

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
İÇ MİMARLIK ANASANAT DALI**

**HASTANE YATAN HASTA KATLARININ İÇ MEKÂN ANALİZİ,
ADANA ÖRNEĞİ**

Aylin TANDOĞAN

YÜKSEK LİSANS TEZİ

ADANA, 2012

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
İÇ MİMARLIK ANASANAT DALI**

**HASTANE YATAN HASTA KATLARININ İÇ MEKÂN ANALİZİ,
ADANA ÖRNEĞİ**

Aylin TANDOĞAN

Danışman: Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR

YÜKSEK LİSANS TEZİ

ADANA, 2012

Çukurova Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne,

Bu çalışma, jürimiz tarafından İç Mimarlık Anasanat Dalı'nda YÜKSEK LİSANS TEZİ olarak kabul edilmiştir.

Başkan : Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR
(Danışman)

Üye : Prof. Birnur ERALDEMİR

Üye : Yrd. Doç. Dr. Tunç Aslan TÜLÜCÜ

ONAY

Yukarıdaki imzaların, adı geçen öğretim elemanlarına ait olduklarını onaylarım.

...../...../2012

Prf. Dr. Azmi YALÇIN

Enstitü Müdürü

Not: Bu tezde kullanılan özgün ve başka kaynaktan yapılan bildirişlerin, çizelge, şekil ve fotoğrafların kaynak gösterilmeden kullanımı, 5846 Sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Kanunu'ndaki hükümlere tabidir.

ÖZET

HASTANE YATAN HASTA KATLARININ İÇ MEKÂN ANALİZİ, ADANA ÖRNEĞİ

Aylin TANDOĞAN

Yüksek Lisans Tezi, İç Mimarlık Anasanat Dalı

Danışman : Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR

Mayıs 2012, 329 sayfa

Artan hastalıklar, nüfus artışları ve gelişen teknolojiye bağlı olarak son yıllarda hastane yapılarının sayısında artış görülmektedir. Araştırmalarım sonucunda, tarihsel süreçler incelendiğinde insanlar ilkel ortamlarda ve ilkel şartlarda tedavi görürken, süreç ilerledikçe insanlar koğuş tipi (çok yataklı) mekanlarda tedavi görmeye başlamışlardır.

Hastanelerin hasta katlarının mekan analizi, Adana örneği konulu araştırmamda Dünya Sağlık Standartları (AIA/HHS) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı 2010 yılı sağlık standartları incelenerek, hasta katlarında bulunması gereken birimler ve bu birimlerde olması gereken standartlar tespit edilmiştir.

Adana da bulunan hastanelerden Acıbadem Hastanesi, Metropark Hastanesi, Güney Toros Hastanesi, Başkent Hastanesi, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi olmak üzere 6 hastanenin hasta katları üzerinde araştırma yapılmıştır. Hastanelerin hasta kat planları incelenmiş, kat içinde bulunan birimler saptanmış, hasta katları, aydınlatma, iklimlendirme, akustik yalıtım, malzeme–renk ve doku analizi yapılmıştır. Hastanelerin hasta katlarında bulunan mekanlar saptanarak bu mekanların tespit edilen sağlık standartlarına uygunluğu, renk, malzeme, aydınlatma, iklimlendirme, işlevsellik, mekan çözümleri, mekan boyutları, mobilya donatıları analiz edilmiştir. 6 hastanede yapılan incelemeler sonucunda 39 yıl önce hizmete alınan Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi incelenen hastaneler arasında kuruluş yılı, yapısı, kat planı çözümü ve tasarımı bakımından günümüzün şartlarına uyum sağlayamadığı tespit edilmiştir. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesini günümüzün şartlarına uygun hale getirebilmek için Çukurova Üniversitesi Güzel sanatlar Fakültesi İç Mimarlık Bölümünde çalışmalar yapılmıştır. Bu çalışmalar sonucu hastahanenin acil kısmı ve hasta yatak katlarının günümüz yüksek teknolojisine

ve sağlık örgütü standartlarına uygun, modern çizgilere sahip, renk ve mekan tasarımı bakımından hastaları rahatlatacak, fonksiyonel 18 değişik iç mekan tasarımı geliştirilmiştir.

Türkiye'nin önemli sağlık turizm merkezlerinden biri olmaya aday Adana'da ihtisas hastane sayısının giderek artmakta olduğu ve işletmeye açılan yeni hastanelerin iç mekanlarında işlevsel mekan çözümleri, modern mekanlar, özel aydınlatma sistemleri, hijyen gerektiren malzemeler, akustik yalıtım gerektiren çözümler, akıllı iklimlendirme ve hasta kontrol sistemleri, hastayı psikolojik olarak rahatlatacak renkler ve iç mekan tasarımlarının yapıldığı saptanmıştır.

1990 öncesi yapılan hastanelerin de modernize edilerek yeni teknolojiler ile donatılıp günümüzün gereksinimlerine cevap verebilecek düzeye ekonomik olarak nasıl getirilebileceği örneklerle anlatılmıştır.

Anahtar Kelimeler : Hastane, hasta katları, hasta odaları, Hasta katlarının İç mekan Tasarımları, Hastane hasta katlarının tasarım standartları.

ABSTRACT**HOSPITAL INNER SPACE ANALYSIS OF PATIENT LAYERS:
CASE FOR ADANA****Aylin TANDOĞAN****Master Thesis, Department of Interior Architecture****Supervisor : Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR****May 2012, 329 pages**

It is seen an increasing in the number of hospital structures in recent years depending on the increasing diseases, population increases and developing technology. As process goes by, people began to receive a treatment ward type (multi-bed) spaces, while people receiving in primitive environments and primitive conditions when examining the historical processes as a result of my research.

The units requiring being included in the patient flats and standards requiring being included in these units were determined by examining the health standards in 2010 of World Health Standards (AIA / HHS) and Ministry of Health of Turkey in my research with the case of Adana themed of space analysis of patient flats of the hospitals.

The research was performed intended for patient flats of 6 hospitals including Acibadem Hospital, Metropark Hospital, Guney Toros Hospital, Baskent Hospital, Numune education and research hospital, Askim Tufekci Cukurova State Hospital located in Adana. Plans of patient flats of the hospitals were examined and units included in the unit were determined, analysis of patient flat, lighting, air conditioning, acoustic insulation, material color and texture was performed. Spaces located in patient flat of the hospital was determined and compliance with health standards determined of these spaces, color, material, lighting, air conditioning, functionality, space solutions, space dimensions, furniture accessories were analyzed. As a researched performed in 6 hospitals, it was determined that Askim Tufekci Cukurova State Hospital taken into service before 39 years is unable to adapt to the today's conditions between hospitals examined in terms of foundation year, structure, solution and design of floor plan. Studies were performed in Department of Interior Architecture of Faculty of Fine Arts

of Cukurova University in order to make Askim Tufekci Cukurova State Hospital suitable with today's conditions. As a result of these studies, 18 different interior designs of emergency area and flats of patients' beds of the hospital that are compatible with today's high technology and standards of health care organization, having modern lines, to be relieved the patients in terms of color and interior design.

It was determined that functional space solutions, modern spaces, special lighting systems, materials requiring hygiene, solutions requiring acoustic insulation, intelligent air-conditioning and patient control systems, colors and interior designs to be relieved the patients as psychological were performed in interior spaces of new hospitals that number of specialized hospitals are increased and taken into service in Adana that is candidate to be one of the major health tourism centers in Turkey.

How will hospitals established before 1990 be brought to the level of that to be met the today's conditions economically by modernizing and equipping with new technologies was described.

Keywords: Key Words: Hospital, patient flats, sick rooms, Interior Designs of Hospital floor, Design standards of patient flats of the hospital.

ÖNSÖZ

Hastaneler insan sağlığının kontrol ve tedavi edildiği, uzun ve kısa süreli tedavilerin gerçekleştiği büyük ve önemli yataklı kuruluşlardır. Adana'nın Sağlık Turizm Merkezi olarak ilan edilmesinden sonra, özellikle Son 5 yılda hastane yapılarında büyük artış gözlenmiştir. Tez çalışmamda dört tanesi yakın tarihte hizmete açılan toplam 6 hastaneyi ele aldım. Hastane iç mekanlarında büyük değişim ve gelişim gözlenmektedir. Teknolojik gelişimler ile hastane yapılarında, iç mekanlarda malzeme ve renk kullanımından, aydınlatma ve iklimlendirmesine, akustik ve kat planı çözülmesine kadar büyük değişim ve gelişim görülmektedir.

Hastane yapıları iç mimarlar ve mimarlar tarafından uzmanlık gerektiren önemli yapılardan biridir. Tez çalışmamın hastane yatak katı ve iç mekanlarının standartlara göre yeniden tasarımı ve restorasyonunda mimar ve iç mimarlara faydalı bir kaynak olmasını dilerim.

Tez çalışmamın gerçekleşmesinde büyük katkıları olan, bilgisini ve yardımlarını esirgemeyen, yüksek lisans tezimin her aşamasında beni yönlendiren danışmanın ve değerli hocam Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR'a çok teşekkür ederim.

Tez çalışmam sürecinde, Metropark Hastanesi ve Güney Toros Hastanesinin mimarı olan ve bu hastanelerdeki fotoğraf çekimlerinde bana kolaylık sağlayan, projelerini ve kaynaklarını veren, Yüksek Mimar Emir Mansur Mansuri'ye teşekkür ederim.

Yüksek lisans tezimin hazırlanma sürecinde maddi ve manevi desteklerini esirgemeyen, her zaman yanınma olan babam Vahittin Tandoğan'a, bu zor ve sıkıntılı günlerimde her zaman yanımda olan annem Perihan Tandoğan'a, çalışmalarım boyunca beni destekleyen ablam Rahşan Tandoğan'a, biricik kardeşlerim İbrahim Halil Tandoğan ve Aysel Tandoğan'a teşekkür ederim.

Aylin TANDOĞAN,

ADANA, 2012

İÇİNDEKİLER

	Sayfa
ÖZET.....	iii
ABSTRACT.....	v
ÖNSÖZ.....	vii
KISALTMALAR.....	xvi
TABLolar LİSTESİ.....	xvii
ŞEKİLLER LİSTESİ.....	xxiii

I BÖLÜM

GİRİŞ

1.1. Çalışmanın Konusu ve Önemi	2
1.2. Çalışmanın Hedefi ve Kapsamı	2
1.3. Çalışmanın Yöntemi.....	3

II BÖLÜM

KONU İLE İLGİLİ ÖNCEKİ ÇALIŞMALAR

4

III BÖLÜM

HASTANELERİN TANIMI – TARİHÇESİ - DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARLARINA GÖRE YATAN HASTA KATLARININ İÇ MİMARİ TASARIM KRİTERLERİ

3.1. Hastanelerin Tanımı	5
3.2. Hastanelerin Tarihsel Gelişimi.....	6
3.2.1. Mezopotamya ve Mısır’da	6
3.2.2. Hint	10
3.2.3. Çin	11
3.2.4. Aztekler’de	13
3.2.5. Yunan da	13
3.2.6. Roma ve Bizans’da	15
3.2.7. Ortaçağ’da	17

3.2.8. Rönesans’da	18
3.2.9. 16. Yüzyılda Avrupa’da	18
3.3. Tıpta Yılan Sembolü	18
3.4. Türkiye de Hastanelerin Tarihsel Gelişimi.....	19
3.4.1. Anadolu Selçuklular	20
3.4.2. Osmanlılar... ..	22
3.4.3. Cumhuriyet Döneminde.....	26
3.5. Hastanelerin Sınıflandırılması	27
3.5.1. Genel Hastaneler	27
3.5.2. Özel Dal Hastaneler.....	28
3.5.3. Rehabilitasyon Merkezleri ve Servisler	28
3.5.4. Eğitim Hastaneleri	29
3.6. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları (AIA/HHS-TS) – Hasta Katlarında	
Bulunması Gereken Birimler ve Özellikleri	29
3.6.1. Koridorlar	29
3.6.2. Hemşire İstasyonları	31
3.6.3. İlaç Hazırlama Odası	31
3.6.4. Hasta Odaları (Dahili ve Cerrahi, Pediatri, Psikiyatri ve Kadın doğum ortak özellikleri)	33
3.6.5. Özel Bakım Odası (Uyku Odası).....	34
3.6.6. Pediatri Hasta Odaları.....	35
3.6.6.1. Pediatri Ünitesi Hizmet Alanları.....	36
3.6.7. Psikiyatri Hasta Odalar	36
3.6.7.1. Tecrit Odası (Psikiyatri)	37
3.6.7.2. Psikiyatri Ünitesi Hizmet Alanları.....	38
3.6.8. Pediatri Ünitesi ve Psikiyatri Ünitesi Değişken/ Ters Basıncılı İzolasyon Odası	39
3.6.9. Kadın Hastalıkları ve Doğum Ünitesi.....	40
3.6.9.1. Doğum Bölümü	40
3.6.9.2. Ameliyathane (sezeryan).....	41
3.6.9.3. Bebek Resüsitasyon Alanı	42
3.6.9.4. Travay Odası	42
3.6.9.5. Uyanma Odası	42
3.6.9.6. Pospartum Odası.....	43

3.6.10. Yeni Doğan Bölümü	44
3.6.10.1. Bebek Bakım / Term Bebek Odası	44
3.6.10.2. Yakın Takip Gerektiren Bebek Bakım Odası	45
3.6.11. Hasta banyoları/ Tuvaletler	45
3.6.12. Muayene / Tedavi Odaları.....	46
3.6.13. Merkezi Tuvaletler.....	48
3.6.14. Temiz Çalışma Odası.....	49
3.6.15. Kirli Çalışma Odası	50
3.6.16. Temiz Çarşaf Deposu.....	51
3.6.17. Kat Mutfakları	51
3.7. Teknik Gereksinimler ve Detaylar	52
3.7.1. Aydınlatma	52
3.7.2. İklimlendirme	53
3.7.3. Bitişler ve İnce İşler	53
3.8. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre Hasta Bakım Ünitesi Tasarım İlkeleri.....	54

IV BÖLÜM

ADANA'DA BULUNAN HASTANELERİN YATAN HASTA KATLARININ TESPİT EDİLMESİ

4.1. Acıbadem Hastanesi	56
4.1.1. Hasta Kat Planı	56
4.1.2. Koridorlar	59
4.1.3. Hemşire İstasyonları	65
4.1.4. İlaç Hazırlama Odası.....	67
4.1.5. Hasta Odası (Standart Oda)	70
4.1.6. Özel Hasta Odası (Uyku Odası)	78
4.1.7. Engelli Hasta Odası	79
4.1.8. Muayene – Dr Odası	80
4.1.9. Bebek Bakım Odası	82
4.1.10. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo	87
4.1.11. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)	92
4.1.12. Kat Mutfakları	93

4.1.13. Kirli Çalışma Odası	93
4.1.14. Temiz Çarşaf Odası	96
4.1.15. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Acıbadem Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar	97
4.1.15.1. Suit Hasta Odaları	97
4.1.15.2. Engelli Hasta Odası Banyosu.....	99
4.2. Metropark Hastanesi	100
4.2.1. Hasta Kat Planı	101
4.2.2. Koridorlar	103
4.2.3. Hemşire İstasyonları	112
4.2.4. İlaç Hazırlama Odası	120
4.2.5. Hasta Odası (Standart Oda)	116
4.2.6. Engelli Hasta Odası	127
4.2.7. Muayene – Dr Odası	129
4.2.8. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo	132
4.2.9. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)	137
4.2.10. Kirli Çamaşır Odası	138
4.2.11. Temiz Çarşaf Odası	140
4.2.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Metropark Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar	145
4.2.12.1. Suit Hasta Odaları	141
4.2.12.2. Engelli Hasta Odası Banyosu.....	145
4.3. Güney Toros (EPC) Hastanesi	146
4.3.1. Hasta Kat Planı	146
4.3.2. Koridorlar	148
4.3.3. Hemşire İstasyonları	156
4.3.4. İlaç Hazırlama Odası	160
4.3.5. Hasta Odası (Standart Oda)	163
4.3.6. Engelli Hasta Odası	168
4.3.7. Nöbetçi Doktor Odası	170
4.3.8. Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu	173
4.3.9. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)	176
4.3.10. Kirli Çalışma Odası	178
4.3.11. Temiz Çarşaf Odası	180

4.3.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Acıbadem Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar	181
4.3.12.1. Suit Hasta Odaları	181
4.3.12.2. Engelli Hasta Odası Banyosu	185
4.3.12.3. Görüşme Odası	186
4.4. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi	188
4.4.1. Hasta Kat Planı	188
4.4.2. Koridorlar	189
4.4.3. Hemşire İstasyonları	195
4.4.4. İlaç Hazırlama Odası	197
4.4.5. Hasta Odaları (Standart Oda)	199
4.4.5.1. Dört Kişilik Hasta Odaları (Koğu Tipi)	203
4.4.6. Muayene – Dr Odası	205
4.4.7. Standart ve Dört Kişilik Hasta Odası Banyosu	205
4.4.8. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)	209
4.4.9. Temizlik ve Temiz Çarşaf Odası	210
4.4.10. Soyunma Odası	212
4.5. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	212
4.5.1. Hasta Kat Planı	213
4.5.2. Koridorlar	214
4.5.3. Hemşire İstasyonları	219
4.5.4. İlaç Hazırlama Odası	221
4.5.5. Hasta Odası (Standart Oda)	224
4.5.5.1. İki Kişilik Hasta Odası	229
4.5.6. Muayene – Dr Odası	231
4.5.7. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo	234
4.5.8. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc).....	238
4.5.9. Hemşire Dinlenme Odası	240
4.5.10. Kat Mutfakları	241
4.5.11. Kirli Çalışma Odası	243
4.5.12. Temiz Çalışma Odası	245
4.5.13. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Numune Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar	246
4.5.13.1. Suit Hasta Odaları	246

4.5.13.2.Engelli Hasta Odası Banyosu	248
4.6. Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi	249
4.6.1.Hasta Kat Planı	250
4.6.2.Koridorlar	252
4.6.3.Hemşire İstasyonları	255
4.6.4.İlaç Hazırlama Odası (Ütilite/Tedavi)	258
4.6.5.Hasta Odası (Standart Oda)	260
4.6.5.1. Tek Kişilik Hasta Odası	260
4.6.5.2. Çok Kişilik Hasta Odası (Koğuş Tipi)	263
4.6.6.Muayene - Dr Odası	266
4.6.7.Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu	267
4.6.8.Merkezi Tuvaletler (Bay/Bayan Wc)	270
4.6.9.Kat Mutfakları	273
4.6.10. Temizlik Odası	274
4.6.11. Temiz Çarşaf Odası	275
4.6.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Numune Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar.....	276
4.6.12.1.Pansuman Odası.....	276

V BÖLÜM

ADANA'DA BULUNAN HASTANELERİN HASTA KATLARININ DÜNYA (AIA/HHS) VE TÜRKİYE (TS) SAĞLIK STANDARTLARI ÇERÇEVESİNDE ANALİZİ

5.1. Koridorlar	278
5.2. Hemşire İstasyonları	280
5.3. İlaç Hazırlama Odası	282
5.4. Hasta Odası (Standart Oda)	283
5.5. Muayene – Dr Odası	286
5.6. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo	288
5.7. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)	290
5.8. Kat Mutfakları	292
5.9. Kirli Çalışma Odası	293
5.10. Temiz Çalışma Odası	294

5.11. Temiz Çarşaf Odası	295
5.12. Bebek Bakım Odası	296
5.13. Özel Hasta Odası (Uyku Odası)	296

VI BÖLÜM

AŞKIM TÜFEKÇİ ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ HASTA KATININ ÖRNEK ALINARAK TASARIMININ YAPILMASI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

6.1. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Planı Önerileri	298
6.1.1. Kat Planı 1. Öneri	298
6.1.2. Kat Planı 2. Öneri	301
6.1.3. Kat Planı 3. Öneri	303
6.2. Hemşire İstasyonu Önerisi	304
6.3. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı	305
6.3.1. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı 1. Öneri	305
6.3.2. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı 2. Öneri	306
6.4. Hasta Odası İç Mekan Tasarım Önerileri	307
6.4.1. İki Kişilik ve Tek kişilik Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (1. Öneri)....	307
6.4.2. İki Kişilik ve Tek Kişilik Standart Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (2. Öneri)	311
6.4.3. İki Kişilik Standart Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (3. Öneri)	314
6.5. Hasta Banyosu Tasarımı	317
6.5.1. İki Kişilik ve Tek Kişilik Hasta Odası Banyo Tasarımı	317

VII BÖLÜM

SONUÇ VE ÖNERİLER

7.1. Sonuç	319
7.2. Öneriler	324

KAYNAKÇA	320

ÖZGEÇMİŞ	325

KISALTMALAR LİSTESİ

- AIA** : Amerika Mimarlar Birliği
EPC : Estetik Plastik Cerrahi
HHS : Amerika Sağlık Bakanlığı
SB : Sağlık Bakanlığı
TBMM : Türkiye Büyük Millet Meclisi
YTK : Yataklı Tedavi Kurumları
WHO : World Health Organizations

TABLOLAR LİSTESİ

Sayfa

Tablo 1. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Koridorlar	30
Tablo 2. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Hemşire İstasyonlar	31
Tablo 3. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, İlaç Hazırlama Odası.....	32
Tablo 4. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Hasta Odaları	33
Tablo 5. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Özel Bakım Odası.....	35
Tablo 6. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Pediatri Hasta Odaları.....	35
Tablo 7. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Pediatri Ünitesi Hizmet Alanları	36
Tablo 8. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Tecrit Odası.....	37
Tablo 9. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Psikiyatri Ünitesi Hizmet Alanları	38
Tablo 10. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Pediatri ve Psikiyatri Ünitesi Değişken/ Ters Basıncılı İzolasyon Odası.....	40
Tablo 11. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ünitesi	40
Tablo 12. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Doğum Bölümü	41
Tablo 13. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Ameliyathane (sezeryan)	41
Tablo 14. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Travay Odası	42
Tablo 15. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Uyanma Odası	43
Tablo 16. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Pospartum Odası.....	43
Tablo 17. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Bebek Bakım / Term Bebek Odası.....	44
Tablo 18. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Yakın Takip Gerektiren Bebek Bakım Odası.....	45
Tablo 19. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Hasta Banyoları/ Tuvaletler	45
Tablo 20. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Muayene ve Tedavi Odaları	47
Tablo 21. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Merkezi Tuvaletler.....	48
Tablo 22. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Temiz Çalışma Odası.....	49
Tablo 23. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Kirli Çalışma Odası	50

Tablo 24. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Temiz Çarşaf Deposu.....	51
Tablo 25. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Kat Mutfakları	51
Tablo 26. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Aydınlatma	52
Tablo 27. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, İklimlendirme	53
Tablo 28. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına Göre, Bitişler ve İnce İşler	53
Tablo 29. Acıbadem Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	64
Tablo 30. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	67
Tablo 31. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	70
Tablo 32. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	77
Tablo 33. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Uyku Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	79
Tablo 34. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	80
Tablo 35. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	82
Tablo 36. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Bebek Bakım Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	87
Tablo 37. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	91
Tablo 38. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	93
Tablo 39. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	94
Tablo 40. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	96
Tablo 41. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	96
Tablo 42. Metropark Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	111
Tablo 43. Metropark Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye	

Sağlık Standartları ile Uyumu.....	116
Tablo 44. Metropark Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	119
Tablo 45. Metropark Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	126
Tablo 46. Metropark Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	129
Tablo 47. Metropark Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	132
Tablo 48. Metropark Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	136
Tablo 49. Metropark Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	138
Tablo 50. Metropark Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	139
Tablo 51. Metropark Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	141
Tablo 52. Güney Toros Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	156
Tablo 53. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	160
Tablo 54. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	163
Tablo 55. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	167
Tablo 56. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	168
Tablo 57. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	172
Tablo 58. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	175
Tablo 59. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	178
Tablo 60. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye	

Sağlık Standartları ile Uyumu.....	180
Tablo 61. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	181
Tablo 62. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	194
Tablo 63. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	197
Tablo 64. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	199
Tablo 65. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Standart ve Dört Kişilik Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	204
Tablo 66. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	205
Tablo 67. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	208
Tablo 68. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	209
Tablo 69. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	211
Tablo 70. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	218
Tablo 71. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	221
Tablo 72. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	224
Tablo 73. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Tek ve İki kişilik Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	230
Tablo 74. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	234
Tablo 75. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	237
Tablo 76. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	240
Tablo 77. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve	

Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	243
Tablo 78. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	244
Tablo 79. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	246
Tablo 80. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	255
Tablo 81. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	257
Tablo 82. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	259
Tablo 83. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	264
Tablo 84. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	267
Tablo 85. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	269
Tablo 86. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	273
Tablo 87. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	274
Tablo 88. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Temizlik Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	275
Tablo 89. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Temiz Çamaşır Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	275
Tablo 90. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	278
Tablo 91. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta katlarında hemşire istasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	280
Tablo 92. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta katlarında İlaç Hazırlama Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	282
Tablo 93. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta katlarında Hasta Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	283

Tablo 94. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Muayene – Dr Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	286
Tablo 95. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Suit ve Standart Hasta Odası Banyolarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	288
Tablo 96. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	290
Tablo 97. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Kat Mutfaklarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	292
Tablo 98. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Kirli Çalışma Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	293
Tablo 99. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Temiz Çalışma Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu.....	294
Tablo 100. Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Temiz Çarşaf Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu	295

ŞEKİLLER LİSTESİ

	Sayfa
Şekil 1. Kabartma Resimde Çeşitli Cerrahi Aletler, Kom Ombo Tapınağı, Mısır	8
Şekil 2. Sushruta Tarafından Betimlenen Cerrahlık Aletler	11
Şekil 3. Eski Çin’de Bir Eczane	12
Şekil 4. 15.YY Başında Paris’teki Hotel-Dieu Hastanesi İç Bölümü.....	17
Şekil 5. Kayseri Gevher Nesibe Darrüşifası.....	20
Şekil 6. 16 YY da Hasta Nakliye Arabası.....	23
Şekil 7. 20. YY’ın başında Gülhane ve arkada Ayasofya.....	25
Şekil 8. Adana Acıbadem Hastanesi Hasta Kat Planı.....	58
Şekil 9. Acıbadem Hastanesi Hasta Kat Koridoru ve Merdiven	60
Şekil 10. Acıbadem Hastanesi Hasta Kat Koridor Görüntüleri.....	61
Şekil 11. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu ve Bebek Bakım Odası	63
Şekil 12. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Lavabolar, Yangın Tüpleri ve Detaylar ..	63
Şekil 13. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu	65
Şekil 14. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odaları ve Alanları	69
Şekil 15. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Planı	70
Şekil 16. Acıbadem Hastanesi Standart Hasta Odası Görüntüleri.....	71
Şekil 17. Acıbadem Hastanesi Suit Hasta Odası Zemin Döşemesi.....	72
Şekil 18. Acıbadem Hastanesi Standart Hasta Odası Aydınlatmaları	73
Şekil 19. Acıbadem Hastanesi Standart Hasta Odası Giriş Holü	73
Şekil 20. Acıbadem Hastanesi Standart Hasta Odası İç Mekan Detayları.....	75
Şekil 21. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Özel Hasta Odası.....	78
Şekil 22. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odasına Giriş.....	79
Şekil 23. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası İç Mekan Görüntüleri	81
Şekil 24. Acıbadem Hastanesi Bebek Bakım Odası Görselleri.....	85
Şekil 25. Acıbadem Hastanesi Bebek Bakım Odası Aydınlatması	85
Şekil 26. Acıbadem Hastanesi Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu	89
Şekil 27. Acıbadem Hastanesi Suit ve Standart Hasta Odası Banyo Aydınlatması ..	89
Şekil 28. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvalet İç Mekan Görüntüsü ...	92
Şekil 29. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Mutfak	94
Şekil 30. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odası.....	95

Şekil 31. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Suit Oda Planı	97
Şekil 32. Acıbadem Hastanesi Suit Odasına Ait Ziyaretçi Odası.....	98
Şekil 33. Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Suit Hasta Odası ve Tv Ünitesi.....	99
Şekil 34. Acıbadem Hastanesi Engelli Hasta Odası Banyosu İç Mekan Görüntüleri	100
Şekil 35. Metropark Hastanesi 1. Hasta Kat Planı.....	102
Şekil 36. Metropark Hastanesi 4. Hasta Kat Planı.....	103
Şekil 37. Metropark Hastanesi Hasta Kat Merdiven ve Koridoru.....	104
Şekil 38. Metropark Hastanesi Hasta Kat Asansör ve Özel Odaların Ayrıldığı Alan	105
Şekil 39. Metropark Hastanesi Hasta Kat Koridoruna Giriş Kapısı.....	106
Şekil 40. Metropark Hastanesi Hasta Kat Koridorunda Niş İç Lavabolar.....	107
Şekil 41. Metropark Hastanesi Hasta Kat Koridoru Tavanı.....	108
Şekil 42. Metropark Hastanesi Hasta Odası Kapıları ve Koridorda Niş İçinde Yangın Dolapları	108
Şekil 43. Metropark Hastanesi Hasta Kat Koridoru	109
Şekil 44. Metropark Hastanesi Hasta Kat Personel Servis Asansörü.....	110
Şekil 45. Metropark Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu Planı.....	112
Şekil 46. Metropark Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu	113
Şekil 47. Metropark Hastanesi Hasta Katı Ara Hemşire İstasyonu.....	114
Şekil 48. Metropark Hastanesi Hemşire İstasyonu Tavan Aydınlatması.....	115
Şekil 49. Metropark Hastanesi Hasta Katı İlaç hazırlama Odası İç mekan görüntüsü	118
Şekil 50. Metropark Hastanesi Hasta Odasına Planı	120
Şekil 51. Metropark Hastanesi Hasta Odasına Giriş ve Gardrop	121
Şekil 52. Metropark Hastanesi Hasta Odasına Girişte Tavan	122
Şekil 53. Metropark Hastanesi Hasta Odası İç Mekan Görüntüsü.....	123
Şekil 54. Metropark Hastanesi Hasta Odası Yatakbaşı ve Genel Aydınlatma.....	124
Şekil 55. Metropark Hastanesi Hasta Odası - Islak Hacim Zemin Malzemesi	125
Şekil 56. Metropark Hastanesi Engelli Hasta Odası Planı	127
Şekil 57. Metropark Hastanesi Engelli Hasta Odası.....	128
Şekil 58. Metropark Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası	131
Şekil 59. Metropark Hastanesi Hasta Odası Islak Hacim Görselleri.....	134
Şekil 60. Metropark Hastanesi Hasta Odası Islak Hacim Aydınlatması	135

Şekil 61. Metropark Hastanesi Hasta Odası Banyo Zemin ve Havalandırma Sistemi	135
Şekil 62. Metropark Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvalet.....	137
Şekil 63. Metropark Hastanesi Hasta Katı Kirli Odası	139
Şekil 64. Metropark Hastanesi Hasta Katı Temiz Odası	140
Şekil 65. Metropark Hastanesi Hasta Katı Suit Hasta Odası Planı.....	141
Şekil 66. Metropark Hastanesi Hasta Katı Süit Hasta Odası Görselleri	143
Şekil 67. Metropark Hastanesi Hasta Katı Süit Hasta Odasına Bağlı Ziyaretçi Odası	143
Şekil 68. Metropark Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odasına Bağlı Islak Hacim	145
Şekil 69. Adana Güney Toros Hastanesi 2. Hasta Kat Planı.....	147
Şekil 70. Güney Toros Hastanesi 3. Hasta Kat Planı.....	148
Şekil 71. Güney Toros Hastanesi Hasta Katına Çıkılan Merdivenler ve Giriş Kapısı	149
Şekil 72. Güney Toros Hastanesi Hasta Kat Koridoru Asansör Önü	150
Şekil 73. Güney Toros Hastanesi Hasta Kat Koridoru Personel Wc ve Yangın Kapısı	151
Şekil 74. Güney Toros Hastanesi (EPC) Hasta Katı Zemin Döşemesi ve Laminat Kapı	152
Şekil 75. Güney Toros Hastanesi (EPC) Hasta Kat Koridoru Görselleri	153
Şekil 76. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Kapı, Tavan Görselleri ve Servis Koridoru.	155
Şekil 77. Güney Toros Hastanesi Hasta Katlarında Hemşire İstasyonu Planı	156
Şekil 78. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu.....	158
Şekil 79. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Görselleri	161
Şekil 80. Güney Toros Hastanesi (EPC) Hasta Katı Standart Hasta Odası Görselleri	164
Şekil 81. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Duvar Koruyucu Bant	165
Şekil 82. Güney Toros Hastanesi iklimlendirme ve Havalandırma Sistemleri.....	166
Şekil 83. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Planı.....	168
Şekil 84. Güney Toros Hastanesi (EPC) Hasta Katı Engelli Hasta Odası.....	169
Şekil 85. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Nöbetçi Doktor Odası Planı	170

Şekil 86. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası	171
Şekil 87. Güney Toros Hastanesi Hasta Odası Islak Hacim Görselleri	173
Şekil 88. Güney Toros Hastanesi Hasta Odası Islak Hacimlerinde Çağrı Cihazı, Tavan ve Zemin Detayı.....	174
Şekil 89. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletler.....	177
Şekil 90. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Kirli Odası	179
Şekil 91. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Temiz Odası.....	181
Şekil 92. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Süit Hasta Odası Planı.....	181
Şekil 93. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Süit Hasta Odası İç Mekan Görselleri	182
Şekil 94. Güney Toros Hastanesi Ziyareti Odasından Suit Hasta Odası ve Ziyaretçi Odası Görseli	183
Şekil 95. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Suit Hasta Odası Görselleri	184
Şekil 96. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Islak Hacim Görselleri... ..	186
Şekil 97. Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Görüşme Odası	187
Şekil 98. Başkent Hastanesi Hasta Kat Planı	188
Şekil 99. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridoru	191
Şekil 100. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridoru Bekleme Bölümü ve Asansör	192
Şekil 101. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Odası Koridoru.....	194
Şekil 102. Başkent Hastanesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Hemşire İstasyonu.....	195
Şekil 103. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Görselleri	198
Şekil 104. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Görselleri	201
Şekil 105. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Dört Kişilik Hasta Odası Görselleri	203
Şekil 106. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Standart Hasta Odası Islak Hacimi	206
Şekil 107. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Odası Planı	210
Şekil 108. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Odası	210

Şekil 109. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi B Blok Hasta Kat Planı	213
Şekil 110. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Asansörü ve Merdiven	214
Şekil 111. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridorlarında Giriş Kapıları.	215
Şekil 112. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridoru.....	217
Şekil 113. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu Planı.....	219
Şekil 114. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu .	220
Şekil 115. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Alanı Planı.....	221
Şekil 116. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Alanları	223
Şekil 117. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Standart Hasta Odası Planı.....	224
Şekil 118. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Standart Hasta odası.....	226
Şekil 119. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta odası Aydınlatma	228
Şekil 120. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Standart Hasta odası Planı.....	229
Şekil 121. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Standart Hasta Odası.....	230
Şekil 122. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi - Doktor Odası Planı.....	231
Şekil 123. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/ Müdahale Odası.....	232
Şekil 124. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Odası Islak Hacim Planı	235
Şekil 125. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Odası Islak Hacmi	236
Şekil 126. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvalet ...	239
Şekil 127. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire Dinlenme Ofisi	241
Şekil 128. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Mutfak ve Tavanı ...	242
Şekil 129. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odası	

.....	243
Şekil 130. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Çalışma Odası	245
.....	246
Şekil 131. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit Oda Planı	247
Şekil 132. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit Oda	248
Şekil 133. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Engelli Banyo Planı	249
.....	251
Şekil 134. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Engelli Banyo Görselleri	252
.....	253
Şekil 135. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Planı	254
Şekil 136. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridoruna Giriş	255
.....	256
Şekil 137. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridoru	257
Şekil 138. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridoru Merkezi	258
Hemşire İstasyonu Planı	259
Şekil 139. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridoru Merkezi	260
Hemşire İstasyonu	261
Şekil 140. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası	262
.....	263
Şekil 141. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Hasta Odası Planı	264
.....	265
Şekil 142. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası	266
.....	267
Şekil 143. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Koğuş Tipi Hasta Odası Planı	268
.....	269
Şekil 144. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Koğuş Tipi Hasta Odası	270
.....	271
Şekil 145. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası Planı	272
.....	273
Şekil 146. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Hasta Odası Banyosu	274
.....	275
Şekil 147. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Bay/Bayan Tuvalet Planları	276
.....	277
Şekil 148. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Bay/Bayan	

Tuvaletleri.....	271
Şekil 149. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Mini Mutfak Planı	273
Şekil 150. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Temizlik Odası	274
Şekil 151. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Ortopedia, Üroloji Servisi Pansuman Odası Planları	276
Şekil 152. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Pansuman Odası	277
Şekil 153. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Kat Plan Önerisi 1. Alternatif.....	298
Şekil 154. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Kat Plan Önerisi 2. Alternatif.....	301
Şekil 155. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Kat Plan Önerisi 3. Alternatif.....	303
Şekil 156. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonu Önerisi	305
Şekil 157. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası Önerisi	306
Şekil 158. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Doktor Odası Tasarım 2. Öneri.....	307
Şekil 159. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Plan ve Görünüş Önerisi.....	308
Şekil 160. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Tasarım 1. Öneri	309
Şekil 161. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası Plan Önerisi	310
Şekil 162. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası Tasarım Önerisi.....	311
Şekil 163. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Plan Önerisi	312
Şekil 164. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Tasarım 2. Öneri	312
Şekil 165. Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası Plan Önerisi	313

Şekil 166. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası İç Mekan Tasarım 2. Öneri.....	314
Şekil 167. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Planı ve Görünüşü 3. Öneri	315
Şekil 168. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı İki Kişilik Hasta Odası Tasarım 3. Öneri	316
Şekil 169. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası Plan 3. Öneri	317
Şekil 170. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Tek Kişilik Hasta Odası Tasarımı.....	317
Şekil 171. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Hasta Banyosu tasarımı	318

I BÖLÜM

GİRİŞ

Hastaneler, her türlü hastanın, yaralıların, hastalıktan şüphe eden insanların ve sağlık durumlarını kontrol ettirmek isteyenlerin ayakta veya yatarak, uzun ya da kısa süreli tetkik, muayene, teşhis, tedavi ve rehabilite edildikleri modern ve işlevsel yataklı kuruluşlardır. Hastaneler sadece hastalıkların teşhis ve tedavisinin yapıldığı bir yer olmaktan öte tüm gelişmelerin izlendiği geçmişte çözümlenmemiş, gelecekte oluşabilecek tüm hastalıkları irdeleyen, araştıran, sürekli gelişme ve yenilenme çabasındaki en önemli sağlık kuruluşları olmuşlardır. Hastane binaları, en derin insanlık ve mahremiyet duygularının ortaya çıktığı ve her türlü müdahalelerin yapıldığı mekânlara sahip olduklarından, toplum ve uygarlıkla yakından ilişkilidirler. Teknolojideki hızlı gelişim toplumun ortak yönleriyle ilgili birçok çalışmaya olanak sağlamıştır.

Günümüzde artan nüfus ve teknolojik gelişmelerle birlikte hastanelerin sayısına paralel olarak kapasiteleri de hızla artmakta, insan hayatının kurtarılması ve yaşam kalitesinin yükseltilmesini amaçlayan hastanelerin tedavi hizmetlerinin yanı sıra her türlü sağlık gereksinimlerine cevap verebilmeleri gerekmektedir. İnsanın tedavisini etkileyen önemli etkenlerden biride mekan organizasyonudur. Hastane iç mimarisi, iç mekan planlamasından, tıp teknolojisine, insan psikolojisinden malzeme ve renk bilgisine kadar birçok farklı aşamadan geçen, yatayda ve düşeyde karmaşık ilişkiler ağının özel çözümler gerektirdiği bir uzmanlık alanıdır. Bu sebeple hastanelerin tasarlanması özellikle mimarlar ve iç mimarlar, tesisat ve elektrik mühendisleri için oldukça önemli bir uzmanlık alanı olmaya başlamıştır. Hastane iç mekan tasarımını etkileyen en önemli gelişmelerden biride teknolojik gelişmeler ve bunun getirdiği yeniliklerdir.

Teknolojideki gelişimler ve ülke refah düzeyinin artmasına paralel oluşan sağlık yapılarındaki değişimlerden ve gelişimlerden en dikkat çeken bölümlerden biri de hasta katlarıdır. Yatarak tedaviye ihtiyacı olan insanların tedavi sürecini doktor kontrolünde ve hemşire gözetiminde sürdürdükleri mekânlar olan hasta yatak odaları hasta katlarında bulunmaktadır. Hasta odaları, işlevsellik ve konfor açısından hem hasta hem de ona hizmet ve refakat eden kişiler için tüm beklentileri karşılayacak nitelikte

olmalıdır. Bu nedenle odaya ait donanımların boyut ve yerleşim mesafeleri, odanın rengi ve aydınlatma biçimi gibi birçok bileşen dikkatlice tasarlanmalıdır. Geçmişte tek koridorun her iki yanında sıralanan genelde koğuş şeklinde düzenlenen hasta yatak odaları o dönemlerin koşullarına göre verimli bir model olarak görülmekteydi. Günümüzde ise birden fazla koridora bölünmüş tek ve iki kişilik odaların ağırlık kazandığı içerisinde süit ve engelli hasta odalarının da bulunduğu hasta yatak katları tercih edilmektedir.

1.1. Çalışmanın Konusu ve Önemi

Ülkemizde sağlık sektöründe teknolojik ve yapısal olarak büyük gelişim ve değişimler gözlenmektedir. Birçok ilde çağın ihtiyaçlarını karşılayabilecek modern, işlevsel ve yüksek potansiyele sahip sağlık yapıları inşa edilmektedir. Bu gelişim ve değişimlere örneklerden biride Adana ilinde bulunan hastane yapılarıdır. Adana da yaklaşık sekiz devlet ve sekiz özel hastane olmak üzere on altı hastane bulunmaktadır.

1990 yılı öncesi yapılmış olan hastanelerin büyük bir bölümünün yatan hasta katlarının mekan organizasyonunda, sirkülasyon alanlarında, hasta odalarının boyutlarında, (hastaları psikolojik olarak etkileyen) renk ve aydınlatmada, malzeme seçiminde, ıslak hacimlerin tasarımlarında, hemşire gözlem noktaları ve hasta odaları ilişkilerinde yetersiz kaldıkları görülmektedir.

Bu çalışmanın konusu; Adana’da bulunan hastanelerin yatan hasta katlarının iç mekân analizlerinin yapılması, sorunlarının saptanması ve çözüm önerilerinin geliştirilmesidir.

1.2. Çalışmanın Hedefi ve Kapsamı

Bu çalışmada ; diğer birimlere göre daha durağan olan, uzun süreli teşhis ve tedavinin devam ettiği insanların sağlık bakımından umut beklediği, fizyolojik ve psikolojik gereksinimlere ihtiyaç duyulan hasta katlarının ve ameliyat ihtiyacı olan ve ameliyat sonrası iyileşme sürecini geçiren hastaların ağır rahatsızlığı olup yatarak ve doktor gözetimi altında tedaviye ihtiyacı olan hastaların kaldığı hasta odalarının işlevsellik ve konfor bakımından hem hasta hem de ona hizmet veren ve refakat eden kişiler için tüm beklentileri karşılayabilecek nitelikte olup olmadığı, hasta odasına ait donanımların boyut ve yerleşim mesafelerinin iç yüzeylerin renklerinin, aydınlatma

biçimlerinin yeterli olup olmadığının Dünya Sağlık standartları (AIA/HHS) ve Türkiye Sağlık standartları çerçevesinde araştırılması hedeflenmekte ve

Hastaların psikolojik ve fiziksel olarak kendilerini daha iyi hissedebilecekleri mekânsal çözümlerin aranması ve

Konu ile ilgili daha sonra yapılacak araştırmalarda Mimar ve İç Mimarların başvuruda bulunabilecekleri bir kaynak oluşturulması amaçlanmaktadır.

Çalışma konusunun kapsamının bir yüksek lisans tezi zaman, imkân ve kaynaklarına göre çok büyük olması nedeni ile Adana’da bulunan 16 hastaneden diğerlerine örnek olabilecek 6 tanesi seçilerek tespit çalışmaları bunlarda yapılmış ve bunlardan bir tanesi için örnek kat planı hazırlanmıştır.

Çalışmanın:

Üçüncü bölümünde, hastanenin tanımı, tarihsel gelişimi, hastanelerin sınıflandırılması, Dünya Sağlık Standartları (Amerika ve Türkiye sağlık standartları) hasta katlarında bulunması gereken birimler ve bu birimlerin özellikleri, hasta odası tipleri ve teknik özellikleri, ıslak hacimler, hasta katlarında renk ve malzeme kullanımı, teknik gereksinimler, sabit ve hareketli donatılar).

Dördüncü bölümünde, Adana ilçelerinde bulunan hastanelerin yatan hasta katlarının Planlama, Aydınlatma, Malzeme, Renk ve doku, Akustik ve İklimlendirme açılarından tespit çalışmalarının yapılması.

Beşinci bölümünde, tespit çalışmaları ile elde edilen bulguların Dünya Sağlık standartları (AIA/HHS) ve Türkiye Sağlık standartları uygun olup olmadığının saptanması.

Altıncı bölümünde, yapılan araştırma ve incelemeler sonucunda Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesinde tespit edilen sorunlara hasta katı için öneri–tasarım yapılması ve

Yedinci bölümünde, sonuç ve önerilerin yapılması planlanmıştır.

1.3.Çalışmanın Yöntemi

Literatür çalışması yapılması,

Saha çalışması yapılarak, mevcut hastanelerin hasta katlarında tez amacı kapsamında (Fotoğraf çekimleri, plan şemalarının çıkartılması vb.) tespitlerin yapılması,

Ç.Ü. Güzel Sanatlar Fakültesi İç Mimarlık Stüdyolarında sürdürülen hastahane modernizasyon çalışmalarına katılım.

İKİNCİ BÖLÜM

KONU İLE İLGİLİ ÖNCEKİ ÇALIŞMALAR

Adana’da bulunan hastanelerin yatan hasta katları konusunda daha önce yapılmış bir çalışmaya rastlanmamıştır. Ülkemizde hastanelerde aydınlatma, renk olgusu, hasta odalarının tedavi gören çocuklar üzerindeki psikolojik etkisi, hastanelerde genel kullanım alanları ve hasta yatak odalarında kullanıcı mekân ilişkisi ile ilgili tez çalışmaları bulunmaktadır, bunlar;

Altuncu, D., “Aydınlatma kontrol sistemlerinin hastane örneğinde kullanımı ve yatan hasta kat koridorları için bir aydınlatma sistemi önerisi” Sanatta Yeterlilik Tezi, Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, 2008.

Güller, E., “Sağlık yapılarında renk olgusunun özel dal hastaneleri hasta yatak odası örneklerinde araştırılması” Yüksek Lisans Tezi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İzmir, 2007.

Köse, E., “Hastanelerdeki hasta odalarının tedavi gören çocuklar üzerindeki etkileri” Yüksek Lisans Tezi, Yıldız Teknik Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, 2003.

Taşerimez, M.B., "Hastane genel kullanım alanları ve hasta yatak odalarında kullanıcı mekan ilişkisi: İzmit Seka Devlet Hastanesi ve İzmit Özel Konak Hastanesi Örneği" Yüksek Lisans Tezi, Yıldız Teknik Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, 2008.

Loo, V., “The İdeal Patient Room” Centre Universitaire de Sante McGill, McGill University Health Centre, 2004.

III BÖLÜM

HASTANELERİN TANIMI – TARİHÇESİ - DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARLARINA GÖRE YATAN HASTA KATLARININ İÇ MİMARİ TASARIM KRİTERLERİ

3.1. Hastanelerin Tanımı

Hastane, hasta ve yaralıların, hastalıktan şüphe edenlerin ve sağlık durumlarını kontrol ettirmek isteyenlerin, ayakta veya yatarak müşahede, muayene, teşhis, tedavi, rehabilite edildikleri, aynı zamanda doğum yaptırılan kurumlardır (YTK, 1983).

Dünya Sağlık Örgütüncü hastane; müşahede, teşhis ve rehabilitasyon olarak gruplandırılabilen sağlık hizmetlerinin verildiği, hastaların uzun veya kısa süreli tedavi gördükleri, yataklı kuruluşlar’’ olarak tanımlanmaktadır (Who,1992).

Genel hastane tanımını; “ hastalığın, toplumdaki küçük sağlık merkezlerinde veya evde ekonomik bir şekilde tedavi edilmediği ekipman ve özelleşmiş aletlere ihtiyaç duyan, hastalıkları çeşitli konularda ele alan, organize olmuş kurumlardır’’ şeklinde vermektedir (Cox ve Groves, 1990).

Hastaneler, Hastalıkların teşhis ve tedavisine yönelik çok çeşitli faaliyetlerin yürütüldüğü, çok sayıda ve birbiri ile yakın ilişkide bulunan birimlerden oluşan karmaşık bir sistemdir. İnsan gücü, malzeme ve fiziki kaynakları ve harcamaları açısından hastaneler büyük bir endüstri olarak da nitelendirilebilir. Hastaneler dış çevreden soyutlanmayan, dış çevre ile kesin sınırlar ile ayrılma ihtimali bulunmayan ve temel amaçlarını gerçekleştirme yolunda çevreden gelen baskılarla kendi temel ihtiyaçlarını bağdaştırmak zorundan olan sosyal ünitelerdir (Ak, 1984).

Hastane; binası, donatısı, doktoru, hasta bakıcısı ile insanların acılarının dindirildiği, hastalıklarının tedavi edildiği, bulaşıcı hastalıkların yayılmasının engel olunduğu, çevre halkının sağlığını korumak için onlarla sürekli ilişki kurularak tedbirlerin alındığı hastalıkları tedavi edebilme amacı ile ilmi araştırmaların ve tetkiklerin yapıldığı sosyal bir kurumdur (Mutlu, 1973).

Hastaneler, tıbbın, önleyici, teşhis edici, hastayı hastaneye yatırarak veya yatırmadan tedavi hizmeti veren kurumlardır. Sağlık, Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) tanımına göre, fiziki, akli ve sosyal tam bir iyilik halidir. Dolayısı ile sağlık hizmetlerini

sınırlandırmak oldukça güçtür. Hastaneler, hasta yatırma, barındırma, laboratuvar, radyoloji gibi tıbbi ve teknik hizmetler ile bütünleşmiş bir kurumdur (Ak ve Akar, 1987).

Hastaneler sağlık sisteminin temelini oluşturan kuruluşlardır. Hastane, genellikle doktorun hastayı kontrolünü sağlayan, uzmanları bir araya getiren ve ortak çalışmalarını olanaklı kılan, yardımcı personel ile gerekli donatım ve malzemeyi bulunduran yer olarak tanımlanır. Hastane binaları, en derin insanlık ve merhamet duygularının ortaya çıktığı mekânlar olduklarından, toplum ve uygarlıkla yakından ilişkilidirler. Hastane, farklı görevleri olan birçok parçadan oluşmuş yaşayan bir organizmadır.

Hastaneler, “hizmet üretimi yapan bir işletme çeşididir” (Aydın, 2001).

Hastaneler, sağlık sorunu olan tüm insanların, kontrol, tedavi, muayene ve rehabilite (iyileştirme) edilmek üzere geldikleri yerler olması açısından en önemli yapı türleri arasında yer alırlar. İnsan sağlığını gözetmeleri ile toplumun insana verdiği değeri simgelemeleri açısından, hastanelerin önemi açıktır (Bayar, 1994).

3.2. Hastanelerin Tarihsel Gelişimi

3.2.1. Mezopotamya ve Mısır’da

Mezopotamya’da hasta adına genellikle bir koyun kurban edilerek karaciğeri incelenirdi. Babil’li din adamları, ‘*baruspek*’ (‘hepatoskopi’: karaciğer falı) adı verilen bu incelemeyi, geleceği öngörmek üzere yaparlardı. Karaciğerin biçimi ve ağırlığı Babillileri çok etkilediğinden, ‘sakatat okuyucuları’, daha çok karaciğer üzerine yoğunlaşmışlardı. Sümerler’e göre; karaciğer, kanın toplandığı merkez ve dolayısıyla da yaşamsal işlevlerin merkeziydi. Bir insan kan kaybettiğinde güçsüzleşmekte, hatta ölmekteydi. Karaciğere çok önem verilmesinin nedeni, bütün organlar içinde en çok kan taşıyan organ olmasındandı. Hattuşa (Hitit) ve Mezopotamya’daki (Babil) arkeolojik kazılarda, bu amaçla karşılaştırma için pişmiş topraktan yapılmış ve üzeri karelere ayrılarak her bir kareye karşılık gelen hastalığın adı yazılmış çok sayıda karaciğer modeli bulunmuştur. Aynı zamanda muska olarak ta görev yapan hekim mühürleri, aşağı yukarı M.Ö. 3000’lerde Sümerler’de hekimin varlığını kanıtlamaktadır (Ronan, 2003).

Mezopotamya’da hekimlerin, aynı zamanda rahip oldukları görülmektedir. Mısır’da da dinsel görevle tedavi yöntemleri arasında yakın ilişki vardır. Mısır’da tıp konulu belgelerde adı geçen ilk kişi, hekim, astronom, büyücü, ilk piramidin

(Sakkara'daki basamaklı piramit) mimarı ve firavun Zoser'in (yön. M.Ö. 2654-2635) başveziri İmhotep'tir (M.Ö 2686-2613) (Uzel,1992).

Hammurabi yasalarına göre, örneğin 'eğer bir cerrah, bronz aletiyle bir göz iltihabını yarar ve böylelikle adamın gözünü kurtarırsa, on altın sikke alacak; eğer bir cerrah, bronz aletiyle bir göz iltihabını yarar ve bu yüzden adam gözünü yitirirse, cerrahın eli kesilecekti. Ancak çok ağır biçilen bu cezaların her zaman uygulanmadığı da anlaşılmaktadır.

Eski Mısır tıbbı, o çağda tüm dünyanın ilerisindeydi. 1862 yılında Edwin Smith (1822-1906) tarafından Luksor'da Mehmed Ağa adında Mısırlı bir iş adamından satın alınan ve bu nedenle Smith Papirüsü diye anılan yaklaşık 4,5 metre uzunluk ve 30 cm genişlikte bir rulo halindeki papirüste cerrahi ve anatomi konularında bilgi verilmiştir. Smith Papirüsü, o dönemde her türden yaraların anlaşıldığı ve yapışkan bant, dikiş atma, yarıkları yakı yapıştırma ve cerrahi teknikler dahil onların çeşitli şekillerde tedavilerinin gerçekleşmiş olduğunu göstermektedir. Smith Papirüsü' nde 48 vak'a, tartışılarak muayene, teşhis ve tedavi konuları anlatılmış ve iyileşmeyeceği saptanan 14 vak'a, 'tedavi edilmeyecek vak'a ' olarak belirlenmiştir. Böyle bir saptama, özellikle Babil'de, başarısız ameliyatlara ölümle ya da kalıcı sakatlıkla sonuçlandığında cerraha ölüm cezası verildiğinden önem taşımaktadır. Smith ölene kadar onun mülkiyetinde kalan papirüs, daha sonra New York Tarih Derneği'ne (Historial Society) teslim etmiştir ve hala korunmaktadır. M.Ö. 1550 yılı dolayına tarihlenen ve mısırbilimi uzmanı Alman George Maurice Ebers (1837-1898) tarafından 1872/1873'te Luksor'da bir Mısırlı'dan satın alınan yaklaşık 20 metre uzunluğundaki tıbbi elyazması Ebers Papirüsü ise tıp ve eczacılık açısından çok önemli bir ansiklopedik eser olup Smith papirüsü'nden daha eksiksizdir. (Ebers Papirüsü: Mısırlılar'ın İlaçlarına İlişkin Hiyeratik Yazı ile Kaleme Alınmış Gizli Kitap) başlığı altında iki cilt halinde yayımlanmıştır. Ebers Papirüsü'nde urların çıkarılması, apselerin cerrahi yolla boşaltılması gibi konularda önerilerin ve 47 dolayında hastalığın teşhis ve tedavi bilgilerinin yanı sıra 700 dolayında bitkisel, hayvansal ve mineral 'drog'(ecza) ile çok sayıda reçete verilmiştir. Ebers Papirüsü'nde en çok geçen bitkisel eczalar acımarul, adasoğanı, ardıç meyvesi, banotu, çiğdem, hardal, hintyağı, incir, certiyane, keten tohumu, kişniş, mürver, nar kabuğu, pelitonu, safran, sakız, sarısabır, soğan, tarçın, terebentil ve üzumdür. Bu papirüsteki dolaşım sistemini anlatan bölüm şaşıllacak denli doğru bilgiler içerir; bütün vücutta kan damarları bulunduğundan ve kalbin kanı dağıtan merkez olarak çalıştığından söz eder (Portakal Sanat Dergisi, 2002).

Eski Mısır'da günümüzdeki ilaç biçimlerinin hemen tümüyle karşılaşmaktayız. Bunlar arasında toz, hap, macun ve şurup gibi ağızdan alınan, tütsü ve inhalasyon (ilaç buharını teneffüs etme) gibi solunum yoluyla alınanlar, yakılar, lapalar, merhemler, fitiller, lavmanlar ve çeşitli göz ilaçları sayılabilir. İlaçların hazırlanmasında su, şarap, sirke, bira, çeşitli yağlar, süt ve benzeri kullanılmış ve çoğu kez bu maddelerden hazırlanmış özütler (ekstre / ekstrakt) bezden süzildükten sonra balla tatlandırılmıştır. Reçetelerin incelenmesi polifarmasi kavramının yavaş yavaş doğmuş olduğunu göstermektedir. Polifarmasi, bir hastalık için tek bir ilaç kullanmak yerine, bu hastalığın ortaya çıkardığı çeşitli belirtilere karşı çok sayıda ilacın birlikte kullanılmasıdır (Tez, 2010).

Eski Mısırlılar, bir yazı sistemi geliştirdiklerinden, cerrahlar hastalık ve salgınlarla ilgili notlar tutabiliyorlardı. Erken Mısır döneminden günümüze ulaşan Thoth'un Kitapları diye bilinenler, önem taşımaktadır. Eski Mısır'da cerrahlık da gelişmişti ve tüm diğer Mısır meslekleri gibi babadan oğla geçen bir sanattı. Yazılı kaynaklar, pek çok ameliyatın (sünnet işlemi, kist ve tümörlerin alınması, kırılan kemiklerin yerleştirilmesi vb.) yapılabildiğini bildirmektedir.



Şekil 1. Kabartma resimde çeşitli cerrahi aletler, Kom Ombo tapınağı, Mısır (Tez, 2010).

Yılanın sağlıklı olan ilintisi, Mısır'da da görülmektedir. Başlangıçta Thebes (Teb) kentinin simgesi olan yılan, daha sonra bu kentte büyük bir tapınağı olan baş tanrı Osiris'in de simgesi olmuştur. Arapçadaki 'tıbbi' sözcüğünün, bu kentin adı olan 'Teb'den kaynaklandığı da ileri sürülmüştür. Tanrı Osiris ve eşi İsis'in çocukları olan Horus ve Seth, ayrıca Sekhmet ve Thoth, Eski Mısır'ın en önemli sağlık tanrıları arasındadır. Yılan şeklinde simgelenen Seth'in, insanlara salgınlar, hastalıklar

yolladığına inanılır; papirüslerde, kardeşi Horus'un (şahin başlı olarak simgelenir) gözlerini parçaladığı, Tanrı Toth'un (ibis kuşu, yani mısır turnası olarak simgelenir) da büyü aracılığıyla bunları yeniden iyileştirdiği yazılıdır (Karlíkaya, 2001).

Eski Mısır'da piramitlerin kurucusu, mimar, astronom ve hekim İmhotep tanrısallaştırılmış, Yunanlılar'ın bunu örnek almasıyla da sağlık tanrısı Asklepios ortaya çıkmıştır. Smith Papirüsü'nde karşımıza çıkan yüksek düzeydeki klinik birikim ve Ebers Papirüsü'ndeki olağanüstü farmakolojik bilgi dağarcığı, ne yazık ki sonraları daha ileri götürülmemiş, zamanla mistisizme ve cin-şeytan işine yorumlanarak Mısır tıbbı gitgide gerilemiştir. Örneğin eski Mısırlılar'a göre; sol burun deliği, kötü ruhların bir bedene girerken en sevdiği giriş noktasıydı (Dölen, 1995).

Helenistik dönem İskenderiyesi'nin en seçkin tıp araştırmacılarının başında Khalkedon'lu (Kadıköylü) Herophilos (M.Ö. 315-280) ile Keos'lu Erasistratos (İÖ 304-250) geliyordu. Birçoklarınca anatominin babası olarak kabul edilen Herophilos, insan kadavraları üzerinde açık diseksiyon (açıklama, otopsi) yapan ilk bilginlerden biriydi. Herophilos, insanlarla hayvanları karşılaştırmalı anatomisini inceleyip, zekanın ve sinir sisteminin merkezi olarak kabul ettiği beyni ayrıntılı biçimde tanımlarken, Erasistratos çalışmalarını kalp kapakçıkları ve kan dolaşımı üzerine yoğunlaştırmıştır. Herophilos ve Erasistratos, sinir omurilik, beyin, beyincik ve kalp konularında oldukça sağlam bilgiler geliştirmişlerdi (Tez, 2010).

Mumyalama (Ar. 'tahnit'), eski Mısırlılar, İnkalar, İskitler gibi toplumlarda ölümlerin olabildiğince yaşama yakın bir biçimde saklanmaları ve sevdiklerini yanlarından ayırmama amacına yönelik bir tutumdur. Ölüme meydan okuyan böylesi bir koruma süreciyle beden, ruhun sonsuza dek barındığı bir yuvaya dönüştürülüyor ve uzun zaman boyunca ruhun bedenle bağlantısı sürdürülüyordu. Eski Mısır inancına göre, ölen bir insanın yaşamı sona ermez ve ölümden sonra 'öte dünya'da yeni bir yaşam olanağı başlardı. Ölen kişinin bedeni sürekli olarak korunursa yaşamı 'öte dünya'da da sürerdi. Her canlı, ölümlü bir maddeyle kendinden sonrada yaşayan ve 'Ka' adı verilen bir ruhtan oluşmuştu. Bu nedenle de cesetler, ölüyü bu yeni yaşama hazır tutmak üzere mumyalanır, ölünün dünyevi yaşamında kullandığı eşyalar ve yiyeceklerle birlikte mezara konurdu. Mumyalama tapınaklarda yürütüldüğü için Mısır medeniyetinde sağlık hizmetlerinin büyük bir bölümünün tapınaklarda yapıldığından bahsedilmektedir. Rahipler tapınaklarda hastaları tedavi ediyorlardı. Tapınakların her biri, ilaçların hazırlandığı ve depolandığı tam donanımlı bir laboratuara sahipti. Dinin tıp alanındaki önemi oldukça büyüktür. İnsanlar tanrılardan şifa dilemek için tapınaklara

giderlerdi. Gerçekte mumyacılık, uzmanlık isteyen bir uğraş olmakla birlikte, tıp alanını çok az etkilemiştir. Mumyalama sırasında çabuk bozulma niteliği taşıyan iç organların çıkarılması gerektiğinden, insan vücudunun için düzenli olarak gözlemlenmesine olanak veriyor ve insan anatomisi hakkında temel bilgiler edinilmesini sağlıyordu. Mısır'da mumyalamanın uygulandığı M.Ö. 4000'lerden M.S. 600'lere kadar yaklaşık 700 milyon insan mumyalanmıştır (Uzel,1992.).

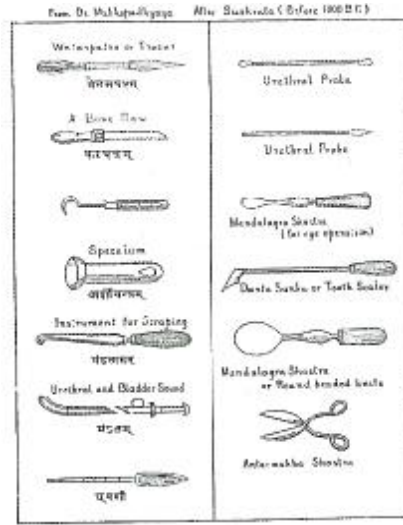
3.2.2. Hint

Eski Hint tıbbının kökleri Erken Harappa dönemine (M.Ö. 3300'lerde) dek geri uzanır. M.Ö. 700' lere tarihlenen Ayur-Veda 'da (Sanskrit.'Ayur':Yaşam + 'Veda' : bilim = 'yaşam bilgisi' ise daha çok bitkisel, hayvansal ve mineral eczalarla yapılan tedaviden söz edilir. Ayur - Veda metinleri, kozmik yasalarla uyum içinde olan dünyanın sağlıklı yaşama biçimlerini, bedensel, ruhsal ve zihinsel sağlığın korunmasını ve hastalık durumunda gerekli tedavi yollarını içermektedir. Ayur - Veda klasikleri, tıbbın sekiz dalından (iç hastalıkları, anatomi dahil cerrahi, göz, kulak-burun-boğaz hastalıkları, ruh hastalıkları, toksikoloji, gençleştirme bilimi, tıbbi amaçlı afrodizyaklar bilgisi) söz etmektedir (Tez,2010).

Hinduizmi yaşayan en eski dinlerden biri olarak dört bin yıldan fazla süredir varlığını sürdürmektedir. Veda olarak bilinen Aryan'ların yazılı eserleri Hinduizmin en eski kutsal kitabıdır (lyons ve Petrucelli, 1978).

Geneleksen Hint tıbbını niteleyen 'Ayur-veda' terimi, günümüzde beslenme ve bitkisel ilaç rejimine dayalı ve dengeli sağlık düzenini sürdürebilmeye yönelik olarak sağlıklı ve verimli yaşam bilgisi anlamında genel bir kavram olarak kullanılmaktadır. Ayur - Veda'ya dayalı olarak yazdığı Sushruta - Sambita (Sushruta Külliyyatı) adlı kitabı ise tıbbın amacının hastalıkları tedavi etmek olduğunu belirterek 121 çeşit cerrahi aletinden, ayrıca anatomi ve teşhis yöntemlerinden, iç hastalıkları ve tedavisinden, kulak ve göz hastalıklarından, zehir ve panzehirlerden, aralarında güzel avrat otu ve hint kenevirinin'de yer aldığı 760 çeşit bitkiden söz eder. Bunda hastalıkları sınıflandırmada çok ayrıntıya girilmiş ve 120 ye aşkın hastalıktan söz edilmiştir. Sushruta - Sambita, estetik burun cerrahisi dahil çeşitli cerrahi yöntemler, kulak kepçesi onarımı, mesaneden taş çıkartma, katarakt ameliyatı, el ve ayak kesme ve diğer cerrahi işleri ele alması bakımından önem taşımaktadır (Bayat, 2003). Katarakt ameliyatları konusunda en erken yazılı kaynak, M.Ö. 5.yüzyıla tarihlenen bir Sanskritçe el yazmasında bulunmuştur.

Hintlilerin en büyük cerrahi başarısı, plastik cerrahi alanında görülür.



Şekil 2. Sushruta tarafından betimlenen cerrahlık aletleri (Tez, 2010).

Eski Hint tıbbi anestezide de Avrupa tıbbına etkili olmuş ve örneğin East Indian Company’de (Doğu Hindistan Kumpanyası) hekim olarak çalışan İngiliz cerrah James Esdaile (1808-1859), Hindistan’da çok rastlanan hipnoz tekniğini 1840’larda ağrısız ameliyatlarda kullanılmıştır (Demirhan,1982).

Hint medeniyetinde tıba oldukça önem verildiğinden, bunun en önemli göstergelerinden birinin ise Hint illerinin dört kapısında bulunan ve bugün dispanserlere karşılık gelen yapılarla benzerlik gösteren yapılar olduğundan, Hint Medeniyetlerinde tedavi ve cerrahi müdahalelerin sağlık yapılarında olduğu gibi evlerde de yapıldığından bahsetmektedir.

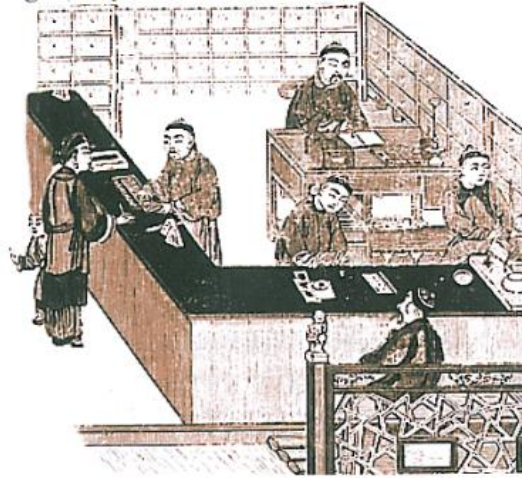
3.2.3. Çin

Çin uygarlığı ile ilgili tıbbi bilgiler MÖ. 3 binli yıllara kadar uzanır.

Anatomi anlayışı eski Çin’de diseksiyon ve doğrudan gözlemler yerine muhakeme ve varsayım üzerine kurulmuştur. Konfüçyus doktrinin yasaklanması sonucu direkt anatomik çalışmalar 18. yüzyıla kadar yapılamadı. 19. yüzyılın sonlarına kadar da bazı yerlerde anatomi grafik modellerle gösterilir, diseksiyon çalışmaları yapılmazdı. Fizyolojik işlevler Hipokrat ve Galen’de olduğu gibi Humor Teorisi üzerine odaklanmıştır (Lyons ve Petrucel,1978).

Çinliler; nabız atışına, ecza kullanımına, masaj ve akupunktur yöntemlerine

önem vermişlerdir. Çin teşhis yöntemi soru sormak, nabız muayenesi, ses ve vücudu gözlemek gibi yöntemlerdir. Çin tıbbında kullanılan en yaygın teşhis biçimi nabız muayenesidir. 200 çeşit nabız tespit ettikleri söylenir. Yine dil muayenesi de önemlidir. En iyi bilinen hastalık çiçek hastalığıdır. Tedavide çeşitli maddelerden elde edilmiş ilaçlar yanı sıra diyet, hijyenik tedbirler, egzersiz uygulanırdı. Çin farmak koppesi her zaman zengin biçimde kendini göstermiştir. Akupunktur ve dağlama binlerce yıldır Çin’de tıp tedavisinin bir parçasıdır (Lyons ve Petrucel,1978).



Şekil 3. Eski Çin’de bir eczane (Tez, 2010).

Akupunktur eski ve zengin bir birikime sahiptir. Bu konuyu işleyen ilk tıp kitabı (Nuei-King) MÖ. 200 yıllarında kaleme almıştır. Kitap her nerdeyse beş bin yıllık gözlemler zincirini özetlemektedir.(Tez, 2010). Çinliler ilk başlarda ağrıya karşılık geldiğine inandıkları noktalara sivri çakmaktaşlarını batırıyorlardı. Daha sonraları cilalı taşları veya sert tahta iğnelerini bu amaçla kullandılar. Akupunktur uygulamalarında maden iğnelerinden yararlanılması Milattan önce yaklaşık 2500 yıl öncesine dayanmaktadır (Tez, 2010).

Tarihin beklide en eski tıbbi bakım evleri Çin’de Budist manastırlarda oluşturulmuştur. Konfüçyus anlayışında olanlar sağlık hizmeti organizasyonu düzenlemeye çalışmışlardır. Budist manastırlar 9. yüzyılda ulusal bir biçim almış ve yöneticiler yoksulların bakımlarından kendileri sorumlu tutmuşlardır. İlaçların üretimi ve ücretsiz dağıtımı konusunda uygulamalar başlatılmıştır. Çin’de hayırsever eczaneler ve klinikler kurulmuştur. 1587 yılında Çin’de çıkan bir salgında (109.590 kişi öldü) halka parasız ilaç dağıtılmıştır (Bray, & Bynum, Porter 1993).

3.2.4. Aztekler’de

Aztekler, çingiraklı yılanı özel bir önem verirlerdi. Hatta çingiraklı Yılan tarafından ısırılan Aztekler, toplumda itibarlı bir mevkiye yükseltildi. Yılan tarafından ısırıldığı halde ölmeyen kimseleri, ilahlarla temasa geçmiş seçkin kimseler olarak kabul ederlerdi. Hem Maya, hem de Aztek kültürünün efsanevi kahramanı olarak kabul edilen beyaz renkli ve iri burunlu Quetzalcoatl’ın sembolü, tüylü yılanıdır. Tüylü yılan motifi birçok mefhumun yanı sıra bilgi, şiir ve şifanın sembolü olarak kullanılmıştır. Yılan motifi, tüm medeniyetlerde kendisine büyük önem ve kutsallık atfedilen esrarengiz bir semboldür. Antik Maya, Aztek, Çin ve Mısır medeniyeti gibi maddi olduğu kadar Batı ilimlerde de ileri olan bütün büyük medeniyetlerde hep bir yılan motifiyle karşılaşmak, son derece enteresan ve ortak bir vakıadır (Hancı, 2005).

3.2.5. Yunan’da

Tıbbi felsefeden ilk ayıran ve hastalığın işlenen günahların cezası olduğu düşüncesini çürüten, Hippokrates (Hipokrat) olmuştur.

Sağlık tanrısı Asklepios adına M.Ö. 6. yüzyıldan başlayarak Eski Yunan ve Roma’da mistik tıp anlayışının temsilcileri olarak kurulan ve ‘asklepion’ adı verilen sağlık evleri ya da sağlık tapınakları, aynı zamanda birer sağlık kuruluşu olarak görev görmüş ve tapındaki rahip-hekimler aynı zamanda hekimlik ve eczacılık yapmışlardır. O zamanlar 200 dolayında asklepios’un varlığı bilinmektedir. Tapınaklarda tedavi dinsel. Hastaları iyileştirmek için çamur banyosu, rüya yorumu, müzik, telkin, sıcak banyo, perhiz gibi yöntemlerden yararlanıyordu (Tez, 2010).

Eski Yunan’ın Homeros’un canlandığı dönemlerine ait tıbbi anlayışta, tıp yüce bir sanat olarak görülmektedir. Eserlerde geçen savaşçı kahramanların da tıp sanatı konusunda usta oldukları anlaşılmaktadır. Anatomik bilgi yok denecek kadar azdır; ama kemik, eklem ve adalelerin yapısından haberdardır. Homeos’un yazılarında 140 kadar yüzeysel ve derin yaralanma biçimi tarif edilmiş; kanama durdurma yöntemleri, kompres ve bandaj uygulamalarından söz edilmiştir. Sihirsel tıp konularına bu yazılarda çok az yer verilmiştir. (Castiglioni, 1982). Homeros’un yazılarında hekimler serbest çalışan hekimlerdir ve saygı duyulan kişilerdir (Ackerknecht, 1982).

Eski Yunan’da hekimlik mesleğinin sosyal hayatta iki şekilde uygulanabildiği anlaşılmaktadır. Bazı hekimler özel çalışırlar ve kendi mekanlarında hastalarına

bakarlardı. Diğer şekilde ise “iatreon” ya da “taberna” denilen yerde hekimlik yapan ve maaşları yöneticiler tarafından ödenen halk hekimleri de bulunmaktaydı. Bu hekimlerin ücretlerini karşılamak için vergi konulduğuda olurdu. Hekimlere tahıl da verilirdi. Bazı aileler birleşip ortak ödemeler yaparak bir “kasa” oluşturup; hekim ve ilaç masraflarını bu ortak kasadan sağlıyorlardı. Eski Yunan’da kadın hekimlerde görev yapar özellikle kadın hastalıkları ile ilgilenirlerdi (Serdaroğlu, 1996).

Hekimlerin hasta baktıkları odaların ıııklı ve havadar olması, muayene sırasında hekim ile hastanın eşit yükseklikte karşılıklı oturması gerekirdi. Hastanın bir yatağı ya da sedire uzanması Roma döneminde başlamıştır. Hekimler ilaçlarını kendi muayenelerinde hazırlardı (Serdaroğlu, 1996).

MÖ 6. Yüzyıla kadar tanrı Apollo, hastalıkların ve tedavilerin tanrısı olarak görülmüş ve bu yüzyıla yerini Asklepios’a bırakmıştır. Asklepios adına tıbbi tedavilerin yapıldığı tapınaklar inşa edilmiştir. Asklepios, Hipokrat öncesi dönemde sağlık tanrısı olarak ve tapınak tıbbının simgesi olarak görülmektedir. Bu genel görüşe rağmen aslında tapınak tıbbı ile klasik Yunan tıbbı bir arada varlıklarını sürdürmüşlerdir (Ackerknecht, 1982).

Asklepios böylece usta bir hekim olarak yetişir; hekimliğin ve cerrahinin bütün bilgilerini öğrenir. Asklepios’un hekimlikte başarısı geliştikçe insanoğlunun beceremeyeceğı işleri de yapmaya başlar; ölüleri diriltir.

Tıbbın geliştiğı tüm okullar asıl Yunan toprakları üzerinde değil Ege Denizi etrafındaki yerleşim bölgelerinde ortaya çıkmıştır. Yunan hekimleri “zanaatkarlar” kimliğindedirler ve okullarda sistemli okul eğitimi değil “usta” hekimlerin yanında çalışarak elde edilen bir hekimlik; yani usta-çırak ilişkisi şeklinde bir eğitim vardır. Yunanlı hekimler eğer herhangi bir şehir idaresinin maaşlı hekimleri değiller ise bir şehirden bir şehre dolaşarak kazançlarını temin etmektedirler. MÖ 6. Yüzyılın hekimi, Democledes Yunanlı hekimlerin gezgin hekimler olduklarını göstermektedir (Ackerknecht, 1982).

Bilinen ilk yunan tıp adamı, M.Ö. 500’lü yıllarda yaşamış olan Kroton’lu filozof ve fizyolog Alkmaeon’dur. Alkmaeon’un, insan vücudunu araştırmak amacıyla kadavra üzerinde çalışan ilk hekim olduğu kabul edilir (Tez, 2010).

Hippokrates’in ilkeleri, büyü ve dinsel uygulamalara karşıtı. Ancak Antik çağ boyunca, ‘asklepion’ tapınaklarının süregelen başarısı, tıbbın, dinsel bağlantılardan tümüyle kopmadığını göstermektedir. Nefes hışıltısı, ancak hekimin kulağını hastanın göğsüne dayamasıyla saptanmaya çalışılıyor, nabız sesi de bu anlamda iyi

belirlenemiyordu. Elle dokunarak muayene ve parmak bastırarak nabız sayımı yapılıyorduydu da sonuçlar çok iyi değerlendirilemiyordu (Lyons ve Petrucelli, 1980).

3.2.6. Roma ve Bizans’da

Roma dünyasından bildiğimiz en ünlü hekim Celsus’tur. Bir tıp tarihçisi olarak kendisine çok şey borçlu olduğumuz Celsus özellikle İskenderiyeli hekimlerle ilgili bilgileri bize aktarmıştır. Celsus, hipokrat’tan önemli ölçüde etkilenmiştir. Ligatür ve katarakt ameliyatları da daha üst düzey cerrahi açıklamaları vardır. Dermatolojide kullandığı teknoloji günümüze kadar gelmiştir. Bir derlemeci olarak onun adı eski hekimler tarafından hiç söz edilmemiş ve ancak Rönesans sırasında ismi duyulmuştur. Roba tıbbı içinde aynı çerçevede ele alınabilecek olan bir başka hekim Pliny’dir (MS. 23-79). Onun hiç eleştirilmemiş külliyatı ve derin canlandırma gücü Rönesans ve sonraki hekimleri etkilemiştir. Dioskorides (M.S. 54-68) Materia Medica isimli eseri yazmıştır. Burada 600’den fazla tıbbi bitki tarif etmiştir. Efesli Rufus (MS. 100 civarında) herhangi bir tıp ekolü içerisinde yer almaz ama anatomi üzerinde önemli bilgiler vermiştir. Nabızlar konusu ile kanser ve veba hakkında ayrıntılı bilgiler vermiştir (Ackerknecht, 1982).

Eski Roma’da su kanalları, banyo sistemleri kendi dönemi koşullarında bir hayli gelişmiş yapıları. M.S. ilk yüzyıllarda bazıları sıtma nedeninin küçük hayvancıklar veya böcekler olduğunu ileri sürüyordu(Demirhan, 1982). Gözle görülemeyecek kadar küçük bazı yaratıkların ürediği, bunların havada dolaşıp ağız ve burundan vücuda gelerek ciddi hastalıklara yol açtıkları için bataklıkların yakınına bina yapılmasını yasaklamıştı (Aksoy, 2010). Bu görüşü kabul eden Romalı mimarlar sıtmanın yayılmasına engel olmak için bazı altyapı teknikleri geliştirdiler (Demirhan, 1982). Hijyen alanında yenilikler getirmişlerdi. Kanalizasyon, su bağlantıları ve kaldırımı caddeler inşa etmişlerdi. Su taşıyan borulara filtreler yerleştirmişlerdi. Şehre su sağlamanın yanı sıra suyu ve lağımı şehrin dışına taşıyan bir akıtma sistemleri vardı. Bataklık içeren toprakların hastalıkla alakası çoktan anlaşıldığından, bataklıklar ve durgun sular düzenli olarak boşaltılıyordu (Aksoy, 2010).

Roma da Santa Spirito, Londra’da St. Barholomew ve St. Thomas gibi büyük hastaneler gelişmeye başladı. İlaç hazırlama işleri,’Aphothicaire’ adı verilen kişilere verildi. Bunlar, başlangıçta aktar olmakla birlikte, zamanla eczacılığın kurulmasına yardımcı oldular (Tez, 2010).

Eskiçağ'ın mimar ve teknoloğu Marcus Vitruvius Pollio (~M.Ö. 80-25), mimarlık konulu ünlü *De architectura libri X* (Mimarlık Üzerine On Kitap) adlı eserinde çok çeşitli ve ilginç konulara yer vermiştir. (Vitruvius,1998).

Roma hastanelerinde genel adı 'medicine' olan doktorlardan cerrahlara 'medicus chirurgus', klinisyenlere 'medicus clinicus', yılan-akrep sokmalarında panzehiri hazırlayanlara ise 'marsus' deniyordu.

Anadolu'nun Kilikya yöresinde Anazarbos/Anazarba bugünkü Adana'nın Kozan ilçesi Anavarza ya da Dilekkaya köyü doğumlu olan ve Osmanlı yazarları tarafından 'Skorides' diye tanınan Pedanios Dioskorides, M.Ö. 64 yılı dolaylarında yunanca yazdığı beş kitap halindeki *peri hyles iatrikes* (ilaç bilgisi üzerine) adlı eseriyle ünlüdür. Kitapta yaklaşık 600'ü aşkın bitkisel, 35 hayvansal ve 90 mineral eczadan ayrıntılı olarak bilgi verilmektedir.

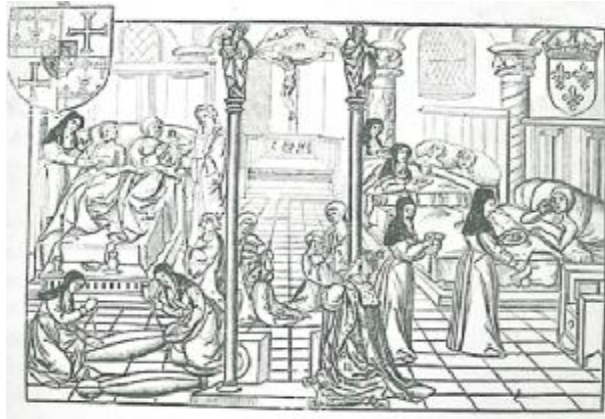
M.S. 1. YY'1da Roma'da hekimlik yapmış olan Soranus, doğum konusunda *Gynaekologiae* (Jinekoloji) adlı eseri ve içerisinde doğum sandalyesi konusunda ilk betimi yazmıştır.

Bizans, 395-1453 yılları arasında yaklaşık bin yıllık bir dönemde varlığını sürdürmüştür. Bu dönemde tıpta dört isim yaptıkları derleme çalışmaları ile kendilerini gösterdiler. Bunlar, Oribasius (325-403), Amidalı (Diyarbakır) Aetius (yaklaşık 6.yüzyıl), Trallesli (Aydın) İskender (535-605) ve Eagonalı Paul'dur (625-690) Bu isimlerin yaşadıkları dönem Bizans'ın yaklaşık ilk üç yüzyıllık dönemine denk gelmektedir (Garrison, 1929). Diğer yandan Bizans hastanelerinin varlığı dördüncü yüzyıla kadar götürülebilir. Ancak ilerleyen yıllar içerisinde bu hastaneler birer tıbbi merkez olma özelliğini kazanamamışlar, ancak bazı hemşirelik bakım hizmetlerinin verilebildiği yoksullara ayrılmış "fakir evleri" olarak kalmışlardır (Miller,1997).

Bizans döneminde İstanbul'daki en ünlü hastane olan Pantokrator Manastırı'nın (Zeyrek Klise Cami) yanında kurulan hastanedir. Bu hastanenin 1135 yılında düzenlenen belgeye göre hastane 50 yataktan meydana geliyordu. Yataklardan 10'u cerrahi hastalar için, 6'sı ağır hastalar için,12'si kadın hastalar için ve 20 yatak da iki bölüm halinde basit ve çok rahatsızlanan hastalara ayrılmıştı. Hasta ile ilgilenen hekimlerin sayısı biri kadın olmak üzere 16'dır ve 5 eczacı, 34 hasta bakıcı, 10 hademe şeklindeki toplam personel sayısı 65'dir.Ayrıca aşçı, fırıncı, çamaşırcı, kapıcı gibi personelde bulunuyordu. Hastalar günde bir kez hekimler tarafından ziyaret edilirdi. (Baytop, 1991).

3.2.7. Ortaçağ'da

Ortaçağ'da hasta olmak, günahkarlığın uğrattığı bir ceza olarak görülüyordu. Ortaçağ Avrupa'sında "Manastır Hekimliği" döneminde hekimlik uzun süre rahip ve rahibelerin tek elinde kalmış, Eski çağ hekimlerinin eserleri incelenmiş, manastırların içinde tıbbi bitkilerin yetiştirildiği ve 'hortuli' adı verilen bahçeler kurulmuştur. Ruppertsberg Kadınlar Manastırı Baş Rahibesi Bingenli Hildegard (1089-1179), eczacılık uğraşısıyla hekimlik uğraşısını birleştirmiş, manastırında şifalı bitkiler yetiştirmiş, hastaları bunlarla tedavi etmiş ve bu konudaki bilgilerini kitaplarında (örneğin, Physican'sında) sergilemiştir. Manastırlar içinde yer alan tedavi merkezleri, manastır gereksinimlerine cevap vermekten çok, özellikle hacılar, yardıma muhtaç yaşlılar, kadınlar, çocuklar ve şövalyeler olmak üzere dışarıdan hasta kabul eden merkezler olarak faaliyet göstermekteydiler (Akın, 2005). 660 yılında Paris'te kurulan Hotel- Dieu Hastanesi (Lyon'da ve Rouen'da da aynı adda birer hastane bulunmaktaydı), 1505 yılına kadar Notre- Dame Kilisesi'nin yönetiminde kaldı. Yatak sayısı bin 200 olan bu hastanede 5 bin ile 6 bin dolayında hasta barındırılıyor ve yeni gelenler, yataktaki diğer hastanın ya da ölünün yanına yatırılıyordu.



