

الشروط الخاصة لإنشاء المستشفيات الأهلية

المادة - ١ /

يسمح بفتح مستشفى اهلي بعد الحصول على اجازة من وزارة الصحة ويشترط لمنح الاجازة ان تتوفر الشروط الآتية :-

أ. ان يكون طالب الاجازة طبيباً عراقياً أو عربياً مجازاً بممارسة المهنة في العراق وقد أمضى على تخرجه عشرة سنوات على ان يقدم المستمسكات الآتية :-
أولاً / شهادة الجنسية العراقية وهوية الاحوال المدنية (النسخة الاصلية والمصورة) .
ثانياً / هوية نقابة الأطباء مجددة .
ثالثاً / كتاب تأييد من فرع نقابة الأطباء يؤيد أنه مجاز بممارسة المهنة وكذلك عدم امتلاكه مؤسسة صحية أهلية.

رابعاً / كتاب تأييد من دائرته يؤيد استمراره بالخدمة ويكون معزز بخلاصة الخدمة (بالنسبة للطبيب صاحب الاجازة اذا كان مستمر بالوظيفة) .

خامساً / كتاب الاستقالة اذا كان مستقيل .

سادساً / هوية التقاعد النسخة الاصلية والمصورة (بالنسبة للمتقاعدين) .

سابعاً / تقديم سيرته الذاتية موثقة .

ب. والعلمية الحق في طلب اجازة فتح مستشفى أهلي أو خيري وحسب الشروط الآتية:-

أولاً / تكون هذه الجمعيات مسجلة لدى الجهات المسؤولة والمخولة بذلك (الأمانة العامة لمجلس الوزراء).

ثانياً/ تسمية أحد الاطباء ممن تنطبق عليهم الشروط المنصوص عليها في الفقرة (أ) من الماده

(١) المذكورة أنفاً و تقدم المستمسكات الواردة في فقراتها ويكون مديراً فنياً للمستشفى

ويتم إصدار الإجازة باسم الجمعية .

ثالثاً/ يحق للجمعيات الخيرية أو العلمية تغيير المدير الفني في حالة رغبتهم أو رغبته بذلك بمدير

آخر تنطبق عليه نفس الشروط المذكورة اعلاه بعد استحصال موافقة الوزارة .

المادة - ٢ /

تكون قطعة الارض المراد إنشاء المستشفى الاهلي او الخيري عليها ملائمة وبعيدة عن مصادر الضوضاء والتلوث وتكون ملك صرف للجمعية الخيرية والعلمية او الطبيب الذي يرغب بالحصول على اجازة انشاء المستشفى الاهلي على ان يتم تقديم السند الاصيلي لقطعة الارض وتقع على شارع عام او في منطقة خدمية وان لا تقل مساحتها عن (١٠٠٠) م^٢ متر مربع.

المادة - ٣ /

يقوم الطبيب صاحب طلب إنشاء المستشفى أو الجمعيات الخيرية والعلمية باستحصال الموافقات الأصولية ومن أمانة بغداد /دائرة التصميم الأساسي البلدية أو دائرة التخطيط العمراني في المحافظة التي تقع قطعة الارض المراد إنشاء المستشفى الاهلي او الخيري عليها فيها بعدم ممانعتهما على ذلك .ويتم تزويد وزارة الصحة بكتب رسمية يؤيد عدم ممانعتهما على إنشاءها في هذا الموقع وبعد الطوابق المراد بنائها فيه .

المادة - ٤ /

يتم اختيار الاسم الخاص بالمستشفى الاهلي او الخيري على ان لا يكون مكرر في محافظة بغداد وجميع المحافظات وان لا يتشابه مع تسمية المؤسسات الصحية الحكومية (المستشفيات والمراكز التخصصية) .

المادة - ٥ /

قيام الطبيب صاحب طلب إنشاء المستشفى الأهلي أو الخيري بتقديم المستمسكات الآتية:-

أ. طلب إنشاء المستشفى الاهلي أو الخيري .

ب. المستمسكات المطلوبة في (المادة ١/١) المذكورة اعلاه .

ج . سند ملكية الأرض أو عقد مصدق من كاتب عدل في حالة ان يكون مالك الأرض غير الطبيب .

د . كتاب يؤيد تسجيل الجمعية الخيرية من الجهات ذات العلاقة (بالنسبة للجمعيات الخيرية والعلمية التي تروم إنشاء مستشفى اهلي او خيري) .

هـ. كتاب تأييد من البلدية ودائرة التخطيط العمراني بعدم الممانعة من انشاء المستشفى في المحافظة.
على ان يتم رفعها عن طريق دائرة الصحة التي تقع قطعة الارض المراد انشاء المستشفى الاهلي
اوالخيري عليها ضمن الرقعة الجغرافية لها الى وزارة الصحة ولا يجوز استلام طلبات إنشاء
المستشفيات الاهلية أوالخيرية عن طريق الوزارة مباشرة .

المادة -٦/

اولا/ تشكل لجنة مركزية في وزارة الصحة تسمى (لجنة دراسة طلبات إنشاء المستشفيات الاهلية
والحكومية)وتتألف هذه اللجنة من :-

- أ. الوكيل الاقدم للوزارة .
- ب. مدير الاجازات للمؤسسات الصحية غير الحكومية /مكتب الوكيل الاقدم .
- ج. مدير القسم القانوني /الدائرة الادارية والمالية والقانونية.
- ت.مدير قسم الدراسات والتصاميم/ دائرة المشاريع والخدمات الهندسية .
- ث.مدير قسم السياسات والتخطيط الصحي / دائرة التخطيط وتنمية الموارد.
- ج.مدير قسم العلاجية / دائرة الامور الفنية .

ومهام هذه اللجنة دراسة الطلبات الواردة من دوائر الصحة لإنشاء المستشفى الاهلي او الخيري وبيان
الراي فيها ففي حالة الموافقة عليها يتم رفع الطلب إلى السيد الوزير للحصول على الموافقة لإغراض الكشف
الموقعي إحالتها إلى لجنة الكشف الموقعي لغرض تحديد صلاحيتها من الناحية البيئية والصحية وردّها في
حالة الرفض مع بيان الاسباب .

ثانياً/ تشكيل لجنة تسمى (لجنة الكشف الموقعي)تتألف هذه اللجنة من :-

- أ. ممثل من مكتب الوكيل الاقدم /شعبة الاجازات للمؤسسات الصحية غير الحكومية رئيساً.
 - ب. ممثل من دائرة المشاريع والخدمات الهندسية .
 - ت. ممثل من وزارة البيئة .
- وتكون مهامها القيام بأجراء الكشف الموقعي على قطعة الارض المراد أنشاء المستشفى الاهلي او
الخيري عليها وتحديد صلاحيتها من الناحية البيئية والصحية .

المادة -٧/

اولا/يقوم الطبيب صاحب الإجازة المبدئية أو الجمعية الخيرية أو العلمية بتقديم المخططات المعمارية
الخاصة بالمستشفى وتشكل لهذا الغرض لجنة تسمى لجنة دراسة المخططات المعمارية والتفصيلية
وتقوم هذه اللجنة بدراسة هذه المخططات والمصادقة عليها في حالة كونها مطابقة للمواصفات
المطلوبة أو رفضها لعدم مطابقتها للمواصفات المطلوبة مع بيان الاسباب . وبعد المصادقة يتم التوقيع
عليها من قبل رئيس واعضاء اللجنة وتختتم بختم اللجنة . وتتألف هذه اللجنة من :-

- أ. مدير قسم الدراسات والتصاميم /دائرة المشاريع والخدمات الهندسية رئيساً.
 - ب. مهندس معماري / دائرة المشاريع والخدمات الهندسية
 - ج . سكرتير اللجنة من موظفي /دائرة المشاريع والخدمات الهندسية
- ثانيا/ بعد المصادقة على المخططات المعمارية للموقع تقوم الجهات المذكورة أعلاه بتقديم المخططات
التفصيلية {الكهربائية والميكانيكية والصحية} للموقع ويتم اتباع نفس الخطوات المذكورة في (أولا)
أعلاه وتتألف هذه اللجنة من :-

- أ. مدير قسم الدراسات والتصاميم/ دائرة المشاريع والخدمات الهندسية
- ب.مهندس كهرباء / دائرة المشاريع والخدمات الهندسية
- ج. مهندس ميكانيك /دائرة المشاريع والخدمات الهندسية
- د. ممثل من وزارة البيئة .
- هـ. سكرتير اللجنة من الموظفي / دائرة المشاريع والخدمات الهندسية

ثالثاً/يتم تقديم كافة المستمسكات الخاصة بالكوادر العاملة بالمستشفى الطبية والصحية والإدارية والخدمية
إلى الوزارة بنسختين وحسب الجدول المرفق و تحديد بما يلي:-

- اسم الطبيب صاحب إجازة المستشفى .
- اسم المدير الإداري للمستشفى .

- اسم المدير الفني للمستشفى .
- اسم الطبيب المقيم للمستشفى .

المادة - ٨ /

يتم تعيين مدير فني للمستشفى الاهلي من الاطباء المتقاعدين اوالمستقيلين و يكون متفرغ لادارة المستشفى والتواجد فيها ويتم استحصال موافقة الوزارة على تعيينه بعد ان يتم تقديم المستمسكات المطلوبة له وتتضمن مايلي:-

- أ. هوية نقابة الاطباء مجددة .
- ب. هوية النقاعد .
- ج. كتاب من نقابة الاطباء يؤيد عدم قيامه بفتح عيادة خاصة اثناء اوقات الدوام الرسمي .
- د. السيرة الذاتية موثقة على ان لا تتضمن اكثر من سبعة عقوبات {عقوبة التوبيخ فمافوق(انقاص راتب،تنزيل درجة،الفصل،العزل) خلال الثلاث السنوات الاخيرة من الخدمة الوظيفية} .
- هـ.تقديم الوثائق الخاصة بالطبيب.

المادة - ٩ /

يتم أستحصال موافقة الوزارة على تعيين عدد من الاطباء المقيمين المجازين بممارسة المهنة ومن الذين أكملوا مستلزمات التدرج الطبي ويكون عددهم يتناسب مع عدد الاسرة وحسب ضوابط وزارة الصحة على ان يكون دوامهم بوجبات وعلى مدى (٢٤) ساعة وضمن جداول خفارات تعد من قبل إدارة المستشفى أسبوعياً ويتم اعلام الوزارة بها .

المادة - ١٠ /

يتم استحصال موافقة الوزارة على تعيين عدد من الممرضين والممرضات والمهن الصحية من الذين إكملوا مستلزمات التدرج الصحي ويكون عددهم يتناسب مع عدد الاسرة وحسب ضوابط وزارة الصحة على ان يكون دوامهم بوجبات وعلى مدى (٢٤) ساعة و ضمن جداول خفارات تعد من قبل إدارة المستشفى اسبوعياً ويتم اعلام الوزارة بها.

المادة - ١١ /

يتم استحصال موافقة الوزارة على تعيين اداري متفرغ لأدارة المستشفى يكون المدير الاداري لها وفق المؤهلات التي تحددها الوزارة.

المادة - ١٢ /

تعيين أداريين وعمال صيانة وتنظيف يتناسب مع عدد الاسرة وفق ضوابط الوزارة.

المادة - ١٣ /

فتح عيادة طبية خارجية في المستشفى تظم الاختصاصات الطبية والصحية التي تحتاجها المستشفى ممن لديهم (هوية نقابة الاطباء بعمل الاطباء وهوية ذوي المهن الصحية)مجدده واستحصال موافقة دائرة الصحة التي تقع المستشفى الاهلي ضمن رقعتها الجغرافية من العمل فيها .

المادة - ١٤ /

أولاً/ يتم إجراء الكشف النهائي على بناية المستشفى الأهلي من قبل لجنة الكشف النهائي بعد إن يتم تنفيذ بناية المستشفى وتأثيثه مع وجود الكوادر (الطبية والصحية والإدارية والخدمية) تكون ونصب الأجهزة الطبية وتشغيلها بكافة الاختصاصات وتقوم اللجنة بتنظيم محضر بالكشف النهائي وبعد ذلك يتم رفع كافة الأوليات بمطالعة إلى السيد الوزير لغرض استحصال الموافقة على إصدار إجازة المستشفى وبدء العمل بها وتتألف اللجنة من:-

- أ- مدير الاجازات للمؤسسات الصحية غير الحكومية /مكتب الوكيل الاقدم . رئيساً .
 - ب- (٣-٤) مهندس وبكافة الاختصاصات الهندسية.
 - ج- (٢-٣) ضمن اختصاص المستشفى.
- ثانياً/ تلزم ادارة المستشفى بدفع اجورالكشف والتي تحددها وزارة الصحة قبل موعد الكشف النهائي .

المادة - ١٥ /

يفتح في كل مستشفى اهلي اوخيري مايلى:-
اولاً- مختبر اهلي وفق شروط وتعليمات منح الاجازة على ان يتم تحديد اجور الفحوصات المختبرية وانواعها.
ثانياً- قسم الاشعة والسونار على ان يتم استحصال موافقة مركز الوقاية من الاشعاع العائد لوزارة البيئة وكذلك استحصال موافقة نقابة الاطباء باشتغال الاطباء وموافقة دائرة الصحة على اشتغال العاملين من المصورين الشعاعيين.
ثالثاً- صيدلية اهلية وتكون ضمن بناية المستشفى وتفتح بموافقة نقابة الصيدالة بموجب التعليمات والشروط النافذه في فتح الصيدليات الاهلية.

المادة - ١٦ /

يشكل في كل مستشفى اهلي او خيري مجلس ادارة يشرف على شؤونها وتحدد وزارة الصحة كيفية تكوينه ومهامه وعلى ان تمثل الوزارة فيه .

المادة - ١٧ /

لوزارة الصحة تصنيف المستشفيات الاهلية والخيرية وتحديد الاجور التي تستوفي من المرضى فيها بيان تصدره لهذا الغرض .

المادة - ١٨ / تعتبر اجازة المستشفى ملغاة في الحالات الاتية :-

- ١- وفاة صاحب الاجازة .
- ٢- التنازل عليها من قبل صاحب الاجازة أو الجمعية العلمية أو الخيرية إمام الجهة المسؤولة في الوزارة أو يكون هذا التنازل مصدق من كاتب العدل .
- ٣- عدم قيام ادارة المستشفى بتجديد الاجازة بعد مرور ستة اشهر من تاريخ نفاذ الاجازة .
- ٤ - لووزير الصحة حق إلغاء اجازة المستشفى الاهلي او الخيري في الحالات التالية :-
أ. عند ثبوت وجود تلوث في البيئة يهدد سلامة وصحة المواطنين في المستشفى .
ب. اذا تكررت مخالفات المستشفى اكثر من ثلاث مرات ولنفس المخالفة في السنة الواحدة .

