

ГБУЗ С «Городская больница №1
Н.И. Пирогова»

им.

Медико-техническое задание

Разработка проектно-сметной документации на выполнение
работ по капитальному ремонту здания хирургического корпуса
по адресу:

г. Севастополь, ул. Адмирала Октябрьского, 19



г. Севастополь 2021

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель директора Департамента
здравоохранения города Севастополя
Ю.К. Дранишников



2021г.

М.П.

*Подано в ДЗ
от 13.11.21*

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ С «Городская больница
№1 им. Н.И. Пирогова»
А.А. Коситченков




2021г.

М.П.

Медико-техническое задание

на разработку проектно-сметной документации на выполнение работ по
капитальному ремонту здания хирургического корпуса
ГБУЗ С «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»
по адресу: г. Севастополь, ул. Адмирала Октябрьского, 19»

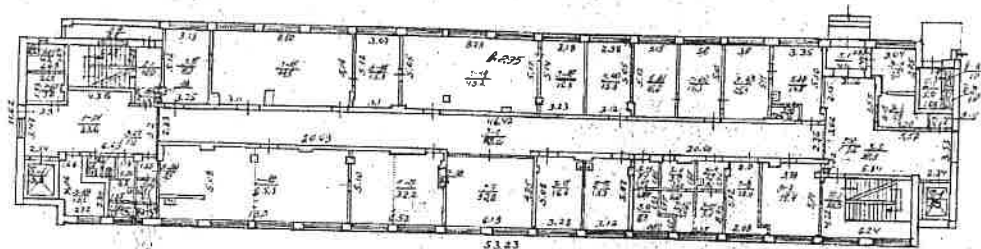
№ п/п	Перечень основных данных и требований	Содержание основных данных и требований
1. Общие данные		
1.1	Адрес объекта	<p>299011, город Севастополь, ул. Адмирала Октябрьского, 19 Тел./факс: (8692) 55-97-68; (8692) 54-05-95 E-mail: lgbsekret@mail.ru</p> 
1.2	Контакты администрации	<p>Заместитель главного врача по административно-хозяйственной части Семенченко Евгений Евгеньевич, тел. +7 (916) 389-06-05</p>
1.3	Основные характеристики здания.	<p>Год постройки здания – 1978 г. Общая площадь здания – 8121,5 м² Строительный объем здания – 29343 м³ 9-ти этажное здание с подвальным, цокольным и техническими этажами прямоугольной формы с разнотипными помещениями.</p>

		<p>Общая высота здания - 30 м. Высота подвала – 2,6 м. Высота цокольного этажа – 3 м. Высота типового этажа – 3,3 м. Здание каркасного типа. Планируемая штатная численность персонала (чел.) – определяется при проектировании в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ХИРУРГИЯ"</p> <p>Особые условия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сейсмичность площадки – 8 баллов. 2. Капитальный ремонт без вывода здания из эксплуатации. 3. Выполнение обмеров и обследовательских работ в затруднённых условиях: - насыщенность оборудованием более 50% площади помещений, затрудняющая производство обмерных и обследовательских работ (захламлённость, стеснённость, и др.) 4. Проектная и исполнительная документация по зданию отсутствует. 5. Выполнение работ в условиях, требующих обеспечение безопасности (использование дополнительных лестниц и различных приспособлений)
1.4	Основание для проектирования объекта	<p>Постановление Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»</p> <p>Распоряжение Департамента здравоохранения города Севастополя</p>
1.5	Технический заказчик/ Эксплуатирующая организация (Заказчик)	<p>- Государственное казённое учреждение города Севастополя «Единая дирекция капитального строительства»</p> <p>- ГБУЗ С «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»</p>
1.6	Проектная организация	Определяется техническим заказчиком по результатам открытого конкурса.
1.7	Вид работ	Капитальный ремонт
1.8	Источник финансирования	Бюджетные средства. (Средства межбюджетных трансферов, предоставляемых городу Севастополю из бюджета города Москва)
1.9	Стадийность проектирования и выдача документации	<ol style="list-style-type: none"> 1) Разработка проектно-сметной документации 2) Разработка рабочей документации капремонта и благоустройства прилегающей территории. 3) Прохождение государственной экспертизы. <p>Произвести обмеры, обследование здания с целью получения материалов необходимых для подготовки</p>

		<p>Общая высота здания - 30 м. Высота подвала – 2,6 м. Высота цокольного этажа – 3 м. Высота типового этажа – 3,3 м. Здание каркасного типа. Планируемая штатная численность персонала (чел.) – определяется при проектировании в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 922н об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ХИРУРГИЯ"</p> <p>Особые условия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сейсмичность площадки – 8 баллов. 2. Капитальный ремонт без вывода здания из эксплуатации. 3. Выполнение обмеров и обследовательских работ в затруднённых условиях: <ul style="list-style-type: none"> - насыщенность оборудованием более 50% площади помещений, затрудняющая производство обмерных и обследовательских работ (захламлённость, стеснённость, и др.) 4. Проектная и исполнительная документация по зданию отсутствует. 5. Выполнение работ в условиях, требующих обеспечение безопасности (использование дополнительных лестниц и различных приспособлений)
1.4	Основание для проектирования объекта	<p>Постановление Правительства Севастополя от 23.11.2016 № 1115-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Развитие здравоохранения в городе Севастополе»</p> <p>Распоряжение Департамента здравоохранения города Севастополя</p>
1.5	Технический заказчик/ Эксплуатирующая организация (Заказчик)	<p>- Государственное казённое учреждение города Севастополя «Единая дирекция капитального строительства»</p> <p>- ГБУЗ С «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»</p>
1.6	Проектная организация	Определяется техническим заказчиком по результатам открытого конкурса.
1.7	Вид работ	Капитальный ремонт
1.8	Источник финансирования	Бюджетные средства. (Средства межбюджетных трансферов, предоставляемых городу Севастополю из бюджета города Москва)
1.9	Стадийность проектирования и выдача документации	<ol style="list-style-type: none"> 1) Разработка проектно-сметной документации 2) Разработка рабочей документации капремонта и благоустройства прилегающей территории. 3) Прохождение государственной экспертизы. <p>Произвести обмеры, обследование здания с целью получения материалов необходимых для подготовки</p>

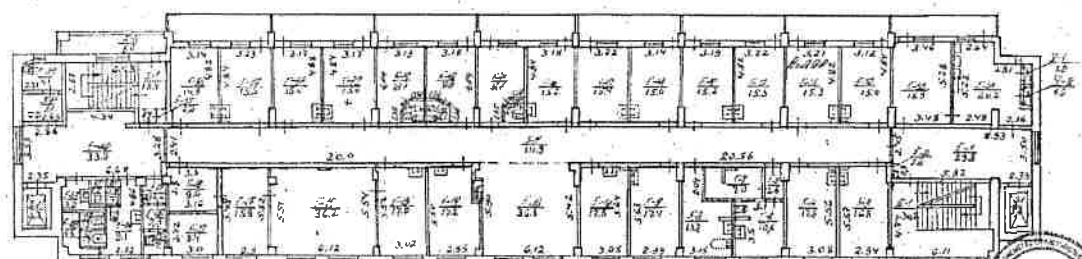
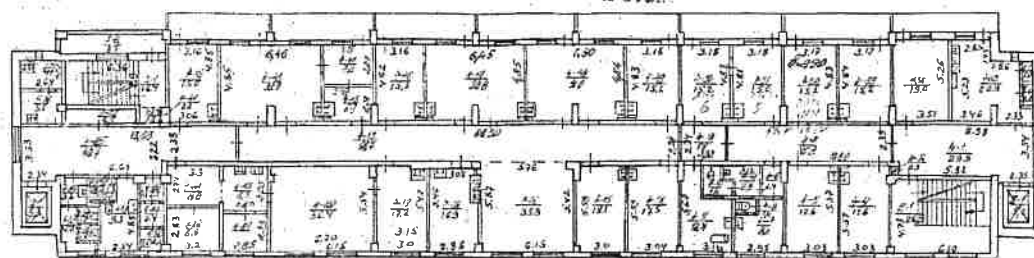
		<p>решений по вопросам, возникшим при подготовке проектной документации, её согласовании или утверждении.</p> <p>Провести инженерно-геологические и инженерно-геодезические изыскания на прилегающей территории хирургического корпуса в объёме необходимом для выполнения проекта по капитальному ремонту, а также изыскания по внутриплощадочным инженерным сетям.</p>
1.10	Срок проведения капитального ремонта объекта	2021 – 2022гг.
1.11	Основные условия для проектирования.	<p>Инженерное оборудование систем отопления, вентиляции, кондиционирования, лечебного газоснабжения, водопровода, канализаций, устройства связи, сигнализации, автоматических установок пожаротушения, системы оповещения и управления эвакуацией, диспетчеризации, мониторинга, структурированной кабельной сети, системы видеонаблюдения, системы контроля и управления доступом - запроектировать в соответствии с требованиями к инженерному оборудованию, предъявляемыми СанПин 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».</p> <p>Инженерно-техническое оборудование предусмотреть с учётом требований Федерального закона от 23.11.2009г. № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты российской Федерации».</p> <p>Предусмотреть приборы учёта расхода электроэнергии, тепла и воды.</p> <p>Предусмотреть вертикальный транспорт (лифты, подъёмники), лифты выполнить в грузопассажирском варианте (больничные).</p> <p>При разработке раздела ТХ (Технологические решения) учесть перечень и наименование технологического (медицинского) оборудования, указанного в медико-техническом задании.</p> <p>При разработке раздела ТХ перечень технологического оборудования согласовать с Заказчиком.</p> <p>Применить серийное отечественное и импортное оборудование.</p>

1 этаж



20.11.2009
18.12.2009
19.12.2009

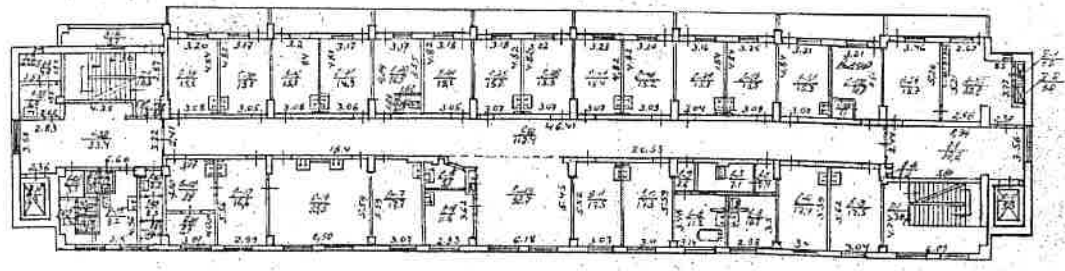
2 этаж



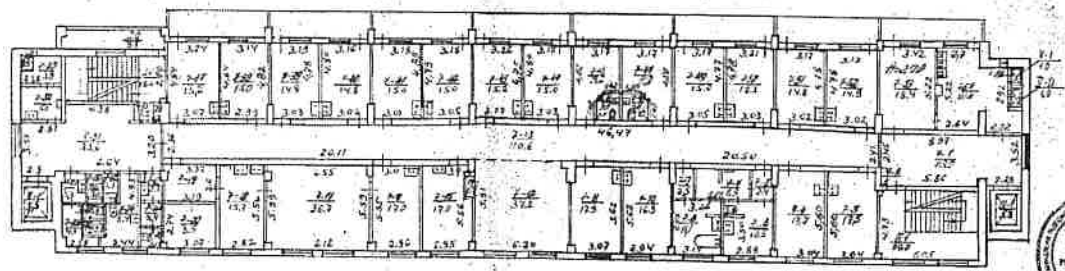
20.11.2009
18.12.2009
19.12.2009

План 4-го этажа
Подземелья

4 этаж



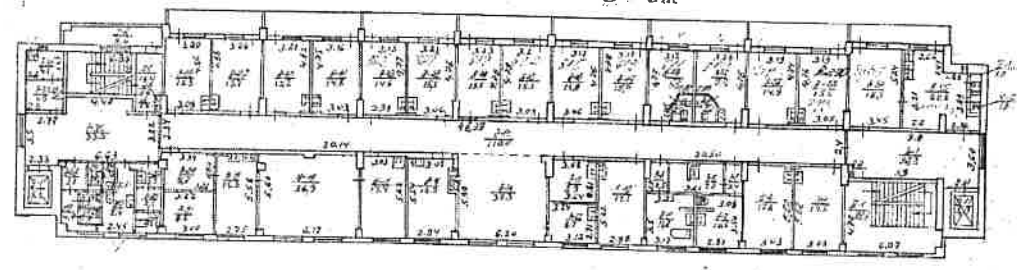
5 этаж



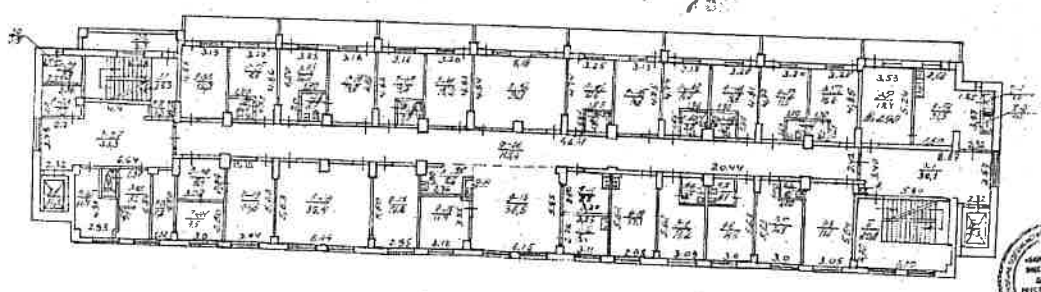
10.11.2001 10:00
10.11.2001 10:00
10.11.2001 10:00

План 6-го этажа
Подземелья

6 этаж

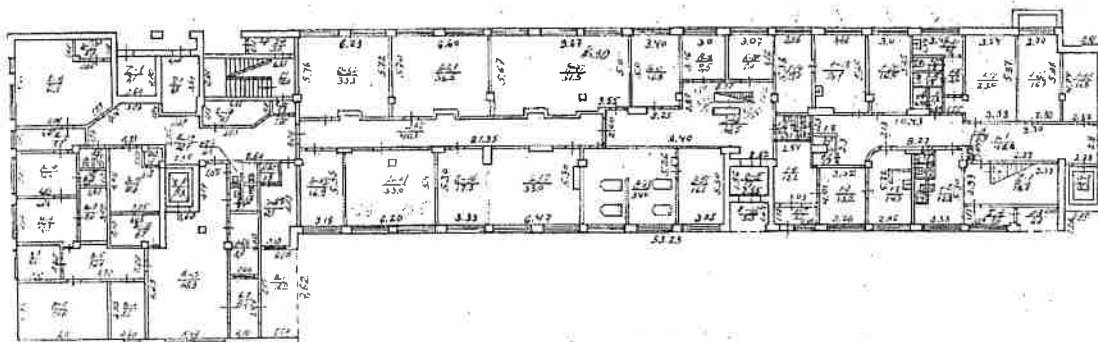


7 этаж



10.11.2001 10:00
10.11.2001 10:00
10.11.2001 10:00

Цокольный этаж



1.12	Цель выполнения работ	<p>Капитальный ремонт здания хирургического корпуса с учётом требований</p> <ul style="list-style-type: none"> - СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» - СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» - Санитарные правила СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» - СанПиН 2.1.5.980-00. «Гигиенические требования к охране поверхностных вод» - СанПиН 2.1.3684-21. 2.2.1/2.1.1.1278-03. «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий» - СанПиН 2.2.4.548-96. «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений» - СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах в помещениях жилых и общественных зданий на территории жилой застройки»
1.13	Задачи, выполняемые хирургическим корпусом.	<p>Основные задачи.</p> <p>Состав:</p> <p>1. Приёмное отделение расположено на цокольном и 1-ом (первом) этажах.</p>

	<p>Приёмное отделение является структурным подразделением Городской больницы №1, предназначенным для приёма и регистрации больных, врачебного осмотра, оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, определения профиля отделения для госпитализации пациентов, санитарно-гигиенической обработки пациентов и их транспортировки в отделения стационара.</p> <p>Основными задачами приёмного отделения являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Организация экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи пациентам, в том числе обеспечение преемственности с амбулаторно-поликлиническими учреждениями в осуществлении плановой госпитализации. — Обеспечение санитарно-эпидемиологического режима и обеспечение мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных заболеваний. — Оформление и ведение установленной медицинской и учетно-отчетной документации. — Поддержание постоянной готовности отделения к работе в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций. <p>Основные функции приёмного отделения:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Приём, осмотр и обследование пациентов, поступивших (обратившихся) в приёмное отделение. — Проведение необходимых исследований пациентам, наблюдение за пациентами, находящимися в приёмном отделении для уточнения предварительного диагноза. — Оформление и ведение учетно-отчетной медицинской документации. — Определение требований к транспортировке пациентов и их транспортировка в отделения медицинской организации. — Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического, токсического) и оформление его результатов (при наличии лицензии). — Предоставление докладов, служебной информации в установленном порядке. — Обеспечение мероприятий по выявлению и профилактике инфекционных заболеваний. — Приём на хранение личных вещей госпитализируемых пациентов установленным порядком. — Поддержание постоянной готовности приёмного отделения к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и при выявлении пациентов с особо опасными инфекциями.
--	--

2. Травмпункт.

