



## استاندارد برنامه ریزی و طراحی بخش اورژانس

دکتر علیرضا طلوع

مشاور عالی و سرپرست گروه تجهیزات بیمارستانی  
کتاب های "استاندارد برنامه ریزی و طراحی بیمارستان ایمن"

مهندس بردیا معطر

مدیر پروژه و سرپرست گروه معماری  
کتاب های "استاندارد برنامه ریزی و طراحی بیمارستان ایمن"

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



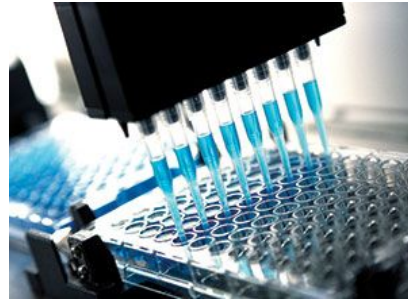


## Emergency Department is like a small hospital

بخش اورژانس شبیه به یک بیمارستان کوچک

بخش اورژانس به عنوان پیشانی بیمارستان

اهمیت توجه به فضای فیزیکی در بخش اورژانس



**-ارتباط درجه ۱**

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 ۱ و یا ارتباط ضروری محسوب می شود

مدت زمان جابه جایی بین فضاهای داخلی بخش ها حداکثر ۳ دقیقه  
مسافت جابه جایی افقی بین ورودی ها حداکثر ۲۰ متر

**-ارتباط درجه ۲**

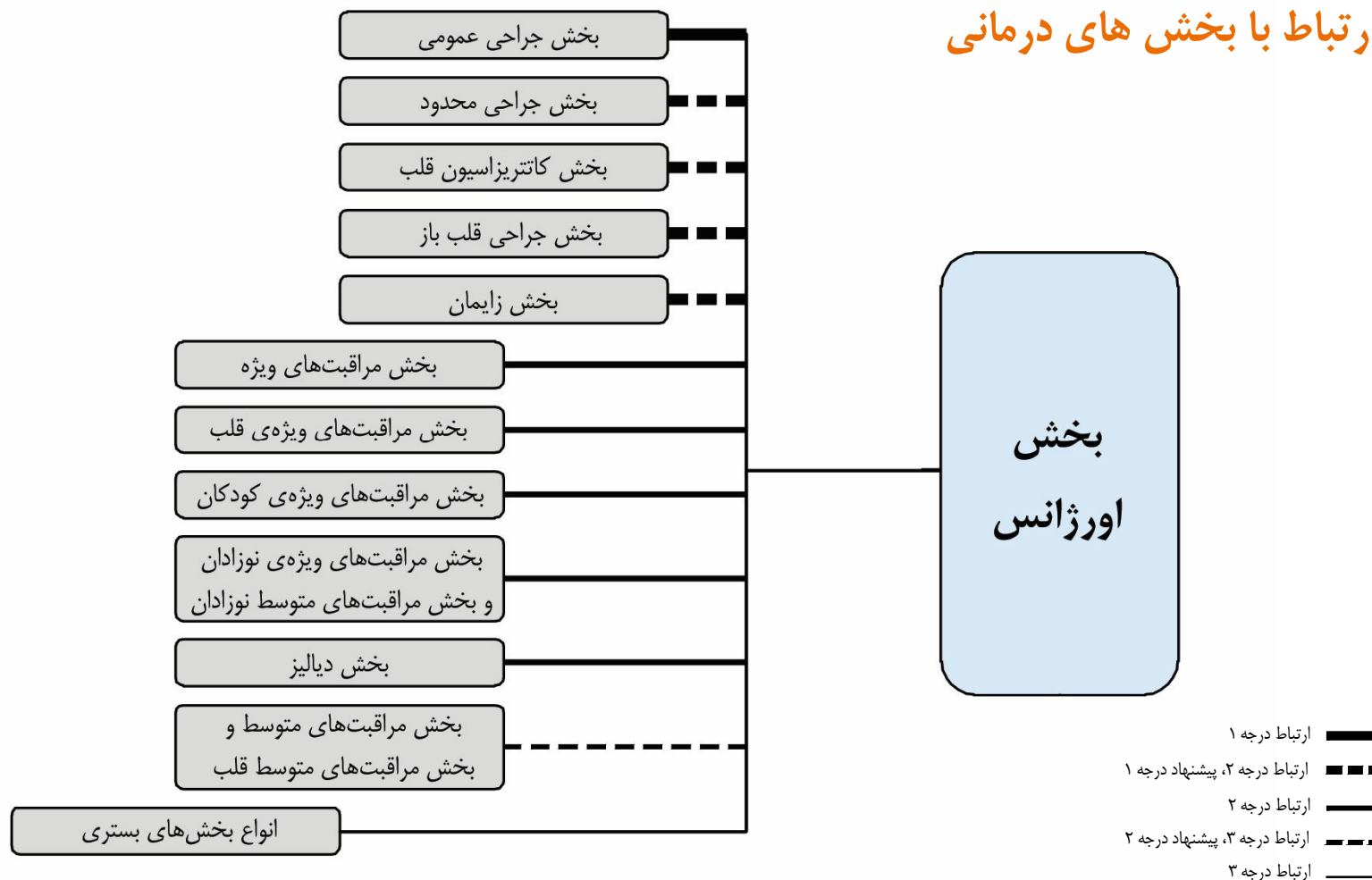
در این نوع ارتباط، دسترسی در زمان محدود اهمیتی حیاتی ندارد و دسترسی از نوع غیراورژانسی است، اما به دلایل مختلفی باید در نزدیکی هم باشند.

مدت زمان جابه جایی بین فضاهای داخلی بخش های مبدأ و مقصد حداکثر ۸ دقیقه  
مسافت جابه جایی افقی بین ورودی های دو بخش حداکثر ۵۰ متر

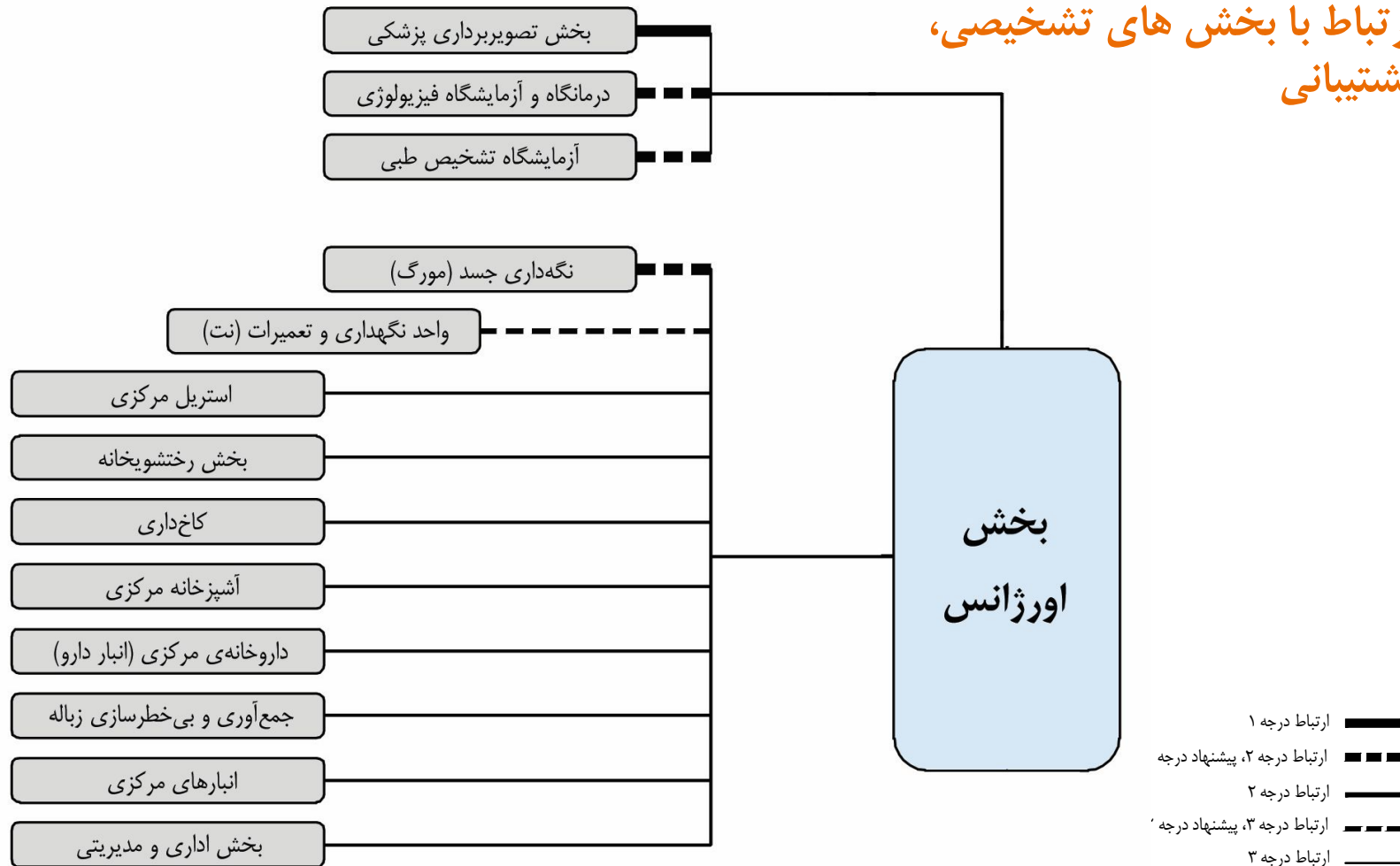
**-ارتباط درجه ۳**

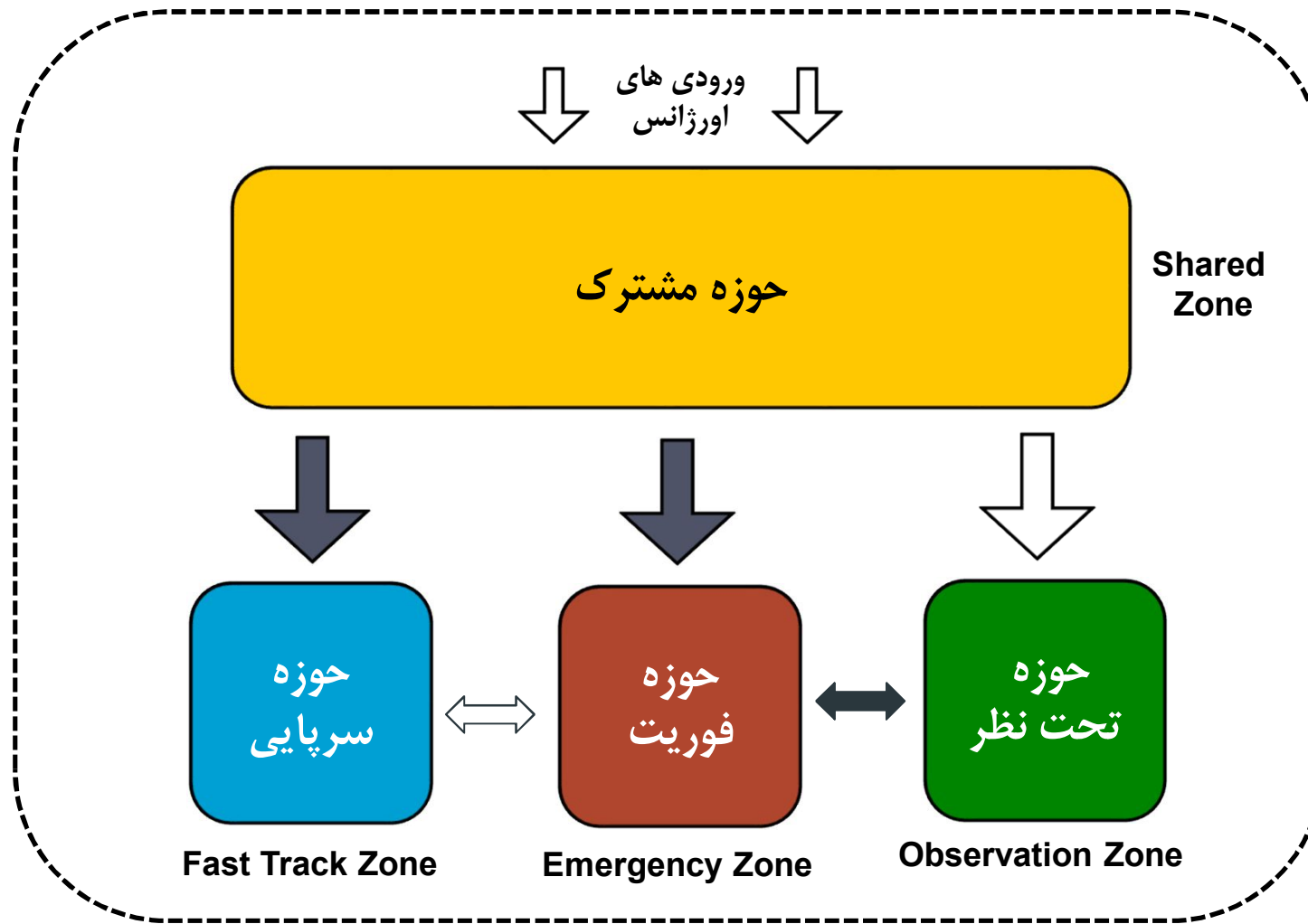
در این درجه به حداقل رساندن فواصل زمانی و مکانی، نسبت به دو مورد دیگر از اهمیت کمتری برخوردار است

