

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПРОЕКТНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГИПРОНИИЗДРАВ»**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПОСОБИЕ

**по проектированию учреждений
здравоохранения**

(к СНиП 2.08.02-89)

**РАЗДЕЛ III — Специализированные, вспомогательные
подразделения и служебно-бытовые помещения**

Москва 1990 г.

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПРОЕКТНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГИПРОНИИЗДРАВ»**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПОСОБИЕ

**по проектированию учреждений
здравоохранения
(к СНиП 2.08.02-89)**

**РАЗДЕЛ III — Специализированные, вспомогательные
подразделения и служебно-бытовые помещения**

Утверждено директором ГипроНИИздрав 19 декабря 1989 г.

Москва 1990 г.

Рекомендовано к изданию научной секцией научно-технического совета ГипроНИИздрава.

В пособии изложены рекомендации по проектированию кабинетов врачей-специалистов, процедурных, перевязочных, малых операционных, помещения для групповых процедур, клиничко-диагностических лабораторий, отделений (помещений, кабинетов) функциональной диагностики, эндоскопического, гипербарической оксигенации, физиотерапии и лечебной физкультуры, трудотерапии, гемодиализа, переливания крови, радиологического, рентгеновского, централизованного стерилизационного, патологоанатомического, дезинфекционного, службы приготовления пищи, прачечных, служебных и бытовых помещений, помещений клинических кафедр.

Пособие предназначено для проектировщиков.

Пособие разработали в ГипроНИИздраве:

А. П. Арбаков (руководитель темы), М. Г. Парафенок, Э. А. Трофимова, И. А. Гаврилова, И. А. Громова, С. М. Казаков, С. А. Носков, Ж. Р. Витез, Н. П. Новицкова.

Киевский филиал ГипроНИИздрава:

И. З. Пидприяк, А. С. Прокопович, П. З. Стуз, П. В. Буденный, Ю. Г. Шорохова.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПОМЕЩЕНИЯ)

Кабинеты врачей-специалистов, процедурные, перевязочные, малые операционные, специализированные кабинеты для групповых процедур

1. Специализированные помещения, используемые для больных всех или нескольких отделений, стационара, а также для консультативного приема больных поликлинического отделения, следует проектировать централизованно, предпочтительно в одной зоне, в удобной связи с палатными отделениями и поликлиникой.

Отдельные кабинеты и лечебные помещения могут быть включены в состав палатных отделений стационара, что определяется заданием на проектирование.

В отделении, состоящем из двух секций, эти помещения следует проектировать в их общей зоне, это способствует также возможности консультативного приема и лечения больных других подразделений стационара.

2. Рекомендуемая площадь и состав специализированных лечебных помещений следует принимать по таблице № 1.

Таблица 1

Состав и рекомендуемая площадь кабинетов врачей-специалистов, процедурных, перевязочных и малых операционных

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь, м ²
Кабинеты врачей-специалистов		
1.	Кабинет уролога, гинеколога, акушера-гинеколога, дерматолога, дерматовенеролога, венеролога:	
—	кабинет врача	18
—	процедурная со сливом	18+2

1	2	3
	— кабина для раздевания	2
	— кабина для люминесцентной диагностики при кабинете дерматолога	4
2	Кабинет оториноларинголога, кабинет для аудиометрических исследований со звукоизолированными кабинками, кабинеты офтальмолога и офтальмохирурга с темными кабинками	18+8
3	Кабинеты хирурга, травматолога, фтизиатра, онколога, педиатра	15
4	Логопедический кабинет (для групповых занятий)	18
5	Аллергологический кабинет:	
	— кабинет врача	12
	— процедурная	12
	— комната приготовления аллергенов	10
	— шлюз (между процедурной и комнатой приготовления аллергенов)	2
6	Стоматологические кабинеты	по соответствующему разделу
7	Наркологический кабинет:	
	— кабинет врача	12
	— процедурная индивидуальной условно-рефлекторной терапии с уборной	12+3
8	Кабинеты врачей других специальностей	12
9	Кабинет экспертизы алкогольного опьянения (с отдельным входом):	
	— кабинет врача	12
	— лаборантская	16
	— ожидальная	12
	— изолятор при ожидальной	6
	— комната персонала	10
	— уборная	3
	Процедурные: перевязочные, малые операционные:	
10	Процедурная для инъекций, процедурная для внутривенных вливаний, бронховливаний, парацентеза	12
11	Прочие процедурные	18
12	Кабинет гематрансфузионной терапии	18
13	Перевязочная, гипсовая перевязочная	22
14	Перевязочная офтальмологического, оториноларингологического профиля	18
15	Комната для хранения гипса и гипсовых бинтов	10

1	2	3
16.	Малые операционные:	
—	операционные общего профиля	24
—	операционные гинекологические	24
—	операционные офтальмологические, оториноларингологические	18
—	предоперационная	8
—	каюта (шлюз) для раздевания больных	2
—	комната отдыха с уборной	12+3
17.	Специализированные помещения ожоговых палатных отделений:	
—	ванна-перевязочная с подъемником	30
—	кабинет гемосорбции (процедурная с подготовительной) 24+15	39
—	перевязочная с лазерной установкой	22
—	дезинфекционная	12
—	комната для размещения установки управляемой среды	18

Примечание: При центральном расположении лечебных помещений при них следует предусматривать ожидальные. Их площадь следует принимать 1,2 м² на одного ожидающего; расчетное количество ожидающих следует принимать по табл. раздела «Амбулаторно-поликлинические учреждения»

3. Кабинеты для групповых процедур проектируются преимущественно в составе специализированных учреждений: психиатрических, наркологических, реабилитационных.

Состав и рекомендуемые площади лечебных кабинетов специализированных учреждений следует принимать по таблице 2

Таблица 2

**Состав и рекомендуемая площадь помещений
лечебных кабинетов специализированных учреждений**

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь м ²
1.	Гипнотарий со шлюзом	4 на 1 место, но не менее 24+2
2.	Психотерапевтический кабинет:	
—	кабинет психотерапевта, кабинет индивидуальной терапии	12
—	лаборантская для психологических исследований	20
—	архив при лаборантской	12

1	2	3
	— кабинет групповой психотерапии со шлюзом	4 на 1 место, но не менее 24+2
3	Кабинет групповой условно-рефлекторной терапии с уборной	6 на 1 место, но не менее 24+3
4	Кабинет для проведения алкогольно-тетурамовых проб	6 на 1 место, но не менее 18
5	Помещения для бытовой реабилитации: манет жилой квартиры с оборудованием и стенами восстановления бытовых навыков	36
	кабинет с имитацией входов в общественный транспорт	36

Примечание: При специализированных кабинетах для групповых процедур следует предусматривать ожидаемые из расчета 1,2 м² на 1 место в кабинете, но не менее 10 м².

4 Гипнотарий следует проектировать в составе лечебных помещений психиатрических и наркологических учреждений и располагать в условиях максимальной звукоизоляции (устройство шлюза, размещение в непроходной зоне, ориентация окон в сторону, свободную от проезда автотранспорта с возможностью затемнения. Обстановка гипнотария должна быть комфортной

Оптимальное количество мест в гипнотарии — около 10. Продолжительность сеанса гипнотерапии — 1—1,5 часа.

5 Психотерапевтический кабинет следует предусматривать в составе лечебных помещений психиатрических, наркологических учреждений, стационарных и поликлинических центрах восстановительного лечения крупных многопрофильных больницах — при наличии штатной должности психотерапевта.

6 Кабинет групповой психотерапии, как и гипнотарий, размещается в условиях звукоизоляции, с помещением, рассчитанным на размещение группы больных в 8—12 человек в креслах и рабочего места психотерапевта с удобным обзором всех больных. Рабочее место оборудуется магнитофоном, аппаратом для демонстрации слайдов.

Центральная зона помещения может использоваться для групповых упражнений (проигрывании сцен, бытовых ситуаций).

Лаборантская для психологических исследований рассчитывается на работу лаборанта и размещена за столами 2—3 больных, проходящих обследование. Смежно с лаборантской размещается архив для хранения результатов обследований.

7. Кабинет групповой условно-рефлекторной терапии (УРТ) проектируется в составе лечебных помещений наркологических учреждений и предназначен для проведения метода лечения, связанного с выработкой рвотного рефлекса на применение алкоголя. Рефлекс вызывается приемом алкогольных напитков после инъекций медикаментозных средств, вызывающих рвоту.

Во время проведения групповых процедур УРТ больные сидят вокруг специального резервуара со смывом, имеющего сток в систему канализации. Зал следует проектировать с уборной и несколькими умывальниками (1 на 3—4 больных). В кабинете размещается 1—2 кушетки для больных, нуждающихся в медицинской помощи.

В кабинете следует устраивать отдельную зону для медицинского персонала. Часть кабинета может быть декорирована под «бар» для закрепления рвотного рефлекса на соответствующую обстановку.

Кабинет УРТ для индивидуальных процедур следует проектировать при кабинетах врачей-наркологов; смежно-изолированно с кабинетом, а в стационарах — вблизи кабинета для групповых процедур УРТ.

В помещении следует предусматривать возможность общего затемнения и освещения стола с алкогольными напитками.

8. Кабинет для проведения алкогольно-тетурамовых проб предназначен для проведения методики УРТ, связанной с применением более сильнодействующих медикаментозных средств. В связи с этим, во время процедур больные размещаются на кушетках. Следует предусматривать возможность проведения реанимационных мероприятий (оснащение реанимационной аппаратурой, кислородом).

В кабинетах УРТ и алкогольно-тетурамовых проб следует предусматривать отделку помещения влагонепроницаемыми, легко моющимися материалами.

Помещение экспертизы алкогольного опьянения предназначено для работы бригады, проводящей круглосуточно экспертизу алкогольного опьянения, в том числе выездные экспертизы.

Экспертиза алкогольного опьянения проводится в наркологических диспансерах, больницах. Помещения экспертизы следует располагать на первом этаже, при этом необходимо предусматривать отдельный вход с удобным подъемом специального автотранспорта выездных бригад.

Лаборантская должна размещаться смежно-изолированно с кабинетом врача.

Изолятор предназначен для временного пребывания обследуемых, находящихся в состоянии алкогольного возбуждения.

9. Кабинет бытовой реабилитации предусматривается в стационаре.

опарах и поликлинических центрах восстановительного лечения. Проектируется как макет жилой квартиры с оборудованием стенда-ми и наборами бытовых предметов. Кабинет предназначен для за-нятий групп около 10 человек. Продолжительность занятий — 1 час

Клинико-диагностические лаборатории

1 Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ) организуется в составе лечебно-профилактических учреждений на правах отде-ления и предназначена для выполнения различных видов лабора-торных исследований в зависимости от мощности и профиля учреж-дений (общеклинических, биохимических, иммунологических, мик-робиологических и др.).

2 КДЛ рекомендуется размещать в группе лечебно-диагности-ческих подразделений, в удобной связи с палатными отделениями, приемным отделением, операционным блоком и отделением анесте-зиологии и реанимации.

КДЛ должна размещаться в непроходной зоне. Не следует рас-полагать над и под лабораторией палатные отделения.

Микробиологическая группа исследований должна быть изоли-рована от других групп; поступление в нее материалов для анали-зов должно организовываться изолированно с улицы.

3 Площадь и состав помещений лаборатории следует опреде-лять по таблице 3.

Таблица 3

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь, м ²					
		Мощность поликлиники (число посещений в смену)					
		сельск. амбул.	до	251 500	501 750	751 1200	1201 1600
		Вместимость стационара (число койк)					
		до	101	201	401	601	801
		100	200	400	600	800	1000
1	2	3	4	5	6	7	8

Группа помещений взятия проб

1	Помещение приема, ре-гистрации, сортировки проб	4	6	8+6*	8+6*	10+8*	10+10*
2	Ожидательная для посети-телей	8	10	15	20	20	20
3	Помещение для взятия проб крови	9	9	12	16	16	16

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	Операторская (для мини-ЭВМ)	—	—	—	10	10	10
	Помещение для проведения исследований						
	Клинико-гематологическая группа						
5.	Общелинейная лаборантская	10	16	16	16	22	22
6.	Гематологическая лаборантская	14	10	16	22	28	34
7.	Цитологическая лаборантская	—	—	—	12	12	12
8.	Микробиологическая	—	10	14	14	14	18
9.	Помещение для окраски мазков	—	—	—	8	8	10
10.	Моечная	—	—	—	14+8	14+8	14+8

Второе помещение предусматривать только при наличии стационара.

Биохимическая группа:

11.	Биохимическая лаборантская	—	10	10	16	16	16
12.	Лаборантская для гормональных исследований	—	—	—	18	18	20
13.	Помещение для работы с пламенным фотометром	—	—	8	8	16	16
14.	Помещение для работы с автоанализаторами	—	10	15	15	20	20
15.	Лаборантская для коагулологии	—	—	—	20	20	20x2
16.	Моечная	—	—	—	14+8	14+8	14+8

Иммунологическая группа

17.	Лаборантская	—	—	—	12	12	12
-----	--------------	---	---	---	----	----	----

Микробиологическая группа

18.	Прием и регистрация анализов	—	—	6	6	8	8
19.	Лаборантская для санитарно-бактериологических исследований	—	—	12x2	12x2	16x2	16x2
20.	Вока с яредбоксом	—	—	8	8	8x2	8x2

1	2	3	4	5	6	7	8
21.	Лаборантская для исследования вирусного гепатита	—	—	12	12	12	12
22	Лаборантская для серологических исследований	—	—	18	18	20	20
23	Кабинет врача микробиолога	—	—	—	—	12	12
24	Автолавная	—	—	10x2	10x2	10x2	10x2
25	Моечная	—	—	12+8	12+8	12+8	12+8
26	Средоварочная	—	—	9	9	9	9
27	Помещение хранения сред	—	—	4	4	6	6
28	Душевая	—	—	3	3	3	3
Общие помещения							
29	Центрифужная	6	12	18	21	27	30
30	Моечная	14+8	14+8	14+8	—	—	—
31	Весовая	—	8	8	12	12	12
32	Дистилляционная	—	—	6	6	8	8
33	Магнеральная:						
	а) бельевая	—	—	4	6	6	7
	б) хранение запасных частей, посуды	8	12	12	16	16	18
	в) хранение банок	—	—	4	6	6	8
34	Помещения хранения:						
	а) ядовитых веществ	—	—	—	8	8	8
	б) легковоспламеняющихся и горючих жидкостей	—	—	12	12	12	12
	в) кислот и щелочей	—	—	4+4	4+4	4+4	4+4
35	Помещение приготовления реактивов	—	—	—	12	12	12
36	Комната контроля качества (для клинико гематологической и биохимической группы)	—	—	—	12	16	18
37	Кабинет заведующего	—	—	10	10	10	10
38	Гардероб домашней и рабочей одежды	0,55 м ² на 1 работающего					
39	Душевая с кабиной личной гигиены	—	—	3+3	3+3	3+3	3+3
40	Уборная	3	3	3	3	3	3
41	Кладовая дезинфицирующих средств	3	3	3	3	3	3
42	Комната персонала	принимается из расчета 1 м ² на человека для 60% списочного состава персонала					
13	Кладовая предметов уборки*)	4	4	4	4	4	4

*) Здесь и далее — с трапом, полночным ираном и сушилкой.

4. В больницах, имеющих в своем составе поликлинику, помещения микроскопической увеличивать на 4 м^2 на каждое дополнительное рабочее место врача, образующееся за счет штатов врачей-лаборантов для поликлиники, помещения общеклинической, гематологической, биохимической лабораторных стационара увеличивать на 6 м^2 на каждое дополнительное рабочее место лаборанта, образующееся за счет штатов лаборантов для поликлиники.

Суммарная дополнительная площадь распределяется по лабораторным пропорционально площади, полагающейся лабораторным для поликлиник данной мощности. Набор и площади остальных помещений берутся по графе стационара или поликлиники в зависимости от того где данная площадь больше.