Şekil 4. 15.YY başında Paris'teki Hotel-Dieu Hastanesi iç bölümü (Tez, 2010)

Ortaçağ Avrupa'sında hastane alanı olarak genelde nehir kıyıları seçilmiştir. Çoğu hastane özellikle de küçük olanlar, yoksullar kolayca erişebilsin diye kent ya da beldenin merkezine kurulmuştur. Floransa'daki Santa Maria Nuova ve İngiltere'deki oldukça fazla sayıdaki hastane ise, hastalar için daha temiz hava gelsin ve her çeşit bulaşıcı hastalıkların sağlıklı geniş kitleye ulaşması önlemlensin diye kent surlarının dışına inşa edilmişlerdir. İnşaat şekillerine bakıldığında, çoğu hastane uyumlu bir düzende kurulmuş olmasına karşılık barındıracağı hasta yatağı sayısı sınırlı tutulmuştur.

3.2.8. Rönesans’da

Anatomi, cerrahi ile birlikte öğrenilmeye başladı. Florasanlı ressamlar insan anatomisi üzerine çizdikleri resimler mükemmel detayları içeriyordu (Lewis, 1998).

Rönesans’la başlayan süreçte sanat alanındaki çalışmalar, tıpta, özellikle anatomi alanında itici güç haline gelmiştir. Anatomi kitaplarındaki yüzlerce yıllık şematik resimler 15. Yüzyılın sonlarında daha gerçekçi biçimde yapılmaya başlandı (Aydın, 2006).

3.2.9. 16. Yüzyılda Avrupa’da

Tıpta 16. Yüzyılda sağlanan en önemli gelişmelerden biri klinik gözlemler ve epidemiyolojik çalışmalarıdır. Birçok yeni hastalık bulundu ve eski hastalıklardan bazıları yeniden tanımlandı. Bu yüzyılda dikkat çeken tıbbi açıklamalardan biri “Bulaş teorisi”dir. 19. yüzyılda doğrulanacak olan bu teori tutarlı olarak ilk kez Veronalı Girolama Fracastorius’un (1484-1553) bir kitabında (1546) yer aldı. Kendi yaptığı gözlemler ve başka açıklamalardan yola çıkarak insanlarda üreme yeteneği olan küçük “mikrop”ların (germ) insanlarda hastalığı neden olduklarını açıkladı (Aydın, 2006).

Fracastorius, üç türlü bulaşıcılık tarif etmiştir. Bunlar basit temas; giysi, çarşaf, eşya gibi taşıyıcılar aracılığıyla ve mikropların havada çoğalıp, yerleşecekleri uygun bir nokta bulmaları şeklinde olan transmisyon yolu şeklindeki bulaşıcılık biçimleridir (Lewis, 1998).

Ressam Philippe Thomassin (16. yy’ın ikinci yarısı) tarafından sergilenen bir 16. yüzyıl büyük hasta salonu sahnesinde bir yanda erkek diğer yanda kadın hastaların sıralandığı büyük hasta yatakları, ortada sunak ve dua yeri yer almakta, hastalara yiyecek ve içecek servisi yapılmakta, çoğu hasta çıplak ya da yarı çıplak, kadınların başlarında türban bulunmakta ve ikiden fazla hasta alacak büyüklükteki yataklarda hastaların tek tek yattığı görülmektedir.

3.3. Tıpta Yılan Sembolü

Yılana yüklenen kutsallık, yalnız tıp değil, daha geniş biçimde dinsel ve mistik inançlar çerçevesinde de kendini göstermiştir.

Tıpta yılanın bir sembol olarak ne zaman ve nerede kullanılmaya başlandığı

bilinmiyor. Yılan MÖ. 3 binlerden itibaren Doğu Mitolojilerinde 2600'lerden itibaren Mezopotamya'daki çeşitli eser ve mitolojilerde görülür. Mısır, Hint ve Amerikan kültürlerin mitolojilerinde de yılan sembolüne rastlanır. Yılanın tıpta bir sembol oluşturmalarının çeşitli sebeplerinden söz edilebilir. Çok hareketli olması; ağaçta, yer altında ve suda yaşayabilmesi, deri değiştirmesi, zehiri vb. (Görkey,1999). Mısır'da diğer başka hayvanlar gibi yılan da kutsal hayvanlardan biriydi. Mısır'da canlı yılanlar beslenir ve saygı gösterilirdi. Kutsal kitaplara göre Adem ve Havva'yı Bilgi ağacının meyvesini yemeye ikna eden yilandır. Yılan birçok toplumda bilgeliğin simgesi olarak görülmüştür. Musa Peygamberin, yilandan ısırılanları tedavi etmek için çölde yılan yetiştirdiği söylenir (Crow 2002).

Eski Yunan uygarlığında ilk başlarda adaklar sunulanın Asklepios değil bir yılan olduğu sanılıyor. Asklepios kelimesinin yılan demek olan "Askalabos" olduğu da söylenmektedir. Zamanla Asklepios sağlık tanrısı olarak kabul edilince yılan da şifa gücünü gösteren bir sembol olarak onun esasına sarılı olarak gösterilmiştir (Görkey,1999).

3.4. Türkiye'de Hastanelerin Tarihsel Gelişimi

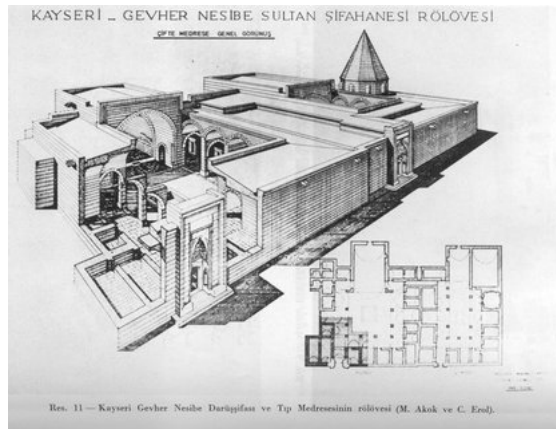
Türkler tarafında kurulan ilk hastane, Mısır'da Tulunoğlu Hükümdarı Ahmet ibn Tulun (yön. 868-884) dönemi Kahiresi'nde 872'de kurulmuştur.10. yüzyılda 5 hastane daha inşa edilmiştir. Mısır'da en kaida değer hastane,1284 yılında el-Nasır ibn Kalavun 'el-Mansur' (yön.1279-1290) tarafından yaptırılan, eski bir Fatımi sarayından bozma 'El-Maristan el-Kebir el-Mansuri'ydi (Büyük Mansuri Hastanesi). Hastanenin çeşitli hastalıklar için bölünmüş farklı koğuşlarıyla binlerce yatağı, ayrıca dersaneleri, bir kütüphanesi, camisi ve bağımsız yönetim büroları bulunmaktaydı. Hastaneler hekimi, cerrahı, sağlık memuru, eczacı, ortopedi uzmanı, berberiyle tam teşekküllü bir yönetime sahipti ve tedavi hizmetinin yanı sıra temel tıp ve uzmanlık eğitimi ve araştırmaları da yürütülüyordu. İspanyada'ki benzer bir hastanenin bahçesinde botanik bahçesi kurulmuştu ve burada, ilaç yapımında kullanılacak olan ve başka ülkelere yapılan gezilere getirilen ender bitkiler, bizzat hekimlerce yetiştiriliyordu (Tez, 2010).

3.4.1. Anadolu Selçuklular

Tıp tarihi, ‘Hippokrates’ten önce’ ve Hippokrates’ten sonra’ olmak üzere iki kısma ayrılabilir. Hippokrates’ten önce mevcut olan tıp halkbilim niteliğinde olup, halkın ilkel bilgilerinden ibaretti. Modern tıbbın kuruluşunun Hippokrates ile başladığı kabul edilir (Bayat, 2003).

Selçuklular dönemi, tıp alanında özellikle hastanelerin yaygınlaşmasıyla kendini gösterir. Selçuklu dönemi tıbbında ‘dört hilt kuramı’ egemen olmuş, gözle ağız ve dış tedavisine önem verilmiş, cerrahi işlemlerden çok kırık-çıkık-incinme tedavisiyle yaracıban-ur tedavisi yapılmıştır (Bayram, 2000). Dört hilt kuramı (sıvı); hava, ateş, toprak, su olmak üzere dört unsurdur. insan bedenini oluşturan ve hastalıkların ilişkilendirildiği dört bedensel unsura dayalı tıp teorisi. Madde dünyasında ateş, hava, toprak ve su olarak tanımlanan ‘dört öge kuramı’ insan bedeninde uyarlanmıştır. İnsan bedeni hararet (ateş), nefes (hava), et (toprak) ve kandan (su) oluşmuştur. Bu kurama göre insan bedeninde dört salgı vardır. Kalpten gelen kan, karaciğerden gelen sarı/yeşil safra, dalaktan gelen kara safra ve baş bölgesinden gelen balgam/salya dır. salgılar insan bedeninde dengedir.

1206’da Anadolu Selçuklu Sultanı 2. Kılıç Arslan’ın (1155-1192) kızı Gevher Nesibe Hatun (1165-1204) adına, bilimsel yöntemlerin kullanıldığı kayseri de bir hastane ve tıp öğretimi yapılan bir medrese (Gevher Nesibe Şifaiye Medresesi) kurulmuştu. Anadolu bu çeşit kuruluşlarla doluydu. Buralarda çağına göre ileri sayılabilecek tedavi yöntemleri uygulanıyordu. 1290’da kurulan Amasya Darüşşifası başhekimlerinden Şerefeddin Sabuncuoğlu (1385-1470) çok ünlenmiştir (Tez, 2010).



Şekil 5. Kayseri Gevher Nesibe Darüşşifası

Darüşşifalar, işlevsel olarak bugünkü hastanelere karşılık gelen hizmet

kurumlarıdır. Buralarda halka tedavi edici sağlık hizmeti sunulmaktadır. Daha önce de belirttiğimiz gibi darüşşifa ismine atfen “şifahane, maristan, bimaristan, darülsıhha, darülafiye, darültıp” isimleri de kullanılmaktadır. Bunlarda işlevsel yönden darüşşifalara karşılık gelen yapılardır. Darüşşifaların tedavi edici hekimlik hizmetlerinin yanı sıra tıp eğitimi veren kurumlar da oldukları söylenir. Buradaki eğitim usta-çırak ilişkisi şeklinde bir eğitimidir. Burada eğitim görenler “Hoca” sından “icazet” (diploma, mesleki belge) almaktadırlar (Cantay, 1992).

Anadolu’daki darüşşifalar bilgi ve beceri sahibi hekim ve sağlık kadrosuna sahiptirler. Halk, hastalık durumlarında bu hekimlere güvenerek rahatça başvurabilirdi. Darüşşifalarda din, dil, ırk farkı gözetilmeden her hastanın tıbbi bakım ve tedavisi yapılmıştır. Hastaların ilaçları da buralarda yapılır ve parasız hastalara dağıtılırdı. Darüşşifaların yönetimi vakıflar tarafından yapılırdı.

Anadolu Selçuklu mimarisinin en önemli özelliklerinden biri olan cepheye hâkim taç kapılar bu yapılarda da görülmektedir. Taç kapı üzerinde karakteristik figürler; geometrik geçmeler, yıldızlar, bitkisel dekorlar, palmetler, rumiler, yazı çeşitleri, çiçekli örgülü nehir ve kufiler, figürlü plastik süsleme ve mukarnas süslemeler ile saksı biçimli başlıklara sahip sütunçeler, halat ve zencirek dekorları, ajurlu kabaralar ile süslenmiştir. Selçuklu Mimarisinde Darüşşifalarda yılan motifleri bulunmaktadır. Mar kelimesi farsça "Yılan" manasına gelmekte olup, Maristan (Yılan Yurdu) kelimesiyle duvarlarında yılan sureti bulunan bina, yani hastane kastedilmektedir. Dolayısıyla yılanlara atfedilen sağlık, şifa ve afiyet manaları da böylece hatırlatılmakta, tedavi ettirilmektedir.

Darüşşifalara maristan yani yılanlı bina denmesinin bir başka sebebi ise, yılanların kötülük ve hastalıkları yutarak iyilik ve şifa dağıttıklarına inanılmasından dolayıdır. Zaten Selçuklular devrinde inşa edilen hastanelerin hemen hepsinin kapısında çifte yılan motifi bulunmaktadır.(Hancı, 2005)

Anadolu Selçuklu Darüşşifaları

- 1)Mardin Menieddin Darüşşifası (II. 502-516/M. 1108/9-1122/23)
- 2)Kayseri Gevher Nesibe Darüşşifası (II. 602/M. 1205-6)
- 3)Sivas I. İzzeddin Keykavus Darüşşifası (H.614/M. 1217-18)
- 4)Divriği Turan Melik Darüşşifası (H.626/M. 1228-29)
- 5)Çankırı Cemaleddin Ferruh Darüşşifası (H.633/M. 1235)
- 6)Aksaray Darüşşifası (XIII. Yüzyılın ilk yarısı)

7)Kastamonu Pervancoğlu Ali Darüşşifası (H. 671/M. 1272-73)

8)Tokat Muieddin Pervane Darüşşifası (XIII. Yüzyıl son çeyreği başı)

Anadolu Beylikleri döneminden İlhanlılar'ın bir darüşşifa yapısı olarak:

1)Amasya Anber bin Abdullah Darüşşifası (II. 708/m. 1308-9)

Hastane, hamam ve kaplıcaların yanı sıra Selçuklular döneminde cüzamlıların kent halkıyla temasıyla engel olmak üzere kurulan, 'sıracalılar tekkesi', 'misleproserie': leprozöri ve akıl hastalıklarının telkinle tedavisi için Anadolu'da yakın zamana kadar işlemekte olan tekkeleri bir yana bırakırsak, 'bimaristan', 'maristan', 'darüşşifa' adlarıyla kurulan gerçek Selçuklu hastanelerini, eski kaynaklardaki bilgilere göre kategoriye ayırmak mümkündür: (1)Orduda develerle taşınabilen seyyar hastaneler...(2)Kervansaraylarda, seyahat edenler için kurulan hastaneler...(3)Saray ve mensupları için kurulan saray hastaneleri...(4)Halkın sağlığı ve tıp eğitimi için kurulan genel hastaneler...(Terzioğlu, 1992).

Anadolu'daki tıp okulları olarak Diyarbakır'daki Mesudiye Medresesi 1198'de, Kayseri Darüşşifası ve Medresesi 1206'da açılmış; daha sonraları ise Osmanlı döneminde 1399 yılında Bursada Yıldırım Darüşşifası,1470'de İstanbul Fatih Külliyesi ve Darüşşifası ve 1556'da Süleymaniye Külliyesi ve Darüşşifası kurulmuştur. Fatih Külliyesi;16 medrese,600 öğrenci,120 asistan, eğitim veriyordu. Fatih Sultan Mehmed bu külliye Molla Hüsrev (ölm. 1480), Ali turi, Molla Ferrari (1350-1430) ve Ali Kuşçu (ölm.1474) gibi değerli bilim adamlarını getirtmiştir. Kanuni Sultan Süleyman zamanında 1556'da açılan Süleymaniye Külliyesi'nde ise ağırlıklı olarak pratik eğitim yapılmaktaydı (Tez, 2001).

3.4.2. Osmanlılar

Osmanlı İmparatorluğun'daki hekim eğitimi de usta- çırak ilişkisi şeklinde kendini gösteriyordu. Hekimler, hastane ya da özel muayenelerinde yanlarına çırak alarak hekim olarak yetiştirirlerdi. Bu tür bir eğitim kurumsal bir niteliği olmayan, sistemli bir okul eğitimi değildir. Osmanlı'da sistemli tıp eğitimi bilindiği gibi 19. yüzyılda Askeri Tıp Okulunun açılmasıyla başlayacaktır. Başta Süleymaniye Medresesi olmak üzere Osmanlı'da "resmi" anlamda hekim yetiştirilen medreselerdeki eğitim ise tıbbi özel değil genel eğitim şeklindedir. Buradaki eğitim de yetişen hekimlerin diplomaları okul adına değil medreseyi yöneten hocanın adına verilirdi (Şehsuvaroğlu,

1984).

Hekimlerin mesleklerini icra edecekleri yerlerin bir yandan hastane türü toplumsal niteliği olan kurumsal yapılar olabilirken diğer yandan da her hekim kendi başına çalıştığı kendisine özel mekanlar da olabilmektedir. Günümüzde, hekimlerin kendi özel işyeri diyebileceğimiz muayenehane niteliğindeki yerlere Osmanlı döneminde de rastlıyoruz. İşte, eskiden osmanlı'da hekimlerin açtıkları bu muayenehanelere “dükkan” ismi verilirdi (Ünver, 1948).

Cerrahlar da “Cerrah dükkanı” denen yerlerde hasta bakıyorlardı. Hekim dükkanlarından başka “fıtıkçı karhanesi” , “frengi dükkanı” , “ çıkıkçı dükkanı” gibi çeşitli hastalıklar için dükkanlar da bulunmaktaydı. 1867 de sivil Tıp Okululu'nun kurulması ve mezunlarını vermesinden sonra basit donanımlı bir tür tabip dükkanları gözden düşmeye başlamıştır. Okulu bitirdikten sonra Avrupa'da uzmanlık eğitimi görenlerin bazıları evlerinin bir odasını muayenehane olarak kullanmayı tercih etmişlerdir. Gayri Müslim ve Müslüman bazı hekimler özel muayenehaneler açarak hasta kabul etmeye başlamışlardır. Diğer yandan 19. Yüzyılın sonlarına doğru hekim-eczacı işbirliği ortaya çıkmıştır. Hekimler eczanelerin muayenehane olarak düzenlenen bir bölümünde hasta kabul etmeye başlamışlardır. Bunun nedeni özel bir muayenehane açmanın getirdiği ekonomik zorluklardır. Böylece eczanelerin, birkaç hekimi olmaya başlamış ve hekim tarafından yazılan ilaçların, muayene edilen eczaneden alınması ile avantajlı bir durum ortaya çıkmıştır (Yıldırım,1996).



Şekil 6. 16 YY da hasta nakliye arabası (Tez, 2010)

Osmanlıda Sağlık, eğitim ve hizmetleri sürdürülmesine rağmen, o tarihlerde, bu alanda bir durgunluk vardı. Yurt dışına eğitim ve uzmanlık eğitime hekim gönderiliyor; fakat, sayının az oluşu nedeniyle, sağlık, eğitim ve hizmet düzenleri

istenen düzeyde gerçekleşemiyordu. Hekimlik eğitiminde köklü bir reform ve modernizasyon sağlanması için Avrupa'dan hocalar getirilmesi düşünülmüştür ve Almanya ile temaslara başlanmıştır. Almanya yapılan müracaatları uygun görmüş, Prusya Eğitim Bakanlığı, Bonn Üniversitesi hocalarından Dr. Robert Rieder ile Hamburg Edindorf Hastanesi asistanlarından Dr. Dayke'yi tavsiye etmiştir. 1898 Mayıs ayında Berlin Büyükelçiliğinde yapılan anlaşmayla, Rieder, Mektebi Tıbbiyei Şahane müfettişi iç ve dış hastalıkları kliniği profesörü, Dr. Dayke de, onay yardımcısı sıfatıyla Türk hükümetinin emrine girmiştir. Rieder'in anlaşmasında, emrinde bir hastane kurulması kaydı da vardı. Bu amaçla Gülhane askeri rüstiye mektebi onarılarak hastane şekline getirilmiştir. Dört ay süren hazırlık döneminden sonra, padişahın doğum gününe rastlayan 30 Aralık 1898 tarihinde “Gülhane” adıyla bir hastane açılmıştır (TBMM, 2001).

Osmanlı sağlık kurumlarından Gülhane, askeri hekimlikten çok tıp sonrası bir eğitimin kurumu niteliğindeydi. Meşrutiyetten sonra, askeri hekimliğin layık olduğu seviyeye getirilmesi görüşü benimsenmiştir. Ordunun beklediği tam anlamıyla yetiştirilmiş askeri hekimlerdi. Bunun üzerine Dr. Vieting Gülhane'yi, Gülhane kliniği halinden çıkararak “Tababet-i Askeriye tatbikat Mektep ve Seririyatı” haline getirdi. Askeri sağlık derslerine büyük yer ayrıldı. Diğer disiplinler'de asker hekimliği açısından verilmeye başlandı. Milletvekilleri, Dayke 1907'de Gülhane'den ayrılmış ve yerine Dr. Wieting getirilmiştir. Wieting döneminde tıp fakültesi son sınıf öğrencileri Gülhane'ye gönderilmeye başladığından, Türkiye'de ilk defa intörnlik eğitimi de böylece başlamış oldu (TBMM, 2001). Gülhane'nin amaç çerçevesi artık Rieder'in hedeflerinden ayrılarak Vieting'in belirttiği iki hedeften oluşur: Birincisi, genç hekimlerin pratik senesini pratik eğitimle geçirmek; ikincisi, genç hekimleri asker hekim yapmaya gayret etmek. Dr. Vieting Paşa Gülhane'de yeni işlevleri gereği bazı tadilatlar yaptı. 1914 yılında Vieting Paşa istifa ederek memleketine döndü (Salim, 1989).

Gülhane Seririyat hastanesinde “uygulamalı tıp eğitimi” açısından ülkemiz tarihinde önemli bir yere sahiptir. Gülhane'nin ilk asistan hekimlerinde Dr. Rıza Nur burası için şunları söyler: “Tıbbiye'den mezun olduktan sonra Gülhane de ilk olarak dahiliye şubesine gittim, hocaları Dr. Dayke Paşa ve Süleyman Numan'dı. Sabah klinikte öğleden sonra poliklinikte çalışıyordum. Hastanenin şöhreti her tarafa yayılmıştı. Anadolu'dan bile çok hasta gelir polikliniklere günde 3-5 yüz hasta başvururdu. Gülhane kurulana kadar teorik ve pratik bilgileri çok eksikti. Burada ciddi

klirik ve laboratuar çalışması vardı. Türklerden pek çok iyi hekim yetişti. Hatta diyebilirim ki bizde hakiki hekimliği Gülhane ve buradaki Almanlar kurmuştur (Ataç, 1996).



şekil 7. 20. YY'ın başında Gülhane ve arkada Ayasofya (Aydın, 2006)

Osmanlı'da 19. Yüzyılda bu isim altında kurulan hastaneler günümüz açısından devlet hastanesi anlamını taşımaktadır. O dönemde "Gureba" hastanelerinin kurulduğu şehirler şunlardır: Selanik, şam, İzmir, Erzincan, Hereke, Manastır, Yanya, Malatya, Taşlıca, Dedeağaç, Edirne, Kastamonu, Trabzon, şkp, Metrevie, Trablusgarb, Beyrut, Bağdat, Sana, Mekke, Medine, Konya. Bu hastanelerin büyük bir kısmı Padişah Abdulhamid döneminde kurulmuştur (zbek, 2002). İstanbul Edirne Kapı'da 1836'da kurulmasına karar verilen Gureba Hastanesi ilk olma özelliğini taşımaktadır. Belgelere göre 1837 yılında bir müdürü, hekimi, cerrahı ve hademeleri bulunmaktadır. Burası erkek, yoksul ve bekar hastalar yatırılmak için açılmıştır (nver, 1950).

Balkan harbinden sonra elimizden çıkan ve Osmanlı döneminin en önemli şehirlerinden biri olan Selanik'te ilk olarak bir Askeri Hastane kurulmuştur. 1885'te masrafları belediye tarafından ödenmek üzere bir Gureba Hastanesi kurulmuştur. Askeri hastane binası içinde kurulan bu hastanenin idaresi yine Askeri Hastane tarafından yapılmıştır. 50 yataklı olarak kurulan bu hastanenin kadrosundan bir hekim, bir cerrah, bir eczacı ve hademeler bulunmaktadır. Bir süre sonra 75'i erkeklere ve 25'i kadınlara ayrılmak üzere yatak sayısı 100'e çıkartılmıştır (Kumbaracılar, 1958).

Konya'da da 1900 yılının Temmuz ayında bir Gureba hastanesi hizmete girer. Burası kadın ve erkek hastalara mahsus iki daire bulunuyordu. Bu hastane Cumhuriyetten sonra daha sonra Memleket Hastanesi adını almıştır (Uzluk, 1954).

3.4.3. Cumhuriyet Döneminde

Gerek tıp bilimi, gerek hekimliğin toplum hayatındaki yeri gerekse sağlık hizmetlerinin halka ulaştırılmasının kazançları açısından bakıldığında bu konu Türkiye Cumhuriyeti'nin uygarlık yolunda attığı adımlarda biri olarak değerlendirilebilir. Kurtuluş Savaşı Komutanı ve İkinci Cumhurbaşkanı İsmet İnönü'nün bu konudaki sözleri bu olguyu doğrular niteliktedir. O'nun ifadesine göre, "Hekimlik mesleğinin Türkiye'de başlaması bir çeşit Rönesans'a geçmek demektir. Türkiye'de fikir ve medeniyet cereyanlarının başlangıcı sayılır. Hekim, bize hayat sırrını öğretmiş ve hürriyet fikrini getirmiştir" (İnönü,1975).

Osmanlıdan Cumhuriyete geçişte ülkenin genel sağlık durumu ile ilgili olarak Mustafa Kemal Atatürk; ülkenin sağlık koşullarını umduklarından daha kötü olarak bulduklarını söyler (Atatürk,1925).

Ülkemizde Sağlık Bakanlığı'nın kurulması Dünyadaki ilk örneklerden birisidir (Şehsuvaroğlu, 1984).

Sağlık Teşkilatlanması İlkeleri

Dr. Saydam ilk başta ülkenin sağlık alanındaki ihtiyaçlarını tespit etmiştir. Ülkenin ihtiyacı olan sağlık elemanı ve kurumları onun tarafından 1925 yılında şu şekilde tespit edilmiştir.(Saydam,1942).

- 1) Devletin sağlık örgütünü genişletmek
- 2) Doktor sayısını artırmak
- 3) Numune hastaneleri açmak
- 4) Ebe yetiştirmek
- 5) Sağlık memuru yetiştirmek
- 6) Doğum ve çocuk bakımevi açmak
- 7) Verem sanatoryumu açmak
- 8) Sıtma mücadelesi yapmak
- 9) Frengi ve öteki sosyal hastalıklarla mücadele
- 10) Trahom ile mücadele
- 11) Sağlık –sosyal örgütlenmeyi köylere kadar götürmek
- 12) Sağlık-sosyal yasalarını yapmak
- 13) "Türkiye Cumhuriyeti Merkez Hıfzıssıhha müessesesi "ni kurmak
- 14) "Hıfzıssıhha Mektebi'nin açılması"

Bu çerçevedeki politika doğrultusunda Dr. Refik Saydam köylere kadar, koruyucu ve tedavi edici hizmetleri tüm taşraya götürebilmek için büyük uğraş vermiştir. Değindiğimiz gibi, o bu konuda iki hizmet sunum yöntemi uygulamıştır. Birincisi, bazı salgın ve bulaşıcı hastalıklara karşı “dikey örgütlenme “ adı da verilen teşkilatlardır. Sıtma, frengi, trahom, verem gibi hastalıklara karşı Sağlık Bakanlığı içerisinde merkezi ve taşra birimleri bulunan özel hizmet örgütleri kurulmuştur.

Cumhuriyetin ilk yıllarında kurulmaya başlanan bu hizmet birimleri ihtiyaçlar düzeyinde ülkede yayılmışlardır. Sıtma Savaş Teşkilatı tüm ülke düzeyine yayılırken, frengi (Karadeniz ve buna yakın bazı iller) ve trahom (Adana ve Güney-Doğu Anadolu illeri) teşkilatı ise ihtiyaç doğrultusunda gönüllü bölgesel düzeyde olmuştur. Vereme karşı maddi yetersizlikten dolayı özel bir örgüt kurulamamış, gönüllü kuruluşların katkıları ve Bakanlığın kurduğu senatoryum ve dispanserler ile mücadele yürütülmüştür. 1960’ta Bakanlık içerisinde Verem Savaş Genel Müdürlüğü kurulmuştur.

Hükümet tabiplerinin zaten koruyucu sağlık hizmetleriyle de görevli olması nedeniyle, planlanan bu hizmet ünitelerinde, ilk başta, tedavi edici hizmetlerin sunumu planlanmıştır. Bu amaçla 1924 yılında, dispanser olarak da bildiğimiz “Muayene ve Tedavi Evi” adı altında, taşrada ayaktan tedavi edici hizmet veren hizmet ünitelerinin açılmasına karar verilmiştir. Kurulmasına karar verilen muayene ve tedavi evlerinin sayısı 150 olmuştur.

3.5. Hastanelerin Sınıflandırılması

Sağlık bakımında önemli bir yeri olan hastaneler ikinci ve üçüncü derece sağlık hizmeti sunan yataklı tedavi kurumlarıdır. Son yıllarda görülen hızlı teknolojik ilerlemeler, teşhis ve tedavide alınan yol, sağlık bakımında önem arz etmekte ve hastanelerin kullanımını yoğunlaştırmaktadır. Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinde, hastaneler fonksiyonlarına göre 4 gruba ayrılmıştır (Karakuzu,1996) .

3.5.1. Genel Hastaneler

Her türlü acil vak’a ile yaş ve cinsiyet farkı gözetmeksizin, bünyesinde mevcut uzmanlık dallarıyla ilgili hastaların kabul edildiği ve ayakta ve yatarak hastaların muayene ve tedavilerinin yapıldığı en az 50 yataklı sağlık kurumlarıdır (YTK,1983).

Kepez'in (2001) de tezinde belirttiği üzere, genel hastane, ekonomik olarak evinde veya küçük bir tıbbi merkezde temin edilemeyen, uzmanlaşmış beceri veya ekipman gerektiren çeşitli hastalık durumları ile uğraşmak üzere organize edilmiş bir kurumdur. Genel hastaneler içinde her çeşit hastalığın tedavi edildiği kuruluşlardır. İhtiyaç olan oranda ve adette çeşitli yatakları, tedavi ve teşhis kısımları, polikliniği ile çevrenin sağlık ihtiyacını karşılar (Mutlu,1973).

3.5.2. Özel Dal Hastaneler

Belirli bir yaş ve cinsiyet grubu hastalar ile, belirli bir hastalığa tutulanların, ya da bir organ veya organ grubu hastalarının müşahede, muayene, teşhis ve tedavi edildikleri yataklı kurumlardır (YTK,1983).

Özel dal hastaneleri çalışma konularına göre;

1. Tüberküloz hastaneleri
2. Göğüs cerrahisi hastaneleri
3. Kemik hastalıkları hastanesi
4. Çocuk hastaneleri
5. Doğum ve çocuk bakım evleri
6. Ruh ve sinir hastalıkları hastaneleri
7. İlk yardım hastaneleri
8. Trahom hastaneleri
9. Kuduz hastaneleri (Köse, 2003) olarak sınıflandırılabilir.
10. Onkoloji
11. Kalp hastanesi (kardiyoloji)
- 12.Ortopedi hastaneleri
14. Nöroloji
15. Göz hastalıkları hastanesi

3.5.3. Rehabilitasyon Merkezleri ve Servisler

Organ, sinir, adale ve kemik hastalıkları ile, kaza ve yaralanmalar veya cerrahi tedaviler sonucu meydana gelen arıza ve sakatlıkların, tıbbi rehabilitasyonunu uygulayan yataklı kurum ve servislerdir (SB,2009).

Rehabilitasyon bir varlığa kaybettiği yetenek ve iyi özelliğini tekrar kazandırmaktadır

ve bu kazandırma ki süreçlerdir. Tıpta rehabilitasyon, insana doğuştan yoksun bulunabileceği veya sonradan kaybettiği bir takım sağlıklı olma şartlarının kazandırılması ve insandaki bedensel özürlerin etkilerinin kısmen veya tamamen ortadan kaldırılmasıdır; bu sonucun alınmasına yarayan yöntemlerdir. Rehabilitasyon (esenlendirme) bedence ya da ruhça sakat kalmış olanların başkalarına bağımlı olmaksızın yaşayabilmelerini sağlamak için yapılan bütün çalışmaları kapsar (Sürmen,1991).

3.5.4. Eğitim Hastaneleri

Öğretim, eğitim ve araştırma yapılan uzman ve ileri dal uzmanları yetiştirilen genel, özel dal yataklı tedavi kurumları ile rehabilitasyon merkezleridir. Eğitim hastaneleri de aslında genel hastanelerdir. İlave olarak bu hastanelerde eğitim, öğretim ve araştırma yapılmaktadır (YTK,1983).

3.6. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları (Aia/Hhs-Ts) – Hasta Katlarında Bulunması Gereken Birimler ve Özellikleri

3.6.1. Koridorlar

Birimler arası erişebilirliği sağlayan alanlardan oluşan koridorların geniş olması hem trafiği rahatlatacak hem de ferahlık, kullanım kolaylığı ve güvenlik sağlayacaktır.

Tablo 1

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Koridorlar

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) KORİDORLAR (KOR)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ	En az 244cm genişlikte İki yönlü geçişlerde koridorun genişliği 350 cm olmalıdır.	En az 200cm genişlikte olmalıdır.
	PERSONEL KORİDORU	En az 153 cm olacaktır.	—
KOR2	MERDİVEN BOYUTU	En az 112 cm genişlikte olmalıdır.	En az 150 cm genişlikte olmalıdır. Riht en az 15 cm , en fazla 17 cm Genişlik (yatayda) 28 cm olacaktır.
KOR3	İLETİŞİM ARACI	Her kat koridorunda bir telefon olacaktır.	—
KOR4	GRAFİK İŞARETLERİ	Grafik işaretlerinin bulunduğu araçlar bilgi/ iletişim merkezlerinde bulundurulacaktır.	
KOR5	ZEMİN MALZEMESİ	Zeminler kolay temizlenebilir ve aşınmaya dayanıklı malzeme ile döşenecektir.	
KOR6	SÜPÜRGELİK	Duvar bitimleri yıkanabilir ve mikrop barındırmaz olacaktır.	
KOR7	AYDINLATMA	Sabit aydınlatma olacaktır.	
KOR8	İKLİMLENDİRME	Sabit havalandırma olacaktır.	
KOR9	ELEKTRİK	Koridorlarda topraklı priz olacaktır.	
KOR10	EL YIKAMA	El yıkama istasyonları (lavabolar) olacaktır.	Ziyaretçi, hasta ve personelden enfeksiyon yayılmasının önlenmek için el yıkama alanları olacaktır.
KOR11	TAVAN	—	Tavan yüksekliği en az 270 cm olacaktır.
KOR12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	İçme suyu, telefon ve portatif donanım, koridor trafiğini engellememeli ve koridorun asgari standart genişliğini azaltmamalıdır.	
KOR13	KAPI	Küçük dolap gibi eşyalar hariç, tüm kapılar koridora doğru açılırken herhangi bir noktada yaya trafiğini engellememeli veya gerekli koridor genişliğini azaltmamalıdır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.2. Hemşire İstasyonları

Tüm anestezi sonrası hastaların bakımı veya benzer acil durumda bulunan hastalar için, görsel veya eşdeğeri tıbbi gözlem yapma imkânı sağlayan alanlardır.

Tablo 2

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Hemşire İstasyonlar

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) HEMŞİRE İSTASYONLARI (Hİ)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
Hİ1	KONUMU	Hasta bakım ünitelerinin merkezine yerleşik olup hasta odalarına en uzak mesafesi 350 cm uzaklıkta olacaktır.	Bu merkez ünitenin tüm trafiğine hakim olmalıdır.
Hİ2	BOYUTU	Banko yüksekliği 107 cm ölçülerinde olacaktır.	—
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	Hemşirelerin çalışabileceği alan olacak.	
Hİ4	DEPOLAMA ALANLARI	Alt ve üst depolama dolaplarına sahip olacak.	Personelinin kişisel eşyaları için kilitlenebilen dolap veya çekmece; hemşire istasyonu, personel çalışma odası veya salonu içerisinde ya da yakınında olacaktır.
		—	Kıyafetler , her katta veya merkezi personel dolap odasındaki kilitli dolaplara konabilir.
Hİ5	AYDINLATMA	Acil aydınlatma sağlanacaktır.	—
Hİ6	ÇAĞRI	Hemşire çağrı istasyon merkezi olacaktır.	
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ	Yatak odalarının rakamları gösterilecektir.	
		Oda fonksiyonları gösterilecektir.	
Hİ8	İKLİMLENDİRME	Havalandırma 10 hava ch./ saat sağlanacaktır.	Merkezi iklimlendirme sistemi olacak.
Hİ9	ELEKTRİK	Hemşire istasyonunda elektrik düğmesi olacaktır.	
Hİ10	ZEMİN	Zeminler kolay temizlenebilir ve aşınmaya dayanıklı malzeme ile döşenecektir. Hasta odalarında gürültü azaltılacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.3. İlaç Hazırlama Odası

Bu işlem, ilaç hazırlama odasından veya ünitesinden, müstakil bir ilaç dağıtım ünitesinden veya başka onaylı bir sistem tarafından gerçekleştirilebilir.

Tablo 3

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, İlaç Hazırlama Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) İLAÇ HAZIRLAMA ODASI (İHO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
İHO 1	KONUMU	İlaç hazırlama odalarına girilebilecektir.	hemşire istasyonlarından
İHO 2	KONTROL	Hemşire istasyonundan görsel kontrol sağlanacaktır.	
İHO 3	BOYUTU	Uzunluğu min. 153cm boyutlarında olacaktır.	—
İHO 4	ÇALIŞMA YÜZEYİ	Hemşirelerin çalışabileceği bir çalışma tezgahı veya çalışma masası olacaktır.	
İHO 5	DEPOLAMA DONATILARI	Depolama amaçlı üst ve alt dolaplar olacaktır.	
		Kontrollü ilaçların güvenliği için kilitlenebilir dolaplar ve acil güçte buzdolabı bulundurulacaktır.	
İHO 6	EL YIKAMA	El yıkama istasyonu olacaktır.	—
İHO 7	AYDINLATMA	Acil güçte aydınlatma sağlanacaktır.	Uygun ışıklandırma olacaktır.
İHO 8	İKLİMLENDİRME	Havalandırma minimum 10 hava ch./ saat sağlanacaktır.	Merkezi sistem olacaktır.
İHO 9	İlaç hazırlama odası bir veya daha fazla müstakil ilaç dağıtım ünitesini muhafaza etmek amacıyla kullanılması durumunda, oda; müstakil ilaç dağıtım ünitesi/üniteleri oradayken ilaçların hazırlanması için yeterli alana sahip olacak şekilde tasarlanacaktır .		

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.4. Hasta Odaları (Dahili ve Cerrahi, Pediatri, Psikiyatri ve Kadın Doğum Ortak Özellikleri)

Tablo 4

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Hasta Odaları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) HASTA ODALARI (HO) (Dahili ve Cerrahi, Pediatri,Psikiyatri ve Kadın doğum)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	Hasta odası kapasitesi tek veya maksimum iki kişilik olacaktır.	
	NOT:	Tek kişilik hasta odaları , enfeksiyon kontrolü, hasta mahremiyeti, hasta güvenliği ve uzun dönemde ekonomik olması nedeni ile önemlidir.	
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI MÜDAHALE MESAFESİ	Yatakların ayak uçlarında, 122cm ve yatak kenarlarında, 92cm açıklık bulunmalıdır.	Yatakların her iki yanında ve ayak ucunda 110 cm açık alan olacaktır.
HO3	BİRDEN FAZLA YATAKLI ODA MÜDAHALE MESAFESİ	Her yatağın ayak ucunda 122cm ve iki yatak arasında 120 cm'lik bir açıklık olmalıdır.	—
HO4	HASTA ODASI BOYUTU	—	En az 15 m² olmalıdır.
	NOT:	Sütun ve tuvaletler dâhil olmak üzere, fonksiyona mani olmayan küçük engeller, hasta odaları için boş alan gerekliliklerini belirlerken göz ardı edilebilir.	
HO5	ENGELLİ HASTA ODASI	Her serviste hasta odalarından biri özürllüler için gerekli tüm özellikleri taşıyacaktır.	
HO6	HASTA YATAK BOYUTU	92 cm x 193cm olacak.	100 cm x 230 cm olacak.
HO7	İLETİŞİM	Hasta odalarında bir telefon olacaktır.	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI	Hasta odalarında kişisel eşyaların depolanacağı dolap/gardrop olacaktır.	
		Hasta yatağı yakınında çok çekmeceli komidin bulunacaktır.	
HO9	OTURMA ELEMANI	Hasta odalarında bir adet koltuk olacaktır.	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET	Çok yataklı odalarda kabin için gizlilik perdesi olacaktır. Giriş hasta mahremiyetine engel olmamalıdır.	
HO11	KAPI BOYUTU VE ÖZELLİKLER	min. 92x20 cm olacaktır.	120 cm x 220 cm (h) olacaktır.
		Kapılar, eşiksiz kolay açılıp kapanabilir olacaktır.	
		Hasta odaları 244cm genişlikte koridora açılacaktır.	—

(Tablo 4 Devam)

HO12	ZEMİN	Zeminler kolay temizlenebilir ve aşınmaya dayanıklı malzeme ile döşenecektir. Hasta odalarında gürültü azaltılacaktır.	
HO13	SÜPÜRGE LİK	Duvar bitimleri yıkanabilir ve mikrop barındırmaz olacaktır.	
HO14	AYDINLATMA	Her yatak için duvara monte ya da komidine bitişik okuma ışığı olacaktır.	
		Genel aydınlatma olacaktır.	
		Gece aydınlatması olacaktır.	
		Tavanda sabit aydınlatma olacaktır.	
HO15	ELEKTRİK	Her yatağın her bir yanında dublex kaplar olacaktır.	Hastanın kullanabileceği elektrik düğmesi olacaktır.
		Her motorlu yatak için ek dubleks kap olacak.	—
		Kapıya yakın elektrik düğmesi olacaktır.	
HO16	ÇAĞRI	Her yatak için hemşire çağrı cihazı bulundurulacaktır.	
	NOT	Oda kapısında koridor içinde aydınlatma sinyali oda başına iki yönlü sesli iletişim istasyonu bulunacaktır.	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI	Tıbbi personelin muayene öncesi ve sonrası el yıkayacağı, ziyaretçi ve personelin enfeksiyon yayılmasını önlemek için düzenli el yıkayacakları alanlardır.	
HO18	GÖRSEL MAHREMİYET	Hastaların kendi yakınlarına, yabancılara, ilgili olmayan tıbbi personele fiziki ve dokümantasyon olarak mahremiyeti korunacaktır.	
		Normal görüş hizasına yerleştirilen pencereler, hasta mahremiyetini sağlayacak şekilde planlanmalıdır.	
HO19	PENCERE	Hasta odaları ve suit odalarda pencere olacaktır.	
	BOYUTU	Pencerelerin parapet yüksekliği (yerden yüksekliği) 90 cm olacak.	
	ADETİ	Her hasta yatağı, bulunduğu alanda en az bir pencereyle dışarıyı görmelidir.	
		Sineklik olacaktır.	—
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)	—	Pencereler, açık olduğunda düşmeleri önleyecek şekilde tasarlanacak ve kaçma ve intiharı önleyecek şekilde döşenecektir.
HO20	İKLİMLENDİRME	Tavanda sabit havalandırma olacaktır. İklimlendirme bakımından sıcaklık kontrolü sağlanacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.5. Özel Bakım Odası (Uyku Odası)

Özel bakım odaları standart hasta odalarından farklı olarak aşağıdaki özellikleri taşımaktadır.

Tablo 5

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Özel Bakım Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) ÖZEL BAKIM ODASI (ÖBO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
ÖBO1	KONUMU	Hasta odalarından farklı olarak hemşire istasyonuna yakın olacaktır.	
ÖBO 2	ISLAK HACİM	Tek yataklı olacaktır.	
		Özel banyo, tuvalet, duş ya da küvet olacak.	
		Duş perdesi ya da kabin olacak. 122cm x 122 cm bölme.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.6. Pediatri Hasta Odaları

Pediyatrik hastalar, refakatçi ile birlikte kalmaları gerektiğinden pediyatrik hasta odaları, erişkin hasta odaları ile aynı özellik, boyut ve donanıma sahip olmalıdır.

Hasta odası standartlarından farklı olarak aşağıda bulunan özelliklere dikkat edilmelidir.

Tablo 6

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Pediatri Hasta Odaları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) PEDIATRİ HASTA ODALARI (PHO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
PHO1	EL YIKAMA İSTASYONU	Hasta odalarının dışında yerleşir.	
PHO2	TIBBİ	Her yatak için 1 ox, 1 vac, olacak.	
PHO3	İKLİMLENDİRME	Havalandırma min. 6 hava ch./ saat sağlanacak.	
PHO4	AİLE	Aile için uyuma alanları olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.6.1. Pediatri Ünitesi Hizmet Alanları

Fiziksel engeli olan/olmayan, pediatrik ve yetişkin hasta ve refakatçilerine hizmet veren alanlar içerisinde veya bitişiğinde; yemek, eğitim, gelişime yardımcı oyun ve eğlence için erişim imkânı ve donanım sağlayan çok amaçlı veya bireysel odalar tasarlanmalıdır.

Tablo 7

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları na göre, Pediatri Ünitesi Hizmet Alanları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) PEDIATRİ HİZMET ALANLARI (PHA)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
PHA1	MEKAN	Aile için özel görüşme, teselli, danışma ve eğitim için bireysel bir oda temin edilmelidir.	
PHA 2	AKUSTİK	Çok amaçlı oda/odaların zemin, duvar veya tavanlarının ses yalıtımı, izolasyonu ve yapısal düzenlemeleri gerçekleştirilmelidir	
PHA 3	TUVALET	Odalar için hasta tuvaletleri temin edilmelidir.	
PHA4	DEPOLAMA	Oyuncakların, eğitim ve eğlence materyallarının depolanacağı dolaplar ve saklama dolapları olacaktır.	
		Çocuk yataklarının çocuk karyolası ile değişimine imkan verecek depolama alanı olacaktır.	
5	DONATI	Hastaları ile geceyi hastanede geçirecek ailelerin ihtiyacı olan donanım ve malzemelerin muhafaza edilmesi için gerekli planlamalar yapılmalıdır. (açılır kapanır yatak veya yatan koltuk, fazladan nevresim vb.)	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.7. Psikiyatri Hasta Odalar

Genel hastanenin bir parçası olduğunda, bu üniteler gün (gece yatılmayan, kalınmayan) ve tam gün (24 saat) olan yataklı tedavi hastalarına bakım sunmak üzere tasarlanmalıdır. Alanın farklı psikiyatrik tedavi türlerine uyarlanması için tasarımda gerekli düzenlemeler yapılmalıdır (US Hospital Architectural Regulation, “psychiatric nursing unit”, 2005).

Dahili ve cerrahi hasta odaları, pediatri hasta odalarında bulunan teknik, malzeme, iklimlendirme, aydınlatma, mobilya donatıları ve boyutları ile aynı standart'a sahip özellikleri taşımaktadır.

3.6.7.1. Tecrit Odası (Psikiyatri)

Tecrit tedavi odası şiddete eğilimli bir hastanın kısa süreyle orada kalmasına imkân vermektedir. Bu alan, psikiyatrik bakım üniteleri dâhilinde, güvenlik ve korunma ihtiyacı olan hastalara yöneliktir.

Tablo 8

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Tecrit Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) TECRİT ODASI (TO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
TO1	ODA	Bir adet tecrit odası olacak.	
		Tecrit odaları birlikte gruplandırılabilirler.	
TO2	KONUMU	Odalar, tedavi personelinin doğrudan gözetimine uygun bir yerde olmalıdır.	
TO3	M ² VE KORUMA	Her odada sadece bir hasta bulunmalıdır. Boş alan en az 9 m² olmalı ve hastaların saklanması, kaçmasına veya yaralanmasına olanak tanımayacak şekilde inşa edilmelidir.	
TO4	ELEKTRİK	Özel demirbaşlar ve elektrik devresi donanımı kullanılmalıdır.	
TO5	TAVAN	Tavan yüksekliği en az 3 m olacak.	
TO6	KAPI	Kapılar 110 cm genişlikte dışarıya doğru açılacaktır.	
TO7	TUVALET	Tecrit tedavi odalarına, tuvalete doğrudan erişimi olan bir ön oda veya antreden geçilerek ulaşılmalıdır.	
		Tuvalet ve ön oda, hastanın emniyetli bir şekilde kontrol edilmesi için yeterince büyük olmalıdır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.7.2. Psikiyatri Ünitesi Hizmet Alanları

Tablo 9

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre,Psikiyatri Ünitesi Hizmet Alanları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) PSİKİYATRİ ÜNİTESİ HİZMET ALANLARI (PÜHA)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
PÜHA1	KORUMA	Zararlı görülen hasta eşyaları için güvenli bir muhafaza alanı temin edilmelidir. (tırış bıçağı, tırnak törpüsü, çakmak vb.)	
PÜHA 2	KULLANIM ALANI	Hasta başına düşen ortak kullanım alanı en az 3,50 m² olmalı ve bu iki alanının her biri için en az 11 m² lik alan planlanmalıdır.	
PÜHA 3	YEMEK SERVİSİ	Yiyecek istasyonu (para atılıp bisküvi gibi şeylerin alındığı makine).	
		Isıtma ve pişirme cihazlarının personel tarafından kontrol edildiği küçük bir mutfak , (hastaların kullanımı için tasarlanmıştır)	
		Depolama alanı, buzdolabı, yemek hazırlama bölümünü içeren bir servis mutfağı	
PÜHA 4	DEPO NOT:	Sedye ve tekerlekli sandalyeler için depolama alanı olacak.	
		Depo, engelli hastaların ihtiyaç duyduğu uygun erişim koşullarını yerine getirdiği takdirde psikiyatri ünitesi dışında olabilir.	
PÜHA 5	ISLAK HACİM	Hasta banyolarından faydalanılmayan her altı yatak başınabir banyo yada duş alanı olacak.	
		Banyo/duş hasta mahremiyetini koruyacak şekilde tasarlanıp konumlanmalıdır.	
		Hasta tuvaleti/tuvaletleri doğrudan merkezi banyolara açılmalıdır.	
PÜHA 6	DOSYA YAZMA	Akustik mahremiyetin sağlandığı ayrı bir dosya yazma alanı temin edilmelidir.	
PÜHA 7	SOSYAL ALAN	Bir adet gürültülü , bir adet sessiz aktiviteler için, en az iki ayrı soysal alan temin edilmelidir.	
PÜHA 8	TOPLANTI VE TEDAVİ	Bir toplantı ve tedavi odası planlanmalıdır.	

(Tablo 9 Devam)

PÜHA 9	GRUP TERAPİSİ	Grup terapisi için alan olacaktır.
		Grup terapi faaliyetleri için kullanılabilen en az 20 m² kapalı özel alan , veya aktivite alanına ek olarak 1 m² aktive alanı (böylece hasta başına toplam 4,5 m ² alan temin edilmiş olacaktır).
PÜHA 10	ÇAMAŞIR YIKAMA	Hasta kullanımına uygun çamaşır makinesi ve kurutma makinesi olacak.
PÜHA 11	KONSÜLTASYON	Konsültasyon odası/odaları olacaktır.
		30 psikiyatri yatağına bir adet konsültasyon odası olacak.
		Her biri için asgari zemin alanı 9 m ² boş alana olacak.
PÜHA 12	GÖRSELVE AKUSTİK MAHREMİYET	Odalar, akustik ve görsel mahremiyeti koruyacak şekilde tasarlanmalı.
PÜHA 13	MELEKİ TERAPİ	Hasta başına 1,40 m² lik ayrı bir alan veya en az 18 m² lik toplam alandan hangisi daha genişse o seçenek tercih edilmeli.
		Birden fazla hemşire hizmet verebilir
PÜHA 14	EL YIKAMA	El yıkama alanı olacak.
PÜHA 15	ÇALIŞMA ALANI	Çalışma tezgahı olacak.
PÜHA 16	DEPO	Depo olacak.

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

Psikiyatri bakım üniteleri 16 yataktan daha az olduğunda, mesleki terapi fonksiyonları, hasta başına en az 90 cm² lik ek alan temin edilmesi koşuluyla gürültülü aktiviteler için ayrılan bir alanda gerçekleştirilebilir.

3.6.8 Pediatri Ünitesi ve Psikiyatri Ünitesi Değişken/ Ters Basıncılı İzolasyon Odası

Tek kişilik hasta üniteleri için ters akımlı izolasyon odalarının sayısı, bu amaçla oluşturulmuş çok disiplinli grup tarafından hazırlanan “**enfeksiyon kontrolü**” kararı ile arttırılmalıdır.

Tablo 10

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Pediatri ve Psikiyatri Ünitesi Değişken/ Ters Basınçlı İzolasyon Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) PEDIATRİ VE PSİKİYATRİ ÜNİTESİ DEĞİŞKEN VE TERS BASINÇLI İZOLASYON ODASI (PPÜD/TBİO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
PPÜD/ TBİO1	ODA SAYISI	En az bir adet değişken veya ters akımlı izolasyon odası olacaktır.	
	NOT:	Bu odalar klinik servis içerisine dahil edilebilir ve izole edilmesi gereken vakalar için kullanılmadığı zaman klinik hasta yatağı olarak kullanılır.	
PPÜD/ TBİO 2	YATAK	Her odada sadece bir yatak olacaktır. (klinik hasta yatak odası ve klinik bölüme uygun olmalıdır.)	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.9. Kadın Hastalıkları ve Doğum Ünitesi

Tablo 11

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ünitesi

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ÜNİTESİ (KHDÜ)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
KHDÜ1	GÖRSEL MAHREMİYET	Çok yataklı odalarda hastaların birbirlerini görmemeleri veya ziyaretçilerin hastaları görmemeleri için görsel mahremiyet sağlanmalıdır.	
KHDÜ 2	ISLAK HACİM	Mahremiyetin korunması için yapılan tasarımda tualete ve lavaboya erişim engellenmemelidir.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.9.1. Doğum Bölümü

Her doğum için ayrı bir oda bulundurulmadığı durumlarda en az bir doğum salonu bulunmalıdır.

Tablo 12

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Doğum Bölümü

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) DOĞUM BÖLÜMÜ (DB)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
DB1	DOĞUM MASASI	Her doğum salonunda en az 2 doğum masası olacaktır.	
DB2	BOYUT	Odanın boyutları 30 m² den az olmayacaktır.	
DB3	MÜDAHALE ALANI	Masanın dört tarafında 2 m lik açıklık olacaktır.	
DB4	TIBBİ GAZ	Masanın baş bölümünde tıbbi gaz sistemi olacaktır. (gerekli durumda kullanım için)	
DB5	AÇIK ALAN	Odaya konacak dolaplar, aletler, tezgâh, bebek bakım ve müdahale masası ve radyan ısıtıcı dışında 15 m² lik boş alan bulunmalıdır.	
DB6	CERRHİ YIKAMA ALANI	Odanın dışında yada içinde cerrahi yıkanma alanı olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.9.2. Ameliyathane (Sezeryan)

Her kadın doğum servisinde, doğumhane yanında sezaryen ameliyatlarının yapıldığı en az bir ameliyathane bulunması önerilmektedir.

Tablo 13

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Ameliyathane (sezeryan)

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) AMELİYATHANE (SEZERYAN) (A)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
A1	BOYUT	En az 36 m² lik alan olacaktır. Odanın bir tarafı en az 5 m uzunlukta olacaktır.	
A2	DEPOLAMA	Gömme raf ve dolaplar olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.9.3. Bebek Resüsitasyon Alanı

Radyan ısıtıcı, aspiratör, oksijen ve diğer resüsitasyon malzemesi hazır bulundurulduğu tercihen sezeryan/doğum odasının içinde veya ayrı fakat derhal ulaşılabilir “*bebek resüsitasyon alanı*” bulunmalıdır (AIA/HHS, 2006).

3.6.9.4. Travay Odası

Tablo 14

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Travay Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) TRAVAY ODASI (TRO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
TRO1	TRAVAY YATAĞI NOT	Her doğum evresi için ayrı odalar temin edilmediği durumlarda, sezeryan ve doğum masası başına en az iki travay yatağı bulunmalıdır.	
		Pencere gerekliliği bulunmamaktadır.	
TRO 2	ISLAK HACİM	Kendisine bağlı bir banyo veya duşun hizmet vermediği durumlarda her altı yatak başınabir banyo yada duş alanı olacak.	
		Tuvalet ve el yıkama bölümlerine doğrudan erişim sağlanmalı.	
		Kullanıcıların mahremiyeti korunmalı, ve ortak bir koridordan erişim imkânı verilmelidir.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.9.5. Uyanma Odası

(ikamet edilebilir); uyanma alanları, yılda 1500’den az doğum gerçekleştiren hastanelerde kapsam dışı bırakılabilir.

Tablo 15

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Uyanma Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) UYANMA ODASI (UO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
UO1	YATAK ADETİ	En az iki yatak olacak.	
UO2	HASTA KONTROLÜ NOT	Hemşire istasyonundan tüm yatakların görsel kontrolünü sağlayan, hastaların vital bulgularını gösteren teknik imkân sağlanmalıdır.	
		Bebek yatakları ve bebek kuvüzü için yeterince alan ayrılmalı.	
UO4	OTURMA ELEMANI	Refakatçi için oturma amaçlı bir koltuk olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS, (2006) ve SB, (2010).

3.6.9.6. Pospartum Odası

Postpartum odaları, hasta odaları için belirtilen gereklilikleri karşılamalıdır.

Tablo 16

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Pospartum Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) POSPARTUM ODASI (PO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
PO1	M ²	Bebek ile anne aynı odada kalacaklar ise beşik başına 2,80 m² ek boş alan olacak.	
PO2	BEŞİK/KÜVÖZ MÜDAHALE ALANI	Duvarlar ile beşiğin kenarları ve ayak kısmı arasında ve yatak ile kuvöz arasında en az 90 cm açıklık bulunmalıdır.	
PO3	PERSONEL SALONU	—	Personel salonu olacak.
PO4	KİRLİ ÇALIŞMA ODASI	Kadın doğum bölümü tarafından kullanılmak üzere kirli çalışma odası olacak.	
PO5	POSPARTUM ODASI	Temizlik malzemeleri odası olacak.	
PO6	ISLAK HACİM NOT	Hasta odasına ait bir banyo veya duş bulunmalıdır.	
		Yeni doğan ünitesi gerekliliklerine uygun olacak.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.10. Yeni Doğan Bölümü

3.6.10.1. Bebek Bakım / Term Bebek Odası

Yeni doğan sağlıklı bebekler doğumdan sonra anne yanına verilmektedir. Öngörüldüğü takdirde sağlıklı yeni doğan bebekler aşağıdaki standartlara uygun bebek bakım odasına yerleştirilebilir.

Tablo 17

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Bebek Bakım / Term Bebek Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) BEBEK BAKIM/TERM ODASI (BB/TO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
BB/TO1	BEBEK BAKIM ODASI PENCERE	Belirli zamanlarda bebeklerin görülmesine imkân veren, gözlem rahatlığı sağlayan pencereler olmalıdır.	
BB/TO2	KUVÖZ ADETİ	Her odada en fazla 16 bebek kuvözü bulunabilir.	
BB/TO3	BEBEK KUVÖZ SAYISI	Lisanslı postpartum (doğum sonrası) yatak sayısının yüzde 110'una sahip olmalıdır.	
		Kuvöz anne odasında konumlandırılırsa, kuvöz sayıları, anne yatak sayıları ile orantılı olabilir.	
		Doğum hizmeti veren hastanelerde (dal hastanesi) ayrı bir term bebek odası da olmalıdır.	
BB/TO4	YATAK ALANI	Bebek yatağı başına düşen zemin alanı 2,75 m² . (yardımcı çalışma alanları hariç.)	
BB/TO5	MÜDAHALE ALANI	Yataklar arasında, her taraftan en az 90 cm mesafe olmalıdır	
BB/TO6	DEPOLAMA	Bebek odalarında, örtüler ve bebek malzemeleri için depolama alanları olacaktır.	
BB/TO7	AKUSTİK	Hasta odalarında gürültü azaltılacaktır.	
BB/TO8	KAPI GENİŞLİĞİ KAPI ÖNÜ	min. 92 genişlikte olacaktır.	—
		Eşik olmayacaktır.	—

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.10.2. Yakın Takip Gerektiren Bebek Bakım Odası

Yeni Doğan Yoğun Bakım Ünitesinden farklı olarak; Postpartum yatak sayısı 25 veya daha fazla olan hastanelerde, yakın takip gerektiren bebekler (düşük doğum ağırlıklı bebekler, RDS’li bebekler vb.) için sürekli bakım sağlayan ayrı bir “*Bebek Bakım Ünitesi*” bulunmalıdır.

Tablo 18

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Yakın Takip Gerektiren Bebek Bakım Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) YAKIN TAKİP GEREKTİREN BEBEK BAKIM ODASI (BBO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
BBO1	M ²	Bebek başına minimum 4,5 m ² alan düşmelidir.	
BBO2	MÜDAHALE ALANI	Küvözler arasında her taraftan 120 cm mesafe olacaktır.	
BBO3	BEBEK İSTASYONU ADETİ	Her bebek odasında en fazla 12 bebek istasyonu olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.11. Hasta banyoları/ Tuvaletler

Tablo 19

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Hasta Banyoları/ Tuvaletler

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) HASTA BANYOLARI / TUVALETLER (HB/T)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
HB/T1	YERLEŞİM PLANI	Hasta çoklu ya da tekli odadan tuvalet odasına erişebilecektir.	Tuvaletler doğrudan yatak odasından girilebilir olacak.
HB/T 2	BOYUT VE ÖZELLİKLERİ	Bir tuvalet 4 yatak ve 2 hasta odasından fazlasına hizmet vermemelidir	—
		Her tuvalet alanı 120x150 cm den küçük olmamalıdır.	
		Hasta odası ve engelli odası tuvaleti, kapı çizgisi, lavabo ve klozet-küvet üçgeninde bir daire çizildiğinde dairenin çapı en az 152 cm olmalıdır.	150 cm olacaktır.

(Tablo 19 Devam)

HB/T 3			Duşlu tuvaletlerde el yıkama alanı dahil en az 3,50 m² olacak.
HB/T 4	KLOZETLER	Gömme rezervuarlı asma klozet olacaktır.	
		Klozetlerin montajı en az 350 kg yüke dayanacak şekilde olmalıdır.	
	NOT	(klozetlerin altını temizlemeye imkan sağlamak için.)	
HB/T 5	KLOZET AKSESUARLARI	Kenar tutamakları olacaktır.	
		Tuvalet kağıtlığı aparatı olacaktır	
HB/T 6	LAVABO	El yıkama lavabosu olacak.	
		Lavabolar dayanak için montaj aşamasında iyice güçlendirilecektir.	
HB/T 7	ARMATÜR	Lavabolarda kaz boyunlu lavabo bataryası olacaktır.	
		Tek kollu veya bilek kenarlıklı lavabo bataryası ile Sıcak ve soğuk su ile yıkama sağlanmalı.	
HB/T 8	LAVABO ve AKSESUARI	Sabunluk olacaktır.	
		El kurulama araçları gerekmektedir.	
		El yıkama alanlarında kâğıt havlu depolanacak aparatlar ve kullanılan kâğıtların atılacağı aparatlar bulundurulmalıdır.	
HB/T 9	DUŞ KABİN BOYUTLARI	153 x 77cm boyutunda dikdörtgen olacaktır.	—
HB/T 10	DUŞ MALZEMESİ	Küvet veya duşlarda kaymaz yüzey olacak.	
HB/T 11	KABİN	Duş ve banyo kabinlerinde güvenlik camı (temper cam) olacaktır.	
HB/T 12	KABİN AKSESUARI	Banyo/duşlarda tutamaklar bulunmalı (130 kg yüke dayanıklı olmalıdır).	
		Bornoz kancası olacak.	—
HB/T 13	KAPI BOYUTU VE AÇILIMI	Kapı eni en az 92cm olmalı	—
		Kapıların tamamı dışarıya doğru (oda içine) açılmalıdır.	
HB/T 14	ÇAĞRI	Acil ip çekmeli hemşire çağrı istasyonu olacaktır.	
HB/T 15	AYDINLATMA	Gece ışığı olacak.	—
HB/T 16	HAVALANDIRMA	Havalandırma min. 10 hava. Ch./ saat (boşaltım) sağlanacaktır.	Tüm tuvalet/banyolarda en az bir mekanik veya doğal havalandırma sağlanmalıdır.
HB/T 17	ZEMİN	Kaymaz ve deterjana dayanıklı zemin döşenecektir.	
HB/T 18	ENGELLİ BANYO	Her serviste hasta odalarından biri özürlüler için gerekli tüm özellikleri taşınmalıdır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.12. Muayene / Tedavi Odaları

Yataklı tedavi ünitesindeki bütün hasta odalarının **tek yataklı olması durumunda muayene odası (müdahale odası hariç) gereklilik olmaktan çıkarılabilir**. Merkezde bulunan muayene ve müdahale odaları birden fazla tedavi ünitesi tarafından kullanılabilir. Düzenli kullanım için uygun olması durumunda bu odalar, diğer katlara yerleştirilebilir.

Tablo 20

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Muayene ve Tedavi Odaları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) MUAYENE/TEDAVİ ODALARI (M/TO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
M/TO 1	DR OFİSİ	Dr. odası / muayene odası hasta katında bulundurulması zorunludur.	
M/TO 2	BOŞ ALAN M ²	—	Bu odalarda en az 7 m ² lik boş zemin alanı olacaktır.
M/TO 3	MÜDAHALE ALANI	—	Masa ve sedyenin üç tarafında en az 100 cm'lik açıklık temin edilmelidir
M/TO4	MASA	Doktorun yazmak için kullanacağı masa olacaktır.	
M/TO 5	DEPO	Depolama amaçlı dolap olacak.	
M/TO6	MAHREMİYET	Kapı açık olacağından mahremiyet açısından gizlilik sağlanmalıdır.	
M/TO 7	HASTA YATAK ADETİ	Tek kişilik hasta yatağı olacak.	
M/TO 8	EL YIKAMA	El yıkama istasyonu olacaktır.	
M/TO9	AKSESUAR	Klinik lavabolarda kenarlı tutamaklar en az 15 cm uzunlukta olacaktır.	—
M/TO10	İLETİŞİM	İletişim amaçlı telefon olacak.	
M/TO11	ELEKTRİK	Min. iki elektrikli dubleks kap olacak.	—
M/TO12	ÇAĞRI	Personel çağrı istasyonu olacak.	
M/TO13	TIBBİ	1 ox veya 1 vac olacak.	—
M/TO14	ZEMİN	Kolay temizlenebilir ve aşınmaya dayanıklı malzeme ile döşenecektir.	
M/TO15	AYDINLATMA	Tavanda sabit aydınlatma olacaktır.	
M/TO16	HAVALANDIRMA	Havalandırma minimum 6 hava ch./ saat sağlanacaktır.	Tavanda sabit havalandırma olacaktır.

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.13. Merkezi Tuvaletler

Tablo 21

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Merkezi Tuvaletler

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) MERKEZİ TUVALETLER (MT)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
MT1	TUVALET ADETİ VE ÖZELLİĞİ	En az iki merkezi tuvalet olacak.	
		Her iki cinse hitap edecek ve tekerlekli sandalye girebilecektir.	
MT2	KAPI	Tuvalet kapıları 80 cm olacak ve dışarı açılacak	Kapı eni 90 cm olmalı ve dışa doğru açılmalıdır.
MT3	VİTRİFİYE	El yıkama lavabosu olacak.	
		Gömme rezervuarlı Klozet olacak	
MT4	AKSESUAR	Sabunluk ve el kurulama araçları olacak.	
MT5	ARMATÜR	Tek kollu veya bilek kenarlıklı lavabo bataryası ile sıcak ve soğuk su ile yıkama sağlanacaktır.	
MT6	HAVALANDIRMA	Havalandırma min.10 hava ch./ saat	Havalandırma sistemi olacak.
MT7	ÇAĞRI	Acil hemşire çağrı istasyonu olacak	—
MT8	ZEMİN	Kaymaz ve deterjana dayanıklı zemin döşenecektir.	
MT9	PİSUAR NOT:	—	Tuvaletlerde pisuar kullanıldığında her pisuar alanı en az 75 cm genişlikte olmalıdır.
		—	Pisuar bölme duvarı en az 45x30 cm olacak ve bölme yerden 85 cm yükseklikte başlamalıdır.
		—	Pisuarlarda taharet musluğu bulunabilir.
		Genel tuvaletler engellilere göre tasarlandığında ayrıca engelli tuvaleti yapma zorunluluğu yoktur.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.14. Temiz Çalışma Odası

İçinde el yıkama bölümü ve çalışma tezgâhı olması yanında, temiz ve steril malzeme için temiz malzeme deposu/dolabı bulunan odadır.

Tablo 22

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Temiz Çalışma Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) TEMİZ ÇALIŞMA ODASI (TÇO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
TÇO1	NOT	Temiz erzak odası yeterli depolama üniteleri olacaktır. (merkezi erzak bölümünden temiz & steril malzemeleri tutma)	
		Kirli odası veya deposundan temiz odasına doğrudan erişim sağlanmayacaktır.	
		Temiz ve steril malzeme deposu varsa el yıkama bölümü ve çalışma tezgahı gerekli olmaktan çıkar.	
TÇO 2	VİTRİFİYE	El yıkama istasyonu bulunacaktır.	
TÇO 3	ÇALIŞMA ALANI	Personelin çalışabileceği çalışma tezgahı olacaktır.	
TÇO 4	DEPOLAMA DONATILARI	Çamaşır dolapları yanıcı olmayan raflardan olacaktır.	
		Maks. 182,88 cm yükseklikte olacak.	—
TÇO 5	İKLİMLENDİRME	. Havalandırma min. 4 hava ch./saat ile sağlanacaktır.	Merkezi sistem olacak.
TÇO 6	ÇAĞRI	Görev istasyonu görünür çağrı sistemi olacaktır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.15. Kirli Çalışma Odası

Tablo 23

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Kirli Çalışma Odası

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) KİRLİ ÇALIŞMA ODASI (KÇO)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
KÇO1	KONUMU	Kirli odasından temiz odasına veya depolara doğrudan erişim imkânı olmayacaktır.	
KÇO2	VİTRİFİYE	Klinik flushing – rim lavabo olacak.	Süzgeçli, iki bölmeli bir lavabo ve kenardan sifonlu klinik lavabo olacaktır.
KÇO3	ARMATÜR	Kaz boyunlu lavabo bataryası olacaktır.	
KÇO4	EL YIKAMA	El yıkama lavabosu olacaktır.	
KÇO5	SÜRGÜ YIKAMA/ YUMUŞATICI	Sürgü yıkama / yumuşatıcı olacak. 61cm x 122 cm uzunlukta x 92 cm yükseklikte olacak.	
KÇO6	KAPALI KUTULAR	Kirli örtüler ve çöpün konması için ağız kapalı kutular olacaktır.	
KÇO7	DEPOLAMA	Kirli çarşaf ve kirli atık tutmak için depolama alanı olacaktır.	
KÇO8	ÇALIŞMA TEZGAHI	Personelin çalışabileceği çalışma yüzeyi olacaktır.	
KÇO9	DEPOLAMA ALANI BOYUT VE ÖZELLİKLERİ	Çamaşır dolapları, yanıcı olmayan raflar olacak. Maks. 183 cm yükseklikte olacak.	—
KÇO10	HAVALANDIRMA	Havalandırma min. 10 hava ch./ saat (boşaltım) sağlanacaktır.	Merkezi sistem olacak.

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.16. Temiz Çarşaf Deposu

Tablo 24

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Temiz Çarşaf Deposu

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) TEMİZ ÇARŞAF DEPOSU (TÇD)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
TÇD1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA NOT	Hasta katlarında temiz çarşaf deposu olacaktır	
		Hemşire ünitelerinde temiz örtülerin konulması için bir yer belirlenecektir.	
		Bu yer “temiz çarşaf deposu” içerisinde, ayrı bir dolap halinde veya her katta onaylı bir dağıtım sistemi içinde olmasına izin verilecektir.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.6.17. Kat Mutfakları

Tablo 25

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Kat Mutfakları

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) KAT MUTFAKLARI (KM)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
KM1	MUTFAK DONANIMLARI	Lavabo, çalışma tezgahı, soğutucu/buzdolabı, malzeme dolabı, sıcak ve soğuk yiyecekler için donanımın bulunduğu mutfak planlanmalıdır.	
KM2	DEPOLAMA	yiyecek servisinde kullanılan tepsi ve tabaklar için yer olmalıdır.	
KM3	KİRLİ DEPOLAMA	Yemek zamanı kullanılmayan ve toplanmayan kirli yemek tepsilerinin geçici olarak konulması için gerekli alan belirlenmelidir.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.7. Teknik Gereksinimler ve Detaylar

3.7.1. Aydınlatma

Tablo 26.

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Aydınlatma

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) AYDINLATMA (AYD)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
AYD1	HASTA ODASI VE ISLAK HACİM	Genel aydınlatma ve gece aydınlatması olacaktır.	
AYD 2	BAKIM ÜNİTESİ KORİDORU	Gece ışık seviyesini azaltmak şartıyla, genel aydınlatma olmalıdır.	
AYD 3	HASTA ODASI	Okuma aydınlatması olacaktır. (kontrollerin kolayca hastalar tarafından erişebilir olması durumunda)	
AYD 4	ÖNLEMLER	Hasta yatakları ve neversimleri üzerinde yanığı önlemek amacı ile ısı üreten akkor ve halojen ışık kaynaklarından kaçınılmalıdır.	
		Oynar başlıklı aydınlatma elemanlarının kullanıldığı durumlarda da bunların yatak neversimiyle temasını engellemek için mekanik olarak kontrol edilmesi gerekir.	
		Hareketsiz hastaları rahatsız eden ve kimi hastaların da gözlerinde kalıcı körlük yapacağından kronik bakım, her türlü yoğun bakım, yeni doğan odaları, hasta transfer koridorları ve radyoloji bölümlerinin sedyeli hasta bekleme alanlarında tavan doğrudan aydınlatma ile değil yapay aydınlatma kullanılmalıdır	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.7.2. İklimlendirme

Tablo 27

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, İklimlendirme

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) İKLİMLENDİRME (İ)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
İ1	İKLİMLENDİRME ÖZELLİKLERİ	Hasta odalarında merkezi iklimlendirme sistemi kullanıldığında, enfeksiyon ve kokuların odalar arasında dağılmasını önlenecektir.	
		Hasta odalarındaki tuvaletlerde ve diğer tuvaletlerdeki hava doğrudan dış mahalle aktarılmalıdır.	

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.7.3. Bitişler ve İnce İşler

Tablo 28

Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre, Bitişler ve İnce İşler

DÜNYA VE TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI (AIA/HHS -TC SAĞLIK BAKANLIĞI) BİTİŞLER VE İNCE İŞLER (Bİİ)			
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS SAĞLIK STANDARTLARI	TÜRKİYE SAĞLIK STANDARTLARI
Bİİ1	ZEMİN	Zemin malzemeleri kolayca temizlenebilir ve kullanıldıkları yere göre suya dayanıklı olmalıdır.	
		Zemin yüzeyleri ve yer karolarının ek yerleri de dahil olmak üzere gıda asitlerine karşı dayanıklı olacaktır.	
		Islak temizlik yöntemlerine tabi tutulan tüm alanlarda, zemin malzemeleri, mikrop öldürücü solüsyonlardan fiziksel olarak etkilenmeyecektir.	
		Duş, banyo mutfak vb. çalışma alanları kaymaz zemine sahip olmalıdır.	
		Mutfak, kirli çalışma odaları ve ıslak temizlik yöntemlerinin sıklıkla kullanıldığı diğer alanlardaki zeminler ve çevresi homojen olmalıdır, ancak sıkıca birleştirilmiş ek yerlerine sahip olabilir.	
		Tüm ameliyathane, küçük cerrahi prosedür odaları, sistoskopi, üroloji, doğumhaneler ve sezeryan için kullanılan zeminler ve çevresi tek parça olacak ve ek yerleri olmayacaktır.	

(Tablo 28 Devam)

Bİİ2	MUTFAK ZEMİNİ	Yemek yapma ve yemek hazırlama alanlarındaki zeminler suya dayanıklı olacaktır.
Bİİ3	DUVAR	Duvar boyaları yıkanabilir özellikte olacaktır.
		Tesisat donanımları etrafındaki duvar boyaları pürüzsüz ve suya dayanıklı olacaktır.
		Duvar yapımı, boyası ve süsü, duvar ve zeminlerin ek yerleri de dahil olmak üzere böcek ve kemirgenlerin saklanabileceği yerlerden arındırılmış olacaktır
Bİİ4	GENEL TAVAN	Tüm tavanlar, rutin temizlik donanımı ve malzemesi ile temizlenecek özellikte olmalıdır.
	PSİKİYATRİ HASTA ODASI TAVANI	Tuvaletler ve tecrit odalarındaki tavanlar, kaçma veya intihar olasılığını engellemek için tek parça olacaktır.
Bİİ5	HAVALANDIRMA - AYDINLATMA	Tavana monte havalandırma ve aydınlatma cihazları emniyetli olacak ve yangın önleyici başlıkları gizli olacaktır.
Bİİ6		Yemek hazırlama alanları, hasta bakım üniteleri, temiz ve steril malzeme alanları, cerrahi yıkama lavaboları ve diğer alanlarda saç tarandığında asepsi kontrolü azalacağından el yıkama bölümlerine ayna yerleştirilmeyecektir

Kaynak: AIA/HHS (Amerika Mimarlar Birliği/ Amerika Sağlık Bakanlığı) (2006) ve Türkiye Sağlık Bakanlığı Tasarım Standartları (2010).

3.8. Dünya ve Türkiye Sağlık Standartlarına göre Hasta Bakım Ünitesi Tasarım İlkeleri

- 1 Hasta odalarının, doğrudan ve yeterli gün ışığı ile aydınlanabilecek konumda, taban ve duvarlarının düzgün ve kolay temizlenebilecek nitelikte ve dezenfeksiyona elverişli olmaları şarttır.
- 2 Hasta odalarının kapı genişliği, en az 110 cm genişliğinde; hasta odalarındaki tuvalet ve banyo kapıları dışa açılacak şekilde düzenlenir. Hasta odası kapıları eşiksiz ve kolay açılıp kapanabilir olmalıdır.
- 3 İki hasta yatağı bulunan odaların, hasta yatağı başına düşen asgarî alan ölçülerine uygun olmak kaydıyla, gerektiğinde kullanılmak üzere uygun

biçimde ayrılabilir olmaları gerekir. Bir odada ikiden fazla hasta yatağı bulunamaz.

- 4 Doğrudan gün ışığı almayan, ziyaretçilerin ve hastane personelinin yoğun kullandığı, hastanın sıhhat ve istirahatını olumsuz tarzda etkileyecek mekânlarda hasta odası olamaz.
- 5 Hasta odalarında her yatak için ayrı olmak üzere, merkezi oksijen ve vakum tesisatı bulunur.
- 6 Doğrudan gün ışığı almayan, ziyaretçilerin ve hastane personelinin yoğun kullandığı, hastanın sıhhat ve istirahatını olumsuz tarzda etkileyecek mekânlar da hasta odası olamaz.
- 7 Her serviste hasta odalarından biri özürlüler için gerekli tüm özellikleri taşımalıdır.
- 8 Her hasta odasında, hastaların kıyafetlerini asabileceği ve kişisel eşyalarını koyabileceği kendisine ait bir gardrop veya dolaba sahip olmalıdır.
- 9 Birden fazla yatağın bulunduğu odalarda her hastanın diğer hasta veya ziyaretçilerin gayri ihtiyari kendisini görmesine engel olacak şekilde görsel mahremiyet sağlanmalıdır.
- 10 Hasta odalarında yataklar pencereye paralel olarak yerleştirilmelidir.
- 11 Hasta odalarında 4 bölüm bulunmaktadır.
 - Sağlık personeli için lavabo
 - Hasta yatağı
 - Hasta yakını için mobilya donatısı
 - Islak hacim
- 12 yatakların kısa kenarı (baş tarafı) duvara dayanmalı, diğer üç tarafı hastaya gerektiğinde müdahale için açık olmalıdır. Her bir yatağa ait özel ışıklandırma tesisatı düşünülmelidir.
- 13 pencereler ısı ve ses yalıtımlı, kullanımı kolay, hava cereyanı yapmadan iyi havalandırılabilir olmalıdır.
- 14 Odada kullanılan her malzeme dayanıklı, kolay temizlenebilen, hijyenik olmalıdır.
- 15 Hasta yatak başı üniteleri için gerekli tesisat düşünülmelidir (azot ve oksijen). Hemşire çağrı sistemi hastanın yattığı yerden hemşireyi çağırabileceği şekilde ayarlanmalıdır.

IV BÖLÜM

ADANA'DA BULUNAN HASTANELERİN YATAN HASTA KATLARININ TESPİT EDİLMESİ

4.1. Acıbadem Hastanesi

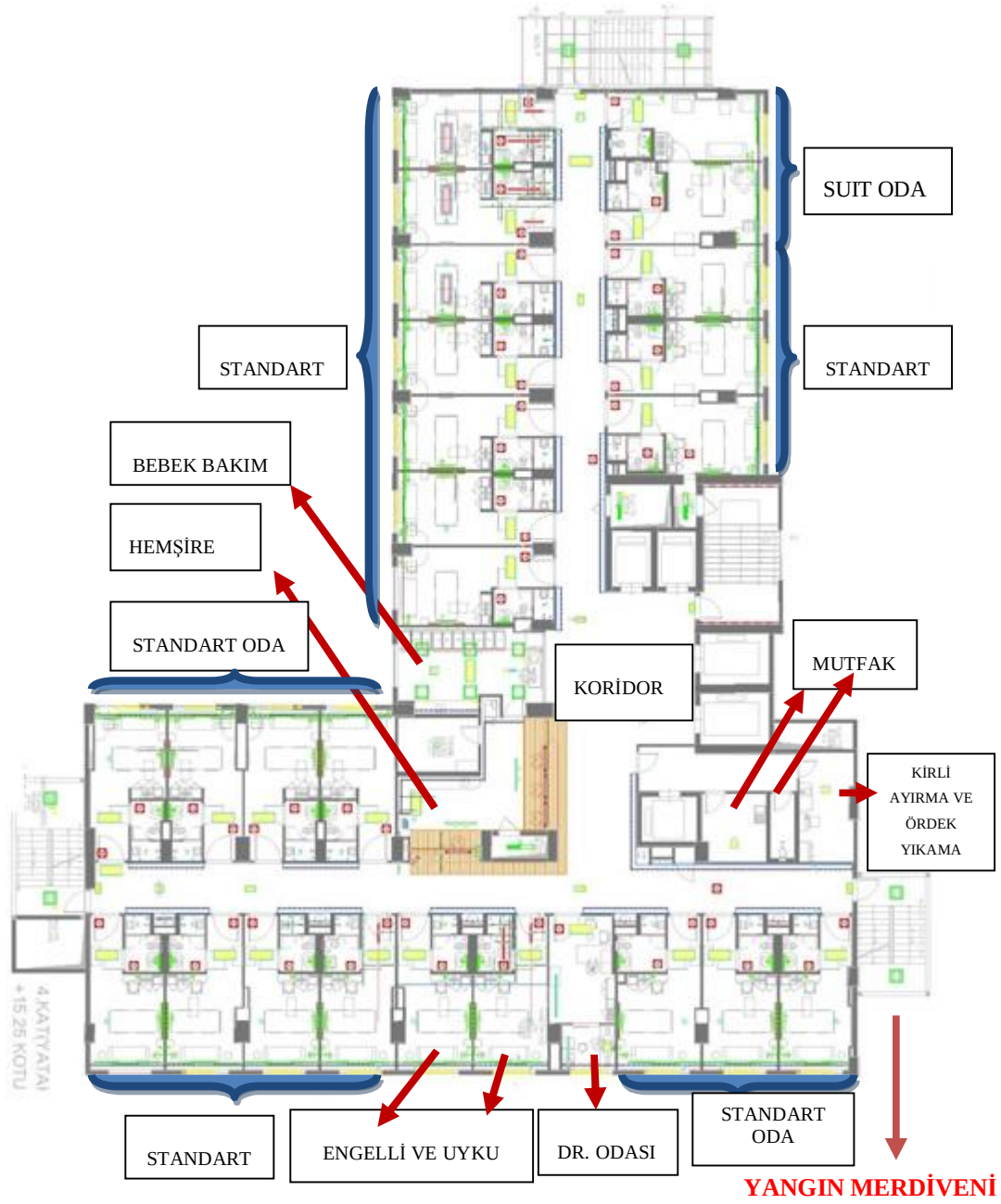
Acıbadem Adana Hastanesinde hasta odaları tamamen “hasta odaklı yaklaşım’dan esinlenerek dizayn edilmiştir. Hastane 2009 yılında hizmete açılmıştır. Acıbadem hastanesi hasta katları 4.,5.,6. ve 7. kat olmak üzere dört kattan oluşmaktadır. Her katta 21 standart oda olup toplam 84 standart oda, dört suit oda, dört doktor odası, bir adet bebek bakım odası, dört adet engelli hasta odası, dört adet uyku odası bulunmaktadır. Hasta banyoları hasta odasından çıkmadan oda içinde tasarlanmıştır. Her katta birer adet hasta katının merkezine yerleşmiş hemşire istasyonu bulunmaktadır. Katta temizlik odası, kirli ayırma ve ördek yıkama odası, personel wc ve mutfaklarından her katta birer mekan bulunmaktadır. Kat koridorlarında niş içinde el yıkama lavaboları düşünülmüştür. Odaların gün ışığı alması, ışıklandırma yaratılan özel sistem sayesinde tavandaki ışığın hastanın doğrudan gözüne gelmesinin önlenmesi sağlanmıştır. Ayrıca havalandırma sistemleri, rahatsızlık vermeyen renklerin seçilmesi ve ses yalıtımlı duvarlar, Adana Hastanesi’nde uygulanan detaylardır. Hasta odası standardını yükseltme anlayışının ürünü olan özel tasarımlı, banyolu, oturma grubu-yatak üniteli odalar, yalnızca hastaya değil hastanede uzun süre kalacak olan hasta yakınlarına da konfor sunmaktadır.

4.1.1. Hasta Kat Planı

Özel doğum ya da özel istek ile hastaların tercihlerine göre hasta odası ve ziyaretçi bölümünün birbirinden ayrı olduğu her katta bir adet suit oda bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun karşısında küçük koridorda bir adet muayene ve doktor odası ve yanında bir adet uyku odası bulunmaktadır. Kat içinde bir adet engelli hastalar için tasarlanmış oda bulunmaktadır. Hasta katları yerleşim şekli bakımından T plan tipine sahiptir. Hasta katlarına düşey sirkülasyon elemanları olan merdivenler ve asansörler ile çıkılmaktadır. Hasta katlarının üç tarafında personel, hasta, ve refakatçilerin yangın gibi

tehlikelerden daha kısa sürede can kaybı olmadan korunmaları için düşey sirkülasyon elemanları olan dış mekandan formunu belli eden yangın merdivenleri bulunmaktadır. Yangın merdivenine çıkılan kapıların kanatlarında orta bölümde şeffaf cam kullanılmıştır. Sedy ve tekerlekli sandalyelerin rahat hareket edilebileceği ve hasta ziyareti saatlerinde trafik yoğunluğu düşünülerek asansör önleri geniş tasarlanmıştır. Asansör ya da merdiven ile çıkıldıktan sonra kat planında görüldüğü gibi (Bkz. Şekil 8) asansör ve merdivenin karşı köşesinde L şeklinde tüm koridorları takip edebilecek ve ani durumlarda hastalara müdahale edebilecek hemşirelerin bulunduğu büyük hemşire istasyonu planlanmıştır. Hemşire istasyonunun her iki tarafında (duvara yakın) hemşirelerin müdahale için giriş ve çıkış sağlayabilecekleri açıklık bulunmaktadır. 4. Katta yolcu asansörü ve merdivenin karşısında ve hemşire istasyonunun solunda bir adet bebek bakım odası bulunmaktadır. Bebek bakım odasının kontrolü hemşire istasyonundan olacağı için, oda kapısı hemşire istasyondan verilmiştir.

