





برنامه دوره‌های مجازی آموزشی (هر سه شنبه یک آموزش)

استاد رومیزی فضای فیزیکی، بخش اورژانس

سه شنبه ۳۰ بهمن ۱۴۰۳
ساعت ۸ الی ۹ صبح

رویا سلیمی بنی
سورپایز بانی مرکز آموزشی درمانی باقر (س) شهرکرد



<http://webinar1.skums.ac.ir/rooms/9nx-enx-ulk-7nw/join>

لینک وبینار:



استاندارد برنامه ریزی و طراحی بخش اورژانس

معاونت توسعه مدیریت و منابع
دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

مجموعه کتاب های

استاندارد برنامه ریزی و طراحی بیمارستان ایمن



- ۱- بخش بستری داخلی/جراحی
- ۲- بخش مراقبت های ویژه
- ۳- بخش مراقبت های ویژه قلب
- ۴- بخش مراقبت های متوسط قلب
- ۵- بخش زایمان
- ۶- بخش اورژانس
- ۷- بخش های مراقبت های نوزادان
- ۸- بخش اعمال جراحی
- ۹- بخش استریل مرکزی
- ۱۰- استانداردها و الزامات عمومی

سرفصل های سخنرانی



تعریف و عملکرد بخش اورژانس

۱

ارتباط با دیگر بخش ها

۱

حوزه بندی بخش اورژانس

۱

معرفی فضاهای حوزه مشترک

۲

معرفی فضاهای حوزه فوریت

۳

معرفی فضاهای حوزه سرپایی

۴

معرفی فضاهای حوزه تحت نظر

۵



Emergency Department is like a small hospital

بخش اورژانس شبیه به یک بیمارستان کوچک

بخش اورژانس به عنوان پیشانی بیمارستان

اهمیت توجه به فضای فیزیکی در بخش اورژانس



- ارتباط درجه 1

در صورتی که امکان دسترسی در اسرع وقت و با طی حداقل مسافت ممکن، اهمیتی حیاتی داشته باشد، ارتباط بین دو بخش از نوع درجه 1 و یا ارتباط ضروری محسوب می شود

مدت زمان جابه جایی بین فضاهای داخلی بخش ها حداکثر 3 دقیقه
مسافت جابه جایی افقی بین ورودی ها حداکثر 20 متر

- ارتباط درجه 2

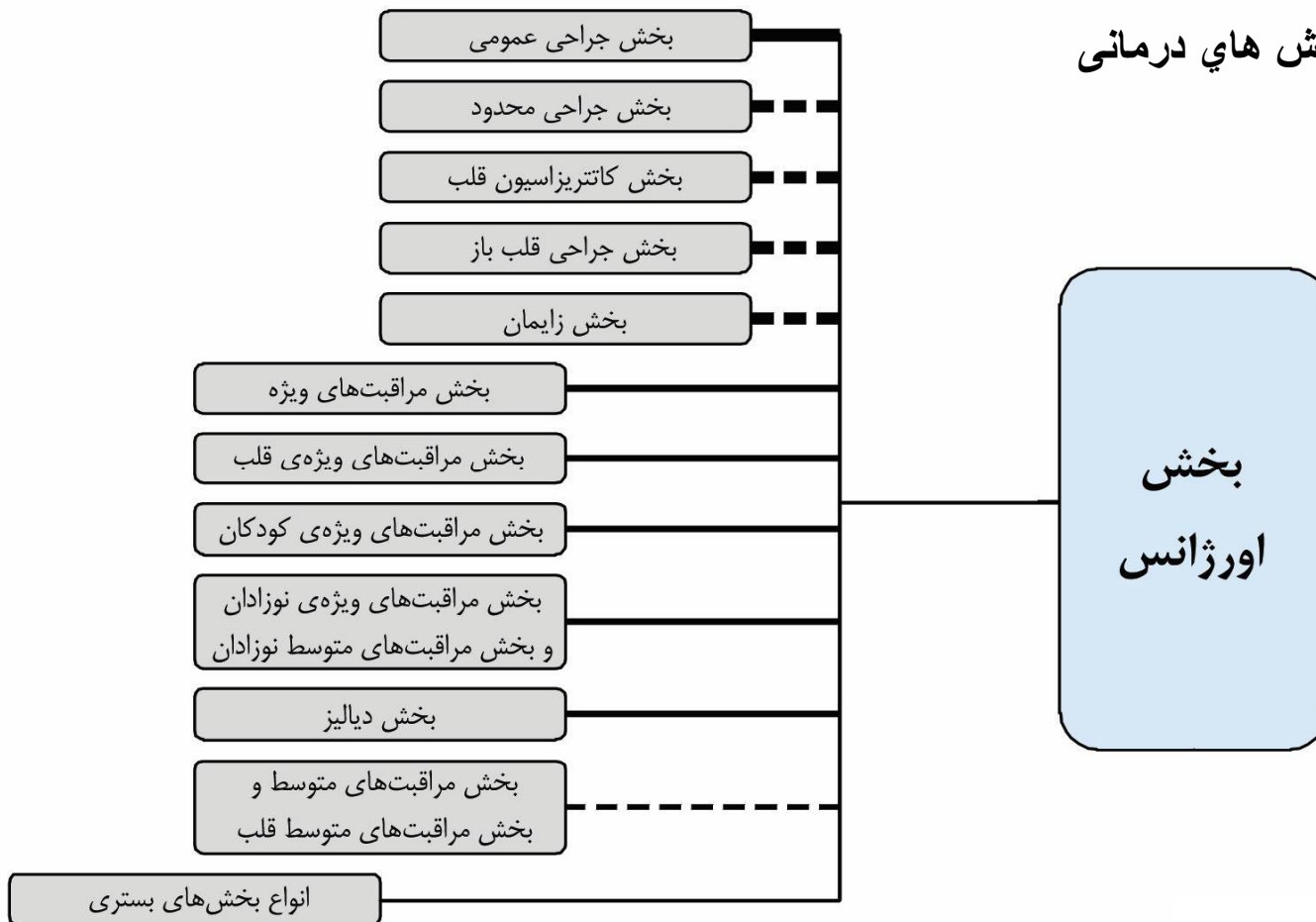
در این نوع ارتباط، دسترسی در زمان محدود اهمیتی حیاتی ندارد و دسترسی از نوع غیر اورژانسی است، اما به دلایل مختلفی باید در نزدیکی هم باشند.

مدت زمان جابه جایی بین فضاهای داخلی بخش های مبدأ و مقصد حداکثر 8 دقیقه
مسافت جابه جایی افقی بین ورودی های دو بخش حداکثر 50 متر

- ارتباط درجه 3

در این درجه به حداقل رساندن فواصل زمانی و مکانی، نسبت به دو مورد دیگر از اهمیت کمتری برخوردار است

