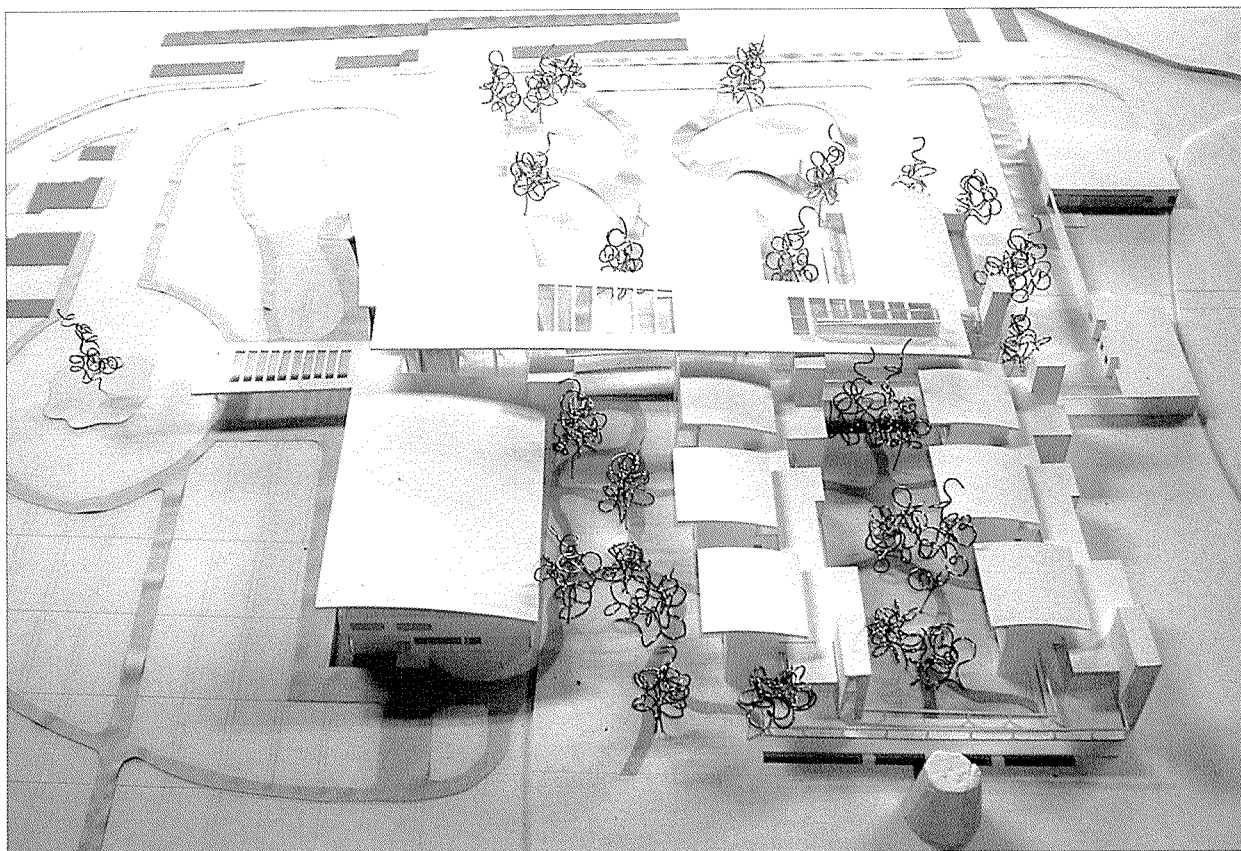


청주 독립형 Hospice

Independent Hospice, Chungju



프로로그

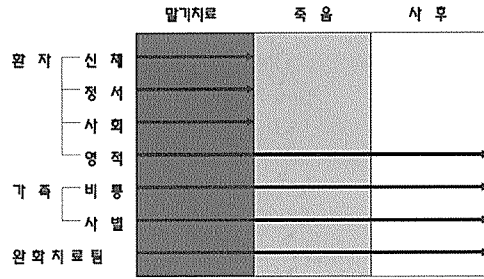
2001년 어느날 모 교수님으로부터 한통의 전화를 받았다. 다름이 아니라 청주에 있는 말기암 환자 시설이 있는데 돈도 없고 환경 또한 너무 열악해서 안타까움을 금할 길이 없다. 수녀원을 저렴하게 임대받아 개조 후 사용하다가 자금 여력이 되면 신축하려 하고 있는데 그 시설 개조에 무료봉사를 해줄 수 있느냐는 전화였다.