المادة - ١٩ /

تخضع هذه المستشفيات للتفتيش الدوري من قبل اجهزة التفتيش في الوزارة لضمان تطبيق الشروط والمواصفات .

المادة - ٢٠ /

لوزير الصحة او من يخوله غلق المستشفى الاهلي او الخيري او فرض غرامة مالية عليه او بكليهما معاً عند عدم توافر الشروط الصحية المطلوبة فيه ومخالفته للقوانين والتعليمات والانظمة المعمول بها .

المادة - ٢١ /

تقوم لجنة مشكلة من الجهة الصحية المختصة شهرياً وبصورة دورية وباخذ مسحات من صالات العمليات والادوات الجراحية والاثاث المستعملة فيها للتأكد من خلوها من الجراثيم التي قد تؤدي الى تلوث الجروح وفي حالة ثبوت التلوث تقوم الجهة الصحية بغلق الصالة ويوقف العمل فيها لإجراء التعقيم ولا تفتح الا بعد التأكد من سلامتها .

المادة - ٢٢ /

تلتزم ادارة المستشفيات الاهلية والخيرية بتدوين المعلومات الخاصة بالمرضى بسجلات وملف طبي يتم تنظيمها وفق ضوابط تعدها الوزارة بما ياتي:-

اولاً /مسك سجل المرضى الداخليين يتضمن المعلومات الاتية :-

١. رقم التسلسل الشهري والسنوي للمريض مع رقم الغرفة .
٢. اسم المريض الثلاثي وعنوانه الكامل .
٣. تاريخ دخول للمستشفى .
٤. تشخيص المرض .
٥. نوع المعالجة واسم الطبيب المعالج بالكامل ومحل اشتغاله .

٦. تاريخ مغادرته للمستشفى .
٧. تاريخ وفاته مع بيان اسباب الوفاة في حالة وفاة المريض .
- ثانياً /مسك سجل بالعمليات التي تجري في المستشفى يدون فيه:-
 ١. اسم المريض .
 ٢. تاريخ اجرائه العملية ونوعها مع تحديد الساعة والوقت .
 ٣. اسم الجراح والطبيب المساعد وطبيب التخدير بالكامل وتثبيت توقيعاتهم في السجل ومحلات اشتغالهم .
 ٤. تزويد وزارة الصحة بقوائم مطابقة للسجلات المذكورة اعلاه كل شهر .
 ٥. مسك سجل للزيارات والملاحظات التفتيشية التي تم تثبيتها من قبل اللجان التفتيشية التي تزور المستشفى .

المادة -٢٣/

ينظم ملف طبي (طبعة) لكل مريض يرقد في المستشفى يتضمن البيانات المذكورة في الفقرات (اولاً و ثانياً من المادة ٢٣) موقعه من الطبيب المعالج ومرفقه بها جميع الوثائق والتحليل والرقوق الشعاعية الخاصة بالمريض وقيام وزارة الصحة بتزويد المستشفى بنموذج من طبعة المريض قبل افتتاحها ليتم حفظها ضمن اضبارة المستشفى الاهلي .

المادة -٢٤/

لايجوز اجراء عملية جراحية الا بموافقة المريض ذاته اذا كان واعياً او احد اقاربه المرافقين له اذا كان فاقد الوعي او قاصر و يستثنى من ذلك حالة تعرض حياة المريض الى خطر او موت عند تاخير اجرائها فيجوز عندئذ اجراء العملية الجراحية و انقاداً لحياة المريض دون تحقيق الموافقة المذكورة .

المادة -٢٥/

يحق للمستشفيات الاهلية منح الاجازات المرضية والتقارير الطبية للمرضى التي تجرى لهم عمليات جراحية على ان يتم تصديقها ووفق الضوابط والتعليمات المعمول بها .

المادة -٢٦/

فتح دولا ب خاص لادوية الطوارئ ضمن وحدة الاسعافات الاولية في المستشفى ويتم ادامته على ان يتم مسك سجل لهذه الادوية مع الاحتفاظ بوصولات شرائها .

المادة -٢٧/

يتم تحديد اجازة المستشفى كل سنتين وخلال شهر كانون الثاني .

المادة -٢٨/

عدم اجراء اي ترميم او اضافة بناء الا بموافقة مسبقة من وزارة الصحة بعد تقديم المخططات الهندسية المخصصة لاضافة البناء او الترميم على ان يتم غلق المستشفى في حالة تاثير اعمال المذكوره على تقديم الخدمات العلاجية ويتم تقدير ذلك من قبل الوزارة قبل اجراء الترميم او اضافة البناء وبخلافه يتم اتخاذ الاجراءات اللازمة بحق المخالفين .

المادة -٢٩/

بعد اجراء الكشف النهائي على المستشفى ومنحها اجازة الفتح تلتزم المستشفى بتزويد قسم الاجازات للمؤسسات الصحية غير الحكومية بقرص مرن يتحوي على جميع اوليات المستشفى وضمنها المخططات الهندسية لاضافتها الى قاعدة المعلومات الرئيسية .

تتضمن أقسام المستشفى الرئيسية مايلي:-

١. جناح التمريض ويشمل :-

أ.الردهات يجب أن لا يقل عدد الأسرة في المستشفى الأهلي اوالخيري ذات التصنيف العام عن

(٥٠) سرير وتكون موزعة كالآتي :

اولاً. (٤) اسرة اسعافات اولية (٢) نساء (٢) رجال .

ثانياً. (٢) سرير للعناية المركزة .

ثالثاً. (٤٤) سرير غرف للمرضى مفردة مع حمام توزع بواقع (١١) سرير كمعدل لكل اختصاص

(الأطفال،الباطنية،الجراحة) أو أي قسم يتم إضافته بطلب من إدارة المستشفى وفي حالةتحديد

المستشفى لاختصاص معين يتم إضافة عدد الأسرة للاختصاصات الأخرى.

ب.محطة التمريض وغرفة الممرضة المسؤولة .

ج.غرفة الطبيب المسؤول .

٢. قسم العمليات ويضم(٣)صالات عمليات كبرى مع كافة ملحقاتها كحد أدنى وبمساحة ٣٦م^٢ لكل صالة

مع وحدة الخدج.

٣. قسم الولادة : ويضم (٣) صالات ولادة مع كافة ملحقاتها .

٤. قسم الأشعة والسونار .

٥. المختبر .

٦. العيادة الخارجية .

٧. وحدة الطوارئ(تكون اختيارية) .

٨. وحدة العناية المركزة ICU ووحدة RCU .

٩. الجناح الإداري .

١٠. المدخل الرئيسي والاستقبال .

١١. المطبخ .

١٢. الغسيل .

١٣. مخزن الادوية والمستلزمات الطبية .

١٤. المخزن الرئيسي .

١٥. الخدمات الاخرى والمحرقه .

١٦. مصرف دم فرعي

١٧. يفضل تأمين مواقف لعدد من السيارات ضمن بناية المستشفى .

ملاحظة/

• يمكن تقليل السعة السريرية للمستشفى الأهلي إلى (٣٠)سرير كحد ادنى للمستشفيات التخصصية .

• في حالة وجود سرداب في البناية بالإمكان وضع الفضاعات من التسلسل (١١-١٥) في طابق السرداب

على أن تؤمن إضاءة وتهوية طبيعية .

المواصفات الكاملة لإنشاء المستشفيات الأهلية

المواصفات البيئية للمستشفيات الأهلية :-

أ- أن يكون موقع المستشفى وفقاً للفقرة (١) من التعليمات المذكورة ضمن مناطق هادئة لا يزيد مستوى الضوضاء فيها عن (٤٥) ديسبل ، وان يتم مراعاة تطبيق التعليمات البيئية الخاصة بالمشاريع الملوثة والنافذة حالياً وخاصة محطات تعبئة الوقود وساحات بيع الغاز عند منع الموافقة على تخصيص موقع المستشفى ومن قبل اللجنة المكلفة بهذا الغرض .

ب- إنشاء وحدة معالجة ضمن موقع المستشفى فيما يضمن تخفيض احتمال التلوث الميكروبي للمخلفات السائلة وقبل طرحها إلى شبكة المجاري العامة ، على أن يكون ربط المستشفى على شبكة مياه الصرف الصحي حصراً و أن تكون المياه المصرفة منها مطابقة للمحددات البيئية النافذة للطرح الى الشبكة و سيتم مراقبة كفاءة المعالجة لتلك المحطات عن طريق مديريات وزارة البلديات في المحافظات ، مع ضرورة المعالجة الموقعية في حالة عدم توفر وحدة المعالجة .

ج- استعمال الشبابيك المحكمة السد وذات الزجاج المزدوج لتقليل مستوى الضوضاء الواصل إلى المستشفى إن أمكن.

د- استغلال الغرف القريبة من الشارع العام لأغراض الإدارة والخدمات والغرف البعيدة عن الشارع العام للمرضى لتقليل الضجيج والضوضاء .

هـ- يقدم تقرير عن الأثر البيئي من قبل صاحب المشروع وفقاً لأحكام متطلبات المادة (١٨) من قانون حماية وتحسين البيئة رقم (٣) لسنة ١٩٩٧ لغرض دراسته من قبل الدائرة وقبل منحه الموافقة النهائية .

٢- في حالة وجود نشاط إشعاعي للمستشفى يتطلب الوقوف رسمياً على رأي مركز الوقاية من الإشعاع العائد لوزارتنا وذلك لبيان الشروط والمتطلبات الواجب توفرها في المستشفى وحسب طبيعة نشاط المستشفى .

٣- تطبيق تعليمات الصحة والسلامة المهنية للعاملين في المستشفيات الأهلية والخيرية .

-الاهتمام بالنظافة العامة واستخدام وسائل التعقيم للمستلزمات والأجهزة الطبية والأرضية بصورة

مستمرة .

-الاهتمام بنظافة الحمامات والمرافق الصحية وتنظيفها بصورة مستمرة يومياً .

-توفير الإضاءة الجيدة والكفوءة داخل أبنية المستشفى وبما يتماشى وطبيعة العمل .

-الاهتمام بالمطابخ ونظافتها بصورة دائمية .

-توفير المياه الصحية المبردة والصالحة للشرب من خلال ثلاجات ماء .

-توفير وحدات غسل وكوى لغسل الملابس والصداري والشراشف والمواد الأخرى مع تعقيمها وعدم

السماح

بنقلها خارج المستشفى .

-إتلاف مخلفات مستلزمات الضماد والتدخلات الجراحية والمختبرية بعد معاملتها بحيث لا يمكن استعمالها لأغراض أخرى وفي محرقة بيئية خاصة تعد لهذا الغرض في المستشفى ذاته .

-إجراء الفحوصات الطبية الابتدائية والدورية لكافة العاملين .

-إجراء التحصينات الوقائية واللقاحات لجميع العاملين المعرضين لمخاطر العدوى وتشمل العاملين في المختبرات والخدمات الطبية والتمريضية والعامّة .

-اتباع طرق السلامة في خزن وتناول الغازات الطبية والغازات الأخرى المستخدمة.

-خزن تداول المواد الكيميائية والأجهزة والمستلزمات الطبية الأخرى وفق أسس التخزين السليم .

-توفير وسائل التهوية المناسبة لضمان توفير الهواء الصحي النقي .

-توفير وسائل التدفئة والتبريد شتاءً وصيفاً .

-استخدام برنامج للسيطرة على فضلات الغازات الطبية المخدرة في صالات العمليات .

-توفير معدات إطفاء الحريق المناسبة وفحصها دورياً مع تدريب ما لا يقل عن ٢٥% من عدد العاملين الكلي على كيفية استعمالها .

-صيانة التأسيسات الكهربائية في كافة أرجاء المستشفى وبضمنها صالة العمليات والولادة والإفاقة وبصورة دورية .

-توفير معدات الوقاية الشخصية لكافة العاملين في المستشفى وإلزامهم بارتدائها وحسب طبيعة العمل والتي تتضمن ما يلي :-

أ-غطاء الرأس .

ب-بدلات وصداري .

ج-نظارة واقية .

د-قفازات .

هـ-كمادات .

و-جزم أو أحذية خاصة .

-إجراء الصيانة الدورية للتأسيسات الصحية والمجاري .

-إخضاع مواقع وبيئة العمل للرقابة الدورية للتأكد من توفر مستلزمات الصحة والسلامة المهنية فيها .

-اتخاذ الإجراءات المناسبة لحماية العاملين في الإشعاعات .

-إجراء الصيانة الدورية والمبرمجة لكافة مرافق المستشفى

التعليمات البيئية الخاصة لمستشفيات الأهلية المقررة من قبل مجلس حماية وتحسين البيئة
(المستشفيات الأهلية)

يقصد بها : المستشفيات الأهلية ذات سعة (٥٠) سرير فما فوق .

التصنيف البيئي : نشاطات ملوثة للبيئة صنف و (جـ) .

المحددات الموقعية:-

١-يفضل إقامتها في المناطق ذات الاستخدامات السكنية أو المناطق ذات الخدمات العامة والتي يحددها التصميم الأساسي .

٢-يجب أن يكون موقع المستشفى في أعلى اتجاه الرياح السائدة في المنطقة في حالة وجود مصدر تلوث الهواء وبالمسافة المنصوص عليها في التعليمات البيئية .

المتطلبات البيئية

١-عمل حزام اخضر على امتداد السياج الخارجي للمستشفى .

٢-أن يتم تصريف المخلفات السائلة المتخلفة من جميع نشاطات المستشفى إلى شبكة المجاري.

٣-في حالة عدم توفر شبكة مجاري يجب عمل أحواض تجميع أو تعفين تتناسب وطاقة التصريف الناتجة عن المستشفى مع الالتزام بسحب مخلفاتها دورياً ونقلها إلى مواقع محطات المعالجة .

٤-يتم التخلص من النفايات الصلبة الاعتيادية (غير الخطرة) بتجميعها في حاويات كبيرة ومغلقة ليتم نقلها إلى مواقع الطمر الصحي .

٥-يتم التخلص من جميع النفايات غير المشمولة في الفقرة (٤) أعلاه مثل الفضلات المتخلفة من غرف العمليات والمختبرات بالإضافة إلى المواد الملوثة كالضمدات والشاش والقطن وذلك بان يتم جمعها في حاويات خاصة ومن ثم تحرق في محارق نظامية على أن تتصف المحرقة بالمواصفات التالية :-

أ-أن تكون المحرقة من نوع باثولوجية تحتوي على غرف عديدة مع ما يلي :-

أولاً: موقد احتراق أولي .