ارتباط با بخش های درمانی



ارتباط درجه ۱

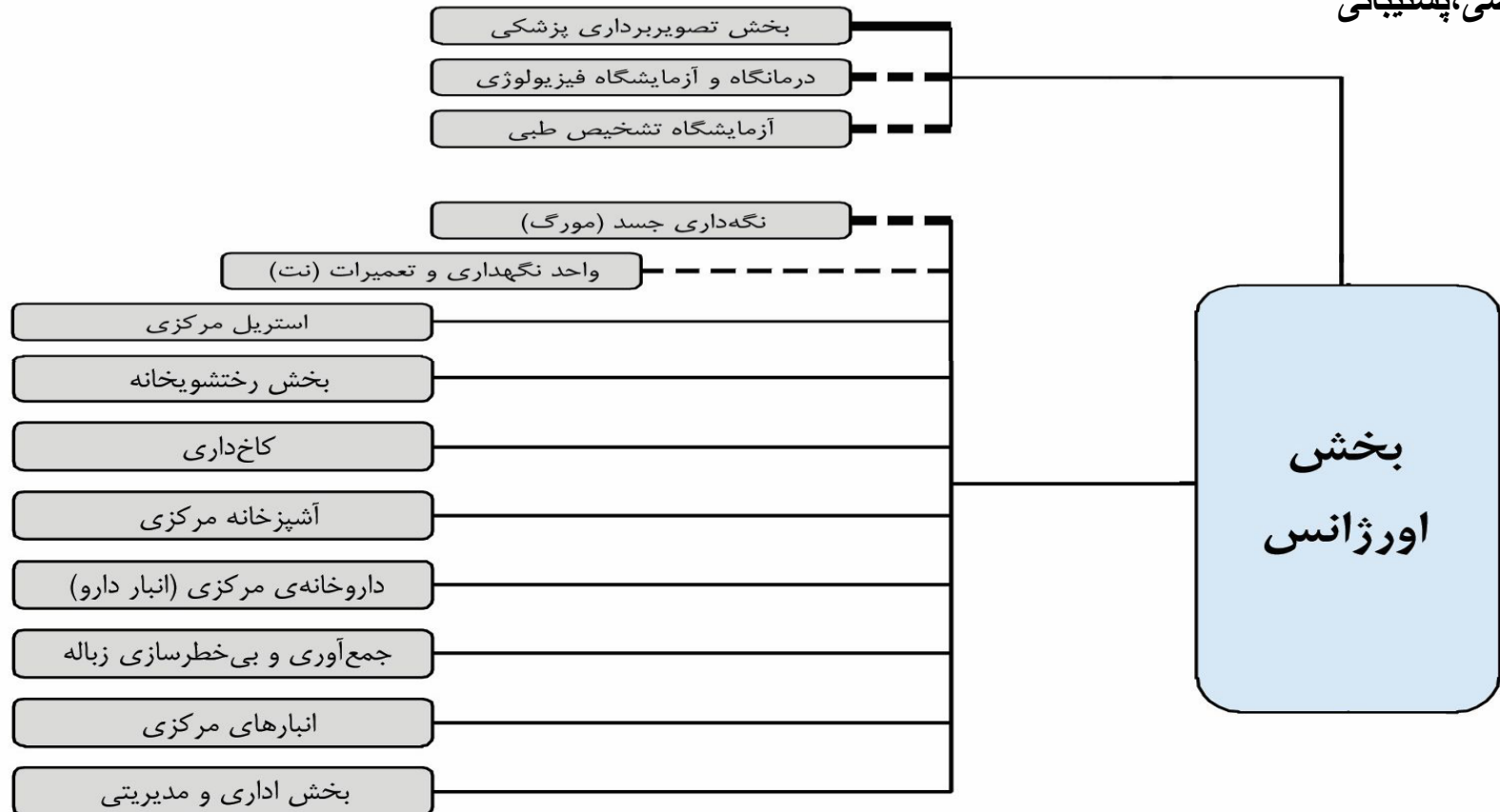
ارتباط درجه ۲، پیشنهاد درجه

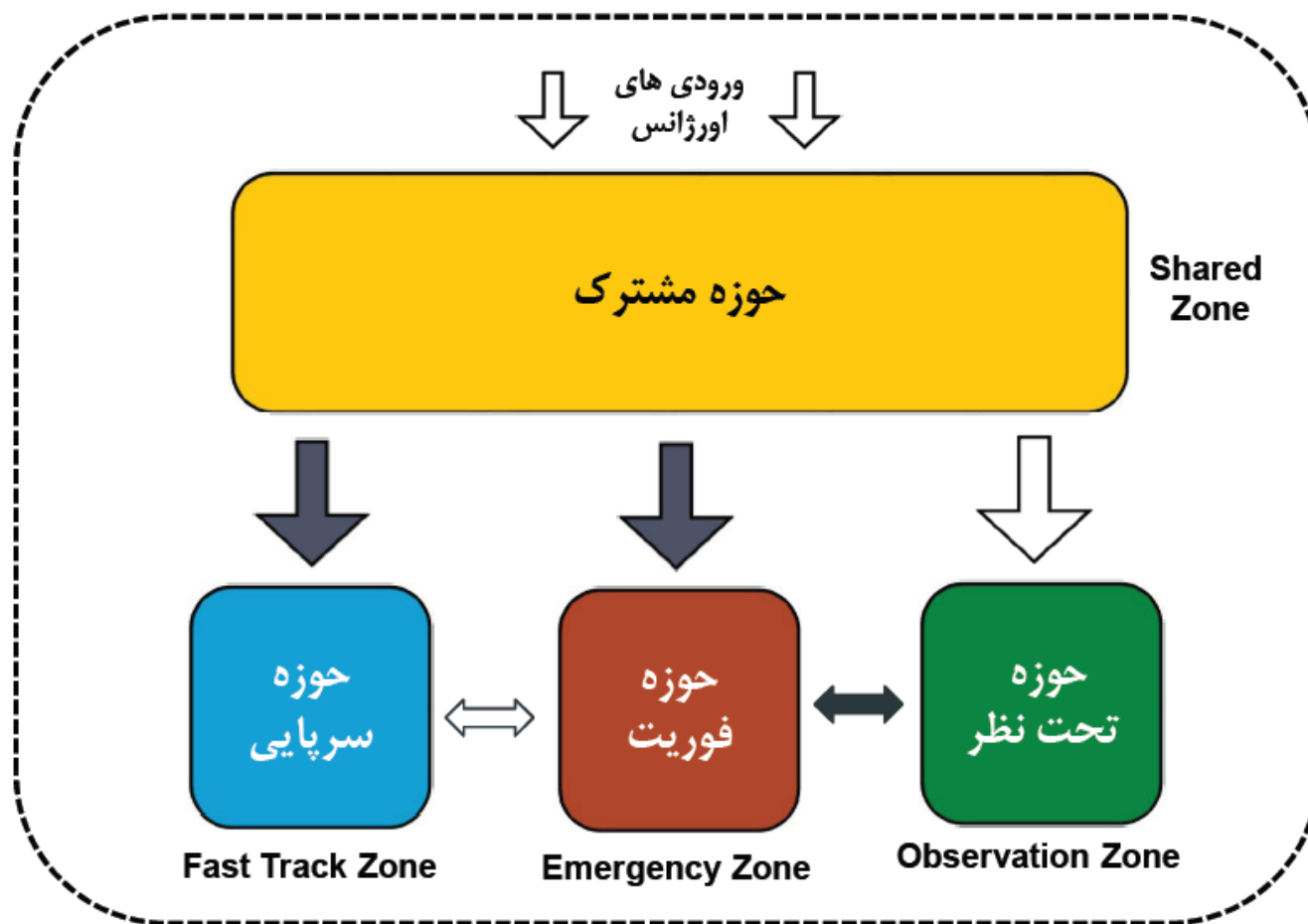
ارتباط درجه ۲

ارتباط درجه ۳، پیشنهاد درجه

ارتباط درجه ۳

ارتباط با بخش های
تشخیصی، پشتیبانی





حوزه مشترک

Shared Zone



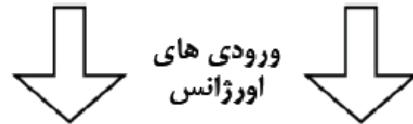
حوزه مشترک

Shared Zone

- حوزه مشترك به عنوان لابی اورژانس
- به عنوان پشتیبان به صورت مشترك به 3 حوزه اصلی
- دربرگیرنده فضاهای اولیه موردنیاز بیماران و مراجعه کنندگان
- شامل فضاهای درمانی، اداری، رفاهی و خدماتی
- ورودی های اورژانس در این حوزه

حوزه مشترک

Shared Zone



ورودی های
اورژانس



منطقه عمومی

حوزه مشترک

منطقه خصوصی

فضاهای حوزه مشترک به
دو منطقه اصلی تقسیم
می شوند.

- منطقه عمومی
- منطقه خصوصی

حوزه مشترک

Shared Zone

1- فضاها منطقه عمومی:

- فضاهایی که در این منطقه قرار می گیرند، در جهت ارائه خدمات اولیه و عمومی به تمامی افراد اعم از بیماران و مراجعه کنندگان پیش بینی می شوند
- ورودی سرپایی (با تعبیه پیش ورودی) .
- ورودی اورژانسی (با تعبیه پیش ورودی) .
- فضای پارک تجهیزات نقل و انتقال (برای هر ورودی) .
- اتاق تریاژ .
- فضای انتظار (به همراه فضای بازی کودکان) .
- بوفه .
- کانتر/کابین اطلاعات .
- کانتر/کابین پذیرش .
- کانتر/کابین ترخیص .
- کابین/اتاق صندوق .
- کانتر/کابین پلیس .
- کانتر/کابین انتظامات .
- اتاق مشاوره همراهان (اتاق سوگ) .
- داروخانه اورژانس .
- حمام آلودگی زدایی .
- سرویس های بهداشتی (عمومی-معلولین) .
- اتاق نظافت

حوزه مشترک

Shared Zone

2- منطقه خصوصی:

فضاهایی که در این منطقه قرار می گیرند، در جهت ارائه خدمات اداری، پشتیبانی و رفاهی به پزشکان، پرستاران و نیروهای خدماتی پیش بینی می شوند. به طور معمول فضاهای منطقه خصوصی به منظور حفظ آرامش، تامین حریم شخصی کارکنان و افزایش امنیت، با فاصله مناسب از ورودی های اورژانس و فضاهای منطقه عمومی و مناطق شلوغ و پرتردد پیش بینی می شوند.

- دفتر کار رئیس بخش
- دفتر کار منشی اداری
- دفتر کار سوپروایزر (مدیر کشیک) به همراه فضای استراحت موقت .
- اتاق های استراحت کارکنان (خانم ها/آقایان) .
- رختکن کارکنان (فضای اتاق، سرویس و حمام) به صورت مجزا برای خانم ها/آقایان .
- آبدارخانه

1- ورودی بیماران سرپایی

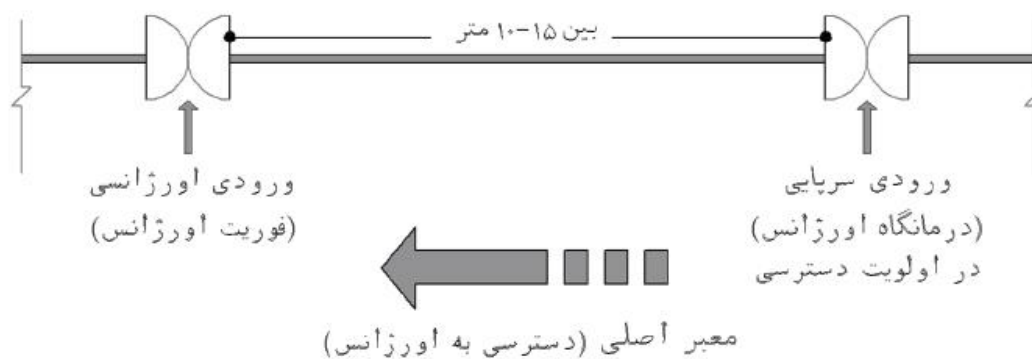
- ورودی بیماران سرپایی به عنوان ورودی اصلی بخش اورژانس
- بیماران سرپایی به طور متعارف 60 تا 80 درصد تعداد کل بیماران
- قرارگیری آن در حوزه مشترک
- دسترسی نزدیک و مستقیم به حوزه سرپایی و دسترسی غیر مستقیم به حوزه فوریت

2- ورودی بیماران اورژانسی

- ورودی بیماران بدحالی نیازمند دریافت سریع خدمات اورژانسی
- به طور متعارف بین 20 تا 40 درصد از کل بیماران اورژانس
- هدف اصلی تفکیک دو ورودی، ارائه خدمات فوریتی بهتر به این دسته از بیماران در کوتاه ترین زمان ممکن و با کمترین تداخل عملکردی است

ورودی ها Entrances

حوزه مشترک



ورودی ها
Entrances

حوزه مشترک



فاصله نزدیک دو ورودی اورژانس به یکدیگر و عدم کارکرد مناسب آن ها

اتاق تریاژ Triage room

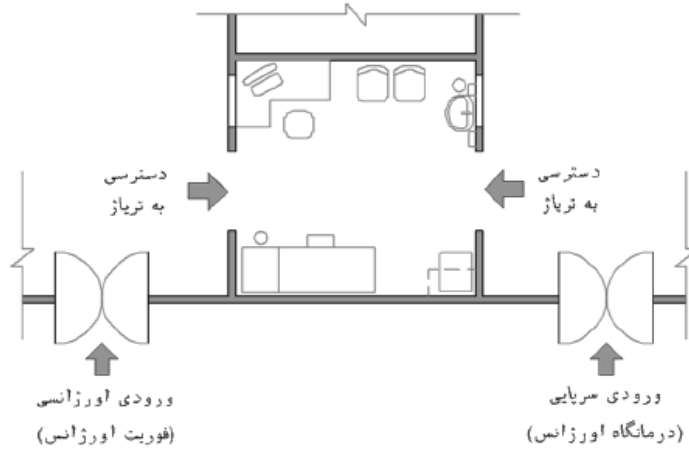
حوزه مشترک

تعریف اتاق تریاژ:

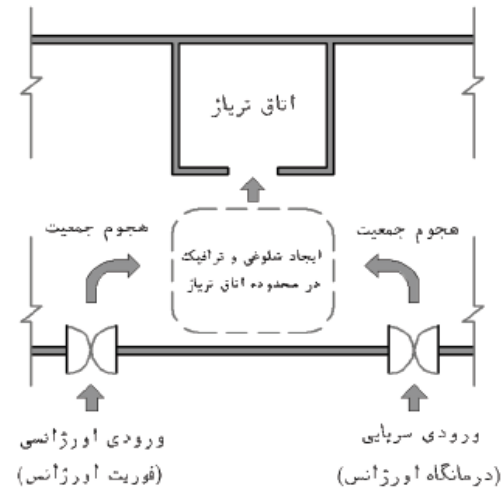
جهت تفکیک و غربالگری بیماران بر اساس نوع، سطح و حجم خدمات مورد نیاز



