

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Микрохирургическое отделение

**Выполнила:
студент 360 гр.
Быковская Елизавета**

**Санкт-Петербург
2020**

Нормативные документы

1. СП 158.13330.2014 Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования (с Изменениями N 1, 2)
2. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...") (Зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2010 N 18094)

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.2 Объемно-планировочные решения зданий

- 6.2.1 Планировочная структура здания должна обеспечивать поточность (последовательность) технологических процессов, оптимизацию путей движения основных потоков персонала, больных, больничных грузов с целью минимизации их протяженности и удобства больных, посетителей и персонала.
- 6.2.3 Палатные секции, операционные блоки, родовые блоки, секции реанимации и интенсивной терапии, лечебные блоки отделений лучевой терапии, гемодиализа, лаборатории, ЦСО, блоки для исследований отделений лучевой и радионуклидной диагностики, эндоскопических отделений не должны быть проходными.
- 6.2.12 В подразделениях с кабинетами приема пациентов следует предусматривать помещения (место) для ожидания. Ожидательные могут быть организованы за счет расширения коридоров, создания карманов-холлов при коридорах, системы холлов и другими приемами.
- 6.2.13 Площадь и габариты палат необходимо определять исходя из требования подхода к кровати больного с трех сторон (двух боковых и торцевой со стороны ног).
- 6.2.14 Расстояние от торца койки до торца другой койки или стены палаты должно быть не менее 1,2 м. Расстояние между длинными сторонами рядом стоящих коек должно быть не менее 0,8 м
- 6.2.14а Вместимость палат палатных отделений должна быть не более четырех коек.

6.3 Размещение подразделений по этажам. Высота этажей

- 6.3.4 Для вновь проектируемых зданий минимальная высота помещений от пола до низа выступающих конструкций потолка (в том числе подвесного) принимается по таблице 6.3.

Таблица 6.3

Наименование помещения	Высота помещения, м, не менее
Лечебные помещения амбулаторно-поликлинических ЛПО мощностью не более 100 посещений в смену, встроенных в жилые здания	По высоте этажа, но не менее 2,6
Лечебные помещения (операционные, кабинеты, палаты, процедурные и пр.)	3,0
Варочные залы пищеблоков организаций мощностью до 300 коек (мест)	3,0
Варочные залы пищеблоков организаций мощностью 300 коек (мест) и более	3,3
Водо-, грязелечебный зал, зал лечебных бассейнов, предназначенных для 10 и менее пациентов	3,0
Оздоровительные бассейны для более 10 человек	4,2
Помещения (кабинеты) с нестандартным технологическим оборудованием (рентгенооперационные, кабинеты лучевой терапии и др.)	По технологическим требованиям
Коридоры (до низа подшивного потолка, включая осветительные приборы)	2,2
Помещения вместимостью до 40 человек (конференц-залы, учебные помещения и др.)	По высоте этажа, в котором они располагаются
Вестибюли, конференц-залы, фойе, аудитории и др. большей вместимости	По СП 118.13330
Технические подвалы	3,0
Стиральные, сушильно-гладильные цеха прачечных производительностью:	
до 1000 кг сухого белья в смену	3,6
от 1000 до 3000 " " " " "	4,2
более 5000 " " " " "	5,4

Примечания

1 В условиях реконструкции допускается уменьшение высоты помещений на 10%.

2 В местах прохода обслуживающего персонала высота технического подполья от пола до низа выступающих конструкций должна быть не менее 1,8 м.

3 Свободное межпотолочное пространство для установки потолочных воздухораспределительных систем должно быть не менее 500 мм, систем с ламинарными воздухораспределителями - 800 мм (корректируют в зависимости от применяемого вентиляционного оборудования).

6.4 Отделка помещений

- 6.4.1 Поверхность стен и перегородок лечебных, диагностических и вспомогательных помещений для обеспечения медико-технологических процессов должна быть гладкой, допускающей влажную уборку и дезинфекцию; а поверхность стен и потолков помещений, где работают лазерные установки, должна быть светопоглощающей.
- Стены и потолок темных кабин при кабинетах офтальмологии покрываются черной матовой краской.
- 6.4.2 Стены и потолки лечебных и диагностических помещений с сухим режимом (палат, кабинетов врачей, диагностических и физиотерапевтических кабинетов и др.) отделяются акриловыми или силикатными водорастворимыми красками или другими материалами, позволяющими влажную уборку и дезинфекцию.
- 6.4.4 Во всех помещениях для пола должны применяться нескользкие покрытия.
- 6.4.5 Полы в зданиях медицинских организаций (кроме административных помещений) следует покрывать прочным водонепроницаемым материалом, удобным для транспортирования больных и различных грузов, легко очищаемым, допускающим частое мытье дезинфицирующим раствором.
- 6.4.6 Сопряжение стен и полов (в том числе наливных) в помещениях медицинского назначения должно иметь закругленное сечение, стыки должны быть герметичными. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен должны быть заведены на стены на высоту 10-15 см. Швы между примыкающими друг к другу листами линолеума должны быть заделаны герметично.
- 6.4.7 Полы кабинетов лучевой и радионуклидной диагностики и лучевой терапии (кроме рентгеноперационных), кабинетов физиотерапии, помещений ЦСО, в которых установлены стерилизаторы и моечные машины, должны быть выполнены из антистатических материалов.
- 6.4.8 В вестибюлях и общих коридорах и холлах полы должны быть устойчивыми к механическому воздействию (керамогранит, плитка, наливные и т.п.). В палатных отделениях должны быть полы с высокими теплоизоляционными и шумопоглощающими свойствами.

