

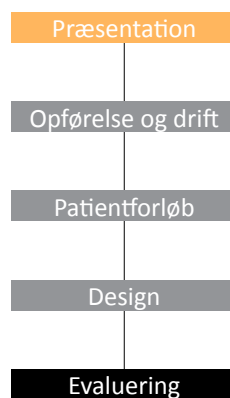




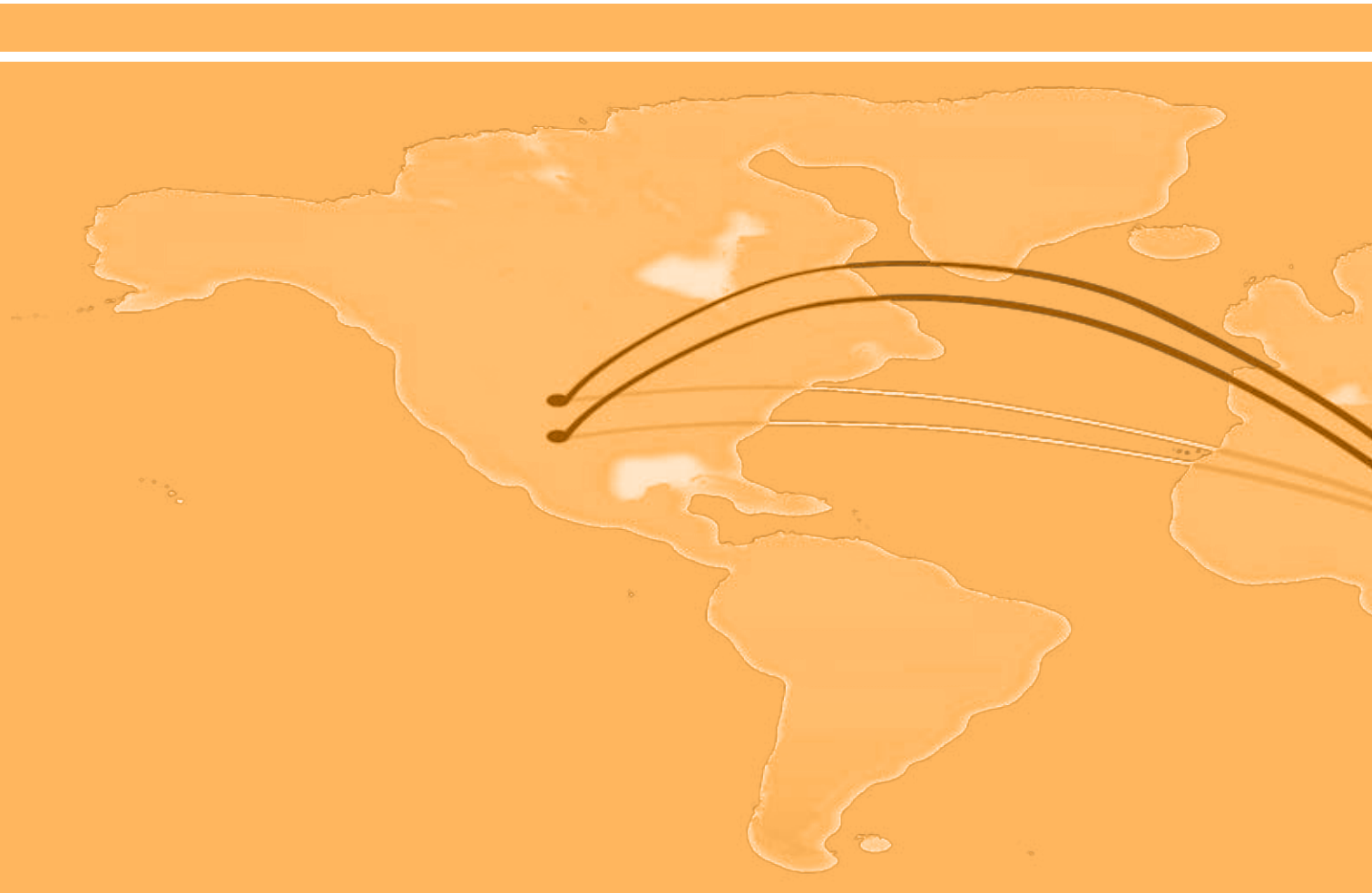
PRÆSENTATION

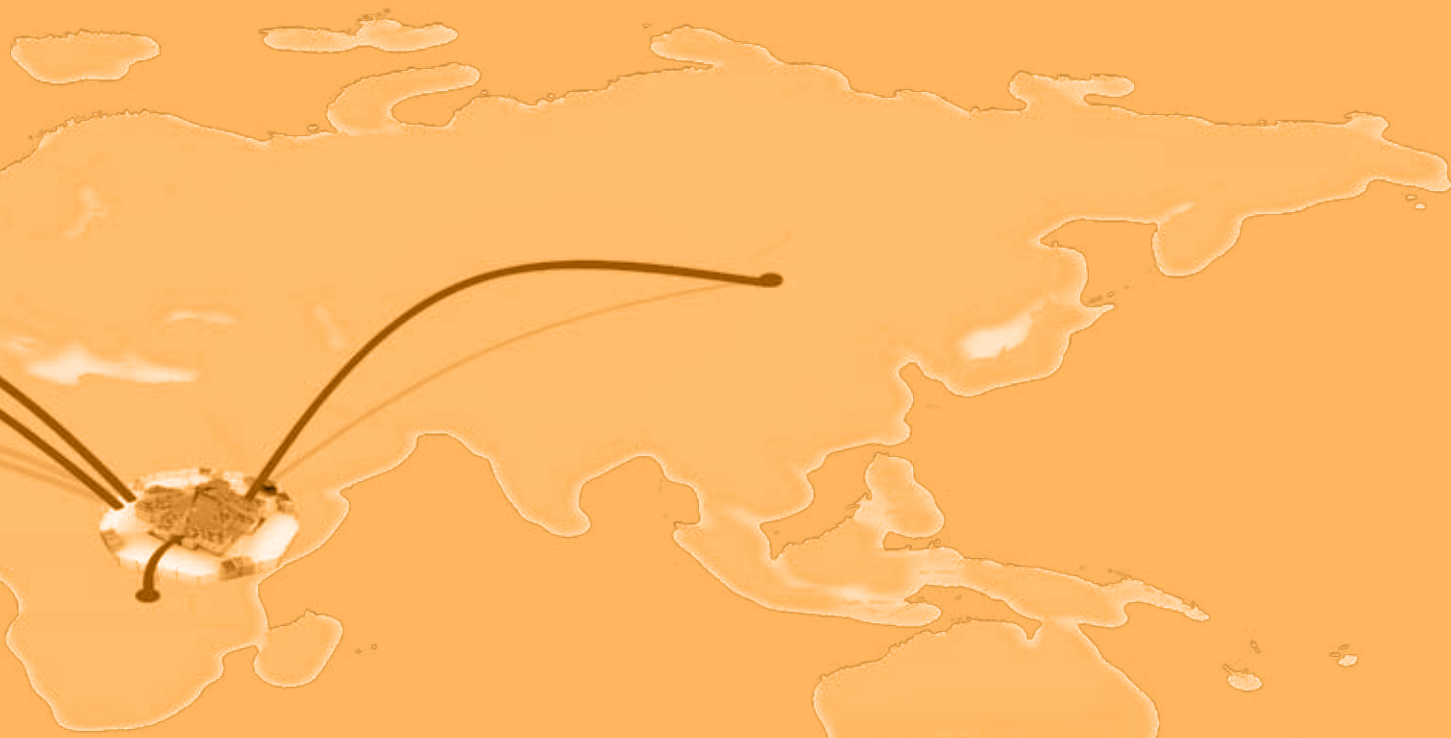
INDLEDNING

I denne sidste fase præsenteres det endelige design af klinikken. Dette gøres ved at præsentere hele strategien bag klinikken, fra denne planlægges, til den står færdig og er i fuld drift. Først præsenteres opførelsen og den sideløbende drift. Her illustreres, hvorledes klinikkens byggemodning foregår. Herefter udvælges et patientforløb, som præsenteres, fra patienten ankommer til klinikken, og til han eller hun udskrives. Efterfølgende præsenteres udformningen af klinikken gennem plan og snit, hvor også indeklimaet illustreres og vurderes. Til sidst evalueres designet og projektet.



III.204 Designet præsenteres i tre afsnit. Først bygningens opførelse og drift, derefter følges et patientforløb rundt i klinikken, og til sidst præsenteres designet ved planer og snit.





OPFØRELSE OG DRIFT

Præsentationen af det endelige design starter med klinikkens opførelse. Her illustreres, hvorledes ressourcer fra forskellige dele af Jorden forenes gennem opførelse af byggeriet. Lokalbefolkningen aktiveres i klinikken fra starten, da arbejdere involveres i byggeriet. Herved integreres klinikken i konteksten, og lokalsamfundet får et tilhørsforhold til den.

Opførelsen præsenteres helt fra planlægning af byggeriet, til klinikken står færdig og kører på fuld drift.



