

فروشگاه ، بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت مشاهده آموزش نرم افزارهای معماری از صفر تا ۱۰۰ با زبان فارسی و با

کمترین هزینه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده نقشه ها ، پایان نامه و طرح های نهایی آماده معماری جهت کانسپت

گرفتن و یا تحویل پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده مقالات ، رسالات و مطالعات نهایی آماده معماری جهت تحویل

پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

بزرگترین سایت تخصصی معماری WWW.CADYAR.COM

جهت عضویت در کانال ما در تلگرام کافیسیت روی عکس زیر کلیک کنید.

برای انجام پروژه های عمران و معماری با ما تماس بگیرید.

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰



آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyar60>

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyarmemar>

ایمیل

Vrya.cadyar@gmail.com

جهت مشاهده مطالب زیر به صورت رایگان کافیسیت روی لینک روبرو عنوان موردنظر کلیک کنید

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473)

دانلود رایگان کتب معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262)

آموزش رایگان پست پروداکشن در معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377)

دانلود رایگان مقالات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=206](http://www.cadyar.com/?cat=206)

دانلود رایگان نقشه های معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1300](http://www.cadyar.com/?cat=1300)

دانلود رایگان رساله و مطالعات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=283](http://www.cadyar.com/?cat=283)

آموزش رایگان نرم افزار های معماری

جهت مشاهده مطالب کاربران مهمان که مطالب خود را به صورت رایگان و یا در قبال هزینه به اشتراک گذاشته اند در سایت کدیاری [اینجا](#) کلیک کنید.

شما نیز میتوانید مطالب خود را در سایت کدیاری به اشتراک بگذارید تا بدون هیچ هزینه ای صاحب شغل دوم شوید. جهت اشتراک گذاشتن مطالب خود [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات معماری با
قیمت پایین با ما تماس بگیرید.

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰

قسمتی از رساله طراحی بیمارستان تخصصی
، آموزشی و درمانی کودکان و نوزادان در
۱۱۰ صفحه در قالب ورد:

مقدمه :

تاریخ بیمارستان با تاریخ پزشکی در هم آمیخته و در حقیقت رشد و پیشرفت بیمارستان متأثر از پیشرفت و توسعه روزافزون و دانش و تکنولوژی پزشکی است.

با گذشت قرون و اعصار متمدنی و بخصوص در دهه های اخیر طب تخصصی اطفال در میان علوم پزشکی از جایگاه ویژه ای برخوردار گردید. کودکان به عنوان موجوداتی بسیار ظریف و حساس و دارای طبعی لطیف و روحی پاک و تعالی جو؛ از ابعاد متنوعی برخوردار هستند. به عنوان یک اصل، کودکان بزرگسالان کوچک شده نمی باشند و لذا هنگامی که صحبت از طراحی برای کودکان میشود با ظرافت و لطافت روح خام انسانی طرف هستیم که بسیار بیشتر از بزرگسالان از محیط اطراف خود متأثر می شوند. به کلامی دیگر، کودک به عنوان عنصری که نیازمند طراحی خاص با

ظرافت های خاص است نیاز به طبی خاص، بیمارستانی ویژه و شرایط متمایزی دارد.

متأسفانه در کشور ما علم و هنر بیمارستان سازی تجربه ای طولانی ندارد و آنچه که می بینیم بیشتر اقتباسی است از آنچه که در کشورهای پیشرفته دنیا صورت پذیرفته است.

حتی اولین بیمارستانی که در مرکز کشور افتتاح گردید به عنوان مرکز تخصصی بیمارستانی طراحی نگردیده بود. از چند دهه گذشته با همکاری وزارتخانه متبوع در امور درمان و استفاده از تجربیات مهندسین و معماران، بیمارستان سازی در سرتاسر کشور شکل تازه ای به خود گرفت ولی هنوز هم طراحی و احداث بیمارستان های فوق تخصصی از دانش و اطلاعات کافی برخوردار نیست. در این حیطة مراکز تخصصی درمانی، آموزشی بیماریهای کودکان و نوزادان از اهمیت خاصی برخوردار است. با توجه به میانگین سنی جوان ایران و رشد بالای جمعیت، حساسیت موضوع بیشتر احساس می شود.