ارتباط با بخش های درمانی



ارتباط با بخش های تشخیصی،  
پشتیبانی







# حوزه مشترک

## Shared Zone



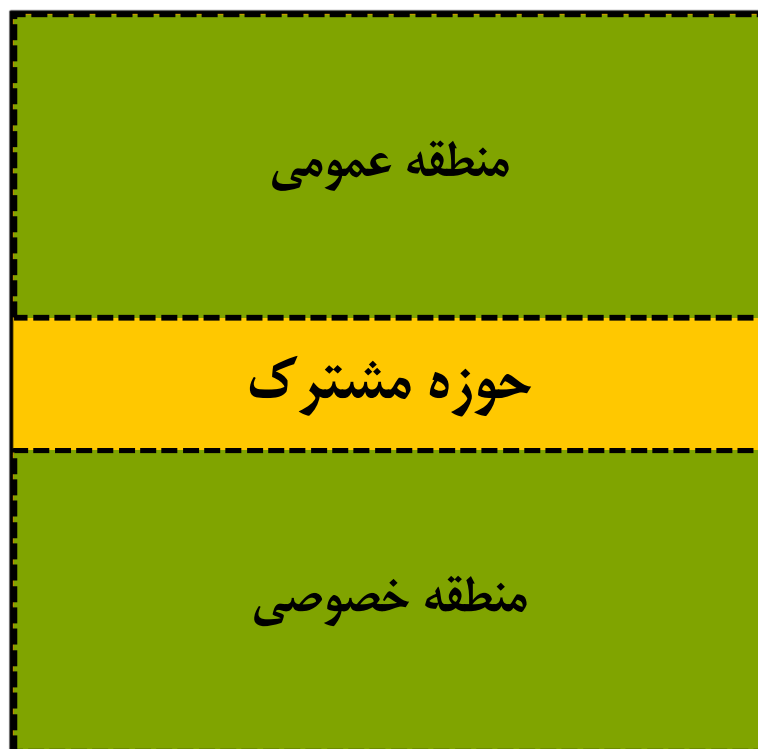
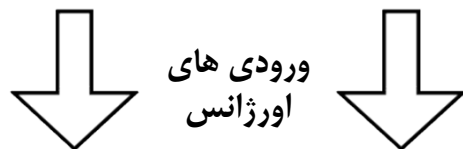
# حوزه مشترک

## Shared Zone

- حوزه مشترک به عنوان لابی اورژانس
- به عنوان پشتیبان به صورت مشترک به ۳ حوزه اصلی
- دربرگیرنده فضاهای اولیه مورد نیاز بیماران و مراجعه کنندگان
- شامل فضاهای درمانی، اداری، رفاهی و خدماتی
- ورودی‌های اورژانس در این حوزه

# حوزه مشترک

## Shared Zone



فضاهای حوزه مشترک به دو منطقه اصلی تقسیم می شوند.

- منطقه عمومی
- منطقه خصوصی

# حوزه مشترک

## Shared Zone

### ۱- منطقه عمومی:

فضاهایی که در این منطقه قرار می‌گیرند، در جهت ارائه خدمات اولیه و عمومی به تمامی افراد اعم از بیماران و مراجعه‌کنندگان پیش‌بینی می‌شوند

- ورودی سرپایی (با تعبیه پیش‌ورودی)
- ورودی اورژانسی (با تعبیه پیش‌ورودی)
- 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
- سرویس‌های بهداشتی (عمومی-معلولین)
- اتاق نظافت

# حوزه مشترک

## Shared Zone

### ۲- منطقه خصوصی:

فضاهایی که در این منطقه قرار می‌گیرند، در جهت ارائه خدمات اداری، پشتیبانی و رفاهی به **پزشکان، پرستاران و نیروهای خدماتی** پیش‌بینی می‌شوند. به طور معمول فضاهای منطقه خصوصی به منظور حفظ آرامش، تامین حریم شخصی کارکنان و افزایش امنیت، **با فاصله مناسب از ورودی‌های اورژانس** و فضاهای منطقه عمومی و مناطق شلوغ و پرتردد پیش‌بینی می‌شوند.

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



### ۱- ورودی بیماران سرپایی

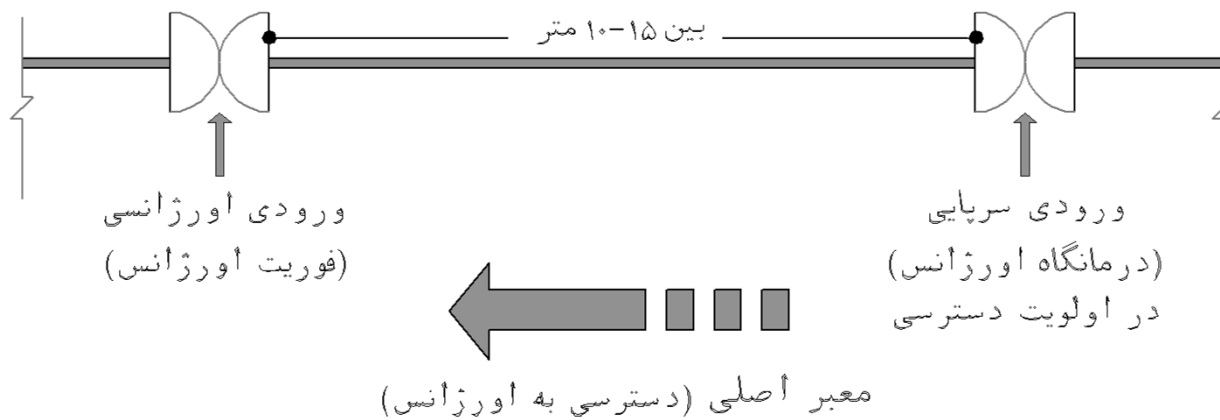
- ورودی بیماران سرپایی به عنوان ورودی اصلی بخش اورژانس
- بیماران سرپایی به طور متعارف ۶۰ تا ۸۰ درصد تعداد کل بیماران
- قرارگیری آن در حوزه مشترک
- دسترسی نزدیک و مستقیم به حوزه سرپایی و دسترسی غیر مستقیم به حوزه فوریت

### ۲- ورودی بیماران اورژانسی

- ورودی بیماران بدحالی نیازمند دریافت سریع خدمات اورژانسی
- به طور متعارف بین ۲۰ تا ۴۰ درصد از کل بیماران اورژانس
- هدف اصلی تفکیک دو ورودی، ارائه خدمات فوریتی بهتر به این دسته از بیماران در کوتاه‌ترین زمان ممکن و با کمترین تداخل عملکردی است.

## ورودی ها Entrances

## حوزه مشترک





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

## اتاق تریاژ Triage room

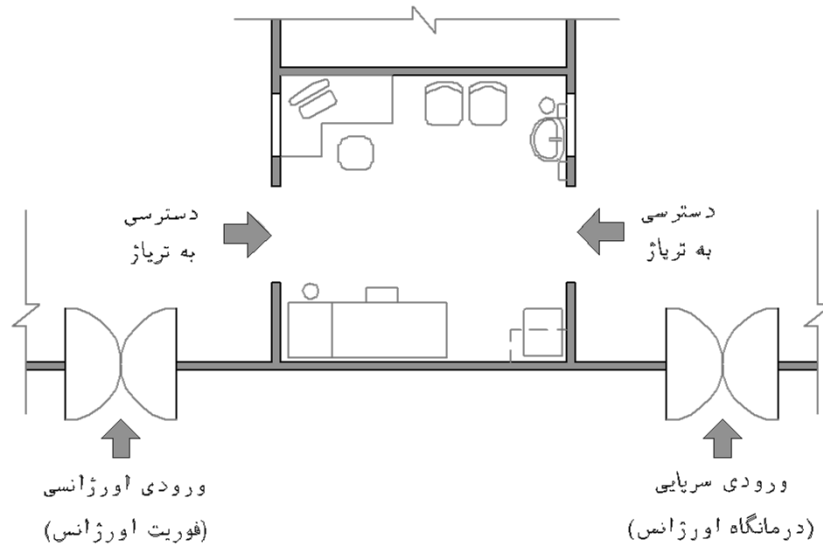
## حوزه مشترک

تعریف اتاق تریاژ:

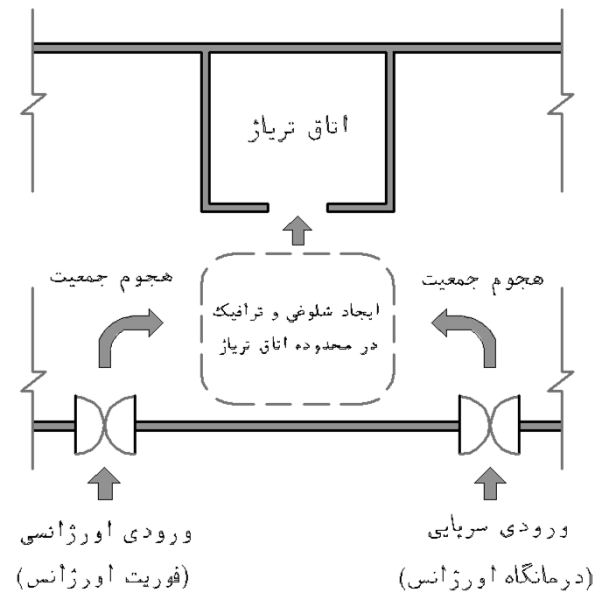
جهت تفکیک و غربالگری بیماران بر اساس نوع، سطح و حجم خدمات مورد نیاز