ثانياً: موقد احتراق ثانوي .

ب-أن يتم تحديد حجم صندوق المحرقة وكفاءتها معتمدة على اكبر كمية تحرق فيها .

ج-توفر الوقود الخفيف للاحتراق ويحبذ الغاز الطبيعي بكميات وافرة أثناء الحرق .

أقسام المستشفى الرئيسية

١-جناح التمريض ويشمل :-

أ-الردهات : ويجب أن لا يقل عدد الأسرة في المستشفى الأهلي او الخيري ذات التصنيف العام عن (٥٠)

سرير وتكون موزعة كالآتي :

أولاً - (٤) أسرة اسعافات أولية (٢) نساء (٢) رجال .

ثانياً - (٢) سرير للعناية المركزة .

ثالثاً - (٤٤) سرير غرف للمرضى مفردة مع حمام توزع بواقع (١١) سرير كمعدل لكل اختصاص (النسائية ، الاطفال، الباطنية ، الجراحة) وعليه تكون المساحة الكلية لغرف المرضى بـ (٤٤) سرير بعد اضافة الحركة والجدران بـ ١٠٦٠ م^٢ .
ب-محطة التمريض وغرفة الممرضة المسؤولة .

ج-غرفة الطبيب المسؤول .

٢-قسم العمليات : ويضم (٣) صالات عمليات كبرى مع كافة ملحقاتها كحد ادنى وبمساحة ٢٣٦ م^٢ لكل صالة اي مجموع ١٠٨ م^٢ .

٣-قسم الولادة : ويضم (٣) صالات ولادة مع كافة ملحقاتها .

٤-قسم الأشعة والسونار .

٥-المختبر .

٦-العيادة الخارجية .

٧-وحدة الاسعافات الاولى .

٨- وحدة العناية المركزة .

٩-الجناح الإداري .

١٠-المدخل الرئيسي والاستقبال .

١١-المطبخ .

١٢-الغسيل .

١٣-مخزن الادوية والمستلزمات الطبية .

١٤-المخزن الرئيسي .

١٥-خدمات المستشفى الاخرى .

ويفضل تامين مواقف لعدد من السيارات ضمن بناية المستشفى .

ملاحظة: في حالة وجود سرداب في البناية بالإمكان وضع الفضائات من التسلسل (١١-١٥) في طابق السرداب على أن تؤمن إضاءة وتهوية طبيعية .

الفعاليات الرئيسية للمستشفى :

(المواصفات المدنية والمعمارية)

١-الردهات :-

أ-غرفة المريض سعة سرير واحد للمريض وسرير اخر للمرافق وتكون بمساحة ٢٠ م^٢ ويكون الدخول إليها من خلال باب عرض ١,٢٠ م يسمح بمرور السديّة .

ب-الجدار المائل على الخارج مزود بنوافذ بارتفاع-١,٠م عن الأرض ولا تسمح بنفاذ الهواء (محكمة الغلق) ومزودة من الخارج بسلك مانع الحشرات .

ج-تكون الغرفة مجهزة بخدمات مركزية للمريض في الجدار وقرب رأس المريض تحوي على أوكسجين ،
إضاءة شخصية ، نقاط كهربائية ، جرس استدعاء ، سماعة إذاعة ، نقطة هاتف)
د-حمام بأبعاد (١٥ × ٢م) من النوع الغربي او الشرقي مع مغسلة وتكون الجدران مغلقة بمواد قابلة
للغسل وكحد أدنى كاشي فرفوري والارتفاع (٢,١٠م) كحد أدنى مع تجهيز الحمام بساحبة هواء.

هـ-تكون جدران الغرفة مطلية بالدهان أو الايبوكسي أو أية مادة أخرى قابلة للغسل .

٢-غرفة الممرضة المسؤولة

أ-تكون مساحة الغرفة ٢١م^٢ ويتم الدخول إليها من خلال باب بعرض ١م يفتح على محطة التمريض .

ب-الجدار المطل على الخارج مزود بنافذة بنفس المواصفات المذكورة أعلاه .

ج-مرافق صحية بأبعاد (١٥ × ١٥ م) من النوع الغربي او الشرقي مع مغسلة ١ .

٣-محطة التمريض

أ-تكون محطة التمريض بمساحة ٦م^٢ ويتكون الجزء المتصل بالممر من كاونتر استعلامات مناسب وتكون
مادة الكاونتر من الخشب أو بناء من الطابوق مع سطح من المرمر ومزود بجدران في الجزء الأسفل
ورفوف صغيرة تحت السطح العلوي .

ب-لوحة استدعاء تربط هندسياً مع كافة غرف المرضى وتوضع في الجدار الفاصل مع
غرفة الممرضة .

٤-غرفة الطبيب المقيم

أ-تكون مساحة هذه الغرفة (١٥م^٢) ويتم الدخول إليها من خلال باب بعرض -١,٥م .

ب-الجدار المطل على الخارج مزود بنافذة بنفس مواصفات (١-ب) أعلاه .

ج-مرافق صحية من النوع الغربي او الشرقي بأبعاد (١,٥ × ١,٥) م مع مغسلة .

د-يتم تبليط الارضيات لكافة الفضاءات أعلاه بالكاشي الموزائيك او البلاستيكي أو المرمر .

٢-قسم العمليات

أن الحد الأدنى لعدد صالات العمليات هو ثلاث صالات وأدناه المواصفات الهندسية المدنية لهذا القسم مع
ملحقاته :-

١-صالة العمليات

أ-تكون مساحة الصالة (٣٦م^٢) وبارتفاع ٣,٠م على ان يكون شكل الصالة مضلعاً أو مقوساً لمنع تراكم
الجراثيم في الأركان ويتم طلاء جدران الصالة وسقفها من الداخل بنوع خاص من الأصباغ الايبوكسي ضد
البكتيريا (anti bacteria) وهي متوفرة في الأسواق المحلية ، كما يجب الأخذ بنظر الاعتبار أن يتم تجهيز
الصالة بمنظومة (laminar air flow) تبريد مركزي .

ب- في حالة استعمال السقوف الثانوية يفضل استعمال السقف المعدني والطلاء بالايبيوكسي ضد البكتريا من الجهتين مع الأخذ بنظر الاعتبار أن تكون الحافات بين نهايات الجدار والسقف الثانوي على شكل مضع أو مقوس لمنع تراكم الجراثيم .

ج- أرضية صالة العمليات يجب أن تكون بالايبيوكسي ٣ ملم أو البلاستيكي P.V.C رول ٣ ملم نوع خاص بالعمليات static – conductive موصل للشحنات الكهربائية ستاتيكيًا على ان تكون الحافات مع

الجدران مقوسة على ان لا توجد فواصل لمنع تراكم الجراثيم وسهلة التنظيف ويتم ربط شبكة النحاس copper -mesh في أرضية الايبوكسي او الرول البلاستيكي بشبكة ارضي earth كهربائية جيدة .
د- يتم الدخول والخروج إلى صالة العمليات من خلال قضاء تهيئة وتحضير المريض ويجب أن لا يقل عرض الباب عن ١.٨ م ٢ ويكون من نوع (swing door) متارجح وتكون الأبواب في قسم العمليات ذات وجه ناعم وصقيل قابل للغسل والتنظيف بسهولة كأن تكون من الفورمايكا أو من الخشب المطلي بمادة طلاء ضد البكتريا مع الأخذ بنظر الاعتبار تثبيت بليت ألمنيوم من الجهتين في اسفل الباب بارتفاع ٢٥, ٠ م وكذلك على ارتفاع ٧٠, ٠ م .

هـ- لغرض وضع اقل عدد من الأثاث والمستلزمات في الصالة يفضل أن يكون ما يلي ضمن بناء الجدار :-
١- ساعة جدارية من النوع المغمور ، ساعة ضبط الوقت من النوع المغمور ، صندوق فحص الرفوف الشعاعية ، لوحة كتابة ، دواليب ذات جرارات ، دواليب حفظ المستلزمات والضمادات الطبية ، حاوية خيوط العمليات والمستلزمات الطبية .

٢- منطقة غسل الأيدي (Scrub up)

أ- تكون بمساحة (١٠-١٢) م^٢ وتزود بمغاسل عدد (٣) كحد ادنى ومن الممكن السيطرة على جريان الماء فيها بواسطة مفصل القدم أو الركبة أو العكس (أو بواسطة الخلية الضوئية cell photo إن وجدت) .

٣- فضاء التخدير

أ- يجب ان تكون هنالك غرفة للتخدير وتكون هذه الغرفة ملحقة مباشرة بصالة العمليات وبمساحة ١٢ م^٢ .
ب- يتم الدخول إلى غرفة التخدير من خلال باب مزدوج بعرض ١.٨٠ م متـأرجح (swing door) وترتبط بالصالة بباب مماثل .

٤- غرفة التعقيم

أ- تكون هذه الغرفة بمساحة ٢٠ م^٢ أو اكبر ويتم الدخول إليها عن طريق باب بعرض ١.٢٠ م .
ب- تكون الجدران مغلقة بالسيراميك وتكون الأرضيات مبلطة بالكاشي الموزائيك او المرمـر أما السقف فيتم طلائه بالدهان أو الايبوكسي .

٥- غرفة الإفاقة

-تعتمد مساحة فضاء الإفاقة على عدد صالات العمليات ، ففي حالة وجود (٣) صالات عمليات تكون مساحة الفضاء ٣٥م^٢ .

٦- غرفة تبديل الملابس

أ-تكون غرفة تبديل الملابس عدد اثنان واحدة للرجال والاخرى للنساء وتكون مساحة كل غرفة ١٢م^٢ .
ب-تحتوي الغرفة على حمام بأبعاد (١٥ × ١٥)م من النوع الغربي او الشرقي مع مغسلة .

ج-يكون الدخول إلى الغرفة من باب يرتبط بخارج قسم العمليات وترتبط الغرفة بداخل القسم (المنطقة المعقمة) من خلال باب آخر بعرض ١م .

٧-غرفة الاستراحة

أ-تكون مساحة هذه الغرفة حوالي ٢٠م^٢ ولكلا الجنسين ويمكن ان تجزأ بجزئين وبمساحة ١٠م^٢ للجزء .
ب-ترتبط هذه الغرفة بالمنطقة المعقمة أو الممر المعقم من خلال باب عرض ١م .

٨-مخزن للآلات الجراحية المعقمة

أ-يكون هذا المخزن بمساحة ٢٥م^٢ .

٩-فضاء دخول وخروج المرضى (تحويل المريض)

أ-يكون بمساحة ١٦م^٢ ويتكون من بابين أحدهما يؤدي إلى الخارج والثاني إلى الداخل بأبعاد ١٠.٨٠م ويتم السيطرة على فتحها من الداخل ولا يمكن فتح البابين في وقت واحد .

١٠- غرفة نفايات خاصة بالنفايات الطبية والباثولوجية وبمساحة ٢٦م^٢ .

وعليه تكون المساحة الكلية لقسم العمليات كحد ادنى بعد اضافة الحركة والجدران ٣٠٠م^٢ وتضاف مساحة ٢٠م^٢ كانتظار خارج نطاق قسم العمليات .

٣- قسم الولادة :-

١- صالة الولادة :

أ-يكون عدد الصالات (٣) صالات وبمساحة (١٢)م^٢ لكل صالة اي بمجموع ٣٦م^٢ بالاضافة الى صالة للعمليات القيصرية التي تنطبق عليها نفس شروط صالات العمليات .

ب-تجهز كل صالة بمغسلة أو يتم تحديد منطقة مركزية لكافة الصالات .

ج-طلاء جدران وسقفها بالايبيوكسي ضد البكتريا أو أية مادة أخرى قابلة للغسل والتنظيف بسهولة .

د-كافة صالات الولادة يتم الاشراف عليها من محطة التمريض الخاصة بقسم الولادة .

هـ-الشبابيك في صالة الولادة تكون هوائية .

٢-ردهة الفحص الأولى (صالة ما قبل الولادة)

أ-تكون هذه الصالة بسعة سريرين وبمساحة ٢٥م^٢ .

- ب-الشبابيك في هذه الردهة يفضل أن تكون من النوع الهوائي .
- ج- يتعين تثبيت سكة في السقف تستخدم لوضع الستائر التي تفصل بين سريري الفحص.
- د-يتم الدخول إلى هذه الردهة عن طريق باب بعرض ١.٨٠م متأرجح .
- هـ- يلحق بهذه الغرفة مرافق صحية من النوع الغربي والشرقي مع مغسلة وحمام .
- ٣-غرفة التبديل
- أ- تكون مساحة هذه الغرفة ٢١٢م^٢ مع حمام (١.٥× ١.٥) م ٢ من النوع الغربي والشرقي .

٤-محطة التمريض وغرفة الممرضة

- أ-تكون محطة التمريض بمساحة ٦م^٢ ويتكون الجزء المتصل بالممر من كاونتر استعلامات من الخشب أو بناء بالطابوق مع سطح من المرمر .
- ب- تلحق بغرفة التمريض غرفة الممرضة بمساحة ١٢م^٢ .
- ج-يتم تزويد الغرفة بمغسلة وتفتح من الداخل على مخزن مستلزمات الولادة بمساحة ٩م^٢ .
- ٥-الخدج وحديثي الولادة
- أ-يتم توفير صالة لحاضنات الخدج بسعة ٣ حاضنات على الاقا وبمساحة ١٥ م^٢ وتكون المساحة بين حاضنة واخرى ٢م^٢٠.٥ وتكون هذه الحاضنات تحت اشراف مباشر من محطة التمريض .
- ب- أن غرفة الخدج تابعة لقسم الولادة لسهولة نقل الوليد يجب الأخذ بنظر الاعتبار توفير الهدوء التام في هذا القسم وعزله عن مصادر الضوضاء والأصوات المزعجة في صالات الولادة
- ج-تلحق بصالة الخدج سنك لتحضير الحليب بأشراف محطة التمريض .
- ٦- مخزن مستلزمات نظيفة بمساحة ٩ م^٢ وتكون جنب المحطة .
- ٧- غرفة نفايات وقتية بمساحة ٤ م^٢ وتكون جنب المحطة وعليه تكون المساحة الكلية لقسم الولادة كحد ادنى بعد اضافة الحركة والجدران ١٧٠ م^٢ وتضاف مساحة ٢٠م^٢ كانتظار خارج نطاق القسم .
- ٤- الاشعة والسونار :-

- أ- تكون مساحة صالة الاشعة حسب نوع الجهاز ويلحق بها فضاء للسيطرة وتكون بمساحة ٢٥م^٢ مع غرفة للتحميم بمساحة ٩ م^٢ وفضاء للتبديل .
- ب- غرفة للتحميم تكون مزودة بسنك وتصيب كافة جدرانها باللون الاسود .
- ج-يتم معاملة كافة الجدران في قسم الأشعة بمادة الرصاص أو استعمال الألواح الرصاصية التي تمنع تسرب الأشعة خارج القسم مع الأخذ بنظر الاعتبار أن تكون الأبواب معاملة بمادة الرصاص (مصنعة خصيصاً لأشعة) وذلك حسب مواصفات مركز الوقاية من الإشعاع وان يتم التنسيق مع المركز عند تنفيذ صالة الأشعة .
- ٤- غرفة طبيب الاشعة بمساحة ١٠م^٢ .

