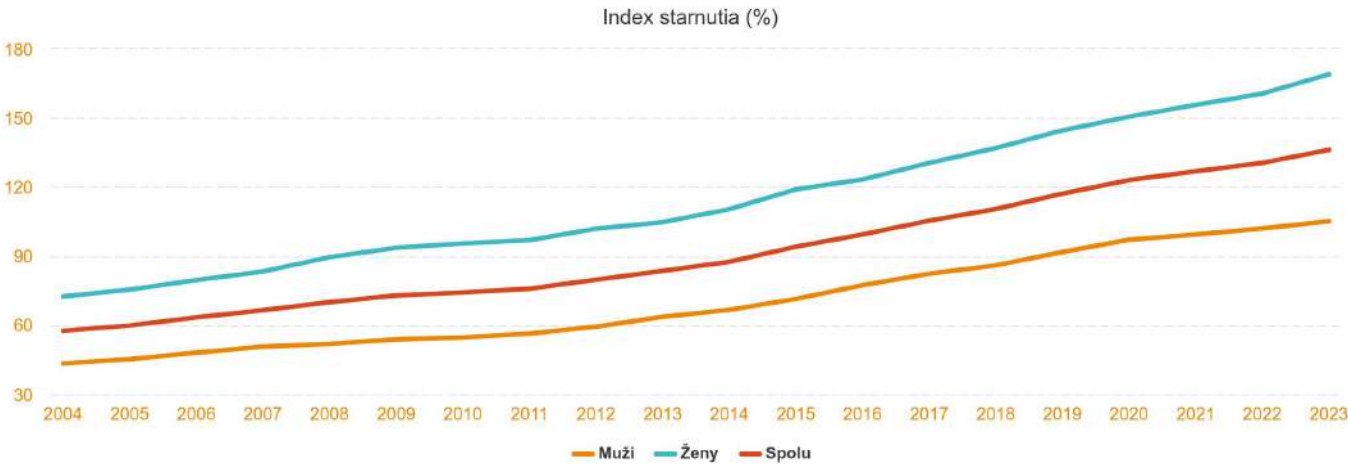
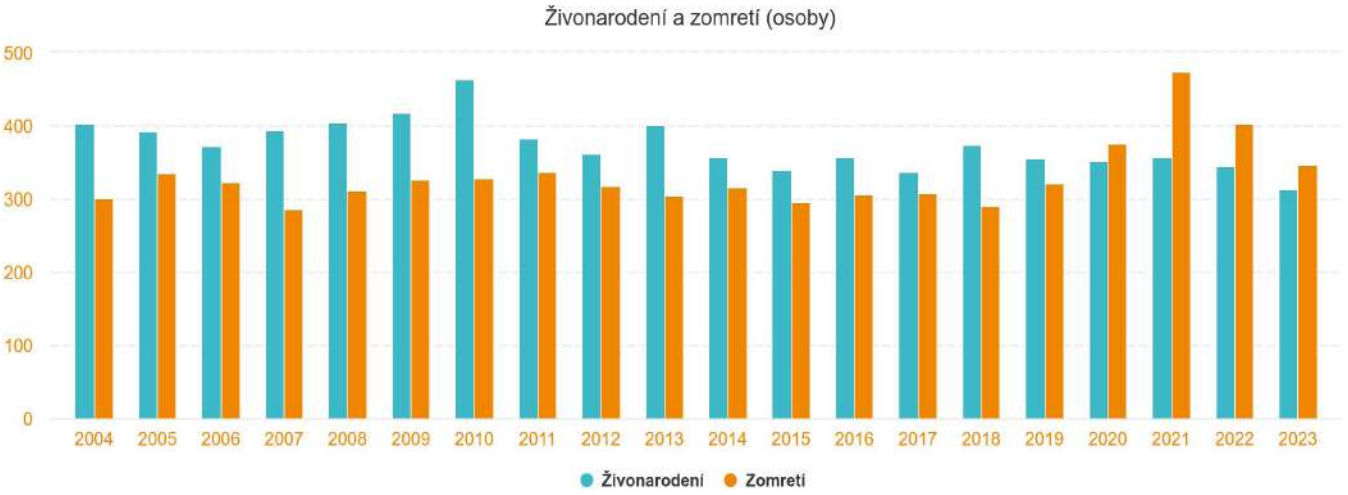


Údaje o domoch			
Domy:			
3 137			
Rodinné domy:	Bytové domy:		
2 288	703		
Domy vo vlastníctve fyzickej osoby:			
2 741			
Domy s vodovodnou prípojkou v dome z verejnej siete:	Domy s plynovou prípojkou:	Domy s prípojkou na kanalizačnú sieť:	Obnovené domy:
2 949	2 694	2 876	2 372



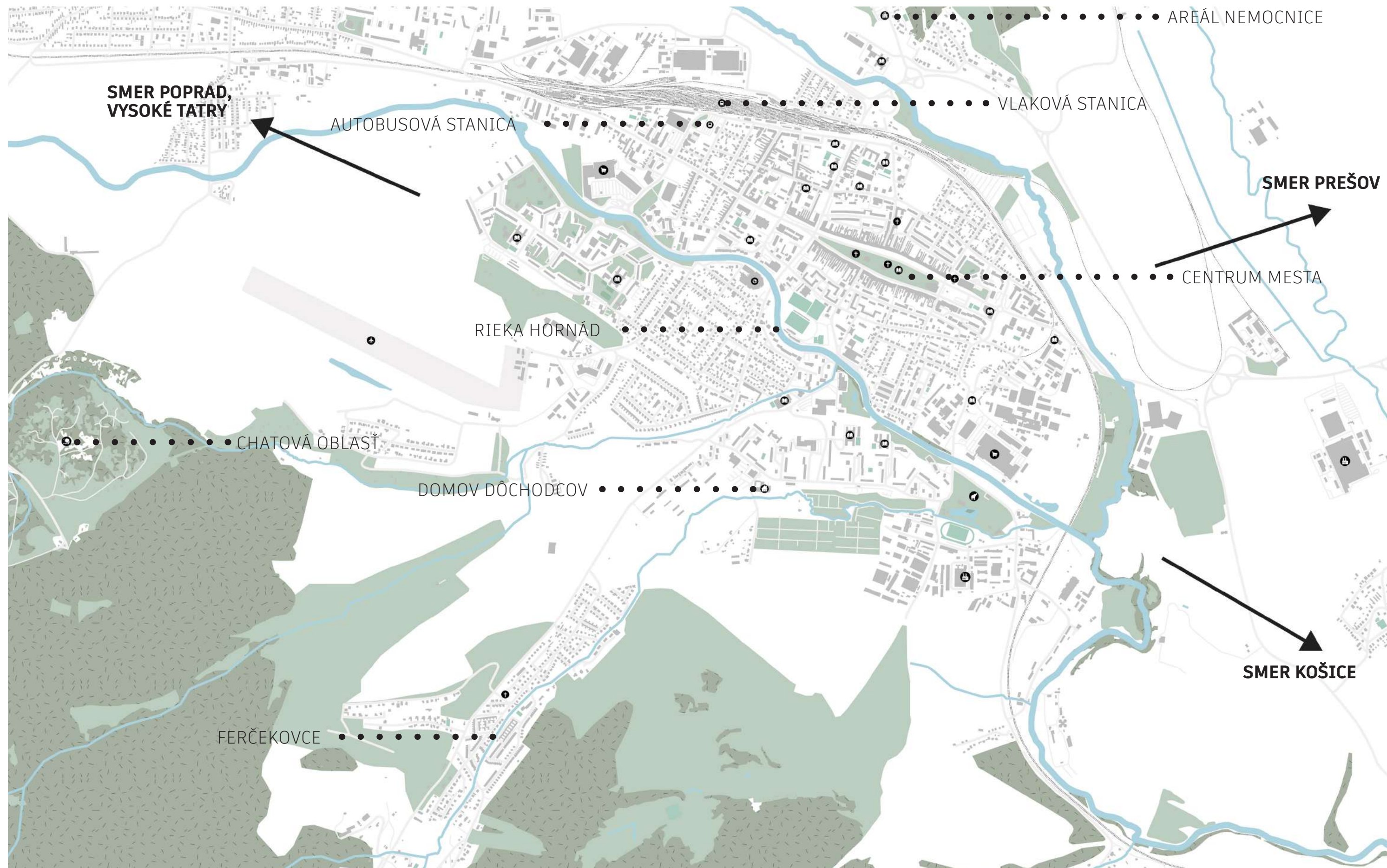
Údaje o bytoch		
Byty:		
13 318		
Byty v rodinných domoch:	Byty v bytových domoch:	
2 341	10 702	
Obecné byty:		
28		
Priemerná podlahová plocha bytu (m²):	Byty s vodovodom zo spoločného zdroja:	Byty vykurované plynom:
77,74	13 024	12 459