5– 6. – 7. Katlarda 4. Katta bulunan bebek bakım odası yerine ilaç hazırlama odası ilaç bulunmaktadır (Bkz. Şekil 8). İlaç hazırlama odası da bebek bakım odası gibi hemşire istasyonundan girişi olan ve hemşireler tarafından kontrolü sağlanan bölümdür. 4. Katta ilaç hazırlama odası hemşire istasyonunun arkasında bulunan duvar boyunca devam etmektedir ve hemşirelerin kontrolünde açık alanda planlanmıştır. Hemşire istasyonunun arkasında kat içinde temizlik malzemelerinin depolandığı temizlik odası düşünülmüştür. Hemşire istasyonunun köşesinde düşey taşıyıcı gibi görünen dikdörtgen formu plan şaft (**Şaft: su ve pis su,tesisat,elektrik kabloları ve boruları geçtiği yerlerdir. Müdahale için ana hat buradan geçirilir**) olup müdahale kapağı hemşire istasyonundan verilmiştir. Hemşire istasyonunun karşısında bulunan kapıdan girince uzun dar koridorun sağında bulunan ilk mekan personele ait kat mutfağı ve yanında bulunan mekan ise personele ait wc olarak planlanmıştır. Kapının karşısında bulunan mekan ise kirli ayırma ve ördek yıkama odası olarak düşünülmüştür. Hemşire istasyonunun karşısında personelin kontrolü altında kaide üzerinde konumlanan bir adet telefon düşünülmüştür. Telefonluğun sağında duvarın köşesinde bulunan niş su sebili için tasarlanmıştır. Mekan da bulunan hareketli donanım elemanları sedye gibi herhangi bir şeyi engellemeyecek ve mekanı daraltmayacak şekilde tasarlanmıştır.



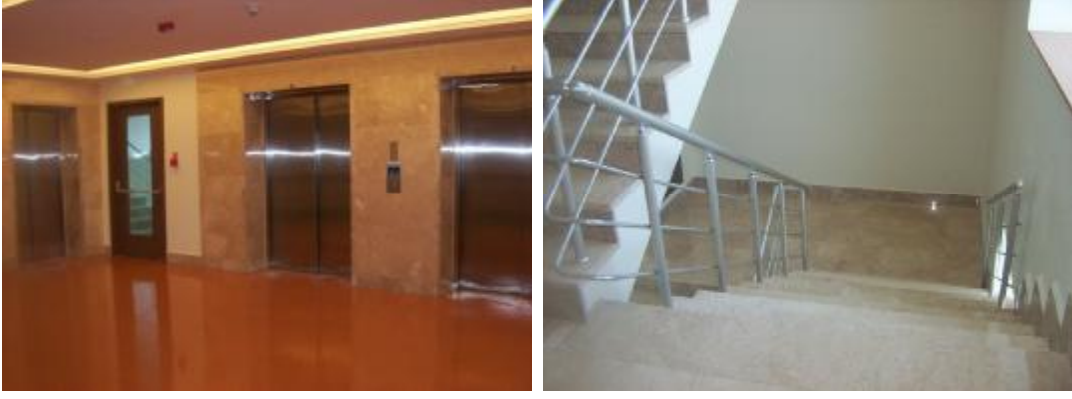
Şekil 8. Adana Acıbadem Hastanesi hasta kat planı

Kata asansör ya da merdiven ile çıkıldığında sağ tarafta bulunan koridorun her iki yanında sıralı hasta odaları bulunmaktadır. Her katta aynı koridorun sonunda sağ tarafta bir adet suit oda bulunmaktadır. Suit odaya geçiş çift kapı ile tasarlanmıştır. Hasta odasına doktor ve hastanın geçtiği kapı ile ziyaretçi bölümüne geçilen kapı ayrı ayrıdır. Ziyaretçi odasında, hasta odasındaki banyodan ayrı wc düşünülmüştür. Bu koridorun sağında iki adet niş içinde el yıkamak için lavabo bulunmaktadır. Koridorların sonunda yangın kapısı bulunmaktadır. Asansör ile ya da merdiven ile çıkıldığında sol tarafta

bulunan koridorun her iki tarafında hasta odaları bulunup hemşire istasyonunun karşısında hemşirelerin ameliyattan sonra hastaların kendilerine geliş sürelerini geçirdikleri bir adet uyku odası bulunmaktadır. Uyku odasının solunda doktor ve muayene odası bulunmaktadır. Uyku odasının sağında engelli hasta odası bulunmaktadır. Uyku odası, engelli hasta odası, bebek bakım odası hemşire kontrolünde ve doktor kontrolünde olacağı için hemşire istasyonuna ve doktor odasına yakın planlanmıştır. Bu koridorun önemli odalarının bulunduğu duvarda beş adet niş içinde el yıkama bölümleri bulunmaktadır. Kat içinde yedi adet el yıkama alanı bulunmaktadır. El yıkama bölümü niş içinde hiçbir şeyi engellemeyecek ve alanı daraltmayacak şekilde tasarlanmıştır. Her hasta odasında kapıdan girince sağ tarafta ya da sol tarafta bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Hasta odalarında bulunan ıslak hacimler tesisat bakımından sırt sırta konumlanmıştır. Hasta odaları kapı açıldığında hasta yatağı görünmeyecek şekilde hasta mahremiyeti düşünülerek yerleşim planı kurgulanmıştır. Her oda tek kişilik olarak dizayn edilmiştir.

4.1.2. Koridorlar

Acıbadem hastanesi hasta katlarında bulunan koridorlar hemşire istasyonu, hasta odaları, doktor odası, ilaç hazırlama odası, bebek bakım odası ve ıslak hacimleri birbirine bağlayan personelinden, doktoruna, hemşiresinden, hasta bakıcısına, hastalardan, hasta yakınlarına, refakatçilerine kadar kat içinde sirkülasyonun en yoğun olduğu alanlardır. Hastaneye tedavi amaçlı gelen ve ameliyat sonrası ya da ilaç tedavisi ile yataklı tedaviye ihtiyaç duyulan hastalar bu katlarda yataklı odalarda kalırlar. Katlara ulaşım düşey sirkülasyon elemanları olan asansörler ve merdiven ile sağlanmaktadır. Ameliyatlı ve sedye ile çıkarılan hastalar ile tekerlekli sandalye ile çıkarılan hastalar, katlara çıkartılan ağır eşyalar yük asansörü ile taşınmaktadır. Katlara çıkan ve daha çabuk ulaşım isteyen ya da merdiven ile çıkamayan yaşlı insanlar, doktor, hemşire, hasta yakınları gibi insanlar insan asansörünü kullandıkları gibi daha hareketli insanlar veya asansörden korkusu olan ve merdiven kullanma gereği duyanlar merdiven ile çıkmaktadırlar. Asansörlerin bulunduğu duvar krem renkli parlak mermer ile kaplanmıştır. Mermer giriş kapısının iki yanında 12 cm yükseklikte süpürgelik olarak dönmüştür.



A) Hasta kat koridoruna giriş

B) Hasta katına çıkılan merdiven

Şekil 9. Acıbadem Hastanesi hasta kat koridoru ve merdiven.

Hasta katlarında merdiven genişlikleri 175 cm dir. Merdivende krem rengi traverten zemin malzemesi döşenmiştir. Gri renkli metal korkuluk kuruyucu olarak döşenmiştir. Kullanılan malzeme temizlik ve hijyen açısından kullanışlı ve sert zemin malzemesidir (Bkz Şekil 9, B).

Hasta kat koridorları 190 cm genişliktedir. Koridorlar da, mekana canlılık veren, mekanı eğlenceli hale getiren, sıcak ortam yaratan, mekana büyüklük etkisi veren kişiyi psikolojik olarak rahatlatan turuncu renk, dinlendirici ve huzur verici özelliğe sahip yeşil renk ve mekana ferahlık veren orta doymuşlukta krem rengi pvc malzeme birlikte kullanılmıştır. Mekan da özelleştirilmek istenen alanlar turuncu renk pvc ile vurgulanmıştır. Pvc malzeme esnekliği ile duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Zemin ve duvar birleşim noktasında mikrop barındırmaz ve kolay temizlenebilir detay çözülmüştür. Pvc malzeme aşınmaya dayanıklı, kolay temizlenebilir özelliği, birleşim noktaları ve derzinin olmaması, sedye ve tekerlekli sandalyenin kolayca sürülebileceği pürüzsüz yüzeyi ve hijyenik ve mikrop barındırmaz özelliği ile hasta katlarında döşenmiştir. Dolaşım alanlarından farklı renkte oluşu ve hasta odalarının önünde kullanılan krem rengi dikdörtgen formlu pvc zemin kaplamaları hasta odalarını tanımlamaktadır. Kapı önünde bulunan dikdörtgen formlu krem rengi pvc zemin kaplaması hasta odalarının zemininde devam etmektedir.



A) Hasta kat koridorları



B) Portatif telefonluk, su sebili, duvar köşe detayı

Şekil 10. Acıbadem Hastanesi hasta kat koridor görüntüleri.

Duvarda kullanılan suya dayanıklı beyaz renkli plastik boya mekana ferahlık katmıştır. Mekan da kahverengi alüminyum malzemeden kapı kasaları kullanılırken kapı kanatları teak dokulu laminat malzeme ile kaplanmıştır. Kapılarda sert, kaplamaya göre daha uzun ömürlü, temizlenmesi kolay, mikrop barındırmaz, aşınması kaplamaya göre daha uzun süren ve aşındığı zaman müdahale edilemeyen laminat malzeme kullanılmıştır. Beyaz renkli duvar üzerinde kapı kasası ve kanadı arasındaki malzeme ve renk farkı ve beyaz duvar üzerinde koyu renkte oluşları ile katta bulunan mekanlar daha hızlı algılanmaktadır (Bkz. Şekil 10 A).

Tavanda alçıpan asma tavan kullanılmıştır. Ana girişte yolcu asansörünün önünde mekanın girişini ve yoğunluğu vurgulayan kare form etrafında gergi vinil tavan malzemesi kullanılarak güneş ışığından dolayı aydınlatma ve gizli aydınlatma sağlanmıştır. Uzun ince koridor tavanında oluşturulan dar tek parça aydınlatma elemanının gireceği genişlikte kanal içinde kullanılan dikdörtgen formlu flouresan aydınlatma elemanları derinlik etkisini aza indirmektedir. Mekana devamlılık etkisi

vermiştir. Mekan da gün ışığı flouresan aydınlatma ve barisol malzeme ile mekanda dolaylı aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 10 A). Tavanda müdahale kapakları bulunmaktadır. Yangın merdivenine çıkılan kapılar ile ana giriş kapısının ortası cam olup iç mekana doğal aydınlatma sağlanmıştır. Ana giriş kapısının ortası cam düşünülmesinin nedeni asansör yanında bekleyen ya da içeri veya dışarı çıkarkenki çarpma gibi tehlikeleri ortadan kaldırmak içindir.

Hasta kat koridorlarında hemşire istasyonunun karşısında iletişim kurabilmek için teak laminat malzemeden kaide üzerinde bulunan bir adet telefon bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun karşısında telefonluğun sağında, niş içinde, katta bulunan kişilerin kullanabileceği bir adet su sebili bulunmaktadır (Bkz. Şekil 10 B).

Mekan da, duvarlarda hastalar ve personeli bilgilendirmek amaçlı grafik işaretleri ve bilgilendirmek amaçlı tablolar ile stantlar üzerinde broşürler bulunmaktadır. Tavanda yangın tehlikesinde yangın merdivenine koşulacağını gösteren grafik simgeleri yer almaktadır. Hasta yakınlarının ve personelin odaları kolay bulabileceği, mekanları tanımlayan açıklama ve hasta odalarını tanımlayan numaraların bulunduğu kapıların üst yan köşelerinde grafik tablolar bulunmaktadır.

Hasta kat koridorlarının ana merkezinde tüm koridorları kontrol edebilecek, hasta yakınlarına bilgi verebilecek şekilde konumlanmış herhangi bir tehlike anında hastalara müdahale edebilecek hemşirelerin bulunduğu hemşire istasyonları bulunmaktadır. Tavanda özelleştirilmek ve vurgulanmak istenen alanlar da kademe oluşturulup ahşap malzeme kullanılmıştır. Hemşire istasyonunun tavanında oluşturulan alçıpan asma tavandan kademe içinde kullanılan teak laminat malzeme katta bulunan ana mekan olan hemşire istasyonunu vurgulamaktadır. Mekan da kapı, hemşire istasyonu gibi mobilyalarda kullanılan laminat kaplı teak malzeme mekana ve kişiye sıcaklık etki vermektedir. Mobilyalarda uygulanan oval dönüşler herhangi bir çarpma anında kişinin canını acıtmayacak önemli detaylardır (Bkz. Şekil 11 A).

Kat koridorlarından duvarları sedye ve tekerlekli sandalyelerden korumak amaçlı döşenen duvar koruyucu bantlar mekanda kullanılan teak malzemedendir. Sedye ve tekerlekli sandalye geçişlerinde duvarların köşe noktalarına zarar vermemek için duvarların köşelerinde alüminyum köşe profiller döşenmiştir (Bkz. Şekil 11 B).



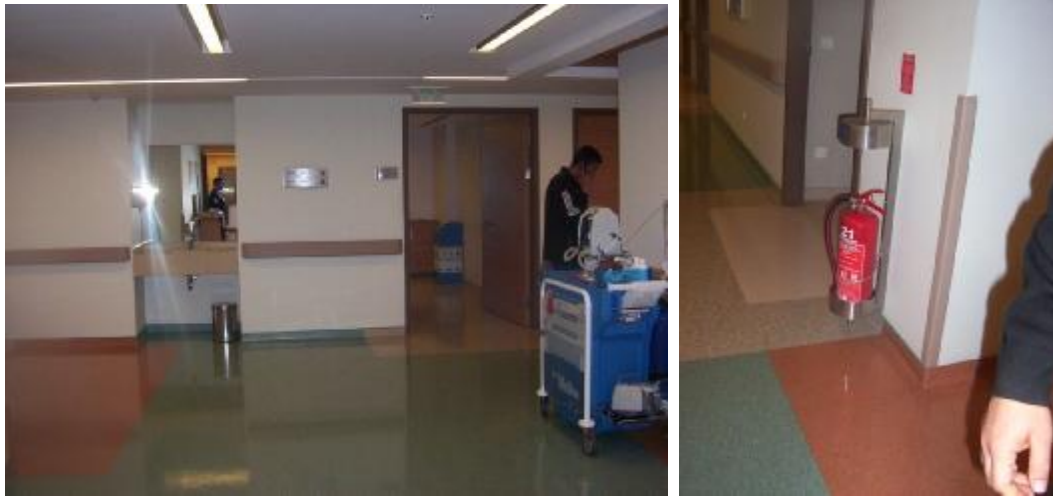
A) Hemşire istasyonu

B) Bebek bakım odası

Şekil 11. Acıbadem Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu ve bebek bakım odası.

Bebek bakım ünitesinin bulunduğu kat koridorunda ailenin bebeğine bakabileceği koridordan iç mekanı izleyebilecek geniş pencere bulunmaktadır. Bebek bakım odasına giriş kapısı hemşirelerin gözetiminde olmaları için hemşire istasyonundan verilmektedir (Bkz. Şekil 11 B).

Mekan da merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Hasta kat koridorlarında sabit barisol gergi sistem ve flouresan aydınlatma ile aydınlatma sağlanıp merkezi sistem ile havalandırma sağlanmaktadır. Mekan da hem doğal hem de yapay aydınlatma mevcuttur. Mekan da genel aydınlatma mevcuttur.



A) Niş içi lavabolar

B) Yangın tüpü ve köşe profiller

Şekil 12. Acıbadem Hastanesi hasta katı lavabolar, yangın tüpleri ve detaylar.

Hasta odalarının sıralandığı koridor duvarlarında belirli aralıklarla oluşturulan nişler içinde personelin ve hasta yakınlarının kullanabileceği lavabolar bulunmaktadır. Niş içinde lavabolar, kullanılan mobilya donatıları ise koridorun genişliğini daraltmayacak şekilde tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 12 A). Hasta katlarında bulunan

kapılar iç mekana doğru açılmaktadır. Güvenlik açısından Tavanda güvenlik kameraları bulunmaktadır. Duvarlarda herhangi bir yangın tehlikesine müdahale için yangın tüpleri bulunmaktadır (Bkz. Şekil 12 B). Tavanda kullanılan ses sistemler ve güvenlik sistemleri rahatsız edici renklere sahip olmayıp mekan da kullanılan renk ile bütünlük sağlamıştır.

Hasta katlarında hemşirelerin dinlenebileceği ofis mevcuttur. Hasta katında bir adet personel wc'si bulunmaktadır. Hasta katlarında malzemelerin depolandığı depolama alanı mevcuttur. Hastanenin hasta kat koridorlarında gerekli yerlerde topraklı priz mevcuttur. Hemşire istasyonunun karşısında, telefonluğun solunda bulunan kapı servis koridoruna giriş alanına aittir. Servis koridoru genişliği 174 cm dir. Koridorda bir adet mutfak, bir adet kirli ve temiz çamaşır odaları bulunmaktadır. Asansör yakınlarında saftlar bulunmaktadır. Hemşire istasyonlarında hemşire çağrı cihazları mevcuttur. İlaç hazırlama alanı hemşire istasyonunun arkasında açık alanda olup, bazı katlarda hemşire istasyonunun arkasında oda içindedir.

Acıbadem hastanesi hasta katları tasarım ve işlevsellik bakımından kişiye azda olsa hastanede etkisi veren hastanelerden farklı kişiyi psikolojik olarak rahatlatabilecek tasarım özelliğine sahiptir.

Tablo 29

Acıbadem Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ		–		–
	PERSONEL KORİDORU GENİŞLİĞİ	+			
KOR2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI	+			
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA	+		+	

(Tablo 29 Devam)

KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	TOPRAKLI PRİZ (ELK)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA	+		+	
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	+		+	
KOR 13	KAPI AÇILIŞ YÖNÜ	+		+	

4.1.3. Hemşire İstasyonları

Anestezi sonrası hastaların bakımı veya benzer acil durumda bulunan hastalar için, görsel veya eşdeğeri tıbbi gözlem yapma imkânı sağlayan alanlardır. Hasta katlarında bulunan hemşire istasyonları hastalara acil durumlarda müdahale eden, hasta yakınlarına bilgi veren ve onları yönlendiren, hemşirelerin bulunduğu alanlardır. Adana Acıbadem Hastanesi hasta katlarında hemşire istasyonlarının koridorun köşesinde tüm sirkülasyon alanlarını gözlemleyecek şekilde konumlanması hemşireleri, hasta odalarını ve doktor odasını kontrol etmesini ve müdahale mesafesini daha hızlı çözümlenmesine olanak sağlamıştır. Hemşire istasyonunun arkasında bulunan cihaz ve malzemeler hemşirelerin sürekli kullanmaları gereken ani durumda çabuk ulaşabileceği malzemelerdir. Hemşire istasyonu koridorun her iki tarafında konumlanmıştır. Banko koridorun iki tarafında devam edip kat içinde her yere müdahale edebilecek pozisyona sahiptir. İki banko arasında bulunan sıvalı taşıyıcı gibi görünen alçı sıvalı dikdörtgen düşey eleman şaft olup, hemşire istasyonunun içinden metal kapılı müdahale alanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 13).



Şekil 13. Acıbadem Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu.

Hemşire istasyonları çift kademeli olup alt taraf teak laminat malzeme ile kaplanıp üst taraf beyaz buzlu cam ile tasarlanmıştır. Bankonun alt tarafında metal laminat malzeme ile kaplanmış yaklaşık 8 cm yükseklikte personelinden, hasta yakınına kadar kişilerin bankoya zarar vermemesi için baza düşünülmüştür. Bankoda kullanılan baza bankoya uçuyormuş etkisi vermektedir. Bankonun üst tarafı ve yanları krem renkte laminat malzeme ile kaplanmıştır. Bankonun duvara dayalı tarafları keskin formda olup sirkülasyon alanı kişi çarptığında zarar görmeyeceği şekilde oval formda tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 13).

İşlevsellik açısından banko çift taraflı tasarlanmıştır. 75 cm masa yüksekliğindeki alt bölüm personelin içeriden kullanacağı bölüm iken 110 cm lik üst taraf hasta yakınlarının veya personelin bir şey sorarken veya dosya gösterirken kullandığı bölümdür. Alt tarafta ve hemşire istasyonunun arka tarafında hemşirelerin kullanacağı, kişisel eşyalarını depolayabileceği depolama alanları mevcuttur. Hemşire istasyonlarının arka taraflarında dosyaların depoladığı dolaplar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun alt tarafında bulunan çekmeceler ve dolaplar ile hemşireler kişisel eşyalarını depolamaktadırlar.

Hasta katlarında hemşire istasyonlarına bağlı istasyon arkasında ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun zemininde mekana canlılık ve hareketlilik katan orta doymuşlukta turuncu renkte pvc malzeme kullanılarak mekan özelleştirilmiştir. Banko, bankonun üst tarafı ile eşit uzunluğa sahip ince uzun linear sarkıt armatür ile gün ışığı flouresan aydınlatma ile mekan aydınlatılmıştır. Sarkıt kullanılmasının nedeni oturan personelin görüş açısını netleştirmektir. Fakat ayakta duran kişiyi rahatsız edecek mesafede yakın monte edilmiştir. Duvarların köşe bitimleri sedye yüksekliğinde metal köşe profil ile korunmaktadır. Hemşire istasyonlarında elektrik düğmeleri mevcuttur. Bankonun arkasında bulunan huzur verici ve dinlendirici özelliğe sahip yeşil renkli mekan da ilaç hazırlama bölümü bulunmaktadır. Ferahlık, aydınlık, rahatlık ve hijyen etkisi veren beyaz renkli duvarların hakim olduğu duvarda önemli alanlar odak noktası olarak yeşil renk ile tanımlanmıştır. Hemşire bankosunun tavanında oluşturulan kademeli niş içine banko ve mekan da kapılarda kullanılan teak ahşap laminat malzeme döşenerek mekan özelleştirilmiştir. Hemşire istasyonlarında hemşire çağrı istasyon merkezi bulunmaktadır. Hasta katında personele ait bir adet wc bulunmaktadır. Mekan da merkezi havalandırma sistemi mevcuttur.

Hemşire istasyonunun tavanında işleve bağlı olarak oturana net ışık yansıtma amaçlı dikdörtgen formlu ince uzun lineer sarkıt flouresan ile gün ışığı dolaylı

aydınlatma ile aydınlatılmaktadır. Hemşire istasyonunda diğer mekanlardan farklı olarak sarkıt şeklinde aydınlatma elemanı kullanılarak mekan özelleştirilmiştir.

Bazı katlarda hemşire istasyonlarının arkasında ilaç hazırlama alanı açıkta olduğu için tezgah ve dosya depolama alanları mevcuttur.

Tablo 30

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
Hİ2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ 4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ 5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ 6	ÇAĞRI İSTASYONU	+		+	
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLO VE BROŞÜRLER	+		+	
	ODA KAPISI RAKAMLARI	+		+	
Hİ9	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ10	ELEKTRİK	+		+	
Hİ11	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.1.4. İlaç Hazırlama Odası

Acıbadem hastanesi ilaç hazırlama odası, hemşire istasyonunun arkasında bulunan ve hemşirelerin ilaç hazırlamak amaçlı kullanıldığı ve ilaç dağıtımının yapıldığı bölümdür. Hemşirelerin kullanabileceği kapaklı ve çekmeceli tezgah altı dolaplar bulunmaktadır. Dolaplar personelin tezgah yüzeyinde çalışırken rahatsız olmayacağı şekilde krom gömme kulplar düşünülmüştür. Tezgah ta personelin elini yıkayabileceği çelik lavabo ve krom lavabo bataryası mevcuttur. Ellerini yıkadıklarında kurutabilecekleri 1 adet duvara monte edilen krom, tek kullanımlık kağıt peçetelik

mevcuttur. Tezgah altı dolaplar 10 cm yükseklikte krom ayaklar ile zeminden yükseltilmiştir. Tezgah yüzeyinde koryan kaplı suya dayanıklı malzeme kullanılmıştır. Personelin bilgileri toplayabileceği bir adet bilgisayar ve gerekli durumlarda kullanabileceği bir adet telefon tezgah üzerinde mevcuttur. Mekanda kullanılabilecek yeterli genişlikte alan mevcuttur (Bkz. Şekil 14 B). İlaç hazırlama ünitelerinde, kilitlenmesi gereken ilaçların depolandığı kilitli boy dolaplar ile hemen alabilecekleri dosya ve ilaçların bulunduğu normal kapaklı kilitsiz boy dolaplar mevcuttur. Tehlikeli maddelerin bulunduğu dolaplarda sarı etiket üzerinde dikkat çekici özelliği olan kırmızı tehlike işareti bulunmaktadır (Bkz. Şekil 14 B). Bir adet soğutucu dolap mevcuttur.



A) İlaç hazırlama odası



B) İlaç hazırlama odası dolapları



C) Hemşire istasyonu arkası ilaç hazırlama alanı

Şekil 14. Acıbadem Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama odaları ve alanları.

Duvarlar beyaz suya dayanıklı plastik boya ile boyanmıştır. Tavanda beyaz renk kullanılmıştır. Zeminde kolay temizlenebilen, hijyenik krem rengi pvc malzeme mevcuttur. Personelin çöplerini atabileceği bir adet büyük plastik çöp kovası bulunmaktadır. Mekan spot ile aydınlatılmaktadır. Zemin, duvarlar ve tavan açık renkte oldukları için mekan yeterli aydınlık düzeyine sahiptir. Mekan da zamanı gösteren bir adet saat bulunmaktadır. Mekan merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıma ve soğutma mevcuttur.

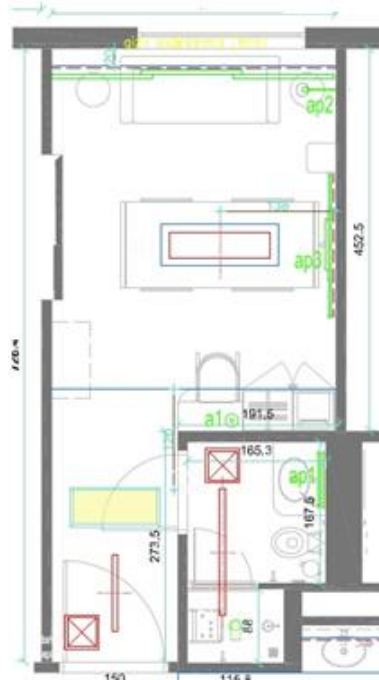
Bazı katlarda ilaç hazırlama tezgahları özel bir oda içinde değil hemşire istasyonunun arka tarafında açık alanda duvar boyunca devam etmektedir. Mekanda tezgah boyunca dar uzun floresan aydınlatma ile gün ışığı yapay aydınlatma mevcuttur. İlaç hazırlama ünitesinde duvarlar, dinlendirici ve huzur verici özelliği olan, gözü yormayan ve çalışma kolaylığı sağlayan yeşil renk plastik boya ile boyanmıştır ve böylece genel mekan da kullanılan beyaz duvar yüzeyleri arasında ilaç hazırlama ünitesi vurgulanmıştır (Bkz. Şekil 14 C).

Tablo 31

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı **İlaç Hazırlama Odası** Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUT	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	+		+	
İHO 5	DEPOLAMA ALANI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR	+		+	
	SOĞUTUCU	+		+	
İHO 6	EL YIKAMA	+			
İHO7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.1.5. Hasta Odası (Standart Oda)



Şekil 15. Acıbadem Hastanesi hasta katı standart hasta odası planı

Acıbadem hastanesi standart hasta odalarına sedyenin giriş çıkışını engellemeyecek 125 cm'lik geniş bir kapıdan girilip kapının sağında ya da solunda 90 cm genişliğinde kapısı olan bir adet ıslak hacim planlanmıştır. Kapıdan girince dikdörtgen ince form ise koridorda bulunan flouresan aydınlatmayı simgelemektedir. Odaya girişte bulunan sarı ve mavi renkli dikdörtgen form ise havalandırma menfezini simgelemektedir. Hasta yatağının sağında ıslak hacmin duvarına dayalı bir adet küçük çalışma tezgahı hemen yanında çift kapaklı gardrop bulunmaktadır. Çalışma tezgahına ait bir adet sandalye bulunmaktadır. Hasta odasında yatağın solunda dış mekana bakan geniş pencere bulunmaktadır. Pencere önünde bir adet refakatçi koltuğu yerleştirilmiştir (Bkz. Şekil 15).



A) İç mekan görüntüleri



B) Hasta yatağı

C) Hasta odası tv ünitesi ve çalışma tezgahı

Şekil 16. Acıbadem Hastanesi standart hasta odası görüntüleri

Hasta odaları (standart odalar) tek kişilik oda olarak tasarlanmıştır. Hasta odası kapıları kahverengi alüminyum kasalı kapılara sahip olup kapı kanatlarında teak laminat kaplı ahşap malzeme kullanılmıştır. Kapılar 125 cm genişlikte iç mekana açılır olup sandalye ve tekerlekli sandalye ile hastanın iç mekana geçiş ve iç mekanda rahatça çıkabilmesi içindir. Tekerlekli sandalye ve sedyenin geçişine engel olacak kapı

önlerinde eşik bulunmamaktadır. Hasta odası kapıları 190 cm lik koridora açılmaktadır. Kapı önlerinde kullanılan dikdörtgen formlu krem rengi pvc zemin malzemesi iç mekan da devam etmektedir. Hasta odasına girildiğinde elektrik panosuna yakın tavanda müdahale kapağı mevcuttur. Hasta odasına girişte bazı odalarda sağ tarafta bazı odalarda ise sol tarafta hastanın kullanabileceği ıslak hacim mevcuttur. Hasta odasının zemininde hijyenik, kolay temizlenebilen, tekerlekli sandalye ve sedye gibi taşıyıcı malzemelerin kolayca sürülebileceği pvc malzeme kullanılmıştır. Zeminde döşenen pvc malzeme duvarda süpürgelik olarak devam etmektedir. Suit odanın ziyaretçi odası zemininde ceviz parke malzeme döşenerek bu mekan özelleştirilmiştir (Bkz. Şekil 17, A). Zemin ve duvar birleşim noktasındaki oval dönüş ile bitişte kolay temizlenebilen mikrop barındırmayan detay çözülmüştür (Bkz Şekil 17, B).



A) Ceviz dokulu Pvc

B) Hasta odası pvc

Şekil 17. Acıbadem Hastanesi suit hasta odası zemin döşemesi.

Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Odaya giriş kapısının arkasında elektrik panosu bulunmaktadır. Kapı arkalarında kapının duvara çarpıp çarpmaması için zeminde stoplar bulunmaktadır. Hasta odasına girişte wc duvarına monte edilmiş genel aydınlatma prizi bulunmaktadır. Hasta odası kapılarının arka taraflarında hasta kat planı, yangın çıkışı ve bulunduğunuz odayı gösteren plan şeması mevcuttur. Hasta odasına giriş ile hastanın bulunduğu tavan arasında kod farkı oluşturulmuştur. Hasta yatağının bulunduğu alan daha yüksek ve daha ferahdır. Hasta odasına girişte tavan daha basık ve daha karanlıktır. Hasta odasına girişte tavana monte edilen menfezden zemine doğru düşey havalandırma sağlanırken, hastanın bulunduğu alan hastayı rahatsız etmeyecek şekilde koridor ile hasta alanı arasındaki kod farkının birleştiği noktada alında bulunan menfez ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 69 B). Hasta odasına giriş kapısında dikdörtgen sıva altı

linear flouresan aydınlatma elemanı ile genel aydınlatma sağlanmaktadır.



A) Yatakbaşı aydınlatma

B) Genel aydınlatma dolapları

Şekil 18. Acıbadem Hastanesi standart hasta odası aydınlatmaları.

Yatakbaşına monte edilen hastanın hızlı ulaşabileceği hemşire çağrı sistemi, yatakbaşı aydınlatması, muayene aydınlatması gibi teknik ekipmanlar bulunmaktadır. Hasta yatakbaşında hasta tarafından kullanılacak elektrik düğmeleri bulunmaktadır. Hasta odasında hasta yatağı üzerinde 1x13 watt sıva üstü gün ışığı flouresan aydınlatma ile genel aydınlatma mevcuttur (Bkz. Şekil 18 B) ve pencereden gelen ışık ile doğal aydınlatma sağlanmıştır. Armatür gömme tip camlı ve çerçevesi gri renktedir.



Şekil 19. Acıbadem Hastanesi standart hasta odası giriş holü.

Hasta odasında hasta yatağı kapı açıldığında hasta görünmeyecek şekilde konumlanarak hasta mahremiyeti sağlanmıştır. Mekan da hastanın tedavi süresince üzerinde yattığı ani durumlarda müdahale edilebilecek, düşmemesi için yanlarında korkulukların kaldırılıp indirildiği, acil durumlarda yatağı ile kapıdan çıkarılması için

tekerleklerle sahip, 100x200 cm boyutlarında yatak bulunmaktadır. Hasta yatağının ayakucunda bulunan hareketli sehpayı hasta yemek yerken kullanmaktadır. Hasta kitap ve gazete okurken destek alabileceği ünite veya hemşirenin pamuk vb. üzerinde bırakabileceği mobilya olarak kullanılmaktadır. Hasta yatağının arkasında bulunan yatakbaşı süpürgelikten tavana kadar devam edip teak ahşap laminat malzeme ile kaplanmıştır. Yatakbaşındaki düşey formu dengeleyen gri renkli yatay form içindeki aydınlatma elemanı muayene aydınlatması olarak kullanılmaktadır. Düşey teak laminat ahşap yatak başının ortasında aydınlatma için tasarlanmış yatay parlak gri laminat malzeme ile denge sağlanmıştır. Yatay parlak gri laminat malzeme, düşey teak kaplamalı malzemeyi yanlardan sarmış gibi tasarlanmıştır. Mekanda kullanılan renkler kişiyi rahatsız etmeyecek birbirinin tonlarını taşıyan renklerdir. Hasta yatağının arkasında yatak başına monte edilmiş serum askısı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 20 A). Yatakbaşında gri laminat malzeme üzerinde aydınlatma için üç adet anahtar (elektrik düğmesi) bulunmaktadır. Çalışma masasının üzeri duvardan abajur formu 50 watt aplik ile aydınlatılmaktadır. Yatakbaşının yan tarafında bulunan telefonluk ile refakatçi koltuğu arasında duvara monte edilmiş bir adet okuma ışığı bulunmaktadır. Refakatçi koltuğu ile hasta yatağı arasında hastanın ya da yakınının iletişim kurmak için kullanabileceği taşıyıcısı yatakbaşı olan bir platform üzerine konumlanmış bir adet telefon bulunmaktadır (Bkz. Şekil 20 A).



A) Hasta Yatağı



B) Hasta odası gardrobu



C) Hasta odası pencere



D) Hasta odası merkezi iklimlendirme

Şekil 20. Acıbadem Hastanesi standart hasta odası iç mekan detayları.

Hasta yatağının yan tarafında hastanın da kolay ulaşabileceği hasta ve refakatçinin kişisel eşyalarının depolandığı, bir adet mini soğutucunun gömüldüğü boy dolap/gardrop bulunmaktadır. Soğutucunun depolandığı alt dolap ünitesinde hava dolaşımı için iki adet menfez bulunmaktadır. Gardrop gömme dolap şeklinde niş içine gömülmüştür (Bkz. Şekil 20 B). Hastanın ayakucunda ve yan taraflarında hastaya müdahale amaçlı boşluklar bulunmaktadır. Yatağın ayakucunda 100 cm genişlikte alan ile refakatçi koltuğu tarafında 90 cm açıklık ve dolaptan taraf 90 cm açıklık bulunmaktadır. Mekanlar 19 m² ile 21 m² alana sahiptir (Bkz. Şekil 16 A). Hasta yatağı kapı açıldığında görünmeyecek şekilde yerleştirilmiş olup kişinin görsel mahremiyeti sağlanmaktadır. Odalarda sedye ve darbeden korumak amaçlı köşe bitimlerinde metal köşe profil döşenmiştir.

Hasta yatağının yakınında çok çekmeceli komodin bulunmamaktadır. Yatakbaşına monte edilen telefonun konulduğu platformun altında portatif sehpa bulunmaktadır. Hasta odasında pencere önünde iki kişilik refakatçinin ve ziyaretçilerin oturabileceği bir adet koltuk bulunmaktadır. Refakatçi nin gazete, dergi, kitap okumak veya yazı yazmak amaçlı kullanabileceği ve doktorun reçete yazmak, hemşirenin ilaç hazırlama için kullanabileceği taşıyıcısı duvardan olan teak laminat ahşap bir adet masa bulunmaktadır. Masa yüzeyi duvarda monte edilmiş aplike aydınlatma elemanı ile aydınlatılmaktadır. Refakatçinin oturmak amaçlı ve kolay hareket ettirilebilecek bir adet sandalye mevcuttur. Masanın üzerinde duvara monte edilmiş bir adet tablo bulunmaktadır. Masa ve tablo abajur ile aydınlatılmaktadır. Hastanın göz hizasında ve tam karşısında izleyebileceği bir adet televizyon bulunmaktadır. Televizyonun üzerinde hasta yatağının karşısında zamanı gösteren bir adet saat bulunmaktadır. Televizyon ünitesinin ve çalışma masasının bulunduğu duvar,

diğer duvarlara göre doymuşluk oranı arttırılmış, kişiye yakınlık ve rahatlık veren pastel tonda koyu gri renkte olup bu alan özelleştirilmiştir. Diğer duvar yüzeyleri doymuşluk oranı azaltılmış açık gri renkte boyanmıştır (Bkz. Şekil 16 C).

Hasta odalarının duvarlarında doymuşluk oranı azaltılmış krem renkli ve gri renkli plastik boya hakim olup özelleştirilmek istenen tv ünitesi gibi alanlar doymuşluk oranı arttırılmış kişiye rahatlık hissi veren koyu gri renkte plastik boya ile boyanmıştır.

Mekan da bulunan pencere doğal aydınlatma sağlanmaktadır. Pencere ile kişi doğa ile iletişimini kesmemektedir. Psikolojik olarak rahatlayacaktır. Pencerenin parapet yüksekliği 90 cm olup kişinin dış mekanı olan görüş açısını engellememektedir. Pencerede kullanılan düşey katlanan beyaz perde ile yanlarda bulunan gerektiğinde çekilme ihtiyacı duyulan doymuşluk oranı arttırılmış ve kişiye huzur ve rahatlık veren renk olan yeşil renkli perde koyu yeşil perde ile hastanın mahremiyetini sağlanmaktadır. Perde'nin yüksekliği pencere ile aynı hizadadır. Pencere sadece iç mekana doğal ışık verip, kişinin doğa ile iç içe olması için tasarlanmış olup kaza, intihar ve kaçma gibi tehlikeler bulunmamaktadır. Pencere kornişleri tavanda oluşturulan kod farkı ile gizlenmiştir. Pencere önünde bulunan denizlik mobilyalar ile aynı malzemeden teak laminat kaplamadan yapılmıştır. Mekanda kullanılan renklerle uyumlu bir adet çiçeklik bulunmaktadır. Çiçeklik ve çalışma masasındaki tablo mekana hareketlilik katmıştır (Bkz. Şekil 20 C).

Yatakbaşında bulunan yatay gri ahşap yüzey duvarda kullanılan gri renk hareketli sehpanın düşey taşıyıcısındaki gri renkler, yeşil renk ve tonları, kahverengi renk ve tonları mekan da uyum içindedir. Hasta yattığında hastanın uzanırken görüş hizası olan tavanda beyaz renk kullanılmıştır. Tavanda hasta yatağı üzerinde yatak ile aynı yönde bulunan dikdörtgen formlu günışığı flouresan aydınlatma elemanı önündeki barisol malzeme ile dolaylı aydınlatma sağlanmıştır. Mekan da hem doğal hem de yapay aydınlatma sağlandığı gibi yapay havalandırma sağlanmaktadır. Mekan da kişiye samimiyet, rahatlık duygusu veren kahverengi tonları hakimdir. Hasta odasında koltuk, perde, sandalye gibi tekstil malzemeleri ile akustik yalıtımı aza indirilmektedir. Hasta katında, hasta odasında bulunan ıslak hacimde ve koridorda niş içinde lavabolar mevcuttur.

Tablo 32

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	+		+	
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ	+			-
HO3	ÇOK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ				
HO4	HASTA ODASI BOYUTU				+
HO5	HASTA YATAK BOYUTU	+			-
HO6	ENGELLİ HASTA ODASI	+		+	
HO7	İLETİŞİM	+		+	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)	+		+	
	DEPOLAMA ALANLARI (ÇEKMECELİ KOMİDİN)		-		
HO9	OTURMA ELEMANI	+		+	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET				
HO11	KAPI BOYUTU	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ	+		+	
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ	+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK	+		+	
HO14	AYDINLATMA	+		+	
HO15	ELEKTRİK	+		+	
HO16	ÇAĞRI	+		+	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI	+		+	

(Tablo 32 Devam)

HO 18	GÖRSEL MAHREMİYET	+		+	
HO19	PENCERE BOYUTU	+		+	
	PENCERE ADETİ	+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ	+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)			+	
HO20	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.1.6. Özel Hasta Odası (Uyku Odası)

Acıbadem hastanesi hasta katlarında bir adet uyku odası bulunmaktadır. Bu oda hemşire istasyonunun hemen yanında tek yataklıdır. Bu odada ameliyattan çıkan ya da acil hemşire gözetiminde bulunması gereken hastalar geçici süre bu odada kalmaktadırlar.



Şekil 21. Acıbadem Hastanesi hasta katı özel hasta odası

Bu odada standart hasta odasında olmayan, hasta yatağının hemen yanında üç çekmeceli ve tekerlekli beyaz renkte laminat malzemedeki komodinin bulunmaktadır (Bkz. Şekil 21).

Tablo 33

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Uyku Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
U01	KONUMU	+		+	
U02	YATAK KAPASİTESİ	+		+	
U03	HASTA KONTROLÜ	+		+	
U04	OTURMA ELEMANI				
U05	DEPOLAMA ALANI (ÇEKMECEL, KOMİDİN)	+		+	
U05	ISLAK HACİM	+		+	

4.1.7. Engelli Hasta Odası

Adana acıbadem hastanesi hasta katlarında, her katta bir adet engelli hasta odası bulunmaktadır. Engelli hasta odası, standart hasta odasında ve suit odada bulunan tüm tasarım özellikleri ile aynıdır. Engelli hasta odasının diğer odalardan ayıran engellilerin tutunabileceği tutunma barları olmasıdır.



A) Hasta odasına giriş

B) Hasta odası tv ünitesi

Şekil 22. Acıbadem Hastanesi hasta katı engelli hasta odasına giriş

Hasta odasına girerken sağ ve sol tarafta duvar boyunca silindir biçiminde tutunma barları döşenmiştir. Hastanın çarpacağı ya da düşmesine sebep olacak herhangi bir engel bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 22).

Tablo 34

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	ENGELLİ HASTA ODASI	+		+	

4.1.8. Muayene – Dr Odası

Hastanenin hasta katında, hastaları kontrol edebilecek doktorların bulunduğu ofis bulunmaktadır. Mekan da 7 m² lik boş alan bulunmamaktadır. Muayene odasında sedye bulunmamaktadır. Muayene odasına girişte ofis masaları bitişik ve duvara dayalı olup sedyenin yan tarafta geçecek kadar boş alan bulunmaktadır. Ofis mobilyaları diğer mekanlarda kullanılan teak laminat kaplama kullanılmıştır. Masanın taşıyıcıları gri metal konstrüksiyonlardır. Masada doktorların bilgileri depoladığı bilgisayar bulunmaktadır. Ofis sandalyeleri tekerlekli ve siyah renktedir. Masaların altında krom, çöp kovaları bulunmaktadır. Masanın dayandığı duvar koyu gri renktedir. Muayene bölümü olarak tasarlanan alan önünde iki taraftan beyaz renkte duvarın arasında boşluk oluşturulup mahremiyet açısından bölücü perde kullanılmıştır. İç mekana ışık geçişini sağlamak için perdenin üst tarafı belirli yükseklikte şeffaf bırakılmıştır. Arka bölümde yine ofis masası ve sandalyesi mevcuttur. Masanın hemen yan tarafında yarım ayak lavabo bulunmaktadır. Krom kuğu boyunlu lavabo bataryası kullanılmıştır. Mekan işlevini yerine getirmemektedir. Sadece doktorların dinlenme amaçlı toplandıkları oda olarak kullanılmaktadır. Mekanda sabit aydınlatma elemanı ile genel aydınlatma sağlanmaktadır. İki masanın birleştiği noktada dikdörtgen sarkıt flouresan aydınlatma elemanı ile masanın bulunduğu alan özelleştirilmiştir. Mekanda yapay ve doğal aydınlatma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 23 A). Mekanda güvenlik açısından güvenlik kameraları bulunmaktadır. Mekanda yapay havalandırma sağlanmaktadır.



A) Dr. Ofisi



B) Dr. Ofisi kapalı alan

Şekil 23. Acıbadem Hastanesi hasta katı doktor odası iç mekan görüntüleri

Doktorların yazmak amaçlı kullanacağı bir adet masa ve depolama alanları bulunmaktadır. Koyu gri duvar üzerinde yaklaşık 180 cm yüksekliğinde bir boy dolap ile dolabın yan tarafında çekmece ünitesi bulunmaktadır. Boy dolabın yanında ve yarım dolabın üzerinde bir adet bej suntalamdan raf bulunmaktadır. Rafın arka taşıyıcısı ve dolabın yan tarafı bej renktedir. Doktor odasına girerken karşıda sağda kapaklı yarım dolap bulunmaktadır. Dolap kapaklarında gömme kulp kullanılmıştır. Dolaplar yerden metal ayaklar ile kaldırılmıştır. Lavabonun ve tekli masanın olduğu bölümde standart oda, suit oda, engelli odasında bulunan pencere ve perdeler mevcuttur (Bkz. Şekil 23 B). Pencerenin parapet yüksekliği 90 cm dir. Pencere önünde bulunan denizlik teak laminattan yapılmıştır. Mekanın zemini suya dayanıklı, pürüzsüz, aşınmaya dayanıklı ve hijyenik zemin kaplaması ile kaplanmıştır. Zeminde kullanılan malzeme duvarda süpürgelik olarak dönülmüştür. Zemin ve duvar bitim noktasında kir birikmeyecek ve mikrop barındırmayacak detay oluşmuştur.

Hasta katında hasta odaları tek kişilik olduğu için doktor odasında hasta yatağı bulunmamaktadır. Mekan hastanın muayene edileceği alan tasarlanmış olup kapı açıldığında hastanın mahremiyeti için perde düşünülmüştür. Mekanda yatak bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 23 B). Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Mekanda personel çağrı cihazı bulunmaktadır.

Tablo 35

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı muayene/televizyon odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MTO1	DR OFİSİ	+		+	
MTO 2	BOŞ ALAN M ²				—
MTO3	HASTA YATAĞI MÜDAHALE ALANI				—
MTO 4	MASA	+		+	
MTO 5	DEPOLAMA ÜNİTELERİ (DOLAP)	+		+	
MTO 6	MAHREMİYET	+		+	
MTO7	HASTA YATAK ADETİ	+(tek kişilik oda)		+(tek kişilik oda)	
MTO8	EL YIKAMA	+		+	
MTO9	İLETİŞİM	+		+	
MTO10	ELEKTRİK	+		+	
MTO11	PERSONEL ÇAĞRI CİHAZI	+		+	
MTO12	TIBBİ	+(tek kişilik oda)			
MTO13	ZEMİN	+		+	
	SÜPÜRGE LİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MTO14	AYDINLATMA	+		+	
MTO15	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.1.9. Bebek Bakım Odası

Acıbadem hastanesi hasta katında bulunan bebek bakım odası annenin doğumdan sonra odaya alınacağı süre içerisinde bebeğin bakım odasında yıkanma, giyinme, tartılma, muayene gibi işlemlerin yapıldığı odadır.

Bebek bakım odası hastanenin 4. katında bulunan ünedir. Doğumun ardından

bebek kuvöz eşliğinde kata çıkarılmaktadır. Ebe hemşireler özel ısıtılmış odasında bebeğin ilk bakımlarını yapmaktadırlar. Anne doğumhane veya ameliyattan çıkıncaya kadar bebek özel odasında hemşire gözetiminde bekletilmektedir. Bebeğin ilk kıyafetleri bebek bakım odasında giydirilmektedir. Bebeğin anne tarafından doyurulduktan sonraki tüm bakımları da yine bebek bakım odasında sorumlu hemşireler tarafından yapılmaktadır. Bebek bakım odasına hasta katında bulunan hemşire istasyonundan girilmektedir. Bebek bakım odasının kontrolü hemşire istasyonunda bulunan hemşireler tarafından yapılmaktadır. Bebek bakım odasına ait kapı genişliği 95 cm olup mekan da kullanılan teak laminat malzeme döşenmiştir. Kapı girişinde kuvöz geçişine engel olmaması ve personelin rahat giriş çıkış yapabilmesi için eşik döşenmemiştir.

Bebeğin ailesi, bebek, bebek bakım odasındaiken bebeklerine bakmaları için hasta kat koridorundan bebek bakım odasına bakabilecek 328 cm genişlikte bir adet pencere bulunmaktadır. Pencerede bulunan jaluzi yardımı ile gerektiği zaman görsel mahremiyet engellenmektedir. İç mekan ve koridor arasındaki görsel iletişim kesilmektedir. Hasta katında bulunan bebek bakım odasında koridora ve dış mekana ait iki adet pencere bulunmaktadır. Bebek bakım odasında pencere parapet yüksekliği 90 cm dir. Mekanda zeminde, kapı önlerinde ve hasta odalarında kullanılan hijyenik, mikrop barındırmaz, aşınmaya dayanıklı malzeme olan krem rengi pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Zeminde döşenen pvc malzeme diğer mekanlar gibi süpürgelik olarak döşenmektedir. Hemşire istasyonunda döşenen turuncu renkli zemin kaplamasından bebek odasında döşenen krem renkli odaya geçiş sağlanmıştır.

Bebek bakım odasına girince sağ tarafta pencerenin bulunduğu yerde 85 cm yüksekte 190 cm genişlikte tezgah ve tezgah altı dolap bulunmaktadır. Beyaz koryen tezgahta bulunan kuğu boyunlu lavabo bataryası ve lavaboda bebek yıkanıp sol tarafta bulunan bebeğin yıkandıktan sonra kurulanıp giydirilebileceği koryen tezgah üzerine konulan tekstil malzeme üzerine uzandırılır. Tezgah altında yeşil lake boyalı gömme kulplara sahip depolama amaçlı dolap bulunmaktadır. Dolap altı rahat temizlenmesi için, siyah plastik ayaklar ile yerden yükseltilmiştir (Bkz. Şekil 24 A).

Mekanın merkezinde tavanda dikdörtgen form ile kapıdan girince sağ ve sol tarafta kare formda üç adet havalandırma ve ısıtma amaçlı menfez bulunmaktadır. Mekan tavanda bulunan kare formlu altı adet gün ışığı floresan ile aydınlatılmaktadır. Tavanda kullanılan buzlu camdan aydınlatma elemanları ile mekan da dolaylı aydınlatma sağlanmıştır. Duvarlar suya dayanıklı pastel tonda krem rengi plastik boya

ile boyanmıştır. Tavan beyaz renge boyanmıştır. Mekan kullanılan renkler ferahdır. Kat planına bakıldığında kapıdan girince karşıda yan yana sıralanmış 10 kuvöz şeması bulunmaktadır. Fakat mekanda çift kapaklı kapakları teak laminat kaplama gövdesi suntalamdan olan iki adet dolap bulunmaktadır. İki dolapta zeminden metal ayaklar ile yükseltilip sol tarafta bulunan dolap üstünde bebeği yatırabilecek 10 cm kalınlıkta tekstil ile sağ tarafta üzerinde bebeğin boy ölçümü ve tartımında kullanılacak aletin bulunduğu dolapta ince tekstil döşenmiştir. Kapaklar kişi dolap üstünü tezgah olarak kullanırken rahatsız olmayacağı şekilde gömme kulp bulunmaktadır (Bkz. Şekil 24 B).

Dolapların sağ tarafında hareketli ve kendinden aydınlatmalı kuvöz bulunmaktadır. Dolabın sağ tarafında bir adet beyaz lake boyalı üzeri üç çekmece, altı tek raflı tekerlekli ilaç dağıtım ünitesi bulunmaktadır. Dağıtım ünitesinin hemen yanında bir adet doymuşluk oranı arttırılmış sarı renkli çöp kutusu bulunmaktadır. Bu ünite ayaklardan devam eden metal çubuk ünitenin üç yanında yatay olarak devam edip ünitenin üzerinde bulunan ilaçların düşmemesine yardımcı olduğu gibi ünitenin sürülmesinde tutamak olarak kullanılmaktadır. Duvarda kullanılan kalp, çiçek, bebek, araba, kelebek figürleri ve bu figürlerde kullanılan yeşil, sarı, kırmızı, pembe, mavi gibi renkler mekanı canlandırdığı gibi bebek bakım odası olduğunu simgelemektedir. Kapıdan girince mekanı dış mekana bağlayan sol tarafta 90 cm parapet yüksekliğine sahip, 200 cm genişlikte büyük pencere bulunmaktadır. Pencerenin iki yanında beyaz duvar yüzeyinde ata binen insan figürü ve etrafında çiçek, yıldız gibi figürlerin bulunduğu kırmızı, pembe ve mavi renkler hakimdir. Bebek bakım odalarının duvarlarında beyaz renkli plastik boya kullanılıp duvarda kullanılan sarı, mavi, pembe, yeşil, kırmızı, turuncu renklerin hakim olduğu figürler mekana canlılık ve ferahlık verip bebek bakım odası olduğunu kişiye hissettirmektedir (Bkz. Şekil 24 B-C-E).



A) Bebek bakım odası pencere önü Yıkama alanı **B)** Bebek bakım ve tartım alanı



C) Bebek Bakım Odası Duvar Figürleri



D) Personel el yıkama ve çalışma alanı



E) Mekan içinde ara perde

Şekil 24. Acıbadem Hastanesi bebek bakım odası görselleri

Mekanda doğal aydınlatma ve yapay aydınlatma hakimdir. Mekan da dış mekan ile görsel mahremiyeti kesecek krem rengi katlanan perde bulunmaktadır. Pencere önünde bir adet beyaz ve yeşil renkte hareketli bebek beşiği bulunmaktadır. Mekan oldukça dağınık olup plandaki yerleşime uymamaktadır. Kapının hemen yan tarafında duvarda zamanı gösteren saat bulunmaktadır. Bebek bakım odasında 60x60 cm lik 4x14 watt gömme medikal reflektörlü ve camlı flouresan armatür ile gün ışığı dolaylı aydınlatma ve iç mekandaki koridora ve dış mekana bakan büyük geniş penceresi ile doğal aydınlatma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 25).



Şekil 25. Acıbadem Hastanesi bebek bakım odası aydınlatması

Kapıdan girince sol tarafta pencere önünde bulunan kuvözleri örten sarı, yeşil ve

mavi renklerden perde bulunmaktadır. Perde üzeri şeffaf olup dış mekan dan gelen ışığın iç mekana yansıması için ve bebek boyutunu vurgulamak için kullanılmıştır. Mekan yüksekliğini aza indirmektedir. Perde duvardan gelen korniş ve tavandan inen üç metal taşıyıcı çubuk ile sürülmektedir (Bkz. Şekil 24 E).

Kapının bulunduğu hizada sol tarafta iki boy dolap ortasında sağ tarafta çift kapaklı gövdesi bej suntalam ve kapakları teak laminattan olan dolap üzerinde el yıkama amaçlı beyaz koryen lavabo bulunmaktadır. Lavabo üzerinde krom armatür mevcuttur. Duvar da mavi ve beyaz renkte yunus figürü bulunmaktadır. Lavabonun bulunduğu duvar da el yıkamada kullanılacak plastik sıvı sabunluk bulunmaktadır. El yıkama şekli ni gösteren bilgilendirme amaçlı notlar mevcuttur. Sağ tarafta hemşirelerin kullanabileceği 30 mm kalınlıkta koryen kaplı çalışma tezgahı ve bilgisayarda kayıt tutmaları için kullanacağı bir adet bilgisayar bulunmaktadır. Çalışma tezgahı 75 cm yükseklikte olup, el yıkama ünitesi 85 cm dir. Çalışma tezgahı ve lavabo arasında işlevsellik bakımından kod farkı oluşmuştur. Kod farkının bulunduğu noktada duvar da L askılık bulunmaktadır. Duvar ı sudan korumak için koryen yaklaşık 7 cm yükseklikte tezgah tan yükseltilmiştir. Boy dolaplarının yanları bej suntalamdan olup dolapta tasarımda eksikli yaratmaktadır. Görünen yüzeyler teak laminat kaplanabilirdi. Çalışma tezgahında hemşirelerin oturarak kullanabileceği bir adet deri kaplı, siyah hareketli oturma elemanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 24 D). Kapıdan girince sol duvar da elektrik düğmeleri, çağrı cihazı bulunmaktadır. Kapının arkasında bulunan duvar da notların asıldığı pano bulunmaktadır. Tavandan sarkan aksesuarlar mekana hareketlilik vermiştir.

Tablo 36

*Acıbadem Hastanesi Hasta Katı **Bebek Bakım Odası** Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu*

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
BBO1	BEBEK BAKIM ODASI PENCERE	+		+	
BBO 2	KUVÖZ ADETİ	+		+	
BBO 3	MÜDAHALE ALANI		—		—
BBO 4	DEPOLAMA	+		+	
BBO 5	AKUSTİK	+		+	
BBO 6	KAPI GENİŞLİĞİ	+			
BBO 7	KAPI ÖNÜ	+		+	
BBO 8	PENCERE YÜKSEKLİĞİ	+		+	
BBO 9	ZEMİN	+		+	
BBO 10	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
BBO 11	İKLİMLENDİRME	+		+	
BBO 12	DUVAR MALZEMESİ	+		+	
BBO 13	AYDINLATMA	+		+	
BBO 14	MAHREMİYET	+		+	
BBO 15	EL YIKAMA	+		+	
BBO 16	ELEKTRİK	+		+	
BBO 17	ÇAĞRI CİHAZI	+		+	
BBO 18	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	

4.1.10. Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu

Adana Acıbadem Hastanesi hasta katında bulunan suit oda ve standart hasta odaları tek kişilik olup her odada bir adet hastaya ait banyo bulunmaktadır. Suit oda ve standart hasta odası banyolarında tasarım, vitrifiye, armatür, aksesuar ve seramik olarak aynı malzemeler kullanılmıştır. Hasta odalarından koridora çıkmadan odalar sırt sırta olduğunda kimi banyolar sağ tarafta kimi banyolar sol tarafta hasta odası içinde

bulunmaktadır. Islak hacim kapıları 95 cm olup hasta odasına (dışa) doğru açılmaktadır. Banyo kapı kasası kahverengi alüminyum kasa olup, kapı kanadı teak laminat kaplamadır. Mekan genelinde 40x40 cm doymuşluk oranı azaltılmış krem rengi seramik kullanılmıştır. Zeminde kullanılan seramik boyut ve renk olarak duvarda devam etmektedir. Kapının hemen karşısında lavabo bulunmaktadır. Lavabo doymuşluk oranı arttırılmış koyu krem koryen malzemeden tasarlanmıştır. Lavabonun yanlarında etejer bulunmaktadır. Lavabonun duvara dayalı iki yanında L şeklinde süpürgelik bulunmaktadır. Lavabonun köşesi darbeye karşı korunmak için oval düşünülmüştür. Lavabonun yüksekliği 20 cm olup, ön alnında havlu konulması için kendinden askı tasarlanmıştır. Hasta banyolarındada kağıt havluluk depolanacak alan bulunmamaktadır. Çöp kutusu bulunmaktadır. Lavabo 85 cm yüksekliğe monte edilmiştir. Lavabo batarya banklı olup, armatür olarak tek delikli, krom lavabo bataryası kullanılmıştır. Hasta banyolarında lavabo bataryalarından sıcak ve soğuk su imkanı sağlanmaktadır. Sıcak ve soğuk su akışının ayrı oluşu iki adet ara musluk bulunmaktadır. Hasta odalarına ait banyolarda el kurutma amaçlı kağıt havluluk veya mekanizmalar bulunmamaktadır. Lavabonun sol tarafında bulunan duvarda siyah renkte fön makinesi bulunmaktadır. Lavabonun üzerinde bulunan aynanın arka fonu eflatun akrilik malzemeden olup, yanlardan aynanın çerçevesi gibi beşer cm boşluk olacak şekilde ayna ortaya monte edilmiştir. Lavabonun sağ tarafında bas sitemli duvara monte edilmiş bir adet beyaz akrilik malzemeden sıvı sabunluk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 26 A).

Lavabonun sağ tarafında bulunan klozet 10-12 cm öne çıkmasının nedeni mekanda asma klozet için geberit 8 cm gömme rezervuar kullanılmıştır. Mekan da duravit starck 3 kompakt asma klozet kullanılmıştır. Asma klozet kullanılarak klozetin alt tarafını temizleme olanağı sağlanmıştır. Asma klozetin kumanda paneli tek butonlu krom kumanda kapağıdır. Klozetin sol tarafında bulunan artı şeklinde krom ankastre stop valf bulunmaktadır. 500 kg ağırlığı taşıyacak asma klozet monte edilmiştir. Klozetin sol tarafında portatif pedalli krom çöp kutusu bulunmaktadır. Klozetin sağ tarafında krom tuvalet fırçalığı bulunmaktadır. Klozetin sağ tarafında duş ve lavabo bölümünü ayıran duvarda krom tutunma barı dikey monte edilmiştir. Tutunma barının yanında kapaklı gömme tuvalet kağıtlık bulunmaktadır (Bkz. Şekil 26 A).

Islak hacimlerde suya dayanıklı ve pürüzsüz yüzeye sahip zemin ve duvarlarda krem rengi seramik ve duş içinde mozaik malzeme kullanılmıştır. Mekanda 120 x 90 cm boyutlarında duş alanı oluşturulmuştur. Genel zemin ve kabin içlerinde mat dokulu, kaymaz özeliğe sahip zemin malzemesi döşenmiştir. Küçük seramik parçalar ile derz

yoğunluğunun fazla olması, zamanla derzlerin tahrip olup aşınmasına ve mikrop barınmasına sebep olacağı için büyük ebatlı seramik döşenebilir (Bkz. Şekil 26).



A) Lavabo bölümü



B) Duşa giriş



C) Klozet alanı



D) Duş içi

Şekil 26. Acıbadem Hastanesi suit ve standart hasta odası banyosu



Şekil 27. Acıbadem Hastanesi suit ve standart hasta odası banyo aydınlatması

Kabinin diğerk yanları lavabo bölümü ile aynı seramikten döşenmiştir. Kabinin sağ tarafında hastanın oturarak yıkanması için beyaz akrilikten duvara sabitlenmiş oturma elemanı bulunmaktadır. Oturma elemanının bağlantı parçaları çeliktir. Otururken destek alabilecek oturma elemanının sağında krom kaplı tutamak bulunmaktadır (Bkz. Şekil 26 D). Hasta odalarında engelli duş içinde ve klozet yanında tutamak bulunmaktadır. Oturma elemanının karşısında yönlendirici gagalı, el duşlu ve tepe duşlu ankastre banyo bataryası mevcuttur. Ankastre banyo bataryasının sağında üçgen formda tel sabunluk bulunmaktadır. Mekan da duş teknesi kullanılmayıp modern 10x10 cm boyutlarında yer süzgeci ile duş alanı tasarlanmıştır. Kabin mat gümüş, temper cam, çift kapılı ve ortada bulunan mıknatıs yardımı ile suyu dışarıya bırakmaz özelliktedir (Bkz. Şekil 26 D).

Mekan da lavabo, klozet ve duş teknesinin oluşturduğu üçgende dairenin çapı 152 cm değildir. Mekan da banyo havlusu için bornoz askılık bulunmamaktadır. Tavan beyaz renktedir. Mekanda ferahlık bakımından açık renkler kullanılmıştır. Kapıdan girince tavanda dikdörtgen niş içine ince çubuk şeklinde beyaz gün ışığı dolaylı aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 26). Kabin içinde tavanda havalandırma menfezi bulunmaktadır. Mekan da ithal ürünler mevcuttur. Tavanda bir adet müdahale kapağı bulunmaktadır.

Tablo 37

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI		+		+	
SHOB2	KLOZET-LAVABO-KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI			—		—
	HASTA ODASI HİZMET KAPASİTESİ		+		+	
SHOB3	EL YIKAMA ALANI			—		—
SHOB4	KLOZETLER		+		+	
SHOB5	KLOZETAKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)		+		+	
SHOB6	LAVABO		+		+	
SHOB7	ARMATÜR		+		+	
SHOB8	SABUNLUK		+		+	
	EL KURUTMA (Havluluk)		+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI			—		—
SHOB9	DUŞ KABİN	DERİNLİK	+		+	
		GENİŞLİK		—		—
		ŞEKLİ	+		+	
SHOB10	DUŞ MALZEMESİ		+		+	
SHOB11	KABİN MALZEMESİ (güvenlik camı)		+		+	
SHOB12	KABİN AKSESUARI	TUTUNMA BARI	+		+	
		BORNOZ ASKILIK		—		
SHOB13	KAPI BOYUTU		+			
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB 14	ÇAĞRI CİHAZI		+		+	
SHOB 15	AYDINLATMA		+		+	
SHOB16	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB17	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB18	ENGELLİ BANYOSU		+		+	

4.1.11. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)

Acıbadem Hastanesi hasta katında bay ve bayan kullanımına uygun bir adet personel wc si bulunmaktadır. Mekan tekerlekli sandalyenin hareket edeceği yeterli alana sahip değildir. Kapıdan girince karşıda gömme rezervuar yıkama sistemine sahip asma klozet bulunmaktadır. Gömme rezervuara ait kumanda paneli krom kaplama ve tek butonludur. Asma klozet olmasının avantajı alt tarafını yıkama kolaylığı sağlamasıdır. Asma klozetin sağ tarafında duvardan krom tuvalet fırçalık bulunmaktadır. Klozetin sol tarafında duvara monte edilmiş ankastre stop valf bulunmaktadır. sol tarafta çöp kutusu ve duvara monte edilmiş krom tuvalet kağıtlık bulunmaktadır (Bkz. Şekil 28 A).



A) Personel tuvalet



B) Tavan aydınlatma armatürü

Şekil 28. Acıbadem Hastanesi hasta katı merkezi tuvalet iç mekan görüntüsü

Kapıdan girince sol tarafta batarya banklı, yarım ayak lavabo bulunmaktadır. Su akışı tek kollu krom kaplama lavabo bataryası ile sağlanmaktadır. Lavabonun sol tarafında duvara monte edilmiş krom kağıt havluluk bulunmaktadır. Görsel amaçlı kullanılan ayna ile lavabo arasında lila rengi akrilik malzeme kullanılmıştır. Lavabonun sağ tarafında beyaz akrilik malzemeden sıvı sabunluk bulunmaktadır. Ayna üzerinde lavabo bölümünü özelleştirmek ve aydınlatmak için güneş ışığı floresan ile dolaylı aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 28 A). Mekan geneli stop ile aydınlatılmaktadır (Bkz. Şekil 28 B). Klozetin üzerinde belirli süre içerisinde iç mekana otomatik temiz koku verecek aparat monte edilmiştir. Mekan da diğer ıslak hacimler ile aynı seramik malzeme kullanılmıştır. Mekan da çağrı cihazı mevcuttur.

Tablo 38

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

		AİA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
NO	ÖZELLİKLER	UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİK LERİ	ADETİ	+		+
		TEKERLEKLİ SAND. HAREKET ALANI		–	–
		CİNSİYETE GÖRE	+		+
MT2	KAPI AÇILIM YÖNÜ			–	–
MT3	KLOZET		+		+
	LAVABO		+		+
MT4	AKSESUAR		+		+
MT5	ARMATÜR		+		+
MT6	HAVALANDIRMA		+		+
MT7	ÇAĞRI			–	–
MT8	ZEMİN MALZEMESİ		+		+

4.1.12. Kat Mutfakları

Hasta odalarının bulunduğu kat içinde bir adet personelin kullanabileceği mutfak mevcuttur. Mutfakta bir adet tek gözlü çelik evye bulunmaktadır. Bir adet mini soğutucu mevcuttur. Tezgahın çalışma yüzeyi koryen malzeme ile kaplıdır. Tezgah altı dolaplar da gövde bej suntalam olup kapaklar teak laminat malzeme ile kaplanmıştır. Tezgah altı modüllerden birinin gövdesi çekmecedir. Kapak ve çekmecelerde gömme kulp kullanılmıştır. Duvarlar beyaz plastik boya ile boyanmıştır. Tavan stop ile aydınlatılmaktadır. Dolap altında 8 cm yükseklikte metal ayaklar kullanılmıştır. Tezgah üstünde bulunan priz ile personel elektrikli ısıtıcılar ile kendilerine sıcak içecek hazırlama imkanına sahiptir (Bkz. Şekil 29).



Şekil 29. Acıbadem Hastanesi hasta katı mutfak

Tablo 39

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
K1	LAVABO	+		+	
	ÇALIŞMA TEZGAHI	+		+	
	SOĞUTUCU	+		+	
K2	DEPOLAMA	+		+	
K3	KİRLİ ATIK	+		+	

4.1.13. Kirli Çalışma Odası

Kirli odasında bir adet yarım ayaklı batarya banklı lavabo bulunmaktadır. Lavaboda su akışını sağlayan tek kollu, krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında akrilik malzemeden duvara monte edilmiş sıvı sabunluk bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında bir adet duvara monte edilmiş kağıt havluluk mekanizması bulunmaktadır. Lavabonun hemen yanında büyük mavi renkte çöp kutusu bulunmaktadır. Lavabonun üstünde bir adet ayna mevcuttur. Lavabo ile ayna arasına lila renkte akrilik malzeme bulunmaktadır. Mekan da yeşil ve turuncu renkte kirli örtüler ile sarı ve mavi renkte çöplerin atılacağı kapaklı kutular bulunmaktadır (Bkz. Şekil 30 A).



A) Kirli çalışma odası



B) Sürgü yıkama ve üst dolap ünitesi

Şekil 30. Acıbadem Hastanesi hasta katı kirli çalışma odası

Mekan da bir adet gövdesi bej suntalamdan ve kapakları çift teak laminattan çift kapaklı üst dolap bulunmaktadır. Dolabın yanlarında birleşim yerleri görünmektedir. Görünen yüzeyler teak laminat kaplanabilirdi. Dolap kişinin kullanabileceği ölçüde monte edilmiştir. Duvarlarda bilgilendirme amaçlı broşürler asılmıştır (Bkz. Şekil 30 B). Personelin çalışabileceği çalışma tezgahı mevcut değildir. Zemin ve duvarlar doymuşluk oranı azaltılmış 15x15 cm boyutlarında kaymaz yüzeye sahip hijyen açısından kolay temizlenebilen seramik malzeme kullanılmıştır. Mekan da bir adet ördek yıkama makinesi bulunmaktadır. Ördek yıkama makinesinin üzerinde krom askılı raf üzerinde bir adet yeşil ördek bulunmaktadır. Hasta katında bulunan kirli odasında sürgü yıkama bulunmaktadır (Bkz. Şekil 30 B). Temizlik deposu hemşire istasyonunun arkasında bulunan odada bulunmaktadır. Mekan stop ile aydınlatılmaktadır (Bkz. Şekil 30 A). Mekan da yapay aydınlatma mevcuttur. Mekan da merkezi havalandırma sistemi ile havalandırma sağlanmaktadır. Mekanda ihtiyacı karşılayacak donanımlar mevcut fakat işlev ve düzen bakımından bir planlama mevcut değildir.

Tablo 40

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KO1	KONUMU	+		+	
KO2	SÜZGEÇLİ İKİ BÖLMELİ KLİNİK LAVABO		–		–
KO3	EL YIKAMA LAVABOSU	+		+	
KO4	ARMATÜR	+		+	
KO5	SÜRGÜ YIKAMA	+		+	
KO6	KAPALI KUTULAR (Çöp/kirli çarşaf)	+		+	
KO 7	DEPOLAMA (Kirli çarşaf/Kirli atık)	+		+	
KO8	ÇALIŞMA TEZGAHI (Personel için)		–		–
KO 9	DEPOLA MA ALANI	BOYUT MALZEME ÖZELLİĞİ	–		
KO 10	HAVALANDIRMA	+		+	
KO11	AYDINLATMA	+		+	

4.1.14. Temiz Çarşaf Odası

Hasta katlarında hemşire istasyonunun arkasında bulunan odalardır. Kat içinde temiz malzemeler bu odada depolanmaktadır.

Tablo 41

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA	+		+	

4.1.15. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Acıbadem Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar

4.1.15.1. Suit Hasta Odaları



Şekil 31. Acıbadem Hastanesi hasta katı suit oda planı

Suit hasta odasını standart odadan ayıran misafir ve refakatçinin kaldığı özel ayrı bir odanın olmasıdır. Süit odanın yatan hasta bölümündeki farklar hasta odasında tek kişilik refakatçi koltuğuna sahiptir. Doktorun ve misafirlerin gireceği iki farklı kapı mevcuttur. Hastanın ve refakatçinin kullanmakta olduğu dolap yatan hasta odasında değil, misafir ve refakatçinin ağırlandığı özel bölümdedir.

Süit odanın misafir ağırlanan ve refakatçinin zaman geçirdiği bölümünde zeminde ahşap dokulu koyu ceviz renkte kolay temizlenebilen, hiyenik pvc malzeme kullanılmıştır. Bu alana misafirler koridordan alınıp hasta müsait ise oda içinde yatan hasta ve bekleme bölümünü birbirine bağlayan kapının olduğu alandan yatan hasta odasına ziyaretçi kabul edilmektedir (Bkz. Şekil 32 A). İki adet tekli ve bir adet çift kişilik toplam dört kişi ağırlanacak koltuk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 32 B). Hasta odasından ziyaretçi bölümüne bağlanan odasının kapısının karşısında duvar 10- 12 cm şişirilip doymuşluk oranı arttırılmış koyu gri renkte boyanmıştır. Duvarın bitim hizasında yaklaşık 120 cm yükseklikte ve 5 cm derinlikte niş içinde beyaz yüzey üzerine plazma tv monte edilerek bu bölüm özelleştirilmiştir. Duvar bitim noktası darbeden koruma amaçlı köşe profili ile döşenmiştir. Televizyonun üzerinde zamanı gösteren plazma tv bulunmaktadır (Bkz. Şekil 32 C). Gri duvarın sağında bulunan tablo

mekana hareketlilik katmıştır. Gri duvarın sağında bir adet sehpa bulunmaktadır. Sehpa üzerinde bir adet telefon bulunmaktadır.



A) Suit ziyaretçi odasına giriş



B) Ziyaretçi odası oturma elemanları



C) Ziyaretçi tv ünitesi

Şekil 32. Acıbadem Hastanesi suit odasına ait ziyaretçi odası

Ziyaretçi odasına giriş kapısında tavan kod farkı ile alçaltılıp mekanda menfezler yardımı ile merkezi iklimlendirme sağlanmaktadır. Koridor hizasında menfez yere doğru hava veya sıcaklık verirken, oturma bölümünde yatayda ısıtma ve soğutma vermektedir (Bkz. Şekil 32 A). Oturma alanı daha yüksek tavana sahip olup daha ferahdır. Kapının arkasında elektrik panosu ve duvarın solunda elektrik düğmeleri bulunmaktadır. Ziyaretçi odasından hasta odasına girilen kapının arkasında hasta ve refakatçisinin eşyalarını depolayacağı gardrop ve gardrop içinde bir adet soğutucu bulunmaktadır. Soğutucu nun bulunduğu dolap kapağının alt ve üst tarafında menfezler bulunmaktadır. Dolaplar gömme kulp olup teak laminat malzeme ile kaplanmıştır (Bkz. Şekil 32 A). Ziyaretçi odasına girişte solda bir adet ziyaretçiye ait banyo bulunmaktadır.

Suit odada standart odadan farklı olarak refakatçi ve hasta banyosu ayrı ayrı tasarlanmıştır.



A) Suüt hasta odası

B) Tv bölümü

Şekil 33. Acıbadem Hastanesi hasta katı suit hasta odası ve tv ünitesi

Suit odaya ait hasta odası, standart hasta odasında bulunan konumu, aydınlatma, iklimlendirme, renk, malzeme, plan gibi özellikleri ile aynı standartları taşımaktadır. Farklı özelliklerinden bir tanesinde tek kişilik koltuk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 33 A). Yatağın karşısında plazma tv dar koyu gri duvara monte edilip televizyonun solunda oluşturulan niş içine çalışma tezgahı tasarlanmıştır. Çalışma masasının köşesi geçiş anında kişinin zarar görmemesi için oval yapılmıştır (Bkz. Şekil 33 B).

4.1.15.2.Engelli Hasta Odası Banyosu

Engelli hasta banyolarında standart ve suit banyolarından farklı engellinin kullanabileceği 57,5x52 cm boyutlarında 10 cm yükseklikte tek delikli lavabo 80 cm yükseklikte monte edilmiştir. El yıkama lavabosu bulunmaktadır. Engelli hasta ayaklarını ve tekerlekli sandalyeyi rahatça lavabonun altına geçirebilmektedir. Armatür olarak fotoselli lavabo bataryası mevcuttur. Lavabo ve klozet ortasında engelli hem lavaboda hem de klozette kullanabileceği hareketli (kaldırılıp indirilebilen) bir adet tutamak bulunmaktadır. Mekan da engelli için 70 x 36,5 cm boyutlarında asma klozet kullanılmıştır. Gömme rezervuarlı ve asma klozet oluşu ile alt taraflarının kolay temizlenmesi hijyen açısından önemli bir husustur. Yine suit ve standart odalarda olduğu gibi duşa kabini lavabodan ayıran duvarda bir adet sabit tutunma barı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 34 A-B). Mekan da bu farklılıklardan dışında tüm aksesuar,

armatür, seramik, aydınlatma ve havalandırma sistemleri suit odalar ile aynıdır.



A) Banyo iç mekan görüntüsü **B)** Klozet alanı **C)**Engelli hasta odası banyosu duş alanı

Şekil 34. Acıbadem Hastanesi engelli hasta odası banyosu iç mekan görüntüleri

Engelli hasta odalarının ıslak hacimlerinde duş alanı suit ve standart hasta odaları ile aynı özellikleri taşımaktadır. Döşenen malzeme, tutunma barı, armatürü, duvara monte oturma elemanı ve kabini aynı özelliktedir (Bkz. Şekil 34 C).

4.2. Metropark Hastanesi

Adana Metropark Hastanesi hasta katları modern ve işlevsel tasarımı, fiziksel ve görsel konfor sağlayan hasta odaları ve mekan tasarımı ile 31 temmuz 2010 yılında hizmete açılmış sağlık kuruluşudur. 14.000.00 m² lik kapalı alanı, sekiz katlı ve 85 yataklı hasta odaları ile hizmet veren yataklı kuruluştur.

Hasta katları 1-2-3-4.ncü kat olmak üzere dört kattan oluşmaktadır. Hastanenin 1. Katında 11 standart oda, 4 sancı odası, 2. Katında 18 standart oda, 3. Katında 22 standart oda ve 4. katında 20 standart oda olmak üzere toplam 71 standart oda, dört suit oda, sekiz engelli hasta odası ve bir adet medikal yoğun bakım ünitesi (tam steril alan) bulunmaktadır. Her katta katın merkezine yerleşmiş tüm katta hakim bir adet merkezi hemşire istasyonu ve bir adet ara hemşire istasyonu (uzun mesafeyi kısaltmak için) tasarlanmıştır. Suit odaların bulunduğu 2. ve 4. katta suit odalara hizmet verecek bir adet hemşire bankosu bulunmaktadır. Hasta banyoları hasta odasından çıkmadan oda içinde planlanmıştır. Kat içinde bir kirli deposu, temiz deposu ve personel wc'den her katta birer mekan mevcuttur. Kat koridorlarında niş içinde el yıkamak için lavabolar tasarlanmıştır. Gün ışığı alan odaları ve kat içinde yapay aydınlatma ile gün ışığı dolaylı

aydınlatma sağlanmıştır. Açık renklerin seçildiği geniş, ferah mekanları, merkezi iklimlendirme sistemi, ses yalıtımlı malzemelerin gizlendiği alçıpan duvarları ve özel tasarımı ile Metropark Hastanesi Adana da iç mimari tasarım uygulanan özel hastanelerden bir tanesidir. Metropark Adana Hastanesi hasta odaları, banyolu özel tasarımı, yataklı ve oturma gruplu odaları ile yalnızca hastaya değil, hasta yakınlarına ve refakatçilerine ve personeline modern hizmet veren özel kuruluştur.

4.2.1. Hasta Kat Planı

Adana Metropark Hastanesi 7 katlı bir bina olup hasta katları hastanenin 1-2-3-4 ncü katlarda mevcuttur. Katlarda toplam 76 standart oda bulunmaktadır. Hastanenin 2. ve 4. katında ikişer adet, hastaların kendi istekleri ile tercih edebilecekleri, ziyaretçi ve hasta odasının birbirinden ayrı olduğu özel vip odaları tasarlanmıştır. Hastanenin 4. Katında özel doğum ya da doğum günlerinde hastaların tercih edebilecekleri bulunmaktadır. Hasta katları yerleşim şekli bakımından T plan tipine sahiptir.

Hasta katlarına merdivenler ve asansörlerle çıkılmaktadır. Katlara iki ziyaretçi asansörü ve bir adet hasta nakil asansörü hizmet vermektedir. Merdiven T plan tipinin uzun bölümünde sol tarafında orta aksta çözümlenmiştir. Kat koridorunda bulunan uzun koridora hizmet veren ara hemşire istasyonu merdiven ile çıkan kişileri karşılayacak şekilde merdivenin tam karşısında çözümlenmiştir. Her katta asansörden çıkınca karşıda tüm katta hakim olabilecek konumda T plan tipinin köşesinde bir adet merkezi hemşire istasyonu bulunmaktadır. T plan tipinin uzun kenarında ortada merkezi hemşire istasyonu ile aynı hizada bir adet ara hemşire istasyonu bulunmaktadır. Merkezi hemşire istasyonlarından kontrolü sağlanan her katta bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. Planda İlaç hazırlama odasının içinde bir adet ıslak hacim çözümlenmiştir. Fakat ıslak hacim olarak çözümlenen mekan ilaç hazırlama odasına bağlı dolap odası olarak kullanılmaktadır. Her katta ara hemşire istasyonlarına ait ilaç hazırlama odaları hemşirelerin kontrolünde, açık alanda tasarlanmıştır. Merkezi hemşire istasyonlarının her iki yanında ani durumlarda hastalara müdahale edebilmek için giriş – çıkış sağlanacak açıklık bırakılmıştır. Merkezi hemşire istasyonunun sağ tarafında bir adet personel wc bulunmaktadır. Merkezi hemşire istasyonu ile ara hemşire istasyonu arasında bir adet nöbetçi doktor odası planlanmıştır. Oda içinde ıslak hacim çözümlenmiştir. Merkezi hemşire istasyonunun karşısında her katta iki adet engelli hasta odası tasarlanmıştır. 2. ve 4. katta özel vip odalarının ziyaretçi odası kapılarını

kontrol edecek ve özel hastalara hizmet verebilecek bir adet hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hasta katında T plan tipinin üç ucunda yangın merdivenleri tasarlanmıştır. Yangın kapıları dışarıdan kapalı, içeriden kapıyı açan panik koluna sahiptir.



Şekil 35. Metropark Hastanesi 1. hasta kat planı

Hasta kat koridorları eşit genişlikte geniş ve uzun koridorlara sahiptir. Hasta odaları kat koridorunun iki tarafında sıralı olarak planlanmıştır. Hasta odalarında kapı açıldığında hasta yatağı görünmeyecek şekilde hasta mahremiyeti düşünülerek planlanmıştır. Her oda tek kişilik olarak dizayn edilmiştir. Hasta banyoları oda içinde çözümlenmiştir. Islak hacim kapıları hasta odası içine açılmaktadır. Her hasta odasında kapıdan girince sağ ya da sol tarafta bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Hasta odalarında bulunan ıslak hacimler tesisat bakımından sırt sırta çözümlenmiştir. Kat koridorlarında koridorda hiçbir engel teşkil etmeyecek, koridoru daraltmayacak şekilde duvar yüzeylerinde oluşturulan nişler içinde el yıkama amaçlı lavabolar tasarlanmıştır.

Suit odaların bulunduğu katlarda hasta odası ve ziyaretçi odası kapısı ayrı olup iç mekanda geniş çift kanatlı duvar içine sürülen kapısı ile iki mekan birbirine bağlanmıştır. Kat içinde merdivenin arka tarafına denk gelen alanda bir adet kirli

deposu ve bir adet temiz deposu bulunmaktadır. Hastanenin 1. katında 52 m² lik medikal yoğun bakım ünitesi bulunmaktadır. Dört adet sancı odası mevcuttur. Bu kat kadın doğum bölümüne ayrılmıştır. Hemşire istasyonlarına yakın portatif su sebili bulunmaktadır. Kat içinde girilmeyecek özel alan kapı ile mekan içinde bölünmüştür. Engelli hasta odaları, süslü odası, vip odası gibi odalar hemşire istasyonuna ve doktor odasına yakın tasarlanmıştır.



Şekil 36. Metropark Hastanesi 4. hasta kat planı

4.2.2. Koridorlar

Metropark Hastanesi hasta katlarına merdiven ve asansör yardımı ile iniş ve çıkış sağlanmaktadır. Hastane iç mekanlarında bulunan düşey sirkülasyon elemanları krem rengi ve tonlarının hakim olduğu mermer ile döşenmiştir. Merdiven ve duvar birleşim noktaları, sahanlık ve duvar birleşim noktalarında, süpürgelikler merdivenlerde döşenen mermer malzeme ile döşenmiştir. Merdiven basgıçlarının uçlarında siyah plastik malzeme, kayma gibi tehlikeleri önlemek amaçlı düşünülmüştür. Merdiven korkulukları düşme gibi tehlikelerden korumak amaçlı alüminyum malzemeden döşenmiştir. Hasta katlarında merdiven genişlikleri 160 cm dir. Rıht yükseklikleri 16,25

cm dir. Merdiven U plan tipine sahiptir (Bkz. Şekil 37 A) Mekan duvarlarında temizlik ve ferahlık hissi veren beyaz renkli, antibakteriyel silikonlu soft mat silinebilir boya ile boyanmıştır.



