

# آموزش آمار و شاخص های آماری سامانه آواب

اداره فناوری اطلاعات سلامت

معاونت درمان

مردادماه ۱۴۰۲

## مفاهیم پایه آمار

- **تعداد تخت مصوب:** تعداد تخت‌هایی که یک بیمارستان بر اساس پروانه رسمی و مجوز کسب شده مجاز به نگهداری و استفاده از آن می‌باشند. نکته قابل توجه این است که تخت مصوب الزاماً با تعداد تخت فعال بیمارستان یکی نیست.
- **تعداد تخت فعال:** تعداد تخت‌های قابل استفاده که مجهز به نیروی متخصص و امکانات رفاهی و آماده جهت مراقبت از بیمار باشد به عبارتی تعداد تخت‌های اشغال شده یا اشغال نشده بیمارستانی که قابل استفاده برای بیماران بستری در هر روز است را تخت فعال گویند.
- **تخت موقت یا اکسترا:** به تختی گفته می‌شود که هنگام افزایش بیماران، موقتاً برای استفاده در بخش فراهم می‌شود. این تخت جزو تخت‌های فعال محسوب نمی‌شود.
- **روز فعال:** تعداد روزهایی که بخش فعال و آماده ارائه خدمت به بیمار می‌باشد. به عنوان مثال اگر بخشی از بیمارستان در ۱۵ روز از ماه آماده پذیرش بیمار می‌باشد. روز فعال این بخش معادل ۱۵ می‌باشد.
- **متوسط تخت فعال:** متوسط تعداد تخت‌های فعال یک بخش در روزهای فعال یک ماه. تعداد تخت فعال هر روز در هر بخش بستری جمع و به تعداد روزهای فعال یک ماه تقسیم می‌گردد.

▶ **تفت روز کل:** تعداد تخت روز فعال هر بخش در یک دوره زمانی معین

میانگین تخت فعال در یک دوره زمانی معین \*تعداد روزهای همان دوره زمانی معین

▶ **تفت روز اشغالی:** به صورت روزانه محاسبه می شود. تخت روز اشغالی ماهانه از جمع تخت روز اشغالی های روزانه هر بخش در کل ماه بدست می آید.

معادل **روز بیمار، روز خدمت**

بیماران بستری از قبل + (پذیرش مستقیم + انتقالی از بخش دیگر + انتقالی از بیمارستان دیگر) - (ترخیص + انتقال به بخش دیگر + انتقال به بیمارستان دیگر + فوت قبل و بعد از ۲۴ ساعت) + اقامت کمتر از ۲۴ ساعت

# شاخص های عملکردی

- ▶ **درصد اشغال تخت:** عبارت است از درصد تختهای روزهای فعالی که در طی یک دوره زمانی معین در اشغال بیماران بوده است.  
\*۱۰۰ تخت روز کل در همان دوره / مجموع تخت روز اشغالی در یک دوره
- ▶ **متوسط اقامت بیمار:** میانگین مدت اقامت بیماران در بیمارستان می باشد.  
تعداد ترخیص و فوت شدگان در همان دوره / تخت روز اشغالی در یک دوره معین
- ▶ **پرفش اشغال تخت:** تعداد دفعاتی است که بیماران از یک تخت بیمارستانی در یک دوره معین استفاده می کنند.  
متوسط تخت فعال در همان دوره / تعداد ترخیص و فوت شدگان در یک دوره زمانی معین

- ▶ **فاصله پرفش تفت:** مدتی زمانی که تخت بیمارستانی در طول یک دوره معین خالی مانده است.  
تعداد ترخیص و فوت شدگان در همان دوره / تخت روز اشغالی-تخت روز کل در یک دوره زمانی معین
- ▶ **درصد نافالص فوت شدگان:** محاسبه شاخص فوت شدگان قبل و بعد از ۲۴ ساعت در بیمارستان  
۱۰۰\* کل ترخیص و فوت شدگان در همان دوره / جمع کل فوت شدگان قبل و بعد از ۲۴ ساعت در یک دوره زمانی معین
- ▶ **درصد فالص فوت شدگان:** محاسبه شاخص فوت شدگان بعد از ۲۴ ساعت در بیمارستان  
۱۰۰\* کل ترخیص و فوت شدگان بعد از ۲۴ ساعت در همان دوره / جمع کل فوت شدگان بعد از ۲۴ ساعت در یک دوره زمانی معین