Расположено на цокольном этаже.

Основные функции травматологического пункта.

- Основной функций травмпункта является обеспечение диагностической и лечебной помощи больным с травмами и острыми заболеваниями костно-мышечной системы, обратившихся для оказания неотложной медицинской помощи.
- Круглосуточное оказание экстренной травматологической помощи пострадавшим.
- Сортировка поступивших больных. Врач травматологического пункта должен выявить пострадавших, нуждающихся в стационарном лечении, и направить их на госпитализацию в соответствующие отделения: травматологическое, нейрохирургическое и т.д.
- Первичный приём получивших травму и лечение до полного восстановления здоровья и трудоспособности.
- Разгрузка приёмных отделений стационаров от амбулаторных больных.

Структура и штатная численность травмпункта устанавливаются руководителем медицинской организации исходя из объёма проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения с учётом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 12 «Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю травматология и ортопедия», к приказу Минздрава РФ от 12.11.2012 г. № 901н «Правила организации кабинета неотложной травматологии и ортопедии»

3. Отделение анестезиологии и реанимации.

Расположено на 2-ом этаже корпуса.

Отделение выполняет следующие функции:

- профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом вмешательства, и его неотложностью;
- проведение комплекса противошоковых мероприятий;
- поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем;
- проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;
- лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии;
- проведение комплекса мероприятий по

восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, возникших вследствие анестезии, оперативного вмешательства или других причин;

- осуществление комплекса мероприятий (в преданаркозной палате) по подготовке к анестезии, её проведению при операциях, перевязках, родах и иных диагностических и (или) лечебных процедурах;
- осуществление наблюдения за состоянием пациента после окончания анестезии (в палате пробуждения) до восстановления и стабилизации жизненно-важных систем организма;
- санитарная обработка пациента в противошоковой палате;
- проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время реанимации и интенсивной терапии;
- лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью интенсивной терапии;
- оказание помощи в проведении реанимации пациентам в других подразделениях медицинской организации;
- консультирование врачей других отделений;
- проведение мероприятий по подтверждению в установленном порядке диагноза смерти головного мозга человека, информирование главного врача Городской больницы №1, а в случае его отсутствия - ответственного дежурного врача, об установлении диагноза смерти головного мозга человека в целях решения вопроса о возможности использования органов и (или) тканей умершего для трансплантации, с последующим извещением указанными лицами соответствующей медицинской организации, осуществляющей изъятие, хранение и транспортировку органов и (или) тканей человека для трансплантации;
- выполнение мероприятий (кондиционирования) после установления диагноза смерти головного мозга человека в целях сохранения органов и (или) тканей умершего больного для трансплантации;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Хирургическое отделение.

Расположено на 3,4,5,6 этажах

Хирургическое отделение городской больницы №1 им. Н. И. Пирогова развёрнуто на 74 койках, в т.ч. 2 койки для больных с эндокринной патологией, 9 коек дневного стационара.

Отделения оказывают квалифицированную экстренную и плановую хирургическую помощь населению города Севастополя 24 часа в сутки.

В соответствии с приказом №541 от 30 ноября 2020г.

«О коечной мощности ГБУЗС Городская больница №1» утвердить:

**-Хирургическое отделение №1 — 56 коек.
Расположено на 3-4 этажах.**

**в т.ч. хирургического профиля — 38
абдоминальной хирургии — 15
онкологического профиля — 3**

Отделение расположено на двух этажах и имеет 23 палаты, два процедурных кабинета, чистую и гнойную перевязочные, две операционные.

Многолетняя специализация хирургического стационара по лечению 7 форм «острого живота» и политравмы.

Аппендицит

Холецистит

Панкреатит

Перфоративная язва

Ущемлённая грыжа

Острая кишечная непроходимость

Желудочно-кишечное кровотечение

Травмы груди, живота

В отделении применяются и используются современные методы диагностики, лечения, тактические и технические приёмы у больных с острой хирургической патологией, одобренные и применяемые большинством хирургов России и стран СНГ.

- Выполняются плановые оперативные вмешательства при:

Грыжах различной локализации;

Желчно-каменной болезни;

Язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки;

Доброкачественных образованиях различной локализации;

Хроническом панкреатите и кистах поджелудочной железы;

Варикозном расширении вен нижних конечностей;

Заболеваниях щитовидной железы;

Доброкачественных заболеваниях прямой кишки;

Реконструктивные операции на кишечнике.

- Хирургическое отделение №2 — 37 коек.

**в т.ч. хирургического профиля — 13
абдоминальной хирургии — 15
онкологического профиля — 3
торакальной хирургии — 6**

5-6 этаж отделение хирургии №2, мощность коечного фонда составляет 37 коек.

- Оперативные вмешательства: все виды вентральных грыж, иссечение доброкачественных новообразований, лапароскопия, торакоскопия, наложение колостом и гастростом, операции при

осложнённых язвах ДПК и желудка, операции ЖКБ и её осложнениях, операции по поводу ЗНО, гепатопанкреатобилиарной зоны, операции по поводу кишечной непроходимости различного генеза, перитониты различного генеза, малоинвазивные операции под УЗ-навигацией.

5. Гинекологическое отделение.

- оказание стационарной медицинской помощи женщинам с заболеваниями органов репродуктивной системы;
- оказание медицинской помощи в связи с искусственным прерыванием беременности;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения нарушений репродуктивной системы и профилактики осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;
- установление медицинских показаний и направление женщин в учреждения здравоохранения для оказания им высокотехнологичной медицинской помощи;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листков нетрудоспособности женщинам с гинекологическими заболеваниями, направление женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности на медико-социальную экспертизу в установленном порядке;
- организация и обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в целях предупреждения и снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями пациенток и персонала;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи;
- разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от гинекологических заболеваний;
- проведение анализа причин гинекологических заболеваний;
- осуществление статистического мониторинга и анализа причин органоуносящих операций;
- взаимодействие с женской консультацией, станцией (отделением) скорой медицинской помощи, поликлиникой, детской поликлиникой, а также с другими учреждениями здравоохранения (противотуберкулезным, кожно-венерологическим, онкологическим диспансерами, центрами по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями);
- организация повышения профессиональной квалификации врачебного и среднего медицинского

		<p>персонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение учётной и отчётной документации, предоставление отчётов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством; - выполнение иных функций в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.
1.14	Идентификационные признаки	<p>Назначение – Объекты здравоохранения;</p> <p>Здание не принадлежит к объектам транспортной инфраструктуры, его функционально-технологические особенности не влияют на безопасность транспортной инфраструктуры;</p> <p>Здание не является опасным производственным объектом;</p> <p>Пожарная и взрывопожарная опасность: в соответствии с действующими нормативными документами; в здании имеются помещения, где возможно постоянное пребывание людей;</p> <p>Уровень ответственности II;</p> <p>Степень огнестойкости здания – II;</p> <p>Класс функциональной пожарной опасности – Ф 3.4.</p>
1.15	Основные требования к проектной документации	<ul style="list-style-type: none"> - Данные о земельном участке, планировочных ограничениях, благоустройстве, типе грунта, расположении грунтовых вод и зелёных насаждений. - Техничко-экономические показатели объекта. - Требования к схеме расположения объекта на земельном участке. - Требования к планировочным и архитектурным решениям (этажность, площадь, отделка, фасады, материалы, архитектурная стилистика, цветовая гамма и пр.). - Требования к конструктивным решениям (фундаменты, перекрытия, стены, лестницы, кровля, перегородки и пр.). - Требования к наружным и внутренним инженерным сетям (теплоснабжение, водоснабжение, связь, электроснабжение, водоотведение, освещение, вентиляция, сигнализация). - Требования к инфраструктуре, ландшафтному оформлению прилегающей территории. - Требования к обеспечению энергоэффективности здания. - Информация о разработке природоохранных мер. - Требования, касающиеся необходимости перспективного расширения объекта. - Подготовка демонстрационных материалов. <p>Рабочая документация и принятые в ней решения должны соответствовать требованиям нормативных документов, ФЗ от 30.12.2009г. (в ред. 02.07.2013г.)</p>

		<p>№ 384-ФЗ «Технического регламента о безопасности зданий и сооружений», ФЗ «Об энергоснабжении и о повышении энергетической эффективности», ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ГОСТ Р 21.1101-2013</p> <p>Проектная документация должна быть разработана в соответствии с действующими национальными стандартами и сводами правил, включёнными в перечень, утверждённый постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 г. № 1521, Техническим регламентом о требованиях пожарной безопасности от 22.07.2008 № 123-ФЗ с учётом изменений и дополнений, действующих на период выполнения проектно-исследовательских работ, требованиями санитарных норм и правил, предъявляемых к объекту проектирования, СП 1.3.2322-08.</p>
1.16	Объёмы выполняемых работ.	<p>В соответствии с постановлением Правительства РФ №87 от 16.02.2008 г. в редакции от 03.08.2012 «О составе разделов проектной документации и требованиях к их содержанию» (в части выполнения требований по содержанию разделов. Состав проекта согласно п.30.3) выполнить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследование помещений здания и его конструктивных элементов; - обмерные работы помещений здания хирургического корпуса. Проектные решения принимать на основании выводов и рекомендаций согласно заключения по результатам обследования. <p>Проект выполнить в составе: обмерные чертежи, архитектурно-строительные и объёмно-планировочные решения, технологические решения, замена лифтов, мероприятия по обеспечению доступности инвалидов (мероприятия согласовать с Севастопольская региональная организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (ВОИ) , инженерно-технические сети (отопление, вентиляция и кондиционирование (имеется готовый проект на систему вентиляции и кондиционирования, использовать его для разработки раздела вентиляция и кондиционирование в данной ПСД с учётом изменения назначений помещений), водоснабжение, канализация, электроснабжение, электроосвещение), слаботочные сети (телефония, телевидение, интернет, радиоточки и т.д.), пожарные мероприятия (при условии не возможности использовать существующую систему пожарной сигнализации, системы оповещения о пожаре, средств пожаротушения предусмотреть данные мероприятия), сметная документация с дефектными</p>

		ведомостями.																																																																																																																
1.17	Основные требования.	<p>Проектирование вести в соответствии с требованиями действующих СП и СанПиН применительно к данному объекту и требованиями настоящего технического задания. Выполнить перепланировку помещений здания хирургического корпуса с учетом санитарных норм и требований, с набором всех требуемых помещений согласно СанПиН 2.1.3678-20, свода правил СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования» (утв. Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ от 18 февраля 2014г. №58/пр), СНиП 31-06-2012 «Общественные здания и сооружения»; СНиП 3.05.05-84 «Технологическое оборудование и технологические трубопроводы»; СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований. Санитарные правила и нормативы»; СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормами радиационной безопасности (НРБ 99/2009)»; СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности».</p> <p>Кабинеты и помещения до капитального ремонта (окончательно уточняются и согласовываются с Заказчиком при проектировании):</p> <p>Цокольный этаж:</p> <table><tr><th>Номер помещения</th><th>Наименование</th><th>S, м2</th><th>Кат.* помещения</th></tr><tr><td>0.01</td><td>Тамбур</td><td>8.15</td><td></td></tr><tr><td>0.02</td><td>Кабинет врача МР- томографии</td><td>8.24</td><td></td></tr><tr><td>0.03</td><td>Коридор</td><td>24.24</td><td></td></tr><tr><td>0.04</td><td>Коридор</td><td>10.46</td><td></td></tr><tr><td>0.05</td><td>Пультовая МРТ</td><td>12.28</td><td></td></tr><tr><td>0.06</td><td>Сканерная МРТ</td><td>42.89</td><td></td></tr><tr><td>0.07</td><td>Техническое помещение</td><td>17.44</td><td></td></tr><tr><td>0.08</td><td>Комната мед.сестры</td><td>6.07</td><td></td></tr><tr><td>0.09</td><td>Коридор</td><td>3.30</td><td></td></tr><tr><td>0.10</td><td>Комната персонала</td><td>5.21</td><td></td></tr><tr><td>0.11</td><td>Комната подготовки пациента</td><td>4.62</td><td></td></tr><tr><td>0.12</td><td>Помещение мл.персонала</td><td>12.58</td><td></td></tr><tr><td>0.13</td><td>Кладовая</td><td>1.56</td><td></td></tr><tr><td>0.14</td><td>Душевая</td><td>1.81</td><td></td></tr><tr><td>0.15</td><td>Сан.узел</td><td>2.77</td><td></td></tr><tr><td>0.16</td><td>Кабинет врача</td><td>13.66</td><td></td></tr><tr><td>0.17</td><td>Пультовая КТ</td><td>8.06</td><td></td></tr><tr><td>0.18</td><td>Процедурная КТ</td><td>32.72</td><td></td></tr><tr><td>0.19</td><td>Сан.узел пациентов</td><td>2.50</td><td></td></tr><tr><td>0.20</td><td>Мусорокамера</td><td>7.57</td><td>B3</td></tr><tr><td>0.21</td><td>Кладовая</td><td>8.77</td><td>B3</td></tr><tr><td>0.22</td><td>Коридор</td><td>14.29</td><td></td></tr><tr><td>0.23</td><td>КУИ</td><td>8.42</td><td></td></tr><tr><td>0.24</td><td>Сан.узел</td><td>2.63</td><td></td></tr><tr><td>0.25</td><td>Сан.узел</td><td>3.41</td><td></td></tr><tr><td>0.26</td><td>Подсобное помещение</td><td>2.10</td><td>B4</td></tr><tr><td>0.27</td><td>Кабинет метролога</td><td>12.05</td><td></td></tr></table>	Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения	0.01	Тамбур	8.15		0.02	Кабинет врача МР- томографии	8.24		0.03	Коридор	24.24		0.04	Коридор	10.46		0.05	Пультовая МРТ	12.28		0.06	Сканерная МРТ	42.89		0.07	Техническое помещение	17.44		0.08	Комната мед.сестры	6.07		0.09	Коридор	3.30		0.10	Комната персонала	5.21		0.11	Комната подготовки пациента	4.62		0.12	Помещение мл.персонала	12.58		0.13	Кладовая	1.56		0.14	Душевая	1.81		0.15	Сан.узел	2.77		0.16	Кабинет врача	13.66		0.17	Пультовая КТ	8.06		0.18	Процедурная КТ	32.72		0.19	Сан.узел пациентов	2.50		0.20	Мусорокамера	7.57	B3	0.21	Кладовая	8.77	B3	0.22	Коридор	14.29		0.23	КУИ	8.42		0.24	Сан.узел	2.63		0.25	Сан.узел	3.41		0.26	Подсобное помещение	2.10	B4	0.27	Кабинет метролога	12.05	
Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения																																																																																																															
0.01	Тамбур	8.15																																																																																																																
0.02	Кабинет врача МР- томографии	8.24																																																																																																																
0.03	Коридор	24.24																																																																																																																
0.04	Коридор	10.46																																																																																																																
0.05	Пультовая МРТ	12.28																																																																																																																
0.06	Сканерная МРТ	42.89																																																																																																																
0.07	Техническое помещение	17.44																																																																																																																
0.08	Комната мед.сестры	6.07																																																																																																																
0.09	Коридор	3.30																																																																																																																
0.10	Комната персонала	5.21																																																																																																																
0.11	Комната подготовки пациента	4.62																																																																																																																
0.12	Помещение мл.персонала	12.58																																																																																																																
0.13	Кладовая	1.56																																																																																																																
0.14	Душевая	1.81																																																																																																																
0.15	Сан.узел	2.77																																																																																																																
0.16	Кабинет врача	13.66																																																																																																																
0.17	Пультовая КТ	8.06																																																																																																																
0.18	Процедурная КТ	32.72																																																																																																																
0.19	Сан.узел пациентов	2.50																																																																																																																
0.20	Мусорокамера	7.57	B3																																																																																																															
0.21	Кладовая	8.77	B3																																																																																																															
0.22	Коридор	14.29																																																																																																																
0.23	КУИ	8.42																																																																																																																
0.24	Сан.узел	2.63																																																																																																																
0.25	Сан.узел	3.41																																																																																																																
0.26	Подсобное помещение	2.10	B4																																																																																																															
0.27	Кабинет метролога	12.05																																																																																																																