5. Микробиологическая группа исследований предусматривается только для стационара. При количестве коек до 600, микробиологическая группа предусматривается при наличии специализированных отделений и при отсутствии централизованной лаборатории.

6. В больницах, имеющих в своем составе поликлинику, при вестибуле поликлиники свыше 250 пос/смену предусматривается помещение приема анализов (6 м^2). Помещения п. 2 и п. 3 предусматривать только при поликлинике.

7. Помещение п. 17 при наличии ОПК (отделения переливания крови) предусматривать при стационаре более 400 коек — 2 комнаты по 12 м^2 , при стационаре на 1000 коек — 3 комнаты по 12 м^2 .

8. Помещения пп. 12, 15, 17, 35, 36 предусматривать в поликлиниках только при наличии в них ОПК.

9. Площадь помещений пп. 5, 6, 11 не должна быть более 36 м^2 . В лабораториях стационаров с поликлиническими отделениями общеклинические, гематологические и биохимические лабораторные площадью более 36 м^2 должны быть составлены из нескольких помещений.

ОТДЕЛЕНИЕ ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ОКСИГЕНАЦИИ

1. Отделения гипербарической оксигенации предназначены для проведения специального метода лечения кислородом под повышенным давлением, которое осуществляется в специальных аппаратах — кислородных барокамерах.

2. Отделения гипербарической оксигенации предусматриваются в составе республиканских, областных, краевых городских центральных районных многопрофильных больниц, детских, инфекционных больниц, а также крупных поликлиник. Они организуются не менее, чем на две однопостельные барокамеры и не более, чем на 8

3. Целесообразна частичная децентрализация отделения с вклю-

ченнем помещений для проведения гипербарической оксигенации в состав отделений анестезиологии-реанимации, а также детских, акушерских, инфекционных отделений. При этом предусматриваются только барозалы (мероприятия по подготовке больных к сеансу проводятся в палатах).

4 Состав и площади основных помещений отделений следует принимать по таблице 4.

Таблица 4.
Структура и рекомендуемые площади помещений
отделения гипербарической оксигенации

№№ п/п	Помещения	Площадь м ²
1	Барозалы:	
	— на одну 1-местную барокамеру	20
	— на 2 одноместные барокамеры	36
2	Ожидательная	10
3	Кабины для переодевания больных	4x2
4	Кабинет осмотра и функциональных исследований	18
5	Перевязочная (при обслуживании больных хирургических отделений)	22
6	Помещения технического обслуживания:	
	— комната инженера	18
	— материальная	6
	— помещение для хранения и развешивания натронной извести	12
7	Комната отдыха больных	4 на одну барокамеру, но не менее 12
8	Помещение для хранения портативной барокамеры	12
9	Кабинет заведующего отделением	12
10	Ординаторская	4 на 1 барозал, но не менее 12
11	Комната старшей медсестры	10
12	Комната персонала	4 на 1 барозал, но не менее 12
13	Комната сестры-хозяйки	10
14	Кладовая для хранения чистого белья	4
15	Помещение для хранения:	
	— предметов уборки	4
	— временного хранения грязного белья	4
16	Уборные для больных, уборная и комната личной гигиены персонала	3+3+3

5. При проектировании помещений для баротерапии следует соблюдать требования, изложенные в ОСТ 42-21-26-88.

6. Отделения гипербарической оксигенации рекомендуется проектировать на первом этаже; при размещении отделения, а также отдельных барозалов на других этажах следует предусмотреть не менее 2-х эвакуационных выходов.

7. При проектировании барозала площадь помещения может быть изменена с учетом оборудования. Расстояние от выступающих частей барокамеры до стены должно быть не менее 1 м, между двумя барокамерами — не менее 1,5 м, между отдельными барокамерами и другой стационарно-установленной аппаратурой — не менее 1 м, эвакуационный путь — не менее 2 м шириной. При использовании барокамеры «Енисей», предназначенной для лежачих больных и преимущественно используемой в отделениях анестезиологии — реанимации, следует учитывать ее длину с выдвинутым ложем 5 м.

8. В барозале устанавливается не более двух одноместных барокамер для взрослых с комбинированной аппаратурой (пульсы управления и др.). В барозалах для детей допускается размещение 4-х барокамер.

9. При расстановке барокамер следует исключить возможность попадания прямого солнечного света на остекленные проемы (рекомендуется ориентация на С, СВ, СЗ, обеспечивать возможность зашторивания).

10. Хранение натронной извести должно быть устроено в сухом месте, ее развешивание производится под вытяжным зонтом (для расчета объема хранения следует учитывать, что натронную известь помещают в барокамеру в количестве 3—5 кг и заменяют через 20 сеансов).

Отделения (кабинеты) физиотерапии, отделения (кабинеты) физкультуры

1. Отделения физиотерапии и лечебной физической культуры являются структурными подразделениями лечебно-профилактических учреждений (больниц, поликлиник, диспансеров акушерских стационаров и женских консультаций). В зависимости от мощности, структуры, профиля этих учреждений отделения физиотерапии и лечебной физкультуры могут быть отдельными или объединяться в общее отделение.

2. Отдельные кабинеты физиотерапии и лечебной физкультуры могут также проектироваться в составе помещений палатных отделений детских больниц, в отделениях патологии беременности родильных домов, в палатных отделениях с большой долей больных с

ограниченной возможностью передвижения и достаточно высокой потребностью в данных видах лечения (неврологических, нейрохирургических, травматологических, ортопедических, кардиологических), что определяется заданием на проектирование.

Количество процедурных мест в этих кабинетах должно учитываться при расчете в общем количестве процедурных отделений физиотерапии и лечебной физкультуры.

3 Минимальное количество процедур физиотерапии принимается 0,7 процедуры на 1 койку для стационаров, 0,5 на 1 посещение кабинета врача для поликлиник.

Минимальное количество процедур массажа, лечебной физкультуры (в том числе физических упражнений в воде) механотерапии принимается 0,5 процедуры на 1 койку для стационаров, 0,3 на 1 посещение кабинета врача для поликлиник

Количество процедур может быть изменено в зависимости от специфики учреждения при соответствующем обосновании.

Ориентировочно распределение в процентах по видам лечения см таблицу 5

Таблица 5.

Ориентировочное распределение количества процедур по видам лечения (в %)

Виды процедур	%
в отделении физиотерапии	
электросветолечение	40
светолечение	25
теплолечение	10
водолечение	15
грязелечение	10
в отделении лечебной физкультуры	
массаж	25
лечебная физкультура	45
физические упражнения в воде	20
механотерапия	10

При расчете допускается перераспределение соотношения между видами процедур, в том числе исключать отдельные виды лечения, перераспределяя их на другие виды, вводить дополнительные виды лечения сверх расчета, что обосновывается заданием на проектирование

3. Распределение количества процедур в наибольшую смену на один вид оборудования следует принимать по таблице 6.

Таблица 6.

Количество процедур в смену на вид оборудования

Лечебные процедуры	Ед. изм.	Кол-во проце дур в смену на ед. измер
Электросветолечение (кроме процедур электросна), светотеплолечение	Кушетка	12
Ингаляционное лечение	Место	12
Субаквальные ванны	Ванна	5
Контрастные ванны	Ванна	10
Остальные ванны	Ванна	12
Душевая каюта	Комплект из 4-х душев	25
Подводный душ-массаж	Ванна	10
Укутывание	Кушетка	6
Грязелечение	Кушетка	10
Массаж	Кушетка	12
Физические упражнения в бассейнах	1 место	5
Бассейн для горизонтального вытяжения	1 место	8
Бассейн для вертикального вытяжения	1 место	6
Занятия лечебной физической культурой в залах	(1 место) 1 место	5

7. Расчетное число посетителей, одновременно находящихся в отделениях, для определения площади ожидальных и вестибюлей-гардеробных следует принимать по таблице 7.

Таблица 7.

Число посетителей одновременно находящихся в помещениях для определения площади ожидальных и вестибюлей-гардеробных

№№ п/п	Помещения, оборудованне	Численность посетителей в ожидаль- ной вестибюле гардеробе	
1.	Кабинет врача-физиотерапевта, врача лечебной физической культуры	4	5
2.	(Кушетка) электросветолечения	1	2
3.	(Кушетка) тепло-, грязелечения, место ингаляционного лечения, Ванна	1	3
4.	Душевая	2	6
5.	Одно место в зале ЛФК, бассейнах, кабинетах механотерапии	1	2

8 Площадь помещений отделений физиотерапии и лечебной физкультуры (кроме бассейнов) следует принимать по таблице 8.

Таблица 8.

Рекомендуемая площадь помещений отделения физиотерапии и ЛФК

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь, м ²
Отделение физиотерапии, электро- и светолечение, рефлексотерапия		
1	Кабинет (кабинеты) электро- и светолечения дополнительно предусматривается помещение для обработки прокладок площадью 8 м ² , в т ч микроволновой терапии (при скрапировке кабины тканью с микропроводом)	6 на одну кушетку, но не менее 12
2	Кабинет ультравысокочастотной терапии	6 на одну кушетку, но не менее 12
3	Помещение для четырехкамерных ванн	6 на одну ванну, но не менее 12
4	Кабинет лечения электросном (с аппаратной и шлюзом при входе)	6 на одну кушетку, но не менее 12. 6+2
5	Кабинет для внутривенных процедур а) кабинет для гинекологических процедур (с гинекологическим креслом)	9 на кресло, но не менее 18
	— кабинета для раздевания	2
	б) кабинет для ректальных процедур (с мойкой для инструментов)	6 на одну кушетку, но не менее 18
	— уборная при кабинете	3
	— кабинета для раздевания	2
6	Фотарий — помещение для облучения — раздевальная — пультовая	2 на 1 место, но не менее 16 10 4
7	Кабинет рефлексотерапии — кабинет врача — процедурная	12 на 1 место, но не менее 18
Ингаляционное лечение		
8	Кабинет индивидуальных ингаляций (аэрозоли и электроаэрозоли) — помещение медицинской сестры и стерилизации наконечников — компрессорная	4 на одно место, но не менее 12 8 1,5 на 1 процедурное место, но не менее 4

1	2	3
9.	Кабинет групповых ингаляций (аэрозоли и электроаэрозоли) — пультовая — компрессорная	4 на одно место, но не менее 24 8 4
10.	Кабинет индивидуальной аэроионотерапии	4 на одно место, но не менее 12
11.	Кабинет групповой аэроионотерапии — помещение медицинской сестры	12 8
12.	Кабинет кислородной терапии	4 на одно место, но не менее 12
	Теплолечение	
13.	Кабинет теплолечения (при кабинете предусматривается помещение для подогревания парафина и озожерта площадью в 8 м ²)	6 на одну кушетку, но не менее 12+8
	Водолечение	
14.	Душевой зал с кафедрой на 4 душевые установки раздевальная	25
	раздевальная	10
15.	Ванный зал:	
	а) зал с ваннами в отдельных кабинках и двумя кабинками для раздевания по 2 м ² при каждой ванне	8+(2х2) на 1 ванну
	б) зал с ваннами без кабин (в детских и психиатрических учреждениях)	8 на 1 ванну
	раздевальная при зале	2 на 1 ванну, но не менее 6
16.	Комната персонала при ванном зале	8
17.	Помещение для подводного душ-массажа с кабиной для раздевания	18
18.	Помещение для вихревых, вибрационных ванн с кабиной для раздевания	12
19.	Кабинет укутывания (с комнатой сушки простыней площадью 8 м ²)	6 на одну кушетку, но не менее 12+8
20.	Помещение для контрастных ванн с двумя кабинками для раздевания	36
21.	Помещение субкавальной ванны с душевой установкой и унитазом в стационарах, проктологических отделениях (в остальных случаях отдельно от ванного зала)	18
22.	Кабинет для мышечных промываний и орошений: (при наличии гастроэнтерологических, проктологических отделений), помещение для промывания на кушетке или унитаза с кабиной для раздевания	6 на 1 место, но не менее 12+2
	подсобное помещение	6
	уборная при кабинете для промывания на кушетке	3

1	2	3
23	Помещение с ванной для горизонтального вытяжения позвоночника с кабиной для раздевания (в стационарах при наличии ортопедических, неврологических отделений)	12
24	Помещение с ванной для вертикального вытяжения позвоночника с двумя кабинками для раздевания (при наличии неврологических, ортопедических отделений)	36
25	Помещение сероводородных ванн: ванная комната (в изолированном тушиновом отсеке) шлюз между ванной комнатой и кабиной для раздевания — кабина для раздевания — лаборатория для приготовления раствора — кладовая для реактивов	8 на 1 ванну, но не менее 12 2 2 10 4
26	Помещение радоновых ванн — ванный зал с ваннами в отдельных кабинках и двумя кабинками для раздевания по 2 м ² при каждой ванне — помещение для хранения и разлива растворов	8+ (2x2) на 1 ванну 10 на 1 резервуар и 6 — на каждый последующий
27	Комната для персонала сероводородных и радоновых ванн с душевой кабиной	1,5 на 1 ванну, но не менее 8
Грязелечение		
28	Грязелечебный зал — кабины на 1 кушетку — кабины для раздевания (две на 1 кушетку) — душевая кабина (на каждую кушетку)	8 на 1 кушетку, но не менее 12 2 8
29	Помещение для полостных грязевых процедур а) кабинет для гинекологических процедур место для приготовления тампонов кабина для вымывания грязи душевая кабина кабина для раздевания	14 на 1 кушетку, свыше 1 площадь увеличивать на 6 4 4 3 2
	б) кабинет ректальных процедур	8 на 1 кушетку, но не менее 12

1	2	3
	кабины для раздевания (две на 1 кушетку)	2
	уборная при кабинете (с ручным душевым шлангом)	3
	душевая кабина	3
	место для приготовления тампонов	4
30	Помещение для электрогрязевых процедур	По табл. 8 п. 28
31	Грязевая кухня	Площадь определяется расчетом в соответствии со специализацией процедур и видами грязи
32	Комната персонала с душевой кабиной	2 на 1 кушетку, но не менее 8
33	Помещение мойки, сушки простыней, холстов, брезентов	18 на 1 кушетку, на каждую последующую площадь увеличивать на 3
34.	Помещение для хранения и регенерации грязи	Площадь помещений и объема бассейнов определяется по расчету в зависимости от вида грязи, времени ее регенерации, количества бассейнов
Отделения лечебной физкультуры		
35	Кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных ванятий	12
36.	Зал лечебной физкультуры для групповых занятий (не менее 10 чел.) зал	5 на одно место но не менее 50
	душевые кабины (на 5 человек, но не менее 2)	3x2
	раздевальная кладовая инвентаря	1,3 на одно место 6
37	Зал для обучения ходьбе (при наличии ортопедо травматологических, нейрохирургических, неврологических, спинальных отделений)	36
38	Зал лечебной физкультуры для занятий малых групп (до 4-х человек)	20
39.	Зал для занятий на тренажерах	5 на одно место, но не менее 20
40	Кабинет механотерапии	4 на 1 место, но не менее 20
41	Кабинет массажа	8 на 1 кушетку, но не менее 12

1	2	3
12	Душевая персонала (при количестве массажных кушеток 4 и более)	3
13	Лечебно-плавательные бассейны	по таблице 9
11	Бассейны для обучения плаванию детей до трех лет (в детских поликлиниках)	по нормам проектирования дошкольных учреждений
15	Ванни для обучения плаванию детей грудного возраста (в детских поликлиниках) помещение для двух ванн	16
	раздевальная на два места с индивидуальными шкафчиками и пеленальными столами	10
16	Помещение аэротеплолечения (сауна) кабинета сухого пара	6
	помещение отдыха на 4 кушетки с душем и уборной	26
Общие помещения отделений		
17	Кабинет заведующего отделением	12
18	Кабинет врача	10
19	Кабинет методиста	10
20	Кладовая чистого белья	4
21	Кладовая предметов уборки и грязного белья	6
22	Уборные для больных и персонала	3 (количество определяется по расчету)
23	Одноразовые	1,2 на посетителя
24	Помещение текущего ремонта аппаратуры	18
25	Кладовая переносной аппаратуры	12
26	Помещение хранения баллонов с углекислотой	10
27	Кабинет личной гигиены персонала	3
28	Комната отдыха больных*)	3,2 на место

*) Количество мест в комнате отдыха больных следует принимать из расчета 10% процедурных мест для поликлиник и 20% для стационара

9 Отделения физиотерапии и лечебной физкультуры должны проектироваться в удобной связи с палатными отделениями, следует учитывать что из всех лечебно-диагностических подразделений стационара они посещаются больными наиболее часто

В больницах, имеющих поликлиники, и диспансерах эти отделе-

ния как, правило, должны быть централизованными и размещаться в удобной связи также с поликлиническим отделением. При проектировании таких отделений следует обеспечить максимальное разделение потоков стационарных и поликлинических больных (рассредоточенные входы, самостоятельные ожидальные или возможность использования помещений в разные часы). Для поликлиник и поликлинических отделений стационаров, имеющих детские отделения, рекомендуется проектировать в составе помещений отделений самостоятельные кабинеты, особенно, электро- и светолечения (при условии их полной загруженности).