A) Hasta kat merdiveni



B) Hasta kat koridoru

Şekil 37. Metropark Hastanesi hasta kat merdiven ve koridoru

Asansörün ön cephesi mekana ciddiyet ve ağırlık telkin eden siyah renkte granit ile kaplanmıştır. İki tip asansör katlara hizmet vermektedir. Ziyaretçi asansörü ve yük asansörüdür. Yük asansörü sedye ile indirilip çıkartılması gereken hastalar ile ameliyathaneye kadar hizmet veren düşey taşıyıcılardır. Asansörlerin önleri spot ile aydınlatılmaktadır (Bkz. Şekil 37 B). Hasta kat koridorlarında asansörün ön tarafında 3,55 cm açıklık, asansörden sonra T' nin uzun kenarında 3 m, T plan tipinin kısa kenarında 2,55 cm açıklık bulunmaktadır. Hasta katları hastanenin 2 nci, 3 üncü, 4 üncü ve 5 inci katında bulunmaktadır. Hastanenin 2 inci ve 4 üncü katında diğer katlardan farklı olarak ikişer adet karşılıklı suit oda bulunmaktadır. Suit odaların bulunduğu katlarda odaların özel olduğunu vurgulayan ve odaların bulunduğu bölüme geçişi engelleyen alüminyum çerçevelere sahip, camdan sürgülü kapı ile suit odaların bulunduğu koridor alanı bölünmüştür. Kapı üzerinde zamanı gösteren saat bulunmaktadır. Kat planı incelendiğinde 2. ve 4. katlarda suit odalara özel hizmet veren bir adet hemşire bankosu bulunmaktadır. Fakat uygulamada hemşire istasyonu tasarımıdaki gibi yerinde mevcut değildir (Bkz. Şekil 38 B).



A) Hasta kat asansörü



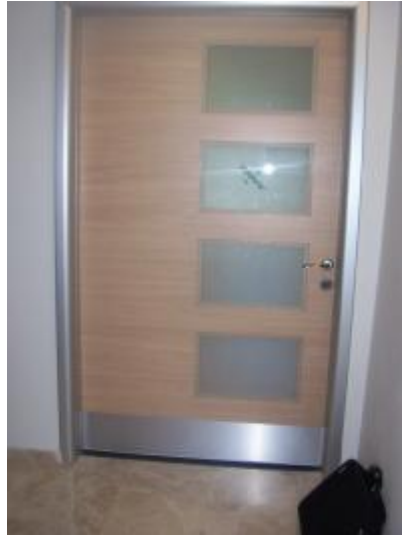
B) Hasta kat koridorunda süit odaların ayrıldığı özel alan

Şekil 38. Metropark Hastanesi hasta kat asansör ve özel odaların ayrıldığı alan

Hasta kat koridorları T plan tipine sahiptir. T plan tipinin üç ucunda yangın merdivenlerine çıkılan yangın kapısı bulunmaktadır. Yangın merdiveni kapıları beyaz renkte olup, kapı kulpları yatay ve geniştir (Bkz. Şekil 38 B). Hasta kat koridorlarında hemşire istasyonunun arkasında, asansörün önünde bulunan duvarda (hemşire istasyonunun yan tarafında bulunan duvar), kat koridorlarında niş içinde bulunan lavaboların olduğu duvarda el yıkama ile ilgili personele, hasta ve hasta yakınlarına bilgi veren broşürler, tablolar bulunmaktadır. Asansörlerin üst tarafında ziyaretçi ve hasta nakil asansörü olduğunu yazan elektronik cihazlar bulunmaktadır.

Mekan genelinde beyaz renk ve siyah renk hakimdir. Zeminde beyaz renk ve siyah renkte, granit dokulu, hijyen açısından kolay temizlenebilen, mikrop barındırmaz özelliğe sahip pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Siyah renkte pvc malzeme koridorun iki yanında duvar boyunca döşeli olup beyaz renkli pvc malzeme ortada ve yangın merdivenine doğru yönlendirici özelliğe sahiptir. Zeminde kullanılan pvc malzeme duvarlarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Zemin ve duvar birleşim noktalarında mikrop barındırmaz ve temizlendiğinde hijyen açısından kolay temizlenebilen detay çözülmüştür. Duvarlarda belli kod yüksekliğinde sedye gibi hareketli donatıların duvarları çizmesini önlemek amaçlı meşe laminattan, yatsı koruyucu barlar döşenmiştir. Bu barlar duvarları korudukları gibi engelli hastaların tutunarak yürütmesine yardımcı olurlar. Hasta katlarına merdiven ile çıkıldığında kapı, 120 cm genişlikte, 220 cm yükseklikte olup, kapı kasası alüminyum malzemeden, kapı kanadı ise meşe laminattan döşenmiştir. Hasta odası, doktor odası, ilaç hazırlama odası kapıları oda içine açılmaktadır. Hasta odası kapıları 265 cm genişlikte koridora açılmaktadır. Kapı kanadının cumbaları U profil ile döşenip, kapı kanadının alt tarafı darbe gibi

tehlikelerden korumak amaçlı metal laminat malzemeden döşenmiştir. Hasta odası kapılarının koridora bakan ön yüzeylerinde hasta yakınlarının ve personelin gideceği odayı kolay bulabilmesi için odaları tanımlayan numaralar bulunmaktadır. Merdivenden çıkan ile koridorda bulunan kişilerin çarpışmalarını önlenmek ve iç mekan ve dış mekan arasında bağlantı kurmak için kapı kanadının kulplu bölümünün bulunduğu yönde dört parçadan oluşmuş buzlu cam düşünülmüştür. Camların çerçeveleri metal laminat çita ile dönülmüştür. Kapı önlerinde tekerlekli sandalye ve sedye geçişi ile insanların düşme gibi tehlikeler ile karşılaşmaması için eşik bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 39).



Şekil 39. Metropark Hastanesi hasta kat koridoruna giriş kapısı

Asansör ya da merdiven ile çıkıldığında asansörün karşı köşesinde koridorun merkezinde tüm koridora hakim, giriş - çıkışı kontrol edebilecek, tehlike anında hastalara müdahale edebilecek, hasta yakınlarına bilgi verecek ve onları yönlendirebilecek hemşirelerin bulunduğu hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hemşire bankosu oval formu ile mekanın merkezinde özelliğini ve önemini vurgulamaktadır.

Hasta katlarında T plan tipinde, T nin uzun kenarında, ani durumlarda merkezde bulunan hemşire istasyonundaki hemşirenin ulaşımı geç olacağından, T nin uzun tarafında ortada bir adet hemşire istasyonu daha planlanmıştır. Uzun koridorlarda tek hemşire istasyonu yeterli olmayacağından hasta katlarında çözüm olarak ikinci bir hemşire istasyonu planlanmıştır. Mekanda mobilyalar meşe laminattan olup hemşire istasyonunda kullanılan 110 cm yükseklikteki beyaz oval formlar koryan malzemeden kaplanmıştır. Beyaz duvar yüzeylerinde mekana hareketlilik katan tablolar bulunmaktadır. Mekanda duvarlarda oluşturulan niş içinde el yıkama amaçlı lavabolar bulunmaktadır. Suya dayanıklı koryan tezgah üzerinde tezgah altı oval formu lavabo

düşünülmüştür. Lavabo yüksekliği 85 cm dir. El yıkama amaçlı armatür olarak, fotoselli lavabo bataryası kullanılmıştır. Lavabonun altında tezgah altı asma dolap bulunmaktadır. Mobilya meşe laminattan olup, alüminyum gömme kulp kullanılmıştır. Duvar ve tezgah birleşim noktasında su yeşili akrilik malzeme kullanılarak duvarların, nemden ve sudan korunması sağlanmıştır. Duvarın sol tarafında mavi şeffaf kapaklı kağıt havluluk bulunmaktadır. Kağıt havluluğun hemen yanında beyaz renkte, duvardan, akrilik sıvı sabunluk bulunmaktadır. Duvarın sağ tarafında el yıkama ve bilgilendirme amaçlı broşürler asılmıştır. Her lavaboda bir adet ayna bulunmaktadır. Lavabonun sağında elektrik prizi bulunmaktadır. Her lavabonun yanında bir adet hareketli beyaz renkte akrilik çöp kutusu bulunmaktadır (Bkz. Şekil 40).



Şekil 40. Metropark Hastanesi hasta kat koridorunda niş içi lavabolar

Mekanda merkezi iklimlendirme (ısıtma ve soğutma) sistemi hakimdir. Tavanda kare plaka içinde dairesel formlu havalandırma menfezleri bulunmaktadır. Tavanda, koridorun iki yanında, tavanın ortasından, 15 cm daha alçakta alçıpan asma tavan hakimdir. Alçıpan tavan üzerinde hasta odası kapılarının önünde ve koridor boyunca sağ ve sol tarafta 2x13 watt dairesel spotlar ile yapay aydınlatma sağlanmaktadır. Tavanda ortada teknik ekipmanlara müdahale edilebilecek kare formlu plakalardan oluşmuş taşıyıcı asma tavan bulunmaktadır. Tavanda yatayda üç plakalı taşıyıcı plakanın ortasında 4x18 watt flouresan aydınlatma elemanları ile gün ışığı yapay aydınlatma hakimdir. İklimlendirme sistemine ait menfezler aydınlatma elemanları ile aynı hizada devam etmektedir. Mekanda sabit merkezi iklimlendirme sistemleri ve aydınlatma sistemi döşenmiştir. Hasta kat koridorlarında genel aydınlatma mevcuttur. Mekan da hem doğal hem de yapay aydınlatma mevcuttur.

Mekanda aydınlatma ve iklimlendirme sistemleri ile zeminde siyah renk ve beyaz renkte pvc zemin malzemesi döşeme şekli ve tasarım bakımından yönlendirici özelliğe sahiptir. Tavanda tehlike anında yangın merdivenine çıkışı gösteren grafik işaretleri bulunmaktadır (Bkz. Şekil 41 A).



A) Tavanda grafik, aydınlatma ve iklimlendirme **B)** Koridor Tavanı

Şekil 41. Metropark Hastanesi hasta kat koridoru tavanı

Hemşire istasyonunun yakınında katları gösteren levhalar bulunmaktadır. Mekanların güvenlik kontrolü güvenlik kameraları ile sağlanmaktadır. Oda kapılarının üzerinde 2x13 watt spot aydınlatma ile yapay aydınlatma hakimdir. Mekan genelinde 60x60 cm lik, 4x18 watt'lık gün ışığı flouresan ile yapay aydınlatma mevcuttur (Bkz. Şekil 41 A-B).



Şekil 42. Metropark Hastanesi hasta odası kapıları ve koridorda niş içinde yangın dolapları

Hasta odaları koridorların her iki yanında sıralanmıştır. Oda kapıları 120 cm olup, koridorda herhangi bir engel teşkil etmemesi için oda içine açılmaktadır. Kapı önlerinde sedye geçişinde ya da kişi geçerken düşme gibi tehlikeler bakımından eşik

bulunmamaktadır. Hasta odası kapı kasaları alüminyum malzemeden olup kasaların köşe birleşim noktaları gönye burundur. Kapı kanatlarının altları metal laminattan olup, üst tarafları meşe laminat ile kaplanmıştır. Kapı kanatlarının cumbaları alüminyum profil ile döşenmiştir. Kapılarda oda numaraları bulunmaktadır. Kat koridorlarında yangın gibi tehlikelerde müdahale edebilmek için niş içinde yangın dolapları bulunmaktadır. Kat içinde bulunan wc, hasta odalarından 50 cm geride ve wc kapısı dışa doğru açılacak şekilde planlanmıştır. Böylece kapı açıldığında koridoru daraltmamaktadır (Bkz. Şekil 43 A). Asansörlerin arka tarafında özel kapı ile geçişi engellenmiş kirli deposu ve temiz odasının bulunduğu alanda 100 cm genişlikte basamakları olan personel servis merdiveni bulunmaktadır. Personel servis koridorlarının eni 230 cm dir (Bkz. Şekil 43B).



A) Hasta kat koridoru



B) Servis koridoru

Şekil 43. Metropark Hastanesi hasta kat koridoru

Hemşire istasyonunun içinden geçilebilecek, hemşirelerin kontrolünde her katta bir adet ilaç hazırlama odası ve ara hemşire istasyonu ile bir adet ilaç hazırlama alanı mevcuttur. Merkezi hemşire istasyonunun yakınında hemşirelerin gözetiminde ilaç hazırlama odasına bağlı bir adet küçük ilaç deposu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında hastaları, hasta yakınlarını ve personeli bilgilendirme amaçlı tablolar bulunmaktadır. Hasta katlarında T nin uzun tarafında ortada bulunan ara hemşire istasyonuna yakın bir adet doktor odası bulunmaktadır. Kat içinde hemşire istasyonu dışında hemşirelerin dinlenebileceği ofis bulunmamaktadır. Her katta iki adet engelli hasta odası bulunmaktadır. Mekanda siyah ve beyaz renkten kaynaklanan resmiyet hakim olduğu gibi, mekan tasarım, kullanılan malzeme, işlevsellik, planlama

bakımından özel hastane olduğu hissini vermektedir. Hemşire istasyonu herhangi bir dönüşte çarpma gibi tehlike bakımından oval formda tasarlanmıştır. Hemşire istasyonu asansöre yakın oluşu ve sirkülasyonun en yoğun olduğu alan olduğundan kat koridoru yeterli genişliğe sahip değildir. Hasta katları tasarım bakımından, tavanı, döşemesi, mobilyaları, köşeli formlara hakim olup, mekanda en hareketli bölüm hemşire istasyonudur. Oval formu bankosu gibi tavanda oval formu gizli aydınlatma özelliğine sahip tavanı ve tavanın orta noktasında bulunan küçük deliklerden sızan ışıklar mekana modern etki vermiştir. Tasarım olarak katın en özel bölümüdür. Hemşire istasyonunun tavanı tamamen alçıpan asma tavadır. Tavanda beyaz renkli alçı sıva hakimdir. Mekanda duvarlarda bölücü olarak alçıpan malzeme kullanılmıştır. İskeleti alüminyum profiller ile çözümlenmiştir. Mekan tasarımı ve kullanılan malzeme bakımından sade olup mekanlar net algılanmaktadır.

Kat içinde T plan tipinin kısa kenarında sol tarafta ilk kapıdan girince sağda personele ait servis asansörü bulunmaktadır. Bu alan sadece personel tarafından kullanılmaktadır (Bkz. Şekil 44). Kapının karşısında bulunan kapı temiz çarşaf deposuna aittir. Sağ tarafta temiz çarşaf deposundan önceki kapı kirli odasına aittir. Kirli odasının kapısının sağında koyu yeşil ve turuncu renkte plastik malzemeden evsel atıklar ve tıbbi atıklar için çöp kovaları bulunmaktadır. Temiz çarşaf odasının kapısı içe açılıp kirli odası küçük olduğundan kapısı dışa açılmaktadır. Servis asansörü ile örtüşen duvarın kalın kenarları gri renkte granit ile kaplanmıştır. Asansör ile kirli odası arasında bulunan alanda duvara dayalı beyaz renkte çift kapaklı ve kilitli boy dolap bulunmaktadır.



Şekil 44. Metropark Hastanesi hasta kat personel servis asansörü

Beyaz renkte asansörün yanında bulunan boy dolap ile kirli odası arasında

sadece personelin kullanabileceği servis merdiveni bulunmaktadır. Merdiven ve sahanlığa dikdörtgen formlu taraverten dokulu malzeme döşenmiştir. Servis merdivenini kontrol eden bir adet güvenlik kamerası bulunmaktadır. Duvarlar beyaz renkte boyanmıştır. Tavanda günişiği dolaylı aydınlatma hakimdir. Aydınlatma armatürü tavana sabittir. Duvarın sol tarafında laminat kapaklı elektrik panosu bulunmaktadır. Temizlik malzemeleri elektrik panosunun solunda açıkta depolanmaktadır. Duvarlarda, asansörlerin ön cepheleeri mekana ciddiyyet veren, beyaz duvar yüzeylerine hareket veren, mekanı canlandıran, mekana ağırlık hissi veren siyah renkli granit döşenmiştir. Döşenen granit plakaların arasına 10 cm yükseklikte metal bordürler döşenmiştir.

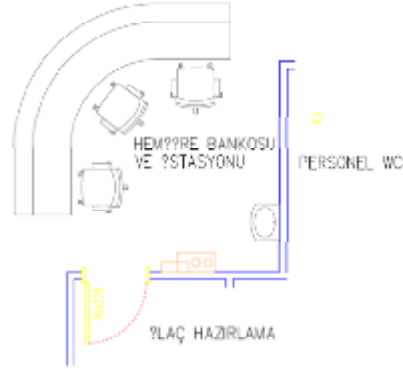
Tablo 42

Metropark Hastanesi Hasta Kat koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ	+		+	
	PERSONEL KORİDORU	+			
KOR 2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
	MERDİVEN MALZEMESİ	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI		—		
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA	+		+	
KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	ELEKTRİK (Topraklı Piriz)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA	+		+	
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	+		+	
KOR 13	KAPI BOYUTU	+		+	
	ODA KAPILARI AÇILIŞ YÖNÜ	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	

4.2.3. Hemşire İstasyonları

Adana Metropark Hastanesi hasta katlarında bulunan hemşire istasyonları hasta katının merkezinde tüm mekana hakim olacak şekilde planlanmıştır. Hemşire istasyonu asansörün karşı köşesinde sirkülasyonun en yoğun olduğu bölümdür. Hemşire istasyonları hastalara ilaç dağılımının yapıldığı, ani durumlarda hastalara müdahale edebilecek hemşirelerin bulunduğu ve hasta yakınlarını bilgilendiren bölümdür.



Şekil 45. Metropark Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu planı

Merkezi hemşire istasyonu kat içinde tüm odalara yeterli uzaklıkta olmadığından T plan tipinin uzun bölümünde ortada bir adet ara hemşire istasyonu daha planlanmıştır. Merkezde bulunan hemşire istasyonu oval formda tasarlanmış olup, 75 cm lik masa yüksekliğindeki bölüm hemşirelerin oturarak hizmet verebildikleri bölümdür. Bu bölüm meşe laminat ile kaplanmıştır. Hasta, hasta yakını ve personelin ayakta durarak belge gösterdiği, 110 cm yükseklikteki bölüm ise MDF üzeri koryan kaplanmıştır. Koryan kaplı bölüm yaklaşık 10 – 15 cm öne getirilerek ve zeminde 15 cm yükseklikte monte edilerek insanların yoğun olduğu bölümde 15 cm lik baza oluşturulmuştur (Bkz. Şekil 46 A). Hemşire istasyonunun altında hemşirelerin kişisel eşyalarını ve dosyaları depolayacağı keson bulunmaktadır. Hemşire bankosunun her iki yanında hemşirelerin geçişini sağlayacakları açıklık bulunmaktadır (Bkz. Şekil 46 B). Hemşire istasyonunun sağında bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. Oda kapısı hemşire istasyonunda verilip oda kontrolü hemşireler tarafından sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 46 C). Hemşire istasyonunun arkasında hemşirelerin kullanabileceği bir adet 85 cm yükseklikte lavabo bulunmaktadır. Lavabonun altında hemşirelerin dosyalarını depolayabileceği kilitli ve kilitsiz beyaz suntalamdan dolaplar bulunmaktadır. Dolap bazaları alüminyum malzemedendir. Tezgah ve duvar birleşim noktasında duvarı sudan ve nemden korumak

amaçlı yaklaşık 20 cm yükseklikte su yeşili akrilik malzeme döşenmiştir. Hemşire istasyonunun arkasında elektrik prizi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 46 A-C-D). Hemşire istasyonunun zemini koridorun yanlarında devam eden siyah pvc zemin malzemesinden döşenmiştir. Hemşire istasyonunda sol tarafta duvarda zamanı gösteren bir adet saat bulunmaktadır. Lavabonun üzerinde duvarda el yıkama konusunda bilgilendiren broşür bulunmaktadır. Duvarda mavi şeffaf akrilik malzemedan kağıt havluluk bulunmaktadır. Duvarda beyaz renkte akrilik malzemedan sıvı sabunluk bulunmaktadır.



A) Hasta Katı hemşire istasyonu ön



B) Merkezi hemşire bankosu arka tarafı



C) Hemşire istasyonundan ilaç hazırlama odası



D) Hemşir istasyonu arkası

Şekil 46. Metropark Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu

Hemşire istasyonlarında hemşire çağrı istasyon merkezi bulunmaktadır. Hemşire istasyonunda bilgilerin depolandığı bir adet bilgisayar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunda bulunan oturma elemanlarının iskeleti metal malzemedan olup, tekerlekli olmayan, siyah renkte tekstil malzemesinden kaplıdır. Personelin iletişim kurmada kullanabileceği telefon bulunmaktadır (Bkz. Şekil 46 B). Hemşire istasyonunun arkasında, asansörün karşısına denk gelen duvarda, kolon görünümlü düşey mekanizma

kat içinde kan alınan hastaların tahlillerini farklı katlara gönderen asansör görevi gören düşey elemandır. Lavabo ünitesi ile düşey eleman arasında bulunan sepet içinde ve sepetin üst tarafında askı aparatlar üzerinde bulunan kırmızı silindir formlu kutuların içine hastalardan alınan kanların konulduğu tüpler yerleştirilmektedir. Bu kırmızı silindir formlu kutular sepetin sol tarafında asansör görevi gören mekanizmanın üstünde ince dikdörtgen boşluk içine yerleştirilir ve mekanizmanın en üstünde bulunan panel üzerindeki tuşlara basılarak hangi kata gidecek ise o katta bulunan hemşire istasyonuna yönlendirilir. Tuşlar üzerinde bulunan her numara katları ve gideceği mekanı gösterir. Örneğin 1. Kat laboratuvar dır. 1'e basılırsa laboratuvar katına gönderilir (Bkz. Şekil 46 D).

Hemşire bankosunun tavanında mekanı tanımlayan levha sarkıtılmıştır. Hemşire istasyonunun tavanı alçıpan asma tavan olup bankonun formuna uygun dairesel formdan kademe içine açılan küçük deliklerden sızan ışık ve 10 cm yükseklikteki kademelerin yanlarında oluşturulan havuzdan sızan gizli aydınlatma elemanları ile kat içinde en özel asma tavan ve aydınlatma tipine sahiptir. Tavanda özelleştirilen dairesel formlu tavan içindeki özel aydınlatma mekan içinde hemşire istasyonunu özelleştiren ve vurgulayan tasarımıdır. Hemşire istasyonunun arkasında duvarda bilgilendirme amaçlı tablolar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında lavabonun yanında sol tarafta bir adet mavi renkte büyük çöp kutusu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunu yanında bulunan duvarda asansörden ve merdiven ile çıkanların hangi katta olduklarını gösteren açıklama amaçlı levhalar bulunmaktadır.



Şekil 47. Metropark Hastanesi hasta katı ara hemşire istasyonu

Hasta katında arada bulunan hemşire istasyonu daha köşeli formlara sahip olup

bazası ve 75 cm yükseklikteki bölümü meşe laminattan iken ön tarafta 15 cm yükseklikten itibaren personelin, hasta ve hasta yakınlarının kullandığı 110 cm lik bölüm mdf üzerine beyaz renkte koryan kaplıdır. İç mekanda merkezi hemşire istasyonu gibi lavabosu ve el yıkama amaçlı ekipmanlar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında çekmeceli ve kapaklı depolama amaçlı 85 cm yükseklikte dolaplar bulunmaktadır. Önemli dosyaların saklanacağı kilitli çekmeceler bulunmaktadır. Bu istasyon oda gibi dış mekana bağlı pencereye sahiptir. Bu pencereden sızan ışık ile koridor ve mekan doğal aydınlatmaya ve havalandırmaya sahiptir. Merkezi hemşire istasyonu siyah renkte pvc malzemeden iken bu ara hemşire istasyonunu önü koridorun iki yanında devam eden siyah renkte pvc malzemeden olup iç tarafı beyaz renkte pvc malzeme ile döşenmiştir (Bkz. Şekil 47). Kat planları incelendiğinde hemşire istasyonlarından hariç suit odalara hizmet veren 2. ve 4. katta birer adet hemşire bankosu bulunmaktadır. Mekanlar incelendiğindeki mimarın tasarımında planlanan banko uygulamada bulunmamaktadır. Mekan da merkezi iklimlendirme sistemi mevcuttur.



Şekil 48. Metropark Hastanesi hemşire istasyonu tavan aydınlatması.

Merkezi hemşire istasyonlarının tavanlarında, hemşire bankosunun formu ile uyumlu (yarıçapı = 80 cm) dairesel formda 15 cm kalınlıkta alçıpan tavan içine voogle adında özel tavan malzemesi döşenmiştir. Tavan malzemesi aydınlatma elemanlarından gelen ışığı sızdıracak büyük - küçük deliklerden oluşmaktadır. 15 cm kalınlıkta dairesel form ile asıl delikli özel asma tavandan sızan ışık yüzeyi arasında mesafe bırakılarak tavan içinden yanlardan gizli aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 48).

Tablo 43

Metropark Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
	HASTA ODALARI İLE MESAFESİ	+		+	
Hİ 2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ 3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ 4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ 6	ÇAĞRI İSTASYONU	+		+	
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLOLAR- BROŞÜRLER	+		+	
	HASTA ODASI RAKAMLARI	+		+	
Hİ8	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ9	ELEKTRİK (Priz)	+		+	
Hİ10	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.2.4. İlaç Hazırlama Odası

Metropark Hastanesi ilaç hazırlama odası hemşire istasyonunun yan tarafında kapısı bulunan hemşirelerin ilaç hazırlamak amaçlı kullanıldığı ve dağıtımının yapıldığı bölümdür.

İlaç hazırlama odası ve steril deposu hastanenin 2-3-4-5 inci katında ikişer adet olup, kontrolü hemşire istasyonundan sağlanmaktadır. Hemşire istasyonundan ilaç hazırlama odasına girildiğinde sol tarafta küçük ayrı oda içinde üç gövdeye sahip boy dolaplar bulunmaktadır. Dolapların üst tarafları kapaklı olup kapaklar güvenlik bakımından kilitlidir. Gövde beyaz suntalamdan olup kapaklar beyaz renkte laminat kaplıdır. Güvenlik bakımından tehlikeli olup kontrol altında olması gereken bölümler kilit sistem ile çözümlenmiştir. Kapaklı bölümün altında 2 kat dar çekmeceli ve tümü

kilitli bölüm bulunmaktadır. Bu kilitli ve dar çekmeceli bölümün altında tek sıra ve üç adet yüksek çekmeceli kilitli bölüm bulunmaktadır. Bu bölümün altında 2 kat ve 6 adet çekmecedan oluşan kilitsiz ve yüksek çekmeceli bölüm bulunmaktadır. Çekmece kulpları yatay olup kapaklı bölümlerde kulplar düşey monte edilmiştir. Kulplar kişinin kolay kavrayıp tutabileceği alüminyum malzemedendir (Bkz. Şekil 49 A).

Zeminde ve üç duvarda 15 x 15 cm lik orta doymuşlukta gri renkte kaymaz özelliğe sahip seramik döşenmiştir. Mekan spot ile aydınlatılmaktadır. Mekanda güneş ışığı dolaylı aydınlatma hakimdir. Mekanda küçük kare formlu menfez yardımı ile iklimlendirme sağlanmaktadır.

Kapıdan girince karşıda küçük ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. İlaç hazırlama odası tezgahı L şeklinde devam etmektedir. Tezgah temizlik ve ferahlık hissi veren beyaz renkte koryan malzemedan olup lavabosu tezgah ile tek parça koryan malzemedan yapılmıştır. Mekanda kare formlu tezgah altı lavabo düşünülmüştür. Armatür olarak krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Koryen tezgah malzemesi duvarda 6 cm lik süpürgelik olarak döşenmiştir. Tezgah ile tek parça olup duvara su sızmasını önleyen ve kolay temizlenebilen detay çözülmüştür. Derz birleşimi olmadığından aşınma ve mikrop barındırma sorunu olmayacaktır. Tezgah yüksekliği 85 cm olup tezgah altı depolama amaçlı dolaplar bulunmaktadır. Alt dolaplar mdf üzeri beyaz renkte lake boyalı olup çekmeceler kilitlenme özelliğine sahiptir. Tehlikeli kilitlenmesi gereken ilaçlar kilitli dolaplarda saklanmaktadır. Dolap altlarında 10 cm yükseklikte alüminyum baza monte edilmiştir. Tezgah dolaptan yaklaşık 1,5 cm – 2 cm öne çıkıp kullanılan alüminyum kulplar ayakta duran personeli rahatsız etmeyecektir (Bkz. Şekil 49 B-C). Hasta katlarında bulunan ilaç hazırlama ünitelerinde, kilitlenmesi gereken ilaçların depolandığı kilitli boy dolaplar ile hemen alabilecekleri dosya ve ilaçların bulunduğu normal kapaklı kilitsiz boy dolaplar mevcuttur. Bir adet soğutucu dolap mevcuttur.



A) İlaç hazırlama odası dolap ünitesi



B) İlaç hazırlama tezgahı



C) İlaç hazırlama odası



D) İlaç hazırlama tavanı

Şekil 49. Metropark Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama odası iç mekan görüntüsü

Tezgah arası 50 cm yükseklikte kişiye dinlendirici ve huzur verici özeliği olan ve çalışma kolaylığı sağlayan doymuşluk oranı azaltılmış açık yeşil renkte plastik boya ile boyanmıştır. Duvarın üst tarafları ve tavan beyaz renge boyanmıştır. Lavabonun üzerinde duvarda bir adet elektrik prizi bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında duvarda mavi renkte şeffaf akrilik malzemeden kağıt havluluk bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında beyaz akrilik malzemeden sıvı sabunluk bulunmaktadır. Duvarda el yıkama hakkında bilgi veren ve personelin takip edeceği notların bulunduğu belgeler bulunmaktadır (Bkz. Şekil 49 B-C).

Kapının karşısında bulunan duvarda personelin depolama amaçlı kullanabileceği, tezgah üstü dolaplar bulunmaktadır. Kapının sağında tezgah altı mini

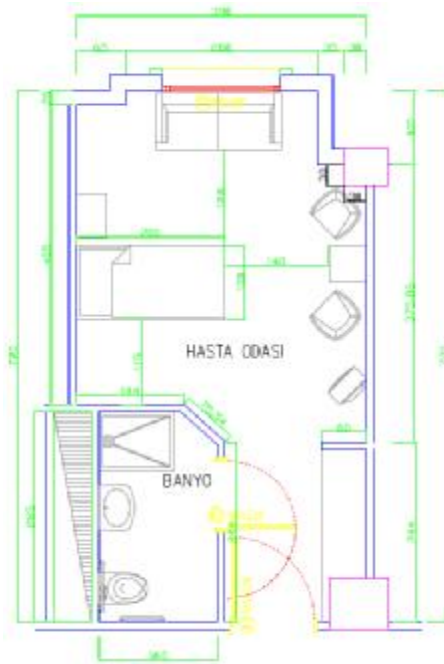
soğutucu bulunmaktadır. Üst tarafta tezgahla birleşen sol tarafı personelin çabuk ulaşabileceği malzemelerin depolandığı bölüm olarak tasarlanıp sağ taraf kapaklı, üst tarafı ise çift kapaklı depolama amaçlı dolaplar olarak tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 49 C). Dolapların gövdeleri beyaz suntalamdan olup görünen yüzeyler ve kapaklar beyaz lake boyalıdır. Üst dolap ve alt dolaplarda tehlikeli malzemeler ya da açıkta kalmayan dosya ve evrakların saklanacağı kilitli dolaplar bulunmaktadır. Raflı dolabın yanında bulunan ilk üst dolap kilitli olup yüksek riskli ilaçlar depolanmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta tıbbi atık, cam atık ve evsel atıkların depolandığı pedallı, plastik çöp kutuları bulunmaktadır (Bkz. Şekil 49 C). Koridorda T plan tipinin uzun tarafında ve ortada bulunan ikinci hemşire istasyonunun arkasında yine hemşire tarafından kontrolü sağlanan bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. İşlevsellik ve donatılar bakımından merkezde bulunan ilaç hazırlama odası ile aynıdır. Tek fark geniş penceresi ile doğal aydınlatma ve havalandırma özelliğine sahiptir.

Tablo 44

Metropark Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUTU	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	+		+	
İHO 5	DEPOLAMA ALANLARI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR	+		+	
	SOĞUTUCU	+		+	
İHO 6	EL YIKAMA	+			
İHO 7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.2.4. Hasta Odası (Standart Oda)



Şekil 50. Metropark Hastanesi hasta odasına planı

Metropark Hastanesi standart hasta odalarına girişte sağ tarafta 60 cm derinlikte niş içinde (bazı odalarda sol tarafta) hasta ve refakatçilerin eşyalarını depolayabileceği gardrop planlanmıştır. Kapıdan girince sol tarafta, bazı ıslak hacimler sağ tarafta (tesisatlar sırt sırta gelecek şekilde) ıslak hacim konumlanmıştır. Islak hacmin kapısı oda içine açılmaktadır. Islak hacmin duvarından hasta yatağının bulunduğu alana dönüşte sedye ve tekerlekli sandalyenin dönüşüne kolaylık sağlayacak ve kişi geçişini engellemeyecek 45^0 lik açı ile duvar örülmüştür. Hasta odasında gardroptan sonra 60 cm lik alanda 45^0 lik açı ile tv bulunmaktadır. Hasta odasına girince karşı duvarda (hasta yatağının solunda) kişinin doğa ile iletişim kurabileceği ve doğal aydınlatma sağlayabilecek bir adet 160 cm genişlikte pencere bulunmaktadır. Pencere önünde refakatçi için büyük koltuk planlanmıştır. Refakatçi koltuğu ile hasta yatağı arasındaki mesafe 128 cm dir. Hasta yatağının sol tarafında bir adet komodin bulunmaktadır.

Hasta katlarında hasta odaları (standart odalar) tek kişilik oda olarak tasarlanarak hasta mahremiyeti, hasta güvenliği sağlanmış ve enfeksiyon bulaşması önlenmiştir. Standart hasta odaları tekerlekli sandalye ve sedye geçişine engel olmayacak 120 cm genişlikte ve 220 cm yükseklikte kapıya sahiptir. Hasta odalarının kapıları oda içine açılıp koridordaki geçişlere engel teşkil etmemektedir. Kapı önlerinde, sedye ve tekerlekli sandalye geçişine engel olacak eşik bulunmamaktadır. Kapı kasası kalınlıkları

22 cm olup, kasalar alüminyum malzemedendir. Kapı kanadı mekan genelinde hakim olan meşe laminat malzemedendir. Kapı kanadının altında 20 cm yükseklikte metal laminat kaplama döşenmiştir. Kapı cumbalarında alüminyum U profil döşenmiştir. Kapının hemen karşısında bulunan duvarda, dolabın sol tarafında elektrik prizi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 51 A-B).



A) Hasta odasına giriş

B) Hasta odası gardropu

Şekil 51. Metropark Hastanesi hasta odasına giriş ve gardrop

Metropark Hastanesi hasta katlarında, T plan tipinin uzun kenarında bulunan hasta odası kapıları 3 m açık alana açılırken T plan tipinin kısa kenarında bulunan hasta odaları 2,55 m açık alana açılmaktadır. Kapı açıldığında sol tarafta, hasta ve refakatçilerin eşyalarının depolandığı gömme dolap bulunmaktadır. Gardroplar çift kapaklı olup yan tarafta ankastre mini soğutucunun gizlendiği kapaklı dolap bulunmaktadır. Soğutucunun konulduğu dolabın bazasında ve üst tarafında bulunan menfez ile hava dolaşımı sağlanmıştır. Mini soğutucunun üst tarafında hasta ve refakatçisinin sıcak ve soğuk içecek hazırlayabileceği alan tasarlanmıştır. Boy dolabın sağında ve mini soğutucunun üst tarafında hasta yakınlarının kullanabileceği ayna düşünülmüştür. Dolabın gövdesi vizon suntalamdan olup kapaklarda, dolabın yanlarında ve üst taraflarında 30 mm lik sunta üzerine meşe laminat malzeme kullanılmıştır. Dolap kulpları kromdur (Bkz. Şekil 51 B). Kapı açıldığında tavanda bir adet dikdörtgen iklimlendirme menfezi bulunmaktadır. İklimlendirme menfezinden sonra kapının bulunduğu bölümü aydınlatacak bir adet spot aydınlatma bulunmaktadır.

Hasta odalarında zeminde suya dayanıklı, kolay temizlenebilen ve hijyenik malzeme olan siyah ve beyaz granit dokulu pvc döşenmiştir. Zeminde beyaz granit

dokulu pvc üzerinde ortada kare formulu siyah granit dokulu pvc malzeme döşenmiş olup döşeme formu ve renk tonları ile iç mekana doğru yönlendirme sağlanmıştır. Koridor tavanında büyük kare formulu ve 10 cm lik kod farkı olan alçıpan asma tavan içinde, tesisata müdahale edilebilecek, metal dört adet plaka kullanılarak tasarım ve malzeme bakımından tavanda hareket sağlanmıştır. Hasta odalarında, hasta odasına giriş ile hasta yatağının bulunduğu ve hastanın uzun süre vakit geçirdiği mekanın tavanları arasında kod farkı oluşturulmuştur. Hasta odalarına girişte alçıpan üzerinde 15 cm çapında, 2x13 watt, cam yüzeye sahip, gün ışığı flouresan aydınlatma ile dolaylı aydınlatma sağlanmıştır. (Bkz. Şekil 52 A).



A) Hasta odası iklimlendirme

B) Hasta odasına giriş aydınlatma ve iklimlendirmesi

Şekil 52. Metropark Hastanesi hasta odasına girişte tavan

Koridora girişte menfez tavana monte edilip mekana düşeyde iklimlendirme sağlarken, hastanın bulunduğu bölümde menfez kişiyi rahatsız etmeyecek şekilde, yatayda iklimlendirme sağlanacak şekilde monte edilmiştir. Hasta odasına giriş ile hasta odasında pencere önlerinde ve suit odaların ziyaretçi odasında pencere önünde bulunan dikdörtgen formulu menfezler ile mekanda iklimlendirme sağlanmıştır (Bkz. Şekil 52 A-B). Hastanın ayakucunda ve yan taraflarında hastaya müdahale amaçlı boşluklar bulunmaktadır. Hastanın ayakucunda 140 cm genişlikte alan ile refakatçi koltuğu tarafında 128 cm açıklık ve ıslak hacim duvarı yatak arasındaki mesafe 115 cm dir. Mekanlar 21 m² ile 22 m² alana sahiptir. Gömme dolap için niş oluşturulacağından hasta yatağının bulunduğu alan ile dolabın biteceği nokta 10 cm kalınlıkta ve 60 cm derinlikte alçıpan bölücü duvar ile bölünmüştür. Böylece gömme dolap'a niş oluşturulmuştur. Hasta yatağının karşısında bulunan duvar ile sol tarafta gömme dolap için oluşturulan nişin olduğu 10cm kalınlıkta ve 60 cm genişlikteki duvar arasına açılı küçük duvara asılı TV ünitesi monte edilmiştir. Duvara asılı tv ünitesinin altında dekoratif amaçlı saksı bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında ve tv ünitesini yanında mekana

hareketlilik katan iki adet kahve renk tonlarında tablolar bulunmaktadır. Tablolar duvarda şaşırtmalı konulan kare formulu tablolar mekana hareket katmıştır. Yatağın hemen karşısında, tabloların altında bir adet kare formulu, tablası buzlu camdan ve taşıyıcı konstrüksiyonu metalden olan sehpa bulunmaktadır. Hemen köşede refakatçinin oturabileceği siyah renkte deriden koltuk ve ayaklarını uzatabileceği kare formulu, yüzeyi siyah renkte deri ile kaplı puf bulunmaktadır. Koltuğun yanında bir adet priz bulunmaktadır. Yatağın ayakucunda beyaz metal taşıyıcı konstrüksiyonu olan, üst tablası 18 mm meşe kaplı yatak üstü servis masası bulunmaktadır (Bkz. Şekil 53 A).



A) Hasta yatağı karşısı refakatçi koltuğu **B)** Hasta yatak alanı ve pencere

Şekil 53. Metropark Hastanesi hasta odası iç mekan görüntüsü

Yatakbaşı ve refakatçi koltuğu arasında bir adet meşe laminat kaplı, çekmeceli komodin bulunmaktadır. Hasta yatağı krem renktedir. Komodinin üst tarafı yatak ile aynı renkte akrilik malzemeden kaplı olup üzerinde hasta ve refakatçinin kullanabileceği bir adet iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Hasta yatağının bulunduğu bölümde zemin beyaz granit dokulu pvc olup yatak etrafı 10 cm genişlikte kare formulu çerçeve oluşturularak hasta yatağı özelleştirilmiştir. Pencere parapet yüksekliği 80 cm olup, denizlik malzemesi 6 cm kalınlıkta meşe laminat malzemedir. Pencerenin iki yanında perdeler pencereden daha aşağıdadır. Pencere kornişleri tavanda oluşturulan kod farkı ile gizlenmiştir. Pencere sadece iç mekana doğal ışık verip, kişinin doğa ile iç içe olması için tasarlanmış olup kaza, intihar ve kaçma gibi tehlikeler bulundurabilir. Açılabilir özelliğe sahip pencereler mevcuttur. Pencere önünde ziyaretçilerin ve refakatçinin kullanabileceği, bazı hasta odalarında kahverengi, bazı hasta odalarında kırmızı renk tonlarının hakim olduğu tekstil malzeme ile kaplı ve taşıyıcı konstrüksiyonu metal malzemeden olan bir adet büyük koltuk bulunmaktadır. Pencere geniş kare formulu ve tek parçadır. Açma kapama bölümü denizlik tarafındandır. Mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma sağlanmıştır. Pencere önünde tavanda

oluşturulan kod farkı ile perdelerle ait kornişler gizlenmiştir. Pencerenin iki yanında koltuklar ile aynı renk ve dokuda tekstil malzemesi bulunmaktadır. Mekanda akustik yalıtım sağlayan malzemeler perdeler, koltukta bulunan tekstil ve hasta yatağında bulunan tekstil malzemesidir (Bkz. Şekil 53 B).



A) Hasta yatakbaşı

B) Genel aydınlatma

Şekil 54. Metropark Hastanesi hasta odası yatakbaşı ve genel aydınlatma

Koridordan odaya girildiğinde sağ tarafta hasta yatağı bulunmaktadır. Hasta yatağı kapıdan hasta görünmeyecek şekilde, hasta mahremiyeti düşünülerek yerleştirilmiştir. Hasta yatağının arkasında geniş meşe laminattan yatakbaşı bulunmaktadır. Yatakbaşı 10 cm kalınlıkta yapıp ön tabla yanlardan taşırılarak 10 cm'lik kalınlıktaki alana elektrik tesisatının bulunduğu priz gibi bağlantı elemanları yandan bakıldığında görünecek şekilde gizlenmiştir. Hasta odası kapısının hemen yanında bir adet elektrik prizi bulunmaktadır. Hasta yatakbaşında bir adet yatakbaşı aydınlatması bulunmaktadır. Yatakbaşının arkasında 100 cm' lik bölümde kaplama yatay döşenip, yan tarafında 60 cm genişlikteki alanda, 60 cm in iki yanında 3 mm lik düşey derzler açılmış ve 60 cm lik alanda yatayda 60 cm de bir 3 mm lik derzler açılarak kare formlu görünüm ortaya çıkmıştır. Bu kare formlu bölümde laminat kaplama düşey döşenmiştir. 60 cm den sonraki 15 cm lik alanda laminat kaplama yatay döşenmiştir. Yan tarafta 15 cm' lik yine kaplama yatay preslenmiştir. Hasta odalarında bulunan yatak boyutları 100 x 200 cm dir. Hasta yatağı ile birlikte bir adet çift kancalı serum askısı bulunmaktadır. Hasta yatağı yanlarında bulunan korkuluklar hastayı düşme gibi tehlikelerden koruyacaktır. Hasta yatağına yakın elektrik prizi bulunmaktadır. Hasta yatağı tekerlekli olup ani durumlarda sedye olarak ta kullanılabilir (Bkz. Şekil 54 A). Hasta odalarında genel

aydınlatma ve yatakbaşı aydınlatması mevcuttur. Alçıpan asma tavan yatak başının önünde 10 cm kalınlıkta ve 35 cm aşağıya doğru oval formda dönüp yatakbaşı arkasında ve yanlarda gizli aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 54 A-B). Hasta yatağının üzerinde ve mekan genelinde alçıpan asma tavan döşeli olup hasta yatağının üzerinde oluşturulan geniş kare formlu ve 10 cm kalınlıktaki alan içine, dokuz parçadan oluşturulmuş taş yünü asma tavan döşenmiş olup tay yünü asma tavanın ortasında bir adet beyaz gün ışığı flouresan aydınlatma ile mekanda genel aydınlatma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 54 B). Tesisata müdahale edebilecek noktada genel aydınlatmanın mevcut olduğu alanda taş yünü asma tavan tercih edilmiştir. Hastanın yatakta iken tavanda gözüne çarpacak ilk noktada, tavanda oluşturulan kademe ve malzeme farkı kişiye ve mekana hareket katmıştır.



Şekil 55. Metropark Hastanesi hasta odası - ıslak hacim zemin malzemesi

Mekanda asma tavan ve duvar bölücü elemanlar alçıpan olup mekan genelinde kişiye temizlik ve ferahlık hissi veren, rahatlık ve güven veren, beyaz renkte antibakteriyel silikonlu mat boya kullanılmıştır. Mobilyada kullanılan meşe laminat malzeme, kaplamaya göre daha uzun ömürlü olup yüzeyinde herhangi bir cila ve boya gerektirmez. Fakat çizilme durumunda yüzeyinde müdahale edilemeyen bir malzemedir.

Hasta odalarının ıslak hacimlerinde lavabolar mevcuttur. Hasta yatağı üzerinde krom kaplı yatakbaşı aydınlatması monte edilmiştir. Hasta yatakbaşının üst tarafında ve yatakbaşının önünde bulunan 10 cm kalınlıkta ve 35 cm tavandan aşağıda, duvardan 10 cm önde havuz oluşturularak güneş ışığı gizli aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 54 A). Hasta yatağının üst ucu bu niş içine monte edilerek yatakbaşı özelleştirilmiştir. Hasta odalarında mekan genelinde alçıpan asma tavan döşenip, hasta yatağı üzerinde tavanda 180 x 180 cm genişlikte, alçıpan asma tavandan 10 cm daha yüksekte 60x60 cm plakalardan oluşmuş asma tavanın ortasında 60x60cm, 4x18 watt gün ışığı dolaylı

aydınlatma ile genel aydınlatma sağlanmıştır. Taş yünü asma döşenerek tesisata müdahale sağlanmıştır. Hasta katlarında bulunan hasta odalarında refakatçi koltukları, perdeler, ve hasta yatağında bulunan tekstil malzemeleri ile akustik yalıtım sağlanmaktadır. Islak hacimde kullanılan seramik malzeme ile hasta odasında kullanılan pvc malzeme arasındaki geçiş krom bitiş profili ile çözülmüştür (Bkz. Şekil 55).

Tablo 45

Metropark Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

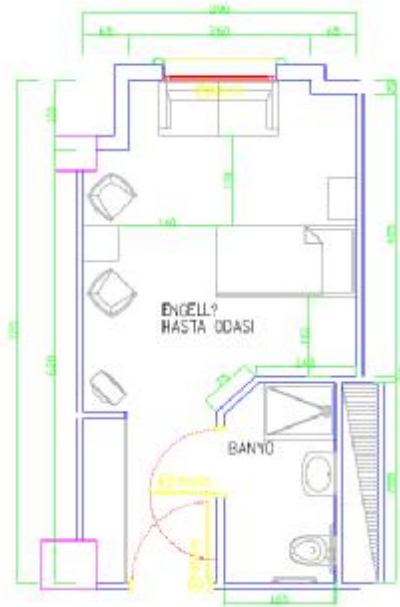
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	+		+	
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ	+			—
HO3	ÇOK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ				
HO4	HASTA ODASI BOYUTU			+	
HO5	HASTA YATAK BOYUTU	+			—
HO6	ENGELLİ HASTA ODASI	+		+	
HO7	İLETİŞİM	+		+	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)	+		+	
HO9	OTURMA ELEMANI	+		+	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET				
HO11	KAPI BOYUTU	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ	+		+	
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ	+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK	+		+	
HO14	AYDINLATMA (genel aydınlatma, yatakbaşı aydınlatması)	+		+	
HO15	ELEKTRİK	+		+	
HO16	ÇAĞRI	+		+	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI (ıslak hacimde bulunmakta)	+		+	
HO 18	GÖRSEL MAHREMİYET	+		+	

(Tablo 45 Devam)

HO19	PENCERE BOYUTU	+		+	
	PENCERE ADETİ	+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ	+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)				
HO20	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.2.6. Engelli Hasta Odası

Metropark Hastanesi hasta katlarında her katta iki adet engelli hasta odası bulunmaktadır. Metropark Hastanesi engelli hasta odası, standart hasta odasında ve suit odada bulunan tüm tasarım özellikleri ile aynıdır. Engelli hasta odasını diğer odalardan ayıran özellik, engellilerin tutunabileceği tutunma barları olmasıdır.



Şekil 56. Metropark Hastanesi engelli hasta odası planı

Hasta katlarında hasta odaları planlama bakımından standart hasta odaları ile aynı yerleşim, malzeme, aydınlatma, mobilya donatıları ve iklimlendirme sistemine sahiptir. Oluşturulan niş içi dolabı, hasta yatağı ve ıslak hacmi konum olarak standart hasta odaları ile aynı özelliktedir. Refekatçi koltuğu ile hasta yatağı arasında 130 cm lik mesafe bulunmaktadır. Hasta yatağının ayakucu ile sehpa arasındaki mesafe 140 cm dir. Islak hacmin duvarı ile hasta yatağı arasındaki mesafe 115 cm dir. Yatak ile mekan

arasındaki geçiş mesafesi ile standartlara uymaktadır. Engelli hasta odaları renk ve malzemesi, hasta ve refakatçiye ait mobilya ve boyutları, işlevselliği, zemin malzemesi ve döşeme şekli, plazma tv yerleşim şekli ve modeli, aydınlatma biçimi, merkezi iklimlendirme sistemi, tavan tasarımı, mekan yerleşim ve tasarımı standart hasta odası ile aynıdır. Engelli hasta odasını standart odadan ayıran en önemli özelliği, hastanın ihtiyaç duyduğu ve hastanın sirkülasyonunun yoğun olduğu bölümlerde duvarlarda tutunma barları döşenmiştir (Bkz. Şekil 57 A-C).

Engelli hasta odalarında refakatçilerin yatmak ve oturmak için ve ziyaretçilerin oturması için kullandığı oturma elemanı standart hasta odasında kullanılan koltuktan renk ve model olarak farklıdır. Engelli hasta odasında mekana hareket ve canlılık katan, kişiye samimiyet duygusu veren ve uyarıcı etki veren kırmızı renkte tekstil kaplı oturma elemanı bulunmaktadır. Standart hasta odasından farklı olarak koltukta bulunan yastıklar ve perdeler kişiye yakınlık hissi, neşe veren, uyarıcı özelliği olan, fikir ve zekayı açan renk olan sarı renkte tekstil kullanılmıştır (Bkz. Şekil 57 B-C).



A) Engelli hasta odasına giriş



B) Engelli hasta yatağı



C) Hasta yatağı karşıısı

Şekil 57. Metropark Hastanesi engelli hasta odası

Standart hasta odasından farklı olarak yatağın karşısında bulunan duvarda bir adet büyük tablo bulunmaktadır. Tabloda mekanda kullanılan renkler hakimdir. Tabloda arka fonda beyaz ve siyah renkler hakimken, ana figürde kırmızı ve sarı renklerin hakim olduğu çiçek desenleri bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında hasta odasına giren ziyaretçi gibi kişilerin oturmasına imkan sağlanmış, tek kişilik iki adet oturma elemanı bulunmaktadır. Oturma elemanları tekerlekli hareket edilebilir özelliğe sahip olup, oturma yüzeyleri kırmızı, sırtlık bölümleri ise siyah renkte tekstil kaplıdır. Kişinin kollarını rahat ettirmek için koyabileceği kolçaklar bulunmaktadır. Sandalyenin taşıyıcı iskeleti metaldendir (Bkz. Şekil 57 C).

Tablo 46

Metropark Hastanesi Hasta Katı Engelli Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	ENGELLİ HASTA ODASI (standart odadaki özellikler)	+		+	
2	TUTUNMA BARLARI	+		+	

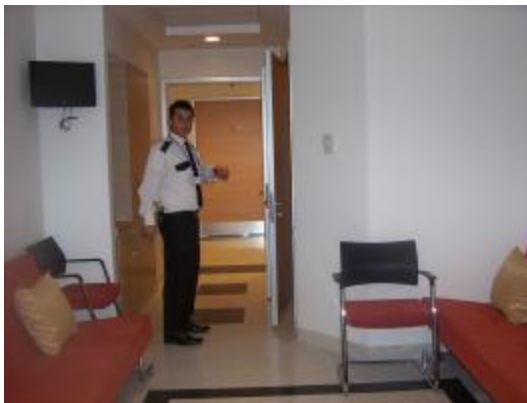
4.2.7. Muayene – Dr Odası

Metropark Hastanesi doktor odası her hasta katında bir adet mevcut olup hemşire istasyonuna ve süit odalara yakın planlanmıştır. Hasta katında hastaları kontrol edebilecek doktorlara ait bir adet ofis bulunmaktadır. Doktor odasının hasta katlarında bulunmasının nedeni gece ya da gündüz günün 24 saati doktorların dönüşümlü nöbet tuttuğu, hasta katında bulunan hastalara tehlike durumlarında daha çabuk müdahale etmesi için konumlanmıştır. Dr. odasında 7 m² lik alan bulunmaktadır. Fakat sedye bulunmamaktadır.

Doktor odası zemin döşemesi, tavan aydınlatması, renk- malzeme ve mobilyası, tasarımı bakımından standart hasta odaları ile aynı özelliklere sahiptir. Zeminde hijyen açısından kolay temizlenebilen, mikrop barındırmaz siyah ve beyaz renkte, granit dokulu pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Zemin malzemesi duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Dr odasının holünde, zeminde beyaz granit dokulu pvc zemin üzerine ortada iki adet kare formlu siyah pvc malzeme aralıklı döşenerek kişiyi oda içine

yönlendirme özelliğine sahip olup mekana hareket katmıştır. Kapıdan girince sağda doktorun özel eşyalarını depolayacağı çift kapaklı gardrop bulunmaktadır. Tasarım ve işlevsellik bakımından standart hasta odalarında mevcut olan gardroplar ile aynı özelliğe sahiptir. Kapının sol tarafında doktorun kullanabileceği bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Islak hacmin kapısı hasta odalarında bulunan ıslak hacimlerin kapıları gibi dışa doğru açılmaktadır. Dr odasında ıslak hacimde lavabo bulunmaktadır (Bkz. Şekil 58 A).

Kapıdan girince tavanda bir adet havalandırma menfezi ve mekanı aydınlatabilecek bir adet spot bulunmaktadır. Duvarda suya dayanıklı ve hijyenik beyaz renkte antibakteriyel silikonlu mat boya ile boyanmıştır. Mekanda iki duvarda karşılıklı üç kişilik mekana canlılık katan kırmızı renkte tekstil kaplı oturma elemanı bulunmaktadır. Oturma elemanlarının taşıyıcı konstrüksiyonu metal olup koltuk üzerinde sarı renkte yastıklar bulunmaktadır. Oturma elemanları renk bakımından mekana hareket katmıştır (Bkz. Şekil 58 A-B). Kapının sağ tarafında duvara asılı ve oynar başlıklı tv ünitesi bulunmaktadır. Islak hacmin dış duvarı geçişte çarpma gibi tehlikelere karşı 45° lik açı ile örülmüştür (Bkz. Şekil 58 A). Pencerenin sol tarafında bulunan duvarda standart hasta odalarında bulunan yatakbaşı ile aynı özelliğe sahip bir adet meşe laminat kaplı yatak başı bulunmaktadır. Fakat yatak bulunmamaktadır. Mekan nöbetçi doktor odası olarak tasarlanıp tam olarak işlevini yerine getirmemektedir. Tasarıma ve yerleşime uyulmamıştır. Doktorun dinlenmek için kullanacağı yatak bulunmamaktadır. Mekan hem doktor, hem de hemşire odası olarak kullanılmaktadır. Mekanda beyaz granit dokulu pvc üzerine siyah granit dokulu dikdörtgen şeritler dönmüştür.



A) Doktor odasına giriş



B) Doktor odası



C) Doktor odası niş içi gardrop D) Doktor odası yatakbaşı

Şekil 58. Metropark Hastanesi hasta katı doktor odası

Mekanda bir adet geniş pencere bulunmaktadır. Doktor odasına girişte kapının karşısında bulunan duvarda mekana doğal aydınlatma sağlayan ve kişiyi doğadan koparmayan, 160 cm genişlikte bir adet pencere bulunmaktadır. Pencere parapet yüksekliği 80 cm olup, meşe laminat malzemeden ve 6 cm kalınlıkta denizlik bulunmaktadır. Pencerenin iki yanında bulunan perdeler sarı renkte olup, koltukların yastıklarında kullanılan tekstil, malzeme ve renk bakımından perdeler ile aynıdır (Bkz. Şekil 58 B). Pencerenin önünde taşıyıcı iskeleti metal, üst tablası beyaz lake kaplı bir adet masa bulunmaktadır. Mekanda yedi adet sırtlıklı ve kolçaklı tek kişilik oturma elemanları bulunmaktadır. Oturma bölümleri kırmızı tekstil ile döşenmiş, sırtlıkları siyah renkte ve taşıyıcı konstrüksiyonları metalden olan oturma elemanları kat içinde hemşire ve doktorların dinlenmek amaçlı kullandıkları mobilyalardır. Pencerenin solunda doktorun not yazabileceği bir adet beyaz yazı tahtası bulunmaktadır. Doktor odasında, doktorun yazma amaçlı kullanabileceği bir adet masa ve eşyalarını depolayabileceği dolap bulunmaktadır (Bkz. Şekil 58 B).

Kapının sağ tarafında, kırmızı üç kişilik koltuk bulunan duvarda kahverengi çerçeveli büyük bir tablo bulunmaktadır (Bkz. Şekil 58 C). Tablo mekana hareket katmıştır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Pencere önünde havalandırma menfezi bulunmaktadır. Odanın tavanı, oda içinde bulunan koridorun tavanından daha yüksektir. Standart hasta odaları gibi kod farkı yaratılmıştır. Mekan flouresan aydınlatma ile aydınlatılmaktadır. Mekanda üst tablası beyaz buzlu camdan, taşıyıcı konstrüksiyonu metalden olan sehpa bulunmaktadır. Mekanda sehpa üzerinde bir adet iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır (Bkz. Şekil 58 D). Mekanda kullanılan

siyah, sarı ve kırmızı renkli tekstil malzemeler ve mobilyalar mekana hareket katmıştır.

Tablo 47

Metropark Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT01	DR OFİSİ	+		+	
MT02	BOŞ ALAN M ²				–
MT03	HASTA YATAĞI MÜDAHALE ALANI				–
MT04	MASA	+		+	
MT05	DEPOLAMA ÜNİTELERİ (DOLAP)	+		+	
MT06	MAHREMİYET	+		+	
MT07	HASTA YATAĞI ADETİ		+		
		Hasta odaları tek kişilik olduğu için muayene odasına yatak konulmamıştır.			
MT08	EL YIKAMA	+		+	
MT09	İLETİŞİM	+		+	
MT010	ELEKTRİK (dublex kap)		–		–
MT011	ÇAĞRI İSTASYONU		–		–
MT012	TIBBİ	+			
MT013	ZEMİN	+		+	
	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MT014	AYDINLATMA	+		+	
MT015	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.2.8. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo

Metropark Hastanesi hasta odaları tek kişilik oda olarak tasarlanıp ıslak hacimler oda içinde koridora çıkmadan çözümlenmiştir. Hasta odası ıslak hacimleri 160 cm

eninde ve 285 cm boyundadır. Islak hacmin kapısı dışa doğru açılıp kapı boyutu 100x220 cm boyutundadır. Hasta katlarında bulunan hasta odalarına ait ıslak hacimlerin zeminlerinde suya dayanıklı, kolay temizlenebilen 20x20 cm boyutlarında, kaymaz özellikte, orta doymuşlukta gri renkte seramik döşenmiştir. Seramikler küçük boyutlu olduğundan derz yoğunluğu artmaktadır. Derzler zamanla aşınma ve içinde mikrop barındırma özelliğine sahiptir. Kapının karşısında bulunan duvarda, duvar boyunca doymuşluk oranı azaltılmış sarı renk ve orta doymuşlukta gri renkte mozaiklerden kombine edilmiş mozaik döşenmiştir.

Standart hasta odalarına ait ıslak hacimler kapıdan girince karşı duvarda duşakabin ve klozet arasında batarya banklı, 55x43 cm boyutlarında yarım ayak lavabo bulunmaktadır. Armatür olarak sıcak ve soğuk su girişli, krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Hastanenin hasta banyolarında el kurutma amaçlı kağıt havluluk bulunmaktadır. Sıvı sabunluğun yan tarafında kağıt havluluk bulunmaktadır. Islak hacim içinde depolama alanı bulunmamaktadır. Üst tarafta 80 cm genişlikte 60 cm yükseklikte ayna bulunmaktadır. Ayna üzerinde aynadan bağımsız, lavabo bölümünü aydınlatıp özelleştirecek, duvardan gün ışığı flouresan aydınlatma elemanı bulunmaktadır. Aksesuar olarak lavabo ile ayna arasına paslanmaz krom kaplamalı, duvardan monte edilen bas sistem sıvı sabunluk monte edilmiştir. Ayna ile lavabo arasında el yıkama ile ilgili bilginin bulunduğu broşür asılmıştır (Bkz. Şekil 59 A-B). Lavabonun sol tarafında asma klozet bulunmaktadır. Asma klozet'e ait gömme rezervuar duvar içine gömülüp set oluşturmada alan daraltılmamıştır. Klozetin sol tarafında ankastre stop valf bulunmaktadır. Gömme rezervuar mat krom, çift butonlu kumanda panelinden anlaşıldığı gibi 3+ 6 lt toplamda 9 litrelik yıkama özelliğine sahip iki kademeli tuğla duvar tipi gömme rezervuardır. 400 kg ağırlığı taşıyacak asma klozet monte edilmiştir. Klozet ve lavabo arasında portatif krom kaplı, pedalli çöp kovası bulunmaktadır. Klozetin sol tarafında duvara asılı olmayan portatif tuvalet fırçalığı bulunmaktadır. Klozetin üzerinde gömme rezervuarın kumanda panellinin üst tarafında duvara monte edilmiş mat krom kağıtlık bulunmaktadır. Lavabo ve klozet arasında tehlike anında yardım isteyebilmek için iletişim amaçlı duvara monte edilmiş, beyaz renkte telefonluk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 59 B). Klozetin sol tarafında duvara monte edilmiş, krom tuvalet kağıtlık bulunmaktadır. Klozetin sol tarafında bulunan duvarda dekoratif amaçlı kişiye ve mekana hareketlilik veren, kırmızı ahşap kutular asılı olup kutuların iç taraflarında filler bulunmaktadır. Klozetin karşısında bulunan alanda mekana canlılık vermek amaçlı sarı ve yeşil renkte vazosu ve beyaz ve pembe renkte

çiçekleri bulunduğu obje yerleştirilmiştir Tavan alçıpan asma tavan olup, beyaz renkte kaba sıva çekilmiştir. Bej renkli dikdörtgen formlu seramik döşenen duvarda krom kaplama tuvalet kağıtlığının yakınında ve daha yüksekte hasta klozeti kullanırken düşme durumunda hemşirelerden yardım istemek için kullanacağı bir adet hemşire çağrı anahtarı bulunmaktadır(Bkz. Şekil 59 C). Suit odaların ıslak hacimlerinde standart hasta odası, dr odası gibi ıslak hacimlerin kabinlerinden farklı olarak modern görüntü için 35 cm genişlikte parlak gümüş, temper cam özellikte kabin tercih edilmiştir.



A) Duş alanı

B) Lavabo ve klozet

C) Klozet yanı duvar

Şekil 59. Metropark Hastanesi hasta odası ıslak hacim görselleri

Kapının sol tarafında 115x80 cm lik alanda duş teknesi kullanılmadan duşakabin tasarlanmıştır. Kapının sol tarafında bulunan duvarda ve duş içinde sağ ve sol tarafta 2 şer sıra 5x20 cm boyutlarında bej rengi seramik döşenmiştir. Kabin içinde sağ tarafta bulunan duvarın ortasında 2,5x5cm boyutlarında doymuşluk oranı arttırılmış kahverengi, sarı ve bej rengi mozaiklerden döşenmiştir. Zeminde duş teknesi kullanılmayıp zeminde su gideri 10x10 cm lik krom süzgeç ile çözümlenmiştir. Süzgeç, banyo bataryasının olduğu noktada, su akışının yoğun olduğu yere yakın döşenmiştir. Banyo bataryası duş teknesi içinde, kapıdan girince karşıda monte edilmiştir. Tesisat'ın tek duvarda döşenmesi maliyet ve malzeme kullanım bakımından avantajdır. Duş alanında kullanılan kabin bir sabit, bir menteşeli olmak üzere iki parçadan oluşmaktadır. Kabin özellikleri 8 mm parlak gümüş, temper camdan olup h yüksekliği 190 cm dir. Kabinin menteşeli olmasındaki en büyük dezavantaj sürgülüye göre suyun kabinden dışa doğru akışını sağlamaktadır. Duş içinde krom aplike banyo bataryası ve tijli el duşu bulunmaktadır. Duş içinde banyo bataryasının yan tarafında tutunma barı

bulunmaktadır. Duş alanı ile genel zemin aynı kod da olduğu için düşme gibi tehlikeler engellenmiştir. Hasta duş içinde iken düşme durumunda hemşirelere uyarı amaçlı bir adet kırmızı renkte acil ip çekmeli çağrı mekanizması bulunmaktadır. Lavaboda yansıması görüldüğü gibi kabinden çıkarken ıslak hacmin kapısının sağ tarafında, duvarda bir adet banyo havlusu için bornoz askılık bulunmaktadır (Bkz. Şekil 59 A).



A) Islak hacim tavanı

B) Islak hacim duvar aydınlatması

Şekil 60. Metropark Hastanesi hasta odası ıslak hacim aydınlatması

Islak hacimlerin tavanlarında, yanlarda alçıpan asma tavan uygulanıp, ortada 10 cm daha yüksekte tesisata müdahale amaçlı plakalar döşenmiştir (Bkz. Şekil 60 A). Mekan sadece ayna üzerinde bulunan gün ışığı flouresan aydınlatma elemanı ile aydınlatılmaktadır (Bkz. Şekil 60 B). Mekanda açık renkler tercih edilmiştir. Seçilen malzemeler suya dayanıklı, kolay temizlenebilir özelliğe sahiptir. Mekan da lavabo, klozet ve duş teknesinin oluşturduğu üçgende dairenin çapı 117 cm dir. Islak hacimlerde duşakabin içinde bir adet menfez yardımı ile havalandırma sağlanmıştır.



A) Duş içi zemin döşemesi

B) Islak hacim havalandırma sistemi

Şekil 61. Metropark Hastanesi Hasta Odası Banyo zemin ve havalandırma sistemi.

Islak hacimlerin genel kullanım alanında kaymaz yüzeye sahip doymuşluk oranı

azaltılmış gri renkte seramik malzeme döşenirken, duş içinde aynı seramiğin kaymayı daha çok engelleyen özelliğe sahip dairesel dokulu seramik döşenmiştir (Bkz. Şekil 61 A). Mekanın havalandırma sistemi, merkezi iklimlendirme sistemi ile havalandırma sağlanmaktadır. Mekanda günışığı flouresan aydınlatma ile aydınlatma sağlanmaktadır. Duşakabinin içinde tavanda bir adet havalandırma menfezi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 61 B).

Tablo 48

Metropark Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI	+		+	
SHOB2	KLOZET-LAVABO-KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI		—		—
	HASTA ODASI HİZMET KAPASİTESİ	+		+	
SHOB3	EL YIKAMA		—		—
SHOB4	KLOZETLER	+		+	
SHOB5 SHOB6	KLOZET AKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)	+		+	
SHOB7	LAVABO	+		+	
SHOB8	ARMATÜR	+		+	
SHOB9	SABUNLUK	+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI		—		—
	EL KURUTMA (Kağıt havlu))	+		+	
	ATIK DEPOSU (Kağıt Çöp)	+		+	
SHOB10	DUŞ KABİN	DERİNLİK	+		
		GENİŞLİK		—	—
		ŞEKLİ	+		
SHOB11	DUŞ MALZEMESİ	+		+	
SHOB12	KABİN MALZEMESİ	+		+	

(Tablo 48 Devam)

SHOB13	KABİN AKSESU ARI	TUTUNMA BARI	+		+	
		BORNOZ ASKILIK	+			
SHOB14	KAPI BOYUTU		+			
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB15	ÇAĞRI CİHAZI		+		+	
SHOB16	AYDINLATMA		+		+	
SHOB17	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB18	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB19	ENGELLİ BANYOSU		+		+	

4.2.9. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)



Şekil 62. Metropark Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvalet

Her katta merkezi hemşire istasyonunun sol tarafında personelin kullanacağı bir adet wc bulunmaktadır. Adana Metropark Hastanesi hasta katında bay ve bayan kullanımına uygun bir adet personel wc si bulunmaktadır. Wc kapısı dışa doğru açılıp hasta odalarından 50 cm geride planlandığı için kapı dışa açıldığında koridorda engel teşkil etmemektedir. Wc kapısı 90 cm genişlikte ve 220 cm boyundadır. Mekan tekerlekli sandalyenin hareket edeceği yeterli alana sahip olmamaktadır (Bkz. Şekil 62).

Tablo 49

Metropark Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİK LERİ	ADETİ	+		+	
		TEKERLEKLİ SANDALYE HAREKET ALANI		–		–
		CİNSİYETE GÖRE	+		+	
MT2	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
	KAPI BOYUTU		+		+	
MT3	KLOZET		+		+	
	LAVABO		+		+	
MT4	AKSESUAR		+		+	
MT5	ARMATÜR		+		+	
MT6	HAVALANDIRMA		+		+	
MT7	ÇAĞRI			–		
MT8	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	

4.2.10. Kirli Çamaşır Odası

Lavabo bulunmaktadır. Lavaboda iki adet uzun musluk kullanılmıştır. Depolama amaçlı yeterli büyüklükte alana sahip değildir. Kirli odaya girmeden kapı önünde turuncu ve yeşil renkte tıbbi atık ve evsel atık için büyük çöp kutuları bulunmaktadır. Mekan içinde beyaz renkte çift çekmeceli küçük dolap bulunmaktadır. Mekanda yanıcı olmayan raf ve dolaplar bulunmamaktadır. Personelin çalışabileceği çalışma tezgahı mevcut değildir. Hasta katında bulunan kirli odasında sürgü yıkama makinesi bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 63 A-B). Mekan da spot ile yapay aydınlatma mevcuttur. Mekan da merkezi havalandırma sistemi ile havalandırma sağlanmaktadır. Kirli odasında bir adet duman dedektörü bulunmaktadır (Bkz. Şekil 63 C).



A) Kirli odası lavabo



B) Kirli odası



C) Kirli odası tavan

Şekil 63. Metropark Hastanesi hasta katı kirli odası

Tablo 50

Metropark Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	KONUMU	+		+	
2	SÜZGEÇLİ İKİ BÖLMELİ KLİNİK LAVABO (özellik bakımından uymamaktadır)		—		—
4	ARMATÜR (Özellik bakımından uymamaktadır)		—		—
3	EL YIKAMA LAVABOSU	+		+	
8	SÜRGÜ YIKAMA		—		—

(Tablo 50 Devam)

6	KAPALI KUTULAR (Çöp/kirli çarşaf)		+		+	
5	DEPOLAMA (Kirli çarşaf/Kirli atık)		+		+	
7	ÇALIŞMA TEZGAHI (Personel için)			—		—
9	DEPOLAMA ALANI	BOYUT		—		
		MALZEME ÖZELLİĞİ				
11	İKLİMLENDİRME		+		+	
10	AYDINLATMA		+		+	

4.2.11. Temiz Çarşaf Odası

Temiz odası kirli odasından sonra ve kirli odasından ayrı mekanda çözümlenmiştir. Temiz odası ve kirli odası kat içinde T plan tipinin kısa kenarında sol tarafta asansörün arkasında planlanmıştır. Kirli ve temiz odasına hizmet veren ve personelin kullandığı bir adet servis asansörü bulunmaktadır. Temiz çarşaf odası servis kapısının karşısındaki odadır. Hasta katında bir adet temiz çarşaf deposu bulunmaktadır. fakat hemşire istasyonuna yakın olup farklı bir mekanda konumlanmıştır. Hemşireler ve personelin kolay ulaşabileceği noktada planlanmıştır.



Şekil 64. Metropark Hastanesi hasta katı temiz odası

Dolaplar sol tarafında bir adet sol çift kapaklı dolap ve sağ tarafta bir adet tek kapaklı dolap bulunmaktadır. Dolapların ortasında çift kapaklı ve kapak üzerinde elektrik panosu olduğunu ve önüne malzeme bırakmak yasak olduğunu yazan kırmızı renkli uyarı panosu bulunmaktadır. Elektrik panosu kapağı dolap kapağı ile aynı olup

duvar boyunca temiz çarşaf dolabı olduğu anlaşılmaktadır. Uyarı levhası ve Kapakta güvenlik açısından kilit düşünülmeseydi personel yanlışlıkla dolabı açabilirdi. Dolapların gövdesi beyaz suntalamdan olup dolap kapakları meşe görünümlü laminat kaplıdır. Dolap baza ve pervaz bitim noktaları gönye burun değildir. 90⁰ lik açı ile tamamlanmıştır (Bkz. Şekil 64).

Tablo 51

Metropark Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA	+		+	

4.2.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Metropark Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar

4.2.12.1. Suit Hasta Odaları



Şekil 65. Metropark Hastanesi hasta katı suit hasta odası planı

Metropark Hastanesi hasta katlarında bulunan özel suit odalar hastanenin 2. ve 4. Katında bulunmaktadır. Her iki katta ikişer adetten hastanenin hasta katlarında dört adet suit oda mevcuttur. Suit odalarını standart hasta odalarından ayıran özellikler metre

kare olarak standart hasta odasından daha büyüktürler. Ziyaretçi odası ile hasta odası ayrı olup iki ayrı giriş ve iç mekanda iki mekanı birbirine bağlayan bir adet geniş sürgülü meşe laminat kaplama kapı mevcuttur. Hasta odasından ziyaretçi odasına 180 cm genişlikte çift kanatlı sürgülü kapı ile girilmektedir. Kapı kanatları duvar içine sürülmektedir. Müdahale anında ziyaretçi odasında bulunan kişilerden görsel mahremiyet sağlamak için kapı ile çözüm sağlanmıştır. Kapı kulpları metal ve eli kavrayacak büyüklükte dikey monte edilmiştir. (Bkz. Şekil 66 B). Hasta odasına giriş ve ziyaretçi odasına giriş kapıları ayrıdır. Hasta yatağının arka tarafında bulunan hasta yatakbaşı mekanın özelliğini vurgulamak için standart hasta odasına göre daha büyük tasarlanmıştır. Hasta yatakbaşı duvar boyunca meşe laminattan kaplanmıştır. Ziyaretçi odası ve hasta odasını ayıran bölücü alçıpandan olup arası akustik yalıtım amaçlı ses izolasyonu sağlayan malzeme ile döşenmiştir. Hasta yatağının ayak ucunda 160 cm lik geçiş alanı olup, pencere önünde bulunan kırmızı renkli ziyaretçi koltuğu ile yatak arasında 120 cm lik müdahale mesafesi bulunmaktadır. 2. Ve 4. Katta Suit odaların önünde odalara hizmet veren bir adet hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hasta katlarında bulunan süit odalar iki adet olup odalar ve kapıları karşılıklı konumlanmıştır.

Mekan, standart hasta odalarında olduğu gibi bir adet hareketli duvara asılı siyah renkte tv ünitesi bulunmaktadır. Hasta yatağı yerleşim bakımından görsel mahremiyet sağlanmamaktadır. Yatak kapıdan standart hasta odasına göre daha fazla görünmektedir.



A) Hasta odasına giriş



B) Hasta odasından ziyaretçi odasına giriş



C) Suit hasta odası

D) Ziyaretçi odasından suit hasta odası

Şekil 66. Metropark Hastanesi hasta katı süit hasta odası görselleri

Süit odanın hasta odası bölümünde pencere önünde iki adet tek kişilik oturma bölümü ve sırtlığı siyah renkte tekstil kaplı, kolçak ve ayakları kahverengi masif renkte ahşap ile döşenmiş oturma elemanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 66 C). Suit odada bulunan hastanın ve refakatçinin ihtiyaçlarını karşılayan gardrop standart hasta odasında bulunan gardrop ile aynı malzeme, boyut ve işlevdedir (Bkz. Şekil 66 D).



A) Suit bölümüne ait ziyaretçi odası

B) Masa etrafı oturma



C) Suit bölümü ıslak hacim ve koridordan giriş

Şekil 67. Metropark Hastanesi hasta katı süit hasta odasına bağlı ziyaretçi odası

Ziyaretçi odasının zemini hijyenik, kolay temizlenebilen, suya dayanıklı ve derz birleşim sorunu olmayan, krem rengi granit dokulu pvc malzemeden döşenmiştir. Duvarlarda süpürgelik pvc zemin malzemesinden döşenmiştir. Mekanın formu ile aynı formda siyah granit dokulu pvc 10 cm kalınlıkta dikdörtgen mekanın kare formu oturma bölümünün etrafında kare form oluşturacak şekilde dönlmüştür (Bkz. Şekil 67 A-B). Hasta odası ve ziyaretçi odası büyük geniş pencerelere sahiptir. Pencereler şeffaf katlanır jaluzi ve yanlarda sarı renkte tekstil perdeler ile mekanın doğa ile bağlantısı kesilip, açıldığı zaman doğa ile bütünlük sağlanmaktadır. Pencere önünde ve hasta odasından ziyaretçi odasına girişte birer adet çift kişilik iki koltuk bulunmaktadır. koltuklar krem rengi orta doymuşlukta kadife kumaş ile kaplanmıştır. Koltukların yastık kumaşları yeşil ve krem rengi desenli tekstil ile döşenmiştir. Koltukların ortasında bir adet kare formu alpi ceviz laminat kaplı sehpa bulunmaktadır (Bkz. Şekil 67 A). Hasta odasından ziyaretçi odasına girişte sol tarafta kare formu alpi ceviz laminattan üst tablası ve metal ayakları olan dört kişilik bir adet masa bulunmaktadır. Masa etrafında dört adet kadife kumaş kaplı krem rengi oturma elemanları bulunmaktadır. oturma elemanlarının ayakları kahverengi masif ahşaptandır. Suit hasta odasını standart odadan ayıran misafir ve refakatçinin kaldığı özel oda tasarlanmıştır. Hasta katlarında bulunan suit odalar 4.2.5 nolu standart hasta odası standartları ile aynı özelliğe sahiptir.

Masanın yan tarafında bulunan duvarda altın varak çerçeveli mavi renk ve tonları, sarı – kahverengi renk ve tonları ile beyaz renge sahip figürün bulunduğu bir adet tablo mevcuttur. Sürgülü kapının karşısında bulunan duvarda bir adet büyük altın varak çerçeveli arka fonu mekana hareket ve canlılık veren kırmızı renkte üst figür bölümü siyah renkte olan tablo bulunmaktadır. Tablolar mekana canlılık kattığı gibi kişiyi psikolojik olarak rahatlatacaktır (Bkz. Şekil 67 B-C). Koridordan ziyaretçi odasına girildiğinde sağ tarafta ziyaretçilerin kullanabileceği bir adet wc bulunmaktadır. Ziyaretçi odası koridorunun zemini kare formu siyah renkte granit dokulu pvc ile belirli mesafelerde döşenip iç mekana yönlendiren davetkar döşeme ye sahiptir. Bu döşeme şekli suit odanın hasta odası koridorunda, standart hasta odasında, dr odasında da aynı döşeme şekli mevcuttur. Metropark hastanesi hasta katı renk, malzeme, tasarım, aydınlatma, iklimlendirme, mobilya bakımından bütünlük sağlanmıştır (Bkz. Şekil 67 C). Suit odaya ait hasta odası, standart hasta odasında bulunan konumu, aydınlatma, iklimlendirme, renk, malzeme, plan gibi özellikleri ile aynı standartları taşımaktadır. Suit odayı standart hasta odasından ayıran farklar ziyaretçi ayrı bir ziyaretçi odasına sahip olması ve suit odayı vurgulayan en önemli özelliği yatakbaşı büyük tasarlanmıştır.

4.2.12.2. Engelli Hasta Odası Banyosu



A) Vitrifiye bölümü



B) Duş alanı

Şekil 68. Metropark Hastanesi hasta katı engelli hasta odasına bağlı ıslak hacim.

Engelli hasta odalarına ait ıslak hacimler yerleşim planı ve seramik renk ve montajı bakımından aynı olup vitrifiyeler engelli kullanımına uygun seçilmiştir. Engelli hasta banyoları 160x285 cm dir. Engelli odasına ait ıslak hacimde lavabo standart odadaki ile aynı seri ve modelde olup tek fark engellinin tekerlekli sandalye ile altına girebileceği şekilde altı standart odadaki gibi bombeli değil, düz yüzeye sahiptir. Lavabo 60x54,5 cm boyutlarındadır. Lavabonun üst tarafında standart odadaki ıslak hacimde bulunan aynadan farklı boyutta ayna monte edilmiştir. Engelli lavabosunun üzerinde 60 cm genişlikte 80 cm yükseklikte ayna monte edilmiştir. Ayna ile lavabo arasında sadece 20 cm mesafe bulunmaktadır. Engellinin kendini daha rahat görebilmesi için alçak döşenmiştir. Yarım ayak daha dar ve daha geridedir. Engelli banyolarında gömme rezervuar kullanılarak asma klozet tercih edilmiştir. Asma klozet oluşu ile alt taraflarının kolay temizlenmesi hijyen açısından önemli olduğu gibi standartlara uymaktadır. Lavabo ile klozet arasında engellinin tutunabileceği krom kaplama, hareketli tutunma barı bulunmaktadır. El yıkama hakkında bilgi broşürü lavabonun sol tarafında ve tutunma barının üstünde monte edilmiştir. Alt tarafında bir adet priz bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında bulunan kağıt havluluk standart odaya ait ıslak hacimdekinden daha alçak monte edilmiştir. Montaj ölçüsü engellinin ulaşımında zorlanmaması için 90 cm dir. Engellinin el yıkamada kullanacağı sıvı sabunluk beyaz renkte akrilikten olup kağıt havluluk aparatının üst tarafına monte edilmiştir (Bkz. Şekil

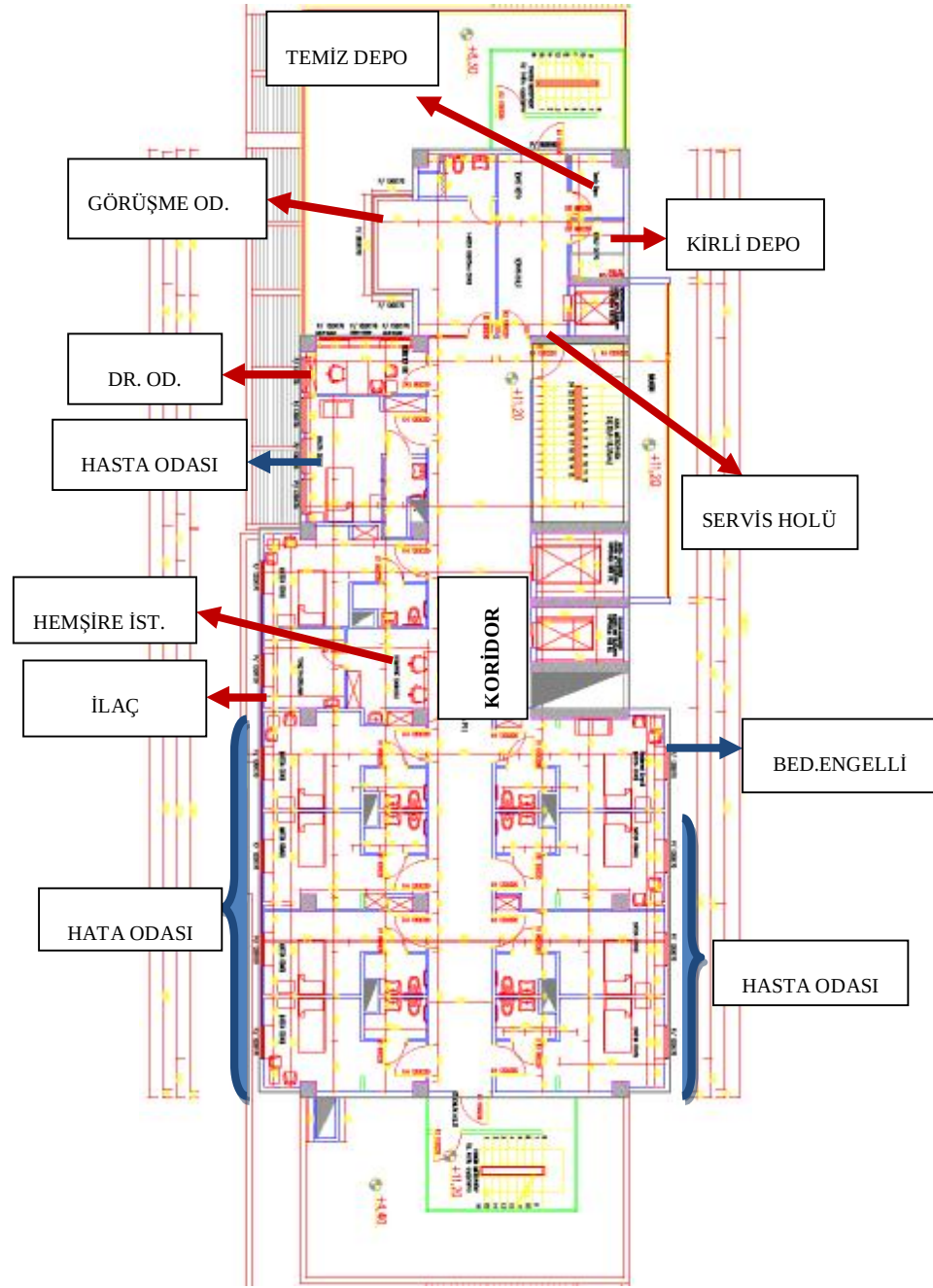
67 A). Duş içinde standart hasta odasına ait ıslak hacimden farklı olarak 40 cm genişlikte parlak gümüş profilli, temper cam özelliğine sahip bir tek kanat sabit kabin bulunmaktadır. Yine aplike banyo bataryası ve tijli el duşu kullanılmıştır. Kabin içinde oturma alanı armatürden uzak monte edilmiştir (Bkz. Şekil 68 B). Mekanın aydınlatma ve havalandırma sistemi standart hasta odasına bağlı ıslak hacim ile aynıdır. Engelli ıslak hacmi montaj ölçüsü ve vitrifiye özelliği bakımından diğer ıslak hacimlerden farklıdır.

4.3. Güney Toros (EPC) Hastanesi

Adana Güney Toros (EPC : estetik plastik cerrahi) Hastanesi 2012 yılında faaliyete açılmıştır, özel sağlık kurumudur. Hasta katları hastanenin 2. ve 3. Katında konumlandırılmıştır. Hastanenin ikinci katında 9 adet ve hastanenin üçüncü katında 6 adet olmak üzere toplam 15 standart hasta odası bulunmaktadır. Hastanenin üçüncü katında iki adet suit hasta odası, hastanenin ikinci katında bir adet bedensel engelli hasta odası, ikinci ve üçüncü katta birer adet hemşire istasyonu ve ilaç hazırlama odası, her katta bir adet merkezi tuvalet, her katta bir adet nöbetçi doktor odası ve görüşme odası bulunmaktadır. Her odanın içinde bir banyo bulunmaktadır. Her katta personele ait bir adet servis holü bulunmaktadır. Servis koridorlarına bağlı birer adet kirli ve temiz depolar bulunmaktadır.

