

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель Министра
здравоохранения
Свердловской области

Е.А. Чалова

« 16 »

2019 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ СО

«Детская городская больница

г. Нижний Тагил»

Д.М. Клейменов

« 16 »

2019 г.



МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

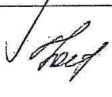
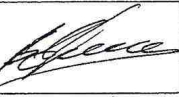
на проектирование объекта

«Многопрофильный стационар и поликлиника

в городе Нижний Тагил для оказания медицинской помощи детям»

г. Нижний Тагил
2019 г.

СОГЛАСОВАНИЕ
медицинского задания на проектирование Многопрофильного стационара
и поликлиники в Нижнем Тагиле для оказания медицинской помощи детям

Должность	Фамилия и инициалы	Результаты согласования	
		Дата согласования	Замечания и подпись
Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области	Е.А. Чадова	26.02.19	
Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области	Е.А. Есина	26.02.19	
Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области	И.И. Базите	26.02.2019	
Начальник отдела специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Е.В. Ютяева		
Заместитель начальника отдела первичной, скорой медицинской помощи	Н.Ю. Ставрова		
И.о. начальника отдела организованной медицинской помощи матерям и детям	Н.А. Зильбер	01.02.19	
Главный специалист отдела первичной, скорой медицинской помощи	Г.А. Борисевич	30.01.19	
Директор ГКУ СО «Финансово- хозяйственное управление»	О.Л. Тимошенко	11.01.19	

Обоснование проекта

Многопрофильный стационар города Нижний Тагил будет выполнять функции межмуниципального центра и оказывать первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь стационарных условиях для детей г. Нижний Тагил и прикрепленных территорий, поликлиника для обслуживания прикреплённого населения (детей проживающих в г. Нижнем Тагиле, в Ленинском районе города).

Прикрепленные территории: город Нижний Тагил, Нижнетуринский городской округ, городской округ Нижняя Салда, городской округ Верхний Тагил, городской округ Верхняя Тура, Верхнесалдинский городской округ, городской округ Верх-Нейвинский, Невьянский городской округ, Качканарский городской округ, Кировоградский городской округ, городской округ Красноуральск, Кушвинский городской округ, городской округ ЗАТО Свободный, Горноуральский городской округ.

Детское население которому будет оказываться медицинская помощь в стационаре с учетом г. Нижний Тагил составит более 135 тысяч детей. Поликлиника будет работать на обслуживание населения Ленинского района в центральной части города Нижний Тагил.

В настоящее время на территории города Нижний Тагил функционируют два круглосуточных стационара на 201 койку, которые расположены в зданиях приспособленных для этих целей, что не позволяет полностью соответствовать требованиям оказания медицинской помощи данного вида. Данные здания проектировались под другие цели и были приспособлены для оказания круглосуточной медицинской помощи. Здания расположены по адресу ул. Кузнецкого, 10 год постройки 1976 г., по адресу ул. Карла Либкнехта, 35 год постройки 1966. Общая площадь двух стационаров составляет 9 093,63 кв. проектная документация отсутствует. Модернизация и доведения до соответствия норм и правил не представляется возможным. Также отсутствует возможность организовать полный набор помещений для организации полного соответствия.

Структура, планировка и оборудование помещений детских стационаров не обеспечивает поточность технологических процессов, что не исключает возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности пациентов. Из-за дефицита площадей помещений отсутствуют оптимальные условия проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов.

1. Отсутствует набор помещений необходимый для разграничения потоков больных.

2. Бокс для приёма и временной изоляции пациентов с инфекционными заболеваниями

3. Нет технической возможности выполнить требования СанПин по оснащению палат, санитарными комнатами и прибиванием не более 3 человек.

4. Нет необходимого набора помещений согласно СанПиНа в реанимационном блоке

5. Эндоскопический кабинет не соответствует нормам

6. В городе отсутствует отделение детской травматологии.

7. В ЦСО не представляется возможным соблюдение поточности и разделение зон в соответствии с СанПиН.)

Оба стационара требуют проведения текущего и капитального ремонта, так же содержание отдельных стационаров повышает расходы по содержанию диагностической и обслуживающей базы, дублируются службы. Для оказания экстренной помощи используется диагностическое и лабораторное оборудование обоих стационаров. Объединение позволит создать единый кластер диагностического и лабораторного оборудования современного и технически эффективного образца.

При открытии детского многопрофильного стационара, стационарные койки расположенные по адресам ул. Кузнецкого, 10 и ул. К. Либхнехта, 35 будут закрыты.

В стационаре по адресу: Кузнецкого, 10 планируется размещение отделения дневного пребывания на 30 коек для детей Ленинского и части Тагилстроевского района, реабилитационное отделение для детей инвалидов и детей с хронической патологией.

Здание по адресу ул. К.Либхнехта, 35 планируется передать в собственность МУГИСО.

В настоящее время при ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» имеется бактериологическая лаборатория, которая после модернизации, будет иметь возможность закрыть потребности в лабораторной диагностике всей педиатрической службы города и, в том числе, прикрепленных территорий.

На территории города в течение года потребность в проведении вскрытия погибших детей не превышает 50-55 случаев. Порядок проведения патологоанатомической экспертизы детской службы останется без изменений. Проектирование отдельного патологоанатомического отделения для детей не эффективно в связи с маленьким объёмом работы.

Поликлиника, расположенная на адресу К.Маркса, 36, обслуживает прикрепленное население Ленинского района, в количестве 12 345 детей. Она располагается в здании 1937 года постройки. Это двух этажное здание, общей

площадью 1 568,1 метров квадратных, внешние стены здания выполнены из кирпича, перекрытия между этажами деревянные. Проектная документация ОТСУТСТВУЕТ. Техническая возможность реконструкции здания нецелесообразна и экономически не выгодна.

Проектная мощность поликлиники - 110 посещений в смену, фактическая в 2017 году по числу посещений 653. По существующим технологиям и с соблюдением СНиП, имеющиеся площади поликлиники должны быть увеличены в 2 раза.

В соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18.05.2010 г. архитектурно-планировочные помещения для медицинской деятельности должны обеспечивать оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и труда медицинского персонала. Структура, состав, функциональное назначение и площади помещений должны определяться мощностью и видами деятельности организации с учётом требований действующих нормативных документов.

Структура, планировка и оборудование помещений детской поликлиники не обеспечивает поточность технологических процессов, что не исключает возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности пациентов. Из-за дефицита площадей помещений отсутствуют оптимальные условия проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов.

Здание требует реконструкции согласно проведенной экспертизе ООО Нижнетагильская проектно-конструкторская экспертная мастерская «Центр качества строительства». Заключение № 0362200073016000091-0789501-01 от 18.10.2016 г. В здании требуется замена деревянных перекрытий и перегородок, ремонт кровли здания с заменой сгнившей обрешетки и покрытия из асбоцементных волокнистых листов, замена конструкций пола, замена деревянных оконных и дверных заполнений на новые, замена электроосвещения и электрооборудования помещений в соответствии с нормативными требованиями ПУЭ, замена систем инженерно-технического обеспечения на новые, отвечающие современным требованиям и технологическому решению помещений. Так же здание не соответствует нормам пожарной безопасности, требуется расширение путей эвакуации и дверных проемов.

Для размещения объекта определен земельный участок с кадастровым номером 66:56:0601003:121 площадью 45989 кв.м., расположенный по улице Мелентьева города Нижний Тагил.

Земельный участок расположен в районе Гальяно –Горбуновского массива, этот район молодой и быстро развивающийся. Инфраструктура развита хорошо. Рядом находятся Уральский и Октябрьский проспекты и Черноисточинское шоссе, крупная дорожной развязка выходит на Серовский тракт.

Строительство детского многопрофильного стационара и поликлиники позволит решить задачу по улучшению материальной базы оказания медицинской помощи детскому населению города Нижний Тагил и также населению всего округа. И позволит соблюдать Санитарные нормы и правила по оказанию медицинской помощи данному населению. Это приведет к повышению качества и доступности медицинской помощи детям.

При разработке медико-технического задания на проектирование детского поликлинического отделения ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» использовались следующие документы, законы и нормативно-правовые акты;

1. Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (статья 53).

3. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

5. Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ- 99/2010) СП 2.6.1.2612-10.

6. Санитарные правила СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 марта 2018г. №92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи детям»

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" (с изменениями на 9 июля 2013 года) от 12 ноября 2012 года N 909н

10. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2012 г. N 1047н

а. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" (с изменениями и дополнениями от: 12 октября 2016 г.);

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012г. №0562н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия".

13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"

14. СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

Введение

В соответствии с приоритетными направлениями развития службы родовспоможения и детства в Свердловской области структура объекта строительства будет представлена следующими структурными подразделениями:

- 1) поликлиника;
- 2) стационарное отделение;
- 3) блок диагностических и вспомогательных подразделений (клинико-диагностическая лаборатория, отделение рентгенологии, функциональной диагностики);

На базе многопрофильного стационара планируем организовать следующие центры:

- 1) неонатальный центр с кабинетом катамнеза для детей перенесших перинатальное поражение нервной системы и недоношенных детей;
- 2) центр охраны здоровья детей подросткового возраста (с кабинетом репродуктивного здоровья подростков, медико-психолого-социальным блоком);

Планируется выездная поликлиника для работы с прикрепленными территориями.

Медицинское задание на проектирование объекта строительства

1. Земельный участок

1. На земельном участке расположить три блока зданий соединенных тёплыми переходами не менее двух с каждым блоком для разграничения потоков пациентов, стационар, лечебно-диагностический блок и поликлинику. Отдельно стоящие гаражи, складское помещение, две дизельные генераторные установки, кислородно-газифицированная станция, пост охраны, устройство шумозащитных экранов, площадка для установки 4 контейнеров для сбора и вывоза твердых, бытовых отходов. Вертолетная площадка, должна быть спроектирована для круглосуточной доступности использования санавиации. Запланировано и организовано наружное освещение и видеонаблюдение на земельном участке. Участок должен иметь ограждения по всему периметру, и выполнен в соответствии с нормами безопасности. На земельном участке должно быть выполнено благоустройство территории и сделаны подъездные пути для транспортировки пациентов с помощью машин скорой помощи до приемного покоя, позволяющие провести транспортировку пациентов с использованием каталки. Так же должны быть спроектированы пешеходные дорожки с учетом доступности для лиц с ограниченными возможностями, организованы для свободного перемещения данной категории пациентов и посетителей. Покрытие пешеходных дорожек, тротуаров, съездов, пандусов и лестниц должно быть из твердых материалов, ровным, не создающим вибрацию при движении по нему. Их поверхность должна обеспечивать продольный коэффициент сцепления 0,6-0,75 кН/кН, в условиях сырой погоды и отрицательных температур - не менее 0,4 кН/кН.

Покрытие из бетонных плит или брусчатки должно иметь толщину швов между элементами покрытия не более 0,01 м. Покрытие из рыхлых материалов, в том числе песка и гравия, не допускается. Предусмотреть устройство парковки для автотранспорта, парковочные места для посетителей учреждения. На стоянке (парковке) транспортных средств личного пользования, расположенной на участке около здания, следует выделять 10% машино-мест (но не менее одного места) для людей с инвалидностью, в том числе количество специализированных расширенных машино-мест для транспортных средств инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске. Каждое выделяемое машино-место должно обозначаться дорожной разметкой и, кроме того, на участке около здания - дорожными знаками.

Передвижение посетителей и транспортных средств предусмотреть с учетом требований безопасного движения и минимизировать риск

возникновения дорожно-транспортных пришествий.

2. Структуры подразделений

2.1. Лечебно-диагностический блок

Входная группа.

Кабинеты приема врачей - специалистов.

Отделение планового приема.

Отделение экстренного приема.

Изоляционно-диагностический блок на 6 буксированных палат по 1 койке в каждой палате

Блок анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии на 4 койки

Операционный блок.

Эндоскопическое отделение.

Отделение функциональной диагностики.

Отделение лучевой диагностики.

Отделение восстановительного лечения

Клинико-диагностическая лаборатория.

Больничная аптека.

Административные, служебные и бытовые помещения.

Столовая для сотрудников.

Центральное стерилизационное отделение.

Дезинфекционное отделение, прачечная.

Прачечная.

Мастерские, склады, гаражи.

Архив

2.2. Стационар

В блоке должны быть расположены стационарные отделения с круглосуточным пребыванием детей на 166 коек (из них 6 коек отделения реанимации новорожденных и недоношенных детей)

Отделение для недоношенных и новорожденных детей (второй этап выхаживания) на 39 коек.

Педиатрическое отделение, в том числе с выделением зоны для детей раннего возраста (с 1 мес. до 3-х лет), на 25 коек

Отделение плановой хирургии на 20 коек.

Отделение неотложной хирургии на 14 коек.

Отоларингологическое отделение для детей от 1 мес. до 15 лет на 20 коек.

Травматолого-ортопедическое отделение для детей от 1 мес. до 15 лет на 14 коек.

Неврологическое отделение на 28 коек с зонированием для детей младшего возраста (с 1 мес. до 3-х лет) и старшего возраста.

2.3 Поликлиника

Детская поликлиника на 650 посещений в смену, предполагается разместить в отдельно стоящем здании. Работа поликлиники должна организовываться по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение рабочего дня (08:00 - 19:00ч.), а также предусматривать оказание медицинской помощи в неотложной форме в выходные и праздничные дни. В поликлинике рекомендуется предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями, доступной средой для категории детей «ребенок – инвалид».

В структуре поликлиники рекомендуется предусмотреть:

- информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, картохранилище, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- профилактическое отделение, включающее: кабинет здорового ребенка, прививочный кабинет, отделение медико-социальной помощи, отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;
- консультативно-диагностическое отделение, включающее: кабинеты врача – педиатра участкового, процедурный кабинет, детский неврологический кабинет, кабинет врача детского – кардиолога, кабинет врача – эндокринолога, детский ревматологический кабинет, включающий процедурную для проведения противоревматической терапии, детский кабинет инфекционных болезней, детский акушерско-гинекологический кабинет, кабинет врача детского уролога-андролога, кабинет врача-детского хирурга с перевязочной и манипуляционной, кабинет врача-гастроэнтеролога, кабинет врача травматолога ортопеда с процедурной и перевязочной, детский офтальмологический кабинет, офтальмологический кабинет охраны зрения детей, отоларингологический кабинет, включающий дополнительное оснащение отоларингологического кабинета, оказывающего помощь больным с заболеваниями голосового аппарата, кабинет врача-аллерголога-иммунолога с процедурной, кабинет врача-

нефролога, кабинет неотложной медицинской помощи, кабинет врача по медицинской реабилитации, физиотерапевтическое отделение, кабинет дефектолога (логопеда), кабинет медицинского психолога, кабинет лечебной физкультуры, кабинет массажа, помещение для проведения консультаций и участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

Для обеспечения своей деятельности Поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, структурным подразделением которого является.

3. Состав и набор помещений с кратким описанием

3.1 Лечебно-диагностический блок

В лечебно-диагностическом блоке размещаются:

- *в техподполье:* для прокладки инженерных коммуникаций; водомерный узел, индивидуальный тепловой пункт и помещение техподполья с выходом непосредственно наружу; вентиляционное оборудование, индивидуальный тепловой пункт электрощитовые, компрессорная,
- помещения прачечной (для сбора грязного белья и выдачи чистого),
- конференц-зал, административные, служебные и бытовые помещения,
- гардеробная персонала верхней одежды, четыре гардеробных персонала (женские /2 шт./; мужские /2шт./) с душевой и санузлом в каждой,
- помещение ИБП, организационно-методический отдел, статистический кабинет, кабинет по технике безопасности и охране труда, комната персонала, кабинет начальника АХЧ
- конференц-зал на 112 посадочных мест с фойе и комнатой президиума, шлюз при конференц-зале, санузлы (мужской; женский) для посетителей конференц-зала и лекционного зала, в том числе для инвалидов-колясочников,
- диспетчерская,
- помещение для занятий с персоналом (лекционная аудитория кафедр) с кабинетом преподавателя и подсобной,
- кабинет врача-эпидемиолога и главной медсестры, кабинет бухгалтерии, кабинет заместителя главного врача по лечебной части и кабинет главного врача с комнатой отдыха и общей приёмной,
- комнаты инженерно-технического персонала (3 шт.),
- кладовая вещей больных, санузел для персонала (мужские; женские),
- комнаты для хранения уборочного инвентаря,
- медицинский архив не менее 500 кв.м.