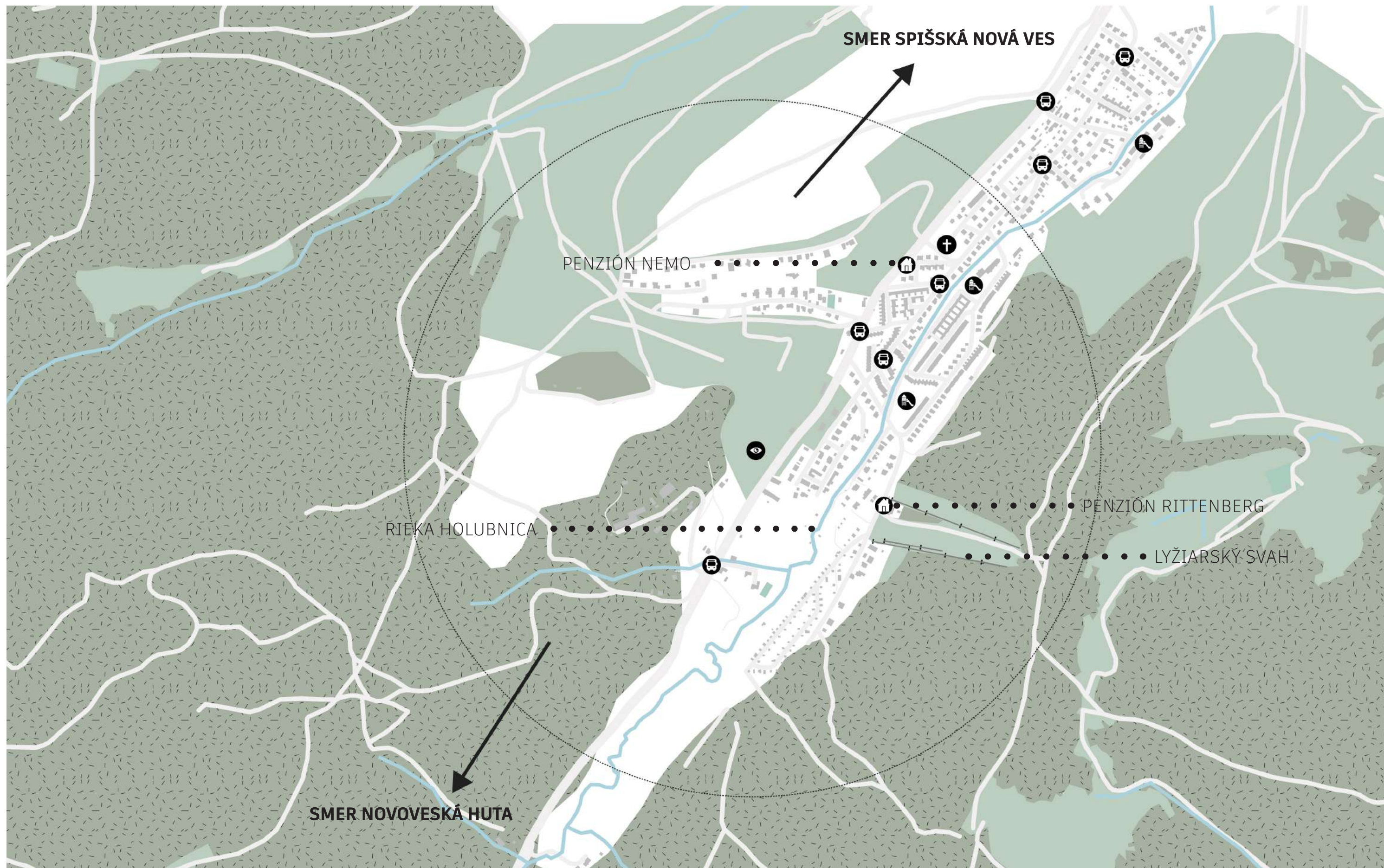
www.scitanie.sk

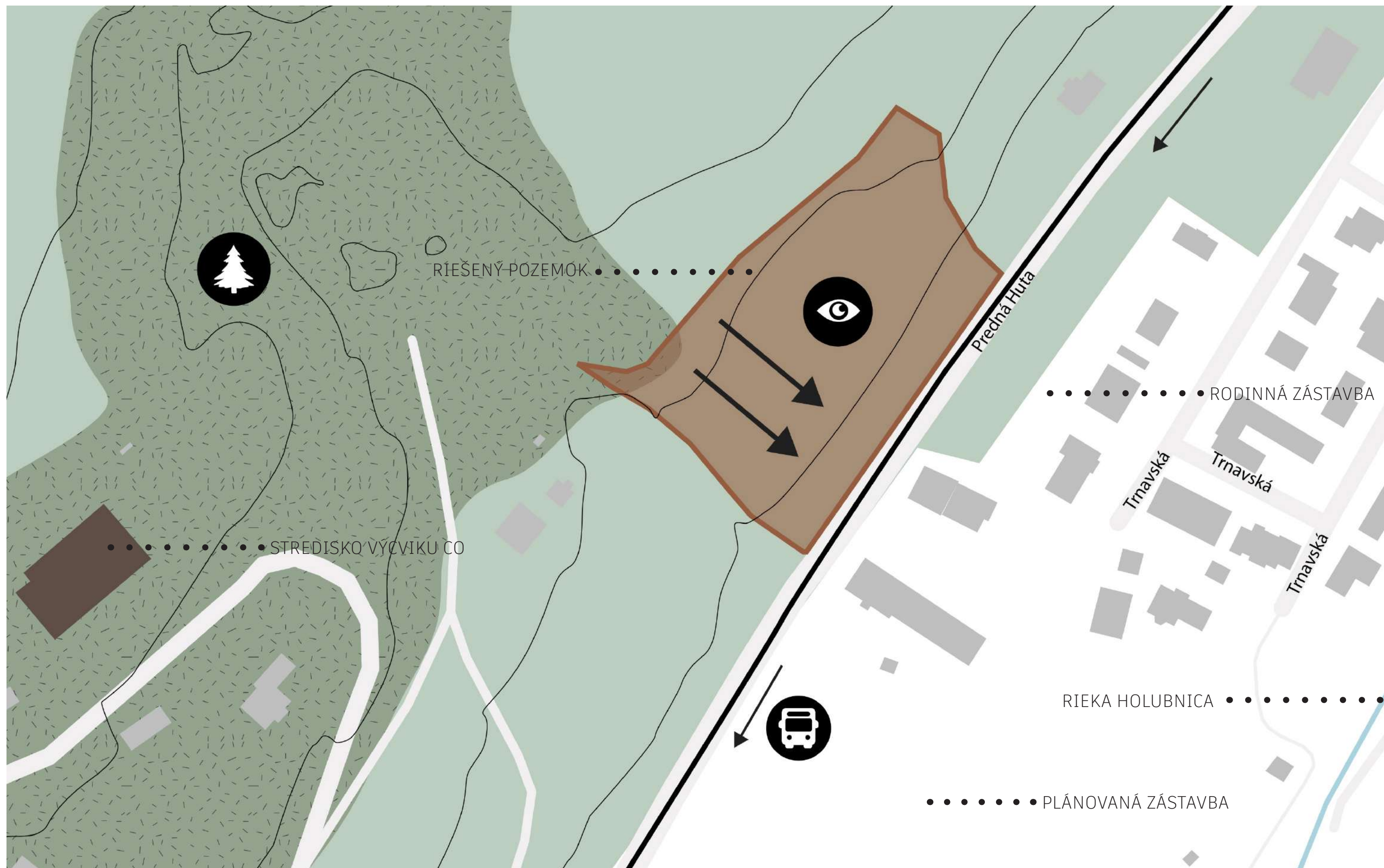


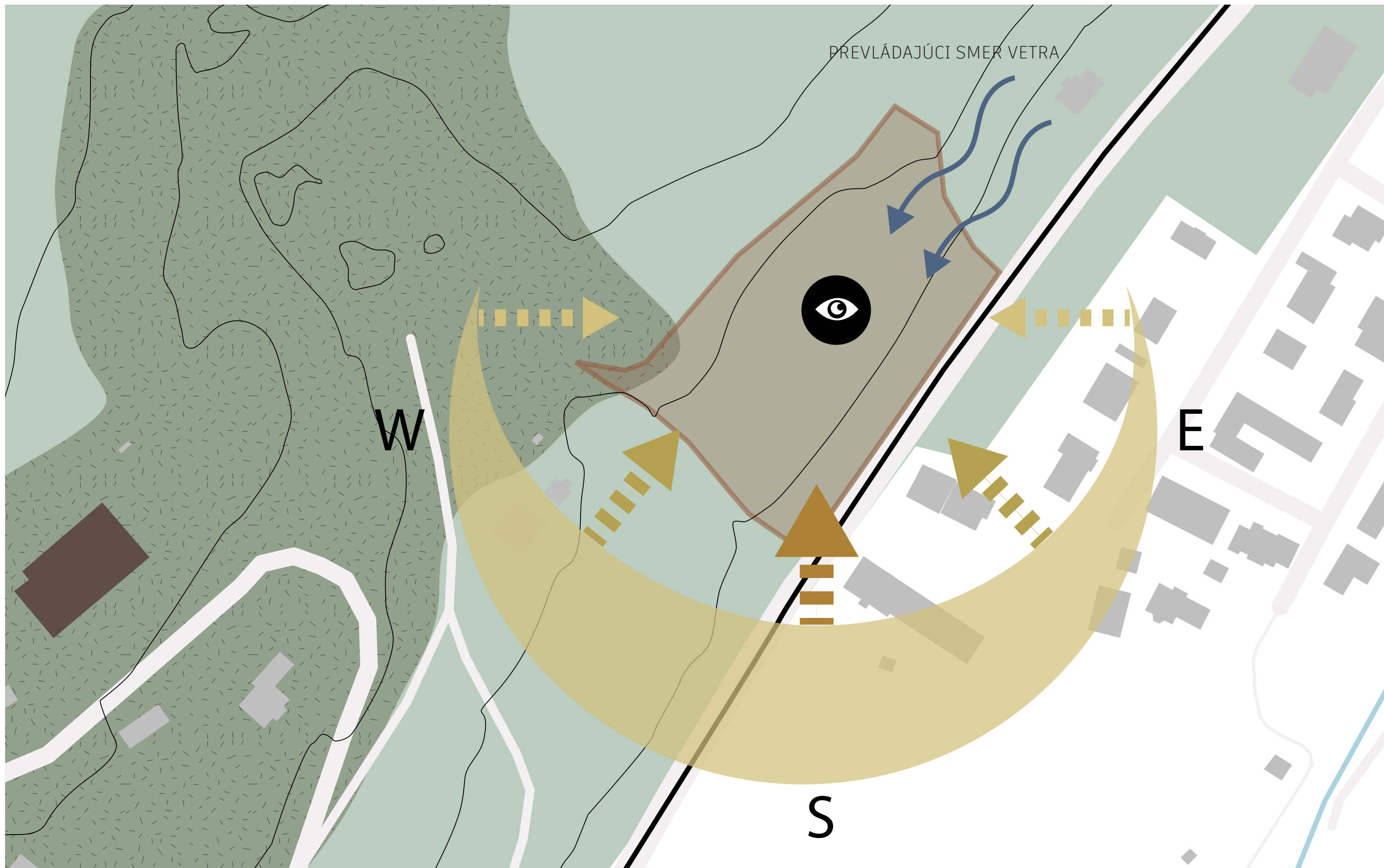
Prirodzený prírastok obyvateľstva od roku 2004 postupne klesá a od roku 2020 je výrazne negatívny čo znamená, že počet úmrtí presahuje počet narodení. Podľa štatistík tak mesto dlhodobo stráca obyvateľov, čo naznačuje závažnú demografickú výzvu. Populácia starne, čo predpokladá vyšší dopyt po zdravotnej starostlivosti či zdravotníckych zariadeniach. ^[13]

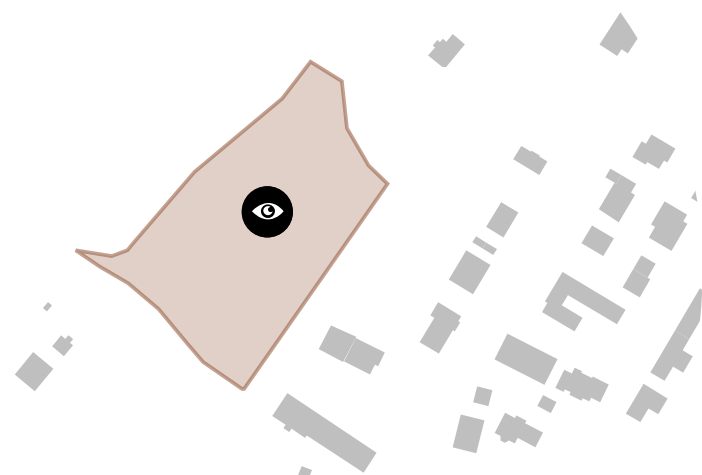




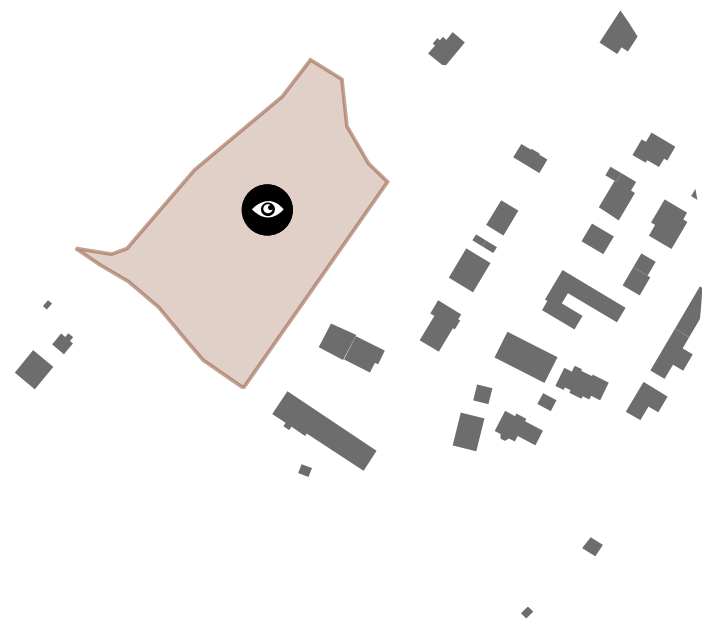








SCHWARZPLAN



● PODLAŽNOST 1-2NP

ANALÝZA POZEMKU



PARCELNÉ ČÍSLO: 52931

VÝMERA: 7630 m²

KATASTRÁLNE ÚZEMIE: Spišská Nová Ves

DRUH POZEMKU: orná pôda



KATASTRÁLNA MAPA

Riešený pozemok sa nachádza v mestskej časti Ferčkovce, pozdĺž hlavnej cesty Predná Huta, približne 4,5 km od centra mesta Spišská Nová Ves. Pozemok je vo svahu, zo západnej strany ohraničený lesom, z východnej komunikáciou a zástavbou rodinných domov. Nachádza sa v pokojnej časti mesta, kde je v kontakte s prírodou a zároveň ostáva v blízkosti mestskej vybavenosti. Zastávka MHD je vzdialená 300 metrov od pozemku.

Pozemok je v územnom pláne označený ako plocha občianskej vybavenosti (mestského až nadmestského významu).



ÚZEMNÝ PLÁN

S - Silné stránky

- blízkosť prírody
- pokojné prostredie
- dobrá dostupnosť do mesta

O - Príležitosti

- budúci rozvoj mestskej časti
- doplnenie občianskej vybavenosti
 - rozvoj infraštruktúry

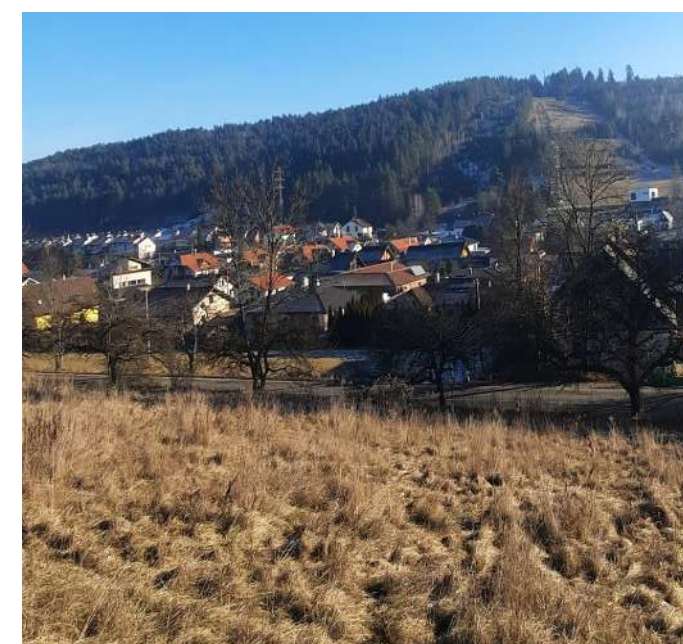
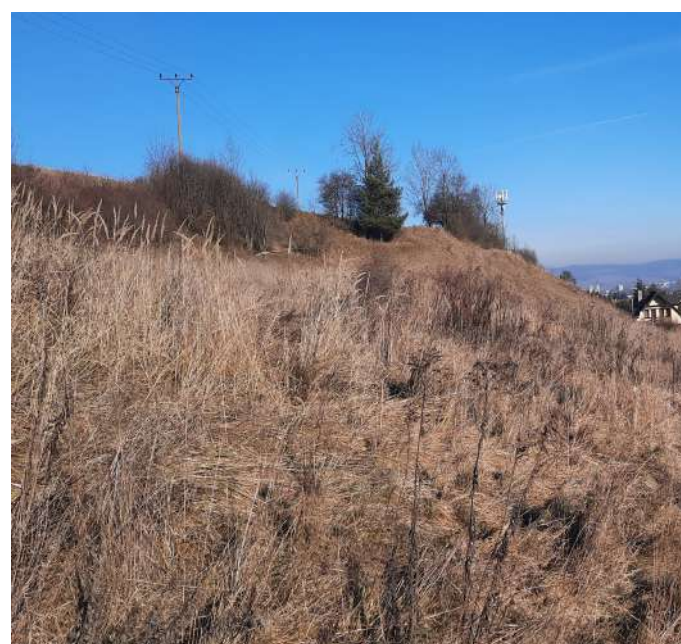
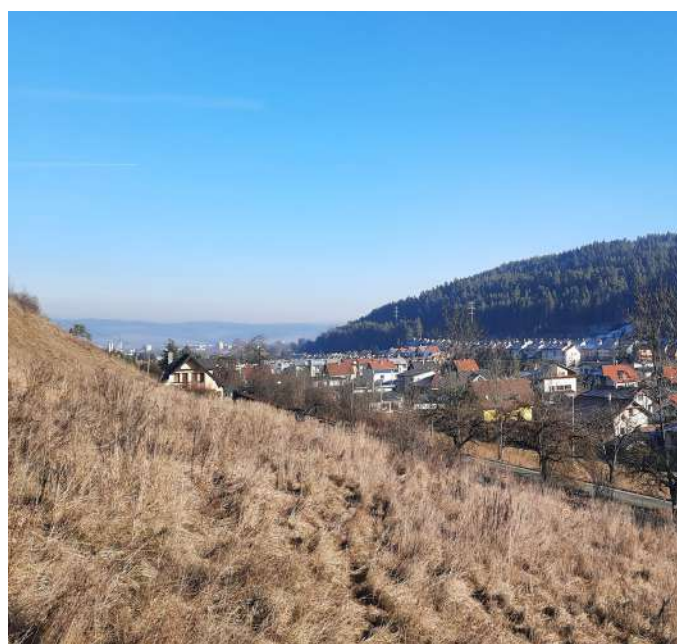
W - Slabé stránky

- obmedzený prístup k občianskej vybavenosti v meste
- nedostatočná/vzdialená MHD

T - Hrozby

- prírodné riziká - požiare, záplavy, škody spôsobené vetrom
- možná kriminalita









„Zomieranie je nepríjemná záležitosť: človek musí trpieť bolesť, ktorá mu vykrúti srdce, ale smrť je nádherná vec – ukončený boj, nový začiatok, triumf. V ich tvárach to vždy vidíte.“

George Bernard Shaw

V regióne, v ktorom je téma smrti stále tabuizovaná je často pre ľudí nemysliteľné umieranie mimo domova. Ľudia sa stále snažia robiť všetko preto, aby ich rodinný príslušník zomrel doma, tak ako jeho mama, babička či strýko. Nie vždy je to však možné, či už kvôli náročnej opatere pacienta alebo situácii v rodine.