4.3.1. Hasta Kat Planı

Hastane I plan tipine sahiptir. Hasta katlarına merdiven ile çıkıldığında sol tarafta insan asansörü ve sedye asansörü bulunmaktadır. Hastanenin ikinci katında asansörün solunda bir adet merkezi wc planlanmıştır. Asansörlerin karşısında bir adet hemşire istasyonu ve arkasında bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. İkinci katta, hemşire istasyonunun sol tarafında dört adet standart hasta odası, bu hasta odalarının karşısında üç adet standart hasta odası, asansörün sol tarafında merkezi wc, merkezi wc'nin solunda bir adet bedensel engelli hasta odası bulunmaktadır (Bkz. Şekil 70).



Şekil 69. Adana Güney Toros Hastanesi 2. hasta hat planı

Hemşire istasyonunun sağ tarafında iki adet yan yana standart hasta odası bulunmaktadır. Bu standart hasta odalarının sağında nöbetçi doktor odası planlanmıştır. Asansör ya da merdiven ile kata çıkıldığında koridorun solunda ve sonunda bir adet yangın merdiveni bulunmaktadır. Merdiven ile çıkıldığında sağ taraftaki duvarda sağda bir adet servis koridoru bulunmaktadır. Servis koridorunun solunda ve doktor odasının sağında görüşme odası bulunmaktadır. Servis koridorunun sağında bir adet kirli deposu hemen solunda bir adet temiz deposu bulunmaktadır. Servis koridorunda personele hizmet edebilecek bir adet asansör bulunmaktadır. Servis koridorunun karşısında bir

alanlardır. Hastaneye tedavi amaçlı gelen hastalar ilaç tedavisi ile tedaviye ihtiyaç duyan ya da ameliyat sonrası tedavisi devam eden hastalar bu katlarda bulunan yataklı odalarda kalırlar.



A) Merdivenler



B) Hasta katına giriş kapısı

Şekil 71. Güney Toros Hastanesi hasta katına çıkılan merdivenler ve giriş kapısı

Katlara ulaşım düşey sirkülasyon elemanları olan merdivenler ve asansörler ile sağlanmaktadır. Tekerlekli sandalye ve sedye ile katlara ulaşım yük asansörü ile sağlanmaktadır. Katlara malzeme taşıma yük asansörü ile sağlanmaktadır. Katlara merdiven ile çıkamayan yaşlı ve sakat insanlar ya da katlara acil ulaşacak personel ve hasta yakınları insan asansörünü tercih ederler. Asansör korkusu olan insanlar, hareketli olan ve merdiven kullanma gereği duyan insanlar düşey sirkülasyon elemanları olan merdivenler ile katlara inip çıkmaktadırlar.

Hasta katlarına ulaşım sağlanan merdiven sahanlıklarında, basgıçlarında ve rıhtlarında gri ve krem rengi tonlarının hakim olduğu hijyen açısından kolay temizlenebilen mermer döşenmiştir. Merdiven basgıçlarının uçlarında kayma, düşme gibi tehlikelerden korumak amaçlı çift şerit siyah renkte plastik malzeme döşenmiştir. Merdivenlerde döşenen mermer malzeme duvarlarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Merdivenlerde düşme gibi tehlikeleri önlemek amaçlı güvenlik açısından koruyucu gri renkte metal korkuluk döşenmiştir. Korkuluğun iskeleti metal malzemeden ve yuvarlak formdadır. Hasta katlarında merdiven genişlikleri 150 cm olup merdivenler U plan tipine sahiptir. Rıht yükseklikleri 14 cm dir (Bkz. Şekil 71 A). Duvarlar beyaz renkte boyanmıştır. Hasta katlarına merdiven ile çıkıldığında katlara giriş kapılarının kanatları yeşil buzlu temper camdan olup kapı kanadının dış çerçevesi alüminyum profildendir.

Kapı kasaları alüminyum malzemeden olup kapılar merdivene doğru (dışa) açılmaktadır (Bkz. Şekil 71, B).



Şekil 72. Güney Toros Hastanesi hasta kat koridoru asansör önü

Katlarda sağ tarafta insan ve sol tarafta hasta asansörü olarak çift asansör bulunmaktadır. Asansörlerin ön cepheleri mekana ciddiyet ve kurumsallık etkisi veren siyah renkte ve beyaz dokulara sahip mermer ile kaplanmıştır (Bkz. Şekil 72). Hastanenin hasta katlarına asansör ile çıkıldığında her katta asansörün karşısında, kat koridorunun merkezinde konumlanmış tüm koridor kontrol edebilecek kat içinde bulunan hasta odalarına hizmet veren, hasta yakınlarını ve personeli bilgilendiren, yönlendiren ve ani durumlarda hastalara müdahale edebilen hemşirelerin bulunduğu bir adet hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında kontrolü hemşire istasyonunda bulunan hemşirelerden sağlanan bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır.

Asansör ile hasta katlarına çıkıldığında asansörün sol tarafında kat içindeki personele ait bay-bayan wc bulunmaktadır. Personel wc nin kapısı dışa doğru açıldığı gibi koridoru daraltma gibi hiçbir engel teşkil etmemektedir. Personel wc nin solunda yangın dolabının bulunduğu duvar 120 cm lik olup wc kapısı açıldığında koridorun alanını daraltmamaktadır. Personel wc ve asansörün solundaki duvarda bir adet yangın gibi tehlikelerden korunmak ve müdahale amaçlı yangın dolabı bulunmaktadır. Hasta katları L plan tipine sahiptir. Yangın dolabının bulunduğu alandan hasta odalarına dönüşte sol tarafta hasta odası kapısının solunda elektrik prizi bulunmaktadır. Hasta kat koridorlarında gerekli yerlerde topraklı priz mevcuttur (Bkz. Şekil 73, A).

Asansörden çıkınca sağ tarafta bulunan duvarda sağ tarafta servis koridoruna giriş kapısı ve sol tarafta bir adet hasta görüşme odası bulunmaktadır. Hasta görüşme odasının solunda asansörün karşısında koridorun sonunda bir adet doktor odası

bulunmaktadır. Her katta iki taraflı yangın merdiveni bulunmaktadır. Yangın kapıları içeriden dışarıya doğru açılabilir dıştan kapalı ve duman sızdırmaz özelliğe sahiptir. Yangın kapılarının önünde eşik bulunmaktadır. Yangın merdivenleri metal konstrüksiyondan tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 73, B).



A) Personel giriş wc ve yangın dolabı

B) Yangın kapısı

Şekil 73. Güney Toros Hastanesi hasta kat koridoru personel wc ve yangın kapısı

Duvarlar mekana temizlik ve ferahlık hissi veren beyaz renkli, antibakteriyel, silikonlu, soft mat silinebilir boya ile boyanmıştır. Zeminde hijyen açısından kolay temizlenebilir, mikrop barındırmaz özelliğe sahip, aşınmaya dayanıklı, tekerlekli sandalye ve sedyenin kolay sürülebileceği pvc malzeme döşenmiştir. Zeminde duvar kenarlarında 20 cm genişlikte siyah renkte pvc zemin malzemesi döşenip ortada geniş yüzeyde beyaz renkte pvc malzeme döşenmiştir. Duvar kenarlarında döşenen 20 cm genişlikteki siyah pvc malzeme duvarlarda süpürgelik olarak dönülmüştür. Zemin ve duvar birleşim noktalarında mikrop barındırmaz, kolay temizlenebilir, ek birleşim noktası olmayan detay çözümlenmiştir (Bkz. Şekil 74). Mekan oldukça ferah olup siyah ve beyaz renk tonları ile kombine edilmiştir. Hemşire istasyonunun sağında, koridorun sonunda bir adet krem rengi geniş yatay gri kulplu yangın kapısı bulunmaktadır. Hasta katlarında asansörlerin ve hemşire istasyonunun önü, doktor odası, hasta görüşme odası ve servis koridorunun bulunduğu alan kat içinde en yoğun alanlar olduklarından hasta odalarının olduğu alana göre daha geniş tasarlanmıştır. Hasta kat koridorlarında asansör ve hemşire istasyonu, doktor odası, servis koridoru ve hasta görüşme odasının bulunduğu alan 370 cm genişliktedir. Hasta odalarının bulunduğu alan ise 230 cm genişliktedir.



Şekil 74 Güney Toros Hastanesi (EPC) hasta katı zemin döşemesi ve laminat kapı

Hemşire istasyonunun sağında asansörden çıkınca sol tarafta koridor boyunca karşılıklı hasta odaları bulunmaktadır. Koridorun sonunda bulunan krem rengi yatay geniş kulplu kapı yangın merdivenine açılmaktadır. Hemşire istasyonunun solunda hasta odaları devam etmektedir. Duvarlarda sedye ve tekerlekli sandalye gibi duvara zarar verebilecek hareketli donatılardan duvarları korumak amaçlı kahverengi renkte, 20 cm lik koruyucu bantlar 75 cm yükseklikte döşenmiştir. Asansörün önünde ve servis koridoruna giriş kapısına kadar tavanda 2x13 watt spot ile gün ışığı yapay aydınlatma hakimdir. Asansör önünde mekan genelinde hakim olan aydınlatma elemanlarından farklı olarak spot kullanılarak asansörün bulunduğu alan özelleştirilmiştir (Bkz. Şekil 75 A-B). Tavanda asansörün önünde ve hemşire istasyonunun bulunduğu alanda koridor boyunca alçıpan asma tavan hakim olup hemşire istasyonuna yakın alanda asansör ile hemşire istasyonu arasında hasta odalarının sıralandığı koridor boyunca taş yünü asma tavan döşenmiştir. Taş yünü asma tavan ile alçıpan asma tavan arasında 10 cm lik kod farkı yaratılmıştır. Alçıpan asma tavan taşyünü asma tavandan 10 cm daha alçakta dizayn edilmiştir. Taş yünü asma tavanda ortada tek sıra 60 cm lik plakalar döşenip 60 cm lik plakaların sağında ve solunda 30x120 cm lik plakalar döşenerek tavanda hareket sağlanmıştır (Bkz. Şekil 75 A-B).



A) Hasta kat koridorundan yangın kapısı B) Hasta kat koridorundan servis kapısı ve görüşme odası



C) Hasta kat koridor görselleri



D) Kaset tipi iklimlendirme

E) Merkezi iklimlendirme ve güvenlik kamera sistemi

Şekil 75. Güney Toros Hastanesi (EPC) hasta kat koridoru görselleri

Koridorun her iki yanında alçıpan tavan içinde oluşturulan gizli aydınlatma ile mekanda etkileyici bir görüntü sağlanmıştır. Mekanda aydınlatma ve iklimlendirme sisteminin yoğun olduğu ve müdahale gerektiren alanlar taşıyıcı asma tavan ile çözülüp müdahalenin az olduğu ya da hiç müdahale gerektirmeyen bölgeler, özel tasarım ile vurgulanmak istenen alanlarda, tavanda alçıpan asma tavan mevcuttur (Bkz. Şekil 75 C). Taş yünü asma tavanın sağında ve hemşire istasyonunun tavanında alçıpan asma tavan döşenmiştir. Tavanda oluşturulan kod farkları, malzeme farklılıkları, gizli aydınlatma için oluşturulan ışık havuzları ile tavanda hareket sağlanmıştır. Tavanda 60 cm lik plakaların bulunduğu alanda her 120 cm de bir adet 4x18 watt floresan aydınlatma elemanları gün ışığı dolaylı aydınlatma ile genel aydınlatma sağlanmaktadır. Hasta katlarında genel aydınlatma, gizli aydınlatma hakimdir. Tavanda koridor boyunca devam eden hasta odalarının önlerinde, asansörün önünde, hemşire istasyonunun

önünde tavanda kod farkı ile oluşturulan ışık havuzlarından sızan gizli aydınlatma ile tavanda uçuyormuş etkisi verilmiş mekanda kullanılan açık renkler ve yeterli ışık ile mekanda ferah etki, temizlik ve güvenilirlik hissi arttırılmıştır. Alçıpan asma tavan duvardan kopartılarak dizayn edilmiş olup ışık havuzundan sızan gizli aydınlatma ile mekanda hastane etkisi aza indirilmiştir (Bkz. Şekil 75 C). Mekanda iki tip iklimlendirme sistemi düşünülmüştür. Mekanda merkezi iklimlendirme ve kaset tipi iklimlendirme sistemi hakimdir. Mekan genelinin iklimlendirilmesi istendiğinde merkezi iklimlendirme kullanılırken, bölgesel iklimlendirme istendiğinde tavanda döşenen kaset tipi klimalar mekanın iklimlendirmesini sağlamaktadır. Merkezi iklimlendirme flouresanların hemen yanında döşenen 60x60 cm kare formu menfezlerin ortasında bulunan yuvarlak desenli deliklerden sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 75 E). Bölgesel iklimlendirme hemşire istasyonunun solunda tavanda güvenlik kamerasının karşısında bulunan kaset tipi klimadan sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 75 D). Mekandan tavana sabit aydınlatma ve iklimlendirme hakimdir. Mekanın güvenliği kat içinde bulunan güvenlik kameraları ile sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 75 E).

Mekan genelinde tavanda keskin formlar hakim olup hemşire istasyonunun önünde tavan oval formu dizayn edilerek hemşire istasyonunun önemi vurgulanmıştır. Tavanda yangın çıkışlarını gösteren yeşil ve beyaz renkte grafik işaretleri bulunmaktadır (Bkz. Şekil 75 E). Personel bay-bayan wc yi gösteren grafik işaretleri kapıların solunda bulunmaktadır. Hasta odası kapılarının sağında ya da solunda odaları tanımlayan rakamlar ve hemşire istasyonunun ortasında tavandan sarkıtılmış mekanın işlevini tanımlayan yazılar doktor odalarında ve revizyon odalarında kapılarda bulunmaktadır. Hasta katlarında personelin ve hasta yakınlarının mekanları kolay bulabileceği tüm odaların fonksiyonları ve hasta odalarının rakamları ve fonksiyonları gösterilmektedir. Hemşire istasyonu ile asansörün ortasında tavanda zamanı gösteren dairesel formu bir adet saat bulunmaktadır. Hasta odası kapılarında kapı kasaları alüminyum malzemedendir. Kapı kanatları krem rengi laminat kaplı olup kapı kanadında alt taraflarında ayak değebilecek noktada koyu gri renkte metal laminat kaplanmıştır. Kapının altında döşenen koyu gri renkteki laminat malzeme mekanda döşenen siyah pvc malzeme ile uyum sağlamıştır. Kapı kanadında cumbalar U profil ile döşenmiş olup kapılar oda içine açılmaktadır. Hasta odası kapıları 120 cm dir. Kapıların önlerinde tekerlekli sandalye, sedye geçişine engel olmayacak ve kişi düşme ve takılma gibi tehlikeler atlatmaması için eşik bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 76 A).



A) Hasta odası kapısı

B) Hasta kat servis koridoru

Şekil 76. Güney Toros Hastanesi hasta katı kapı ve servis koridoru.

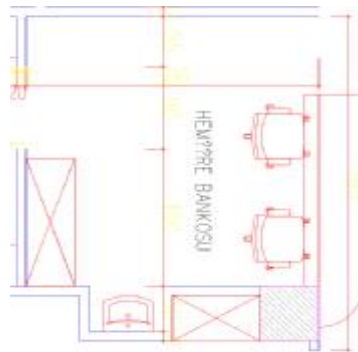
Mekanda doğal aydınlatma hakim değildir. Yapay aydınlatma mevcuttur. Mekanda bulunan kapı, hemşire istasyonu, dosya dolabı gibi mobilyalarda beyaz renkte ve krem rengi laminat malzeme tercih edilmiştir. Hasta katlarında hemşirelere özel oda tasarlanmamaktadır. Fakat kat içinde hasta görüşme odası bulunduğundan hemşirelerin dinlenmesine imkan sağlanacak alan mevcuttur. Asansörden çıkınca sol tarafta bulunan duvarda hasta görüşme odasının da sağında her katta bir adet servis koridoruna giriş kapısı bulunmaktadır. Servis koridorlarına girince sağ tarafta bir adet kirli deposu ve yanında ise temiz deposu bulunmaktadır. Servis koridorunun karşısında bulunan duvarda bir adet yangın merdivenine çıkış kapısı bulunmaktadır. Servis koridorunda tamamen merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Tavanda ses sistemleri mevcuttur. Tavanda yatayda üç sıra 60x60 cm taşıyıcı asma tavan mevcuttur. Servis koridoru genişliği 250 cm dir (Bkz. Şekil 76, B). Yanlarda alçıpan asma tavan düşünülmüştür. Tesisatın bulunduğu ve müdahale gerektiren bölgelerde taşıyıcı plakalar ile asma tavan tasarlanmıştır. Mekanda su sebili ve iletişim amaçlı portatif telefon bulunmamaktadır.

Tablo 52

Güney Toros Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ	+		+	
	PERSONEL KORİDORU GENİŞLİĞİ	+			
KOR2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI		—		
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA (Sabit)	+		+	
	GENEL AYDINLATMA	+		+	
KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	TOPRAKLI PRİZ (ELK)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA		—		—
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	+		+	
	PORTATİF DONATI VE SU SEBİLİ		—		
KOR 13	KAPI AÇILIŞ YÖNÜ	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	

4.3.3. Hemşire İstasyonları



Şekil 77. Güney Toros Hastanesi hasta katlarında hemşire istasyonu planı

Hemşire istasyonları anestezi sonrası hastaların bakımı, müdahale gerektiren hastalar için gözlem yapma imkanı sağlanan personelin bulunduğu alanlardır. Hemşire istasyonlarında bulunan hemşireler, hasta katlarına gelen hasta yakınlarına refakatçilere ve kat içinde görev yapan personele bilgi vermeye ve onları yönlendirmeye yardımcı olurlar. Ani durumlarda hastalara müdahale ederler ve ilaç dağıtımı yapılan alanlardır. Hasta katlarında hemşire istasyonları koridorun merkezinde ve asansörün karşısında konumlanmıştır. Hasta odalarına müdahale edebilecek konumda ve mesafededir. Hastanenin hasta katlarında bulunan hemşire bankosu iki kişilik tasarlanmıştır. Hemşire bankosu işleve göre iki kademeli bir banko olarak tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 78, A-B).

Personelin oturarak kullanacağı alan 255 cm genişlikte, 60 cm derinlikte ve 75 cm yükseklikte tasarlanıp hemşire istasyonuna gelen belge gösterecek hastalar, hasta yakınları ya da personel için 110 cm yükseklikte alan tasarlanmıştır. 255 cm genişlikteki bankonun sol taraftan 45 cm'i duvara saplanmış etkisi verilerek dizayn edilmiştir. Bankonun asıl 75 cm lik masa görevi gören bölümü dıştan orta doymuşlukta kahverengi laminat malzeme ile kaplanmıştır. Bankonun altında 20 cm lik alan yatayda orta doymuşlukta kahverengi laminat kaplanmıştır. 20 cm lik yatay laminatın üstünde 10 cm lik alan yatayda beyaz renkte laminat ile kaplanmıştır. Beyaz renkli laminatın üstündeki 42 cm lik alan orta doymuşlukta kahverengi laminat ile kaplanmıştır. En üstte 30 mm sunta üzerine beyaz laminat kaplı tabla bulunmaktadır. 75 cm lik alanın üzerinde bankonun solundan 20 cm daha ileride bulunan dışarıdan gelenlerin görüştükleri alan 30 mm sunta üzerine beyaz laminat kaplanmıştır. Alt taraftaki 75 cm lik bölüme üstte bulunan beyaz parça 20 cm aşağıda monte edilmiştir. Banko fonksiyon bakımından işlevseldir. Bankonun 75 cm lik orta doymuşluktaki kahverengi laminat kaplı alanı 5 cm kalınlıkta U şeklinde tasarlanmıştır. Bankonun üst tablası 30 mm sunta üzerine beyaz laminat kaplıdır. Bankonun iç tarafından 75 cm lik alanın altında tek sıra kilitlenebilir özellikte 10 cm yükseklikte krem rengi laminat kaplı çekmecesini bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun personel tarafından kullanılan bölümünde görünmek istenmeyen eşyalar 110 cm yükseklikteki ve 20 cm genişlikteki tablaya sahip bu alanda yerleştirilirler. Bankonun üstünde bulunan parça duvara 10 cm kalınlıkta laminat kaplı malzeme ile bağlanmıştır (Bkz. Şekil 78, A-B).



A) Hemşire istasyonu ön görünüşü



B) Hemşire istasyonu arka görünüş



C) Lavabo bölümü



D) İlaç hazırlama oda kapısı

Şekil 78. Güney Toros Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu

Hemşire istasyonlarının tavanlarında oluşturulan dairesel formlu özel tavan tasarımında gizli aydınlatma düşünülmüştür (Bkz. Şekil 78, A-C-D). Hemşire istasyonlarında iki adet siyah renkte tekerlekli ve kolçaklı oturma elemanı bulunmaktadır. Hemşire istasyonunu tanımlamak amaçlı hemşire bankosunun tavanında sarkıt bulunmaktadır (Bkz. Şekil 78, A). Hemşire istasyonu ile ilaç hazırlama odası arasında zeminde dairesel formda siyah pvc zemin malzemesi kaplanmıştır. Zeminde siyah dairesel formun etrafı ve süpürgelik krem renkte pvc kaplıdır. Tavanda ortada dairesel formda 10 cm kalınlıkta alçıpan asma tavan ile 15 cm lik mesafeden sonra genel alçıpan asma tavan devam etmektedir. Ortada oluşan 10 cm daha derinde ve 15 cm genişlikte ışık havuzu yaratılarak gizli aydınlatma elemanları ile dolaylı aydınlatma sağlanmaktadır. Tavanda oluşturulan dairesel form ve ışık havuzu ile mekana hareket katılmış ve mekan özelleştirilip önemi vurgulanmıştır. Zeminde oluşturulan dairesel formlu siyah pvc zemin ile tavanda oluşturulan dairesel formlu aydınlatma alanı

birbiri ile bütünlük sağlamaktadır (Bkz. Şekil 78, C). Fakat tavan ve zeminde oluşturulan dairesel form bankoya yansıtılmamıştır. Mekan genelinde keskin formlar hakimdir. Koridor ile hemşire istasyonu arasında tavanda oluşturulan kod farkı ile oluşturulan ışık havuzlarından gizli aydınlatma sağlanmaktadır.

Hemşire bankosunun solunda bulunan duvarda bilgilendirme amaçlı elektronik cihazlar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun solunda ilaç hazırlama odasının kapısına yakın niş oluşturulup hemşirelerin ellerini yıkayabileceği lavabo ve batarya bulunmaktadır. Tezgah beyaz renkte koryan kaplanmıştır. Koryan tezgahta süpürgelik olarak dönmüştür. Böylece duvarın su ile teması aza indirilmiştir. Hemşirelerin depolama amaçlı kullanabileceği tezgah altı dolap ve asma dolap ünitesi bulunmaktadır. Tezgah altı dolap çift kapaklı ve krem rengi laminat malzeme ile kaplanmıştır. Yanlarda 5 er cm laminat ile tesisat noktasının sabitlendiği koryan tezgah ile kapaklı ünite arasında 10 cm lik laminat kaplı ahşap yüzey bulunmaktadır. Tezgah arası su yeşili renkte akrilik malzeme ile kaplanmıştır. Tezgah üstünde çift kapaklı asma dolap bulunmaktadır. Dolap kulpları alüminyumdur. Tezgah altı dolapta 7 cm lik metal baza bulunmaktadır (Bkz. Şekil 78, C). Tezgah altı ve tezgah üstü dolaplar ile daha büyük eşyalarını depolayabilirler. Hemşire istasyonlarında elektrik prizi bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun sağ tarafında hastalara acil durumlarda müdahale edebilmek ve giriş çıkış sağlamak amaçlı tek taraflı açık alan bırakılmıştır.

Hemşire istasyonunun arkasında bulunan duvarda ilaç hazırlama odasına ait kapı bulunmaktadır. Kapının solunda ve üstte gri renkte mekanın işlevini tanımlayan kartvizit bulunmaktadır. Kapının sağında ve hemşire istasyonunun sağında gri silindir biçimli asansör görevi gören mekanizma ile kat içinde alınan kanlar tüpler içine yerleştirilerek tüpler kırmızı kapsül içine konulur vergi silindir biçimli mekanizmanın üzerinde bulunan krem rengi metal haznenin içine kapsül konur ve kat içinde laboratuara yada hangi kata gidecek ise o kat numarasına basılır ve tahlil yönlendirildiği katın hemşire istasyonuna gider. Bu mekanizmanın sağında bulunan yerden yüksekte bulunan sepet içinde kan alınan tüplerin yerleştirildiği kırmızı renkte kapsüller bulunmaktadır (Bkz. Şekil 78, D). Hemşire istasyonlarında hemşire çağrı istasyon merkezi bulunmaktadır. Tavanda duman dedektörleri bulunmaktadır. Tavanda alçıpan asma tavan hakimdir. Mekanda sabit aydınlatma ve iklimlendirme mevcuttur. Hasta katlarında bulunan görüşme odası doktor ve hemşirelerin dinlenebileceği şekilde dizayn edilmiştir.

Tablo 53

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
Hİ2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ 4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ 5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ 6	ÇAĞRI İSTASYONU	+		+	
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLO VE BROŞÜRLER		—		—
	ODA KAPISI RAKAMLARI	+		+	
Hİ8	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ9	ELEKTRİK	+		+	
Hİ10	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.3.4. İlaç Hazırlama Odası

Güney Toros Hastanesi (EPC) hasta katlarında bulunan ilaç hazırlama odaları hemşire istasyonlarının arka tarafında planlanıp kontrolü hemşireler tarafından sağlanan mekanlardır. İlaç hazırlama odaları kat içinde bulunan hastalara ilaç hazırlanan ve ilaç dağıtımı yapılan mekanlardır.

Hasta katlarında bulunan ilaç hazırlama odasına giriş, hemşire istasyonunun arkasında sağ tarafta bulunan kapıdan sağlanmaktadır. İlaç hazırlama odasına girildiğinde sol tarafta dolap ünitesi ve tezgah bulunmaktadır. Kapıdan girince sol tarafta tezgah altında çift kapaklı bir modül bulunmaktadır. Çift kapaklı dolap modülünün üstünde tesisatın bulunduğu bölgede 15 cm lik bir alın bulunmaktadır. Bu çift kapaklı modülün sağında 3 adet dar, bir adet geniş çekmecedan oluşan bir dolap modülü daha bulunmaktadır. Çekmece modülünün sağda iki adet üstleri tek çekmeceli, altları kapaklı iki dolap modülü bulunmaktadır. Dolap modüllerinden sonra bir adet soğutucu bulunmaktadır. Dolap modüllerinin altında ayak değen bölgede 7 cm

yükseklikte metal baza bulunmaktadır. Tezgah üstü asma dolaplarda lavabonun üstünde bir adet kapaklı dolap bulunmaktadır. Kapaklı dolabın hemen yan tarafında çift raflı hemşirelerin hemen ulaşabilecekleri açıkta olabilecek malzemelerin konulacağı raflı dolap bulunmaktadır. Bu dolap modülünün sağında çift kapaklı asma dolap modülleri mevcuttur. Soğutucunun üst tarafında bir adet küçük dolap modülü bulunmaktadır (Bkz. Şekil 79, B). Dolap kapaklarında ve çekmecelerde krom kulplar yatay monte edilmiştir. Dolaplarda tehlikeli malzemelerin kontrolü için kilitli dolap ya da çekmece modülleri tasarlanmamıştır (Bkz. Şekil 78, A-B).



A) İlaç hazırlama dolap ünitesi



B) İlaç hazırlama odası lavabo bölümü



C) İlaç hazırlama odası tavan

Şekil 79. Güney Toros Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama odası görselleri

Dolapların gövdelerinde 18 mm beyaz sunta lam kullanılmıştır. Raflı ve kapaksız asma dolap ünitesinde orta raf pimli olup raf istendiği zaman çıkartılabilir. Dolap kapaklarında ve çekmece alınlığında görünen yüzeyler 18 mm sunta üzerine orta doymuşlukta koyu krem renkte laminat malzeme ile kaplanmıştır. Dolap kapaklarının

cumbalarında ve çekmecelerin cumbalarında metal profil döşenmiştir. Hasta katlarında bulunan ilaç hazırlama ünitelerinde üst dolap ve alt dolaplar mevcuttur. Bir adet soğutucu bulunmaktadır. Güvenlik açısından kontrol altında bulunması gereken ilaçlar için kilitli dolaplar tasarlanmamıştır. Tezgahta suya dayanıklı beyaz renkte yapay malzeme olan 30 mm koryan tercih edilmiştir. Koryan malzeme duvarda süpürgelik olarak dönülüp duvarın su ile teması kesilmiştir. Hijyen bakımından kolay temizlenebilen mikrop barındırmaz özelliği olan su yeşili akrilik tezgah arasında döşenerek su, ilaç ve leke oluşturabilecek malzemelerin kolay temizlenebileceği koryan tezgah ve akrilik tezgah arası malzeme döşenerek kullanım kolaylığı ve hijyen sağlanmıştır (Bkz. Şekil 78 A-B). Koryan tezgah ile bütün bir adet oval lavabo bulunmaktadır. Hemşirelerin ellerini yıkayabilecekleri krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Lavabonun sağında, tezgah arası akrilik malzemenin üstünde bir adet priz bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında elektrik panoları bulunmaktadır (Bkz. Şekil 79 B).

İlaç hazırlama odalarının tavanlarında kenarlarda alçıpan asma tavan döşenip ortada aydınlatma ve iklimlendirme sistemlerinin bulunduğu ve müdahale gerektiren bölgede kare formda 10 cm lik kod farkı ile alçıpan asma tavandan daha yüksekte 60x60 cm lik plakalardan oluşan taşıyıcı asma tavan döşenmiştir. Tavanda duman dedektörleri bulunmaktadır. Mekanda 4x18 watt gün ışığı flouresan aydınlatma ile genel aydınlatma sağlanmaktadır. Aydınlatma elemanı taş yünü asma tavanın ortasında değil kapıya yakın monte edilmiştir. İklimlendirme amaçlı menfezler kapı girişinde sağ tarafta ve pencereye yakın sol tarafta birer adet monte edilmiştir. Mekanda bir adet 90 cm parapet yüksekliğinde geniş pencere bulunmaktadır. Mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma mevcuttur. Pencereilerin bulunduğu bölgede alçıpan asma tavanda kornişlerin gizlenmesi için havuz düşünülmüştür (Bkz. Şekil 79 C). Zeminde genel mekanda mevcut olan pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Pvc zemin malzemesi duvarda süpürgelik olarak dönmüştür. Duvarlarda beyaz renkte antibakteriyel soft mat boya tercih edilmiştir. İlaç hazırlama odasında yeterli çalışma alanı mevcuttur.

Tablo 54

Güney Toros Hastanesi Hasta katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUT	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	+		+	
İHO 5	DEPOLAMA ALANI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR	+		+	
	SOĞUTUCU	+		+	
İHO 6	EL YIKAMA	+			
İHO7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.3.5. Hasta Odası (Standart Oda)

Güney Toros Hastanesi hasta katlarında bulunan hasta odaları tek kişilik tasarlanarak hastanın mahremiyeti, hasta güvenliği sağlanmış ve enfeksiyon bulaşma riski engellenmiştir. Kapıdan girince sol tarafta, kimi hasta odalarında sağ tarafta hasta odasının içinde çözümlenmiş 90 cm lik giriş kapısı olan ıslak hacim bulunmaktadır. Hasta odası kapıları oda içine açılıp ıslak hacim kapıları oda içine açılmaktadır. Hasta odasına giriş kapıları 120 cm genişlikte ve 220 cm yükseklikte. Oda kapılarının kanatları krem rengi laminat kaplanıp kapıların altında 20 cm yükseklikte ayak temas eden bölgede gri metal laminat kaplanmıştır. Kapı cumbalarına alüminyum profil dönülmüştür. Kapı kasaları alüminyum malzemedendir. Kapı önlerinde tekerlekli sandalye ve sedye geçişine engel olabilecek ve kişinin düşme gibi tehlikeler atlabileceği eşik bulunmamaktadır. Hasta odası kapıları 230 cm lik koridora açılmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta hasta ve refakatçilerin kişisel eşyalarını depolayabilecekleri çift kapaklı gömme dolap bulunmaktadır. Gömme dolapların gövdeleri beyaz suntalamdan olup görünen yüzeyler krem rengi laminat kaplanmıştır. Dolabın içinde askı aparatı bulunmaktadır. Dolabın alt tarafta ve üst tarafta raflar

bulunmaktadır (Bkz. Şekil 80 A-F).



A) Hasta odasına giriş



B) Hasta odası yatak ve penceresi



C) Hasta yatağı



D) Hasta odası dolap ve tv bölümü



E) Elektrik



F) Hasta odası gardrop

Şekil 80. Güney Toros Hastanesi (EPC) hasta katı standart hasta odası görselleri

Hasta odasına girişte sol tarafta ıslak hacim duvarında elektrik düğmeleri ve

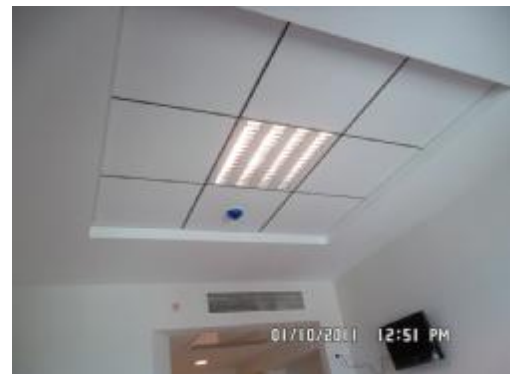
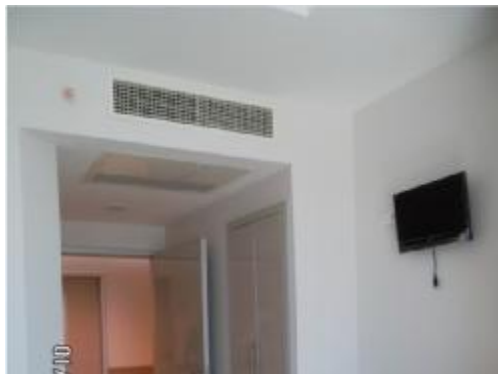
hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 80 E). Hasta odalarına girişte kapı önlerinde 2x13 watt dairesel formulu spot aydınlatma ile gün ışığı yapay aydınlatma sahiptir. Hasta odasına girişteki koridor ile hasta yatağının bulunduğu alan arasında 35 cm lik kod farkı bulunmaktadır. Koridorda iklimlendirme menfezi alçıpan asma tavanda düşey ısıtma ve soğutma sağlayacak şekilde tavana monte edilmiştir. Hasta yatağı koridordan 35 cm daha yüksek tavana sahiptir. Koridordaki alçak asma tavanın hasta yatağının bulunduğu alandaki altında iklimlendirme amaçlı dikdörtgen menfez yatayda ısıtma ve soğutma sağlayacak şekilde döşenmiştir. Böylece hasta odasında bulunan kişilerin üzerine doğrudan hava gelmeyecek şekilde çözülmüştür. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 80 B). Hasta yatağının bulunduğu alana geçişte sağ tarafta hasta yatağının karşısında duvarda bir adet duvara monte edilmiş küçük ekran televizyon bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta gömme dolap ünitesinin solunda tv nin altında kapaksız dolap ünitesi bulunmaktadır. Bu dolap ünitesinin sağında mini soğutucu için alan sağında ise raf sistemi bulunmaktadır. Dolap gövdesi beyaz renkte olup üst tablası krem rengi laminat kaplıdır. Dolap iki duvar arası niş içine oturtulmuştur (Bkz. Şekil 80 A-D). Soğutucunun altında bazada hava dolaşımı için dikdörtgen menfez bulunmaktadır. Hasta yatağının bulunduğu alana dönüşte ıslak hacmin dış duvarı açılı örülmüştür. Bu duvar yüzeyinde sedye ve tekerlekli sandalye gibi hareketli donatıların duvar yüzeyini çizmemesi için kuruyucu bant döşenmiştir (Bkz. Şekil 81).



Şekil 81. Güney Toros Hastanesi hasta katı standart hasta odası duvar koruyucu bant

Hasta odalarında kapıdan girince sol tarafta ıslak hacmin bulunduğu tarafta 100x200 cm hasta yatağı yerleştirildiği için kapı açıldığında hasta ve hasta yatağı görünmeyecek şekilde yatak yerleştirildiğinden hasta mahremiyeti sağlanmıştır. Hasta yatağı tekerlekli olup hasta yatağının baş ve ayakucu meşe malzemeden oluşmuştur. Hasta yatağı iskeleti metal konstrüksiyondandır. Hasta yatağında ayakucunda serum

konulması için askı aparatı bulunmaktadır. Hasta yatağının ayakucunda ve yan taraflarında hastaya müdahale edebilmek için boş alan bulunmaktadır. Yatağın ayakucunda 90 cm genişlikte alan ile pencere ile yatak arasında 80 cm, ıslak hacim duvarı ile yatak arasında 80 cm açıklık bulunmaktadır (Bkz. Şekil 80 C). Mekanlar 15 m² ile 17 m² alana sahiptir. Hasta katlarında tek kişilik hasta odalarının ayak uçlarında 115 cm açıklık, yatağın sol tarafında 90 cm açıklık ve pencere ile yatak arasında yatağın sağ tarafında 120 cm lik müdahale mesafesi bulunmaktadır. Hasta yatağında hastanın yemek yerken, doktor ve hemşirenin üzerinde not alabileceği, ilaç hazırlamada kullanabileceği hareketli sehpa bulunmaktadır. Sehpanın üst tablası meşe görünümlü kaplamadan olup taşıyıcı konstrüksiyonu metaldendir (Bkz. Şekil 80 B-C). Yatağın sağ tarafında üstü çekmece arası boş raf alt tarafı kapaklı meşe suntalam dan komidin bulunmaktadır. Komidin ile yatak arasında elektrik düğmeleri bulunmaktadır. Hasta yatak başında bir adet manzaranın bulunduğu kahverengi çerçeveli tablo bulunmaktadır. Tablo ray üstünde hareket edip tablonun arkasında yoğun bakım cihazları için elektrik tesisatı gizlenmiştir (Bkz. Şekil 80 C). Zemin genelinde krem rengi pvc döşenip yatağın etrafında 15 cm kalınlıkta kare şeklinde siyah pvc döşenmiştir. krem rengi pvc malzeme duvarda süpürgelik olarak dönülmüştür. Böylece hasta yatağı özelleştirilmiştir. Hasta yatağının ayakucunda sol tarafta pencerenin yanında krem rengi deriden tek kişilik refakatçi koltuğu bulunmaktadır. Refakatçi koltuğu gerektiğinde uzatılıp refakatçinin ayaklarını dinlendirebileceği pozisyonu alabilmektedir. Koltuk ile komidin arasında beyaz yuvarlak sehpa bulunmaktadır. Hasta odalarında tasarlanan ıslak hacimlerde lavabolar bulunmaktadır. Hasta yatağının sağ tarafında elektrik prizlerinin sağında prizlerden hariç hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır.



A)Hasta odasına giriş aydınlatma ve iklimlendirme **B)** Hasta yatak odası genel aydınlatma

Şekil 82. Güney Toros Hastanesi iklimlendirme ve havalandırma sistemleri.

Mekanda hem doğal hem de yatay aydınlatma hakimdir. Odalarda pencereden

gelen ışık ile günışığı doğal aydınlatma hakimdir. Hasta odalarında hasta yatağının olduğu bölgenin genel aydınlatması 60x60 cm 4x18 watt gün ışığı flouresan aydınlatma ile sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 82 A). Mekanda 90 cm parapet yüksekliğinde bir adet 120 cm genişlikte pencere bulunmaktadır. Pencere ile kişi doğa ile iletişimini koparmamakta ve psikolojik olarak rahatlamaktadır. Hasta odalarında bulunan pencereler açılabilir özellikte olup kulpları denizliğin bulunduğu yüzeyindedir ve dış mekandan intihar, kaza ve kaçma gibi tehlikeler bakımından hiçbir önlem alınmamıştır. Pencere denizliğinde krem rengi laminat kaplı ahşap bulunmaktadır. Pencerenin önünde tavanda kornişleri gizlemek için alçıpan asma tavanda niş açılmıştır. Tavanda kenarlar alçıpan asma tavan olup ortada 60x60 cm taşıyıcı plakalardan oluşan asma tavan bulunmaktadır. Aydınlatma elemanı yatağın ayakucuna yakın taşıyıcı asma tavanın ortasında, hasta odasının merkezine monte edilmiştir. Mekanda okuma ışığı bulunmamaktadır. Refakatçi koltuğunun sağında bir adet elektrik prizi bulunmaktadır.

Mekanda sadelik, işlevsellik, modernlik ön plandadır.

Tablo 55

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	+		+	
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA YATAK MÜDAHALE MESAFESİ		—		
HO3	ÇOK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ				
HO4	HASTA ODASI BOYUTU			+	
HO5	HASTA YATAK BOYUTU	+			—
HO6	ENGELLİ HASTA ODASI	+		+	
HO7	İLETİŞİM	+		+	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)	+		+	
	DEPOLAMA ALANLARI (ÇEKMECELİ KOMİDİN)		+		+
HO9	OTURMA ELEMANI	+		+	

(Tablo 55 Devam)

HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET				
HO11	KAPI BOYUTU	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ	+		+	
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ	+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK	+		+	
HO14	AYDINLATMA (genel ve sabit aydınlatma)	+		+	
	Okuma ışığı		—		—
HO15	ELEKTRİK	+		+	
HO16	ÇAĞRI	+		+	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI	+		+	
HO18	GÖRSEL MAHREMİYET	+		+	
HO19	PENCERE BOYUTU	+		+	
	PENCERE ADETİ	+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ	+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)			+	
HO 20	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.3.6. Engelli Hasta Odası

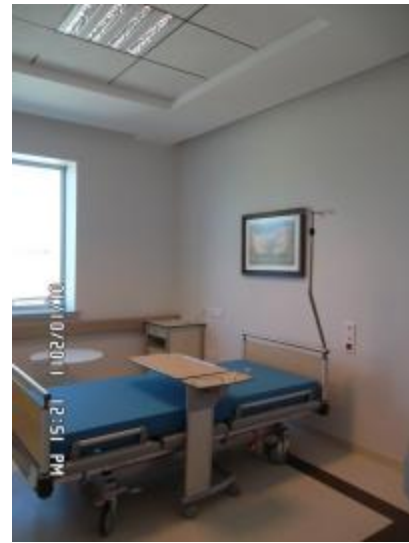


Şekil 83. Güney Toros Hastanesi hasta katı engelli hasta odası planı

Hasta katlarında her katta bir adet engelli hasta odası bulunmaktadır. Bedensel engelli hasta odası 16, 62 m² lik alana sahiptir. Hasta yatağının ayak ucunda 130 cm, pencere ile yatak arasında 120 cm, yatak ile banyo duvarı arasında 164 cm lik müdahale mesafesi bırakılmıştır. Standart hasta odasında ve suit odada bulunan tüm tasarım ve işlevsellik bakımından aynıdır. Engelli hasta odasının diğer odalardan ayıran özellik oda içinde hastaların tutunabileceği tutunma barları duvarlarda döşenmiştir (Bkz. Şekil 84 A-B). Diğer tasarım farkı standart hasta odalarında yatakların ayak uçlarında duvara asılı tv nin altında bulunan mini soğutucunun yerleştirildiği dolap ünitesi burada bulunmamaktadır. Yatakta kullanılan tekstil malzeme mavi oluşu ile mekana hareket katmıştır.



A) Engelli hasta odasına giriş



B) Hasta yatağı

Şekil 84. Güney Toros Hastanesi (EPC) hasta katı engelli hasta odası

Hasta odasına girerken sağ tarafta duvar boyunca ve sol tarafta yatağın bulunduğu alandan itibaren duvarda tutunma barları döşenmiştir. Mekanda zemin malzemesi, duvar malzemesi, yatak ve yatak başı, tv ünitesi refakatçi koltuğu, sabit ve hareketli donatıları, renk, malzeme, aydınlatma ve iklimlendirme bakımından standart hasta odaları ile aynı özelliğe sahiptir. Mekanlar tasarım, renk, işlevsellik, mobilya donatıları ve planlama bakımından aynı özellikleri taşımaktadırlar.

asma tavanda kod farkları ile yuvalar yapılmıştır.



A) Doktor odası

B) Doktor odası tavan

Şekil 86. Güney Toros Hastanesi hasta katı doktor odası

Mekanda bulunan yazı masasının ayakları beyaz renkte metal konstrüksiyondan oluşup masanın üst tablası 30 mm mdf üzerine parlak lake boyalıdır. Masanın önünde doktorun hasta, hasta yakını ya da refakatçi ile görüşebilmek amaçlı taşıyıcısı metal konstrüksiyondan olan sırtlık ve oturma yüzeyi siyah renkte deri kaplı, bir adet kolçaklı oturma elemanı bulunmaktadır. Oturma elemanının karşısında ve masanın önünde hasta yakınlarının ya da personelin görüşme sırasında elinde bulunan çanta, dosya veya evraklarını koyabileceği üst tablası 18 mm mdf üzerine parlak lake boyalı, taşıyıcısı beyaz renkte metal konstrüksiyondan olan kare formulu sehpa bulunmaktadır. Doktorun masasının arkasında doktora ait hareketli, kolçaklı ve sırtlıklı siyah renkte oturma elemanı bulunmaktadır. Masanın arkasında bulunan pencerenin önünde, doktorun depolama amaçlı kullanabileceği gövdesi beyaz suntalamdan, kapakları ve görünen yüzeyleri beyaz parlak laminat kaplı, özel eşyaların konulacağı kilitli modülleri olan dolap ünitesi bulunmaktadır. muayene alanı olmadığı için el yıkama amaçlı lavabo ve tutamak bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 86 A). Doktor odasının tavanında dört tarafı 25'er cm genişlikte alçıpan asma tavandan oluşan, ortası alçıpan asma tavandan 10 cm daha derin olup 60x60 cm taşıyıcı plakalar ile dizayn edilmiştir. Müdahale gereken tesisatın yoğun olduğu bölgede taşıyıcı asma tavan tasarlanmıştır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Mekanda doktor masasının arkasında pencerenin sağında bir adet iklimlendirme amaçlı menfez bulunmaktadır. Taş yünü asma tavanın solunda iki adet 4x18 watt iki adet gün ışığı flouresan aydınlatma elemanları ile genel

aydınlatma mevcuttur (Bkz. Şekil 86 B). Zeminde hijyen açısından kolay temizlenebilen, mikrop barındırmaz özelliğe sahip pvc döşenmiştir. Zemin malzemesi duvarda süpürgelik olarak dönülmüştür. Duvarlar beyaz renkte silinebilir özellikte suya dayanıklı antibakteriyel soft mat boya ile boyanmıştır.

Tablo 57

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uymu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MTO1	DR OFİSİ	+		+	
MTO 2	BOŞ ALAN M ²				—
MTO3	HASTA YATAĞI MÜDAHALE ALANI				—
MTO 4	MASA	+		+	
MTO5	DEPOLAMA ÜNİTELERİ (DOLAP)	+		+	
MTO 6	MAHREMİYET	+		+	
MTO7	HASTA YATAK ADETİ	+(tek kişilik oda)		+(tek kişilik oda)	
MTO8	EL YIKAMA		—		—
MTO9	İLETİŞİM		—		—
MTO10	ELEKTRİK	+		+	
MTO11	PERSONEL ÇAĞRI CİHAZI		—		—
MTO12	TIBBİ	+(tek kişilik oda)			
MTO13	ZEMİN	+		+	
	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MTO14	AYDINLATMA	+		+	
MTO15	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.3.8. Suit ve standart Hasta Odası Banyosu

Hasta katlarında standart hasta odaları ve suit hasta odaları tek kişilik hasta odaları olarak tasarlanıp her odaya ait bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Standart hasta banyolarında, suit hasta odası banyolarında, merkezi tuvaletlerde seçilen vitrifiyeler, seramikler, armatürler, aksesuarlar renk, malzeme, döşenme şekli bakımından aynıdır. Hasta odalarında oda içinde koridora çıkmadan banyolar tasarlanmıştır. Hasta odaları tek kişilik odalar olarak tasarlanmıştır.



A) Vitriye bölümü

B) Lavabo yanı duş alanı

C) Duş içi

Şekil 87. Güney Toros Hastanesi hasta odası ıslak hacim görselleri

Islak hacim kapıları 90 cm olup hasta odasına doğru açılmaktadırlar. Kapı kasaları alüminyum malzemeden olup kapı kanatları krem rengi laminat ile kaplanmıştır. Kapı cumbalarında U profil döşenmiştir. Kapının karşısında 60 cm genişlikte yarım ayaklı, batarya banklı el yıkama amaçlı lavabo bulunmaktadır. Tek kollu ve bilek ayarlı krom kaplı lavabo bataryası ile sıcak ve soğuk su akışı sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 87 A). Lavabonun sol tarafında gömme rezervuarlı asma klozet tercih edilmiştir. Asma klozetin yıkama sistemi olan gömme rezervuar, duvar içine gömülerek alan daraltılmamıştır. Lavabodaki elips form klozette ve gömme rezervuar butonunda devam ederek mekan içinde bütünlük sağlamıştır. Asma klozetler, altında temizlenmeye imkân bırakacak boşluğa sahiptir. 400 kg ağırlığı taşıyacak asma klozet monte edilmiştir. Gömme rezervuar butonu krom kaplamadır. Asma klozetin sol tarafında ankastre stop valf bulunmaktadır. Lavabo ile asma klozet arasında zeminde kare formlu yer süzgeci bulunmaktadır (Bkz. Şekil 87 A).

Lavabonun sağ tarafında 90x90 cm duş alanı tasarlanmıştır. Planda 65x90 cm lik

duş alanı bırakılmıştır. Mekanda duş teknesi yerine su gideri için yer sifonu döşenmiştir. Duş içinde lavabo bölümünde kullanılan zemin ve duvar seramiği devam etmiştir. Tesisat aynı duvarda devam etmiştir. Banyo bataryası apliance banyo bataryası tercih edilmiştir. Sürgülü el duşu tiji banyo bataryasının üstünde monte edilip apliance banyo bataryasının sağ tarafında duş askısı askısı monte edilmiştir. El tuşu tepe duşu gibi kullanıldığında duş tijine takıldığı gibi istendiğinde yanda bulunan duş askısına asılmaktadır. Lavabo ile banyo bataryası arasında kırmızı renkte hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Hasta banyolarında acil ip çekmeli çağrı cihazı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 87 B). Duşun sağ tarafında hastanın yıkanırken düşme gibi tehlikelerde tutunabileceği tutamak bulunmaktadır. Lavabonun sağında bir adet elektrik prizi bulunmaktadır. Su geçişini önlemek amaçlı prizlerde kapak bulunmaktadır. Klozetin sağındaki duvarda düşme gibi tehlikeler kullanılabilecek hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 88 A). Hasta banyolarında duş ile birlikte kabin düşünülmemiştir. Kabin olmadığından güvenlik camı bulunmamaktadır. Tavan alçıpan asma tavan olup tavanda oluşturulan dikdörtgen 5 cm derinlikte havuzlarının kenarlarında gizlenen ışıklar ile gün ışığı dolaylı aydınlatma sağlanmıştır (Bkz. Şekil 88 B).



A) Çağrı cihazı



B) Tavan aydınlatması



C) Zemin döşemesi

Şekil 88. Güney Toros Hastanesi hasta odası ıslak hacimlerinde çağrı cihazı, tavan ve zemin detayı

Duvar da 10x30 cm lik krem rengi seramik kaplanmıştır. Seramik derzleri krem rengi seçilmiştir. Duvar da 100 cm den sonra 10 cm yükseklikte yatay da mozaik döşenmiştir. Döşenen renkli mozaik mekana hareket katmıştır. Lavabo ile asma klozetin bulunduğu duvar yüzeyinde yatayda ayna kaplanmıştır. Aynanın arka tarafında gizli aydınlatma ile güneş ışığı yapay aydınlatma hakimdir. Aynanın üstünde yine renkli mozaik döşenmiştir. Zeminde 20x20 cm kaymaz özelliğe sahip krem rengi seramik döşenmiştir. Islak hacimlerde zemin ve duvarlarda suya ve deterjana dayanıklı, kolay temizlenebilen seramik malzeme döşenmiştir. Islak hacimlerde döşenen seramik malzeme ile kat içinde döşenen pvc malzeme arasındaki geçiş zemin bitim profili ile sağlanmıştır (Bkz. Şekil 88 C). Banyoda 152 cm çapa sahip engellinin rahat hareket edebileceği alan bulunmamaktadır.

Tablo 58

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI	+		+	
SHOB2	KLOZET-LAVABO- KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI		—		—
	HASTA ODASI HİZMET KAPASİTESİ	+		+	
SHOB3	EL YIKAMA	+		+	
SHOB4	KLOZETLER	+		+	
SHOB5	KLOZETAKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)	+		+	
	ATIK DEPOSU (Kağıt Çöp)	+		+	
SHOB6	LAVABO	+		+	
SHOB7	ARMATÜR	+		+	
SHOB8	SABUNLUK	+		+	
	EL KURUTMA (Havluluk)	+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI		—		—

(Tablo 58 Devam)

SHOB9	DUŞ KABİN	DERİNLİK	+		+	
		GENİŞLİK		—		—
		ŞEKLİ		—		—
SHOB10	DUŞ MALZEMESİ		+		+	
SHOB11	KABİN MALZEMESİ			—		—
SHOB12	KABİN AKSESUARI	TUTUNMA BARI	+		+	
		BORNOZ ASKILIK		—		
SHOB13	KAPI BOYUTU		+			
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB 14	ÇAĞRI CİHAZI		+		+	
SHOB 15	AYDINLATMA		+		+	
SHOB16	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB17	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB18	ENGELLİ BANYOSU		+		+	

4.3.9. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)

Hasta katlarında asansörün sağında hemşire istasyonunun karşısında bir adet personele ait merkezi wc bulunmaktadır. Merkezi personel wc lerinde kapının sol tarafında bay-bayan wc olduğunu gösteren simge bulunmaktadır. Wc her iki cinse göre tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 89 A). Wc kapıları 90 cm ve dış mekana doğru açılmaktadır. Mekan içinde klozetin bulunduğu alanda ikinci bir kapı daha bulunmaktadır. Kapıdan girince sol tarafta bir adet batarya banklı oval formlu lavabo bulunmaktadır. Lavabonun altında beyaz renkli plastik sifon tercih edilmiştir. Gider bölgesi açık olup sifon, malzeme ve tasarım bakımından uygun olmadığından kötü görüntü sağlanmıştır. Batarya banklı lavabo üzerinde armatür olarak tek kollu ve bilek ayarlı, sıcak ve soğuk su girişi olan krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Lavabo üzerinde etejerli ayna bulunmaktadır. Lavabonun sağındaki duvarda kapının solunda anahtar bulunmaktadır.



A) Personel tuvaletine giriş



B) Personel tuvalet

Şekil 89 . Güney Toros Hastanesi hasta katı merkezi tuvaletler

Duvarlarda 10x25 cm lik krem rengi seramik kullanılmıştır. Duvarda 100 cm de 10 cm yükseklikte kahverengi ve mavi renk tonlarının hakim olduğu mozaik döşenmiştir. Zeminde 20x20 cm lik bej renkte ve kaymaz özellikte seramik döşenmiştir. Seramikler kolay temizlenebilir özelliğe sahip olup küçük oluşları ve derz birleşim noktalarının yoğun oluşu ile zamanla mikrop barındıracak ve derzler aşınacaktır. Kapının üstünde iki sıra bej rengi seramikten sonra 5 cm yükseklikte mozaik döşenmiştir. Bej rengi seramikler arasında döşenen mozaikler mekana hareket katmıştır. Mekanda kapının karşısındaki duvarda asma klozet tercih edilmiştir. Asma klozetin yıkama sisteminde gömme rezervuar tercih edilmiştir. Gömme rezervuarın gömüldüğü duvar 120 cm'e kadar örülerek set oluşturulmuştur. Set üzerinde 30 mm mdf üzerine beyaz leke boyalı ahşap parça monte edilmiştir. Asma klozet oval formu ile lavaboyla uyumludur. Asma klozet zeminden yüksekte monte edildiği için klozetin altı temizlenebilir özelliktedir. Rezervuar basma butonu ise üzerindeki eğrisel şekil ile vitrifiyeler ile kombine edilmiştir. Asma klozetin sol tarafında dış kapağı krom olan ankastre stop valf bulunmaktadır (Bkz. Şekil 89 B). Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Klozetin sol tarafında zeminde 10x10 cm yer süzgeci bulunmaktadır. Merkezi personel wc kapısı tekerlekli sandalye geçebilecek genişlikte olup mekan tekerlekli sandalyenin hareket edeceği yeterli alana sahip değildir.

Tablo 59

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
NO	ÖZELLİKLER	UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİKLERİ	ADETİ	+	+	
		TEKERLEK Lİ SAND. HAREKET ALANI		–	–
		CİNSİYETE GÖRE	+	+	
MT2	KAPI AÇILIM YÖNÜ			–	–
MT3	KLOZET		+	+	
	LAVABO		+	+	
MT4	AKSESUAR			–	–
MT5	ARMATÜR		+	+	
MT6	HAVALANDIRMA		+	+	
MT7	ÇAĞRI			–	–
MT8	ZEMİN MALZEMESİ		+	+	

4.3.10. Kirli Çalışma Odası

Her katta servis koridoruna bağlı bir adet kirli deposu bulunmaktadır. Kirli deposunda bir adet 40 cm lik çelik lavabo bulunmaktadır. Armatür olarak el yıkama amaçlı batarya banklı lavaboya ait bir adet krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Lavabonun altında 80 cm genişlikte ve 50 cm derinlikte tezgah altı dolap bulunmaktadır. 50 cm derinlikteki modülün sağında çift kapaklı ve 20 cm derinlikte dolap modülü devam etmektedir. Dolapların gövdesi 18 mm beyaz suntalamdan olup kapaklar beyaz laminat kaplıdır. Kirli deposunda tekstilden kirli çarşafların depolanacağı donatılar ve dolaplar bulunmaktadır. Tezgahta 30 mm sunta üzerine beyaz laminat kaplanmıştır. Tezgahın alınlarında alüminyum profil dönülmüştür. Kulplar alüminyum olup kapaklara düşey monte edilmiştir. Kulplar çalışma tezgahında çalışan

kişiyi rahatsız etmemesi için tezgah 1 cm dışa çıkarılmıştır. Tezgah altı dolapların bazalarında alüminyum malzeme kullanılmıştır. Tezgah altı dolaplar depolama amaçlı kullanılırken tezgah yüzeyinde personel için çalışma alanı yaratılmıştır. Zeminde krem renkte, suya dayanıklı, hijyenik ve kolay temizlenebilir yüzeye sahip pvc döşenmiştir (Bkz. Şekil 90).



Şekil 90. Güney Toros Hastanesi hasta katı kirli odası

Duvarlar beyaz renkte antibakteriyel boya ile boyanmıştır. Kapıdan girince sağ tarafta hareketli koyu mavi ve petrol yeşili renginde iki adet kirli çarşafların depolanacağı ağızları kare formu metal taşıyıcıdan olan tekstil malzemeden torbalar bulunmaktadır. Temiz odası ve kirli deposu birbirinden bağımsız çözümlenmiştir. Mekanda boy dolaplar bulunmamaktadır. Asma dolap bulunmamaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme mevcuttur. Mekanda 4x18 watt gün ışığı flouresan ile aydınlatma sağlanmaktadır. Mekanda yapay aydınlatma mevcuttur. Tavanda kenarlar alçıpan asma tavan olup orta 10 cm derinlikte taşıyıcı asma tavan ile çözümlenmiştir.

Tablo 60

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KO1	KONUMU	+		+	
KO2	SÜZGEÇLİ İKİ BÖLMELİ KLİNİK LAVABO		–		–
KO3	ARMATÜR	+		+	
KO4	EL YIKAMA LAVABOSU	+		+	
KO5	SÜRGÜ YIKAMA		–		–
KO6	KAPALI KUTULAR (Çöp/kirli çarşaf)		–		–
KO 7	DEPOLAMA (Kirli çarşaf/Kirli atık)	+		+	
KO8	ÇALIŞMA TEZGAHI (Personel için)		–		–
KO 9	DEPOLAMA ALANI	BOYUT	+		
		MALZEME ÖZELLİĞİ			
KO 10	İKLİMLENDİRME	+		+	
KO11	AYDINLATMA	+		+	

4.3.11. Temiz Çarşaf Odası

Hasta katlarında servis koridorunun içinde çözümlenmiş bir adet temiz deposu bulunmaktadır. Servis koridoruna girince sağ tarafta kirli deposundan sonra bir adet temiz deposu mevcuttur. Oda kapısı içe açılmaktadır. Kapıdan girince sol tarafta temiz çarşafların depolanacağı dolap modülü bulunmaktadır. Dolap ünitesi kapaksız olup gövde yatayda iki parçadan oluşmaktadır. Her modül düşeyde ikiye bölünüp kendi içinde altı parçadan oluşmaktadır. Toplamda 12 adet açık raf ünitesi bulunmaktadır. Dolap ünitesi beyaz suntalamdan olup cumbaları beyaz renkte pvc kaplanmıştır. Dolabın bazası kendi malzemesinden çözümlenmiştir. Dolap modülü niş içine gömülmüştür. Kapıdan girince karşıda sol tarafta tekerlekli, gövdesi turuncu renkte,

kapakları sarı renkte bir adet tıbbi atık sol tarafta mavi renkte kirli atıkların depolanacağı çöp kutuları bulunmaktadır. Duvarlar beyaz renkte boyanmıştır. Zeminde krem rengi pvc zemin malzemesi döşenmiştir (Bkz. Şekil 91).



Şekil 91. Güney Toros Hastanesi hasta katı temiz odası

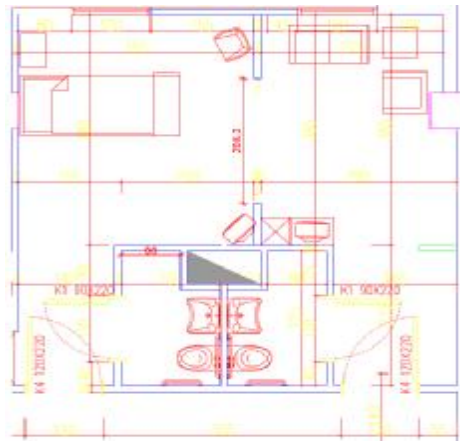
Tablo 61

Güney Toros Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA	+		+	

4.3.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Acıbadem Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar

4.3.12.1. Suit Hasta Odaları



Şekil 92. Güney Toros Hastanesi hasta katı süit hasta odası planı

Güney Toros Hastanesi süit hasta odasını standart hasta odasından ayıran en önemli özellik standart hasta odalarında ziyaretçi, refakatçi ve hastanın bulunduğu mekan aynı iken süit hasta odalarında ziyaretçilerin ağırlandığı ve refakatçinin zaman geçirdiği mekan ile hastaların bulundukları mekan ayrı olup iki mekanı birbirine bağlayan geniş kapı bulunmaktadır. Süit hasta odalarına çift kapı ile girilmektedir. Hastanın bulunduğu odaya giriş kapısı hasta, doktor, hemşire ve refakatçisi tarafından kullanılırken ziyaretçi ve refakatçi odasına giriş kapısı ziyaretçiler ve refakatçi tarafından kullanılmaktadır.



A) Süit odaya giriş



B) Niş içi dolap

Şekil 93. Güney Toros Hastanesi hasta katı süit hasta odası iç mekan görselleri

Süit odalar tek kişilik tasarlanmış olup hasta yakınlarının ve refakatçilerin kaldıkları bölüm ayrı olduğundan mikrop bulaşma riski standart hasta odasına göre süit odalarda daha az olmaktadır. Süit hasta odası, standart hasta odasında bulunan tasarım, işlevsellik, malzeme, renk ve mobilya bakımından özellikleri karşılamaktadır. Süit hasta odasında standart hasta odasından farklı olarak kapıdan girince sağ tarafta kapının arkasında hastaya ait eşyaların depolanacağı gardropun solunda 80 cm lik dolap ünitesi bulunmaktadır. Gardrop ise standart hasta odasında kapıdan daha ileride koridorun sonunda konumlanırken süit hasta odasında kapıdan girince sağ tarafta çift kapaklı gardrop ve 80 cm lik yarım dolap ünitesi konumlanmıştır. Kapının sağında duvar boyunca hastanın oda içinde eşyalarını depolayabileceği dolap üniteleri tasarlanmıştır. 80 cm yükseklikteki dolap ünitesi sağ ve sol tarafında kapaklı dolap ve ortada beyaz laminat kaplı çift raftan oluşan dolap modülü bulunmaktadır. Boy dolabın görünen yüzeyleri ile 80 cm yükseklikteki dolabın kapaklı dolapları, bazası ve üst tablası krem

rengi laminat kaplanmıştır (Bkz. Şekil 93 A-B). Kapıdan girince sol tarafta standart hasta odalarındaki gibi ıslak hacim bulunmaktadır (Bkz. Şekil 93 A). Kapının üstünde tavanda 2x13 watt spot ile aydınlatma sağlanmaktadır. Tavanda merkezi iklimlendirme sistemleri standart hasta odaları ile aynı şekilde konumlanmıştır (Bkz. Şekil 93 B). Duvarda açık yüzeyler sedye ve hareketli donatılardan muhafaza edilebilecek yükseklikte koruyucu bantlar ile döşenmiştir (Bkz. Şekil 93 A).



A) Ziyaretçi odasından suit hasta odası

B) Ziyaretçi odası

Şekil 94. Güney Toros Hastanesi ziyareti odasından suit hasta odası ve ziyaretçi odası görselleri

Standart hasta odalarından farklı olarak ayrı bir ziyaretçi ve refakatçi odasına sahip olan süit odada ziyaretçi odasına koridordan ayrı bir giriş sağlanmıştır. Ziyaretçi odasına giriş kapısının solunda kapıya yakın refakatçinin kişisel eşyalarını depolayabileceği gömme dolap bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta refakatçiye ait ıslak hacim tasarımcı tarafından düşünülmüştür. Islak hacimlerin kapıları dışarıya doğru açılmaktadır. Hasta odasının ve ziyaretçi odasında bulunan refakatçiye ait ıslak hacimler sırt sırta düşünülmüştür. Suit odalarında refakatçi ve hastaya ait gardroplar ayrı olup bulunmaları gereken oda içinde planlanmıştır.

Ziyaretçi odasında ıslak hacmin duvarı geçişlerde çarpma gibi kazalara karşı açılı düşünülmüştür. Hasta odasından ziyaretçi ve refakatçi odasına geçince sağ tarafta tv ünitesi bulunmaktadır. Tv dolabı iki bölmeli olup dolabın sol tarafında bir adet mini soğutucu, sağ tarafında ise kapaklı dolap modülü bulunmaktadır. Tv ünitesinin altında bulunan dolabın görünen yüzeyleri krem rengi laminat kaplanmıştır. Soğutucunun altında dolabın bazasında hava sirkülasyonu için menfez düşünülmüştür. Mini soğutucunun gövdesinin içi beyaz laminat kaplanmıştır. Gövde ve kapaklar 18 mm sunta olup dolabın üst tablası 30mm sunta üzerine krem rengi laminat kaplanmıştır. Refakatçinin vakit geçirebileceği, güncel haberleri takip edebileceği bir adet mini tv bulunmaktadır (Bkz. Şekil 95 A). Sürgülü kapının solunda bir adet elektrik prizi

bulunmaktadır.



A) Hasta odasından ziyaretçi odasına giriş B) Hasta odası



C) Hasta yatağı ve yatakbaşı

Şekil 95. Güney Toros Hastanesi hasta katı suit hasta odası görselleri

Ziyaretçi ve refakatçi odasında bir adet geniş pencere bulunmaktadır. Böylece mekanda doğal aydınlatma sağlanmaktadır. Pencerenin önünde bir adet doymuşluk oranı arttırılmış koyu krem rengi deri kaplı ve metal taşıyıcı konstrüksiyonu olan büyük koltuk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 95 B). Refakatçinin kullanabileceği bir adet zigon bulunmaktadır. Zeminde krem rengi pvc kaplıdır. Pvc zemin malzemesi duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Ortada siyah şerit şeklinde pvc dikdörtgen mekanda göşenip mekana ve zemine hareket verilmiştir. Ziyaretçi odası ile hasta odası arasında 160 cm genişlikte sürgülü kapı bulunmaktadır. Sürgülü kapı hasta odasında kapı üstünde laminat kaplı malzemedен yapılan alın ile alçıpan duvar arasında sürülmektedir. Kapının kasası alüminyum malzemedendir. Hasta odasında hasta yatağı 100x200 cm olup ziyaretçi odasına bağlı sürgülü kapının karşısında konumlanmıştır. Hasta yatağının solunda standart hasta odasındaki gibi bir adet pencere bulunmaktadır. Hasta yatağının

solunda bir adet komidin bulunmaktadır. Komidinin üst tarafında elektrik prizleri bulunmaktadır. Yatağa yakın bir adet hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Çağrı cihazının butonu komidin üzerindedir.

Hasta yatakbaşında tavandan inen alçıpan içinde tesisatı gizlenmiş tablo şeklinde yatakbaşı tasarlanmıştır. Standart hasta odası, engelli hasta odası ve süit odalarda aynı yatakbaşı olup manzaraları farklıdır. Doğa manzarasının bulunduğu tablo görünümlü yatakbaşı sürgülü olup içinde yoğun bakım yatakbaşı gizlenmiştir (Bkz. Şekil 95 C). Yatağın sol tarafında döşenen yatay elektrik prizleri yatağın sağ tarafında düşey devam etmektedir. Hasta odasında pencerenin önünde ziyaretçi odasındaki koltuğun tekli olanından bir adet konumlanmıştır. Tekli koltuğun önünde bir adet beyaz renkte yuvarlak sehpa bulunmaktadır. Hasta yatağında taşıyıcısı metal üst tablası ahşaptan bir adet servis sehpa bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında sürgülü kapının sağında bir adet tv ünitesi ve tv bulunmaktadır. Mekanda genel aydınlatma hakimdir. Yatakbaşı aydınlatması ve okuma aydınlatması bulunmamaktadır.

4.3.12.2. Engelli Hasta Odası Bayosu

Bedensel engelli hasta odalarına bağlı ıslak hacimlerinde standart hasta odalarından farklı olarak lavaboları tekerlekli sandalyenin ve hastanın ayağının lavabonun altına geçebileceği özellikte engellilere özel lavabo mevcuttur. Lavabo yüksekliği engelli hasta banyolarında 80 cm de monte edilmiştir. Standart banyolardan farklı olarak engelli hasta lavabosu ve asma klozet arasında engelli hastanın tutunabileceği hareketli tutamak bulunmaktadır. Klozetin sağ tarafında duvara sabitlenmiş ve yatayda monte edilmiş bir adet tutamak bulunmaktadır. Kapıdan girince karşıda sol tarafta lavabo ve sağ tarafta asma klozet monte edilmiştir (Bkz. Şekil 96 A).



A) Lavabo ve klozet alanı



B) Duş alanı

Şekil 96. Güney Toros Hastanesi hasta katı engelli hasta odası ıslak hacim görselleri

Bedensel engelli hasta banyosunda duş alanında engelli hastanın oturarak yıkanmasına imkan sağlayacak oturma elemanı monte edilmiştir. Oturma elemanının solunda engellinin tutunabileceği bir adet tutunma barı bulunmaktadır. Düşme gibi tehlikelere karşı acil ip çekmeli hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 96 B). Mekanda kullanılan armatürler, döşenen seramik malzemeler ve tasarım biçimleri, aydınlatma sistemleri, renk ve malzeme bakımından standart hasta odası banyoları ile aynıdır. Duş içinde duş teknesi yerine 10x10 cm krom başlıklı yer süzgeci tercih edilmiştir. Engelli banyoları, mekanda yerleştirilen vitrifiyeler dahil 150 cm lik derinliğe sahiptir.

4.3.12.3. Görüşme Odası

Görüşme odası nöbetçi doktor odasının solunda bulunan nöbetçi doktorun ya da hastaya ait doktorun hasta hakkında hasta yakınına bilgi verdiği, nöbetteki doktor ya da hemşirelerin nöbet sırasında ihtiyaçlarını karşılayabileceği, ıslak hacmin ve dinlenebileceği koltukların, tv ünitesinin ve kişisel eşyalarını koyabileceği dolapların bulunduğu odadır. Görüşme odasına girişte sol tarafta doktorların ve hemşirelerin eşyalarını depolayabilecekleri çift kapaklı görünen yüzeyleri laminat kaplı gardrop bulunmaktadır. Gardrobun sağında bir adet mini soğutucu bulunmaktadır. Soğutucunun bulunduğu dolap ünitesinin üst tarafı tezgah olarak kullanılmaktadır (Bkz. Şekil 97 A-B). Mekanda hasta yakını ve doktorun karşılıklı görüşürken oturabilecekleri iki adet

orta doymuşlukta sarı renkte deri kaplı oturma elemanları bulunmaktadır. Bu oturma elemanları gerektiğinde ayakları dinlendirebilecek pozisyon alan koltuklardır. Koltukların ortasında hasta yakınının elinde bulunan belgeyi koyabileceği yada personelin içeceklerini bırakabileceği yuvarlak formlu sehpa bulunmaktadır (Bkz. Şekil 97 A). Mekanda çift taraflı duvar boyunca 90 cm lik parapet yüksekliğine sahip pencereler bulunmaktadır. Mekan geniş pencereleri ile doğa ile iç içedir ve mekanda doğal aydınlatma mevcuttur (Bkz. Şekil 97 A-B).



A) Görüşme odası



B) Görüşme odasına girişte dolap ve tv

Şekil 97. Güney Toros Hastanesi hasta katı görüşme odası

Kapıdan girince karşı duvarda, pencerenin altında, yatayda iki sıra yatay elektrik prizleri bulunmaktadır. Pencerenin sağ tarafında yeşil renklerin hakim olduğu kahverengi çerçeveli bir adet tablo bulunmaktadır. Tablo rengi ile duvarda ve mekanda hareket katmıştır. Tablonun sağında dikey bir adet elektrik prizi bulunmaktadır. Zeminde krem rengi pvc döşenip duvarda pvc malzeme süpürgelik olarak döşenmiştir. Mekanda siyah renkte 15 cm lik şerit şeklinde pvc döşenerek mekana hareket katmıştır (Bkz. Şekil 97 A). Mekanda dolap ünitesinin bulunduğu alanda kaset tipi iklimlendirme mevcut iken görüşmenin gerçekleşeceği noktada merkezi iklimlendirme kişileri rahatsız etmeyecek şekilde menfe dikey monte edilmiştir. Tavanda alçıpan asma tavan mevcut olup görüşme noktasında 10 cm lik kod farkı ile ortada taşıyıcı asma tavan döşenmiştir. Mekanda genel aydınlatma iki adet 60x60 cm 4x18 watt günışığı flouresan aydınlatma ile sağlanmaktadır. Koltukların sol tarafında duvara asılı pencerenin solunda bir adet tv ünitesi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 97 B).

4.4. Adana Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi 26 haziran 1998 ilk Adana'nın Yüreğir ilçesinde hizmete açılmıştır. Hasta katları hastanenin A bloğunda polikliniklerden bağımsız bir yapı içinde çözümlenmiştir. Hasta katları bu bloğun 2. Katından başlayıp 11. Katına kadar devam etmektedir. Hastanenin birinci katında hasta katlarına hizmet veren laboratuvar mevcuttur. Zemin katta güvenlik, insan kaynakları, danışma, kantin gibi bölümler çözümlenmiştir.

Hastanenin hasta katlarında her katta 13 adet tek kişilik hasta odası, hastane yapısının köşelerinde ve hemşire istasyonunun karşısında bulunan asansörün sağındaki hasta odası olmak üzere toplam 5 adet çok kişilik (3-4 yataklı - koğuş tipi) hasta odası bulunmaktadır. Tek kişilik hasta odaları özel odada olması gereken tüm donanımlara sahip olacak şekilde planlanmıştır. Her katta bir adet merkezi hemşire istasyonu bulunmaktadır. Kat içinde kontrolü hemşire istasyonundan sağlanan bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. Her katta bir adet soyunma odası ve oda içinde personel wc mevcuttur. Her katta kirli ve temiz eşyaların depolandığı temizlik odası bulunmaktadır. Hasta banyoları oda içinde çözümlenmiştir. Ağır hastaların mevcut olduğu katta bir adet doktor odası bulunmaktadır. Kat planlarında mevcut olmayıp hasta katında bulunan her katta niş içinde çözümlenmiş el yıkama lavaboları bulunmaktadır. Kat içinde ve hasta odalarında bulunan yapıya ait geniş pencereler ile mekanda yeterli doğal aydınlatma ve havalandırma mevcuttur.

4.4.1. Kat Planı



Şekil 98. Başkent Hastanesi hasta kat planı

Başkent hastanesi yataklı hasta ünitesi hastanede 11 katlı, tek blokta çözümlenmiştir. Hasta odaları bu bloğun 9 katında çözümlenmiştir. Her katta tek kişilik ve koğuş tipi 3-4 kişilik hasta odaları bulunmaktadır. Hasta odalarının boyutu kat planının şekline, düşey sirkülasyon elemanlarının konumuna göre tekli ve çoklu oda olarak bölümlenmiştir. Her katta 13 adet tek kişilik hasta odası, 5 adet 3-4 kişilik hasta odası bulunmaktadır. Katlara merdiven ile çıkıldığında sağ tarafta, asansör ile çıkıldığında sol tarafta bir adet büyük merkezi hemşire istasyonu ve arkasında kontrolü hemşire istasyonundan sağlanan ilaç hazırlama odası konumlanmıştır. Hemşire istasyonunun sağ ve sol tarafında iki adet hasta odalarının sıralandığı ince uzun koridor (195 cm) bulunmaktadır. Koridor genişlik bakımından standartlara uymamaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında içerisinde duş ve wc olan personel soyunma odası düzenlenmiştir. Personel soyunma odasından sonra şaft ve daha sonra her iki koridordan ulaşılacak yangın merdiveni düzenlenmiştir. Yangın merdiveninin karşısında hasta asansörü ve ziyaretçi asansörü bulunmaktadır. Koridorun en sonunda her iki koridordan ulaşılacak temizlik odası düzenlenmiştir. Hemşire istasyonunun solundaki koridorun sonunda ameliyathane asansörü bulunmaktadır. Ameliyathane asansörünün sağında temizlik odası ve servis asansörü bulunmaktadır. WC ve Duşlar hasta odaları nın içlerinde çözümlenmiştir. Her hasta odasında ve koridorda aydınlatma ve havalandırma amaçlı pencere bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun hemen karşısında bulunan geniş alan bekleme bölümü, ağır hastaların bulunduğu katlarda bir adet doktor odası bulunmaktadır.

4.4.2. Koridorlar

Başkent Hastanesi hasta katları hastanenin farklı bloğunda, polikliniklerden bağımsız bir bina içinde çözümlenmiştir. Hasta katlarına ulaşım düşey sirkülasyon elemanları olan asansör ve merdiven yardımı ile sağlanmaktadır. Asansör, güvenlik kontrolünde, ziyaret saatlerinde, hasta ziyaretine gelen ziyaretçilerin, refakatçilerin ve kat içinde hizmet veren personelin kullandığı düşey sirkülasyon elemanıdır. Fakat hastanenin birinci katında hasta katlarına hizmet eden ve yazları belirli dönemlerde polikliniklere hizmet eden laboratuvar bulunduğundan birinci katta düşey sirkülasyon elemanlarının önünde diğer katlara ulaşımı engelleyen güvenlik bulunmaktadır. Hasta katlarına ziyaretçi kartıyla çıkılmaktadır ve her hasta için sınırlı ziyaretçi kata çıkabilmektedir. Merdiven ise yazları poliklinik hastalarına hizmet ettiği için birinci

katta kadar hastalar kullanabilmektedir. Kat içinde hizmet veren personel ve asansör korkusu olan doktorundan hemşiresine hasta bakıcısına kadar çoğunlukla personelin kullandığı düşey sirkülasyon elemanıdır. Hasta katları U plan tipine sahip olup merdiven genişlikleri 160 cm dir. Rıht yükseklikleri 16 cm dir. Merdivenlerde gri renkte silindir şeklinde metal korkuluklar düşme gibi tehlikeleri önlemek için koruyucu olarak döşenmiştir. Merdivenlerde rıhtları gri renkte, basgıçları krem rengi granit olan ve hijyen açısından kolay temizlenebilen sert zemin malzemesi döşenmiştir (Bkz. Şekil 99 A). Merdivenden iniş ve çıkışlarda karşı duvarlar ve merdiven altları beyaz renkte boyanmıştır. Merdivenin her iki yanı doymuşluk oranı arttırılmış koyu krem renkte plastik boya ile boyanmıştır. Kata çıkılan merdivenin arkasında büyük şaft boşluğu bulunmaktadır. Merdivenden çıkınca sağ tarafta, kolonun iki yanında kolonu darbelerden korumak için alüminyum profil döşenmiştir (Bkz. Şekil 99 A). Koridorda tüm duvarlar mekana ferahlık katan, kişiye huzur veren beyaz renkte plastik boya ile boyanmıştır. Koridorun tamamı sedye ve tekerlekli sandalye gibi hareketli donatılardan, portatif temizlik malzemelerinden duvarları korumak için sedye yüksekliğinde 20 cm lik gri renkte plastik malzemeden koruyucu bantlar döşenmiştir (Bkz. Şekil 99 A-C-D).



A) Koridora çıkış merdiveni



B) Koridorda asansör



C) Koridorda lavabo bölümü



D) Koridorda Ameliyathane asansörü



E) Koridor tavan aydınlatması



F) Koridor zemin malzemesi

Şekil 99. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta kat koridoru

Kat içinde hasta odalarının bulunduğu koridorun sağında ve solunda birer adet el yıkama amaçlı lavabo bulunmaktadır. Koridorlarda niş içinde batarya banklı ve kolon ayaklı, oval formulu lavabolar bulunmaktadır. Lavabo armatürleri kuğu boyunludur. Lavaboların sağ tarafında şeffaf akrilikten duvara monte edilmiş sıvı sabunluk bulunmaktadır. Lavabonun solunda duvara monte edilmiş kağıt havlu dispenseri bulunmaktadır. Niş içi beyaz renkte suya karşı duvarı koruyabilecek, kolay temizlenebilecek yüzeye sahip seramik döşenmiştir. Lavabonun üst tarafında el yıkama ile ilgili bilgi ve grafiklerin bulunduğu broşürler yer almaktadır. Lavabonun solunda plastik malzemeden çöp kovası bulunmaktadır (Bkz. Şekil 99 C). Lavabonun sağında kat kaloriferinin üstünde yangın gibi tehlikelerde müdahale edebilmek için yangın dolapları bulunmaktadır. Kat içinde her iki koridora birer tane düşecek şekilde iki adet yangın dolabı, hemşire istasyonunun solunda bir adet yangın tüpü ve her iki koridordan ulaşımı sağlanan büyük bir yangın merdiveni bulunmaktadır. Yangın dolabı, niş içinde bulunan lavabolar koridorun genişliğini daraltmayacak şekilde tasarlanmıştır. Hasta katlarında telefonluk ve içme suyu gibi portatif donatılar bulunmaktadır. Hasta katlarına merdiven ile çıkıldığında merdivenin karşısında ve hemşire istasyonunun sağ tarafında iki adet asansör bulunmaktadır. İki asansörün ortasında kat numarası bulunmaktadır. Asansörün çerçevesi siyah renkte ve beyaz damarlı mermer ile döşenmiştir. Asansörün kapısı gri renktedir (Bkz. Şekil 99 B). Hasta kat koridorlarında asansörün ve hemşire istasyonunun önünde yeterli geniş alan bulunmaktadır. Fakat hasta odalarının bulunduğu koridorlar 195 cm genişlikteki koridora açılmaktadır. Şaft odaları koridorlarda 60 cm lik akça ağaç rengi, ahşap kapaklı, kilitli dolap görünümlü panolarla gizlenmiştir. Merdivenden çıkınca sol taraftaki duvarda bulunan pervazları ve kapağı akça ağaç kaplı suntalamdan, olan güvenlik açısından kilitli, gömme dolap görünümlü

ahşap panel şaft boşluğunu gizlenmiştir. Zeminde mekanın konsepti ile uyumlu mekana hareket ve canlılık veren, mekanı büyük gösteren ve mekana ferahlık veren kırmızı renkli zemin malzemesi ve mekan ile uyumlu krem rengi pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Zeminde döşenen pvc malzeme duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir (Bkz. Şekil 99 A-B-F). Hemşire istasyonunun solunda ve koridorun sonunda ameliyathaneye hizmet eden bir adet asansör bulunmaktadır. Ameliyathaneye ait asansörün sağındaki duvarda bulunan kapı ise temizlik odasına aittir (Bkz. Şekil 99 D). Temizlik odasının yanında katlara hizmet eden personelin kullandığı bir adet asansör bulunmaktadır. Asansörün sağında çamaşır ve ütü odası bulunmaktadır. Hasta odası kapılarının üzerinde odaları tanımlayan numaralar bulunmaktadır. Koridorun sağında ve sonunda, bir adet mekana doğal aydınlatma ve havalandırma sağlayacak pencere bulunmaktadır.



Şekil 100. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta kat koridoru bekleme bölümü ve asansör

Hasta katına çıkıldığında sol tarafta koridorun ortasında dört kişilik bekleme bölümü oluşturulmuştur. Bekleme bölümü dört adet tek kişilik ve vişne rengi deri kaplı oturma elemanları ve ortasında kare formlu, krem rengi sehpadan oluşmaktadır. Bekleme bölümünün zemini kırmızı renkte pvc olup etrafında krem rengi pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Bekleme bölümünün zemini ile mobilya donatıları aynı renkte olduğundan bekleme alanı renk ve bakımından vurgulanmamıştır. Bekleme alanında, tavanında oluşturulan kod farkı ve zeminde döşenen kırmızı renkli pvc zemin malzemesi ile bekleme alanı özelleştirmiştir. Koridorun sol tarafındaki duvarda mekana hareket veren altın varak çerçeveli, doğa manzaralı büyük tablo bulunmaktadır (Bkz. Şekil 100). Tablonun altında bulunan koruyucu duvar bandının altında bir adet elektrik prizi bulunmaktadır. Kat koridorlarında gerekli yerlerde topraklı priz mevcuttur. Panonun solunda bulunan büyük kapı ise büyük hasta odasına aittir. Bekleme bölümünün tavanı ve mekan genelinde genel aydınlatma dairesel formlu tavanda

bulunan sabit aydınlatma elemanları olan spotlar ile sağlanmaktadır. Mekanda hem doğal hem de yapay aydınlatma hakimdir. Hasta odalarının bulunduğu koridorlar dairesel formu spotlar ile, gün ışığı floresan aydınlatma elemanları ile aydınlatılmaktadır. Kat içinde beyaz renkte dairesel formda ses sistemleri bulunmaktadır.