تبیین سوژه :

بیمارستان تخصصی ، آموزشی و درمانی کودکان و نوزادان زنجان

بیمارستان تخصصی، فوق تخصصی:

به بیمارستانی گفته می شود که در شهرهای بالای ۶۰۰۰۰۰ نفر جمعیت مورد نیاز بوده و دارای کلیه خدمات در رشته های تخصصی و فوق تخصصی داخلی و جراحی باشد.

بیمارستان آموزشی:

به مکانی گفته می شود که تشخیص بیماری، درمان بیماری؛ فعالیت های تحقیقاتی در امور پزشکی و آموزش پرستاران و پزشکان در آن صورت می گیرد.

کودک:

به هر طفل یک ماهه تا دوازده ساله در طبقه بندی پزشکی کودک می گویند.

نوزاد:

به هر طفل زیر سن بیست و هشت روز یا کمتر از دو و نیم کیلوگرم نوزاد می گویند.

روش تحقیق:

برای یافتن سیستم مطلوب، انجام دو کار الزامی می نمود.

• تحقیقات میدانی

• تحقیقات کتابخانه ای

انجام تحقیقات میدانی برای لمس واقعیت ها و مشکلات موجود بیمارستان ها در ایران و تحقیقات کتابخانه ای برای استفاده از تجربه های جهانی و الگوهای موجود در کشورهای دیگر، مدنظر قرار گرفتند که موارد ذیل قابل ذکر است:

مطالعات میدانی:

۱. بازدید از بیمارستان های شهر زنجان که با توجه به قدمت طولانی ساخت این بیمارستان ها از کیفیت مطلوبی برخوردار نبودند.

۲. مصاحبه با پزشکان و مدیران بیمارستان ها و آشنایی با مشکلات بیمارستان از لحاظ فضاهای موجود در بیمارستان
مصاحبه با والدین کودکان بستری در بخشهای بیمارستان و آشنایی با معضلات همراهان کودکان بیمار.

۳. مشاوره و استفاده از نظرات مسئولین بخش عمران وزارت بهداشت که تجربیات قابل قبولی در ساخت بیمارستان های عمومی پیدا کرده اند ولی متأسفانه در زمینه ساخت بیمارستان های تخصصی اطلاعات چندانی ندارند.

۴. استفاده از نظرات و پیشنهادات بخش خصوصی و شرکت های مهندسی مشاور در امر بیمارستان سازی.

مطالعات کتابخانه ای:

انجام یکسری از تحقیقات و پژوهش ها عمدتاً شامل:




۱. استفاده از شبکه جهانی اینترنت و دستیابی به سایت بیمارستان های تخصصی اطفال در کشورهای پیشرفته دنیا.

۲. مطالعه کتب تخصصی معماری در زمینه بیمارستان سازی، که با توجه به محدودیت موجود در این امر با مشکلات زیادی مواجه شدم.

۳. مطالعه و جست و جو در مقالات و مجلات تخصصی معماری در زمینه ساخت بیمارستان که از منابع داخلی و خارجی استفاده نموده ام.