Grundplanen af klinikken tilpasses denne placering ift. de lokale forhold, så anvendelse af naturlige ressourcer afstemmes. Tegningsmaterialet projekteres og gøres klar til opførelse af klinikken. De forskellige materialer bestemmes ud fra tilgængelighed og indeklima. Her vælges soltørrede mursten til væggene og lokalt tilgængeligt træ til gulv og loft. Der kan eks. anvendes krydsfiner. Samtidig kontaktes producenter af det udstyr, som ikke fremstilles lokalt, hvorefter dette produceres og klargøres til afsendelse.





2.

Containeren bestilles fra Kina og pakkes med solceller med batterier, sejl og nylonreb, kulfiberbast i to dele, stålstænger, køleskab, fryser og medico-udstyr til den daglige drift af klinikken. Endvidere pakkes denne med medicin, som kan klare skiftende temperaturer. Containeren sendes herefter til den valgte destination i Østafrika. Her anvendes en 20'-container med indvendige mål 5,9 m x 2,35 m x 2,39 m (l x b x h). Imens rejser et hold arbejdere fra Fight For The Children afsted fra USA til Østafrika. De har til opgave at styre og koordinere opførelsen af klinikken.





3.

Holdet fra Fight For The Children ankommer til grunden, hvor denne først måles op og forberedes til byggeriet. Klinikens fundament opføres som punkt- og stribefundamenter af beton. Ved placeringer, hvor beton ikke er tilgængeligt, kan stenblokke anvendes til fundamentet. Samtidig producerer lokale håndværkere soltørrede mursten til opførelse af vandposterne, toiletter og bad. De resterende lokale materialer anskaffes og bearbejdes af lokale arbejdere. Lokalbefolkningen bliver fra starten en del af klinikken, hvorved den bliver en mere integreret del af konteksten.

Imens er containeren undervejs. Denne transporteres først med skib fra Kina til Kenya og derefter med lastbil til den udvalgte grund.



4.

Containeren ankommer til grunden, hvorefter masten samles og sættes op. Vandposterne opføres i fem punkter rundt om klinikken. Stålstængerne monteres på bagsiden af vandposterne, hvorefter sejlene udspændes mellem disse og masten. Byggegrunden overdækkes herved, og den videre opførelse af bygningen kan foregå i skygge for direkte sollys. På samme tid fungerer sejlene til opsamling af regnvand. Regn føres direkte ned i de etablerede vandposter, hvor toilet og badeforhold muliggøres. Efter opførelsen af sejlene pakkes solceller ud af containeren og monteres på toppen af denne, hvor modulerne hæves ved en simpel stålkonstruktion. Klinikken producerer her selv energi fra starten, hvorved denne er selvforsynende også under opførelse. Herved anvendes naturens ressourcer optimalt fra begyndelsen af byggeriet.