0.28	Лестничная клетка	16.78	
0.29	Тамбур	3.27	
0.30	Кабинет Гинеколога	17.77	
0.31	Кабинет уролога	16.99	
0.32	Комната ср.мед.персонала	17.04	
0.33	Служебное помещение	15.62	
0.34	Служебное помещение	15.70	
0.35	Смотровой кабинет №4	16.95	
0.36	Сан.узел	10.23	
0.37	Кабинет для сан.обработки пациентов	25.66	
0.38	Противошоковая палата	15.31	
0.39	Смотровой кабинет №3 (для хирург.профиля)	16.94	
0.40	Смотровой кабинет №2	14.57	
0.41	Кабинет дежурного врача	17.77	
0.42	Лаборат рия	17.02	B4
0.43	Процедурный кабинет	18.71	
0.44	Сан.узел для МГН	4.03	
0.45	Сан.пропускник для сотрудников	6.91	
0.46	Душевая	1.35	
0.47	Туалет	1.50	
0.48	Тамбур	4.95	
0.49	Приёмная пациентов	30.56	
0.50	Сан.узел	2.40	
0.51	Коридор	26.30	
0.52	Кабинет терапевта	17.04	
0.53	Кабинет терапевта	18.80	
0.54	Тамбур	8.25	
0.55	Лифтовой холл	5.14	Д
0.56	Комната ст.мед.сестры	12.56	
0.57	Кабинет зав.отделения	13.74	
0.58	Кладовая	0.53	B4
0.59	Операционная	14.34	
0.60	Предоперационная	17.52	
0.61	Комната отдыха мед.персонала	16.88	
0.62	Гипсовая	16.08	
0.63	Душевая	1.80	
0.64	Кабинет врача травматолога	11.17	
0.65	Коридор	28.50	
0.66	Фотолаборатория	4.85	
0.67	Комната управления	14.08	
0.68	Процедурная рентгена	21.47	
0.69	Кабинет врача травматол га	16.97	
0.70	Подсобное помещение	11.71	
0.71	Коридор	17.34	
0.72	Кладовая	3.77	B4
0.73	Лестничная клетка	15.05	
0.74	Тамбур	7.20	
0.75	Коридор	40.77	
0.76	сан.узел	2.40	
0.77	Лифтовой холл	8.93	Д
ИТОГО:		959.02	

1 этаж:

Номер помещ ения	Наименование	S, м2	Ка т.* по ме щ е ни я
1.01	Кладовая	4.40	B3
1.02	КУИ	5.11	B4
1.03	Лифтовой холл	9.38	
1.04	Комната лифтёра	10.38	
1.05	Сан.узел персонала женский	3.35	

1.06	Санитарная комната персонала	5.97	
1.07	Сан.узел персонала мужской	6.52	B3
1.08	Холл	35.31	
1.09	Лестничная клетка	19.27	
1.10	Ординаторская	15.94	
1.11	Процедурная рентгена	48.60	
1.12	Комната управления	15.89	
1.13	Процедурная рентгена	49.40	
1.14	Фотолаборатория	16.21	
1.15	Кабинет челюстно-лицевой хирургии	27.53	
1 16	Моечная инструмента	5.02	
1.17	Кладовая	5.21	B4
1.18	Приёмная для ожидания пациентов	15.56	
1.19	Кабинет офтальмолога	33.11	
1.20	Манипуляционный офтальмологический кабинет	16.71	
1.21	Кабинет зав.отделением УЗИ	15.79	
1.22	Конференцзал	31.31	
1 23	Коридор	110.24	
1.24	Ординаторская для круглосуточной службы УЗИ	16.86	
1.25	Кабинет УЗИ	16.69	
1.26	Кабинет УЗИ	16.11	
1.27	Кабинет отоларинголога	15.86	
1.28	Кабинет отоларинголога	15.71	
1.29	Комната отдыха	15.69	
1.30	Кладовая	15.88	B3
1.31	Кладовая	15.24	B3
1.32	Кабинет заведующего приёмным отделением	18.26	
1.33	Лестничная клетка	26.97	
1.34	Эндоскопический кабинет	15.26	
1.35	Эндоскопический кабинет	12.65	
1.36	Сан.узел	3.30	
1.37	Холл	40.72	
1.38	Тамбур	6.78	
1.39	Архив	7.77	B3
1.40	Регистратура	9.10	
1.41	Загрузочная	4.56	
ИТОГО:		779.62	

2 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
2.01	Кладовая	4.40	B4
2.02	КУИ	4.75	B4
2.03	Лифтовой холл	9.39	
2.04	Кладовая	10.11	B4
2.05	Сан.узел персонала	2.88	
2.06	Моечная	9.05	
2.07	Бельевая	7.57	B3
2.08	Холл	23.98	
2.09	Кладовая	3.89	B4
2.10	Лестничная клетка	17.36	
2.11	Помещение для хранения инструмента	15.33	B4
2.12	Шлюз	12.21	
2.13	Коридор	12.82	
2.14	Кабинет сестры-хозяйки	11.36	
2.15	Кабинет инженера	9.69	
2.16	Помещение для хранения оборудования	36.73	
2.17	Операционная	30.84	

2.18	Материальная	7.52	B3
2.19	Предоперационная	7.45	
2.20	Палата	31.73	
2.21	Моечная	16.53	
2.22	Хранение наркотических средств	8.51	
2.23	Хранение стерильного инструмента	8.83	
2.24	Холл	31.60	
2.25	Коридор	62.93	
2.26	Палата	31.64	
2.27	Палата	31.39	
2.28	Сан.узел	3.66	
2.29	Ординаторская	16.58	
2.30	Изолятор	12.06	
2.31	Сан.узел	3.00	
2.32	Шлюз	2.25	
2.33	Сестринская	15.14	
2.34	Санитарская	10.29	
2.35	Сан.узел	6.34	
2.36	Коридор	2.35	
2.37	Шлюз	9.58	
2.38	Кладовая	15.25	B4
2.39	Кладовая	15.36	B4
2.40	Приемный пункт пневмопочты	11.76	
2.41	Кабинет зав.отделением	15.22	
2.42	Сан.узел	3.02	
2.43	Коридор	21.75	
2.44	Кабинет ст.сестры	16.89	
2.45	Сестринская	17.78	
2.46	Лестничная клетка	29.93	
2.47	Холл	30.04	
2.48	Ординаторская	18.27	
2.49	Буфет	21.49	
ИТОГО:		758.50	

3 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
3.01	Кладовая гр.белья	4.4	B3
3.02	КУИ	4.75	B4
3.03	Лифтовой холл	9.39	
3.04	Сан.узел мужской	11.39	
3.05	Сан.узел женский	10.74	
3.06	Санитарная комната	6.54	
3.07	Холл	22.02	
3.08	Кладовая	4.01	B4
3.09	Лестничная клетка	17.36	
3.10	Палата на 3 человека	21.57	
3.11	Уборная	2.1	
3.12	Шлюз	4.12	
3.13	Душевая	.1	
3.14	Шлюз	5.87	
3.15	Уборная	2.1	
3.16	Шлюз	4.12	
3.17	Душевая	2.1	
3.18	Палата на 3 человека	25.71	
3.19	Палата на 3 человека	25.76	
3.20	Уборная	2.1	
3.21	Шлюз	4.12	
3.22	Душевая	2.1	
3.23	Уборная	2.1	
3.24	Шлюз	4.12	
3.25	Душевая	2.1	
3.26	Палата на 3 человека	21.38	
3.27	Палата на 3 человека	21.38	
3.28	Уборная	2.1	

3.29	Шлюз	4.12	
3.30	Душевая	2.1	
3.31	Процедурная	17.31	
3.32	Процедурная	18.01	
3.33	Холл	36.23	
3.34	Коридор	98.55	
3.35	Душевая	2.1	
3.36	Шлюз	4.12	
3.37	Уборная	2.1	
3.38	Палата на 3 человека	21.37	
3.39	Палата на 2 человека для МГН	19.04	
3.40	Шлюз	5.2	
3.41	Сан.узел	5.22	
3.42	Помещение для хранения наркотических и психотропных средств	8.58	
3.43	Помещение для хранения медикаментов	8.71	B4
3.44	Помещение для осмотра больных	17.42	
3.45	Кабинет старшей мед.сестры	11.87	
3.46	Помещение сестры-хозяйки	12.54	
3.47	Кладовая чистого белья	9.37	B3
3.48	Сан.узел	2.67	
3.49	Шлюз	2.3	
3.50	Палата интенсивной терапии на 2 человека	26.01	
3.51	Помещение мед.работников	13.63	
3.52	Кабинет зав.отделения	12.69	
3.53	Сан.узел	3	
3.54	Шлюз	5.87	
3.55	Сан.узел	3.48	
3.56	Ординаторская	31.39	
3.57	Лестничная клетка	28.85	
3.58	Холл	30.05	
3.59	Столовая	32.36	
3.60	Буфет	7.67	
ИТОГО:		751.58	

4 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
4.01	Кладовая гр.белья	4.40	B3
4.02	КУИ	4.75	B4
4.03	Лифтовой холл	9.39	
4.04	Сан.узел мужской	11.39	
4.05	Сан.узел женский	10.74	
4.06	Санитарная комната	6.54	
4.07	Холл	22.02	
4.08	Кладовая	4.01	B4
4.09	Лестничная клетка	17.36	
4.10	Палата на 3 человека	21.57	
4.11	Уборная	2.10	
4.12	Шлюз	4.12	
4.13	Душевая	2.10	
4.14	Шлюз	5.87	
4.15	Уборная	2.10	
4.16	Шлюз	4.12	
4.17	Душевая	2.10	
4.18	Палата на 3 человека	25.71	
4.19	Палата на 3 человека	25.71	
4.20	Уборная	2.10	
4.21	Шлюз	4.12	
4.22	Душевая	2.10	
4.23	Душевая	2.10	
4.24	Шлюз	4.12	
4.25	Уборная	2.10	

4.26	Палата на 3 человека	21.37	
4.27	Палата на 3 человека	21.37	
4.28	Душевая	2.10	
4.29	Шлюз	4.12	
4.30	Уборная	2.10	
4.31	Про едурная	17.31	
4.32	Процедурная	17.59	
4.33	Холл	36.23	
4.34	Коридор	98.55	
4.35	Хранение мед.оборудования и лекарств	12.12	
4.36	Помещение для осмотра больных	18.26	
4.37	Палана на 2 человека для МГН	19.04	
4.38	Шлюз	5.20	
4.39	Сан.узел	5.22	
4.40	Душевая	2.10	
4.41	Шлюз	4.12	
4.42	Уборная	2.10	
4.43	Палата на 3 человека	26.19	
4.44	Кабинет старшей мед.сестры	11.87	
4.45	Помещение сестры-хозяйки	12.54	
4.46	Кладовая чистого белья	9.37	B3
4.47	Сан.узел	2.67	
4.48	Шлюз	2.30	
4.49	Палата интенсивной терапии на 2 человека	26.01	
4.50	Помещение мед.работников	13.63	
4.51	Кабинет зав.отделения	12.67	
4.52	Сан.узел	3.00	
4.53	Шлюз	5.87	
4.54	Сан.узел	3.48	
4.55	Ординаторская	31.39	
4.56	Лестничная клетка	29.93	
4.57	Холл	30.05	
4.58	Сто овая	32.36	
4.59	Буфет	7.67	
ИТОГО:		752.64	

5 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
5.01	Кладовая гр.белья	4.40	B3
5.02	КУИ	4.75	B4
5.03	Лифтовой холл	9.39	
5.04	Сан.узел мужской	11.39	
5.05	Сан.узел женский	10.74	
5.06	Санитар ая комната	6.54	
5.07	Холл	22.02	
5.08	Кладовая	4.01	B4
5.09	Лестничная клетка	17.36	
5.10	Палата на 3 человека	21.57	
5.11	Уборная	2.10	
5.12	Шлюз	4.12	
5.13	Душевая	2.10	
5.14	Шлюз	5.87	
5.15	Уборная	2.10	
5.16	Шлюз	4.12	
5.17	Душевая	2.1	
5.18	Палата на 3 человека	25.71	
5.19	Палата на 3 человека	25.71	
5.20	Уборная	2.10	
5.21	Шлюз	4.12	
5.22	Душевая	2.10	