필자는 그 분이 한 10여년 이상 많은 봉사를 하고 계시고 내심 존경하는 터라 서슴없이 그러겠다는 약속을 하고 수녀원 개조작업을 진행하게 되었고, 그 후 말기 환자를 위한 Hospice 시설에 대한

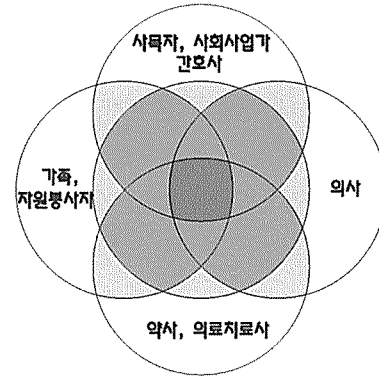
Study 와 본 Project를 접하게 된다.

Hospice 정의

호스피스(Hospice)란 라틴어의 어원인 'Hospitium' (손님접대)이라는 언어에서 유래된 것으로 또한 영어의 "Hospital"을 'Hospital'이나 'Hotel'과 같이 오래된 프랑스어의 'Hospitale'에서 유래된 것이며, 주인과 손님이 서로 돌보고 손님에게 편안한 장소나 공간을 제공하는 것을 의미하며 죽음을 앞둔 말기환자와 그 가족을 사랑으로 돌보는 행위로서 근래에 들어 말기 환자에 대한 진료, 즉 호스피



(그림 1. 말기치료개념)



(그림 2. 호스피스 팀)

스는 의료 분야에서 하나의 독립된 형태로 인식되기 시작하고 있다.

호스피스 (Hospice) 의 대상

호스피스는 임종을 앞둔 말기환자와 그 가족들에게 지지와 간호를 제공하기 위한 것이며, 그 대상은

- 입원당시 의식이 뚜렷하고 의사소통이 가능한 환자
- 동통완화 및 증상조절을 주 목적으로 하는 환자
- 수술, 항암요법, 방사선 요법을 시행했으나 더 이상의 의료적 치료효과를 기대하기 어려운 환자
- 주치의나 호스피스 담당의사가 호스피스 진료를 의뢰한 환자
- 임종 (죽음)이 6개월 이내로 예견되는 환자
- 환자가족 또는 그 친지가 대상이 된다.

호스피스팀 구성

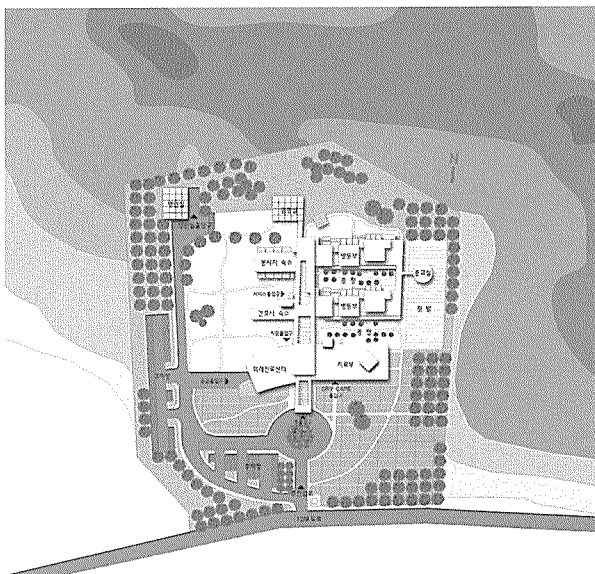
호스피스 대상인 말기환자는 신체적, 정신적, 사회적, 종교적 고통

을 갖고 있으며, 말기환자의 전인적 간호를 위하여 상호 전문직 팀이 호스피스 팀으로 구성된다.

