

## Rekonstrukce dětského oddělení – návrh a podněty pro projektové práce

Zpracoval: MUDr. Stanislav Houštěk  
Dětské oddělení  
Nemocnice Pelhřimov p.o.

10.1.2011

### Výchozí předpoklady :

1. k dispozici je IV. a III. nadzemní podlaží dětského pavilonu a současně užívané prostory v II. Nadzemním podlaží ve vstupu před neurologickým oddělením.
2. Dojde ke sloučení původních stanic větších dětí a kojenců do jedné stanice „ standardní lůžka v celkovém počtu 25 lůžek, k tomu je třeba zajistit podmínky, sociální a hygienické zázemí, dostatek místa pro hru dětí, stravování a prostor pro minimálně 10 průvodců dětí.
3. Počítat alespoň s jedním jednolůžkovým nadstandardním pokojem pro dítě a průvodce.
4. Jednotka intermediární péče – stejný počet lůžek tj 5, k tomu ale budou připojeny 2 pokoje sloužící především jako izolační boxy pro infekční onemocnění. Celkový počet obsluhovaných lůžek se zvětší na 8. Proto bude nutné určité navýšení SZP proti původním tabulkovým počtům

### Možné řešení (jistě jedna z mnoha alternativ):

1. IV nadzemní podlaží: JIP stávající dispozice je celkem vyhovující, navazující 2 pokoje budou využívány jako izolační boxy s preferováním přijetí průvodce dítěte. K tomu bude využíváno i stávající hygienické zázemí, event. ke zvážení vybudování hygienických buněk přímo na pokojích. Herna ve 4. Nadzemním podlaží bude zrušena – to nevadí, protože zde budou pouze děti na intenzivní resp. Intermediární péči a infekční pacienti. Proto jejich volný pohyb po oddělení se nepředpokládá. Bude dostatečný počet toalet?
2. Ve vstupní části 4. Podlaží vznikne příjmová a žurnální ambulance, kde předpokládám trvalé personální obsazení sestrou a žurnálním lékařem. Bude řešit příjmy pacientů, rutinní kontroly, laboratorní odběry apod. Na čekárnu (vytvořené z původní vyšetřovny bude navazovat odborná ambulance (dětská nefrologická ambulance, sonografie. Kuchyňka a mléčná kuchyně zůstanou na svém místě.
3. Místo herny vznikne odborná dětská ambulance (endokrinologie, diabetologie, gastroenterologie ).
4. Původní pokoje pro matky s dětmi budou využity pro personální zázemí – pracovna primáře, vrchní sestry, inspekční pokoj pro lékaře a inspekční pokoj pro lékařky, pracovna pedagogů, místnost pro matky dětí hospitalizovaných na JIP, sekretářka.
5. III. nadzemní podlaží – řešení 5 pokojů křídla A pro větší děti bez doprovodu - celkem 15 lůžek, křídlo B celkem 6 pokojů pro děti s průvodci – celkem 10 – 11 lůžek.
6. K tomu je třeba celkově přestavět sociální a hygienické zázemí protože toto patro bylo původně projektováno pro větší děti a hygienické zázemí pro kojence a batolata není připraveno.
7. Jedna vyšetřovna pravděpodobně nebude stačit, proto bych navrhoval z původní izolace vytvořit jakousi záložní vyšetřovnu s prioritním využitím na fyzikální terapii – inhalace apod.
8. Protože zde budou hospitalizovány děti celého věkového spektra bude nutno vytvořit i adekvátní podmínky a prostor pro relaxaci a hry – místnost pro počítače, hernu pro malé děti a hernu pro velké děti