5.23	Душевая	2.10	
5.24	Шлюз	4.12	
5.25	Уборная	2.10	
5.26	Палата на 3 человека	21.37	
5.27	Палата на 3 человека	21.37	
5. 8	Душевая	2.10	
5.29	Шлюз	4.12	
5.30	Уборная	2.10	
5.31	Процедурная	17.31	
5.32	Процедурная	17.59	
5.33	Холл	36.23	
5.34	Коридор	98.55	
5.35	Хранение мед.оборудования и лекарств	12.12	
5.36	Помещение для осмотра больных	18.26	
5.37	Палата на 2 человека для МГН	19.04	
5.38	Шлюз	5.20	
5.39	Сан.узел	5.22	
5.40	Душевая	2.10	
5.41	Шлюз	4.12	
5.42	Уборная	2.10	
5.43	Палата на 3 человека	26.19	
5.44	Кабинет старшей мед.сестры	11.87	
5.45	Помещение сестры-хозяйки	12.54	
5.46	Кладовая чистого белья	9.37	<i>B3</i>
5.47	Сан.узел	2.67	
5.48	Шлюз	2.30	
5.49	Палата интенсивной терапии на 2 человека	26.01	
5.50	Помещение мед.работников	13.63	
5.51	Кабинет зав.отделения	12.67	
5.52	Сан.узел	3.00	
5.53	Шлюз	5.87	
5.54	Сан.узел	3.48	
5.55	Ординаторская	31 3 9	
5.56	Лестничная клетка	29.93	
5.57	Холл	30.05	
5.58	Столовая	32.36	
5.59	Буфет	7.67	
ИТОГО:		752.64	

6 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
6.01	Кладовая гр.белья	4.40	<i>B3</i>
6.02	КУИ	4.75	<i>B4</i>
6.03	Лифтовой холл	9.39	
6.04	Сан.узел мужской	11.39	
6.05	Сан.узел женский	10.74	
6.06	Санитарная комната	6.54	
6.07	Холл	22.02	
6.08	Кладовая	4.01	<i>B4</i>
6.09	Лестничная клетка	17.36	
6.10	Палата на 3 человека	21.37	
6.11	Уборная	2.10	
6.12	Шлюз	4.12	
6.13	Душевая	2.10	
6.14	Шлюз	5.87	
6.15	Уборная	2.10	

6.16	Шлюз	4.12	
6.17	Душевая	2.10	
6.18	Палата на 3 человека	25.71	
6.19	Палата на 3 человека	25.71	
6.20	Уборная	2.10	
6.21	Шлюз	4.12	
6.22	Душевая	2.10	
6.23	Уборная	2.10	
6.24	Шлюз	4.12	
6.25	Душевая	2.10	
6.26	Палата на 3 человека	21.37	
6.27	Палата на 3 человека	21.37	
6.28	Уборная	2.10	
6.29	Шлюз	4.12	
6.30	Душевая	2.10	
6.31	Процедурная	17.31	
6.32	Процедурная	17.59	
6.33	Холл	36.23	
6.34	Коридор	98.55	
6.35	Душевая	2.10	
6.36	Шлюз	4.12	
6.37	Уборная	2.10	
6.38	Палата на 3 человека	21.37	
6.39	Палата на 2 человека для МГН	19.04	
6.40	Шлюз	5.20	
6.41	Сан.узел	5.22	
6.42	Помещение для хранения наркотических и психотропных средств	9.35	
6.43	Помещение для хранения медикаментов	8.51	
6.44	Помещение для осмотра больных	16.51	
6.45	Кабинет старшей мед.сестры	11.87	
6.46	Помещение сестры-хозяйки	12.54	
6.47	Кладовая чистого белья	9.37	B3
6.48	Сан.узел	2.67	
6.49	Шлюз	2.30	
6.50	Палата интенсивной терапии на 2 человека	26.01	
6.51	Помещение мед.работников	13.63	
6.52	Кабинет зав.отделения	12.69	
6.53	Сан.узел	3.00	
6.54	Шлюз	5.87	
6.55	Сан.узел	3.48	
6.56	Ординаторская	31.22	
6.57	Лестничная клетка	29.93	
6.58	Холл	30.05	
6.59	Столовая	32.36	
6.60	Буфет	7.67	
ИТОГО:		751.46	

7 этаж:

Номер помещения	Наименование	S, м2	Кат.* помещения
7.01	Кладовая гр.белья	4.40	B3
7.02	КУИ	4.75	B4
7.03	Лифтовой холл	9.39	
7.04	Сан.узел мужской	11.39	
7.05	Сан.узел женский	10.74	
7.06	Санитарная комната	6.54	
7.07	Холл	22.02	
7.08	Кладовая	4.01	B4
7.09	Лестничная клетка	17.36	
7.10	Палата на 3 человека	21.57	
7.11	Уборная	2.10	

7.12	Шлюз	4.12	
7.13	Душевая	2.10	
7.14	Шлюз	5.87	
7.15	Уборная	2.10	
7.16	Шлюз	4.12	
7.17	Душевая	2.10	
7.18	Палата на 3 человека	25.71	
7.19	Палата на 3 человека	25.71	
7.20	Уборная	2.10	
7.21	Шлюз	4.12	
7.22	Душевая	2.10	
7.23	Душевая	2.10	
7.24	Шлюз	4.12	
7.25	Уборная	2.10	
7.26	Палата на 3 человека	21.37	
7.27	Палата на 3 человека	21.37	
7.28	Душевая	2.10	
7.29	Шлюз	4.12	
7.30	Уборная	2.10	
7.31	Процедурн я	17.31	
7.32	Процедурная	17.59	
7.33	Холл	36.23	
7.34	Коридор	98.55	
7.35	Хранение мед.оборудования и лекарств	12.12	
7.36	Помещение для осмотра больных	18.26	
7.37	Палана на 2 человека для МГН	19.04	
7.38	Шлюз	5.20	
7.39	Сан.узел	5.22	
7.4	Душевая	2.10	
7.41	Шлюз	4.12	
7.42	Уборная	2.10	
7.43	Палата на 3 человека	26.19	
7.44	Кабинет старшей мед.сестры	11.87	
7.45	Помещение сестры-хозяйки	12.54	
7.46	Кладовая чистого белья	9.37	B3
7.47	Сан.узел	2.67	
7.48	Шлюз	2.30	
7.49	Палата интенсивной терапии на 2 человека	26.01	
7.50	Помещение мед.работников	13.63	
7.51	Кабинет зав.отделения	12.67	
7.52	Сан.узел	3.00	
7.53	Шлюз	5.87	
7.54	Сан.узел	3.48	
7.55	Ординаторская	31.39	
7.56	Лестничная клетка	29.93	
7.57	Холл	30.05	
7.58	Столовая	32.36	
7.59	Буфет	7.67	
ИТОГО:		752.64	

Технический этаж:

Номер помеще-ния	Наименование	S, м2	Кат.* помещени я
8.01	Кладовая	10.13	B4
8.02	Машинное отделение	17.43	
8.03	Холл	46.00	
8.04	Лестничная клетка	17.36	
8.05	Коридор	3.65	
8.06	Веранда	306.83	
8.07	Техническое помещение	116.65	
8.08	Веранда	242.00	

		<table><tr><td>8.09</td><td>Коридор</td><td>3.65</td><td></td></tr><tr><td>8.10</td><td>Холл</td><td>45.26</td><td></td></tr><tr><td>8.11</td><td>Лестничная клетка</td><td>19.10</td><td></td></tr><tr><td>8.12</td><td>Машинное отделение</td><td>26.16</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">ИТОГО:</td><td>854.22</td><td></td></tr></table>	8.09	Коридор	3.65		8.10	Холл	45.26		8.11	Лестничная клетка	19.10		8.12	Машинное отделение	26.16		ИТОГО:		854.22	
8.09	Коридор	3.65																				
8.10	Холл	45.26																				
8.11	Лестничная клетка	19.10																				
8.12	Машинное отделение	26.16																				
ИТОГО:		854.22																				
		<p>На техническом этаже расположить архив для хранения медицинской документации Городской больницы №1, технические помещения для вентиляционного оборудования, лифтовые помещения и свободные помещения (назначение согласовывается при проектировании с Заказчиком. Предусмотреть размещение информационных надписей о функциональном назначении помещений. Так же предусмотреть размещение информационных надписей над входами в отделения. Дизайн и цветовое решение согласовать с Заказчиком.</p>																				
1.18	Материалы, представляемые заказчиком	<p>Исходные данные, предоставляемые Заказчиком:</p> <ul style="list-style-type: none">- правоустанавливающие документы на здание и земельный участок;- иные исходно-разрешительные документы, установленные законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в т.ч. техническими и градостроительными регламентами.																				
2. Требования к проектным решениям																						
2.1	Требования к архитектурным решениям.	<p>1. Приёмное отделение расположено на цокольном и первом этаже, хирургического корпуса.</p> <p>Устройство приёмного отделения.</p> <ul style="list-style-type: none">- Для обеспечения доступности медицинской помощи, на входе в приёмное отделение устанавливаются мобильные рампы, подъёмники или другие приспособления, облегчающие передвижение инвалидов и детских колясок. <p>Тамбур входа в приёмное отделение должен быть отапливаемым или с тепловой завесой.</p> <ul style="list-style-type: none">- В приёмном отделении, должны быть: холл с местами для ожидания посетителей (ожидальня), пост дежурной медицинской сестры, смотровой кабинет, противошоковая, перевязочная (чистая и гнойная), процедурный кабинет, диагностический бокс (палата) со вторым, отдельным выходом на улицу, кабинет заведующего отделением, кабинет старшей медицинской сестры, комната сестры-хозяйки, комната персонала, санитарный пропускник и туалет для посетителей.- Приёмное отделение обеспечивается телефонной связью с внешними и внутренними абонентами. <p>Все помещения приёмного отделения должны иметь автономное резервное освещение, а помещения, в которых пациентам оказывается медицинская помощь в экстренной и (или) неотложной формах,</p>																				

кроме того, должны быть подключены к резервному источнику электропитания.

- Места для ожидания посетителей должен быть обеспечены мебелью с покрытием, позволяющим проводить санитарную обработку и дезинфекцию её поверхностей. На стендах должны быть размещены информационные материалы для пациентов и их родственников. Стенды должны иметь покрытие, устойчивое к влажной обработке с применением дезинфекционных средств без потери качества размещённой на них информации.

Пост дежурной медицинской сестры.

Пост дежурной медицинской сестры приемного отделения предназначен для регистрации пациентов, хранения и ведения учётной и отчётной медицинской документации. Он должен быть расположен таким образом, чтобы дежурная медицинская сестра могла видеть посетителей и наблюдать за состоянием пациентов, чтобы немедленно прийти им на помощь в случае необходимости.



- Пост оснащается столом письменным для медицинского персонала, компьютерным столом, стульями, компьютером, оргтехникой, часами, средствами видеонаблюдения и сигнализации, а также устройством для скрытного вызова охраны в экстренных случаях («тревожной кнопкой»).

Смотровой кабинет со вторым выходом на улицу.

- Смотровой кабинет, дежурного врача, предназначен для осмотра, обследования и установления предварительного диагноза всем пациентам, а при необходимости - для оказания медицинской помощи, организация работы приёмного отделения.

- Смотровой кабинет должен размещаться вблизи от холла приёмного отделения и обеспечивать свободный въезд в него пациента на каталке (инвалидной коляске). Смотровой кабинет оснащается столом письменным для медицинского персонала, стульями, кушеткой медицинской,

принадлежностями, приспособлениями, аппаратами и приборами, необходимыми для проведения антропометрии, первичного врачебного осмотра и обследования пациентов. При отсутствии в приёмном отделении дополнительных смотровых кабинетов для врачей-консультантов (офтальмолога, отоларинголога и др.), в кабинете дежурного врача для них оборудуются рабочие места.

Противошоковая.

Противошоковая приёмного отделения предназначена для проведения медицинских вмешательств при оказании пациентам медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной формах.



Перевязочная.

Перевязочный кабинет (перевязочная) приёмного отделения предназначен для выполнения малых хирургических медицинских вмешательств.



Процедурная.

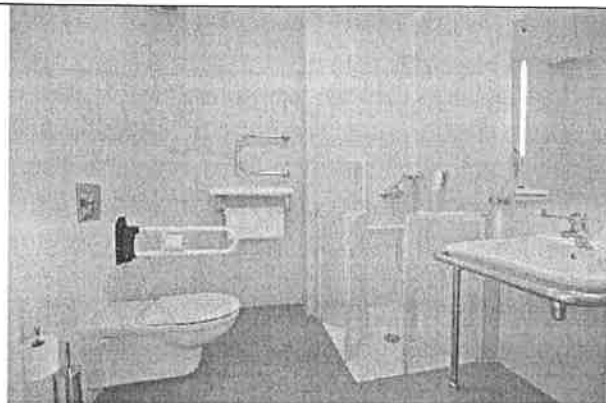


Процедурный кабинет (процедурная) приёмного отделения предназначен для выполнения отдельных медицинских вмешательств, не выполняемых в перевязочных. При отсутствии в составе приёмного отделения противошоковой, медицинская помощь в экстренной и (или) неотложной формах оказывается пациентам в процедурном или перевязочном кабинете. Противошоковая, процедурный кабинет и перевязочная приёмного отделения обеспечиваются централизованной подачей кислорода, оснащаются медицинским имуществом, медицинским оборудованием и лекарственными средствами, в том числе для выполнения реанимационных мероприятий.

Диагностическая палата

Диагностическая палата (бокс) предназначена для кратковременной (не более одних суток) госпитализации и обследования пациентов, нуждающихся в уточнении диагноза, определения нужды в стационарном лечении и профиля лечебного отделения, в которое пациент должен быть направлен. При отсутствии в приёмном отделении изолятора, диагностическая палата (бокс) используется для временной изоляции пациентов с признаками инфекционного заболевания. Койки диагностических палат (боксов) приёмных отделений учитываются как койки скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания. Палаты оснащаются функциональными кроватями и предметами ухода за пациентами.

Санитарный пропускник.



- Санитарный пропускник предназначен для гигиенической помывки (в ванне, в душе), а при наличии медицинских показаний - для проведения санитарно-гигиенической обработки госпитализируемых пациентов. В санитарном пропускнике пациенты сдают личные вещи, получают госпитальную обувь и переодеваются в чистую одежду.

- В составе санитарного пропускника должны быть предусмотрены помещения (места) для осмотра, раздевания, помывки и для одевания пациентов, а также для временного хранения личных вещей пациентов.

Размеры и планировка помещения, в котором установлена ванна, должны не ограничивать перемещение персонала, позволять беспрепятственно транспортировать пациента на каталке и удобно приближать каталку к ванне. Ванна надёжно закрепляется, оборудуется поручнями.

Дезинфицирующие средства, средства для дезинсекции, мыло и мочалки, принадлежности для стрижки и бритья должны храниться в медицинских шкафах, в условиях, исключающих свободный доступ к ним пациентов и посетителей.

В помещениях для переодевания должны быть установлены медицинские столы для приёма от пациентов личного имущества и выдачи им госпитальной одежды и обуви, стулья, стеллажи (шкафы).

Для временного хранения личных вещей пациентов в отдельном помещении санитарного пропускника устанавливаются стеллажи (шкафы) и вешалки.

Комната сестры-хозяйки предназначена для хранения запаса вещевого имущества приёмного отделения (чистого нательного белья, госпитальной одежды и обуви, простыней, пододеяльников, спальных мешков, одеял, полотенец, мешков для личных вещей пациентов, медицинских халатов для персонала, мыла, мочалок, а также материалов для ремонта белья и одежды).

