



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO
WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
W POZNANIU

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Agata Anna Gawlak
Politechnika Poznańska Wydział Architektury
Instytut Architektury, Urbanistyki i Ochrony Dziedzictwa
Zakład Architektury Usługowej i Mieszaniowej
Stypendystka projektu pt. „Wsparcie stypendialne dla doktorantów na kierunkach uznanych za strategiczne z punktu widzenia rozwoju Wielkopolski”, Poddziałanie 8.2.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Architektura Izby Przyjęć - Szpital, Pacjent, Personel.

Aktualnie obserwuje się wzrost wysokich wymagań społecznych związanych z opieką szpitalną. Poza nowoczesnymi technikami i metodami leczenia oczekuje się jakości przestrzeni, komfortu, i odpowiedniej atmosfery sprzyjającej procesom diagnozowania i leczenia. Wraz z pojawieniem się w Polsce w 1999r. systemowych rozwiązań doszło do dużego wzrostu znaczenia jakości w opiece zdrowotnej.

Stosowane są rozwiązania dotyczące oceny jakości w obiektach służby zdrowia obejmujące cały organizacyjny proces świadczenia usług przez szpital: od przyjęcia do szpitala poprzez diagnostykę, hospitalizację do wypisania pacjenta.

Dysertacja odnosi się do rozwiązań architektonicznych i funkcjonalno-przestrzennych, zlokalizowanych w obrębie izby przyjęć szpitala pediatrycznego.

Istnieje bowiem oczywista zależność pomiędzy projektem architektonicznym szpitala czy przebudowy lub modernizacji budynku a jakością przestrzeni zbudowanej, i w dalszej kolejności, efektywności organizacji i jakością świadczonych przez organizację usług.

Tematem pracy jest analiza wpływu rozwiązań funkcjonalno - przestrzennych w szpitalu pediatrycznym na jego funkcjonowanie, ze szczególnym uwzględnieniem satysfakcji pacjenta, bezpieczeństwa i jego możliwości adaptacyjnych oraz relacji pomiędzy wizualną jakością przestrzeni publicznej w szpitalach a poziomem stresu i poczuciem bezpieczeństwa jego użytkowników (pacjentów, gości i personelu szpitalnego).

W obszarze badań pozostaje także szukanie powiązań pomiędzy jakością środowiska zbudowanego, satysfakcją pacjenta a jego lojalnością względem ośrodka medycznego (tj. chęcią ponownego skorzystania z tego samego szpitala w przypadku zaistniałej konieczności przy jednoczesnej możliwości dokonania niezależnego wyboru).

Zakres badań ograniczono do przestrzeni szpitalnej izby przyjęć i jej powiązań z terenem wokół budynku oraz z zespołem diagnostycznym i oddziałami chorych.

Rozprawa doktorska stanowi autorską ocenę jakości przestrzeni architektonicznej szpitalnej izby przyjęć w konkretnym szpitalu - w SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, w świetle dokonanego przez Autorkę studium analitycznego architektury przestrzeni szpitalnej o charakterze dospołecznym.

W związku z powyższym, punktem wyjścia do badań jest analiza zarysu historycznego architektury służby zdrowia w szczególności uwzględniającego szpitalnictwo pediatryczne, jak również schematy klasyfikacji szpitali w Polsce.

Dalej, studium analityczne architektury szpitalnych przestrzeni ogólnodostępnych i ich rozwiązań funkcjonalno - przestrzennych, w szczególności pediatrycznych, w oparciu o najnowsze badania naukowe na świecie i w Polsce (odniesienie się do badań prezentowanych na łamach czasopism naukowych o zasięgu światowym w latach 2000-2014 oraz realizacje, które Autorka uznała za istotne z punktu widzenia innowacyjności w projektowaniu).

W tle podjętych badań jest również wykazanie w jaki sposób obowiązująca legislacja określa i warunkuje kształtowanie przestrzeni szpitalnych (przedstawienie syntetycznej analizy aktualnych wytycznych formalno - prawnych w kontekście polityki w Polsce i w Europie).

Autorka oparła metodę badawczą na głównych wytycznych procesu Evidence Based Design w architekturze służby zdrowia czyli na projektowaniu szpitali w oparciu o wyniki wiarygodnych badań naukowych.

Badania jakościowe wykonane autorską metodą zestawiają ze sobą dwa modele:

- ocena jakości rozwiązań funkcjonalno-przestrzennych izby przyjęć w trakcie pobytu na izbie (ocena satysfakcji pacjenta izby)
- ocena jakości rozwiązań funkcjonalno-przestrzennych izby przyjęć przeprowadzone poza izbą (ocena oczekiwań potencjalnego pacjenta izby).

Przyjęto tezę, że w procesie modernizacji szpitala, rozwiązania architektoniczne w układzie funkcjonalno - przestrzennym izby przyjęć istotnie wpływają na jakość społeczną i socjologiczną tych układów, zwiększając m.in. komfort i poczucie bezpieczeństwa jej użytkowników, tu: pacjentów ale również personelu i osób odwiedzających, a także organizują funkcjonowanie izby.

W celu zweryfikowania postawionej tezy przyjęto następujące hipotezy badawcze:

- a) poziom satysfakcji pacjenta przebywającego w izbie przyjęć warunkują takie czynniki jak: jego wiek, płeć, pora dnia, długości oczekiwania na przyjęcie przez lekarza.
- b) przestrzenie wspólne w szpitalach mają charakter dospołeczny
- c) przestrzeń architektoniczna izby przyjęć kształtuje się także poza budynkiem

d) istnieje wzajemna relacja w modelu: jakość przestrzeni szpitala -satisfakcja pacjenta-
lojalność względem szpitala.

Stosując innowacyjne metody zarządzania obiektami szpitalnymi, także w zakresie projektowania architektonicznego, można podnieść jakość świadczonych usług, bezpieczeństwo, organizację oraz rentowność.

Przyjęta metodologia będzie stanowić nie tylko o wartości naukowej pracy ale także społecznej, ze względu na realną możliwość wdrożenia proponowanych rozwiązań.