Děti v nemocnici – perspektivy všech zúčastněných stran

Děti v nemocnici: Navrhování dětských oddělení ve všeobecných nemocnicích

## Úvod

Téma dětských nemocnic obsahuje nesčetně problémů. Disertační práce se zaměřuje jenom na úzké spektrum a dalších se jenom dotkne. Děti v nemocnici mají různé potřeby dle typu obtíží (chronické vs. akutní), dle věku, dle délky hospitalizace. Výzkumy je ideální provádět na onkologických odděleních (resp. odděleních s dlouhou dobou hospitalizace), aktuální trendy jsou pak nejpatrnější v nových velkých dětských nemocnicích. Do úvahy je potřeba při navrhování brát nejenom pacienta a jeho medicínské potřeby – tj. čisto praktické medicínské hledisko bez větších ohledů na potřeby pacienta – ale i pohodu dítěte, potřeby doprovodu – rodiče, a to vše s ohledem na požadavky medicíny. Nemůžeme opomenout medicínské a psychologické hledisko problému, protože druh a průběh léčby ovlivňuje fungování oddělení a jeho dynamiku, a psychologická pohoda by měla být cílem všech zúčastněných stran. Cílem disertační práce pak bude tyto poznatky aplikovat na menší oddělení všeobecných regionálních nemocnic.

## První rok výzkumu

První rok výzkumu byl věnován rešerši aktuálních podkladů a trendů v oblasti tvorby dětských oddělení. Různé perspektivy bylo potřeba pojednávat zvlášť a teprve pak dojít k syntéze. Většina výzkumů je prováděna na onkologických odděleních, kde jsou děti hospitalizovány delší dobu a lze s nimi pak provádět rozhovory (u dětí není vhodné použití dotazníkového šetření). Aktuální výzkumy pak lze rozdělit na výzkumy medicínského a psychologického charakteru, a pak na menší, ale přesto přítomnou část výzkumů, rešerší a projektů architektonických se sociologickým přesahem. Dále pak jsme jako součást výzkumu navštívili nemocnice, ale i neziskové organizace a lidi kteří s nemocnými dětmi pracují, pro vytvoření komplexnější představy o podmínkách dětských hospitalizací.

### Aktuální výzkumy

Základní předpoklady výzkumů vycházejí z aktuálních medicínských poznatků a vývoje medicíny během posledních 50 let a dále z vypozorovaných skutečností.

Z medicínského hlediska je důležitý fakt, že k rozvoji pediatrie došlo až ve druhé polovině 20. století (do této doby se léčili dospěli a „menší“ dospělí). Děti jsou specifické nejen vůči dospělým, ale i v rámci všech vývojových stádií kterými si procházejí. Dále pak je důležitý fakt to, že dochází k masivnímu rozšíření civilizačních a dědičných chorob, a k prudkému ústupu infekčních nemocí. Rychlý vývoj medicíny zkracuje dobu hospitalizace, a to tak že průměrná doba hospitalizace (mimo dlouhodobé hospitalizace vážných onemocnění) je 1-2 dny. Toto znamená, že nemocniční budovy starší než 50. let nejsou dětským potřebám uzpůsobeny téměř vůbec, a novější byly postaveny převážně pro léčbu infekčních nemocí, nikoliv systematickou léčbu civilizačních chorob a akutních problémů. Někdy by i stačilo změnit systém primární ambulantní péče, a civilizační a chronické nemoci by tolik hospitalizací nevyžadovali.

Pro architektonické zkoumání je klíčový výzkum – resp. participativní projekt architektky Aase Eriksen z roku 2001, která před přípravou návrhu nemocnice vedla jako pomocný personál na oddělení měsíc rozhovory s dětmi, rodiči i personálem. Dalším důležitým výzkumem je výzkum z KU Leuven, pod názvem „Designing child-sized hospital architecture: Beyond preferences for colours and themes” se autorky snaží poukázat na problémy na dětských oddělení které nevyřeší ilustrace na zdech, které jsou pořád celosvětově populární. Další výzkumy mají vždy obdobné závěry – tj. klíčové momenty v návrhu oddělení. Pro děti i rodiče je důležitá podoba vstupu do nemocnice, přehlednost a dobrá orientace. Pak minimalizace „nudy“ – poskytnutí prostoru pro rozptýlení a minimalizaci čekání při kterém není možno nic dělat. Otevřenost a přehlednost oddělení, ale zároveň chybí soukromé prostory, kde by děti mohly být skryté před ruchem a medicínou. Hlavně u dlouhodobých hospitalizací je pak klíčová i možnost personalizace pokoje. Pak se výzkumy věnují ilustracím – i menší děti (cca 6 let) si uvědomují, že jejich starším kamarádům by se pohádkové ilustrace na zdech nemusí líbit – čili je na zvážení, jestli a jak moc je používat. Samozřejmě jak u dospělých, tak u dětí je důležitá interakce (přímá či nepřímá) s venkovním prostředím. Některé děti se stěžovaly i na nepohodlí v pokoji – nevyhovující výšky postelí, záchodů atp.