- 6.4.9 Покрытия пола операционных, наркозных, реанимационных залов, палат интенсивной терапии и послеоперационных должны иметь токопроводящую основу, обеспечивающую необходимые токоотводящие свойства.
- 6.4.10 Допускается применять подвесные, подшивные потолки. В помещениях классов чистоты А и Б, а также в помещениях с влажным режимом материал потолка должен обеспечивать возможность проведения его влажной очистки и дезинфекции.

Подвесной потолок в помещениях классов чистоты А и Б должен быть герметичным. Конструкция должна при необходимости обеспечивать доступ в пространство между подвесным потолком и перекрытием для обслуживания инженерных систем.

- 6.4.12 Для отделки помещений операционных блоков, перевязочных рекомендуется использование холодных светлых тонов зеленого и голубого цветов, палат и лечебных помещений для детей - теплых светлых тонов.

Для улучшения информативности пространства и ориентации посетителей, персонала и больных внутри здания целесообразно выделение отдельных зон, этажей цветовыми и дизайнерскими решениями, информационными табло, схемами, обозначение наиболее массовых маршрутов полосами и стрелками на стенах и полу и другими подобными приемами.

6.5 Санитарно-технические помещения и их оборудование

- 6.5.1 При палате предусматривается санузел с унитазом, умывальником и душем (в дневных стационарах душей предусматривается по заданию на проектирование, в психиатрических отделениях душей предусматривается только при палатах для больных с пограничными состояниями). Рекомендуемые габариты припалатного санузла (в том числе для МГН на креслах-колясках) - 1,8 x 1,8 (2,2x1,8) м, уборной - 1,8x1,65 м, душевой - 1x1,8 (1,4x1,8) м. Души рекомендуется проектировать с поддоном в уровне пола.
- 6.5.2 При размещении блока палат на одном входном припалатном шлюзе одна уборная может предусматриваться не более чем на пять коек. При количестве коек в палате или блоке палат более четырех целесообразно располагать отдельно душевую и уборную.
- 6.5.3 Уборные для персонала должны быть отделены от уборных для пациентов. Габариты душевых кабин и уборных для персонала следует принимать по [СП 44.13330](#). Размеры кабин уборных для посетителей должны быть не менее 1,1x1,6 м. Не менее одной уборной в медицинской организации (помимо палатных отделений) должны быть универсальными по [СП 59.13330](#) (эта уборная может быть общей для персонала, посетителей и пациентов, в том числе маломобильных).
- 6.5.4. В палатах или шлюзах при палатах, а также во врачебных кабинетах, комнатах и кабинетах персонала, процедурных, перевязочных, в уборных, вспомогательных помещениях, требующих мытья рук персонала, следует устанавливать умывальники или столы с мойками. Допускается в палатах или шлюзах при палатах вместо умывальников предусматривать раздатчики для дезинфицирующих средств.

6.7.2 Палатные отделения

- 6.7.2.1 Палатное отделение состоит из палатной секции и общих помещений. Количество коек палатного отделения каждого профиля определяется медико-техническим заданием. Соотношение коек в палатных секциях и палатах с различным количеством коек определяется программой на проектирование и уточняется планировочными решениями с учетом рационального использования площади этажей.
 - 6.7.2.2 Палатные отделения стационаров проектируются из одной или нескольких палатных секций и общих помещений отделения. Планировочные решения палатных отделений с одной стороны должны быть достаточно компактными для сокращения маршрутов персонала, с другой стороны, размеры и конфигурация рекреаций внутри палатных секций или прогулочных зон, примыкающих к палатным корпусам, должны обеспечивать потребность пациентов в продолжительной ходьбе.
 - 6.7.2.3 Палатная секция представляет собой изолированный комплекс палат и лечебно-вспомогательных помещений, предназначенных для больных с однородными заболеваниями. Оптимальное число коек в палатной секции - от 20 до 30. В состав палатной секции включаются палаты, посты медсестер, помещение подготовки инфузионных систем или процедурная, санитарная комната. Кроме того, в них могут быть включены вспомогательные помещения - клизменная с уборной, ванная с подъемником и другие помещения.
 - 6.7.2.4. К общим помещениям отделения относятся лечебные и диагностические кабинеты (перевязочная, малая операционная, кабинеты функциональной диагностики, восстановительного лечения и др.), столовая с буфетной, служебные помещения (кабинет заведующего отделением, старшей медицинской сестры, помещения сестры-хозяйки, комнаты персонала). По программе на проектирование столовые и лечебно-диагностические кабинеты могут располагаться внутри секции.
- Общие помещения отделения целесообразно располагать между палатными секциями.
- 6.7.2.5 Рекомендуется принимать стандартные размеры палат, позволяющие различные варианты размещения в них пациентов: одноместное, одноместное с возможностью пребывания сопровождающего лица, двухместное.