10. Отделения физиотерапии планировочно подразделяется на «сухую» зону (кабинеты электро-, свето-, теплотечения) и «влажную» зону (водолечение, грязелечение), что связано с различными требованиями к уровню влажности, электробезопасности и отделке помещений.

Помещения для лечения движением в воде также относятся к «влажной» зоне, рекомендуется их планировать с помещениями водолечения, как правило, на первом этаже.

11. Помещения «сухой» зоны отделения физиотерапии могут размещаться на любом этаже, однако учитывая организационное единство отделения, следует предусматривать удобную связь обеих зон (рис. 3).

12. Помещения для грязелечения, сероводородных и радоновых ванн не следует располагать непосредственно под палатными отделениями.

13. При проектировании отделений (кабинетов) физиотерапии следует соблюдать указания отраслевого стандарта ОСТ 42-21-16-86 «Отделения, кабинеты физиотерапии. Общие требования безопасности». Все металлические предметы и приборы подлежат защитному заземлению. Металлические конструкции кабин должны быть изолированы от стен и пола.

Аппараты для проведения микроволновой терапии с дистанционным расположением излучателей следует размещать в кабинетах или кабинках, изолированных тканью с микропроводом.

Стационарные аппараты УВЧ мощностью более 100 Вт или 4 и более аппаратов УВЧ мощностью менее 100 Вт следует размещать в отдельном помещении, смежном с другими помещениями электро- и светолечения.

Кабинет для лечения электросном должен размещаться в условиях звукоизоляции. Рекомендуется размещать его в непроходной зоне отделения, учитывая необходимость ориентации окон в наиболее тихую зону участка. Кабинет должен иметь проходную аппаратную со смотровым окном для наблюдения, выполняющую роль звукозащитного шлюза. Следует предусматривать свето и звукозащитные шторы.

Фотарий предназначается для проведения групповых процедур профилактического облучения ультрафиолетовыми лучами. Предусматривается в детских лечебно-профилактических учреждениях, профилакториях и поликлиниках выше 45° сев. широты (ПРК-2) — 16—25 м². При фотарии предусматривается раздельная для больных и пультавая площадью 4 м², где организуется рабочее место медсестры. Пультвавая должна иметь застекленное смотровое окно площадью не менее 0,5 м² и звуковую сигнализацию. Вход в пультвавую организуется из процедурной.

Кабинет рефлексотерапии должен состоять из двух омежонзолированных помещений — кабинета врача и процедурной оборудованной цифрами 4—6 процедурными местами, которые устриваются в отдельных кабинетах. Больные размещаются на кушетках и креслах, следует предусматривать возможность двухстороннего подхода персонала.

14 Теплолечение.

Кабинет теплолечения предназначен для проведения процедур парафинно- и озокеритолечения. При кабинете должно проектироваться подсобное помещение для подогревания парафина и озокерита, оборудованное вытяжным шкафом.

Пол кабинета теплолечения должен быть покрыт линолеумом. В подсобном помещении пол покрывается метлахской плиткой, стены на высоту 2,5 м глазу рованной плиткой.

15 Кабинет для аэрозольной, электроаэрозольной терапии (ингаляторий).

Стены кабинета должны быть облицованы на высоту 2 м глазу рованной плиткой, пол — покрыт линолеумом.

Компрессор к индивидуальным ингаляционным аппаратам может размещаться рядом с ними или в соседнем помещении. Компрессоры для ингаляционных установок на несколько процедурных мест должны размещаться в подвальном или полуподвальном этаже.

Контрастные ванны проводят в двух смежных бассейнах размерами 1,75 на 1,75 и глубиной 1,2 (1,3) метра. Переход из одного бассейна в другой осуществляется по лестнице между бассейнами.

Рядом с помещениями для вытяжения позвоночника следует располагать комнату отдыха, т. к. после этих процедур обязательен отдых в горизонтальном положении.

16 Грязелечение.

Грязелечебный зал должен состоять из отдельных кабин с прилегающими к ним душевыми кабинками и двумя кабинками для разделения больных. Вход для больных предусматривается только через кабинки для раздевания и душевые.

Электрогрязевые процедуры должны проводиться в отдельном изолированном помещении, планировочно включаемом в состав по-

мешений грязелечения, но устроенном с соблюдением требований к помещениям электросветолечения.

При общем количестве процедурных мест грязелечения — 7 и более, процесс транспортировки и подогрева грязи должен быть механизирован. При меньшем количестве грязь подается в смежную с залом грязелечения «грязевую кухню», где подогревается в специальных нагревателях или транспортирующих устройствах.

Ориентировочный расчет общего объема бассейнов для хранения иловой грязи можно производить по формуле:

$$У = 0,02 \text{ м}^3 \times П \times 24 \times (3 + 1), \text{ где}$$

У — общий объем бассейнов;

0,02 м³ — среднее количество грязи на 1 процедуру,

П — количество процедур в день;

24 — число рабочих дней в месяц;

3+1 — время хранения грязи (в месяцах, при сроке регенерации иловой грязи — 3 мес.).

Этот объем следует распределять не менее, чем на 6 бассейнов, которые последовательно загружаются при регенерации и используются после нее, а также один загрузочный (резервный) бассейн.

При использовании торфяной грязи грязехранилище следует рассчитывать только для хранения свежей грязи, т. к. она практически не регенерирует длительно.

17. Лечебно-плавательный бассейн, малые бассейны, ванны для физических упражнений в воде.

Размеры зеркала воды лечебно-плавательных бассейнов принимаются из расчета 6 м² на 1 занимающегося, малых — 5 м² на 1 занимающегося. Рекомендуются габариты зеркала воды и глубины бассейнов, а также минимальные размеры помещений бассейнов и их площадь принимаются по таблице 9.

Рекомендуемые габариты зеркала воды, глубины бассейнов,
минимальные размеры помещений и площадь бассейнов

№ п/п	Наименование помещений	Площадь помещений м ²	Рекомендуемые размеры помещений, м	Габариты зеркала воды, м ²	Глубина м
1.	Лечебно-плавательный бассейн для взрослых на 10 человек	189	21x9	12x5	1,2/1,8
2.	Лечебно-плавательный бассейн для взрослых на 7 человек	135	15x9	8,5x5	1,2/1,8
3.	Лечебно-плавательный бассейн для взрослых на 5 человек	90	15x6	8,5x3,5	1,2/1,8
4.	Лечебно-плавательный бассейн для детей на 10 человек	162	18x9	12x5	0,7/1,2
5.	Лечебно-плавательный бассейн для детей на 7 человек	135	15x9	8,5x5	0,7/1,2
6.	Лечебно-плавательный бассейн для детей на 5 человек	90	9x6	8,5x3,5	0,7/1,2
7.	Малый бассейн для лечения физическими упражнениями в воде для взрослых	54	9x6	5x4	0,8
8.	Малый бассейн для лечения физическими упражнениями в воде для детей	54	9x6	5x4	0,6
9.	Бассейн для сауны	36	6x6	4x3	1,6-1,8
10.	Бассейн для обучения ходьбе для взрослых (большой)	78	12x6	10x7	0,7
11.	Бассейн для обучения ходьбе взрослых (малый)	36	6x6	4,2x	0,7
12.	Бассейн для обучения ходьбе детей	36	6x6	4,0x1,4	0,6

1	2	3	4	5	6
13.	Бассейн для обучения плаванию детей до 3 лет	54	12x4,5	3x7	0,6/0,8
14.	Контрастные ванны для взрослых	36	6x6	1,75x1,75x2*	1,2
15.	— > — для детей	54	9x6	3x2,5	1,3
16.	Бассейн для вертикального вытяжения для взрослых для 2-х больных	54	9x6	3x3,5	1,5/2,0**
17.	То же для 1 больного	36	6x6	2x3	1,5/2,0**
18.	То же для детей для 2-х больных	54	9x6	3x3,5	1,2/1,6**
19.	То же для детей; для 1 больного	36	6x6	2x3	1,2/1,6**
20.	Гидрокинезотерапевтические ванны «Лягушка» для взрослых и детей (подводный душ-массаж и лечение движением в воде)	36	6x6	$\frac{1,8}{1,2} \times 2,2$	0,6
21.	Ванна для подводного душ-массажа	36	6x6	2x1,2	0,6
22.	Ванна для горизонтального вытяжения для взрослых	36	6x6	2,2x1,0	0,65

* Блокируется по 2 ванны.

** — 2 уровня дна.

Дно лечебно-плавательных бассейнов для групповых занятий проектируется с уклоном по длинной стороне 0,03—0,05. Высота бортика над уровнем воды — 0,3—0,4 м, от уровня пола — 0,8—0,9 м, ширина его — 0,2—0,4 м.

Для входа в ванну бассейна и выхода из нее следует проектировать лестницу шириной 0,9—1,1 м с перилами с обеих сторон высотой 0,8 м (для детей — ширина лестницы — 0,85 м, перила — на уровне 0,7 м), ширина ступени — 0,25—0,3 м, высота 0,12—0,14 м. Перед лестницей для спуска в бассейн устраивается проходная ножная ванна размерами не менее 1,0x0,6 м, в тлубину — 0,1 м.

Вокруг ванны бассейна следует предусматривать обходную дорожку 1,0—2,5 м по продольным сторонам, 5 м — со стороны входа в ванну (с учетом размещения подъемника, разворота каталки, а также организации рабочего места дежурного персонала), 3 м — с противоположной входу торцевой стороны.

На уровне воды по периметру бассейна проектируется переливной жолоб. Место выпуска воды следует снабжать трапом или решеткой и уклон в его сторону 0,01—0,015. На высоте 0,95 м от дна для взрослых, 0,55 — для детей, следует предусматривать поручень из нержавеющей стали диаметром 25 мм, который крепится в борту бассейна.

Помещения для трудотерапии

1 Помещение для трудотерапии следует предусматривать в составе учреждений (отделений) восстановительного лечения, психиатрических, наркологических, противотуберкулезных, в которых трудотерапия используется как составная часть лечебного процесса.

2 Для проведения трудотерапии могут предусматриваться:

— помещения, входящие в состав палатных отделений (в отделениях, где большинство больных не имеет возможности самостоятельного передвижения, например, в отделениях восстановительного лечения для больных с повреждениями спинного мозга, или находится в условиях повышенного надзора, например, в отделениях для больных наркоманиями);

— отделения трудотерапии, относящиеся к централизованным лечебным помещениям и предназначенные для работы больных с более свободным передвижением;

— лечебно-трудовые мастерские и спеццеха промышленных предприятий, использующие различные виды промышленного труда.

3. Площадь помещений трудотерапии палатных отделений и отделений трудотерапии следует принимать по таблице 10.

Таблица 10.

**Состав и рекомендуемая площадь помещений
для трудотерапии**

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь, м ²
В палатных отделениях		
1.	Основные помещения трудотерапии	4 на 1 место, но не менее 20
	— то же для больных, пользующихся вспомогательными средствами передвижения	6 на 1 место, но не менее 24
2.	Материальная	12
В отделениях трудотерапии		
3.	Основные помещения трудотерапии	по п. 1 настоящей таблицы
4.	Кладовая для готовой продукции	1,5 на 1 место
5.	Кладовые для сырья	1,5 на 1 место
6.	Кабинет врача	12
7.	Помещение инструкторов трудотерапии	4 на 1 сотрудника не менее 10
8.	Бытовые помещения для персонала и больных	По заданию на проектирование, в зависимости от характера работы и планировочного решения

4. Площадь и состав помещений лечебно-трудовых мастерских, спеццехов следует принимать по таблице 11 и уточнения заданием на проектирование в зависимости от количества рабочих мест и профиля мастерских.

**Состав и рекомендуемая площадь помещений
лечебно-трудовых мастерских, спеццехов**

п/п №№	Наименование помещения	Площадь, м ²
1	2	3
1.	Рабочие помещения:	
	— в мастерских универсального назначения, сборных, швейных	6 на 1 рабочее место
	— для машинписных, канцелярских работ	4 на 1 рабочее место*) по заданию на проектирование

1	2	3
	— для мастеровых других профилей	
	склад сырья	не менее 1,5 на 1 рабочее место
	— склад готовой продукции	не менее 1,5 на 1 рабочее место
2.	Вспомогательные помещения	
	— ремонтно слесарная мастерская	20
	— комната инструктора по трудотерапии	10 на каждую мастерскую
	— помещение ОТК (в спеццехах)	не менее 16 на каждую мастерскую
	— склад производственных отходов	0,5 на 1 рабочее место
3	Административные помещения**	Количество рабочих мест 50 100 150 200
	— кабинеты	9 18 32 40
	— канцелярские помещения	16 24 36 36
4	Бытовые помещения, помещения службы питания и культурного обслуживания	Определяются заданием на проектирование по нормам проектирования вспомогательных промышленных предприятий
5	Помещения медицинского контроля:	
	— кабинет врача с картотекой 12+3	16
	— процедурная***	12
	— комната персонала	8
	— палаты временного пребывания (2 палаты на 1 койку со шлюзом и уборной)***	14x2
6	Вестибюль гардеробная	0,3 на 1 место
7	Помещение для уборочного инвентаря с трапом, поливочным краном и сушилкой	4 на 100 рабочих мест, но не менее 1 кладовой

* При использовании труда лиц, пользующихся вспомогательными средствами передвижения — 6 на 1 место.

** Ориентировочно: количество административного и служебного персонала определяется в зависимости от товарооборота мастерских и спеццехов.

***) При обслуживании амбулаторных больных.

5 Виды трудотерапии, применяемые в лечебных учреждениях, разнообразны и зависят как от профиля учреждений, так и от мест-

ных условий. Наиболее широко применяются сборочные, швейные, картонажные, деревообрабатывающие мастерские. В отделениях трудотерапии организуются различные виды художественных промыслов, ручного труда, швейные, ткацкие, переплетные мастерские.

Отделение (кабинеты) функциональной диагностики

1. Отделения (кабинеты) функциональной диагностики организуются в многопрофильных и специализированных больницах, диспансерах, поликлиниках, специализированных лечебно-диагностических корпусах.

Основными задачами отделения являются исследования органов и систем человеческого организма с целью получения необходимых данных для диагностики и лечения.

2. При проектировании отделений (кабинетов) функциональной диагностики необходимо учитывать влияние рентгеновской и физиотерапевтической аппаратуры, силовых кабелей, энергопитающих установок, электрощитовых и электрошкафов, машинных отделений лифтов и линий высоковольтных передач на показания диагностических приборов и предусматривать мероприятия по экранированию диагностических кабинетов.

Рекомендуется удаление отделения функциональной диагностики от рентгеновского не менее, чем на 10 м, физиотерапевтического (электросветолечение) в кирпичном здании не менее, чем на 150 м, а в каркасно-панельном крупноблочном железобетонном здании при одном силовом стояке — до 150 м, при отдельных стояках — до 30 м.

2. При проектировании диагностических кабинетов отделения следует учитывать следующие требования:

- кондиционирование (для создания комфортных условий работы с пациентом);
- устройство электростекла с заземлением (в т. ч. экранирование окон)¹;
- повышенные требования к шумозащите;
- устранение вибрационных помех;
- зашторивание.

