

۸۲	نحوه برخورد با کانسپت داخلی:
۸۴	کانسپت طراحی خارجی:
۸۵	بررسی پلان های داخلی:
۸۵	تقسیم کردن فضاهای سه قسمت
۹۳	بنایان درمانی در گذر زمان:
۹۳	مراکز مگی:
۹۳	تاریخچه:
۹۴	اطلاعات پروژه:
۹۵	کانسپت طراحی:
۹۹	بیمارستان کسری:
۹۹	اطلاعات پروژه:
۱۰۰	توضیحات پروژه:
۱۰۵	...
۱۰۷	حرف نهایی:

۱. خواستگاه‌ها و تاریخچه معماری مراکز درمانی

یونان و مصر باستان:

حدود ۳۰۰۰ سال پیش از میلاد، در امپراتوری مصر، ساختمان‌هایی دینی با هدف مراقبت از بیماران ساخته شد و شاید این سرآغازی بر ساخت درمانگاه و بیمارستان بوده باشد. یکی از معابد مورد استفاده برای چنین هدفی، معبد الهه نیث بود که معبد Sais نام داشت. اولین مدرسه زنان در نزدیکی اسکندریه در این معبد قرار گرفته بود و شاید پایه‌گذار بنیانی از آموزش طب بود. به لطف پاپیروس‌های متعدد باقی مانده در پزشکی، مانند پاپیروس پزشکی لندن، امکان جمع آوری داده‌های مهم، مانند وجود اولین پزشکان زن مهم، مریت پتا و پسنهت، فراهم شده است.

در یونان باستان نیز، معابد دارای اعمال پزشکی خاصی بودند، مانند اسکلپیوں در جزیره کوس، که به اسکلپیوس، خدای پزشکی اختصاص دارد. این بنا در دو طبقه ساخته شده بود و دور تا دور آن را یک استوانه احاطه کرده بود.

پس از گذر از تمدن‌های باستانی مصر و یونان، گریزی کوتاه به گونه شناسی بیمارستان در امپراتوری روم شرقی می‌زیم. انواع بیمارستان در قرن چهارم بیزانس دچار تغییر شد و ساختمان‌های درمانی شامل ساختمان‌هایی در گروههای زیر بودند:

Xenodochium – (خوابگاه) برای زائران.

(سالمندی) برای سالمندان	Gerocomium	-
(بیمارستان) برای افراد بیمار	Nosocomium	-
(یتیم خانه) برای کودکان	Orphanotropium	-
برای مبتلایان به طاعون.	Xenodochium pestiferorum	-

دوره اسلامی:

مسلمانان اولین مراکز درمانی را بیمارستان می‌نامیدند که از فارسی *Bimâr*, مکان، خانه یا پناهگاه گرفته شده است. مکان‌هایی سکولار که شامل تخصص‌های مختلف می‌شد. مسلمانان، مفاهیم مراقبتی جدیدی مانند موسیقی و زیبایی را در دروس دانشجویان پزشکی وارد کردند. در اسپانیا نمونه‌های زیادی از این بیمارستان‌ها وجود داشت. برای مثال در قرطبه تا ۵۰ بیمارستان در دوره اسلامی ساخته شد.

قرن ۱۱ تا ۱۳:

در طول قرن‌های ۱۱ و ۱۳ میلادی، بیمارستان‌ها بیشتر از مراقبت از بیماران، از افراد درمانده مراقبت می‌کردند. معماری این مراکز، عموماً فضایی بسته با آلاچیق‌های مستطیلی به شکل شبستان بود. اندازه این مراکز درمانی متفوتو بودند اما افراد را برای اقامت طولانی در خود جای داده و جداسازی جنسیتی ایجاد شده بود. همچنین نمازخانه بخش مهمیاز مجموعه بود که در پایان شبستان قرار داشت.

دوره رنسانس:

تمرکز جمعیتی در شهرهایی مانند فلورانس، ونیز، میلان و جنوا منجر به گسترش مراکز بیمارستانی در آن زمان شد. در فلورانس بین سال‌های ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰، ۵۸ بیمارستان ساخته شد که به ازای هر ۴۰ نفر ۱ تختخواب وجود داشت. این مراکز جایگاه جدیدی پیدا کردند و به ثروتمندترین مؤسسات شهر تبدیل شدند. در این دوره ساخت بیمارستان‌هایی بزرگ مثل بیمارستان سانتا ماریا نووا با تقریباً ۳۰۰ تخت، بسیار رواج یافتدند.