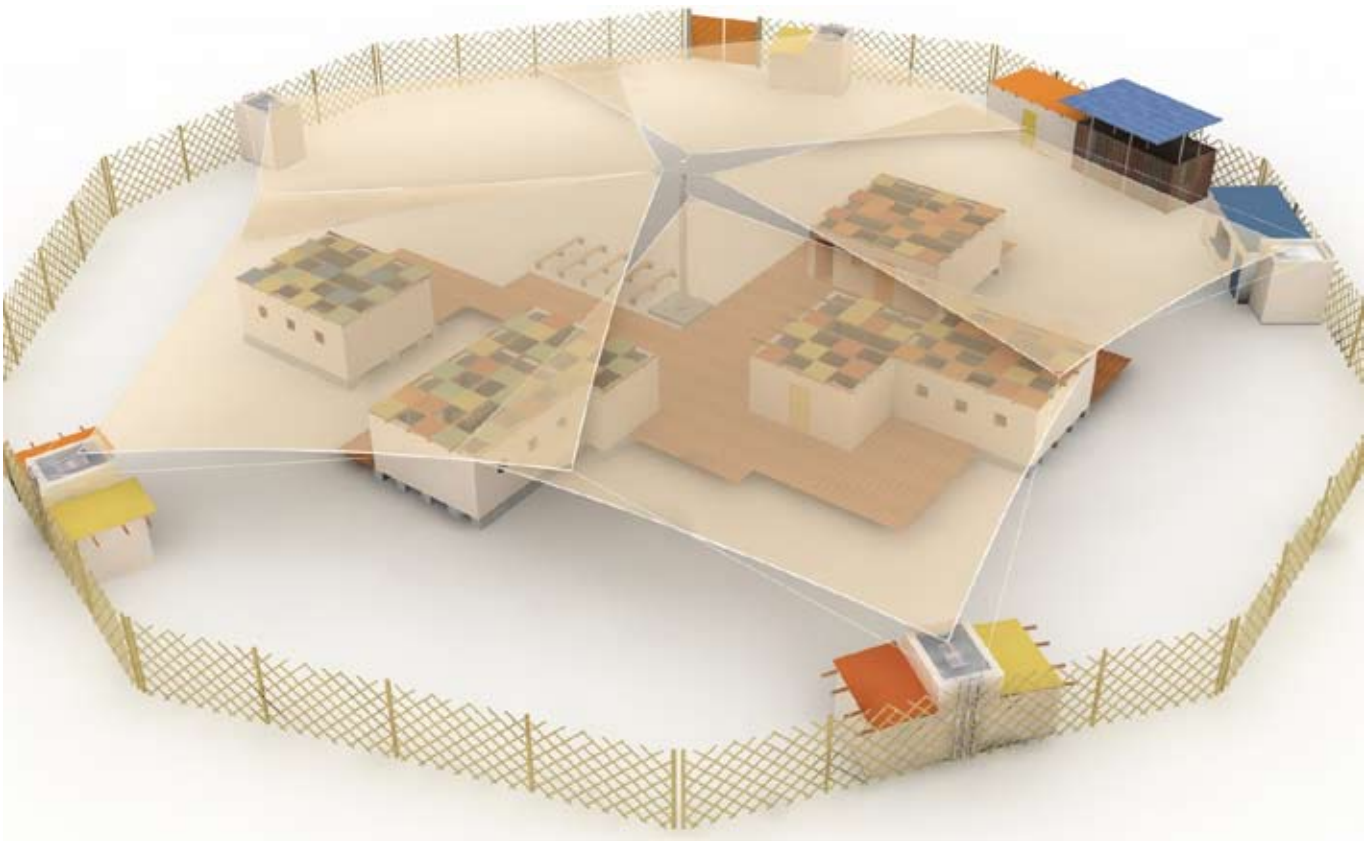




5.

Rummene til fase 1 opføres af yderligere fremstillede soltørrede mursten. Dette gøres ovenpå fundamenterne, hvorved bygningerne hæves over terræn. Endvidere monteres skodder og døre, som males i bestemte farver. Til sidst monteres træbjælker af lokalt træ oven på rummene. Ovenpå disse fastgøres krydsfinersplader, som først males i samme farver som dørene og skodderne. På bjælkerne over stuerne monteres nederst trælister, hvor yderligere træplader placeres. Disse kan nu skubbes frem og derved lukke rummet mere. Disse placeres kun, hvor der er behov for dem, hvilket der er over stuerne ved den valgte grund ved Nairobi.

Samtidig med at fase 1 opføres, rejser et hold læger og sygeplejersker fra Fight For The Children til destinationen. Umiddelbart efter disses ankomst tages de færdige enheder i brug. Imens anvendes det udendørs ventorum til undervisning og oplæring af lokale sygeplejersker og læger.

**6.**

Plateauet mellem enhederne opsættes sammen med det omkransende værn. Klinikken fase 1 står nu færdig. Udstyret fra containeren installeres i rummene, og behandling af børn, spædbørn og mødre kan for alvor begynde.

Lokalsamfundet informeres om, at klinikken står færdig og er klar til besøgende. Plakater eller skilte opsættes i de nærliggende landsbyer.