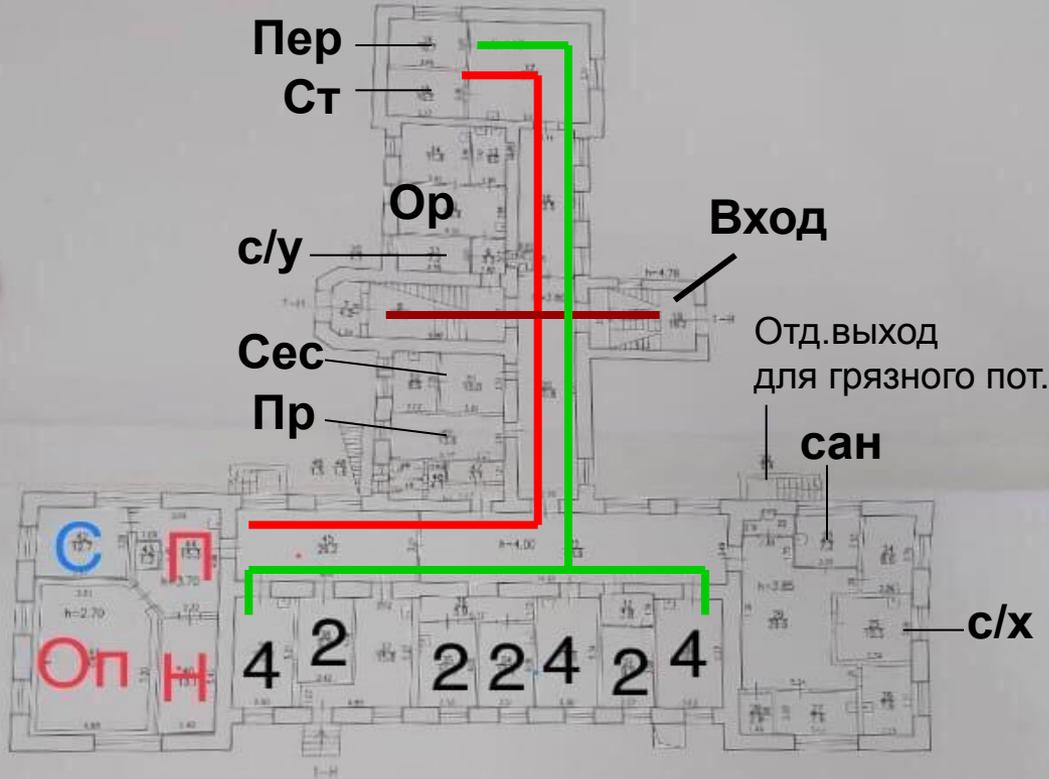
6.8.2 Операционные отделения

- В основу планировочного решения операционного блока должно быть положено деление внутреннего пространства на три зоны: стерильная зона (операционные), зона строгого режима (наркозные, предоперационные, помещения хранения стерильных материалов), зона ограниченного режима послеоперационные палаты (помещения для персонала, помещения обработки аппаратуры и инструментария и др.). Вход в зону строгого режима для персонала должен быть предусмотрен через санитарный пропускник.
- 6.8.2.4 Количество общепрофильных операционных рекомендуется определять из расчета: одна операционная на 20 хирургических или на 30 послеродовых коек.
- 6.8.2.5 Операционные не рекомендуется размещать у наружных стен здания. По заданию на проектирование могут быть приняты иные обоснованные решения.

РАЗБОР СХЕМЫ

Лист № 2

План 1 этажа
№ 423



Опер.блок

Палаты

Хоз.помещения

- Мед.персонал
- Пациенты
- Посетители

ПИБ: Отделение Микрохирургии

П-предоперационная

Оп-операционная

Н-наркозная

С-стеризационная

Пр-процедурная

Сес-сестринская

Ор-ординаторская

Ст-старшая сестра

Пер-перевязочная

сан-санитарная комната

с/х-комната сестры
хозяйки

с/у-сан.узлы

Передаваемые
в отдел: 01.03.2010
Границы объекта: 7 кв. м. 01.03.2010
19 09 2010
Исполнитель: [подпись]



Филиал ГУП "ГМИОН" —
проектно-инвентаризационное бюро
Выборгского района

Лист № 2

Питомская улица,
дом 2, литера И
План 1 этажа

Масштаб 1:200

Спасибо за внимание!