¹ В случае, если перед окнами проходит линия высоковольтных передач.

3. При проектировании кабинета термодиагностики необходимо дополнительно предусматривать:

- устройство вытяжного шкафа в помещении хранения жидкого азота;
- кабины для адаптации больных в диагностическом кабинете проектировать на высоту 2 м.

4 Набор и площади помещений отделений (кабинетов) функциональной диагностики следует принимать по таблице 12.

Таблица 12.

Состав и рекомендуемая площадь помещений отделения функциональной диагностики

№№ п/п	Кабинеты	Мощность стационара (кВт), мощность поликлиники (пос/см)		
		до 300	300-500	свыше 500
		до 200	до 400	свыше 400
1	2	3		
1	Кабинет функциональной диагностики:			
	- кабинет врача	12	—	—
	-- диагностический кабинет	20	—	—
	— кабинка для переодевания ¹⁾ (2x2)	4	—	—
2	Кабинет поликардиографии, электроэнцефалографии ²⁾			
	— диагностический кабинет	—	18	18
	- экранированная кабинка	—	8	8
	- кабинет для переодевания ¹⁾ 2x2)	—	4	4
3	Кабинет исследований внешнего дыхания и нагрузочных проб:			
	— диагностический кабинет	—	24	—
	— кабинка для переодевания ¹⁾ (2x2)	—	4	—
4	Кабинет исследований внешнего дыхания	—	—	20
5	Кабинет нагрузочных проб:			
	— диагностический кабинет	—	—	20
	— кабинка для переодевания ¹⁾ (2x2)	—	—	4
6	Кабинет исследований нарушений ритма и функциональных исследований желудка:			
	— диагностический кабинет	—	24	—
	— кабинка для переодевания ¹⁾ (2x2)	—	4	—
7	Кабинет исследований нарушений ритма и функциональных исследований желудка:			
	— диагностический кабинет	—	—	18
	— кабинка для переодевания ¹⁾ (2x2)	—	—	4
8	Кабинет функциональных исследований желудка	—	—	18
9	Кабинет ультразвуковых исследований: (эхокардиографии, абдоминальных исследований и т. д.)			
	— диагностический кабинет	—	18x2	18x3

1	2	3	3
	— кабина для переодевания ¹⁾ (2x2)	—	4x2 4x3
10.	Кабинет тепловидения: ²⁾		
	— диагностический кабинет ³⁾	—	18--36
	— кабина для переодевания и адаптации (2x2)	—	4
	— помещение кондиционера	—	6
	— фотокомната	—	6
	— помещение для хранения жидкого азота	—	4
	— кабинет врача ⁴⁾	—	10
	— архив	—	6
11.	Кабинет длительного ЭКГ-контроля	—	12
12.	Кабинет приема, регистрации и расшифровки ЭКГ по телефону	—	12
13.	Кабинет инженера:		
	— кабинет	—	12
	— мастерская для текущего ремонта и профилактики оборудования	—	18
14.	Кабинет заведующего отделением	—	12
15.	Кабинет врача (ординаторская) ⁴⁾	—	10 10
16.	Комната старшей медсестры	—	10
17.	Помещение для хранения переносной аппаратуры	—	12
18.	Ожидальные	4,8 м ² на 1	диагностический кабинет
19.	Уборные для посетителей		
20.	Уборные для персонала	По нормам	

- 1) Для амбулаторно-поликлинической сети.
- 2) Предусматривается в соответствии с заданием на проектирование.
- 3) Площадь принимается в зависимости от параметров используемой диагностической аппаратуры.
- 4) При наличии в штате отделения (кабинета) более двух врачей площадь увеличивается на 3,25 м².

Отделение (кабинеты) эндоскопические

1 Эндоскопические отделения (кабинеты) организуются в республиканских, краевых, областных, городских центральных районных больницах, онкологических диспансерах и городских поликлиниках.

Основными задачами отделения являются применение эндоскопических методов в целях ранней диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, верхних дыхательных путей и бронхолегочного аппарата, с гинекологической и урологической патологией.

2 В функциональной структуре стационара отделение должно быть приближено к палатным отделениям. При этом в структуре отделения должны быть кабинеты по эндоскопическим методикам, отвечающим специализации коек данного стационара. При узкой специализации стационара отделение (кабинеты или кабинет) может проектироваться в структуре палатных отделений (отделений).

В случае, если больница работает в системе скорой медицинской помощи, необходимо приблизить эндоскопическое отделение к приемному

3 В поликлинике эндоскопическое отделение, как правило, выполняет функции эндоскопического центра и имеет в своей структуре полный набор кабинетов и помещений (за исключением эндоскопической операционной).

4 При проектировании отделения необходимо учесть, что для проведения ряда эндоскопических исследований необходим рентгенологический контроль.

5 Эндоскопическое отделение может проектироваться в структуре отдельно стоящего лечебно-диагностического корпуса, соединяемого с палатными отделениями переходами.

При проектировании отделения в структуре стационара необходимо предусмотреть возможность транспортировки больных на каталках, приблизить кабинеты к комнате отдыха больных и лифтовым холлам.

6 Структуру и площади помещений эндоскопических отделений (кабинетов) следует принимать по таблице 13.

Таблица 13.

Состав и рекомендуемая площадь помещений
эндоскопического отделения

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь м ²
1	Кабинет гастроскопии, кабинет врача	10

1	2	3
	— процедурная	18
2.	Кабинеты ректороманоскопии, колоноскопии, цистоскопии ¹ , гистероскопии:	
	— кабинет врача	10
	— процедурная со сливом	18+2
	— кабинета для раздевания ² (2x2)	4
3.	Кабинет бронхоскопии:	
	— кабинет врача	10
	— процедурная	36
	— шлюз при входе в процедурную	2
4.	Эндоскопическая операционная ³ :	
	— операционная	36
	— предоперационная	10
	— шлюз при входе в операционную	2
5.	Комната отдыха больных	4 м ² на 1 койку, но не менее 8
6.	Моечная-дезинфекционная эндоскопической аппаратуры ⁴	10
7.	Помещение для хранения	6
8.	Фотолаборатория	10
9.	Кабинет заведующего отделением ⁴	12
10.	Архив ⁴	6
11.	Комната персонала ⁴	10
12.	Помещение для хранения уборочного инвентаря	4
13.	Ожидательные	4,8 м ² на 1 диагностический кабинет
14.	Эндоскопический кабинет ⁵ :	
	— малая операционная	22
	— предоперационная	10

1 При наличии специализированных коек данного профиля.

2 Для амбулаторно-поликлинических больных.

3 Только для стационара.

4 При наличии в составе отделения не менее 4-х диагностических кабинетов.

5 Предусматривается для оказания срочной эндоскопической помощи в приемных отделениях больниц скорой помощи.

1		3
---	--	---

Отделение гемодиализа

1 Отделение гемодиализа (искусственной почки) предназначено для оказания медицинской помощи стационарным и амбулаторным больным с хронической почечной недостаточностью; только стационарным больным с острым нарушением функций почек (при острых отравлениях, тяжелых травмах и т. д.).

2 Отделения для проведения хронического гемодиализа организируются в составе республиканских, краевых, областных многопрофильных больниц и обслуживают больных, госпитализированных в нефрологические, терапевтические, урологические отделения. Предусматриваются отделения палаты из расчета 2 койки на 1 диализное место

3 Помещение для острого гемодиализа в стационарах рекомендуется проектировать примыкающими к отделению анестезиологии-реанимации или в составе этого отделения.

4 При наличии в структуре крупных больниц скорой медицинской помощи токсикологических отделений помещения острого гемодиализа могут входить в их состав.

5 Пропускную способность отделений следует принимать из расчета 1 больной на диализное место на 1 смену.

6 Состав и площади помещений отделений острого и хронического гемодиализа следует принимать по таблице 14.

Таблица 14.
Состав и рекомендуемая площадь помещений
отделения гемодиализа

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь, м ²	
		для хронич. гемодиализа	для острого гемодиализа
1	2	3	4

Секция диализа

1	Диализный зал (не более 3 мест) с постом дежурной медсестры	14 на одно диализное место для взрослых	—
2	Операционная-диализационная на 2 места с предоперационной для лечения больных с сывороточным гепатитом	—	26+8 для взрослых, 14+8 для
3	Палата интенсивной терапии на 2 койки с постом дежурной медсестры, со сливом и шлюзом		детей 13 на 1 койку со шлюзом, 2 м ² для каждой палаты

1	2	3
4. Монтажная	10	10
5. Моечная	10	10
6. Операционная-перевязочная с предоперационной	24+8	
7. Стерилизационная	10	10
8. Растворная-деминерализационная	16	16
9. Лаборатория	12	18
10. Помещение пламенного фотометра	8	8
11. Помещение для центрифугирования	6	6
12. Склад солей	2 на одно диализное место для взрослых, 1,5 на одно диализное место для детей, но не менее 10	
13. Кладовая растворов	1,5 на одно диализное место, но не менее 10	
14. Кабинет врача	4 на каждого врача, но не менее 10	
15. Комната персонала	4 на каждую сестру, но не менее 10	
16. Комната дежурного персонала	10	10
17. Уборная для персонала	3	3
18. Уборная для больных	3	3
19. Кладовая для оборудования	10	10
Помещение для амбулаторных больных		
20. Вестибюль-гардеробная с санузелом	12	—
21. Помещение для переодевания (с разделением по полу)	1,5 на место, но не менее 10	
22. Помещение для отдыха больных	10	—
23. Комната сестры (документация, сбор анализов)	10	—

7. Отделение гемодиализа должно быть непроходным. Помещения для амбулаторных больных в отделениях для хронического гемодиализа рекомендуется проектировать в самостоятельной зоне.

8. Моечная-монтажная и растворная-деминерализационная должны быть приближены к диализному залу или операционной-диализной.

9. Помещение для проведения гемодиализа в инфекционных больницах (для лечения вирусного гепатита и осложненных инфекционных заболеваний) следует проектировать смежно с боксами для больных.

10 Диализный зал предназначен для проведения диализа и оборудуется функциональными кроватями или креслами и аппаратами «искусственная почка». Малая операционная предусматривается для небольших хирургических вмешательств и перевязок.

11 Склад солей предусматривается для хранения квартального запаса солей (для проведения 1 сеанса гемодиализа требуется приблизительно 3 кг солей для приготовления требуемого количества раствора).

Отделение переливания крови (ОПК)

1 ОПК организуется при республиканских, краевых, областных, центральных районных и городских больницах при специализированных больницах, клиниках НИИ и медицинских институтах (потребностью донорской крови не менее 120 литров в год).

2 ОПК наряду со станциями переливания крови обязано заготавливать кровь как для переливания, так и для переработки ее на компоненты, осуществлять длительное хранение ее при минусовой температуре, а также осуществлять специализированную трансфузиологическую помощь — лечение кровью, гемодериватами и кровозаменителями.

ОПК должно удовлетворять потребность стационара в крови и ее компонентах, обеспечивать запас и хранение редких групп крови, ее компонентов, а также заготовку плазмы крови методом плазмафереза.

3 В целях рационального проектирования ОПК разделены на категории, заготавливающие от 120 до 299 литров крови в год, от 300 до 599 л и от 600 до 1200 л крови в год. В связи с этим набор и площадь некоторых помещений ОПК увеличивается в зависимости от градации мощности.

В зависимости от местных условий отдельные помещения ОПК могут быть объединены.

4 Размещать ОПК следует в отдельном крыле здания, в отдалении от инфекционных отделений и вспомогательных служб таких как кухня, прачечная, котельная.

5 Состав и рекомендуемая площадь помещений ОПК определяются данными таблицы 15.

Таблица 15.

Состав и рекомендуемая площадь помещений ОПК

п/п №№	Наименование помещения	Площадь, м ²		
		кол-во крови в год в литрах		
		120-299	300-599	600-1200
1	2	3	4	5
1.	Вестибюль-гардерсбная*)	—	16	20
	Помещения медицинского освидетельствования доноров			
2.	Регистратура с картотекой доноров и взятие предварительных анализов крови	—	—	9
3.	Помещение для предварительных анализов крови	9	9	12
4.	Помещение для иммунизации доноров и определения титра антител	—	—	10
5.	Кабинет врача-терапевта	—	—	10
6.	Кабинет заведующего отделением — врача хирурга	12	12	12
7.	Помещение для приема пищи с мойкой	12	12	16
8.	Холл-ожидальная для доноров	12	16	20
9.	Уборная для доноров (мужская и женская)	3+3	3+3	3+3
	Операционный блок			
10.	Операционная на 2 донорских места со шлюзом и отсеком для оказания медицинской помощи донорам	16+3+6	16+3+6	16+316
11.	Предоперационная для персонала с местом для маркировки флаконов	10	10	14
12.	Операционная для плазмафереза на 2 донорских места	—	—	24
13.	Центрифужная	—	—	10
14.	Бокс с предбоксом для отделения плазмы крови	—	—	10+4
15.	Помещение отдыха доноров после кроводачи	10	10	12
	Помещения апробации крови**)			
16.	Помещение определения групповой и резус-принадлежности крови доноров	—	15	15
17.	Помещение для апробации сыворотки крови на маркеры инфекционности	—	15	15
18.	Помещение для переодевания персонала	—	8	8

*) В случае отдельно стоящего здания.

1	2	3	4	5
19	Помещение для сердиагностики сифилиса и определения маркеров вирусного гепатита «В» и билирубина	—	12+3	15+3
20	Помещение для определения образцов сыворотки крови на антитела к вирусу СПИД со шлюзом	—	16+4	16+4
21	Стерилизационная для обеззараживания забрановационной крови	—	18	18
Группа помещений функционального обеспечения				
22	Растворная***	—	—	12
23	Дистилляционная	—	—	16
24	Монтажная***	—	8	12
25	Материнская****	—	6	8
Экспедиция				
26	Помещение для хранения и выдачи крови с электроохлаждающими на +4°C и одним низкотемпературным	18	18	18
27	Помещение для хранения кровезаменителей	6	6	10
28	Помещение для хранения клеток крови в замороженном состоянии	—	—	20
Служебные и бытовые помещения отделения				
29	Помещение персонала со шкафчиками для рабочей и домашней одежды (с душевой и кабиной личной гигиены)	0,55 м ² на один шкаф, 3+3		
30	Помещение для хранения чистого белья	4	4	4
31	Помещение для хранения грязного белья и предметов уборки, дезсредств с поливочными кранами, трапом и сушкой	6	6	6
32	Комната для старшей и операционной медицинских сестер	10	12	12
33	Комната персонала	10	10	12
34	Уборная для персонала с комнатой личной гигиены	3+3	3+3	3+3
35	Душевая для персонала	3	3	3

**) эти помещения должны быть, если нет КДЛ

***) — площадь по сравнению с нормальми (нормали основных планировочных элементов жилых и общественных зданий, отделения переливания крови НП 6.1 1.2-82 Москва 1982 г. Утверждены МЗ СССР 19.02.82 г. Госгражданстроем: приказ № 109 от 19.04.82 г. (увеличена в соответствии с новыми требованиями).

****) — площадь по сравнению с нормальми (1982 г.) увеличена в соответствии с новыми требованиями.

6. Помещение долгосрочного хранения клеток крови может быть при ОПК, заготавливающих не менее 600-1200 л крови в год. Хранение преимущественно эритроцитов и криореципитата осуществляется в низкотемпературных холодильниках с температурой — 80°С. Один холодильник должен быть запасной.

Радиологические отделения

1. Радиологические отделения разрешается размещать в городах и других населенных пунктах при условии выполнения требований «Основных санитарных правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений» в отношении планировки, защиты и оборудования. Использование помещений в жилых зданиях и детских учреждениях для работ с радиоактивными веществами запрещается.

2. Радиологические отделения, в зависимости от назначения, характера используемых радиоактивных веществ и других источников ионизирующих излучений, а также требований защиты делятся на следующие группы:

- помещения для лечебного применения закрытых источников излучения;
- помещения для лечебного применения открытых источников излучения;
- помещения для дистанционной лучевой терапии;
- помещения (лаборатории) радионуклонной диагностики.