Kat içinde bekleme bölümünün karşısında 90 cm lik parapet yüksekliğine sahip çift kanatlı mekana hem doğal aydınlatma hem de doğal havalandırma imkanı sağlayan bir adet geniş pencere bulunmaktadır. Mekanda iki tip iklimlendirme bulunmaktadır. Kat kaloriferi yardımı ile ısıtma sağlanmaktadır. Kat içinde tavanda bulunan menfezler yardımı ile iklimlendirme sağlanmaktadır. Kat içinde yeterli menfez bulunmamaktadır. Mekanın ısıtma sistemi kat kaloriferi ile gerçekleştiği için pencere altında ahşap panel ile gizlenmiş ahşap panel yüzeyinde bulunan menfezlerden sızan sıcak hava ile ısınma imkanı sağlayan kat kaloriferi mevcuttur. Pencerenin iki yanında mekandaki kırmızı ve krem rengi renklerle uyumlu perdeler bulunmaktadır. Pencerenin sol tarafında duvarda bilgilendirme amaçlı broşürlerin ve belgelerin asıldığı bir adet tablo bulunmaktadır (Bkz. Şekil 100). U plan tipinin iki uzun kenarında hasta odaları sıralanmıştır. Merdiven ile çıkıldığında sağ ve asansör ile çıkıldığında sol tarafta asansör ve merdivenin ortasında hemşirelerin giriş ve çıkışları kontrol edebilecek, hasta yakınlarına bilgi verecek, koridora hakim olacak ve tehlike durumunda müdahale için hasta odalarına ulaşacak hemşirelerin bulunduğu bir adet hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında kat içinde bulunan hastalara ilaç hazırlanan ve dağıtılan ve kontrolü hemşire istasyonundan sağlanan bir adet ilaç hazırlama odası bulunmaktadır. Hasta odalarının ve bekleme bölümünün bulunduğu koridorda tavan alçak olup hemşire istasyonunun bulunduğu bölümde tavan yüksek tutulmuştur. Hemşire istasyonunu önü kat içinde yoğunluğun en fazla olduğu bölüm olduğu için geniş alan bırakılmıştır. Tavan alçıpan asma tavan olup hasta odalarının bulunduğu koridor ile hemşire istasyonunu tavanı krem rengi renk ile boyanıp hemşire bankosunun tavanı gri renkte ve bekleme bölümünün tavanı beyaz renkte boyanmıştır.

Kata çıkıldığında hemşire istasyonunun tavanında oluşturulan kod farkı ile alın bölgesinde bölümün adı yer almaktadır. Hasta odası kapıları sürgülü ve oda içine açılan kapılar olduğundan koridorda alanı daraltma, sedye geçişini engelleme gibi hiçbir engel teşkil etmemektedirler. Hemşire istasyonunun sağındaki koridorda sol tarafta ilaç hazırlama odasından sonra bir adet personele ait soyunma odası bulunmaktadır. Kat içinde koridorun iki yanından ulaşılacak hasta odalarının merkezinde bir adet yangın

merdiveni bulunmaktadır. Yangın merdiveninin karşısında bir adet büyük bir adet küçük asansör bulunmaktadır. Kat içinde iki adet insan ve yük asansörü bulunmaktadır. Yangın merdiveninin karşısında bulunan asansör personel tarafından kullanılan asansördür. Hemşire istasyonunun solundaki asansörler genellikle ziyaretçi taşıyan veya sedye ile indirilmesi gereken hastalar için kullanılmaktadır.



Şekil 101. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta odası koridoru

Tablo 62

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ		—		—
	PERSONEL KORİDORU GENİŞLİĞİ	+			
KOR2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI		—		
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA	+		+	
KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	TOPRAKLI PRİZ (ELK)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA	+		+	
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	+		+	
KOR 13	KAPI AÇILIŞ YÖNÜ	+		+	

4.4.3. Hemşire İstasyonları

Hasta katlarında hemşire istasyonları işlevsellik bakımından acil durumlarda hastalara müdahale edebilen, hasta yakınlarına bilgi veren ve onları yönlendiren hemşirelerin bulunduğu kat içinde en yoğun mekanlardır. Hasta katlarının merkezinde konumlanan hemşire istasyonları, kata giriş ve çıkış ile kat içinde tüm sirkülasyon alanlarını gözlemleyecek şekilde konumlanan, konumu itibarıyla sağında ve solunda bulunan hasta odası koridorlarını ve hasta odalarını kontrol edecek, acil durumlarda hemşire istasyonunun sağında ve solunda bulunan açık alanlardan müdahale amaçlı hastalara daha hızlı şekilde ulaşabilecek kat içinde en önemli alanlardır.



A) Köşe formulu hemşire istasyonu

B) Oval dönüşlü hemşire istasyonu

Şekil 102. Başkent Hastanesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta kat hemşire istasyonu

Hasta katlarında hemşire istasyonları işlevsellik, malzeme, renk ve tasarım bakımından aynı olup bazı katlarda bankonun iki yanı oval dönüşlü tasarlanıp bazı katlarda 45° lik açı ile tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 102 A-B). Bankolar işlev bakımından iki kademeli tasarlanmıştır. Bankolarda iki renk kullanılmıştır. Hemşire istasyonlarının personel tarafından kullanılan bölümü 75 cm yükseklikte olup personel, hasta ve hasta yakınları tarafından kullanılan ön tarafı 110 cm yüksekliktedir. Bankonun alt tarafında metal ayaklar kullanılarak zeminden teması kesilmiştir. Bankoda alt tarafta 10 cm yükseklikte gri renkte baza görünümlü lake malzeme kullanılmıştır. 10 cm lik bölümün üstünde akça ağaç kaplama suntalamdan üzerinde hastanenin logosu tasarlanmıştır. Akça ağaç kaplı yüzeyin üstünde ince metal laminat malzeme ve onunda üstünde gri renkte lake katlı bölüm ile bankonun ön ve yan tarafları tasarlanmıştır. Banko U şeklinde tasarlanmıştır. Bazı katlarda 45° lik açılı bankoların tamamı aynı malzeme ve şekilde döşenirken bazı katlarda köşeleri oval dönüşlü olan bankoların oval bölümleri tamamen gri renkte ve düz şekilde kaplanmıştır. Bankonun üst tarafında akça ağaç kaplı

suntalamdan 18 mm tabla bulunmaktadır. Bankonun ön ve yan tarafları düz tasarlanmayıp köşelerden de anlaşıldığı gibi bankonun üst tablasının altından 2 cm içeride başlanıp içe doğru 35 cm aşağıya, sonra dışa doğru açılı tasarlanmıştır. Bankonun alt tarafında hemşireler tarafından kullanılabilir depolama amaçlı çekmeceler mevcuttur (Bkz. Şekil 102 A-B).

Bankonun tavanı tüm katta en alt kodda olup ana tavandan 40 cm aşağıda alçıpan asma tavan döşenmiştir. Tavan banko ile aynı renkte gri renkte boyanmıştır. Yan taraflar beyaz renktedir. Mekanın genel aydınlatması gün ışığı spot ile sağlanmıştır. Tavandan inen 40 cm lik alçıpan asma tavanın altında kattın işlevini gösteren dikkat çekici renk olan kırmızı renkli tabela asılmıştır. Hemşire istasyonunun tavanında bir adet beyaz renkte ses sistemi bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında sağ tarafta bulunan kapı ilaç hazırlama odasına ait olup kontrolü hemşire istasyonunda bulunan hemşireler tarafından sağlanmaktadır. Hemşire istasyonunun sol tarafında niş içinde hemşirelerin kullanabileceği akça ağaç suntalamdan boy dolap bulunmaktadır. Dolabın altında metal ayaklar kullanılmıştır. Dolabın altında ve en üstte kapaklı dolaplar olup üst tarafta kapaklı dolabın altında ince dosyaları koyabilecek küçük düşey bölmeler bulunmaktadır. En alt dolabın üst tarafları iki katta kapaksız ve bölmesiz dosyaların depolanabileceği yüzeylerden oluşmuştur. Hemşire istasyonunun alt ve arka tarafında bulunan çekmeceler ve dolaplar ile hemşireler kişisel eşyalarını depolamaktadırlar. Hemşire bankosunun arkasında bulunan depolama amaçlı dolap bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun sağ tarafında arkada ilaç hazırlama odasının sağında turuncu renkte ve oval formda bir adet saat bulunmaktadır. Saatin alt tarafında gri renkte koruyucu bant döşenmiştir. Hemşire istasyonunun ön tarafı kat içinde en yoğun bölüm olduğu için ön tarafında zeminde kırmızı renkte pvc döşenerek hemşire istasyonunun kat içindeki önemi vurgulanmıştır. Hasta katlarında bulunan hemşire istasyonlarında hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Mekan da merkezi havalandırma sistemi ve kat kaloriferi mevcuttur (Bkz. Şekil 102).

Tablo 63

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
Hİ2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ 4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ 5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ 6	ÇAĞRI İSTASYONU		—		—
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLO VE BROŞÜRLER	+		+	
	ODA KAPISI RAKAMLARI	+		+	
Hİ8	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ9	ELEKTRİK		—		—
Hİ10	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.4.4. İlaç Hazırlama Odası

Hasta katlarında bulunan ilaç hazırlama odaları hemşire istasyonunun arkasında konumlanmış olup kontrolü hemşireler tarafından sağlanan, kat içinde bulunan hastalara ilaç hazırlanan ve dağıtımı yapılan bölümdür. İlaç hazırlama odasına girişte sağ taraftan başlayan ve L şeklinde dönen tezgah altı dolaplar ve asma dolaplar mevcuttur. Dolap kapakları akça ağaç kaplı hazır malzeme olan mdf lamdan olup tamamı kapaklı dolaplardır. Kapaklarda kulplar düşey monte edilmiştir. Sağ tarafta beş adet kapaklı dolaptan sonra bir adet çekmece modülü bulunmaktadır. Tezgah suya dayanıklı kırık beyaz renkte koryan malzemedan kaplı olup tezgah arası ve lavabo koryan malzemedan oluşmuştur. Hemşirelerin çalışabileceği uzun tezgah yüzeyine sahiplerdir. Kapıdan girince karşıda sağ köşede yuvarlak formlu koryan malzemedan lavabo ve kuğu boyunlu armatür bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında el yıkamada kullanılmak üzere sağ tarafta duvara monte edilmiş sıvı sabunluk ve sağında kağıt aparatı

bulunmaktadır. Dolapların kapaklarında dolap içinde bulunan malzemeler yazmaktadır. Dolap üstlerinde hemşireleri bilgilendirecek asılı belgeler bulunmaktadır. Dolapların altında sudan ve zeminden dolabın temasını kesen metal ayaklar bulunmaktadır. Bazı katlarda krem rengi bazı katlarda doymuşluk oranı arttırılmış sarı renkte suya dayanıklı, kolay temizlenebilen hijyenik malzeme olan pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Tezgah alt dolap ünitesinden daha ileride bitip dolap kulpları çalışan kişileri rahatsız etmeyecek şekilde tezgahtan geride bitmiştir (Bkz. Şekil 103 A).



A) İlaç hazırlama odası çalışma ve depolama **B)** İlaç hazırlama odası soğutucu ve boy dolap
Şekil 103. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama odası görselleri

Kapının karşısında alt dolap ve asma dolapların bittiği noktada bir adet dolap gövdesine gömülü 90 cm genişlikte solo soğutucu bulunmaktadır. Solo soğutucunun üstünde çift kapaklı dolap bulunmaktadır. Kapıdan girince sol tarafta ve soğutucunun hemen solunda dört adet kapaklı boy dolap ünitesi bulunmaktadır. Her dolap modülünün gövdesi çift kapaklıdır. Dolap önünde plastik malzemeden sarı, kırmızı, siyah ve gri renkte atıkların depolandığı çöp kutuları bulunmaktadır. Tavan ve duvarlar beyaz renkte boya ile boyanmıştır. Günışığı flouresan aydınlatma armatürü ile aydınlatılmaktadır. Zeminde krem rengi pvc döşenmiştir. Mekanda menfezler ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Mekanda pencere bulunmadığında yapay havalandırma mevcuttur (Bkz. Şekil 103 B).

Tablo 64

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUTU	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	+		+	
İHO 5	DEPOLAMA ALANLARI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR		—		—
	SOĞUTUCU	+		+	
İHO 6	EL YIKAMA	+			
İHO 7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.4.5. Hasta Odaları (Standart Oda)

Başkent Hastanesi hasta katlarında iki tip hasta odası tasarlanmıştır. Hasta odaları tek kişilik standart hasta odaları (suit oda özelliklerinde tasarlanmış) ve çok kişilik (koğuş tipi dört kişilik) hasta odaları olarak planlanmıştır. Çok kişilik hasta odaları 3-4 yataklı hasta odaları olarak dizayn edilmiştir. Tek kişilik hasta odaları ise süit oda özelliklerini karşılayacak donanımlar ile tasarlanmıştır.

Hasta katlarında tek kişilik standart hasta odalarına giriş ve çıkış 120 cm genişlikte sürgülü kapı ile sağlanmaktadır. Kapı kasaları gri renkte alüminyum malzemeden olup kapıların kanatları akça ağaç rengine mdf lam ile kaplanmıştır. Kapıların rayları koridor yönünde üstten 10 cm lik alın ile gizlenmiştir. Kapı önlerinde tekerlekli sandalye ve sedye geçişine engel olacak ve insanların geçişinde düşme gibi tehlikeler yaratacak eşik bulunmamaktadır. Mdf lam ucuz ve hijyen açısından sert malzeme olup çizildiği zaman onarımı olmayan malzemedir. Hasta odası kapıları 195 cm lik koridora açılmaktadır. Tek kişilik hasta odaları hasta mahremiyeti, enfeksiyon bulaşma riski ve hasta güvenliği bakımından önem kazanmaktadır. Hasta odasına

girince sağ-sol tarafta hasta odasına ait banyo bulunmaktadır. Hasta odasında bulunan ıslak hacimde lavabolar bulunmaktadır (Bkz. Şekil 104 A).

Hasta odalarının zemininde hijyenik, kolay temizlenebilen, tekerlekli sandalye ve sedye gibi taşıyıcı hareketli donatıların sürülebileceği pürüzsüz yüzeye sahip pvc malzeme ile tercih edilmiştir. Zeminde kullanılan pvc malzeme duvarlarda süpürgelik olarak dönölerek zemin ve duvar birleşim noktalarında mikrop barındırmayacak, kolay temizlenebilecek ve tek parçadan oluşmuş detay çözülmüştür. Zeminde renk bakımından mekana ve kişiye canlılık veren, mekana hareket katan, mekanda büyüklük etkisi veren doymuşluk oranı arttırılmış kırmızı renkli ve krem renkli pvc malzeme döşenmiştir. Kırmızı renkli pvc hasta odasına giriş holünde ve hasta yatağının etrafında döşenmiştir. Hasta yatağının bulunduğu bölüm krem renkli pvc zemin malzemesi ile hasta yatağı özelleştirilmiştir. Hasta odalarında hasta yatağı kapı açıldığında hasta görünmeyecek şekilde konumlanarak hasta mahremiyeti sağlanmışır. Hasta odalarında bulunan yatak boyutları 100 x 200 cm dir. Hasta yatağının ayakucunda hasta yemek yerken kullanabileceği hareketli sehpa bulunmamaktadır. Hastanın yatakbaşında standart yatakbaşı ünitesi ve teknik ekipmanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 103 A-B). Hasta odası m² ve hasta yatağının etrafında yeterli müdahale mesafeleri bulunmaktadır.



A) Hasta odasına giriş



B) Tek kişilik hasta odası düzeni



C) Tek kişilik hasta odası dolap, masa ve tv

Şekil 104. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta katı standart hasta odası görselleri

Duvarlarda mekana ferahlık katan, temizlik hissi uyandıran, temizlikte sorun yaratmayacak beyaz renkte plastik boya tercih edilmiştir. Duvarlarda sedye ve tekerlekli sandalye gibi hareketli donatıların geçişte duvarlara zarar vermeyeceği şekilde 20 cm yükseklikte koyu gri renkte koruyucu bantlar döşenmiştir. Kapıdan girince sol tarafta kolonun köşesinde ve sağ tarafta banyo duvarının köşesinde darbe gibi durumlardan korumak amaçlı metalden L köşe profiller döşenmiştir. Köşe pofiller tavana kadar döşenmeyip üstten 25 cm aşağıda bitirilmiştir. Böylece duvarda çirkin görüntü sağlanmıştır. Köşe profil ya tavana kadar ya da koruyucu bant yüksekliğine kadar döşenebilirdi. Tavanda alçıpan asma tavan döşenmiştir. Tavanda beyaz renkte saten boya uygulanmıştır. Hasta yatağının sol tarafında duvara monte edilmiş acil durumda hastanın ulaşımının kolay olabileceği noktada bir adet hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Kapıdan girince tavanda bir adet koridoru aydınlatacak aydınlatma elemanı bulunmaktadır. Mekanın ısıtma ve soğutma sistemi kat kaloriferi ile sağlanmaktadır. Kat kaloriferi hasta odasında pencerenin önünde döşenmiştir. Kalorifer sistemi kapılarda kullanılan akçaağaç rengi ahşap malzeme ile gizlenmiştir. Isıtma sisteminin altında bırakılan boşluktan ve üst tarafta bulunan dikdörtgen menfezden ısıtma sağlanmaktadır. Hasta odasının tavanında hasta yatağının üzerine gelmeyecek ve hastayı rahatsız etmeyecek şekilde günışığı flouresan aydınlatma ile genel aydınlatma sağlanmaktadır. Tavanda tamamen alçıpan asma tavan döşendiği için ve müdahale kapağı düşünülmediğinden zamanla tesisattan çıkabilecek sorunlar ile tesisata müdahale için tavan zarar görecektir. Tavanda sabit aydınlatma mevcuttur. İklimlendirme sistemi

duvara sabitlenmiş ve ahşap malzeme ile gizlenmiştir. Hasta odalarının koridorunda tavanda bir adet küçük menfez yardımı ile iklimlendirme sağlanmaktadır. Kışın ısıtmada kat kaloriferinden faydalansa da, yazın mekanda yeterli soğutma yapmayacaktır. Hasta odasında okuma ışığı bulunmamaktadır. Hasta yatağına yakın elektrik düğmeleri bulunmaktadır.

Hasta yatağının karşısında sağ tarafta pencerenin sağındaki duvarda niş içinde, hasta ve refakatçinin kişisel eşyalarının depolandığı, bir adet solo mini soğutucunun bulunduğu malzemesi hazır malzeme olan akça ağaç rengi gövdesi suntalamdan, kapakları ise mdf lamdan olan boy dolap - gardrop bulunmaktadır. Dolap iki modülden oluşup alt tarafta sağda mini soğutucu ve sol tarafta kapaklı dolap bulunmaktadır. Üst tarafta çift kapaklı derinliği daha az olan dolap bulunmaktadır (Bkz. Şekil 103 C).

Pencereler zeminden 90 cm yükseklikte olmalıdır. Hasta yataklarının her biri, bulunduğu alanda en az bir pencereyle dışarıyı görmelidir. Hasta odasına girişte hasta yatağının sağ tarafında bir adet parapet yüksekliği 90 cm olan ve mekanda doğal aydınlatma sağlayacak pencere bulunmaktadır. Pencere yeterli genişliğe ve yüksekliğe sahiptir. Hasta odalarında pencerelerde sineklik bulunmamaktadır. Pencereler sadece iç mekana doğal ışık vermekte, kişinin doğa ile iç içe olmasını sağlamakta ve pencerelerde açılma özelliği olmadığından kaza, intihar, kaçma gibi tehlikeleri olmayan pencereler bulunmaktadır. Pencerenin iki yanında hastanın dış mekandan mahremiyetinin korunması ve güneşten korunabilmek için perde bulunmaktadır. Perde pencereden 10 cm aşağıya kadar inmektedir. Renkli perdeler mekan ile uyumlu olup mekana ve bulunduğu duvara hareket katmıştır. Hasta odasında pencere önünde iki kişilik, refakatçinin ve ziyaretçilerin ağırlanabileceği bir adet kolçakları ve oturma bölümü kırmızı renkte ve sırtlık bölümündeki yastıkları pembe renkte tekstil kaplı büyük koltuk bulunmaktadır. Koltuğun iskeleti metal konstrüksiyondandır. Hasta yatağının iki yanında hastanın düşme gibi tehlikelerden korunabileceği metal korkuluklar bulunmaktadır. Yatağın başucunda serum askısı bulunmaktadır. Hasta yatağının ayak ve başucunda beyaz renkte parlak akrilik malzeme kullanılmıştır (Bkz. Şekil 103 B). Hasta yatağı ile ıslak hacim arasında alt tarafı çekmeceli taşıyıcı konstrüksiyonu metalden üst tabla ile çekmece arasında raflı bölümün olduğu bir adet komidin bulunmaktadır. Komidinin üstünde bir adet iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında gardrobun solunda bir adet iki kişilik yuvarlak masa ve iki adet oturma elemanı bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında duvarda hareketli aparatı olan tv ünitesi bulunmaktadır. Tv ünitesinin altında elektrik prizi bulunmaktadır. Mekanda özel

hasta odasında bulunabilecek donatılar ile yerleşim sağlanmıştır (Bkz. Şekil 103 C).

4.4.5.1. Dört Kişilik Hasta Odaları (Koğuş Tipi)

Başkent Hastanesi hasta katlarında tek kişilik hasta odalarından farklı olarak üç – dört kişilik hasta odaları bulunmaktadır.. Enfeksiyon bulaşma riski tek kişilik hasta odalarına göre daha yüksektir. Mekanda hasta yataklarında bulunan hastaların mahremiyetini koruyacak perde veya paravan gibi bölücüler bulunmamaktadır.



A) İki kişilik hasta odasına giriş

B) İki kişilik hasta yatağı

Şekil 105. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta katı dört kişilik hasta odası görselleri

Üç – dört kişilik standart hasta odaları tek kişilik standart hasta odalarından farklı olarak daha büyük boyutlu mekan olup üç veya dört yataktan oluşmaktadır. Standart hasta odalarında gardrop odanın sonunda iken koğuş tipi hasta odalarında hastaların eşyalarının depolandığı gardrop kapıdan girince sağ tarafta niş içinde yerleştirilmiştir. Mekanda dört hastaya üç gövdeli gardrop düşmektedir. Gardrop un altında bir adet mini soğutucu bulunmaktadır (Bkz. Şekil 105 A). Standart hasta odalarında koridorun tavanı düz alçıpan asma tavanken, koğuş tipi hasta odalarında koridorda tavan alçaltılarak kod farkı oluşturulmuştur. Tavanda bir adet iklimlendirme amaçlı menfez bulunmaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme mevcuttur. Hasta yataklarında yatak başında standart model panel bulunmaktadır. Standart hasta odasından farklı olarak koğuş tipi hasta odaları iki adet geniş pencere ile doğal aydınlatma ve havalandırma sağlanmaktadır. İki yatağın yan yana sıralandığı yataklarda, yatak başlarında bulunan anahtar, priz gibi panellerin bulunduğu yatakbaşı ekipmanı iki yatağı tek panelle bağlamaktadır. Koğuş tipi hasta odalarında zeminde döşenen malzeme ve renk, duvar ve tavanlarda kullanılan malzemeler, mekanda bulunan gardrop, hasta yatakları, refakatçi koltukları, oturma elemanları gibi sabit ve

hareketli donatılar, duvarları koruma amaçlı gri renkte koruyucu bantlar, merkezi iklimlendirme sistemi, kat kaloriferi ile ısıtma sistemi, mekanda bulunan pencerelerdeki tekstil malzeme, tavanda mekanı aydınlatan gün ışığı flouresan aydınlatma elemanı standart hasta odaları ile aynıdır. Hasta banyoları oda içinde çözümlenmiştir (Bkz. Şekil 105 A-B).

Tablo 65

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Standart ve Dört Kişilik Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	TEK KİŞİLİK	+		+	
		ÇOK KİŞİLİK		–		–
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ		+		+	
HO3	BİRDEN FAZLA YATAKLI ODA MÜDAHALE MESAFESİ		+			
HO4	HASTA ODASI BOYUTU				+	
HO5	HASTA YATAK BOYUTU		+			–
HO6	ENGELLİ HASTA ODASI			–		–
HO7	İLETİŞİM		+		+	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)		+		+	
	DEPOLAMA ALANLARI (ÇEKMECELİ KOMİDİN)		+		+	
HO9	OTURMA ELEMANI		+		+	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET			–		–
HO11	KAPI BOYUTU		+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK		+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ		+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK		+		+	
HO14	AYDINLATMA (genel aydınlatma)		+		+	
	(okuma ışığı)			–		–
HO15	ELEKTRİK		+		+	

(Tablo 65 Devam)

HO16	ÇAĞRI	+		+	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI	+		+	
HO18	GÖRSEL MAHREMİYET	+		+	
HO19	PENCERE BOYUTU	+		+	
	PENCERE ADETİ	+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ	+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)			+	
HO 20	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.4.6. Muayene – Dr Odası

Başkent hastanesi hasta katlarında ağır hastaların bulunduğu bazı katlarda doktor ofisi bulunmaktadır. Mekanda bir adet masa, bir adet iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Fakat hasta yatağı mevcut değildir.

Tablo 66

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT01	DR OFİSİ	+		+	
MT02	HASTA YATAK ADETİ		—		—
MT03	İLETİŞİM	+		+	
MT04	ZEMİN	+		+	
	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MT05	AYDINLATMA	+		+	
MT06	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.4.7. Standart ve Dört Kişilik Hasta Odası Banyosu

Hasta katlarında standart hasta odaları tek kişilik ve dört kişilik olup her odada bir adet hastaya ait banyo bulunmaktadır. Tek kişilik hasta odasına düşen banyo sayısı tek iken dört kişilik hasta banyosuna düşen hasta banyosu sayısı bir adettir. Standart ve

dört kişilik hasta odası banyolarında tasarım ve vitrifiye, armatür, aksesuar ve seramik olarak aynı malzemeler kullanılmıştır. Hasta odalarından koridora çıkmadan banyolar sırt sırta olduğunda kimi banyolar sağ tarafta kimi banyolar sol tarafta hasta odası içinde tasarlanmıştır. Hasta katlarında en fazla dört yataklı koğuş tipi odalara hizmet eden banyolar mevcuttur. Hasta odaları tek kişilik ve koğuş tipi dört kişilik hasta odaları olarak tasarlanmıştır.



A) Lavabo

B) Klozet

C) Duş alanı

Şekil 106. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi standart hasta odası ıslak hacimi

Hasta banyosu kapıları 95 cm genişlikte olup hasta odası içine açılmaktadır. Kapı kasaları alüminyum malzemeden olup kapı kanatları akça ağaç dokulu ahşap malzemeden, kapı cumbaları ise alüminyum U profilden döşenmiştir. Zeminde 20x20 cm gri renkte seramik döşenmiştir. Seramikler küçük boyutları, yoğun derz aralıkları ile zamanla aşınabilecek ve derz aralarında mikrop barındırabilecek boyutta seçilmiş küçük malzemelerdir. Avantajları ise kolay temizlenebilen, kaymaz özelliğe sahip, suya dayanıklı yüzeye sahiptirler. Hasta banyolarında kapıdan girince kimi mekanlarda sağ tarafta kimi mekanlarda sol tarafta kolon ayaklı, batarya banklı 85 cm yükseklikte oval lavabo bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında duvara asılı havluluk bulunmaktadır. Lavabo bataryalarında tek kollu sifon kumandalı ve sıcak – soğuk su akışı sağlayan armatür tercih edilmiştir. Sıcak ve soğuk su akışının ayrı oluşu iki adet ara musluk ile sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 106 A). Islak hacimlerde el kurutma amaçlı kağıt havluluk ve mekanizmalar bulunmamaktadır. Banyolarda lavabonun sol tarafında gövdesi krom malzemeden duvara monte edilmiş sıvı sabunluk bulunmaktadır. Lavabonun hemen üstünde etejerli ayna bulunmaktadır. Ayna üzerinde gün ışığı flouresan aydınlatma elemanı ile aydınlatma sağlanmaktadır. Lavabonun solunda ve zeminde çift kademeli tel

sepet bulunmaktadır. Aynanın sağ tarafında üstte siyah renkte çiftli havlu askısı bulunmaktadır.

Islak hacimlerde kapıdan girince karşı duvarda kendinden rezervuarlı zeminde monte edilmiş klozet bulunmaktadır. Klozetin altı temizlenmeye elverişli olmadığından zamanla mikrop barındırabilecek, kir birikebilecektir. Klozetin solunda bulunan yıkama sistemi ve taharet musluğu açıkta kötü görüntü vermiştir. Klozetlerin montajı en az 350 kg. yüke dayanacak şekilde yapılmalıdır (Bkz. Şekil 106 B). Klozetin sağ tarafında yuvarlak formlu duvara monte edilmiş tuvalet kağıtlık aparatı bulunmaktadır. Kağıt havluluğun hemen altında, zeminde beyaz renkte yer süzgeci bulunmaktadır. Klozetin sağ tarafında tuvalet kağıtlığının üst tarafında çağrı cihazı bulunmaktadır. Duvarlarda 1 m yüksekliğe kadar 20x20 cm zeminde döşenen gri renkte seramik duvara döşenmiştir. Gri ve beyaz renkli seramik arasındaki geçiş mavi renkte bordür ile sağlanmıştır. Üst taraflar 20x20 cm beyaz renkte seramik ile döşenmiştir. Tavanda gri renkte metal asma tavan döşenmiştir. Böylece tavan alçaltılmıştır. Mekan da lavabo, klozet ve duş teknesinin oluşturduğu üçgende dairenin çapı 152 cm olmamaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta 70x120 cm lik seramik yüzeyli, kabinsiz ve duş teknesiz duş alanı tasarlanmıştır. Duş içinde suyun dışa akışı oluşturulan eşik ile engellenmiştir. Duş içinde su gideri yer süzgeci ile çözümlenmiştir. Duş içinde applike banyo bataryası ve el duşu tercik edilmiştir. Duşun sol tarafında kayma gibi tehlikeler bakımından tutunma barı bulunmaktadır. Banyo bataryasının sol tarafındaki duvarda yüksekte beyaz renkte bornoz askılık aparatı bulunmaktadır. Duşun sağ tarafında plastik malzemeden çöp kutusu bulunmaktadır. Duş alanında kabin bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 106 C).

Tablo 67

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI		+		+	
SHOB2	HİZMET KAPASİTESİ	Tek kişilik	+		+	
		Dört kişilik	+		+	
	KLOZET-LAVABO-KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI			—		—
SHOB3	EL YIKAMA			—		—
SHOB4	KLOZETLER			—		—
SHOB5	KLOZETAKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)		+		+	
	ATIK DEPOSU (Kağıt Çöp)		+		+	
SHOB6	LAVABO		+		+	
SHOB7	ARMATÜR		+		+	
SHOB8	SABUNLUK		+		+	
	EL KURUTMA (Havluluk)		+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI			—		—
SHOB9	DUŞ KABİN	DERİNLİK		—		—
		GENİŞLİK		—		—
		ŞEKLİ	+		+	
SHOB10	DUŞ MALZEMESİ		+		+	
SHOB11	KABİN MALZEMESİ		—		—	
SHOB12	KABİN AKSESUARI	TUTUNMA BARI	+		+	
		BORNOZ ASKILIK	+			
SHOB13	KAPI BOYUTU		+			
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB14	ÇAĞRI CİHAZI			—		—
SHOB15	AYDINLATMA		+		+	
SHOB16	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB17	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB18	ENGELLİ BANYO					

4.4.8. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)

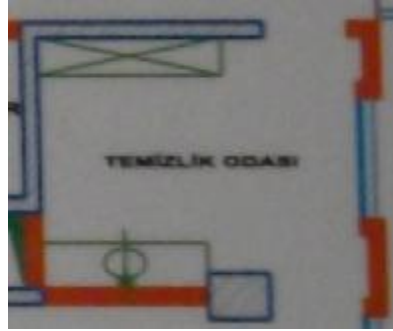
Hasta katlarında hemşire istasyonunun sağındaki koridorda sol taraftaki ilk kapı personele ait soyunma odasına açılmaktadır. Personel wc soyunma odasının içinde çözümlenmiştir.

Tablo 68

*Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı***Merkezi Tuvaletlerin** *Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu*

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİKLERİ	ADETİ	+		+	
		TEKERLEK Lİ SAND. HAREKET ALANI		–		–
		CİNSİYETE GÖRE	+		+	
MT2	KAPI AÇILIM YÖNÜ					
MT3	KLOZET		+		+	
	LAVABO		+		+	
MT4	AKSESUAR		+		+	
MT5	ARMATÜR		+		+	
MT6	HAVALANDIRMA		+		+	
MT7	ÇAĞRI			–		–
MT8	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	

4.4.9. Temizlik ve Temiz Çarşaf Odası



Şekil 107. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta katı temiz odası planı

Hasta katlarında bulunan temizlik odası ve temizlik deposu hasta odalarının bulunduğu koridorun sonunda planlanmıştır. Temizlik odası kat içinde her iki koridora ulaşabilecek çift taraflı ve karşılıklı kapılara sahiptir.

Ameliyathane asansörünün yakınında bulunan kapıdan girildiğinde sağ duvarda üç gövdeli her gövdesi dört kapaklı temiz çarşaf, pike, muşamba gibi temiz eşyaların depolandığı dolap ünitesi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 108 A). Fakat temizlik malzemeleri, kirli çarşafların toplandığı hareketli donatılar ve temiz çarşafların depolandığı dolap ünitesi aynı mekanda çözümlenmiştir. Temiz çarşaf lar kapalı ünite içinde çözümlenmiş olsa da temizlik malzemeleri ile aynı mekandadır. Dolaplar akçaağaç hazır malzemeden yapılmıştır. Dolapların bazası metal ayaktadır. Dolapların en üstü ve ortası 5 cm lik gri renkte lake boyalı mdf ile belirginleştirilmiştir. Kapıdan girince dolabın hemen sağında aydınlatma anahtarı bulunmaktadır. Zeminde suya dayanıklı, hijyenik, kolay temizlenebilen kırmızı renkte pvc döşenmiştir. Duvarlar krem rengi, tavanlar beyaz renkte boya ile boyanmıştır (Bkz. Şekil 108 A).



Şekil 108. Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta katı temiz odası

Hemşire istasyonunun sağındaki koridorun sonundan temizlik odasına girildiğinde sol tarafta alt dolap ve asma dolap üniteleri mevcuttur. Bu dolap ünitelerinde deterjan, tuvalet ve havlu kağıtlık, poşet gibi malzemeler depolanmaktadır. Alt dolap ünitesinin üstünde koryen malzemeden çalışma tezgahı ve el yıkama amaçlı koryen malzemeden lavabo bulunmaktadır. Lavaboda bir adet krom batarya mevcuttur. Lavabonun solunda el yıkama amaçlı duvara monte edilmiş beyaz renkte akrilik malzemeden sıvı sabunluk mevcuttur. Lavabonun sağında duvara monte edilmiş kağıt havluluk bulunmaktadır. Bataryanın hemen üstünde el yıkama ile ilgili bilgi veren broşür asılmıştır. Asma dolaplar kapaklı olup alt dolaplarda beş modül kapaklı sol tarafta bulunan modül ise çekmecelerden oluşmaktadır (Bkz. Şekil 108 B). Bu dolap ünitesinin sağında bulunan duvarda kapak ve çerçevesi akça ağaç dokulu ahşap malzemeden elektrik panosu bulunmaktadır. Dolabın sol tarafında duvarda asılı pano bulunmaktadır. Pano üzerinde bilgilendirme amaçlı belgeler ve broşürler asılmıştır. Dolabın solunda gövdesi siyah renkte kapağı kırmızı renkte evsel atıkların depolandığı çöp kutuları bulunmaktadır. Kapıdan girince iki duvar arasında karşıda kirli çamaşırların toplandığı ve depolandığı bordo ve sarı renkte tekstil malzemeden, önünde mavi renkte plastik malzemeden hareketli donatı bulunmaktadır. Hemen yanında yerleri temizlemede kullanılan hareketli donatı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 108 B).

Tablo 69

Başkent Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Çarşaf ve Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uymu

NO	ÖZELLİKLER	AİA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
TÇO1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA	+		+	
TÇO2	VİTRİFİYE	+		+	
TÇO3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
TÇO4	DEPOLAMA DONATILARI BOYUTU	+			
TÇO5	İKLİMLENDİRME	+		+	
TÇO6	ÇAĞRI		—		

4.4.10. Soyunma Odası

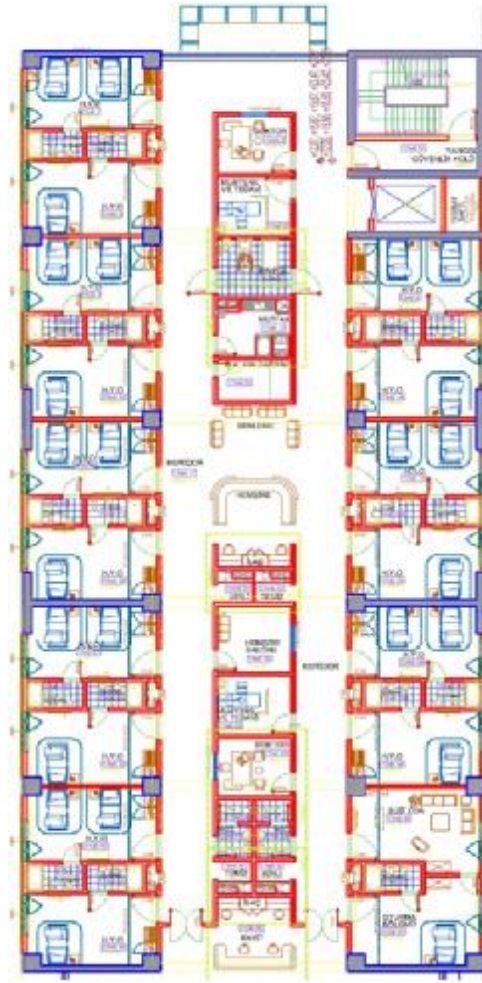
Hemşire istasyonunun sağ tarafındaki koridorda sol taraftaki ilk mekanda personele ait soyunma odası bulunmaktadır. Soyunma odasının içinde personelin kullanabileceği tuvalet bulunmaktadır.

4.5. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Adana Yeni Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Eski Numune Hastanesi yerine devlet tarafından inşa ettirilen, yoğun bakım birimleri hariç 375 kişilik hasta kapasiteli, yatan hasta katları ile modern çizgilere sahip, oda içindeki kişi sayısı, malzeme, renk, aydınlatma ve iklimlendirme sistemi gibi özellikleri ile fiziksel ve görsel konfor sağlayan, yataklı hizmet veren işlevsel bir sağlık kuruluşudur. Yatan hasta katları hastanenin üç bloğunda mevcut olup her bloğun 5 katı yataklı hasta odalarını oluşturmaktadır. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi eski binasından ayrılıp günümüz modern çizgilere sahip yeni binasında 23 Mayıs 2011 tarihinde faaliyet göstermeye devam etmektedir. Hastane dokuz katlı yapıya sahip devlet hastanesidir.

Hasta katları hastanenin B, E ve G bloklarında çözümlenmiştir. Her blok 9 katlı olup hasta yatak katları hastanenin 1-2-3-4-5 nci katlarında çözümlenmiştir. Her bloğun her katında 25 hastaya hizmet verebilecek yatak bulunmaktadır. Hasta katlarında, her blokta 5 adetten toplam 15 adet VIP hasta odası, her blokta 120 adet standart hasta odasından toplam 360 adet standart hasta odası bulunmaktadır. Gün ışığı alan geniş pencere sistemi ile doğal aydınlatma ve havalandırma sistemine sahiptir. Mekanda aynı zamanda yapay aydınlatma mevcuttur. Kat içinde merkezi iklimlendirme sistemi mevcuttur. Mekana ferahlık katan beyaz renkli tavan ve duvarları, bordo ve krem rengi PVC ve granit döşemeli zemin malzemeleri ile mekanda açık ve koyu tonda denge oluşturulmuştur. Devlet hastanesi niteliğinde modern hasta yatak odaları, özel banyoları, refakatçi alanları kat içinde bulunan doktor odası, tedavi ve muayene odası, hemşire istasyonu gibi özel hizmet alanları ile devlete ait özel hastane özelliğinde sağlık kuruluşudur. Hasta ve hasta yakınlarına daha sistemli hizmet verebilecek düzende planlanmış bir hastanedir.

4.5.1. Hasta Kat Planı



Şekil 109. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi B blok hasta kat planı

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yatan Hasta Katları 3 bloktan oluşmaktadır. Her katta hastaların uzun ya da kısa üzeri kalabileceği 8 adet iki kişilik, 8 adet tek kişilik, 1 adet suit hasta odası bulunmaktadır. Hasta katlarında iki adet doktor odası, iki adet muayene ve tedavi odası, bir adet engelli hastaya uygun ıslak hacim, bay ve bayan genel wc, iki adet kirli odası, iki adet temizlik odası, bir adet ilaç hazırlama odası (kat planındaki hemşire odası ile hazırlama odasına çevrilmiştir) bir adet mutfak bulunmaktadır. Hasta banyoları oda içinde planlanmıştır. Kat içinde planda bir adet hemşire salonu bulunmaktadır. Fakat mevcut yapıda bu salon, hemşire bankosunun arkasında bulunan ilaç hazırlama bölümüne ek olarak ilaç odası olarak düzenlenmiştir. Bazı katlarda ise hemşire odası olarak tasarlanmıştır. Hasta odalarının bulunduğu bölüme iki adet çift kanatlı çarpma kapı ile girilmektedir. Katın ortasında ve iki kapının ortasında, kat merkezinde bulunan birimler yerleştirilmiştir. Kat içinde bir adet kat

merkezine yerleşmiş hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun ön tarafında oturma alanları tasarlanmıştır. Hemşire istasyonunun arka tarafı ilaç hazırlama alanı olarak tasarlanmıştır. Katlara ulaşım asansörler ve merdivenler ile sağlanmaktadır. Kat içinde bir adet mutfak bulunmaktadır. Mutfağın sol tarafındaki mekanda elektrik ana dağıtım odasıdır.

4.5.2. Koridorlar

Hasta kat koridorları, muayene ve tedavi odaları, hemşire istasyonları, ilaç hazırlama odaları, kirli malzeme, temiz malzeme, mutfak, hemşire odası, doktor odaları ve asistan odalarını ve ıslak hacimleri birbirine bağlayan, hastasından, refakatçisine, hasta yakınlarına, personelinden, doktoruna, hemşiresine ve hasta bakıcısına kadar kat içinde sirkülasyonun en yoğun olduğu mekanlardır. Hastaneye tedavi amaçlı gelen hastalardan ameliyat sonrası tedavi ihtiyacı olan ya da ilaç tedavisi ile yataklı tedaviye ihtiyaç duyulan hastalar bu katlarda bulunan yataklı odalarda kalırlar. Katlara ulaşım düşey sirkülasyon elemanları olan asansörler ve merdivenler ile sağlanmaktadır. Düşey sirkülasyon elemanları olan merdivenler ve asansörler kat içinde hasta odalarında bulunan hastaları ve hasta odalarına hizmet veren diğer birimleri rahatsız etmeyecek şekilde servis koridorunun dışında planlanmıştır.

Asansörlerin ön yüzeyleri krem rengi ve gri renkte granit malzeme ile döşenmiştir. Asansörlerin ön yüzeyinde döşenen granit malzeme zeminde de devam etmektedir. Duvarların kenarlarında, zeminde döşenen bordo renkte şerit şeklinde granit döşenmiştir. Gri renkte parlak metal kapılara sahip olan asansörler ile duvara ve zemine döşenen gri ve krem rengi granit malzeme mekan içinde uyum sağlamıştır (Bkz. Şekil 110 A).



A) Asansör



B) Merdiven

Şekil 110. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta kat asansörü ve merdiven

Hasta katlarına ulaşmak için kullanılan düşey sirkülasyon elemanları olan merdivenler 140 cm genişliktedir. Merdiven basgıçlarında asansörlerin duvarlarında ve zeminde döşenen krem rengi ve gri renkte granit döşenmiştir. Merdiven rıhtlarında bordo renkte granit döşenmiştir. Zeminde döşenen malzeme, çizilmez özelliği, hijyenik ve mikrop barındırmaz yüzeyi, suya dayanıklı ve kolay temizlenebilir özelliğe sahiptir. Merdiven rıhtları 15 cm dir. Merdivenlerde döşenen gri ve krem rengi renklere sahip granit, duvarlarda süpürgelik olarak döşenmiştir (Bkz. Şekil 110 B). Duvarlar beyaz renktedir. Duvarlarda yaşlı insanlar, ayaklarında problem olan ve desteğe ihtiyacı olan insanlar, düşme gibi durumlarda tutunmaya ihtiyacı olan insanlar için merdivenin iki yanında krom korkuluklar döşenmiştir. Katlara merdiven ile çıkıldığında sol tarafta şef odasının ve asistan odalarının olduğu mekan bulunmaktadır. Kapının sağ tarafında odalara girmeden mekanları tanımlayan koridor kapısının sol tarafında kart bulunmaktadır.

Katlara merdiven ile çıkıldığında çift kanatlı alüminyum kasa ve çerçeveli kanatlara sahip çarpma cam kapı ile iç mekana girilmektedir. Kapının cam olması giriş ve çıkışların kontrolü oluşunu sağlamaktadır. Kapı kulpları kanadın kendi malzemesindendir. Koridor duvarları beyaz renkte olup sedye yüksekliğinde duvar boyunca ahşap malzemedan koruyucu bantlar döşenmiştir. Hasta kat koridorlarında ihtiyaç olacak bölümlerde topraklı priz bulunmaktadır (Bkz. Şekil 111 A).



A) Hasta katına giriş kapısı



B) Hasta servis koridoruna giriş

Şekil 111. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta kat koridorlarında giriş kapıları

Kat içinde hemşire istasyonlarında iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Fakat mekan genelinde telefon, içme suyu gibi portatif donatılar bulunmamaktadır. Hasta kat koridorları 245 cm genişliktedir. Hasta katlarına asansör ya da merdiven ile çıkıldığında

hasta odalarının bulunduğu bölüme 160 cm genişlikte çift kanatlı çarpma kapı ile ulaşılmaktadır. Kapı kasaları kahverengi alüminyum malzemeden olup kapı kanatları ceviz dokulu laminat malzemedendir. Kapının alt tarafında 15 cm yükseklikte metal laminat kaplanmıştır. Kapı kanatlarının üst tarafları iç ve dış mekanı görebilmek şekilde ve çarpışma gibi tehlikeleri önlemek amacı ile camdan tasarlanmıştır. Kapı kulpları ahşap malzemeden kapı kanadı genişliğine yakın boyutta tasarlanmıştır. Kapı kanatlarında kaplama dokusu düşey iken kapı kulpunda yataydır (Bkz. Şekil 111 B).

Zeminde tamamen sert yüzeye sahip, suya dayanıklı, temizlenmesi kolay ve hijyenik malzeme olan granit malzeme döşenmiştir. Granit malzeme zeminin ortasında gri ve krem rengi karışımı döşenmiş olup iki yanda 10 cm lik bordo renkte şerit şeklinde granit döşenmiştir. Duvar kenarlarında gri ve krem rengi dokuya sahip granit döşenmiş olup bu granit duvarda süpürgelik olarak devam etmiştir. Bordo renkte şerit şeklinde döşenen granit mekana hareket katmıştır. Duvarlar, beyaz renkte olup kapılar mekan içinde vurgulanmıştır. Duvarlarda sedye ve tekerlekli sandalye gibi hareketli donatılardan duvarları koruyabilmek için duvarda ceviz rengi dokuya sahip koruyucu bantlar döşenmiştir. Tavanda taşıyünü asma tavan döşenmiştir. Koridorun ortasında tavanda mekanın genel aydınlatmasını sağlayan, günışığı flouresan aydınlatma armatürleri döşenmiştir. Kare formulu armatürler ile mekan da yapay aydınlatma sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 112 A).

Mekanın iklimlendirme sistemi tavanda bulunan beyaz renkte, kare formulu menfezler ile sağlanmaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Mekanda sabit armatürler ile aydınlatma sağlandığı gibi sabit iklimlendirme menfezleri ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Tavanda aydınlatma armatürlerinin bulunduğu hizada yangın gibi tehlikeler bakımından tavan ile aynı renkte duman dedektörleri bulunmaktadır. Tavanda kare formulu menfeze benzeyen ses sistemleri bulunmaktadır. Tavanda tesisat sorunlarına kolayca müdahale edebilmek amacıyla taşıyünü asma tavan döşenmiştir. Kapıdan girince sağ duvarda oda kapılarından önce duvarda bulunan dolap görünümlü ahşap kapakta şaft gizlenmiştir (Bkz. Şekil 111 A-B). Kapıdan girince sağ duvarda yangın gibi tehlikelere müdahale edebilmek için yangın dolabı bulunmaktadır. Hasta katlarında kapılar iç mekana doğru açılmaktadır. Koridorda el yıkama amaçlı lavabolar bulunmamaktadır.



A) Hasta kat koridoru



B) Hemşire istasyonu



C) Hasta koridoru bekleme alanları

Şekil 112. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta kat koridoru

Hasta kat koridorlarının yerleşim planı H plan tipine sahiptir. Hasta odaları koridorun iki yanında sıralanırken ortada kirli odası, temiz malzeme odası, ıslak hacimler, muayene odası, ilaç hazırlama odası ve kat planının merkezinde merkezi hemşire istasyonu bulunmaktadır. Koridor kapısından girince her iki koridorda hemşire bankosunun sağında ve solunda, koridorların merkezinde tavandan sarkıt şeklinde inen hemşire istasyonunu tanımlayan tabela bulunmaktadır (Bkz. Şekil 112 C). Kapıların sağ ya da sol taraflarında mekanları tanımlayan kartlar bulunmaktadır. Hasta katlarında hemşire istasyonlarını tanımlayan elektronik sarkıtlar, odaları tanımlayan kartlar, hemşire istasyonunun karşısında bulunan bilgilendirme amaçlı elektronik cihaz bulunmaktadır. Hemşire istasyonu katın merkezine yerleşmiş olup tüm mekanlara ulaşabilecek yakınlıkta ve U formu bankosu ile giriş ve çıkışı gözlemleyebilecek üç tarafına hakim olabilecek pozisyonda yerleştirilmiştir.

Hemşire istasyonunun sağında ve karşısında hasta yakınlarının oturabileceği iskeleti metalden, oturma bölümü ve sırtlığı mekana hareket katan, huzur veren yeşil renkte deri kaplı oturma elemanları bulunmaktadır. Oturma elemanlarının aralarında

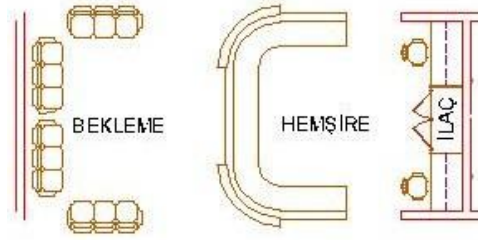
sehpa görevi gören ahşap tablalar bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun karşısında bulunan duvarda, oturma elemanlarının üzerinde numaratör bulunmaktadır (Bkz. Şekil 112 C). Hemşire istasyonunun karşısında bulunan çekirdek alanda, engelli banyosu, mutfak gibi mekanlar mevcuttur. Hastanenin hasta katında hemşire istasyonunun arkasında bulunan mekanlarda kirli ve temiz odalarının bulunduğu alanda personel wc'si bulunmaktadır (Bkz. Şekil 112 C). Hasta katlarında hemşire istasyonunun arkasında malzemelerin depolandığı depolama alanı mevcuttur. Hemşire istasyonunun karşısında sağ tarafta koridorun sonunda taşıyıcısı alüminyum malzemeden dört parçadan oluşmuş, mekanı derin gösteren ve aydınlatan, cam bölme bulunmaktadır. Hasta katlarında hemşirelerin dinlenebileceği odalar mevcuttur.

Tablo 70

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ	+		+	
KOR2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI	+			
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA	+		+	
KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	TOPRAKLI PRİZ (ELK)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA		—		—
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU	+		+	
KOR 13	KAPI AÇILIŞ YÖNÜ	+		+	

4.5.3. Hemşire İstasyonları



Şekil 113. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu planı

Hasta katlarında bulunan hemşire istasyonu hasta odalarının merkezinde, koridorun ortasında planlanmıştır. Kat içinde bulunan hemşire istasyonu hasta odalarının tamamını gözlemleyecek, tüm sirkülasyon alanlarını takip edebilecek, acil durumlarda hasta odalarına müdahale edebilecek, katın ortasında ve merkezinde konumlanmıştır. Hemşire istasyonları katın merkezinde yerleşmiş olup U şeklinde geniş bankoya sahiptir. Hemşire istasyonundaki personelin üç taraftan sirkülasyon alanlarını takip edebileceği U formulu banko tasarlanmıştır. Bankonun sağ ve sol tarafında duvar ile banko arasında acil durumlarda ya da ihtiyaç duyulduğunda giriş ve çıkış sağlayabilecek açık alan bırakılmıştır. Sedyeye ve tekerlekli sandalyenin dönüşünde ya da kişi geçerken çarpmaması için ya da çarptığında zarar görmemek için banko köşeleri oval tasarlanmıştır. U formu ile darbe gibi tehlikelere karşı ve sedye gibi hareketli donatıların dönüşünde rahatlık sağlayacak şekilde bankonun köşeleri oval formda tasarlanmıştır. Hemşire bankosunun hemşireler tarafından oturarak kullanılan iç bölümü 75 cm dir. Bankonun personel, hasta ve yakınları tarafından kullanılan, gerektiğinde üzerine evrak koyabileceği, üzerine dayanabileceği sağ ve sol taraf L formulu olup bu bölüm 110 cm yükseklikte tasarlanmıştır. Bankonun orta bölümü personelin oturarak kişilerin işlemlerini yürüteceği alan olup 75 cm yükseklikte ve tek renkte tasarlanmıştır. Bankonun tamamı ceviz rengi ahşap malzeme ile kaplı olup, bankonun ön yüzünde 110 cm lik sağ ve sol bölümlerde eşit mesafelerde, yatayda metal çıta döşenmiştir. Bankonun en çok ayakla temas eden bazası metal malzemedendir. Bankonun arka tarafında personelin özel eşyalarını, hastane ile ilgili evrakları depolayabileceği mobilya donatıları bulunmaktadır. Bankonun 75 cm lik ön tarafta, orta bölümü tek renktedir (Bkz. Şekil 114 A).



A) Hemşire istasyonu



B) Hemşire istasyonu arka bölümü

Şekil 114. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu

Hemşire bankosunun arka tarafında ortada, sol tarafı düz kapaklı, sağ tarafı cam kapaklı, çift gövdeli her gövdesi iki kapaklı, kilitlenebilir boy dosya dolap ünitesi bulunmaktadır. Dosya dolap ünitesinin sol tarafında duvara dayanan bölümde ve sağ tarafta duvara dayanan bölümde 75 cm yükseklikte hemşirelerin ilaç hazırlama ünitesi olarak kullanabileceği masalar bulunmaktadır. Modüller tamamen ahşap olup üst tarafta duvarla teması kesmek için 30 cm yükseklikte ahşap panel yükseltilmiştir. Hemşire istasyonunu arka bölümü açık, ilaç hazırlama alanı olarak tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 114 A). Fakat alan yeterli olmadığından planlamada mevcut olan hemşire dinlenme odası ilaç depolama ünitelerinin ve muayene yatağının bulunduğu ilaç odasına çevrilmiştir. Boy dolabın hemen sağ tarafında hareketli, kırmızı ve gri renkte, şifreli çekmelere sahip ünite bulunmaktadır. Hemşire bankosunda iletişim amaçlı telefonlar, çıktı alabilecek yazıcı, kayıt tutabilecek, bilgileri kontrol edebilecek bilgisayarlar bulunmaktadır (Bkz. Şekil 114 B). Bankonun zemini tamamen gri renkte granit ile döşeli olup bankonun dıştan çevresi bordo renkte şerit şeklinde granit ile çevrilerek bankonun alanı sınırlanmış, özelleştirilmiştir. Personelin kullanacağı oturma elemanları hareketli, iskeleti metal malzemeden, oturma bölümü ve sırtlığı açık yeşil renkte deri kaplıdır. Oturma elemanları açık yeşil rengi ile mekana hareket katmıştır. Hemşire istasyonunun arka duvarı tamamen beyaz renktedir. Hemşire istasyonlarında hemşire çağrı istasyon merkezi bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun tavanı taşıyıcı asma tavan olup mekanın aydınlatması günışığı floresan aydınlatma ile yapay aydınlatılmaktadır. Mekanın iklimlendirme sistemi tavanda bulunan menfezler ile sağlanmaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Hemşire istasyonunun sağ ve sol tarafında bulunan koridorlarda, koridordan gelen kişiyi bankoya yönlendiren, bilgilendirme amaçlı, gri ve bordo renkte hemşire yazıları sarkıtılmıştır. Hemşire istasyonunun arkasında, sol

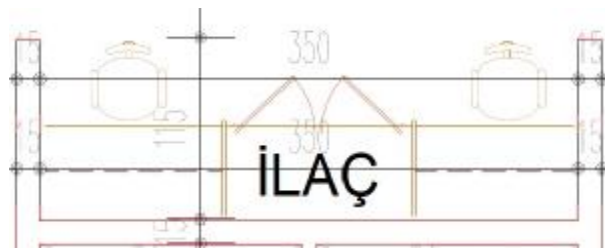
tarafındaki duvarda elektrik düğmeleri mevcuttur.

Tablo 71

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
Hİ2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ6	ÇAĞRI İSTASYONU		—		—
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLO VE BROŞÜRLER	+		+	
Hİ9	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ10	ELEKTRİK	+		+	
Hİ11	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.5.4. İlaç Hazırlama Odası



Şekil 115. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama alanı planı

Planda hemşire istasyonunun arkasında ilaç hazırlama alanı planlanmıştır. Bu bölüm 3,50 m genişliğe sahiptir. Merkezde 60 cm derinlikte ve 120 cm genişlikte çift kapaklı dosya dolap ünitesi bulunmaktadır. Bu dolap ünitesinin iki yanı 115 cm lik hemşirelerin oturarak çalışma tezgahı olarak kullanabileceği masalar tasarlanmıştır. Bazı katlarda bu bölüm plandaki gibi dizayn edilmiştir. Duvarın sağında ve solunda 115 cm lik duvar çıkıntıları bulunmaktadır. İlaç hazırlama ünitesi niş içinde çözümlenmiştir.

Duvarın sağında bir adet boy dolap ünitesi bulunmaktadır. Fakat bazı katlarda araya konulan hareketli şifreli çekmece modülünden dolayı dolap ve tezgah üniteleri daha dar tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 116 A).

İlaç hazırlama alanı hemşire istasyonunun arkasında planlanmış olup kat içinde yeterli ilaç hazırlama alanı olmayacağı için hemşire dinlenme odası içinde kilitli ve kilitsiz ilaç depolama dolapları ve hasta yatırabilecek muayene yatağı bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında bulunan ilaç hazırlama alanına en yakın oda ilaç hazırlama odasına dönüştürülmüştür. Hemşirelerin ilaç hazırlamak amaçlı kullanıldığı ve hazırlanan ilacın ilaç hazırlama odası içinde hastaya uygulandığı ve mekan içinde hasta odalarına dağıtımın yapıldığı bölümdür. İlaç hazırlama odasında girince sol duvarda ve kapının solunda depolama amaçlı boy dolaplar bulunmaktadır. Kapıdan girince sol duvarda, duvarın sonunda çift kapaklı, kapalı, tehlikeli ilaçların güvenliği için kilitlenebilir özellikte dolap ünitesi bulunmaktadır. Bu dolap ünitesinin solunda iki adet çift kanatlı, ve dolap açılmadan ilaçları dış mekana gösteren cam kapaklı tehlikesiz ecza malzemelerinin depolandığı kilitsiz dolap ünitesi bulunmaktadır. Kapının sol tarafında çift kanatlı ve güvenlik amaçlı kilitlenebilir özellikte dolap ünitesi mevcuttur (Bkz. Şekil 116 B-C). Mekan içinde soğutucu, personelin çalışabileceği çalışma tezgahı ve el yıkama amaçlı lavabo bulunmamaktadır.



A) Hemşire istasyonu arkası ilaç hazırlama



B) ilaç hazırlama odası



C) İlaç hazırlama odası dolap

Şekil 116. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama alanları

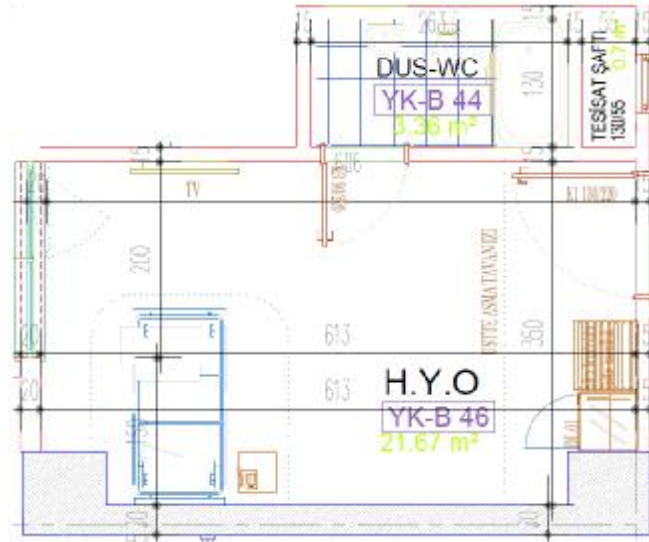
Mekanda kullanılabilecek yeterli genişlikte alan mevcuttur. Mekan içinde hemşirelerin çalışabileceği çalışma masası ve çalışma tezgahı bulunmaktadır. Mekan içinde el yıkama amaçlı lavabo bulunmamaktadır. Kapıdan girince karşıda, sağ duvarda hastaya müdahale edip ilaç uygulayabilecek, hasta muayene yatağı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 116 B). Muayene yatağının iskeleti ceviz rengi ahşap malzemeden olup üst yüzeyi mekana canlılık veren açık yeşil renkte deri ile kaplanmıştır. Dolap gövdeleri bej rengi ahşap malzemeden olup dolap kapakları ceviz rengi ahşap malzeme ve camdandır. Duvarlar tamamen beyaz renkte boyanmıştır. Tavan alçıpan asma tavan olup mekanın iklimlendirme sistemi merkezi iklimlendirme ile sağlanmaktadır. Mekanın ısıtma ve soğutması tavanda bulunan menfezler yardımı ile sağlanmaktadır. Zeminde hijyen açısından kolay temizlenebilen, mikrop barındırmaz özellikte, suya dayanıklı, mikrop barındıracak yoğun derzleri olmayan, krem rengi pvc malzeme döşenmiştir. Duvar kenarlarında bordo renkte pvc döşenip bordo pvc duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Mekanın genel aydınlatması günışığı flouresan aydınlatma ile sağlanmaktadır. Kapıdan girince karşı duvarda pencere bulunmaktadır. Böylece koridordan giren ışık ile mekanda doğal aydınlatma hakimdir. Fakat pencere sadece aydınlatma amaçlıdır. Açılabilir özelliğe sahip değildir. Mekanda iki tip aydınlatma olup pencereden gelen doğal aydınlatma, günışığı flouresan aydınlatma armatürü ile yapay aydınlatma hakimdir (Bkz. Şekil 116 B).

Tablo 72

Acıbadem Hastanesi Hasta Katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUT	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	-		-	
İHO 5	DEPOLAMA ALANI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR	+		+	
	SOĞUTUCU	-		-	
İHO 6	EL YIKAMA	-			
İHO7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.5.5. Hasta Odası (Standart Oda)



Şekil 117. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı tek kişilik standart hasta odası planı

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katlarında tek kişilik ve iki kişilik hasta odası olmak üzere iki tip standart hasta odası mevcuttur. Tek kişilik hasta odalarındaki donatılar mekan içinde iki kişilik hasta odasına dönüşecek şekilde dizayn

edilmiştir.

Tek kişilik hasta odalarına giriş kapıları 120 cm genişlikte olup tekerlekli sandalye ve sedye gibi büyük hareketli donatılar yardımı ile hastaların hasta odasına geçişine ve odadan çıkışına engel olmayacak genişlikte açılır kanatlı kapı olup kapı önlerinde insanların düşme ve hareketli donatılar yardımı ile odaya giriş ve odadan çıkışına engel olacak eşik bulunmamaktadır. Hasta odası kapıları 130 cm genişlikte kahverengi boyalı alüminyum kasalı kapılara sahip olup kapı kanatlarında ceviz dokulu laminat kaplı ahşap malzeme kullanılmıştır. Hasta odası kapıları iç mekana doğru açılmaktadır. Kapı kanatlarında darbe alabilecek alt bölümde 15 cm yükseklikte metal laminat kaplanmıştır (Bkz. Şekil 118 A). Kapı kulp ve kilidinin bulunduğu orta bölümde 30 cm yükseklikte metal laminat kullanılmıştır. Hasta odalarına girişte bazı odalarda sağ tarafta, bazı odalarda ise sol tarafta 90 cm genişlikte kapısı olan bir adet odaya ait banyo bulunmaktadır. Odalarda ıslak hacimlerin sağ ya da sol tarafta olmasının sebebi banyolarda bulunan tesisatın sırt sırta olması, maliyetin azalmasıdır. Hastanenin hasta odası kapıları 245 cm lik koridora açılmaktadır.

Kapıdan girildiğinde tavanda alçıpan asma tavan olup hasta yatağının mevcut olduğu bölümde tesisata müdahale edebilecek taş yünü asma tavan mevcuttur. Tavan iki farklı malzemeden oluşmuştur. Kapıdan girişteki ilk alan 40 cm lik daha alçak tavana sahip olup hasta yatağının bulunduğu bölüm daha yüksektir. Kapıdan girildiğinde tavanda 40x40 cm lik tavan ile aynı renkte beyaz renk kare formu iklimlendirme amaçlı menfez bulunmaktadır (Bkz. Şekil 118 A). Mekanda merkezi iklimlendirme mevcuttur. Kapıdan girildiğinde tavanda menfezin sol tarafında bir adet kare formu beyaz renkte müdahale kapağı bulunmaktadır. Müdahale kapağı, tavan alçıpan malzemeden olduğundan tavanın zarar görmemesi için tesisata yakın bölgede bulunmaktadır. Tavanda oluşturulan 40 cm lik kod farkının bulunduğu 40 cm yükseklikteki alında hasta yatağının bulunduğu bölümün ısınmasını ve soğumasını sağlayacak, hastayı ve refakatçiyi rahatsız etmeyecek şekilde yatayda iklimlendirme sağlayacak menfez monte edilmiştir. Mekanda menfezler aracılığı ile merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlandığından sabit iklimlendirme mevcuttur. Hasta yatağının karşısında bulunan ıslak hacmin kapı kanadının altında ıslak hacmin havalandırılmasına yardımcı olan menfez bulunmaktadır.



A) Tek kişilik Hasta odası iç mekan

B) Hasta odasının kapıdan görüntüsü

Şekil 118. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı tek kişilik standart hasta odası

Mekan içinde tavan ve duvarlar beyaz renktedir. Kapıdan girince sol tarafta ve mekan içinde pencerenin önünde birer adet kolçakları ve alt tarafı siyah deri kaplı, oturma bölümü ve sırtlığı bordo renkte tekstil kaplı hem refakatçi hem de ziyaretçilerin kullanacağı tek kişilik koltuk bulunmaktadır. Her koltuğun solunda ya da sağında tek kanatlı, gövdesi bej renkte mdf üzeri lake boyalı, kapakları ceviz rengi hazır malzemeden kilitlenebilir özellikte hastaların özel eşyalarının depolanacağı dolap bulunmaktadır. Dolap hastanın ve refakatçisinin eşyalarını depolayabilecek yeterli büyüklük ve adet e sahip değildir. Çünkü mekanda iki adet tek kanatlı dolap bulunsada yeterli depolamaya sahip değildir. Oda iki kişilik olduğunda depolama alanı tamamen yetersiz olacaktır. Hasta odalarında hasta yatağı kapı açıldığında hasta yatağı görünecek şekilde konumlanmıştır. Böylece hasta mahremiyeti sağlanmamıştır. Mekan iki kişilik hasta odasına dönüşebilecek şekilde dizayn edilmiştir. Fakat hasta yataklarının görsel mahremiyetini sağlayacak tekstil ya da farklı malzemeden bölücü düşünülmemiştir (Bkz. Şekil 118 A-B).

Kapıdan girince sol tarafta 100x200 cm lik, tekerlekli, ahşap malzemeden yatak bulunmaktadır. Yatağın ayak ve başucu bej renkte üst tarafları metal malzemeden, kenarları ceviz rengi, yatağın iki yanı hazır ceviz rengi malzemeden ve ortasında ince metal çitadan oluşmaktadır. Hasta yatağının başucunda serum askısı bulunmaktadır. Yatağın sol tarafında bir adet gövdesi bej rengi lake malzemeden, kapakları hazır ceviz dokulu malzemeden komodin bulunmaktadır. Komidinin üst tarafında bir adet çekmece, alt tarafında ise açılır kapak mevcuttur. Komidinler tekerlekli olup mekan içinde rahat hareket ettirilecektir. Mekanda iletişim amaçlı telefon bulunmamaktadır. Mekanda yatak başı yataktan bağımsız ve yatak ile aynı renkte değildir. Duvarda doymuşluk oranı artırılmış sarı renkte içe doğru bombeli ince panel üzerinde yatakbaşı aydınlatması

bulunmaktadır. Yatakbaşı aydınlatması iki sarı panelin ortasında buzlu camdan olup hastayı rahatsız etmeyecek şekilde yatağı dolaylı aydınlatacaktır. Sarı renkli bölümlerde ise cihazlar asılmaktadır. Hasta yatağının bulunduğu bölümün genel aydınlatması 60x60 cm lik gün ışığı flouresan aydınlatma ile sağlanmaktadır. Flouresan aydınlatma elemanı hasta yatağının üzerine denk gelmeyecek ve hastayı ve refakatçiyi rahatsız etmeyecek şekilde planlanmıştır. Kapıdan girince karşı duvarda parapet yüksekliği 75 cm olan bir adet geniş ve kanatlı pencere bulunmaktadır. Pencere yardımı ile mekanda doğal aydınlatma hakim olduğu gibi iç mekanda bulunan kişinin doğa ile teması kesilmemiş olacak, kişi psikolojik olarak kapalı ortamdaki daha rahat olacaktır. Mekanda pencere yardımı ile doğal aydınlatma sağlanmaktadır. Mekanda pencereden gelen doğal aydınlatma, ve aydınlatma elemanlarından gelen yapay aydınlatma ile aydınlatma sağlanmaktadır. Pencerelerde güneşten korunma, mahremiyet bakımından dış mekan ile iletişimi kesecek, pembe renkte tekstil bulunmaktadır. Mekanda bulunan pencereler kanatlı olup kolay açılabilir özelliğe sahiptir. Pencerenin denizliği ceviz rengi ahşap malzemedendir (Bkz. Şekil 118 A-B).

Kapıdan girince sol tarafta aydınlatma amaçlı ve çağrı amaçlı elektrik düğmeleri bulunmaktadır. Hasta yatağının ayakucunda, hastanın gazete veya dergi okurken destek alabileceği ünite veya hemşirenin pamuk vb. üzerinde koyabileceği, taşıyıcısı metal malzemedir, tablası ceviz rengi ince mdm malzemedir bir adet servis sehpa bulunmaktadır. Hasta odalarında suya dayanıklı, hijyen açısından kolay temizlenebilen, tekerlekli sandalye ve sedyenin yüzeyinde kolayca sürülebileceği mekan genelinde krem rengi granit dokulu pvc döşenmiş olup duvar kenarlarında zeminde 15 cm eninde kahverengi granit dokulu pvc döşenmiştir. Zeminde duvar etrafında döşenen kahverengi granit dokulu pvc zemin malzemesi duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Böylece zemin ve duvar birleşim noktasında mikrop barındırmaz özelliğe sahip, kolay temizlenebilen yüzeye sahip detay çözülmüştür. Duvarda döşenen kahverengi granit dokulu pvc malzemedir süpürgelik, kapıların pervazları ile aynı renkte olup mekanda kapı ve süpürgelik devamlılık ve uyum sağlamıştır. Mekanda döşenen zemin malzemesi dayanıklılığı, kolay temizlenebilir hijyeniktir (Bkz. Şekil 118 A-B).

Hasta odaları (standart odalar) tek kişilik oda olarak tasarlanmıştır. Fakat oda ihtiyaç olduğunda iki kişilik odaya çevrilecek sabit donatılara ve tesisatlar sahiptir. Tek kişilik oda oluşu ve iki kişilik odaya dönüşüm özelliği ile tasarlanan bu odalarda hasta yataklarını gizleyen bölücüler olmayıp kapı açıldığında hasta yatakları dış mekanı gördüğünden hastaların mahremiyeti ve güvenliği sağlanmamış olup te kişilik veya iki

kişilik hasta odası oluşu ile hasta sayısı az olduğundan enfeksiyon bulaşma riski azaltılmıştır. Odada bulunan hasta sayısının az oluşu, enfeksiyon bulaşma riskini azaltması bakımından hastanelerde tasarım aşamasında düşünülen en önemli tasarım özelliğidir. Mekan da yatakbaşı aydınlatması ve genel aydınlatma mevcuttur. (Bkz. Şekil 119 A-B).



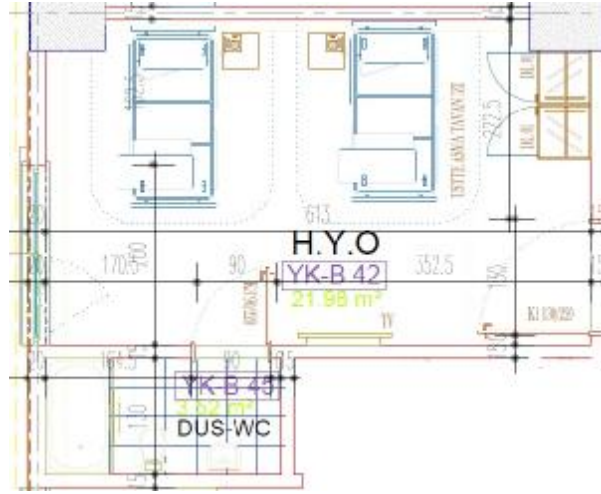
A) Hasta odası duvar aydınlatması

B) Hasta odası genel aydınlatma

Şekil 119. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı standart hasta odası aydınlatma

Hasta odalarında iklimlendirme menfezi, hasta rahatsız olmayacak şekilde monte edilmiştir. Tavanda, alçıpan malzeme ile kod farkı oluşturarak alçıpan asma tavanın alın bölgesinde dikdörtgen formlu iklimlendirme menfezi ile hasta yatağının olduğu bölüme yatayda ısıtma veya soğutma sağlanmaktadır. Hastanın ya da refakatçinin olmadığı ve ya uzak olduğu bölgelerde, kare formlu menfezler tavandan (düşeyde) iklimlendirme sağlanmıştır. Banyo kapısının bulunduğu duvarda hasta yatağının karşısında ki duvarda sağ ve sol tarafta duvara monte edilmiş duvar armatürü bulunmaktadır. Armatürlerin dış yüzeyi beyaz renkte olup ışık mekanı dolaylı aydınlatmaktadır. Hasta odalarında mevcut olan ıslak hacimlerde lavabo bulunmaktadır. Hasta odaları 21,67 ile 22 m² büyüklüğünde hasta odalarına sahip olup hasta yatağının etrafında yeterli müdahale alanı bulunmaktadır. Hasta yatağı kapı açıldığında görünmeyecek şekilde yerleştirilmediğinden kişinin görsel mahremiyeti sağlanmamıştır. Hasta yatağının ayakucunda ve yan taraflarında hastaya müdahale amaçlı geniş açık alan bulunmaktadır. Yatağın ayakucunda 161,5 cm genişlikte müdahale mesafesi bulunmaktadır. Hasta yatağının pencere ile arasında 99 cm ve refakatçi koltuğu ile yatak arasında 320 cm açık alan bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Islak hacmin kapısı genel mekan kapısı ile aynı malzeme ve modeldedir. Kapının altında bir adet havalandırma amaçlı menfez bulunmaktadır. Banyo kapısının sol tarafındaki duvarda üst ve alt tarafta anahtar ve priz bulunmaktadır.

4.5.5.1.İki Kişilik Hasta Odası



Şekil 120. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı iki kişilik standart hasta odası planı

Hasta katlarında tek kişilik hasta odalarından farklı olarak iki kişilik hasta odaları bulunmaktadır. Mekanda hasta yataklarının gizliliğini sağlayacak, hastaların mahremiyetini koruyacak perde veya paravan gibi bölücüler bulunmamaktadır.

İki kişilik hasta odalarının zeminde döşenen pvc malzeme ve renk, duvar ve tavanlarda kullanılan malzemeler ve renkleri, mekanda bulunan gardrop boyut ve adetleri, hasta yatakları, refakatçi koltukları gibi sabit ve hareketli donatılar, duvarları koruma amaçlı ceviz rengi koruyucu bantlar, merkezi iklimlendirme sistemleri, mekanda kullanılan pencerelerdeki tekstil malzeme, tavanda mekanı aydınlatan gün ışığı flouresan aydınlatma elemanı standart hasta odaları ile aynı yerleşim planına sahiptir. Hasta banyoları oda içinde çözümlenmiştir. tek fark iki kişilik hasta odalarında iki adet yatak mevcuttur. Fakat tek kişilik hasta odalarında bulunan donatılar iki kişilik odaya dönüşecek şekilde dizayn edildiğinden iki kişilik hasta odaları ile tasarım, yerleşim planı, malzeme, hasta sayısı ve donatılar bakımından aynı özelliklere sahiptir. Mekan da yatakbaşı aydınlatması ve genel aydınlatma mevcuttur (Bkz. Şekil 120).



Şekil 121. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı iki kişilik standart hasta odası

Tablo 73

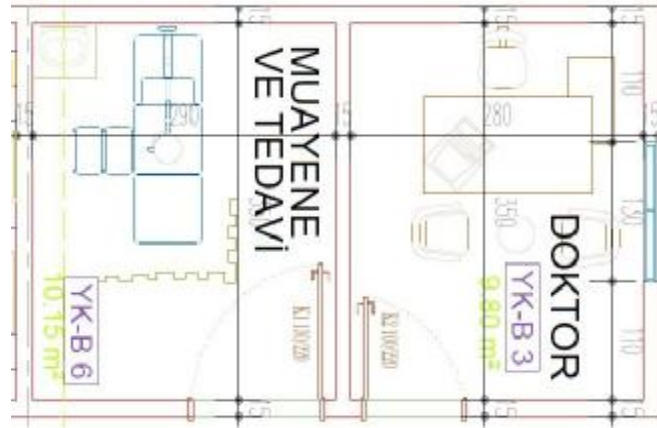
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Tek ve İki kişilik Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ (tek –iki)	+		+	
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ	+			–
HO3	ÇOK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ	+		+	
HO4	HASTA ODASI BOYUTU			+	
HO5	HASTA YATAK BOYUTU	+			–
HO6	ENGELLİ HASTA ODASI		–		–
HO7	İLETİŞİM		–		–
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)	+		+	
	DEPOLAMA ALANLARI (ÇEKMECELİ KOMİDİN)	+		+	
HO9	OTURMA ELEMANI	+		+	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET		–		–

(Tablo 73 Devam)

HO11	KAPI BOYUTU		+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK		+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ		+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK		+		+	
HO14	AYDINLATMA (yatakbaşı-genel)		+		+	
HO15	ELEKTRİK		+		+	
HO16	ÇAĞRI			—		—
HO17	EL YIKAMA ALANLARI		+		+	
HO18	GÖRSEL MAHREMİ YET	Tek kişilik hasta odası	+		+	
		İki kişilik hasta odası		—		—
HO19	PENCERE BOYUTU			—		—
	PENCERE ADETİ		+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ		+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)				+	
HO 20	İKLİMLENDİRME		+		+	

4.5.6. Muayene / Dr Odası



Şekil 122. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı muayene/tedavi - doktor odası planı

Hasta katlarında hasta odalarına hizmet veren her katta iki adet muayene ve müdahale odası ve yan tarafında doktor odası planlanmıştır. Kat içinde bulunan hasta odalarına hizmet veren birimdir. Doktor odaları kat içinde hasta odalarına yakın ve müdahale ve muayene odalarının yanında planlanmıştır.

Mekan da 7 m² lik boş alan bulunmamaktadır. Muayene odasında kapıdan girince sol duvarda taşıyıcı iskeleti ceviz rengi ahşap malzemeden, üst tarafı mekanı canlandıran, açık yeşil renkte deri kaplı, hastaya müdahale edecek ve muayene edecek sedye bulunmaktadır. Sedyenin sağ ayak tarafında doktorun veya hemşirenin kolay ulaşabileceği alet ve eşyaları depolayabileceği üst tarafta çekmece ve alt tarafında dolap ünitesi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 123). Hasta muayene yatağı tekerlekli olmayıp acil durumda sedyeye aktarılması gerekecektir. Planda ise hasta muayene yatağı odanın merkezinde konumlanmıştır. Müdahale odasında hasta bulunduğu zaman kapı kapanabildiği için hasta mahremiyeti sağlanmış olacaktır. Çünkü mekanda tek hasta için müdahale alanı ve yatağı bulunmaktadır. Sedyenin başucunda, kapıdan girince karşı duvarda atıkların depolanacağı, kırmızı renkte plastik malzemeden pedalli çöp kovası bulunmaktadır. Hasta yatağının bulunduğu duvarda, mobilya donatılarının bulunduğu yüzeylerde duvarları koruyacak ahşaptan koruyucu bantlar döşenmiştir (Bkz. Şekil 123).



Şekil 123. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı muayene/ müdahale odası

Kapıdan girince karşı duvarda sol uç köşede el yıkama amaçlı, batarya banklı, oval formulu yarım ayak lavabo bulunmaktadır. Lavabonun üst tarafında gün ışığı flouresan aydınlatma ile bölgesel aydınlatma sağlanmıştır. Lavabo ile hasta yatağı arasında çekmeceli sert plastik malzemeden hareketli depolama ünitesi bulunmaktadır

(Bkz. Şekil 123). Kapıdan girince sol duvarda, lavabonun hemen yanında hareketli altı kapaklı, üst tarafı çekmeceli ünite bulunmaktadır. Bu ünitenin üst tarafında müdahale amaçlı cihaz bulunmaktadır. Mekanda doktorun yazmak amaçlı kullanabileceği masa bulunmamaktadır. Fakat doktor ofisi muayene odasını yan tarafındadır. Doktor odası 2,80x3,50 cm genişlikte 9,80 m² lik alana sahiptir. Doktor odasında, doktorun kullanabileceği yazı masası, ve doktora ait oturma elemanı bulunmaktadır. Doktorun karşısında hasta, hasta yakını ya da personel gibi kişilerin oturabileceği karşılıklı iki adet oturma elemanı ve ortada bir adet sehpa bulunmaktadır. Doktor masasının sol tarafında masayı taşıyan ve depolama amaçlı kullanılacak alçak dolap ünitesi bulunmaktadır. Doktor odasında bir adet pencere bulunmaktadır. Mekanda doğal ve yapay aydınlatma ve iklimlendirme hakimdir. Fakat hastaya müdahale amaçlı kullanılan yatakta yatağın sağ ayakucunda bulunan depolama alanı, lavabo ve yatak arasında bulunan çekmeceli ünite ve kapıdan girince sol duvarda bulunan alçak dolap ünitesi bulunmaktadır. Mekan içinde kapının bulunduğu duvar yüzeyinde hastalara müdahale amaçlı cihazlar bulunmaktadır. Mekan da duvar ve tavan beyaz renkte olup zeminde hasta odalarında döşenen krem rengi granit dokulu pvc döşenmiştir. Bu pvc malzeme duvar kenarlarında kahverengi renkte döşeli olup duvarda süpürgelik olarak devam etmiştir. Tavanda taşıyünü asma tavan mevcuttur. Mekan da tavanda bulunan menfezler yardımı ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Mekanın genel aydınlatması 60x60 cm lik günışığı flouresan aydınlatma ile dolaylı aydınlatma sağlanmaktadır. Mekanda yapay aydınlatma hakimdir. Tavanda yangın gibi tehlikeler bakımından duman dedektörleri bulunmaktadır. Mekanda ses sitemi bulunmaktadır.

Tablo 74

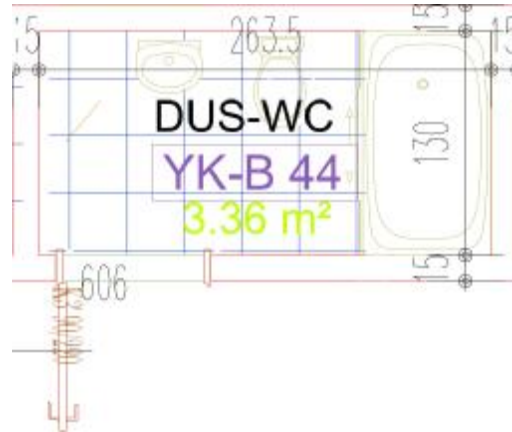
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MTO1	DR OFİSİ	+		+	
MTO 2	BOŞ ALAN M ²				—
MTO3	MÜDAHALE ALANI				—
MTO 4	MASA	+		+	
MTO 5	DEPOLAMA ÜNİTESİ (DOLAP)	+		+	
MTO 6	MAHREMİYET	+		+	
MTO7	HASTA YATAK ADETİ	+			
MTO8	EL YIKAMA	+		+	
MTO9	İLETİŞİM		—		—
MTO10	ELEKTRİK	+		+	
MTO11	PERSONEL ÇAĞRI CİHAZI		—		—
MTO12	TIBBİ		—		
MTO13	ZEMİN	+		+	
MTO14	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MTO15	AYDINLATMA	+		+	
MTO16	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.5.7. Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu

Hasta katlarında hastaların yataklı tedavilerini sürdürebilmeleri için dizayn edilen hasta odaları kişi sayısı bakımında suit odalar tek kişilik hasta odası olarak tasarlanıp standart hasta odaları tek kişilik ve iki kişilik hasta odaları olarak planlanmıştır. Her hasta odası içinde odadan çıkmadan bir adet hastaya ait banyo düşünülmüştür. Hasta odaları, ıslak hacimler ve sıhhi tesisat bakımından sırt sırta tasarlanmış olup bazı banyolar oda içinde sağ tarafta, bazı banyolar sol tarafta planlanmıştır. Hasta odaları tek kişilik ve iki kişilik oda olarak tasarlanmıştır. Tuvalet

alanı 120 cm x 263,5 cm dir. Banyo kapıları 90 cm olup kapılar hasta odasına doğru açılmaktadır.



Şekil 124. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta odası ıslak hacim planı

Islak hacimlerin kapı kasaları kahverengi renkte alüminyum malzemeden olup, kapı kanatları ceviz rengi ve dokusunda laminat malzemedendir. Zeminde 45x45 cm lik krem ve kahverengi dokulu seramik diyagonal döşenmiştir. aynı renk ve dokuda 25x40 cm lik seramik 120 cm yüksekliğe kadar döşenmiştir. Aynı serinin 5x25 cm lik bordürü yatayda döşenip üst taraflar 25x40 cm lik krem rengi seramik ile tamamlanmıştır. Kapıdan girince karşı duvarda batarya banklı, oval formlu, tek delikli, yarım ayak lavabo 85 cm yükseklikte monte edilmiştir. Lavaboda krom malzemeden sıcak ve soğuk su bağlantılı, tek kollu ve bilek kenarlıklı açma kapama özelliğine sahip el yıkama amaçlı armatür bulunmaktadır. hasta banyolarında lavabo bataryalarından sıcak ve soğuk su akışı sağlanmaktadır.