# آواب

## اهمیت سامانه آواب

سامانه آواب جهت تصمیم گیری های مدیریتی و استراتژیک، سیاست گذاری در خصوص تخصیص عادلانه منابع اعم از تخت، نیروی انسانی، تجهیزات پزشکی و طرح توسعه بیمارستانی استفاده می شود. از این رو **تکمیل و صحت اطلاعات ثبت شده کاربران و ثبت به موقع آمار** از اهمیت ویژه ای برخوردار است.



مشخصات عمومی بیمارستان

فضای فیزیکی

- 4999 مجموع مساحت بخش های بستری:
- 1709 مجموع مساحت بخش های ستاره دار:
- 836 مجموع مساحت بخش های پاراکلینیک:
- 4006 مجموع مساحت بخش های درمانگاهی:
- 2407 مجموع مساحت بخش های پشتیبانی:
- 0 سایر بنای ایجاد شده:
- 13857 جمع بنای ایجاد شده:
- 13857 سطح اشغال:
- 3500 مساحت پیرامون:
- 17357 سطح کل بیمارستان:

آدرس و تلفن

شهر:

اصفهان

آدرس:

تلفن:

فاکس:

پست الکترونیک:

سایت اینترنتی:

کد بیمارستان: 8134735945

نام بیمارستان:

سازمان متبوع:

نام سازمان:

نوع فعالیت:

تعداد تخت: 115

تعداد تخت مصوب: 261

آیا بیمارستان هیت امنای اداره میشود؟  خیر  بله

نوع مالکیت:

ملکی

نوع بیمارستان:

عمومی

آخرین درجه اعتباربخشی:

رتبه یک

تاریخ آخرین اعتباربخشی:

1396/02/23

وضعیت فعالیت:

فعال

تاریخ تاسیس:

1284/01/01

پروانه تاسیس:

دارد

شناسه سیام:

3

## اطلاعات شناسنامه ای بیمارستان

تمامی مشخصات بیمارستان طبق پروانه بیمارستان باشد.  
تعداد تخت مصوب: برابر با تعداد تخت درج شده در پروانه  
بیمارستان است.

تاریخ تاسیس: تاریخ صدور پروانه بیمارستان می باشد.





مسئول فنی صبح

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی صبح

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی رادیولوژی

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی شب

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی آزمایشگاه

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی سونوگرافی

شماره پروانه

نام

نام خانوادگی

مسئول فنی فیزیوتراپی

شماره پروانه

مسئول فنی داروخانه

شماره پروانه

نام دانشگاه

نام مرکز

- مسئولین فنی بیمارستان
- مسئولین بیمارستان
- اعتباربخشی
- تاسیسات
- ساختمان
- امکانات رفاهی
- واحد های واگذار شده پشتیبانی
- بخش تشخیصی و درمانی واگذار شده
- واحد دندانپزشکی
- تخت غیر فعال موجود
- سیستم های اطلاعاتی (نرم افزار)

## جزئیات اطلاعات بیمارستان

مسئولین فنی: در صورت نداشتن شماره پروانه عبارت "در دست اقدام" ثبت گردد.

اگر مسئول فنی موردنظر در بیمارستان وجود ندارد در قسمت شماره پروانه عبارت "نداریم" ثبت گردد.