Рекомендуемый состав и площади помещений радиологического отделения

Таблица 16.

№№ п/п	Наименование помещений	Площадь м ²
1	2	3

Блок дистанционной лучевой терапии

1. Кабинет мегавольтной терапии:
процедурная

определяется габаритами оборудования и техническими требованиями к ее размещению

1	2	3
	комната управления	15, при применении баронамеры площадь увеличивается на 10 м ²
	агрегатная (генераторная)	35
	помещение технического регулирования	18
	кабина для раздевания	1,2x2
	гипертермическая	24
	помещение для подготовки больных к облучению в барокамере	16
	комната врача (смотровая)	10
	помещение для запасных частей и принадлежностей	10
2	Кабинет дистанционной гамма-терапии:	
	процедурная для статического облучения	36
	процедурная для подвижного облучения	45
	комната управления	15
	кабины для раздевания	1,2x2
	комната врача (смотровая)	10
3	Кабинет дальнедистанционной рентгенотерапии:	
	процедурная	24
	комната управления	15
	кабины для раздевания	1,2x2
	комната врача (смотровая)	10
4	Кабинет короткодистанционной и контактной рентгенотерапии:	
	процедурная	20
	комната управления	15
	кабины для раздевания	1,2x2
	комната врача (смотровая)	10
5	Помещение приема и временного хранения транспортного контейнера источников излучения	6 на один контейнер, но не менее 10
6	Кабинет для внутримолостной аппаратурной гамма-терапии	
	процедурная для облучения	24
	то же, при установке рентгенометрического аппарата	34
	комната управления	15

1	2	3
	процедурная (перевязочная) для введения эндостатов	24
	то же, при установке рентгенопомерического аппарата	34
	процедурная (перевязочная) для извлечения эндостатов	18
	моечная стерилизационная	10
	кабины для раздевания	1 2x2
	ксеролаборатория	10
	фотолаборатория	10
	комната врача	10 при 2 и более процедурных для внутриволостной гамма терапии площадь увеличив на 4 м ² на каждую процедур сверх одной
7	Кабинет планирования лучевой терапии:	
	процедурная на 1 рабочее место	34
	процедурная на 2 рабочих места	45
	комната управления	15
	комната приготовления барил	4
	уборная	8
	фотолаборатория	10
	ксеролаборатория	10
	комната врача	10
8	Перевязочная	22
9	Помещение для изготовления формирующих устройств, фантомов, болусов, матриц и др	30
	Блок внутриволостной и контактной лучевой терапии закрытыми источниками излучения при ручном введении	
10	Помещение приема и временного хранения контейнеров источников излучения	10
11	Хранилище радиоактивных закрытых источников	10
12	Манипуляционная	20
13	Процедурная (перевязочная) для введения источников	24

1	2	3
14	То же, при установке рентгенопомертри- ческого аппарата	34
15	Комната управления рентгенопомертри- ческим аппаратом	10
16	Процедурная (перевязочная) для извлечения источников	18
17	Операционная для радиохирургии	36
18	Предоперационная	15
19	Стерилизационная	10
20	Радиологическая палата на 1 койку со шлюзом и уборной	15
21	Радиологическая палата на 2 койки со шлюзом и уборной	25
22	Помещение (пост) дежурной медицинской сестры	10
23	Комната врача (ординаторская)	10
		на каждого врача сверх од- ного площадь увеличивается на 4 м ²
24	Буфетная	14
25	Клизменная	8
26	Комната личной гигиены больных	3
27	Ванная	10
28	Помещение мытья и стерилизации суден, горш- ков, мытья и сушки клеенок	8
29	Кладовая предметов уборки	4
30	Помещение сортировки и временного хранения грязного белья	4
31	Кладовая чистого белья	4
32	Процедурная (общего назначения)	12
	Блок лучевой терапии открытыми источниками излучения	
33	Помещение для приема, распаковки источников и временного хранения транспортных упаковок	10
34	Хранилище радиоактивных открытых источников	10
35	Фасовочная	18
36	Моечная	12
37	Санитарно радиационный шлюз при входе в хра- нилище, фасовочную и моечную	8

1	2	3
38	Процедурная для внутривенного и перорального введения открытых источников излучения	20
39	Процедурная для внутривенного или перорального введения открытых источников излучения	18
40	Операционная для радиохирургии	36
41	Предоперационная	15
42	Стерилизационная	10
43	Радиометрическая	12
44	Радиологическая палата на 1 койку со шлюзом и уборной	15
45	То же, на 2 койки	25
46	Помещение (пост) дежурной медицинской сестры	10
47	Комната врача	10, на каждого врача сверх одного площадь увеличивается на 4 м ²
48	Буфетная (со шлюзом)	18
49	Клизменная	8
50	Комната личной гигиены больных	3
51	Ванная	10
52	Помещение с дозиметрическим контролем для дезактивации и мытья суден	10
53	Кладовая предметов уборки и средств ликвидации радиоактивных загрязнений	4 + 8
54	Кладовая чистого белья	4
55	Помещение временного хранения белья, загрязненного радиоактивными веществами	8
56	Помещение временного хранения подлежащих исследованию радиоактивных выделений больных	8
57	Помещение временного хранения твердых радиоактивных отходов	8
58	Помещение для выдержки жидких радиоактивных отходов (при отсутствии специализации)	8
59	Санитарный пропускник персонала с гардеробом домашней и рабочей одежды, душевой, с постом дозиметрического контроля и комнатой личной гигиены (мужской и женский)	1,5 м ² на одного человека, но не менее 12 м ² для мужчин и 15 м ² для женщин
60	Материальная	10

1	2	3
61	Санитарный пропускник для больных с постом дозиметрического контроля	12
62.	Комната персонала Общие положения блоков радиологического отделения	10
63	Ожидальная	4,8 на каждый кабинет, но не менее 10
64	Вестибюль-гардеробная для больных, пользующихся амбулаторным лечением	Согласно таблице в соответствующем разделе
65.	Уборные для больных и персонала	3
66.	Кабинет заведующего	12
67.	Комната старшей сестры	10
68.	Комната сестры-хозяйки	10
69	Комната клинической дозиметрии	10
70	Комната дозиметрического контроля с фотолабораторией	10+6
71	Комната медицинского персонала	10 на каждого инженера сверх 2 площадь увеличивается на 4 м ²
72	Комната инженерного персонала	
73.	Комната личной гигиены персонала	3
74.	Мастерская настройки и мелкого ремонта оборудования	12
75.	Зал ЭВМ	36
76	Гардеробная уличной, домашней и рабочей одежды (предусматривается для отдельно стоящего здания)	По табл. с учетом площади, указанной в п. 59 настоящей таблицы

Примечание:

1. Площадь кабинетов мегавольтной терапии, гамма-терапии и зала ЭВМ может быть изменена в зависимости от состава и габаритных размеров оборудования.

**Рекомендуемый состав и площадь помещений лаборатории
радиоизотопной диагностики**

Таблица 17

№ п/п	Наименование помещения	Площадь м ²
1	2	3
Блок радиоизотопного обеспечения		
1.	Помещение для приема радиофармацевтических препаратов	10
2.	Хранилище радиофармацевтических препаратов	10
3.	Фасовочная радиофармацевтических препаратов	18
4.	Моечная	12
5.	Санитарно-радиационный шлюз блока радиоизотопного обеспечения	8
6.	Кладовая радиоактивных отходов	8
Блок радиодиагностических исследований «ИН ВИВО»		
7.	Процедурная для внутривенного введения радиофармацевтических препаратов с генератором короткодействующих изотопов	20
8.	Процедурная для перорального введения радиофармацевтических препаратов	12
9.	Процедурная сцинтиграфии (с гамма-камерой)	18
10.	Пультовая сцинтиграфии	10
11.	Помещение для ЭВМ	24
12.	Фотолаборатория	6
13.	Кабинет сканирования	28
14.	Кабинеты радиометрии (радиоциркулографии, ренографии, радиорадиографии и др.)	16
15.	Помещение для радиометрии биосред	10
16.	Смотровая	10
17.	Ожидательная	4,8 на каждый диагностический кабинет, но не менее 10
Блок радиодиагностических исследований «ИН ВИТРО»		
18.	Радиохимическая	18, на каждое рабочее место сверх 2 площадь следует увеличивать на 6 м ²

1	2	3
19	Радиометрическая	12, при наличии 2 и более автоматических счетчиков на каждый счетчик сверх 1 площадь следует увеличивать на 6 м ²
20	Центрифужная	8
21	Хранилище-криогенная	10, при наличии 3 и более низкотемпературных шкафов на каждый шкаф сверх 2 площадь следует увеличивать на 4 м ²
22	Моечная	12
23	Лаборантская	10
24.	Процедурная для взятия проб крови	12
25.	Ожидальная	по п. 19 настоящего приложения
26	Кабинет врача	10
Общие помещения лаборатории радиоизотопной диагностики		
27.	Комната врачебного персонала	10, на каждого врача, сверх 2 площадь следует увеличивать на 4 м ²
28.	Кабинет заведующего	12
29.	Уборные для больницы и персонала	3
30.	Комната старшей медицинской сестры с материальной	12
31.	Комната инженерно-технического персонала с мастерской ремонта и настройки оборудования	24
32	Классовая предметов уборки (для рабочих общих помещений)	8+8
33	Кладовая запасных частей и расходных материалов	10

1	2	3
34.	Кабина личной гигиены персонала	3
35.	Комната персонала	10, но не менее 3,25 на 1 человека

Примечания:

1. Задаaniem (программой) на проектирование допускается предусматривать отдельные помещения генераторной площадью 10 м² и процедурной для внутривенного введения радиофармацевтических препаратов площадью 18 м².

2. Количество помещений, указанных в пп. 13, 14 определяется заданием (программой) на проектирование.

14. Радиологические отделения (отделения лучевой терапии) следует размещать в отдельном здании или изолированной, как правило, одноэтажной части лечебно-профилактического учреждения.

15. Количество коек в палате при лечении радиоактивными источниками ионизирующих излучений должно быть не более двух.

16. Хранилище закрытых радиоактивных источников предусматривается, если при одновременном их хранении общая активность превышает 200 мг-экв-радия.

17. Для приема радиоактивных источников ионизирующих излучений и удаления выдержанных до установленного уровня активности радиоактивных отходов необходимо предусматривать отдельный наружный выход.

18. Вход в процедурные кабинеты дистанционной лучевой терапии, рентгенотерапии и внутриполостной аппаратурной гамма-терапии должен быть через комнаты управления.

19. Для радиологических отделений, где используются закрытые радиоактивные источники ионизирующих излучений, особые санитарно-защитные зоны не устанавливаются.

20. Требования к устройству водопровода и хозяйственно-фекальной канализации регламентируется «Санитарными нормами проектирования промышленных предприятий». В помещениях где проводятся работы с открытыми источниками, обязательно наличие горячего водоснабжения.

21. Специальная канализация с очистными сооружениями устраивается при ежедневном количестве жидких отходов 200 л и более, с удельной активностью, превышающей установленные нормы величины. В зависимости от технологии очистки при проектировании необходимо предусматривать соответствующие помещения.

22 Твердые и жидкие радиоактивные отходы, содержащие короткоживущие изотопы с периодом полураспада не свыше 15 дней, выдерживаются в течение времени, обеспечивающего снижение активности до допустимых величин, после чего твердые радиоактивные отходы удаляются с обычным мусором, а жидкие — в канализацию, с оформлением соответствующего акта.

23 Лаборатории радиоизотопной диагностики не должны размещаться в жилых зданиях и детских учреждениях.

24 Помещения для непосредственного проведения радиологических исследований должны иметь защиту со стороны смежно расположенных помещений, в которых имеются источники ионизирующих излучений (расчетная мощность дозы — 0,03 мбэр·ч).

25 Входы в лабораторию радиоизотопной диагностики для больных стационара и поликлинического отделения должны быть раздельными. Лаборатория радиоизотопной диагностики не должна быть проходной.

26 При приеме радиоактивных источников и удаления выдержанных до установленного уровня активности радиоактивных отходов необходимо предусматривать отдельный наружный вход.

27 Блок радиодиагностических исследований «ИН ВИТРО» с помещениями радиоизотопного обеспечения может предусматриваться вне лаборатории радиоизотопной диагностики.

28 Процедура с генератором короткоживущих изотопов должна быть приближена к помещению для гамма-камеры.

29 Помещения, где используются открытые радиоактивные источники с диагностической целью по активности на рабочем месте, как правило, относятся к помещениям для III класса работ, за исключением помещений, предназначенных для хранения радиоактивных веществ и их фасовки, которые устраиваются по II классу. По II классу устраиваются также помещения, в которых применяются методики, требующие повышенной активности радиофармацевтических препаратов (в соответствии с исходными данными на проектирование и санитарными правилами).

30 Требования к помещениям, где ведутся работы II класса, полностью совпадают с изложенными выше требованиями к помещениям, в которых применяются открытые источники с лечебной целью. Эти помещения изолируются от остальных помещений с помощью саншлюза.

31 Помещения для работы III класса, предназначенные непосредственно для диагностических исследований, во избежание получения искаженных данных, вызванных влиянием посторонних радиоактивных источников на радиометрическую аппаратуру, должны быть максимально удалены от помещений, где хранятся радиоактивные вещества (хранилище) и где ведутся работы с ними в количествах, превышающих минимальную значимую активность (не

требующую регистрации в санитарных органах). В помещениях для работ III класса должна предусматриваться приточно-вытяжная вентиляция с 4-кратным воздухообменом при вытяжке и 3-кратным — по притоку. Помещения для каждого из классов работ необходимо сосредотачивать в одной части здания.

32. Применение мягкой мебели во всех помещениях для работы с открытыми радиоактивными источниками не допускается.

РЕНТГЕНОВСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

1. Рентгеновское отделение предназначено для проведения медицинских рентгенологических исследований больных.

2. Размещение рентгеновских отделений (кабинетов) в жилых зданиях и детских учреждениях (яслях, детских садах, школах) запрещается. Допускается функционирование существующих отделений (кабинетов) в поликлиниках, встроенных в жилые дома, если смежные по вертикали и горизонтали помещения не являются жилыми. В отдельных случаях, по согласованию с органами санитарно-эпидемиологической службы, допускается размещение рентгеновских отделений (кабинетов) в отдельной пристройке к жилому зданию.

3. Состав и площади помещений рентгеновского отделения представлены в таблице 18.

Таблица 18.

