

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند: الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		
صفحات: ۱ از ۷		

"الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری
زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها"
دستورالعمل شماره (۱)

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	--

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها
صفحات: ۲ از ۷		

نام دستورالعمل:

"الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب‌پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها"

هدف:

با توجه به ضرورت تداوم کارکرد بی‌وقفه واحدهای ارائه‌دهنده حوزه سلامت از جمله بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی درمانی و ... جهت پاسخ موثر به حوادث نظامی اخیر، پایداری وضع موجود، ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب‌پذیری به زیرساخت‌های فیزیکی هدف اصلی از اجرای این دستورالعمل است. ساماندهی و نظارت یکپارچه و انطباق با شرایط پایدار به ویژه در بیمارستان‌ها جهت حفظ و ادامه فعالیت و کاهش آسیب‌ها و خسارات از جمله اهداف دیگر است.

تسریع در راه‌اندازی و بهره‌برداری از بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی درمانی در شرف بهره‌برداری به منظور افزایش

ظرفیت واحدهای ارائه‌دهنده خدمات از جمله اهداف اصلی دیگر است.

ضرورت اجرای دستورالعمل:

زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت کشور به عنوان پناهگاه‌های امن دارای نقش حیاتی در ارائه خدمات به مردم شریف ایران در اقدامات اورژانسی، جراحی و مراقبت‌های تخصصی و نجات جان افراد آسیب‌دیده و بهبود وضعیت سلامتی آنها هستند. مراکز درمانی با ارائه خدمات حمایتی و مشاوره، به کاهش اضطراب و استرس ناشی از بحران از جمله شرایط جنگی در افراد کمک می‌کنند. تداوم کارکرد و ارتقاء تاب‌آوری مراکز درمانی در اجزاء سازه‌ای، غیر سازه‌ای و تاسیساتی ضروری است. این دستورالعمل به منظور ایجاد چارچوبی شفاف برای هدایت هدفمند بررسی و کنترل شرایط پایداری مورد نیاز در زیرساخت‌های فیزیکی و افزایش ظرفیت زیرساخت‌های ارائه‌دهنده خدمات حوزه سلامت از طریق راه‌اندازی واحدهای آماده بهره‌برداری است.

حیطه شمول دستورالعمل:

کلیه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در کلیه زیرساخت‌های حوزه سلامت تحت پوشش در حوزه دانشگاهی از جمله واحدهای درمانی (بیمارستان‌ها، مراکز تخصصی، مراکز جراحی محدود و ...)؛ واحدهای بهداشتی (مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌های سلامت و ...) و ... است.

نوع دستورالعمل:

این دستورالعمل با رویکردی اجرایی-نظارتی و با هدف تسهیل اقدامات مورد نیاز در جهت حفظ و پایداری زیرساخت‌های فیزیکی و با هماهنگی دستورالعمل‌های ابلاغی معاونت‌های درمان، بهداشت و سازمان اورژانس کشور تهیه شده است تا ضمن ایجاد وحدت رویه در کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، زمینه کنترل و بررسی و آماده‌سازی کامل زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت در کوتاه‌ترین زمان ممکن با رعایت کامل استانداردهای کیفی و انطباق با سیاست‌های بالادستی وزارت بهداشت در شرایط مواجهه با بحران فراهم گردد.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	--

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها
صفحات: ۳ از ۷		

جزئیات دستورالعمل:

۱. الزامات عمومی و ساختمانی

۱-۱ محوطه و دسترسی‌ها

- ۱-۱-۱ مسیره‌های جایگزین (ثانویه) و پشتیبان در سایت‌های بیمارستانی به غیر از ورودی اصلی بیمارستان مهیا و تمهیدات لازم برای مواقع بحران پیش‌بینی شود.
- ۱-۱-۲ محوطه‌های بیمارستانی برای برپایی بیمارستان‌های سیار و موقت (در صورت لزوم) آماده‌سازی شود.
- ۱-۱-۳ امکان تخلیه سریع بیماران توسط آمبولانس در مسیر منتهی به بیمارستان و بازگشت دوباره آمبولانس بررسی و در صورت لزوم حداقل تمهیدات لازم متناسب با شرایط موجود پیش‌بینی شود.