호스피스와 일반병동과의 비교

호스피스 (Hospice) 와 일반병동을 비교해보면 호스피스는 고통 조절기관이며, 일반병동은 치료기관으로 설명할 수 있다.

	Hospice	일반병동
개념	고통조절기관	치료기관
목적	증상완화	생명연장
대상	말기환자와 그 가족	환자
간호형태	의사소통과 말기환자에 대한 지지를 강조	말기환자들은 간호대상에서 흔히 소외됨



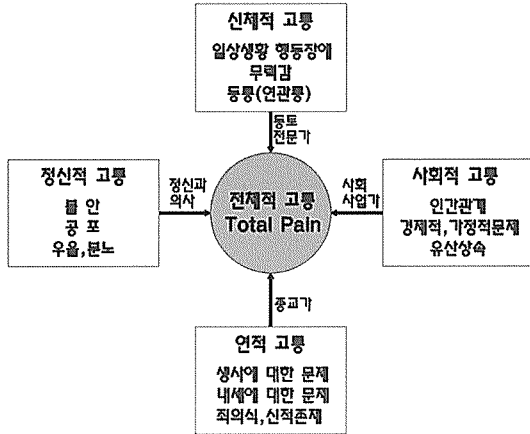
배치도



모형도

말기 환자의 생활특성

말기환자의 대부분은 일상생활에 대한 자립도가 높으나 체력의 저하, 마비 및 신체기능의 저하로 신체적 운동 장애와 함께 비교적 일상생활 동작이 제한되며, 또한 정서적, 종교적으로 다양한 부정적 감정을 내포하고 있어 행동으로 표출되므로 일상생활 과정에서 밀접한 관계를 나타낸다.



〈그림 3. 말기환자의 생활 특성〉

청주 Hospice 건축계획

- 주변현황 및 입지 조건

본 계획 대지는 청주시 상당구 사천동 29-8번지 주변으로서 속리



〈그림 4. 위치도〉

산 문장대 북서쪽에 자리하며 주변 지역은 상당산성과 한계저수지, 명암약수, 청주 박물관등의 반경 6Km 내에 있고 청주시내에서 교통거리 4Km지점에 위치해 있다.