مدیریت		ریاست		نام دانشگاه	
نام		نام		نام مرکز	
نام خانوادگی		نام خانوادگی		مسئولین فنی بیمارستان	
مدرک تحصیلی		مدرک تحصیلی		مسئولین بیمارستان	
رشته تحصیلی		رشته تحصیلی		اعتبار بخشی	
تلفن		تلفن		تاسیسات	
تلفن همراه		تلفن همراه		ساختمان	
تاریخ شروع به کار		تاریخ شروع به کار		امکانات رفاهی	
				واحد های واگذار شده پشتیبانی	
				بخش تشخیصی و درمانی واگذار شده	
				واحد دندانپزشکی	
				تخت غیر فعال موجود	
				سیستم های اطلاعاتی (نرم افزار)	
مشرون		کارشناس امور بیمارستانی			
نام		نام			
نام خانوادگی		نام خانوادگی			
مدرک تحصیلی		مدرک تحصیلی			
رشته تحصیلی		رشته تحصیلی			
تلفن		تلفن			
تلفن همراه		تلفن همراه			
تاریخ شروع به کار		تاریخ شروع به کار			

## مسئولین بیمارستان

در قسمت "تاریخ شروع به کار" تاریخ شروع پست مورد نظر ثبت گردد نه تاریخ شروع خدمت.

دانشگاه	سازمان متبوع	نام مرکز	نوع بخش
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	کلید سازمان ها	امام حسین (ع)	بخشهای بستری بیمارستان

عنوان بخش:*	ENT(گوش و حلق و بینی)
نام بخش:*	ENT
تعداد تخت فعال:*	6
تعداد تخت ایزوله:*	0
تعداد تخت ایزوله فشار منفی:*	0
تاریخ تاسیس:	1390/07/01
فضای فیزیکی:	0
فضای فیزیکی مشترک با سایر بخشها:	0
تعداد بخش های دارای فضای مشترک:	0
درصد استفاده از فضای مشترک:	0
وضعیت:*	فعال
توضیحات:	

## مشخصات بخش ها

تعریف بخش های بستری بر اساس تخصص انجام شود.

تعداد تخت ایزوله از تعداد تخت فعال کم نشود.

در صورت غیرفعال شدن بخش های بستری، ستاره دار، پاراکلینیک و درمانگاهی وضعیت **غیرفعال** انتخاب شود و به هیچ عنوان تعداد **تخت صفر نگردد** فقط تعداد تخت در آمار فعالیت صفر شده و از این تاریخ هیچ گونه آماری در آمار فعالیت ثبت نشود. در قسمت توضیحات تغییرات انجام شده با ذکر تاریخ ثبت گردد.

بروزرسانی تخت مشخصات: به طور معمول باید تعداد تخت مشخصات بخش ها با تعداد تخت آمار فعالیت برابر باشد. در موارد استثناء اختلاف تخت تا ۵ تخت جز موارد نقص محاسبه نمی شود.

## ▶ آمار فعالیت

تعداد تخت فعال موجود در آمار فعالیت باید با تعداد تخت در قسمت مشخصات بخش ها هم خوانی داشته باشد. ملاک وارد کردن اطلاعات در این قسمت، انواع **تخت های تخصصی** موجود در بیمارستان است نه بخش تخصصی حالت ممکن است:

1. زمانی که دو بخش زنان و مردان برای یک نوع بخش وجود دارد مثلا جراحی عمومی مردان-جراحی عمومی زنان. در این حالت یک نوع بخش حساب شده و باید یک بار تعریف شوند. جمع تخت های فعال هر دو بخش و جمع مترائ فضای هر دو یک بار آن هم در زمان تعریف بخش جراحی عمومی صورت می گیرد. در بیمارستان های دارای بخش هایی مثل **CCU1, CCU2, CCU3** نیز به همین صورت عمل می شود.
2. در حالتی که بیمارستانی دارای بخش جراحی عمومی باشد اما در این بخش تخت های تخصصی جراحی عمومی، ارتوپدی، چشم قرار گرفته و متخصصین مربوطه در آن سرویسهای لازم را ارائه دهند باید برای تخصص ها تعریف بخش صورت گیرد نه بخش و به جای یک بخش جراحی عمومی بخش های جراحی عمومی-چشم-ارتوپدی به صورت مجزا با **تخت مشخص**، بخش تعریف می شود. همچنین مترائ فضای اختصاصی هر یک به نسبت تعداد تخت موجود در بخش تقسیم می شود.