Кабинет старшей медицинской сестры приёмного отделения, в дополнение к своему основному назначению, выполняет функцию материальной, в которой содержится текущий запас лекарственных средств и медицинских расходных предметов, бланков, журналов, канцелярских принадлежностей и т.д. В кабинете должен быть письменный стол медицинский, компьютерный стол, стулья, бытовой или фармацевтический холодильник, книжный и платяной шкафы, медицинские шкафы.

Медицинское и другое имущество, предназначенное для оснащения нештатных формирований службы медицины катастроф, перевода приёмного отделения на работу в условиях строгого противоэпидемического режима и его подготовки к массовому поступлению пострадавших, а также укладки для оказания медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной форме вне медицинской организации содержатся в отдельном помещении.

Выполнить организацию подъезда скорой помощи к приёмному отделению, для выгрузки пациентов.

Место высвобождения транспортных средств, доставивших пациентов, должно быть оборудовано навесом и обеспечивать одновременное размещение 1-2 санитарных автомобилей. При необходимости, подъезд к месту высвобождения транспортных средств оборудуется пандусом.





2. Травмпункт.



Для обеспечения работы травматологического пункта (отделения) необходимо иметь следующие помещения:

- кабинет заведующего;
- кабинеты врачебного приёма (2-3, по числу врачей, одновременно ведущих приём больных);
- чистые перевязочные, смежные с кабинетом врача;
- гнойная перевязочная;
- операционная с предоперационной;
- гипсовальная;
- регистратура или часть общей регистратуры поликлиники;
- кабинет старшей медсестры (материальная);
- комната отдыха для оперированных больных и персонала (ординаторская).

У входа в травмпункт должно быть световое табло «Травматологический пункт. Работает круглосуточно».

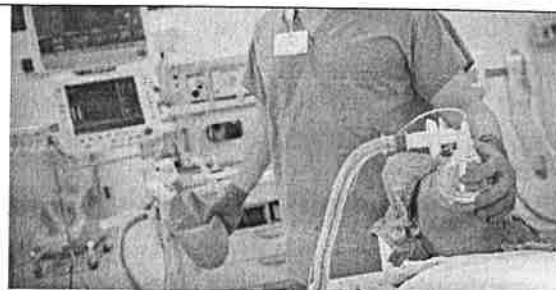
Стандарт оснащения травматологического пункта (отделения) регламентирован приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 901н об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия". Приложение №8

Травматологический пункт представляет собой административную единицу и должен иметь

следующие помещения.

- Кабинет приёма первичных больных с расположенным рядом залом ожидания. В этом кабинете дежурный врач принимает впервые обратившихся больных, осматривает их и оформляет медицинскую документацию.
 - Рентгенкабинет. Здесь преимущественно выполняют рентгенографию костей и суставов.
 - Перевязочная и операционная. Обязательно должны быть две смежные комнаты. В перевязочной выполняют анестезию мест переломов, репозиции, устраняют вывихи, накладывают мягкотканые и гипсовые повязки, осуществляют иммунизацию против столбняка и т.д. В операционной выполняют пункции суставов, первичные обработки ран и другие манипуляции, требующие более строгого соблюдения правил асептики и антисептики.
 - Кабинет повторного приёма больных с расположенным рядом залом ожидания. Здесь осуществляется приём пациентов, ранее побывавших на первичном приёме и направленных для продолжения лечения, а также больных, выписанных из стационаров на амбулаторное лечение.
 - По возможности при наличии площадей организовать физиотерапевтический кабинет (в нем должны находиться средства и аппараты, необходимые для лечения острых травм и их последствий) и кабинет ЛФК который должен иметь разные приспособления для выполнения разнообразных активных движений, а также аппараты для механотерапии.
- Регистратура, которая служит хранилищем медицинской документации травматологического пункта. Она же осуществляет выдачу листов нетрудоспособности и других форм освобождения от работы, отвечает на запросы промышленных предприятий и следственных органов.
- Гипсовая. Специально оборудованное помещение для хранения гипса, изготовления впрок гипсовых бинтов и лонгет.
 - Кабинет заведующего травматологическим пунктом. Место, где решаются все организационные и лечебные вопросы, происходит сдача и приём дежурств, инструктажи, производственные совещания и т.д.
 - Подсобные помещения (материальная, туалеты).

3. Отделение анестезиологии и реанимации.



В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"

Приложение № 7. Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения.

В Отделении предусматриваются:

- кабинет заведующего отделением;
- кабинет врача;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- кабинет для медицинских сестер;
- кабинет сестры-хозяйки;
- кабинет для врача-лаборанта и фельдшера-лаборанта;
- кабинет для лабораторного оборудования;
- кабинет для хранения резервного медицинского оборудования;
- кабинет для обработки наркозно-дыхательной аппаратуры;
- кабинет для хранения расходных материалов;
- кабинет для хранения лекарственных средств;
- кабинет для хранения белья и хозяйственного инвентаря;
- санитарный пропускник;
- помещение для временного хранения трупов.

Предусмотреть оснащение отделения необходимым оборудованием и инвентарём, в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология", утверждённым приказом от 15 ноября 2012 г. N 919н

4. Хирургические отделения

1-ое, 2-ое расположены на 3,4,5,6 этажах.

Проектирование хирургического отделения вести в соответствии с **Пособие к МГСН 4.12-97 Лечебно-профилактические учреждения. Раздел II. Стационары. Выпуск 3. Операционные блоки. Отделения анестезиологии и реанимации. Отделения гемодиализа и детоксикации. Отделения производственной трансфузиологии. Отделения гипербарической оксигенации. Оснастить всем современным необходимым оборудованием.**



Выполнить раздел согласно требованиям нормативных документов.

Все проектные решения согласовываются с Заказчиком (Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова)

Особенностью хирургического отделения является то, что оно должно быть приспособлено для тщательной многократной уборки, причём обязательно влажной и с применением антисептических средств.

В связи с необходимостью частой влажной уборки полы должны быть или каменными, или покрыты линолеумом, кафелем, или заливными полами. Стены выложены плиткой или покрашены водостойкой краской. В операционной и перевязочной такие же требования предъявляются и к потолкам. Мебель должна быть изготовлена из металла или пластмассы, она должна быть лёгкой, без сложной конфигурации поверхностей, иметь колёсики для передвижения.

Устройство операционного блока, принцип зональности.

Операционный блок — комплекс специально оборудованных помещений для выполнения операций и проведения обеспечивающих их мероприятий. Операционный блок должен располагаться в отдельном помещении или на отдельном этаже хирургического корпуса. В нем

необходимо выделить разделённые между собой операционные для выполнения чистых и гнойных операций.

Помимо операционных, в операционном блоке предусматриваются следующие специально оборудованные помещения:

- предоперационная;
- стерилизационная;
- кабинет переливания крови;
- наркозная;
- материальная;
- гипсовая;
- кабинет заведующего;
- комнаты персонала;
- санитарный пропускник;

Для предотвращения загрязнённости воздуха и помещения в непосредственной близости от операционной раны в организации операционного блока необходимо соблюсти принцип зональности. Организовать 4 зоны стерильности в операционной:

1) Зона абсолютной стерильности, объединяет операционную, предоперационную и стерилизационную.

2) Зона относительной стерильности, включает такие помещения как санпропускник, помещения для хранения хирургических инструментов и аппаратов, наркозной аппаратуры и медикаментов, кабинет переливания крови, помещения для дежурной бригады, старшей операционной сестры.

3) Зона ограниченного режима, или техническая зона объединяет производственные помещения для обеспечения работы операционного блока. Здесь должна находиться аппаратура для кондиционирования воздуха, вакуумные установки, установки для снабжения операционной кислородом, аккумуляторная подстанция для аварийного освещения. Материальная – комната для хранения запасов инструментов, шовного материала, медикаментов и т.п.

4) Зона общебольничного режима (нестерильная), здесь должны находиться кабинеты заведующего, старшей медицинской сестры, помещения для хранения и разбора белья и инструментария.

Пропускной режим

На хирургическом отделении не может быть постоянного свободного прохода посетителей. Пропускной режим организовать в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 декабря 2012 г. № 1002 «Об утверждении Инструкции о пропускном и внутриобъектовом режимах Министерства здравоохранения Российской

Федерации»

Освещение должно быть достаточно ярким и не должно искажать цвет. Окна не должны выходить на южную сторону. Прямые солнечные лучи затрудняют работу хирурга и перегревают помещение летом. Для освещения операционного поля применяют специальные бестеневые лампы, не дающие тени от головы и рук хирурга. В случае необходимости применяют дополнительные боковые лампы или специальные осветители. Они необходимы при нейрохирургических операциях.

Вентиляция. Хирургические отделения следует обеспечить принудительной вентиляцией, а отдельные помещения приточно-вытяжной вентиляцией и кондиционированным воздухом. Операционная должна хорошо вентилироваться. Для этого лучше применять приточно-вытяжную вентиляцию с преобладанием притока. Идеальным следует признать специальные кондиционеры, которые не только охлаждают, обогревают, увлажняют, но и стерилизуют воздух.

Оборудование. Аппаратура и меблировка операционной должны состоять только из предметов, необходимых для работы: операционного стола, позволяющего придавать больному любое необходимое при операции положение, столов для операционной медицинской сестры, где помещаются инструменты и перевязочный материал, инструментального столика для хирурга, термокоагулятора для остановки кровотечения, электроотсоса и анестезиологической аппаратуры. Кислородные баллоны и баллоны с наркотическими газами были вынесены из операционной. Подача газа должна осуществляться по особым трубопроводам.

5. Гинекологическое отделение.

Стандарт оснащения гинекологического отделения учреждений здравоохранения устанавливается главным врачом Городской больницы №1 и соответствует стандарту оснащения гинекологического отделения родильного дома и перинатального центра согласно приложениям № 7 и № 10 к Порядку оказания акушерско-гинекологической помощи, утверждённому приказом Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 г. № 808н.

Гинекологическое отделение состоит из хирургического отделения, отделения консервативных методов лечения, отделения для прерывания беременности.

Руководство гинекологическим отделением осуществляет заведующий.

Гинекологический стационар должен иметь отдельную приёмно-смотровую часть (вестибюль, смотровая, комната санитарной обработки и др.), палатную часть, перевязочную (перевязочные), манипуляционную, физиотерапевтический кабинет, столовую, комнаты персонала, санитарные узлы и другие помещения.

- В состав отделения для оказания хирургической помощи входят малые и большие операционные, предоперационные, наркозные, стерилизационные, палаты интенсивной терапии и др.

- Приёмное отделение является первым структурным подразделением, куда непосредственно обращаются больные, нуждающиеся в стационарном лечении. В нем должны быть помещения для ожидающих больных, врача и медицинской сестры, гинекологического осмотра и санитарной обработки.

Операционный блок

Операционный блок представляет комплекс помещений со специальным оборудованием для производства операций и мероприятий, связанных с их выполнением. Он располагается в отдельном крыле здания, связан коридорами или через систему лифтов.

Структура операционного блока: операционные залы, предоперационные, стерилизационная, кабинет для переливания крови, санитарные пропускники, комнаты для хирургов и персонала, комнаты для хранения чистого белья и сбора использованного, туалеты.

- Все помещения операционного блока должны соответствовать санитарным требованиям по кубатуре, освещённости, вентиляции, удобствам уборки и специальной обработки.

- Операционные залы и предоперационные должны быть отдельными для чистых и гнойных операций. Операционный зал является основным структурным подразделением операционного блока и должен быть оборудован бестеневыми подвесными лампами, анестезиологической аппаратурой, операционным столом (или несколькими), системой мониторингового контроля и столиками для стерильного материала, дезинфицирующих и инфузионных средств. Возможность для наблюдения за ходом операций с помощью телевизионной трансляции.

- Показатели системы мониторингового контроля за состоянием больных на операционном столе, как и в палатах интенсивного наблюдения после операции, должны транслироваться в кабинет заведующего отделением анестезиологии, интенсивной терапии и реанимации (или другие специальные помещения контроля).

В предоперационной должно быть несколько раковин для мытья рук (хирургом, ассистентами, операционной сестрой, анестезиологом), вешалки для клеёнчатых фартуков, тумбочки для чистого и отработанного белья.

Наличие стерилизационных и в операционном блоке. Материальная может состоять из одной или нескольких комнат. В них хранятся запасы медикаментов, шовного материала и инструментов. Санитарные пропускники состоят из двух комнат, разделённых душевой с двумя входами. Персонал, участвующий в операции, в одной комнате раздевается, проходит через душевую и в другой комнате одевается в специальный операционный костюм и обувь. После операции персонал в обратном порядке проходит санитарный пропускник и одевается в свою одежду.

- В кабинете для переливания крови должна храниться кровь и кровезаменители. В нём должны быть условия для определения группы крови и резус-фактора.

Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации отделения гинекологии устанавливаются в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 6 июня 2003 г. № 124 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.1375-03» (зарегистрирован Минюстом России 18 июня 2003 г., регистрационный № 4709, в редакции Изменение № 1, утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 25 апреля 2007 г. № 19 (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2007 г., регистрационный № 9597), с изменениями, внесёнными постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ от 13 февраля 2009 г. № 9 (зарегистрирован Минюстом России 20 марта 2009 г., регистрационный № 13548), от 07 июля 2009 г. № 48 (зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2009 г., регистрационный № 14581), от 6 августа 2009 г. № 51 (зарегистрирован Минюстом России 26 августа 2009 г., регистрационный № 14624).

6. Архив.

Проектом предусмотреть перепланировку и переоборудование помещений технического этажа под размещение архива Городской больницы №1. Архив медицинской организации организует учёт и хранение медицинской и общей документации медицинской организации и обеспечивает её

сохранность.

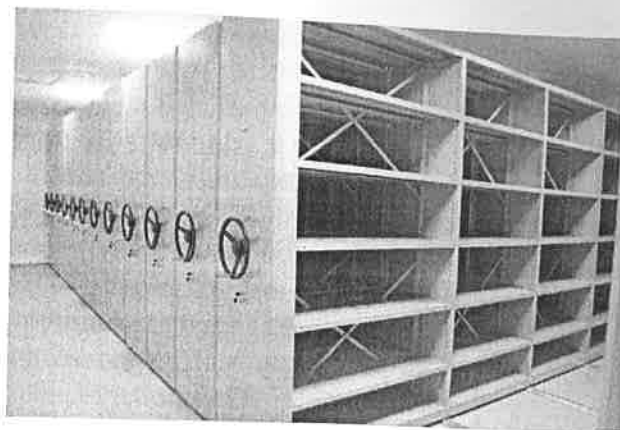
Задачи архива.

- приём, классификация и хранение законченной медицинской и общей документации;
- подготовка и выдача документальных материалов в научных и справочных целях;
- составление описей, каталогов, указателей и других справочников в целях использования медицинской документации;
- выдача по материалам архива в установленном законом порядке учреждениям и отдельным гражданам справок и копий;
- сдача материалов в государственный архив в установленном порядке;
- организация экспертизы научной и практической ценности документальных материалов архива с целью отбора на уничтожение документальных материалов, утративших своё научное и практическое значение.