- 건축개요

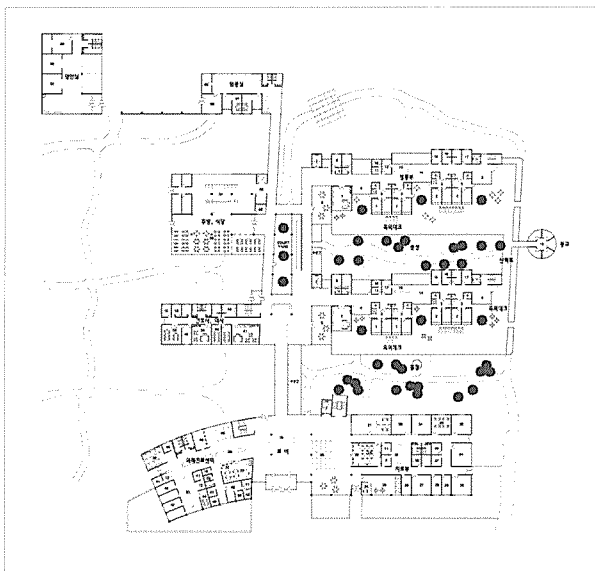
대지위치: 충북 청주시 상당구 사천동 29-8번지의 5필지

지역, 지구: 일반주거지역

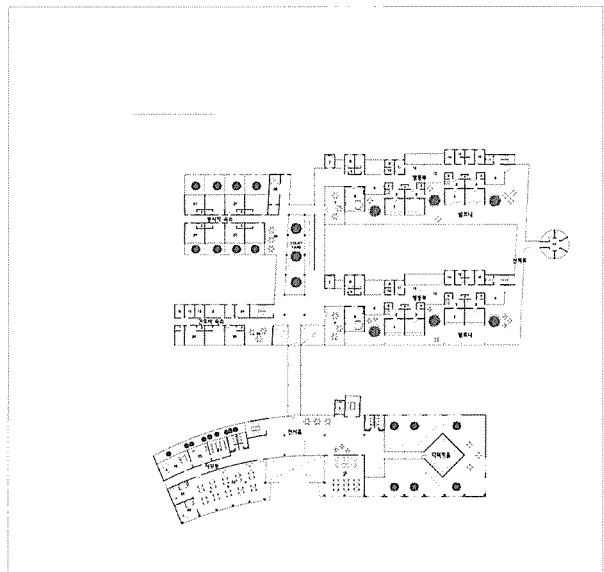
대지면적: 24,900mm

건축면적: 7,646,85㎡

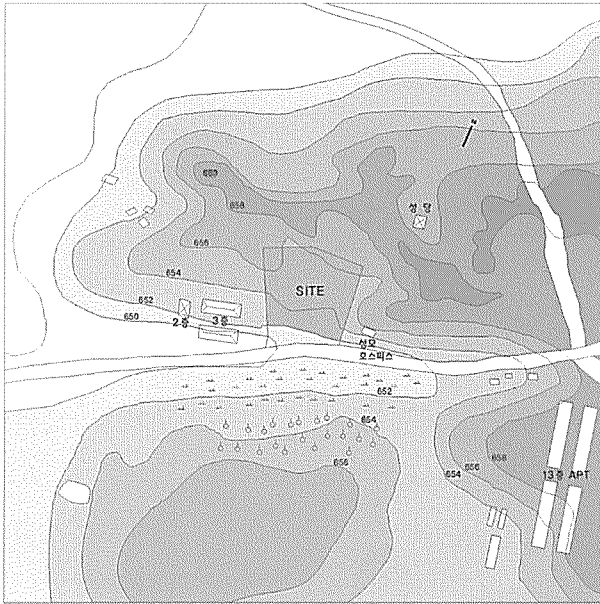
연면적: 16,085,46㎡



1층 평면도



2층 평면도



(그림 5. 사이트)

용적율: 50,32%

계획총괄: 이창훈 계획담당: 어인준

계획참여: 김병기, 육현일, 이내은, 한미숙, 정진섭

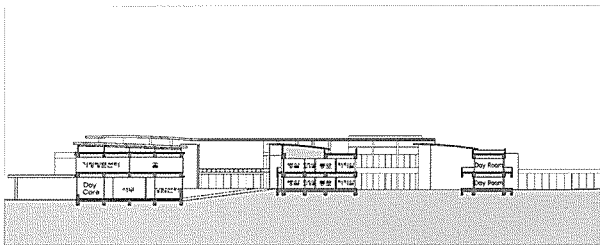
계획의 목표

- 말기환자를 위한 독립형 호스피스 시설은 일반인의 시설과 비교한다면 상대적으로 체력이나 심신이 극히 약한 환자를 위한 시설로 무장애공간은 물론이고 말기환자가 죽음을 자연스런 삶의 한 과정으로 긍정적으로 받아들일 수 있는 시설계획에 목표를 둔다.

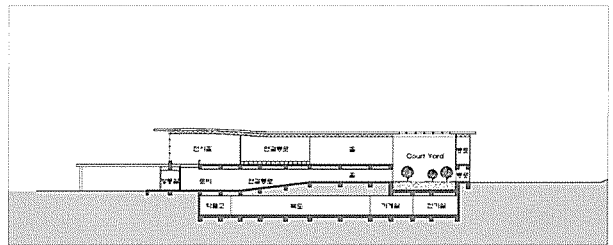
- 호스피스 시설 내에서 환자의 생활에 불편이 없는 무장애 공간을 계획한다.
- 안정된 환경을 조성하고 자연 지형 및 주변 환경을 보호하고 순응하는 공간을 계획한다.
- 말기환자의 특성을 고려하여 전원적 환경과 사색적 환경을 제공하며 쾌적한 생활을 영위하게 한다.
- 말기 환자의 고독감, 소외감, 거주성을 고려한 가정적 분위기를 조성한다.
- 말기 환자의 특성과 맥락을 파악하여 환자의 생활 패턴을 수용할 수 있는 계획을 한다.