- *отделение лучевой диагностики:*

- рентгенодиагностический кабинет для общих исследований (процедурная рентгенкабинета с кабиной для раздевания, комната управления (пультовая), проявочная, кабина для приготовления бария, основной архив с архивом оперативным, санузел для пациентов, отдельная система вентиляции со специальными улавливающими фильтрами и контуром заземления);

- помещения компьютерной томографии (процедурная рентгено-компьютерной томографии, комната управления, подготовительная пациента, техническое помещение, отдельная система вентиляции со специальными улавливающими фильтрами и контуром заземления, кислородопровод возможность подключения наркозно-дыхательной аппаратуры (требуется для проведения процедуры у детей младше 3 лет под наркозом) и серверная)

Четыре смены работы рентгенологического оборудования необходимы для организации круглосуточной работы данного подразделения, для оказания медицинской помощи в экстренном порядке;

- помещения магнитно-резонансной томографии (процедурная МРТ, комната управления, помещение ожидания и подготовки пациента, технический кабинет); общие помещения (кабинеты заведующего и врачей, комната инженеров, комната для хранения передвижного аппарата, кладовая запасных частей, грязного белья, комната временного хранения медоходов, рентгенпленки, отработанного фиксажа и чистого белья, комната уборочного инвентаря, комната персонала, санузлы для посетителей (женская с детской кабиной; мужские; для инвалидов-колясочников), санузел для персонала с гигиеническим душем, коридор с местом ожидания

	МРТ	КТ	Рентген
количество аппаратов	1	1	365 (с учетом круглосуточного стационара) 1
количество рабочих дней в году	250	250	250
рабочих дней в неделю	5	5	7
продолжительность смены (часов)	6	6	6
продолжительность смены (минут)	300	300	300
продолжительность 1 процедуры (мин)	60	40	15
нагрузка в смену (процедур)	5	7,5	30
количество смен	1,5	1	4

общая нагрузка в день (процедур)	8	8	120
нагрузка в год (процедур)	2000	2000	Для организации круглосуточной работы

• *больничная аптека готовых лекарственных средств*: должна иметь, приточно-вытяжную вентиляцию, канализацию; должны быть оборудованы светозвуковой и противопожарной сигнализацией, обеспечивающей все условия для сохранности товарно-материальных ценностей и соблюдения противопожарной безопасности. загрузочная, экспедиционная, кабинеты (заведующего; провизора) , комната хранения предметов ухода, распаковочная, кладовые (термолабильных лекарственных средств; хирургического инструмента; готовых лекарственных форм; хозяйственных средств, вспомогательных материалов; кислот; дезинфицирующих средств; сильнодействующих веществ), помещение хранения перевязочных средств и изделий медицинского назначения, помещение хранения предметов ухода за больными, комната хранения наркотических средств и психотропных веществ. Сейфовое помещение для хранения НС и ПВ в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2010 г. № 1035 «О порядке установления требований к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений» принят Приказ МВД России № 855, ФСКН России № 370 от 11.09.2012, которым утверждены требования (далее — Приказ МВД № 855) к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений медицинских (фармацевтических) организаций, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом НС, ПВ и их прекурсорами, а также Приказом Минздрава России от 24.07.2015 № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами»;

Приказом Минздрава России от 24.07.2015 N 484н <1> обновлены Специальные требования к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств (далее - Специальные требования), которые

вступили в силу с 26.01.2016. Зарегистрирован в Минюсте России от 13.01.2016 N 40565.

Требования к помещению 2 категории (хранение месячного запаса):

помещение, предназначенное для хранения НС и ПВ, должно быть оборудовано системами охранной сигнализации, состоящей не менее чем из двух рубежей защиты, и тревожной сигнализации с выводом сигналов на пульт центрального наблюдения подразделения полиции вневедомственной охраны при органе внутренних дел РФ, а в случае отсутствия возможности такого подключения - с выводом сигнала на пост охраны.

Входная дверь в помещение может быть металлическая, алюминиевая, либо из иного материала, обеспечивающего класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го. Входная дверь имеет не менее двух запирающих устройств 3-го класса защиты от разрушающих воздействий.

Дверной проем входа в помещение должен быть защищен с внутренней стороны дополнительной металлической решетчатой дверью с запирающим устройством, имеющей класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 2-го, изготовленной из стальной арматуры.

На оконные конструкции 1-го и последнего этажей с внутренней стороны или между рамами должны быть установлены металлические решетки, изготовленные из стальных прутьев, либо жалюзи, эквивалентные по прочности металлическим решеткам. Оконные конструкции должны обладать классом защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го.

Наркотические средства и психотропные вещества должны храниться в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 кг прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления.

хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры должно быть в запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью;

должна иметь централизованные системы электроснабжения, отопления, приточно-вытяжную вентиляцию

Помещение, относящееся к 3-й категории (РАО, отделение неврологии, хирургии, травматологии), должно быть оборудовано входной металлической дверью или алюминиевой дверью, либо дверью из иного материала, обладающей классом защиты от разрушающих воздействий не

ниже 3-го. Входная дверь должна иметь не менее двух запирающих устройств 3-го класса защиты от разрушающих воздействий.

Наркотические средства и психотропные вещества должны храниться в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 кг прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления, холодильное помещение, помещение выдачи, помещение обработки и хранения корзин и тележек, комната уборочного инвентаря, помещение для хранения медицинских иммунобиологических препаратов,

- комната персонала, гардеробы домашней и спец. одежды (женский; мужской) с душевой в каждом; санузлы для персонала (женский; мужской), тамбур, шлюзы;
- *мастерские, склады:* столярная мастерская, мастерская по текущему ремонту медицинского оборудования, мастерская ремонтного оборудования, сантехническая мастерская, приём чистого белья с центральной кладовой белья, кладовая санитарной гигиенической одежды, спецобуви и защитных приспособлений, центральная кладовая инвентаря, помещение для хранения и ремонта светильников, кладовая хранения люминесцентных ламп, светильников и ртутьсодержащих приборов, комната технического персонала, гардеробы уличной, домашней и рабочей одежды персонала душевая, санузел для персонала (, комната уборочного инвентаря, венткамеры вытяжная и приточная;
- *отделение восстановительного лечения (ЛФК):* коридор с местом ожидания,

- зал лечебной физкультуры для занятий малых групп на 4 человека с кладовой инвентаря, кабинет для индивидуальных занятий, кабинет механотерапии, кабинеты врача и комната для среднего медицинского персонала, отдельные раздевалки для мальчиков и для девочек с душевой в каждой (раздевалки и душевые приспособлены для инвалидов-колясочников), санузлы для мальчиков и девочек (в том числе для инвалидов-колясочников), комната уборочного инвентаря, санузел для персонала, зал для обучения ходьбе;

- физиотерапевтическое отделение необходимо запланировать с учетом видов и перечня оборудования в соответствии с Приложением № 1 и с соблюдением СанПиНов по оказанию физиотерапевтической помощи.

Также в отделении необходимо предусмотреть комнату инвентаря, комнату отдыха медсестёр, санузел для персонала.

Для оказания физиотерапевтических процедур необходимо предусмотреть набор помещений согласно санитарным нормам и правилам,

для парафинолечения предусмотрена кухня смежная с кабинетом, в кухне должна быть предусмотрена вытяжка, плита (типа Мармит)

- Пациенты ЛФК и ФТО должны иметь доступ к лифту;

- *центральное стерилизационное отделение:* помещение приёма материала, ИМН, помещение упаковки, контроля качества, подготовки материала к стерилизации, шлюз для персонала, стерилизационная (стерильная половина), экспедиционная, дистилляторная, помещение разборки, мытья изделий медицинского назначения, помещение мойки и дезинфекции тележек, кладовые (чистых тележек; упаковочных материалов; стерильных материалов), комната временного хранения медицинских отходов, комната хранения дезинфицирующих средств, кабинет заведующего, кабинет сотрудника ЦСО, комната старшей медсестры, комната отдыха персонала, гардероб домашней и санитарной одежды персонала (мужской; женский) с душевой в каждом, комната личной гигиены, три комнаты уборочного инвентаря комната (в том числе: одна – чистой зоны; вторая – грязной зоны), санузел персонала. Помещения ЦСО должны быть разделены на три зоны – грязная, чистая и стерильная. К грязной зоне относятся помещения приема и очистки изделий медицинского назначения, к чистой зоне относятся помещения упаковки, комплектации и загрузки в стерилизаторы. К стерильной зоне относятся: стерильная половина стерилизационной - автоклавной, склад стерильных материалов и экспедиция.

	Стерилизационная	Дистилляторная
количество аппаратов	3	2
количество рабочих дней в году	250	250
рабочих дней в неделю	5	5
рабочий день (часов)	8	8
продолжительность смены (часов)	7	7
продолжительность смены (минут)	420	420
продолжительность 1 процедуры (мин)	80	20
нагрузка в смену (процедур)	5(на один аппарат	21
количество смен	1,0	1,0
общая нагрузка в день (процедур)	15	42
нагрузка в год (процедур)	3750	10500

- *пункт хранения медицинских отходов:* помещения временного хранения медицинских отходов класса А, Б, В и Г, помещение временного хранения трупов, гардероб с душевой, комната уборочного инвентаря и должно отвечать требование от 9 декабря 2010 г. N 163 "Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

Для временного хранения медицинских отходов класса Б, В, Г на объекте здравоохранения выделяется отдельное помещение. Хранение более двадцати четырех часов пищевых отходов, необеззараженных отходов класса Б, осуществляется в холодильниках и морозильных камерах. В медицинских организациях (допускается временное хранение отходов классов Б и В в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более двадцати четырех часов используется холодильное оборудование). Контейнеры с отходами класса А хранятся на специальной площадке. Контейнеры должны располагаться не ближе двадцати пяти метров от объекта здравоохранения. Площадка для таких контейнеров должна быть ограждена с трех сторон на высоту 1,5 м. Комната для хранения медицинских отходов оборудуется вытяжной вентиляцией, холодильным оборудованием для хранения биологических отходов, стеллажами, контейнерами для сбора пакетов с медицинскими отходами, раковиной с подводкой горячей и холодной воды, бактерицидной лампой. Отходы класса А, Б, В хранятся по месту образования не более одних суток, в контейнерах на специальных площадках или в помещениях для временного хранения емкостей с отходами не более трех суток. Биологические отходы класса Б хранятся при температуре не выше + 5 °С. После погрузки медицинских отходов из помещений временного хранения на автотранспортное средство, помещение, использованный инвентарь и оборудование дезинфицируются. Помещение для временного хранения медицинских отходов располагается в непосредственной близости от выхода из корпуса объекта здравоохранения с подъездными путями для вывоза;

- *блок помещений мытья и обработки суден:* помещение приёма суден, помещение мытья и дезинфекции суден, горшков, помещение мытья и дезинфекции тележек, экспедиционная, комната уборочного инвентаря;
- *дезинфекционное отделение, прачечная:* гардеробные персонала с душевой, четыре санпропускника для персонала (мужской /2 шт./; женский /2 шт./), зона приёма и сортировки вещей, помещение для дезинфекции загрузочное отделение с кладовой временного хранения инфицированных постельных принадлежностей, помещение для дезинфекции разгрузочное отделение, санузлы для персонала (в чистой и грязной зонах), помещение выдачи обработанных постельных принадлежностей, помещение приёма, сортировки и хранения инфицированного белья, дезинфекционный цех "грязная зона" с помещением хранения моющих средств, дезинфекционный цех "чистая зона", цех приёма, сортировки неинфицированного белья, стиральный цех "грязная зона" и "чистая зона", сушильно-гладильный цех, починка, цех упаковки, хранения и выдачи белья, зона ожидания, кладовая

хозяйственного инвентаря, кладовая дезинфицирующих средств, помещение централизованного приготовления дезсредств, комната стиральных средств, кладовые уборочного инвентаря чистой и грязной /2 шт./ зон, кабинет заведующего, комната специалиста по обслуживанию стирального оборудования, гардеробные домашней и спецодежды для персонала с душевой, комната персонала, комната уборочного инвентаря, кладовая уборочного инвентаря, комната уборочного инвентаря помещений персонала, санузел для персонала;

- *служба приготовления пищи* Пищеблок МО следует размещать в отдельно стоящем здании, которое может соединяться транспортными тоннелями с палатными отделениями, кроме инфекционных. Допускается размещение пищеблока в лечебных корпусах при условии соблюдения технологической поточности, включая лифтовое оборудование и оснащение автономной приточно-вытяжной вентиляцией.

Состав и планировка помещений пищеблоков МО должны обеспечивать соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд в соответствии с требованиями к общественному питанию СП 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья

– загрузочная, горячий, холодный, мясо-рыбный, овощной и мучной цехи, моечная кухонной посуды, помещение просеивания муки, помещение обработки яиц, помещение первичной обработки овощей, помещение хранения и загрузки хлеба через передаточное окно с помещением хлебoreзки, помещение для размещения холодильных камер, помещение хранения и мытья тележек и тары, применяемых для транспортировки пищи, комната инвентаря, помещение хранения сухих смесей, кладовые суточного запаса продуктов, сухих продуктов, овощей, белья, оборотной тары, помещение временного хранения отходов, экспедиция, кабинеты зав. производством и диетсестры, помещение кладовщика, комната персонала, гардеробная верхней одежды персонала, гардеробные персонала с душевой в каждой, комната уборочного инвентаря, санузел для персонала, электрощитовая;

- *столовая для персонала (на 80 посадочных мест)* – столовая персонала на 80 мест, раздаточная, моечная столовой посуды, комната уборочного инвентаря, санузлы (женский; мужской);

- *приёмное отделение:*

- помещения планового отделения – тёплый тамбур для машин скорой помощи (в том числе для помещений экстренного приёма), входная группа с тамбурами и постом охраны, вестибюль с зоной ожидания приёмного

отделения стационара для пациентов и сопровождающих их лиц со справочной, санузами для посетителей, в том числе для инвалидов-колясочников и шлюзом, четыре приёмно-смотровых бокса (в том числе один для инвалидов-колясочников) с тамбур-шлюзом (вход), уборной и шлюзом в каждом, процедурная-смотровая, раздевалка с помещением ванной с душем и раздевалка, кладовая для временного хранения вещей больных, кладовая чистого белья, комната персонала, санузел для персонала, комната уборочного инвентаря;

- помещения экстренного приёма – вестибюльно-входная группа со входом через тамбур и тёплый тамбур для машин скорой помощи, помещение для хранения уличного инвентаря, регистратура, санузлы для посетителей,

- помещения травмпункта с круглосуточной работой: кабинет врача-травматолога с гипсовой и кладовой хранения гипсовых бинтов и гипса, перевязочная, процедурная, кабинет УЗИ-диагностики, процедурная R-кабинета с кабиной для переодевания и пультавой, кабинеты (хирурга; заведующего отделением), санпропускники для персонала (мужской; женский) для входа в операционный блок, шлюз операционного блока,

- операционная для проведения ортопедо-травматологических операций с наркозной и общепрофильный операционный зал с наркозной с общими (для обеих операционных) предоперационной, стерилизационной для экстренной стерилизации, помещением для разборки и мытья инструментов, комнатой уборочного инвентаря и шлюзами, предреанимационная со шлюзом, шлюз для больных, реанимационный зал, помещение мойки и обеззараживания наркозно-дыхательной аппаратуры, кладовая хранения наркозно-дыхательной аппаратуры, кладовые чистого и грязного белья, комната персонала, комната уборочного инвентаря, (в том числе блока экстренного приёма;

- общие служебные, вспомогательные и санитарно-технические помещения – кабинеты (дежурного врача; врача R-кабинета; старшей медсестры), комнаты сестры-хозяйки и медсестёр, кладовая медикаментов, кладовая временного хранения медотходов и грязного белья, помещение временного хранения грязного белья и отходов при операции, комната уборочного инвентаря, санузлы для персонала (мужской; женский комнатой личной гигиены), шлюз, коридоры с зоной размещения каталок, лифтовой холл;

- *изоляционно-диагностический блок* – санпропускники для персонала (мужской; женский), каждый состоящий из двух помещений, с душевой в каждом, пост дежурной медсестры, Боксированные палаты (изоляторы) в количестве 6 шт с совместным размещением матери и ребёнка на 1 койку (в том числе палата, шлюз при палате, санузел при палате /унитаз, в том числе

боксированная палата (изолятор) с совместным размещением матери и ребёнка, в том числе для инвалида-колясочника на 1 койку (в том числе палата, шлюз при палате, санузел /унитаз, умывальник, душ/ при палате, в том числе для инвалидов-колясочников), кабинет дежурного врача, помещение для подготовки инъекций, комната сестры-хозяйки, кладовая сестры-хозяйки, помещение медгазов, помещение дезинфекции аппаратуры, кладовая аппаратуры, кладовые чистого и грязного белья, буфетная, моечная столовой посуды, комната персонала, комната временного хранения вещей пациентов, комнаты уборочного инвентаря, санузлы персонала (мужской; женский), шлюзы; противошоковая палата шлюз при палате.