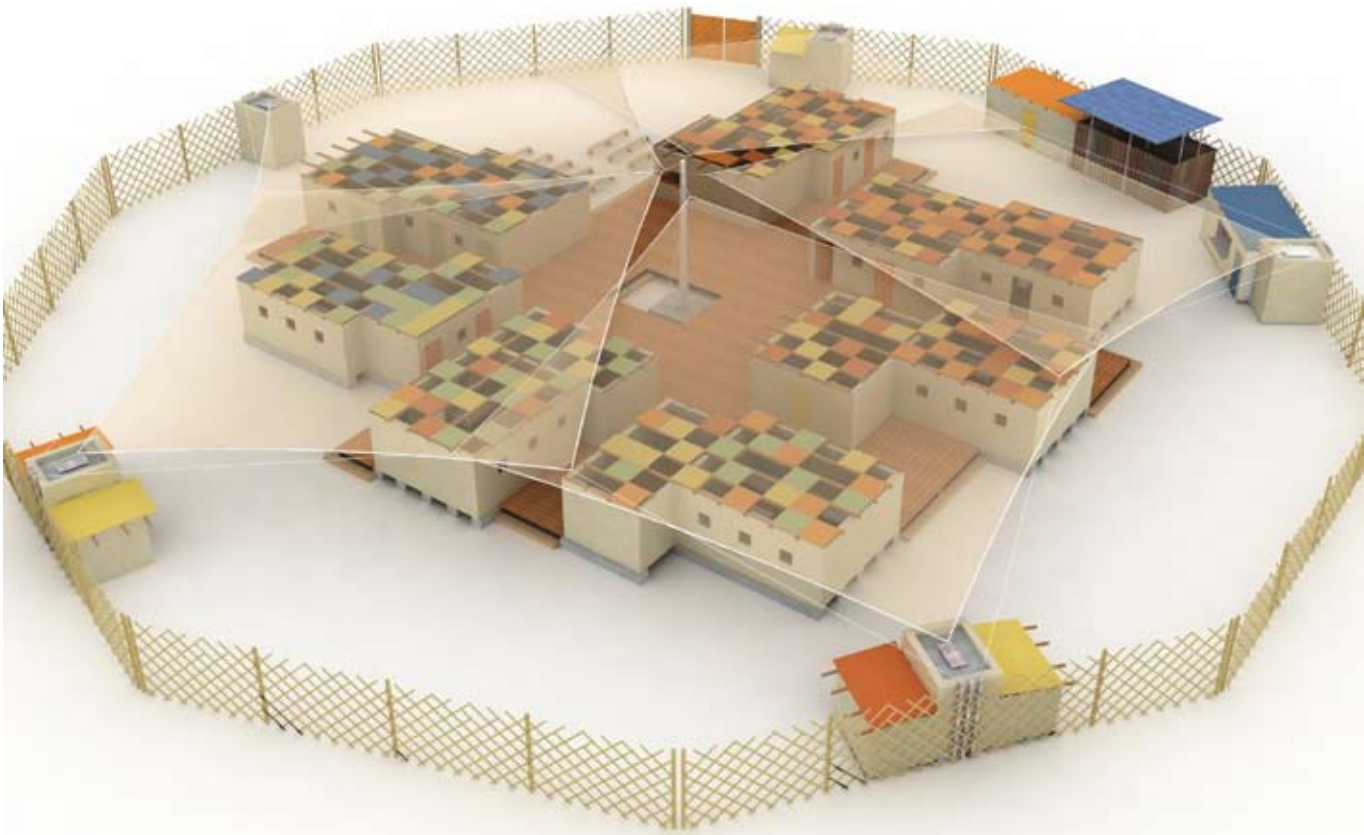




7.

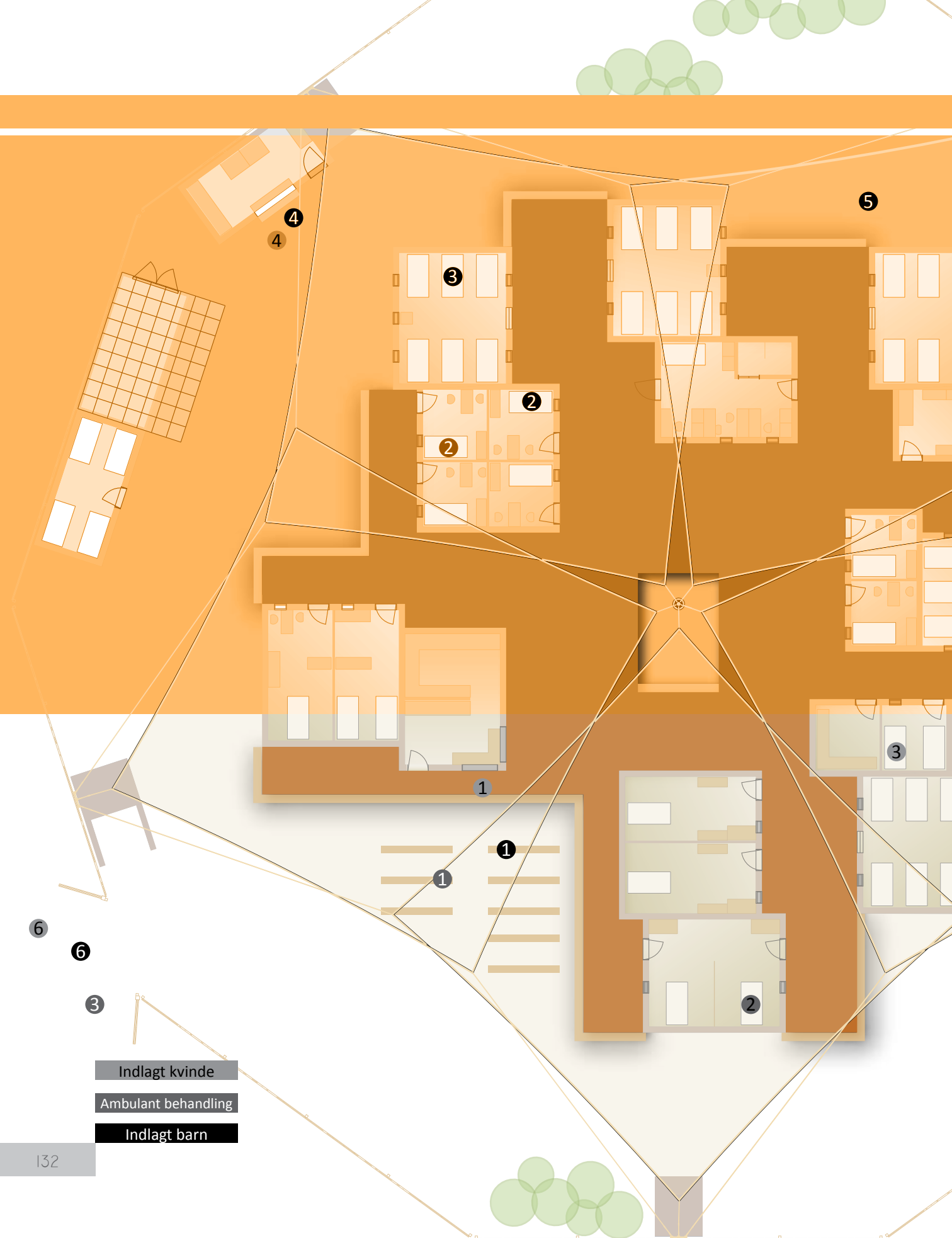
Klinikken fungerer nu optimalt med rumprogrammet fra fase 1. Ambulant behandling og indlæggelse af børn, spædbørn og mødre foregår samtidig med assistance ved komplicerede fødsler. Lokale læger og sygeplejersker får her mere hands-on oplæring til at kunne varetage opgaverne i fase 2.