Состав и рекомендуемые площади помещений
рентгеновского отделения

№ п/п	Наименование помещения	Площадь м ²
1		3
1.	Рентгенодиагностические кабинеты для общих исследований:	
—	процедурная с поворотным столом штативом и стойкой снимков, телеуправляемым штативом	34
—	процедурная с поворотным столом-штативом, столом, стойкой и штативом снимков	45
—	то же с усилителем рентгеновского изображения	48
—	процедурная со столом снимков, штативом снимков и стойкой снимков	34
—	то же с рентгенокинографом	34

1	2	3
---	---	---

—	комната управления	10, при размещении дополнительных, функциональных, программирующих и вычислит. устройств и приборов площадь следует увеличивать в зависимости от габарит размеров
—	кабинет врача	10, при 2 и более рентгенодиагностичес. процедурных, площадь следует увеличивать на 4 м ² на каждую процедурную сверх одной
—	уборная для пациентов (только в кабинетах для исследования желудочно-кишечного тракта)	3
—	фотолаборатория при одном кабинете	10
—	то же, при двух кабинетах	12
—	ксеролаборатория при одном кабинете	10
—	ксеролаборатория при двух кабинетах	12
2	Рентгенофлюорографический кабинет:	
—	процедурная	20
—	раздевальная (в кабинете для массовых обследований)	15
—	ожидальная (в кабинете для массовых обследований)	15
—	фотолаборатория	6
3	Рентгеномографический кабинет:	
—	процедурная	34
—	комната управления	10
—	фотолаборатория	10
4	Рентгеностоматологический кабинет:	
—	процедурная с дентальным аппаратом	12
—	процедурная с дентальным аппаратом и панорамным томографом	20

1	2	3
	— комната управления (допускается объединять с процедурной)	6
	— фотолаборатория	6
5	Рентгеномаммографический кабинет:	
	— процедурная	10
	— фотолаборатория или ксеролаборатория	10
	— комната врача	10
6.	Рентгеноурологический кабинет:	
	— процедурная (со сливом)	34
	— комната управления	10*)
	— комната управления	10*)
	— фотолаборатория	10
	— комната врача	по пункту 1 наст. табл.
7.	Рентгенобронхологический кабинет:	
	— процедурная (рентгенооперационная)	45
	— комната управления	10*)
	— наржозная	15
	— фотолаборатория	10
	— комната врача	10
8	Кабинет артерио- и венографии:	
	— процедурная (рентгенооперационная)	34
	— комната управления	10*)
	— фотолаборатория	10
	— комната врача	по пункту 1 наст. табл.
	— предоперационная	15
9.	Кабинет вычислительной (компьютерной) томографии:	
	— процедурная	34
	— комната управления	20
	— генераторная	15
	— просмотрная	10
	— компьютерная	18
	— фотолаборатория	16
		(при наличии системы прямого получения изображения) — из двух помещений

1	2	3
	— комната врача	10
	— подготовительная (инъекционная)	12
10	Рентгеноангиографический кабинет:	
	— рентгенооперационная	48
	— комната управления	25
	— предоперационная	15
	— стерилизационная	10
	— комната временного пребывания больных после исследования	12
	*) См. пояснение к комн. упр. по п. 1 наст. табл.	
	— фотолаборатория	10
	— комната врача и просмотра снимков	15
	<i>Общие помещения рентгеновского отделения:</i>	
11.	Кабина для приготовления бария	4
12.	Кабинет заведующего (при двух и более рентгеновских кабинетах)	12
13.	Комната просмотра снимков (при четырех и более рентгеновских кабинетах)	15
14	Комната персонала	
		3,25 на одного чел., но не менее 8
15	Ожидальная	
		4,8 на один кабинет, но не менее 10
16.	Материальная	10
17.	Кладовая запасных частей	
		8 при количестве аппаратов больше 2 следует увеличивать на 2 м ² на каждый аппарат
18.	Кладовая предметов уборки	4
19.	Помещение временного хранения рентгеновской пленки (не более 100 кг)	8
20.	Комната личной гигиены персонала	3
21.	Уборные для персонала и больных	
		3 на одну кабину

Примечание.

Площадь процедурных рентгеновских кабинетов может быть увеличена в зависимости от состава и габаритных размеров оборудования.

4. Рентгенодиагностические кабинеты стационара и поликлинического отделения следует объединять в одно отделение, за исключением кабинетов инфекционных, туберкулезных и акушерских отделений. Допускается предусматривать отдельные рентгенодиагностические кабинеты в приемных отделениях больниц на 400 коек и более и детских больниц на 300 коек и более, а также в поликлинических отделениях на 720 посещений в смену и более. Входы в рентгеновские отделения для больных стационара и поликлинического отделения должны быть раздельными. Рентгеновское отделение не должно быть проходным.

5. Количество рентгенодиагностических кабинетов для общих исследований в стационарах республиканских, краевых и областных больниц следует предусматривать из расчета 1 кабинет на 200 коек, в прочих больницах — на 250 коек (но не менее одного), в поликлинических отделениях — в соответствии с заданием на проектирование, но не более одного кабинета на 400 посещений в наибольшую смену (без учета рентгенофлюорографического кабинета).

6. Допускается предусматривать дополнительный рентгеновский кабинет в стационарах и поликлинических отделениях при наличии в их составе травматолого-ортопедического (травматологического) кабинета (отделения).

7. В процедурной рентгенодиагностического кабинета для общих исследований допускается дополнительно устанавливать малогабаритный рентгеновский аппарат с напряжением до 60 кв. для снимков зубов и маммографии.

8. Отделение должно быть расположено в больничном комплексе таким образом, чтобы оно могло сообщаться с лечебными отделениями и поликлиникой кратчайшими путями. При этом оно не должно быть проходным и должно иметь отдельные входы для стационарных и амбулаторных больных, желательно с разных сторон.

9. Рентгеновское отделение целесообразно размещать на одном из этажей лечебно-диагностического корпуса, на стыке стационара и поликлиники.

10. Окна процедурных рентгеновских кабинетов целесообразно ориентировать таким образом, чтобы они были в стороне от основных пешеходных путей, корпусов больниц и жилых зданий.

11. В рентгенодиагностических кабинетах допускается предусматривать только искусственное освещение.

12. Процедурные рентгеновских кабинетов не допускается размещать над палатами для детей и беременных.

Не следует размещать рентгеновские кабинеты под помещениями (душевые, уборные и т. д.), откуда возможно протекание воды через перекрытие.

13. В составе кабинета для общих исследований обязательными являются процедурная, комната управления и фотолаборатория. Ксеролаборатория, кабина для приготовления бария, уборная для больных предусматриваются в зависимости от профиля и структуры РО. Фотолаборатория должна быть общей для 2 кабинетов или предусматривается при одном кабинете. При этом вход в фотолабораторию следует предусматривать непосредственно из комнаты управления или из комнаты управления через ксеролабораторию.

ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ

1. Централизованные стерилизационные (ЦС) представляют собой комплекс взаимосвязанных помещений со специальным оборудованием, где осуществляется стерилизация операционного белья и перевязочных материалов, хирургических инструментов и изделий из резины.

Стерилизация осуществляется в автоклавах, кипятильниках, сухожаровых шкафах, а также современными методами стерилизации (газовым, лучевым и др.).

2. При разработке технологических процессов и планировочных схем ЦС необходимо соблюдать принцип поточности и разделения всех помещений на зоны: нестерильную и стерильную. К стерильной зоне относятся: стерильная половина стерилизационной, склад стерильных материалов, экспедиция. Все остальные помещения относятся к нестерильной зоне. Вход в помещение стерильной зоны допускается только через санпропускник.

3. Центральное стерилизационное отделение на территории больничного комплекса размещается с учетом удобных связей с потребителями стерильных материалов и инструментария, в первую очередь, с операционным блоком, потребляющим 60—70% общего количества материалов.

Наиболее предпочтительное расположение ЦС в главном корпусе в удобной связи с общепользовательскими коммуникациями.

4. Основные помещения ЦС следует располагать на одном этаже с учетом организации двух потоков обработки материалов, подлежащих стерилизации:

- обработки белья и перевязочных материалов;
- обработки хирургических инструментов, шприцев, игл и т.п.

Обработка перчаток должна производиться в изолированном непроходном помещении. Планировочным решением необходимо исключить возможность пересечения грузопотоков.

5. Набор и площади помещений ЦС зависят от типа учреждения и его мощности. Площадь помещений ЦС амбулаторно-поликлинических учреждений мощностью до 500 посещений в смену рекомендуется принимать по таблице 19.

Таблица 19

Площадь помещений ЦС амбулаторно-поликлинических учреждений мощностью менее 500 посещений в смену

№ п/п	Помещения ЦС	Площадь, м ²					
		Мощность амбулаторно-поликлинического учреждения, пос/см.					
		100	150	200	250	300	450
1.	Помещение приема и подготовки инструментов и материалов	9	9	9	9	9	12
2.	Моечная	10	10	10	10	10	10
3.	Стерилизационная	12	12	15	15	18	18
4.	Помещение хранения и выдачи материалов	9	9	9	9	9	12

6. Площадь помещений ЦС для амбулаторно-поликлинических учреждений большей мощности, чем указанная в таблице 19 рекомендуется принимать по таблице 22.

7. Набор и площади межбольничных стерилизационных предприятий определяются заданием на проектирование.

**СОСТАВ И РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ
ДЛЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИИ РАЗНОЙ МОЩНОСТИ**

Таблица 22.

№ п/п	Помещения	Площадь, м ²																	
		Больницы (койки)								Родильные дома (койки)						Поликлиники (шос/смену)			
		до								до									
		120	120	180	240	300	360	480	540	100	100	150	200	250	300	500	750	1200	
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
1.	Приема и хранения нестерильных материалов, белья, хирургических инструментов, шприцев игл, катетеров		8	8	12	12	16	18	24	12	12	16	20	20	24	8	12	16	
2.	Разборки, мытья и сушки хирургических инструментов, шприцев, игл, катетеров	12	10	10	26	26	34	34	46	10	26	26	34	34	46	10	16	20	
3.	Ремонта и заточки хирургических инструментов	—	—	—	6	6	8	8	10	6	6	8	8	8	8	—	—	—	
4.	Изготовления, укладки перевязочных материалов и упаковки белья	—	—	—	12	18	24	28	40	18	18	28	28	40	52	12	18	24	
5.	Обработки резиновых лерчаток	6	6	6	6	8	8	10	10	8	8	8	12	12	12	6	6	8	
6.	Контроля, комплектации и упаковки хирургических инструментов, шприцев, игл, катетеров	6	8	8	10	10	12	12	12	8	8	8	12	12	12	8	8	10	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
7.	Кладовая упаковочных материалов	4	4	4	6	6	12	12	15	4	6	6	12	12	15	4	4	6
8.	Стерилизационная* (из стерильной и нестерильной половин)	15	15	20	20	28	28	40	40	10	20	26	34	34	46	24	28	28
9.	Склад стерильных материалов	12	15	18	18	21	21	24	28	18	18	21	24	28	42	15	18	21
10.	Экспедиционная	—	—	6	6	9	9	12	12	6	6	6	12	12	12	6	6	6
11.	Кабинет заведующего	—	—	—	—	—	—	10	10	—	—	—	—	—	10	—	—	10
12.	Комната старшей медицинской сестры	—	10	10	10	10	10	10	10	—	—	10	10	10	10	—	—	10
13.	Санитарный пропускник	3	3	6	6	6x2	6x2	6x2	6x2	6	6	6	6x2	6x2	6x2	3	3	3
14.	Кладовая предметов уборки	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2	2+2
15.	Уборная	3 на один унитаз (со шлюзом и умывальником)																
16.	Комната личной гигиены	—	—	—	5	5	5	5	5	—	—	—	5	5	5	—	—	5
17.	Комната персонала	—	—	—	9	9	9	12	12	9	9	9	12	12	12	—	9	9

*) уточняется расстановкой оборудования

**ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ И ОТДЕЛЕНИЕ
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
(ТАНАТОЛОГИЧЕСКОЕ)**

1 Патологоанатомическое отделение (ПАО) централизованное патологоанатомическое отделение) — структурное подразделение лечебно-профилактического учреждения, организуется в составе многопрофильных больниц, в том числе детских, инфекционных, психиатрических, онкологических больниц и диспансеров

2 Мощностъ отделений определяется числом вскрытий и исследований биопсийного и операционного материалов в соответствии с нормативами на момент проектирования. Количество вскрытий и особенно биопсийных исследований в ПАО многопрофильных больниц в расчете на 1 койку сильно колеблется и зависит от профиля отделения

Количество вскрытий ориентировочно принимается для отделений различного профиля по таблице 20

Таблица 20

Ориентировочно число вскрытий в отделении разного профиля

№ п/п	Наименование отделения	Расчетное количество вскрытий на 1 койку в год
1	2	3
1	Терапевтическое	0,8
2	Сердечно сосудистое	0,4
3	Гастроэнтерологическое	0,2
4	Урологическое	0,5
5	Гинекологическое	0,02
6	Хирургия общая	0,7
7	Хирургия грудная	0,3
8	Хирургия гнойная	1,0
9	Травматологическое	0,4
10	Нейрохирургическое	0,6
11	Онкологическое	0,3
12	Неврологическое	1,7
13	Отделение реанимации	11,9
14	Эндокринологическое	0,2
15	Кардиологическое	1,2
16	ЛОР отделение	0,1
17	Нефрологическое (с гемодиализом)	0,7
18	Пульмонологическое	0,4
19	Инфекционное	0,2

3. Количество вскрытий в смену на одном столе равно 1—2

По данным практики среднее статистическое количество биопсий в расчете на 1 койку в год равно приблизительно 8—10.

4. Площадь помещений ПАО рассчитывается на количество врачей-патологоанатомов.

По приказу Минздрава СССР от 23.10.81 № 1095 на 1 должность патологоанатома приходится:

- 200 вскрытий умерших старше 15 лет;
- 160 вскрытий детей до 15 лет или мертворожденных;

— 4000 биопсий и оперативного материала, счет количества врачей определяется исходя из структуры палатных отделений с учетом количества биопсий и вскрытий.

5. Для проведения вскрытий трупов умерших детей, новорожденных и мертворожденных, исследований биопсийного и операционного материала при детских больницах создаются патологоанатомические отделения (централизованные), которые по набору помещений, методике работы, аналогичны ПАО для взрослых.

6. Основную часть работы судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) составляют экспертизы трупов. В целях более оперативного и качественного проведения экспертиз в указанных отделениях дополнительно организуются судебно-химические, судебно-биологические и судебно-гистологические лаборатории.

7. В соответствии с видами работ выполняемых в ПАО больниц, а также функциональными и гигиеническими признаками, все помещения ПАО можно разбить на группы:

- административно-хозяйственную;
- лабораторную;
- секционную;
- инфекционную;
- ритуальную.

8. Состав и площади помещений патологоанатомических отделений многопрофильных больниц в зависимости от числа врачебных должностей представлены в таблице 21.

**Состав и рекомендуемая площадь помещений
патологоанатомических отделений**

№№ п/п	Помещения	Площадь м ²				
		Кол-во должностей врачей патологоанатомов				
		1	2	5	10	15
1	2	3	4	5	6	7
Административно-хозяйственная группа						
1	Гардеробная с душевой кабинкой и комнатой личной гигиены	12	16	28	42	54
2	Канцелярия	6	9	12	12	12
3	Кабинет заведующего	12	12	12	12	12
4	Кабинет врача-патологоанатома	—	14	14x2	14x2	14x4
5	Кабинеты на 2 врача-патологоанатома	—	—	14	14x2	14x2
6	Диктофонная	—	—	12	16	20
7	Комната машинписи	—	—	12	12	12
8	Помещение для занятий с персоналом	—	—	20	40	50
9	Музей для хранения демонстрационного материала	—	—	30	40	50
10	Препараторская при музее	—	—	10	10	10
11	Архив медицинской документации	6	6	9	10	12
12.	Комната для хранения чистого белья	3	3	6	9	12
13	Комната персонала	8	8	12	18	20
14	Уборная для персонала	3	3	3x2	3x3	3x4
15	Комната личной гигиены	5	5	5	5	5
16	Помещение для хранения предметов уборки	2	2	2	2x2	2x2
17	Комната для санитаров	—	—	8	10	14
18	Справочная-регистра- ра	—	—	8	8	8
19	Кладовая хозяйственно- го инвентаря	8	8	10	12	14

1	2	3	4	5	6	7
Лабораторная группа						
20	Комната для приема и регистрации биопсийного материала	—	—	6	8	10
21	Лаборатория гистологических исследований:					
	а) аутопсийного материала	14	14	14x2	14+28	14x2+28
	б) биопсийного материала			14x2	14x2+28	14x3+28
22.	Комната старшего лаборанта	—	—	12	12	12
23	Фотолаборатория с проявочной	—	10+10	10+10	10+10	10+10
24.	Моечная фотолабораторной посуды	6	8	12	14	18
25	Кладовая реактивов	6	6	12	14	18
26	Кладовая ядов и летучих веществ	6	6	6	6	6
27.	Комната для микротомов	—	—	6	8	10
28.	Дистилляционная	—	—	—	8	6
29	Помещение для люминисцентных исследований	—	—	6	6	6
30	Комната для заточки микротомных ножей	4	4	4	4	4
Секционная группа						
31	Помещение приема трупов	6	6	8	8	10
32.	Помещение для хранения трупов					
	а) не вскрытых	6	8	10	16	20
	б) вскрытых	6	8	10	20	30
	в) трупов, поступающих на хранение	6	6	10	20	30
33	Помещение для холодильной установки	6	6	6x2	6x3	6x3
34	Секционная на 1 стол с передвижным рентгеновским аппаратом	—	—	—	25	25
35	Секционная на 1 стол	20	—	20	—	20
36	Секционная на 2 стола	—	40	40	40x2	40x2
37	Предсекционная (при секционных)	10	10	12	12x2	12x2
38	Архив для хранения					
	а) влажного и аутопсийного материала	6	6	8	10	12

1	2	3	4	5	6	7
	б) влажного биопсийного материала	8	8	8	10	12
	в) микропрепаратов	6	10	12	16	20
	г) блоков биопсий	—	—	8	10	12
39	Кладовая грязного белья	6	8	10	12	18
40	Фиксационная	6	8	10	12	18
41	Гардеробная с душевой кабиной для мль мед. персонала	0,55 на 1 двойной шкаф; 2,5 на душевую кабинку				
42	Комната для одевания трупов	10	12	16	18	20
43	Кладовая похоронных принадлежностей	6	6	8	8	8
	Инфекционная группа (в крупных инфекционных больницах или в многопрофильных больницах) с инфекционным корпусом					
44.	Помещение для хранения защитной одежды и обуви	—	4	4	4	4
45.	Семейная на 1 стол	—	20	20	20	20
46	Председческая	—	10	10	10	10
47.	Помещение для одевания трупов, обработки и подготовки к захоронению	—	10	10	10	10
48.	Помещение для хранения трупов с холодильной установкой	12+6	12+6	12+6	12+6	12+6
49	Санитарный пропускник для персонала					
	Ритуальная группа					
50.	Вестибюль для посетителей	24	24	24	24	24
51.	Уборная при вестибюле для посетителей	3+3	3+3	3+3	3+3	3+3
52.	Траурный зал с магнитофоном	50+4	50+4	50+4	50+4	50+4

Примечание:

1. Помещения инфекционной группы должны быть изолированы и иметь отдельный вход снаружи.