فصل اول

کلیات بیمارستان

- تاریخچه بیمارستان 
- شناخت بیمارستان 
- تیپولوژی بیمارستان 

بیمارستان عبارت است از نهادی برای تشخیص بیماری و معالجه ی امراض و جراحات، هم از طریق پزشکی و هم از طریق جراحی بیماران و مجروحان، و بستری آنها در طی مراحل طراحی ساخته و تجهیز شده است. اغلب بیمارستان های مدرن برای ارائه ی خدمات بهتر با در نظر گرفتن دامنه ی وسیع نیازهای جامعه، بخش های بیماران سرپایی، اورژانس، روانپزشکی، و خدمات توانبخشی؛ نیز گسترش یافته است. بیمارستان ها در بسیاری از کشورهای متمدن قدمت طولانی دارند. در کشورهای در حال توسعه با وجود اینکه درصد بیشتری از جمعیت جهان را در خود جای داده اند، فقدان تعداد کافی بیمارستان، تجهیزات پرسنل مجرب بیمارستانی وجود دارد و در مقایسه با استانداردهای کشورهای صنعتی، از نظر تجهیزات، پاسخگویی و مراقبت از این شمار جمعیت، ضعیف هستند. بنابراین در کشورهای جهان سوم اغلب از مزایای پزشکی و درمان مدرن، فاکتورهای سلامت عمومی، یا مراقبت های بیمارستانی بی بهره بوده و به تبع آن درصد امید به زندگی در این کشورها پایین است. طراحی بیمارستان ها در کشورهای توسعه یافته با افزایش تکنولوژی و دامنه امکانات پزشکی پیچیده تر شده است؛ در نتیجه ی افزایش دامنه ی خدمات و گسترش شیوه های درمانی و جراحی موجود، نسبت پرسنل به بیماران افزایش یافته و کادر پزشکی مجرب تری نیز فراهم شده است. در سالهای اخیر با مشارکت علم پزشکی و مهندسی دامنه وسیعی از تجهیزات نوین فراهم شده است که بیمارستان را برای پذیرش تعداد بیشتری از بیماران آماده می کند. ساخت و اجرای بیمارستانها روز به روز پر هزینه تر می شود و ارائه ی خدمات سلامت و بهداشت نیازمند طراحی فضاهایی استاندارد است.

تاریخچه بیمارستان:

بیش از ۴۰۰۰ سال پیش از میلاد مسیح ادیان و آیین ها با شفای بیماران نمود قطعی پروردگارشان تلقی می شدند. معبد ساتورنوس، و بعدها اسکلیپوس در آسیای صغیر، به عنوان مراکز درمانی شناخته می شد. در سال ۴۳۱ قبل از میلاد، بیمارستانهای برهمایی در سریلانکا ایجاد شدند، پادشاه آشوکا ۲۳۰ سال قبل از میلاد بیمارستان های زنجیره ای را در هندوستان بنا نهاد. حدود ۱۰۰ سال قبل از میلاد رومیان بیمارستان هایی را برای درمان بیماران و سربازان مجروحشان ایجاد کردند (والتودیناریا). مراقبت از این افراد از این جهت برای رومیان اهمیت داشت که قدرت روم، در گرو یکپارچگی لژیون آن بود.

به هر حال می توان گفت که بیمارستان به مفهوم امروزی آن، به تاریخ ۳۳۱ پس از میلاد مسیح باز می گردد، یعنی زمانی که امپراتور کنستانتین مسیحی شد و کلیه بیمارستانهای مشرکین را بر انداخت و بدین ترتیب فرصت شروعی دوباره در این زمینه را فراهم کرد. تا آن زمان بیماران به دلیل بیماریشان از جامعه طرد می شدند، در حالیکه فرهنگ مسیحیت بر حفظ رابطه ای نزدیک با بیماران توسط افرادی که وظیفه ی مراقبت از آنها را داشتند تاکید داشت. بنابراین بیماری به مسئله ای برای کلیسای مسیحیت تبدیل شد.

در حدود سال ۳۷۰ پس از میلاد، قدیس باسیلوس، اهل قیصریه، موسسه مذهبی در کاپادوکیه تاسیس کرد که شامل یک بیمارستان، یک بخش قرنطینه برای بیماران جذامی و ساختمانی برای فقرا، سالمندان و بیماران بود. بیمارستانهایی مشابه به تقلید از این نمونه در امپراطوری روم شرقی ساخته است. نمونه ی قابل توجه دیگر، ساختمان سنت بندیکت در مونته کاسینو است که در اوایل سده ششم ساخته شده است. در این دوران، مراقبت

از بیماران در اولویت و قبل از همه وظایف مسیحیان قرار داشت. این جریان مقدمه ای بر تاسیس یکی از اولین مدارس پزشکی در اروپا در سالرنو شد که در قرن یازدهم به اوج شهرت رسید. این نمونه منجر به احداث درمانگاه های مشابه راهبان در بخش غربی امپراطوری روم شد.