Samtidig med den daglige drift vurderer personalet lokalsamfundets behov og klinikkens mulige tilpasning ift. disse. Herved opnås den mest optimale klinik, hvor patientkapaciteten bliver så høj som muligt. Udvidelsen af klinkken til fase 2 finjusteres og planlægges.

**8.**

Inden den endelige klinik står færdig udvides klinikken til rumprogrammet i fase 2. Rummene opføres her på samme måde, som rummene fra fase 1. Visse funktioner fra fase 1 flyttes til andre enheder for at danne de bedste arbejdsgange og forløb i bygningen. Stuerne forbliver, hvor de er, så patienter ikke forstyrres ved flytning fra et rum til et andet. Det resterende udstyr i containeren installeres i enhederne, og klinikken kører på fuld kapacitet. Bestemte vægge udsmykkes af lokale for at skabe mere stimulerende omgivelser for patienterne. På ydersiden af væggene integreres udsmykningen med information og budskaber om ernæring og sundhed.





4

4

3

2

2

5

3

1

1

1

2

6

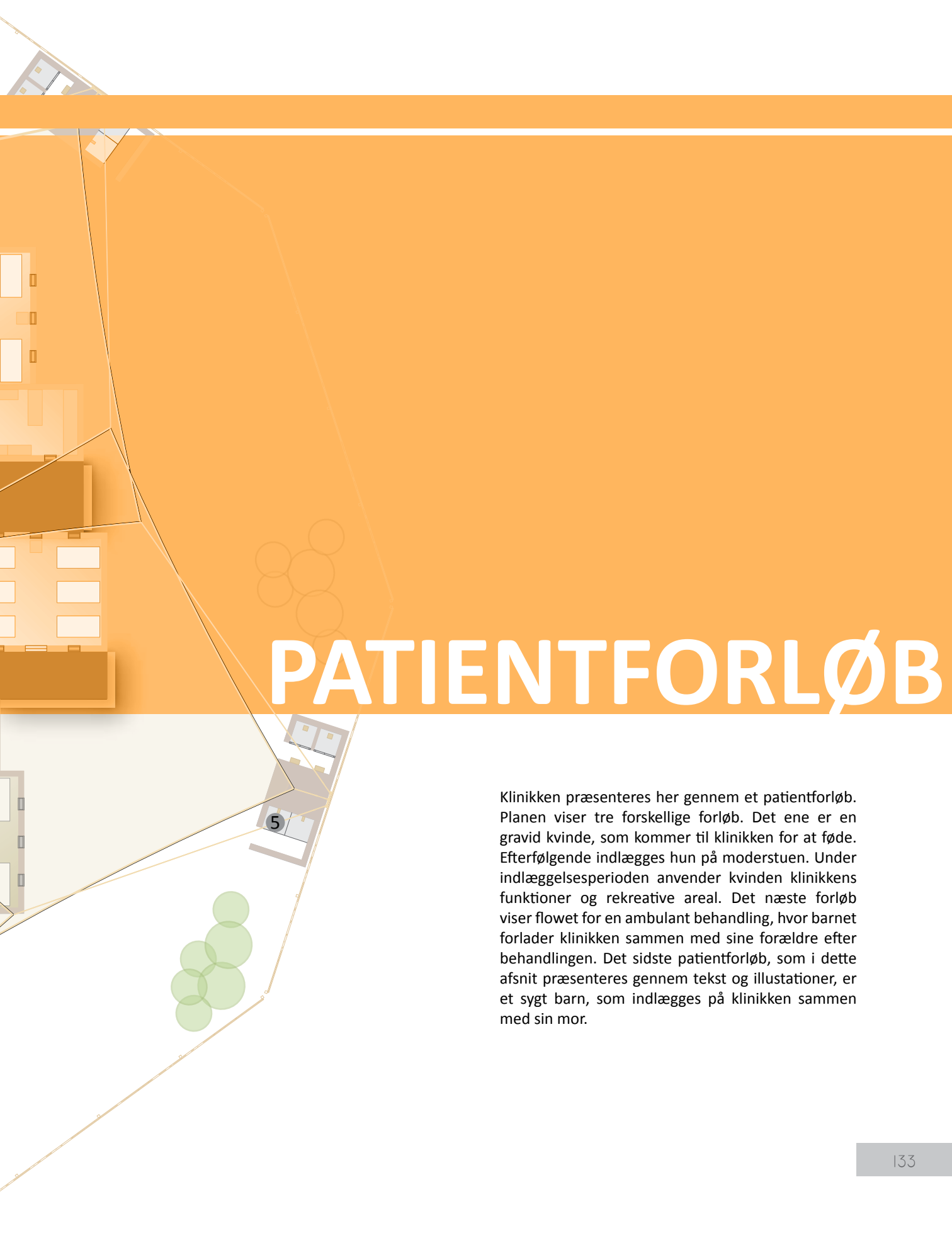
6

3

Indlagt kvinde

Ambulant behandling

Indlagt barn



PATIENTFORLØB

Klinikken præsenteres her gennem et patientforløb. Planen viser tre forskellige forløb. Det ene er en gravid kvinde, som kommer til klinikken for at føde. Efterfølgende indlægges hun på moderstuen. Under indlæggelsesperioden anvender kvinden klinikkens funktioner og rekreative areal. Det næste forløb viser flowet for en ambulant behandling, hvor barnet forlader klinikken sammen med sine forældre efter behandlingen. Det sidste patientforløb, som i dette afsnit præsenteres gennem tekst og illustrationer, er et sygt barn, som indlægges på klinikken sammen med sin mor.



1.

Familien ankommer til klinkken med det syge barn, som skal have behandling. Forældrene henvender sig først i receptionen, hvorefter de tager plads i venterummet. En sygeplejerske kommer hen til familien og undersøger barnet for at stille diagnose og forberede patient og pårørende om patientforløbet. Sygeplejersken organiserer nu de forskellige patienter ift., hvem der skal behandles først. Imens underviser en anden sygeplejerske pårørende om beskyttelse mod HIV.

