



## راهنمای طراحی معماری بخش کودکان

- بخش در محیط آرام و بی سروصدا قرار داشته باشد.
- دارای تجهیزات تهویه مکانیکی جهت حفظ تعادل درجه حرارت، رطوبت، جریان هوا باشد.
- نور کافی در طول روز دریافت کند.
- حداقل ۱۰ تخت داشته باشد.
- فضای کافی جهت حرکت و رفت و آمد پرسنل و وسایل وجود داشته باشد.
- حداقل دارای فضاهای زیر باشد.

### ۱- اتاق معاینه و درمان:

مساحت آن حداقل ۱۲ مترمربع باشد. ارجح است این اتاق همجوار یا نزدیک اتاق دارو و کار تمیز طراحی شود. این اتاق نیاز به پنجره ندارد و بصورت مکانیکی تهویه می شود. در این اتاق دستشویی بیمارستانی پیش بینی گردد و دیوارها تا زیرسقف کاشی کاری شود.

### ۲- ایستگاه پرستاری:

در مرکز بخش قرار گیرد، بطوریکه پرستاران بتوانند کل بخش را تحت کنترل داشته باشند. این محل بایستی در فاصله نزدیکی با اتاق سرپرستار بخش و اتاق ایزوله باشد. مکان استقرار آن به گونه ای طراحی شود که ورودی بخش در دیدرس قرار گیرد.

### ۳- اتاق مخصوص کار در بخش: (L.P. خون گیری - تزریق وریدی):

مساحت آن حداقل ۱۰ مترمربع باشد و محل آن نزدیک ایستگاه پرستاری طراحی شود. توصیه میشود باز شو اتاق در راهرو اصلی نباشد و از ایستگاه پرستاری به راحتی بتوان به این اتاق وارد شد. در این اتاق دستشویی بیمارستانی پیش بینی گردد و دیوارها تا زیرسقف کاشی کاری شود.

### ۴- اتاق بستری یک تختوابی ایزوله (شامل پیش ورودی، دوش، توالت و دستشویی)

مساحت ۱۱۶/۳۰ الی ۲۲ مترمربع و روبروی ایستگاه پرستاری طراحی شود. کف پوش سینتتیک و کاشی تا زیرسقف و رنگ روغنی نیم مات باشد.

### ۵- اتاق بستری چندتخته خوابی:

حداقل سطح مجاز برای اتاقهای چندتخته ۴/۷ متر مربع به ازای هر تخت باشد. ابعاد سطح فضای داخل پرده که تخت در محور آن قرار می گیرد: ۲/۴۵ الی ۲/۸۵ مترمربع باشد. در دو گروه دوطرف ایستگاه پرستاری بعد از اتاقهای یک تخت قرار گیرد. در این اتاق دستشویی بیمارستانی پیش بینی شود و حداکثر تعداد تخت در این اتاق ۶ تخت می باشد. کف پوش سینتتیک و رنگ روغنی نیم مات باشد.

### ۶- اتاق سرپرستار بخش:

مساحت حدود ۷ مترمربع و محل آن در نزدیک ایستگاه پرستاری با رنگ روغنی نیمه مات باشد. توصیه می شود که اتاق پنجره ای داشته باشد که دارای شیشه یا پرده ای از داخل باشد که سرپرستار بتواند ایستگاه پرستاری را مشاهده کند ولی از خارج اتاق داخل آن قابل مشاهده نباشد.