بیمارستانهای فرانسه که به هتل دیو (اقامتگاه های خدا) معروف بودند در سال ۵۴۲ در لیون و در سال ۶۶۰ در پاریس احداث شدند. در این بیمارستان ها بیشتر به مسائل روحی بیماران توجه می شد تا درمان فیزیکی بیماری های مزمن و حاد آنها، روشی که راهبان برای مراقبت از بیماران خود به کار می بردند، الگویی برای عموم شد. دیرها و صومعه ها فضایی به نام اینفرماتیم (درمانگاه) داشتند که بیماران را برای درمان به آنجا می بردند، علاوه بر این در دیرها یک داروخانه و معمولاً یک باغ گیاهان دارویی وجود داشت. بدین ترتیب دیرها برای درمان بیماران درهایشان را به روی زائرین و سایر مردم گشودند.

طی قرون وسطی ادیان به اعمال نفوذ خود در احداث بیمارستانها ادامه دادند. رشد بیمارستان ها خلال جنگهای صلیبی که از اواخر قرن یازدهم آغاز شده شدت یافت. در این دوران طاعون و بیماری ها برای صلیبیون بیش از جنگ مشکل ساز بود. بیمارستان های نظامی در حاشیه ی راههای مسافرتی احداث شد. شوالیه های فرقه ی سنت جان در ۱۰۹۹ بیمارستانی در فلسطین بنا نهادند که قابلیت مراقبت از ۲۰۰۰ بیمار را داشت. گفته می شود در این بیمارستان به ویژه به بیماری های چشم توجه نشان داده می شد و شاید بتوان آن را اولین نمونه ی بیمارستان های تخصصی به شمار آورد و این شیوه برای قرن ها در بیمارستان های سیار سپاه سنت جان باقی ماند.

در قرون وسطی و به ویژه در قرن دوازدهم تعداد بیمارستان ها به سرعت در اروپا افزایش یافت. اعراب بیمارستانهایی در بغداد و دمشق و قرطبه ی اسپانیا بنا کردند.

بیمارستان های اعراب به دلیل اینکه بیماران را بدون توجه به عقیده، مذهب، نژاد و مرتبه ی اجتماعی شان می پذیرفتند قابل توجه بود. بیمارستان روح القدس که در سال ۱۱۴۵ در مون پلیه در فرانسه ساخته شد شهرت فراوانی یافت و بعدها یکی از مهم ترین مراکز آموزش پزشکی در اروپا شد. ولی با گذشت زمان، بیشترین تعداد بیمارستان هایی که در قرون وسطی احداث شد، موسسات مذهبی تحت سرپرستی راهبان بندیکتی بود که تاسیس بیش از ۲۰۰۰ بیمارستان به آنان نسبت داده می شود.

همچنین در قرون وسطی حمایت از موسسات بیمارستان مانند از سوی مقامات غیر مذهبی نیز آغاز شد. در اواخر سده ی پانزدهم بسیاری از شهرهای کوچک و بزرگ از چنین نهادها و موسسات بهداشتی و درمانی حمایت می کردند. گفته می شود در انگلستان بیش از ۲۰۰ نمونه ی این چنینی وجود داشت که پاسخگوی نیاز اجتماعی فزاینده ای بوده اند. انتقال تدریجی مسئولیت بیمارستان ها و مراکز درمانی از کلیسا به مقامات غیرمذهبی در اروپا پس از انحلال دیرها توسط هنری هشتم در سال ۱۵۴۰ آغاز شد. که همین روند پایانی بر ساخت و ساز بیمارستان در انگلستان تا ۲۰۰ سال بعد بود.

برچیده شدن بیمارستان های صومعه ای در انگلستان مقامات غیر مذهبی را بر آن داشت که جنبش داوطلبانه ای را برای بنا نهادن مراکزی برای درمان بیماران، مجروحان و معلولان آغاز کند. ساخت اولین بیمارستان داوطلبانه در انگلیس در سال ۱۷۱۸ توسط هوگنوهای فرانسه ی آغاز شد و با احداث بیمارستانهایی در لندن مانند بیمارستان وستمینستر در ۱۷۱۹ بیمارستان گای در ۱۷۲۴ و بیمارستان لندن در ۱۷۴۰ ادامه یافت. بین ۱۷۳۶ تا ۱۷۸۷ حداقل

در ۱۸ شهر غیر از لندن بیمارستان احداث شد. این ابتکار در اسکاتلند نیز رواج یافت و اولین بیمارستان داوطلبانه ی آن به نام "بیمارستان کوچک" در ۱۷۲۹ در ادینبورگ تاسیس شد.