► در حالتی که تعداد تخت یک رشته تخصصی خاص که داخل یک بخش قرار گرفته است مشخص نباشد، مثلاً بخش جراحی عمومی دارای ۵۰ تخت، که در آن تخت‌های ارولوژی-ارتوپدی-چشم معلوم نیست (روی یک تخت ممکن است بیماران رشته‌های تخصصی مختلف بستری شوند) برای وارد کردن تعداد تخت به نسبت آمار کل مراجعین اقدام می‌شود.

مثلاً بخش جراحی عمومی دارای ۵۰ تخت که تعداد بخش تفکیکی ۴ نوع تخت تخصصی موجود در آن مشخص نیست (بخش جراحی عمومی - ارولوژی-ارتوپدی-چشم). اگر آمار مراجعین به بخش برابر با ۸۰۰ نفر و با تخت روز اشغالی مشخص برای هر یک به صورت زیر باشد:

عنوان بخش	تعداد بیمار	تخت روز اشغالی
جراحی عمومی	۳۰۰	۶۰۰
ارولوژی	۱۰۰	۲۰۰
ارتوپدی	۳۰۰	۴۵۰
چشم	۱۰۰	۱۵۰
جمع	۸۰۰	۱۴۰۰

تعداد سهم تخت برای هر یک بسته به تخت روز اشغالی محاسبه و وارد می شود: ▶

عنوان بخش	تخت روز اشغالی	سهم تخت از ۵۰ تخت
جراحی عمومی	۶۰۰	۲۲
ارولوژی	۲۰۰	۷
ارتوپدی	۴۵۰	۱۶
چشم	۱۵۰	۵
جمع	۱۴۰۰	۵۰

ماه	روز فعال	متوسط تخت فعال	تخت روز اشغالی	تعداد بیمار بستری شده			تعداد بیمار مرخص شده			تعداد بیمار فوت شده				
				انتقالی از		مراجعه مستقیم	انتقالی به		مرخص شده از بیمارستان	تعداد کل بیماران		بعد از 24 ساعت اقامت کمتر از 24 ساعت	قبل از 24 ساعت اول	تعداد بیمار با
				بخش دیگر	بیمارستان دیگر	بخش دیگر	بیمارستان دیگر	بیمارستان	بیماران	تعداد بیمار با				
فروردین	31	3	91	2	0	44	46	1	0	44	0	0	12	
اردیبهشت	31	3	76	2	0	40	39	2	0	40	0	0	14	
خرداد	31	3	57	3	0	34	38	3	0	34	0	0	12	
تیر	31	3	24	5	0	15	14	1	0	15	0	0	4	
مرداد	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
شهریور	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
مهر	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
آبان	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
آذر	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
دی	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

▶ **بیماران مراجعه مستقیم:** مجموع بیمارانی که طی یک ماه، به صورت مستقیم یا از طریق اورژانس بیمارستان در بخش مورد نظر بستری شده اند. در واقع شامل:

**بیماران با مراجعه مستقیم + بیمارانی که از اورژانس به بخش منتقل شده اند**

▶ **تخت روز اشغالی:** تعداد بیماران با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت در این ستون **لحاظ نمی شود**. تعداد بیماران با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت از تخت روز اشغالی کم شده و در ستون مجزا ثبت می گردد. جهت محاسبه درصد اشغال تخت این دو ستون در آواب جمع می گردد.



## بخش های ستاره دار و پاراکلینیک

لیست بخش های ستاره دار	ردیف
IVF (ناباروری)	۱
آنژیوگرافی	۲
اتاق عمل	۳
اتاق عمل اورژانس	۴
اورژانس سرپایی	۵
تالاسمی و هموفیلی	۶
تخت زایمان	۷
دیالیز	۸
ریکاوری	۹
شیمی درمانی	۱۰
لیبر (اتاق درد)	۱۱
مامایی	۱۲

▶ در بخش های ستاره دار، پاراکلینیک و درمانگاهی منظور از تعداد بیمار، **تعداد مراجعین** می باشد. در بخش داروخانه **تعداد نسخ** باید وارد گردد.