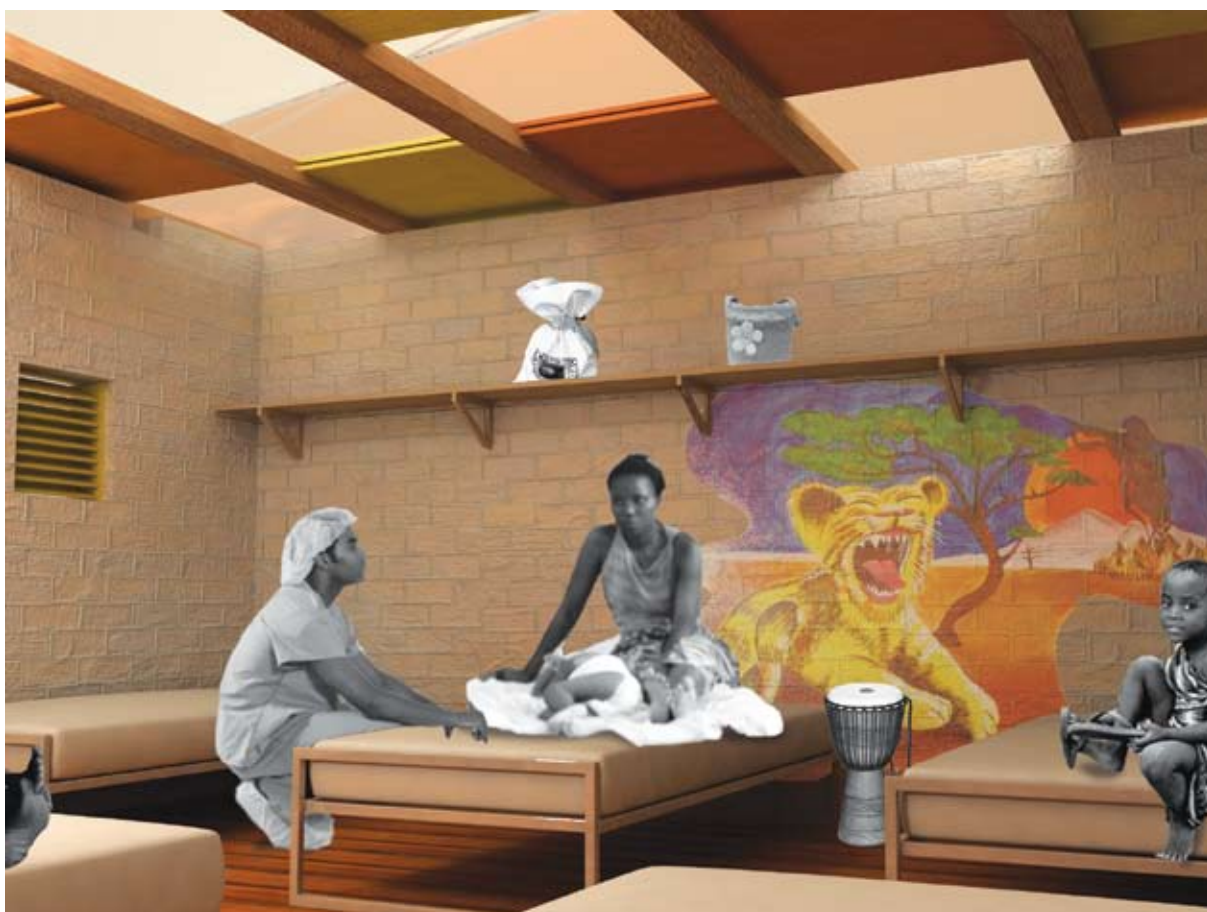
Væggene mod venterummet er udsmykket med budskaber om sundhed.

**2.**

Personalet henter barnet og tager det med ind i et behandlingsværelse. Her foretages den nødvendige behandling for, at barnet enten kan udskrives eller efterfølgende indlægges. I dette tilfælde indlægges barnet på en børnestue.

Behandlingsværelserne er indrettet så også pårørende kan opholde sig derinde, mens barnet får den nødvendige behandling. Yderligere er der åbninger med skodder ind til behandlingsværelserne, hvor pårørende kan observere deres barn.





3.

Efter behandlingen på behandlingsværelset indlægges barnet til observation og yderligere behandling. Barnet indlægges i en seng sammen med sin mor, hvor hun vil varetage barnets primære behov og yde omsorg. Personalet følger løbende med i barnets helbred og informerer yderligere moderen om behandlingsforløbet.

I stuerne er der også placeret åbninger med skodder, hvorved pårørende og personalet kan observere indlagte patienter uden fra. Stuerne udsmykkes enkelte steder med farver og motiver, som børnene kan forholde sig til. For enden af alle stuerne er der en vanddunk med rensat vand tappet fra vandposterne. Patienter og pårørende kan her tage vand uden at skulle ud fra stuen.

**4.**

Personalet sørger for kost til indlagte patienter og deres pårørende. Dette foregår i køkkenet, hvor en lokal sørger for mad tre gange dagligt. Patienter og pårørende kan benytte sig af dette eller selv medbringe mad udefra. Det indlagte barns mor henter her mad til barnet og hende selv. Her møder hun andre mødre og sygeplejersker, hvor de diskuterer patienternes situation og evt. forebyggende midler. Samtidig foregår den ambulante behandling af andre patienter, og lokale kommer og går for at hente medicin i receptionen.





5.

Under indlæggelsen har patienten mulighed for at få besøg af familien. Arealerne udenfor enhederne gør det muligt for pårørende at opholde sig på klinikken uden at forstyrre personalet i den daglige drift. Patient og pårørende kan her være sammen, hvorved patienten kommer ud fra stuen og er mere fysisk aktiv. Dette er med til at fremme helbredelsesforløbet.





6. Efter indlæggelsesperioden udskrives barnet. Familien bliver grundigt informeret om barnets situation og om evt. efterfølgende behandling i hjemmet. Familien forlader klinikken med det raske barn. Samtidig sidder flere børn i venterummet med deres mødre, hvor en sygeplejerske foretager forundersøgelser af børnene og organiserer patienterne på bænke, så de mest syge får den nødvendige behandling først.