اولین بیمارستان در آمریکای شمالی در سال ۱۵۲۴ توسط کورتس در مکزیکوسیتی احداث شد، که ساختمان آن هنوز باقی مانده است، فرانسویان نیز در سال ۱۶۳۹ بیمارستانی به نام "خون گرانبها" (هتل دیو دو پرسوس سان) در کبک کانادا ساختند که هنوز به کار خود ادامه می دهد، هرچند مکان اولیه آن تغییر یافته است. در سال ۱۶۴۴ خانمی اشراف زاده به نام ژان مانس از کنده های درخت، بیمارستانی در جزیره مونترال ساخت و این آغازی بود بر بیمارستان سنت ژوزف که بعدها فرقه ی خواهران سنت ژوزف از آن پدید آمد و امروزه قدیمی ترین گروه پرستاری در آمریکای شمالی محسوب می شود. اولین بیمارستانی که در قلمرو کنونی ایالات متحده ی آمریکا ساخته شد، بیمارستانی بود برای درمان سربازان که در سال ۱۶۶۳ در جزیره ی منهتن ساخته شد.

اولین بیمارستان های آمریکا در اصل نوانخانه بودند که یکی از آنها توسط ویلیام پن در سال ۱۷۱۲ در فیلادلفیا ساخته شد. اولین بیمارستان ثبت شده در آمریکا بیمارستان پنسیلوانیا در فیلادلفیا است که در سال ۱۷۱۵ امتیاز خود را رسماً دریافت کرد.

بیمارستان در تاریخ اسلام :

پایتخت فرمانروایی خلفای اسلام پیوسته از طایفه ای به طایفه ی دیگر انتقال پیدا می کرد و در هر پایتخت یک مرکز درمانی مهم گسترش می یافت، به طوری که تا اواخر قرن سیزدهم تعداد زیادی فضای درمانی در جهان عرب پراکنده شده بود.

دمشق : اولین بیمارستان شناخته شده در تاریخ اسلام در سال ۷۰۶ بعد از میلاد توسط ولید، خلیفه ی بنی امیه در دمشق ساخته شد. مهمترین بیمارستان دمشق در سده های میانه به نام بیمارستان **نوری** به یاد پادشاه **نورالدین زنگی** در سال ۱۱۵۶ تاسیس شد. اهمیت ساخت این بیمارستان که در خلال جنگهای صلیبی احداث شد در تامین نیروهای کارآمد و تجهیزات یک بیمارستان مجهز بود. این بنا نه تنها از نظر درمانی یک بیمارستان عالی بود، بلکه یک مدرسه ی پزشکی نمونه و تراز اول نیز به شمار می آمد. به علت نبود صنعت چاپ در آن زمان و دست نویس بودن کتاب ها، اسناد و کتب علمی بسیار محدود و گران قیمت بودند. در همین دوران پادشاه مجموعه ای نفیس و کامل از کتب پزشکی به بیمارستان اهدا کرد و بیمارستان دارای مجموعه ای از اسناد پزشکی شد که در آن تاریخ بی نظیر بود. از دانشکده پزشکی آن، داروسازان و پزشکان برجسته ای مانند **ابن النفیس** که دانشمند و کاشف جریان گردش خون بود فارق التحصیل شدند. این بیمارستان تا بیش از هفت قرن یعنی تا کنون به کار خود ادامه داده است.

بیت المقدس : صلیبیون بیمارستان **سنت جان** را در سال ۱۰۵۵ پس از میلاد مسیح در بیت المقدس احداث کردند. این بیمارستان در اواخر قرن یازدهم به حدی گسترش یافته بود که شامل یک بیمارستان، قصری برای شوالیه ها و یک دیر برای خواهران پرستار بود. بیمارستان فعالیت های پزشکی چشمگیری ارائه می داد و در روز تعداد بسیاری بیمار، زائر، و سربازان مجروح را می پذیرفت. پس از آزادی بیت المقدس توسط **صلاح الدین** در ۱۱۸۷ میلادی، بیمارستان به الصالحانی تغییر نام یافت و تا ویران شدن آن در زلزله ی ۱۴۵۸ میلادی در خدمت مردم بود.

