第一图书网, tushu007.com

<<2008中国医院建筑优秀设计获奖作品>>

图书基本信息

书名：<<2008中国医院建筑优秀设计获奖作品集>>

13位ISBN编号：9787302199663

10位ISBN编号：7302199663

出版时间：2009-4

出版时间：第1版 (2009年4月1日)

作者：吕富　主编

页数：190

字数：300000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

内容概要

2008年是我国改革开放30周年。
在这一年，中国医院协会和中国勘察设计协会，根据《全国工程勘察设计行业优秀工程勘察设计行业奖评选办法》的要求，组织了“2008年度全国医院建筑优秀设计评审”。
本次评选活动，共收到58个申报项目，评出了23个获奖项目。
面对收入本作品集的异彩纷呈的获奖项目材料，我的心情难以平静，感觉这次评审和这部作品集的出版，真是我国卫生工程界的一次继往开来的聚会，具有里程碑的意义。
通过30年来的不懈努力，顺应医学模式变革的科学化、人文化建设理念已在我国卫生工程领域，获得了相当程度的普及和实施。
例如，总体规划，分步实施的理念；医院建筑要灵活应变、适应功能转换，实现可持续发展的理念；整体上集中布局与相对隔离区设置相结合，兼顾医院高效和安全的理念：开辟专门的急诊绿色通道，使之独立于一般的急诊区域，以便于快速有效地抢救危重病人，并提高其愈后生活质量的理念；除了根据不同的医疗功能需要分区之外，还要把病人区和医生区分开，以最大程度地避免交叉感染的理念；医院中不同性质人流和物流，必须有效地分开，并通过智能化系统，尽早实现对病人的一站式服务的理念等，已经在相当程度上普及与实施，从而极大地缩短了我国医疗设施的建设水平与世界先进水平间的“代际”差距。
通过30年来的不懈努力，我国卫生工程专业队伍的建设取得了长足进展，相关标准、规范已基本形成体系，从而为整个行业的新飞跃奠定了基础。
一批既有理论高度、又有丰富实践经验的医院院长，一批熟知医院建设的建筑师、工程师，一批懂专业、会经营的卫生工程企业家，一批富于专业造诣的卫生工程行政管理者，纷然涌现。
《综合医院建设标准》《综合医院建筑设计规范》及急救中心、疾病预防控制中心、乡镇卫生院等各级各类医疗卫生机构的建设标准、规范，陆续得以制定、颁布，并初步形成了体系。
通过30年来的不懈努力，以经济承受能力为基础，以科技领先为导向，许多先进的适用技术在我国卫生工程领域得以迅速推广。
例如，医院洁净手术从无到有，目前在我国已广泛应用：以计算机应用为核心的医院智能化技术，则已使我国医院的运营和管理模式发生了革命性变化。
可以说，30年来我国卫生工程界取得的所有重要成果，都以种种形式体现在获奖项目的设计中，这是非常令人欣慰的。
更令人欣喜的是，本次评审中获奖的这些项目，还显露了我国卫生工程未来发展的走向首先，目前存在的一些医院建设的不良倾向，得到不同程度的调整，医院建设指导思想更趋理性。

书籍目录

一等奖　1st prize　第三军医大学西南医院门急诊楼　瑞金医院门诊医技楼改扩建　天津市人民医院二等奖　2nd prize　苏州工业园区九龙医院　新建天津市眼科医院　北京佑安医院改扩建一期项目　厦门市中医院迁建工程　武汉大学中南医院门诊综合楼　复旦大学附属中山医院门急诊医疗综合楼三等奖　3rd prize　东莞市康华医院　浙江省宁波市鄞州第二医院迁建工程　无锡医疗中心　　浙江省中医院医疗楼　上海市普陀区中心医院门诊楼　南京军区总医院门诊楼　　姜堰市人民医院门急诊楼、医技楼　山东省精神卫生中心病房教研综合楼　浙江省宁波市鄞州人民医院病房楼　商丘市第一人民医院病房楼新建工程　广西医科大学第一附属医院内科大楼　广东省粤北人民医院住院楼　北京朝阳医院改扩建一期工程门急诊及病房楼　江苏省肿瘤医院病房楼

章节摘录

一等奖　1st prize　　第三军医大学　　西南医院门急诊楼　　重庆西南医院门诊大楼，总建筑面积74500平方米，其中建筑占地面积约9900平方米，为地上5层、地下2层之门急诊综合楼；包括1层之门诊大厅、感染门诊及小全科之急诊（包括急诊区、急诊手术区、急诊输液、留观及创伤中心），2层为分科门诊、放射科及门诊手术室，3层为功能检查、计划生殖中心及分科门诊，4层为分科门诊，5层为检验及分科门诊区：依据业主之需求，功能分区合理，布局紧凑，管理方便的原则，有效将各科室紧密连接，形成完整的医疗院所。

原有重庆西南医院系由西侧星桥新街之西大门进入，原门诊大楼、科教楼置于中轴之南侧，中轴北侧为烧伤中心内科大楼等，而本所设计之外科大楼则置于中轴节点上，因本所设计之外科综合大楼落成启用后，门诊量由原来每日的2000人次，暴增到4000人次，原有门诊大楼已不敷使用，再加上原西大门面临星桥新街，属早期规划道路，崎岖、狭小不利通行：故重新规划，将门诊改由东侧线道之风天路进入，利用本所先前设计之外科综合楼为医技中心，整个翻转，形成由东侧进入院区，由东至西，依序为门诊与医技、外科病房与医技、内科病房与康复区，而原有西侧之门诊楼改为健诊中心，成功将原有院区重新组织，形成完善的医疗体系。

一、总体建筑构思　　1.确保在不影响原有科室正常运行的原则下，进行整体规划　　2.重塑东大门之气势，城市景观的量体组合；　　3.门急诊、医技与住院区相对集中，资源共享：　　4.花园式医院，室内外的空间交汇流通；　　5.医院未来发展的可能性。

二、单体的构思　　1.合理的连接原有外科综合楼之医技部门。

2.建立本项目为东大门的主体意象，故创造东大门的主要意象为本次项目造型之重点。

3.主体建筑由两条东西走向之门诊医技轴贯穿整栋建筑，两轴之间设有中央景观庭园，逐层退落布置，形成会呼吸的景观中庭区，主体北侧主要布置医技区，南侧布门诊区，再依各层不同需求作适度的安排及调整，形成功能分布合理的门诊、急诊、医技的综合大楼。

4.主体大楼由1层东侧的门诊大厅进入，大厅挑高至5层；气势磅礴，经由电扶梯，引导至2楼以上之主要门诊区，南侧则安排急诊入口，系一小全科之急诊区念，安排有急诊诊所、输液、手术及留观区等，而传染科入口则安排至北侧与原有北侧的传染病区相结合，各区入口明确，不会相互干扰，布局合理。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com