۱-۲ افزایش ظرفیت تخت‌ها و آماده‌سازی فضای فیزیکی

- ۱-۲-۱ تکمیل عملیات ساختمانی، تجهیز و راه‌اندازی بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی درمانی در شرف بهره‌برداری به منظور افزایش ظرفیت واحدهای ارائه‌دهنده خدمات در اولویت است.
- ۱-۲-۲ بخش‌هایی که در بیمارستان‌ها راه‌اندازی نشده‌اند، سریعاً تجهیز (در صورت نیاز) و راه‌اندازی شوند.
- ۱-۲-۳ بیمارستان‌های سیاری که در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار دارند، در محوطه‌های ایمن پیاده‌سازی، نصب و تجهیز شوند.
- ۱-۲-۴ برنامه‌ریزی جهت افزایش ظرفیت تخت‌های اورژانس، بستری عادی و مراقبت ویژه صورت پذیرد.
 - بخش‌های اورژانس و بخش‌های هم‌جوار و سایر فضاهای قابل گسترش بیمارستان‌ها برای افزایش ظرفیت تخت‌های بیمارستانی بررسی و طرح و نقشه جاتمایی ظرفیت اضطراری برای تجهیز تهیه شود.
 - بخش‌های بستری عادی بررسی و امکان اضافه کردن افزایش تخت بستری در راهروها و در اتاق‌های بستری، اتاق‌های معاینه درمان، اتاق روز و ... ارزیابی و تمهیدات لازم پیش‌بینی شود.
 - امکان افزایش ظرفیت تخت‌های مراقبت ویژه در هر بخش و همچنین سایر بخش‌های مشابه از جمله بخش‌های دیالیز و ... بررسی و پیش‌بینی لازم جهت تغییر کاربری موقت اتخاذ گردد.
 - واحد ریکواری اتاق عمل می‌تواند به عنوان منطقه انتظار پیش/ پس از جراحی و به عنوان فضای جایگزین مراقبت ویژه مورد استفاده واقع شود.
 - فضاهای تحت حاد اورژانس می‌تواند به عنوان مراقبت ویژه اورژانس مورد استفاده واقع شود.
- ۱-۲-۵ تمهیدات فضایی لازم برای ارائه خدمات سوختگی در شهرستان‌های تک بیمارستانی فراهم گردد.
- ۱-۲-۶ فضای ایزوله استاندارد و فشار منفی برای حوادث زیستی، شیمیایی و پرتویی ارزیابی و تمهیدات لازم از جمله فیلتر هپا و ... پیش‌بینی شود.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	--

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب
صفحات: ۴ از ۷		پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها

- ۱-۲-۷ فضایی جهت انجام امور پذیرش‌های فرا ظرفیتی پیش‌بینی شود.
- ۱-۲-۸ فضاهایی مجزا در ورودی بیمارستان برای منطقه سبز تریاژ (تریاز بیمارانی که توانایی راه رفتن دارند) در منطقه‌ای مجاور اورژانس و متمایز و خارج از آن پیش‌بینی شود. (محل‌های جایگزین احتمالی برای بخش اورژانس در تریاژ بیماران در زمان مواجهه با انبوه مراجعین)
- ۱-۲-۹ فضایی جهت آلودگی‌زدایی و ایزولاسیون (در صورت نیاز با استفاده از سازه سیار) پیش‌بینی شود.
- ۱-۲-۱۰ مکان‌هایی در خارج از بیمارستان جهت ترخیص زودهنگام بیماران نیازمند ادامه مراقبت پیش‌بینی شود. (مراقبت از بیماران در مکان‌های غیربالینی)
- ۱-۲-۱۱ فضاهایی مشخص برای انتظار خانواده‌ها، استقرار مددکاران اجتماعی و تیم سلامت روان پیش‌بینی شود.
- ۱-۲-۱۲ انبار دارویی دوم پیش‌بینی شود.
- ۱-۲-۱۳ در مراکز خدمات جامع سلامت امکان بستری موقت بیمار در فضاهای موجود از جمله اتاق‌های سلامت محیط و حرفه‌ای، تغذیه، مراقب ناظر، مشاوره شیردهی، دندانپزشکی و ... برای ارائه خدمات اولیه فراهم گردد.