موقعیت قرارگیری اتاق تریاژ نسبت به ورودی



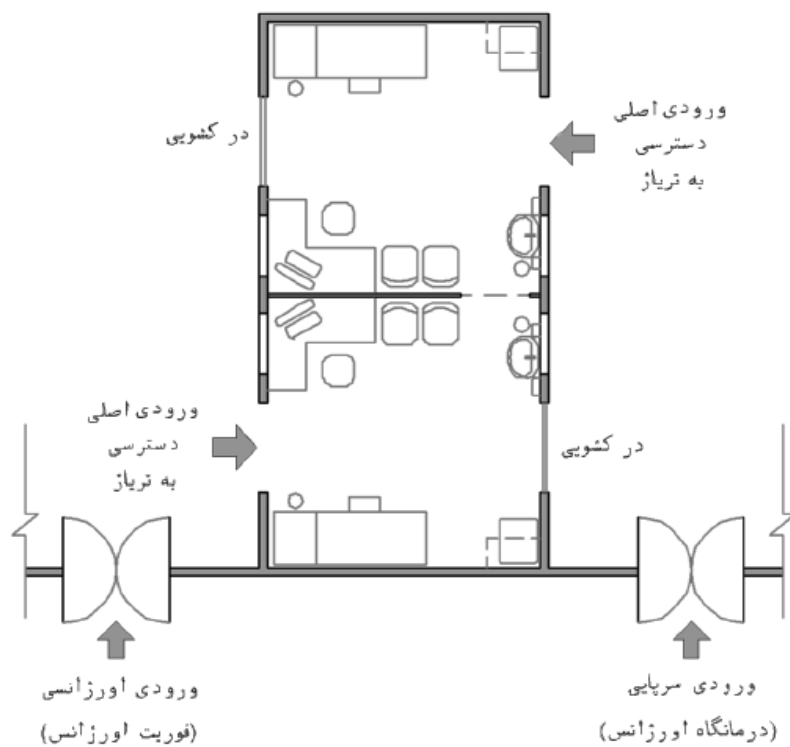
صحیح

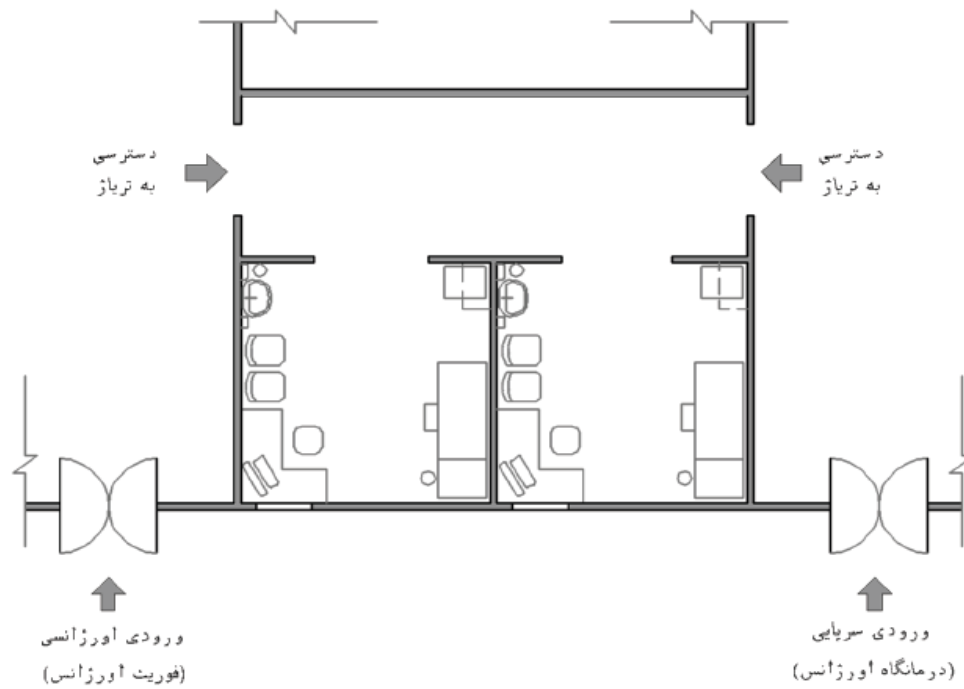


نادرست

اتاق تریاژ Triage room

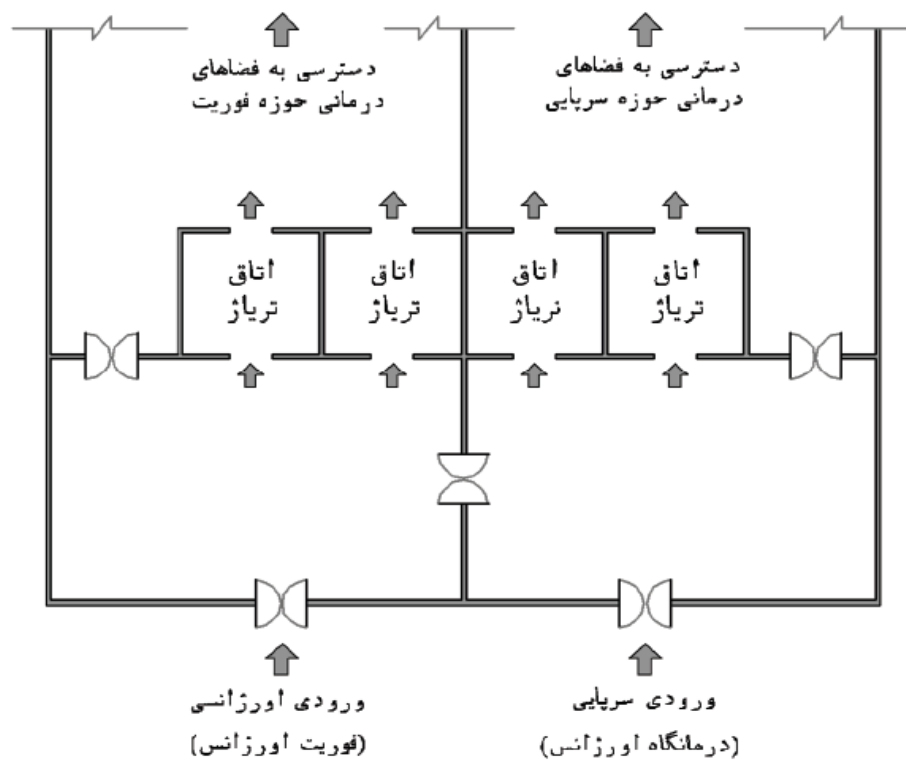
حوزه مشترک





حوزه مشترک

اتاق تریاژ Triage room

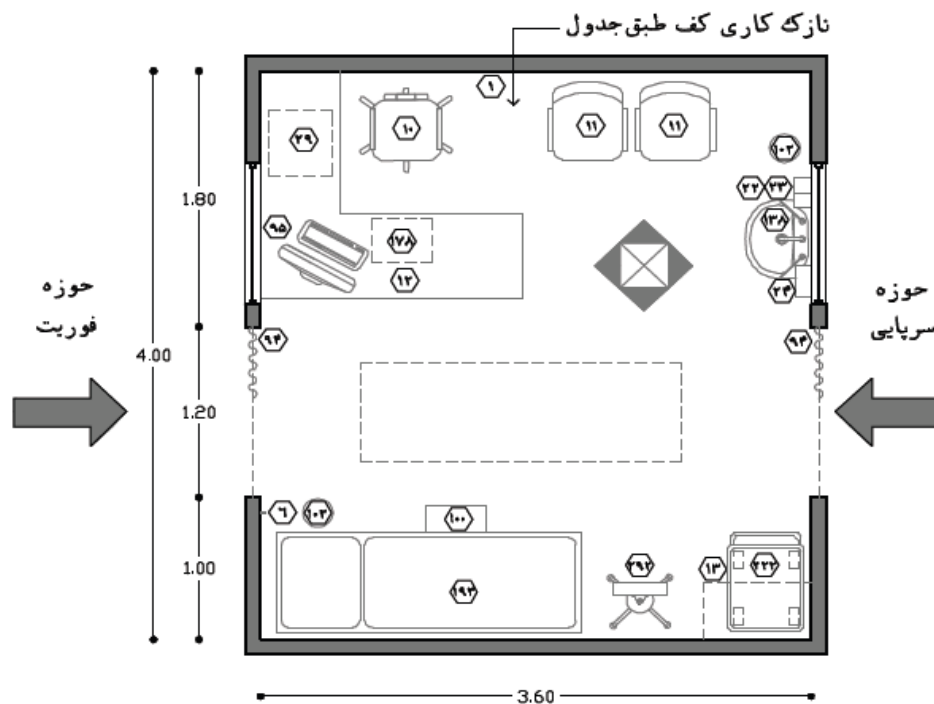


اتاق تریاژ Triage room

حوزه مشترک

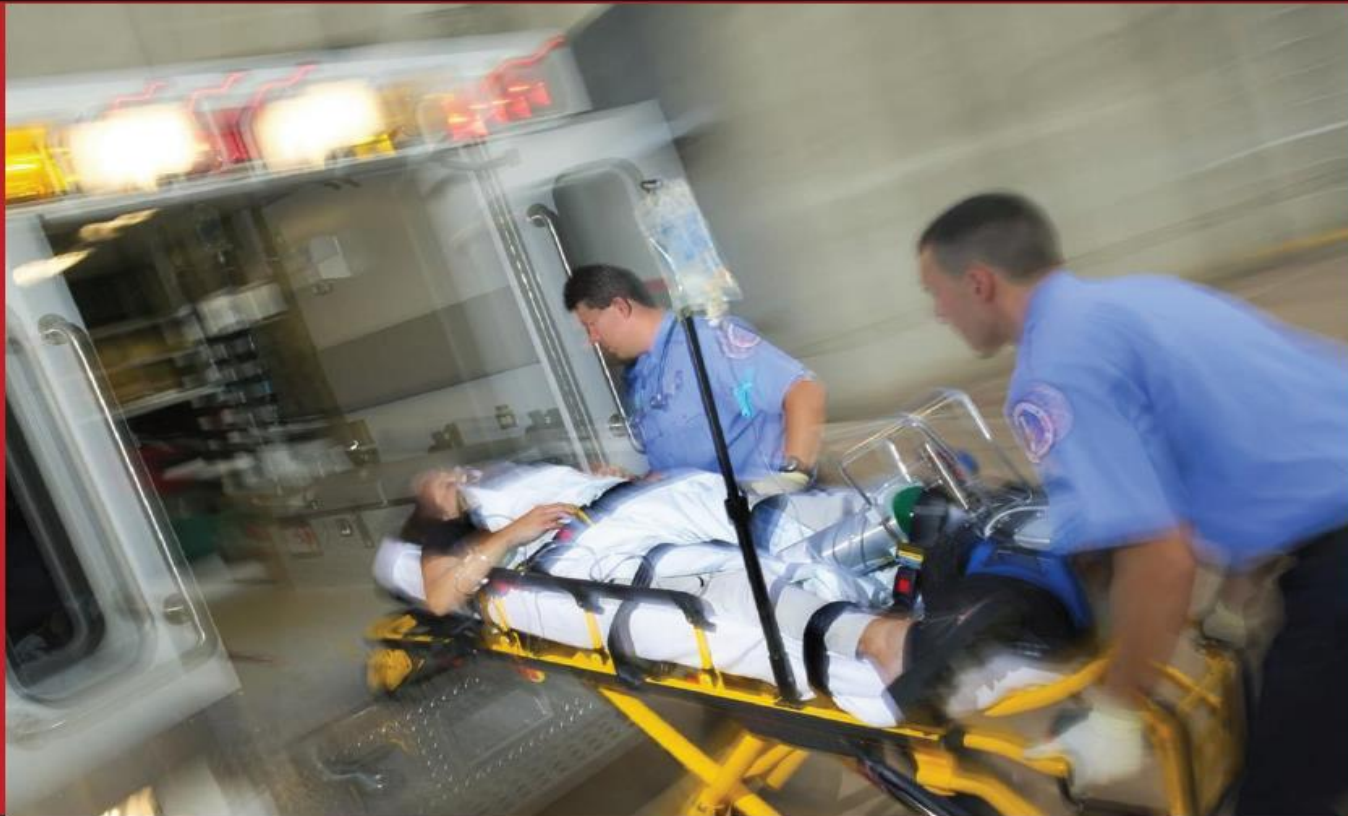
نکات:

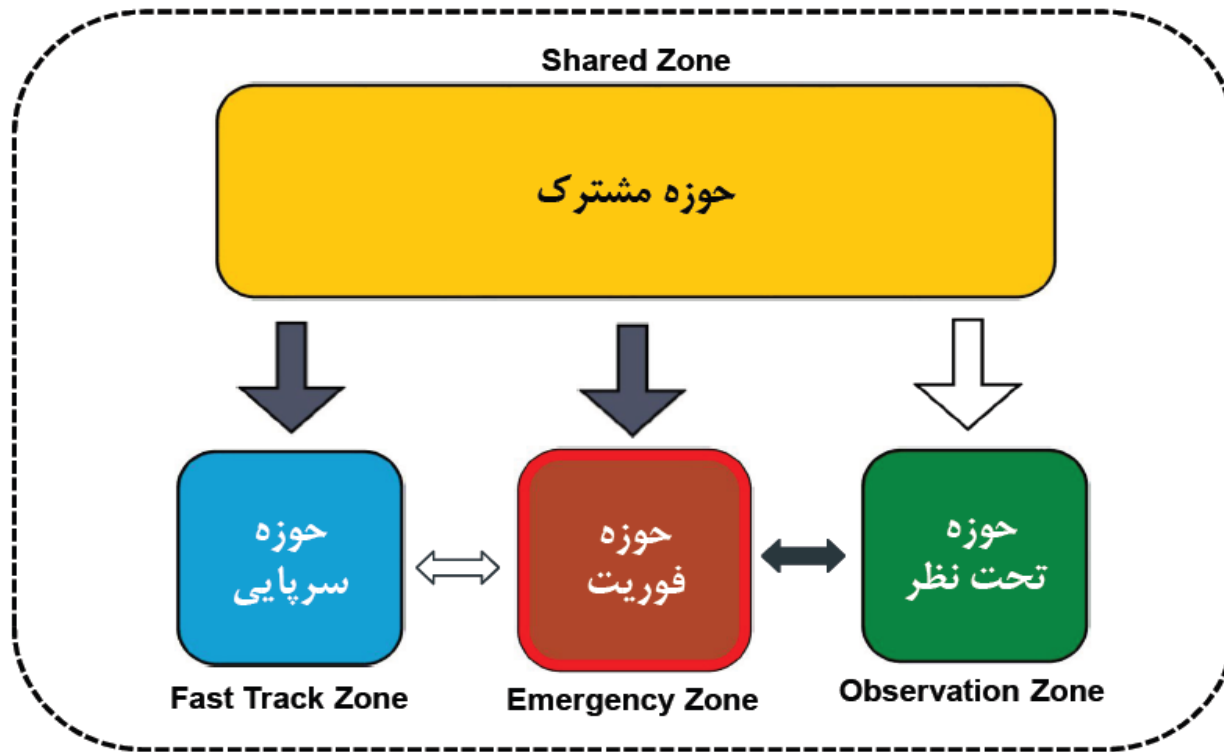
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۱ تخت
- دسترسی از ۲ حوزه فوریت و سرپایی
- فضای معاینه خوابیده با حفظ حریم
- فضای معاینه نشسته
- فضای معاینه بر روی برانکار
- دارای فضای انتظار قبل از اتاق
- ورودی ها در معرض دید پرستار



حوزه فوریت

Emergent Zone





حوزه فوریت

Medical Emergency Zone / Acute Zone

- حوزه فوریت به عنوان کانون اصلی ارائه خدمات اورژانسی
- ارائه خدمات پزشکی و پرستاری به بیماران **سطح 1 و 2 و 3** تریاژ
- خدمات باید بلافاصله بعد از ورود و در کمتر از چند ثانیه یا دقیقه
- بالاترین سطح خدمات در این حوزه
- تعیین تکلیف بیمار حداکثر ظرف مدت 6 ساعت
- خروج بیمار حداکثر ظرف مدت 12 ساعت
- فضاهای حوزه فوریت به دو گروه فضاهای درمانی و پشتیبانی

حوزه فوریت

Medical Emergency Zone / Acute Zone

1- فضاهای درمانی

فضاهای درمانی بر اساس نوع خدمات قابل ارائه به دو گروه تقسیم می شوند

1-1- منطقه عملیاتی

- بالاترین سطح خدمات اورژانسی در حوزه فوریت در فضاهای عملیاتی ارائه می شود. در این
- فضا ها عملیات سرپایی از نوع تهاجمی و یا غیر تهاجمی روی بیمار صورت می پذیرد
- اتاق احیا قلبی-تنفسی/اتاق تروما
- اتاق عمل سرپایی (فضای عمل، پیش ورودی و انبار استریل)
- اتاق گچ گیری (فضای گچ گیری، اتاق معاینه اورتوپدی و انبار گچ)

حوزه فوریت

Medical Emergency Zone / Acute Zone

1-2- منطقه مراقبتی

این منطقه جهت ارائه خدمات مراقبتی از بیماران تعریف شده است. این فضا دارای تعداد متعددی کابین با تخت اورژانس است که تحت نظارت و مراقبت گروه پرستاری مربوطه قرار می گیرد.

- فضای درمان سطح 1 (حاد 1) : مراقبت های ویژه
- فضای درمان سطح 2 (حاد 2) : مراقبت های غیر ویژه (متوسط و عمومی)
- فضای درمان و بستری اطفال و نوزادان (فضای درمان و بستری، ایستگاه پرستاری و فضاهای جانبی، فضای تعویض پوشک، حمام و سرویس بهداشتی اطفال)
- اتاق ایزوله روانی (فضای بستری، سرویس بهداشتی، فضای پارک تجهیزات پزشکی اختصاصی)
- اتاق ایزوله عفونی (فضای بستری، پیش ورودی، سرویس بهداشتی)

حوزه فوریت

Medical Emergency Zone / Acute Zone

- ایستگاه های پرستاری (مخصوص حاد 1 و 2)
- اتاق های دارو و کار تمیز (مخصوص حاد 1 و 2)
- فضا های پارک تجهیزات پزشکی (مخصوص حاد 1 و 2)
- آزمایشگاه اورژانس
- اتاق رادیولوژی
- سرویس های بهداشتی (مخصوص حاد 1 و 2)

حوزه فوریت

Medical Emergency Zone / Acute Zone

2- فضاهای پشتیبانی

فضاهایی از حوزه فوریت که به طور مستقیم در درمان نقش ندارند و پشتیبان فضاهای درمانی می باشند در این گروه قرار می گیرند:

- دفتر کار سرپرستار
- اتاق استراحت پزشک مقیم (فضای اتاق، حمام و سرویس بهداشتی)
- انبار تجهیزات پزشکی و وسایل مصرفی
- انبار ملحفه و رخت تمیز
- پیش ورودی اتاق های کثیف
- اتاق کار کثیف
- اتاق نظافت
- اتاق جمع آوری و رخت کثیف
- حمام آماده سازی
- فضاهای تاسیساتی (اتاق برق و هوارسان)

تعریف اتاق احیاء:

جهت احیاء قلبی-تنفسی و تثبیت وضعیت وخیم بیمار (ترياز سطح ۱)

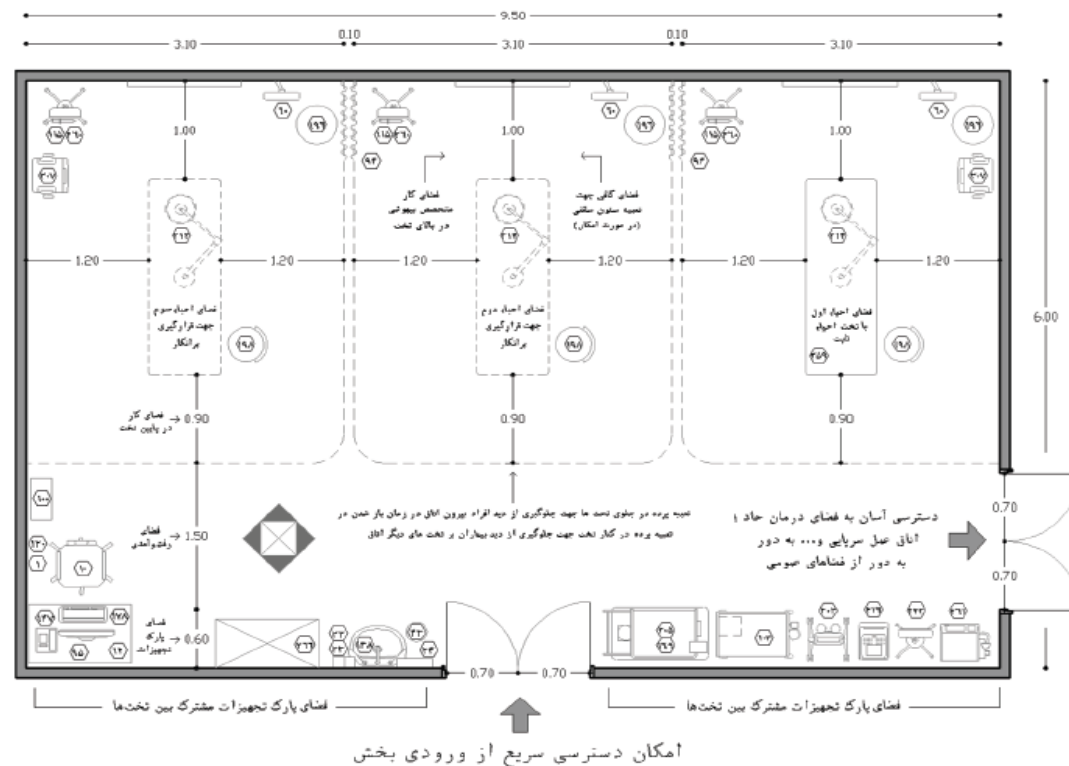


اتاق احیاء Resuscitation room

حوزه فوریت

نکات:

- دسترسی سریع از ورودی
- حداکثر ۱۰ متر
- امکان افزایش تا ۴ تخت
- یک تخت و بقیه فضای تخت
- دسترسی از تمام جهات
- سهولت در انتقال
- جلوگیری از دید به داخل
- رادیولوژی سقفی
- درها با دو لنگه مساوی
- فاصله بالا ۱ متر
- فاصله جانبی ۱/۲ متر
- فاصله پایین از پرده ۰/۹ متر



اتاق گچ گیری Plaster room

حوزه فوریت

تعریف اتاق گچ گیری:
جهت گچ گیری، جا اندازی و آتل گیری

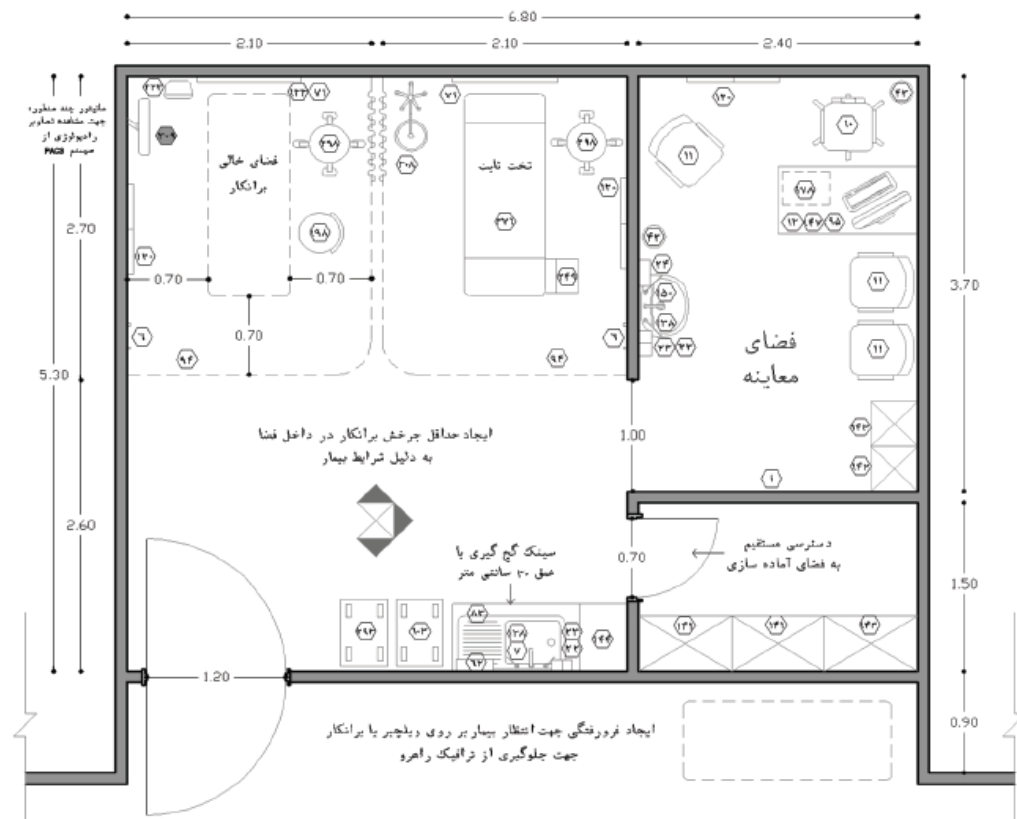


اتاق گچ گیری Plaster room

حوزه فوریت

نکات:

- در نزدیکی اتاق عمل و احیاء
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۱ تخت
- فضای اتاق-معاینه-اتبار
- سهولت در انتقال
- یک فضای تخت و بقیه تخت
- بیهوشی غیر عمومی و بی حسی
- درها یک لنگه بزرگ
- دو لنگه مساوی
- فضای انتظار در نزدیکی ورودی
- دسترسی از تمام جهات ۰/۷ متر
- اتبار گچ بالای ۳۰ هزار لازم است



تعریف اتاق عمل سرپایی:
جهت انجام عملیات جراحی سرپایی و بدون بیهوشی عمومی

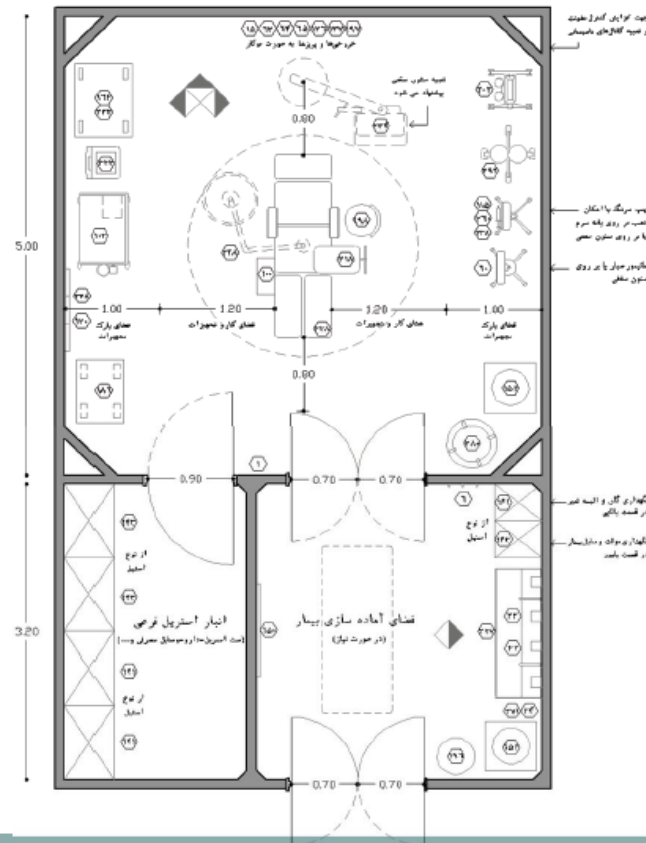


حوزه فوریت

اتاق عمل سرپایی Operating room

نکات:

- در نزدیکی اتاق گچ گیری و احیاء
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۱ اتاق
- پیش ورودی- اتاق عمل- استریل
- از ۲ اتاق به بالا:
- ۱ اتاق عملیات پیچیده و بقیه ساده
- عمل پیچیده ارتباط داخلی به احیاء
- حداقل ۲۵ متر مربع
- در دولنگه مساوی



فضای درمان حاد ۱:

جهت تعیین تکلیف وضعیت بیمار نیازمند مراقبت ویژه با سطح تریاژ ۱ و ۲ تا ۶ ساعت



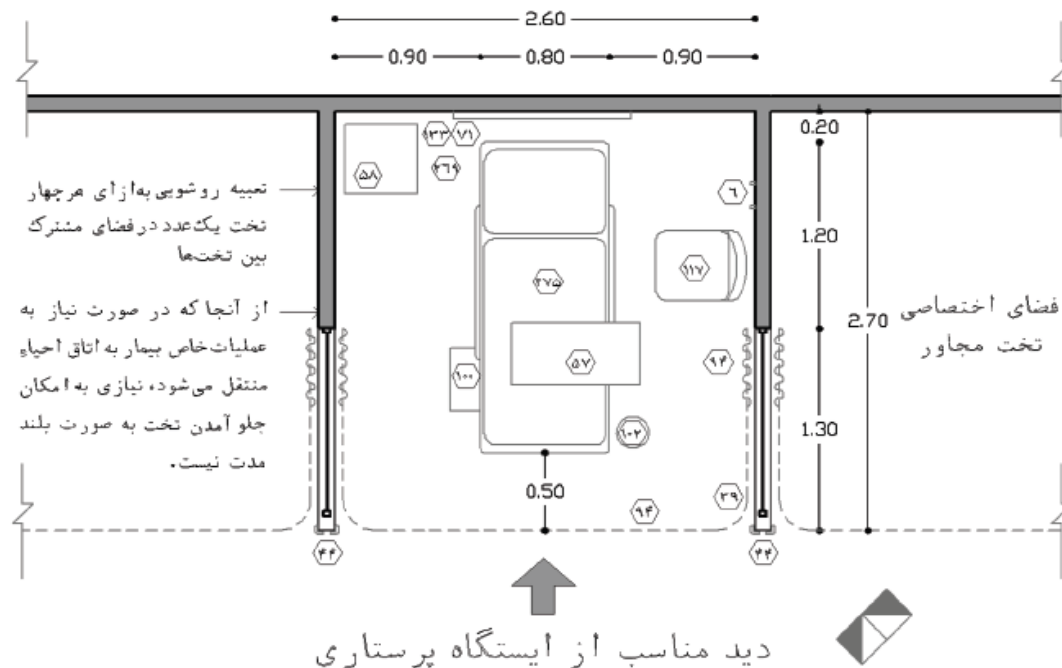
تعریف فضای حاد ۲:

جهت تعیین تکلیف وضعیت بیمار نیازمند مراقبت عمومی با سطح تریاژ ۲ و ۳ تا ۶ ساعت



نکات:

- کمتر از ۱۰ هزار پذیرش ۵۰٪
- بیشتر از ۱۰ هزار پذیرش ۲۵٪
- فاصله جانبی ۰/۹ متر
- فاصله جلو تخت تا پرده ۰/۵ متر
- تفکیک فضاها با پارتیشن و پنجره



تعریف فضای درمان و بستری اطفال:

جهت تعیین تکلیف و بستری موقت اطفال با سطح تریاژ ۱، ۲ و ۳



فضای درمان و بستری اطفال
Pediatric Area

حوزه فوریت



فضای درمان و بستری اطفال
Pediatric Area

حوزه فوریت

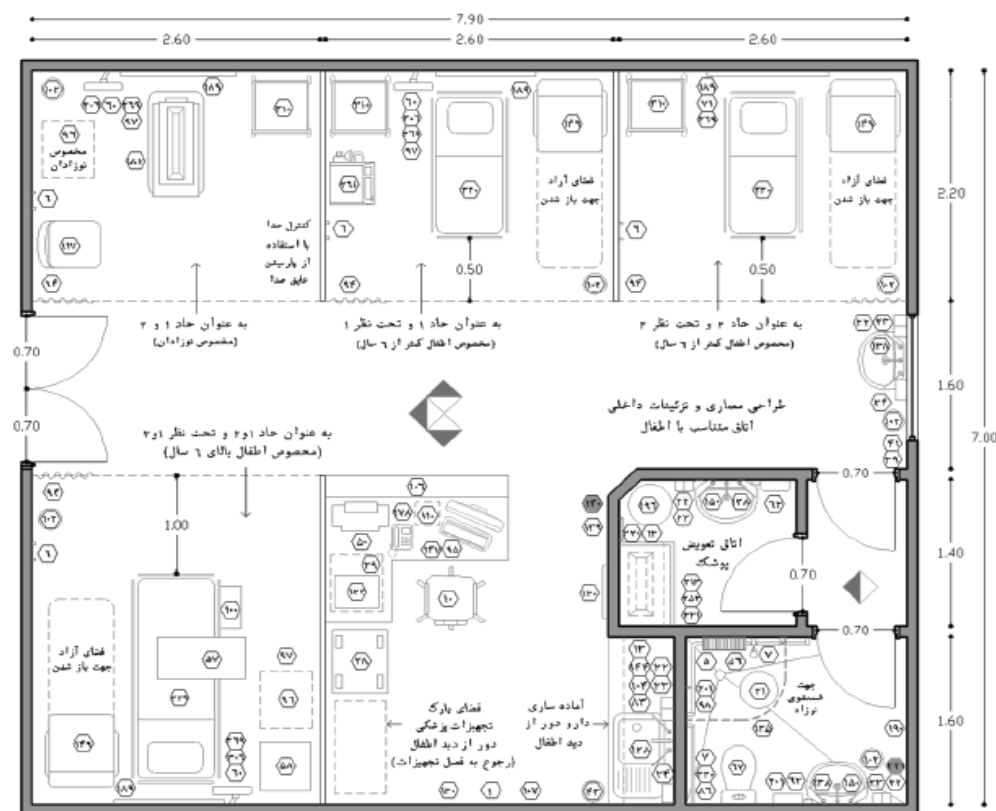


فضای درمان و بستری اطفال Pediatric Area

حوزه فوریت

نکات:

- توجه به طراحی متناسب
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۲ عدد
- ۱ عدد حاد
- ۱ عدد تحت نظر
- ایستگاه-فضای دارو
- پارک تجهیزات-سرویس-
- تعویض پوشک



تعریف اتاق ایزوله روانی:

جهت کنترل و نظارت بر بیمار مشوش یا روانی تا زمان تعیین تکلیف

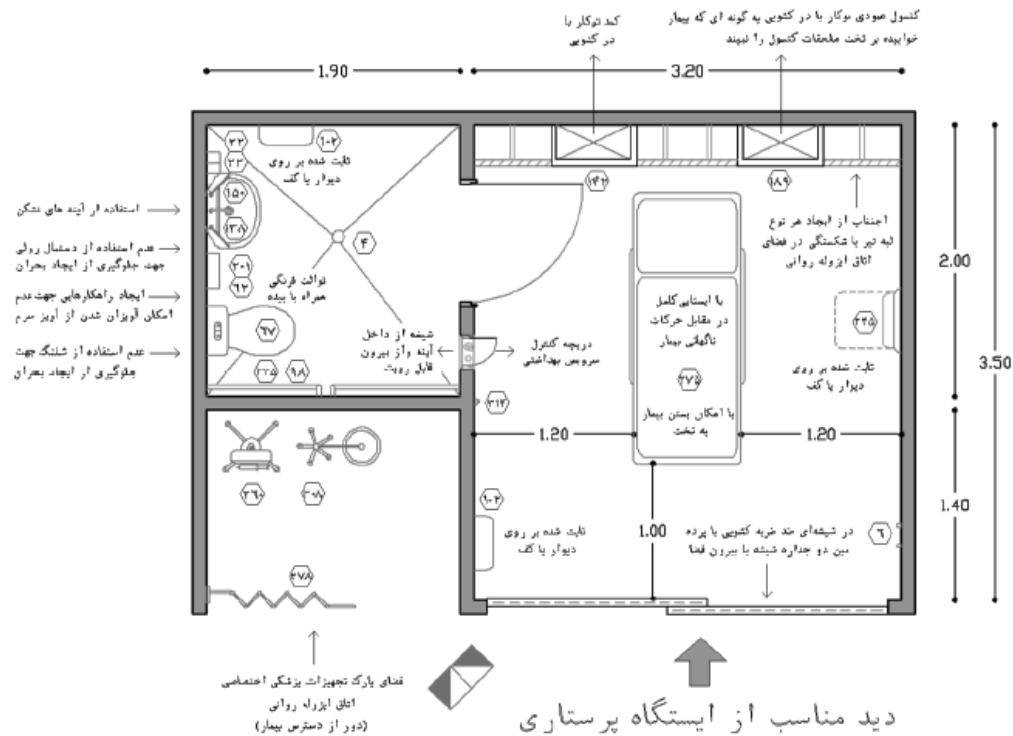


اتاق درمان ایمن Secure room

حوزه فوریت

نکات:

- نزدیک فضای حاد ۱
- یک اتاق در هر اورژانس
- اتاق - سرویس - فضای پارک
- تجهیزات با عدم امکان پرتاب
- سرویس قابل کنترل
- هر نوع فرو رفتگی و برآمدگی
- کنترل از ایستگاه و دوربین



اتاق ایزوله عفونی Isolation room

حوزه فوریت

تعریف اتاق ایزوله عفونی:
جهت تعیین تکلیف بیماران عفونی و موارد مشکوک



حوزه فوریت

کمان چارآمدن تخت و ایجاد
در کنار فاصله از دیوار جهت
بجای صلیبات خاص

1.80
0.50
4.70
2.30

در کنوپی شیشه ای
دارای پرده بین دو جداره
(تنها ورودی تخت و تجهیزات بزرگ)

دید مناسب از ایستگاه پرستاری و ورودی تمامی افراد و کارکنان

فضای شستشوی تی و وسایل نظافت
(مشموس بیدار خوابی)

در نظر گرفتن پرده با کرکره مقاوم
در برابر رطوبت چاقوی تی تی جهت
حفظ زیبایی بصری و نمایان نبودن
وسایل نظافت

در صورتی که سیستم نظافت به وسیله
سر تی های یک پا یا محراب یا چند پا
محراب باشد، فضای شستشوی تی عقب
شده و تنها گذر جهت نگهداری وسایل
نظافت در نظر گرفته شود.

فضای نظافت
فضای غیر مطبوع
خط کرکره

0.90
1.20
0.90
0.90

استفاده از تخت بصری
چابگیر تصدی اورژانس در
انتظار از راه تصدی نظر

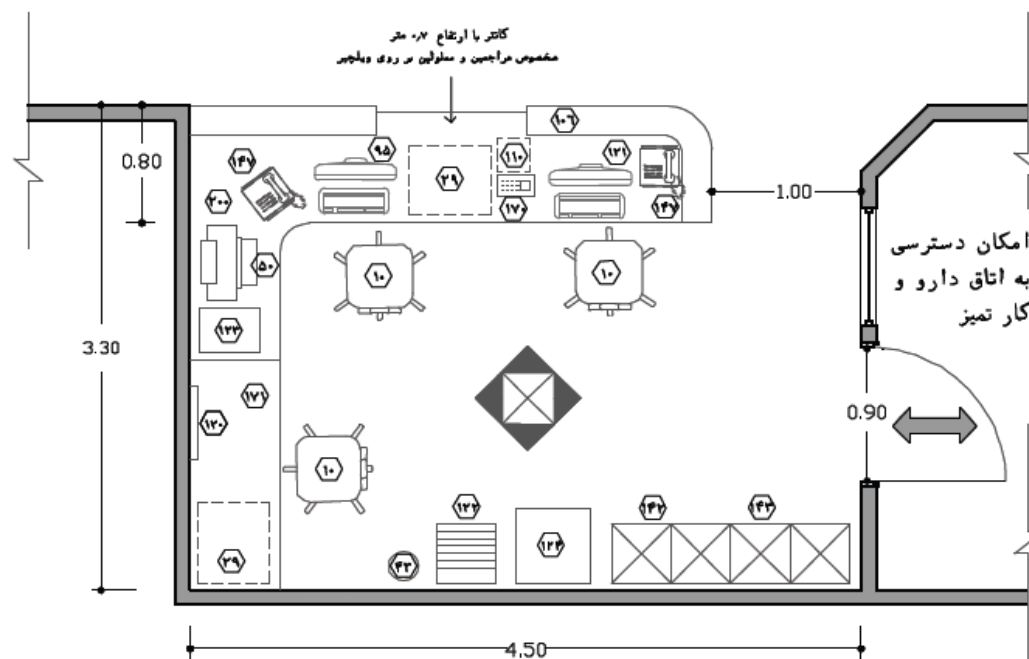
تعریف ایستگاه پرستاری:

مرکز پرستاری جهت کنترل و نظارت بر فضاهاى درمان حاد ۱ و ۲



نکات:

- ۸ تا ۱۲ تخت حاد ۱
- ۱۲-۱۶ تخت حاد ۲
- امکان دید مرکزی به تخت ها
- امکان مانیتورینگ مرکزی
- امکان دید به فرد نشسته
- دسترسی به اتاق دارو
- دسترسی به پارک تجهیزات

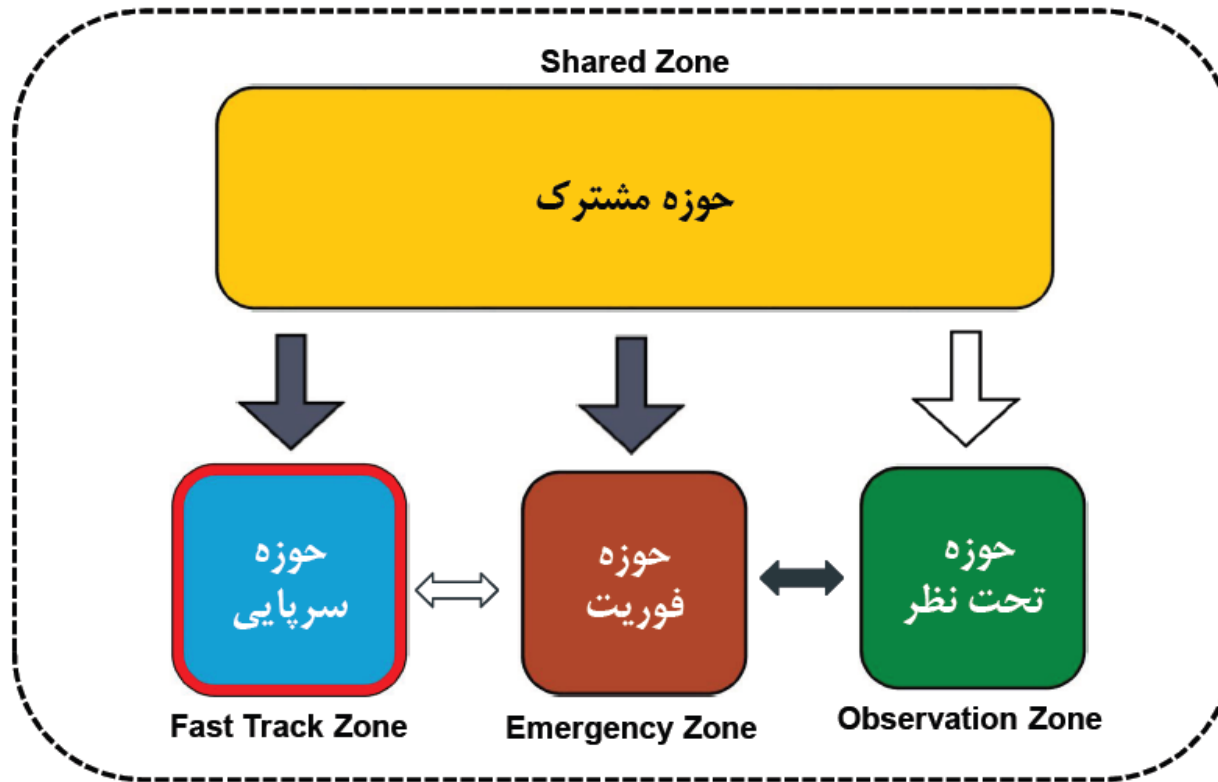


حوزه سرپایی

Fast Track Zone



24-HOUR
WALK-IN CLINIC
ACCIDENT & EMERGENCY



بخش اورژانس

حوزه سرپایی

Fast Track Zone

- عملکرد اصلی این حوزه شباهت به عملکرد بخش درمانگاه
- ارائه خدمات پزشکی و پرستاری به **بیماران سطح 4 و 5 تریاژ**
- ارزیابی، معاینه و معالجه اولیه
- در اورژانس کوچک محدود به یک اتاق معاینه عمومی (عدم مرزی بین حوزه ها)
- در اورژانس بزرگ 5 تا 6 اتاق معاینه عمومی (چند تخصصی) و تک تخصصی به همراه اتاق های اقدامات سرپایی