هـ عيادة السونار بمساحة ١٥ م^٢ .

و- استحصل موافقة نقابة الاطباء على اشتغال الاطباء واستحصل موافقة دائرة الصحة على اشتغال الكادر الصحي .

٥- قسم المختبر :-

أ- يتكون من ٣ غرف

١- غرفة تحضير .

٢- مصرف دم فرعي .

٣- غرفة عمل وبنفس ضوابط فتح المختبرات الاهلية .

٦- العيادة الخارجية :- وتكون اما بمدخل خاص لها او ضمن المدخل الرئيسي للمستشفى وحسب التصميم الاساسي للمستشفى وفيها غرف للاطباء الاختصاص وفيها استقبال وانتظار للمرضى وغرف للفحص .

١- غرفة الاطباء الاختصاص :-

أ-تكون الغرف بمساحة ١٥م^٢ لكل غرفة مع حمام ويكون عددها (٢) على الاقل اي ٣٠ م^٢ .

ب-تحتوي الغرف على بابين بعرض ١م أحدهما مظل على ممر المستشفى والآخر يؤدي إلى منطقة الفحص .

ج-تزود الغرفة بنوافذ في الجدار الخارجي تكون مزودة بسلك مانع الذباب .

٢-منطقة فحص المرضى :-

أ-عبارة عن فضاء ملحق بغرفة الطبيب الاختصاص ويفصل عنها أما بواسطة باب بعرض ١م أو عن طريق فتحة في الجدار الفاصل بين الفضائين .

ب-تكون مساحة منطقة الفحص ٩م^٢ .

ج-تجهز منطقة فحص المريض بمغسلة .

٣-السكرتير والاستعلامات

أ-يكون هذا الفضاء في منطقة قريبة من مدخل العيادة الخارجية و مواجه للمراجعين والمرضى و يكون بقرب غرفة الاطباء الاختصاص .

ب-يحتوي هذا الفضاء على منصة استعلامات بارتفاع -،١م من البناء والمرمر أو من ويكون الجزء العلوي فوق مستوى المنصة مفصول أما بقاطع زجاجي إلى مستوى السقف أو بدون قاطع زجاجي .

ج-في حالة وجود قاطع زجاجي يكون مزود بباب يؤدي إلى منطقة انتظار المرضى وفي حالة عدم وجود قاطع زجاجي تزود المنصة بفتحة تؤدي إلى منطقة الانتظار .

٤-منطقة الانتظار

أ-تكون بمساحة تتناسب مع عدد المراجعين للعيادة الخارجية وعدد عيادات الأطباء الأخصائيين فيها .

ب-يجب الأخذ بنظر الاعتبار إضافة مرافق صحية عامة أحدهما للرجال والآخر للنساء.

٥- غرفة ضمام وتداوي وزرق الابر وتكون واحدة للرجال واخرى للنساء وتكون مساحة الغرفة الواحدة ١٢ م٢ .

٦- مخزن صغير للمستلزمات والادوات المطلوبة في العيادة الخارجية وويكون بمساحة ٩ م٢ . وعليه تكون المساحة الكلية للعيادة الخارجية بعد اضافة الحركة والجدران ٨٥ م٢ .

٧- وحدة الاسعافات الاولى :-

أ- تكون هذه الوحدة بمدخل خاص بها وتكون سهلة الوصول اليها وتكون مساحتها ١٥ م٢ مع الانتظار .

ب- صالة استقبال الحالات الطارئة سعة (٤) اسرة وتكون مفصولة وذلك بوضع سكة في السقف تستخدم لوضع الستائر عليها والتي تفصل بين هذه الاسرة وتكون مساحتها ٣٥ م٢

ج- يتم تعيين كادر طبي وصحي متدرب على معالجة الحالات الطارئة الجراحية والباطنية . وعليه تكون مساحة هذه الوحدة بعد اضافة الحركة والجدران ٥٥ م٢ .

٤- تكون الابواب من النوع المفتوح باتجاهين ويكون عرضها ٨٠ سم وجميع الاسرة مزودة بمنظومة (bed head unit) .

٨- وحدة العناية المركزة :- وتحتوي على ما ياتي :-

أ- صالة سعة سريرين بمساحة ٢٠ م٢ تحوي على المستلزمات المطلوبة والاجهزة وتكون مزودة ببابين واحدة مفتوحة على الممر الخارجي والاخرى على غرفة الطبيب التي تكون ١٠ م٢ بالاضافة الى وجود monitor bed head unit لكل سرير وتفصل الاسرة بواسطة سكة في السقف .

ب- غرفة طبيب بمساحة ١٠ م٢ وتكون مجهزة بجهاز central monitor مراقبة متصل ب اجهزة monitor الخاصة لكل مريض وتكون باب غرفة الطبيب هي المطلة على غرفة العناية المركزة .

ج- غرفة كادر بمساحة ١٠ م٢ .

٤- غرفة تبديل الكادر بمساحة ١٠ م٢ مع حمام .

هـ- مخزن مستلزمات الوحدة بمساحة ٥ م٢ .

و- غرفة نفايات وقتية بمساحة ٥ م٢ .

وعليه تكون مساحة الوحدة بعد اضافة الحركة والجدران ٧٠ م٢ .

٩- الجناح الإداري

١- غرفة مدير المستشفى

أ- تكون بمساحة ٢٠ م٢ ويلحق بها حمام غربي او شرقي بأبعاد (١٥ × ١٥) م مع مغسلة .

ب-يتم الدخول إلى هذه الغرفة عن طريق بابين أحدهما يفتح على السكرتير والآخر يفتح على ممر المستشفى .

ج-يزود الجدار الخارجي بشبابيك مع استعمال سلك مانع الحشرات .

٤- تزود غرفة المدير بحاسبة (كومبيوتر) .

٢-غرفة السكرتير

أ-يتكون بمساحة ١٥م^٢ ويتم الدخول إليها عن طريق بابين أحدهما يفتح على ممر المستشفى والآخر باتجاه غرفة المدير .

ب-تزود بنوافذ كما في غرفة المدير .

٣-غرفة المحاسب

تكون هذه الغرفة بمساحة ١٠م^٢ وتلحق مع الجناح الإداري وفي نفس الوقت تكون في موقع يسهل على المراجع الوصول إليه وتزود بحاسبة (كومبيوتر) .

٥-غرفة الإحصاء

تكون مساحة هذه الغرفة ١٥م^٢ وتكون ملحقة بالجناح الإداري ومزودة بحاسبة وعليه تكون المساحة الكلية للجناح الإداري بعد اضافة الحركة والجدران ٧٠م^٢ .

١٠-المدخل الرئيسي والاستقبال :

أ-يحتوي المدخل الرئيسي على قاطعين خارجي وداخلي وبارتفاع السقف من الزجاج والألمنيوم ويزود كل قاطع بباب عرض ٨٠.١م مزدوج ويفتح باتجاهين ويزود بهيدروليك ارضي وتكون مساحة الاستقبال بمساحة ٤٠م^٢ مساحة المستشفى .

ب-يحتوي الاستقبال على منصة أو كاونتر للاستعلامات بحجم جيد ويكون أو بناء طابوق مع تغليف بالمرمر مع الأخذ بنظر الاعتبار أن يتم الإنهاء بشكل جيداً .

ج-يتم توزيع الأثاث في فضاء الاستقبال بشكل منسق ومنظم وتكون الأثاث من النوع الجيد مع الاهتمام بالديكور الداخلي للمدخل والاستقبال بشكل عام .

١١-المطبخ :-

أ-تكون سعة المطبخ بمساحة مناسبة .

ب-يلحق بالمطبخ مخزن للمواد الجافة وتكون مساحة المطبخ مع المخزن ٦٠م^٢ .

ج-تكون جدران المطبخ مغلقة بالكاشي الفرفوري أو طلاء الايبوكسي ضد البكتريا كي يسهل عملية غسلها وكذلك الأرضيات تكون من السيراميك .

د-يجهز المطبخ والمخزن بساحبات .

- هـ- الشبابيك في المطبخ والمخزن تكون هوائية وتزود بسلك مانع الحشرات .
- و- يتم استحصال موافقة الرقابة الصحية حول اشتغال العمال والطباخين وحصولهم على الدفاتر الصحية وحسب تعليمات الرقابة الصحية بذلك .
- ز- يكون مجهز بطبخات كبيرة مع ثلاجة ومجمدة لحفظ الاطعمة تتناسب وعدد الاسرة
- ١٢-الغسيل :-
- أ-يكون الغسيل بمساحة ٢م^{٣٠} كافية لاستيعاب كافة أجهزة الغسيل والكوي والتجفيف.
- ب-يلحق بالغسيل مخزن للبياضات .
- ج-تكون جدران الغسيل مغلفة بالكاشي الفرفوري أو الايبوكسي ضد البكتريا والأرضيات مغلفة بالسيراميك كي يسهل عملية الغسل .
- د-يجوز قسم الغسيل بساحبات.

- هـ-الشبابيك المنيوم في هذا القسم تكون هوائية وتزود بسلك مانع الحشرات.
- ١٣-مخزن الادوية والمستلزمات :-
- أ-يكون بمساحة ٢م^{٣٠} .
- ب-تكون الشبابيك في المخزن هوائية ومزودة بسلك مانع الحشرات.
- ج-جدران المخزن مطلية مادة الايبوكسي ضد البكتريا .
- د-يزود المخزن بساحبة .
- هـ-يتم خزن الأدوية والمستلزمات في المخزن بدواليب مرفوعة عن الأرض مسافة ١٥سم.
- و- وجود ثلاجة كهربائية .
- ١٤-المخزن الرئيسي :-
- أ-يكون المخزن الرئيسي في المستشفى بسعة ومساحة كافية ٢م^{٣٠} فما فوق ويمكن تجزئتها الى جزئين مساحة الجزء الواحد ١٥ م^٢ . .
- ب-تكون الشبابيك هوائية ومزودة بسلك مانع الحشرات .
- ج-يتم طلاء الجدران بالايوكسي .
- د-يزود المخزن بساحبة.
- هـ- يتم خزن الاثاث والاجهزة الكهربائية والطبية فيه .
- ١٥- خدمات المستشفى الأخرى :- وتحتوي
- أ- غرفة محولة الكهرباء وجنبها غرفة البوردرات الرئيسية وتكون بمساحة ٢٥ م^٢ ولاحاجة لهذه الغرفة اذا كانت المحولة هوائية .
- ب- مجال مفتوح للمولدة الكهربائية وخزانات الوقود والصيانة ٣٠ م^٢ .

- ج- غرفة خزانات الماء الأرضية والمضخات ٢٥ م .
- ٤- يكون تجهيز الاوكسجين مركزياً .
- هـ ورشة صيانة وتصليح ٢٠ م .
- و- غرفتا تبديل وشورات وحمامات واستراحة للعمال والعاملات بمساحة ٢٠ م لكل منهما اي بمجموع ٤٠ م .
- ز- مكان مفتوح لحاوية الازيال والنفايات الاعتيادية تعزل عن المستشفى وتكون بمساحة ١٥ م .
- ح . خدمات توزع على المستشفى وحسب التصميم مثل مرافق صحية ، غرف خدمة وادوات التنظيف ،
غرف كهرباء صغيرة .
- ط- ادارة وسيطرة الخدمات ٢٠ م .
- وعليه تكون مساحة خدمات المستشفى الاخرى ٢٣٥ م .

ملاحظات عامة:

- ١-يفضل أن يخصص مدخل للخدمة يتم من خلاله الوصول إلى الفضاءات الواردة في-١١ - ١٢- أعلاه .
- ٢-في كافة الأبواب في المستشفى يتم تثبيت بليت ألمنيوم من النوع السميك على جهتي الباب بارتفاع ٢٥سم عن الأرض لحماية الباب من الرطوبة أثناء التنظيف أما بالنسبة لأبواب العمليات والولادة والردهات والعيادة الخارجية فيتم تثبيت ألمنيوم في اسفل الباب وعلى ارتفاع ٧٠سم لحماية الباب من صدمات السدية .
- ٣-يتم تثبيت مصدات من الخشب البلوك في كافة ممرات المستشفى والعيادة الخارجية بسمك ٢٠سم وعلى ارتفاع ٧٠ سم عن الأرض .
- ٤-يكون مستوى الإنهاء في كافة مرافق المستشفى وفي الخارج من النوع الممتاز .
- ٥-الأخذ بنظر الاعتبار الاهتمام بزراعة الحدائق الخارجية والداخلية في المستشفى وتنظيم وتصميم تلك الحدائق بما يبعث الراحة والهدوء عند المريض .
- ٦-في حالة كون البناية تتكون من اكثر من طابق يتعين توفير مصعد يسع السدية أي يكون قياس العربة من الداخل (١٦ × ٢٤) م .
- ٧-في حالة كون البناية مرتفعة عن الأرض قليلاً يجب الأخذ بنظر الاعتبار توفير منحدر (Ramp) بجانب الدرج وبعرض لا يقل عن (٢٠م) وبميلان ١ : ٨ .
- ٨-ضرورة توفير سلم للهروب في المستشفى .
- ٩- يجب توفير المصاعد والسلالم للأشخاص والسديات والخدمات والطوارئ ويتناسب اعدادها واحجامها مع مساحة وعدد الطوابق .