۱-۳ ایمن‌سازی

- ۱-۳-۱ نسبت به ایمن‌سازی موقت شیشه‌ها در صورت لمینیت نبودن آن‌ها اقدام شود.
- ۱-۳-۲ چنانچه تخت‌های بستری دقیقاً در پشت پنجره‌ها در بخش‌ها و به صورت عمود بر پنجره قرار دارند، نسبت به پیش‌بینی تمهیدات لازم و در صورت امکان جابجایی تخت‌ها به سمتی که پشت به دیوار و یا به موازات پنجره‌ها قرار گیرند، اقدام شود.
- ۱-۳-۳ نسبت به پایدارسازی تجهیزات غیرسازه‌ای از جمله کمدها یا باکس‌های عمودی و ... اقدام و یا از حریم ایمن تخت‌ها و یا مسیرهای عبور و مرور به مکان‌های ایمن‌تر منتقل شود.
- ۱-۳-۴ سقف‌های کاذب و سیستم روشنایی در صورتی که به صورت پنل‌های متحرک اجرا شده‌اند، بررسی و نسبت به پایدارسازی و مهاربندی آن‌ها اقدام شود.
- ۱-۳-۵ مواد، ابزار و وسایل قابل اشتعال پرتابل تا حد ممکن به ویژه از حریم ایمن بیماران و پرسنل جمع‌آوری و به مکان‌های ایمن منتقل شود (از جمله پرده‌ها، پاراوان و ...)
- ۱-۳-۶ مسیرهای خروج اضطراری در بیمارستان‌ها (طبقات و طبقه همکف) کنترل و در صورت دپوی ابزار، وسایل و ... پاکسازی و بازگشایی لازم انجام شود.
- ۱-۳-۷ مکان‌های مستعد جهت تبدیل شدن به فضاهای امن در هر طبقه شناسایی و تمهیدات لازم برای استقرار بیماران به صورت موقت در آن فضاها پیش‌بینی شود. فضاها حتی المقدور دارای فاصله ایمن از بخش‌های دارای پتانسیل خطر مانند موتورخانه، محل ذخیره سوخت و ... باشند.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	---

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها
صفحات: ۵ از ۷		

۲. الزامات تاسیساتی

حفظ پایداری سیستم‌های تاسیسات مکانیکی و الکتریکی با اولویت موارد زیر در کلیه بیمارستان‌های کشور الزامی است. لازم است شرایط موجود ارزیابی و از کارکرد آن‌ها اطمینان حاصل شود.

۲-۱ سامانه برق اضطراری و حامل‌های انرژی

۲-۱-۱ سامانه برق اضطراری (شامل دیزل ژنراتور، UPS و...) با ظرفیت لازم برای تداوم عملکرد بخش‌های اصلی بررسی و با اولویت اورهال تجهیزات موجود اقدامات مورد نیاز انجام شود. مولد برق اضطراری بایستی قابلیت لازم برای تامین توان الکتریکی سیستم‌های هشدار، روشنایی مسیرهای خروجی، روشنایی پناهگاه‌ها و فضاهای امن، علایم خروج، سیستم‌های مخابراتی اضطراری، تجهیزات اعلام حریق و پمپ‌های آتشنشانی، پمپ آب مصرفی، سیستم تخلیه دود و آسانسور اضطراری و نیز برق رسانی فضاهای حیاتی را داشته و در یک نقطه امن تعبیه شود.

۲-۱-۲ تمهیدات الزم جهت اتصال مولد برق اضطراری به منظور کارکرد مداوم در بعضی مکان‌ها از جمله اتاق‌های عمل و سایر فضاهای مراقبتی و درمانی بیمارستان‌ها پیش‌بینی شود.

۲-۱-۳ صحت عملکرد سیستم‌های UPS برای تجهیزات حیاتی (اتاق عمل، اتاق سرور، تجهیزات تصویربرداری و ...) سرویس و اطمینان لازم حاصل شود.