2. При отсутствии в составе больницы патологоанатомического отделения необходимо предусматривать помещение хранения трупов с холодильной установкой площадью 12 м² и помещение для вскрытия трупов площадью 25 м², размещаемых в подвале.

9 Отделения судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) танатологические отделения предназначенные для экспертизы трупов должны иметь две основные группы помещения

- секционную,
- судебно-гистологическую лабораторию.

Судебно-химическая и судебно-биологическая лаборатории предусматриваются только в наиболее крупных отделениях (на 3—4 эксперта)

Отделение ПАО и СМЭ могут иметь общими помещениями инфекционной группы

Состав и площади помещений танатологического отделения (СМЭ) представлен таблицей 23

10 Количество кабинетов врачей патологоанатомов предусматривается из расчета 1 кабинет на 1—2 врача

Таблица 23

Состав и рекомендуемая площадь танатологических отделений СМЭ

№ п/п	Помещения	Площадь, м ²	
		Отделения СМЭ с 1-2 должностями экспертов	Отделения судебно-медицинской экспертизы с 3-4 должностями экспертов
1	2	3	4
Административно-хозяйственная группа			
1	Вестибюль гардеробная для персонала и посетителей при регистратуре с ожидальной для посетителей	24	21
2	Уборная для посетителей (3+3)	6	6
3	Архив	14	10+6
4	Регистратура	10	10
5	Кабинет заведующего танатологическим отделом	12	12
6	Кабинет эксперта	10/10x2	10x3/10x4
7	Музей для хранения демонстрационного материала	20	20
8	Помещение для занятий с персоналом с библиотекой (из расчета на 40 человек)	50	50
9	Уборная для персонала (3+3)	6	6
10	Гардеробная для домашней и рабочей одежды с закрытой душевой кабиной для ср. медперсонала с разделением по полу	8x2	10x2
11	Хранение предметов уборки (2+2)	4	4
12	Комната для хранения чистого белья	8	8
13	Помещение младшего медперсонала	8	10x2

1	2	3	4
14	Помещение среднего медперсонала	8	10+12
15	Помещение дежурного персонала	8	8
	Секционная группа		
16	Помещение приема трупов	10	10
17	Помещение для хранения трупов с холодильной установкой	12+6	18+6
18	Секционная	20(40)	40(40+20)
19	Предсекционная	10(12)	12(12+10)
20	Фиксационная	8	12
21	Помещение для вскрытия инфицированных трупов	совместно с ПАО	
22	Помещение для хранения частей трупов	—	9
23	Гардеробная для домашней и рабочей одежды с душевой кабиной для младшего персонала с разделением по полу	8x2	10x2
	Лабораторный блок		
24	Судебно-химическая лаборатория:		
	— аппаратная	—	14
	— аналитическая	—	14
25	Судебно-биологическая лаборатория		
	— кабинет судебно-биологических исследований	—	18
	— лаборантская	—	12
26	Судебно-гистологическая лаборатория		
	— лаборантская	18	18
	— кабинет врача-гистолога	12	12
27	Моечная лабораторной посуды	6	18
28	Фотолаборатория с проявочной	10+10	10+10
29	Помещение для отбора и хранения вещественных доказательств и ценностей	12	18
30	Материальный склад/хим реактивы, формалин, посуда	6	12
31	Кладовая ядов и летучих веществ	6	6
32	Архив для хранения гистологического материала, блоков и препаратов	12	12
33	Дистилляционная	6	6
34	Комната заточки микротомов	6	6
	Ритуальная группа:		
35	Помещение для одевания и выдачи трупов	10	10
36	Траурный зал с магнитофоном	совместно с ПАО	

ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ

В работу отделения включаются:

- проведение текущей дезинфекции;
- дезинфекция одежды и белья больных; а также мягкого инвентаря,
- периодическое обеззараживание палат и отделений,
- дезинфекция транспорта, используемого для перевозки больных или предметов, подлежащих обеззараживанию,
- организация и осуществление профилактических дезинфекционных работ (дезинфекция, дезинсекция дератизация).

Дезинфекционное отделение, осуществляющее указанную работу, является обязательным структурным элементом больницы независимо от наличия прачечной в больнице.

2. Все помещения дезинфекционного отделения должны быть разделены на две зоны — «грязную», где ведутся работы с инфицированными вещами, и «чистую», где работают с дезинфицированными вещами и иметь два самостоятельных входа — один для персонала и выдачи дезинфицированных вещей, другой — для приема инфицированных вещей.

3. Дезинфекционное отделение по своему функциональному назначению относится к группе вспомогательных служб для которых отведена хозяйственная зона территории больницы.

В этой зоне отделения может размещаться либо в отдельном здании, либо совместно с другими вспомогательными службами (прачечной, гаражом, котельной, пищеблоком) в хозяйственном корпусе на I этаже.

В акушерских корпусах допускается размещать дезинфекционные отделения в цокольном этаже, пол которого расположен ниже планировочной отметки тротуара или отмостки не более чем на 1,2 м обслуживаемого лечебно-профилактического учреждения.

4. Площадь помещений дезотделения рекомендуется принимать по таблице 2А.

Таблица 2А

Состав и рекомендуемая площадь помещений дезинфекционных отделений стационара разной мощности

№№	п/п	Площадь, м ²				
		Вместимость стационара (койки)				
		до 120	120	240	360	480
1	Прием и сортировка вещей	5	8	8	10	12
2	Выдача вещей	5	5	6	8	10
3	Кладовая инфицированных вещей	—	—	4	4	6

1	2	3	4	5	6	7
4	Кладовая дезинфицированных вещей	—	—	5	6	8
5	Помещение дезинфекционных камер	определяется расстановкой оборудования				
	а) загрузочное отделение					
	б) разгрузочное отделение					
	в) санитарный шлюз между загрузочным и разгрузочным отделениями	3	3	3	3	3
6	Кладовая хлорной извести	4	4	6	6	6
7	Кладовая дезинфицирующих средств	2	4	5	8	8
8	Кладовая хозяйственного инвентаря	—	4	5	6	6
Вытовые помещения						
10	Гардероб персонала с душем	4	4	4	6	6
11	Уборная	3	3	3	3	3
12	Кладовая предметов уборки с поливочным краном, трапом и сушилкой	6	6	6	6	6
13	Комната персонала	3	3	3	3	3
14	Комната личной гигиены персонала	5	5	5	5	5

5 В больницах на 300 и более коек и родильные дома на 200 и более коек рекомендуется предусматривать помещение при дезинфекции кроватей на площадь определяется заданием на проектирование

СЛУЖБА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ

1 Служба приготовления в лечебно-профилактических учреждениях предназначена для приготовления или подготовки, доставки и раздачи пищи для больных

2 Служба приготовления пищи представляет собой комплекс помещений, которые, как правило, делятся на складские (для сохранения пищевых продуктов, тары), производственные (для обработки сырья, заготовки колбас, брикетов, приготовления пищи), административно-бытовые (буфетные и столовые в отделениях медицинского учреждения (для выдачи готовой пищи и ее употребления))

3 Отдельно стоящее здание службы приготовления пищи рекомендуется, как правило, соединять транспортными тоннелями со зданиями с палатными отделениями, кроме инфекционных и туберкулезных. Ширина тоннелей не менее 3 м при использовании электрокаров 4,5 м

Для связи помещения экспедиции с транспортным тоннелем следует предусматривать лестнично-лифтовой узел

4 Площадь помещений службы приготовления пищи для работы на сырье рекомендуется принимать по таблице 25.

Таблица 25

Состав и рекомендуемая площадь помещений службы приготовления пищи в стационарах разной мощности

№/п	п/п	Площадь, м ²									
		Вместимость стационара (кошниц)									
		до 120	120	180	240	300	360	420	480	540	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Производственные помещения											
1	Помещение первичной обработки овощей	10	10	12	12	12	14	14	16	16	
2	Цех заготовки овощей	8	12	18	20	20	20	20	22	24	
3	Цех заготовки мяса и птицы	10	15	15	16	16	16	16	16	16	
4	Цех заготовки рыбы					8	8	8	8	8	
5	Помещение для опалки птиц	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
6	Варочный цех*	16-30	35	45	55	60	70	75	80	85	
7	Холодная заготовочная	6	8	12	12	14	18	18	16	16	
8	Цех мучных изделий	8	10	14	16	18	20	20	20	20	
9	Моечная кухонной посуды	6	8	10	12	12	14	14	16	18	
10	Кладовая суточного запаса	6	8	10	10	10	10	10	12	12	
11	Экспедиция (с наружным выходом)	6	8	10	12	12	14	14	16	20	
Складские помещения											
12.	Охлаждаемые камеры для хранения:										
	а) мяса	6	8	10	5	5	6	8	10	10	
	б) рыбы	6	8	10	5	5	6	8	8	8	
	в) молочных продуктов**)	—	—	—	5	5	6	8	8	10	
	г) фруктов и зелени	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
	д) консервов и квашенный***)	—	—	—	—	5	5	5	6	8	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	е) отходы со шлюзом, оборудованным поливочным краном, трапом для мытья бачков (с отдельным наружным выходом)	4+2	4+2	4+2	4+2	4+2	4+2	4+2	4+2	4+2
13	Помещение холодильной установки (площадь не менее 4 м ²)	Определяется расстановкой оборудования								
14	Кладовая сухих продуктов	4	4	5	5	5	8	8	10	12
15	Кладовая хлеба	4	4	4	4	4	6	6	8	10
16	Кладовая овощей	6	6	8	8	10	12	12	14	16
17	Загрузочная	6	8	9	9	10	10	10	10	10
18	Тарная	6	6	8	8	8	8	8	10	10
19	Кладовая белья	5	5	6	6	3	3	3	4	4
20	Кладовая инвентаря	5	5	6	6	4	4	4	4	5
21	Помещение кладовщика	—	—	—	6	6	6	6	6	6
	Служебные и бытовые помещения									
22	Комната заедущего производства	—	—	—	8	8	8	8	8	8
23	Комната медсестры или врача диетпитания	—	8	8	8	8	8	8	8	8
24	Гардеробные, душевые, уборные для персонала с комнатой личной гигиены	8+5	10+5	11+5	12+5	20+5	24+5	28+5	30+5	36+5
25	Кладовая предметов уборки помещений с поливочным краном, трапом и сушилкой	6	6	6	6	6	6	6	6	6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
26	Помещения хранения и мытья тележек и тары, применяемых для транспортировки пищи	8	8	10	12	16	20	20	22	24
27	Комната персонала	8	8	8	8	8	9	9	10	11

*) Площадь уточняется в соответствии с расстановкой оборудования

**) В стационарах до 240 коек молочные продукты хранить в холодильных камерах для фруктов и зелени или по согласованию с санитарными органами, в других камерах

***) В стационарах до 300 коек консервы и квашения в других холодильных камерах.

5 При наличии инфекционного корпуса для него организуется экспедиция площадью не менее 6 м².

6 В крупных больничных комплексах свыше 1500 коек допускается в случае необходимости организации центральной заготовительной и самостоятельных доготовочных приближенных к палатным корпусам

ПРАЧЕЧНЫЕ

1 При проектировании лечебно-профилактических учреждений следует учитывать возможности стирки белья в городских прачечных при наличии в них специализированных технологических линий для медицинского белья, помещений для дезинфекции автотранспорта, временного пребывания экспедиторов и грузчиков лечебно-профилактических учреждений.

Независимо от наличия городских прачечных следует предусматривать самостоятельные прачечные при родильных домах, детских и инфекционных больницах, размещенных вне больничных комплексов.

2 В объединенной больничной прачечной, обслуживающей одно или несколько лечебно-профилактических учреждений (больничный комплекс), необходимо предусматривать самостоятельные входы для приема инфицированного и неинфицированного (отдельно для акушерских отделений и детей до 1 года) белья и отдельные технологические линии обработки белья из детских (с выделением детей грудного возраста), акушерских (с выделением новорожденных), инфекционных, гнойных, хирургических и прочих отделений

3 Производительность прачечных следует принимать из расчета 2,3 кг сухого белья на 1 койку в стационаре 4,0 кг сухого белья на 1 новорожденного или ребенка грудного возраста, 0,4 кг сухого белья на 1 посещение амбулаторно-поликлинического учреждения и 1 кг на мать совместно пребывающей с ребенком. При проектировании специализированных стационаров хирургического профиля расчетный показатель на 1 койку принимается по заданию на проектирование

При проектировании больничных прачечных производительность свыше 2800 кг белья в смену состав и площади помещений следует принимать по заданию на проектирование

4 Площадь помещений прачечных следует принимать по таблице 26

Таблица 26

Состав и рекомендуемая площадь помещений прачечных разной мощности (кг белья в смену)

№ п/п	Помещения	Площадь, м ²								
		Производительность прачечной (кг белья в смену)								
		100	300	500	700	1000	1600	2200	2800	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Цех приема неинфицированного белья	—	6	9	12	15	18	24	30	
	а) ожидальная									
	б) прием, сортировка, хранение белья	18	36	44	65	75	96	125	156	
2	Стиральный цех*)	18	36	44	65	75	96	125	156	
3	Сушильно-гладильный цех*)	15	40	50	70	90	135	180	200	
4	Цех разборки, починки упаковок и хранения белья	8	12	18	30	40	50	65	80	
5	Выдача белья	4	4	5	8	9	12	15	15	
6	Кладовая стиральных средств	4	4	6	8	10	10	10	10	
7	Помещение централизованного приготовления стиральных растворов	6	10	16	20	20	25	25	30	
8	Компрессорная	—	10	16	20	24	28	38	38	
9	Химико-технологическая	—	—	15	15	15	15	15	15	
	Бытовые помещения									
10	Комната персонала	8	10	12	12	15	18	21	24	
11	Комната заведующего	—	8	8	8	10	10	12	12	
12	Гардеробная персонала	4	6	9	12	15	18	21	24	
13	Кладовая	3	3	3	4	5	6	9	12	
14	Уборная	3	3	3	3	3	3	3	3+3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15	Кладовая предметов уборки помещений с полновочным краном, трапом и сушилкой	6	6	6	6	6	6	6	6
16.	Помнота личной гигиены	5	5	5	5	5	5	5	5
17	Душ для персонала	3	3	3	3	3	3	3+3	3+3

*) Площадь может быть изменена в зависимости от расстановки оборудования.