Lavabonun üstünde duvara monte edilmiş ayna bulunmaktadır. Aynanın altında seramik malzemeden beyaz renkte etejer bulunmaktadır. Lavabo bölümünü aydınlatan ayna üzerinde duvara monte edilmiş dikdörtgen formda beyaz renkte gün ışığı sağlayan aydınlatma armatürü bulunmaktadır. Mekanın aydınlatması yapay olup mekanda dolaylı aydınlatma hakimdir. Lavabonun sağ tarafında, duvara monte edilmiş krom sıvı sabunluk bulunmaktadır. El yıkama lavabosu ve havluluk bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında, sol duvarda duvara monte edilmiş krom renkte uzun havluluk bulunmaktadır. Lavabonun sol tarafında altta gri renkte, pedalli, plastik çöp kutusu bulunmaktadır. Hasta banyolarında el kurutma amaçlı havluluk bulunmaktadır (Bkz. Şekil 125 A). Hasta odalarına ait ıslak hacimler tasarım, kullanılan malzeme ve renk, vitrifiye, armatür, aksesuar bakımından aynıdır.



A) Islak hacim lavabo



B) Islak hacim klozet



C) Duş alanı



D) Islak hacim tavan

Şekil 125. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta odası ıslak hacmi

500 kg ağırlığı taşıyacak asma klozet monte edilmiştir. Islak hacimlerin klozetleri, lavabonun sağ tarafından olup mekanda kendinden rezervuarlı klozet tercih edilmiştir. Klozetin altında boşluk olmadığından zamanla mikrop barındıracak ve temizlemede zorlu yaratacaktır. Klozetin sol tarafında yıkama ve taharet musluğu bulunmaktadır. Gider açıkta olduğundan kötü görüntü sağlamıştır. Sol tarafta krom malzemeden tuvalet kağıtlık monte edilmiştir. Düşme ya da aniden rahatsızlanma durumunda sinyal verebilecek klozetin sağ tarafında 135 cm yükseklikte ip çekmeli hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Klozet 350 kg yük taşıyabilecek güce sahiptir(Bkz. Şekil 125 B).

Mekanda 130 x 77 cm boyutlarında duş alanı bulunmaktadır. Duş alanı mekan

içinde en fazla ıslanan bölümdür. Duş içinde duş teknesi yerine mekanda zeminde döşenen seramik duş içinde devam edip gider olarak 58 cm lik duş kanalı aplike banyo bataryasının altına denk gelecek şekilde döşenmiştir. Banyoda tüm tesisat aynı duvarda devam etmiştir. Duş içinde armatür olarak krom aplike banyo bataryası ve el duşu tercih edilmiştir. Armatürün sağ tarafında duvara monte edilmiş ikili krom malzemeden tel sabunluk bulunmaktadır. Mekan içinde tutamak bulunmamaktadır. Beyaz renkte profillere sahip, dokulu buzlu camdan, sadece aplike banyo bataryasının bulunduğu bölümde, yarı kapalı kabin bulunmaktadır (Bkz. Şekil 125 C). Islak hacimler 152 cm den daha dar olup (90 cm) çapındadır. Mekan da kapıdan girince sağ tarafta duştan çıkışta sol tarafta krom malzemeden bornoz askılık bulunmaktadır. Tavanda alüminyum malzemeden oluklu tavan malzemesi döşenmiştir. Tavanda tavana gömülmüş gün ışığı dolaylı aydınlatma sağlayan flouresan aydınlatma armatürleri bulunmaktadır (Bkz. Şekil 125 D).

Tablo 75

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI	+		+	
SHOB2	KLOZET-LAVABO- KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI		—		—
	HASTA ODASI HİZMET KAPASİTESİ	+		+	
SHOB3	EL YIKAMA ALANI	+		+	
SHOB4	KLOZETLER		—		—
SHOB5	KLOZET AKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)	+		+	
	ATIK DEPOSU (Kağıt Çöp)	+		+	
SHOB6	LAVABO	+		+	
SHOB7	ARMATÜR	+		+	

(Tablo 75 Devam)

SHOB8	SABUNLUK		+		+	
	EL KURUTMA (Havluluk)		+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI			—		—
SHOB9	DUŞ KABİN	DERİNLİK	+		+	
		GENİŞLİK		—		—
		ŞEKLİ	+		+	
SHOB10	DUŞ MALZEMESİ		+		+	
SHOB11	KABİN MALZEMESİ			—		—
SHOB12	KABİN AKSESUARI	TUTUNMA BARI	—		—	
		BORNOZ ASKILIK		—		
SHOB13	KAPI BOYUTU		+			
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB 14	ÇAĞRI CİHAZI		+		+	
SHOB 15	AYDINLATMA		+		+	
SHOB16	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB17	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB18	ENGELLİ BANYOSU		+		+	

4.5.8. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)

Her katta personelin kullanacağı iki adet wc bulunmaktadır. Numune Hastanesi hasta katlarında bay ve bayan kullanımına uygun iki kişilik, iki adet personel tuvaleti bulunmaktadır. Wc kapısı 110 cm genişlikte ve ıslak hacmin içine doğru açılmaktadır. Kat içinde bulunan wc her iki cinse hitap ettiği gibi tekerlekli sandalye geçişine imkan sağlayacak genişliğe sahiptir.

Kapıdan girince karşı duvarda duvar boyunca granitten tezgaha sahip iki adet 85 cm yükseklikte oval lavabo bulunmaktadır. Lavabo armatürleri tezgahın olup krom malzemedir, sıcak ve soğuk su akışına sahip, bilek kenarlıklı el yıkama amaçlı armatürler bulunmaktadır. Sıvı sabunluklar tezgaha ankastre gömülü olup lavabonun sağ tarafında monte edilmiştir. Tezgahta kullanılan granit malzeme duvarı sudan

korumak amaçlı duvarda süpürgelik olarak dönülmüştür. Lavaboların sifonları beyaz renkte plastik malzemeden olup giderler açıkta kötü görüntü sağlamıştır. Beyaz plastik sifonlar yerine krom malzemeden dekoratif modern sifonlar kullanılsaydı daha modern görüntü sağlanacaktır. Lavabonun üstünde duvar boyunca 90 cm yükseklikte ayna monte edilmiştir. Aynanın üstünde lavaboları özelleştirecek ve lavabo bölümlerini aydınlatacak iki adet lavabo için iki adet floresan aydınlatma armatürü bulunmaktadır (Bkz. Şekil 126 A). Zeminde 45x45 cm krem ve kahverengi renkte seramik diyagonal döşenmiştir. Duvarda 120 cm yüksekliğe kadar krem ve kahverengi renk tonlarına sahip 25x40 cm boyutlarında seramik döşenmiştir. Aynanın altında 5x25 cm bordür döşenmiştir. Üst tarafta krem rengi seramik döşenmiştir. Lavabonun altında zeminde 10 cm çapında mekan yıkandığında ya da ıslandığında mekanı kurutacak gider bulunmaktadır (Bkz. Şekil 126 A).



A) Lavabo bölümü



B) Klozet bölümü

Şekil 126. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı merkezi tuvalet

Merkezi personel wc lerine girildiğinde ilk lavabo bölümü bulunmaktadır. Daha sonra kapıdan girince sol tarafta klozetin bulunduğu ayrı bir bölüm bulunmaktadır. Merkezi tuvaletler iki adet lavabo ve bir adet klozete sahiptir. Klozetler kendinden rezervuarlı olduğundan altında mikrop barındıracak ve temizlemede zorluk yaratacağından hijyenik olmayacaktır. Klozetin sağ tarafında krom kaplı tuvalet kağıtlık aparatı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 126 B).

Tablo 76

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİKLERİ	ADETİ	+		+	
		TEKERLEK Lİ SAND. HAREKET ALANI	+		+	
		CİNSİYETE GÖRE	+		+	
MT2	KAPI AÇILIM YÖNÜ			–		–
MT3	KLOZET			–		–
	LAVABO		+		+	
MT4	AKSESUAR		+		+	
MT5	ARMATÜR		+		+	
MT6	HAVALANDIRMA		+		+	
MT7	ÇAĞRI			–		–
MT8	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	

4.5.9. Hemşire Dinlenme Odası

Hasta katlarında hemşirelerin dinlenebileceği bir adet ofis bulunmaktadır. Bu ofis iki kişilik tasarlanıp alan yeterli genişliğe sahip olduğundan oturma elemanları ile odadaki kapasite arttırılabilmektedir. Kapıdan girince karşı da bir adet hem mekana doğal aydınlatma hem de doğal havalandırma sağlayacak bir adet pencere bulunmaktadır. Pencerenin dış mekandan mahremiyeti sağlamak amaçlı kullanılan perdesi pembe renkte plastik esaslı tekstil malzemedendir. Pencere önünde iki adet krem rengi ve yeşil renkte tekstil kaplı karşılıklı koltuk bulunmaktadır. Her iki koltuğun ortasında bir adet ceviz rengi ahşap malzemedendir dikdörtgen formu perde bulunmaktadır. Mekanda sehpa üzerinde bir adet iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Mekanın duvarları beyaz renkte boyanmıştır. Zeminde ortada krem rengi suya

dayanıklı, hijyen açısından kolay temizlenen ve mikrop barındırmaz özelliğe sahip pvc döşenmiştir. Pvc malzeme duvarda süpürgelik olarak dönülmüştür (Bkz. Şekil 127 A).



A) Dinlenme odası oturma bölümü **B)** Kilitli dolap ünitesi

Şekil 127. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı hemşire dinlenme ofisi

Tavanda tamamen alçıpan asma tavan mevcuttur. Mekanın genel aydınlatması kare formulu, gün ışığı flouresan aydınlatma armatürü ile sağlanmaktadır. Mekanın iklimlendirme sistemi merkezi iklimlendirme sistemi olup tavanda bulunan menfezler yardımı ile mekanın ısıtma ve soğutma işlemi devam etmektedir. Tavanda ses sistemleri mevcuttur (Bkz. Şekil 127 A).

Kapıdan girince sol tarafta bir adet gövdesi bej rengi, kapakları ceviz rengi ahşap malzemeden, dört kapaklı ve kilitlenebilir özelliğe sahip, depolama amaçlı bir adet dolap bulunmaktadır. Sol tarafı tamamen kapalı olup sağ kapaklar dolabın içini gösterebilen ortası cam malzemeden etrafı ahşap çerçeveli kapaklara sahiptir. Hemşirelerin özel eşyalarını da depolayabilmeleri için, güvenlik amaçlı dolapta kilit sistemi düşünülmüştür. Kapının sol tarafında altta bir adet elektrik prizi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 127 B).

4.5.10. Kat Mutfakları

Hasta katlarında bir adet büyük servis mutfaklığı bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ duvarda bir adet tepsileri depolayabilecek çift kademeli çelik tezgah bulunmaktadır. Bu çelik tezgahın üstünde bir adet çift kapaklı, sürgülü asma dolap ünitesi bulunmaktadır. Bu çift kademeli çelik tezgahın yanında bir adet tek gözlü evyenin bulunduğu daha geniş tezgah bulunmaktadır. Bu evyenin bulunduğu tezgahın altında sol

tarafıta tekerlekli, elik malzemeden çöp kovası bulunmaktadır. Evye tezgahı tam ortasındadır. Bir adet yıkama amaçlı krom armatür bulunmaktadır (Bkz. Şekil 128 A).



A) Tezgah alanı



B) Mutfak tavanı

Şekil 128. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta kat mutfak ve tavanı

Kapıdan girince sağ duvarda ve evyenin bulunduğu duvarda elektrik prizleri ve anahtarlar bulunmaktadır. Zeminde 45x45 cm lik ıslak hacimlerde döşenen suya dayanıklı, kolay temizlenebilir özelliğe sahip, yoğun derzler ile zamanla derz aralarına mikrop barındırabilecek seramik, mutfakta da diyagonal döşenmiştir. Duvarlarda da zemindeki renk tonlarına sahip seramik belirli kod yüksekliğinde döşenmiş olup üst taraflar krem rengi renkte döşenmiştir. İki farklı renge sahip aynı serinin seramiklerini birbirine kendi serisine ait 5x25 cm boyutlarında seramik döşenerek tamamlamıştır. Mekanda seramikler renk uyumu bakımından birbirini tamamlamaktadır. Duvarda döşenen seramikler tavana kadar devam etmektedir. Mekanda soğutucu bulunmamaktadır. Mekanda sadece yemek dağıtım zamanı kullanılabilecek mutfak tasarlandığından sebze ve meyve gibi gıda malzemelerinin depolanacağı malzeme dolabı bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 128 A).

Mutfak tavanında beyaz renkte alüminyum malzemeden, oluklu asma tavan malzemesi döşenmiştir. Tavanda mekanı aydınlatan tavana gömülmüş, gün ışığı dolaylı aydınlatma sağlayan armatür döşenmiştir. Armatürler kullanım alanlarının yoğun olacağı noktalarda sıralanmıştır. Mekanda bulunan kare formu menfezler yardımı ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Mekanda duman dedektörleri bulunmaktadır (Bkz. Şekil 128 B).

Tablo 77

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	LAVABO	+		+	
	ÇALIŞMA TEZGAHI	+		+	
	SOĞUTUCU		—		—
2	DEPOLAMA	+		+	
3	KİRLİ ATIK	+		+	

4.5.11. Kirli Çalışma Odası

Mekanda tek hazneli bir adet lavabo bulunmaktadır. Mekan içinde el yıkama amaçlı lavabo ve armatür bulunmaktadır. Kirli malzeme odası yeterli büyüklüğe sahip olmayıp kirli çamaşırları depolayabilecek yeterli depolama alanı bulunmamaktadır. Lavabo ünitesi ve depolama üniteleri çelik malzemeden olup lavabo ünitesinin altında çift kapaklı ve sürgülü dolap ünitesi bulunmaktadır. Üst tarafta çelik malzemeden asma dolap ünitesi bulunmaktadır. Bu ünite oval formda ankastre kulplara sahiptir. Mekanda gri renkte granit malzeme döşenmiştir (Bkz. Şekil 129 A).



A) Kirli odası



B) Tavan

Şekil 129. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı kirli malzeme odası

Mekan içinde kirli örtülerin ve çöpün konacağı ağzı kapalı kutular

bulunmamaktadır. Bu kutuların konacağı yeterli büyüklüğe sahip alan bulunmamaktadır. Mekanda bulunan dolap üniteleri çelik malzemedendir. Mekanda yanıcı olmayan dolap üniteleri bulunmaktadır. Personelin çalışabileceği çalışma tezgahı bulunmaktadır. Hasta katlarında bulunan kirli odasında sürgü yıkama ünitesi bulunmamaktadır. Mekanda alçıpan asma tavan mevcuttur. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi hakimdir. Mekanın ısıtma ve soğutma sistemi menfezler yardımı ile sağlanmaktadır. Mekanın aydınlatması 60x60 cm lik genişliği flouresan aydınlatma armatürü ile sağlanmaktadır (Bkz. Şekil 129 B).

Tablo 78

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Kirli Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KO1	KONUMU		+		+	
KO2	SÜZGEÇLİ İKİ BÖLMELİ KLİNİK LAVABO			—		—
KO3	ARMATÜR		+		+	
KO4	EL YIKAMA LAVABOSU		+		+	
KO5	SÜRGÜ YIKAMA			—		—
KO6	KAPALI KUTULAR (Çöp/kirli çarşaf)			—		—
KO 7	DEPOLAMA (Kirli çarşaf/Kirli atık)		+		+	
KO8	ÇALIŞMA TEZGAHI (Personel için)		+		+	
KO 9	DEPOLA MA ALANI	BOYUT	+			
		MALZEME ÖZELLİĞİ				
KO 10	İKLİMLENDİRME		+		+	
KO11	AYDINLATMA		+		+	

4.5.12. Temiz Çalışma Odası

Hasta katında bir adet temiz malzeme deposu bulunmaktadır. Fakat temiz çarşafların depolanacağı depolama alanı düşünülmemiştir. Temiz malzeme odası hemşire istasyonunun arkasında bulunan alanda hasta odalarının karşısındaki bölümde planlanmıştır. Temiz malzeme odası hemşire istasyonuna yakın olup farklı bir mekanda konumlanmıştır. Temiz malzeme odası hemşirelerin ve personelin kolay ulaşabileceği noktada planlanmıştır.

Temiz odasına girildiğinde sol tarafta çelik malzemedan alt ve üst dolap üniteleri bulunmaktadır. Bu dolap üniteleri çift kapaklı ve sürgülüdür. Mekanda bir adet çelik lavabo ünitesi bulunmaktadır. Mekanda bir adet krom malzemedan sıcak ve soğuk su girişli batarya bulunmaktadır. Mekanda zeminde gri renkte granit döşenmiştir. Duvarlar beyaz renktedir. Kapıdan girince karşı duvarda kırmızı renkte, plastik malzemedan, pedalli çöp kutusu bulunmaktadır (Bkz. Şekil 130).



Şekil 130. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı temiz malzeme odası

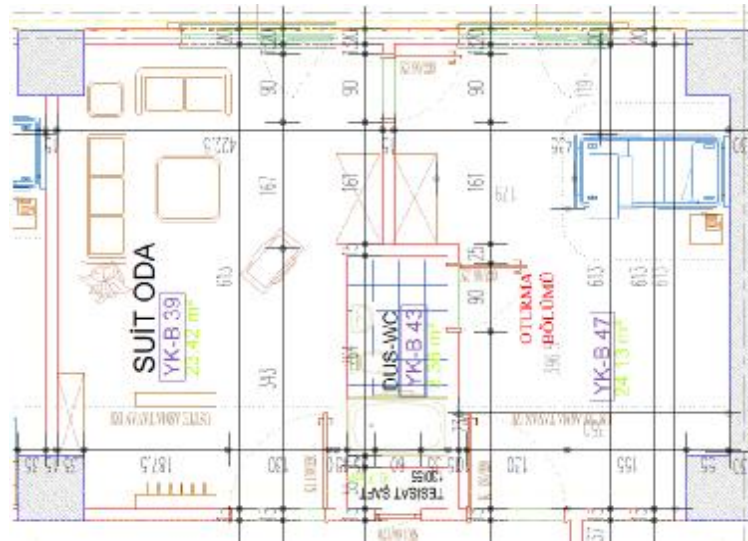
Tablo 79

Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hasta Katı Temiz Çalışma Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	DEPOLAMA	+		+	
2	VİTRİFİYE	+		+	
3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
4	DEPOLAMA DONATILARI	+			
5	İKLİMLENDİRME	+		+	
6	ÇAĞRI	+			

4.5.13. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Numune Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar

4.5.13.1. Suit Hasta Odaları



Şekil 131. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı suit oda planı

Hasta katlarında özel hastalara hizmet verebilecek tek kişilik hasta odaları dizayn edilmiştir. Bu odalar standart hasta odalarından farklı olarak daha büyük m² lik alana sahip olup ziyaretçi odası ve hasta odası ayrı ayrıdır. Suit hasta odalarına giriş suit odanın ziyaretçi bölümünden sağlanmıştır. Suit hasta odalarına ana giriş kapısı sadece ziyaretçi odasından verilmiştir. Suit hasta odaları standart hasta odalarından farklı

olarak sadece tek kişilik hasta odası olarak tasarlanmıştır. Ziyaretçi hasta odasına girildiğinde hasta ağır ya da hasta yanında doktor var ise ziyaretçinin ilk ağırlandığı bölümde karşı duvarda çift kişilik bordo renkte deri kaplı koltuk bulunmaktadır. Mekanda alüminyum ayaklı, ceviz rengi laminat kaplı tablası bulunan bir adet yuvarlak masa mevcuttur. Kapıdan girince karşı duvarda mekana doğal aydınlatma ve havalandırma sağlayan, iç mekan ve dış mekan arasında iletişim sağlayan bir adet çift kanatlı geniş pencere bulunmaktadır. Pencere önünde mekanın mahremiyetini sağlamak amaçlı pembe renkte perde bulunmaktadır. Kapıdan girince sol duvarda, hasta odası kapısının solunda, refakatçini eşyalarını depolayabileceği, kilitlenebilir özelliğe sahip, dört kapaklı, sol bölümü tamamen kapalı, sağ tarafı tamamen camlı, bej rengi gövdeye sahip dolap ünitesi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 132 B).



A) Suit hasta odası



B) suit oda dolap ve ıslak hacim girişi



C) Suit oda ziyaretçi bölümü

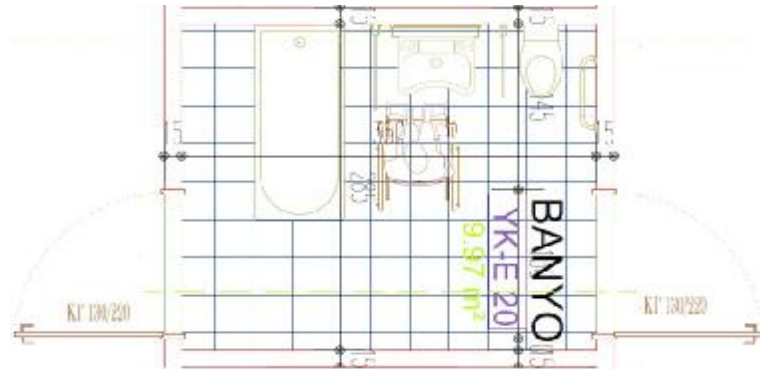
Şekil 132. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı suit oda

Duvarları darbeden korumak amaçlı ceviz rengi ahşap koruyucu bant döşenmiştir. Zeminde hasta odalarındaki renk ve malzemedan pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Tavanda taşıyıcı asma tavan mevcuttur. Mekanın aydınlatması gün ışığı flouresan aydınlatma armatürü ile sağlanmaktadır. Mekanda doğal ve yapay aydınlatma

hakimdir (Bkz. Şekil 132 A-B-C). Ziyaretçi odasından hasta odasına girildiğinde kapının karşısında hasta yatağı bulunmaktadır. Hasta yatağının etrafında hastaya müdahale amaçlı yeterli açık alan bulunmaktadır. Mekan içinde boyut ve özellikleri ile hasta yatağı, yatak başı, mekanda bulunan aydınlatma ve iklimlendirme sistemi, zemin malzemeleri, mekanda bulunan mobilyalar bakımından standart hasta odaları ile aynı özelliktedir (Bkz. Şekil 132 A).

Hasta yatağının ayakucunda hastanın özel eşyalarını depolayabileceği, çift kanatlı ve kilitlenebilir özelliğe sahip dolap bulunmaktadır. Dolabın sağ tarafında, hasta yatağının sağ ayakucunda bir adet odaya ait banyo bulunmaktadır. Islak hacmin kapısının altında havalandırma amaçlı menfez bulunmaktadır (Bkz. Şekil 132 B). Mekanın iklimlendirme sistemi hastayı rahatsız etmeyecek şekilde, yatayda döşenmiştir. Hasta yatağının sağında bulunan duvarda bir adet refakatçi için tek kişilik koltuk bulunmaktadır.

4.5.13.2. Engelli Hasta Odası Banyosu



Şekil 133. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı engelli banyo planı

Hasta katlarında her katta bir adet engelli hastalara hizmet verebilecek banyo düşünülmüştür. Banyo kapısı her iki koridordan girilecek şekilde çift taraflı dizayn edilmiştir. Banyonun sol tarafında 170x75 cm lik bir adet küvet bulunmaktadır. Küvetin etrafı mahremiyet bakımından üç taraftan perde ile çevrilmiştir. Küvette armatür olarak applike banyo bataryası bulunmaktadır. El duşu tepe duşu gibi kullanılacak şekilde yüksekte monte edilmiştir (Bkz. Şekil 134 A).



A) Küvet alanı

B) Lavabo ve klozet bölümü

Şekil 134. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta katı engelli banyo görselleri

Banyonun sağ tarafında kendinden rezervuarlı klozet bulunmaktadır. Genel banyoda klozet altı temizlenmeye imkan vermeyecek özelliktedir. Klozetin sağ tarafında 90° lik tutunma barı bulunmaktadır. Klozetin sağında duvara monte edilmiş ip çekmeli hemşire çağrı cihazı bulunmaktadır. Klozet ile küvet arasında engelli lavabosu bulunmaktadır. Lavabonun her iki yanında engelli hastaların tutunabileceği tutunma barı bulunmaktadır. Engelli aynası hastanın kendini rahat görebileceği şekilde açılı monte edilmiştir. Lavabo bölümü duvara monte gün ışığı flouresan aydınlatma armatürü ile aydınlatılmaktadır (Bkz. Şekil 132 B). Tavanda alüminyum asma tavan mevcuttur. Mekanda gnişığı yapay aydınlatma hakimdir. Zeminde 45x45 cm lik seramik diyagonal döşenmiştir. Duvarlarda dikdörtgen formlu seramik döşenmiştir. Ayna altından tek sıra bordür ile iki renk arasında geçiş sağlanmıştır.

4.6. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi

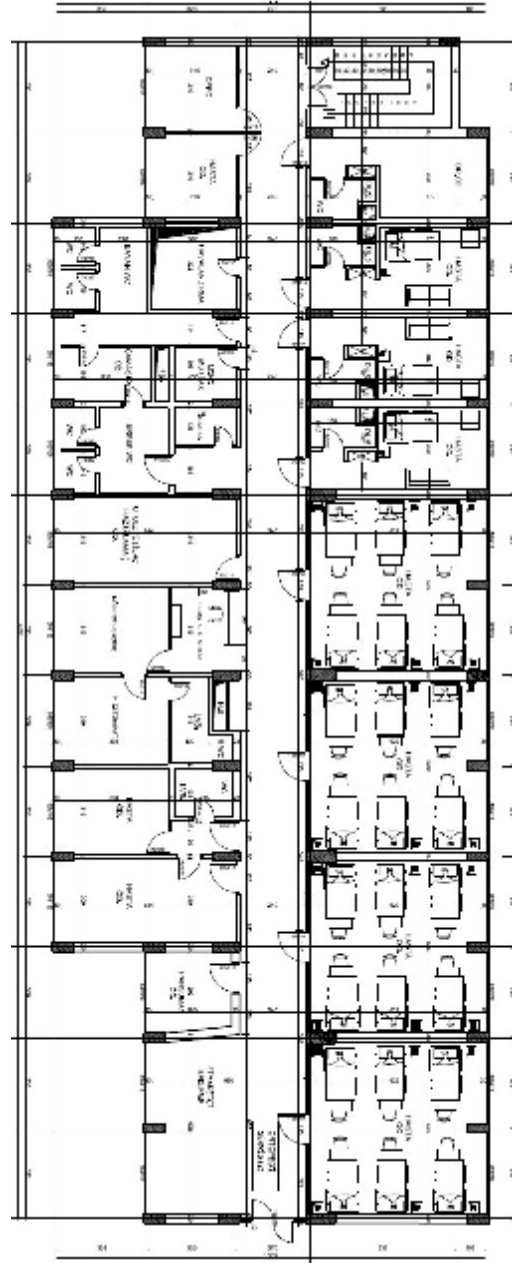
Adana Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi 1973 yılında SSK Hastanesi olarak kurulmuş olup 2005 yılında sağlık bakanlığına devredilip Çukurova Devlet Hastanesi olarak hizmet vermeye devam etmiştir. Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesi 50.000 m² lik kapalı alanı ile 11 katlı, 400 yataklı (yoğunbakım birimleri hariç) hasta odaları ile hizmet veren devlete ait yataklı sağlık kurumudur.

Hasta katları hastanenin zemin kat-1-2-3-4-5-6. kat olmak üzere yedi katta planlanmıştır. Her katta 2 farklı servisin bulunduğu, hasta odalarının sıralandığı karşılıklı koridor bulunmaktadır. Her serviste 29 kişilik hasta yatağı bulunmaktadır. Hasta odaları 7 kat içinde çözümlenmiş olup çift blok ve ortak koridorla her katta 58 hasta yatağı bulunmaktadır. Her serviste 1 adet doktor odası, 1 adet merkezi hemşire

istasyonu, 1 adet nöbetçi hemşire odası, 1 adet istirahat odası, bir adet ilaç hazırlama (ütillite) odası, üroloji ve ortopedi bölümlerinde birer adet pansuman odası, bay/bayan genel tuvaletler, bir adet mini mutfak, bir adet temizlik (pansuman odası), bir adet bilgi işlem odası, bekleme bölümü bulunmaktadır. Tek kişilik hasta odalarında ve doktor odasında ıslak hacim oda içinde çözümlenmiştir. Koğuş tipi hasta odalarında ıslak hacim odadan bağımsız çözümlenmiştir. Hemşirelere it istirahat odası içinde bir adet wc bulunmaktadır. Mekan genelinde tüm odalarda geniş pencereleri ile gün ışığı doğal aydınlatma ve havalandırma ile yapay aydınlatma ve merkezi iklimlendirme ile duvar tipi iklimlendirme sistemi hakimdir. Hastane, 39 yıllık yıpranmış mekanları ve eski binası ile yalıtım, malzeme, renk, aydınlatma ve estetik bakımdan modern çizgilere sahip değildir. Mekanda açık renkler hakimdir.

4.6.1. Hasta kat planı

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi yatan katının bir servisinde 5 adet tek kişilik hasta odası ve 4 adet 6 kişilik koğuş tipi hasta odası bulunmaktadır. Koridora giriş kapıları çift kanatlı olup koridora girince sağ tarafta 4 adet koğuş tipi hasta odaları ve devamında 3 adet tek kişilik hasta odası bulunmaktadır.



Şekil 135. Aşkın Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat planı

Tek kişilik hasta odalarından sonra 1 adet doktor odası planlanmıştır. Doktor odasının yanında yangın merdiveni bulunmaktadır. Yangın merdiveninin karşısında bir adet depo ve doktor odasının karşısında bir adet tek kişilik hasta odası bulunmaktadır. Tek kişilik hastalarının ve doktor odasının içinde ıslak hacim çözümlenmiştir. Ana giriş kapısından girince sol tarafta bir adet bilgi işlem bankosu ve önünde ziyaretçi bekleme bölümü bulunmaktadır. Bekleme bölümünün yanındaki ilk oda ise pansuman odasıdır. Pansuman odasını yanında tek kişilik hasta odaları bulunmaktadır. sol tarafta koridorun merkezinde bir adet hemşire istasyonu bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında nöbetçi hemşire odası bulunmaktadır. Nöbetçi hemşire odasından istirahat odasına

girilmektedir. İstirahat odasında bir adet ıslak hacim planlanmıştır. İlaç hazırlama odası hemşire istasyonuna yakın olması gerektiğinden hemşire istasyonunun solundaki ilk mekan ilaç hazırlama (ütilite) odası olarak çözümlenmiştir. İlaç hazırlama odasının solunda bulunan küçük koridordan temizlik odasına ve erkek wc ye girilmektedir. Temizlik odasının solunda bir adet mini mutfak bulunmaktadır. Mini mutfağın solundan bayan wc ye girilmektedir. Bayan ve erkek wc arasında bir adet çamaşır odası bulunmaktadır.

4.6.2. Koridorlar

Hasta katlarında koridorlar, kat içinde bulunan birimleri birbirine bağlayan hemşire istasyonu, hasta odaları, doktor odası, ilaç hazırlama odası (utilite odası), nöbetçi hemşire odası, temizlik odası, çamaşır odası, pansuman odası, mini mutfak ve ıslak hacimleri birbirine bağlayan personelinden, doktoruna, hemşiresinden, hasta bakıcısına, hastalardan, hasta yakınlarına, refakatçilerine kadar kat içinde sirkülasyonun en fazla olduğu ve 24 saat hizmet verilen olduğu alanlardır. Uzun veya kısa süreli tedaviye ihtiyaç duyan hastalar bu katlarda mevcut olan odalarda kalırlar. Katlara ulaşım asansörler ve merdivenler yardımı ile sağlanmaktadır.



Şekil 136. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat koridoruna giriş

Hasta katlarında merdiven genişlikleri 165 cm dir. Kat koridorlarına giriş çift kanatlı kapı ile sağlanmaktadır. Hasta kat koridorları 240 cm genişliktedir. Kat koridorları I plan tipine sahiptir. Zeminde mozaik dokulu beton zemin malzemesi döşenmiştir. zemin suya ve deterjana dayanıklı, hareketli donatıların kolay hareket edebileceği kaygan ve parlak yüzeye sahiptir. Bu zemin malzemesi plakalar şeklinde döşenmiş olup belirli aralıklarla ince uzun mermer parçalar döşenmiştir. Malzeme farkı ile yapılan döşeme şekli mekanda devamlılık etkisi vermiştir. Duvarlarda seramik

parçalar ile süpürgelik dönülmüştür (Bkz. Şekil 136).

Duvar beyaz renkli plastik boya ile boyanmıştır. Tavanda alçıpan asma tavan döşenmiştir. Tavanda ve duvarda beyaz renk hakimdir. Koridorlar renk bakımından oldukça sadedir. Kapı kasalarında beyaz renk ahşap kullanılmıştır. Beyaz renkli duvarlarda mavi renkli laminat kaplı kapılar hasta odalarını tanımlamaktadır. Kapılar açılış yönü bakımından koridora doğru açılıp hareketli donatı ve koridoru daraltmak bakımından tehlike arz etmektedirler. Kat içinde koridorların sağında hasta odaları ve bazı katlarda koridorun sonunda doktor odası sıralanmış olup hasta odalarının karşısında hemşire istasyonu, pansuman odası, ilaç hazırlama odası, wc, mutfak, paspas odası, nöbetçi hemşire odası gibi mekanlar sıralanmıştır. Her katta karşılıklı iki koridor üzerinde hasta odaları sıralanmış olup her koridor bir birime aittir. Bu iki koridoru bağlayan ana holde bazı katlarda doktor odaları çözümlenmiştir. Hasta katlarına girişte sol tarafta bir adet bilgi işlem odası ve karşısında bekleme alanı oluşturulmuştur. Mekan da tamamen hastane etkisi bulunmaktadır. Mekanlar renk ve tasarım bakımından zengin değildir. Koridor duvarlarında beyaz renkte koruyucu bantlar döşenmiştir (Bkz. Şekil 137 A).



A) Hasta kat koridoru



B) Hasta odası kapısı



C) Bilgi işlem bankosu

Şekil 137. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat koridoru

Mekan da duvarlarda hastalar ve personeli bilgilendirmek amaçlı tablolar, yangın çıkışını gösteren grafik simgeleri, bilgilendirme amaçlı yazılı belgeler, duyuru tabloları bulunmaktadır. Hasta odalarına girişte sağ duvarda hasta yakınlarının ve personelin odaları kolay bulabileceği mekanları tanımlayan numaraların bulunduğu grafik tablolar mevcuttur. Mekanda iki tip iklimlendirme mevcuttur. Mekanda tavanda bulunan menfezler ile merkezi iklimlendirme ve salon tipi klima ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Hasta kat koridorlarında yerleştirilmiş donatı bulunmamaktadır. Fakat kapılar açıldığında koridorun genişliğini daraltmaktadır. Bilgi işlem ve bekleme bölümünün solunda bulunan pencere ile mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma hakimdir. Mekanın genel aydınlatması tavanda bulunan sabit flouresan aydınlatma armatürleri ile günışığı yapay aydınlatma hakimdir. Mekanda iki tip aydınlatma mevcuttur. Doğal ve yapay aydınlatma hakimdir.

Bilgi işlem bankosu L şeklinde mavi renktedir. Arkasında çift kanatlı kilitlenebilir özelliğe sahip, gövdesi bej rengi, kapakları mavi renkte dosya dolabı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 137 C). Hastanenin hasta kat koridorlarında hemşire istasyonları koridorun solunda ve ortada tüm kata hakim olacak, hasta ve yakınları ile personele bilgi verebilecek ani durumlarda hastalara müdahale edebilecek şekilde katın merkezinde konumlanmıştır. Hasta kat koridorlarında gerekli yerlerde topraklı priz mevcuttur. Tavanda yangın çıkışını gösteren kırmızı grafik simgesi bulunmaktadır. Bazı katlarda duvar koruyucu bantları beyaz renkteyken bazı katlarda mavi renktedir. Paspas odası ve ıslak hacimlerin kapılarına yakın sarı renkte zeminlerin kaygan olduğunu gösteren uyarı yazısı bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun arkasında nöbetçi hemşire odası dinlenme odası olarak kullanılmaktadır. Hasta katında bay/bayan wc olmak üzere iki adet wc'si bulunmaktadır. Hasta katlarında koridorun sonunda malzemelerin depolandığı depolama alanı mevcuttur. Tavanda bulunan güvenlik kameraları ile katın güvenliği sağlanmaktadır. Tavanda bulunan duman dedektörleri ile yangın kontrolü sağlanmaktadır.

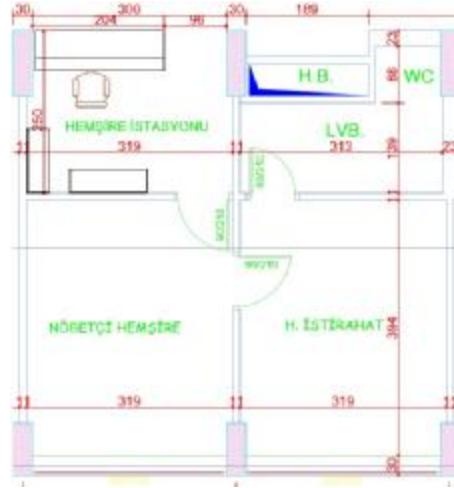
Tablo 80

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
KOR1	KORİDOR GENİŞLİĞİ		—	+	
KOR2	MERDİVEN BOYUTLARI	+		+	
KOR 3	İLETİŞİM ARACI		—		
KOR 4	GRAFİK İŞARETLERİ	+		+	
KOR 5	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	
KOR 6	SÜPÜRGELİK	+		+	
KOR 7	AYDINLATMA	+		+	
KOR 8	İKLİMLENDİRME	+		+	
KOR 9	TOPRAKLI PRİZ (ELK)	+		+	
KOR 10	EL YIKAMA	+		+	
KOR 11	TAVAN			+	
KOR 12	HAREKETLİ DONATI KONUMU		—		—
KOR 13	KAPI AÇILIŞ YÖNÜ		—		—

4.6.3. Hemşire İstasyonları

Hasta katlarında konumlanan hemşire istasyonları koridorun merkezinde, hasta odalarına eşit uzaklıkta, tıbbi birimlerin arasında konumlanmıştır. Acil durumlarda hastalara müdahale edebilen, hasta odalarını gözlemleyen, kat içinde hasta ve hasta yakınlarını yönlendiren, ilaç hazırlama odasına ve pansuman odasına yakın konumlanan bu mekanlardan birinci derecede sorumlu hemşireler hemşire istasyonlarında bulunmaktadır.



Şekil 138. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat koridoru merkezi hemşire istasyonu planı

Hemşire istasyonları katın merkezinde konumlanmış olup kat içinde bulunan tüm hasta odalarına kısa sürede ulaşabilecek mesafededir. Hasta katlarında bulunan hemşire istasyonları dıştan 110 cm yükseklikte olup iç taraftan personelin oturarak kullanabileceği 75 cm yükseklikte tasarlanmıştır. Bankonun baza yüksekliği 6 cm olup metal laminat baza kullanılmıştır. Bankonun ana malzemesi akçaağaç dokulu laminat malzeme olup bankonun ön yüzünde belirli aralıklarla tekrarlayan metal laminat çitalar döşenmiştir. Ölçü bakımından banko standartlara uymaktadır. Hemşire bankosu 204 cm genişliğinde tasarlanıp yan tarafında 96 cm lik hemşireleri giriş çıkışını sağlayabilecek açık alan bırakılmıştır. Hemşire istasyonu 2,50x3 m lik alanda planlanmıştır. Arka tarafında bulunan kapı hemşire dinlenme odasına aittir. Oda kapıları 90 cm genişliktedir. Nöbetçi hemşire odaları ve istirahat odalarında doğal aydınlatma ve havalandırma amaçlı pencere bulunmaktadır (Bkz. Şekil 139).



Şekil 139. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat koridoru merkezi hemşire istasyonu

Hemşire bankosunun altında kişisel eşyalarını koyabilecekleri keson bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun sağında ve arka tarafında açık raf sistemli iki adet

dosya dolabı bulunmaktadır. Sağ duvarda bir adet zamanı gösteren saat bulunmaktadır. Her katta hasta odaları rakamlar tıbbi birimler fonksiyonları ile tanımlanmıştır. Kat içinde hemşirelerin kullanabileceği bay/bayan genel wc bulunmaktadır. Hemşire istasyonunda elektrik düğmesi bulunmaktadır. Kat içinde grafik simgeleri bulunmaktadır. Mekanda merkezi iklimlendirme sistemi ile ısıtma ve soğutma sağlanmaktadır. Hemşire istasyonlarının arka tarafında konumlanmış bir adet nöbetçi hemşire odası ve bu odasını sol tarafında hemşirelere ait istirahat odası bulunmaktadır. İstirahat odasının içinde bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Mekanda günışığı flouresan aydınlatma ile dolaylı ve yapay aydınlatma hakimdir. Hemşire istasyonlarının zemininde koridorda döşenmiş olan betonarme mozaik zemin malzemesi döşenmiştir (Bkz. Şekil 139).

Tablo 81

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Hemşire İstasyonlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
Hİ1	KONUMU	+		+	
Hİ2	BANKO BOYUTU (YÜK.)	+			
Hİ3	ÇALIŞMA ALANI	+		+	
Hİ4	DEPOLAMA ALANI (MOBİLYA DONATI)	+		+	
Hİ5	AYDINLATMA	+		+	
Hİ6	ÇAĞRI İSTASYONU		—		—
Hİ7	GRAFİK İŞARETLERİ- TABLO VE BROŞÜRLER	+		+	
	ODA KAPISI RAKAMLARI	+		+	
Hİ9	İKLİMLENDİRME	+		+	
Hİ10	ELEKTRİK	+		+	
Hİ11	ZEMİN MALZEMESİ	+		+	

4.6.4. İlaç Hazırlama Odası (Ütilite/Tedavi)

İlaç hazırlama (Ütilite/Tedavi) odası hemşire istasyonunun solunda bulunan ilk mekanda planlanmıştır. Hemşirelerin ilaç hazırladığı ve tedavi için ilaç dağılımının yapıldığı bölümdür. Kapıdan girince sol duvarda ve karşı duvarda L plan tipinde tezgah bulunmaktadır. Tezgah malzemesi olan koryan malzeme duvarı sudan koruma amaçlı duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. tezgah üstünde daha büyük beyaz reklı seramik döşenmiştir. Tezgah altında bulunan alt dolap üniteleri mavi renkli mdf lamdan olup kulplar oval formulu gömme kulptur. Dolap kapakları sürgülüdür. Tezgah malzemesi krem rengi koryen malzemeden olup kapıdan girince karşı duvarda el yıkama amaçlı koryenden malzemeden oval lavabo bulunmaktadır. Armatür olarak duvardan lavabo bataryası kullanılmıştır. Lavabonun sol tarafında sıvı sabunluk bulunmaktadır. Sıvı sabunluğun üst tarafında kağıt havlu aparatı bulunmaktadır. Lavabonun üstünde bir adet ayna bulunmaktadır. L tezgahın kısa kenarında sağ duvarda bir adet mini soğutucu bulunmaktadır. Kapıdan girince sol duvarda, tezgah üstünde bir adet oval formulu zamanı gösteren saat bulunmaktadır (Bkz. Şekil 140 A).



A) İlaç hazırlama tezgahı



B) Boy dolap ünitesi



C) Atık kutuları

Şekil 140. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı ilaç hazırlama odası

Kapıdan girince karşıda sağ tarafta bir adet çalışma masası ve karşılıklı iki adet

oturma elemanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 140 A). Kapıdan girince sağ tarafta dört gövdeli ve tamamen kilitlenebilir özellikte boy dolap ünitesi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 140 B). Boy dolap ünitelerinin solunda tıbbi malzemelerin depolandığı şeffaf kutuların bulunduğu portatif ünite bulunmaktadır. Kapıdan girince sol tarafta üç adet kırmızı, mavi ve siyah renkte atık kutuları bulunmaktadır (Bkz. Şekil 140 C). Duvarda aydınlatma anahtarları ve prizler bulunmaktadır. Tezgahın sol tarafında çekmeceli ve hareketli beyaz ve sarı renkte ilaç dağıtım arabası bulunmaktadır. Bu dolap ünitesi ile atık kutuları arasında bir adet büyük geri dönüşüm kurusu bulunmaktadır. geri dönüşüm kurusunun üstünde duvara monte edilmiş beyaz renkte dolap ünitesi bulunmaktadır. İlaç hazırlama odasında yeterli genişlikte alan mevcuttur.

Zeminde, 30x30 cm beyaz renkte, suya ve deterjana dayanıklı, kolay temizlenebilir özelliğe sahip seramik döşenmiştir. Duvarlarda 20x20 cm beyaz renkte seramik 2 m yüksekliğe kadar seramik döşenmiştir. Geri kalan yüzeyler beyaz renkte plastik boya ile boyanmıştır. Kapıdan girince karşı duvarda aydınlatma amaçlı pencere bulunmaktadır. Mahremiyet bakımından pencerelerde kendi yüksekliklerinde perde bulunmaktadır. Tavanda bulunan gün ışığı flouresan aydınlatma armatürleri ve pencereden gelen doğal aydınlatma ile aydınlatma sağlanmaktadır. Tavanda taşıyünü asma tavan mevcuttur.

Tablo 82

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta katı İlaç Hazırlama Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

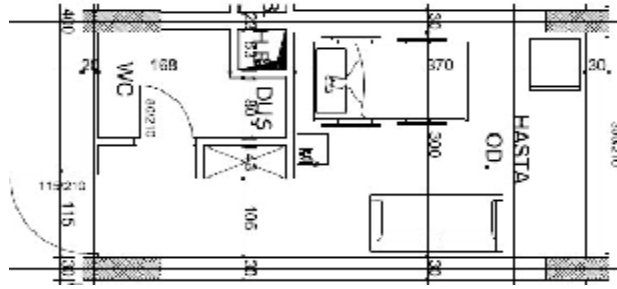
NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
İHO1	KONUMU	+		+	
İHO 2	KONTROL	+		+	
İHO 3	BOYUT	+			
İHO 4	ÇALIŞMA TEZGAHI / MASA	+		+	
İHO 5	DEPOLAMA ALANI	+		+	
	KİLİTLİ DOLAPLAR	+		+	
	SOĞUTUCU	+		+	
İHO 6	EL YIKAMA	+			
İHO7	AYDINLATMA	+		+	
İHO 8	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.6.5. Hasta Odası (Standart Oda)

Adana Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katlarında hasta odaları, tek kişilik (vıp oda) hasta odaları ve çok kişilik (koğuş tipi oda) hasta odaları olmak üzere iki tip oda planlanmıştır. Tek kişilik hasta odaları, hasta bakımından enfeksiyon bulaşma riskini azalttığı gibi hasta mahremiyeti ve güvenliği bakımındanda önemlidir.

4.6.5.1.Tek Kişilik Hasta Odası

Tek kişilik hasta odalarına girildiğinde bazı mekanlarda kapının sağında, bazı mekanlarda ise kapının sol tarafında 80 cm genişliğinde kapıya sahip bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. Tek kişilik hasta odalarında banyolar oda içinde çözümlenmiştir. Hasta katında, hasta odasında bulunan banyoda lavabo bulunmaktadır.



Şekil 141. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat hasta odası planı

Hasta odalarına sedye ve tekerlekli sandalye gibi hareketli donatıların geçişine engel olmayacak 115 cm genişlikte ve 210 cm yükseklikte kanatlı kapı ile iç mekana giriş - çıkış sağlanmaktadır. Kapı önlerinde düşme gibi tehlikeler ve engeller teşkil edecek eşik bulunmamaktadır. Kapı kanatları koridora doğru açıldığı için, koridorda sedye, hareketli donatı ve insan geçişinde tehlike yaratabileceği gibi koridoru daraltmaktadır. Kapı kasaları beyaz renkte boyalı ahşap malzemeden olup kapı kanatları mavi renkte laminat kaplıdır. Kapı kanadının alt tarafında ortada kare formu ve beyaz renkte havalandırma amaçlı menfez bulunmaktadır. Kapının üst tarafından kapı kapalı iken koridoru ve geleni görebilmek amaçlı küçük kare pencere bulunmaktadır. Kapıların sağ taraflarında odaları tanımlayan numaralar bulunmaktadır. Hasta odası kapıları 240 cm genişlikte koridora açılmaktadır. Hastanenin hasta odalarının zeminlerinde kolay temizlenebilen, mikrop barındırmaz, tekerlekli sandalye ve sedye gibi taşıyıcı

malzemelerin kolayca sürülebileceği suya dayanıklı krem rengi pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Hasta odalarının zeminlerinde döşenen pvc malzeme duvarda süpürgelik olarak döşenmiştir. Böylece zemin ve duvar birleşim noktalarında oval dönüş ile derzsiz, mikrop barındırmaz detay çözümlenmiştir.

Hasta odalarına girişte sol tarafta niş içinde hasta ve refakatçisinin özel eşyalarını depolayabilecekleri çift kanatlı, gövdesi bej rengi, kapakları mavi renkte mdf lamdan gardrop dolap ünitesi bulunmaktadır. Dolabın cumbaları kayın rengi pvc ile dönülmüştür (Bkz. Şekil 142 A). Tek kişilik hasta odalarında hasta yatağı kapı açıldığında hasta görünmeyecek şekilde konumlandığı için hasta mahremiyeti sağlanmıştır. Hasta odalarında bulunan yatak boyutları 100 x 200 cm dir. Hasta yatağı acil durumlarda hastayı mekandan kolay çıkartabilmek için tekerleklerle sahiptir. Hasta yatağının yan tarafında hastanın yatağından kolay inip çıkabileceği taşıyıcısı metalden basamakları mdf lamdan portatif merdiven bulunmaktadır. Hasta yatağının ayakucunda doktorun reçete yazmak, hemşirenin ilaç hazırlama için kullanabileceği, hastanın yemek yerken ya da kitap, dergi okurken destek almak için kullanabileceği bir adet hareketli sehpa bulunmaktadır. Sehpanın tablası akçaağaç renk ve dokusuna sahip suntalam malzemeden olup taşıyıcısı beyaz renkte metal malzemedendir. Hastanın yatakbaşı ünitesi hasta yatağının sol tarafında duvara monte edilmiş panel şeklindedir (Bkz. Şekil 142 C).



A) Hasta odasına giriş ve gardrop **B)** Hasta odası



C) Hasta yatağı

D) Refakatçi ve ziyaretçi koltuğu

Şekil 142. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası

Hasta yatağının ayak ucunda sehpa çıkarıldıktan sonra 80 cm lik müdahale mesafesi bulunmaktadır. Hasta yatağının sağ tarafında 102 cmlik müdahale amaçlı açık alan bulunup yatağın sol tarafı duvara dayandığından müdahale mesafesi bulunmamaktadır. Hastanenin tek kişilik hasta odaları 14,83 m² lik alana sahiptir. Hasta yatağının sağ tarafında yatak başına yakın bir adet gövdesi bej suntalamdan, kapak ve üst tablası mavi renkte md f lamdan bir adet komidin bulunmaktadır. Komidinin üstünde bir adet çekmece, alt tarafı kapaklı depolama alanı olarak bölümlenmiştir. Komidinin üstünde iletişim amaçlı bir adet telefon bulunmaktadır (Bkz. Şekil 142 B). Hasta yatağının ayak ucunda pencerenin yanında bir adet mini soğutucu bulunmaktadır. Hasta yatağının karşısında duvara monte edilmiş bir adet tv ünitesi bulunmaktadır. Hasta yatağının sol tarafında duvara monte edilmiş duvar tipi klima bulunmaktadır (Bkz. Şekil 142 B-C). Mekanın ısıtma ve soğutma işlemi duvar tipi klima ve merkezi iklimlendirme sistemi ile sağlanmaktadır. Pencerenin altında bulunan menfez ile hasta odasının koridorundan hasta yatağının bulunduğu alana geçişte tavanda oluşturulan kod farkında bulunan menfez ile merkezi iklimlendirme sağlanmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta bir adet refakatçi ve ziyaretçilerin kullanabileceği turuncu renkte tekstil kaplı oturma elemanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 142 D).

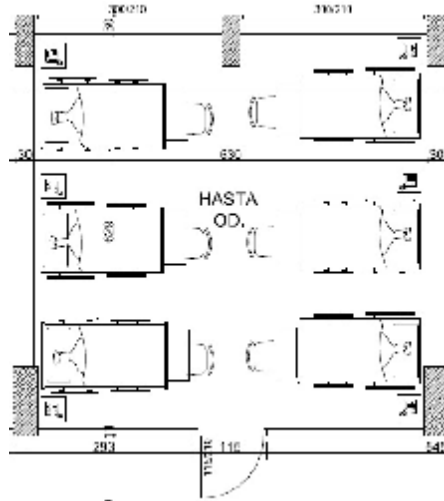
Yatakbaşına monte edilen hastanın hızlı ulaşabileceği hemşire çağrı sistemi, yatakbaşı aydınlatması, muayene aydınlatması gibi teknik ekipmanlar bulunmaktadır. Mekan da hasta yatağının üzerinde sıva üstü gün ışığı flouresan armatür, genel aydınlatma ile mekan aydınlatılmaktadır. Hasta yatak başında hasta tarafından kullanılacak elektrik düğmeleri bulunmaktadır.

Mekan geneli günışığı flouresan aydınlatma elemanı ile aydınlatılmaktadır. Mekanda okuma aydınlatması bulunmamaktadır. Mekanda genel aydınlatma

bulunmaktadır. Mekanda iki tip aydınlatma hakimdir. Mekanda flouresan aydınlatma armatürü ile sağlanan yapay aydınlatma ile pencereden gelen ışıktan doğan doğal aydınlatma hakimdir. Koltuğun sol tarafında, komidinin yakınında, giriş kapısına yakın elektrik düğmeleri bulunmaktadır. Hasta odalarında elektrik düğmeleri bulunmaktadır.

Mekan da bulunan yüksek ve geniş pencere ile mekanda doğal aydınlatma ve doğal havalandırma sağlanmaktadır. Hasta yatağı tam pencerenin karşısında konumlanarak hastanın doğa iletişimi kesilmeyip hastanın psikolojik olarak rahatlamasına destek olacaktır. Pencerenin parapet yüksekliği 90 cm dir. Mahremiyet bakımından pencerelerde pencere yüksekliğinde perde bulunmaktadır. Pencereler, kanatlı, açılabilir özellikte olup intihar ve kaçma gibi tehlikeler bakımından önlem alınmamıştır (Bkz. Şekil 142 B). Duvarlar beyaz renkte boyalı olup pencerenin bulunduğu duvar mavi renktedir. Duvarlarda sedye yüksekliğinde koruyucu bantlar döşenmiştir. Bu koruma bantları mdflam malzemedendir.

4.6.5.2. Çok Kişilik Hasta Odası (Koğuş Tipi)



Şekil 143. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı koğuş tipi hasta odası planı

Çok kişilik hasta odaları (koğuş tipi) tek kişilik hasta odalarından farklı olarak 39,63 m² lik daha büyük alana sahiptir. Çok kişilik hasta odaları 6 kişilik hasta kapasitelidir. Tek kişilik hasta odalarında ıslak hacim oda içinde çözümlenmişken koğuş tipi hasta odalarında oda içinde ıslak hacim bulunmamaktadır. Hasta mahremiyeti bakımından yataklar arasında bölücü perde gibi aparatlar bulunmadığından hasta mahremiyeti sağlanmamıştır. Zemin malzemesi olarak tek kişilik hasta odalarında derz

birleşimi olmayan hijyenik suya dayanıklı ve mikrop barındırmaz özelliğe sahip pvc döşenirken koğuş tipi hasta odalarında 30x30 cm seramik döşenmiştir. seramik malzeme suya ve deterjana dayanıklı, temizliği kolay fakat zamanla derzler aşınarak mikrop barındıracaktır (Bkz. Şekil 144).

Hasta yatak başında yatakbaşı ünitesi bulunmamaktadır. Yatak başında duvara monte edilmiş flouresan aydınlatma armatürleri ile yatak başı aydınlatılmaktadır. Mekan geneli tavanda bulunan günışığı flouresan aydınlatma armatürleri ve yatakbaşında bulunan aydınlatma armatürleri ile aydınlatılmaktadır. Her yatağın ayakucunda bir adet sehpa ve oturma elemanı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 144).



Şekil 144. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı koğuş tipi hasta odası

Tablo 83

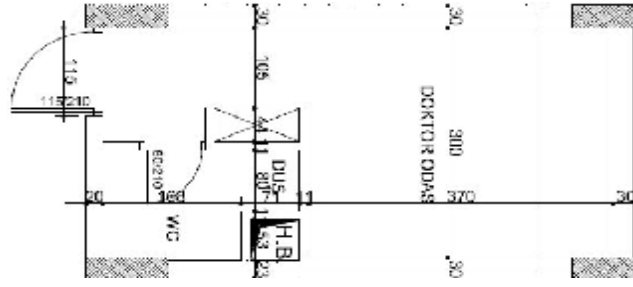
Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Standart Hasta Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyum

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
HO1	HASTA ODASI KAPASİTESİ	Tek kişilik	+		+	
		Koğuş tipi		—		—
HO2	TEK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ			—		—
HO3	ÇOK KİŞİLİK HASTA ODASI YATAK ETRAFI MÜDAHALE MESAFESİ			—		—
HO4	HASTA ODASI BOYUTU			—		—
HO5	HASTA YATAK BOYUTU		+			—

(Tablo 83 Devam)

HO6	ENGELLİ HASTA ODASI		—		—
HO7	İLETİŞİM	+		+	
HO8	DEPOLAMA ALANLARI (DOLAP/GARDROP)	+		+	
	DEPOLAMA ALANLARI (ÇEKMECELİ KOMİDİN)	+		+	
HO9	OTURMA ELEMANI	+		+	
HO10	ÇOK YATAKLI ODALARDA MAHREMİYET		—		—
HO11	KAPI BOYUTU	+		+	
	KAPI ÖNÜ EŞİK	+		+	
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		—		—
HO12	ZEMİN DÖŞEMESİ	+		+	
HO13	SÜPÜRGELİK	+		+	
HO14	AYDINLATMA	+		+	
HO15	ELEKTRİK	+		+	
HO16	ÇAĞRI	+		+	
HO17	EL YIKAMA ALANLARI	+		+	
HO18	GÖRSEL MAHREMİYET	+		+	
HO19	PENCERE BOYUTU	+		+	
	PENCERE ADETİ	+		+	
	PENCERE MAHREMİYETİ	+		+	
	PENCERE KORUMA (kaza, intihar gibi tehlikeler)			+	
HO 20	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.6.6. Muayene - Dr Odası



Şekil 145. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı doktor odası planı

Hasta katlarında belirli saatlerde hastalarını kontrol eden, acil durumlarda müdahale eden her serviste bir adet doktor odası bulunmaktadır. Doktor odası kapıları 115 cm genişlikte olup koridora doğru açılmaktadır. Mekanda doktorun bulunduğu alan 3x3,70 cm genişliktedir. Yeterli genişlikte alana sahip değildir. Doktor odalarında hastalarına müdahale edebilecek muayene yatağı bulunmamaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta doktorun kişisel eşyalarını depolayabileceği dolap ünitesi bulunmaktadır. Mekanda doktorun yazmak amaçlı kullanabileceği masası ve oturabileceği oturma elemanı bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta doktor odasına ait ıslak hacim bulunmaktadır. Doktor odasında karşı duvarda geniş pencere bulunmaktadır. Bu pencere mekana doğal aydınlatma ve havalandırma sağladığı gibi doktorun doğa ile iletişimini koparmayacaktır. Mekanda hem doğal hemde yapay aydınlatma ve havalandırma mevcuttur.

Tablo 84

Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Muayene/Tedavi Odası Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MTO1	DR OFİSİ	+		+	
MTO 2	BOŞ ALAN M ²				—
MTO3	HASTA YATAĞI MÜDAHALE ALANI				—
MTO 5	MASA	+		+	
MTO 6	DEPOLAMA ÜNİTELERİ (DOLAP)	+		+	
MTO 7	MAHREMİYET	+		+	
MTO8	HASTA YATAK ADETİ		—		—
MTO9	EL YIKAMA	+		+	
MTO10	İLETİŞİM	+		+	
	ELEKTRİK	+		+	
	ÇAĞRI		—		—
MTO11	TIBBİ		—		—
MTO12	ZEMİN	+		+	
	SÜPÜRGELİK (DUVAR BİTİMLERİ)	+		+	
MTO14	AYDINLATMA	+		+	
MTO15	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.6.7. Suit ve Standart Hasta Odası Banyosu

Hasta katlarında tek kişilik hasta odalarında ıslak hacimler oda içinde çözümlenmiştir. Koğuş tipi odalarda banyolar oda içinde çözümlenmemiştir. Tüm ıslak hacimler tasarım, vitrifiye, armatür, aksesuar ve seramik malzemeler bakımından aynı özellikleri taşımaktadır. Hasta odası banyoları tek kişilik tasarlanmıştır. Hastanenin ıslak hacim kapıları 80 cm genişlikte olup dışa doğru açılmaktadır. Kapıdan girince karşıda batarya banklı, kolon ayaklı ve oval formlu lavabo bulunmaktadır. Lavabo montaj yüksekliği 85 cm dir. Kapıdan girince sağ tarafta oval formlu siyah ve beyaz

renkte plastik malzemedan kağıtlık aparatı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 146 A).



A) Islak hacim lavabo



B) Islak hacim klozet



C) Islak hacim duş alanı



D) Islak hacim tavan

Şekil 146. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı hasta odası banyosu

Hasta banyosunda kağıt havluluk depolanacak alan bulunmamaktadır. Lavabo batarya banklı olduğundan, armatür olarak tek delikli, sıcak ve soğuk su girişli, krom lavabo bataryası bulunmaktadır. Hasta banyolarında el kurutma amaçlı kağıt havluluk aparatı bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında duvara monte edilmiş bas sistemli beyaz akrilik malzemedan sıvı sabunluk bulunmaktadır. Lavabonun üst tarafında üstü oval formu ayna bulunmaktadır. Lavabo bölümü ayna üzerinde bulunan flouresan aydınlatma armatürü ile aydınlatılmaktadır. Aydınlatma armatürü, lavabo ve ayna formu birbiri ile uyumlu formdadır (Bkz. Şekil 146 A).

Lavabonun sağ tarafında kendinden rezervuarlı klozet bulunmaktadır. klozetin yıkama sistemi bağlantısı ve taharet musluğu fleksi sağ tarafında açık alanda bulunduğundan kötü görüntü sağlamıştır. Klozet asma olmadığından ve zemine sıfır

monte edildiğinden altında temizlemeye imkan verecek boşluk bulunmamaktadır. 500 kg ağırlığı taşıyacak asma klozet monte edilmiştir (Bkz. Şekil 146 B). Mekanda 80 x 80 cm flat duş teknesi bulunmaktadır. Duş içinde armatür olarak aplike banyo bataryası ve el duşu bulunmaktadır. El duşu gerektiğinde tepe duşu gibi kullanılabilmesi için duvara monte edilmiş duş askısı bulunmaktadır. Banyoda tutunma barları bulunmamaktadır. Kabin mat gümüş, temper cam, çift kapılı ve ortada bulunan mknatis yardımı ile suyu dışarıya bırakmaz özelliktedir. Kabin buzlu camdan olup sürgülü ve köşeden geçilebilir özelliktedir (Bkz. Şekil 146 C). Mekan da lavabo, klozet ve duş teknesinin oluşturduğu üçgende dairenin çapı 152 cm daha küçüktür. Mekan da banyo havlusu için bornoz askılık bulunmaktadır. Zeminde 30x30 cm, duvarlarda 25x40 cm suya ve deterjana dayanıklı seramik döşenmiştir. Zeminde ve duvarda 120 cm yüksekliğe kadar mavi renkte seramik döşenip arada 5 x 25 cm bordür yatayda döşenmiştir. Üst taraflar beyaz ve gri renkte dokulu seramik ile tamamlanmıştır. Tavanda taşıyını asma tavan döşenmiştir. Mekanda havalandırma bacası bulunmaktadır. Klozetin sağında üst tarafta havalandırma menfezi bulunmaktadır (Bkz. Şekil 146 D).

Tablo 85

Aşkın Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Suit ve Standart Hasta Odası Banyosunun Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

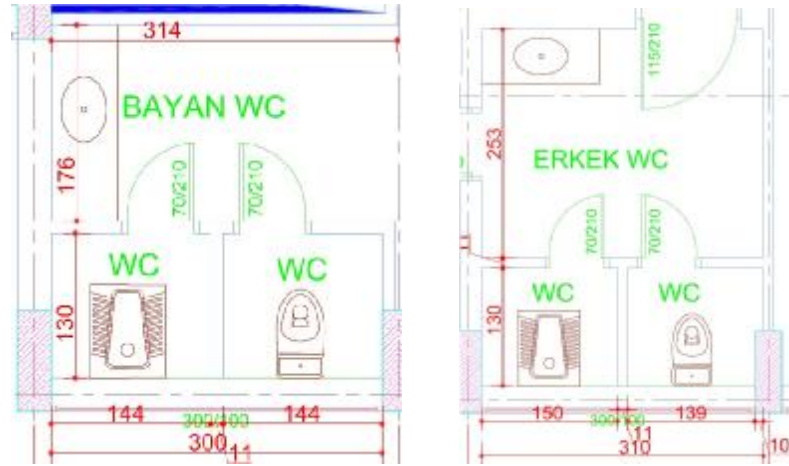
NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
SHOB1	YERLEŞİM PLANI	Tek Kişilik	+		+	
		Koşuş Tipi		—		—
SHOB2	KLOZET-LAVABO-KÜVET ÜÇGENİ DAİRE ÇAPI			—		—
	HASTA ODASI HİZMET KAPASİTESİ	Tek Kişilik	+		+	
		Koşuş Tipi		—		—
SHOB3	EL YIKAMA		+		+	
SHOB4	KLOZETLER			—		—
SHOB5	KLOZETAKSESUARLARI (kağıtlık, tutunma barı)		+		+	
	ATIK DEPOSU (Kağıt Çöp)		+		+	

(Tablo 85 Devam)

SHOB6	LAVABO		+		+	
SHOB7	ARMATÜR		+		+	
SHOB8	SABUNLUK		+		+	
	EL KURUTMA (Havluluk)		+		+	
	KAĞIT HAVLU DEPOLAMA APARATI			+		+
SHOB9	DUŞ KABİN	DERİNLİK	+		+	
		GENİŞLİK		—		—
		ŞEKLİ		—		—
SHOB10	DUŞ MALZEMESİ		+		+	
SHOB11	KABİN MALZEMESİ (güvenlik camı)			—		—
SHOB12	KABİN AKSESUARI	TUTUNMA BARI		—		—
		BORNOZ ASKILIK	+			
SHOB13	KAPI BOYUTU			—		
SHOB14	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
SHOB 15	ÇAĞRI CİHAZI		+		+	
SHOB 16	AYDINLATMA		+		+	
SHOB17	HAVALANDIRMA		+		+	
SHOB18	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
SHOB19	ENGELLİ BANYOSU			—		—

4.6.8. Merkezi Tuvaletler (Bay/Bayan Wc)

Hasta katında bay ve bayan olmak üzere iki adet wc bulunmaktadır. Bay ve bayan wcler kendi içinde kendi içinde iki adet wc ye bölünmüştür. Kat içinde ikişer adetten dört adet tuvalet bulunmaktadır. Tuvaletler tekerlekli sandalyenin geçebileceği yeterli genişlikte kapı ve mekana sahip değildir. Fakat mekanlar her iki cins için ayrı ayrı planlanmıştır. Hasta katlarında bulunan tuvalet kapıları beyaz renkte pimapen (pvc) malzemeden olup 70 cm genişlikte olup kapılar dış mekana doğru açılmaktadır.



Şekil 147. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı bay/bayan tuvalet planları

Tuvaletlerin sağ tarafında iki adet duvara dayalı, 85 cm yükseklikte lavabo bulunmaktadır. Lavabo gideri plastik malzemeden olup açık bırakıldığından estetik bakımından kötü görüntü sağlamıştır. Lavabo bataryası olarak duvarda sıcak ve soğuk su girişli batarya kullanılmıştır. Tek kollu veya bilek kenarlıklı lavabo bataryası ile sıcak ve soğuk su ile yıkama sağlanmalıdır (Bkz. Şekil 148 A).



A) Lavabo alanı



B) Hela taşı



C) Engelli mekanı klozet

Şekil 148. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı bay/bayan tuvaletleri

Duvarda seramikten etejer bulunmaktadır. Lavaboların aynaları dikdörtgen olup lavabo bölümleri duvardan gün ışığı flouresan aydınlatma armatürleri ile aydınlatılmaktadır. Her lavabonun sağında akrilik malzemedan sıvı sabunluk bulunmaktadır. Fakat el kurulama amaçlı aparat bulunmamaktadır (Bkz. Şekil 148 A). Her tuvalette bir adet engelli kullanımına uygun alan tasarlanmıştır (Bkz. Şekil 148 C). Islak alanlarda kaymaz ve deterjana dayanıklı zemin döşenecektir. Zeminde 20x20 cm beyaz renkte suya ve deterjana dayanıklı seramik döşenmiştir. Fakat seramik malzemelerin boyutları küçük olduğundan derz yoğunluğu fazla olup zaman geçtikçe seramik derzlerinde aşınma olacaktır ve mikrop barındıracaktır. Tüm ıslak hacmin duvarlarında beyaz ve turuncu dokulu seramik döşenmiştir. Her iki wc kapısının ortasında bir adet mavi renkte plastik malzemedan çöp kutusu bulunmaktadır. Islak hacimlerden sol tarafta bulunanı hela taşı, sağ tarafta ise kendinden rezervuarlı klozet tercih edilmiştir. Kendinden rezervuarlı klozetin bulunduğu alanda engelli kullanımına uygun tutunma barları döşenmiştir (Bkz. Şekil 148 B-C).

Tavanda alüminyum asma tavan döşenmiştir. Kapıdan girince sol tarafta evsel atık kutusu bulunmaktadır. Kapıdan girince sol duvarda bulunan kapıdan çamaşır odasına girilmektedir. Kapının sağında üstte iklimlendirme amaçlı kalorifer sistemi bulunmaktadır. Her ıslak hacim içinde doğal aydınlatma ve havalandırma amaçlı pencere bulunmaktadır. Islak hacimler içinde yuvarlak formlu, siyah ve beyaz renkte plastik malzemedan tuvalet kağıtlık aparatı bulunmaktadır (Bkz. Şekil 148 B-C).

Tablo 86

Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER		AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
			UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
MT1	TUVALET ÖZELLİKLERİ	ADETİ	+		+	
		TEKERLEK Lİ SAND. HAREKET ALANI		-		-
		CİNSİYETE GÖRE	+		+	
MT2	KAPI BOYUTU			-		-
	KAPI AÇILIM YÖNÜ		+		+	
MT3	KLOZET			-		-
MT4	LAVABO		+		+	
MT5	AKSESUAR	Sıvı sabunluk	+		+	
		havluluk		-		-
MT6	ARMATÜR		+		+	
MT7	HAVALANDIRMA		+		+	
MT8	ÇAĞRI			-		-
MT9	ZEMİN MALZEMESİ		+		+	
MT10	AYDINLATMA		+		+	

4.6.9. Kat Mutfakları



Şekil 149. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı mini mutfak planı

Hasta katlarında personele ait bir adet mini mutfak bulunmaktadır.

Tablo 87

Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Kat Mutfağının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	MUTFAK	+		+	

4.6.10. Temizlik Odası

Hasta katlarında genel wc lerin sağında veya solunda planlanan odalardır. Temizlik odası kapıları dış mekana doğru açılmaktadır (Bkz. Şekil 150 A). Kat içinde temizlikte kullanılan paspas ve deterjanlar bu mekanda bulunmaktadır.



A) Paspas odasına giriş



B) paspas odası içi

Şekil 150. Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı temizlik odası

Kapıdan girince karşı duvarda oval formulu lavabo bulunmaktadır. Lavaboda duvardan sıcak ve soğuk su girişli batarya kullanılmıştır. Lavabonun üzerinde beyaz renkte seramik malzemeden etejer bulunmaktadır. Etejerdan 15 cm yukarıda ayna bulunmaktadır. Lavabonun sağ tarafında ilkel bir çözüm yöntemi olan kare formulu beyaz renkte platform üzerinde deterjanlar bulunmaktadır (Bkz. Şekil 150 B). Lavabonun sağında ve deterjan konulan platformun üstünde insanın ulaşım sorunu yaşayacağı yükseklikte kağıt havluluk aparatı bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ

duvarda paspasların yıkanması için 10 cm kod farkı ile duş alanı oluşturulmuştur (Bkz. Şekil 150 B). Duş alanının bulunduğu duvarda havalandırma penceresi bulunmaktadır. Zeminde küçük kare formlu beyaz renkte seramik döşenmiştir. Duvarlarda beyaz ve turuncu renkte seramik döşenmiştir. Tavanda yıpranmış alçıpan asma tavan mevcuttur. Kapıdan girince sol duvarda askılık aparatı bulunmaktadır. Platformun altında ve sol tarafta askı aparatının altında mavi plastik malzemedan çöp kutuları bulunmaktadır.

Tablo 88

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Temizlik Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	DEPOLAMA		—		—
2	VİTRİFİYE	+		+	
3	ÇALIŞMA ALANI		—		—
4	DEPOLAMA DONATILARI		—		
5	İKLİMLENDİRME	+		+	

4.6.11. Temiz Çarşaf Odası

Hastanenin hasta katlarında bay ve bayan wc den girilebilen çift kapıya sahip bir adet çamaşır odası bulunmaktadır. Çamaşır odası hemşire istasyonlarından bağımsız, koridorun sonunda ve bay/bayan genel wc nin ortasında planlanmıştır. Islak hacimlerin ortasında çözümlendiğinden hijyen açısından sağlıklı bir çözüm değildir.

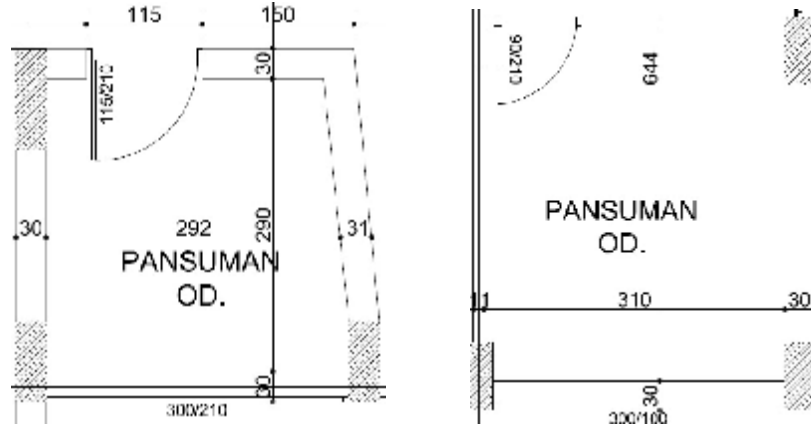
Tablo 89

Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Katı Temiz Çamaşır Odasının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

NO	ÖZELLİKLER	AIA/HHS STANDARTINA UYUM		TÜRKİYE STANDARTLARINA UYUM	
		UYAN	UYMAYAN	UYAN	UYMAYAN
1	TEMİZ ÇARŞAF DEPOLAMA	+		+	

4.6.12. Dünya ve Türkiye Standartlarına Ek Olarak Numune Hastanesi Hasta Katlarında Bulunan Odalar

4.6.12.1. Pansuman Odası



Şekil 151. Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı ortopedia, üroloji servisi pansuman odası planları

Aşkı Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katlarında üroloji ve ortopedia servislerinde ana koridora girince sol tarafta bir adet pansuman odası bulunmaktadır. Oda boyutları 2,90 cm x 2,92 cm dir. Oda kapısı iç mekana doğru açılmakta olup kapı genişliği 115 cm dir (Bkz. Şekil 152 A). Kapıdan girince karşı duvarda geniş pencere bulunmaktadır. Mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma mevcuttur. Kapıdan girince sağ tarafta bir adet muayene ve müdahale yatağı bulunmaktadır. Müdahale yatağının yan tarafında hastanın yatağa rahat çıkabileceği çift basamaklı merdiven bulunmaktadır. Merdiven basımları mekanda ve kapılarda kullanılan ahşap malzemeden olup merdivenin taşıyıcısı metal malzemedendir. Yatağın ayakucunda bir adet çekmeceli komidin bulunmaktadır. Komidin üzerinde iletişim amaçlı bir adet telefon bulunmaktadır (Bkz. Şekil 152 B). Zeminde 20x20 cm beyaz renkte seramik döşenmiştir. Duvarlar beyaz renkte boyalı olup duvarlarda ahşap dokulu koruyucu bant döşenmiştir. Koruyucu bantlar donatıların üzerinde yüksekte döşendiğinden duvarları korumaya hiç faydası olmamaktadır (Bkz. Şekil 152 B).



A) Depolama dolapları



B) Yatak alanı

Şekil 152. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı pansuman odası

Kapıdan girince sol tarafta çift kapaklı, camlı, iskeleti mobilya malzemesinde ve mavi renkte ecza dolabı bulunmaktadır. Boy dolabın sağ üst tarafında iki adet anahtar bulunmaktadır. Dolabın sağında beyaz ve sarı renkte servis sehpası bulunmaktadır. Servis sehpasının altında çöp kutusu bulunmaktadır (Bkz. Şekil 152 A). Mekanda günışığı flouresan aydınlatma ile yapay aydınlatma sağlanmaktadır.

V BÖLÜM

**ADANA’DA BULUNAN HASTANELERİN HASTA KATLARININ DÜNYA
(AIA/HHS) VE TÜRKİYE (TS) SAĞLIK STANDARTLARI ÇERÇEVESİNDE
ANALİZİ**

5.1. Koridorlar

Tablo 90

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta kat koridorlarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

KORİDORLAR (KOR)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
Kor1 Koridor Genişliği	DS Uyan		+	+		+	
	DS Uymayan	—			—		—
	TS Uyan		+	+		+	+
	TS Uymayan	—			—		
Kor2 Personel Koridoru ⁽¹⁾	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						
Kor3 Merdiven Boyutu	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor4 İletişim Aracı ⁽²⁾	DS Uyan	+				+	
	DS Uymayan		—	—	—		—
Kor5 Grafik İşaretleri	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor6 Zemin Malzemesi	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

(Tablo 90 Devam)

Kor7 Süpürgelek	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor8 Aydınlatma	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor9 İklimlendirme	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor10 Elektrik	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor11 El yıkama	DS Uyan	+	+		+		+
	DS Uymayan			—		—	
	TS Uyan	+	+		+		+
	TS Uymayan			—		—	
Kor12 Tavan ⁽³⁾	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Kor13 Hareketli donatı konumu	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—
Kor14 Kapı ve Özellikleri	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—

NOT: Kor2 Personel Koridoru ⁽¹⁾ : Türk standartlarında bulunmamaktadır.

Kor4 İletişim Aracı ⁽²⁾ : TS bulunmamaktadır.

Kor12 Tavan ⁽³⁾ : Dünya sağlık standartlarında bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **92,86** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **92,86** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **85,71** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **85,71** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **92,86** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **73,33** uymaktadır.

5.2. Hemşire İstasyonları

Tablo 91

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta katlarında *hemşire istasyonlarının* Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

HEMŞİRE İSTASYONU (Hİ)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
Hİ 1 Konumu	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Hİ 2 Boyutu ⁽¹⁾	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
Hİ 3 Çalışma Alanı	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Hİ 4 Depolama Alanı	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Hİ 5 Aydınlatm a	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

(Tablo 91 Devam)

Hİ 6 Çağrı	DS Uyan	+	+	+			
	DS Uymayan				–	–	–
	TS Uyan	+	+	+			
	TS Uymayan				–	–	–
Hİ7 Grafik İşaretleri	DS Uyan	+	+		+	+	+
	DS Uymayan			–			
	TS Uyan	+	+		+	+	+
	TS Uymayan			–			
Hİ 8 İklimlendi rme	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
Hİ 9 Elektrik	DS Uyan	+	+	+		+	+
	DS Uymayan				–		
	TS Uyan	+	+	+		+	+
	TS Uymayan				–		
Hİ10 Zemin	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

NOT: Hİ 2 Boyutu ⁽¹⁾ : Türk standartlarında bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % 100 uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % 100 uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % 90 uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % 80 uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 90 uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 90 uymaktadır.

5.3. İlaç Hazırlama Odası

Tablo 92

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta katlarında İlaç Hazırlama Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

İLAÇ HAZIRLAMA ODASI (İHO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
İHO1 Konumu	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
İHO2 Kontrol	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
İHO3 Boyutu ⁽¹⁾	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
İHO4 Çalışma Yüzeyi	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan					—	
	TS Uyan	+	+	+	+		+
	TS Uymayan					—	
İHO5 Depolama Donatıları	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan				— (kilitli dolap)	— (soğutucu)	
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan				— (kilitli dolap)	— (soğutucu)	
İHO6 El Yıkama ⁽²⁾	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan					—	
İHO7 Aydınlatma	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
İHO8 İklimlendirme	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

NOT: İHO3 Boyutu ⁽¹⁾ : TS bulunmamaktadır.

İHO6 El Yıkama ⁽²⁾: Türk standartlarında bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **88,89** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **77,78** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **100** uymaktadır.

5.4. Hasta Odası (Standart Oda)

Tablo 93

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Hasta Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

HASTA ODASI (HO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
HO1 Hasta Odası Kapasitesi	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan				— (çok kişilik)		
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan				— (çok kişilik)		
HO2 Tek Kişilik Oda Müdahale Mesafesi	DS Uyan	+	+		+	+	
	DS Uymayan			—			—
	TS Uyan				+		
	TS Uymayan	—	—	—		—	—
HO3 Çok Yataklı Oda Müdahale Mesafesi	DS Uyan				+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan					+	
	TS Uymayan						—
HO4 Hasta Odası Boyutu ⁽¹⁾	TS Uyan	+	+	+	+	+	—
	TS Uymayan						
HO5 Hasta Yatak Boyutu	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan						
	TS Uymayan	—	—	—	—	—	—
HO6 Engelli Hasta Odası	DS Uyan	+	+	+			
	DS Uymayan				—	—	—
	TS Uyan	+	+	+			
	TS Uymayan				—	—	—

(Tablo 93 Devam)

HO7 İletişim	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan					—	
	TS Uyan	+	+	+	+		+
	TS Uymayan					—	
HO8 Depolama Alanları	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan	— (Çekmecel i komidin)					
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan	— (Çekmecel i komidin)					
HO9 Oturma Elemanı	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
HO10 Çok Yataklı Odalarda Mahremiyet	DS Uyan						
	DS Uymayan					—	—
	TS Uyan						
	TS Uymayan					—	—
HO11 Kapı Boyutu ve Özellikleri	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						— (açılım yönü)
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						— (açılım yönü)
HO12 Zemin	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
HO13 Süpürgelek	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
HO14 Aydınlatma	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan			— (Okuma ışığı)	— (Okuma ışığı)		
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan			— (Okuma ışığı)	— (Okuma ışığı)		
HO15 Elektrik	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

(Tablo 93 Devam)

HO16 Çağrı	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan					—	
	TS Uyan	+	+	+	+		+
	TS Uymayan					—	
HO17 El Yıkama	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
HO18 Görsel Mahremiyet	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan					— (İki kişilik)	
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan					— (İki kişilik)	
HO19 Pencere	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan					— (Parapet Yüksek)	
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan					— (Parapet Yüksek)	
HO20 İklimlendir me	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

NOT: HO4 Hasta Odası Boyutu ⁽¹⁾ : DS bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **90** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **95** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **87,50** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **80** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **66,67** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **70** uymaktadır.

5.5. Muayene – Dr Odası

Tablo 94

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Muayene – Dr Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

MUAYENE/TEDAVİ ODASI (MTO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşıkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
MTO1 Dr Ofisi	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MTO2 Boş Alan M ²⁽¹⁾	TS Uyan						
	TS Uymayan	—	—	—	—	—	—
MTO3 Müdahale Alanı	TS Uyan						
	TS Uymayan	—	—	—	—	—	—
MTO4 Masa	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MTO5 Depo	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MTO6 Mahremiyet	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MTO7 Hasta Yatak Adeti ⁽²⁾	DS Uyan	+	+	+		+	
	DS Uymayan	(tek kişilik oda)	(tek kişilik oda)	(tek kişilik oda)	—		—
MTO8 El Yıkama Aksesuar	DS Uyan	+	+	—		+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	—		+	+
	TS Uymayan						
MTO9 İletişim	DS Uyan	+	+		+		+
	DS Uymayan			—		—	
	TS Uyan	+	+		+		+
	TS Uymayan			—		—	
MTO10 Elektrik	DS Uyan	+		+	+	+	+
	DS Uymayan		—				
	TS Uyan	+		+	+	+	+
	TS Uymayan		—				

(Tablo 94 Devam)

MTO11 Çağrı	DS Uyan	+					
	DS Uymayan		—	—	—	—	—
	TS Uyan	+					
	TS Uymayan		—	—	—	—	—
MTO12 Tıbbi	DS Uyan	+	+	+			
		(tek kişilik oda)	(tek kişilik oda)	(tek kişilik oda)			
	DS Uymayan				—	—	—
	TS Uyan						
MTO13 Zemin ve süpürgelik	TS Uymayan	—	—	—	—	—	—
	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
MTO14 Aydınlatma	TS Uymayan						
	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
MTO15 Havalandırma	TS Uymayan						
	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
MTO15 Havalandırma	TS Uymayan						

NOT: MTO2 Boş Alan M²⁽¹⁾: Dünya standartlarında bulunmamaktadır.

MTO7 Hasta Yatak Adeti⁽²⁾: Türk standartlarında bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **90** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **76,67** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **70** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **76,67** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **73,33** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **73,33** uymaktadır.