- *входная группа* – тамбуры, колясочная, пост круглосуточной охраны, шлюз, вестибюль, справочная, гардероб для посетителей, касса, серверная, гардероб для сотрудника, комната уборочного инвентаря, санузел для сотрудника), стойка администратора, холл с помещением приёма передач и помещением для одевания верхней одежды и обуви для выписавшихся, комната для беседы с врачом с зоной ожидания в холле, комната уборочного инвентаря, холл, лифты

Входная площадка при входах, доступных МГН, должна иметь навес, водоотвод и, в зависимости от местных климатических условий, подогрев поверхности покрытия маршей лестницы и пандуса. Размеры входной площадки с пандусом - не менее 2,2х2,2 м.

- *диагностическое отделение:*

- эндоскопия –кабинет врача эндоскописта и процедурная, кабинет врача-пульмонолога с процедурной бронхоскопии, хранением обработанных эндоскопов, моечной-дезинфекционной эндоскопической аппаратуры и процедурной гастродуоденоскопии со специально оборудованным рабочим местом, кабинет врача-уролога, кабинет со специально оборудованным рабочим местом (для проведения ректоколоноскопии), сливом (санузлом) и моечной-дезинфекционной эндоскопической аппаратуры, 4 профильных диагностических кабинетов, 5 профильных лечебно-диагностических кабинетов) на 20 посещений/процедур в день.

- функциональная диагностика – ординаторская, кабинеты (УЗИ /2 шт./; исследования функции внешнего дыхания; РЭГ; электрокардиографии; эхоэнцефалограммы; электроэнцефалографии с экранированной кабиной; ЭКГ по Холтеру; миографии)

- кабинеты ультразвуковой диагностики (УЗД) (2 шт.) на 80 посещений/процедур в день;

- служебные, вспомогательные помещения и санитарно-технические помещения – холл с игровой зоной, кабинеты (заведующего

диагностического отделения; заведующего восстановительного отделения; старшей медицинской сестры /2 шт./; медицинских сестёр /2 шт./), помещение сестры-хозяйки, кладовые (сестры-хозяйки; расходных материалов; чистого белья /2 шт./; временного хранения переносной аппаратуры /3 шт./; предметов уборки), комната персонала (2 шт.), две санитарные комнаты (хранение медотходов и грязного белья), комната временного хранения медотходов, комната уборочного инвентаря (2 шт.), душевая для персонала, санузел для персонала с умывальником, санузлы для посетителей с умывальником в шлюзе (мужские, женские; инвалидов-колясочников), шлюзы, лифтовой холл;

- *клинико-диагностическая лаборатория* – коридор с зоной ожидания, гардеробы для персонала (мужской; женский) с душевой в каждом, санпропускники для персонала (мужской; женский), каждый состоящий из двух помещений, с душевой в каждом, процедурная для забора капиллярной крови, помещение приёма и регистрации проб, гематологическая лаборатория, экспресс-лаборатория, лаборатория общеклинических исследований, стерилизационная с моечной посуды, центрифужная, гемостазиологическая лаборатория, биохимическая лаборатория, комната врачей-лаборантов, кабинет, помещение приёма и регистрации проб с помещением пробоподготовки и лабораторией цитогистологических исследований, помещение приёма, сортировки и регистрации материалов с помещением пробоподготовки, лабораторией микроскопического исследования, лабораторией копрологических исследований и моечной, лаборатория иммуно-ферментного анализа с предбоксом, стерилизационная с моечной посуды, автоклавная для обеззараживания, кладовые (реагентов и посуды; чистого белья; временного хранения медицинских отходов; грязного белья; лабораторной посуды; расходных материалов), комната персонала, три комнаты уборочного инвентаря (в том числе одна – грязной зоны, три санузла для персонала (мужской, женский), тамбуры, шлюзы, коридоры;

- медицинский архив с шлюзом, медицинский архив, помещение архивариуса.

- *операционный блок* – шлюз между операционным блоком и отделением реанимации и интенсивной терапии, санпропускники для персонала (мужской; женский) при операционном зале № 1, каждый состоящий из трёх помещений, с санузлом и душевой в каждом, операционный зал № 1 септический с предоперационной, наркозной, экстренной стерилизационной, кладовой стерильных материалов, материальной, комнатой уборочного инвентаря, шлюзами и коридором, санпропускники для персонала (мужской; женский) при операционных залах № 2, 3, 4 каждый состоящий из трёх помещений (в т.ч. одно помещение для использованной санодежды), с

санузлом и душевой в каждом, асептические операционные залы № 2 и 3 с наркозной и предоперационной при каждом зале, с палатой пробуждения на 3 койки с постом, шлюзом и сливом, экстренной стерилизационной, комнатой обработкой эндоскопов, помещением разборки и мытья инструментов, кладовой стерильных материалов, кладовой переносной аппаратуры, комнатой уборочного инвентаря, шлюзами и коридором, кабинеты (заведующего отделением; хирургов; врачей-анестезиологов; сестры-хозяйки; старшей медицинской сестры), комната медицинских сестёр-анестезисток, комната операционных медицинских сестёр, помещение для хранения и подготовки крови и кровезаменителей к переливанию, протокольная, комната психологической разгрузки, комната хранения наркотических и психотропных веществ, помещение мойки и дезинфекции НДА, помещение хранения обработанных НДА, кладовая временного хранения медотходов, кладовая переносной R-аппаратуры, помещение временного хранения грязного белья и отходов при операции, помещение приготовления дезрастворов и хранения дезсредств, кладовая чистого белья, комната отдыха персонала, кладовая уборочного инвентаря, комната уборочного инвентаря, санузлы для персонала (мужской; женский с комнатой личной гигиены женская), шлюзы, коридоры;

Операционные блоки должны быть размещены в помещениях, оборудованных автономной системой приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования, обеспечивающей нормируемые параметры микроклимата, чистоту воздуха. При размещении операционного блока изолированно от других лечебных корпусов необходимо предусмотреть удобные утепленные переходы, соединяющие операционный блок с другими лечебно-диагностическими и клиническими подразделениями. Операционные для неотложной хирургии могут размещаться в составе приемных отделений.

В операционных блоках предусматривается строгое зонирование внутренних помещений на стерильную зону (операционные), зону строгого режима (предоперационные, помещение подготовки больного - наркозная, помещения хранения стерильных материалов и другие вспомогательные помещения, для которых соблюдается режим санитарного пропускника для входа персонала), зону общепольничного режима (шлюз). В шлюзе персонал отделения, сопровождающий пациента, перекладывает его с каталки отделения на каталку операционного блока. Далее персонал операционного блока перевозит пациента в операционную. Зона общепольничного режима (после шлюза) отделяется от остальных помещений операционного блока "красной чертой".

Вход персонала других отделений за "красную черту" запрещен. При необходимости персонал других отделений должен проходить в операционный блок через санитарные пропускники с соблюдением всех требований санитарной обработки.

В операционные блоки предусматриваются отдельные входы для пациентов (через шлюз) и персонала (через санитарный пропускник). В операционные персонал входит через предоперационные, пациенты доставляются через помещение подготовки больного (наркозная) или из коридора оперблока.

В операционных предусматриваются автоматически закрывающиеся двери (доводчики, фотоэлементы, прочее). Лечебно-диагностическое оборудование в операционных, по возможности, должно крепиться на консолях.

В операционном блоке предусматривается палата пробуждения и послеоперационного наблюдения на 4 койки.

В операционных блоках санитарные пропускники для персонала (мужской и женский) следует проектировать каждый в составе трех смежных помещений. Первое помещение, оборудованное душем, санузлом и дозатором с раствором антисептика. В данном помещении приходящий персонал снимает спецодежду, в которой работал в отделении, принимает душ и производит гигиеническую обработку рук. Во втором помещении персонал надевает чистые хирургические костюмы, разложенные в ячейках по размерам, специальную обувь, бахилы и выходит из санпропускника в коридор операционного блока, далее - в предоперационную. После проведения операций персонал возвращается в санпропускник через третье помещение, в котором устанавливаются контейнеры для сбора использованного белья (халатов, хирургических костюмов, масок, шапочек, бахил). Далее персонал проходит в первое помещение, где, при необходимости, принимает душ, надевает спецодежду для работы в отделении и выходит из операционного блока.

- *отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии* – отделение анестезиологии и реанимации 4 койки, 1 палата на 3 койки, 1 палата на одну койку (изолятор), 1 палата (резервная) с возможностью размещения 3 коек шлюзом и с входом в реанимационный зал.
- санпропускники для персонала (мужской; женский), каждый состоящий из двух помещений, с душевой в каждом, кабинет заведующего отделением, кабинет дежурного врача-анестезиолога, пост дежурной медсестры, комната центрального пульта мониторинговой системы слежения за состоянием больных, кабинет старшей медсестры предреанимационной, процедурная гемосорбции

на 1 место с помещением для подготовки пациентов, помещение для приготовления инфузионных вливаний, комната сестры-хозяйки, помещение обработки кроватей, кладовая аппаратуры для гемосорбции, комната временного хранения медотходов, помещение мойки и дезинфекции наркозно-дыхательной аппаратуры, кладовые (солей; медикаментов; наркозно-дыхательной аппаратуры; переносной аппаратуры; чистого белья), помещение временного хранения трупов, помещение сортировки и временного хранения грязного белья, комната персонала, буфетная с моечной столовой посуды, душевая для персонала, комната младшего персонала, комнаты уборочного инвентаря, санузле для персонала, шлюзы;

- приемные кабинеты врачей специалистов— два холла (в том числе один с игровой зоной), кабинеты (врача-кардиолога; врача-ревматолога; уролога-андролога с процедурной врача уролога-андролога; врача-гастроэнтеролога; педиатра; врача-неонатолога; врача-эндокринолога; врача-офтальмолога с темной комнатой; ЛОРа с процедурной; врача-травматолога; хирурга с перевязочными асептической и септической; врача-пульманолога; аллерголога-иммунолога с комнатой для приготовления аллергенов, процедурной и шлюзом; гинеколога со шлюзом и процедурной гинеколога с кабиной для переодевания; коридор с зоной ожидания, кладовые (грязного белья; чистого белья; электрооборудования; переносной аппаратуры; расходных материалов), комната временного хранения медицинских отходов, комната медицинских сестёр, комната персонала, комнаты уборочного инвентаря, комната личной гигиены для посетителей с шлюзом, санузлы для посетителей (мужской /2 шт./; женский /2 шт./), универсальная кабина для инвалидов, лифты;

Лечебно-диагностический блок должен быть оборудован лифтами:

- больничными пассажирскими;
- пассажирскими;
- малым грузовым лифтом.

Следует применять пассажирские лифты с размерами кабины, обеспечивающими размещение инвалида на кресле-коляске с сопровождающим лицом, но не менее 1100х1400 мм (ширина х глубина).

Связь между этажами осуществляется:

- первым и вторым этажом: по незадымляемым лестничным клеткам типа Н2 с подпором воздуха в них во время пожара и с выходом непосредственно или тамбур наружу; технологической внутренней лестницей;
- Должен быть доступ на технические этажи и чердаки из незадымляемой

лестничной клетки типа Н2.

Выходы на кровлю организованы из незадымляемых лестничных клеток типа Н2 через противопожарные двери.

Между лечебно-диагностическим блоком и стационаром и поликлиникой предусмотреть связь по первому, второму, третьему и техническому этажам перехода через противопожарные двери.

Ширина пешеходного пути с учетом встречного движения инвалидов на креслах-колясках должна быть не менее 2,0 м. В условиях сложившейся застройки в затесненных местах допускается в пределах прямой видимости снижать ширину пешеходного пути движения до 1,2 м. При этом следует устраивать не более чем через каждые 25 м горизонтальные площадки (карманы) размером не менее 2,0х1,8 м для обеспечения возможности разъезда инвалидов на креслах-колясках.

Продольный уклон путей движения, по которому возможен проезд инвалидов на креслах-колясках, не должен превышать 5%, поперечный - 2%. На каждом этаже, где ожидаются посетители, следует предусматривать зоны отдыха на два-три места, в том числе для инвалидов на креслах-колясках. При большой длине этажа зону отдыха следует предусматривать через 25-30м

Предусмотреть отдельные входы посетителей и персонала в лечебно-диагностический блок предусмотрены следующие:

- в приёмное отделение (помещения планового отделения и экстренного приёма, а также в тёплый тамбур для машин скорой помощи, в том числе для помещений экстренного приёма;
- изоляционные боксы
- в основную входную группу лечебно-диагностического блока;
- в клиничко-диагностическую лабораторию (в том числе посетителей и персонала).

Загрузка медицинских препаратов и оборудования предусмотреть отдельно.

Для службы приготовления пищи (цокольный этаж) загрузка пищевых продуктов предусмотреть отдельно.

Выгрузка медицинских отходов и вынос трупов (цокольный этаж, пункт хранения медицинских отходов) организовать отдельно и исключить пересечение потоков с пациентами.

3.2. Стационар

Стационар предусмотреть отдельным зданием, соединённым с лечебно-диагностическим блоком теплыми переходами. Общее количество коек в стационаре предусмотреть в количестве 166 коек (из них 6 коек отделение новорожденных и недоношенных детей). В блоке стационара

должны быть предусмотрены лифты для перемещения пациентов, грузов, посетителей.

Стационар:

- *реанимационно-консультативный блок (приёмное отделение для новорожденных) –* отапливаемый тамбур, тамбур с уборной для сопровождающих, палата-бокс для приёма новорожденных, помещения для дезинфекции транспортных кюветов: отсек для хранения чистых кюветов с отсеком для дезинфекции кюветов, уборная для персонала реанимационно-консультативного блока, помещение диспетчерской, кладовая расходных материалов, комната уборочного инвентаря и дезсредств, коридор;

- *отделение для недоношенных и новорожденных детей (второй этап выхаживания) на 39 коек:* входные узлы, тамбуры, шлюзы; два шлюза для надевания спецодежды и мытья рук (мужской; женский);

палатный отсек на 16 палат – 22 коек, с круглосуточным пребыванием матерей в каждой палате (в том числе: палата-изолятор на 1 койку с постом дежурной медицинской сестры и с входом через шлюз; 3 палаты на одну койку с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой в палате. 8 палат по две койки в каждой, 2 палаты по койке в каждой для инвалидов-колясочников, с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой при двух палатах, и 2 палаты резервные с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой).

Кабинет старшей медсестры /кабинет для хранения лекарственных средств/туалет для сотрудников /санитарная комната /кабинет сестры хозяйки/комната для хранения белья/комната для хранения.