계획의 기본 방향

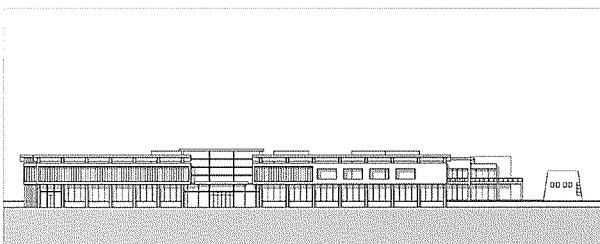
- 토지 이용 및 배치 계획적 측면
 - 자연지형 활용, 주변 환경에 대한 경관적 고려, 자연친화적 공간제공
 - 일조 및 통풍을 위한 남향 배치원칙 말기환자의 특성을 고려한 안정적 배치
- 외부 환경의 조성적 측면
 - 녹지공간과 보행동선, open space 의 연계, 외부공간의 적극적 활용
 - 보·차 분리 및 말기 환자 우선의 외부 동선계획
 - 사색적이며, 외출적 느낌의 옥외공간조성
 - 자연요소 적극도입
- 실내 환경적 측면
 - 가정적 환경제공과 고유생활방식 도입



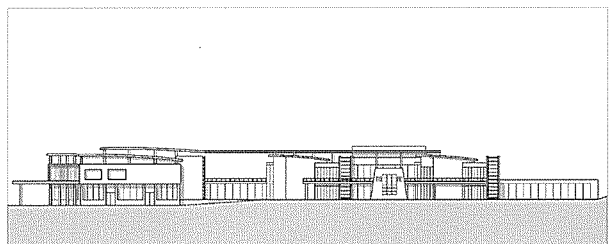
중단면도 1



중단면도 2

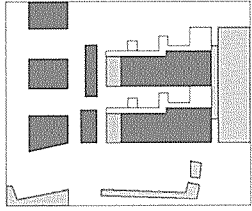


정면도



우측면도

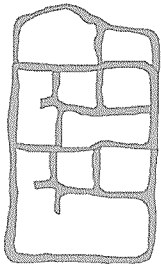
- 친숙하고 쾌적한 공간 제공
- 지역주민을 고려한 의료시설 제공
- 혐오 시설로서 인식을 고려하며 지역주민을 배려한 계획
- 계획개념
- 자연친화적 공간