5.6. Suit ve Standart Hasta Odası Banyo

Tablo 95

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Suit ve Standart Hasta Odası Banyolarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

STANDART HASTA ODASI ISLAK HACİM (SHOB)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
SHOB 1 Yerleşim Planı	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						– (koğuş)
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						– (koğuş)
SHOB 2 Boyut ve Özellikler (Çapı)	DS Uyan	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)
	DS Uymayan	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı/koğuş)
	TS Uyan	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)	+(hizmet kapasitesi)
	TS Uymayan	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı)	–(çapı/koğuş)
SHOB 3 El Yıkama Alanı	DS Uyan			+		+	+
	DS Uymayan	–	–		–		
	TS Uyan			+		+	+
	TS Uymayan	–	–		–		
SHOB 4 Klozetler	DS Uyan	+	+	+			
	DS Uymayan				–	–	–
	TS Uyan	+	+	+			
	TS Uymayan				–	–	–
SHOB 5 Klozet Aksesuarları	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
SHOB 6 Lavabo	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
SHOB 7 Armatür	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

(Tablo 94 Devam)

SHOB 8 Lavabo Aksesuarı	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan		– (kağıt havlu depolama)	– (kağıt havlu depolama)	– (kağıt havlu depolama)		
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan		– (kağıt havlu depolama)	– (kağıt havlu depolama)	– (kağıt havlu depolama)		
SHOB 9 Duş Kabin Boyutları	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan	– (genişlik)	– (genişlik)	– (genişlik/ şekil)	– (şekil)	– (genişlik)	– (genişlik)
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan	– (genişlik)	– (genişlik)	– (genişlik/ şekil)	– (şekil)	– (genişlik)	– (genişlik)
SHOB 10 Duş Malzemesi	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
SHOB 11 Kabin Malzemesi	DS Uyan	+	+			+	
	DS Uymayan			–	–		–
	TS Uyan	+	+			+	
	TS Uymayan			–	–		–
SHOB 12 Kabin Aksesuarı	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan	– (bornoz askı)	– (bornoz askı)	– (bornoz askı)	– (bornoz askı)	–	– (tutamak)
	TS Uyan	+	+	+	+		– (tutamak)
	TS Uymayan					–	
SHOB 13 Kapı Boyut ve Açılımı	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan	(açılım)	(açılım)	(açılım)			–
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan	(açılım ve boyut)	(açılım ve boyut)	(açılım ve boyut)			
SHOB 14 Çağrı	DS Uyan	+	+	+		+	+
	DS Uymayan				–		
	TS Uyan	+	+	+		+	+
	TS Uymayan				–		
SHOB 15 Aydınlatm a	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
SHOB 16 Havalandı rma	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

(Tablo 95 Devam)

SHOB 17 Zemin	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
SHOB 18 Engelli Banyo	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **82,93** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **79,07** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **81,40** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **67,44** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **80** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **75** uymaktadır.

5.7. Merkezi Tuvaletler (Personel Wc)

Tablo 96

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Merkezi Tuvaletlerin Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

MERKEZİ TUVALET (MT)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
MT1 Tuvalet Adet ve Özelliği	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)		— (tekerlekli sandalye)
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)	— (tekerlekli sandalye)		— (tekerlekli sandalye)
MT2 Kapı	DS Uyan		+		+		+
	DS Uymayan	—		—		—	— (boyut)
	TS Uyan		+		+		+
	TS Uymayan	—		—		—	— (boyut)

(Tablo 96 Devam)

MT3 Vitrifiye	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan					– (klozet)	– (klozet)
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan					– (klozet)	– (klozet)
MT4 Aksesuar	DS Uyan	+	+	–	+	+	+
	DS Uymayan						– (havluluk)
	TS Uyan	+	+	–	+	+	+
	TS Uymayan						– (havluluk)
MT5 Armatür	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MT6 Havalandırma	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						
MT7 Çağrı	DS Uyan						
	DS Uymayan	–	–	–	–	–	–
	TS Uyan						
	TS Uymayan	–	–	–	–	–	–
MT8 Zemin	DS Uyan	+	+	+	+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+	+	+	+	+	+
	TS Uymayan						

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **66,67** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **77,77** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **55,56** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **77,77** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **77,77** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **58,33** uymaktadır.

5.8. Kat Mutfakları

Tablo 97

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Kat Mutfaklarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

MUTFAK (TÇO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
Lavabo- Çalışma Tezgahı - Soğutucu	DS Uyan	+				+	+
	DS Uymayan					— (soğutucu)	
	TS Uyan	+				+	+
	TS Uymayan					— (soğutucu)	
Depolama	DS Uyan	+				+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+				+	+
	TS Uymayan						
Kirli Atık	DS Uyan	+				+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan	+				+	+
	TS Uymayan						

NOT: İncelenen Hastaneler arasında üç hastanede mutfak bulunmaktadır. Acıbadem ve Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesinde personel için, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinde mutfak kat a hizmet etmektedir.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi **%100** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi **% 75** uymaktadır.
- Aşkim Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi **% 100** uymaktadır.

5.9. Kirli Çalışma Odası

Tablo 98

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Kirli Çalışma Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

KİRLİ ÇALIŞMA ODASI (KÇO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
KÇO1 Konumu	DS Uyan	+	+	+		+	
	DS Uymayan				—		—
	TS Uyan	+	+	+		+	
	TS Uymayan				—		—
KÇO2 Vitrifiye	DS Uyan						
	DS Uymayan	—	—	—	—	—	—
	TS Uyan						
	TS Uymayan	—	—	—	—	—	—
KÇO3 Armatür	DS Uyan	+		+		+	
	DS Uymayan		—		+		—
	TS Uyan	+		+		+	
	TS Uymayan		—		+		—
KÇO4 El Yıkama	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—
KÇO5 Sürgü Yıkama	DS Uyan	+					
	DS Uymayan		—	—	—	—	—
	TS Uyan	+					
	TS Uymayan		—	—	—	—	—
KÇO6 Kapalı Kutular	DS Uyan	+	+		+		
	DS Uymayan			—		—	—
	TS Uyan	+	+		+		
	TS Uymayan			—		—	—
KÇO7 Depolama	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—
KÇO8 Çalışma Tezgahı	DS Uyan				+	+	
	DS Uymayan	—	—	—			—
	TS Uyan				+	+	
	TS Uymayan	—	—	—			—
KÇO9 Depolama Alanı Boyut ve Özellikleri ⁽¹⁾	TS Uyan				+	+	
	TS Uymayan	—	—	—			—

(Tablo 98 Devam)

KÇO10 Havalandırma	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—
KÇO11 Aydınlatma	DS Uyan	+	+	+	+	+	
	DS Uymayan						—
	TS Uyan	+	+	+	+	+	
	TS Uymayan						—

NOT: KÇO9 Depolama Alanı Boyut ve Özellikleri ⁽¹⁾:Dünya standartlarında bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % 72,73 uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % 54,55 uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % 54,55 uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % 72,73 uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 72,77 uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 0 uymaktadır.

5.10. Temiz Çalışma Odası

Tablo 99

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Temiz Çalışma Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

TEMİZLİK ODASI (TÇO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
Temiz Deposu	DS Uyan	+	+	+	+		
	DS Uymayan					—	—
	TS Uyan	+	+	+	+		
	TS Uymayan					—	—
Vitrifiye	DS Uyan				+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan				+	+	+
	TS Uymayan						
Çalışma Alanı	DS Uyan				+	+	—
	DS Uymayan						
	TS Uyan				+	+	—
	TS Uymayan						
Depolama Donatıları	DS Uyan				+	+	—
	DS Uymayan						

(Tablo 99 Devam)

İklimlendirme	DS Uyan				+	+	+
	DS Uymayan						
	TS Uyan				+	+	+
	TS Uymayan						
Çağrı	DS Uyan					+	
	DS Uymayan				—		—
	TS Uyan					+	
	TS Uymayan				—		—

NOT: Acıbadem, Metropark, Güney Toros (EPC) Hastanelerinin hasta katlarında temiz çarşafların depolandığı oda bulunmaktadır. Fakat temizlik malzemelerinin depolandığı ayrı bir oda bulunmamaktadır.

Standartlara uyum yüzdeleri

- Başkent Hastanesi % **83,33** uymaktadır.
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % **83,33** uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % **33,33** uymaktadır.

5.11. Temiz Çarşaf Odası

Tablo 100

Adana da Bulunan Hastanelerin Hasta Katlarında Temiz Çarşaf Odalarının Dünya ve Türkiye Sağlık Standartları ile Uyumu

TEMİZ ÇARŞAF ODASI (TÇO)		Acıbadem Hastanesi	Metropark Hastanesi	Güney Toros (EPC) Hastanesi	Başkent Hastanesi	Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi
Temiz Deposu	DS Uyan	+	+	+	+		+
	DS Uymayan					—	
	TS Uyan	+	+	+	+		+
	TS Uymayan					—	

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Metropark Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Güney Toros Hastanesi % **100** uymaktadır.
- Başkent Hastanesi % **100** uymaktadır.

- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 0 uymaktadır.
- Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 100 uymaktadır.

5.12. Bebek Bakım Odası

İncelenen hastaneler arasında, acıbadem hastanesi hasta katlarında bebek bakım odası analiz edilmiştir (Bkz. Tablo 36).

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % 94,44 uymaktadır.

5.13. Özel Hasta Odası

İncelenen hastaneler arasında sadece acıbadem hastanesi hasta katında özel hasta odası mevcuttur (Bkz. Tablo 33).

Standartlara uyum yüzdeleri

- Acıbadem Hastanesi % 100 uymaktadır.

VI BÖLÜM

AŞKIM TÜFEKÇİ ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ HASTA KATININ ÖRNEK ALINARAK TASARIMININ YAPILMASI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

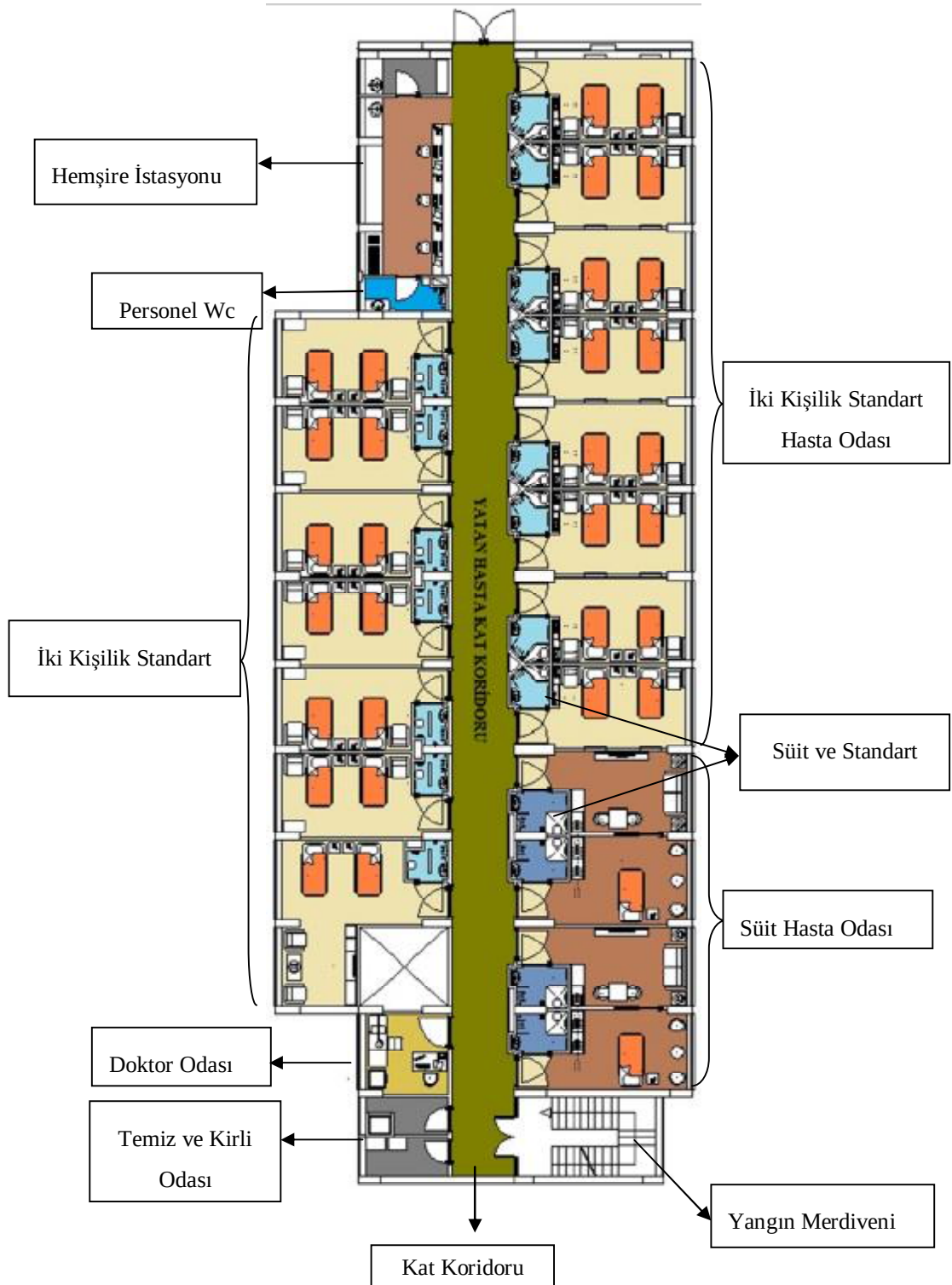
Tezimin 4. ve 5. bölümünde hastanelerin kuruluş tarihleri, kat planları ve iç mekanları analiz edilmiştir. 6 hastanede yapılan incelemeler sonucunda Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi incelenen hastaneler arasında kuruluş yılı (1973), yapısı, kat planı çözümü ve tasarımı bakımından 39 yıllık yapıya sahip olup tasarımsal özelliklere ve estetik mekanlara sahip olmayan yapıya sahip hastanedir.

Tezimde aşkım tüfekçi Çukurova devlet hastanesi hasta katları plan, tasarım, işlevsellik bakımından analiz edilirken bazı mekansal sorunlar saptanmıştır. Bu sorunlara çözüm önerisinde bulunmak için uzmanlık gerektiren bir konu olan hastane projesi, tez çalışmam ile birlikte Çukurova Üniversite İç Mimarlık Bölümü Dekanı Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR (Tez Danışmanım) tarafından 4. Sınıf öğrencilerine bahar dönemi bitirme projesinde Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat projesi verilmiştir. Projede yerleşim planı, renk ve malzeme, aydınlatma, iklimlendirme sistemi gibi plan ve tasarım sorunlarına öğrenciler çözüm önerilerinde bulunacak projeler çalışmışlardır.

Prof. Dr. Yusuf GÜRÇİNAR tarafından öğrencilere verilen Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta kat projesine çözümde bulunulacak öneri çalışmaları;

6.1. Aşkım Tüfetiçi Çukurova Devlet Hastanesi Hasta Kat Planı Önerileri

6.1.1. Kat Planı 1. Öneri



Şekil 153. Aşkım Tüfetiçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı kat plan önerisi 1. alternatif (Beşir, 2011)

1. Öneri, Kapı girişi 1.alternatif kat planı projesinde yine mevcut projedeki gibi (şekil 53 te görüldüğü gibi) çift kanatlı kapıdan iç mekana giriş sağlanmıştır.

Koridor , mevcut kat planında kapıdan girince sağ tarafta koğuş tipi hasta odaları

ve ardından tek kişilik vip hasta odaları sıralanmışken koridorun sonunda bir adet doktor odası planlanmıştır. Koridorun sağında mekanda gerekli olmayan bilgi işlem odası, bekleme bölümü ve ardından pansuman odası, ilaç hazırlama odası, hemşire istasyonu ve hemşire dinlenme odaları, bay ve bayan genel wc ler, çamaşır odası ve koridorun sonunda bir adet yangın merdiveni bulunmaktadır.

1. alternatif kat planı projesinde koridora girince sağ tarafta büyük bir hemşire istasyonu bulunmaktadır. Koridorun sağında ve solunda iki kişilik hasta odaları sıralanmıştır. Vip odaları koridorun solunda ve iki kişilik hasta odalarından sonra planlanmıştır. Doktor odaları koridorun sağında ve hasta odalarından sonra planlanmıştır. 1.alternatif kat planı projesinde her koridorun solunda ve sonunda bir adet yangın gibi tehlikelere karşı yangın merdiveni bulunmaktadır.

Hemşire istasyonu, mevcut kat planı projesinde kapıdan girince sol tarafta katın ortasında bulunan tek kişilik küçük hemşire istasyonunun yerine,

1. alternatif kat planı projesinde kapıdan girince sağ tarafta tüm servise hakim olabilecek üç kişilik büyük bir hemşire istasyonu planlanmıştır.

İlaç hazırlama alanı, mevcut kat projesinde ilaç hazırlama odası hemşire istasyonunun yakınında fakat kapısı hemşire istasyonundan değilken,

1. alternatif kat projesinde ilaç hazırlama alanı hemşire istasyonunun arkasında duvar boyunca devam edip hemşire istasyonunun solunda kapalı küçük odada görünmeyecek küçük ilaç hazırlama odası planlanmıştır. Küçük odada mekanda gerekli olabilecek lavabo ve kilitlenmesi gereken tehlikeli maddelerin depolanacağı dolap ünitesi bulunmaktadır.

Personel wc, mevcut kat planı projesinde bay ve bayan genel wc servis kapısından girince sol tarafta koridorun solunda planlanmış olup,

1.alternatif kat planı projesinde hemşire istasyonunun solunda ve kapısı hemşire istasyonunun içinden planlanmıştır. Çünkü personel wc yi sadece personel ve hemşireler kullanacaktır.

Hasta odası, mevcut kat planı projesinde kapıdan girince sağ tarafta koğuş tipi hasta odaları bulunup koridorun sonlarına doğru tek kişilik hasta odaları bulunmaktadır. Bazı katlarda koridorun sağında da hasta odaları planlanmıştır. Hasta odası kapıları koridora açılıyor olup açılış yönü yanlış ve koridorda çarpma gibi tehlikelere sebep olmaktadır. Tek kişilik hasta odalarında ise hasta yatakları konumu yanlış olup üç taraftan müdahale alanına sahip değildir. Tüm odalarda pencereler bulunmaktadır.

1. alternatif kat planı projesinde hasta odası kapıları oda içine açılıyor olup

koridorun sağında ve solunda standart hasta odaları standartlara uygun iki kişilik odalar olarak sıralanmıştır. Koridorun sağında ve sonunda iki adet tek kişilik vip odası ve ziyaretçi bekleme odaları ile bütün olarak günümüz modern hastanelerine uygun tasarlanmışlardır. Standart hasta odaları ve vip odalarında hasta yatakları üç taraftan müdahale edilebilecek şekilde konumlanmıştır. Tüm odalar günışığı alacak şekilde planlanmıştır. Ziyaretçi odası ve hasta odası kapıları ayrı ayrı çözümlenip iki mekan birbirine sürgülü kapı ile bağlanmıştır.

Hasta banyosu, mevcut kat planı projesinde tek kişilik hasta odalarında ıslak hacimler oda içinde çözülmüşken,

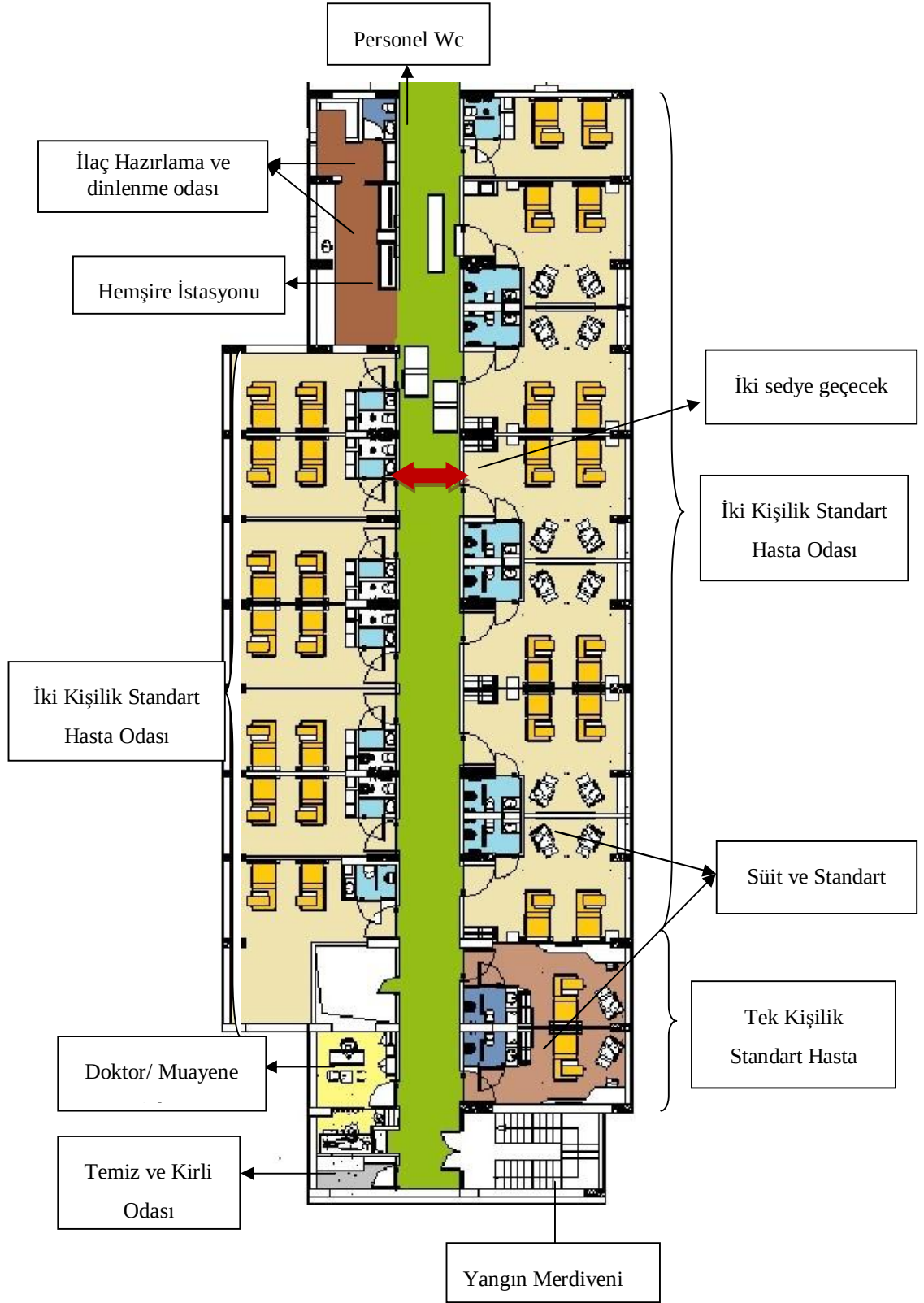
1. alternatif kat planı projesinde her hasta odasının içinde bir adet ıslak hacim oda içinde çözümlenmiştir. Banyo kapıları hasta odası koridoruna açılmaktadır. Vip odalarında ziyaretçi bekleme bölümünde refakatçilerin kullanabileceği ve gelen ziyaretçilerin kullanabileceği bir adet ıslak hacim bulunmaktadır.

Doktor Odası, mevcut kat planı projesinde doktor odası koridorun sağında ve tek kişilik hasta odalarından sonra planlanmıştır. Oda kapısı koridora doğru açılım yönü bakımından yanlıştır. (ıslak hacim doktor odasının içinde planlanmıştır.)

Doktor odaları koridorun sağında ve hasta odalarından sonra vip odalarının karşısında konumlanmıştır. Oda içinde doktora ait yazı yazabilecek ofis masası ve sandalyesi bulunmaktadır. Bir adet hasta muayene edebilecek muayene yatağı bulunmaktadır. Doktora ait dolap ünitesi bulunmaktadır. Doktor odası kapısı oda içine açılmaktadır. Islak hacim oda içinde konumlanmamıştır.

Temiz ve Kirli Odası, koridorun sağında ve sonunda doktor odasından sonra bir adet temiz odası ve bir adet kirli odası planlanmıştır.

6.1.2. Kat Planı 2. Öneri



Şekil 154. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı kat plan önerisi 2. alternatif (Ülger,2011)

2. öneri, 1. alternatif projeden farklı olarak,

Hemşire istasyonu giriş ve çıkışı ana girişten biraz daha ileride planlanmıştır. 1. alternatifte üç kişilik daha büyük hemşire istasyonu bulunurken 2. alternatifte iki kişilik hemşire istasyonu bulunmaktadır.

İlaç hazırlama alanı 1. alternatif kat planı projesi gibi hemşire istasyonunun arkasında açık alanda ve hemşire istasyonunun solunda kapalı alanda çözümlenmiştir. 1. alternatif kat planı projesinden farklı olarak kapalı ilaç hazırlama odasının içinde hemşirelerin dinlenebileceği alan oluşturulmuştur.

Personel wc 1. alternatif kat planı projesinden farklı olarak hemşire istasyonunun solunda kapalı ilaç hazırlama odasının içinden çözümlenmiştir.

Hasta odaları 1. alternatif kat planı projesi gibi koridorun sağında ve solunda iki kişilik hasta odası olarak planlanmıştır. Vıp hasta odası yine koridorun sağında ve sonunda iki adet tek kişilik hasta odası olarak çözümlenmiştir.

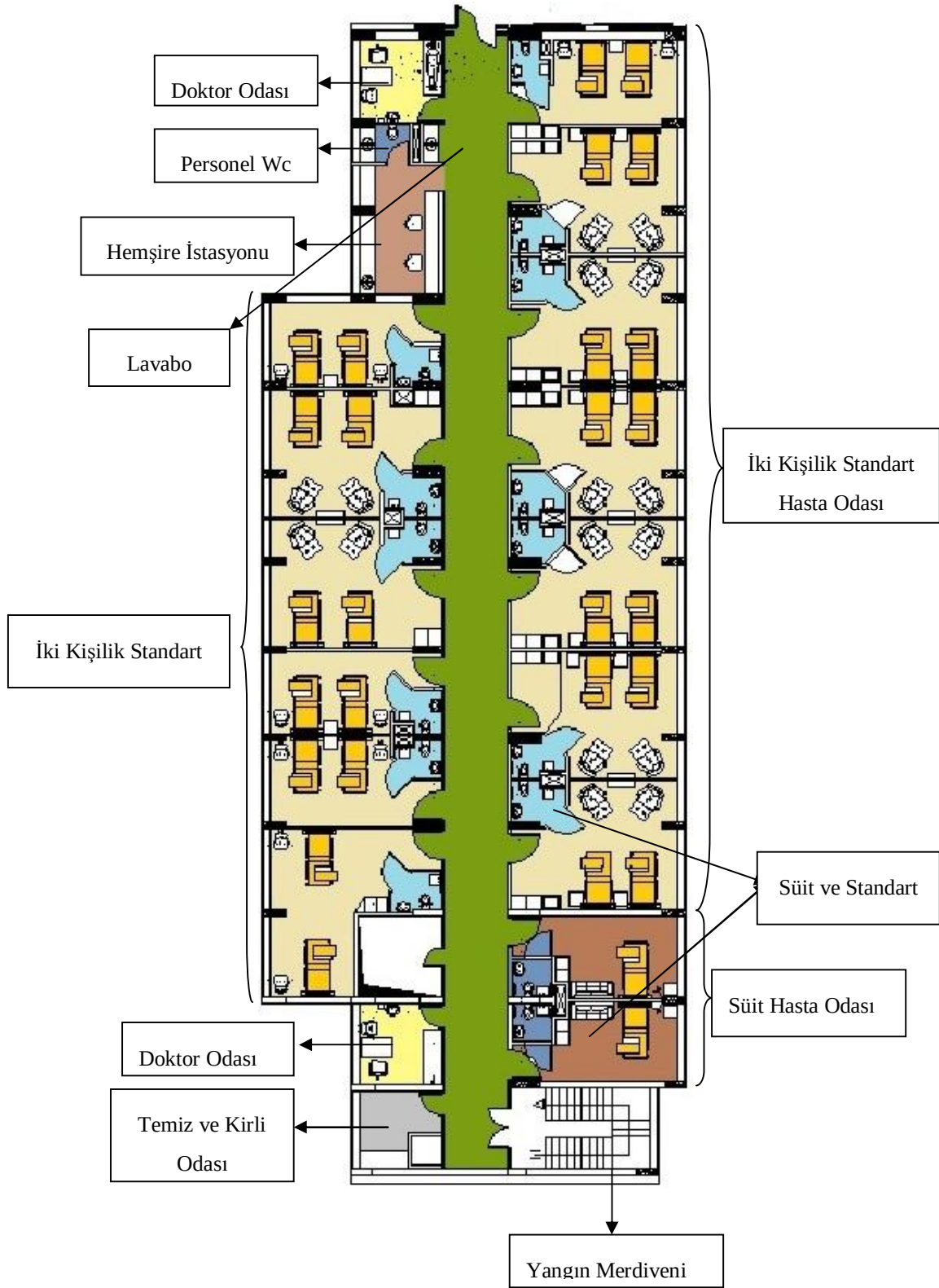
1. alternatif kat planı projesindeki vip hasta odasından farklı olarak 2. alternatif kat planı projesinde vip hasta odalarında ziyaretçi odası tasarlanmamıştır. İki kişilik hasta odası ile aynı özelliklere sahip olup sadece içinde kalacak kişi kapasitesi farklıdır.

Hasta banyoları 1. ve ikinci alternatifte hasta odaları içinde çözümlenmiştir.

Doktor odası 1. alternatif kat planı projesi gibi koridorun sağında ve hasta odalarından sonra planlanmıştır. Fakat hasta muayene bölümü doktor odası içinde ayrı bir odaymış gibi çözümlenmiştir. böylece kapı açıldığında hasta görünmeyecek şekilde yada hasta yanında bulunan yakını görmeyecek şekilde hasta mahremiyeti sağlanmıştır.

1. alternatif kat planında koridorun sonunda bir adet temizlik ve bir adet kirli odası bulunurken 2. alternatif kat planı projesinde sadece bir adet depo bulunmaktadır.

6.1.3. Kat Planı 3. Öneri



Şekil 155. Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı kat plan önerisi 3. alternatif (Dünver, 2011)

3. öneri, 1. alternatif ve 2. alternatif kat planı projesinden farklı olarak, koridorun sağında ilk mekan doktor odası olup ardından büyük bir hemşire istasyonu ve koridorun sağında ve solunda her iki koridordaki gibi iki kişilik hasta odaları sıralanmıştır. Vıp hasta odaları ikinci alternatif gibi koridorun solunda ve sonunda ziyaretçi bölümü olmadan sadece iki kişilik hasta odasından kişi sayısı bakımından farklı fakat tasarım bakımından aynı özelliklere sahip mekan tasarlanmıştır. Her iki alternatif projeden farklı olarak hemşire istasyonunun solunda niş içinde bir adet el yıkama lavabosu bulunmaktadır.

Servis girişinde koridorun sapında ilk mekan doktor odasına aittir. İki alternatif projeden farklı olarak her serviste iki adet doktor odası planlanmıştır. 1. Doktor odası koridorun girişinde ilk mekanken, ikinci doktor odası, iki alternatif projedeki gibi koridorun sağında ve sonunda planlanmıştır.

Hemşire istasyonu 2. alternatif projedeki gibi iki kişilik tasarlanmıştır.

İlaç hazırlama alanı her iki alternatif proje gibi hemşire bankosunun arkasında duvar boyunca devam etmiştir. İki projeden farklı olarak kapalı ilaç hazırlama alanı ve dinlenme odası bulunmamaktadır.

Personel wc iki alternatif proje gibi hemşire istasyonunun içinde planlanmıştır.

Hasta odaları, her iki alternatif projedeki gibi standart hasta odaları iki kişilik hasta kapasiteli ve koridorun sağında ve solunda sıralanmıştır. Tek kişilik vıp özellikteki hasta odaları 2. Alternatif projedeki gibi ziyaretçi odası hariç planlanmıştır.

Islak hacimle her iki alternatif projedeki gibi hasta odası içinde çözümlenmiştir. Tezim ve kirli odası ikinci alternatif proje gibi koridorun sağında ve tek mekan içinde çözümlenmiştir. 2. Alternatif projeden farklı olarak mekan boyutu daha büyüktür.

6.2. Hemşire İstasyonu Önerisi

Hemşire istasyonları mevcut hemşire istasyonundan daha büyük boyutlu ve iki ve üç kişilik kapasitede tasarlanmıştır. Hemşire istasyonuna girişte sağ tarafta niş içinde el yıkama amaçlı lavabo düşünülmüştür. Lavabo dolabı meşe dokulu laminat malzemeden olup üzerinde etejerli ve batarya banklı lavabo tercih edilmiştir. Hemşire istasyonu oturarak çalışacak boyutta (75 cm yükseklikte) tasarlanmış olup hemşire istasyonunun arka tarafında ilaç hazırlama alanı çözümlenmiştir. hemşire istasyonunun önünde beyaz renkli lake malzemeler hemşire istasyonunu hareketlendirmiştir. Hemşire istasyonu ile hasta odaları tasarım, malzeme ve renk bakımından birbiri ile dil birliği

içindedir. Hemşire istasyonunun tavanı beyaz renkte alçıpan asma tavan olup bankonun ön tarafı oval formda düşünülmüştür. Hemşire istasyonu spot ile aydınlatılmıştır. Hemşire istasyonunun sağında acil durumlarda giriş çıkış sağlanabilecek açık alan bulunmaktadır. Hemşire istasyonunun zemininde 45x45 cm lik beyaz renkte seramik düşünülmüştür. Hemşire istasyonu günışığı alabilecek geniş pencereye sahip olup pencerede güneşkırıcı özelliğe sahip olan jaluzi tercih edilmiştir. Hemşire bankosunun önünde tek sıra seramik döşeli olup ardından gri ve beyaz renkte pvc döşenmiştir. tavanda zeminde devam eden renkte tavan malzemedi kod farkları ile alçıpan malzemeden döşenmiştir. 10 cm lik gri renkte alçıpan asma tavanda üçgen görünümlü, keskin hareketli formda aydınlatma düşünülmüştür.



Şekil 156. Aşım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı hemşire istasyonu önerisi

Duvarlarda orta doymuşlukta sarı renkte boya seçilmiştir. Duvarda süpürgelik, sedye yüksekliği ve üst kapı bitim noktalarında 10 cm genişlikte meşe dokulu ahşap malzeme döşenmiştir. ilaç hazırlama alanında tasarlanan dolap kapakları el niş içinde lavabo altında bulunan dolap modülü kapakları klapalı tasarlanmıştır.

6.3. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı

6.3.1. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı 1. Öneri

1. **Öneri**, doktor odası için yapılan alternatif projede doktor masası beyaz renkte lake boyalı olup masanın sağ ayağı küt formu olup sol tarafı metal malzemeden

açılı tasarlanarak mekana ve masaya hareket verilmiştir. Masanın önünde iki adet doymuşluk oranı arttırılmış deri kaplı oturma elemanı tasarlanmıştır. Doktorun oturma elemanı krem rengi deri kaplı, kolçaklı ofis sandalyesi tercih edilmiştir. Hasta muayene alanı mahremiyet bakımından doktor odasının içinde fakat özel bir alan düşünülerek, bu bölümde tekstil ile kapatılabilecek şekilde tasarlanmıştır.

Doktor masasının sağında ceviz dokulu ahşap lambiri tavanda daha alçak devam edip doktor masasını özelleştirmiştir. Ahşap lambiri tavandan metal malzeme ile taşınmıştır. Beyaz duvar yüzeyine döşenen ceviz dokulu ahşap lambiri üzerinde aşağıda çekmeceli dolap modülü ve üzerinde sağ tarafta iki adet metal konstrüksiyon ile taşınan beyaz renkte raflar ve sol tarafta düşey asma dolap bulunmaktadır. düşey asma dolap ünitesinin gövdesi oturma elemanları gibi sarı renkte olup kapaka ayna düşünülmüştür.



Şekil 157. Aşkın Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı doktor odası önerisi

6.3.2. Doktor Odası İç Mekan Tasarımı 2. Öneri

2. Öneri, doktor odasında doktorun yazı yazmak amaçlı kullanabileceği bir adet ofis masası bulunmaktadır. Masanın malzemesi mekan genelinde kullanılan meşe dokulu ahşap malzemeden olup masanın yere basan ayak formu ve tabla birleşim noktası oval formda S şeklinde devam etmiştir.

Masanın önünde hasta ve yakınları ile doktorun ziyaretçilerinin oturabileceği sırtlığı ve oturma bölümü deri kaplı, kolçaklı oturma elemanı bulunmaktadır. masanın sağ tarafında duvara monte edilmiş kapaklı ve raflı depolama amaçlı raflar ve asma dolap ünitesi bulunmaktadır. Asma dolap ünitesinin ve üst alt ve yanları ile raflar meşe dokulu malzemeden tasarlanıp asma dolap kapakları beyaz renkte lake boyalıdır. Asma dolap, raflar ve masada yumuşak hatlı bitişler mevcuttur. mekanda geniş pencere bulunmaktadır. mahremiyet bakımından pencerelerde jaluzi kullanılmıştır. Zeminde beyaz renkte kare formulu seramik tercih edilmiştir. Duvarlarda orta doymuşlukta sarı renkli

boya kullanılmıştır. Tavanda alçıpan malzeme kullanılıp tavanın etrafında stoplar ile mekan aydınlatılmış olup ortada masanın bulunduğu bölgede alçıpan asma tavanda kod farkı ile tavan alçaltılmıştır.

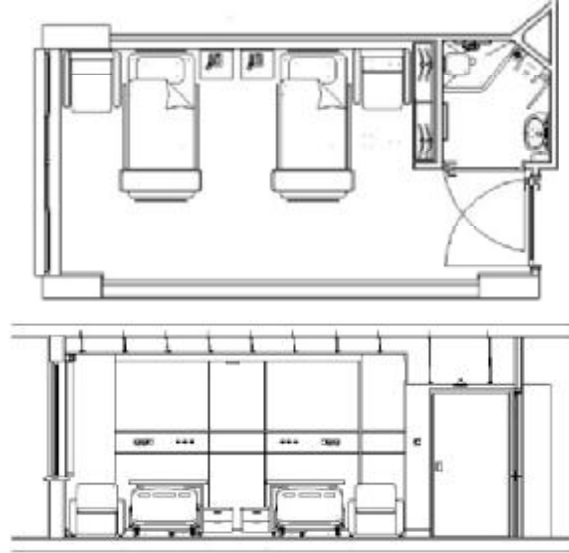


Şekil 158. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı doktor odası tasarım 2. öneri

6.4. Hasta Odası İç Mekan Tasarım Önerileri

6.4.1. İki Kişilik ve Tek kişilik Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (1. Öneri)

1. **Öneri**, alternatif hasta odası tasarımlarında koğuş tipi hasta odalarının yerine günümüz modern çizgilerine sahip standart hasta odaları iki kişilik hasta kapasiteli tasarlanmıştır. Hasta odası kapıları standartlara uygun hasta odası içine açılmıştır. Kapıdan grince sağ yada sol tarafta küçük bir ıslak hacim çözümlenmiştir. Islak hacmin kapısı standartlara uygun olacak şekilde dış mekana doğru açılmaktadır. Hasta yatakları hasta mahremiyeti bakımından ıslak hacmin olduğu yönde, kapı açıldığında hasta yatağı görünmeyecek şekilde planlanmıştır. Islak hacmin duvarında, hasta yatağının sağında, niş içinde hasta odasında bulunan hastaların ihtiyacını karşılayacak kapasitede, çift gövdeli sürgülü gardrop tasarlanmıştır. Hasta yataklarının sağında ve solunda tek kişilik refakatçi koltukları bulunmaktadır. Her iki hasta yatağının ortasında iki adet çift çekmeceli, ahşap panele asılı komidin bulunmaktadır. Komidin üzerinde iletişim amaçlı telefon bulunmaktadır. Hasta odaları geniş pencereleri ile doğal aydınlatmaya ve havalandırmaya sahiptir.



Şekil 159. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası plan ve görünüş önerisi

Hasta odalarında alçıpan asma tavan düşünülmüştür. Hasta odası giriş koridorunda tavan alçaltılıp hasta yatağının olduğu bölümde alçıpan asma tavandaki kod farkından doğan alında merkezi iklimlendirme sistemine ait menfez düşünülmüştür. Alçıpan asma tavan, hasta odasında daha yüksekte olup hastayı rahatlatacak daha ferah bir mekan oluşturulmuştur. Hasta yataklarının bulunduğu bölümde asma tavan 10 cm lik kod farkı ile ortası alçak, yatak başı ve ayak ucundan daha yüksek olacak şekilde tasarlanmıştır. Mekanın ısıtma ve soğutma sistemi merkezi iklimlendirme sistemi ile çözümlenmiştir. Menfez hasta yatağı üzerinde konumlanmayarak hastayı rahatsız etmeyecek şekilde daha sağlıklı bir çözümde bulunulmuştur.

Hasta yatağının arkasında duvar boyunca meşe laminat dokulu ahşap panel döşenmiştir. Meşe dokulu laminat kaplı ahşap panel, hasta yataklarının arkasında, hasta yataklarının sağında ve solunda inen düşey derzler ile yatak başını sınırlamıştır. İki hasta yatağı ortasında5 bulunan düşey panel yüzeyinde renkli tablo mekana hareket katmıştır. Hasta yatağı yatak başı ünitesi ve elektrik sistemi hasta yataklarının arkasında duvarda döşenen ahşap panelin ortasında oluşturulan özel tasarım ile çözümlenmiştir.

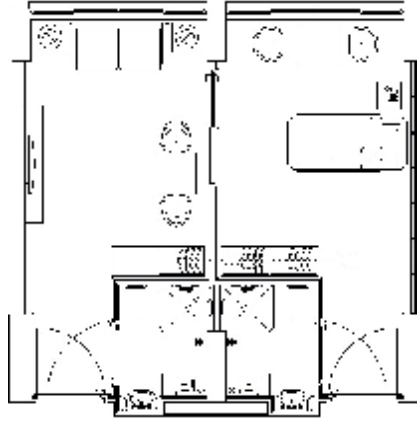


Şekil 160. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası tasarım 1. öneri

Hasta odalarında genel aydınlatma olarak hasta yatakları üzerinde bulunan kare formulu flouresan aydınlatma armatürleri düşünülmüştür. Mekanın doğal aydınlatması ve havalandırması geniş pencereden gelen doğal ışık ve hava ile sağlanmaktadır. Hasta odasının mahremiyeti pencerede bulunan düşey güneş kırıcı özelliğe sahip jaluzi ile sağlanmaktadır. Denizliğin altında pencere parapeti meşe dokulu ahşap laminat kaplı olup, bu laminat panel yüzeyinde mekana hareket veren gri renkte, altıgen formulu geometrik formlar oluşturulmuştur. Zeminde krem rengi pvc döşenmiştir. Refakatçi koltukları orta doymuşlukta krem rengi deri kaplıdır.

Hasta yatağının solunda niş içinde çift gövdeli kayar kapılı depolama ünitesi (gardrop) bulunmaktadır. gardrop kapakları beyaz lake boyalı olup dolabın sol kapağında yatak başında kullanılan meşe dokulu laminat malzeme belirli aralıklarla 10 cm lik şeritler şeklinde lake kapak üzerinde döşenerek mekana hareket kattığı gibi mekanda kullanılan malzeme ve renkler ile kombine edilmiştir.yine yatakbaşında yatak başı ünitesini vurgulayan ve o bölümü sınırlandıran beyaz şerit lake gardrobun tamamında yoğun olarak kullanılmıştır. Dolabın üst tarafında yine meşe laminat döşenmiştir. dolabın sağ kapağında ayna döşenerek mekanda hastanın ve refakatçinin ihtiyacını karşıladığı gibi mekanda dikkat çekici özellik kazanmıştır. Hasta yataklarının ortasında bulunan iki adet komidin çift çekmeceli olup komidin çekmeceleri beyaz lake boyalı olup üst tablası siyah renkte satine camdandır. Komidinler üzerinde iletişim amaçlı telefonlar bulunmaktadır. Hasta yatakları üç taraftan müdahale edilecek şekilde konumlanmış olup her yatağa ait bir adet servis masası bulunmaktadır. mekanda hasta yatağının arkasında bulunan meşe dokulu laminat kaplı ahşap panel ve üzerinde bulunan yatak beyaz lake şeritler ile parçalı görünüme sahip yatak başı, mekanda bulunan tablo, gardrop kapağında bulunan beyaz lake yüzeydeki meşe laminat şerit ve

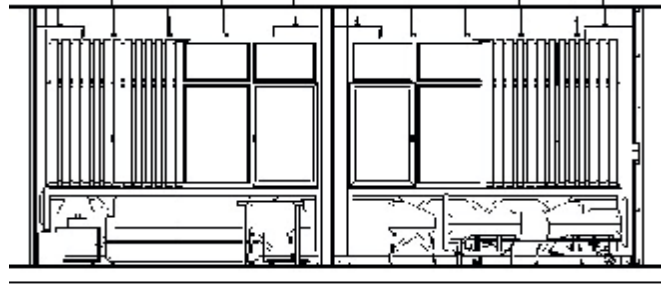
aynadan oluşan hareket, tavanda oluşturulan kod farkı gibi hareketler mekanı canlandırmıştır. Mekanda mevcut hasta odasına göre standartlara uygun hasta kapasiteli, modern aydınlatma ve iklimlendirme özelliğine sahip, ferah, moder çizgilere, malzemelere ve renklere sahip, ıslak hacmi oda içinde olan mekan çözümünde bulunulmuştur. Duvarda ve tavada beyaz renk düşünülmüştür.



Şekil 161. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası plan önerisi

Alternatif tek kişilik hasta odalarında ziyaretçi odası ve hasta odası ayrı olup iki mekan birbirine sürgülü kapı ile bağlanmıştır. Hasta odasından girildiğinde sol tarafta bir adet ıslak hacim çözümlenmiştir. Hasta odası kapıları oda içine açılacak şekilde planlanmıştır. Hasta yatağının yanında bir adet komidin düşünülmüştür. Pencere önünde refakatçinin yada gelen ziyaretçinin hastanın yanında oturabilmesi için iki adet oturma elemanı düşünülmüştür. Ziyaretçi odasına girildiğinde sağ tarafta bir adet refakatçi ve ziyaretçilerin kullanabileceği ıslak hacim bulunmaktadır. sol duvarda bir adet tv ünitesi düşünülmüştür. Pencere önünde bir adet büyük koltuk planlanmıştır.

İki odayı birbirine bağlayan sürgülü kapının bulunduğu duvarın sağunda iki kişilik oturma elemanı ve masa bulunmaktadır. Her iki ıslak hacmin duvarında refakatçi ve hasta için depolama ünitesi niş içinde çözümlenmiştir. Her iki mekanda duvar boyunca geniş pencere bulunmaktadır.



Şekil 162. Aşkın Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası tasarım önerisi

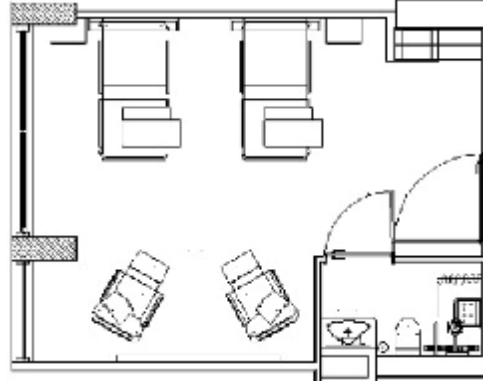
Tek kişilik hasta odası tasarım, malzeme, renk, aydınlatma ve iklimlendirme olarak iki kişilik standart hasta odaları ile aynı özelliktedir. Sadece vıp odalarında niş içinde bulunan depolama amaçlı gardrop kapaklarında ortada meşe dokulu laminat malzeme kullanılıp yanlarda bulunan kapaklarda boydan ayna düşünülmüştür. Aynalı kapak çerçeveleri gri renkte alüminyum malzemedendir.

İki kişilik hasta odasından farklı olarak duvarlarda sedye yüksekliğinde ve doymuşluk oranı arttırılmış mavi renkte koruyucu bantlar döşenmiştir. aynı malzeme zeminde süpürgelik olarak döşenmiştir. hasta yatağının karşısında hastanenin logosu asılmıştır.

6.4.2. İki Kişilik ve Tek Kişilik Standart Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (2. Öneri)

2. alternatif standart hasta odası projesi 1. Alternatif hasta odasından daha büyük alanda çözümlenmiştir. Hasta odası kapısı oda içine açılacak şekilde planlanmıştır. Kapı açıldığında sağ tarafta niş içinde hastalar ve refakatçilerin eşyalarını depolayabilecekleri dolap ünitesi bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta üç taraftan müdahale edilecek şekilde konumlanmış iki adet hasta yatağı bulunmaktadır. Hasta yataklarının sağında ve solunda birer adet duvara monte edilmiş komidin bulunmaktadır. hasta yataklarının

karşısında iki adet refakatçi koltuğu düşünülmüştür. Kapıdan girince sol tarafta bir adet ıslak hacim bulunmaktadır.



Şekil 163. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası plan önerisi

Yatakbaşı aydınlatmasında her iki yatak birbirine paralel yatakbaşı ünitesi ile bağlanmıştır.

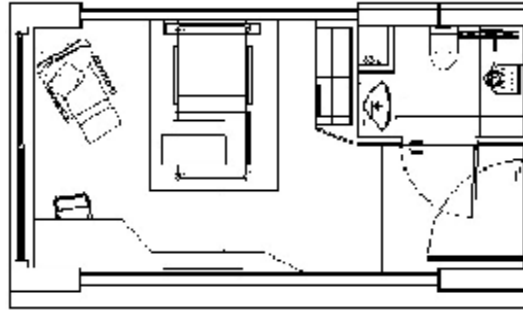


Şekil 164. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası tasarım 2. öneri

Mekan genelinde kahverengi ve krem rengi renkler hakimdir. Hasta yataklarının arkasında doymuşluk oranı artırılmış kahverengi renkte duvar yüzeyinde iki hasta yatağının üzerinde heniş başlayıp ortada incelen 10 cm kalınlıkta krem renkte boyalı alçıpan malzemeden yatakbaşı ünitesi bulunmaktadır. İki yatağı birbirine bağlayan krem rengi alçıpan yatakbaşı ünitesinin üzerinde koyu kahverengi renkte ahşap panel döşenmiştir. Bu ahşap panellerin yatak üstlerinde ince günışığı flouresan aydınlatma armatürleri ile yatakbaşı aydınlatması sağlanmıştır. Hasta yatağının arkasında bulunan kahverengi ve krem rengi renkte yatakbaşı ünitesi mekana hareket kattığı gibi hasta yataklarını özelleştirmiştir. Hasta yataklarının sağında ve solunda tek çekmeceli komidin suvara asılı olup çekmece alınları krem rengi laminat kaplı olup gövdede koyu kahvrenge laminat malzeme seçilmiştir. Zeminde doymuşluk oranı azaltılmış gri renkte

pvc düşünülmüştür. Hasta yataklarının bulunduğu tavan yüksek olup tavanda doymuşluk oranı arttırılmış gri renkte boya tercih edilmiştir. Refakatçi koltukları ile hasta yatakları arasında bulunan alçak krem rengi renkte boyalı alçıpan tavan, yatakbaşında bulunan krem rengi alçıpan yatakbaşı ünitesi ile denge içinde olup krem rengi tavanda oluşturulan kod farkı ile tavanın alnından çıkıyormuş etkisi veren istetestop formlu aydınlatma armatürü genel mekanı ve hasta yatağını aydınlatan özel formlu aydınlatma armatürü olarak tasarlanmıştır. Hasta yataklarında bulunan servis masalarını tablaları doymuşluk oranı arttırılmış laminat malzeme ile kaplanmıştır. mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma özelliğine sahip geniş pencereler hakimdir. Pencerelerde mahremiyet bakımında doymuşluk oranı arttırılmış sarı renkte jaluzi bulunmaktadır.

Hasta yataklarının karşısında iki adet krem rengi renkte deri kaplı refakatçi koltuğu düşünülmüştür.



Şekil 165. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası plan önerisi

Tek kişilik hasta odası iki kişilik hasta odası ile tasarım renk ve malzeme olarak aynı özelliklere sahiptir. Sadece kalacak hasta kapasitesi tek kişiliktir. Hasta odasına girince sağ tarafta bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. hasta yatağının sağında niş içinde depolama amaçlı gardrop bulunmaktadır. hasta yatağının solunda ve pencerenin önünde bir adet refakatçi koltuğu bulunmaktadır. hasta yatağının karşısında hemşirelerin yazmak amaçlı kullanabileceği bir adet desk düşünülmüştür. Hasta yatağının karşısında tv ünitesi düşünülmüştür.



Şekil 166. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası tasarım 2. öneri

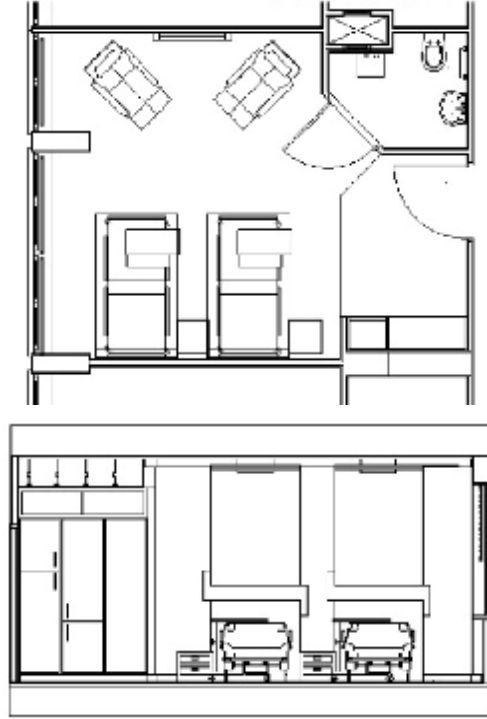
İki kişilik hasta odasından farklı olarak hasta zeminde orta doymuşlukta gri renkte pvc döşenerek hasta yatağı özelleştirilmiştir. Genel mekan ise doymuşluk oranı azaltılmış gri renkte pvc döşenmiştir. yatakbaşında daha düz formlu krem rengi renkte ahşap panel üzerinde doymuşluk oranı arttırılmış kahverengi renkte yatakbaşı aydınlatması yatay döşenerek yatakbaşı ünitesinde denge sağlamıştır.hasta yatağının tavanı 30 cm lik kod farkı ile daha yüksek olup alınları koyu kahverengi ahşap panel ile döşenmiştir.

İki kişilik hasta odasından farklı olarak hasta yatağının karşısında duvardan başlayan ve tavnda hasta yatağının hizasına devam eden kahverengi ceviz dokulu ahşap panel üzerine tv ünitesi asılmıştır. Ceviz dokulu ahşap panel duvar ve tavandan kopartılarak gizli aydınlatma ile uçuyormuş etkisi verilmiştir. Hasta yatağının karşısında ve tv ünitesi panelinin önünde yazı yazmak amaçlı asimetrik dest tasarlanmıştır. ceviz dokulu, 75 cm yükseklikteki asimetrik deksin önünde bir adet doymuşluk oranı arttırılmış sarı renkte oturma elemanı bulunmaktadır.

6.4.3. İki Kişilik Standart Hasta Odası İç Mekan Tasarımı (3. Öneri)

1. alternatif standart hasta odalarından farklı olarak daha büyük mekana sahiptir. Refakatçi koltukları hasta yataklarının sağında ve solunda değilde hasta yataklarının karşısında planlanmıştır. Hasta odası kapısı 1. alternatif hasta odası tasarımı gibi standartlara uygun olarak oda içine açılmıştır. Kapıdan girince sol tarafta niş içinde büyük gardrop planlanmıştır. Her hasta yatağının solunda bir adet komidin düşünülmüştür. Hasta yataklarının karşısında ve refakatçi koltuklarının ortasında duvara monte edilmiş tv ünitesi bulunmaktadır. Kapıdan girince sağ tarafta kapısı hasta odası

içinde açılan bir adet ıslak hacim bulunmaktadır. mekanda geniş pencere bulunmaktadır. Hasta yatakları kapı açıldığında hasta görünecek şekilde planlanmıştır.



Şekil 167. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası planı ve görünüşü
3. öneri

Ana girişin tavanı alçıpan asma tavan olup tavan hasta yatağının bulunduğu bölüme göre daha alçak tasarlanmıştır. Hasta yatağının bulunduğu bölümde asma tavan daha yüksekte olup mekana ferahlık kazandırılmıştır.

Hasta yataklarında yatakbaşı ünitesi meşe dokulu laminat panelden olup duvarda başlayan ahşap panel tavanda hasta yatağını vurgulayan ve özelleştiren, mekanın ve hasta yatağının aydınlatma armatürlerinin monte dildiği tavan malzemesi olarak devam etmiştir. Zeminde hasta yataklarının bulunduğu bölüm duvardan duvara doymuşluk oranı arttırılmış koyu gri renkte pvc malzeme şerit şeklinde döşenerek hasta yatağı özelleştirilmiştir. Mekanın geri kalan zemin yüzeyleri beyaz renkte pvc malzeme ile döşenmiştir. Zeminde başlayan gri renkli pvc malzeme duvarda meşe dokulu laminat ahşap panel ile yatak başı ünitesi olarak devam edip aynı malzeme tavanda yatakbaşını vurgulayan ve özelleştiren tavan malzemesi olarak devam etmiştir. Hasta yatağı üzerinde, tavanda devam eden ahşap panel tavandan kopartılarak etrafında gizli aydınlatma oluşturulmuştur. Ahşap tavan malzemesinin ortasında hasta yatağını aydınlatan kare formlu, dolaylı aydınlatmaya sahip, aydınlatma armatürü bulunmaktadır. Tavanda diğer tüm yüzeyler beyaz renkte alçıpan asma tavan ile

çözümlemiştir. Yatakbaşında devam eden meşe dokulu laminat malzemenin hasta yatağına yakın olan bölümünde uzunluğu dengelemek için yatayda beyaz renkte lake boyalı, S formlu malzeme ile sınırlanmıştır.

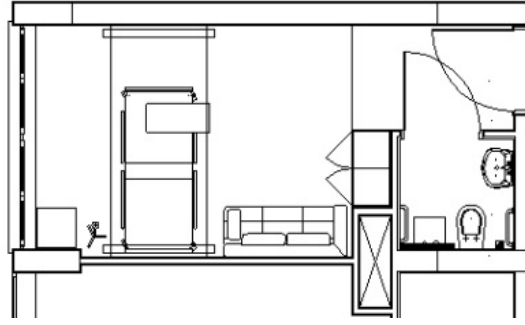


Şekil 168. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı iki kişilik hasta odası tasarım 3. öneri

Hasta yataklarının solunda, duvara monte edilmiş komidin, meşe laminat malzemeden olup çekmece alınlarında etrafı meşe ortası beyaz renkte lake boyalı malzeme tasarlanmıştır. zeminde bulunan gri ve beyaz renkli pvc mlzeme duvarda süpürgelik olarak devam etmemiştir. Süpürgelik malzemesi olarak komidin ve yatakbaşında kullanılan ahşap panel devam etmiştir. hasta yataklarında bulunan servis masalarının taşıyıcısı gri renkte olup üst tablası sarı renkte laminat malzemedendir.

Hasta yataklarının karşısında refakatçilerin dinlenebileceği iki adet oturma elemanı siyah renkte deri kaplı olup refakatçinin başını, sırtını ve ayaklarını dinlendirebilecek rahat konfora sahiptir. İki koltuk arasında ve hasta yataklarının karşısında bulunan duvarda hasta yatakbaşı ile uyumlu, mekanda devam eden süpürgelik ile uyumlu, beyaz duvar yüzeyinde ahşap panel üzerine tv ünitesi asılmıştır. Yatakbaşında bulunan S formlu beyaz lake form, tv ünitesinde meşe dokulu ahşap panel üzerinde L formu ile ortada tv ünitesini sınırlamıştır. Hasta odalarında bulunan geniş pencereler ile mekanda doğal aydınlatma ve havalandırma sahiptir. Pencere denizliklerinde zeminde bulunan gri renkli pvc renginde gri laminat ahşap panel döşenmiştir. hasta mahremiyeti bakımından pencerelerde yatayda güneş kırıcı özelliği olan jaluzi döşenmiştir.

Mekanda modern çizgiler hakimdir. Mekanda kullanılan renkler ve malzemeler ile mekanda ferah ve hareketli ortam yaratılmıştır. Hastanın tüm ihtiyaçlarını karşılayacak konforlu mekan alternatifi sunulmuştur.



Şekil 169. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası plan 3. öneri

Tek kişilik hasta odasında kapıdan girince sol tarafta bir adet ıslak hacim çözümlenmiştir. hasta odası koridorundan hasta yatağının bulunduğu alana girildiğinde sol tarafta bir adet tek kişilik hasta yatağı bulunmaktadır. hasta yatağının solunda iki kişilik koltuk bulunmaktadır. hasta yatağının sağında ise bir adet komidin bulunmaktadır. Refakatçi koltuğunun sağında, niş içinde çift kanatlı depolama amaçlı gardrop çözümlenmiştir.

İki kişilik hasta odalarından farklı olarak meşe dolap kapaklarında beyaz kare formu lake boyalı plakalar ile hareket verilmiştir.



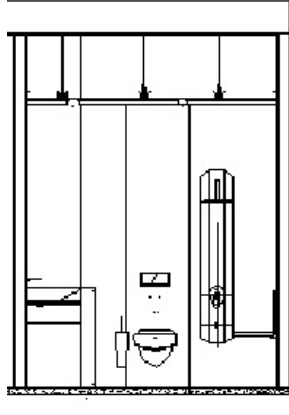
Şekil 170. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı tek kişilik hasta odası tasarımı

6.5. Hasta Banyosu Tasarımı

6.5.1. İki Kişilik ve Tek Kişilik Hasta Odası Banyo Tasarımı

Kapıdan girince sol tarafta ceviz dokulu tek çekmeceli ahşap modül üzerinde hansgrohe axor massaud tasarımı çanak lavabo ve tezgahtan çıkışlı, şelale akışlı bataryası tercih edilmiştir. Duvar da seramik kullanılmamıştır. mevcut mekandaki kendinden rezervuarlı klozet yerine standartlara uygun, gömme rezervuarlı asma klozet tercih edilmiştir. Asma klozetin sağında ve lavabonun sağında mekanın aksesuarları olan sıvı sabunluk, havluluk ve tuvalet kağıtlık aparatının bulunduğu aksesuar asılmıştır. Duş içinde el duşu ve jeelerin bulunduğu duş paneli tercih edilmiştir.

Islak hacimlerde duş içinde oturma elemanı düşünölmüştür. Duvarlar beyaz renkte seramiksiz düşünölmüştür.



şekil 171. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta katı hasta banyosu **tasarımı**

VII BÖLÜM

SONUÇ VE ÖNERİLER

7.1. Sonuç

“Hastane yatan hasta katlarının iç mekân analizi, Adana örneği” konulu yüksek lisans tez çalışmamda, Adana’da bulunan hastanelerin hasta katlarının iç mekan analizi yapılarak Dünya ve Türkiye sağlık standartları çerçevesinde iç mekan sorunlarının saptanması ve bu sorunlara çözüm önerilerinin geliştirilmesi amaçlanmıştır.

Adana’da bulunan hastanelerin hasta katları incelenmeden önce Dünya ve Türkiye sağlık standartlarına göre hasta katlarında bulunması gereken birimler ve bu birimlerin özellikleri saptanmıştır. Sağlık standartlarına göre hasta katlarında, koridorlar, hemşire istasyonları, ilaç hazırlama odaları, muayene ve doktor odaları, hasta odaları, özel bakım odaları, engelli hasta odaları, hasta banyoları, personel wc leri, temiz ve kirli çalışma odaları, temiz çarşaf odaları, kadın doğum birimlerinde, doğum bölümü, sezeryan odası, bebek bakım odaları, travay odası, uyanma odası, pospartum odası, pediatri ve psikiyatri değişken/ters basınçlı izolasyon odası, psikiyatri tecrit odası, kat mutfakları kat içinde olması gereken birimlerdir. İncelenen hastanelerde bu mekânlar saptanırken her mekânın sağlık standartlarına göre konumu, boyutu, aydınlatma, iklimlendirme, mobilya donatısı, depolama gibi özellikleri incelenmiştir.

Standartlara göre, hasta katlarında, hasta odaları tek kişilik ve ya en fazla iki kişilik olacaktır. Her katta en az bir adet engelli hasta odası olacaktır. Hasta yatakları hasta mahremiyeti düşünülerek konumlanacak ve etrafında yeterli müdahale alanları olacaktır. Hasta banyoları koridora çıkmadan oda içinde planlanacaktır. İlaç hazırlama odaları hemşire istasyonuna yakın olacak ve kontrolü hemşireler tarafından sağlanacaktır. Hemşire istasyonu katın merkezine yerleşmiş olup tüm katı kontrol edebilecek, hasta odalarına kısa sürede ulaşabilecek ve personel ile hastalara bilgi verecek ve onları yönlendirecektir. Kat içinde bir adet personele hizmet eden merkezi tuvalet olacaktır. Özel bakım odaların (uyku odası) hemşire istasyonuna yakın olacaktır. Kat içinde bir adet muayene ve doktor odası olacaktır. Kat içinde birden fazla yataklı hasta odası planlanmışsa mutlaka muayene/ dr odasında muayene masası olacaktır. Bebek bakım odalarının koridordan geniş penceresi olacak ve kontrolü hemşire

istasyonundan sağlanacaktır. Her katta temiz çarşafaların depolandığı alan olacak. Her katta bir adet temiz ve bir adet kirli çalışma odası olacaktır. Kat koridorlarında el yıkama alanları olacaktır. Kat koridorlarında bilgilendirme amaçlı broşürler, yönlendirme amaçlı grafik işaretleri, ve odaları tanımlayan kapı numaraları olacaktır. Yangın merdivenleri ve yangın dolapları olacaktır. Mekânda hem doğal hem de yapay sabit aydınlatma olacaktır. Mekânda merkezi iklimlendirme ile ısıtma ve soğutma sağlanacaktır. Oda kapıları içe açılıp ıslak hacim kapıları dışa doğru açılacaktır. Zeminler hijyenik, mikrop barındırmaz ve kolay temizlenebilir olacaktır. Islak hacimlerde asma klozet olacaktır. Duvarlar suya dayanıklı olacaktır.

Dünya ve Türkiye sağlık standartları saptandıktan sonra Adana'da bulunan 6 hastanenin kat planları incelenmiş ve mekânların fotoğrafları çekilerek hasta katlarının iç mekân analizi yapılmış ve sağlık standartlarına göre sorunları saptanmıştır. Bu hastaneler, Acıbadem Hastanesi, Metropark Hastanesi, Güney Toros (EPC) Hastanesi, Başkent Hastanesi, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesidir. Hastaneler kendi içinde özel hastaneler, genel hastaneler, rehabilitasyon merkezleri ve eğitim hastaneleri olarak 4 gruba ayrılmaktadır. Bu hastanelerden Acıbadem, Metropark, Güney Toros ve Başkent Hastanesi özel hastanelerdir. Numune Eğitim ve Araştırma hastanesi ve Aşkım Tüfekçi Çukurova devlet hastanesi devlet hastanesidir.

Hastaneler kuruluş yıllarına göre incelendiğinde, Acıbadem (2009), Metropark (2010), Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi (2011), Güney Toros Hastanesi (2012) yakın tarihlerde kurulmuş yeni hastaneler olup Başkent hastanesi (1998) 14 yıllık, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi (1973) 39 yıllık yapıya sahip hastanelerdir.

Hastanelerin yatan hasta kat planları incelendiğinde, Acıbadem ve Metropark Hastanesi T plan, Güney Toros (EPC) ve Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi I plan, Başkent Hastanesi U plan ve Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi H plan tipine sahiptir. Geçmişten günümüze hasta odaları koridorun iki tarafında sıralanmaktadır.

Hastanelerin hasta katları incelendiğinde, Acıbadem, Metropark, Güney Toros ve Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi yakın tarihli hastaneler olup günümüz sağlık standartlarına uygun olarak hasta katlarında hemşire istasyonları katın merkezinde, geliş ve gidişi kontrol edebilecek, hasta yakınlarına bilgi verebilecek ve onları yönlendirecek, acil durumlarda hastalara müdahale edebilecek şekilde planlanmıştır. Başkent Hastanesi 14 yıllık yapısı ile hemşire istasyonları katın merkezinde sağlık standartlarına uygun

olarak konumlanmıştır. Bu 5 hastanede ilaç hazırlama odası hemşire istasyonuna yakın konumlanıp kontrolü ilaç hazırlama odasından sağlanmıştır. Günümüz sağlık standartlarına göre, Acıbadem, Metropark ve Güney Toros Hastanesi hasta katlarında hasta odaları tek kişilik planlanmış olup Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi hasta odaları tek kişilik ve iki kişilik tasarlanmıştır. Başkent hastanesi ve Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi hasta odaları tek kişilik ve koğuş tipi (üç- dört kişilik) hasta odalarından oluşmaktadır. Beş hastanede hemşire istasyonları katın merkezinde konumlanmış olup ilaç hazırlama odaları hemşire istasyonunun yakınında ve kontrolü hemşireler tarafından sağlanmaktadır. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesinde ilaç hazırlama odasının kapısı hemşire istasyonundan olmayıp birimden bağımsız tasarlanmıştır. Acıbadem, Metropark ve Güney Toros Hastanesi hasta katlarında bir adet engelli hasta odası mevcut olup başkent, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet ve Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinde engelli hasta odası bulunmamaktadır.

Yakın tarihte hizmete giren dört hastane ile başkent hastanesi katlarında hasta banyoları oda içinde çözümlenmiş olup aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet hastanesinde sadece tek kişilik hasta odalarında ıslak hacim bulunmaktadır. Koğuş tipi odalarda ıslak hacim bulunmamaktadır. Tüm hastanelerin hasta katlarında merkezi tuvalet bulunmaktadır.

Numune Hastanesi yeni yapılmasına rağmen hasta banyolarında ve merkezi tuvaletlerde kendinden rezervuarlı klozetler tercih edilmiştir. Başkent Hastanesi ve Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesinde de kendinden rezervuarlı klozet kullanılmış olup Güney Toros, Acıbadem ve Metropark Hastanesinde standartlara uygun asma klozet tercih edilmiştir. Tüm hastanelerde muayene ve doktor odası bulunmaktadır. Başkent hastanesinde gerekli katlarda muayene ve Dr. Odası mevcuttur. Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesinde kirli çalışma odası mevcut değildir. Diğer tüm hastanelerde kirli odası planlanmıştır. Temiz çarşaf deposu numune hastanesi hasta katlarında bulunmayıp diğer tüm hastanelerde hasta katlarında bir oda ya da depolama ünitesi içinde çözümlenmiştir. Tüm hastanelerin hasta katlarında temiz çalışma odası mevcuttur. Aşkım Tüfekçi Çukurova devlet hastanesinde kat içinde gerekli olmayan bilgi işlem bankosu ve bekleme alanı bulunmaktadır. Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesinde tek kişilik ve koğuş tipi hasta odalarında müdahale alanı yeterli değildir. Tek kişilik hasta odalarının konumu yanlıştır. Tüm hastanelerde doğal aydınlatma ve havalandırma mevcuttur. Acıbadem, Metropark, Güney Toros ve Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinde merkezi iklimlendirme ile sabit ısıtma ve soğutma sağlanmıştır.

Aşkım Tüfekçi Çukurova devlet hastanesinde split klima, salon tipi klima ve menfezler (merkezi sistem) ile iklimlendirme sağlanmaktadır. Başkent hastanesinde kat kaloriferi mevcuttur. Tüm hastanelerde sabit aydınlatma ile yapay aydınlatma mevcuttur. Aşkım Tüfekçi Devlet hastanesinde yatak başı üniteleri mevcut değildir. Aşkım Tüfekçi Devlet hastanesi dışında tüm hastanelerin zemininde hijyen açısından kolay temizlenen Pvc zemin malzemesi döşenmiştir. Aşkım Tüfekçi Çukurova devlet hastanesinde hasta odası kapıları koridoru daraltacak şekilde dışa doğru açılmıştır. Diğer tüm hastanelerde oda içine açılmaktadır. Standartlarda olmayan ve yeni yapılan hastanelerde modern tek kişilik suit hasta odaları (ziyaretçi odaları ve ıslak hacimleri ile) tasarlanmıştır.

Hastanelerin hasta katlarının standartlara uyumu incelendiğinde,

Koridorlar, Acıbadem Hastanesi % 92,86, Metropark Hastanesi % 92,86, Güney Toros Hastanesi % 85,71, Başkent Hastanesi % 85,71, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 92,86, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 73,33 uyulduğu saptanmıştır.

Hemşire istasyonları, Acıbadem Hastanesi % 100, Metropark Hastanesi % 100, Güney Toros Hastanesi % 90, Başkent Hastanesi % 80, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 90, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 90 uymaktadır.

İlaç Hazırlama odaları, Acıbadem Hastanesi % 100, Metropark Hastanesi % 100, Güney Toros Hastanesi % 100, Başkent Hastanesi % 88,89, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 77,78, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 100 uyulduğu saptanmıştır.

Hasta odaları incelendiğinde, Acıbadem Hastanesi % 90, Metropark Hastanesi % 95, Güney Toros Hastanesi % 87,50, Başkent Hastanesi % 80, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 66,67, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 70 uymaktadır.

Muayene ve doktor odaları, Acıbadem Hastanesi % 90, Metropark Hastanesi % 76,67, Güney Toros Hastanesi % 70, Başkent Hastanesi % 76,67, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 73,33, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 73,33 standartlara uymaktadır.

Suit ve Standart Hasta Odası Banyo incelendiğinde, Acıbadem Hastanesi % 82,93, Metropark Hastanesi % 79,07, Güney Toros Hastanesi % 81,40, Başkent Hastanesi % 67,44, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 80, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 75 standartlara uymaktadır.

Merkezi Tuvaletler, Acıbadem Hastanesi % 66,67, Metropark Hastanesi %

77,77, Güney Toros Hastanesi % 55,56, Başkent Hastanesi % 77,77, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 77,77, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 58,33 standartlara uymaktadır.

Kat Mutfakları bakımından, Acıbadem Hastanesi %100, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 75, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 100 standartlara uymaktadır.

Kirli Çalışma Odası, Acıbadem Hastanesi % 72,73, Metropark Hastanesi % 54,55, Güney Toros Hastanesi % 54,55, Başkent Hastanesi % 72,73, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 72,77, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 0 uymaktadır.

Temiz Çalışma Odası, Acıbadem, Metropark, Güney Toros (EPC) Hastanelerinin hasta katlarında temiz çarşafların depolandığı oda bulunmaktadır. Fakat temizlik malzemelerinin depolandığı ayrı bir oda bulunmamaktadır. Temiz çalışma odası bulunan hastanelerden Başkent Hastanesi % 83,33, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 83,33, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 33,33 uymaktadır.

Temiz Çarşaf Odası, Acıbadem Hastanesi % 100, Metropark Hastanesi % 100, Güney Toros Hastanesi % 100, Başkent Hastanesi % 100, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi % 0, Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi % 100 uymaktadır.

Acıbadem Hastanesi bebek bakım odası, % 94,44, özel hasta odası % 100 standartlara uymaktadır.

Yapılan tespitler sonucunda Aşkım Tüfekçi Çukurova Devlet Hastanesi 39 yıllık yapısı ile hastaneler arasında hasta katları plan, tasarım, işlevsellik, malzeme, mobilya donatıları, iklimlendirme ve aydınlatma sistemleri, mekân boyutları, hasta odası kapasitesi bakımından sorunları olduğu saptanmıştır.

Hastahane başhekimliğinin onayı ile Çukurova Üniversitesi Güzel sanatlar Fakültesi İç Mimarlık Bölümü son sınıf öğrencilerine tez danışmanım tarafından bir dönem projesi yaptırılmasına karar verilmiştir. Böylece hem öğrencilerin hastahane yapıları gibi oldukça komplike ve uzmanlık isteyen bir alanda bilgi ve beceri kazandırılması hem de mevcut mekanlarda ki sorunları nasıl çözebiliriz ve bu mekanları Dünya & Türk standartlarına uygun hale nasıl getirebiliriz sorularına cevaplar aranmıştır.

Öğrenciler tarafından geliştirilen 24 değişik projede yerleşim planı, renk ve malzeme, aydınlatma, iklimlendirme sistemi gibi plan ve tasarım sorunlarına çözüm önerileri geliştirilmiştir. Kat planları günümüz modern hastane ve sağlık standartlarına

uygun olarak yeniden planlamışlardır. Hasta odaları koğuş tipinden tek kişilik ve iki kişilik hasta odalarına dönüştürüp her hasta odasının içinde ıslak hacimler yerleştirilmiştir. Hemşire istasyonlarını daha büyük ve katın merkezinde konumlandırmışlardır. Kat içinde muayene ve doktor odalarında muayene masası konulmuştur. Mekânların iklimlendirme ve aydınlatmaları standartlara uygun olarak tasarlanmıştır. Oda kapılarının iç mekâna açılması sağlanmıştır. Yeni çözüm önerileri ile mekânlar renk, malzeme, mobilya donatıları, tasarım ve işlevsellik modern çizgilere sahip olmuştur. Kat içinde kirli çalışma ve temiz çamaşır odası planlanmıştır. Hasta Katları Dünya & Türk standartlarına büyük ölçüde getirilmiştir.

Adana'da bulunan hastaneler incelendiğinde, son yıllarda gelişen teknoloji ile birlikte Dünya&Türk standartlarına uygun hastane sayısında artış görülmektedir.

7.2. Öneriler

Hastanelerin yatan hasta katlarının planlama ve iç mekân tasarımları yapılırken sağlık standartları çerçevesinde malzeme, renk, aydınlatma, iklimlendirme, mobilya donatıları, mekan yerleşim ve boyutları ve mahremiyet bakımından sağlık standartlarına uygun olarak tasarlanmalıdır.

Standartlara uymayan hastanelerin öğrenci projelerinde görüldüğü üzere fazla bir maddiyata gerek duyulmadan kısa bir zaman içerisinde standartlara uygun hale getirilmesi mümkündür.

KAYNAKÇA

- Ackerknecht, E. H. (1982). *A short history of medicine*. Baltimore: The Johns Hopkins University Press.
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Long – term care facility—common areas*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Hospital and Health care facilities.
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Long – term care facility—nursing unit*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Health care facilities. 07/01 LTC1 pdf.
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Medical/surgical nursing unit*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Health care facilities. 07/01 IP1 pdf
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Pediatric/adolescent unit*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Health care facilities.
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Psychiatric nursing unit*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Health care facilities.
- Amerika Mimarlar Birliği & HHS (ABD Sağlık Bakanlığı) (2006). *Obstetrical facilities*. American institute of archetects- Guidelines for design and construction of Health care facilities.
- Ak, B. (1984). *Hastane idaresi ve organizasyonu II. ders notu*. Ankara: Hacettepe Üniversitesi Sağlık İdaresi Yüksek Okulu.
- Ak, B. ve Akar. Ç. (1987). *Hastane Kavramı Sağlık Yönetimi*. Ankara Sağlık İdarecileri Derneği Yayın Organı.
- Akın, H.(2005). *Ortaçağ'dan bilge bir kadın - Bingenli Azize Hildegard*. İstanbul: Dharma Yayını.
- Aksoy, Ş. (2010). *Tıp tarihi ders notları*. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi.
- Ataç, A. (1996). *Gülhane askeri tıp akademi'sini kuruluşu*. Ankara: Atatürk Kültür Merkezi Yayını.
- Atatürk, M.K. (1925). TBMM Zabıt Ceridesi.
- Aydın, D. (2001). *Genel hastanelerde teknolojik gelişmelerin bina ihtiyaç programına etkilerinin araştırılması*. Yayınlanmamış doktora tezi, Selçuk Üniversitesi, Fen

Bilimleri Enstitüsü, Konya.

- Aydın, E. (2006). *Dünya ve türk tıp tarihi*. Ankara: Öncü Basımevi.
- Bayar, M. (1994). *Hasta ve muayene odalarının görsel konfor koşulları açısından incelenmesi ve değerlendirilmesi*. Yayınlanmamış yüksek lisans tezi, Yıldız Teknik Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Bayat, A. H. (2003). *Tıp tarihi*. İzmir: Sade Matbaa.
- Bayram, M. (2000). Anadolu Selçukluları Dönemi Tababeti ile ilgili bazı notlar. *Yeni Tıp Tarihi Araştırmaları Dergisi*, (s.149), İstanbul.
- Baytop, T. (1991). Selçuklu ve Bizans dönemlerinde Anadolu’da tedavi ve eczacılık. Selçuklular devrinde kültür ve medeniyet. Kayseri: EÜ. Gevher Nesibe Tıp tarihi Enstitüsü, 13.
- Bray, F. & WF. Bynum, R. Porter (1993). *Companion encyclopedia of the history of medicine*. London and New York: Rotledge.
- Cantay, G. (1992). Anadolu Selçuklu ve Osmanlı Darüşşifaları. Ankara: Atatürk Kültür Merkezi yayını.
- Castiglioni, A. (1982). *A History of medicine*. (Çev. E.B. Krumbhaar), (2.bs.), New York: Alfred A. Knope.
- Cox, A. & Groves, P. (1990). *Hospitals and health-care facilities a design and development guid*. Butterworth Architecture, Toronto.
- Crow, W. B. (2002). *Büyünün, cadılığın ve okültizmin tarihi*. İstanbul: Dharma Yayınları.
- Demirhan, A. (1982). *Kısa tıp tarihi*. Bursa: Bursa Üniversitesi Basımevi
- Dölen, E. (1995). *Eczacılık tarihi (Ders Notları)*, Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Yayını, İstanbul.
- Garrison, F. H.(1929). *History of medicine*. Philadelphia & London: Walter Burns (W.B), Saunders Company.
- Görkey, Ş. (1999). *Asklepios kültür ve Anadolu’dan bazı örnekler*. III. Türk Tıp Tarihi Kongresinde Sunulan Bildiri. Türk Tarih Kurumu, Ankara.
- Hancı, İ. H. (2005). Yılan Hikayesi. *STED Sürekli Tıp Eğitim Dergisi*, Türk Tabipler Birliği, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp A.D, Cilt: 14, Sayı:8.
- İnönü, İ. (1975). Tıbbiyeli ve genç Türklerin istibdada karşı hürriyet mücadelesi. *Dirim Dergisi*, 10(8), 378.
- Karakuzu, İ. (1996). *Sözlüklü Türk Sağlık Mevzuat*. İstanbul: Yasa Yayınları.
- Karlıkaya, E. (2001). Hekimliğin sembolü olarak ‘yılan’ figürünün seçilmesinin

- nedenleri. *Sendrom*, 13(1), 69–77.
- Köse, E. (2003). *Hastanelerdeki hasta odalarının tedavi gören çocuklar üzerindeki etkileri*. Yayınlanmamış yüksek lisans tezi, Yıldız Teknik Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Kumbaracılar, S. (1958). Selanikte ilk türk hastaneleri. *Dirim Dergisi*, 33(1-2), 34-37.
- Lavastine, L., & D. L. Mazenad. (1947). *La Medicine Prehippocratique Les Medicine Celebres*. Paris
- Lewis, P. (1998). *Tıp tarihi*. (Çev. N. Güdücü) İstanbul: Khalkedon.
- Lyons, A. S. & Petrucelli, R. J. (1978). *Medicine An illustrated history*. New York: Harry N. Abrams.
- Lyons, A. S., & Petrucelli, R. J. (1980). *Die Geschichtee der medizin im Spiegel der Kunst*. Köln: Du Mont Buchverlag.
- Miller, T. S. (1997). *The Birthof the hospital in the byzantine empire*. Baltimore and London: The Johns Hopkins University Press.
- Mutlu, A. (1973). *Sağlık binaları ve hastaneler*. DGSA, İstanbul.
- Özbek, N. (2002). *Osmanlı imparatorluğu'nda sosyal hizmet*. İstanbul: İletişim yayınları.
- Portakal Sanat Dergisi (2002). Eski çağlardan Rönesan'a tıp. *P Dünya Sanat Dergisi*, *Tıp ve Sanat*, 27, 6-21.
- Ronan, C. A. (2003). *Bilim tarihi :Dünya kültürlerinde bilimin tarihi ve gelişimi*. Akademik Dizi: 1, Ankara: TÜBİTAK yayınları.
- Sağlık Bakanlığı. (2009). *Özel Hastaneler Yönetmeliği*.
- Sağlık Bakanlığı. (2010). *Türkiye Sağlık Yapıları Asgari Tasarım Standartları 2010 yılı klavuzu*, Ankara: Sağlık Bakanlığı yayını
- Salim, S. (1989). *Gülhane'nin tarihçesinden bir kısım*. (Çev. İ.Uzel), Tıp Tarihi Araştırmaları III, (74-91), İstanbul: Emek Gazete ve Matbaacılık.
- Saydam, R.(1942). Sıhhiye mecmuası fevkalade nüshası. (Dr. Refik Saydam'ın Aziz Hatırası). *Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti*. Ankara.
- Serdaroğlu, Ü. (2002). *Eskiçağ'da tıp*. İstanbul: Eskiçağ Bilimleri Enstitüsü yayınları.
- Şehsuvaroğlu, B. N. (1984). *Türk tıp tarihi*. Bursa: Taş Kitapçılık-Yayın Ltd. Şti.
- Sürmen, Ş. (1991), *Hastaneler rehabilitasyon merkezleri sağlık istasyonları*. İstanbul
- TBMM (2001). *Türkiye Büyük Millet Meclisi Genel Kurul Tutanağı*. 21 Dönem, 3. Yasama Yılı 127. Birleşim, Ankara.
- Terzioğlu, A. (1992). *Türk islam hastaneleri ve tababetinin Avrupa'da tıbbi rönesansı*

- etkilemesinden türk tıbbının batılılaşmasına.* İstanbul: Hipokrat basın yayını.
- Tez, Z. (2001). *Bilim ve teknikte ortaçağ müslümanları.* Ankara: Nobel Yayın Dağıtım.
- Tez, Z. (2010). *Tıbbın gizemli tarihi.* İstanbul: Hayykitap
- Uzel, İ. (1992). *Tıp Tarihi ve Deontoloji (Tıbbi Etik) Ders Notları.* Ankara: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Yayını.
- Uzluk, F. N. (1954). 1900 yılında Konya’da açılan gruba hastanesi. *Dirim Dergisi*, 2981-2, 29-33.
- Ünver, A. S. (1948). XVIII’nci Asır başında İstanbul’umuzun bazı önemli semt ve mahalle adları. Hekim ve cerrah dükkanları. *Dirim Dergisi*, 23, 114-116.
- Ünver, A. S. (1950). Edirnekapıda’ki ilk guraba hastanesi. *Dirim Dergisi*, 225(1), 36-42.
- Vitruvius, (1998). *Mimarlık üzerine on kitap.* (3. bs), İstanbul: Şevki Vanlı Mimarlık Vakfı Yayını.
- Yıldırım, N. (1996). İstanbul eczanelerinde hasta muayenesi ve tıbbi tahlili laboratuvarları. *Yeni Tıp Tarihi Araştırmaları*. 7(2-3).71-97
- Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği (1983). *Yataklı Tedavi Kurumları 4.-5. Madde.* Ankara : Sağlık Bakanlığı Yayını.
- WHO (World Health Organizations) (1992). *The hospital in rural and urban districts.* Report of WHO Study Group on the Function of Hospitals at the First Referral Level, Cenevra:

ÖZGEÇMİŞ

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı-Soyadı : Aylin TANDOĞAN
Doğum Tarihi : 11.01.1984
Doğum Yeri : Karataş
E-posta : aylintan_84@hotmail.com

EĞİTİM DURUMU

2012 – 2008 : Yüksek Lisans, Çukurova Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü,
İç Mimarlık Ana Sanat Dalı, Adana.
2007 – 2002 : Lisans, Çukurova Üniversitesi, Güzel Sanatlar Fakültesi,
İç Mimarlık Bölümü, Adana.
1998 – 2001 : Karataş Çok Programlı Lisesi, Adana / Karataş.

YABANCI DİL

İngilizce : Çukurova Üniversitesi, YADİM Eğitimi.

ÇALIŞMA DURUMU

2010 – 2012 : Asfa Yapı Ürünleri Tasarım Dekorasyon San. ve Tic. Ltd. Şti. (ASFA
CONCEPT), Adana.
Satış Bölümünde İç Mimar olarak görev yapmaktayım. (Islak Hacim
ve Mutfak projelendirme)
2007 – 2009 : CenBay Dekorasyon, Mobilya Sanayi Tic. Ltd. Şti, Adana.
Ofis Bölümü ve Mobilya Fabrikasında projelendirme ve mobilya
tasarımı alanında İç Mimar olarak görev yaptım.