Помещение медицинского архива медицинской организации должно удовлетворять следующим требованиям:

- быть изолировано капитальными стенами и перекрытиями от других помещений;
 - быть сухим и безопасным в пожарном отношении и от затопления;
 - помещение для хранения материалов должно быть отделено от читальной комнаты и рабочих комнат архива капитальной стеной и прочной дверью с запорами;
 - в хранилище поддерживается постоянная температура от +14 град. С до 18 град. С, относительная влажность воздуха – 45-65%;
 - занимать под архив подвальное или чердачное помещение не допускается;
 - хранилище должно быть оборудовано шкафами или стеллажами;
 - окна хранилища в первом и втором этажах должны быть заделаны металлическими решётками;
 - в хранилищах не должно быть металлических печей и железных дымоходов;
 - в качестве искусственного освещения хранилища допускается только электрическое;
 - архив должен иметь необходимые противопожарные средства: пожарную сигнализацию, пожарные краны с шлангами, достаточное количество огнетушителей;
- В помещении архива не допускается хранение посторонних предметов. Помещение должно оберегаться от крыс, мышей, насекомых. Вход в помещение медицинского архива (архивохранилище) посторонним лицам воспрещается. Дверь в помещение архива должна быть в нерабочее время

заперта на замок, опечатана или запломбирована.
 - предусмотреть мобильные передвижные стеллажи для хранения документации высотой не менее 2300мм.



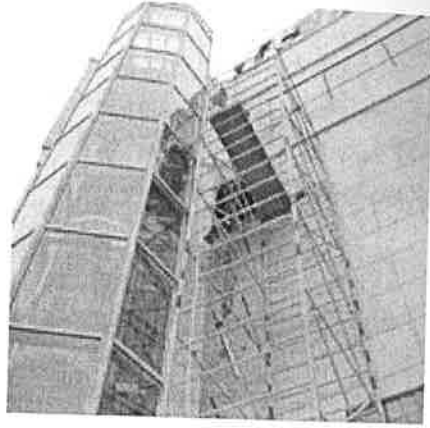
- предусмотреть кабинет архивариуса, помещение для изучения документации не менее 10 м² а так же санузел для персонала.

Проектные решения принимать по результатам обследования на основании выводов и рекомендаций и в соответствии с планируемым функциональным назначением помещений. Состав и площади основных и вспомогательных помещений должны соответствовать требованиям: СанПин 2.1.3678-20, СанПиН 2.6.1.1192-03, СП 158.13330.2014, СП 118.13330.2012, СП 2.3.6.1079-01, СанПиН 2.1.7.2790-10, СанПиН 42-128-4690-88, СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, ГОСТ р ИСО 14644-4-2002, ГОСТ 50571.28-2006 и других действующих нормативных документов.

Предусмотреть замену лифтового оборудования в кол-ве 2 шт. в соответствии с ГОСТ 22011-95 «Лифты пассажирские и грузовые. Технические условия», для перевозки больных в т.ч. лежачих, и медперсонала с 1го по 7ой этаж. Лифты должны работать без постоянного присутствия лифтера, с наличием кнопки приоритетного вызова, т.е. при вызове подъёмника медперсоналом, не реагирует на остальные запросы.



Наличие системы бесперебойного

		<p>электроснабжения, с обязательным наличием аккумулятора, позволяющего доехать до этажа. Наличие розетки позволит подключить медицинское оборудование.</p> <p>Пол должен быть покрыт антискользящим покрытием, стены изготовлены из нержавеющей стали обладающей гигиеническими свойствами. Двери раздвижные шириной не менее 1200мм. Наличие естественной и принудительной вентиляции.</p> <p>- Проектом предусмотреть установку пассажирского, лифта для служебного пользования, грузоподъёмность не более 300 кг. Подъём должен осуществляться с 1го на 8ой (архив) этаж. В конструкции корпуса специальная шахта для данного оборудования не предусмотрена. Определить возможное использование наружного лифтового оборудования.</p>  <p>При необходимости выполнить перепланировку помещений с устройством межкомнатных перегородок.</p> <p>Предусмотреть перепланировку помещений, не затрагивающую конструктивные и другие характеристики надёжности здания.</p> <p>В коридорах отделений предусмотреть шлюзы.</p> <p>Выполнить архитектурную подсветку здания по всему периметру.</p> <p>Предусмотреть светящиеся вывески с наименованиями: «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 им. Н.И. Пирогова», «ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ», «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ» «ТРАВМПУНКТ. режим работы: КРУГЛОСУТОЧНО»</p>
2.2	Требования к конструктивным решениям.	<p>Выполнить раздел согласно требованиям нормативных документов.</p> <p>Все проектные решения согласовываются с Заказчиком.</p> <p>По решениям, принятым в разделе Архитектурные</p>

		<p>решения разработать по необходимости пробивку и усиление проёмов, подбор конструктивных элементов для устройства перемычек.</p> <p>В отделениях предусмотреть одно- и двухместные, четырехместные палаты. В палатах предусмотреть санитарные узлы (туалет, умывальник, душ), согласно СанПин 2.1.3678-20</p> <p>Данный раздел разработать согласно акта обследования и сохранения или увеличения несущей способности затрагиваемых несущих конструктивных элементов здания.</p>
2.3	Требования к отделке помещений	<p>Для внутренней отделки помещений, воздуховодов, вентиляционных систем и фильтров использовать материалы в соответствии с их функциональным назначением и разрешённых для применения в лечебных учреждениях в установленном порядке, имеющие гигиенические сертификаты и сертификаты соответствия, которые необходимо приложить к приёмо-сдаточному акту. Микроклимат в лабораторных помещениях должен соответствовать требованиям, предусмотренным СанПиН 2.2.4.548-96. «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений»</p> <p>Температура воздуха в лабораторных помещениях должна поддерживаться в пределах 18 – 21 °С. для действующей климатической зоны. В тёплый период года для поддержания температурного режима следует установить систему кондиционирования воздуха с охлаждением. Отопление, вентиляция и кондиционирование помещений следует предусматривать в соответствии с СП 60.13330.2016 Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха. Внутренняя отделка помещений лаборатории должна быть выполнена в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (Требования к внутренней отделке помещений) и в соответствии с их функциональным назначением.</p> <p>Все помещения должны иметь естественное и искусственное освещение, отвечающие требованиям, предусмотренным СНиП 23-05-95. «Естественное и искусственное освещение. Нормы проектирования». Для отдельных комнат допускается отсутствие естественного освещения.</p> <p>Помещения, предназначенные для проведения работ с вредными веществами, должны быть оборудованы вытяжными шкафами с принудительной вентиляцией, обеспечивающей скорость движения воздуха в пределах 0,5 – 0,7 м/с. Электрическое освещение в вытяжных шкафах должно быть выполнено во взрывозащищённом</p>

исполнении.

Помещения должны оборудоваться легко открываемыми фрамугами и форточками, обеспеченными в летнее время мелкими сетками.

Шум в помещениях должен нормироваться в соответствии с СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки»

На полу в холлах и коридоре, уложить ударопрочный керамогранит с нанесением в заводских условиях химических составов, для достижения антискользящего покрытия. Отделку стен выполнить ударопрочными материалами устойчивыми к обработке дезинфицирующими средствами.

Для всех помещений предусмотреть экологически чистые строительные материалы. Поверхность стен, полов и потолков помещений выполнить гладкой, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой при использовании моющих и дезинфицирующих средств, разрешённых к применению в установленном порядке.

В проекте предусмотреть устройство подвесных потолков, допустимых к применению согласно требованиям, СанПиН 2.1.3678-20 в медицинских учреждениях.

Потолочные ограждающие конструкции должны обладать хорошими гигиеническими свойствами, иметь гладкую не пылящую поверхность, устойчивую к воздействию агрессивных дезинфицирующих средств и ультрафиолетового облучения.

Потолки в помещениях с влажным режимом должны быть выполнены из влагостойких материалов или окрашены водостойкими красками.

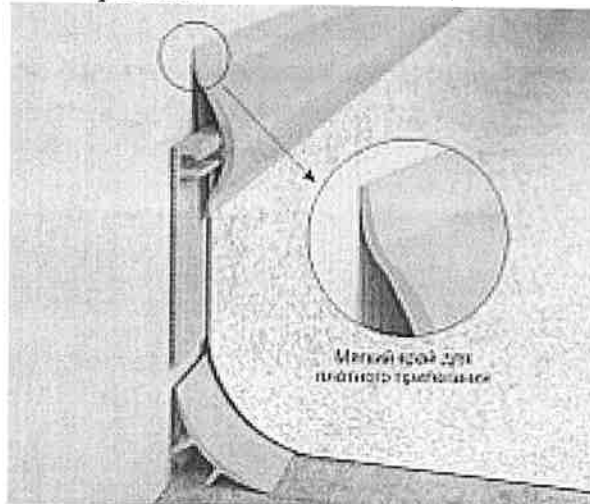
Конструкция и материалы потолков должны обеспечивать возможность проведения их уборки очистки и дезинфекции.

Стены манипуляционных помещений, санитарных комнат, санитарных узлов, облицевать на всю высоту крупно – форматным полированным керамогранитом светлых тонов. Цвета согласовывать с представителями медицинского учреждения.

В кабинетах медицинского персонала и помещениях, не требующих интенсивной санитарной дезобработки, предусмотреть укладку твёрдого коммерческого износостойкого линолеума. Укладку линолеума произвести по типу «корыта» с плавной (с радиусом) заводкой краёв линолеума на стены на высоту не менее 100-150 мм. При этом край линолеума должен быть уложен «заподлицо» со стеной, т.е. при отделке стен помещений облицовочной плиткой или при штукатурке необходимо предусматривать углубление на стенах

на толщину заводимого линолеума.

Стык линолеума со стеной герметично закрыть по всему периметру с использованием каннелюрного профиля с кромкой из жёсткого ПВХ.



Проектной организации, в составе проекта строительства необходимо разработать чертежи и технологию:

- а) укладки линолеума по типу «корыта»;
- б) технологию подготовки стен и полов помещений под укладку линолеума по типу «корыта»;
- в) технологию укладки и крепления линолеума по типу «корыта».

Предусмотреть доставку медицинской документации с 1го и 7го этажа на 8ой с помощью закрытого подъёмного механизма. Который оснащается функцией вызова персонала, переговорным устройством и камерой видеонаблюдения. Таким образом выполнить доступ в помещения архива строго ограниченным. Входные двери оснастить электромагнитным замком и ключами Touch Memory. Стены в лестничной клетке - покраска негорючей моющейся краской.

Ремонт, усиление лестниц, площадок (на лестничных клетках предусмотреть покрытие пола, установку поручней из нержавеющей стали высотой не менее 1,2м и т.д.). По возможности предусмотреть тамбур-шлюзы при входах в отделения.

В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3678-20, во всех палатах предусмотреть санузлы. Предусмотреть шлюзы там, где это необходимо.

В санитарных комнатах, туалетах, душевых и моечных комнатах полы должны иметь гидроизоляцию.

В соответствии с требованиями СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» и СП 35-101-2001 «Проектирование зданий и сооружений с учётом доступности для маломобильных групп населения», необходимо создать условия для удобного доступа и

комфортного пребывания маломобильных групп населения (пандусы, санузлы санитарные комнаты, оборудованные поручнями, вертикальными штангами, поворотными или откидными сидениями).



Помещения и коридоры, которыми пользуются инвалиды, оборудовать рельефными знаками.

В коридорах отделений на всех этажах предусмотреть установку:

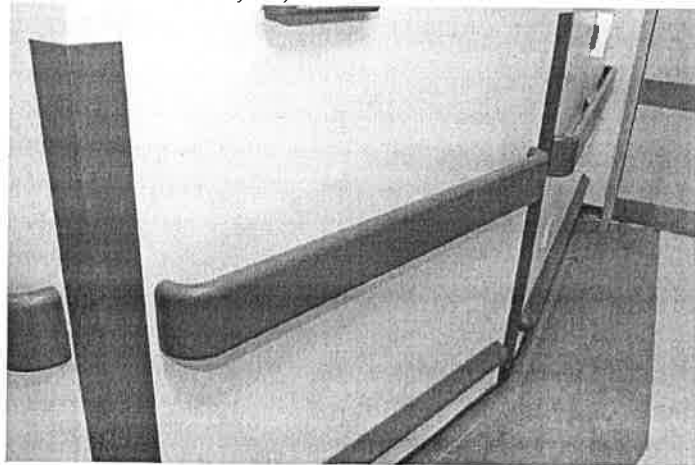
- на углах дверных проёмов и на выступающих углах помещений накладных прорезиненных уголков из аналогичного материала, как и поручни-отбойники;

- на стенах с обеих сторон:

- а) современных пластиковых **поручней-отбойников** (шириной не менее 0,2м) на высоте от пола не менее 0,9 м.;

- б) нижних пластиковых отбойных досок шириной не менее 0,3м;

- в) на дверных откосах, углах коридоров - накладных пластиковых уголков, шириной не менее 5 см, высотой не менее 1,5м;



Окна выполнить по индивидуальному заказу. Стеклопакеты оконных блоков выполнить двухкамерными. Окна должны быть износостойкими, легко мыться, не образовывать пятен, свето- и теплостойкими, одностворчатыми и двухстворчатыми с поворотно-откидными створками.

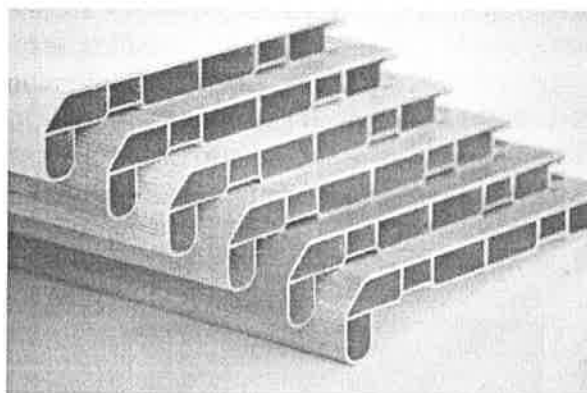
На всех окнах предусмотреть установку фиксирующих элементов, исключающих самопроизвольное захлопывание рамы в открытом состоянии.

Конструкция оконных блоков должна обеспечивать доступность к их обслуживанию (мытью) из помещения.

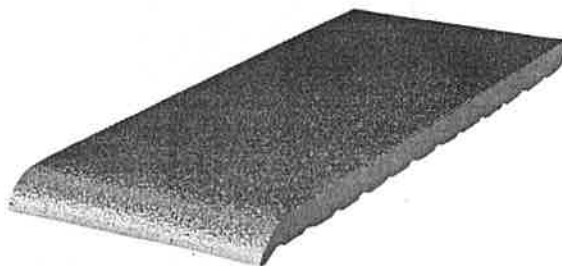
В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3678-20, для защиты от слепящего действия солнечных лучей и перегрева, окна, ориентированные на южные румбы горизонта, оборудовать солнцезащитными устройствами

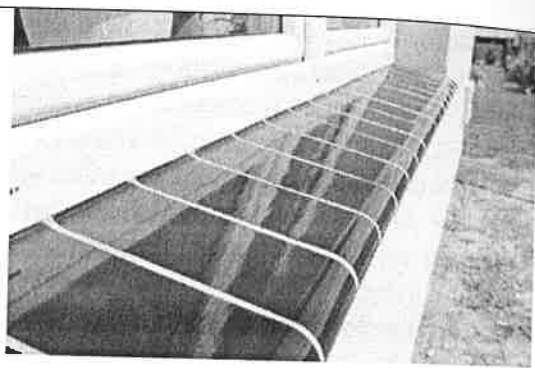
(маркизы и т.п.) Стёкла всех окон покрыть теплоотражающей плёнкой.