۲-۱-۴ حتی الامکان برق مراکز درمانی حداقل از دو پست مجزا بالادست تامین شود.

۲-۱-۵ حتی الامکان هر دیزل ژنراتور باید دارای مخزن سوخت مجزا باشد. ابعاد مخزن باید برای ذخیره‌سازی میزان مناسبی از سوخت باشد و در مورد ژنراتورهای پر قدرت از مخزن سوخت روزانه استفاده شود.

۲-۱-۶ تمهیدات لازم جهت نصب و راه‌اندازی ژنراتورهای تامین برق قابل حمل در شرایط اضطراری در نظر گرفته شود. جهت امکان اتصال ژنراتور اضطراری سیار به سیستم الکتریکی مرکز باید تابلو برق و فیدر مناسبی در آن تعبیه شده باشد.

۲-۱-۷ بررسی شود فضاهای ژنراتورهای تأمین برق اضطراری و مخازن ذخیره سوخت، در محل ایمن و مجزا و خارج از حریم آوار باشند. در غیر اینصورت حداقل تمهیدات لازم پیش‌بینی شود. مخزن سوخت باید به اندازه کافی دور از ژنراتور و حتی المقدور به صورت مدفون تعبیه شده باشد تا در صورت انفجار مخزن سوخت، آسیبی به ژنراتور وارد نشود.

۲-۱-۸ فیوزهای توزیع توان اضطراری باید دارای حفاظ محکم بوده و یا در بتن محصور گردند.

۲-۱-۹ تابلوهای توزیع برق اضطراری و سوئیچ‌های تغییر وضعیت اتوماتیک باید در اتاق‌هایی مجزا از سیستم قدرت قرار گرفته باشد.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	---

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب
صفحات: ۶ از ۷		پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها

۲-۱-۱۰ تمهیدات لازم در خصوص تامین منبع انرژی مضاعف (برق، گاز و گازوییل) برای تاسیسات حائز اهمیت (همچون چیلرها، بویلرها، دیزل ها و غیره) پیش‌بینی شود.

۲-۱-۱۱ مخازن ذخیره سوخت دیزل ژنراتورها (گازوئیل و گاز) دارای ظرفیت کافی برای تامین برق اضطراری به مدت ۷۲ ساعت باشد.

۲-۱-۱۲ وجود شیرخودکار قطع گاز حساس در مقابل تکانه‌های ناشی از انفجار بررسی و تمهیدات لازم پیش‌بینی شود.

۲-۱-۱۳ واری سلامت لوله‌های گاز طبیعی، دستگاه‌های گازسوز و دودکش‌ها، پس از هر انفجار آسیب‌زا انجام شود.

۲-۱-۱۴ بررسی شود وسایل و تجهیزات تامین کننده انرژی و تاسیسات انتقال جرم و نیز تجهیزاتی متصل موتورخانه دارای قطعات و تجهیزات رزرو (آماده به کار) باشد.

۲-۲ آب، فاضلاب و پسماند

۲-۲-۱ ذخیره‌سازی آب مصرفی بررسی و تمهیدات لازم حداقل به میزان سه شبانه روز (۷۲ ساعت) و متناسب با شرایط اضطرار پیش‌بینی شده و در فضای ایمن قرار گیرد.

۲-۲-۲ بررسی شود آب اضطراری مصرفی و اطفاء حریق مجهز به پمپ جایگزین متصل به برق اضطراری باشد.

۲-۲-۳ تمهیدات لازم در خصوص پایش آلاینده‌های مخازن آب بهداشتی پیش‌بینی شود.

۲-۲-۴ زیرساخت‌های مرتبط با دفع صحیح پسماندهای بیمارستانی متناسب با تهدیدات احتمالی ارزیابی و در صورت لزوم تمهیدات لازم پیش‌بینی شود.

۲-۳ تهویه مطبوع

۲-۳-۱ فیلترهای مقاوم در برابر نفوذ و پخش عوامل زیستی در سیستم‌های تهویه و هوارسان‌ها کنترل و واری شوند.