## موقعیت قرارگیری اتاق تریاژ نسبت به ورودی

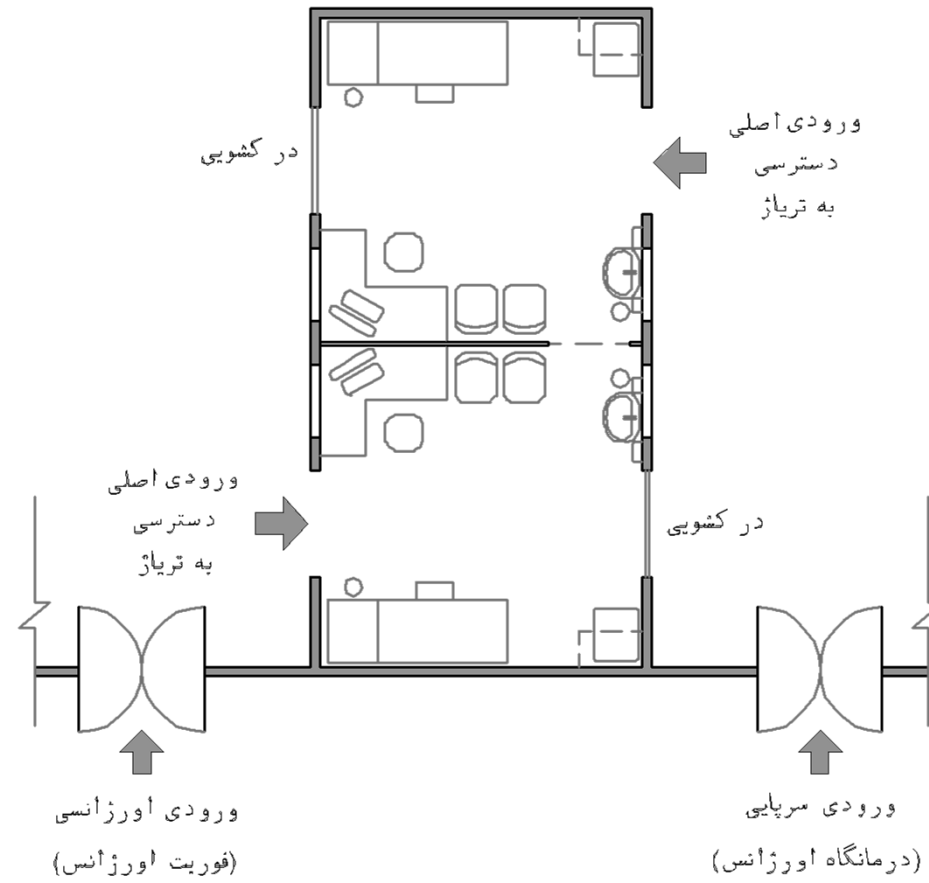


صحیح



نادرست

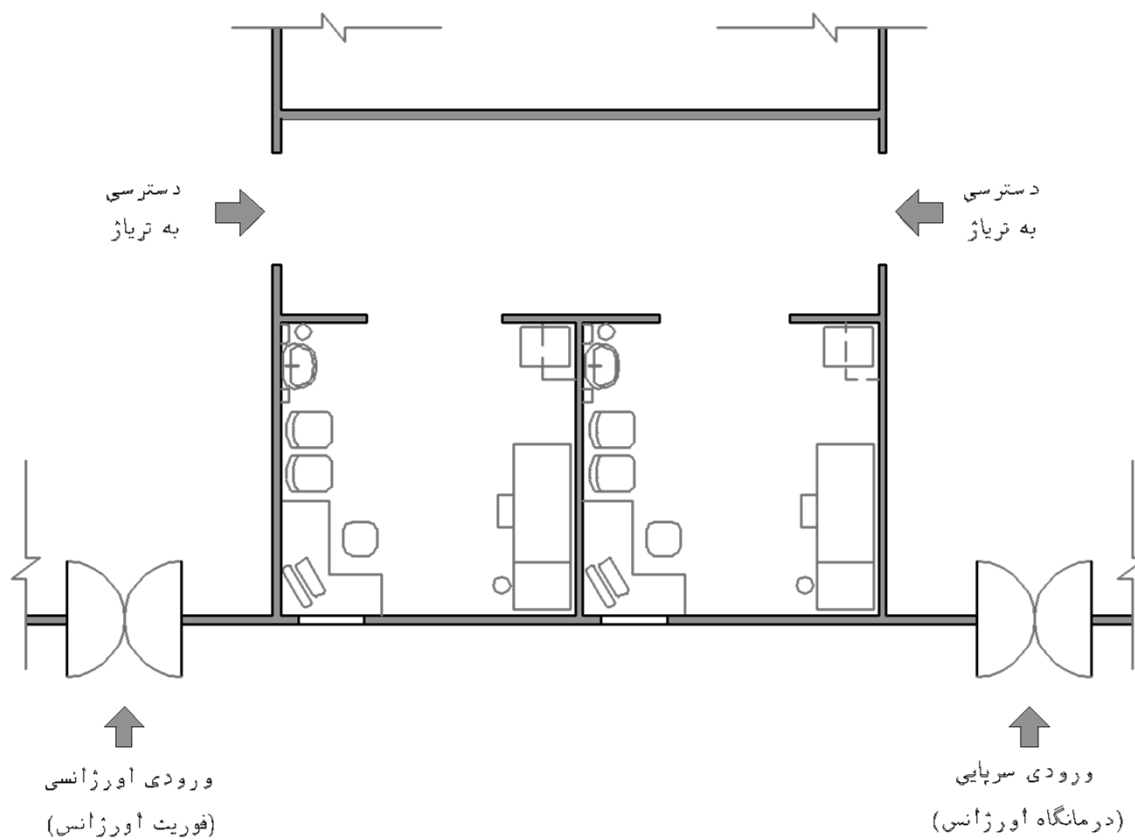




# اتاق تریاژ

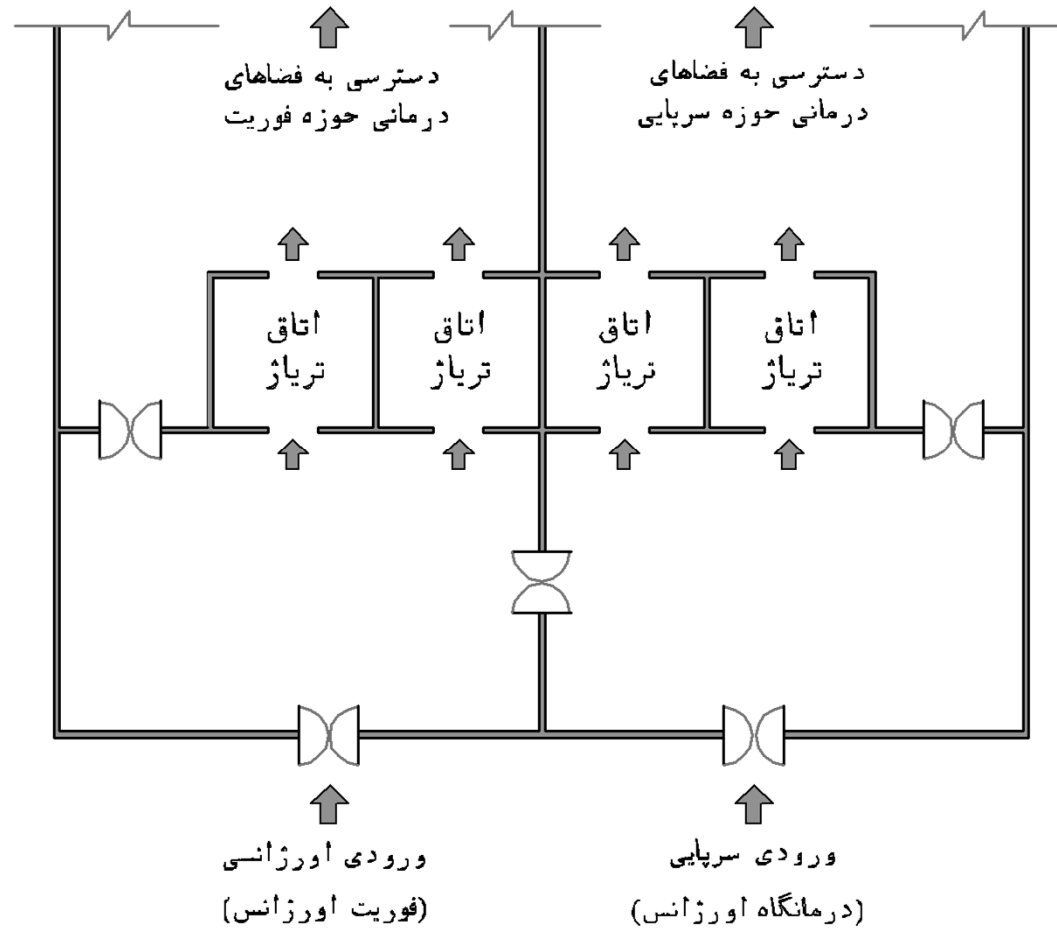
Triage room

# حوزه مشترک



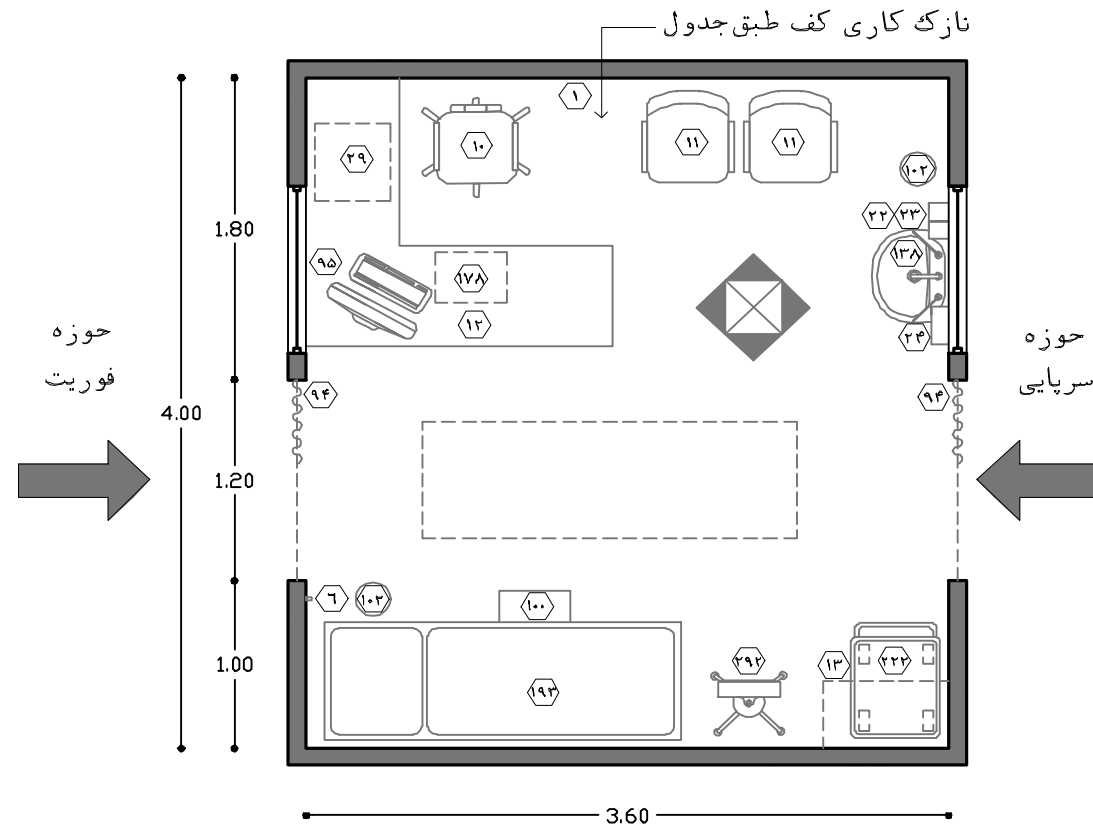
# حوزه مشترک

## اتاق تریاژ Triage room



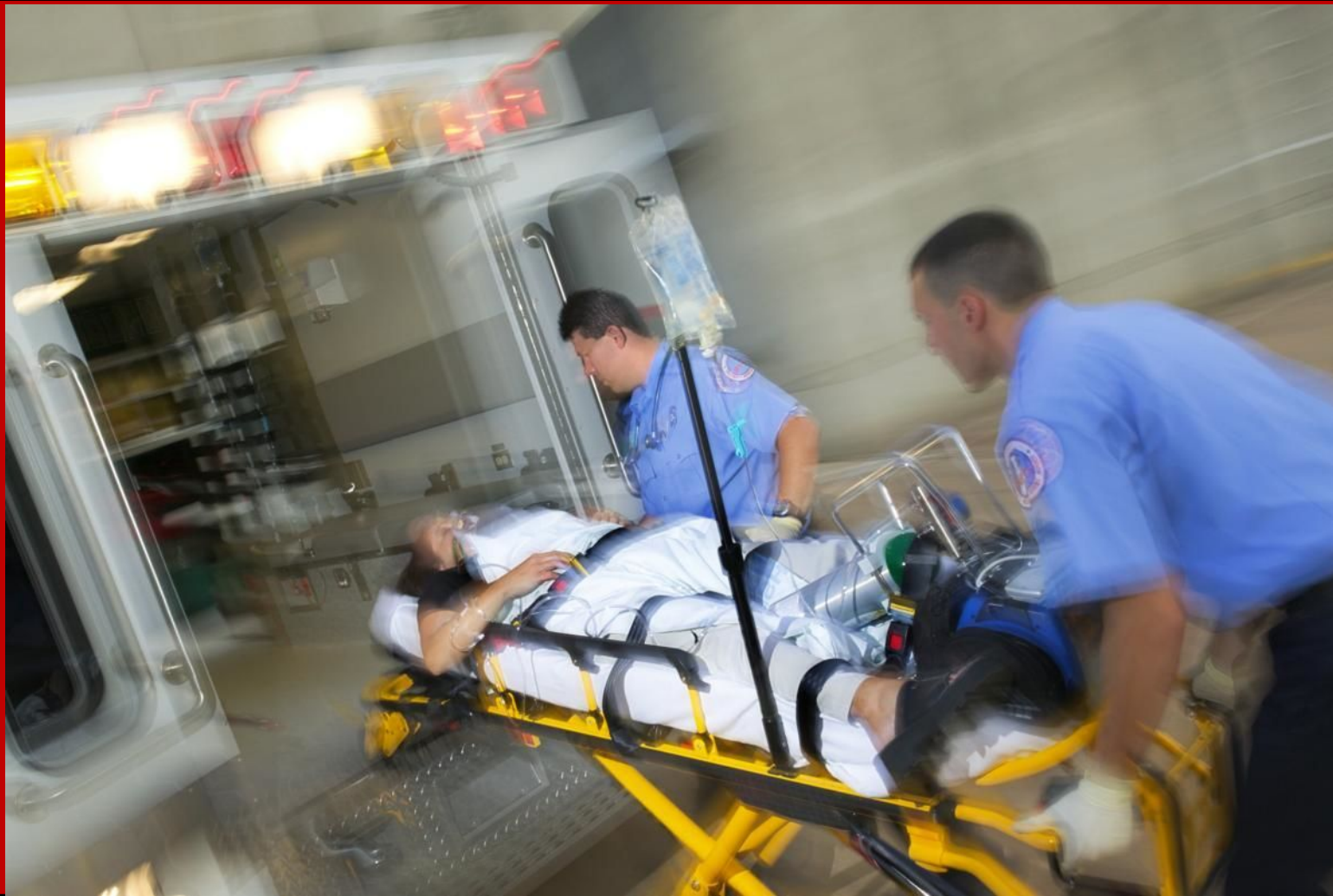
### نکات:

- 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

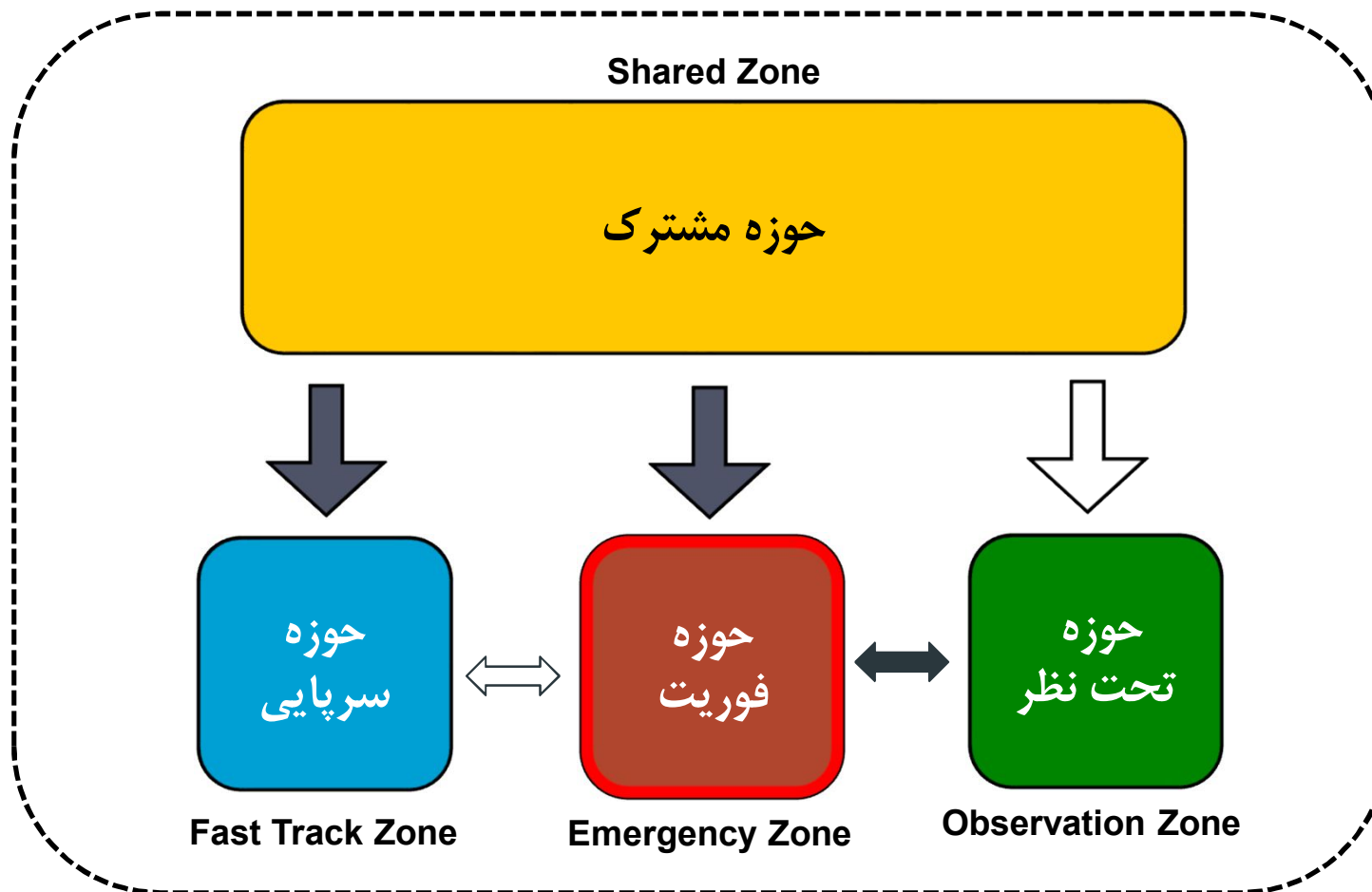
Emergent Zone





## Emergency Department Zones

## حوزه بندی بخش اورژانس



بخش اورژانس

# حوزه فوریت

## Medical Emergency Zone / Acute Zone

- حوزه فوریت به عنوان کانون اصلی ارائه خدمات اورژانسی
- ارائه خدمات پزشکی و پرستاری به بیماران **سطح ۱، ۲ و ۳ 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 ۶ ساعت
- خروج بیمار حداکثر ظرف مدت ۱۲ ساعت
- فضاهای حوزه فوریت به دو گروه فضاهای درمانی و پشتیبانی

# حوزه فوریت

## Medical Emergency Zone / Acute Zone

### ۱- فضاهای درمانی

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