Предусмотреть установку подоконников из алюминиевого сплава с толщиной стенки не менее 1,2мм. с нанесением антимикробного покрытия из ионов серебра. Покрытие использовать антивандальное, не царапающееся, стойкое к обработке и истиранию химическими веществами.



Наружные отливы для окон выполнить из клинкерной фасадной плитки, покрытие глазурованное, поверхность гладкая.

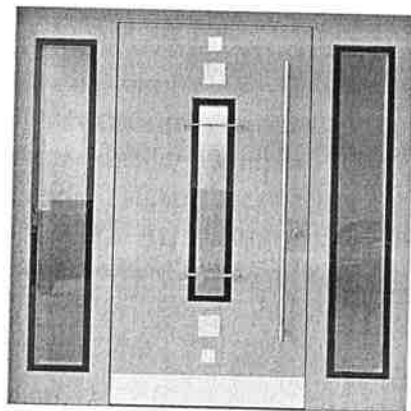




Двери должны отвечать следующим качественным характеристикам: быть прочными, жёсткими, износоустойчивыми, легко мыться, не образовывать пятен, свето- и теплостойкими, как глухими, так и частично остеклёнными, распашными или раздвижными, одностворчатыми или двухстворчатыми, соответствовать требованиям противопожарной безопасности.

Входные металлические двери должны иметь следующие характеристики:

- остекление
- доводчики
- отбойными пластины из нержавеющей стали
- системой «Антипаника»
- дополнительная защита низа полотна, пластиной из нержавеющей стали



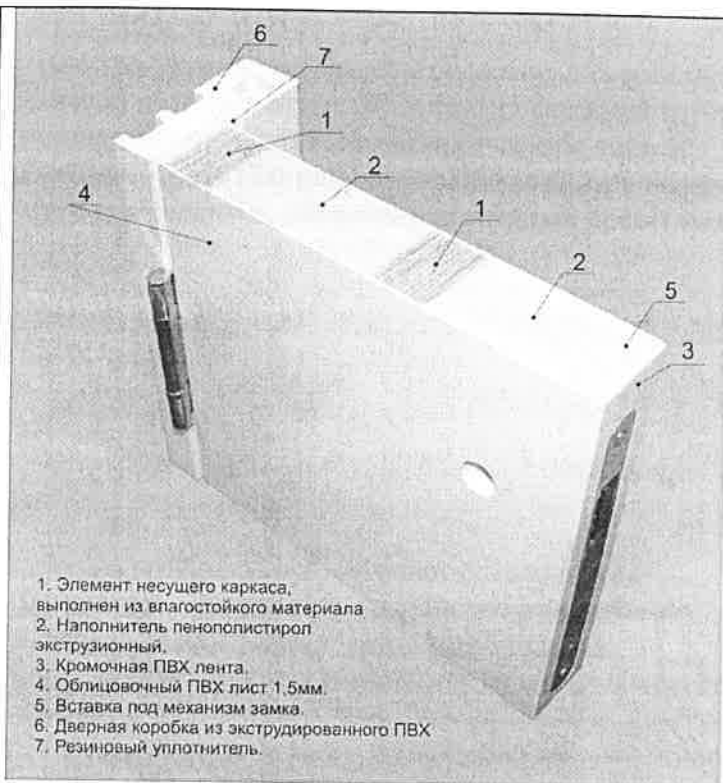
Все двери (кроме дверей в технические помещения) должны быть без порогов.

Дверные коробки у всех типов дверей предусмотреть металлические обжимные с наличниками со всех сторон.

Предусмотреть роликовые замки с нажимной ручкой. На дверях в палатах запорных механизмов изнутри не должно быть.

Во внутренних помещениях двери выполнить в соответствии с нижеуказанными требованиями по принадлежности помещений и требованиями СанПин

		<p>2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»:</p> <p>1. Двери для больничных палат</p> <ul style="list-style-type: none"> - дверное полотно облицовано пластиком; - в нижней части дверного полотна устанавливается отбойник из нержавеющей стали на высоту не менее 600 мм от низа двери (с двух сторон); - торец дверного полотна обрамляется профилем из нержавеющей стали; - предусмотреть доводчик с фиксацией полотна в открытом положении. <p>2. Двери для медицинских кабинетов</p> <ul style="list-style-type: none"> - дверное полотно облицовано пластиком; - предусмотреть доводчик с фиксацией полотна в открытом положении. <p>3. Двери для боксированных палат и изоляторов</p> <ul style="list-style-type: none"> - предусмотреть передаточный шлюз размером не менее 540*540 мм с дверцей и подоконником; - предусмотреть доводчик с фиксацией полотна в открытом положении. <p>4. Двери для душевых</p> <ul style="list-style-type: none"> - дверное полотно облицовано пластиком; - на дверном полотне установить отбойник из нержавеющей стали с двух сторон на высоту не менее 200 мм от низа двери; - предусмотреть вентиляционную решетку. <p>5. Двери для сантехнических комнат</p> <ul style="list-style-type: none"> - дверное полотно облицовано пластиком; - торец дверного полотна обрамляется профилем из нержавеющей стали; - предусмотреть доводчик. <p>Влагостойкие композиционные пластиковые двери «Капель» либо аналог, со схожими характеристиками. Укомплектованы наличником из вспененного ПВХ (ширина - 70 мм) или из жёсткого ПВХ с кабель-каналом (ширина - 73 мм).</p>
--	--	--



6. Двери для коридоров и лестничных клеток

- дверное полотно облицовано пластиком;
- торец дверного полотна обрамляется профилем из нержавеющей стали;
- предусмотреть доводчик с фиксацией полотна в открытом положении;
- на дверном полотне установить отбойник из нержавеющей стали с двух сторон на высоту не менее 200 мм от низа двери;
- предусмотреть остекление противопожарным стеклопакетом.

7. Двери для рентгенкабинета

- предусмотреть рентгенозащиту (в соответствии с расчётом);
- на дверном полотне установить пластины из нержавеющей стали с двух сторон снизу двери и на уровне рук;
- дверной блок рентгенозащитный производится по ТУ 5271-001-61000706-2013 и состоит из рентгенозащитного дверного полотна и рентгенозащитной дверной коробки;
- рентгенозащитные двери должны обеспечивать кратность ослабления рентгеновского излучения, эквивалентную 1,0 – 4,0 мм Pb;
- рентгенозащитные двери должны иметь устойчивую к обработке дезинфицирующими растворами окраску;
- для рентгенозащитных дверей использовать особопрочные дверные замки.

Ремонт входных групп:

- покрытие крылец предусмотреть из плитки керамогранита с шероховатым (рельефным)

покрытием;

- ремонт, укрепление (замена) навесов. Устройство навесов из металлоконструкций (профильной трубы) и покрытие профильным металлическим листом. Предусмотреть обшивку потолка и карнизов навеса **металлическими, перфорированными софитами**



• (цвет согласовать с Заказчиком), выполнить устройство примыкания навеса к стенам здания, устройство отливов, водосливных воронок выполнить из металла круглой трубой.



С соблюдением общего архитектурного вида здания.
- ремонт отмостки вокруг крылец и участках примыкающих к зданию, при необходимости установить ж/б дождевые лотки.

Замена (ремонт) металлических пожарных эвакуационных лестниц с антикоррозионной покраской, в соответствии с ГОСТ Р 53254-2009 (Техника пожарная. Лестницы пожарные наружные стационарные. Ограждения кровли). Предусмотреть проведение испытаний с выдачей Заказчику положительного заключения о соответствии лестниц здания требованиям настоящего стандарта.

Ремонт балконов (ограждающих частей балконов, покрытие полов, ремонт и покраска стен и потолков). Ремонт (замена) межбалконных перегородок. В проёмах окон и балконных дверей установить распашные решётки, окрашенные в белый цвет антикоррозионной краской с замками исключающие проникновение людей, в помещениях кроме палат.

Предусмотреть ремонт фасада здания, при необходимости предусмотреть антигрибковую обработку. Рассмотреть рациональность варианта - вентилируемый фасад из керамогранита с утеплителем, так же рассмотреть альтернативные варианты. Предусмотреть утепление откосов.

Предусмотреть пробивку в кровле отверстий для

		<p>прохождения необходимых вентиляционных шахт, с последующей заделкой.</p> <p>Виды и объёмы работ уточняются при проектировании. Все дизайнерские и цветовые решения согласовать с Заказчиком. Все принятые проектные решения согласовать с Заказчиком.</p>
2.4	Отопление, вентиляция	<p>Выполнить подключение образываемых помещений к внутренним сетям отопления согласно акта обследования и перепланировки.</p> <p>Предусмотреть необходимую систему приточно-вытяжной вентиляции в соответствии с СанПиНом для вновь образованных помещений.</p>
2.5	Водопровод и канализация	<p>Выполнить подключение дополнительно устанавливаемых санитарно-технических устройств к существующим внутренним сетям водопровода согласно акта обследования и действующих норм.</p> <p>Предусмотреть отдельную канализационную систему в том числе для бактериологических жидкостей.</p>
2.6	Электроснабжение	<p>Выполнить подключение дополнительно устанавливаемых энергопотребителей к существующим внутренним электрическим сетям согласно акта обследования и действующих норм.</p> <p>Предусмотреть обособленный щит управления для клиничко-диагностической лаборатории.</p>
2.7	Сети связи	<p>Выполнить в соответствии СП 134.13330.2012 «Системы электросвязи зданий и сооружений. Основные положения проектирования»</p>
2.8	Требования по обеспечению пожарной безопасности	<p>Проект выполнить с учётом требований ФЗ от 22.07.2008г. №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», с применением материалов, соответствующих нормам пожарной безопасности и имеющими соответствующие сертификаты.</p> <p>Пути эвакуации предусмотреть в соответствии с СП 1.13130.2009 «Эвакуационные пути и выходы»</p>
2.9	Общие требования к решениям по подключению объекта к сетям инженерно-технического обеспечения, присоединения к сетям связи, требования к инженерному и технологическому оборудованию	<p>Проектирование всех инженерных систем осуществлять под выбранное оборудование (оборудование согласовать с эксплуатирующей организацией, Заказчиком работ).</p> <p>Предусмотреть современные приборы учёта для всех используемых видов энергетических ресурсов;</p> <p>Замена сетей и приборов отопления (трубы из полипропилена). Перед радиаторами отопления предусмотреть установку регуляторов тепла, байпасов и запорной арматуры на прямой и обратной подаче. Система отопления должна включать легко моющиеся радиаторы. При установке радиаторов предусмотреть теплоотражающие экраны.</p> <p>Требования к отопительной системе изложены в разделе «Отопление, вентиляция, микроклимат и воздушная среда помещений».</p>

		<p>Предусмотреть установку современных поверенных приборов: контроля температуры горячей воды, учёта расхода горячей, холодной воды, расхода и регулирования тепла, сетчатых фильтров на вводах. В соответствии с СП 41-101-95 «Проектирование тепловых пунктов». В тепловом пункте предусмотреть ремонт пола, стен, потолка и замену старых трубопроводов и старой запорной арматуры.</p> <p>Замена сетей холодного и горячего водоснабжения с установкой необходимой запорной арматуры;</p> <p>Замена сантехприборов (установка унитазов, раковин, тьюльпан, локтевых смесителей с локтевыми дозаторами и т.д.)</p> <p>Замена трубной разводки и пожарных кранов.</p> <p>Замена сетей канализации на ПВХ, в буфетных моечных ваннах присоединить к канализационной системе с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приёмной воронки.</p> <p>Предусмотреть инженерные сети для источников резервного горячего водоснабжения – водонагревательные устройства.</p> <p>Системы водопровода горячей и холодной воды, канализации, вентиляции, электроснабжения должны быть скрыты в нишах или коробах (Требования изложены в разделах: «Отопление, вентиляция, микроклимат и воздушная среда помещений»; «Водоснабжение и канализация», «Электроснабжение и искусственное освещение»).</p> <p>В соответствии с требованиями «Свод правил Здания и помещения медицинских организаций, СП 158.13330.2014» (Раздел 7.7 «Электроснабжение и электрооборудование») разработать раздел электроснабжения и искусственного освещения. Электроснабжение предусмотреть в соответствии с требованиями СП 76.13330.2016 «Электротехнические устройства» и правил ПУЭ «Правила устройства электроустановок».</p> <p>Искусственное освещение предусмотреть в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3678-20 «Требования к естественному и искусственному освещению» и Приложение 5 «Нормируемые показатели естественного, искусственного освещения основных помещений медицинских организаций») и раздела 7.7.2.1. «Искусственное освещение» «Свод правил Здания и помещения медицинских организаций, СП 158.13330.2014».</p> <p>Замена сетей электрооборудования и электроосвещения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ремонт (замена) ГРЩ и этажных электрощитов; - замена светильников на светильники с энергосберегающими лампами; - установка автоматов, розеток, выключателей в соответствии с потребностью;
--	--	--

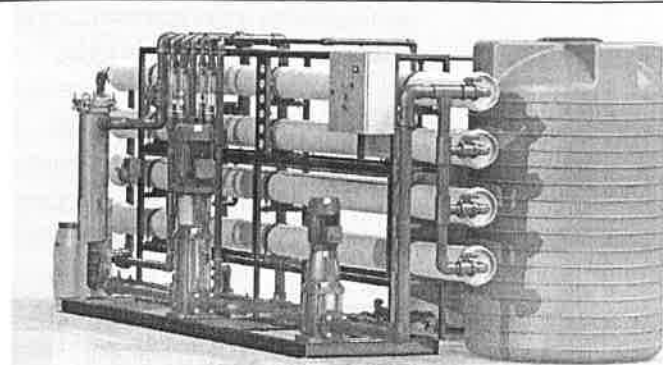
	<ul style="list-style-type: none"> - на все электроприборы предоставить сертификаты, - кабели магистралей должны иметь бирки с названием кабеля сечением, допустимой нагрузкой, датой ввода в эксплуатацию; - электропроводки выполнить с применением кабелей и проводов с медными жилами; - в служебных помещениях (кабинетах врачей, процедурных и т.д. (кроме палат)) предусмотреть подключённые розетки для установки электросушилок для рук; - предусмотреть бактерицидные лампы закрытого типа там, где это необходимо; - в здании стационара должны быть установлены в необходимых местах защитные заземляющие шины с необходимым сечением, так же при необходимости смонтировать новые контура наружного заземления с выдачей паспортов; - ГРЩ и этажные электрощиты должны содержать информацию о назначении и допустимой нагрузке; - предусмотреть разводку для автономного автоматического включения электроснабжения. Так, чтобы была возможность включать весь комплекс зданий (стационар, поликлиника) вместе и по раздельности. Например, включённый рубильник №1 – обеспечивает электроэнергией стационар без вентиляционной системы; Рубильник №2 – лифты, административное отделение, лаборатории, рентген кабинет; Рубильник №3 – полностью амбулаторное отделение без вентиляционной системы; Рубильник №4 – вентиляционная система стационара; Рубильник №5 – вентиляционная система амбулаторного отделения. Включённые все рубильники одновременно обеспечивают весь комплекс. Все согласовать с Заказчиком. <p>Замена лифтов с проведением ремонта в машинных помещениях с заменой щитов и оборудования и ремонтом лифтовых шахт.</p> <p>Предусмотреть пусконаладочные работы с проведением полного технического освидетельствования лифтов с привлечением специализированной экспертной организации, после чего положительные результаты освидетельствования отражаются в акте полного технического освидетельствования лифта и паспорте лифта, заверенные подписью и штампом специалиста экспертной организации.</p> <p>Исполнитель при выполнении работ руководствуется следующей нормативно-технической документацией:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза «Безопасность лифтов» - ГОСТ Р 53782-2010 Лифты. Правила и методы оценки соответствия лифтов при вводе эксплуатации
--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - ГОСТ 22011-95 Лифты пассажирские и грузовые. Технические условия - СТ СЭВ 291-76 Техника безопасности. Лифты электрические. Паспорт - СТ СЭВ 726-85 Техника безопасности. Лифты электрические. Требования к кабине, противовесу, направляющим. - Технический регламент о требованиях пожарной безопасности - Инструкция по монтажу лифтов. Инструкция по эксплуатации завода-изготовителя. <p>При необходимости предусмотреть демонтаж и монтаж камер для сбора мокрот.</p> <p>Радиофикация:</p> <ul style="list-style-type: none"> - трехпрограммная городская сеть; - УВК радиоприемник; - возможность вывода микрофона на диспетчерский и пожарный пульта; - громкоговорящие оконечные устройства по 3 на каждый этаж. Общее количество 27 громкоговорителей. <p>Телевидение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предусмотреть по 2 телевизионные панели с диагональю не менее 125 см на каждом этаже в холлах и залах ожидания.
2.10	Требования к медицинскому оборудованию	<p style="text-align: center;">Требования к оборудованию</p> <p>Предусмотреть комплектацию современным медицинским, лабораторным и технологическим оборудованием, медицинской мебелью в соответствии с:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандартами порядка медицинской помощи, согласно приказу МЗ РФ от 15.05.2012г №543н от 01.11.12г N572н, от 30.09.15г - с типовым перечнем оборудования больниц и поликлиник, утверждённым Министерством здравоохранения и социального развития РФ от 01.12.2005г. №753; - методическими рекомендациями по расчёту и выбору основного технологического оборудования для различных подразделений больниц и поликлиник, лабораторий; <p>Порядок оснащения в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.09.2011 N 1087н «О внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утверждённый Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 г. N 151н Приложение №9</p> <p>Министерство здравоохранения Российской Федерации Приказ от 7 марта 2018 г. n 92н</p>