۲-۳-۲ تامین اختلاف فشار نسبی مناسب، در فضاهای درمانی جهت کنترل آلودگی‌های شیمیایی و میکروبی ضروری است.

۲-۳-۳ در زمان وقوع حریق باید سیستم‌های هوا رسان به داخل بیمارستان به صورت خودکار غیرفعال گردند.

۲-۴ ایمنی

۲-۴-۱ در صورت مجهز بودن بیمارستان به سیستم اعلام و اطفاء حریق، سیستم‌ها بررسی و از عملکرد مطلوب و به موقع آن‌ها اطمینان حاصل شود.

۲-۴-۲ سامانه‌های اعلام هشدار سریع و اطلاع‌رسانی بررسی و از عملکرد صحیح آن‌ها اطمینان حاصل شوند.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	---

کد سند: FT04-12	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت توسعه مدیریت و منابع دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی	عنوان سند:
تاریخ تهیه: اسفند ۱۴۰۴		الزامات ارتقاء تاب‌آوری و کاهش آسیب پذیری زیرساخت‌های فیزیکی حوزه سلامت با محوریت بیمارستان‌ها
صفحات: ۷ از ۷		

۲-۴-۳ علایم و چراغ‌های اضطراری کنترل تا در صورت از کارافتادن روشنایی اصلی، خروج اضطراری تسهیل شود. روشنایی چراغ‌ها حتی المقدور باید توسط باتری فراهم شده باشد تا روشنایی آنی در زمان قطع برق تامین گردد.

۲-۴-۴ ایمنی محل انشعابات و خطوط انتقال انرژی، آب، برق، ارتباطات و ... ارزیابی و از دسترسی غیرمجاز محافظت شود.

۲-۴-۵ دستگاه مکانیکی تخلیه دود در طول مسیر خروج اضطراری بررسی شود. لازم است این سیستم‌ها به برق اضطراری متصل باشند. در صورت عدم وجود دستگاه مکانیکی تمهیدات تهویه طبیعی و ... پیش‌بینی شود.

۲-۴-۶ ایمنی سیلندرهای (کپسول‌ها)ی گازهای طبی ارزیابی گردد. تاسیسات برقی و مکانیکی محل آنها از نظر امکان ایجاد جرقه و شعله و همچنین تهویه هوای آن‌ها بررسی شده و ایمنی لازم تامین شود. محل نگهداری سیلندرهای دور از هر نوع منبع گرمایی، خشک (فاقد رطوبت)، بدون پلکان و دور از تابش مستقیم نور خورشید باشد. همچنین سیلندرهای همواره به حالت ایستاده نگهداری شود و با تسمه چرمی در موقعیت مورد نظر کاملاً مهار گردند. از تماس مواد شیمیایی مانند شوینده‌ها، استریل‌کننده‌ها و روغن با بدنه و منی‌فولد سیلندر (بوئزه اکسیژن) جلوگیری گردد

۲-۴-۷ شعاع خطر تاسیسات خطرناک بیمارستان کنترل و در صورت لزوم حداقل تمهیدات مورد نیاز پیش‌بینی شود.

۲-۴-۸ فضای داخلی و پیرامونی مراکز درمانی همچون عناصر آسیب‌پذیر زیرساختی شامل تاسیسات مکانیکی، برقی، مخابراتی، فناوری اطلاعات (مرکز داده، اتاق‌های سرور و اتاق‌های رایانه‌ای مهم) و ... تحت پوشش دوربین‌های مداربسته و مراقبت فیزیکی قرار گیرند. ورودی‌های این فضاها و دریچه‌های بازدید دارای حفاظ و قفل و بندهای ایمن باشد. به‌گونه‌ای که دسترسی به این فضاها در بیمارستان‌ها باید کنترل شده باشد. به طور کلی توجه و تامین امنیت فیزیکی ساختمان، تاسیسات و تجهیزات مورد تاکید است.

تهیه کننده: گروه معماری، سازه و تاسیسات تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تأیید کننده: معاونت فنی / نظارت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴	تصویب کننده: مدیریت دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت تاریخ: اسفند ۱۴۰۴
--	--	---