تعریف بیمارستان:

بیمارستان در حقیقت محیطی است که در آن هم به تازه های علم پزشکی وهم به تکنولوژی معماری توجه شده باشد. مایه ی تسلی و امنیت بیماران باشد. این همان محیطی است که معماران برای رسیدن به آن کوشش می کنند.

بیمارستان تخصصی کودکان و نوزادان:

ابتدا به تعریف کودک و نوزاد می پردازیم:

نوزاد: از نظر پزشکی به شخصی گفته می شود که یا کمتر از ۲۸ روز داشته باشد و یا اینکه وزن او از ۲,۵ کیلوگرم کمتر باشد.

کودک: به شخص مونث ویا مذکری گفته می شود که مرحله نوزادی را پشت سر گذاشته باشد و به سن بلوغ نرسیده باشد که تقسیم بندی آن از نظر رده سنی به شرح زیر است:

- مرحله نوپایی: سال اول و دوم زندگی
- مرحله پیش از مدرسه: ۳-۵ سالگی
- مرحله سالهای اول مدرسه: ۵-۱۰ سالگی
- مرحله پیش نوجوانی: ۱۰-۱۴ سالگی

دسته بندی بیمارستان ها:

بیمارستان ها ممکن است به طرق مختلفی مقایسه و دسته بندی شوند؛ از طریق نوع مالکیت و مدیریت، نوع خدماتی که ارائه می کند، قدمت، اندازه یا تسهیلات و تشکیلات که فراهم می کنند.

دسته بندی که عموماً مورد استفاده قرار می گیرد عبارت است از بیمارستان های تخصصی، بیمارستان های با بستری کوتاه مدت و بیمارستان های با بستری بلند مدت.

مقایسه بیمارستان ها:

بیمارستان ها ممکن است با تعداد تخت هایشان مقایسه شوند. بیمارستان های مدرن به سمت کوچکی پیش می روند و به ندرت از ۸۰۰ تختخواب تجاوز می کنند. زیرا اعتقاد بر آن است که این حداکثر ظرفیت برای کنترل مطلوب بیمارستان با یک مدیریت مرکزی است.

شاخص بعدی میانگین تخت های اشغال شده است، یعنی درصد تخت هایی که در روز یا ماه اشغال می شوند. در اروپا این شاخص ممکن است در ماههای سرد زمستانی که بیماری های تنفسی شایع است افزایش یابد. در کشورهای در حال توسعه درصد تخت های اشغال شده معمولاً از ۱۰۰٪ بیشتر است، به عبارت دیگر تعداد بیماران از تعداد تخت های موجود برای آنان بیشتر است.

مدت زمانی که بیمار روی تخت بیمارستان سپری می کند شاخص مهم دیگری است و به ماهیت و نوع بیمارستان بستگی دارد. معمولاً در بخش های مراقبت های ویژه در بیمارستان ظرفیت تخت ها و طول مدت بستری شدن پایین است. در بیمارستان هایی که برای بیماری های مزمن ساخته شده اند، احتمالاً میانگین مدت بستری شدن بیشتر خواهد بود. حتی بین بخش های بیمارستان های مختلف که فعالیت های مشابهی را انجام می دهند نیز تفاوت های فراوانی وجود

دارد در کشورهای در حال توسعه میانگین مدت زمان بستری شدن بسیار کوتاهتر از اروپاست.

بیمارستان عمومی:

واژه عمومی در بیمارستان های عمومی بدین معنی است که آنها همه ی انواع درمان های پزشکی و جراحی را انجام می دهند و بیشتر تمرکز آنها روی بیمارانی است که بیماری جدی داشته و نیازمند مراقبت و استراحت کوتاه مدت هستند. یک بیمارستان عمومی با حدود ۲۰۰ تختخواب دارای کارکنان و پرسنل مجرب، پرسنل پرستاری متخصص، و تجهیزات تشخیص پزشکی است و بعلاوه خدمات ضروری مورد نیاز برای مراقبت از بیماران را نیز ارائه می کند، یعنی داروخانه، آزمایشگاه؛ بخش عکس برداری، فیزیوتراپی و احتمالاً زایشگاه (معمولاً اتاق نوزادان و اتاق زایمان) اتاق های عمل، ریکاوری و بخش اورژانس و بیماران سرپایی را داراست.