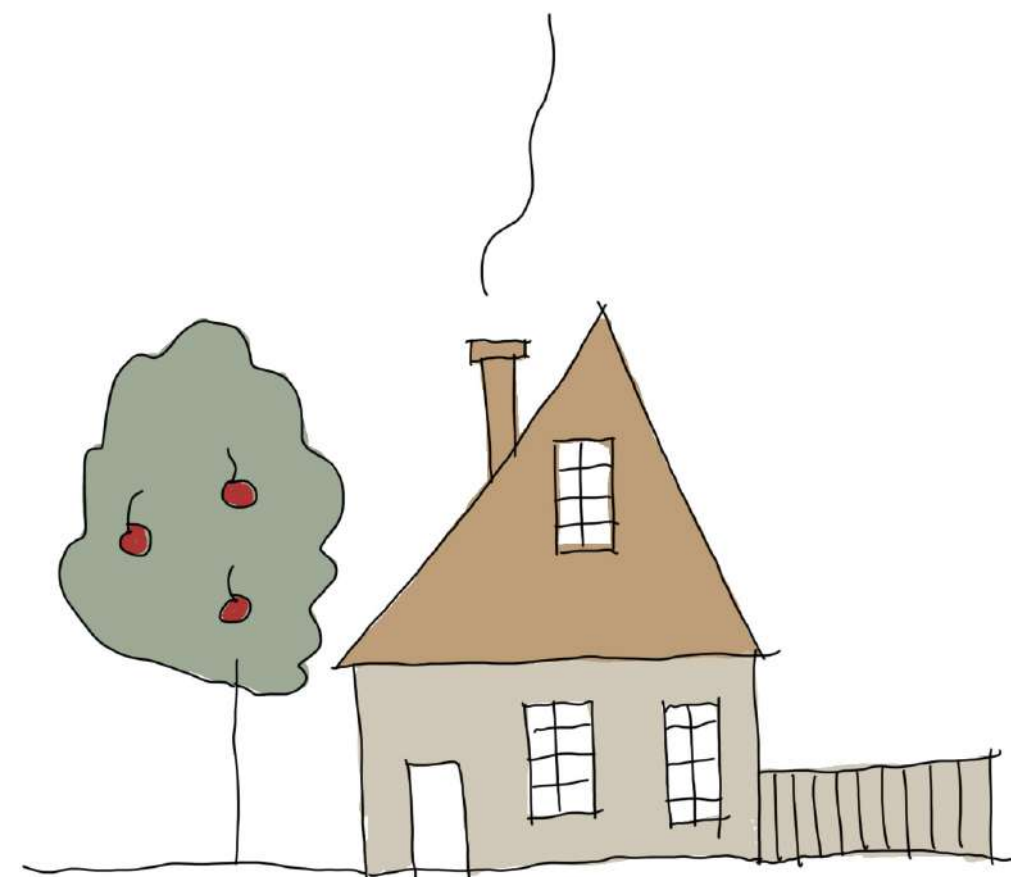
Na Spiši, najmä v menších dedinách, je bývanie v rodinných domoch najčastejšou formou. Domy často bývajú viacgeneračné - ľudia sú zvyknutí žiť spolu a berú to ako prirodzenú súčasť existencie. Rovnako tak, je s týmto životom spätý život vonku. Obyvatelia trávia veľkú časť života na dvore či záhradke, kde pestujú zeleninu, bylinky, ovocie. Starší ľudia si bez prístupu na vlastný dvor s paradajkami či zemiakmi nevedia predstaviť život. A to je dôležitý pojem - spätosť s prírodou.

Koncept vychádza zo sociálneho kontextu, vychádza z ľudí, ktorí tam žijú, vychádza z ich prirodzenosti. Nie je cieľom navrhnuť chladnú, sklenenú budovu, ktorej sa bežní obyvatelia boja a vyvoláva v nich nepríjemné nemocničné prostredie. Práve naopak. Cieľom je vytvoriť pre zomierajúcich ľudí pocit, že sú stále doma. Stále so svojimi blízkymi, vo svojom dobre známom dome, vo svojej záhradke. Cieľom je navrhnuť prostredie, ktoré bude miestnym ľuďom blízke, ktoré vyvoláva teplo. Teplo, prijatie, mäkkosť, jednoduchosť.

Objekt je navrhnutý na kapacitu 20 pacientov a ich rodinných príslušníkov. Základnou formou projektu sú domy so sedlovou strechou, ktoré slúžia ako ubytovanie pre pacientov a ich blízkych, ktoré sú prepojené hlavnou budovou oddelenia a poskytujú prístup na súkromné dvory. Súčasťou projektu je aj kaplnka či miestnosť na rozlúčenie. Budova je koncipovaná tak, aby zadné časti oddelenia a vstupu boli zasadené do svahu a jednotlivé domy tak viac vynikli.

Presnejšia forma domu vyplýva z typickej ľudovej architektúry na Spiši.

Objekt kladie vysoké nároky na bezbariérovosť, rovnako tak je navrhnutý ako nízkoenergetický.



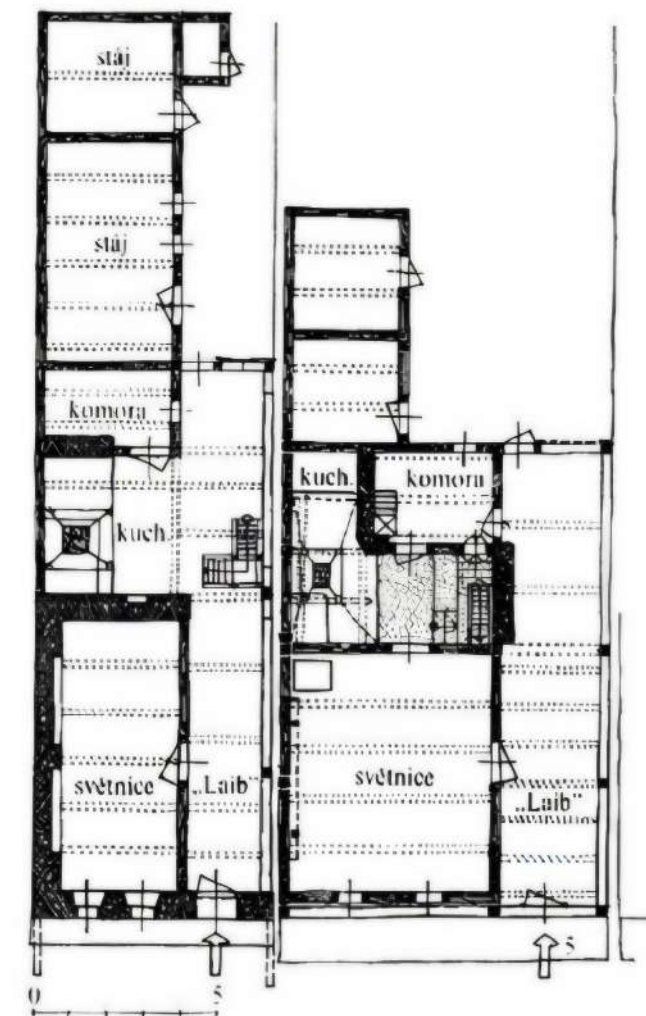
Ľudová architektúra spišských Nemcov na Slovensku predstavuje jedinečný regionálny fenomén, ktorý odráža kultúrnu a stavebnú tradíciu nemeckých kolonistov usídlených na Spiši od 13. storočia. Tieto stavby sa vyznačujú kombináciou stredoeurópskych (najmä nemeckých) stavebných vplyvov s miestnymi materiálmi a remeselnou zručnosťou.

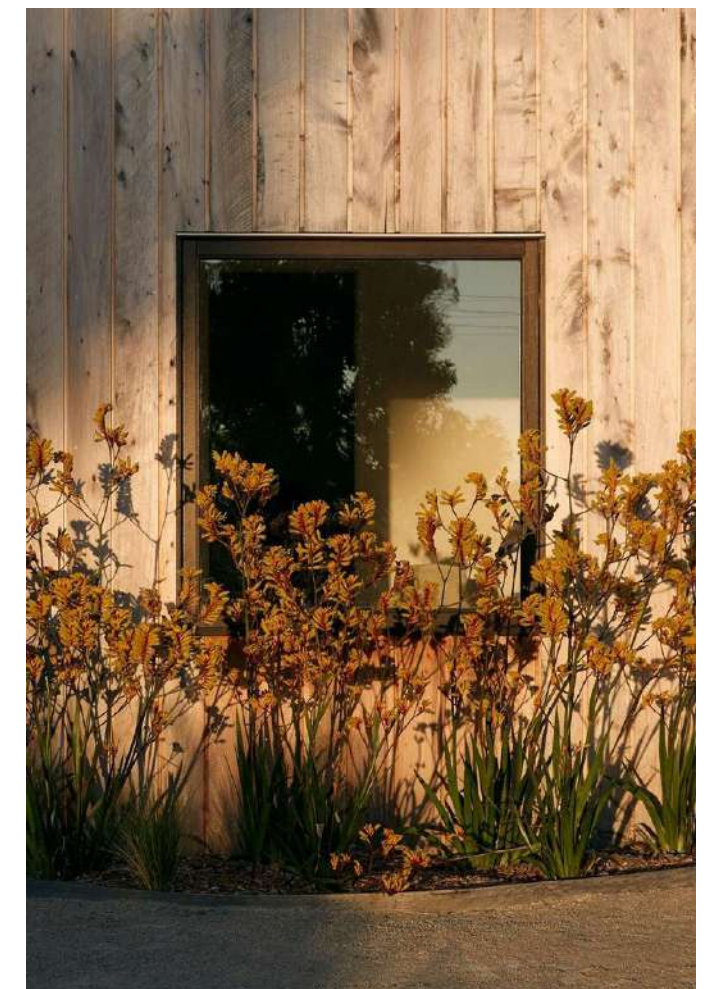
Typickým znakom domov spišských Nemcov je líniová zástavba pozdĺž ciest, s dlhými, úzkymi parcely (tzv. „reťazové usporiadanie“) a domy s priečnou orientáciou strechy k ulici, často natlačené k sebe, čo ich odlišuje od bežnej orientácie štítom do ulice, typickej v iných regiónoch Slovenska. Domy tak netvoria otvorené ale prísne uzavreté dvory, často prekryté strechou domu. ^[14]

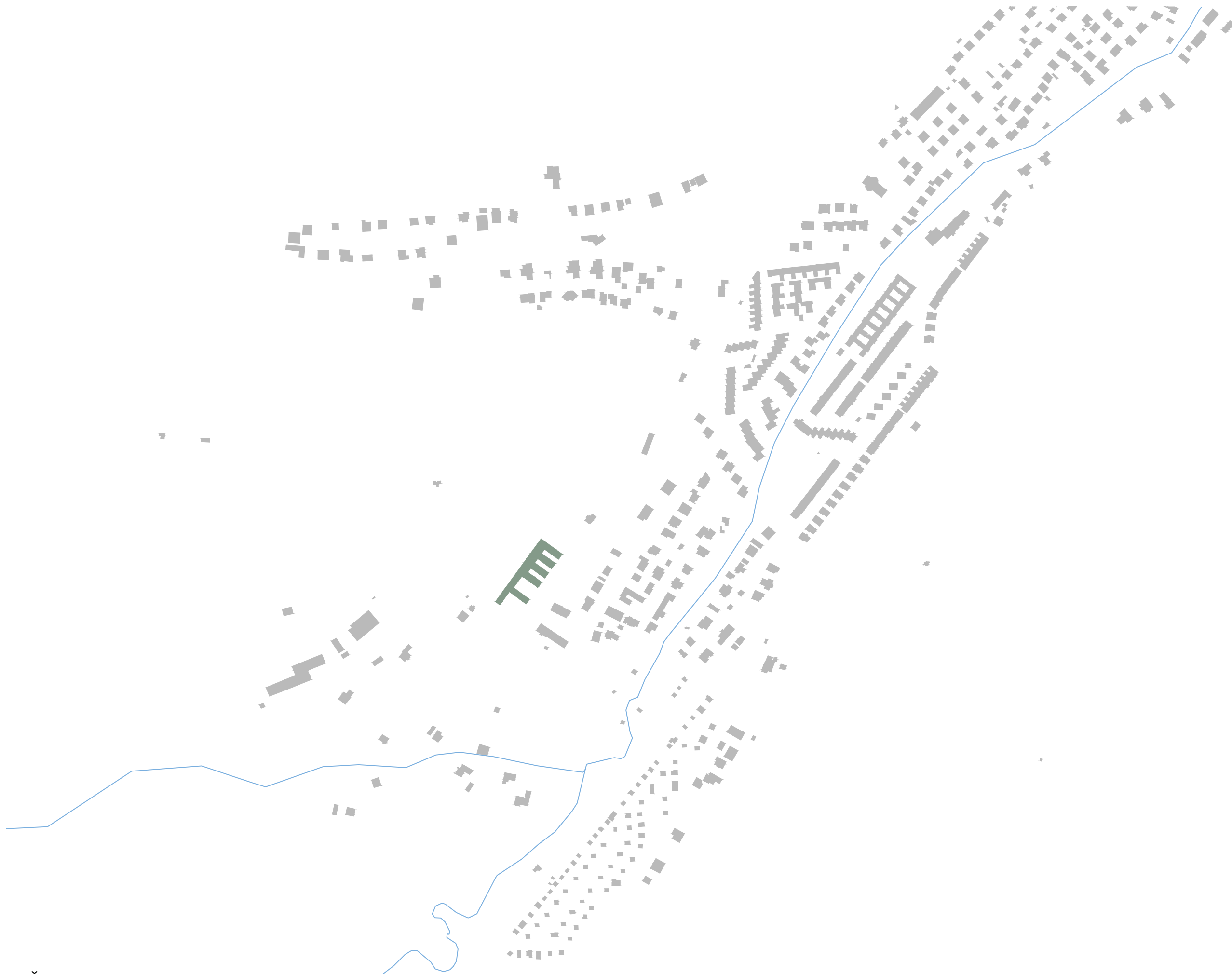
Do dvora sa vstupovalo vrátami, ktoré boli súčasťou priečelia domu. Z dvora pokračoval krytý prejazd (tzv. laib alebo dufart), ktorý sa ťahal po celej dĺžke objektu. ^[14]

To čo odlišuje tento typ ľudovej architektúry od inej na Slovensku je aj konštrukčné riešenie - ide o akýsi typ kolových stavieb. Základným východiskom bola strecha, ktorú držali drevené stĺpy. Nezávisle od tejto konštrukcie bolo do nej vložené murivo obytnej izby nesúce vlastný strop, čo pripomína akúsi „truhlicu“. Dom sa teda skladal z viacerých konštrukcií.