معمولًا معماری این بناها بر اساس پلانی صلیبی شکل بود و محراب از هر بستری نمایان بود که احتمالاً منشأ کنترل رصد امروزی است. در این زمان، استفاده از صومعه توسط بیماران شروع شد، در حالی که قبل از فقط توسط راهبان استفاده می‌شد. این اولین قدم برای جدا شدن بیمارستان‌ها از صومعه‌ها و تبدیل شدن به مکانی منحصراً برای درمان بیماران بود.

بیمارستان در ایران پس از اسلام:

در دانشگاه و بیمارستان جندی نیشابور که در زمان ساسانیان پایه گذاری گردید، پزشکان به مداوای بیماران و تدریس طب و تحقیق می‌پرداختند. پس از ظهور اسلام با رشد علوم و فنون و اهمیتی که دین برای بهداشت قائل شد و دستورات دین در باب نظافت و پاکیزگی، مردم شهرهای اسلامی نیز از پاکیزگی و

بهداشت چشمگیری برخورد شدند. پژوهشکی در این دوره به مانند سایر دانش‌ها از توسعه زیادی برخوردار گردید و کتاب‌های زیادی از یونانی و سایر زبان‌ها به عربی ترجمه و تدریس گردید و کتابهای بسیاری نیز به زبان عربی به رشتۀ تحریر در آمد و بتدریج بیمارستانهای دیگری به شیوه بیمارستان جندی شاپور ساخته شدند.

در صدر اسلام نیز، به هنگام جنگ‌ها محل خاصی برای نگهداری مجوروحین اختصاص داده می‌شد و پس از آن اولین بیمارستان (دارالمرضى) در دوره ولید عبدالملک، ششمین خلیفه اموی (سال ۸۶ هجری)، در شهر دمشق ایجاد شد که فعالیت آن محدود به نگهداری جذامیان و معلولین بود.

از بیمارستان‌های معروف آن دوره می‌توان از بیمارستان ری نام برد که در سده سوم و چهارم در ایران بوده و رازی پژوه نامدار ایرانی برای مدتی ریاست آن را به عهده داشته است. در عهد عضد الدوّله دیلمی به تدریج خدمات بیمارستانی متداول تر شد. بیمارستان عضدی در بغداد به سال ۳۷۲ هجری افتتاح شد. این بیمارستان تا مدت‌ها یکی از مراکز بزرگ درمان بیماران و تدریس علم طب بود که در سال ۶۳۰ هجری دایر بوده است.

أنواع فضاهای درمانی :

پس از بررسی پیشینه فضاهای درمانی، به بررسی انواع فضاهای درمانی در دو قالب موجود می‌پردازیم:

- فضاهای بهداشتی

- فضاهای بهداشتی- درمانی

انواع فضاهای سلامت محور یا سامانه‌های درمانی ثابت، در کشور ما به شرح زیر است:

۱. مراکز بهداشت روستایی یا خانه‌های بهداشت

ابتدایی ترین عضو زنجیره فضاهای درمانی مراکز بهداشت روستایی یا خانه‌های بهداشت است. این مکان معمولاً وظیفه انجام اقدامات بهداشتی اولیه در زمینه بهداشت محیط، بهداشت فردی، ترویج اصول بهداشتی، آموزش بهداشت به مدارس، بهداشت دهان و دندان، پیشگیری از بیماری‌ها، تنظیم خانواده، مراقبت از کودکان، سرشماری سالانه، ثبت اطلاعات و ... و در نهایت درمان بیماری‌های ساده را به عهده دارد. این مراکز برای جمعیت‌های روستایی تا ۵۰۰ نفر و از فواصل ۲۰-۴۰ کیلومتر ماشین رو و یا حداکثر یک ساعت پیاده روی احداث می‌شوند.

۲. مراکز بهداشت شهری

مراکز بهداشت شهری اولین حلقه از زنجیره فضاهای درمانی کشور در داخل شهرها هستند. این مراکز وظیفه انجام اقدامات بهداشتی اولیه را در مراکز جمعیتی شهرها به عهده دارند. این مراکز در نقاط ثقل جمعیتی شهرها احداث می‌گردند و حداقل ۱۰۰۰ نفر جمعیت را پوشش میدهند.