** палатный отсек на 8 палат – 17 коек (всего) 4 палаты по 3 койки для детей без круглосуточного пребывания матерей из них 2 палаты резервные с возможностью размещения 3 –х коек .Три палаты интенсивного наблюдения с изолятором – 5 коек (всего) (в том числе: палата-изолятор на 1 койку с постом дежурной медицинской сестры, шлюзом и сливом; пост дежурной медицинской сестры. Из них одна палата на 4 койки и одна палата резервная с возможностью размещения 4-х коек.*

- Кабинет дежурного врача с душевой для дежурного врача, кабинет физиотерапии, два поста дежурной медицинской сестры с подсобным помещением при каждом poste дежурной медицинской сестры, столовая матерей с буфетной и моечной столовой посуды, комната для сцеживания грудного молока, молочная комната, процедурная, санитарная комната, помещение для приготовления инфузионных растворов с асептическим боксом с шлюзом, кабинет вакцинации БЦЖ, помещения для дезинфекции кюветов: отсек для хранения чистых кюветов с отсеком для дезинфекции кюветов, кладовая лекарственных средств, помещение хранения

наркотических средств и психотропных веществ, кладовая переносной аппаратуры, кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья, две комнаты уборочного инвентаря и дезсредств, уборные для персонала (мужская; женская), комната личной гигиены женщин, электрощитовые (2 шт.), шлюзы, коридоры;

- *блок помещений приходящих матерей (фильтр)* – вестибюль-ожидальная, кабинет консультативного приёма, фильтр (осмотр матерей), комната для переодевания матерей с душевой для матерей, в том числе для инвалидов-колясочников, комната уборочного инвентаря и дезсредств, две уборные матерей, в том числе одна для инвалидов-колясочников, коридоры

- *блок помещений выписки отделения новорожденных* – входной узел, тамбуры, ожидальная, кабинет медицинской сестры выписного отделения, две кабины переодевания, комната уборочного инвентаря и дезсредств, уборная посетителей, шлюз, коридор, комната связи, кладовая чистого белья;

- *прочие* – кабинет заведующего отделением, кабинет старшей медсестры, комната отдыха персонала, комната сестры-хозяйки, душевые персонала (мужская; женская), комната уборочного инвентаря и дезсредств, уборная персонала (мужская; женская), кабинет консультативного приёма, комната дневного пребывания матерей, уборная матерей, шлюз, коридоры, электрощитовая;

- *палатный отсек на 3 палаты реанимации – 6 койки (всего)* (две палаты реанимации на 3 койки /каждая / с постом дежурной медицинской сестры, шлюзом и сливом /при каждой палате/); -1 палата-изолятор на 1 койку с постом дежурной медицинской сестры, шлюзом и сливом; . ординаторская, кабинет заведующего отделением, молочная комната, комната для сцеживания грудного молока, комната младшего персонала, кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья, помещение хранения наркотических средств и психотропных веществ, кладовая лечебных средств, кладовая переносной аппаратуры, помещения для дезинфекции кюветов: отсеки для дезинфекции кюветов и для хранения чистых кюветов, помещение обработки наркозно-дыхательной аппаратуры, помещение для приготовления инфузионных растворов с асептическим боксом, комната уборочного инвентаря и дезсредств, тамбур, шлюзы, коридоры, электрощитовая;

- *гардеробные персонала отделения новорожденных* – вестибюль для персонала, гардеробная верхней одежды персонала, гардеробные домашней и рабочей одежды персонала (женская; мужская) с уборной и душевой в каждой, два санпропускника персонала (женский; мужской), каждый состоящий из двух помещений (помещения хранения

общепольничной одежды и раздевалка) с уборной и душевой в каждом, тамбуры, шлюзы, уборная /унитаз, умывальник/, уборная (мужская; женская с комнатой личной гигиены), комната уборочного инвентаря;

- *реанимационно-консультативный блок (подсобные помещения для бригады скорой помощи отделения новорожденных) – входной узел, тамбур, гардеробная верхней одежды бригады скорой помощи, гардеробные санитарной одежды бригады скорой помощи (мужская; женская) с душевой в каждой, кабинет дежурного врача, помещение для хранения оборудования бригады скорой помощи, помещение хранения обработанной наркозно-дыхательной аппаратуры, комната отдыха бригады скорой помощи, уборная (женская; мужская), комната уборочного инвентаря и дезсредств, шлюзы, коридор, электрощитовая (2 шт.);*

- *отделение плановой хирургии на 20 коек: палатный отсек на 4 палаты – 4 койки /дети до года с круглосуточным пребыванием матерей/ (из них: четыре палаты на 1 койку (с возможностью размещения по кювету в каждой), в каждой уборная /унитаз, умывальник/ и душевая, с входом через шлюз); в том числе одна палата для инвалида-колясочника/ с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой / с входом через шлюз;*

- *палатный отсек на 8 палат – 8 коек /дети от года до 3 лет, дети от 3 до 7 лет, с круглосуточным пребыванием матерей/ (четыре палаты для детей от года до 3 лет по 1 койке в каждой (в том числе одна – для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой при двух палатах каждых /в том числе для инвалидов-колясочников при двух палатах с размещением инвалида-колясочника/, с входом через шлюз к двум палатам (каждым); четыре палаты для детей от 3 до 7 лет по 1 койке в каждой (в том числе одна – для инвалида-колясочника) с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой при двух палатах каждых /в том числе для инвалидов-колясочников при двух палатах с размещением инвалида-колясочника/, с входом через шлюз к двум палатам /каждым/); палатный отсек на 4 палаты – 8 коек /всего/ (дети от 7 до 15 лет, дети от 15 до 17 лет без пребывания матерей) (из них: 2 палаты для детей от 15 до 17 лет на 2 койки с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой, с входом через шлюз; 2 палаты для детей от 7 до 15 лет на 2 койки /в том числе одна койка для инвалида-колясочника/ с уборной /унитаз, умывальник/ и душевой /в том числе для инвалидов-колясочников/, с входом через шлюз); три поста дежурной медицинской сестры (в том числе один с подсобным помещением при посту дежурной медицинской сестры), ординаторская, кабинет заведующего отделением, кабинет хирурга, кабинет дежурного врача, кабинет старшей медицинской сестры, комната сестры-хозяйки, процедурная, комната для сбора материала для анализов,*

клизменная, санитарная комната, перевязочная, молочная комната, столовая с буфетом и моечной столовой посуды, игровые для детей до 7 лет и от 7 до 15 лет (для двух отделений плановой и неотложной хирургии), кабинет консультативного приёма, комната дневного пребывания матерей, душевая для матерей, помещение хранения наркотических средств и психотропных веществ, ванная комната с душем, комната мойки и дезинфекции кюветов, комната младшего медицинского персонала, кладовая переносной аппаратуры, кладовая чистого белья, кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья, комната отдыха персонала, три комнаты уборочного инвентаря и дезсредств, душевые (для персонала; для матерей), уборные для персонала (мужской /2 шт./; женский /2 шт./, в том числе одна с гигиеническим душем), уборная для матерей (в том числе для инвалидов-колясочников), комната личной гигиены персонала, шлюзы, электрощитовые (2 шт.), коридоры;

- *отделение неотложной хирургии на 28 коек (травматологического профиля – 14 коек, хирургического профиля – 14 коек):* две палаты травматологического профиля для детей от года до 3 лет по 1 койке в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; две палаты травматологического профиля для детей от 3 до 7 лет по 2 койки в каждой с дневным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; две палаты травматологического профиля для детей от мес. до года по 1 койки в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; 3 палаты травматологического профиля для детей от 7 до 15 лет на 2 койки без пребывания матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз;

2 палаты хирургического профиля для детей от 7 до 15 лет на 2 койки без пребывания матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; две палаты хирургического профиля для детей от 3 до 7 лет по 2 койки в каждой с дневным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; две палаты хирургического профиля для детей от года до 3 лет по 1 койке в

каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; четыре палаты хирургического профиля для детей от месяца до года по 2 койки в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; два поста дежурной медицинской сестры (в том числе один с подсобным помещением), кабинет заведующего отделением, кабинет дежурного врача, ординаторская, кабинет старшей медицинской сестры, комната сестры-хозяйки, процедурные (2 шт.), комната хранения и подготовки гипса и гипсовых бинтов, перевязочные (травматологического профиля; септическая; асептическая), комната для сбора материала для анализов, помещение хранения наркотических средств и психотропных веществ, кладовые (чистого белья; временного хранения медицинских отходов и грязного белья; переносной аппаратуры), молочная комната, игровая для детей до 7 лет, ванная комната с душем, клизменная, санитарная комната, столовая с буфетной и моечной столовой посуды, комната дневного пребывания матерей, душевая для матерей, уборная для матерей (в том числе для инвалидов-колясочников), душевая для персонала, комната отдыха персонала, комната младшего медицинского персонала, комната личной гигиены персонала, уборная для персонала (мужские /2 шт./; женские /2 шт./, в том числе одна с гигиеническим душем), комната мойки и дезинфекции кюветов, комнаты уборочного инвентаря и дезсредств (3 шт.), шлюзы, электрощитовые (3 шт.), коридоры;

- *отоларингологическое отделение для детей от 1 мес. до 15 лет на 20 коек:* четыре палаты для детей до года по 1 койки в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз;

палатный отсек на 8 палат – 8 коек /всего/ (дети от года до 3 лет; дети от 3 до 7 лет – с круглосуточным пребыванием матерей) (в том числе:

две палаты для детей от года до 3 лет – по 1 койке в каждой с круглосуточным пребыванием матерей с уборной (унитаз, умывальник) и душевой, с входом через шлюз;

две палаты для детей от года до 3 лет – по 1 койке в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; две палаты для детей от 3 до 7 лет – по 1 койке в каждой с круглосуточным пребыванием матерей с уборной (унитаз,

умывальник) и душевой, с входом через шлюз; две палаты для детей от 3 до 7 лет – по 1 койке в каждой с круглосуточным пребыванием матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз); *палатный отсек на 4 палаты – 8 коек /всего/ (дети от 7 до 15 лет без пребывания матерей)* (две палаты для детей от 7 до 15 лет на 2 койки без пребывания матерей с уборной (унитаз, умывальник) и душевой, с входом через шлюз; две палаты для детей от 7 до 15 лет на 2 койки без пребывания матерей (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз); три поста дежурной медицинской сестры (в том числе один с подсобным помещением), ординаторская, кабинет заведующего отделением, кабинет дежурного врача, кабинет отоларинголога с аудиометрической кабиной, кабинет консультативного приёма, кабинет старшей медсестры, комната сестры-хозяйки, комната связи, процедурная, манипуляционная, перевязочная, комната для сбора материалов для анализов, игровые для детей до 7 и от 7 до 15 лет, молочная комната, столовая с буфетом и моечной столовой посуды, клизменная, санитарная комната, ванная комната с душем, комната дневного пребывания матерей, уборная для матерей, в том числе для инвалидов-колясочников, душевая для матерей, помещение хранения наркотических средств и психотропных веществ, кладовые (переносной аппаратуры; временного хранения медицинских отходов и грязного белья; чистого белья; кладовые /2 шт./), комната мойки и дезинфекции кюветов, комната отдыха медперсонала, комната младшего медицинского персонала, душевая для персонала, уборная персонала (мужские /2 шт./; женские /2 шт./ в том числе одна с гигиеническим душем), комнаты уборочного инвентаря и дезинфекции /3 шт./, шлюзы, электрощитовые (2 шт.), коридоры;

• *педиатрическое отделение, в том числе для раннего возраста (с 1 мес. до 3 лет) на 25 коек*: палатный отсек на 4 палаты – 8 коек всего (дети от 7 до 15 лет без пребывания матерей) по 2 койки в каждой (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой при каждой палате (в том числе для инвалида-колясочника при одной палате), с входом через шлюз; палатный отсек на 10 палат – 13 коек всего (с круглосуточным пребыванием матерей) (из них: 2 палаты для детей от 3 до 7 лет – по 2 койке в каждой (в том числе 1 койка для инвалида-колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; 2 палаты для детей от года до 3 лет – по 1 койке в каждой с уборной (унитаз, умывальник) и душевой, с входом через шлюз; 2 палаты для детей от 3 до 7 лет – по 2 койке в каждой с уборной

(унитаз, умывальник) и душевой, с входом через шлюз; 3 палаты для детей до года – по 1 койки в каждой (в том числе 1 койка для инвалида колясочника) с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз), 1 палата резервная, палаты должны быть оснащены кислородной разводкой; палатный отсек на 2 палаты – 4 койки всего (социальные палаты), чпо 2 койки в каждой (в том числе 1 койка для инвалида колясочника), с уборной (унитаз, умывальник) и душевой (в том числе для инвалида-колясочника), с входом через шлюз; посты дежурной медицинской сестры (3 шт., из них один с подсобным помещением), ординаторские (2 шт.), кабинет заведующего отделением, кабинет педиатра, ингаляторий, кабинет дежурного врача, кабинет старшей медсестры, комната сестры-хозяйки, кабинет массажа, процедурная, комната для сбора материала для анализов комната, молочная комната, дневного пребывания матерей с душевой для матерей, уборная для матерей (в том числе для инвалидов-колясочников), столовая с буфетом и моечной столовой посуды, игровые для детей до 7 лет и от 7 до 15 лет, ванная комната с душем, клизменная, ингаляционная санитарная комната, кладовая переносной аппаратуры, кладовая чистого белья, кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья, , комнаты уборочного инвентаря и дезсредств (2 шт.), комната отдыха персонала, душевая для персонала, комната младшего медицинского персонала, ингаляторий уборные для персонала (мужская /1шт./; женская /2 шт./, в том числе одна с гигиеническим душем), электрощитовые (3 шт.), шлюзы, коридоры, лифтовой холл;

- *неврологическое отделение для детей с 1 месяца до 15 лет на 28 коек:*

- четыре палаты для детей с 1 месяца до 1 года по 1 койке в каждой / с санузлом /унитаз, душ, умывальник/, при палатах, с входом через шлюз);

- с 1 года до 3 лет с круглосуточным пребыванием матерей – 4 койки, две палаты по две койки в каждой /из них одна койка для матери инвалида-колясочника/, с санузлом /унитаз, душ, умывальник/, в том числе для инвалидов-колясочников, при палатах, с входом через шлюз);

- две палаты для детей с 3 до 7 лет с круглосуточным пребыванием матерей /в том числе для детей передвигающихся с помощью кресел-колясок/ – на 4 койки, всего, (в каждой палате по две койки, в том числе в одной палате одна койка для инвалида-колясочника), с санузлом /унитаз, душ, умывальник/, в том числе для инвалидов-колясочников, при палатах, с входом через шлюз) палаты должны быть оснащены кислородной разводкой.

- Две палаты (социальная) для детей с 3 до 15 лет на 4 койки /в том числе одна койка для детей передвигающихся с помощью кресел-колясок/ с

уборной /унитаз, умывальник/ и душем /в том числе для инвалидов-колясочников/ при палате, с входом через шлюз;

- шесть палат для детей с 7 до 15 лет /в том числе для детей передвигающихся с помощью кресел-колясок/ – на 12 коек, в том числе 1 койка для инвалида-колясочника/ с уборной /унитаз, умывальник/с входом через шлюз к двум палатам (каждой));

- служебные, лечебные и вспомогательные помещения – два поста дежурной медицинской сестры с подсобным помещением (каждый), ординаторская, кабинеты (заведующего; логопеда для занятий на 6 человек; невролога; старшей медицинской сестры; дежурного врача; массажа на 1 кушетку; электронейромиографии; электроэнцефалографии с кабиной для переодевания и экранированной кабиной), процедурная (2 шт.), материальная, сестринская, помещение сестры-хозяйки, кладовая сестры-хозяйки, зал лечебной физкультуры для групповых занятий на 4 человека, помещение дневного пребывания для детей с 7 до 15 лет, две комнаты для игр детей с 3 до 7 лет и с 1 месяца до 3 лет, столовая для пациентов с буфетом и мойкой столовой посуды, молочная комната, помещение для хранения переносной аппаратуры, кладовая чистого белья, комната персонала, комната младшего персонала;

- санитарно-технические помещения в отделение и прочие , две санитарные комнаты (в том числе одна – для хранения медотходов и грязного белья), клизменная, ванная с подъёмником, душевая для персонала, уборная с душевой для персонала, уборные персонала (мужская /2 шт./; женская /3 шт./, в том числе одна с комнатой личной гигиены) с умывальником в шлюзе в каждой, три комнаты уборочного инвентаря (в том числе одна столовой), шлюзы, лифтовой холл, коридор; эксплуатируемая кровля над первым этажом (на отм. +4,050);

Связь между лечебно-диагностическим блоком и стационаром предусмотреть по первому, второму, третьему и техническому этажам перехода через противопожарные двери.

Входы посетителей и персонала в стационар предусмотрены:

- *в приёмное отделение для новорожденных* (в том числе тёплый тамбур для машин скорой помощи) – с западной стороны фасада;
- *в отделение для недоношенных и новорожденных детей (второй этап выхаживания) и блок помещений выписки отделения новорожденных* – с южной стороны фасада;
- *в реанимационно-консультативный блок (подсобные помещения для бригады скорой помощи отделения новорожденных)* – с восточной стороны фасада.