Pre veľkú časť Spiša boli príznačné sedlové strechy so šindlovou krytinou a polokuželovým bubníkom na jej vrchole. Štíty boli jednoduché, s doskovým nabíjaním. Interiér bol rozdelený na tradičné trojdielne usporiadanie (predsieň – izba – komora). Osobitným znakom bola aj vyššia stavebná kultúra – prejavujúca sa v čistejších formách, pravidelnosti a technickej kvalite. ^{[14] [15] [16]}











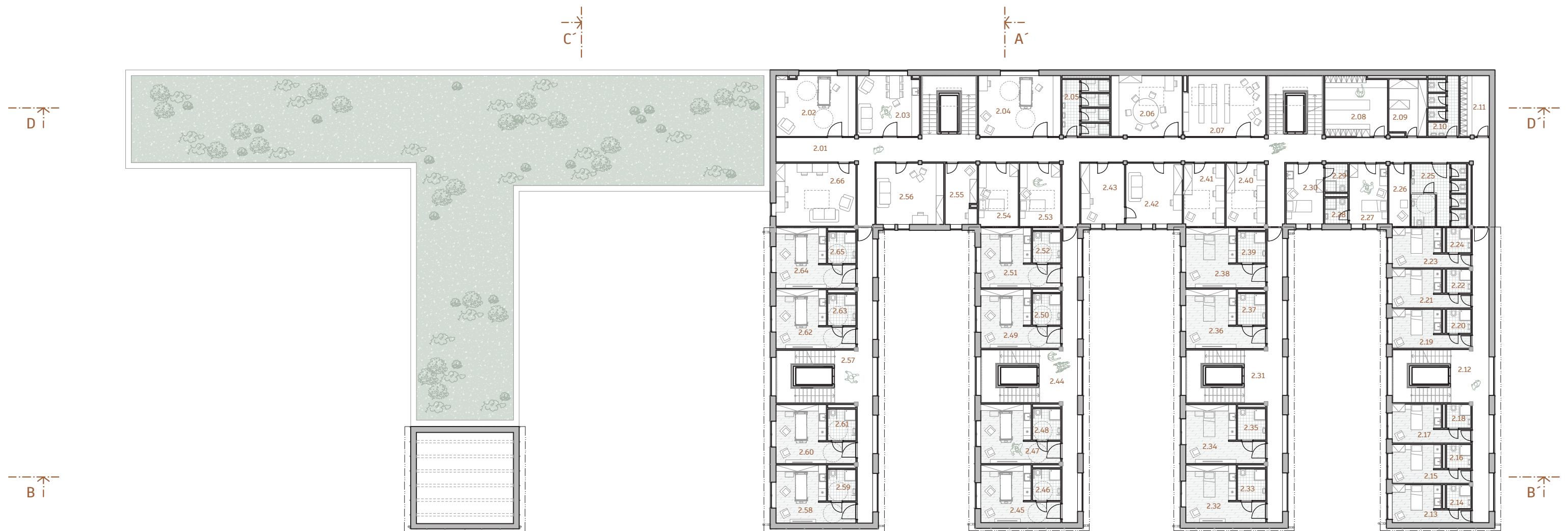




1.01 Vstupné lobby	32,66 m ²	1.17 Zázemie upratovačky	10,83 m ²	1.33 Sklad čistého prádla	11,15 m ²	1.49 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.65 Izba pacienta	21,40 m ²	1.81 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²
1.02 Komunikačné priestory	105,30 m ²	1.18 Toalety	16,73 m ²	1.34 Sklad špinavého prádla	7,20 m ²	1.50 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.66 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.82 Denná miestnosť klientov	31,42 m ²
1.03 Kaplnka	52,82 m ²	1.19 Sklad	10,52 m ²	1.35 Zázemie upratovačky	7,20 m ²	1.51 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.67 Izba pacienta	21,40 m ²	1.83 Denná miestnosť sestier	20,83 m ²
1.04 Konzultačná miestnosť	15,13 m ²	1.20 Zázemie recepcie	10,56 m ²	1.36 Toaleta invalid	7,55 m ²	1.52 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.68 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.84 Sesterňa pracovisko	15,35 m ²
1.05 Sklad	7,87 m ²	1.21 Recepčia	10,81 m ²	1.37 Toalety pacienti	12,83 m ²	1.53 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.69 Sklad pre kanylačnú sálu	13,40 m ²	1.85 Komunikačné priestory	61,27 m ²
1.06 Sklad	13,16 m ²	1.22 Čakáreň	13,32 m ²	1.38 Čistiaca miestnosť/práčovňa	13,68 m ²	1.54 Toalety zamestnanci	13,46 m ²	1.70 EKG odbery	17,27 m ²	1.86 Izba pacienta	21,40 m ²
1.07 Toalety	5,72 m ²	1.23 Hovorňa	10,94 m ²	1.39 Sklad	8,79 m ²	1.55 Vyšetrovňa	14,54 m ²	1.71 Kanylačná sála	20,78 m ²	1.87 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²
1.08 Úprava zomrelého	11,98 m ²	1.24 Prijem vyšetrovňa	11,35 m ²	1.40 Odpad	6,15 m ²	1.56 Izba príbuzného	14,51 m ²	1.72 Staničná sestra	15,45 m ²	1.88 Izba pacienta	21,40 m ²
1.09 Predsieň	6,08 m ²	1.25 Prijem administratíva	10,40 m ²	1.41 Komunikačné priestory	56,29 m ²	1.57 Kúpeľňa príbuzného	4,03 m ²	1.73 Komunikačné priestory	61,27 m ²	1.89 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²
1.10 Miestnosť rozlúčenia	42,36 m ²	1.26 Čajová kuchynka	15,40 m ²	1.42 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.58 Kúpeľňa príbuzného	4,03 m ²	1.74 Izba pacienta	21,40 m ²	1.90 Izba pacienta	21,40 m ²
1.11 Komunikačné priestory	29,50 m ²	1.27 Arteterapia/muzikoterapia	32,26 m ²	1.43 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.59 Izba príbuzného	14,51 m ²	1.75 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.91 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²
1.12 Zásobovací dvor	32,00 m ²	1.28 Komunikačné priestory	177,63 m ²	1.44 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.60 Komunikačné priestory	61,27 m ²	1.76 Izba pacienta	21,40 m ²	1.92 Izba pacienta	21,40 m ²
1.13 Strojovňa vzduchotechniky	31,18 m ²	1.29 Prijem a manipulácia stravy	16,53 m ²	1.45 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.61 Izba pacienta	21,40 m ²	1.77 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.93 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²
1.14 Kotolňa	23,27 m ²	1.30 Tabletová výdajňa jedál	36,79 m ²	1.46 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.62 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.78 Izba pacienta	21,40 m ²	1.94 Denná miestnosť návštev	30,60 m ²
1.15 Rozvodňa a trafostanica	18,80 m ²	1.31 Jedáleň zamestnancov	20,81 m ²	1.47 Kúpeľňa príbuzného	3,55 m ²	1.63 Izba pacienta	21,40 m ²	1.79 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²		
1.16 Náhradný zdroj	9,89 m ²	1.32 Asistovaný kúpeľ	10,86 m ²	1.48 Izba príbuzného	13,51 m ²	1.64 Kúpeľňa pacienta	5,40 m ²	1.80 Izba pacienta	21,40 m ²		

PÔDORYS 1NP 1:300

Prízemie hospicu vťahuje návštevníka cez vstupné lobby s recepciou do dvojpodlažnej budovy oddelenia, kde sa nachádzajú miestnosti pre návštevy, jedáleň či vyšetrovne. Odtiaľ vedie cesta priamo do jednotlivých “patientských” domov, ktoré sú napojené na súkromné dvory. Súčasťou 1NP je aj časť určená na rozlúčenie s pozostalým - kaplnka a miestnosť rozlúčenia. Za parkoviskom je situované technické zázemie budovy.



2.01 Komunikáčn� priestory	177,63 m�	2.17 Izba príbuzného	13,51 m�	2.33 K�pel�ňa príbuzného	5,40 m�	2.49 Izba pacienta	21,40 m�	2.65 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�
2.02 Rehabilita�n� miestnosť	29,46 m�	2.18 K�pel�ňa príbuzného	3,55 m�	2.34 Izba príbuzného	21,40 m�	2.50 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�	2.66 Rehabilita�n� inštruktor, psychológ,	30,47 m�
2.03 Denn� miestnosť zamestnancov	22,95 m�	2.19 Izba príbuzného	13,51 m�	2.35 K�pel�ňa príbuzného	5,40 m�	2.51 Izba pacienta	21,40 m�		
2.04 Rehabilita�n� miestnos�	30,30 m�	2.20 K�pel�ňa pr�buzn�ho	3,55 m�	2.36 Izba pr�buzn�ho	21,40 m�	2.52 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�		
2.05 Sprchy	16,41 m�	2.21 Izba pr�buzn�ho	13,51 m�	2.37 K�pel�ňa pr�buzn�ho	5,40 m�	2.53 Pohotovostn� izba lek�ra	15,73 m�		
2.06 Ateli�r	26,17 m�	2.22 K�pel�ňa pr�buzn�ho	3,55 m�	2.38 Izba pr�buzn�ho	21,40 m�	2.54 Pohotovostn� izba lek�ra	15,73 m�		
2.07 Kni�nica	30,29 m�	2.23 Izba príbuzného	13,51 m�	2.39 K�pel�ňa príbuzného	5,40 m�	2.55 Ekonóm	11,89 m�		
2.08 �atne zamestnancov	22,55 m�	2.24 K�pel�ňa príbuzného	3,55 m�	2.40 Pracov�ňa lekárov	15,21 m�	2.56 Vrchn� sestra	25,06 m�		
2.09 Sklad	12,76 m�	2.25 Toalety pacienti	20,98 m�	2.41 Pracov�ňa lekárov	15,21 m�	2.57 Komunik�a�n�e priestory	55,27 m�		
2.10 Toalety zamestnanci	11,34 m�	2.26 Phonebox	8,00 m�	2.42 Vedúci lekár	20,83 má	2.58 Izba pacienta	21,40 m�		
2.11 �atne zamestnancov	10,69 m�	2.27 Izba príbuzného	14,51 m�	2.43 Asistentka lekára	16,04 m�	2.59 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�		
2.12 Komunik�a�n�e priestory	55,27 m�	2.28 K�pel�ňa príbuzného	4,03 m�	2.44 Komunik�a�n�e priestory	55,27 m�	2.60 Izba pacienta	21,40 m�		
2.13 Izba príbuzného	13,51 m�	2.29 K�pel�ňa príbuzného	4,03 m�	2.45 Izba pacienta	21,40 m�	2.61 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�		
2.14 K�pel�ňa príbuzného	3,55 m�	2.30 Izba príbuzného	14,51 m�	2.46 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�	2.62 Izba pacienta	21,40 m�		
2.15 Izba príbuzného	13,51 m�	2.31 Komunik�a�n�e priestory	55,27 m�	2.47 Izba pacienta	21,40 m�	2.63 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�		
2.16 K�pel�ňa príbuzného	3,55 m�	2.32 Izba príbuzného	21,40 m�	2.48 K�pel�ňa pacienta	5,40 m�	2.64 Izba pacienta	21,40 m�		

PÔDORYS 2NP 1:300

V 2NP sú navrhnut  zázemia a pracoviská zamestnancov hospicu, rovnako tak knižnica, ateliér či rehabilita n e miestnosti. Tak ako v prípade prvej podlažia sa z 2NP prechádza do izieb pacientov a ich príbuzných.