▶ در بخش دیالیز، تخت دیالیز به تعداد دستگاه دیالیز تعریف می گردد. بعضی از دستگاه های دیالیز ممکن است در بخش های مختلف پراکنده باشند که باید در آمار وارد شوند. متراژ بخش برابر با مساحت بخش اصلی دیالیز است و دستگاه هایی که در بخش های دیگر مثل ICU قرار گرفته اند در قسمت محاسبه فضای فیزیکی مدنظر قرار نمی گیرند. دستگاه های RO و فضاهای دیگر مثل انبار بخش دیالیز و... به عنوان متراژ بخش محسوب می شوند.

▶ بخش آنژیوگرافی فقط در بخش های ستاره دار ثبت گردد.

▶ بخش ناباروری: در صورت وجود تخت در درمانگاه بیمارستان و ارائه خدمت به صورت سرپایی در قسمت درمانگاه ها تعریف می گردد. در صورت ورود بیمار به اتاق عمل آمار باید در قسمت ناباروری و ریکاوری بخش های ستاره دار تعریف گردد.

▶ بانک خون تحت عنوان سایر در قسمت بخش های پاراکلینیک وارد گردد.



## تجهیزات پزشکی سرمایه ای

- ▶ آمار فعالیت دستگاه های ثبت شده در قسمت تجهیزات پزشکی سرمایه ای باید در بخش های پاراکلینیک ثبت گردد. به عنوان مثال اگر بیمارستان دارای دستگاه MRI در قسمت تجهیزات سرمایه ای است باید آمار فعالیت آن در قسمت بخش های پاراکلینیک وارد گردد.
- ▶ اطلاعات کلیه دستگاه های ونتیلاتور بیمارستان اعم از پرتابل و ثابت باید در قسمت **تجهیزات پزشکی** وارد گردد.
- ▶ اطلاعات مشخصات دستگاه آنژیوگرافی محیطی شامل مغزی، چشمی، عروقی و... از آنژیوگرافی قلبی مجزا گردد.
- ▶ اطلاعات سی تی اسکن، MRI، آنژیوگرافی در مراکز مستقل از بیمارستان باید وارد شده و بروز رسانی گردد. در قسمت "محل استقرار" گزینه "مستقل از بیمارستان" انتخاب گردد.
- ▶ **تاریخ بهره برداری:** زمانی که تجهیزات پزشکی موردنظر با مجوز رسمی وزارت بهداشت شروع به کار کرده است.
- ▶ کیفیت عملکرد:

**اسقاطی:** دستگاهی که از نظر کارایی قابل استفاده نبوده و تعمیر آن مقرون به صرفه نمی باشد.

**عملکرد مطلوب:** تجهیزاتی که در حال حاضر فعال بوده، نیاز به تعمیر ندارد و کلیه option های دستگاه فعال بوده و نتایج دستگاه مطلوب می باشد.

**عملکرد نامطلوب:** تجهیزاتی که در حال حاضر فعال بوده ولی نیاز به تعمیر یا سرویس داشته، برخی option های آن غیرفعال بوده و یا کارکرد آن مطلوب نمی باشد.

**بلااستفاده:** تجهیزاتی که به دلایلی چون: نداشتن مجوز بهره برداری یا سطح بندی، نبودن متخصص مربوطه و... به کار گرفته نمی شود.