- ١٠-الأخذ بنظر الاعتبار توفير غرف إضافة إلى الغرف المذكورة في الفعاليات الرئيسية وذلك للأجهزة التخصصية التي يشترط توفرها في المستشفى التخصصية وحسب ما سيأتي ذكره لاحقاً.
- ١١- توفير محرقة نظامية في المستشفى وحسب المواصفات البيئية المعتمدة . .
- كيفية حساب المساحة :-

تحتسب المساحات كما يلي:-

- ١-مساحة غرفة المريض الواحد مع الحمام ٢٠م^٢ .
- بما أن عدد الاسرة يجب أن لا يقل عن (٥٠) سرير بعد اضافة حركة عامة وخدمات فان مساحة البناية الكلية للمستشفى ٢٧٠٠ م^٢ .
- ٢-إذا كان المطلوب بناء طابق واحد فيجب توفير قطعة ارض لا تقل عن ٣٠٠٠ م^٢ (نسبة ٧٠ - ٧٥ % تغطية) .

٣- إذا كان المطلوب بناء مستشفى في منطقة يسمح بها بناء بطابقين فقط فتكون مساحة الطابق الواحد بحدود ١٣٠٠ م^٢ والتي تمثل (نسبة ٧٠ - ٧٥ %) من مساحة الأرض الكلية (حسب تعليمات أمانة بغداد) وبذلك تكون مساحة الأرض الواجب البناء عليها (١٨٠٠) م^٢ .

٤-إذا كان المطلوب بناء مستشفى في منطقة تجارية والتي يسمح بها البناء بثلاثة طوابق اي بمساحة ٨٦٧ م^٢ للطابق بنسبة (٧٠ - ٧٥ %) تغطية من مساحة الأرض الكلية فان مساحة قطعة الارض تكون ١٢٠٠ م^٢ .

٥-إذا كان المطلوب بناء مستشفى في المناطق التي يسمح بها البناء أربعة طوابق فيجب أن لا تقل المساحات البنائية للطوابق عن ٦٥٠ م^٢ والتي تمثل (بنسبة ٧٠ - ٧٥ % تغطية) وان لا تقل مساحة الأرض عن ٩٠٠ م^٢ .

٦- إذا كان المطلوب بناء مستشفى في المناطق التي يسمح البناء بخمس طوابق اي بمساحة ٥٢٠ م^٢ للطابق بناء والتي تمثل نسبة (٧٠ - ٧٥ % تغطية) فان مساحة الارض لاتقل عن ٧٠٠ م^٢ .

٧- إذا كان المطلوب بناء مستشفى في المناطق التي يسمح بها البناء بـ ٦ طوابق فما فوق فان مساحة الارض تكون ٦٠٠ م^٢ .

٨- في حالة وجود طابق سرداب فانها تحسب ضمن عدد الطوابق الكلي ، اي مثلاً اذا كانت المستشفى بسرداب واربعة طوابق فتحسب خمس طوابق كلية ويطبق عليها شروط الخمس طوابق وهكذا .

٩- هذه المتطلبات المذكورة اعلاه تمثل الحد الأدنى الواجب توفيره في المستشفيات الاهلية والخيرية ويحق لصاحب العلاقة ان يزيد عليها كمياً (مثل زيادة اعداد الاسرة ، صالات العمليات ، صالات الولادة ، غرف الاطباء ، ...) ونوعياً (مثل اضافة خدمات تشخيصية وعلاجية غير المذكورة هنا) .

ربط المولدة على الأقسام :-

- ١-وجود مولدة مركزية تغطي كافة احتياجات المستشفى الأساسية وتربط الأقسام التالية بشكل كامل إليها :
 - أ-قسم العمليات .
 - ب-العناية المركزة .
 - ج-المساعد .
 - د-المختبر .
 - هـ-التعقيم والغسيل والمطبخ عدا أجهزة الطبخ وقسم الولادة .
- أما بقية أجزاء المستشفى فتربط نقطة إنارة ونقطة بلك ونقطة مكيفة فقط إلى المولدة .
- ٢-أو تجهز المستشفى بمولدين الأولى كافية لقسم العمليات والولادة فقط والثانية لبقية المستشفى وكما مذكور في الفقرات (أ ، ب ، ... ، هـ) .

شبكة ارضي:-

تأسيس شبكة ارضي متكاملة وحسب المواصفات العالمية وتربط إلى كافة النقاط الكهربائية في أقسام المستشفى .

وجود اذاعة داخلية تربط بكافة المستشفى مع غرفة تحكم في الطابق الاول .

* المواصفات الكهربائية للمستشفيات الأهلية وهي كما يلي :-

أولاً: صالات العمليات

١-التكييف مركزي وبالمواصفات العامة التالية :-

أ-هواء نقي ١٠٠ % .

ب-ثلاث مراحل تصفية .

ج-تدفئة وتبريد وترطيب .

د-هواء موجب .

هـ-وجود احتياطي في الأجهزة بنسبة ١٠ % .

أي نصف ما موجود من أجهزة كافي لتشغيل منظومة التكييف .

٢-المولدات لحالات الطوارئ .

أ-مولدة كافية لتشغيل جميع الأجهزة والمعدات ومن ضمنها التكييف لقسم العمليات .

- ب-(inventor) لتشغيل الإنارة والبلكات وقسم من العمليات على البطاريات وفي حالة قطع التيار الكهربائي لمدة لا تقل عن ساعتين بالحمل الأقصى للإنارة والبلكات المطلوب تشغيلها.
- ٣-الغازات المركزية .
- تأسيس شبكة غازات مركزية المطلوبة لقسم العمليات .
- أ-غاز الأوكسجين .
- ب-compreseal air (هواء مضغوط) .
- ج-نايترو اوكسايد .
- ويتم العمل حسب المواصفات العالمية التي تشمل الفقرات والمجففات والغازات الإضافية الخاصة بالفقرتين (أ ، ب) .
- ٤-الأرضية
- تأريض الأرضية بحيث تسمح بتسرب الشحنات الكهربائية وحسب المواصفات البريطانية.
- ٥-الإنارة والبلكات
- تراكيب الإنارة مغلقة ومن النوع الممتاز وكذلك البلكات تكون ضد الشرارة الكهربائية.

المستشفيات التخصصية :-

- يقصد بالمستشفيات التخصصية هي المستشفيات ذات الاختصاص المحدد وتشمل :-
- ١- مستشفى متخصص بجراحة العظام والمفاصل والكسور .
 - ٢- مستشفى متخصص للأمراض الباطنية والقلب .
 - ٣- مستشفى متخصص للجراحة العامة .
 - ٤- مستشفى متخصص للنسائية والتوليد .
 - ٥- مستشفى متخصص لجراحة القلب والصدر والاعوية الدموية .
 - ٦- مستشفى متخصص بالجراحة التقيومية وجراحة الوجه والفكين .
 - ٧- مستشفى متخصص للتأهيل الطبي والعلاج الطبيعي .
 - ٨- مستشفى متخصص بجراحة الجملة العصبية .
 - ٩- مستشفى متخصص بجراحة المسالك البولية .
 - ١٠- مستشفى متخصص بجراحة العيون .
 - ١١- مستشفى متخصص بأمراض وجراحة الانف والاذن والحنجرة .
 - ١٢- مستشفى متخصص بأمراض الجهاز الهضمي .
 - ١٣- مستشفى متخصص بأمراض الكلى وزرع الكلى .

١٤- مستشفى متخصص بالامراض السرطانية .

١٥- مستشفى متخصص بالجراحة التنظيرية .

في حالة كون المستشفى باختصاص جراحة العظام والمفاصل والكسور يؤخذ بنظر الاعتبار ما يلي بالنسبة للأجهزة والمستلزمات الأساسية والتخصصية :-

١- بالنسبة لغرف المرضى توفير أسرة لجراحة العظام والكسور مع هياكل للسحب من الممكن رفعها وتثبيتها بسهولة عند الحاجة مع حواجز جانبية متحركة ومتنقلة (مواصفات سرير الكسور يكون بأبعاد ١ × ٢م) متحرك بالنسبة للارتفاع من ٥٠ سم لغاية ١٠٠ سم ومن الممكن رفع نهاية السرير بزاوية ٤٥° ويكون السرير مصنوع من مادة غير قابلة للصدأ قاعدته صلبة ومقسمة إلى أربعة أقسام منفصلة ببعضها كما يزود السرير بعجلات ذات موقف لكل عجلة وتكون نهايات السرير من الجهتين متنقلة من الممكن رفعها بسهولة وإعادتها ويلحق بالسرير هيكل سحب وحواجز جانبية ومرتبة (دوشك) مناسب لمفاصل القاعدة .

٢- توفير جهاز أشعة متطور لتصوير العظام والمفاصل والعمود الفقري مع إمكانية تصوير أجزاء الجسم بوضع الوقوف.

٣- مقياس زاوية حركة المفصل (Goniometer) .

٤- مقياس مقري .

٥- جهاز سحب السوائل.

٦- جهاز تعقيم كهربائي بالبخار ، الهواء الجاف ، الغاز.

٧- عربية تخدير (حسب عدد الصالات) .

٨- عربية تجبيس تحوي على جرارات للقطن والبانديج مع حمالة لحاوية ماء مع رفوف على سطح العربية لوضع الجبسونا بكافة الأحجام ، مقص جبسونا كهربائي ويدوي ، موسع جبسونا.

٩- منضدة بناء للبالغين والغار .

١٠- مناضد خاصة بعمليات الكسور .

١١- جهاز كوي كهربائي .

١٢- جهاز قص وثقب العظم كهربائي وآخر هوائي .

١٣- جهاز تورنكة هوائي أو كهربائي .

في حالة كون المستشفى متخصص للأمراض الباطنية والقلب يتم اعتماد الأجهزة التالية :-

١- سرير المريض من نوع فاوئر بعجلات وبأبعاد (٩٠ × ١٨٠) سم وله مسند ظهري ويمكن رفع القدمين أو الوسط بارتفاعات يدوية ويكون الفراش إسفنج مضغوط مغلف بجلد مشمع ويفضل فراش مائي للمصابين بالشلل وصعوبة الحركة .

٢- توفير جهاز تخطيط القلب .

٣- جهاز بزل النخاع الشوكي من النوع النبيذ وبمختلف الأحجام .

- ٤-جهاز بزل البطن .
 - ٥-جهاز بزل الصدر ويفضل من النوع النبيذ .
 - ٦-ناظور شرح وبأحجام مختلفة .
 - ٧-ناظور انف وأذن وحنجرة .
 - ٨-جهاز اخذ خزعات من غشاء الجنب .
 - ٩-جهاز اخذ خزعات كبدية .
 - ١٠-جهاز اخذ خزعات من المعي الصائم .
 - ١١-ناظور قولوني سيني من النوع المرن (FIBROELASTIC) .
 - ١٢-ناظور قصبي .
 - ١٣-جهاز فحص نخاع العظم .
 - ١٤-جهاز اخذ خزعة من نخاع العظم (Gardner trephine biopsy) .
 - ١٥-جهاز تنفس ميكانيكي .
 - ١٦-جهاز مراقبة المريض مع محطة مراقبة مركزية .
 - ١٧-جهاز غسل الكلية عن طريق الدم .
 - ١٨-جهاز فحص خزع كلوية .
 - ١٩-جهاز تخطيط العضلات وتوصيل الأعصاب .
 - ٢٠-جهاز فحص إجهاد القلب .
- في حالة كون المستشفى متخصص للجراحة العامة يتم اعتماد الأجهزة التالية :-
- ١-سيت كامل لناظور الجهاز الهضمي .
 - ٢-جهاز سكر (سحب السوائل) .
 - ٣-جهاز تخطيط القلب .
 - ٤-جهاز أشعة متنقل .
 - ٥-جهاز سونار متطور .
 - ٦-جهاز تخدير (حسب عدد الصالات) .
 - ٧-جهاز كوي .
 - ٨-جهاز فحص الشرج .
 - ٩-جهاز فحص المستقيم والقولون (صلب) .
 - ١٠-جهاز فحص القولون وملحقاته .
 - ١١-جهاز اخذ نموذج من الكبد .

- ١٢-جهاز اخذ نموذج من الأمعاء الدقيقة .
- ١٣-جهاز فحص المريء .
- ١٤-جهاز زرق دوالي المريء .
- ١٥-جهاز فحص المريء والمعدة والاثنى عشر .
- ١٦-جهاز تلوين قناة الصفراء .
- ١٧-جهاز فحص الأمعاء الدقيقة .
- ١٨-جهاز فحص قناة الصفراء .
- ١٩-جهاز أشعة ثابت ومتطور .
- ٢٠-جهاز إنعاش القلب مع مونتر .
- ٢١-أدوات بزل الصدر والبطن وقسطرة المثانة .
- وفي حالة كون المستشفى متخصص للنسائية وللتوليد يتم اعتماد الأجهزة التالية :-
- ١-جهاز كهربائي لسحب الحليب من الثدي .
- ٢-جهاز مراقبة نبض الجنين وتقلصات رحمية .
- ٣-جهاز سحب السوائل .
- ٤-جهاز إعطاء مادة البيتون .
- ٥-جهاز إعطاء البيتوسين .
- ٦-جهاز إنعاش الطفل (جهاز واحد لكل صالة ولادة وواحد للعمليات) .
- ٧-حاضنة طفل بعدد مناسب .
- ٨-جهاز تخدير واحد لكل صالة عمليات وواحد لصالة الإفاقة .
- ٩-ميزان كهربائي للطفل .
- ١٠-سيت إنعاش الطفل .
- ١١-حاضنة متنقلة .
- ١٢-جهاز تخطيط القلب .
- ١٣-جهاز فحص نبض الجنين .
- ١٤-ناظور المهبل بأحجام مختلفة .
- ١٥-جهاز يونار .
- ١٦-جهاز أشعة متطور .
- ١٧-جهاز sonicade لسماع دقات الجنين .
- في حالة كون المستشفى متخصص للقلب والصدر والأوعية الدموية يتم اعتماد الأجهزة التالية:-
- ١-الأسرة من نوع فاوولر كما جاء في المستشفى المتخصص للأمراض الباطنية .