Площади помещений стационара

Наименование помещений	Кол-во палат	Кол-во коек в палате	Площадь по СанПин, м2	Общая площадь, м2
Реанимационно-консультативный блок (приемное отделение для новорожденных)				
тамбур				
Тамбур с уборной для сопровождающих			33	33
Палата-бокс			15	15
Помещение для дезинфекции кюветов			12	12
Отсек для хранения кюветов			12	12
Санузел для персонала			3	3
Помещение диспетчерской				
Комната уборочного инвентаря			4	4
Комната дезсредств			4	4
Реанимация недоношенных и новорожденных на 6 коек	2	3	39	78
Отделение для недоношенных и новорожденных детей (второй этап выхаживания) на 39 коек				
Шлюз мужской (санпропускник с душем)			8	8
Шлюз женский (санпропускник с душем)			8	8
Палатный отсек				
<u>Палатный отсек на 16 палат -22 койки</u>				
<u>Палаты</u>	8	2	26	236
Палата для инвалида-калясочника с санитарной комнатой и душевой	2	1	26	52
Палата –изолятор с постом дежурной медсестры	1	1	18	18
Палата с санитарной комнатой, душевой	1	1	26	26
Палата с санитарной комнатой, душевой	1	1	26	26
Палата с санитарной комнатой, душевой	1	1	26	26
Резервные палаты с санитарной комнатой	2		26	52
Кабинет старшей медицинской сестры			10	10
Кабинет для хранения лекарственных препаратов			4	4
Туалет для сотрудников			3	3
Санитарная комната			8	8
Кабинет сестры-хозяйки			8	8
Комната для хранения белья			4	4
<u>Палатный отсек на 8 палат-17 коек</u>				
Палаты без круглосуточного пребывания матерей	4	3	18	72
Палата-изолятор с постом медицинской сестры и шлюзом	1	1	21	21
Палата-изолятор с постом медицинской сестры и шлюзом	1	1	21	21
Палата-изолятор с постом медицинской сестры и шлюзом	1	3	21	21
резервная	1		24	24

Кабинет дежурного врача с душевой			13	13
Кабинет физиотерапии			30	
Два поста дежурной медсестры с подсобным помещением	2		14	28
Столовая для матерей с буфетной и моечной посуды			62	62
Комната для сцеживания грудного молока			12	12
процедурная			12	12
Санитарная комната			4	4
помещение для приготовления инфузионных растворов с асептическим боксом с шлюзом			16	16
кабинет вакцинации БЦЖ			12	12
помещения для дезинфекции кюветов			20	20
кладовая лекарственных средств			16	16
помещение хранения наркотических средств и психотропных веществ			4	4
кладовая переносной аппаратуры			8	8
кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья			12	12
две комнаты уборочного инвентаря и дезсредств	2		12	24
уборные для персонала (мужская; женская)			3	3
комната личной гигиены женщин			3	3
Шлюз			6	6
<i>блок помещений приходящих матерей (фильтр)</i>				
кабинет консультативного приёма			15	15
фильтр (осмотр матерей), комната для переодевания матерей с душевой для матерей			31	31
комната уборочного инвентаря и дезсредств			4	4
две уборные матерей, в том числе одна для инвалидов-колясочников			15	15
<i>блок помещений выписки отделения новорожденных</i>				
ожидальная			30	30
кабинет медицинской сестры выписного отделения			15	15
две кабины переодевания	2		2	4
комната уборочного инвентаря и дезсредств,			8	8
<i>блок помещений приходящих матерей (фильтр) –</i>				
вестибюль-ожидальная			30	30
кабинет консультативного приёма			15	15
фильтр (осмотр матерей)			8	8
комната для переодевания матерей с душевой для матерей			12	12

комната уборочного инвентаря и дезинфекции			8	8
две уборные матерей, в том числе одна для инвалидов-колясочников			15	15
блок помещений выписки отделения новорожденных				
ожидательная			30	30
кабинет медицинской сестры выписного отделения			10	10
две кабины переодевания	2		2	4
комната уборочного инвентаря и дезинфекции			8	8
уборная посетителей			3	3
кладовая чистого белья			24	24
кабинет заведующего отделением			16	16
кабинет старшей медсестры			10	10
комната отдыха персонала			12	12
комната сестры-хозяйки			8	8
душевые персонала (мужская; женская)			6	6
комната уборочного инвентаря и дезинфекции			4	4
уборная персонала (мужская; женская)			6	6
кабинет консультативного приема			15	15
комната дневного пребывания матерей			12	12
уборная матерей			3	3
Шлюз			6	6
палатный отсек -реанимация				
Палата реанимации с постом медицинской сестры, шлюзом	2	3	47	94
Палата -изолятор	1	1	18	18
Отделение плановой хирургии на 20 коек				
<u>Палатный отсек на 4 палаты-4 койки</u> Дети до года с круглосуточным пребыванием матери, санитарная комната	4	1	18	72
<u>Палатный отсек на 8 палат-8 коек</u> (дети от года до трех) с санитарной комнатой и душевой	3	1	18	54
Инвалид-колясочник с санитарной комнатой	1	1	24	24
(дети от 3 до 7) с санитарной комнатой и душевой	3	1	18	54
Инвалид-колясочник с санитарной комнатой	1	1	24	24
<u>Палатный отсек на 4 палаты-8 коек</u>				
Палаты для детей от 15 до 17 лет	2	2	23	46

с санитарной комнатой, со входом через шлюз				
Палаты для детей от 7 до 15 лет с санитарной комнатой, со входом через шлюз	2	2	23	46
Пост медицинской сестры			6	6
Пост медицинской сестры (с санитарной комнатой)			14	14
ординаторская			24	24
кабинет заведующего отделением			16	16
кабинет хирурга			15	15
кабинет дежурного врача			10	10
кабинет старшей медицинской сестры			10	10
комната сестры-хозяйки			8	8
процедурная			12	12
Комната для сбора материала и анализов			8	8
клизменная			8	8
Санитарная комната			8	8
перевязочная			18	18
Молочная комната (помещение для обработки бутылочек, помещение для приготовления смеси)			24	24
Столовая с буфетом			51	51
Моечная столовой посуды			15	15
Игровая комната для детей до 7 лет			24	24
Игровая комната для детей от 7 до 15 лет			24	24
Кабинет консультативного приема			15	15
Комната дневного пребывания матерей			12	12
Душевая для матерей			3	3
Помещение для хранения наркотических средств и психотропных веществ,			4	4
ванная комната с душем,			6	6
Комната мойки и дезинфекции кюветов			12	12
Комната младшего медицинского персонала,			12	12
кладовая переносной аппаратуры			8	8
Кладовая чистого белья			10	10
Кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья			8	8
Комната отдыха персонала			12	12
Комнаты уборочного инвентаря и дезсредств – 3 шт	3		8	24
Санитарные комнаты для персонала муж – 2шт	2		3	6

Санитарные комнаты для персонала жен, в том числе с гигиеническим душем – 2шт	2		3	6
Комната личной гигиены персонала			3	3
Отделение неотложной хирургии на 28 коек				
<u>Травматологический профиль -14 коек</u>				
Палаты для детей от 1 года до 3 с пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42
Палаты для детей от 3 года до 7 с пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	2	2	21	42
Палаты для детей от 0 мес до 1 года с пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42
Палаты для детей от 7 лет до 15 лет с уборной и душевой со входом через шлюз	3	2	21	63
<u>Хирургический профиль на 14 коек</u>				
Палаты для детей от 7 до 15 лет с уборной и душевой со входом через шлюз	2	2	21	42
Палаты для детей от 3 до 7 лет с дневным пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	2	2	21	42
Палаты для детей от 0 года до 3 с пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42
Палаты для детей от 0 мес до 2 лет с пребыванием матерей с уборной и душевой со входом через шлюз	4	1	21	42
Пост дежурной медсестры			6	6
Пост дежурной медсестры с подсобным помещением			14	14
кабинет заведующего отделением			16	16
кабинет дежурного врача			10	10
кабинет старшей медицинской сестры			18	18
ординаторская			18	18
комната сестры-хозяйки			8	8
Процедурная -2 шт	2		12	24
Комната хранения и подготовки гипса и гипсовых бинтов			6	6
Перевязочная септическая			18	18
Перевязочная асептическая			18	18
Комната для сбор материалов для анализов			8	8

Помещение для хранения наркотических средств и психотропных веществ			4	4
Кладовая чистого белья			4	4
Кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья			8	8
Молочная комната			12	12
Игровая для детей до 7 лет			24	24
Ванная комната с душем			3	3
клизменная			8	8
Санитарная комната			8	8
Столовая с буфетом и моечной столовой посуды			65	65
Комната дневного пребывания матерей			12	12
Душевая для матерей			3	3
Уборная для матерей			3	3
Душевая для персонала			3	3
Комната отдыха для персонала			12	12
Комната младшего медицинского персонала			12	12
Комната личной гигиены персонала			3	3
Уборная для персонала муж -2 шт	2		3	6
Уборная для персонала жен -2 шт	2		3	6
Комната мойки и дезинфекции кюветов			12	12
Комната уборочного инвентаря и дезсредств -3 шт	3		8	24
Отоларингологическое отделение на 20 коек				
Палаты до года с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой со входом через шлюз	4	1	21	84
<u>Палатный отсек на 8 палат-8 коек</u>				
Палаты от 1 года до 3 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42
Палаты от 1 года до 3 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42
Палаты от 3 до 7 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой со входом через шлюз	2	1	21	42

<i>Палаты от 3 до 7 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой со входом через шлюз</i>	2	1	21	42
<i><u>Палатный отсек – на 8 коек</u></i>				
<i>Палаты для детей от 7 до 15 лет Без пребывания матерей в санитарной комнате и душевой со входом через шлюз</i>	2	2	21	42
<i>Палаты для детей от 7 до 15 лет Без пребывания матерей в санитарной комнате и душевой со входом через шлюз</i>	2	2	21	42
<i>Пост медицинской сестры-2 шт</i>	2		6	12
<i>Пост медицинской сестры с подсобным помещением -1 шт.</i>			6	6
<i>ординаторская</i>			12	12
<i>Кабинет заведующего отделением</i>			16	16
<i>Кабинет дежурного врача</i>			10	10
<i>Кабинет отоларинголога с аудиометрической кабиной</i>			21	21
<i>Кабинет консультативного приема</i>			15	15
<i>Кабинет старшей медсестры</i>			14	14
<i>Комната сестры-хозяйки</i>			8	8
<i>Процедурная</i>			12	12
<i>манипуляционная</i>			18	18
<i>перевязочная</i>			18	18
<i>Комната для сбора материалов для анализов</i>			8	8
<i>Игровая комната для детей до 7 лет</i>			16	16
<i>Игровая комната для детей от 7 до 15 лет</i>			16	16
<i>Молочная комната</i>			12	12
<i>Столовая с буфетом и моечной столовой посуды</i>			57	57
<i>Клизменная</i>			8	8
<i>Санитарная комната</i>			8	8
<i>Ванная комната с душем</i>			3	3
<i>Комната дневного пребывания для детей</i>			16	16
<i>Уборная для матерей в том числе для инвалидов-калясничников</i>			12	12
<i>Душевая для матерей</i>			3	3
<i>Помещение хранения наркотических и психотропных веществ,</i>			4	4
<i>Кладовая переносной аппаратуры</i>			8	8
<i>Кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья</i>			4	4

<i>Кладовая временного хранения чистого белья</i>			8	8
<i>Комната мойки и дезинфекции кюветов</i>			12	12
<i>Комната отдыха медперсонала</i>			12	12
<i>Комната младшего медицинского персонала</i>			12	12
<i>Душевая для персонала</i>			3	3
<i>Уборная для персонала-мужская-2 шт</i>	2		3	6
<i>Уборная для персонала-женская-2 шт</i>	2		3	6
<i>Комната уборочного инвентаря и дезсредств-3 шт.</i>	3		8	24
<i>шлюзы</i>			6	6
<u>Педиатрическое отделение на 25 коек</u>				
<u>Палатный отсек на 4 палаты-8 коек</u>				
<i>Дети от 7 до 15 лет без пребывания матерей с уборной и душевой со входом через шлюз</i>	3	2	21	63
<i>Дети от 7 до 15 лет без пребывания матерей с уборной и душевой со входом через шлюз. 1 койка для инвалида-калясочника</i>	1	2	35	35
<u>Палатный отсек на 10 палат-13 коек</u>				
<i>Палаты для детей от 3 лет до 7 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой</i>	2	2	30	60
<i>Палаты для детей от 1 года до 3 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой</i>	2	1	18	36
<i>Палаты для детей от 3 лет до 7 лет с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой</i>	2	2	30	60
<i>Палаты для детей до 1 года с круглосуточным пребыванием матерей с санитарной комнатой и душевой</i>	3	1	18	72
<i>Резервная палата</i>	1		30	30
<i>Палаты должны быть оснащены кислородной разводкой</i>				
<u>Палатный отсек на 2 палаты-4 койки</u>				
<i>Социальные палаты с уборной и душевой со входом через шлюз</i>	2	2	21	42
<i>Пост медицинской сестры-2 шт</i>	2		6	12
<i>Пост медицинской сестры с подсобным помещением -1 шт.</i>			14	14
<i>Ординаторская 2 шт</i>	2		12	24
<i>Кабинет заведующего отделением</i>			16	16

Кабинет педиатра			15	15
Ингаляционная			10	10
Кабинет дежурного врача			10	10
Кабинет старшей медсестры			14	14
Комната сестры-хозяйки			8	8
Кабинет массажа			10	10
Процедурная			12	12
Комната для сбора материалов для анализов			8	8
Игровая комната для детей до 7 лет			20	20
Игровая комната для детей от 7 до 15 лет			20	20
Молочная комната			12	12
Столовая с буфетом и моечной столовой посуды			63	63
Клизменная			8	8
Санитарная комната			8	8
Ванная комната с душем			3	3
Душевая для матерей			3	3
Кладовая переносной аппаратуры			8	8
Кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья			8	8
Кладовая временного хранения чистого белья			10	10
Ингаляторий			10	10
Комната отдыха медперсонала			12	12
Комната младшего медицинского персонала			12	12
Душевая для персонала			3	3
Уборная для персонала-мужская-2 шт	2		3	6
Уборная для персонала-женская-2 шт	2		3	6
Комната уборочного инвентаря и дезсредств-2шт.	2		8	16
шлюзы			6	6
Неврологическое отделение на 28 коек				
Палаты для детей с 1 месяца до 1 года с пребыванием матерей с санузлом, душевой	4	1	18	72
Палаты для детей с 1 года до 3 лет с пребыванием матерей с санузлом, душевой	2	2	30	60
Палаты для детей с 3 лет до 7 лет с пребыванием матерей с санузлом, душевой	1	2	30	30

<i>Палаты для детей с 3 лет до 7 лет с пребыванием матерей с санузлом, душевой (одна койка для инвалида-калясочника)</i>	1	2	36	36
<i>Палаты для детей с 3 до 15 лет с санузлом, душевой (социальные)</i>	2	2	26	52
<i>Палаты для детей от 7 до 15 лет с санузлом, душевой (социальные)</i>	6	2	26	156
<i>Пост медицинской сестры с подсобным помещением -1 шт.</i>			14	14
<i>Пост медицинской сестры с подсобным помещением -1 шт</i>			14	14
<i>Кабинет логопеда для занятий на 6 человек</i>			36	36
<i>Кабинет невролога</i>			15	15
<i>Ординаторская 2 шт</i>	2		12	24
<i>Кабинет заведующего отделением</i>			16	16
<i>Кабинет дежурного врача</i>			10	10
<i>Кабинет старшей медсестры</i>			10	10
<i>Кабинет массажа на 1 кушетку</i>			10	10
<i>Кабинет элекнейромиографии</i>			16	16
<i>Кабинет электроэнцефалографии с кабиной для переодевания и экранной кабиной</i>			22	22
<i>Процедурная 2 шт</i>	2		12	24
<i>Комната сестры-хозяйки</i>			8	8
<i>Сестринская</i>			12	12
<i>Кладовая переносной аппаратуры</i>			8	8
<i>Кладовая временного хранения медицинских отходов и грязного белья</i>			8	8
<i>Кладовая временного хранения чистого белья</i>			10	10
<i>Зал ЛФК на 4 человек</i>			20	20
<i>Игровая комната для детей с 3 лет до 7 лет</i>			24	24
<i>Игровая комната для детей до 3 лет</i>			24	24
<i>Помещение дневного пребывания для детей от 7 до 15 лет</i>			24	24
<i>Столовая с буфетом и моечной столовой посуды</i>			46	46
<i>Комната для сбора материалов для анализов</i>			8	8
<i>Молочная комната</i>			12	12

<i>Комната младшего медицинского персонала</i>			12	12
<i>Санитарная комната</i>			8	8
<i>Ванная комната с душем</i>			3	3
<i>Душевая для матерей</i>			3	3
<i>Комната отдыха медперсонала</i>			12	12
<i>Душевая для персонала</i>			3	3
<i>Уборная для персонала-мужская-2 шт</i>	2		3	6
<i>Уборная для персонала-женская-2 шт</i>	2		3	6
<i>Комната уборочного инвентаря и дезсредств-2шт.</i>	2		8	16
<i>клизменная</i>			8	8
<i>шлюзы</i>				6

3.3 Поликлиника.

Структура детского поликлинического отделения. Состав, набор и площади помещений.

Рассчитано на одновременное пребывание пациентов, врачей, среднего и младшего медицинского персонала, прочего персонала.