Z těchto závěrů vyplývá mnoho problémů, které je potřeba řešit a liší se dle velikosti nemocnice, specializace oddělení, a i samotného přístupu personálu. Tyto problémy pak tlumočí i navštívení respondenti v Česku, s lokálním kontextem a přidanými komplikacemi.

## Cíle práce, metodika a výzkumné otázky

Cílem práce je popsat a najít ideální prostředí pro krátkodobou hospitalizaci dětí v nemocnici, která by tvořila bezpečné, funkční a příjemné (estetizované prostředí) pro děti.

Navrhované výzkumné otázky jsou:

* Jaká forma ubytování dětí + rodičů je nejvhodnější pro dětské oddělení?
* Jaké rozměry by měly být lůžkové pokoje pro děti?
* Jak navrhnout bezpečnostní prvky tak, aby oddělení nepůsobilo jako vězení
* Pro jakou věkovou skupinu navrhovat vybavení pokojů a v jakém poměru?
* Má v Českém prostředí pokoje dělit dle věku dětí?

Výzkum nebude využívat další dotazníkové šetření, jako teoretický základ budou brány zahraniční výzkumy. Lokální specifika pak budou zahrnuta na základě rozhovorů s personálem nemocnic a neziskových organizací.

Mělo by dojít k analýze vybraných dětských oddělení z hlediska funkčnosti a pak porovnání s aktuálními trendy.

## Závěr

Postupným hlubším pronikáním do problematiky se krystalizují dva možné směry výzkumu – zaměřit se více na subhospitalizace rodičů, ubytování rodičů s dětmi na odděleních – samotné pokoje, koupelny a zařizovací předměty, nebo se věnovat multifunkčnímu prostoru herny, který slouží někdy i jako jídelna, učebna a hovorna zároveň, a v nemocnicích kterým nedostačuje kapacita bývá zanedbán.

## Seznam vybrané literatury

* ERIKSEN, A. Participatory Planning and Design of a New Children’s Hospital. Design and Health II – The Therapeutic Benefits of Design
* Kremska, A. (2020). Analysis of parents’ satisfaction with caring for children hospitalized in a pediatric ward – part 1. Medical Science Pulse, 14(SUPPLEMENT 1), 1-7. https://doi.org/10.5604/01.3001.0014.6575
* Verschoren, L., Annemans, M., Van Steenwinkel, I., & Heylighen, A. (2015). Designing child-sized hospital architecture: Beyond preferences for colours and themes. Proceedings of the 20th International Conference on Engineering Design (ICED15) Vol. nn: Title of Volume, Milan, Italy, 27.-30.07.2015
* Karimi Azeri, A. R., Mirbazel, S., & Nourmusavi Nasab, S. (2020). Effective Environmental Factors for Reducing Children s Fear in Children s Hospital: Using Parent s Attitudes. Iconarp International J. of Architecture and Planning, 8(1), 1-19. https://doi.org/10.15320/ICONARP.2020.102
* WOLFE, Ingrid a McKee MARTIN, ed. European Child Health Services and Systems: Lessons without borders. Berkshire, England: Open University Press, 2013. ISBN 0-33-526466-2. eISBN: 978-0-33-526467-4.
* MATĚJČEK, Zdeněk. Psychologie nemocných a zdravotně postižených dětí. 3. přeprac. vyd. Jinočany, 2001. ISBN 80-860-2292-7.
* SUNDER, Wolfgang, Julia MOELLMANN, Oliver ZEISE a Lukas Adrian JURK. The Patient Room: Planning, Design, Layout: Planning, Design, Layout. Birkhäuser, 2020. ISBN 9783035617528. Dostupné z: doi:doi:10.1515/9783035617528
* BISHOP, Katherine G. From their perspectives: Children and young people’s experience of a paediatric hospital environment and its relationship to their feeling of well-being. Sydney, 2008. Disertační práce. Faculty of Architecture, Design and Planning The University of Sydney.
* KELADA, Lauren, Claire E. WAKEFIELD, Sharon DE GRAVES, Claire TREADGOLD, Gadiel DUMLAO, Maria SCHAFFER a Tracey O'BRIEN. Evaluation of an In-Hospital Recreation Room for Hospitalised Children and Their Families. Journal of Pediatric Nursing. 2021, 61, 191-198. ISSN 08825963. Dostupné z: doi:10.1016/j.pedn.2021.05.017
* HAIAT, Hana, Galit BAR-MOR a Maskit SHOCHAT. The world of the child: A world of play even in the hospital. Journal of Pediatric Nursing. 2003, 18(3), 209-214. ISSN 08825963. Dostupné z: doi:10.1053/jpdn.2003.28