## لیست تجهیزات پزشکی سرمایه ای مشمول سطح بندی

۱- سی تی اسکن

۲- ام آر آی

۳- سی تی آنژیو

۴- آنژیوگرافی قلبی

۵- آنژیوگرافی محیطی

۶- گاما کمر

۷- اسپکت سی تی

۸- اسپکت

۹- شتاب دهنده خطی

۱۰- پت اسکن

۱۱- سی تی سیمولاتور

۱۲- IORT

۱۳- گامانایف

۱۴- سایبرنایف

۱۵- لیزر اگزایمر

۱۶- فمتوسکند

۱۷- CBCT

۱۸- سنگ شکن

۱۹- HIFU

۲۰- براکی تراپی

## پرسنل و پزشکان

- ▶ اطلاعات مربوط به انواع تخصص های پزشکان در قسمت پرسنل و پزشکان سامانه باید با بخش های بستری، ستاره دار، پاراکلینیک و درمانگاهی متناظر باشد. به عنوان مثال اگر بیمارستان دارای بخش یا درمانگاه ارتوپدی باشد باید در قسمت پرسنل و پزشکان دارای متخصص ارتوپدی و یا سایر رشته های فوق تخصصی مرتبط مثل فوق تخصص جراحی دست، زانو و... باشد.
- ▶ اطلاعات کلیه پرسنل شاغل تمامی نیروهای رسمی، پیمانی، طرحی، شرکتی به صورت نوع استخدام: سایر، هیئت علمی، پرکیس، مامور به این مرکز، مامور به سایر مراکز: به صورت غیرفعال، ساعتی اضافه کار به صورت نوع استخدام: سایر (به غیر از کوتاه مدت ها مانند طرح یک ماهه، سه ماهه و...) باید مطابق با احکام کارگزینی وارد گردد.
- ▶ در موقع ورود اطلاعات پرسنل نام بخش با دقت وارد شود. پرسنلی که بخش محل کار آنها تغییر کرده، تغییر نام بخش انجام شود. مخصوصا پرسنل بخش های ویژه
- ▶ پرسنلی که ماموریت آموزشی، مرخصی استعلاجی طولانی مدت، ماموریت به سازمان های دیگر و... دارند همچنین در صورت اتمام کار پرسنل در بیمارستان اعم از بازنشستگی، پایان دوره طرح، اخراج و... وضعیت غیر فعال انتخاب شود و در قسمت توضیحات، موارد لازم شرح داده شود.
- ▶ اطلاعات پرسنل مامور از سایر واحدها که در حال حاضر در بیمارستان شاغل هستند باید در آواب وارد گردد.
- ▶ پرسنلی که واجد پست در بیمارستان بوده ولی در حال حاضر خارج از بیمارستان به صورت مامور می باشند باید در آواب به عنوان کاربر غیرفعال وارد گردند. مشخصات این پرسنل پس از پایان ماموریت و شروع به کار مجدد به عنوان کاربر فعال ثبت می شود.

## تعریف بخش ها

- ▶ **بخش های بستری بیمارستان:** اصلی ترین و تعیین کننده ترین بخش بیمارستان می باشد. شامل فضاهایی که بیمار به دستور پزشک مربوطه جهت تشخیص و انجام روش های درمانی بستری می گردد و اقامت در این بخش ها معمولا بیش از ۶ ساعت و به طور عمده بیشتر از یک روز می باشد.
- ▶ **بخش های ستاره دار:** بخش هایی که معمولا اقامت بر روی آن ها کوتاه و به طور عمده کمتر از ۶ ساعت می باشد. این تخت ها فاقد هتلینگ می باشند.
- ▶ **بخش های پاراکلینیک:** در این بخش ها اقدامات تشخیصی جهت بیماران چه بیماران سرپایی و چه بیماران بستری انجام می شود.
- ▶ **بخش های درمانگاهی:** بخشی که به درمان بیماران یا مراقبت پزشکی از بیماران سرپایی اختصاص دارد.
- ▶ **بخش های پشتیبانی:** کلیه بخش ها به جز بخش هایی که اقدامات تشخیصی ، درمانی و پاراکلینیکی در آنها صورت می گیرد.

▶ **اورژانس بستری:** تمامی بیماران سطوح ۱، ۲، ۳ و ۴ پروسیجردار که دارای پرونده بستری هستند، در مراجعین اورژانس بستری (در بخش های بستری) لحاظ می شوند.

تخت های بستری بخش اورژانس شامل تخت احیا (CPR)، واحد حاد، تحت حاد، تحت نظر می باشد.