Наименование помещений	Рекомендуемая минимальная площадь (м ²)	Необходимое количество кабинетов исходя из	Рекомендуемая общая площадь

	СанПиН 2.1.3.2630-10	количества специалистов	(м ²)
Гардеробная домашней и рабочей одежды персонала	2	8	16
Душ для персонала	2	3	6
Туалет с умывальником для персонала	1	3	3
Бассейн для детей	60	1	60
Раздевалка для посетителей	Не менее 30	1	30
Душ для посетителей	15	1	15
Медицинский кабинет	12	I	12
Туалет для посетителей	4	I	4
Информационно-аналитическое отделение			
Регистратура	5 на 1 регистратора не менее 10	1	20
Картохранилище	30	1	30
Организационно-методический кабинет	12	1	12
Кабинет медицинской статистики	12	1	12
Помещение для оформления и выдачи больничных листов	9	1	9
Кабинет операторов	18	1	18
Отделение неотложной помощи			
Кабинет инфекциониста и фильтр - бокс с туалетом с отдельным входом	15+3	2	30+6
Процедурный кабинет при фильтре- боксе	16	1	16
Кабинет неотложной медицинской помощи	18	1	18
Отделение для оказания помощи детям-инвалидам			
Кабинет для приема детей инвалидов	18	1	18
Туалет для детей инвалидов	6	1	6
Процедурный кабинет	12	5	12
Кабинет медико-социальной помощи (кабинет - офис для приема пациентов без проведения осмотров (психолог, юрист, социальный работник))	18	1	18
Кабинет врача по медицинской реабилитации	18	1	18
Кабинет оказания паллиативной помощи детям			
Кабинет для осмотра детей узкими специалистами	18	1	18
Помещение для взятия проб капиллярной крови	9	1	9
Кабинет для забора крови	18	1	18
Помещение-для хранения иммунобиологических препаратов	24	1	24
Помещение для хранения медицинских отходов с отдельным входом	8	1	8

Помещение приема и регистрации биоматериала для лабораторных исследований	8	1	8
Вестибюль гардеробная для посетителей	0,5 на одного посетителя	1	100
Помещение сестры-хозяйки	8	1	8
Помещение хранения предметов уборки и дезинфицирующих растворов	4	1	4
Помещение для хранения чистого белья	4	1	4
Помещение для хранения грязного белья	4	1	4
Гардеробная уличной одежды персонала	0,08 на крючок (4)	1 на 200 сотрудников	16
Гардеробная домашней и рабочей одежды персонала	0,5 на один индивидуальный шкаф	на 50 сотрудников	25
Туалет с умывальником для персонала и посетителей	3	3	9
Комната младшего персонала	15	1	15
Помещение охраны	10	1	10
Колясочная			36
Аптека	100	1	100
Профилактическое отделение			
Кабинет здорового ребенка	15	1	15
Прививочный кабинет	12	2	24
Помещение для прививочной картотеки	24	1	24
Комната хранения и разведения вакцины БЦЖ, прививочный кабинет БЦЖ	12	1	12
Процедурная для забора венозной крови, внутримышечных, внутри кожных инъекций	12	1	12
Кабинет врача-педиатра для приема детей	15	8	120
Комната для игр детей	24	1	24
Помещение для кормления детей	15	1	18
Кабинет здорового ребенка, занятия с группами более 5 человек	не менее 24	1	24
Кабинет для проведения профилактических осмотров, оборудованный комплексом А К ДО	18	1	18
Кабинет для проведения профосмотров	24	1	24
Кабинет старшей сестры	10	2	20
Комната персонала	12	1	12
Помещение хранения расходного материала и медикаментов	4	3	12
Кабинет заведующего	16	2	32
Помещение временного хранения медицинских отходов	4	1	4
Физиотерапевтическое отделение			
Помещение для проведения электролечения с помещением для обработки прокладок	6 на 16 кушетку, бокс не менее	16 кабинок и бокс	52

	8		
Кабинет лечения электросном с аппаратной и шлюзом	12-6+2		20
Кабинет ингаляционной терапии	3 на 1 место, не менее 10	1	10
Кабинет парафинолечения	12	1	12
Туалет с умывальником для персонала и посетителей	3	3	3
Помещение хранения предметов уборки и дезинфицирующих растворов	4	4 (одно на 1 этаж)	14
Кабинет заведующего	16	2	16
Комната персонала	12	1	12
Кабинет старшей медицинской сестры	10	1	10
Комната для хранения медикаментов И расходного материала	4	1	4
Конференц-зал	0,9 на 1 место	1	100
Медицинский архив	4 на 100 посещений в смену, не менее 12	1	36
Помещение для проведения телемедицинских консультаций	18	1	18
Консультативно-диагностическое отделение			
Комната персонала	12	1	12
Кабинет врача-невролога (1)	15		15
Кабинет врача аллерголога- иммунолога	15	I	15
Кабинет врача эндокринолога	18	1	18
Кабинет врача-отоларинголога, сурдолога	18	2	36
Кабинет проведения аудиологического скрининга	15	I	15
Манипуляционная, смотровая с аппаратными методами диагностики и лечения при кабинете врача отоларинголога	16	2	32
Кабинет врача-офтальмолога	18	2	36
Темная комната офтальмолога	4	3	12
Кабинет охраны зрения (для ортопедического лечения детей)	6 на 1 место	14 аппаратов	84
Кабинет для занятий логопедических групп	18	1	18
Кабинет детского кардиолога	15	1	15
Кабинет детского гастроэнтеролога	15	1	15
Детский ревматологический кабинет	15	1	15
Процедурная для проведения противоревматической терапии	20	1	20
Кабинет врача нефролога	18	1	18
Кабинет врача-педиатра для приема подростков	15	1	15

Кабинет врача-гинеколога, уролога- андролога	18	2	18
Кабинет врача-детского хирурга	18	1	18
Перевязочная и манипуляционная дет.хирурга	18	1	18
Кабинет врача травматолога-ортопеда	18	1	18
Процедурная и перевязочная травм-ортопеда	18	1	18
Помещение хранения предметов уборки и дезинфицирующих растворов	4	1 (одно на 1 этаж)	4
Туалет с умывальником для персонала и посетителя	3	3	9

При проектировании поликлиники необходимо учесть:

- организацию доступной среды для маломобильных групп;
- организацию комфортных условий пребывания посетителей поликлиники, с созданием игровых зон для пациентов;
- оптимизацию в работе регистратуры, планирование регистратуры по типу открытой с созданием отдельного картохранилища и архива;
- систему электронного документа оборота;
- организацию системы навигации маршрутизации путем распределения потоков пациентов по зданию;
- кабинет до врачебной помощи и льготного лекарственного обеспечения;
- предусмотреть отдельный вход для пациентов кабинета неотложной помощи;
- кабинет выписки больничных листов организовать в отдельном помещении;
- Процесс вакцинации с зоной ожидания;
- оптимизацию процессов забора крови и процедурного кабинета, инструментальных исследований и лабораторной диагностики;
- организацию кабинетов врачей специалистов с учетом оптимизации процесса проведения профилактических осмотров несовершеннолетних и врачебной комиссий;

В таблицу не внесены площади коридоров и холлов и рекреации.

3.4 Гараж на 6 автомашин.

Гараж на 6 машин. – 1-этажное здание квадратного плана,

В здании размещаются: автостоянка манежного типа на 6 машино-мест, помещение для технического осмотра автомашин со смотровой ямой, гардероб домашней и рабочей одежды персонала с душевой, комната персонала, санузел. Здание обеспечено выходами непосредственно наружу (в том числе через калитки в распашных воротах).

- Автомобиль скорой медицинской помощи класс С.- 1 шт.
- Автомобиль Газель ГАЗ 27-05 (Грузовой фургон цельно-металлический 7 мест) - 1 шт.;
- Автомобиль Lada Largus - 1 шт.

–Автомобиль УАЗ Патриот - 2 шт.

–Автомобиль ГАЗ 3302 (длинная база с бортами и платформой - 5 метров)

4. Общие положения

4.1. Внутренняя отделка помещений должна соответствовать следующим

требованиям:

- Оконные блоки - стеклопакеты.
- Дверные блоки - в соответствии с СанПиН.
- * Все поверхности в отделениях должны быть выполнены из материалов, легкодоступных для влажной уборки и устойчивых при использовании моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к применению в установленном порядке.

* Санузлы в отделении: пол с угловым наклоном и стоком воды. Полы покрыты керамической плиткой.

Поверхность стен, полов и потолков помещений должна быть гладкой, без дефектов, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. При использовании панелей их конструкция также должна обеспечивать гладкую поверхность.

Покрытие пола должно плотно прилегать к основанию. Сопряжение стен и полов должно иметь закругленное сечение, стыки должны быть герметичными. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен могут быть подведены под плинтусы или возведены на стены. Швы примыкающих друг к другу листов линолеума должны быть пропаяны.

В вестибюлях полы должны быть устойчивы к механическому воздействию (мраморная крошка, мрамор, мозаичные полы и другие).

Полы в операционных, наркозных, родовых и других аналогичных помещениях должны быть антистатическими.

Полы в вентиляционных камерах должны иметь непылеобразующее покрытие.

В помещениях классов чистоты А и Б покрытия стен на всю высоту помещений и потолка должны быть гладкими, влагостойкими, устойчивыми к применению моющих и дезинфицирующих средств.

В помещениях с влажностным режимом (душевых, ванных залах и пр.), в "грязных" помещениях (помещения разборки и хранения грязного белья, временного хранения отходов и других) отделка должна обеспечивать

влагостойкость на всю высоту помещения. Для покрытия пола следует применять водонепроницаемые материалы.

В местах установки раковин и других санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которого связана с возможным увлажнением стен и перегородок, следует предусматривать отделку последних керамической плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту 1,6 м от пола и на ширину не менее 20 см от оборудования и приборов с каждой стороны.

Допускается применение подвесных, натяжных, подшивных и других видов потолков, обеспечивающих гладкость поверхности и возможность проведения их влажной очистки и дезинфекции.

4.2. Требования к инженерному обеспечению:

Проектирование систем:

- отопления

Приборы отопления должны быть плоскими для возможности мойки и дезинфекции. Предусмотреть отопительные приборы с терморегуляторами во всех кабинетах.

Теплоснабжение – от двух источников

Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность.

Нагревательные приборы должны иметь гладкую поверхность, исключая адсорбирование пыли и устойчивую к воздействию моющих и дезинфицирующих растворов. Их следует размещать у наружных стен, под окнами. Расположение нагревательных приборов у внутренних стен в палатах не допускается.

При устройстве ограждений отопительных приборов должен быть обеспечен свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки.

В системах центрального отопления МО в качестве теплоносителя используется вода с температурой в нагревательных приборах 70 - 85 °С. Использование других жидкостей и растворов в системах отопления не допускается.

- вентиляции и кондиционирования

Здания МО должны быть оборудованы системами приточно-вытяжной вентиляции с механическим и/или естественным побуждением.

При эксплуатации систем вентиляции должны быть обеспечены нормативные требования к уровням шума и вибрации.

Проектирование и эксплуатация вентиляционных систем должны исключать перетекание воздушных масс из "грязных" помещений в "чистые".

Вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех

лечебно-диагностических помещениях, за исключением помещений класса чистоты А, должна быть предусмотрена возможность естественного проветривания.

Самостоятельные системы вентиляции предусматриваются для помещений операционных, реанимационных, рентгенокабинетов, лабораторий. Допускаются общие системы приточно-вытяжной вентиляции для группы помещений одного или нескольких структурных подразделений, кроме помещений класса чистоты А.

Во все помещения воздух подается в верхнюю зону. По медицинскому заданию на проектирование в операционных, палатах для ожоговых и других иммунокомпрометированных пациентов строящихся и реконструируемых медицинских организаций рекомендуется воздух подавать сверху однонаправленным воздушным потоком в зону операционного стола (кровати).

Удаление воздуха предусматривается из верхней зоны, кроме операционных, наркозных, реанимационных, родовых и рентгенопроцедурных, в которых воздух удаляется из двух зон: 40% - из верхней зоны и 60% - из нижней зоны (60 см от пола).

При работе с жидким азотом и другими тяжелыми газами, аэрозолями вытяжка организуется только из нижней зоны. Помещения для хранения биоматериалов в жидком азоте должны оборудоваться самостоятельной системой вытяжной вентиляции и аварийной вентиляцией, включающейся автоматически по сигналу газоанализатора.

В асептических помещениях приток должен преобладать над вытяжкой.

В целях обеспечения постоянных показателей заданных параметров воздуха приточно-вытяжная система вентиляции помещений класса чистоты А должна работать в непрерывном режиме.

Запорные устройства (в том числе обратные клапаны) должны устанавливаться на приточных и вытяжных вентиляционных системах в секционных, лабораториях патологоанатомических отделений и отделений судебно-медицинской экспертизы, а также в других помещениях для исключения несанкционированного перетока воздуха.

Боксы и боксированные палаты оборудуются автономными системами вентиляции с преобладанием вытяжки воздуха над притоком и установкой на вытяжке устройств обеззараживания воздуха или фильтров тонкой очистки. При установке обеззараживающих устройств непосредственно на выходе из помещений возможно объединение воздуховодов нескольких боксов или боксированных палат в одну систему вытяжной вентиляции.

В существующих зданиях при отсутствии в инфекционных отделениях

приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением должна быть оборудована естественная вентиляция с обязательным оснащением каждого бокса и боксированной палаты устройствами обеззараживания воздуха, обеспечивающими эффективность инактивации микроорганизмов не менее чем на 95% на выходе.

В МО общей площадью не более 500 кв. м в помещениях классов Б и В (кроме рентгенокабинетов, кабинетов компьютерной и магнитно-резонансной томографии) допускается естественное проветривание.

Забор наружного воздуха для систем вентиляции и кондиционирования производится из чистой зоны на высоте не менее 2 м от поверхности земли. Наружный воздух, подаваемый приточными установками, подлежит очистке фильтрами грубой и тонкой очистки.

Выброс отработанного воздуха предусматривается выше кровли на 0,7 м. Допускается выброс воздуха на фасад здания после очистки фильтрами соответствующего назначения.

Воздух, подаваемый в помещения классов чистоты А и Б, подвергается очистке и обеззараживанию устройствами, обеспечивающими эффективность инактивации микроорганизмов на выходе из установки не менее чем на 99% для класса А и 95% для класса Б, а также эффективность фильтрации, соответствующей фильтрам высокой эффективности (Н11 - Н14). Фильтры высокой очистки подлежат замене не реже одного раза в полгода, если другое не предусмотрено инструкцией по эксплуатации.

Для обеспечения нормируемой температуры и влажности воздуха в помещениях классов чистоты А и Б необходимо предусматривать кондиционирование воздуха с использованием систем и оборудования, разрешенных для этих целей в установленном порядке. По заданию на проектирование возможно оснащение системами кондиционирования помещений класса В.

Воздухообмен в палатах и отделениях должен быть организован так, чтобы не допустить перетекания воздуха между палатными отделениями, между палатами, между смежными этажами. При входе в палатное отделение/секцию, операционный блок, реанимационное отделение предусматривается шлюз с устройством вентиляции.

В палатах с санузлами вытяжка организуется из санузла.

В целях поддержания комфортной температуры воздуха в кабинетах врачей, палатах, административных и вспомогательных помещениях допускается применение сплит-систем при условии проведения очистки и дезинфекции фильтров и камеры теплообменника в соответствии с рекомендациями производителя, но не реже одного раза в 3 месяца.

Допускается также использование для этих целей панели лучистого тепла (охлаждения).

Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока предусматривается из помещений: душевых, санитарных узлов, помещений для грязного белья, временного хранения отходов и кладовых для хранения дезинфекционных средств, реактивов и других веществ с резким запахом.

Рабочие места в помещениях, где проводятся работы, сопровождающиеся выделением вредных химических веществ (работа с цитостатиками, психотропными веществами, метилметакрилатами, фенолами и формальдегидами, органическими растворителями, анилиновыми красителями и другими), должны быть оборудованы местными вытяжными устройствами.

Выброс отработанного воздуха от местных вытяжных устройств осуществляется самостоятельными каналами. Местные отсосы, удаляющие воздух из разных помещений, но с одинаковыми вредностями, могут быть объединены в одну систему вытяжной вентиляции.

Для размещения оборудования систем вентиляции следует выделить специальные помещения, отдельные для приточных и вытяжных систем. Канальное вентиляционное оборудование возможно размещать за подшивным потолком в коридорах и в помещениях без постоянного пребывания людей.

Воздуховоды приточной вентиляции и кондиционирования должны иметь внутреннюю несорбирующую поверхность, исключающую вынос в помещения частиц материала воздуховодов или защитных покрытий.

Воздуховоды систем приточной вентиляции (кондиционирования воздуха) после фильтров высокой эффективности (H11 - H14) предусматриваются из нержавеющей стали или других материалов с гладкой, коррозионностойкой, непылящей поверхностью.

Воздуховоды, воздухоподающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки и другие устройства должны содержаться в чистоте, не иметь механических повреждений, следов коррозии, нарушения герметичности. Использование вентиляционных камер не по прямому назначению запрещается. Уборка помещений вентиляционных камер должна проводиться не реже одного раза в месяц, а воздухозаборных шахт - не реже одного раза в полгода. Техническое обслуживание, очистка и дезинфекция систем вентиляции предусматриваются не реже одного раза в год. Устранение текущих неисправностей, дефектов проводится безотлагательно.