AXONOMETRIA

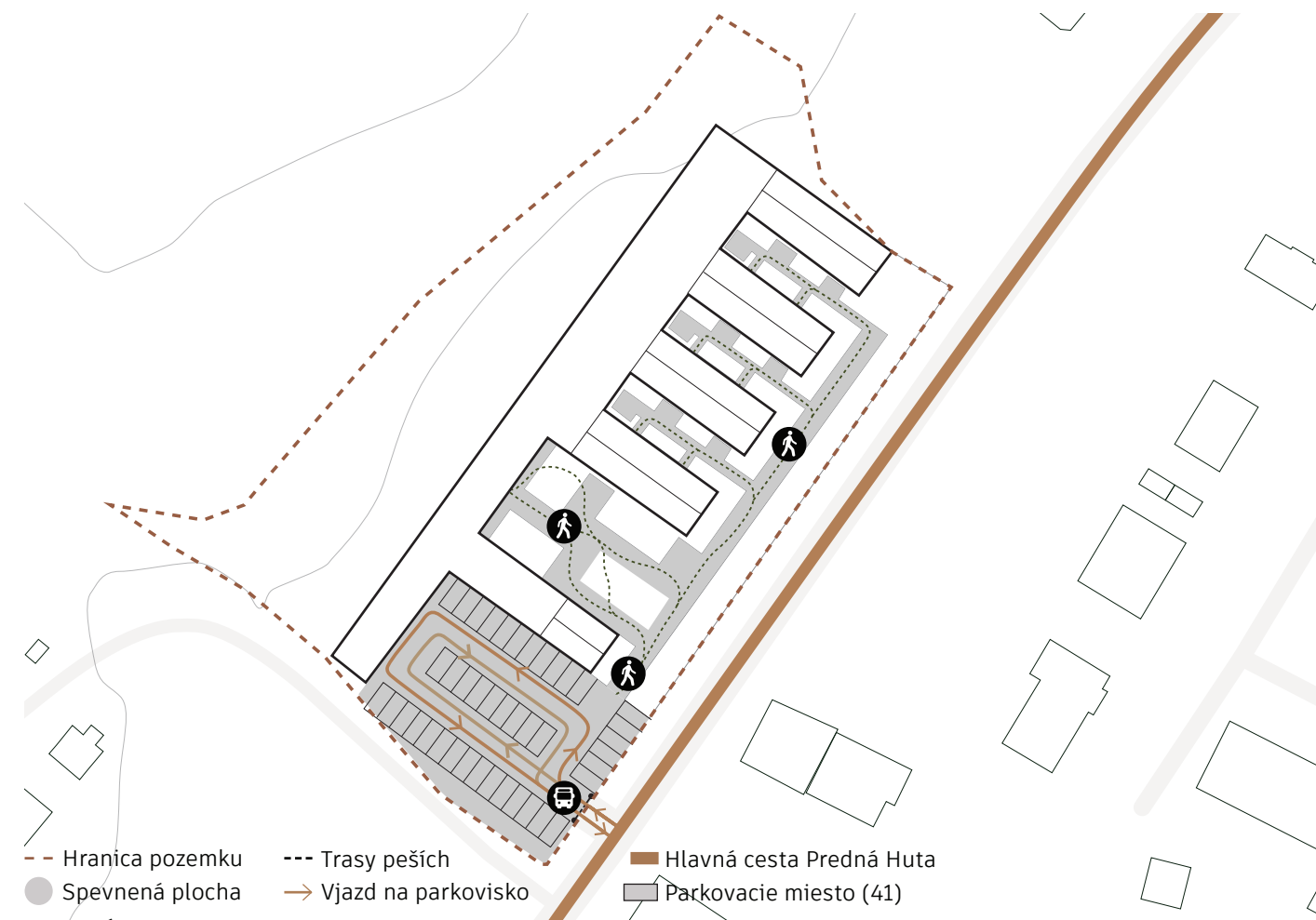






- ▲ Hlavný vstup
- Technické priestory
- Izby príbuzných
- Priestory rozlúčenia
- ▲ Hlavný vjazd na parkovisko
- Komunikačné priestory
- Zdravotnícke priestory
- Hygienické zázemie
- ▲ Zásobovanie
- Vstupné priestory
- Rodinné priestory
- Parkovisko
- ▲ Vstupy na dvor
- Izby pacientov
- Dvory

SCHÉMA PREVÁDZKY



- Hranica pozemku
- Spevnená plocha
- Trasy peších
- Vjazd na parkovisko
- Hlavná cesta Predná Huta
- Parkovacie miesto (41)

SCHÉMA DOPRAVY



- Hranica pozemku
- Zelená strecha
- Zelené plochy
- Stromy navrhované
- Existujúce stromy
- Retenčná nádrž
- Vodné plochy

SCHÉMA ZELENÉ



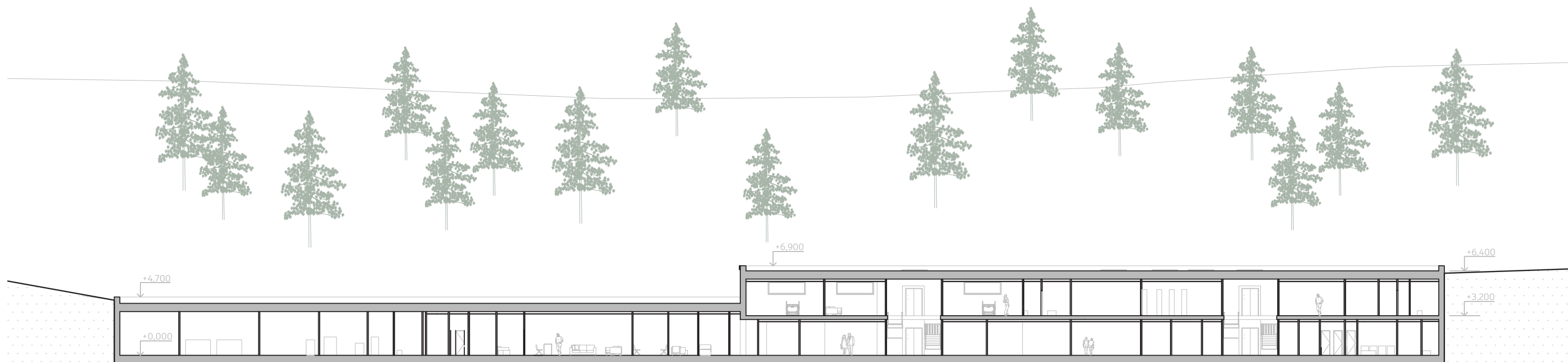
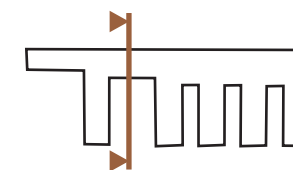
REZ AA' 1:300



REZ BB' 1:300



REZ CC´ 1:300



REZ DD´ 1:300

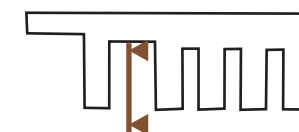
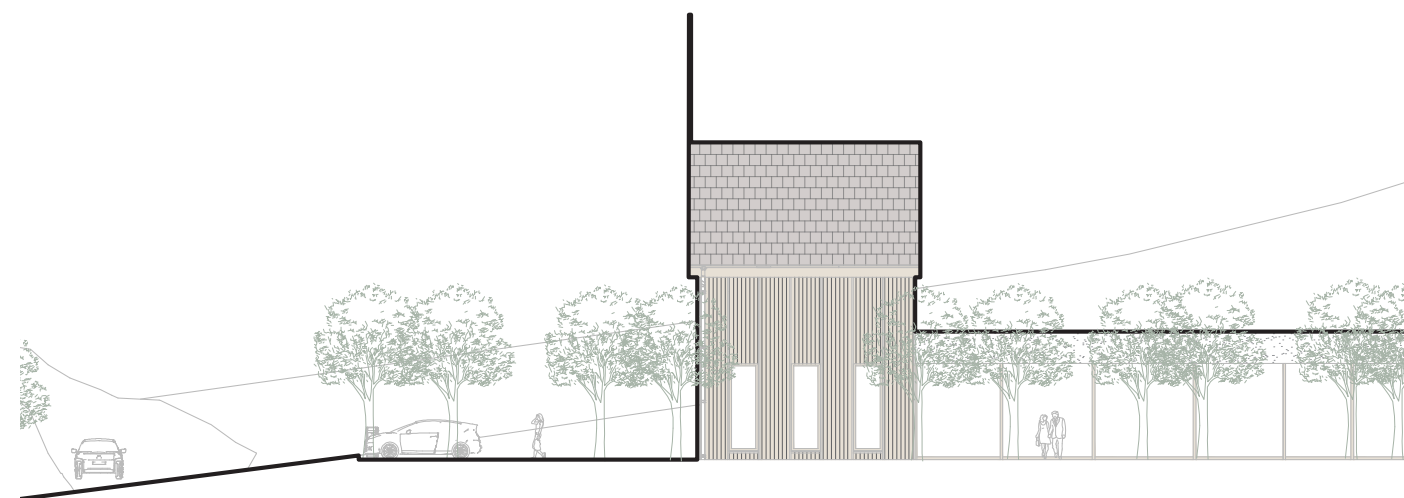




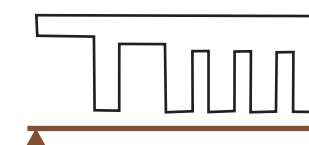




POHĽAD JUHOZÁPADNÝ 1:300



POHĽAD SEVEROVÝCHODNÝ 1:300

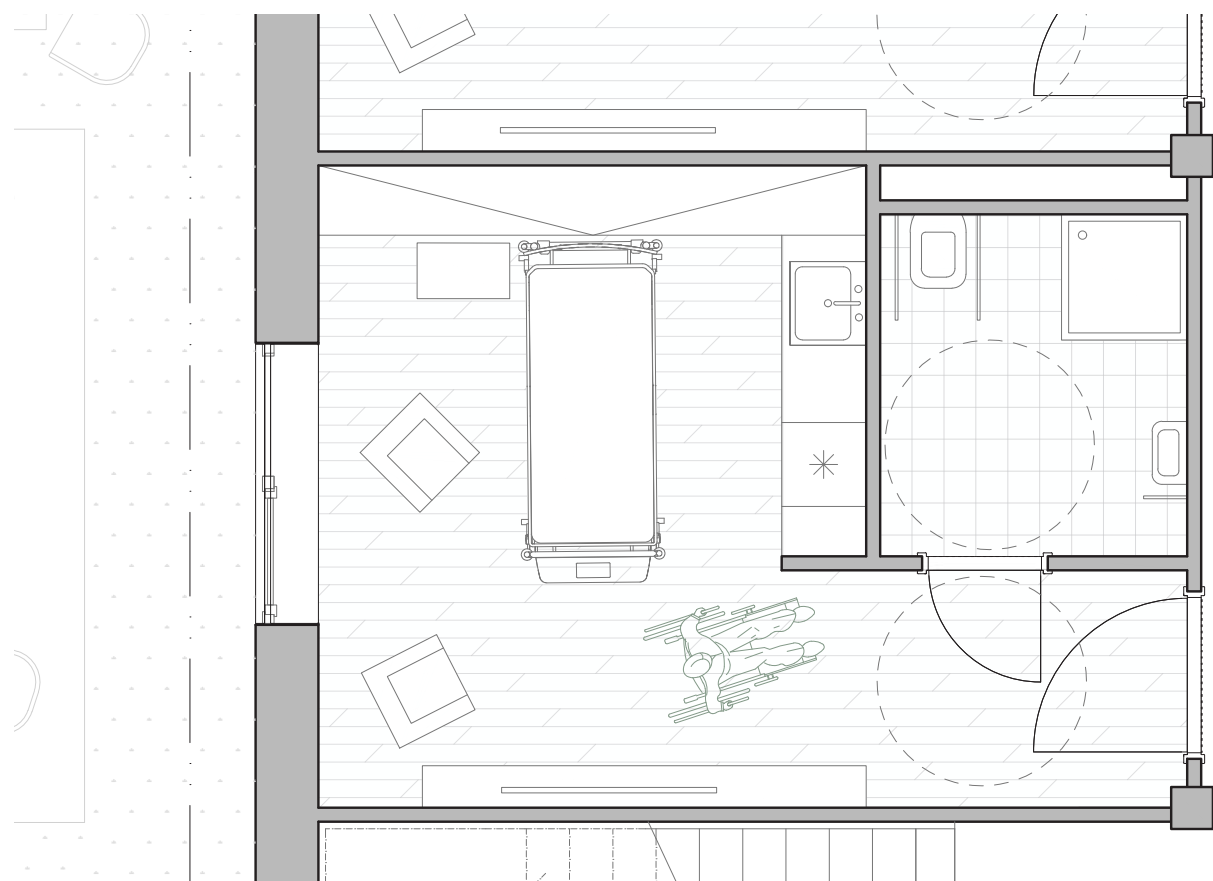


POHĽAD JUHOVÝCHODNÝ 1:300

Interiér patientskej izby je ladený v teplých prírodných tónoch a materiáloch, čo vytvára príjemné a neklinické prostredie. Tento typ interiéru reflektuje súčasné trendy v navrhovaní zdravotníckych zariadení, kde sa kladie dôraz na dôstojnosť, pohodlie a psychickú pohodu pacienta.

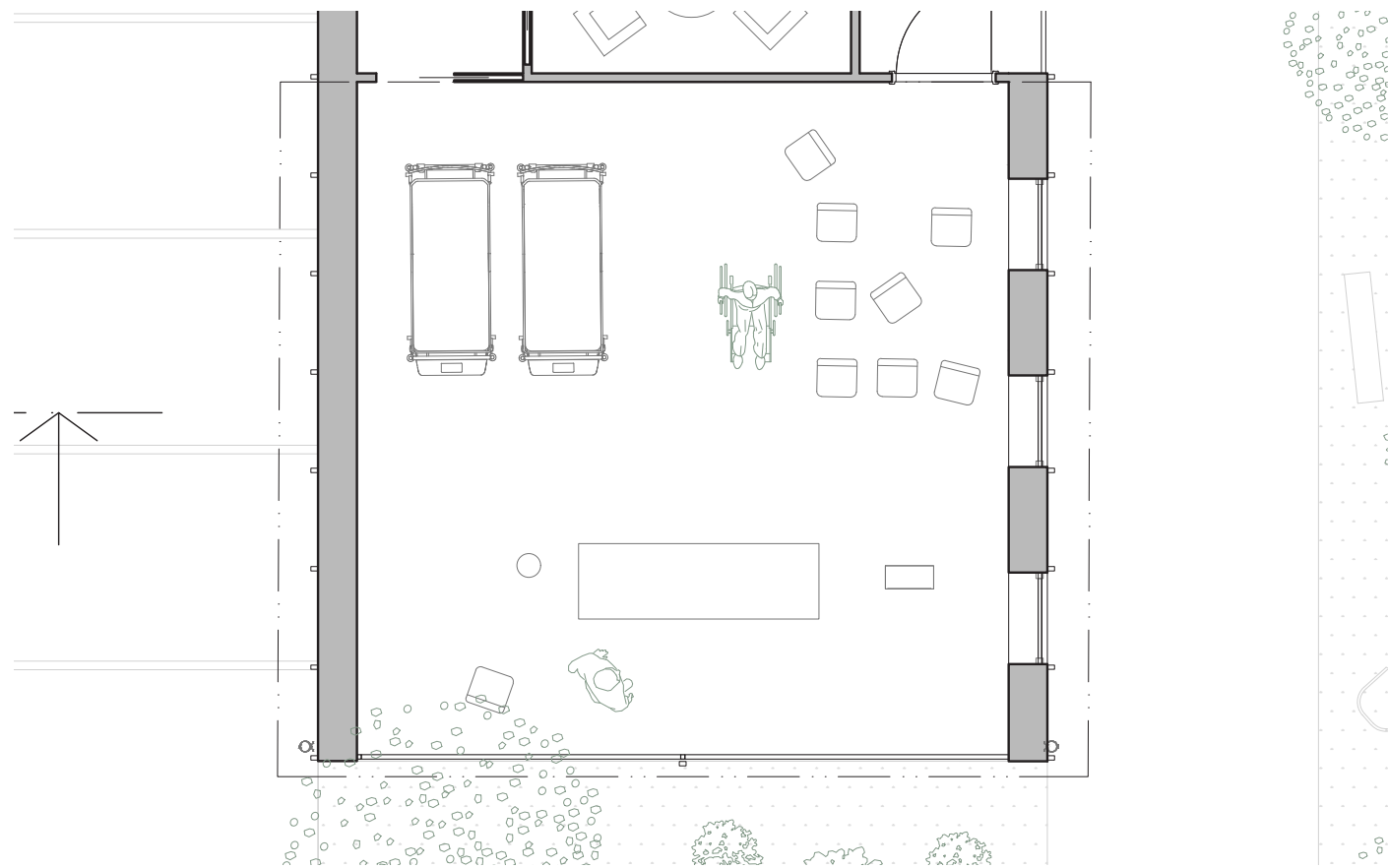
Dominantným prvkom je polohovateľné nemocničné lôžko, za ktorým je navrhnutá vstavaná skriňa na uloženie zdravotníckych materiálov a pacientových osobných vecí.