- ٢-جهاز مراقبة المريض (بعدد مناسب) .
- ٣-جهاز سحب السوائل .
- ٤-جهاز إنعاش القلب (بعدد مناسب) .
- ٥-أجهزة صوندات الصدر وأجهزة قص الوريد .
- ٦-جهاز تخطيط القلب .
- ٧-أجهزة هولتر .
- ٨-جهاز فحص القلب بالإجهاد .
- ٩-جهاز فحص منظم ضربات القلب .
- ١٠-جهاز فحص الحزمة الكهربائية في القلب .
- ١١-جهاز الايكو .
- ١٢-جهاز الدوبلر .
- ١٣-ماكينة القلب والرئة الصناعية وملحقاتها .
- ١٤-جهاز أشعة متنقل مع سكرين .
- ١٥-جهاز أشعة ثابت .
- ١٦-جهاز كوي .
- ١٧-جهاز الاهتزاز .
- ١٨-جهاز ضد الاهتزاز الداخلي والخارجي .
- ١٩-جهاز فحص غازات الدم .
- ٢٠-جهاز فحص أيونات الدم .
- ٢١-عارضة أفلام القسطرة .
- ٢٢-وحدة تخدير متكاملة لكل صالة عمليات .
- ٢٣-أجهزة مراقبة لقياس الأفعال الحيوية في الجسم .
- ٢٤-جهاز تنفس اصطناعي .
- ٢٥-جهاز تنظير القصبات والمريء بالناظور الصلب .
- ٢٦-جهاز تنظير القصبات والمريء بالناظور الليفي المرن .
- في حالة كون المستشفى متخصص بالجراحة التقيويمية وجراحة الوجه والفكين يتم اعتماد الأجهزة التالية:-
- ١-جهاز أشعة أسنان مع كرسي أسنان وجهاز تحميص .
- ٢-جهاز أشعة طبقي للفك .
- ٣-مختبر لصناعة وتعويض الأجزاء المفقودة للوجه والفكين بكافة المستلزمات .
- ٤-مقياس متري .

- ٥- يؤخذ بنظر الاعتبار تزويد بعض الغرف بسرير خاص بالهواء المسال الذي يستعمل لمنع تفرحات الفراش في الحالات الثقيلة (A-Flaidized) .
- ٦-جهاز سحب سوائل .
- ٧-جهاز أشعة متنقل .
- ٨-جهاز كوي كهربائي .
- ٩-جهاز تورنكة هوائي أو كهربائي .
- ١٠-جهاز قص وثقب العظم الكهربائي وآخر هوائي .
- ١١-جهاز فحص الجمجمة .

في حالة كون المستشفى للأمراض النفسية والعصبية يتم اعتماد الأجهزة التالية :-

- ١-سرير فاوئر .
- ٢-جهاز العلاج بالصدمات الكهربائية .
- ٣-جهاز تخطيط الدماغ .
- ٤-جهاز السكائر .
- ٥-جهاز قياس مستوى أملاح الليثيوم بالدم .

٦-جهاز تخدير مع ملحقاته (جهاز إعطاء الأوكسجين) جهاز سحب السوائل (سكر) ، جهاز تنشيط وتحفيز القلب .

في حالة كون المستشفى متخصص للتأهيل الطبي والعلاج الطبيعي يتم اعتماد الأجهزة التالية :-

الأسرة تكون من نوع فاوئر ومن الممكن أن يكون التأهيل الطبي جزء من مستشفى متخصص للأمراض الباطنية .

- ١-أجهزة حرارية-أمواج تحت الحمراء ، أمواج قصيرة ، حمام شمع .
- ٢-أجهزة كهربائية-جهاز تحفيز بالكلفانيك والفراول .
- ٣-قاعة التمارين تحوي (عجلة دوارة ، مقبض خشبي ، دراجة هوائية للتمارين العلاجية ، مدرج ، بكرات ، جهاز لتمرين العضلة الرباعية ، متوازي ، مندر (دوشك للتمارين الأرضية) .
- ٤-كراسي متحركة للمرضى مع نقالة .
- ٥-جهاز سحب الفقرات العنقية والقطنية الكهربائي المتقطع .
- ٦-جهاز تخطيط العضلات والأعصاب .
- ٧-أحواض للعلاج المائي من نوع هوبارد .
- ٨-مستلزمات طبية تساعد المريض على الوقوف والمشي كمساعدات المشي (مشاية) على مختلف أنواعها وكذلك العكازات .

٩-قاعة خاصة لعلاج السمع والتخاطب مع كافة ملحقاتها .

١٠-وحدة لتأهيل القلب والصدر مع كافة ملحقاتها .

١١-وحدة العلاج الطبي النفسي والاجتماعي .

١٢-وحدة لتأهيل المثانة .

١- أن مستشفى التأهيل الطبي والعلاج الطبيعي تختلف كلياً عن باقي المستشفيات فهي ذات مواصفات خاصة بحيث تكون سهلة الوصول والحركة في داخلها من قبل المرضى المعوقين تكون سهلة ايضاً وجميع مرافقها تكون ذات مواصفات خاصة للاستعمال حيث تكون الممرات واسعة بعرض ٣،٠ - ٣،٦٠م مع وجود قضبان من الخشب أو البلاستيك على الجدران يمسكها المريض أثناء التنقل وكذلك بالنسبة للمرافق الصحية والحمامات والردهات.

٢-وجود ساحات خلفية لممارسة أنواع الرياضة الخاصة بالمعوقين وكذلك الممرات الخارجية تكون مسقفة لحركة المرضى المعوقين وهم على كراسيهم أو بواسطة العكازات أو المشايات.

٣-يتعين أن تكون جميع الفعاليات والنشاطات في الطابق الأرضي لان المريض يحتاج إلى أكثر من نوع من العلاج أو تخطيط العضلات والأشعة والمختبر كما توجد علاجات مكملة للعلاج الطبيعي وهي قسم التأهيل النفسي وتأهيل المثانة وتأهيل القلب والصدر وغرفة السمع والتخاطب لذا يفضل وجود كافة هذه الفعاليات في

الطابق الأرضي أما الطابق الأول والثاني الذي يرتبط مع الطابق الأرضي بمصاعد كهربائية وسلام فيستعمل للردهات فقط مع الأخذ بنظر الاعتبار وجود صالة استراحة في كل طابق خاصة بالمرضى للترفيه والتسلية .

في حالة كون المستشفى متخصص بجراحة الجملة العصبية يتم اعتماد الأجهزة التالية :-

الأسرة من نوع فاوولر كما في باقي المستشفيات ويكون الفراش من نوع خاص للمشلولين من نوع مانع للقرح أي يكون من نوع مائي أو هوائي أو رملي .

١-توفير جهاز المفراس .

٢-جهاز تلوين شرايين الدماغ وتلوين القناة الشوكية .

٣-توفير مختبر لإجراء الفحوصات التالية مع توفير جهاز قياس مستوى الأدوية المضادة للصرع في الدم والإدرار :

أ-فحوص الهرمونات .

ب-الفحوص المناعية للدم والسائل الشوكي .

ج-الفحوص الفيروسية .

د-الفحوص الباثولوجية الاعتيادية والفورية .

هـ-فحوص غازات الدم والكيمياء الحياتية على مدار الساعة .

- ٦- فحوص وقياس مستوى العقاقير في الدم .
 - ٤- ضرورة توفير وحدات لعلاج الطبيعي والفيزيائي في مستشفى جراحة الأعصاب نظراً لكون العلاج الطبيعي والتأهيل مصمم لتخصص جراحة الأعصاب ولضمان الحصول على احسن شفاء للمريض .
 - ٥- استعمال أجهزة خاصة للتعقيم بالغاز مع استخدام الطرق الحديثة في التغليف والحفظ بالنسبة للآلات الجراحية للحفاظ عليها من التلف في حالة استعمال التعقيم الاعتيادي بدرجات حرارة عالية .
 - ٦- توفير خيم أوكسجين متطورة لمختلف الأعمار .
 - ٧- عربة إنعاش القلب والرئة .
 - ٨- أجهزة متطورة تستعمل في معالجة أمراض الدم مثل البالونات التي تستعمل لسد النوابير الشريانية الوريدية .
 - ٩- أجهزة مراقبة فسلجة الجهاز العصبي أثناء العملية مثل أجهزة فحص الاستجابات المثارة لعرق الدماغ وعمل الحبل الشوكي .
 - ١٠- جهاز السحب في الأمواج فوق الصائتة لعلاج أورام الدماغ والحبل الشوكي .
 - ١١- جهاز علاج الأورام بأشعة الليزر .
 - ١٢- جهاز آلي بالأمواج الراديوية .
 - ١٣- جهاز التجميد في العمليات .
 - ١٤- جهاز سونار مناسب للعمليات الخاصة بجراحة الأعصاب .
 - ١٥- جهاز أشعة متنقل .
 - ١٦- جهاز تخطيط كهربائي مباشر للدماغ .
 - ١٧- جهاز تنبيه الأعصاب .
 - ١٨- جهاز سحب السوائل .
 - ١٩- جهاز كوي بأشعة الليزر .
 - ٢٠- جهاز كوي كهربائي .
- في حالة كون المستشفى متخصص بجراحة المسالك البولية يتم اعتماد الأجهزة التالية :-
- ١- الأسرة من نوع فاوئر .
 - ٢- جهاز سونار خاص بالمسالك البولية .
 - ٣- جهاز دوبلر لفحص دوالي الخصية في حالات العقم .
 - ٤- منضدة العمليات تكون من نوع (Vrolo Gy operating table with C-arm) .
 - ٥- صالة تنظيرية خاصة للجراحة البولية وتحتوي على :-
 - منضدة عمليات بنفس المواصفات الواردة .
 - جهاز تخطيط .

- قسطرة فولي بأحجام مختلفة ذو رأسين وثلاثة رؤوس وقسطرة نبيدة بأحجام مختلفة .
- قسطرة حالب بأحجام مختلفة .
- جهاز كوتري خاص بالجراحة البولية .
- جهاز تعقيم بالغازات الكيماوية للأجهزة التنظيرية .
- أجهزة تنظيرية متكاملة للجهاز البولي العلوي .
- أجهزة تنظيرية متكاملة للجهاز البولي السفلي .
- ٦-جهاز تفتيت حصى الكلية .

في حالة كون المستشفى متخصص بجراحة العيون يتم اعتماد الأجهزة التالية :-

١-الأخذ بنظر الاعتبار أن تكون فتحات الشبائيك ذات طبيعة خاصة مما يسهل تقليل الإضاءة أو تعقيم الغرفة عند الحاجة إلى نوع معين من الفحص ويفضل لذلك تقليل عرض الشبائيك واستخدام ستائر من النوع الشريطي .

٢-مراعاة سهولة الحركة في الغرف تلافياً لحدوث اصطدام المريض المكفوف أو المعاق بصرياً بالأثاث .

٣-تكون السيطرة على الإضاءة قرب أجهزة الفحص ليتسنى للطبيب أو مساعده التقليل أو زيادة الإضاءة عند فحص كل مريض وبسهولة وبدون الحاجة إلى ترك علة .

٤-الأخذ بنظر الاعتبار توفر الأجهزة التالية :-

أ-جهاز كرايو للسل والاتصال مع بروانت .

ب-جهاز مغناطيسي وسط وكبير للأجسام .

ج-اندايركت او فتالو سكوب .

د-جهاز قياس ضغط العين (شوتز) .

هـ-جهاز تينو سكوب .

و-جهاز دايركت أو فتالموسكوب .

ز-جهاز تعقيم بالهواء الحار وجهاز تعقيم صغير البخار .

ح-كونري باي بولار .

ط-جهاز فحص العين بالليزر.

في حالة كون المستشفى متخصص بأمراض الأنف والأذن والحنجرة يتم إعتداد الأجهزة التالية:

١- جهاز سكر

٢- جهاز كوتري

٣- مكرسكوب جراحي

٤- سيت كامل لنواظير الحنجرة والقصبات والبلعوم والمريء

٥- آلات عمليات الأذن المختلفة

- ٦- آلات عمليات الأنف المختلفة وبضمنها الجيوب الأنفية
- ٧- آلات عمليات اللوزتين
- ٨- آلات عمليات الحنجرة والبلعوم
- ٩- سيت عمليات الرقبة وبضمنها آلات القلب مع مونتير
- ١٠- جهاز تخطيط القلب وجهاز إنعاش القلب مع مونتير
- ١١- جهاز تخدير
- ١٢- مرآة فحص المسافة خلف الأنف والآلات الخاصة بهذا الجزء من البلعوم

ملاحظة :- يتم وضع الاسس الطبية الحديثة والاجهزة المستخدمة في المستشفيات التخصصية ذات التخصص الدقيق وهي :-

- المستشفيات التخصصية بأمراض الجهاز الهضمي .
- المستشفيات التخصصية بأطفال الانابيب وأمراض العقم .
- المستشفيات التخصصية بأمراض الكلى وزرع الكلى .
- المستشفيات التخصصية بالتشخيص والجراحة الناقورية .
- المستشفيات التخصصية بامراض السرطان .

تكون خاضعة لنفس المواصفات الخاصة بالمستشفيات التخصصية المذكورة اعلاه بالاضافة الى اضافة متطلبات لهذه المستشفيات بالاسعانة باللجان الاستشارية الدائمة التابعة الى وزارتنا .

ملاحظات عامة حول المستشفيات الاهلية والخيرية المتخصصة :-

- ١- تكون السعة السريرية للمستشفيات التخصصية لاتقل عن (٣٠) سرير كحد ادنى .
- ٢- تنطبق جميع الشروط والمواصفات المذكورة اعلاه على المستشفيات التخصصية .
- ٣- يجب ان تكون مساحة صالة العمليات الواحدة في المستشفيات الاهلية المتخصصة للكسور او

- لجراحة القلب والصدر والاعوية الدموية وتكون مساحة الصالة الواحدة $8 \times 8 = 64 \text{ م}^2$.
- وعليه يتم زيادة المساحات المطلوبة في هذه المستشفيات بحيث تتناسب مع هذه الزيادة .
- ٤- توفير الاجهزة الطبية الحديثة والمتطورة في المستشفيات التخصصية وكل حسب اختصاصه .
- ٥- يتم تهيئة المساحات الخاصة للاجهزة الحديثة والمتطورة والتي تخدم عمل المستشفى .