Во всех помещениях класса чистоты А предусматривается скрытая прокладка трубопроводов, арматуры. В остальных помещениях возможно размещение воздухопроводов в закрытых коробах.

Приточные и вытяжные решетки должны быть максимально удалены друг от друга в пределах одного помещения.

Продухи чердачных и подвальных помещений должны быть защищены от проникновения грызунов, птиц и синантропных насекомых.

– *блок интенсивной терапии и реанимации новорожденных опер блок* – приточно-вытяжная с естественным и механическим побуждением. Воздухообмен определить по кратностям и по санитарным нормам приточного воздуха на человека. Самостоятельные системы вытяжной общеобменной вентиляции предусмотрены для гардеробных, для санузлов, для кладовых, для помещений временного хранения медицинских отходов, для административных помещений, для палат интенсивной терапии, для технических помещений подвала, для помещений хранения аппаратуры, для помещений душевых, комнат уборочного инвентаря, моечных. Отдельные приточные установки предусмотрены для помещений подвала, для палат-боксов и административных помещений и для помещений палат интенсивной терапии. Приточное оборудование располагается в приточных венткамерах в подвале и на техническом этаже, вытяжное – в вытяжных венткамерах на техническом этаже и, непосредственно, в обслуживаемых помещениях. В приточном кондиционере, обслуживающем палаты интенсивной терапии новорожденных, предусмотреть двухступенчатая очистка воздуха в фильтрах класса G4 и F7. Третья ступень очистки предусмотреть фильтрами класса H13 непосредственно в воздухораспределителях воздуха, установленных в помещениях класса чистоты А. Для остальных приточных систем предусмотреть только двухступенчатая очистка наружного воздуха – в фильтрах G4 и F7. Подача и удаление воздуха должна осуществляться через регулируемые вентиляционные решетки и потолочные диффузоры. Воздуховоды общеобменных систем вентиляции должны быть выполнены из оцинкованной стали, транзитные – класса "В" с нормируемым огнезащитным покрытием. На входах в здание предусмотреть установка электрических тепловых завес;

– *стационар* – приточно-вытяжная с естественным и механическим побуждением. Воздухообмен определён по кратностям и по санитарным нормам приточного воздуха на человека. Воздухообмен в здании должен быть организован с соблюдением условия предотвращения перетекания воздушных масс из "грязных" помещений в "чистые". Для исключения возможности поступления загрязнённого воздуха из лестничных клеток и лифтовых холлов

в палатные отделения лифтовые холлы и шлюзы при лестничных клетках предусмотрены с подпором воздуха. Отдельные системы приточной вентиляции предусмотрены для палат интенсивной терапии, для палат для недоношенных детей, для палат отделения патологии новорожденных, для палат ожоговых больных, для административных помещений и кабинетов, для палат стационара, для помещений столовой, для кабинетов отделения физиотерапии. В состав приточных установок и кондиционеров входят фильтры грубой и тонкой очистки. Третья ступень очистки предусмотреть фильтрами класса H13-H14 непосредственно в воздухораспределителях воздуха, установленных в помещениях класса чистоты А и Б. Приточное вентиляционное оборудование размещается в приточных венткамерах, расположенных в техподполье и на техническом этаже. Отдельные системы вытяжной вентиляции предусмотрены, для палат интенсивной терапии, для палат стационара, для палат-изоляторов, для палат для ожоговых больных, для санузлов, душевых и бытовых помещений, для кабинетов и административных помещений, для помещений столовой, для кабинетов функциональной диагностики, для кабинетов отделения физиотерапии, для санузлов и душевых при палатах, от вытяжных шкафов в кабинетах отделения физиотерапии, из технических помещений. Вытяжное оборудование располагается в венткамерах на техническом этаже, в венткамерах на этажах стационара и непосредственно в обслуживаемых помещениях. Подача и удаление воздуха осуществляется через регулируемые вентиляционные решётки и потолочные диффузоры. Воздуховоды общеобменных систем вентиляции выполнены из оцинкованной стали, транзитные – класса "В" с нормируемым огнезащитным покрытием;

– *лечебно-диагностический блок* – приточно-вытяжная с естественным и механическим побуждением. Воздухообмен определён по кратностям, по санитарным нормам приточного воздуха на человека, из условий ассимиляции тепла и по условию компенсации воздуха, удаляемого местным отсосами. Воздухообмен в здании организован с соблюдением условия предотвращения перетекания воздушных масс из "грязных" помещений в "чистые". Для исключения возможности поступления загрязнённого воздуха из лестничных клеток и лифтовых холлов в лечебные отделения холлы и шлюзы переходных зон предусмотрены с подпором воздуха. Для размещения вентиляционного оборудования предусмотрены отдельные приточные и вытяжные венткамеры для систем, обслуживающих помещения медицинского назначения и совместные приточно-вытяжные камеры для систем, обслуживающих помещения административного, производственного и бытового назначения. Самостоятельные системы вентиляции

предусмотрены для всех помещений по функциональному назначению. В состав приточных установок и кондиционеров входят фильтры грубой и тонкой очистки. Третья ступень очистки предусмотреть фильтрами класса H13-H14 непосредственно в воздухораспределителях воздуха, установленных в помещениях класса чистоты А и Б. В основном подача и удаление воздуха осуществляется через регулируемые вентиляционные решётки и потолочные диффузоры в верхнюю часть помещений. Для помещений операционных, наркозных, реанимационных, рентгенопроцедурных удаление воздуха запроектировано из верхней и нижней зон, для кладовой азота и кладовой ртутьсодержащих приборов – удаление воздуха из нижних зон. В РЧ боксах (процедурных) воздухообмен осуществляется в режиме рециркуляции с использованием фильтра высокой очистки и с добавлением свежего воздуха. Для помещений конференц-залов предусмотреть приточно-вытяжная установка с секцией роторного рекуператора тепла. От технологического оборудования, излучающего тепловыделения, предусмотрены местные отсосы. Воздуховоды общеобменных систем вентиляции выполнены из оцинкованной стали транзитные – класса "В" с нормируемым огнезащитным покрытием. На входах в здание предусмотреть установка электрических тепловых завес.

– *гаража* – приточно-вытяжная с естественным и механическим побуждением. Воздухообмен определён по кратностям и на ассимиляцию газовыделений при маневрировании автомобилей. Самостоятельные системы вытяжной общеобменной вентиляции предусмотрены для помещения гаража, помещения технического обслуживания, для гардеробных, душевых, санузла и комнаты персонала. В помещении гаража удаление воздуха предусмотрено из верхней и нижней зон в равных количествах. Раздача и удаление воздуха предусмотреть через регулируемые вентиляционные решётки и диффузоры. В качестве вытяжного оборудования используются крышные вентиляторы, в качестве приточного – приточная установка в напольном исполнении. Воздуховоды общеобменных систем вентиляции выполнены из оцинкованной стали. Для предотвращения врывания холодного воздуха на воротах гаража установлены электрические тепловые завесы.

Кондиционирование:

– *блока интенсивной терапии и реанимации новорожденных и операционного блока* – для ассимиляции теплопритоков в тёплый период для палат интенсивной терапии запроектирована система кондиционирования с помощью секции воздухоохлаждения в центральном кондиционере. Источник холода – выносной наружный компрессорно-конденсаторный блок, устанавливаемый на наружной стене. В качестве хладагента используется

озонобезопасный фреон R410A. Для поддержания оптимальных параметров микроклимата для помещений администрации предусмотреть установка мультizonальной VRF – системы на озонобезопасном фреоне R410A, работающей в режиме "тепло-холод". Для бесперебойной работы электрощитовой предусмотреть установка сплит-системы с низкотемпературным комплектом, работающей в режиме "холод". Наружные блоки систем устанавливаются на фасадах здания. Для воздуховодов, транспортирующих охлажденный воздух, предусмотреть теплоизоляция;

– *стационара* – для ассимиляции теплопритоков в тёплый период года для помещений стационара предусмотрены системы центрального кондиционирования – через приточные кондиционеры с секциями охлаждения и мультizonальные инверторные VRF – системы, работающие в режиме "тепло-холод". Источниками холода для центральных кондиционеров являются наружные компрессорно-конденсаторные блоки, устанавливаемые на фасаде здания в непосредственной близости от венткамер с приточными кондиционерами. Для системы, обслуживающей палаты с ожоговыми больными, предусмотрено пароувлажнение от парогенератора, установленного в районе расположения приточного кондиционера. Наружные блоки VRF – систем располагаются на кровле. Для бесперебойной работы электрощитовой предусмотреть установка сплит-системы с низкотемпературным комплектом, работающей в режиме "холод". Для сплит-системы предусмотрено 100% резервирование. Для воздуховодов, транспортирующих охлажденный воздух, предусмотреть теплоизоляция;

– *лечебно-диагностического блока* – для ассимиляции теплопритоков в тёплый период года для помещений стационара предусмотрены системы центрального кондиционирования – через приточные кондиционеры с секциями охлаждения. Источниками холода для центральных кондиционеров являются наружные компрессорно-конденсаторные блоки, устанавливаемые на фасаде здания в непосредственной близости от венткамер с приточными кондиционерами. В системах центрального кондиционирования предусмотрены секции пароувлажнения от парогенераторов, установленных в районе расположения приточных кондиционеров. Наружные блоки VRF – систем располагаются на кровле. Для бесперебойной работы серверных и оборудования в помещениях ИБП предусмотреть установка сплит-систем с низкотемпературным комплектом, работающих в режиме "холод". Для сплит-систем предусмотрено 100% резервирование. Все системы кондиционирования работают на озонобезопасном фреоне – R410 A. Для воздуховодов, транспортирующих охлаждённый воздух, предусмотреть теплоизоляция.

Система противодымной вентиляции:

– *гаража* – вытяжная с естественным побуждением. Удаление продуктов горения предусмотрено через автоматизированный люк с электроприводом, расположенный в наружной стене здания на высоте не менее 2,2 м от поверхности земли;

– *блока интенсивной терапии и реанимации новорожденных* – в блоке предусмотреть подача приточного воздуха при пожаре в тамбур подъёмника для одежды больных в подвале и в лифтовой холл в подвале. Из коридоров первого этажа предусмотреть вытяжные противодымные системы вентиляции, для возмещения объёмов удаляемых продуктов горения из коридоров, защищаемых вытяжной противодымной вентиляцией, предусмотрены системы противодымной приточной вентиляции. Воздуховоды систем противодымной вентиляции предусмотреть класса "В" с нормируемым огнезащитным покрытием.

– *стационара* – в здании предусмотреть система вытяжной противодымной вентиляции из поэтажных коридоров палатных отделений, подача приточного воздуха в шахты лифтов, имеющих режим "перевозки пожарных подразделений" и в пожаробезопасные зоны, для возмещения объёмов удаляемых продуктов горения из коридоров, защищаемых вытяжной противодымной вентиляцией, предусмотрены системы противодымной приточной вентиляции. Воздуховоды систем противодымной вентиляции предусмотрены класса "П" с нормируемым огнезащитным покрытием;

– *лечебно-диагностического блока* – в здании предусмотреть система вытяжной противодымной вентиляции из коридоров цокольного, 1, 2, 3 этажей, из многоуровневого пространства вестибюля, подача приточного воздуха в тамбур-шлюз перед лифтом в цокольном этаже, шахту лифта, имеющих режим "перевозки пожарных подразделений", в пожаробезопасные зоны повышенный класс, в шахты лифтов с выходом в пожаробезопасные зоны, в нижнюю зону вестибюля на возмещение объёмов продуктов горения, удаляемых системой, для возмещения объёмов удаляемых продуктов горения из коридоров, защищаемых вытяжной противодымной вентиляцией, предусмотрены системы противодымной приточной вентиляции.

Воздуховоды систем противодымной вентиляции предусмотрены класса "П" – из стали толщиной 1,0 мм с нормируемым огнезащитным покрытием. Приточные системы – системы подпоры воздуха при пожаре предусмотрены: во все эвакуационные лестничные клетки ЛДБ, кроме и стационара; в шахты лифтов для перевозки пожарных подразделений в лечебно-диагностический блоке (автономные системы на 2 шахты) и в стационаре (автономные системы); в шахты "обычных" лифтов, имеющих выходы в пожаробезопасные зоны

лечебно-диагностический блока; в пожаробезопасные зоны на отметках 1, 2 и 3 этажей лечебно-диагностического блока и стационара; в тамбур-шлюзы (лифтовые холлы) лифтов; в нижние части коридоров для возмещения удаляемых продуктов горения в объеме не менее 70% от объема удаляемого воздуха системами дымоудаления ЛДБ и стационара; в нижнюю часть многоуровневого пространства вестибюля с внутренней лестницей в лечебно-диагностическом блоке для возмещения удаляемых продуктов горения системой дымоудаления; в нижнюю часть конференц-зала ЛДБ для возмещения удаляемых продуктов горения в объеме не менее 70% от объема удаляемого воздуха системой дымоудаления. Предусмотрены системы дымоудаления с механическим побуждением: из всех коридоров здания при пожаре. Из помещения хранения автомобилей в гараже предусмотрено дымоудаление с естественным побуждением через люк. Для систем противодымной вентиляции предусмотрены воздуховоды из негорючих материалов класса плотности "В" с нормируемым пределами огнестойкости. Вентиляторы дымоудаления выполнены специального исполнения. Выброс продуктов горения на высоте 2 м от уровня кровель ЛДБ и стационара и на расстоянии более 5 м от мест воздухозабора системами приточной противодымной вентиляции

Электроснабжения и электроосвещения

Уровень освещенности помещений должен соответствовать требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность»

Помещения амбулаторий с постоянным пребыванием пациентов и персонала должны иметь естественное освещение. Искусственная освещенность (общая и местная), источники света, типы ламп принимаются в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.04.2003 №34 (ред. от 15.03.2010) «О введении в действие СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03» Проектирование, строительство, реконструкция и эксплуатация предприятий, планировка и застройка населенных пунктов гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий санитарные правила и нормы. Светильники общего освещения помещений, размещаемые на потолках

Источники электроснабжения два не зависимых ввода с разных подстанций с организацией на территории объекта силовых трансформаторов и два дизельгенератора для аварийного электроснабжения для группы I категории здания. Для учета потребляемой электроэнергии установлены приборы учета.

Спроектировать Наружное освещение территории.

Система заземления электроустановки зданий

Мероприятия, повышающие электробезопасность: молниезащита здания по III уровню защиты

Водоснабжения и водоотведение, отделочных материалов и оборудования используемые при проектирование должны соответствовать требованиям нормативных, документов.

Сети водоснабжения и водоотведения централизованное, холодное и горячее водоснабжение должно иметь два не зависимых ввода, предусмотреть наружное пожарное водоснабжения для подключение гидрантов.

Водоотведение сточных вод от комплекса зданий – отдельными выпусками в центральную систему канализации

Дождевая канализация. Отвод поверхностных стоков с территории комплекса зданий больницы – по организованным уклонам покрытия проезжей части в дождеприёмники с последующим отводом с подключением в существующем колодце. К наружной сети дождевой канализации подключаются выпуски внутренних водостоков лечебно-диагностического блока и стационара, выпуск производственной канализации от здания гаража, дренажные воды теплосети.

Противопожарные мероприятия разработать в соответствии с нормами и правилами Российской Федерации. В случае отступления от норм необходимо разработать комплекс дополнительных инженерно-технических и организационных мероприятий, согласованных с Государственной противопожарной службой. Предусмотреть следующие системы:

- система пожарной сигнализации;
- система оповещения о пожаре;
- система противодымной защиты (технология, автоматика, управление);
- установку пожаротушения. Все системы согласно ТУ.
- *Лечебно-диагностический блок.*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений

№ 384-ФЗ. Степень огнестойкости – II класс конструктивной пожарной опасности – С0 в соответствии с требованиями Технического регламента о требованиях пожарной безопасности № 123-ФЗ.

- *Стационар.*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений

№ 384-ФЗ. Степень огнестойкости – II. Класс конструктивной пожарной опасности – С0 в соответствии с требованиями

Технического регламента о требованиях пожарной безопасности № 123-ФЗ.

- *Поликлиника*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений № 384-ФЗ. Степень огнестойкости – II класс конструктивной пожарной опасности – С0 в соответствии с требованиями Технического регламента о требованиях пожарной безопасности № 123-ФЗ.

- *Гараж.*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений № 384-ФЗ. Степень огнестойкости – II. Класс конструктивной пожарной опасности – С0 в соответствии с требованиями Технического регламента о требованиях пожарной безопасности № 123-ФЗ.