▶ **اورژانس سرپایی:** تمامی بیماران سطح ۴ بدون پروسیجر، بیماران سطح ۵ تریاژ، درمانگاه پزشک عمومی و درمانگاه اورژانس در مراجعین اورژانس سرپایی (در بخش ستاره دار) لحاظ می شوند. نیازی به تعریف مجزای درمانگاه عمومی و درمانگاه اورژانس در آواب نمی باشد. در صورتی که درمانگاه عمومی در فضای مستقل از اورژانس بیمارستان واقع شده باشد و بیمار تریاژ نگردد آمار باید در قسمت درمانگاه پزشک عمومی وارد گردد.

تخت های سرپایی شامل تخت های معاینه، سرم تراپی و تزریقات می باشد.

- ▶ **بخش LDR:** بخشی که در آن فرایند خدمت لیبر، زایمان و ۲ ساعت بعد از زایمان در یک اتاق با یک تخت و برای یک مادر انجام می شود. مادر از ۲ ساعت بعد از زایمان تا زمان ترخیص به بخش پست پارتوم منتقل می شود.
- ▶ **بخش LDRP:** بخشی که در آن فرایند خدمت لیبر، زایمان، ۲ ساعت بعد از زایمان و مراقبت های پست پارتوم (بستری بعد از زایمان) در یک مکان انجام می شود.
- ▶ **بخش مادران پرخطر:** این بخش به منظور مراقبت از مادری که بارداری پرخطر دارد و نیازمند بستری است تا مشکلات پزشکی او کنترل و از مرگ و میر و عوارض مادری و جنینی جلوگیری گردد. مادرانی که در این بخش بستری می شود عبارتند از: درد زودرس زایمان، پارگی زودرس کیسه آب، سرویکس نارسا، جفت سرراهی، پره اکلامپسی، دیابت بارداری، تاخیر رشد داخل رحمی، تب ناشناخته، شکم حاد بارداری، آنمی شدید و... مواردی که مادر نیاز به ختم بارداری دارد باید به بلوک زایمان منتقل شود.
- ▶ **بخش پست پارتوم:** در این بخش مراقبت مادر پس از سقط، مراقبت از مادر و نوزاد از ۲ ساعت بعد از زایمان طبیعی و سزارین تا زمان ترخیص ارائه می شود.

▶ **اتاق عمل اورژانس:** تعداد تخت های موجود در اتاق عمل اورژانس که بر روی آنها اعمال جراحی اورژانس با حضور متخصصین مربوطه انجام می شود. تخت های موجود در بخش اورژانس که اعمالی مثل پانسمان، بخیه زدن و... توسط بهیاران و یا پرستاران بر روی آنها صورت می گیرد به عنوان تخت اتاق عمل اورژانس محسوب نمی گردد.

▶ **بخش ناباروری:** بیماران با مشکلات نازایی جهت اقدامات تشخیصی و درمانی بستری می گردند. خدمات این بخش شامل: هیستروسونوگرافی، سونوگرافی واژینال، اینداکشن اوولیشن، IUI ، IVF ، انتقال جنین، بیوبسی اندومتر، فریزاسپرم، تشخیص بیماری های ژنتیکی قبل لانه گزینی می باشد.

▶ **بخش مامایی:** افرادی که به بخش زایمان مراجعه می کنند، ابتدا جهت تعیین وضعیت و اقدامات اولیه معاینه به این بخش می روند. مواردی که نیاز به تحت نظر قرار گرفتن در این بخش دارند: بررسی وضعیت حیاتی جنین، کنترل و پارگی زودرس کیسه آب، تشخیص درد کاذب از درد زایمانی، نمونه گیری جهت انجام آزمایشات ادرار و خون و کنترل های ادواری، سنجش ضربان قلب جنین، تعیین محل جفت، سرم درمانی، دارودرمانی و...

**نکته:**

**تفت انکوباتور جزء تفت های بخش نوزادان محسوب می گردد.**

**تفت انکوباتور پرتابل و کات نوزادان جزء هیچ یک از تفت های بیمارستانی محسوب نمی گردند.**

باتشکر از  
توجه شما



آموزش و یادگیری نیرومندترین سلامی است که می توان با آن جهان  
را دگرگون کرد.  
نلسون ماندلا