المواصفات الميكانيكية:-

مكونات منظومة تكييف الهواء:-

- اجهزة توليد الماء الحار والبارد (Chillers and Boilers).
- اجهزة تدوير الماء الحار والبارد (pumps).
- انابيب نقل الماء البارد والحار مع كافة ملحقاتها.
- اجهزة معالجة الهواء (Air handling units) مع كافة ملحقاتها وحسب متطلبات كل نظام .
- اجهزة (package units) يمكن ان تعوض عن وبدل عن اعلاه.
- نظام نقل وتوزيع الهواء من اجهزة معاملات الهواء الى فضاءات البناية المختلفة.
- منظومة السيطرة التي يتم على اساسها التحكم بالضغط ودرجات الحرارة والرطوبة وكميات الهواء وغيرها وحسب طبيعة كل فضاء.
- منظومة سحب الهواء النقي وتنقيته وترشيحه ويختلف هذا ايضاً باختلاف درجة النقاوة المطلوبة وحسب المتطلبات القياسية .
-

مواصفات اعمال التكييف :-

صالات العمليات - (تكييف مركزي):-

- تكييف الصالة بدرجة حرارة $20 - 23^{\circ}\text{C}$
- ووضع جهاز (humidifier) للترطيب بنسبة رطوبة $50\% - 65\%$.
- يجب ان يكون ضغط الهواء في الصالة (positive) بالنسبة الى المنطقة الحمراء وضغط المنطقة الحمراء (positive) بالنسبة الى المناطق خارج المنطقة الحمراء.
- عدد مرات تبديل الهواء الكلي في الساعة ٢٥ مرة .
- استخدام نظام الهواء النقي بنسبة 100% .
- استخدام نظام فلتر خاص للدافعات تتوفر فيه درجة نقاوة لا تقل عن 99% وكما يلي :-

Steel mesh filter

Pre filter

Bag filter $85\% - 95\%$ نقاوة

Absolute filter 99.999% نقاوة

- يكون توزيع الهواء داخل صالات العمليات من الاعلى أي من السقف باتجاه الاسفل عن طريق (stainless steel plenum box) مع ضمان توزيع الهواء بشكل يؤمن عمل ستارة هوائية air- curtain لحجب سرير العمليات عن باقي أجزاء الصالة الى عدد من المخارج بارتفاع واطئ لا يزيد عن ٧٥ سم لخروج الهواء الفاسد .
- تكون الدافعات الخاصة بصالات العمليات مستقلة عن دافعات المناطق الاخرى وهذه الدافعات تعمل بنظام (full fresh air) .
- تتم عملية سحب الهواء الى الخارج عن طريق ساحبات (exhaust fan) نوع centerfugal يكون (static pressure) للدافعة لا يقل عن (3 in.) مع وضع جهاز لقياس (p) للهواء قبل وبعد الفلتر الجرثومي (Absolute) مع وضع منبه عند ارتفاع (p) وإيقاف الدافعة لغرض اجراء الصيانة وتبديل الفلاتر.
- توفير نظام سيطرة مناسب للحفاظ على درجات الحرارة والرطوبة يتم السيطرة عليه من داخل الفضاء من قبل الكادر .
- يكون blower الخاص بالدافعة من النوع Forced draft .
- يتم وضع تدفئة قياسية خلال فصل الشتاء .
- وضع دناير electrical damper قبل وبعد الدافعات والساحبات .

صالات عمليات صغرى :-

- تكييف الصالة بدرجة حرارة ٢٤ م.
- وضع جهاز ترطيب بنسبة ٣٠-٦٠ % .
- عدد مرات تبديل الهواء الكلي في الساعة ٦ مرات .
- الضغط (positive) بالنسبة للفضاءات المجاورة .
- استخدام نظام فلتر خاص للدافعات الى درجة نقاوة كما يلي :-

Steel mesh filter

Pre filter

Bag filter ٨٥%-٧٥% نقاوة

صالة ولادة طبيعية :-

- تكييف بدرجة حرارة ٢٤ م.
- وضع جهاز ترطيب (humidifier) بنسبة ٣٠-٥٠ % .
- الضغط داخل الصالة متعادل بالنسبة للغرف المجاورة والممر .

- عدد مرات تغيير هواء كلي بالساعة ٦ مرات.

قسم حديثي الولادة :-

- تكييف بدرجة حرارة ٢٢-٢٦ م.
- وضع جهاز ترطيب بنسبة ٣٠-٦٠ % .
- الضغط متعادل بالنسبة للغرف المجاورة والممر .
- عدد مرات تبديل الهواء كلي بالساعة ٦ مرة .
- مداخل الهواء المجهز من الاعلى بسرعة واطئة باتجاه مخرج الهواء التي يجب ان تكون على ارتفاع واطئ لايزيد عن ٧٥ سم عن مستوى الارض .
- منظومة سيطرة داخل الفضاء للتحكم بدرجات الحرارة والرطوبة .
- الانتباه الى عدم تعارض الهواء المدفوع مع الظروف الداخلية للحاضنات .

الردهات :-

- تكييف بدرجة حرارة ٢٤ م.
- وضع جهاز ترطيب (humidifier) بنسبة ٣٠-٥٠ % .
- الضغط داخل الردهات متعادل بالنسبة للغرف المجاورة والممر .
- عدد مرات تغيير هواء كلي بالساعة ٦ مرات.

الصيدليات ومخازن الادوية :-

- تكييف بدرجة حرارة ٢٤ م.
- وضع جهاز ترطيب (humidifier) بنسبة ٣٠-٥٠ % .
- الضغط داخل الصيدليات والمخازن متعادل بالنسبة للغرف المجاورة والممر .
- عدد مرات تغيير هواء كلي بالساعة ٤ مرات.

متطلبات الكهربائية للمستشفيات الاهلية حسب الضوابط الجديدة

تتضمن الخدمات الكهربائية المنظومات التالية:-

- أ- منظومة الإنارة الداخلية والخارجية
 - ب- منظومة توزيع القوى (مأخذ القدرة) والتيار الخفيف.
 - ج- منظومة الاتصالات.
 - د- منظومة الانذار المبكر.
 - هـ- منظومة استدعاء المرضى.
- حيث ان هذه الخدمات تختلف من قسم لأخر ومن فضاء لأخر من حيث المواصفة ومتطلبات القسم.
- ١- ردهات المرضى:-

التمثلة بعدد اسرة مقدارها ٥٠ سرير كحد ادنى و بشكل غرف مفردة حيث تكون الانارة سقفية و بشدة انارة قدارها (٢٠٠ لوكس) بأستخدام تراكيب انارة نوع فلورسنت تحتوي على ناشرات ضوء

برزماتك (محببة) اولوفرات مع عاكس صقيل مع امكانية توفير وسيلة تحكم لشدة الاضاءة عن طريق المفاتيح ليلاً فاما ان تكون تراكيب الانارة سطحية التثبيت او غائرة في حالة وجود سقف ثانوي و يضاف الى ذلك وضع انارة شخصية ضمن وحدة رأس المريضة (BHU) لكل سرير من النوع الافقي و يفضل ان تكون وحدة رأس المريض غائرة في الجادر كما يتم وضع مأخذ قدرة سعة ١٣ امبير و ١٥ امبير عدد واحد مع مفتاح استدعاء الممرضات في كل لوحة (BHU) مع وضع اشارة دلالة عند

مدخل الردهة الاحادية السرير و ضوء و صوت متقطع عند اللوحة الرئيسية المثبتة في محطة التمريض الخاصة بأستدعاء

الممرضات بكل قسم او قاطع كما يراعى وضع مأخذ سعة ١٣ امبير عدد اثنان و بمستوى ٤٥٠ ملمتر عن مستوى (F.F.L) و مثبتة بالجدران لأستخدامها في تقديم الخدمات الفندقية لغرفة المريض مع مراعاة و وضع مأخذ سعة (١٥ امبير) في الغرف التي تحتوي على حمامات منفردة لغرض تشغيل السخانات في حالة عدم وجود شبكة ماء حار مركزية كما يتم وضع سامبة هواء في هذه الحمامات و من الحجم المناسب و توفير مروحة هواء سقفية او جدارية في عدم وجود تكييف مركزي.

٢- قسم العمليات الجراحية:-

تراكيب الانارة في حالات العمليات الجراحية تكون من النوع فلورسنت السقفي الثلاثية المتصل المغلف الصقيل الغائر (flash mounted) وبشدة اضاءة مقدارها (1000 LUX) مع توفير انارة طوارئ موقعية متنقلة ذات مصابيح كربتون يغذى من منظومة (UPS) بشدة اضاءة مقدارها (1000-3000 LUX) كذلك الانارة السقفية المركزية المعلقة ذو الذراع الثابت و المتحرك (operation & stallit lamp) ذات مصابيح ثمالوجين و بنفس شدة الاضاءة للطوارئ كذلك يجب وضع مأخذ قدرة سعة (١٣ امبير) اربعة كحد ادنى و مأخذ سعة (١٥ امبير) عدد اثنان كحد ادنى و من النوع ضد الشرارة و حسب ابعاد الصالة وتكون بأرتفاع (450 m m) عن (F.F.L) وفي ما يخص منظومة استدعاء الطوارئ (Emergency Annunciation System) الاتصال الداخلي (intercom) يجب وضع مفتاح استدعاء الممرضات يتصل بمحطة تمييز الخاصة بالقسم مع توفير خط اتصال داخلي و خارجي مع محطة التمريض بحيث تكون المفاتيح من النوع الذي يضغط بواسطة مرفق اليد (elbow push button) مع توفير ساعة جدارية من النوع الغائر و ساعة تو قيت تنصب بمستوى تناول اليد. بالنسبة لفضاء غسيل الايدي و غسل وتعقيم الادوات يتطلب شدة انارة تتراوح بين (300-500 LUX) بأستخدام تراكيب فلورسنت مقاومة للرطوبة و من النوع الذي يستخدم في المناطق المعقمة مع مراعاة غطاء اجهزة الانارة من النوع الناشر للضوء (OPAL) او (ACRYLIC) .

اما بالنسبة لصالة الافافة تكون شدة الانارة (200-250 LUX) مع تراكيب انارة فلورسنت من النوع المغلق المحبب وذات جمالية عالية لبعث الراحة و الاطمئنان لدى المريض عند الافافة .

اما بالنسبة لبقية الفضاءات مثل تبديل الكادر و استراحته و تحويل المريض لها شدة انارة بمستوى (200 LUX) مع تراكيب انارة ملائمة مع السقوف الثانوية.

٣- قسم الولادة:-

أ- منطقة التشخيص الأولي و المخاض :-

اولاً- فضاء الاستقبال الاولي و انتظار العائلة:-

متطلبات الانارة لهذه الفضاءات تكون سقفية بأستخدام تراكيب فلورسنت ملائمة للسقوف الثانوية و تحتوي على ناشرات للضوء لتقليل شدة الابهار و اعطاء الانارة المريحة و

الشدة ليتسنى للمريض وعائلته التحرك و الانتقال من مكان الى اخر وبشكل صحيح. كذلك يتطلب توفير مأخذ قدرة للأستخدام العام سعة (١٣ امبير) لأستخدام عملية التنظيف و ثلاجة ماء الشرب و حسب التصاميم الصحية مع توفير خدمات هاتفية لهذا القسم .

ثانياً- غرفة الفحص والتشخيص الاولي:-

تحتاج هذه الغرف الى شدة انارة قدرها (500 LUX) بأستخدام تراكيب انارة نوع فلورسنت تحتوي على ناشرات ضوء برزماتك (محببة) او لوفرات مع عاكس صقيل و ذلك لتقليل الابهار مع الحفاظ على شدة الاضاءة لتوفير الانارة المريحة لكل من الطبيب و المريض و تكون هذه التراكيب من النوع الملائم للسقوف الثانوية او ذات النوع الذي يثبت على سطح السقف مع توفير انارة جدارية شخصية لكل سرير من النوع الذراع المتحرك فوق سرير الفحص لزيارة دقة الفحص مع مراعاة توفير مأخذ قدرة سعة (١٣ امبير) بعدد كافي و حسب سعة الغرفة .

غرفة فحص السونار:-

تعامل مثل غرفة الفحص و التشخيص مع توفير مأخذ قدرة سعة (١٥ امبير) لجهاز السونار. غرفة المخاض:-

ان غرفة او ردهة المخاض تشبه الى حد كبير الردهة العادية فهي تحتاج الى شدة انارة (150-200 LUX) و هي انارة غير مباشرة ضمن وحدة رأس المريض بالإضافة الى انارة فحص مباشرة ذو ذراع متحرك ضمن (BHU) ايضاً اما الانارة السقفية العامة فيفضل ان تكون من النوع القابل للتوهج (Dimmed lighting) لتقليل الانارة ليلاً حيث ان الاعتماد الكلي للأنارة العامة يكون بواسطة الانارة غير المباشرة الموجودة ضمن و حدة رأس السرير.

كما يراعى و ضع مأخذ سعة (١٣ امبير) عد اثنين مع خدمة استدعاء الممرضات و مأخذ سعة (١٥ امبير)

عدد واحد ضمن وحدو (BHU) .

مع وضع مأخذ سعة (١٣ امبير) عدد اثنين للأستخدام العام بالإضافة الى مأخذ سعة (١٥ امبير) بالنسبة للغرف ذات السرير الواحد التي تحتوي على حمام داخلي لتغذية السخان الموقعي في حالة عدم وجود شبكة ماء حار مركزية كما يجب توفير خدمة اتصال هاتفي عن طريق و ضع مأخذ و يفضل توفير منظومة اتصال داخلي

(intercom) بين قاعة المخاض الخاصة و قاعة المخاض العامة و بين محطة الممرضات المعنية بقاطع الولادة.

منطقة الولادة :-

تبديل واستراحة الكادر :-

تتطلب هذه الفضاءات انارة عامة سقفية باستخدام تراكيب فلورسنت للسقوف الثانوية او من النوع الذي يثبت على سطح السقف بشدة انارة تعادل (LUX ٢٠٠) يجب توفير عدد من المآخذ للاستخدام العام سعة (13 A) ومأخذ خاص للسخان سعة (15 A) في حالة عدم وجود شبكة ماء حار مركزية يجب توفير خدمة هاتف في غرفة استراحة الكادر الطبي والكادر الساند مع جهاز تلفزيون

حالات الولادة الطبيعية :-

في حالة صالة الولادة الطبيعية ذات سرير واحد وحمام داخلي فانها تعامل بما يشبه صالة العمليات القيصرية من حيث الانارة العامة السقفية بشدة انارة تتراوح (٧٥٠-١٠٠٠ LUX) باستخدام تراكيب فلورسنت غائرة في السقف الثانوي بدرجة حماية (Ip6s) مقاومة لدخول الاتربة وماء الغسيل عند الغسل والتعقيم وتكون هذه التراكيب ذات غطاء زجاجي متساوي مع مستوى السقف (flash mounted) وذات عاكس صقيل عاكس يعطي اكبر قدر ممكن من الاضاءة بأقل قدر ممكن من استهلاك الطاقة وتتنوع هذه التراكيب بشكل منتظم حول مركز الغرفة بحيث الغرفة خالية من الظل او اية منطقة مظلمة نسبيا اما الانارة المركزية فتكون بواسطة تركيب انارة مركزية باستخدام مصابيح نوع هالوبيس مع مصباح نوع كرنبيون يعمل بالتيار المستمر للطوارئ في حالة انقطاع التيار الكهربائي

وبشدة انارة مطلوبة من الانارة المركزية تتراوح ما بين (١٠٠٠-٣٠٠٠ lux) كما يتطلب توفير ناخذ قدره سعة (١٣a) و (١٥a) لتغذية معدات حالات الولادة مجهزة عبر وحدة الطاقة المستمر (ups) الذي يضمن استمرارية التيار الكهربائي دون انقطاع ملحوظ بحيث تكون هذه التغذية عبر محولات العزل لتحقيق اكبر قدر ممكن من الامان ضد التسرب الكهربائي بالإضافة الى .