#### ۱-۱- منطقه عملیاتی

بالاترین سطح خدمات اورژانسی در حوزه فوریت در فضاهای عملیاتی ارائه می‌شود. در این فضاها عملیات سرپایی از نوع تهاجمی و یا غیرتهاجمی روی بیمار صورت می‌پذیرد

- اتاق احیا قلبی-تنفسی/اتاق تروما
- اتاق عمل سرپایی (فضای عمل، پیش‌ورودی و انبار استریل)
- اتاق گچ‌گیری (فضای گچ‌گیری، اتاق معاینه اورتوپدی و انبار گچ)

# حوزه فوریت

## Medical Emergency Zone / Acute Zone

### ۱-۲- 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 می‌گیرد.

- فضای درمان سطح ۱ (حاد ۱) : مراقبت‌های ویژه
- فضای درمان سطح ۲ (حاد ۲) : مراقبت‌های 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، پیش‌ورودی، سرویس بهداشتی)

# حوزه فوریت

## Medical Emergency Zone / Acute Zone

- ایستگاه‌های پرستاری (مخصوص حاد ۱ و ۲)
- اتاق‌های دارو و کار تمیز (مخصوص حاد ۱ و ۲)
- فضاهای پارک تجهیزات پزشکی (مخصوص حاد ۱ و ۲)
- آزمایشگاه اورژانس
- اتاق رادیولوژی
- سرویس‌های بهداشتی (مخصوص حاد ۱ و ۲)

# حوزه فوریت

## Medical Emergency Zone / Acute Zone

### ۲- فضاهای پشتیبانی

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

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



تعریف اتاق احیاء:

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

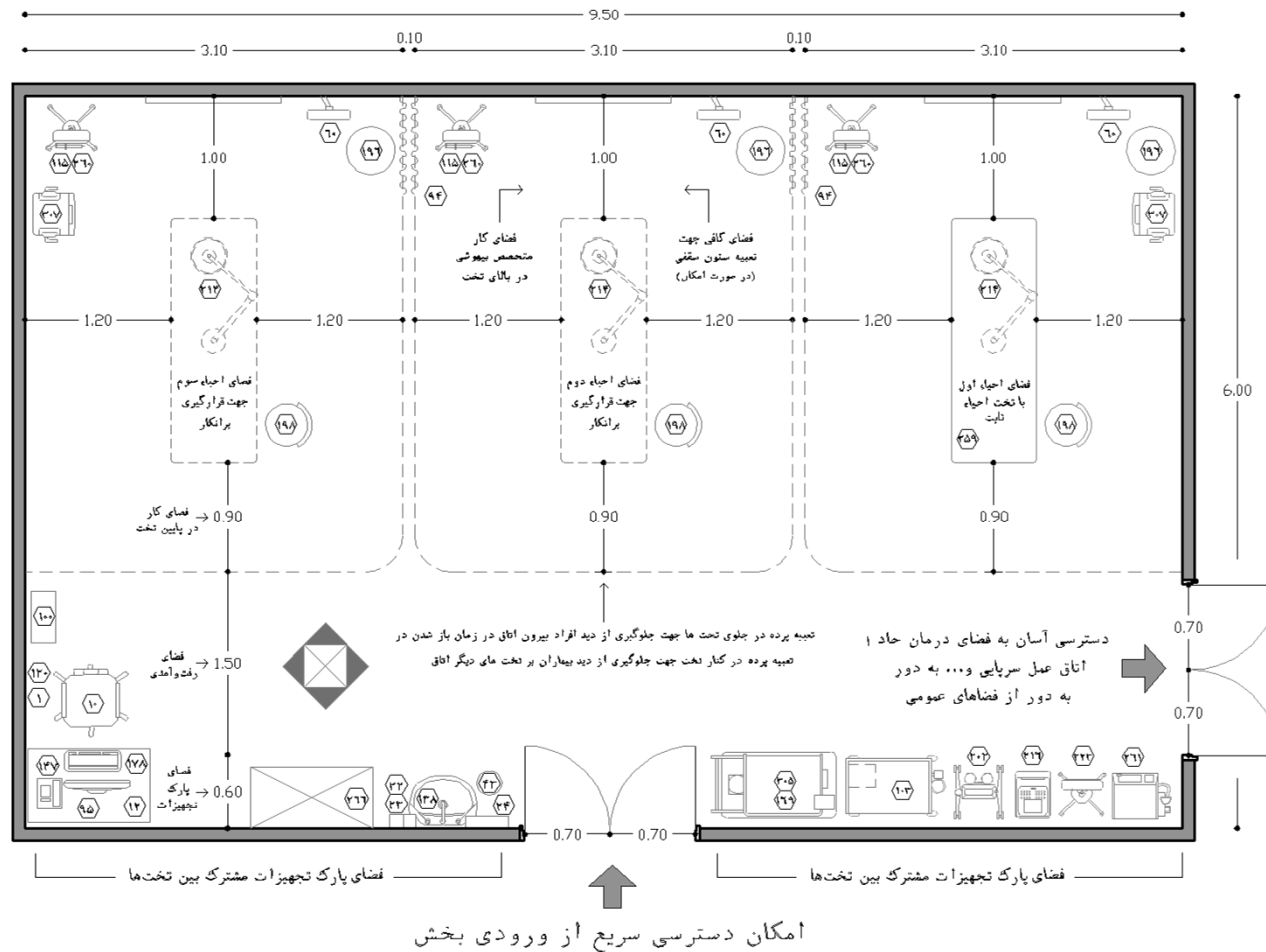


# حوزه فوریت

## اتاق احیاء Resuscitation room

### 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



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

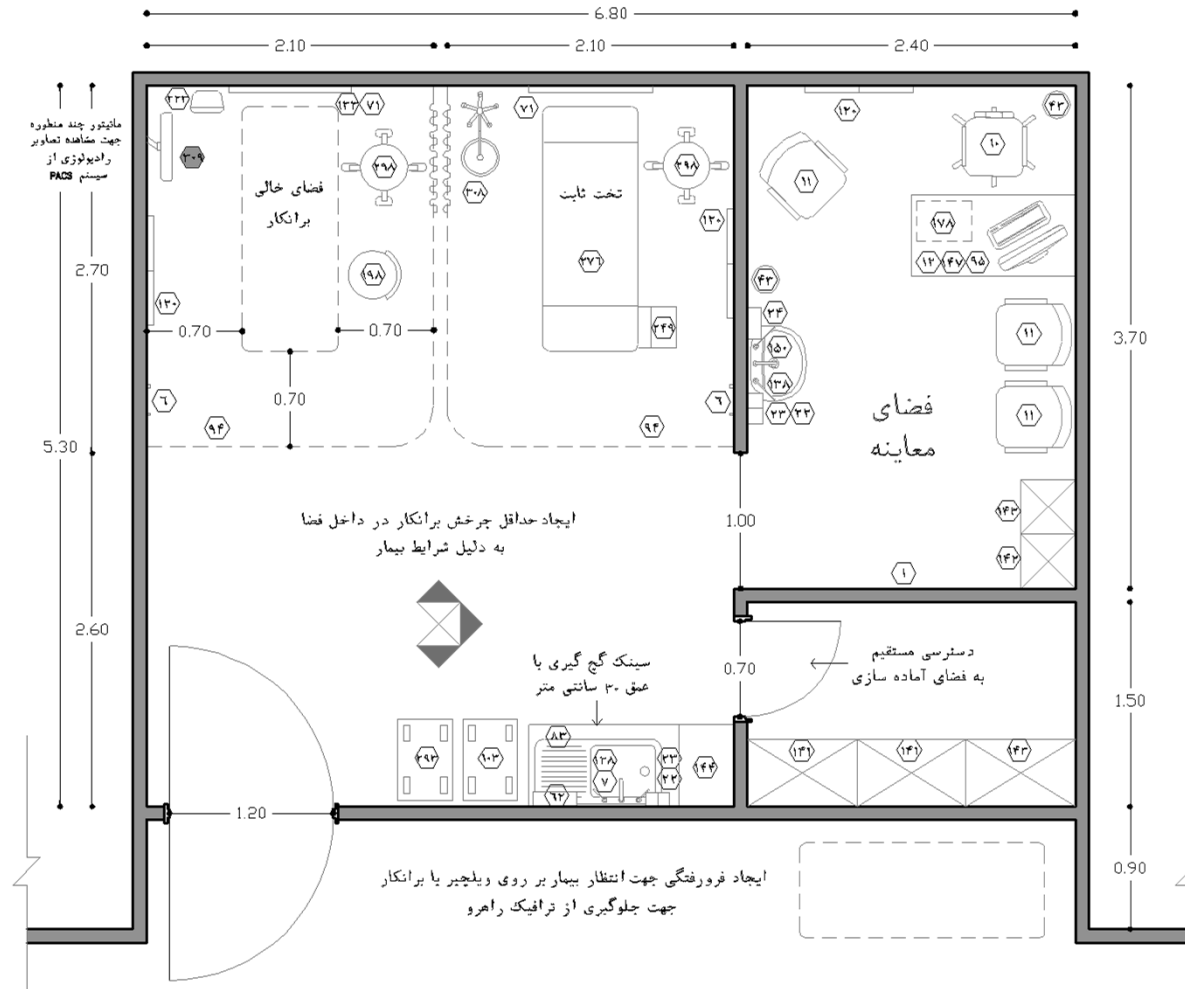


# حوزه فوریت

## اتاق گچ گیری Plaster room

### نکات:

- در نزدیکی اتاق عمل و احیاء
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۱ تخت
- فضای اتاق-معاینه-انبار
- 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 ۷/۰ متر
- انبار گچ بالای ۳۰ هزار لازم است





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

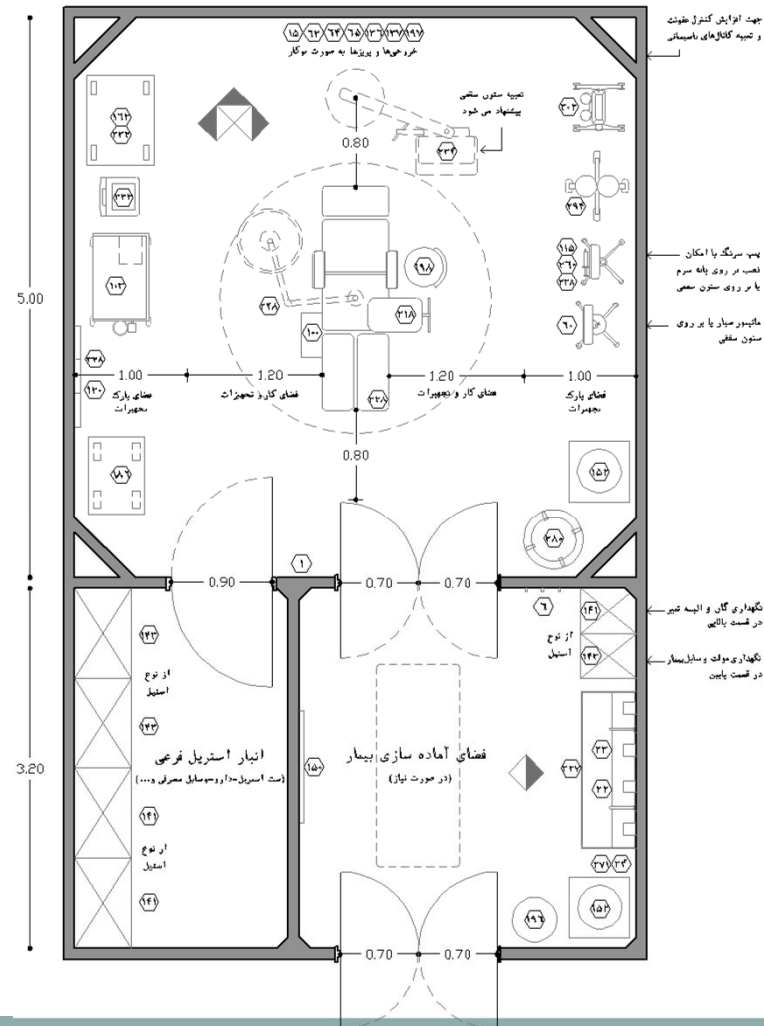


# حوزه فوریت

## 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





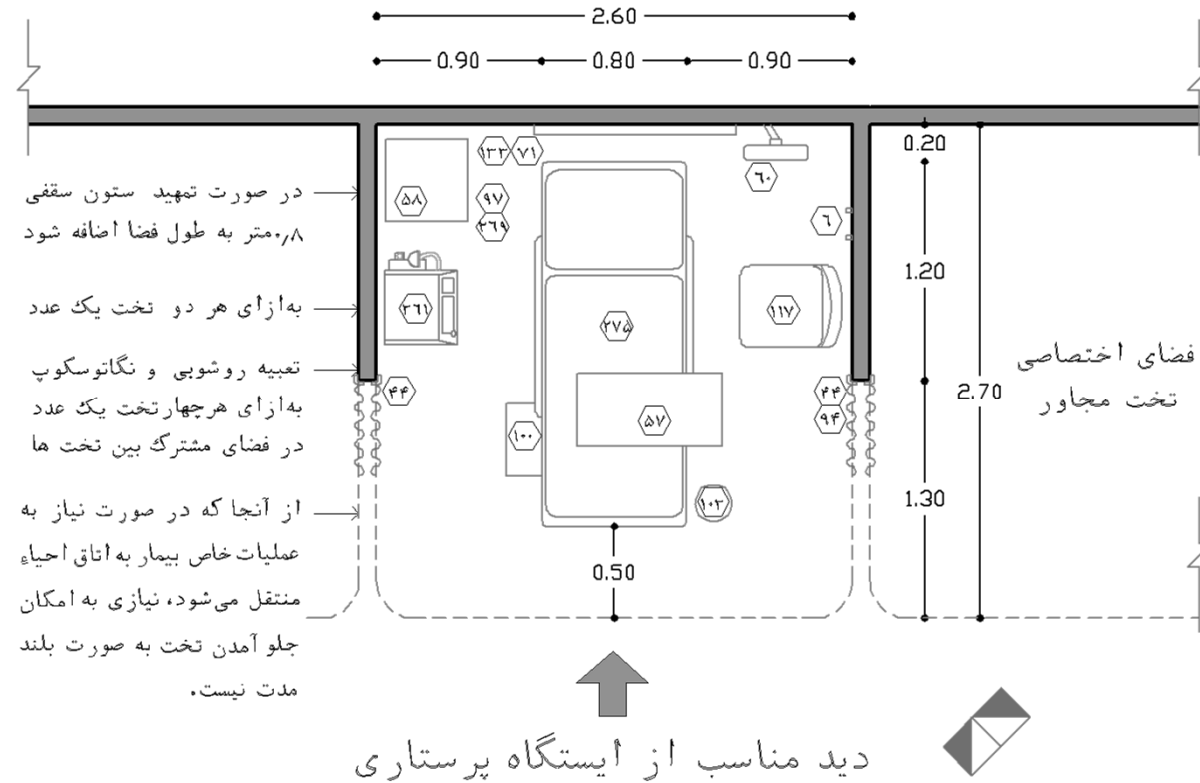
فضای درمان حاد ۱:

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



### نکات:

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



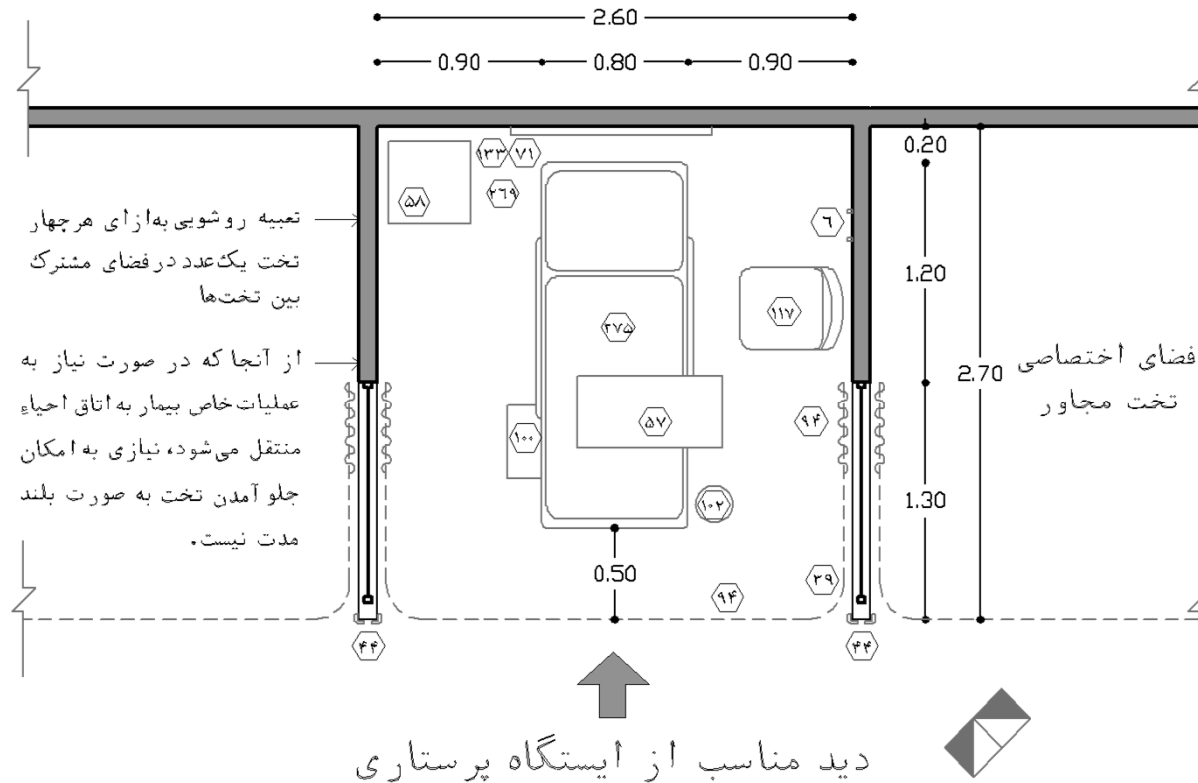
تعریف فضای حاد ۲:

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





تعریف اتاق ایزوله روانی:

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

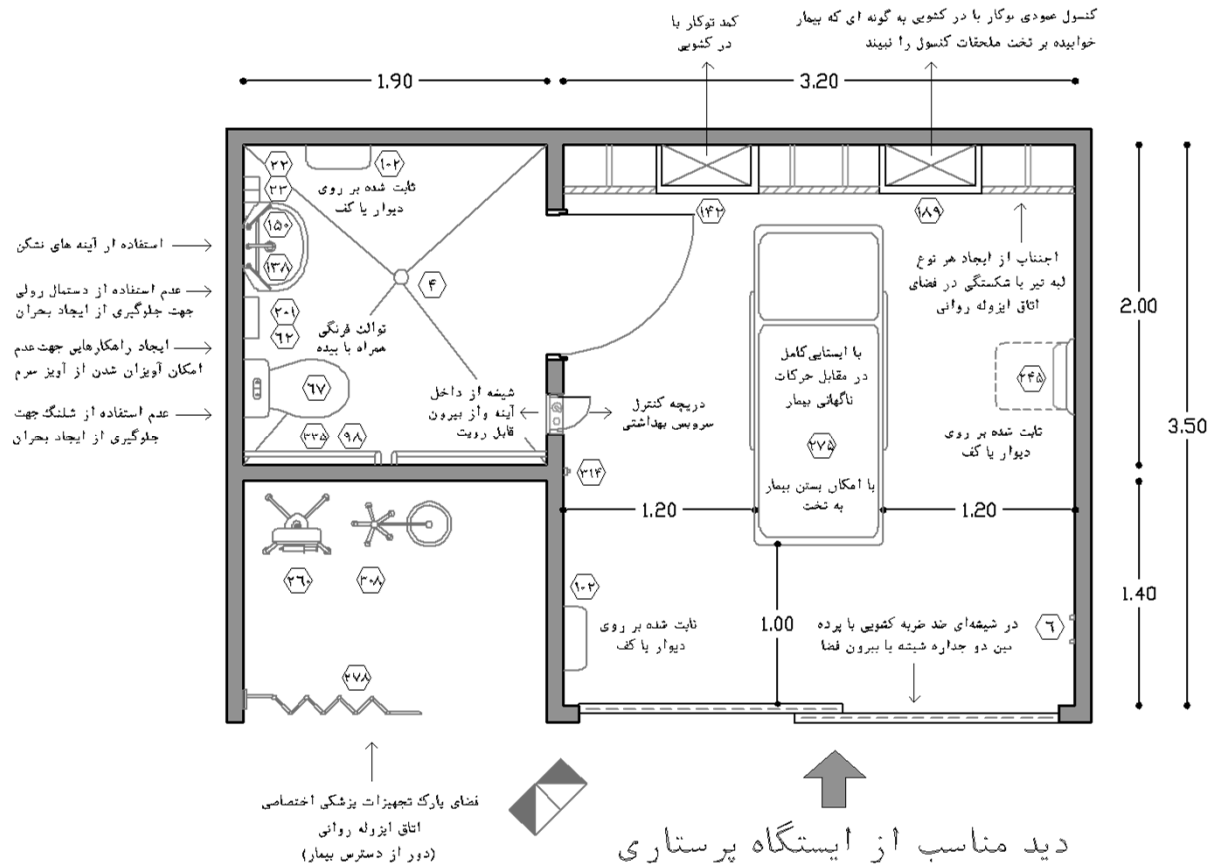


# حوزه فوریت

## اتاق درمان ایمن Secure room

### 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 بر آمدگی
- کنترل از ایستگاه و دوربین





اتاق ایزوله عفونی  
Isolation room

حوزه فوریت

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

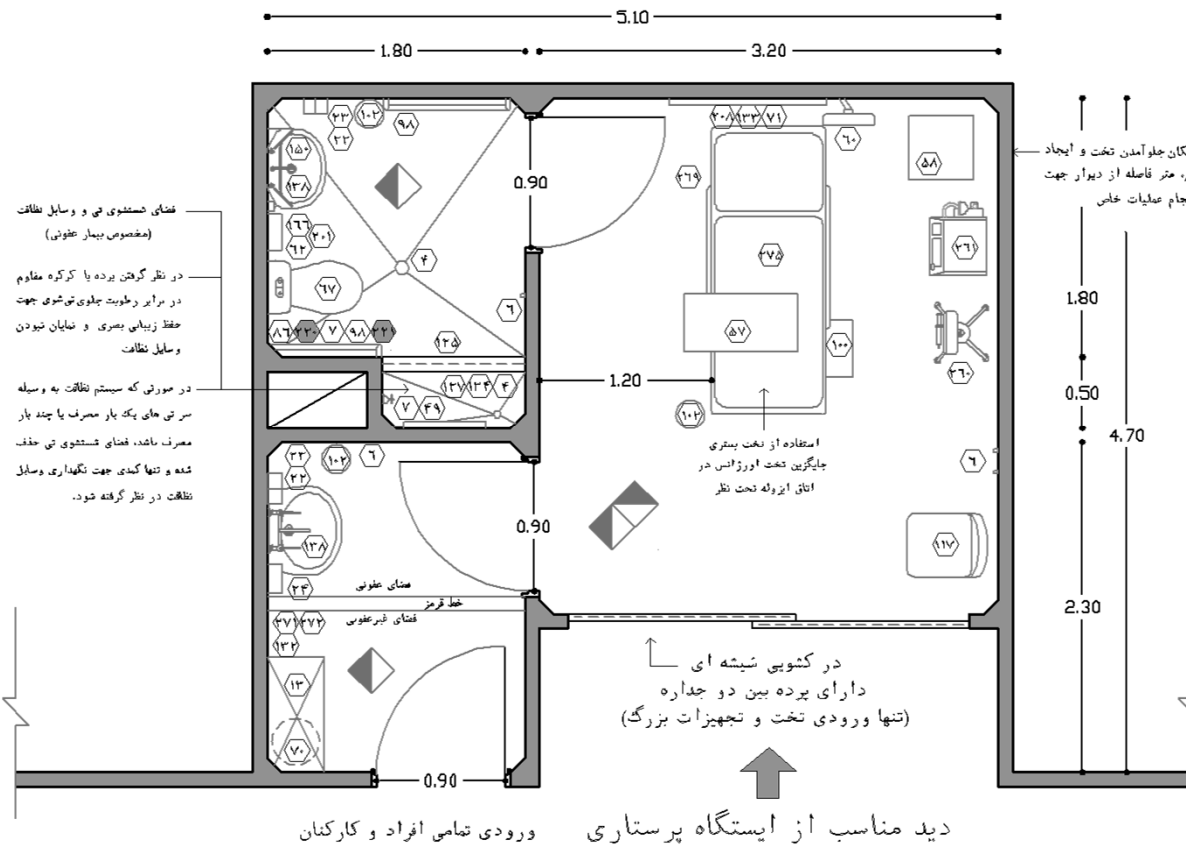


# حوزه فوریت

## اتاق ایزوله عفونی Isolation room

### نکات:

- در نزدیکی تخت های حاد
- هر ۳۰ هزار پذیرش ۱ عدد
- پیش ورودی- فضای اتاق- سرویس
- دید مستقیم از ایستگاه پرستاری





تعریف ایستگاه پرستاری:

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

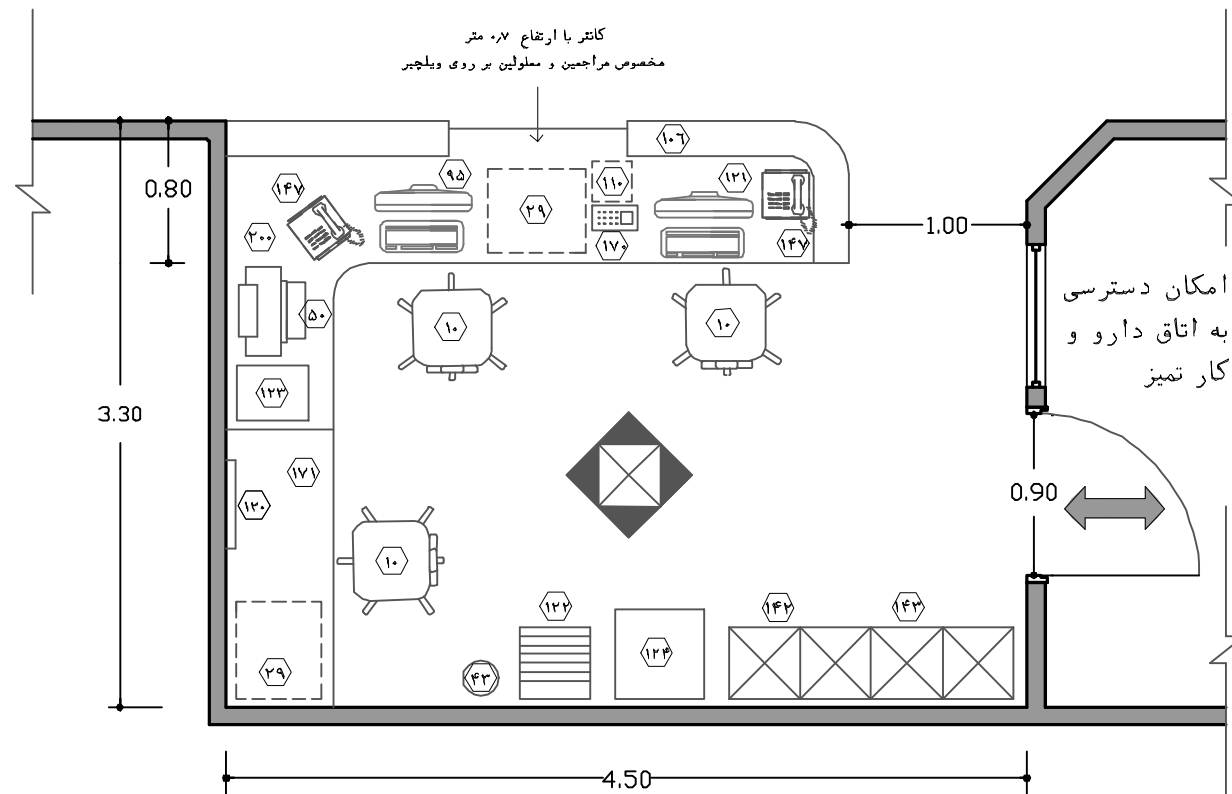


# حوزه فوریت

## ایستگاه پرستاری Nurse Station

### 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



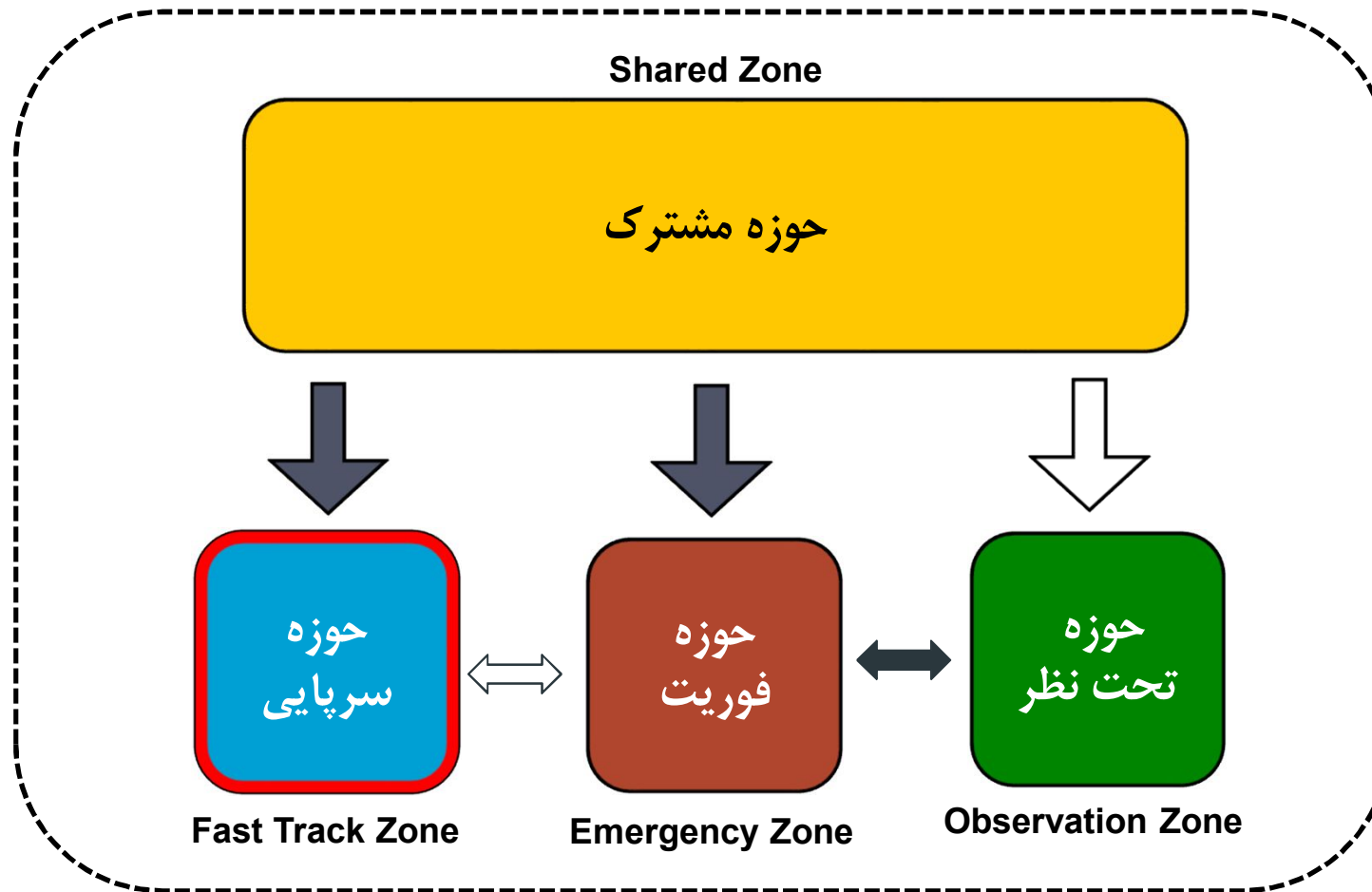
# حوزه سرپایی

Fast Track Zone



## Emergency Department Zones

## حوزه بندی بخش اورژانس



بخش اورژانس

# حوزه سرپایی

## Fast Track Zone

- عملکرد اصلی این حوزه شباهت به عملکرد بخش درمانگاه
- ارائه خدمات پزشکی و پرستاری به **بیماران سطح ۴ و ۵ تریاژ**
- ارزیابی، معاینه و معالجه اولیه
- در اورژانس کوچک محدود به یک اتاق معاینه عمومی (عدم مرزی بین حوزه‌ها)
- در اورژانس بزرگ ۵ تا ۶ اتاق معاینه عمومی (چند تخصصی) و تک تخصصی به همراه اتاق‌های اقدامات سرپایی

# حوزه سرپایی

## Fast Track Zone

برخی از مزیت‌های پیش‌بینی 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
- الویت‌سنجی 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 دقیق‌تر 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 هزینه‌های درمان
- امکان ارائه خدمات به بیماران بخش‌های دیگری همچون درمانگاه در مواقعی تعطیلی آن‌ها
- 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.

### ۱- فضاهای درمانی

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

# حوزه سرپایی

## Fast Track Zone

### ۲- فضاهای پشتیبانی

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

تعریف اتاق سرم تراپی:

جهت سرم تراپی در مدت محدود و ترخیص پس از آن

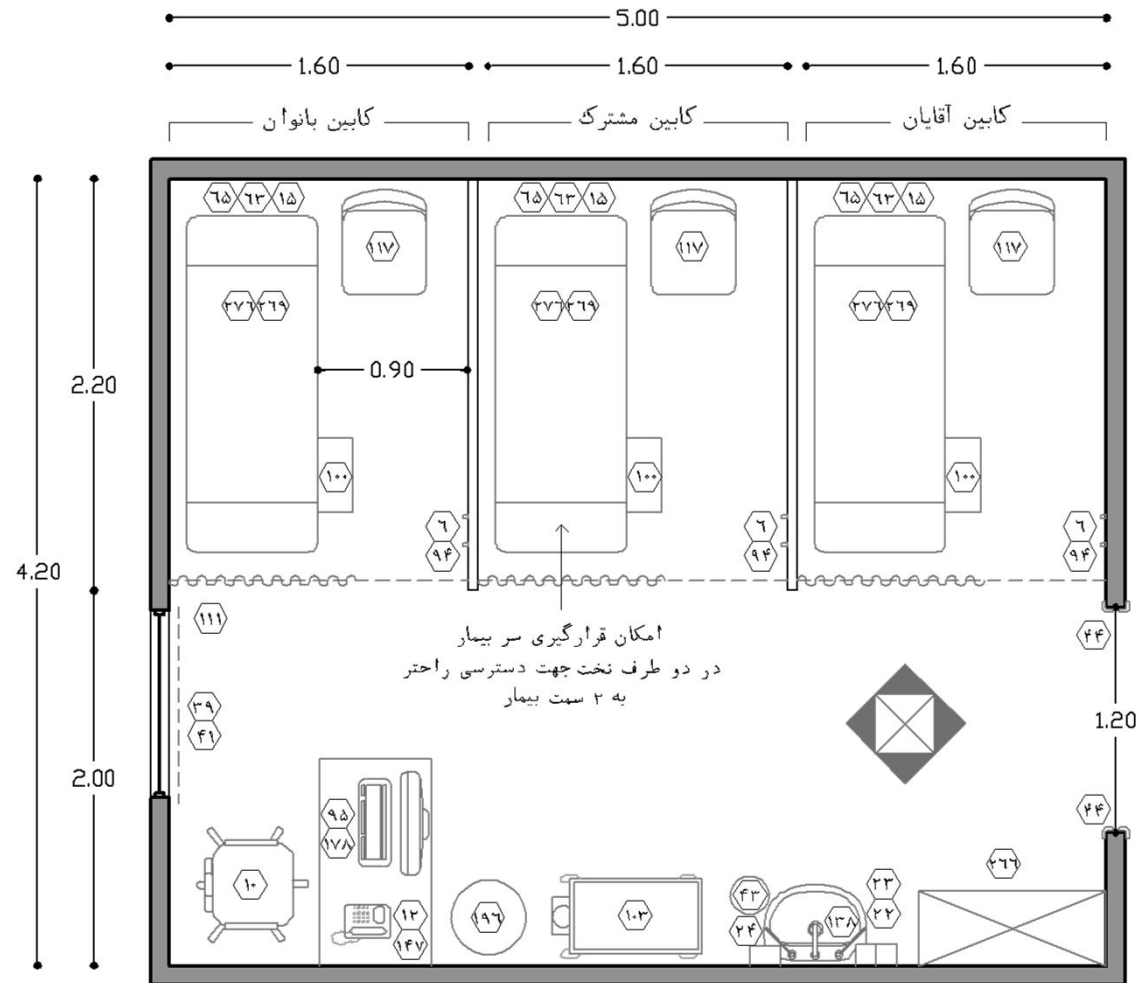


# اتاق سرم تراپی IV therapy room

# حوزه سرپایی

## نکات:

- هر ۱۵ هزار پذیرش ۱ تخت
- کابین با پار تیشن سبک
- امکان حضور همراه
- انعطاف 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



<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

اتاق معاینه تخصصی  
Examination room

حوزه سرپایی



اتاق معاینه تخصصی  
Examination room

حوزه سرپایی



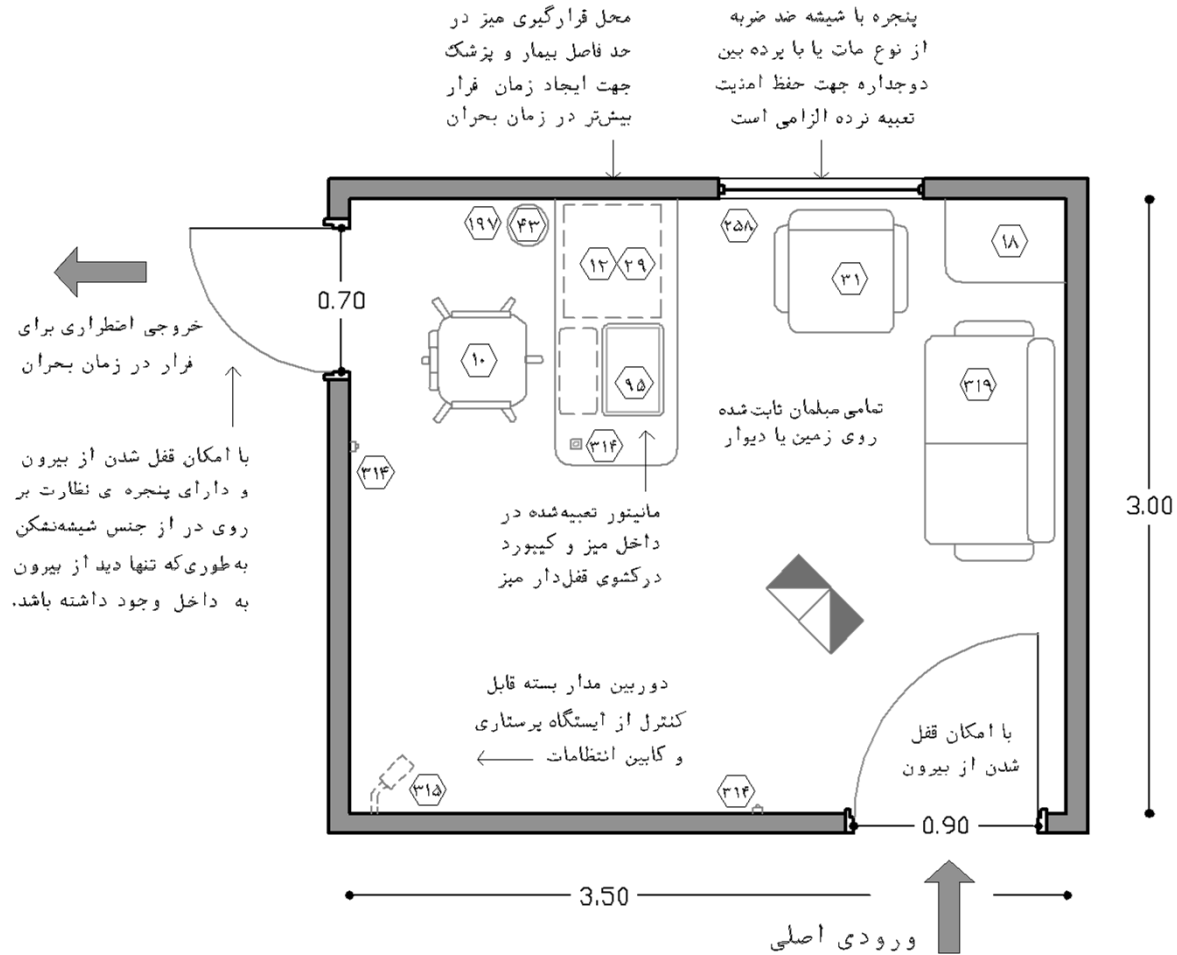
<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