Súčasťou izby je kuchynská linka, miesto na posedenie sprevádzajúcej osoby a bezbariérová kúpeľňa.



Kaplnka je duchovný a meditatívny priestor navrhnutý s úctou, pokojom a jednoduchosťou. Architektonické riešenie kaplnky pôsobí veľmi čistým, minimalistickým dojmom s dôrazom na funkčnosť. Priestor je plne prístupný a otvorený aj pre imobilných pacientov a tých, ktorí sú pripútaní na lôžko.

Steny sú navrhnuté ako biely tehlový obklad so sedlovou strechou a radom závesných svietidiel, ktoré podporujú vertikálnu priestor a vytvárajú decentné ambientné osvetlenie.







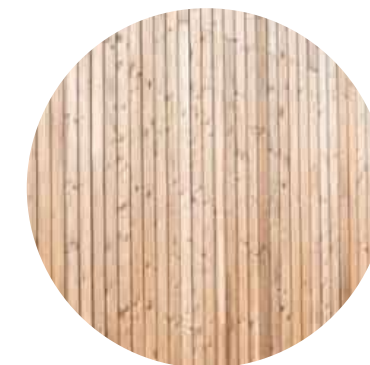
Objekt je založený na železobetónovú základovú dosku, ktorá je uložená na zhutnenom násype z penového skla. Nosná konštrukcia pozostáva z kombinácie CLT panelov a skeletového systému čo zaisťuje rýchlu montáž a zároveň flexibilitu objektu v budúcnosti. Stropy sú navrhnuté ako plné CLT panely.

Na fasádu dvojpodlažného objektu a 2NP domov je navrhnutá prevetrávaná fasáda - drevený obklad zo sibírskeho modrínu, ktorý je ošetrovaný olejovým náterom. Hlavným konceptom bolo dosiahnuť dojem prírodného dreva s jemným "ošumelým" nádychom. V 1NP domov je použitá vápenocementová omietka. Fasáda je zateplená prírodným izolačným materiálom - drevovláknom. Okná sú drevené s roletami v skrytých kastlíkoch.

Strechy domov pokrýva vláknocementová krytina, ploché strechy sú koncipované ako zelené extenzívne s využitím sukulenčných rastlín a stepných tráv. Voda zachytávaná na strechách je odvádzaná do retenčných nádrží s následným využitím na zalievanie zelených plôch. Na spevnené plochy je navrhnutá žulová dlažba.



CLT panel



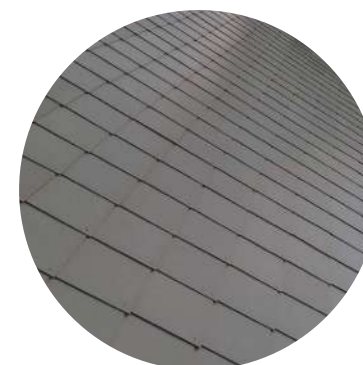
sibírsky modrín s olejovou úpravou



omietka



zelená extenzívna strecha



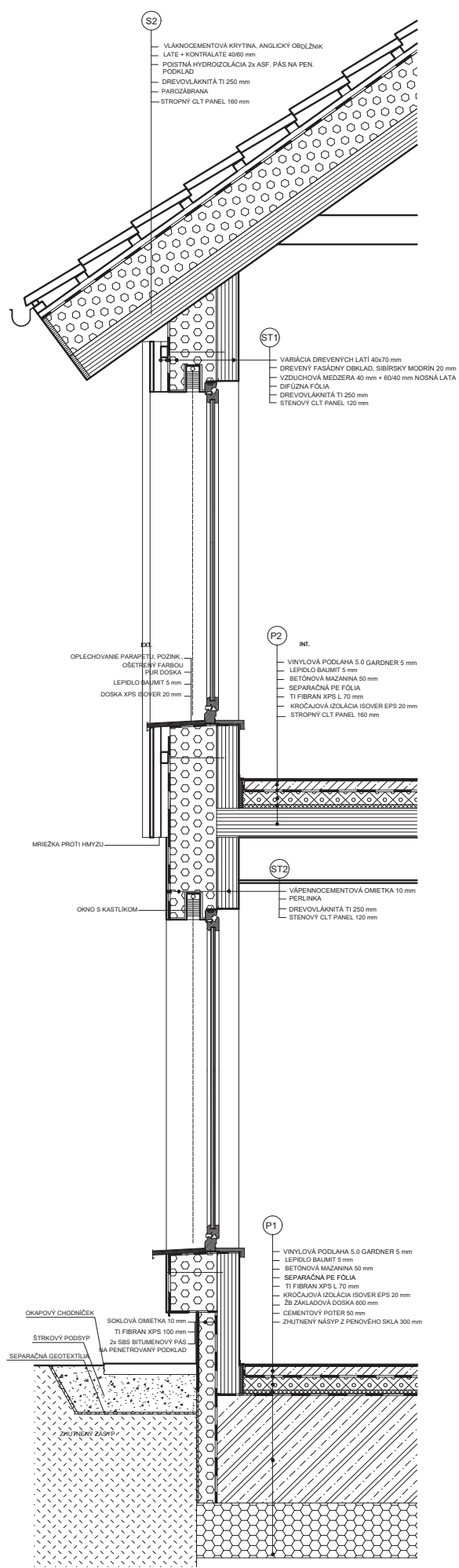
vláknocementová krytina



žulová dlažba



POHĽAD NA FASÁDU

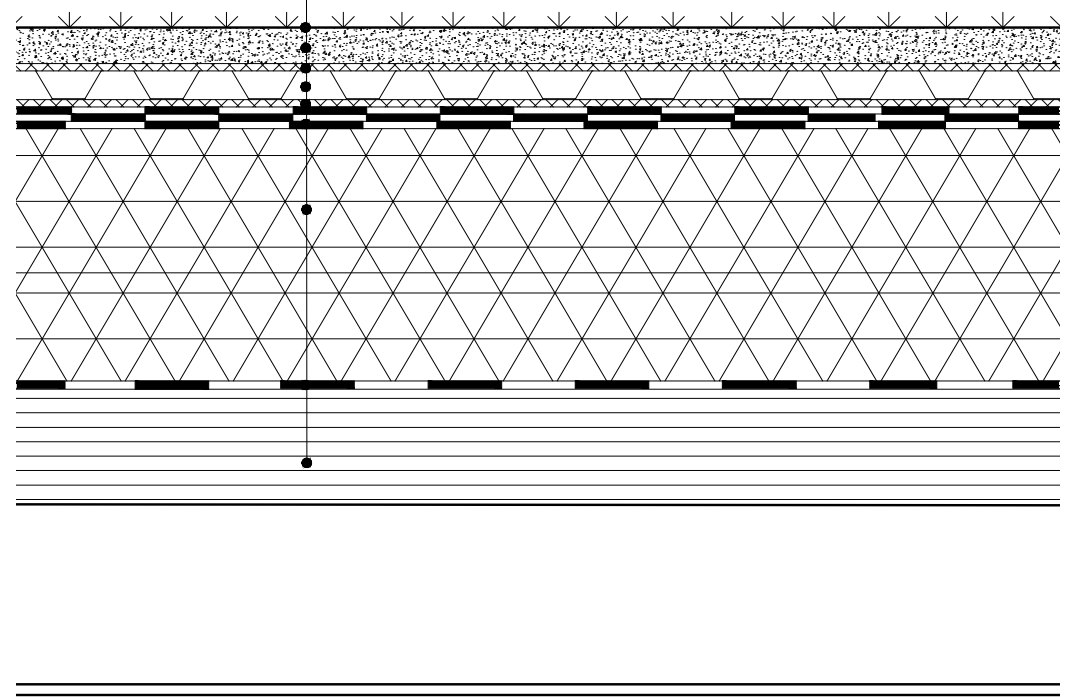


REZ FASÁDOU 1:30

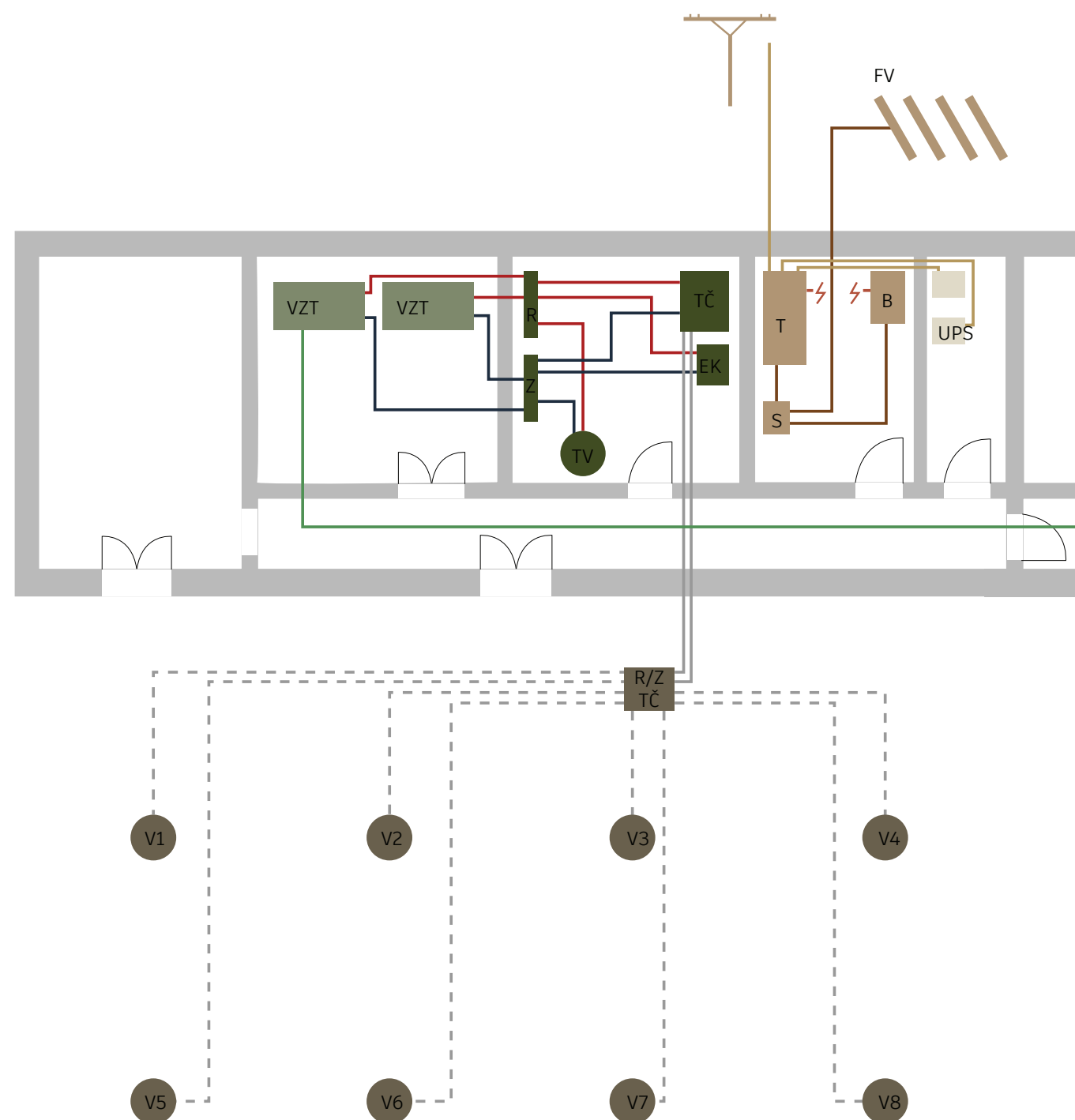


S1

- EXTENZÍVNA ZELEŇ - MACHY
- STREŠNÝ SUBSTRÁT GREENDEK 60 mm
- FILTRAČNÁ GEOTEXTÍLIA FILTEK 200
- DRENÁŽNA A HYDROAKUMULAČNÁ VRSTVA - NOP. FÓLIA DEKDREN L40 40 mm
- OCHRANNÁ GEOTEXTÍLIA FILTEK 300
- 2x SBS BITUMENOVÝ PÁS NA PENETROVANÝ PODKLAD
- DREVOVLÁKNITÁ TI 200 mm + 40 mm SPÁDOVÁ VRSTVA
- PAROTESNÁ ZÁBRANA - SBS BIT. PÁS
- STROPNÝ CLT PANEL 160 mm



SKLADBA PLOCHEJ STRECHY 1:10



VZT=vzduchotechnická jednotka
 TČ=tepelné čerpadlo zem/voda
 EK=elektrokotol
 R=rozdeľovač
 Z=zberač
 TV=bojler teplej vody
 T=trafostanica
 S=striedač
 B=batériové úložisko
 UPS=náhradný zdroj
 FV=fotovoltaika

TECHNOLOGICKÉ SCHÉMA

Objekt je zásobovaný teplom na vykurovanie, prípravu teplej vody a ohrevu vzduchu vo VZT jednotkách pomocou tepelného čerpadla typu zem/voda. Tepelné čerpadlo je primárnym zdrojom pre zásobovanie teplom, sekundárnym zdrojom tepla je elektrokotol, ktorý pomáha k pokrytiu špičkovej spotreby. Vrty tepelného čerpadla sú umiestnené pod plochou parkoviska.