فضاء الادوية :-

في غرفة خزن الادوية تحتاج الى انارة عامة سقفية بشدة قدرها (lux ٥٠٠) باستخدام تراكيب فلورسنت ذات عاكس املس تنظيف نوع (opal) يتطلب ايضا توفير مأخذ قدره سعة (١٣a) ويعد يتناسب مع ابعاد الفضاء

وذلك لاستخدام العام ومأخذ خاص لثلاجة حفظ الادوية يكون قريبا منها وحسب المخططات الصحية .

فضاء غسل وتعقيم الادوات:-

يتطلب هذا الفضاء شدة استنارة مابين (lux^{٥٠٠} - lux^{٣٠٠}) باستخدام تراكيب انارة فلورسنت مقاومة للرطوبة ومناسبة للفضاءات المعقمة بحيث يكون الغطاء الناشر للضوء نوع (opal) .

صالات الولادة القيصرية :-

تعامل صالات الولادة القيصرية معاملة صالات العمليات الكبرى تحت التخدير العام من حيث الخدمات الكهربائية والاتصالات بحيث ستوفر الانارة بشدة (lux^{١٠٠٠}) وانارة موقعية مركزية بشدة (lux^{٣٠٠٠} - lux^{١٠٠٠}) فاما الانارة العامة تتحقق باستخدام تراكيب انارة فلورسنت خاصة بمواصفات صالات العمليات فتكون ذات عاكس صقيل وغطاء زجاجي مقاوم لدخول الغبار وتيار الماء عند غسل صالة العمليات ويكون جسم التركيب غائرا في السقف الثانوي (flash mouted) لتلافي حدوث منطقة تلوثات او تراكم للغبار اما توزيعها فيكون على شكل شريط مربع او مستطيل متصل يحيط بمركز الغرفة لتحقيق انتشار للضوء وضمان عدم حصول منطقة ظل اما الانارة الموسقفية المركزية فوق منضدة العمليات فتكون باستخدام مصابيح هالوجين اضافة الى مصباح طوارئ نوع كريتون يعمل على النقدية المستمرة اما المنظومات الاخرى مثل منظومة استدعاء الطوارئ (emergency annunciation) والاتصال الداخلي مابين صالة الولادة القيصرية وغرفة الممرضات اضافة الى منظومة ومأخذ القدرة وانواعها وكما مر بنا سابقا في صالة الولادة الطبيعية وفي حالة عدم وجود غازات التخدير والغازات الاخرى امينة وخاملة ولا تتأثر بالشرارة الكهربائية فلا بأس ان تكون جميع المعدات المذكورة اعتيادية وغير مضادة للشرارة الكهربائية.

منطقة مابعد الولادة :-

غرفة مابعد الولادة :-

تعامل ردهات مابعد الولادة من حيث الخدمات الكهربائية كالردهات الاعتيادية حيث تحتاج الى شدة انارة (lux^{١٥٠} - lux^{٢٠٠}) ويفضل ان تكون الانارة السقفية بمصابيح توهجية متغيرة الشدة بواسطة مفاتيح البتوهين للتحكم بها ليلا اما الانارة الغير مباشرة العامة فتكون بواسطة انارة وحدة رأس السرير والتي يجب ان تتوفر بها الانارة

المباشرة فوق السرير وعليه يجب توفير وحدة رأس السرير لكل السرير كاملا قبل محتوياته الاخرى مثل مأخذ التيار سعة (٣ امبير) وزر استدعاء الممرضة اضافة للغازات الطبية يتطلب توفير مأخذ قدرة سعة (١٣ امبير) قرب منضدة الممرضة اضافة الى مأخذ هاتف.

قسم العناية المركزة لحديثي الولادة (nicu) :-

يعامل قسم العناية المركزة للاطفال الخدج وذو المشاكل الصحية كقسم عناية مركزة لذا يتطلب استخدام انارة سقفية من تراكيب فلورسنت ذات نوعية خاصة ومن النوع المستخدم في الاماكن المعقمة حيث تكون متداخلة في السقف الثانوي وبمستواه (flash mouted) وتكون ذات غطاء زجاجي مقاوم للاتربة والماء وبدرجة حماية

(٦٥ ip) ومقاومة ايضا للاشعة فوق البنفسجية الصادرة من المصابيح فوق البنفسجية (uv) تتطلب وحدة العناية المركزة للاطفال حديثي الولادة الى طاقة كهربائية لكل حاضنة باستخدام ماخذ قدرة سعة (١٣,١٥ امبير) حيث ان هذه الطاقة معزولة باستخدام محولات عزل للحصول على ضمان اكبر من خط التسرب الكهربائي وذلك عن طريق وحدة التيار غير المنقطع (ups) اما باقي الفضاءات الملحقة الاخرى مثل الاوضاع او استخراج الحليب من الام وكذلك مطبخ تحضير الحليب فتعتبر من الفضاءات المعقمة ايضا وهي مشمولة بنظام الانارة بالتراكيب الخاصة بالاماكن المعقمة وتحتاج هذه الفضاءات الى توفير ماخذ قدرة للاستخدام العام سعة (١٣ امبير) لتغذية الملائط الكهربائية وغيرها وماخذ خاصة لتغذية الطباخات الكهربائية في المطبخ سعة (١٥ امبير) او اكثر وحسب التصميم الصحية وكذلك للسخان الكهربائي في حالة عدم وجود منظومة ماء حار مركزية .

الفضاءات الملحقة الاخرى :-

ماتبقى من فضاءات سائدة اخرى من غرف تنظيف ونفايات ومخازن اعتيادية متجهز بمنظومة انارة سقفية وبشدة انارة (٢٠٠_٢٥٠ lux) باستخدام تراكيب فلورسنت اعتيادية خالية من ناشرات الضوء مفردة او ثنائية والمسمى (batten type) اضافة الى مراعاة وضع ماخذ قدرة سعة (١٣ امبير) لاتتعدى الاثنان في كل فضاء من هذه الفضاءات ولا تحتاج هذه الفضاءات الى منظومات التيار الخفيف باستثناء متحسسات الانذار عن الحريق .

الملاحظات العامة :-

- ١- تكون التأسيسات الكهربائية باستخدام انابيب PVC او الحديد المغلون وتحت الاعمال الانتهائية (البياض) ووفق السمات التصحيحية (STUNDERD)
- ٢- استخدام اسلاك نحاسية مغردة للتأسيسات الكهربائية وحسب السماحات التعميرية
- ٣- توفير مولدة ذات سعة توازي الاستهلاك الكلي للبناءة .
- ٤- توفر مصعدين احدهما للاشخاص والاخر للعربات سعة كل منهما ٧٥ كغم
- ٥- توفير منظومة تحويل طوعي بين المولدة والكهرباء الوطنية .
- ٦- وضع متحسسات للانذار المركز عن الحريق في جميع الفضاءات مع توفير مطافي موقعية .
- ٧- توفير غرفة كهرباء صغيرة ضمن الطوابق او القواطع لغرض وضع لوحات التوزيع الفرعية والمنظومات

الفرعية ذات التيار الخفيف الاخرى ولايفضل تعميمها في الممرات او الفضاءات المكشوفة . مع تأمين غرفة كهرباء رئيسية لغرض وضع لوحة MDB وبقية الكهربائية الاخرى .

مواصفات المصاعد في المستشفيات الاهلية الضوابط الجديدة

- ١- ارتفاع المستشفى من ٢ اثنان طابق الى ٤ اربع طابق يجب توفير مصعد واحد يسع سدية او ١٥ شخص .
- ٢- في حالة ارتفاع المستشفى ٥ خمسة طوابق او اكثر يضاف مصعد اخر للاشخاص بسعة ٤ ثمانية

اشخاص اضافة للمصعد المذكور في الفقرة (١) .

٣- مصعد السدية يكون بالموصفات التالية :-

- أ- العرض الصافي لبئر المصعد ٢ر٢٥ م والطول (العمق) الصافي له ٣ر٣ م .
- ب- عرض فتحة الباب في البئر ١ر٢٠ م وارتفاع ٢ر١٠ م .
- ج- عرض الكابينة الداخلي ١ر٤٠ م وعمقها الداخلي ٢ر٤٠ م .

٤- مصعد الاشخاص يكون بالموصفات التالية

- أ- الابعاد الصافية لبئر المصعد ٢ر٢ × ٢ر٢ م
- ب- الابعاد الداخلية للكابينة ١ر٣٠ م عرض × ١ر٤٠ م عمق

ج- عرض فتحة الباب في بئر ٠ر٨ م وارتفاع ٢ر١٠ م

٥- في حالة ارتفاع المستشفى ٣ طوابق او اكثر يوفر مصعد للخدمة بالموصفات التالية :-

- أ- العرض الصافي للبئر ١ر٨٠ م والعمق (الطول) الصافي له ١ر٥٠ م .
- ب- عرض فتحة الباب للبئر ١ر٥٠ م وارتفاع ٢ر١٠ م .
- ج- للابعاد الداخلية للكابينة ١ر١٠ م × ١ر١٠ م
- د- ممكن ان يكون للمصعد فتحتين متقابلتين تفتحان معاً او احدهما في الطابق وحسب التصميم والحاجة .

٦- غرفة مكائن المصعد تكون في اعلى البئر (في بيتونه السطح مثلاً) ويعتمد مساحتها وسعتها على نوع وحجم المصعد .

الانهاءات	كاشي موزائيك مطعم مرمر	تغليف موزائيك جاهز	سيراميك	سيراميك ضد الحوامض	مرمر	مرمر او سيراميك او موزائيك	الازارة سيراميك مقومة ارتفاع ١٠ سم او بياض الجدار يلتقي مع الارضية على شكل مقوس او فيبر
اسم الفضاء	الارضيات						الازارة
١- المدخل الرئيسي							

												٢- قاعة الاستقبال/ المدخل	
												٣- الممرات	
												٤- الادارة	
												٥- المجمعات الصحية	
												٦- المطبخ	
												٧- الغسيل	
												٨- ورشة العمل / الصيانة	
												٩- السلام	
												١٠- سلام الهروب	
												١١- غرف الثلجات بانواعها	
												١٢- غرف الميكانيك	
												١٣- المختبر	
												١٤- الاشعة	
												١٥- الصيدلية	
												١٦- العلاج والتداوي	
												١٧- غرف الاطباء والفحص	
												١٨- محطة التمريض	
												١٩- غرفة الممرضة	
												٢٠- مخزن المواد النظيفة	
												٢١- مخزن المواد الغير نظيفة	
												٢٢- صالة العمليات	
												٢٣- غرفة الافاقة	
												٢٤- غرف الاستراحة	
												٢٥- التعقيم	
												٢٦- غسل الايدي	
												٢٧- ممرات ومدخل العمليات	
												٢٨- التبديل	
												٢٩- صالات الولادة وملحقاتها	
												٣٠- غرف المرضى	
												٣١- غرف العناية المركزة	
												٣٢- الاسعاف الفوري	

جدول الانهاءات الخاصة بالمستشفيات الاهلية

مغلقة بالرصاص ٣ ملم	خاصة	خشبية	المنيوم	حديد ضد الحريق	الحديد ية	هايرب او الواح جيبية مع البياض وصبغ الايوكسي المضاد للبكتريا	اكوستك	كاذبة جيسو م	سقف كاذبة معدنية	بياض والصبغ	تغليف رصاصي	ايوكسي ضد البكتريا	سيراميك	اللبخ والصبغ	البياض أو الصبغ	
الابواب						السقوف				الجدران						

															۵
			●						●					●	-۱
			●				●		●					●	-۲
			●				●							●	-۳
			●				●							●	-۴
					●			●				●	●	●	-۵
					●			●				●			-۶
					●			●				●			-۷
					●			●						●	-۸
				●	●			●						●	-۹
								●						●	-۱۰
	●							●					●		-۱۱
													●	●	-۱۲
		●											●		-۱۳
●		●						●		●					-۱۴
		●						●					●		-۱۵
		●						●	●				●		-۱۶
		●					●		●					●	-۱۷
		●					●		●					●	-۱۸
		●							●					●	-۱۹
		●											●		-۲۰
		●							●				●		-۲۱
	●				●	●									-۲۲
	●				●	●									-۲۳
		●													-۲۴
		●													-۲۵
								●							-۲۶
								●							-۲۷
		●													-۲۸
		●							●						-۲۹
		●							●						-۳۰
		●				●	●								-۳۱
		●					●								-۳۲

مرمر	الجاهزة	حديدية	المنيوم زجاج مفرد	المنيوم زجاج دبل	
العتبات		الشبابيك			ت
☐				☐	١- المدخل الرئيسي
☐				☐	٢- قاعة الاستقبال/ المدخل
	☐			☐	٣- الممرات
☐				☐	٤- الادارة
	☐	☐			٥- المجمعات الصحية
	☐	☐			٦- المطبخ
	☐	☐			٧- الغسيل
	☐	☐			٨- ورشة العمل / الصيانة
	☐	☐			٩- السلام
	☐	☐			١٠- سلام الهروب
	☐				١١- غرف الثلجات بانواعها
	☐	☐			١٢- غرف الميكانيك
	☐				١٣- المختبر
☐			☐		١٤- الاشعة
☐			☐		١٥- الصيدلية
☐				☐	١٦- العلاج والتداوي
☐				☐	١٧- غرف الاطباء والفحص
☐				☐	١٨- محطة التمريض
☐				☐	١٩- غرفة الممرضة
☐				☐	٢٠- مخزن المواد النظيفة
	☐		☐		٢١- مخزن المواد الغير نظيفة
	☐		☐		٢٢- صالة العمليات
	☐		☐		٢٣- غرفة الافاقة
	☐		☐		٢٤- غرف الاستراحة
	☐			☐	٢٥- التعقيم
	☐		☐		٢٦- غسل الايدي
	☐			☐	٢٧- ممرات ومداخل العمليات
	☐		☐		٢٨- التبديل
	☐			☐	٢٩- صالات الولادة وملحقاتها
☐				☐	٣٠- غرف المرضى
☐			☐		٣١- غرف العناية المركزة
☐			☐		٣٢- الاسعاف الفوري

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.