- *Дизельная электростанция.*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений № 384-ФЗ.

- *Кислородно-газификационная станция.*

Уровень ответственности объекта проектирования – II (нормальный) в соответствии с Техническим регламентом о безопасности зданий и сооружений № 384-ФЗ.

- *Шумозащитный экран.*

Шумозащитный экран представляет собой вертикальное ограждение Слаботочные системы.

Структурированная кабельная система (СКС), обеспечивающая возможность подключения пользователей к активному оборудованию локальной вычислительной сети (ЛВС) и учрежденческой телефонной станции (УАТС), состоит из подсистемы рабочего места (розетки с разъёмами RG-45), горизонтальной кабельной системы (от этажных шкафов проложены цельные сегменты кабелей к портам RG-45 абонентских розеток), единого центра коммутации (серверная,).

Предусмотреть следующие виды связи:

- ***междугороднюю телефонизацию;***
- городскую телефонизацию;
- местную телефонизацию;
- бытовое телевидение в зданиях стационара и ЛДБ предусмотреть по оптическому кабелю с установкой в ЛДБ оптического приёмника FTTH со встроенным аттенуатором. Телевизионное оборудование устанавливается в аппаратном шкафу в серверной. Распределительные сети должны быть

выполнены кабелем SAT 703, делители и ответвители установлены в пространстве за подвесным потолком.

- Подключение объекта к сети проводного вещания и подачи сигналов ГО и ЧС выполнено

по оптическому кабелю через медиаконвертер

- оповещение о пожаре;

- * компьютеризацию медицинских и эксплуатационных процессов

1. Доступ к сети «Интернет»:

- 1.1. Вид кабеля: оптоволокно, проложенное в подземных коммуникациях до серверной, где должны быть установлен оптический распределительный шкаф

- 1.2. Скорость подключения: 100 Мбит/сек,

- 1.3. Наличие резервного канала доступа к сети «Интернет»,

- 1.4. Скорость резервного канала: 20Мбит/сек,

- 1.5. Провайдер резервного канала сети «Интернет» должен иметь магистраль, отличную от провайдера основного канала,

1. 2. Оптоволокно основного и резервного канала должно заходить в серверную комнату,

- 1.4. Наличие VipNet координатора для доступа в защищенную сеть Министерства здравоохранения Свердловской области.

2. Локальная сеть:

- 2.1. Наличие основной серверной комнаты с кондиционированием,

- 2.2. Наличие серверных шкафов с коммутационным оборудованием и серверами

- 2.2.1. Коммутационное оборудование с возможностью работы по «витой» паре и оптоволоконному кабелю со скоростью до 1Гбит/сек,

- 2.2.2. Сервер резервного хранения данных,

- 2.2.3. Сервер с антивирусным ПО,

- 2.2.4. IP видеорегистратор,

- 2.2.5. Сервер IP-телефонии,

- 2.2.6. DICOM сервер (хранение медицинских изображений),

- 2.2.7. Резервный сервер (замена на время ремонтных работ вышеперечисленных серверов)

- 2.3. Наличие источника бесперебойного питания с возможностью обеспечить электроэнергией всё оборудование серверной комнаты на время до 1 часа,

- 2.4. Наличие серверной комнаты на каждом этаже (для размещения серверного шкафа с коммутационным оборудованием),

- 2.5. Расположение серверных комнат на этажах в центральной части,

2.6. Коммутационное оборудование между этажами соединяется оптоволоконным кабелем по топологии «звезда» с центром в основной серверной комнате,

2.7. Все автоматизированные рабочие места на этаже соединяются по топологии «звезда» с коммутационным оборудованием в серверной комнате этажа из расчета двух кабелей «витая пара» на одно автоматизированное рабочее место,

2.8. Всё цифровое медицинское оборудование на этаже соединяется по топологии «звезда» с коммутационным оборудованием в серверной комнате этажа из расчета одного кабеля «витая пара» на одну единицу цифрового медицинского оборудования.

3. Система видеонаблюдения:

3.1. Внутренние IP-камеры устанавливаются на каждом этаже в количестве, необходимом для видеонаблюдения без «слепых» зон,

3.2. Внешние IP-камеры устанавливаются по периметру здания в количестве, необходимом для видеонаблюдения без «слепых» зон,

3.3. Все IP-камеры подключаются к отдельному контуру коммутационного оборудования, не связанному с основным контуром локальной сети,

3.4. Все внутренние IP-камеры на этаже соединяются по топологии «звезда» с коммутационным оборудованием в серверной комнате этажа.

4. IP-телефония:

4.1. IP-телефоны соединяются с коммутационным оборудованием кабелем «витая пара»,

4.2. Все IP-телефоны подключаются к отдельному контуру коммутационного оборудования, не связанному с основным контуром локальной сети,

4.3. Все внутренние IP-телефоны на этаже соединяются по топологии «звезда» с коммутационным оборудованием в серверной комнате этажа.

5. Автоматизированные рабочие места (АРМ):

5.1. Состав АРМ:

5.1.1. Системный блок,

5.1.2. Монитор,

5.1.3. Источник бесперебойного питания,

5.1.4. Клавиатура, манипулятор типа «мышь»,

5.1.5. Принтер/МФУ,

5.1.6. IP-телефон,

5.1.7. Опционально: веб-камера и акустические колонки,

5.1.8. Картридер.

6. Телемедицинские установки:

6.1. Устанавливаются из расчёта одна телемедицинская установка на одно отделение,

6.2. Все телемедицинские установки на этаже соединяются по топологии «звезда» с коммутационным оборудованием в серверной комнате этажа,

6.3. Все телемедицинские установки подключаются к отдельному контуру коммутационного оборудования, не связанному с основным контуром локальной сети.

7. Система электронной очереди:

7.1. Наличие информационных терминалов с считыванием полисов ОМС и печатью талонов,

7.2. Наличие терминалов оповещения над каждым кабинетом, участвующим в системе электронной очереди,

7.3. Наличие электронных табло с расписанием врачей.

7.4. Наличие электронного табло с отображением очереди пациентов.

8. Электронная проходная

8.1. Электронный турникет,

8.2. Бесконтактные карты пропуска,

8.3. Электронные замки служебных помещений,

8.4. Электронный турникет пропуска транспорта на территорию.

Вызывная сигнализация для маломобильных групп населения (в зданиях ЛДБ и стационара). Замкнутые пространства здания (санузлы, лифтовые холлы, раздевалки) оборудованы 2-сторонней связью с дежурной медсестрой или регистратором. Помещения столовой персонала, конференц-зал в цокольном этаже, вестибюли на первом и втором этажах оборудованы терминалами экстренной связи. Сети выполнены огнестойким кабелем с изоляцией.

Электрочасофикация. Предусмотрено оборудование вторичными часами постов дежурного персонала, вестибюлей, холлов-ожидальных, операционных, предоперационных, перевязочных, палат интенсивной терапии, манипуляционных, родовых, наркозных, кабинетов руководящих лиц, справочных, пожарного поста.

Система автоматизации комплекса чистых помещений (КЧП). Управление мультizonальной системой предусмотрено индивидуально – с проводных пультов дистанционного управления, расположенных в КЧП, и централизованно – посредством центрального контроллера, расположенного в блоке автоматизации МС. Контроллеры для сбора и обработки данных с дискретных датчиков (датчики – преобразователи давления, фотодатчики) установлены в щитах автоматизации. Подключение датчиков к сети реализовано

через локальные микроконтроллеры.

Пожарная сигнализация запроектирована с организацией на посту охраны с круглосуточным пребыванием дежурного персонала автоматизированного рабочего места на базе персонального компьютера, пульта контроля и управления. Передача сигналов по радиоканалу через РРОП-2 (Стрелец-мониторинг) на пульт пожарной части.

Система оповещения о пожаре и управления эвакуацией (СОУЭ) выполнена по III типу на базе системы оповещения и музыкальной трансляции, установленной в аппаратный шкаф в помещении охраны ЛДБ, с обеспечением централизованного мониторинга и управления с помощью программного обеспечения из единого поста охраны. Подача сигналов ГО и ЧС предусмотреть через медиаконвертер.

Охранная сигнализация (ОС) выполнена на базе системы с оборудованием кабинетов заведующих отделений, комнаты хранения наркотических веществ. Вывод сигналов тревоги предусмотрен по интерфейсу на пульт контроля в помещение охраны ЛДБ с круглосуточной охраной и через оборудование "Стрелец-мониторинг" по радиоканалу – на пульт централизованной охраны. Электропитание систем ОПС и СОУЭ выполнено по I категории надёжности от блоков бесперебойного питания с резервированием от встроенных аккумуляторных батарей.

Диспетчеризация лифтов в зданиях ЛДБ, в стационаре и поликлинике должна быть предусмотрена на базе диспетчерского комплекса с установкой головного оборудования и АРМ в диспетчерской.

Система газоснабжения.

Проектной документацией предусмотрена централизованная подача следующих медицинских газов:

- медицинского кислорода газообразного давлением 0,45 МПа по ГОСТ 5583-77;
- сжатого воздуха давлением 0,45 МПа, очищенного, безмасляного, осушённого по ГОСТ 8573-77;
- инструментального сжатого воздуха 0,8 МПа, безмасляного, осушённого по ГОСТ 8573-77;
- углекислого газа по ГОСТ 8050-85;
- вакуума;
- закиси азота;
- отвод отработанных наркозных газов.

От источников подачи медицинских газов все трубопроводы (сжатый воздух, инструментальный воздух, кислород, углекислый газ, закись азота) сводятся в единый узел управления, который размещается в отдельном

помещении медгазов, расположенном на первом этаже.

Кислородоснабжение. Предусмотреть централизованное кислородоснабжение детской многопрофильной больницы от кислородно-газификационной станции в составе двух газификаторов (1-рабочий, 1 резервный). Кислород подаётся по подземным и фасадным кислородопроводам с последующей разводкой внутри зданий к точкам потребления. Два газификатора должны обеспечивать запас кислорода на 18 суток.

Ввод трубопроводов кислорода от газификаторов запроектирован с фасада через наружную стену на первый этаж лечебно-диагностического блока с последующей разводкой внутри зданий к точкам потребления. На вводе кислородопровода предусмотреть установка отключающих кранов и блока кислорода. Работа блока кислорода и узла управления контролируется световой сигнализацией с выводом сигнала на панели дублирующей сигнализации. Трубопроводы кислорода выполняются из медных труб по ГОСТ Р 52318-2005 ДКРТ, либо по ГОСТ 617. Кислородопроводы должны быть обезжирены.

В помещении медгазов осуществляется контроль за состоянием воздушной среды согласно п.7.4.8.2 СП 158.13330-2014 г. Устанавливается автоматический газоанализатор с датчиком, настроенным на указанный диапазон концентрации кислорода в воздухе. Устройство сигнализации, срабатывающей при отключении данного диапазона. Объёмная доля кислорода в воздухе помещения медгазов должна составлять не менее 19% и не более 23%.

Трубопроводы кислорода окрашиваются в голубой цвет.

Снабжение закисью азота. Снабжение закисью азота осуществляется от двух групп рамп (одна группа- рабочая, другая- резервная) для 10-литровых баллонов с закисью азота в соответствии с п.7.4.3.5 СП 158.13330-2014 г. Рампы установлены в помещении медгазов. При опорожнении баллонов рабочего плеча ramпы осуществляется автоматическое переключение на работу баллонов резервного плеча. От баллонов закись азота подаётся через автоматизированную станцию распределения медгазов к точкам потребления. Трубопроводы закиси азота обезжириваются и выполняются из медных труб по ГОСТ Р 52318-2005 или по ГОСТ 617. Трубопроводы закиси азота окрашиваются в серый цвет.

Обеспечение вакуумом. Для обеспечения вакуумом предусмотреть медицинская вакуумная установка производства компании. Вакуумные системы должны быть оснащены двумя вакуумными насосами и автоматической электронной системой управления. Вакуумная установка

размещается в отдельном помещении. Подача вакуума производится в узел управления медгазами. Далее от узла управления вакуум по стоякам и ответвлениям подаётся к точкам потребления. Выброс воздуха из вакуумной установки осуществляется по трубопроводу за пределы помещения в атмосферу выше кровли на 0,5 м. Трубопроводы должны быть обезжирены и выполняются из медных труб по ГОСТ Р 52318-2005 или по ГОСТ 617. Трубопроводы вакуума окрашиваются в жёлтый цвет.

Обеспечение сжатым воздухом и инструментальным воздухом. Для обеспечения сжатым воздухом в цокольном этаже предусмотреть устройство компрессорной установки. Винтовые компрессорные установки модульного типа. Один комплект рабочий, другой – резервный. Для редуцирования давления сжатого воздуха от компрессоров на трубопроводе установлены редукторы-регуляторы с постоянным выходным давлением. Из компрессорной подача сжатого и инструментального производится в узел управления медгазами. Далее от узла управления сжатый воздух и инструментальный воздух по стоякам и ответвлениям подаётся к точкам потребления. Трубопроводы должны обезжириваться и выполняться из медных труб по ГОСТ Р 52318-2005 или по ГОСТ 617. Трубопроводы сжатого воздуха окрашиваются в чёрный цвет с белыми кольцами.

Снабжение углекислым газом. Снабжение углекислым газом осуществляется от двухплечевой рампы (одно плечо рампы-рабочее, другое – резервное) для 40-литровых баллонов с углекислым газом. При опорожнении баллонов рабочего плеча осуществляется автоматическое переключение на работу баллонов резервного плеча. Рампы с углекислым газом установлены в помещении медгазов на первом этаже. От баллонов углекислый газ подаётся через автоматизированную станцию распределения медгазов к точкам потребления. Трубы должны быть обезжирены и выполнены из медных труб по ГОСТ Р 52318-2005 или по ГОСТ 617. Трубопроводы углекислого газа окрашиваются в жёлтый цвет.

Трубопроводы удаления наркозного газа. С места потребления (лица пациента) наркозные газы при помощи эжекторов выводятся в атмосферу. Трубопроводы удаления наркозного газа выполняются из медных труб по ГОСТ Р 5218-2005 либо ГОСТ 617;

Примечание

При проектировании должны быть предусмотрены:

- вызывная сигнализация «свободно-занято» в кабинетах врачей, процедурной, манипуляционной, кабинетах иммунопрофилактики.

- автоматизация и диспетчеризация инженерных систем - автоматическое управление, регулирование, контроль и сигнализация на центральном пункте (электроснабжение, водоснабжение, отопление, вентиляция и т.д.)

- транспортные магистрали для удаления отходов, доставки чистого белья, медикаментов (аптека должна иметь отдельный вход).

- Требования к утилизации медицинских отходов:

При проектировании должны быть предусмотрены мероприятия по сбору, хранению, обезвреживанию и удалению отходов в соответствии с санитарными правилами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (подъемник в комнате с отдельным выходом)

- Должны быть предусмотрены мероприятия по обеспечению охраны и безопасности здания. Данные мероприятия должны обеспечить:

- безопасность сотрудников, пациентов, посетителей отделения;
- физическую защиту объекта, его материальных ценностей и аппаратуры;

- организацию антитеррористической защиты объекта.

- При проектировании:

- должна быть предусмотрена стоянка для автотранспорта на 30 мест.

- предусмотреть реализацию ст. 15 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» в части обустройства здания средствами для доступа лиц с ограниченными физическими возможностями передвижения (подъемник (лифт), пандусы, перила и др).

- Предусмотреть системы резервного электроснабжения, горячего водоснабжения,

- Для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях в соответствии с Руководством РЗ.5.1904-04 предусмотреть ультрафиолетовые бактерицидные облучатели и рециркуляторы закрытого типа, настенного крепления.

- В соответствии с «Пособием по проектированию учреждений здравоохранения» от 1999 года в кабинете иммунопрофилактики, процедурном и манипуляционном не обходимо предусмотреть локальное обеспечение кислородом (кислородные концентраторы) в поликлинике.

- Проектирующая организация должна предусмотреть разделение

потоков пациентов, медицинских и бытовых отходов и движения грязного и чистого белья в соответствии с СанПиН.

- Проектирование кабинетов отделения лучевой диагностики должны быть спроектированы с учетом требуемой радиационной защиты.

- В проекте должны быть предусмотрены моечные и места хранения тележек и каталок. А так же уборочного инвентаря.

- Должны быть предусмотрены комнаты временного хранения отходов класса А, Б, В, Г и легкого вывоза их из зданий. Помещения пункта временного хранения медицинских отходов оборудованы в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами". Наружная площадка оборудована навесом и пандусом.

- Необходимо учесть в проекте управление лекарственными средствами учреждения, по средствам электронной системы учета.