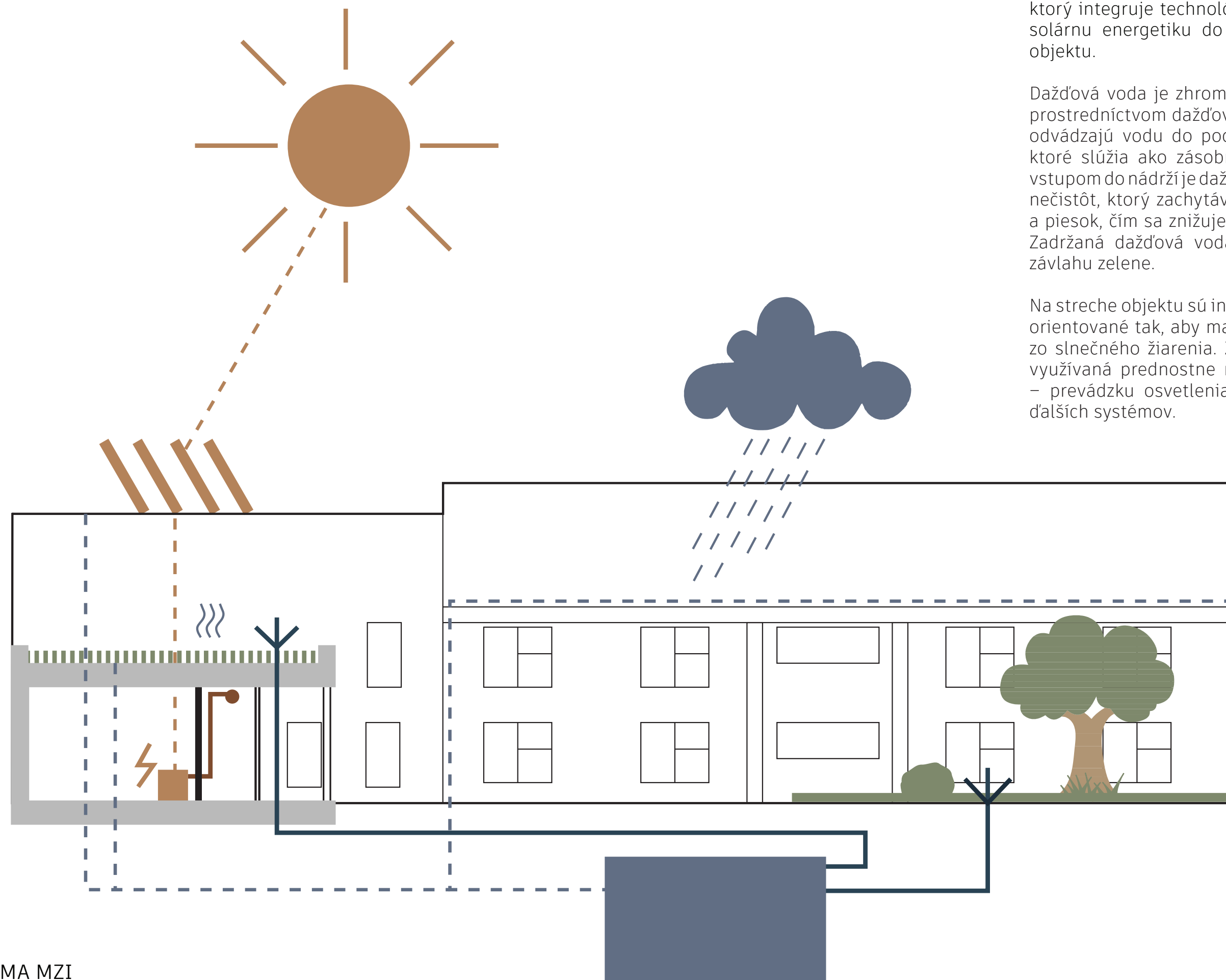
Teplogenerované tepelným čerpadlom a elektrokotlom je teplovodnou sústavou zvedené do rozdeľovača a zberača vykurovacej vody. Rozdeľovač a zberač slúži k distribúcií tepla do vykurovacej sústavy, do bojleru a do VZT jednotiek.

Príprava teplej vody je realizovaná ohrevom vody v bojlere, ktorý je napojený na rozdeľovač a zberač.

Objekt disponuje dvoma veľkými VZT jednotkami, ktoré slúžia k ohrevu vzduchu objektu v zimných mesiacoch, k chladeniu vzduchu v letných mesiacoch. Zároveň udržiavajú vysokú kvalitu vzduchu v budove. Veľkým prínosom pre zníženie energetickej náročnosti vetrania sú výmeníky na spätné získavanie tepla.

Objekt je zásobený elektrinou z distribučnej siete. Strecha budovy je osadená fotovoltaiickými panelmi, ktoré slúžia k pokrytiu spotreby elektriny v objekte. Elektrina z panelov je zvedená do striedača odkiaľ je distribuovaná k spotrebičom alebo do batériového úložiska.

V špeciálnej miestnosti sa nachádzajú záložné zdroje UPS, ktoré zaisťujú nepretržitú prevádzku kľúčových technológií (spotrebičov) v prípade výpadku elektriny.



Navrhované technologické riešenie predstavuje udržateľný systém hospodárenia s prírodnými zdrojmi, ktorý integruje technológie na zber dažďovej vody a solárnu energetiku do architektonického konceptu objektu.

Dažďová voda je zhromažďovaná zo strechy objektu prostredníctvom dažďových zvodov. Zvodné potrubia odvádzajú vodu do podzemných retenčných nádrží, ktoré slúžia ako zásobník pre ďalšie využitie. Pred vstupom do nádrží je dažďová voda filtrovaná cez lapač nečistôt, ktorý zachytáva väčšie častice, ako sú listy a piesok, čím sa znižuje riziko znečistenia zásobníka. Zadržaná dažďová voda je následne využívaná na závlahu zelene.

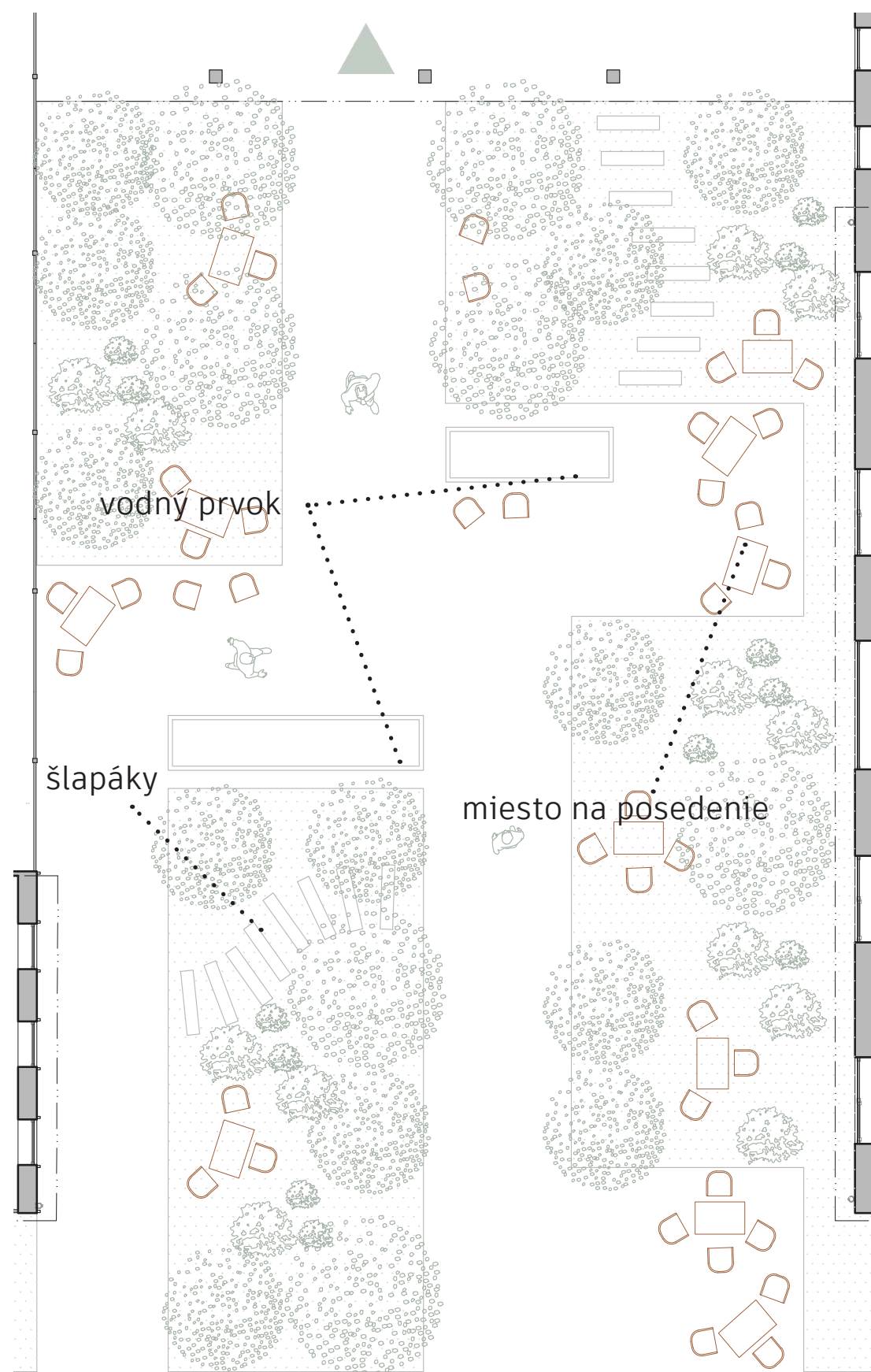
Na streche objektu sú inštalované fotovoltické panely orientované tak, aby maximalizovali energetický zisk zo slnečného žiarenia. Získaná elektrická energia je využívaná prednostne na vlastnú spotrebu objektu – prevádzku osvetlenia, elektronických zariadení a ďalších systémov.

Koncept krajinárskej úpravy rieši dve hlavné časti - priestor pred hlavným vstupom a jednotlivé dvory. Sú vybrané jednotlivé druhy stromov a rastlín, ktoré sú domáce a teda dobre známe v danej lokalite. Časť pred hlavným vstupom ponúka možnosť posedenia či menšie vodné prvky a pôsobí ako malý "park".

Koncept dvora sa odvíja od konceptu klasického dedinského dvora - okrem časti na posedenie pacientov s rodinami sú na dvore navrhnuté vyvýšené záhony na pestovanie zeleniny a bylín. Pacienta tak môže potešiť pohľad na dozrievajúcu papriku či jahody.

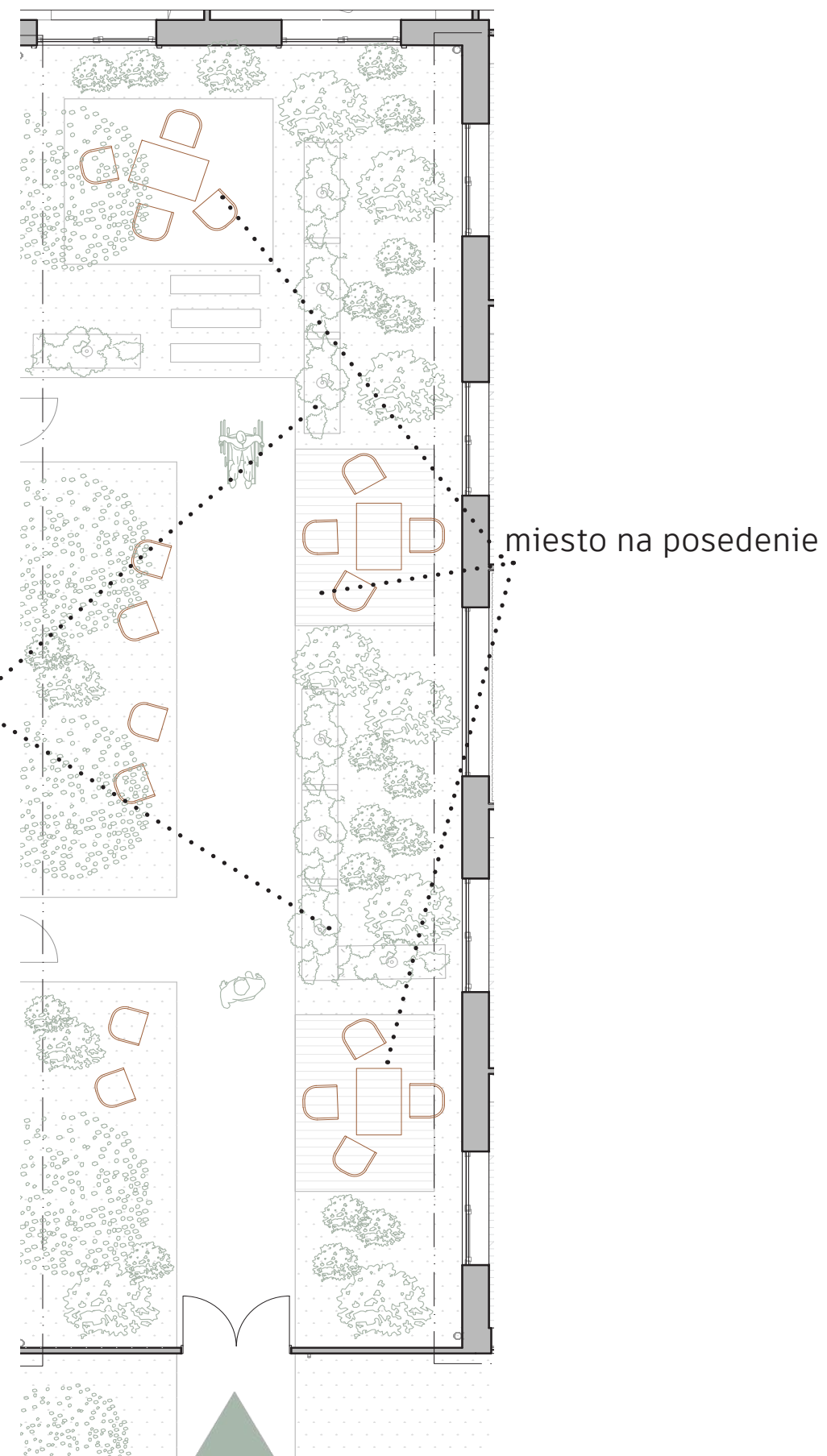
Celkový dojem z krajinárskej úpravy evokuje skôr "divokejšiu" prírodu, v jej prirodzenej podobe. Tráva je ponechávaná vyššia, kvety sú lúčne. To s čím sa pacient stretával celý život.