- 중정 : 내외 자연 유입
- 수공간 : 자연요소 적극적 도입
- 텃밭 : 자연과 교감, 계절감

〈그림 1. 자연적 공간〉

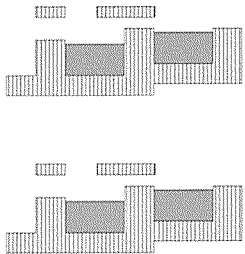
- 말기환자의 특성을 고려한 사색적 공간



- 산책로
- 사색, 여정, 친숙과 안락함
- 병실에서 치료공간으로 외출적 느낌부여, 정서적, 영적 안정감

〈그림 2. 사색적공간〉

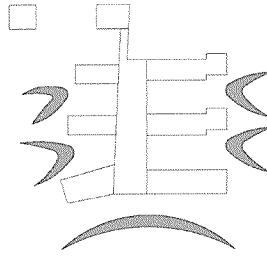
- 가정적 환경과 고유의 생활공간 도입



- 우리나라 주거문화 특성고려 온돌설치
- 말기환자의 대표적 특성인 동통, 체위변경, 구르면서 통증조절 역할 짚질역할

〈그림 3. 생활공간〉

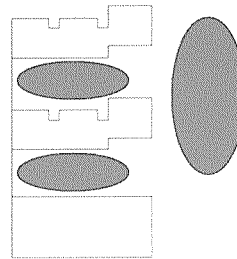
외부공간의 적극적 활용



- 배열 : 남향배열, 쾌적한 환경 조성, 파빌리온 타입 적용
- 조망 : 우측의 자연 조망, 시각적 즐거움 (동남쪽 낮은 산, 과실수)
- 환경 : 아늑하고 포근한 위치, 전원적 환경