## ۷- اتاق البسه تمیز:

مساحت ۳/۰۶ مترمربع، انباری کوچکی جهت کلبه ملحفه ها، روتختی ها و... که شسته شده اندپیش بینی شود. بعلت پرزپارچه نمی توان آنها را در اتاق کار تمیز انبار نمود. کف سرامیک فاقد کف شوی. کاشی تازیرسقف ورننگ روغن نیم مات

## ۸- اتاق جمع آوری لوازم کثیف:

مساحت ۳ در ۴ (\*متر مربع، مکان این اتاق در نزدیکی ورودی بخش پیش بینی شود. سرامیک باپیش بینی کف شوی، کاشی کاری تازیرسقف ورننگ روغن نیم مات

## ۹- اتاق نظافت:

مساحت ۱/۸۰ در ۲/۵۰ متر مربع، مکان این اتاق می تواند در انتهای راهرو داخلی بخش قرار گیرد. ارجح است اتاق نظافت پنجره نداشته باشد. سرامیک باپیش بینی کف شوی، کاشیکاری تا زیر سقف ورننگ روغنی نیم مات داشته باشد. اتاق نظافت شامل سه قسمت است:

الف- قسمت تی شوی: این قسمت می تواند با مصالح بنایی ساخته شود. سطوح داخلی و خارجی آن کاشی می شود. عمق آن ۳۰ سانتیمتر و آب گرم و سرد دارد.

ب- قسمت نگهداری مواد شوینده و ضد عفونی کننده

ج- قسمت نگهداری تی، جارو برقی و ماشین کف سابی

## ۱۰- آبدارخانه:

مساحت ۳\*۹ متر مربع، مکان آبدارخانه در فضای مشترک بین دو بخش می تواند قرار گیرد. سرامیک باپیش بینی کف شوی، کاشی کاری تازیرسقف، رننگ روغنی نیم مات و مجهز به سینک ظرفشویی باشد.

## ۱۱- محل نگهداری برانکارد و صندلی چرخدار:

مساحت ۳/۶۰ متر مربع، مکان فضای پارک برانکارد و صندلی چرخدار در نزدیکترین فاصله به ورودی بخش پیش بینی شود. کفپوش سینتتیک کاشی تازیرسقف، رننگ روغنی نیم مات

## ۱۲- اتاق بازی کودکان

این اتاق طوری طراحی شود که بتوان در آن کمدهای اسباب بازی قرارداد. از این اتاق می توان جهت آموزش کودکان و والدین آنها نیز استفاده کرد.

## ۱۳- فضای مناسب برای فعالیت اداری (منشی) وجود داشته باشد.

## ۱۴- راهرو:

حداقل عرض راهرو ۲۴۰ سانتیمتر ( برای عبور دو تخت بیمارستانی کافی باشد) باشد.

و کف پوش سینتتیک و جهت جلوگیری از زخمی شدن دیوار از ضربه گیر مناسب استفاده شود. رننگ روغنی نیم مات باشد.

## توضیحات:

- عرض درب اتاقها مناسب حرکت تخت بیمار باشد (۱۲۰ سانتیمتر)
- حداقل فاصله بین تختها یا تخت با دیوار ۹۰ سانتیمتر باشد.
- در اتاق دو تخته حداقل فاصله بین پائین تخت با هر وسیله و یا دیوار ۱۲۲ سانتی متر باشد.
- حداکثر تخت موجود در یک اتاق ۶ تخت باشد.
- فضائی جهت ملاقات والدین و خواب و استراحت آنها ئی که ممکن است به مدت طولانی نزد کودک بمانند در نظر گرفته شود.
- محلی جهت تامین نیازهای تغذیه ای کودک مانند تهیه شیر خشک و نگهداری آن در نظر گرفته شود.

## منابع:

- ۱- جدول راهنمای طراحی معماری فضاهاى درمانى بیمارستانى. معاونت توسعه مدیریت و منابع. دفتر مدیریت منابع فیزیکی و مچری طرحهای عمرانی. تهران مهر ۱۳۸۷.
- ۲- طراحی بناهای درمانی (۱). جلد یکم. راهنمای گروه بندی و مشخصات فنی تجهیزات بیمارستانی بخش داخلی /جراحی. نشریه شماره ۱-۲۸۷ معاونت امور فنی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تابستان ۱۳۸۴

<http://www.mporg.ir/fanni.htm>

syed Amin Tabish."Hospitals & Nursing Homes .Planning ,Organisation & Management".Jaypeebrothers. Medical Publishers (P)Ltd .New Delhi .2005(Page 443-444)