KONCEPCIA PRIESTORU PRED VSTUPOM

KONCEPCIA DVORA

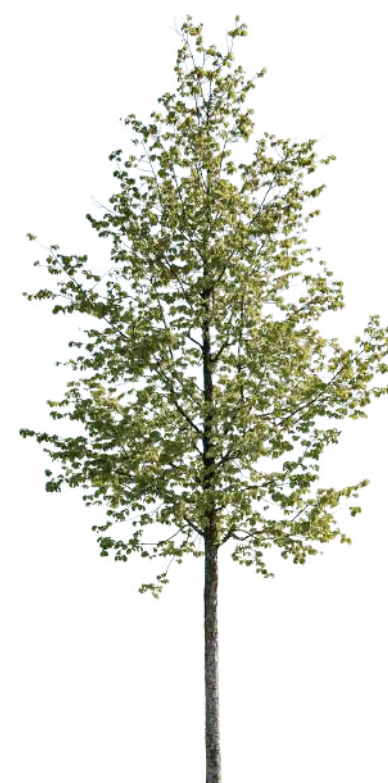




Fraxinus excelsior
jaseň štíhly



Prunus serrulata
čerešňa pílkatá



Tilia cordata
lipa srdčitá



Acer campestre
javor babyka



Pyrus calleryana
hruška okrasná



Sorbus sp.
jarabina



- lipa srdčitá
- čerešňa pílkatá
- hruška okrasná
- jaseň štíhly
- javor babyka

VÝBER DREVÍN



Anemona nemorosa
sasanka lesná



Spiraea salicifolia
tavolník vrbolistý



Coreopsis lanceolata
kráska kopijovitolistá



Verbena Polaris
železník



Agrimonia eupatoria
repík lekársky



Aquilegia vulgaris
orlíček obyčajný



Calluna vulgaris
vres obyčajný



Papaver sp.
mak



Buphtalmum grandiflorum
volovec vrboolistý



Nigella damascena
černuška damascénska



Vinca minor
zimozeleň menšia



Sedum autumn joy
rozchodník nádherný



Echinacea
echinacea purpurová



Tulipa sp.
tulipán



Campanula sp.
zvonček



Gaura summer breeze
kráska lindheimerova



Melissa officinalis
medovka lekárska



Mentha crispa
mäta kučeravá



Lavandula officinalis
levanduľa lekárska



Salvia officinalis
šalvia lekárska



Solanum lycopersicon
rajčiak jedlý



Capsicum annuum
paprika ročná



Cucumis sativus
uhorka siata



Fragaria x ananassa
jahoda záhradná

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE FAKULTA ARCHITEKTURY	
AUTOR, DIPLOMANT: Bc. Elena Novotná AR 2024/2025, LS NÁZEV DIPLOMOVÉ PRÁCE: (ČJ) HOSPIC VITA NOVA (AJ) HOSPICE VITA NOVA JAZYK PRÁCE: SLOVENSKÝ	
Vedoucí práce:	Ing. arch. Michal Juha Ústav: Ústav nauky o budovách
Oponent práce:	Ing. arch. Jakub Skočdopole
Klíčová slova (česká):	Hospic, příroda, zahrada, dom, kaplnka, drevo, liečba
Anotace (česká):	Návrh hospicu Vita Nova reflektuje sociálny kontext lokality, v ktorej sa nachádza. Na Spiši, najmä v menších dedinách, je život v rodinných domoch stále najčastejšou formou bývania. Domy často bývajú viacgeneračné - ľudia sú zvyknutí žiť spolu a berú to ako prirodzenú súčasť existencie. Rovnako tak, je s týmto životom spätý život v prírode. Cieľom návrhu je vytvoriť pre zomierajúcich ľudí pocit, že sú stále doma. Stále so svojimi blízkymi, vo svojom dobre známom dome, vo svojej záhradke. Objekt je koncipovaný na kapacitu 20 pacientov a ich rodinných príslušníkov. Základnou formou projektu sú domy so sedlovou strechou, ktoré slúžia ako ubytovanie pre pacientov, ich blízkych a poskytujú prístup na súkromné dvory.
Anotace (anglická):	The design of the Vita Nova hospice reflects the social context of the location in which it is located. In Spiš, especially in smaller villages, living in family houses is still the most common form of housing. Houses are often multi-generational - people are used to living together and take it as a natural part of existence. Likewise, life in nature is connected to this life. The aim of the design is to create a feeling for dying people that they are still at home. Still with their loved ones, in their well-known house, in their garden. The building is designed for a capacity of 20 patients and their family members. The basic form of the project is houses with a gable roof, which serve as accommodation for patients, their loved ones and provide access to private courtyards.

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaná

Příjmení, jméno studenta: Novotná Elena
Osobní číslo: 500762
Název programu: Architektura a urbanismus

prohlašuji, že jsem diplomovou práci s názvem

HOSPIC VITA NOVA

vypracovala samostatně a uvedla veškeré použité informační zdroje v souladu s Metodickým pokynem o dodržování etických principů při přípravě vysokoškolských závěrečných prací a Rámcovými pravidly používání umělé inteligence na ČVUT pro studijní a pedagogické účely v Bc a NM studiu.

Prohlašuji, že jsem v průběhu příprav a psaní závěrečné práce použila nástroje umělé inteligence. Vygenerovaný obsah jsem ověřila. Stvrzuji, že jsem si vědoma, že za obsah závěrečné práce plně zodpovídám.

V Praze dne 24.05.2025

Bc. Elena Novotná

.....
podpis studenta

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 20.5.2025

podpis autora-diplomanta



Tento dokument je nedílnou a povinnou součástí diplomové práce / portfolia a CD.

2/ ZADÁNÍ diplomové práce

Mgr. program navazující

jméno a příjmení: Bc. Elena Novotná

datum narození: 23.7.2001

akademický rok / semestr: 2024/2025, LS
obor: Architektura a urbanismus
ústav: Ústav nauky o budovách
vedoucí diplomové práce: Ing. arch. Michal Juha

téma diplomové práce: Hospic Vita Nova

zadání diplomové práce:

1/ popis zadání projektu a očekávaného cíle řešení

Zadáním diplomní práce je návrh lůžkového hospice na Slovensku, ve městě Spišská Nová Ves v městské části Ferčekovce, o předpokládané kapacitě 20 lůžek. Cílem je navrhnout prostory, které poskytnou adekvátní péči pro pacienty v jejich posledních chvílích života a zároveň doplnit chybějící funkci v dané lokalitě.

2/

Pro AU/ součástí zadání bude jasně a konkrétně specifikovaný stavební program

Stavební program v příloze (program může být v dílčích částech a výměrách upraven podle podmínek pozemku nebo zvolené konstrukce)

3/ popis závěrečného výsledku, výstupy a měřítka zpracování

- širší vztahy 1:5000
- situace 1:500 případně 1:1000
- půdorysy, řezy, pohledy 1:200
- prostorová zobrazení (min. 1-2 vizualizace)
- celkové provozní schéma
- autorská zpráva s popisem architektonického a provozního řešení
- další nepovinné výkresy a schémata

4/ seznam dalších dohodnutých částí projektu (model)

- model /požadavky na model budou upřesněny v průběhu práce/ předpoklad 1:200
- 2x portfolio A4
- Plachta 4 x A1
- Stavební program a měřítka jednotlivých výstupů mohou být po odsouhlasení vedoucím práce upravené

Datum a podpis studenta

29.1. 2025

Datum a podpis vedoucího DP

29.7. 2025

Datum a podpis děkana FA ČVUT

13.2. 2025

registrováno studijním oddělením dne

29.1. 2025

hospic

název místnosti	m2	počet m.	celkem	poznámka
-----------------	----	----------	--------	----------

Vstupní prostory 191

vstupní hala / lobby	50	1	50
recepce	9	1	9
zázemí recepce	10	1	10
sklad	10	1	10
příjem - vyšetřovna	15	1	15
příjem administrativa	15	1	15
hovorna	10	1	10
čekárna	15	1	15
ekg, odběry	10	1	10
Kanýlační sálek	25	1	25
sklad pro sálek	6	1	6
wc návštěv včetně invalidního	6	2	12
úklid	4	1	4

Oddělení 1 - 20 lůžek 948,4

jednolůžkový pokoj vč. Příslušenství a místa pro příbuzné	36	20	720
WC pohotovostní	2,7	1	2,7
WC pohotovostní personál	2,7	1	2,7
WC invalidní	4	1	4
asistovaná lázeň	12	1	12
sklad čistého prádla	6	1	6
sklad špinavého prádla	6	1	6
úklidová komora	6	1	6
sesterna - pracoviště	16	1	16
denní místnost sester	12	1	12
recepce - stanoviště	9	1	9
vyšetřovna	15	1	15
čajová kuchyňka	12	1	12
čistící místnost	18	1	18
sklad	12	1	12
staniční sestra	10	1	10
sklad odpadu	6	1	6
denní místnost návštěv + čajová kuchyňka	30	1	30
hovorna	9	1	9
denní místnost klientů	40	1	40

kaple 77

kaple	60	1	60
sklad	5	1	5
konzultační místnost	12	1	12

rehabilitace, volný čas 141

rehabilitační místnost	30	2	60
ateliér	30	1	30
knihovna	30	1	30

STAVEBNÝ PROGRAM

sklad	15	1	15	
wc pacientů	6	1	6	
prosory pro vedení, lékaře a ostatní personál			247	
vedoucí lékař včetně příslušenství	25	1	25	
asistentka	15	1	15	
rehabilitační instruktor, sociální pracovník, psycholog	25	1	25	
pracovní lékařů	15	2	30	
pohotovostní pokoj lékaře včetně příslušenství	18	1	18	
denní místnost zaměstnanců + čaj. Kuchyňka	20	1	20	
wc zaměstnanců	2	2	4	
sklad	15	1	15	
vrchní sestra	15	1	15	
ekonom	15	1	15	
šatny zaměstnanců	25	2	50	
umývárny zaměstnanců	12	1	12	
úklid	3	1	3	
stravovací část - stravu budou dovážet			120	
Jídelna zaměstnanců	25	1	25	
wc	6	2	12	
šatna	12	1	12	
tabletová výdejna jídel	45	1	45	
příjem stravy manipulace	20	1	20	
odpad	6	1	6	
provozní prostory a vybavení			171	171
sklad léků	15	1	15	
sklad čistého prádla	20	1	20	
archiv zdravotnické dokumentace	20	1	20	
sklad zdravotnického materiálu	30	1	30	
tříděný odpad	30	1	30	
		1	1	
kancelář údržby	15	1	15	
denní místnost sanitářů	15	1	15	
šatna sanitářů , sprcha, wc	25	1	25	
Místnost rozloučení			58	
místnost rozloučení	40	1	40	
úprava zemědělského	12	1	12	
předsíň	6	1	6	
Technické zázemí			125	
kotelna	10	1	10	
strojovna vzduchotechniky a chladu	50	1	50	
rozvodna a trafostanice	25	1	25	
náhradní zdroj - ups	10	1	10	
zásobovací dvůr (prádlo, odpad)	30	1	30	
parking				

D. ZDROJE

- ^[1] WHO. *Palliative care*. Online. 2020. Dostupné z: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>. [cit. 2025-05-19]
- ^[2] MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV. *Paliativní péče*. Online. 2024. Dostupné z: <https://www.mou.cz/paliativni-pece/t1600>. [cit. 2025-05-19].
- ^[3] Hospic. Online. 2024. Dostupné z: <https://cs.wikipedia.org/wiki/Hospic>. [cit. 2025-05-19]
- ^[4] MASARYKOVA UNIVERZITA. *Paliativní medicína: vymezení konceptů a pojmů*. Online. 2020. Dostupné z: https://is.muni.cz/do/rect/el/estud/lf/ps19/paliativni_pece/web/pages/01_03_historie.html. [cit. 2025-05-19]
- ^[5] INŠTITÚT PRE VZDELÁVANIE V PALIATÍVNEJ MEDICÍNE. *Paliatívna medicína na Slovensku*. Online. 2020. Dostupné z: <https://www.ivpm.sk/paliativna-medicina-na-slovensku/#:~:text=Podmienky%20na%20presadzovanie%20paliat%C3%ADvnej%20starostlivosti%20sa%20vytvorili%20na,20.%20storo%C4%8Dia%2C%20po%20ne%C5%BEnej%20revol%C3%BACii%20v%20roku%201989.> [cit. 2025-05-19]
- ^[6] ARCHINFO. *Detský hospic Dům pro Julii, Brno*. Online. 2024. Dostupné z: <https://www.archinfo.sk/diela/obcianska-stavba/detsky-hospic-dum-pro-julii-brno.html>. [cit. 2025-05-19]
- ^[7] ARCHDAILY. *Urban Hospice / NORD Architects*. Online. 2017. Dostupné z: <https://www.archdaily.com/867628/urban-hospice-nord-architects>. [cit. 2025-05-19]
- ^[8] Hospice na Slovensku. Online. 2023. Dostupné z: <https://www.vmagazin.sk/hospic/>. [cit. 2025-05-19]
- ^[9] Spišská Nová Ves. Online. 2025. Dostupné z: https://sk.wikipedia.org/wiki/Spi%C5%A1sk%C3%A1_Nov%C3%A1_Ves. [cit. 2025-05-19]
- ^[10] Spišská Nová Ves. Online. 2025. Dostupné z: <https://slovakia.travel/spisska-nova-ves>. [cit. 2025-05-19]
- ^[11] Ferčkovce. Online. 2022. Dostupné z: <https://sk.wikipedia.org/wiki/Fer%C4%8Dekovce>. [cit. 2025-05-19]
- ^[12] *Stručná história*. Online. 2020. Dostupné z: <https://www.spisskanovaves.eu/hladam-info/o-meste/strucna-historia>. [cit. 2025-05-19]
- ^[13] *Mesto v štatistikách*. Online. 2020. Dostupné z: <https://www.spisskanovaves.eu/hladam-info/o-meste/mesto-v-statistikach>. [cit. 2025-05-19]
- ^[14] THURZO, Igor. *Ludová architektúra na Slovensku*. Albert Marenčin vydavateľstvo PT, 2004. ISBN 80-88912-76-8.
- ^[15] MENCL, Václav. *Lidová architektura v Československu*. Academia nakladatelství Československé akademie věd Praha, 1980. ISBN 403-22-858
- ^[16] FROLEC, Václav. *Lidová stavební kultura*. Nakladatelství Blok, 1981. ISBN 47-017-81

ZDROJE

Na záver by som rada poďakovala pánovi
Ing. arch. Michalovi Juhovi za cenné rady
pri každej konzultácii a skvelý prístup v
priebehu diplomovej práce.
Veľká vďaka patrí aj mojej rodine a
priateľovi, ktorí ma podporovali po celú
dobu štúdia a nikdy neprestali veriť, že to
zvládnem.