		<p>«Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»</p> <p>Полный список необходимого оборудования согласовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заведующие отделений хирургического корпуса. - главная мед. сестра ГБУЗ С «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» - главный врач ГБУЗ С «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова»
3. Требования к техническому обследованию и проектированию.		
3.1	Требования к Проекту организации капитального ремонта.	Требуется проект организации капитального ремонта. Производство ремонтно-строительных работ осуществляется в помещениях эксплуатируемого объекта капитального строительства без остановки рабочего процесса предприятия, при этом: в зоне производства ремонтно-строительных работ отсутствуют действующее технологическое или лабораторное оборудование, мебель и иные загромождающие помещения предметы.
3.2	Требования к очередности и этапам строительства	Капитальный ремонт без вывода здания из эксплуатации. Капитальный ремонт проводить по этапам – захваткам согласно разработанного проекта организации капитального ремонта.
3.3	Требования по разработке инженерно-технических мероприятий ГО и ЧС «Мероприятия по обеспечению пожарной безопасности»	<p>Принятые проектные решения должны отвечать требованиям ФЗ №123 от 22.07.2008, ФЗ № 117 от 10.07.2010; СП 1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы», Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. постановлением Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. № 390).</p> <p>Планировки помещений должны соответствовать пожарным требованиям.</p> <p>Используемые материалы должны иметь действующие сертификаты соответствия.</p> <p>Предусмотреть в проектируемых помещениях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разводку сети автоматической противопожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре (если возможно, то демонтаж существующей и монтаж повторно). При устройстве перепланировки – установка и подключение к основной системе дополнительных датчиков и всего необходимого в соответствии с действующими нормами, для дальнейшего правильного функционирования системы. Пуско-наладочные работы; - пожарный водопровод; - средства пожаротушения.
3.4	Охранное видеонаблюдение.	Установить цветные цифровые видеокамеры с большой разрешающей способностью установить:

		<p>1) у шлагбаумов при въезде и выезде на территорию</p> <p>2) по периметру здания</p> <p>3) при входах</p> <p>4) возле основных лифтов</p> <p>6) в холлах</p> <p>7) на этажах</p> <p>Сигнал от видеокамер вывести на пультах видеонаблюдения дежурного охранника, кабинет главного врача.</p>
3.5	Отнесение объекта к особо опасным, технически сложным и уникальным объектам культурного наследия	Не принадлежит, не требуется разработка мероприятий по охране историко-культурного наследия.
3.6	Требования к конструктивным решениям, к материалам несущих и ограждающих конструкций	<p>Качество применяемых материалов, конструкций, изделий, оборудования должно соответствовать санитарным, противопожарным и техническим характеристикам и подтверждаться сертификатами / паспортами / качества, сертификатами соответствия, установленные техническим регламентом.</p> <p>В соответствии с выводами и рекомендациями технического обследования помещений.</p>
3.7	Требования к разделу «Мероприятия по обеспечению доступности инвалидов»	Предусмотреть все необходимые мероприятия для доступа маломобильных групп населения СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (кнопки вызова, пандусы с поручнями и т.д.).
3.8	Требования к защите окружающей среды	<p>С целью снижения или предотвращения негативного воздействия объекта на окружающую среду выполнить мероприятия по рациональному использованию природных ресурсов в процессе ремонта и после ввода здания в эксплуатацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> - расчёт концентраций загрязняющих веществ; - предложения по уменьшению предельно допустимых выбросов; - обоснование мероприятий по очистке сточных вод и предотвращению аварийного выброса отходов в канализацию; - выбор оборудования для очистки промышленных сточных вод; - анализ мер по сбору, обезвреживанию, транспортировке, размещению, утилизации опасных отходов; - выработка мер по охране окружающей среды при складировании опасных отходов; - предложения по рациональному использованию земли; - меры по минимизации риска возникновения аварийных ситуаций вследствие воздействия объекта

		<p>капитального строительства на местную экосистему;</p> <ul style="list-style-type: none"> - программа экологического мониторинга на период строительства, эксплуатации объекта, а также на случай возникновения аварийных ситуаций; - разработка профилактических мероприятий по минимизации рисков техногенных аварий и устранению последствий аварийных ситуаций; - прогноз изменений экологической обстановки в процессе эксплуатации проектируемого объекта; - расчёт финансовых затрат на реализацию мероприятий по охране окружающей среды;
3.9	Требования к энергоэффективности объекта	<p>Принимать обоснованные и оптимальные архитектурные, технологические, конструктивные, инженерно-технические проектные решения, обеспечивающие энергоэффективность, в соответствии с действующими нормативными документами.</p>
3.10	Требования к инженерному оборудованию	<p>Предусмотреть в проекте централизованную диспетчерскую службу по управлению инженерными сетями, системам кондиционирования, приточно-вытяжной системой вентиляции, аварийным электропитанием. Для этих целей завести в диспетчерскую все необходимые инженерные коммуникации по управлению этими системами.</p> <p>Водоснабжение: сети хозяйственно-питьевого водопровода и ГВС</p> <ul style="list-style-type: none"> - проложить в технологических нишах, закрываемых съёмными декоративными панелями; - подводки к сантехническому оборудованию предусмотреть из металлопластика, противопожарного водоснабжения - стальные трубы; - при проектировании индивидуальных душевых предусмотреть установку открытых душевых кабин (душевые уголки); - предусмотреть ёмкости для резервного суточного запаса воды. <p>Проектом предусмотреть систему водоподготовки медицинского учреждения с установкой промышленных фильтров.</p> <p>Установка водоподготовки в больнице – это единая система, включающая предварительную очистку (механическая фильтрация, обезжелезивание, умягчение воды, дехлорирование и т. д.), обессоливание и стерилизацию (система ионного обмена, обратного осмоса, УФ-обработки). А также систему раздачи воды потребителям. Независимо от того, какая вода попала на вход системы очистки (коммунальная авария, замена труб), на выходе вода должна соответствовать соответствующим техническим инструкциям.</p>



Пример.

Канализация: сети бытовой канализации, сети производственной канализации в буфетах, сети внутренних водостоков, сети сброса условно чистых вод из дренажных приемков

- предусмотреть стояки чугунные, горизонтальные участки из пластика. Канализация лабораторных помещений - чугунная;
- вертикальные стояки канализации проложить в технологических нишах, закрываемых съёмными декоративными панелями, горизонтальные участки канализации закрыть съёмными коробами.
- сантехническое оборудование предусмотреть преимущественно отечественного производства.

Раздел отопление, вентиляция и кондиционирование выполнить в соответствии со СНиП 41-01-2003 с применением современного оборудования. Обеспечить чистоту воздуха в лечебных помещениях в соответствии с ГОСТ Р 52539-2006 и СанПиН 2.1.3678-20.

Вентиляция общеобменная с рекуперацией, вентиляция санитарных узлов - вытяжная, при выключении освещения.

Вентиляция рентгенкабинета - без рекуперации в общую систему, с управлением вытяжной вентиляции из операторской рентгенкабинета.

Кондиционирование и вентиляцию выполнить поэтажными системами центрального кондиционирования с тепловыми насосами, без применения наружных блоков.

Разработать мероприятия по снижению шума и противопожарной безопасности: снижение шума от работающего вентиляционного оборудования до уровней, соответствующих требованиям СНиП П-12-77.

Противопожарные мероприятия систем вентиляции:

- предусмотреть создание противодымной вентиляции включающей в себя:
 - подпор воздуха в лифтовые шахты и лестничные клетки

- без естественного освещения;
- дымоудаление из коридоров без естественного освещения;
- предусмотреть установку огнезадерживающих клапанов при пересечении противопожарных преград;

Лифты для перевозки пожарных расчётов - предел огнестойкости дверей лифтов предусмотреть EI 60.

Автоматизация поддержание заданных параметров, автоматическая блокировка вентиляционных систем и включение противодымной защиты при пожаре, опускание лифтов при пожаре на 1 этаж и готовность части лифтов к ручному управлению для перевозки пожарных расчётов.

Отопление - предусмотреть автоматическую регулировку расхода теплоносителя в тепловом узле и представить Заказчику расчёт расходов теплоносителя и расчёт потерь давления на датчиках прибора учёта тепловой энергии от изменения диаметров участков трубопроводов.

Предусмотреть источники обеспечения горячим водоснабжением на случай отключения централизованного теплоснабжения, на профилактические работы.

Электроснабжение – распределение электроэнергии по зданию выполнить от одного ВРУ с автоматическим АВР магистральной сетью отдельно: освещение, аварийное освещение, технологическое оборудование, розеточная сеть, электроприёмники I особой категории (система пожаротушения, ОПС, эвакуационное освещение, операционные, предоперационные, палаты интенсивной терапии, серверная, кабинеты эндоскопии, противодымная защита, и аварийное освещение, лифты для перевозки пожарных расчётов и т.д.), снизу вверх, распределительные сети прокладываются горизонтально от этажных щитков. Для электроприёмников первой особой категории предусмотреть источник бесперебойного питания, в отдельном помещении рядом с щитовой, и ДГУ (ДЭС) в контейнерном исполнении. Разделение PEN проводника выполняется в электрощитовой и питание всех вторичных электропотребителей осуществить по 5-ти жилам с отдельными проводниками N и PE. Предусмотреть защитное заземление, с контуром, для заземления электрооборудования здания и молниезащиты. Обеспечить электробезопасность лечебных помещений в соответствии с ГОСТ Р 50571.28-2006. Расчёт источников искусственного освещения выполнить в соответствии с требованиями СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585-10.

Палаты оснастить системой ночного освещения с

		<p>управлением, с поста дежурной медсестры.</p> <p>Слаботочные системы: телефонизация (городская и местная), радиофикация (коридорная), эфирное телевидение (коридорное), диспетчеризация (мониторинг и управление системами жизнеобеспечения диспетчером), пожарная сигнализация (единая), система оповещения и управление эвакуацией (автоматическая), система контроля доступа (видеодомофон) и видеонаблюдения – с поста охраны, система СКС (проводная), палатная связь и сигнализация, ОПС.</p> <p>Запроектировать раздел «Лечебное газоснабжение» (кислород, закись азота, углекислый газ, сжатый воздух, вакуум), согласно медико-технического задания.</p>
3.11	Требования к планировочной организации земельного участка, благоустройству, к организации движения и хранения автотранспорта	<p>Предусмотреть благоустройство прилегающей территории в зонах, предусмотренных проектом для проведения работ по замене и ремонту наружных инженерных сетей, а также проведения ремонтных работ крылец, пандусов, лестниц входных групп, восстановлению гидроизоляции фундаментов и стен подземных этажей здания согласно проектной документации.</p> <p>Въезд на территорию должен быть через шлагбаумы с системой дистанционного открытия и видеонаблюдения. Вся территория должна хорошо освещаться в тёмное время суток.</p> <p>Предусмотреть автостоянку с разметкой на 50 машин, при невозможности размещения, руководствоваться расчётом. Отдельно указать автостоянку для маломобильных групп населения (инвалидов).</p>
3.12	Требования к сметной документации с указанием метода определения стоимости строительства и порядка пересчёта в текущий уровень цен	<p>Сметную документацию разработать в соответствии, Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ от 4 августа 2020 г. N 421/пр "Об утверждении Методики определения сметной стоимости строительства, реконструкции, капитального ремонта, сноса объектов капитального строительства, работ по сохранению объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации на территории Российской Федерации" (или иной методики действующей на момент разработки проектно-сметной документации)</p> <p>Сметную документацию выполнить в текущем уровне цен, выполнить дефектную ведомость.</p> <p>В смете предусмотреть пуско-наладочные работы.</p> <p>В сводном сметном расчёте предусмотреть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - осуществление строительного контроля — Постановление правительства РФ №468 от 21.06.2010г - авторский надзор – 0,2% - МДС 81-35.2004 прил.8п.12.3; - непредвиденные затраты – 2% - МДС 81-35.2004 п.4.96 - НДС – 20% - МДС 81-35.2004 п.4.100. <p>Стоимость материалов, отсутствующих в сборниках ССЦ, подтвердить прайс-листами.</p>
3.13	Количество экземпляров проектно-сметной документации передаваемой Заказчику	<p>4 (четыре) экземпляра на бумажном носителе; 1 (один) экземпляр в электронном виде на флеш-носителе в форматах: PDF, DOC, DWG – проектная документация; XL, «ГРАНД-СМЕТА» - сметная документация, заверенный усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) с соответствующими сертификатами, действующими и не имеющими обременения.</p>
3.14	Авторский надзор	<p>Требуется. Строительно-монтажные работы выполнять под наблюдением авторского надзора согласно отдельному договору. Авторский надзор осуществляет проектная организация, разработавшая проектно-сметную документацию на капитальный ремонт объекта.</p>
3.15	Прочие дополнительные требования	<p>Проектная организация, являющаяся Исполнителем проектно-сметной документации по объекту, обеспечивает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техническое сопровождение и согласование в заинтересованных ведомствах и организациях совместно с Техническим заказчиком; - техническое сопровождение проекта капитального ремонта и подтверждения достоверности сметной стоимости в экспертных органах; - прохождение государственной экспертизы и получение положительного заключения.