# حوزه سرپایی

## اتاق معاینه تخصصی Examination room

### نکات:

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





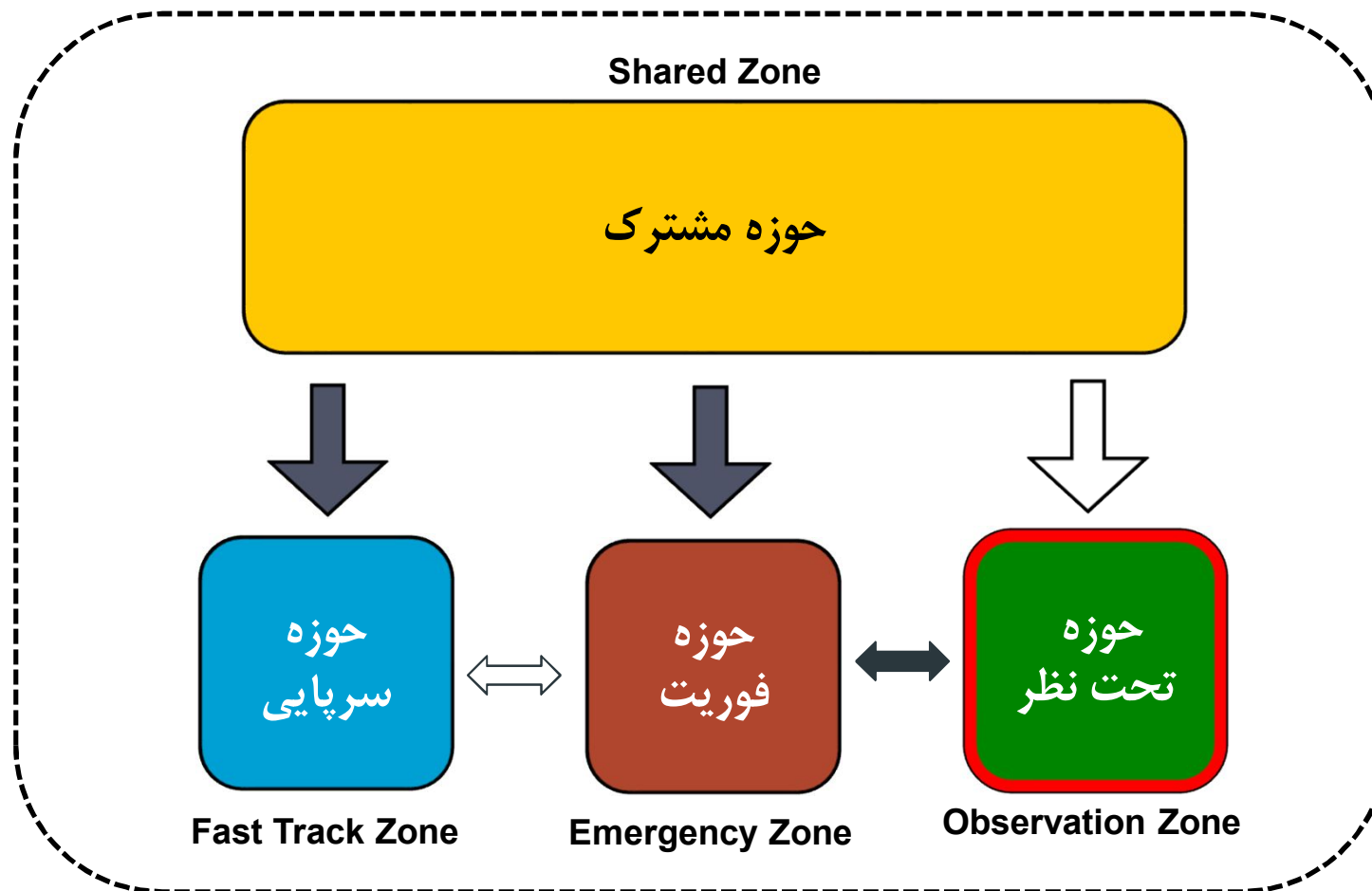
# حوزه تحت نظر

## Observation Zone



## Emergency Department Zones

## حوزه بندی بخش اورژانس



بخش اورژانس



# حوزه تحت نظر

## Observation Zone

- توجه به حوزه تحت نظر در سیستم‌های درمانی نوین (از سال ۱۹۷۰ میلادی)
- به عنوان جزئی حیاتی از بخش اورژانس
- حدود ۲۰ تا ۳۰ درصد از بیماران در حوزه فوریت، نیازمند مراقبت تکمیلی کوتاه مدت
- به عنوان پشتیبان حوزه فوریت (تصمیم‌گیری نهایی پزشکی و مراقبت تکمیلی)
- در اورژانس‌های بالای ۱۰ هزار پذیرش سالانه
- ارائه انواع خدمات مراقبتی، درمانی و تشخیصی ظرف مدت حداکثر ۲۴ ساعت

# حوزه تحت نظر

## Observation Zone

برخی از مزیت‌های پیش‌بینی حوزه تحت نظر به عنوان پشتیبان حوزه فوریت:

- افزایش دقت تشخیصی گروه پزشکی و پرستاری به دلیل زمان بیشتر حضور بیمار در بخش
- کاهش ۸۰ درصدی میزان بستری‌های غیرضروری در بخش‌های بستری بیمارستان
- کاهش ترافیک در بخش‌های بستری و کاهش معضلات کمبود تخت‌های 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

### ۱- فضاهای درمانی

- فضای بستری سطح ۱ (تحت نظر ۱) : مراقبت‌های ویژه
- فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲) : مراقبت‌های غیر ویژه (متوسط و عمومی)
- اتاق ایزوله عفونی (فضای بستری، پیش‌ورودی، سرویس بهداشتی)
- ایستگاه‌های پرستاری (مخصوص تحت نظر ۱ و ۲)
- اتاق‌های دارو و کار تمیز (مخصوص تحت نظر ۱ و ۲)
- فضاهای پارک تجهیزات پزشکی (مخصوص تحت نظر ۱ و ۲)
- سرویس‌های بهداشتی (مخصوص تحت نظر ۱ و ۲)

# حوزه تحت نظر

## Observation Zone

### ۲- فضاهای پشتیبانی

- دفتر کار سرپرستار
- انبار تجهیزات پزشکی و وسایل مصرفی
- انبار ملحفه و رخت تمیز
- فضای پارک تجهیزات نقل و انتقال
- پیش‌ورودی اتاق‌های کثیف
- اتاق کار کثیف
- اتاق نظافت
- اتاق جمع‌آوری و رخت کثیف
- فضاهای 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

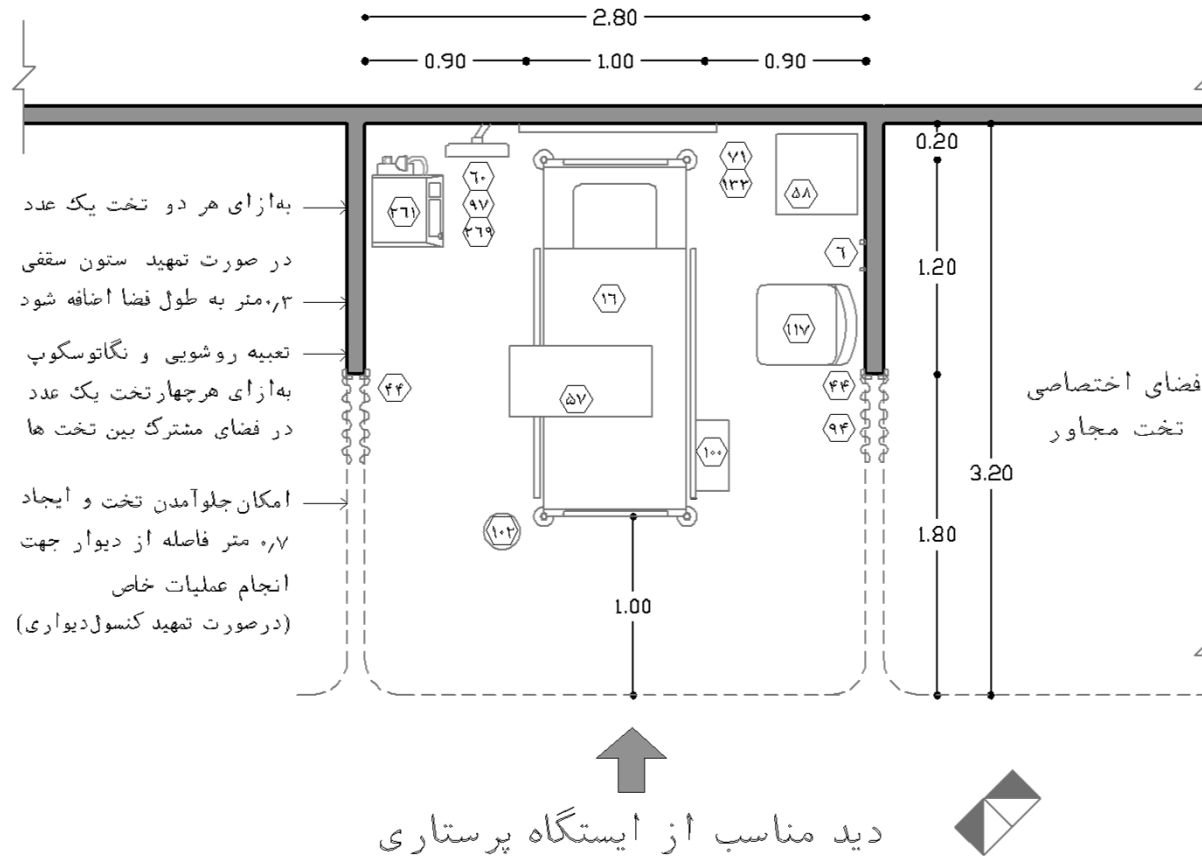


# حوزه تحت نظر

## فضای بستری سطح ۱ (تحت نظر ۱) Observation Area

### نکات:

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





## حوزه تحت نظر

فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲)  
Observation Area

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

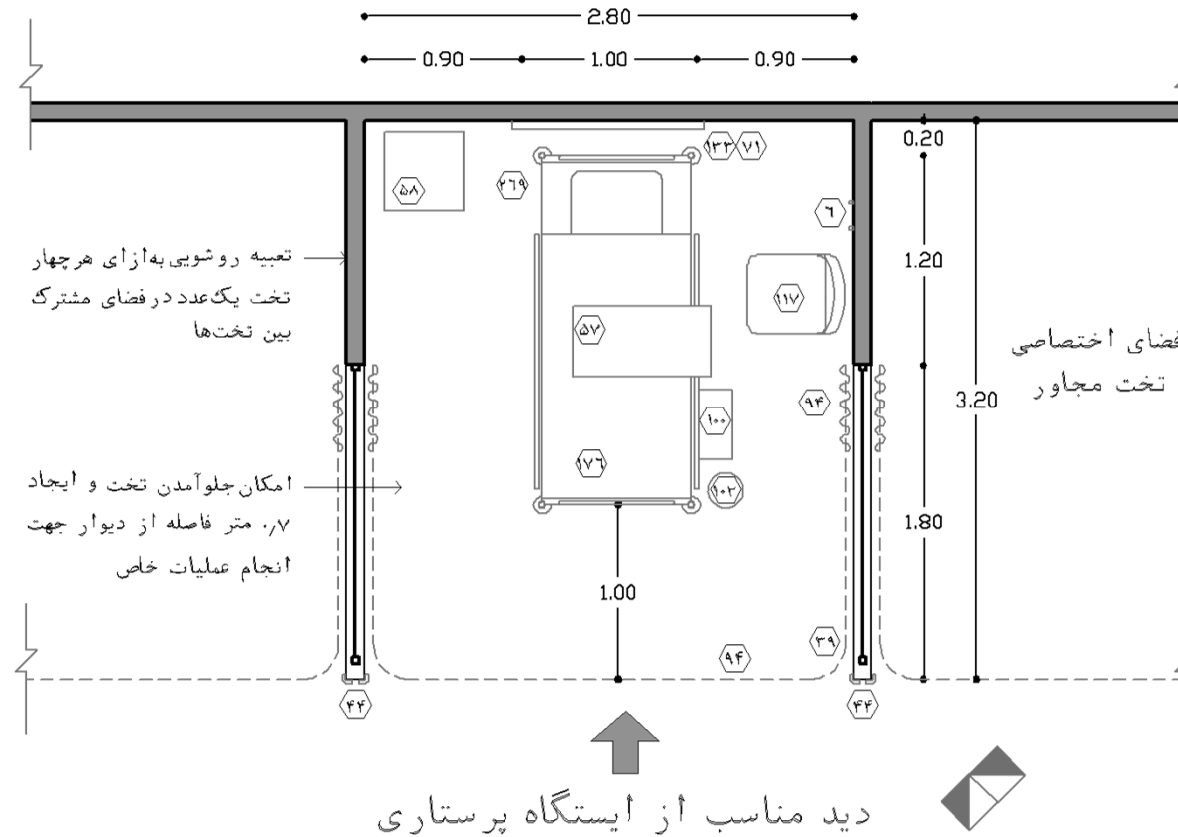


# حوزه تحت نظر

## فضای بستری سطح ۲ (تحت نظر ۲) Observation Area

### نکات:

- 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