در بعضی از انواع بزرگتر این بیمارستان ها ممکن است فضاهای بیشتر وجود داشته باشد؛ مانند خدمات دندانپزشکی، بخش مراقبت از نوزادان نارس، بانک پیوند عضو، بخش دیالیز، بیماران کلیوی، تجهیزات مربوط به درمانهای تنفسی، بخش های مراقبت ویژه و بخش خدمات داوطلبانه، حتی برنامه های مراقبت از بیماران در منزل. گسترش و پیچیدگی بیمارستان های عمومی بازتابی است از پیشرفت هایی که بعد از جنگ جهانی دوم شکل گرفت، مانند استفاده از آنتی بیوتیک ها، پیشرفت شیوه های تحقیقی و آزمایشگاهی، تکنیک های جدید جراحی، و....

بیمارستان تخصصی:

بیمارستان هایی را که در یک نوع بیماری و یک نوع درمان خاص تخصص دارند بیمارستان های تخصصی می نامند. امروزه معمولاً بیمارستان های تخصصی به صورت بخشی از بیمارستان عمومی در آمده اند. انواع بیمارستان های تخصصی به شرح زیر است:

۱. بیمارستان امراض عفونی:

این بیمارستان ها با بیماریهای عفونی نظیر سل، هپاتیت عفونی، دیفتری و کزاز و... سر و کار دارند.

۲. بیمارستان های مخصوص سالمندان:

بیمارستان سالمندان در اغلب موارد برای دو منظور به وجود می آید:

- برای درمان بیماری های مخصوص افراد پیر
- به عنوان خانه سالمندان مورد استفاده قرار می گیرد.

۳. بیمارستان روانی:

این نوع بیمارستان ها برای درمان امراض روانی، مخصوص بیمارانی که به تشخیص پزشکان زندگی آنها در خارج از ساختمان به آسانی میسر نیست بوجود می آیند.

۴. بیمارستان زنان:

این بیمارستان ها به درمان بیماری های خاص زنان می پردازند.

۵. بیمارستان کودکان:

این بیمارستان ها برای مقابله با بیماری های خاص کودک ایجاد می شود و درمانهای تخصصی اطفال در این بیمارستانها انجام می گردد.

ایجاد بیمارستان های تخصصی در هر کشور تابع عوامل و شرایط متعددی از جمله بیماری های شایع، رشد و دانش و تکنولوژی پزشکی، تعداد و نحوه فعالیت بیمارستان های عمومی، امکان توسعه بیمارستان ها وبالاخره ضرورت تاسیس آنهاست. بنا بر وضعیت هر منطقه بیمارستان های تخصصی دیگری مثل بیمارستان های تخصصی قلب، سوانح و سوختگی، ارتوپدی و توانبخشی و سرطان و.. تاسیس می گردد.

بیمارستان های آموزشی:

بیمارستان های آموزشی شامل بیمارستان های عمومی و تخصصی است که به تربیت پزشک و پرستار و ... می پردازد. بسیاری از موارد آموزشی در بیمارستان های عمومی تدریس و آموخته می شود و بیمارستان های تخصصی برای آموزش سطوح بالاتر و تربیت متخصص مفیدتر و موثرترند.

بیمارستان صحرایی:

بیمارستان های صحرایی بنا به ضرورت و در واقع بروز حوادثی مانند جنگ، بمباران و سیل و .. به منظور امداد سریع به مصدومین و مجروحین در مناطق آسیب دیده به فوریت ایجاد می گردد.

بیمارستان تخصصی کودکان:

بیمارستان کودکان بیمارستانی است که کودکان جهت انجام آزمایشات تشخیصی، درمان و معالجه، به آن مراجعه می کنند. نوع مراجعین به این بیمارستان در کشور ما رده ی سنی ۰-۱۲ سال می باشد. با توجه به اینکه طب کودکان در زمینه های مختلف در حال گسترش است و رشته های فوق تخصصی کودکان دارای تنوع زیادی می باشند، این خود می تواند یکی از دلایل جدا کردن بیمارستان کودکان از دیگر بیمارستان ها باشد.

دلایل ضرورت احداث بیمارستان کودکان:

**جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات
معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید.**

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