〈그림 4. 외부공간〉

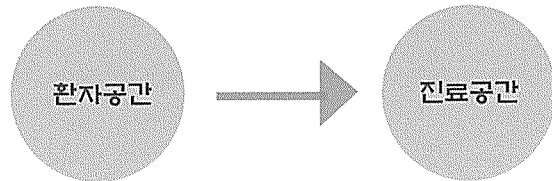
쾌적한 환경조성



- 지형지세 : 지형을 최대한 이용, 자연스런 배치
- 병동사이 : 환자들의 옥외장소, 사색, 자연지로 등 동적 행위 공간유도

〈그림 5. 쾌적한환경조성〉

외출과 같은 느낌의 공간



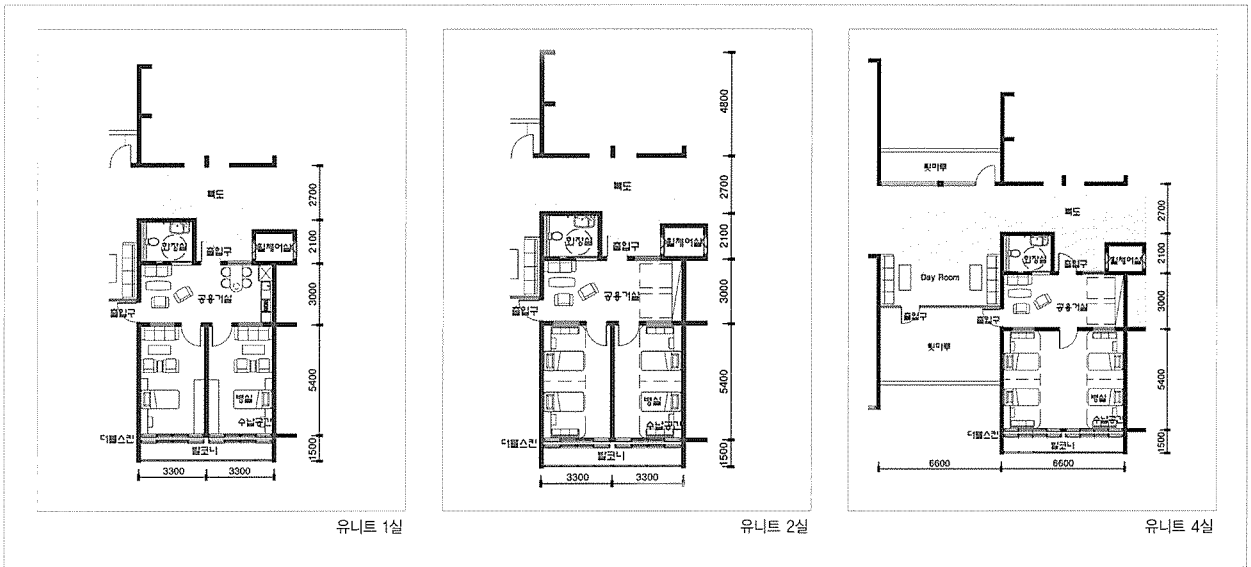
〈그림 6. 공간〉



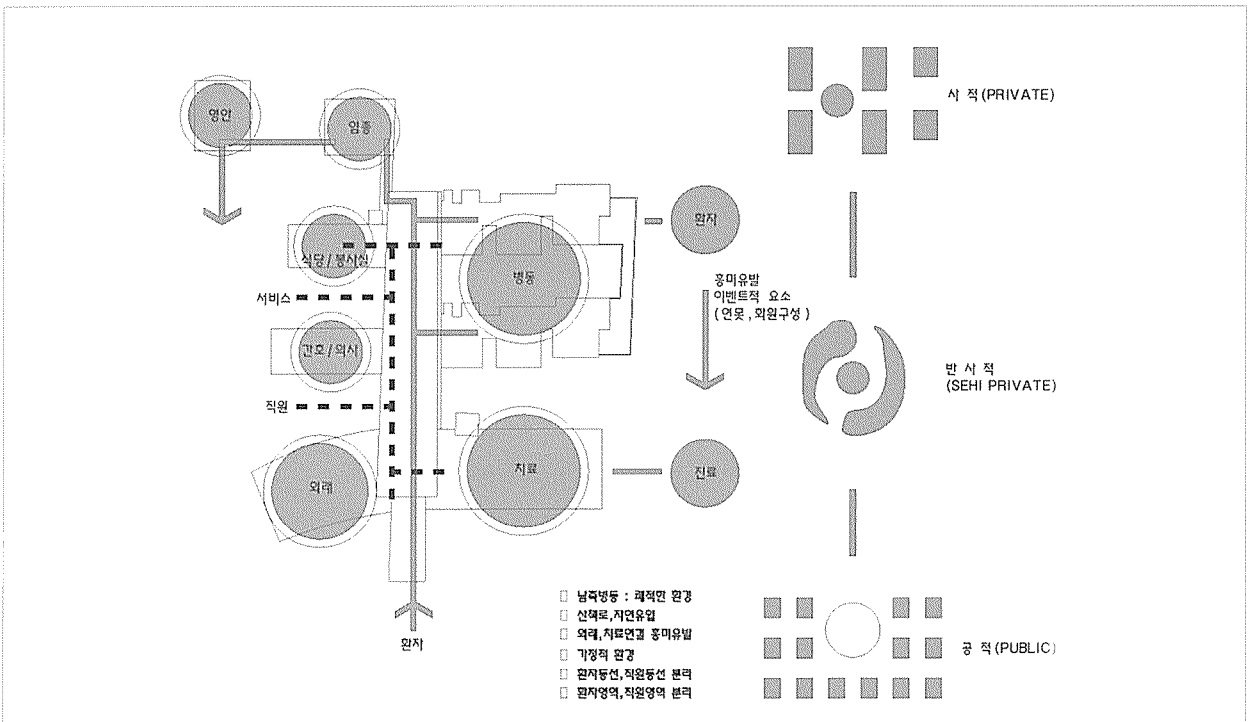
맺는말

인간의 부딪히는 최후의 고비에 있어서 임종(죽음)이아말로 인간의 당면하는 가장 큰 위기인 것이다. 각 나라의 문화와 또는 종교관에 따라 개인이 받아들이는 죽음에 대한 태도는 다소 차이가 있지만 죽음 이후의 미지의 세계에 대한 불안과 신체적 소멸에 대한 공포, 고독할 것이라는 막연한 불안감, 가족과 친지들과의 이별 등이 죽음을 기피하고 억압하며 두려워하는 공포의 대상으로 인지되고 있는 것이 보편적인 것이다.

이 Project 는 이러한 말기 환자를 위한 시설로서 전제된 바와 같은 과정을 통해서 수행되었으나 건축주의 경제적 사정으로 인하여 계획에 그쳤다는 아쉬움과 미련이 남으며 호스피스스의 인가기준이나 법정 등 업무의 표준이 하루빨리 마련되고 호스피스 기관의 인력, 시설, 설비, 운영체계 등 열악한 환경이 활발하게 이루어져서 연간 5만명에 이르는 암 환자들에게 미래에 대한 희망을 줄 수 있었으면 하는 바람이다. (글 / 이창훈) ㉮



단위 평면도



평면개념도