حوزه سرپایی

Fast Track Zone

- برخی از مزیت های پیش بینی حوزه سرپایی و تفکیک بیماران از بیماران حوزه فوریت:
- **جلوگیری از ازدحام در حوزه فوریت** و ارائه خدمات اورژانسی با کیفیت مطلوب و سرعت عمل بیشتری
 - **الویت سنجی در ارائه خدمات** به بیماران با شرایط مختلف به سهولت قابل انجام و پیگیری است.
 - گردش کاری و روند ارائه خدمات به طور منظم و دقیق تر صورت پذیرد و **جلوگیری از تداخل عملکردی**
 - **بیماران بدحال حوزه فوریت در معرض دید بیماران سرپایی** قرار نخواهند گرفت (تأثیرات منفی روانی)
 - گروه درمان اورژانس از شرایط بیماران حاضر در هر حوزه، **ذهنیت قبلی داشته و آمادگی** بیشتری دارند.
 - **جلوگیری از سردرگمی بیماران** و افزایش سهولت در دسترسی به خدمات مورد نیاز
 - **امکان استفاده از دستیاران پزشکی** در حوزه سرپایی در جهت کاستن هزینه های درمان
 - امکان ارائه خدمات به بیماران بخش های دیگری همچون **درمانگاه در مواقعی تعطیلی آن ها**
 - **افزایش میزان رضایت بیماران** به دنبال دریافت خدمات ساده و غیرپیچیده درمانی در مدت زمان محدود
 - ...و...

حوزه سرپایی

Fast Track Zone

فضاهای حوزه سرپایی را می توان به دو گروه فضاهای درمانی و پشتیبانی تقسیم نمود.

1- فضاهای درمانی

- اتاق معاینه عمومی (چندتخصصی)
- اتاق معاینه تک تخصصی (گوش-حلق-بینی و چشم، زنان، روان پزشکی و...)
- اتاق سرم تراپی
- اتاق پانسمان و تزریقات (خانم ها/آقایان)
- اتاق نوار قلب

حوزه سرپایی

Fast Track Zone

2- فضاهای پشتیبانی

- کانتر/کابین کنترل (مدیریت صف)
- فضای انتظار بیماران سرپایی
- سرویس بهداشتی بیماران سرپایی (خانم ها/آقایان)
- سرویس بهداشتی معلولین
- اتاق نظافت

تعریف اتاق سرم تراپی:

جهت سرم تراپی در مدت محدود و ترخیص پس از آن

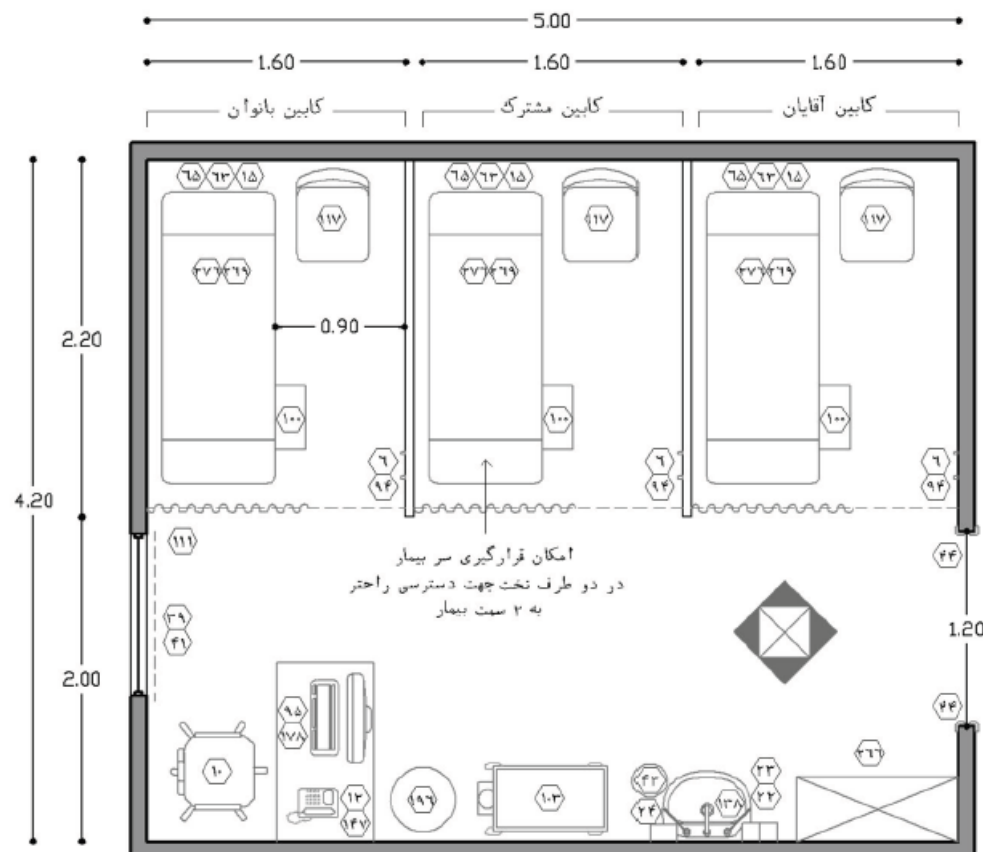


اتاق سرم تراپی IV therapy room

حوزه سرپایی

نکات:

- هر ۱۵ هزار پذیرش ۱ تخت
- کابین با پارتیشن سبک
- امکان حضور همراه
- اتعطاف پذیر در استفاده
- کانتر پرستاری



تعریف اتاق معاینه چند تخصصی (عمومی):
جهت انجام معایناتی که نیازمند تسهیلات و تجهیزات پزشکی خاص نیستند. همچون
معاینات داخلی، جراحی، قلب و ...



تعریف اتاق معاینه تک تخصصی:

جهت انجام معایناتی که نیازمند تسهیلات و تجهیزات پزشکی خاص هستند. همچون معاینات گوش-حلق-بینی، چشم، زنان، روانپزشکی، اطفال و



اتاق معاینه تخصصی
Examination room

حوزه سرپایی





اتاق معاینه تخصصی
Examination room

حوزه سرپایی

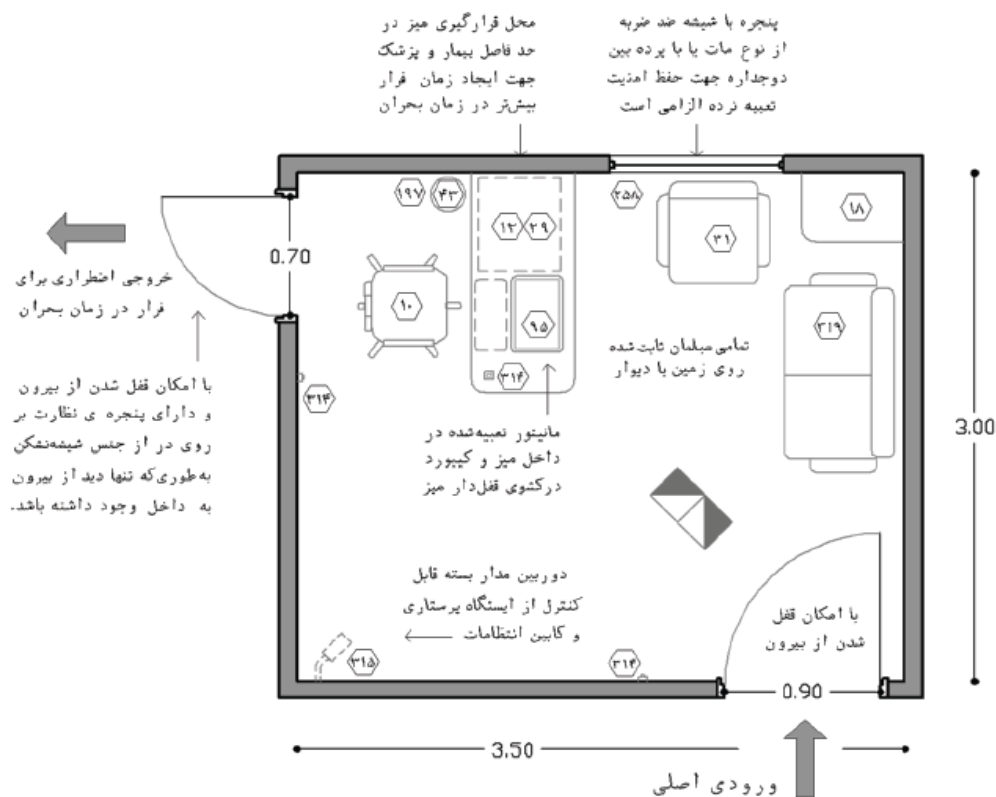


اتاق معاینه تخصصی Examination room

حوزه سرپایی

نکات:

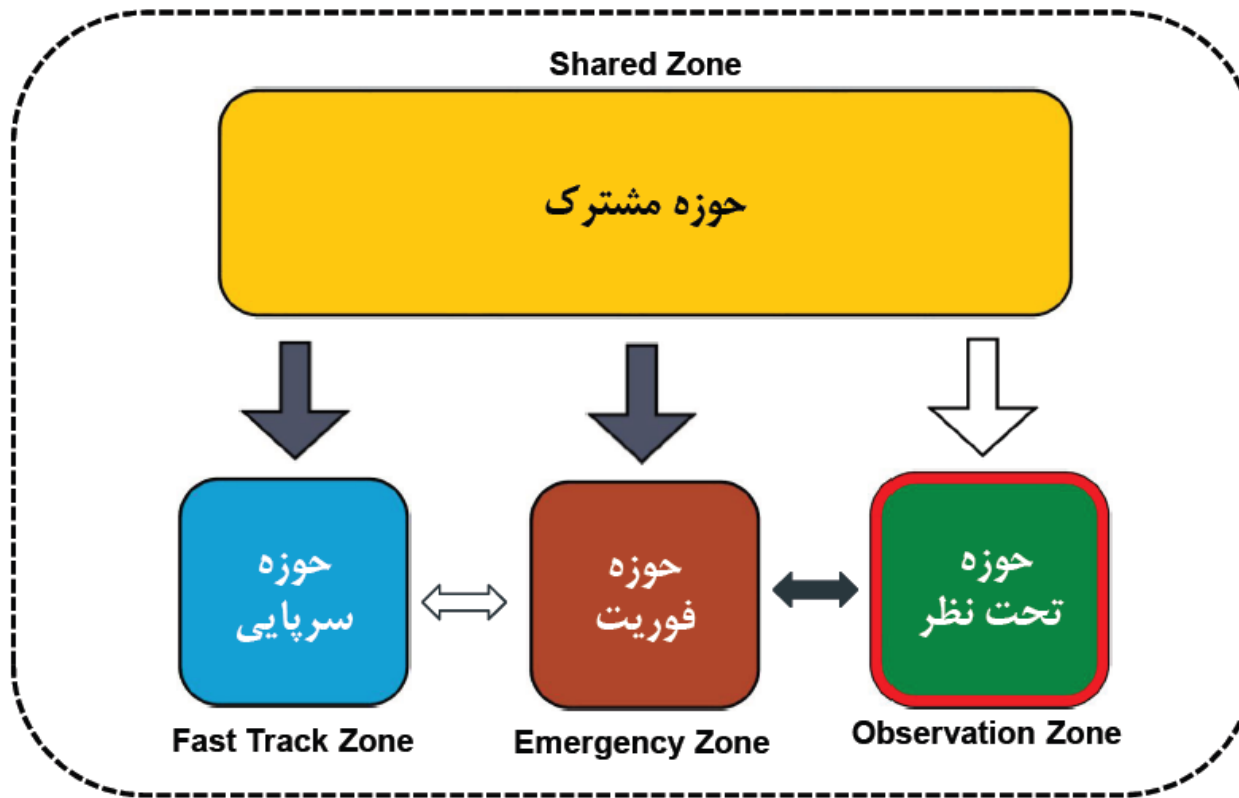
- خروجی دوم
- میز بیمار و پزشک
- وسایل ثابت شده
- مبلمان راحت
- مانیتور و وسایل به صورت توکار



حوزه تحت نظر

Observation Zone





حوزه تحت نظر

Observation Zone

- توجه به حوزه تحت نظر در سیستم های درمانی نوین (از سال 1970 میلادی)
- به عنوان جزئی حیاتی از بخش اورژانس
- حدود 20 تا 30 درصد از بیماران در حوزه فوریت، نیازمند مراقبت تکمیلی کوتاه مدت
- به عنوان پشتیبان حوزه فوریت (تصمیم گیری نهایی پزشکی و مراقبت تکمیلی)
- در اورژانس های بالای 10 هزار پذیرش سالیانه
- ارائه انواع خدمات مراقبتی، درمانی و تشخیصی ظرف مدت حداکثر 24 ساعت

حوزه تحت نظر

Observation Zone

- برخی از مزیت های پیش بینی حوزه تحت نظر به عنوان پشتیبان حوزه فوریت:
 - افزایش دقت تشخیصی گروه پزشکی و پرستاری به دلیل زمان بیشتر حضور بیمار در بخش
 - کاهش 80 درصدی میزان بستری های غیرضروری در بخش های بستری بیمارستان
 - کاهش ترافیک در بخش های بستری و کاهش معضلات کمبود تخت های بستری
 - خروج سریع بیماران از حوزه فوریت و امکان استفاده از تخت حوزه فوریت برای بیماران جدید
 - دریافت خدمات درمانی تکمیلی در فضایی آرام و به دور از فضای پراسترس حوزه فوریت
 - کاهش هزینه درمان برای بیماران
 - افزایش میزان رضایت مندی بیماران
- ...و

حوزه تحت نظر

Observation Zone

1- فضاهای درمانی

- فضاي بستري سطح 1 (تحت نظر 1) : مراقبت هاي ویژه
- فضاي بستري سطح 2 (تحت نظر 2) : مراقبت هاي غير ویژه (متوسط و عمومی)
- اتاق ایزوله عفونی (فضاي بستري، پيش ورودی، سرویس بهداشتی)
- ایستگاه هاي پرستاري (مخصوص تحت نظر 1 و 2)
- اتاق هاي دارو و کار تمیز (مخصوص تحت نظر 1 و 2)
- فضاهاي پارك تجهيزات پزشکی (مخصوص تحت نظر 1 و 2)
- سرویس هاي بهداشتی (مخصوص تحت نظر 1 و 2)

حوزه تحت نظر

Observation Zone

2- فضاهاي پشتیبانی

- دفتر کار سرپرستار
- انبار تجهیزات پزشکی و وسایل مصرفی
- انبار ملحفه و رخت تمیز
- فضاي پارك تجهيزات نقل و انتقال
- پیش ورودی اتاق های کثیف
- اتاق کار کثیف
- اتاق نظافت
- اتاق جمع آوری و رخت کثیف
- فضاهاي تاسیساتی (اتاق برق و هوارسان)

فضای بستری سطح ۱ (تحت نظر ۱)

Observation Area

حوزه تحت نظر

فضای بستری سطح ۱ (تحت نظر ۱):

جهت بستری موقت بیماران تعیین تکلیف شده نیازمند مراقبت ویژه تا ۲۴ ساعت

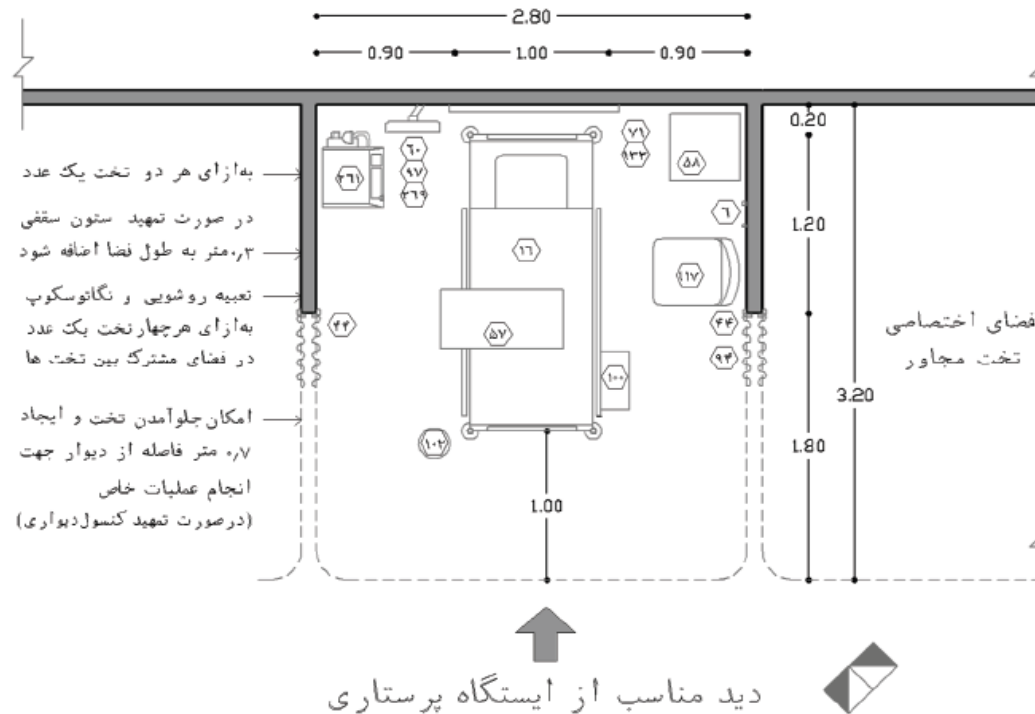


فضای بستری سطح ۱ (تحت نظر ۱) Observation Area

حوزه تحت نظر

نکات:

- طراحی مشابه حاد ۱
- بالای ۱۰ هزار پذیرش
- ۲۵٪ تخت ها
- تخت جایگزین برانکار
- امکان جلوگیری جهت
- عملیات خاص (۱ متر)



فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲) Observation Area

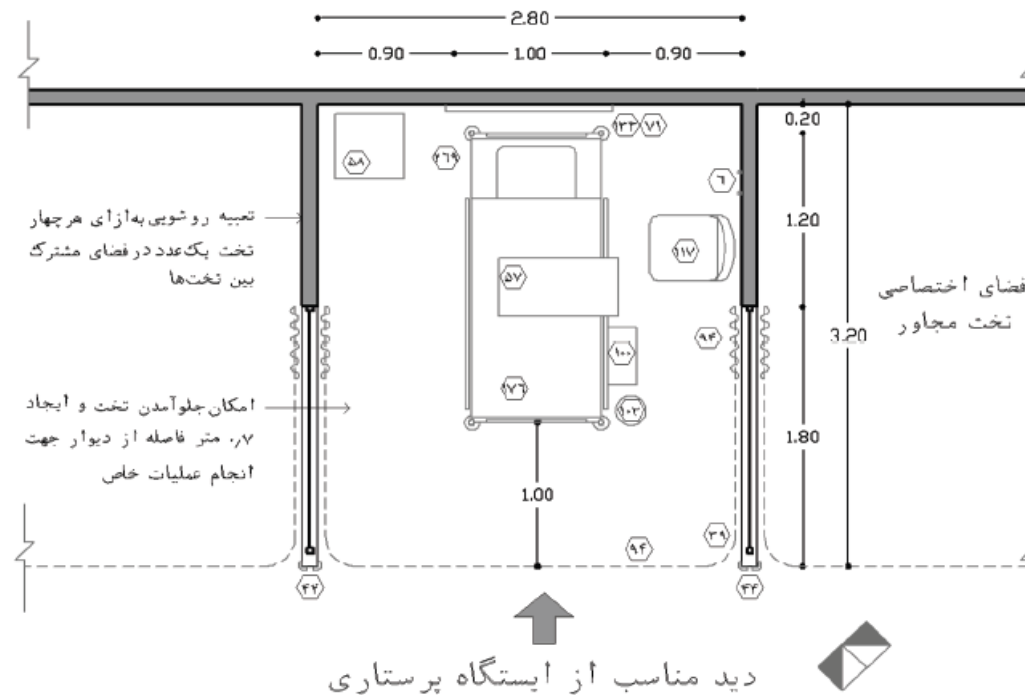
حوزه تحت نظر

فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲):
جهت بستری موقت بیماران تعیین تکلیف شده نیازمند مراقبت عمومی تا ۲۴ ساعت



فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲)
Observation Area

- طراحی مشابه حاد ۲
- بالای ۱۰ هزار پذیرش
- ۲۵٪ تخت ها
- تخت جایگزین برانکار
- امکان جلوگیری جهت
- عملیات خاص (۱ متر)





باتشکر از توجه شما