5. Площадь помещений приема и дезинфекции инфицированного белья принимается по таблице 27.

Таблица 27

Состав и рекомендуемая площадь помещений приема и дезинфекции инфицированного белья

№№ п. п.	Помещения	Площадь, м ²		
		Кол-во инфекционных коек		
		до 250	250—500	500—750
1	Ожидальная	~	4	6
2.	Прием, сортировка и хранение белья	4	8	12
3.	Дезинфекционно-сушильный цех	18	24	40
4.	Помещение выдачи белья в стирку	4	8	10
5	Хранение дезинфицирующих растворов	2	6	8
6	Сапропусник	2	2	3

6 Дезинфекция белья производится путем обработки белья и стиральных машин с помощью стиральных растворов.

СЛУЖЕБНЫЕ И БЫТОВЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

1 Служебные и бытовые помещения лечебно-профилактических учреждений предназначены для работы администрации учреждения и способствующих подразделений (бухгалтерия, ремонтно-эксплуатационная служба и др.), а также для обеспечения нормальных, комфортных условий для работы персонала учреждений

2. Площадь служебных и бытовых помещений больницы рекомендуется принимать по таблице 28.

3 Количество шкафов в гардеробной для домашней и рабочей одежды следует принимать равным 100% списочного состава персонала.

4. Количество душевых кабин следует принимать из расчета 1 душевая кабина на 10 человек в инфекционных и туберкулезных отделениях, в остальных отделениях — 1 душевая кабина на 15 человек, работающих в наибольшей смене среднего и младшего персонала.

5. Количество санитарных приборов — унитазов (напольных чаш) и писсуаров в женских и мужских уборных должно приниматься в зависимости от количества пользующихся уборной в наиболее многочисленной смене, из расчета 15 человек на 1 санитарный прибор.

В мужских уборных количество писсуаров должно быть равно количеству унитазов (напольных чаш), а при нечетном суммарном количестве санитарных приборов — на один больше. При количестве мужчин 15 и менее писсуаров в уборной предусматривать не требуется. Количество унитазов (напольных чаш) не должно превышать 16.

п/п №		Площадь м ² при мощности больницы								
		120	180	240	300	360	420	480	540	600
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Кабинет главного врача	18	18	24	24	24	30	30	30	30
2	Приемная главного врача	10	10	10	10	10	10	12	12	12
3	Кабинет заместителя главного врача по лечебной части	—	15	15	18	18	18	18	18	18
4	Кабинет заместителя главного врача по амбулаторно-поликлиническому отделению с приемной	15+8	15+8	15+8	18+8	18+8	18+8	18+8	18+8	18+8
5	Кабинет заместителя главного врача по административно-хозяйственной части	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6	Кабинет заместителя главного врача по хирургии	—	—	—	—	18	18	18	18	18
7	Комната главной медицинской сестры	10	10	10	10	10	10	12	12	12
8	Комната инженерно-технического персонала*)	10	10+10	10+10	10+10	10+10	10+10	12+12	12+12	12
9	Кабинет по охране труда и технике безопасности	12	12	15	15	18	18	24	24	24
10	Статистический кабинет									
	а) комната медицинского статистика	4 на 1 рабочее место, но не менее 12								
	б) комната для работы со счетными машинами	4 на 1 счетную машину, но не менее 12								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
11	Организационно-методический кабинет	4 на 1 рабочее место но не менее 12								
12	Помещение нач. штаба ПД	—	—	—	—	—	—	—	10	10
13	Отдел кадров	—	—	—	—	—	—	10		
14	Комната общественных организаций	10	10	12	16	10+10	12+10	16+12	18+12	24
15	Кабинет, бухгалтерия	10	10	10	15	15	15	20	20	20
16	Касса	8	8	8	8	8	8	8	8	8
17	Медицинская канцелярия	8	8	10	12	12	15	5	18	18
18	Медицинский кабинет	0,3 на 1 койку, но не менее 12								
19	Помещение для занятий с персоналом	30	30	30	30	30	30	30	30	30
20	Медицинская библиотека	12	12	15	15	24	24	24	30	36
21	Библиотека для больных	10	10	10	12	12	12	15	24	24
22	Диктофонный центр									
	— аппаратная	—	8	8	8	8	12	12	12	16
	— звукоусилительный пост	—	—	8	8	8	10	10	12	12
	— зал обработки информации	—	12	12	16	20	20	24	28	32
28	Центральная диспетчерская инженерных служб	—	—	—	—	—	—	12	12	12
24	Помещение пожарного поста	15	15	15	15	15	15	15	15	15
25	АТС	—	—	—	—	—	—	—	—	—
26	Радиовзвешивание	12	12	12	12	12	12	12	12	12
27	Комната психологической и психоэмоциональной разгрузки (сн-шлюзом)	—	—	16+2	16+2	20+2	20+2	24+2	24+2	24+2
28	Конференц-зал	0,9 на 1 место (с учетом организации эстрады и устройством пюпитров)								
29	Фойе при конференц-зале	0,3 на одно место в зале								
30	Кинопроекционная с перемоточной	По нормам проектирования клубов								
31	Столовая для персонала	В соответствии с Главой СНиП до проектированию предприятий общественного питания								

31а	Буфет для персонала									
	а) зал с раздаточной	24	30	36	42	48	54	60	66	
	б) подсобное помещение	6	6	8	8	10	10	12	14	
	в) моечная столовых посуды	8	8	8	8	10	10	12	14	
32.	Закрытая душевая кабина персонала	3	3	3	3	3	3	3	3	
33	Парикмахерская для больных	12	12+6	12+6	12+6	12+6	12+6	12+6	12+6	
34.	Комната личной гигиены	3	3	3	3	3	3	3	3	
35.	Уборные для персонала	2	на 1 унитаз (с умывальником в плюзе)							
36.	Центральная бельевая	2	12	15	15	24	24	30	36	
37.	Кладовая вещей больных и гладильная	0,2	на одну койку							
38	Кладовая предметов уборки с полночным крапом, уралом в сушилке	6	6	6	6	6	6	6	6	
39.	Кладовая санитарно-гигиенической одежды, специальной обуви и защитных приспособлений	1,5	15	10	18	24	24	30	30	
40.	Кладовая инвентаря	1,8	18	18	24	24	24	30	30	
41	Мастерская по текущему ремонту медицинского оборудования	1,8	18	18	24	24	24	30	30	
42	Кладовая ремонтного оборудования	4	6	6	6	6	10	12	12	
43	Ремонтно-яксылативная служба									
	— столярная мастерская			12	28	28	28	36	36	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	— санитарно-техническая мастерская	18	18	12	24	24	24	24	24	24
	— электротехническая мастерская		6	12	12	12	24	24	36	36
	— гардеробные	6	6	10	12	12	18	18	24	24
	— душевые	3	3	3	6	6	6	6	9	9
	— уборные	3	3	3	6	6	6	6	6	6
	— складские помещения	8	8	15	24	30	42	48	52	54
44.	Вестюбль-гардеробная для посетителей стационара	0,5 на 1 посетителя								
45.	Для беседы посетителей с лечащими врачами (помещение предусматривается в каждом корпусе)	10	10	10	10	12	12	12	12	12
46.	Для приема передач больным (в каждом корпусе)	10	10+4	10+4	10+4	14+4	14+4	14+4	16+4	16+4
47.	Справочная	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48.	Уборные для посетителей в вестюбле	Из расчета 1 санитарный прибор на 50 посетителей								
49.	Гардеробная личной одежды для персонала	0,08 на 1 крючок в гардеробной								
50.	Гардеробные для домашней и рабочей одежды	0,55 на 1 шкаф								
51.	Вестюбль-гардеробная для больных (с сушильными шкафами для одежды и обуви)	12	15	21	27	30	36	42	48	52

*) Количество и площадь помещений уточняется заданием на проектирование с учетом штатного расписания.

6 Количество мест в гардеробной уличной одежды персонала принимается равным 60% списочного состава.

7 Количество мест в конференц-зале следует принимать равным 50% списочного состава персонала.

8 Число посетителей стационара принимается равным 70% от количества коек. Смежно с вестибюлем для посетителей следует предусматривать помещение встреч выписывающихся больных.

9 Задание на проектирование должно предусматривать также бытовые помещения для персонала, торговые киоски, пункты приема химчистки, прачечной, парикмахерскую и т. п., оздоровительный комплекс (спортзал, сауна, бассейн и др.) клубные помещения.

ПОМЕЩЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДР

1. Клиническим лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения является учреждение, используемое с целью подготовки специалистов и проведения научных исследований клиническими кафедрами медицинских вузов, институтами усовершенствования врачей и научно-исследовательскими учреждениями.

При проектировании клинических учреждений наряду с помещениями предусматриваемыми в обычных лечебно-профилактических учреждениях необходимо включить дополнительно помещение для организации работы клинических кафедр. При этом помимо настоящего Пособия следует руководствоваться также положениями следующих документов ВСН 51-86 «Профессионально-технические, средние специальные и высшие учебные заведения» и Пособия к нему. Инструкции по проектированию зданий научно-исследовательских учреждений СН 495-77 и Руководства по проектированию высших учебных заведений.

2 Основным типом клинического лечебно-профилактического учреждения является многопрофильная клиническая больница на базе которой располагается большинство клинических кафедр чья учебная и научная работа связана с отделениями стационара Многопрофильная больница служит основой для создания нескольких клиник, в состав которых входят кафедры и профильные палатные отделения.

3 Клинические лечебно-профилактические учреждения являющиеся базами клинических кафедр медицинского вуза (многопрофильные и специализированные больницы для взрослых и детей родильные дома, женские консультации, диспансеры, поликлиники) обеспечивают совместно с руководством института и кафедр учебно-педагогическую, лечебно-диагностическую и научно-исследовательскую работу клиник.

4 Обучение на клинической кафедре складывается из практиче-

ских занятий проводимых в различных подразделениях клинического учреждения, и лекционного курса по клиническим дисциплинам. Практические занятия, которые предусматривают участие студентов в курации и поликлиническом приеме больных осмотрах, операциях, процедурах проводятся под руководством сотрудников кафедры с группами не более 10 человек.

5 Все помещения кафедры по функциональному назначению можно разделить на помещения для работы сотрудников учебные, лекционные научно-исследовательские, вспомогательные и бытовые. Для обеспечения санитарно-гигиенического и лечебно-охранительного режима в отделениях клиники основную часть помещений кафедры целесообразно планировочно объединить в кафедральном блоке, приближенном к профильным отделениям. Кафедральный блок должен иметь удобную связь с другими подразделениями больницы, где предусматривается минимум помещений связанных с участием преподавателей и студентов в лечебном процессе

6. Полный перечень и рекомендуемые площади помещений для клинических кафедр всех профилей представлены в таблице 29. Состав и набор помещений для каждой конкретной кафедры определяется заданием на проектирование в зависимости от профиля кафедры и факультета количества студентов и преподавателей, учебных нагрузок методов преподавания и направления научных исследований.

Таблица 29

Общий состав и рекомендуемые площади помещений
клинических кафедр

М/п п/а	Наименование помещений	Площадь м ²
1	2	3
Кафедральный блок		
а) помещения для работы сотрудников,		
1	Кабинет заведующего кафедрой	24
2	Приемная — комната секретаря-машинистки	12
3	Кабинет профессора	18
4	Кабинет заведующего учебной частью	18
5	Кабинет доцента	12
6	Комната ассистентов на 2 чел.	14
7	Методический кабинет	54
8	Конференц-зал кафедры на 70—100 мест	0,8 на 1 место
б) учебные помещения		
9	Дискуссионный зал	30
10	Учебный кабинет для освоения практических навыков (по профилю кафедры)	34

1	2	3
11	Учебный кабинет — операционная с преоперационной	36
12	Учебная лаборатория с препаративной	54+22
13	Аудитория на 50 мест	1,5
	в) помещения для научно-исследовательской работы	на 1 место
14	Научно исследовательские лаборатории	12 на 1 сот рудника
15	Комната аспирантов	4 на 1 чел (площадь помещения должна быть не менее 10 м ²)
16.	Лаборантская	12
	г) вспомогательные и бытовые помещения	
17	Фойе при конференц-зале	0,5
18.	Рекреации	на 1 место
19	Комната отдыха сотрудников кафедры	0,5
20	Помещение для хранения наглядных пособий	на 1 студента
21	Материальная	24
22.	Санузлы	9
23	Кладовая уборочного инвентаря	18
	Аудиторный блок	
24	Аудитория на 200—300 мест	3
25	Фойе	1,1
26	Помещение для хранения наглядных пособий	на 1 место
27	Помещение для временного пребывания больных	0,5
28	Комната лектора	1 место
29	Кинспроекционная	51
30.	Санузлы	12
29	Кинспроекционная	9
30.	Санузлы	27
30.	Санузлы	по нормам проектирования вузов
30.	Санузлы	по нормам проектирования вузов

1	2	3
31	Кладовая уборочного инвентаря	3
	Приемное отделение	
32	Приемно-смотровой учебный бокс в детских больницах	27,5
33	Смотровая учебная	18
	Палатное отделение	
34	Процедурная учебная	16
35	Процедурная учебная с гинекологическим креслом	22
36	Учебная комната	34
37	Комната для субординаторов или интернов	10 на каждого студента сверх одного следует увеличивать помеще- ние на 3,25 м ²
38	Комната дежурных студентов	12
	Лечебно-диагностическое отделение	
39	Учебная комната	22
40	Наблюдательная	36
41	Санитарный пропускник студенческий	по расстановке оборудования, но не менее 6+6
	Патологоанатомическое отделение	
42	Учебная секционная на 1 стол: секционная	20
	подсекционная	10
	Помещения амбулатории поликлинического приема	
43	Учебный кабинет поликлинического приема	22
44	Учебный кабинет приема в стоматологической поликлинике (на 6 кресел)	60
45	Учебная комната	22
46	Преподавательская	4 (на 1 сотрудни- ка помеще- ние должно быть не менее 10 м ²)

1	2	3
Служебные и бытовые помещения		
47	Вестибюль с гардером для верхней одежды студентов и преподавателей	по нормам проектирова- ния вузов
48	Гардероб студенческий для домашней и ра- бочей одежды (комнаты для переодевания)	0,55 на двой- ной шкаф
49	Столовая и буфеты для студентов и преподавателей	по нормам проектирова- ния вузов
50	Санузлы	

7. Нормы площади аудиторий различной вместимости и препа- раторских при них, а также основные требования к их планировке, оснащению и размещению технических средств обучения установ- лены ВСН 51-86 «Профессионально-технические, средние специаль- ные и высшие учебные заведения».

8. Помещения лектора, временного пребывания больных, хране- ния наглядных пособий предусматриваются при лекционной ауди- тории взамен препараторской.

9. В ординаторской палатного отделения следует предусматри- вать рабочие места для ассистентов кафедры.

10. Учебные процедурные, боксы, смотровые, кабинеты полнк- линического приема оборудуются аналогично соответствующим бо- льничным помещениям; площадь их увеличена с учетом размеще- ния в них студенческой группы. Помещения целесообразно распо- лагать рядом с больничными или по заданию на проектирование взамен их

11. При размещении клинической кафедры на базе однопрофи- льного ЛПУ кафедральный блок является научно-учебным ядром клиники и может располагаться как в одном объеме с палатными отделениями, так и самостоятельно, на связке со стационаром. Для чтения лекций может использоваться конференц-зал клиники.

12 В случае, когда кафедра использует в основном поликлини- ческую базу, кафедральный блок и другие необходимые помещения предусматриваются в поликлинике.

13 В крупных клинических ЛПУ являющихся, как правило, ба- зой нескольких кафедр, целесообразно создание единого учебно-на- учного блока с учетом возможности организации межкафедральных научно-исследовательских лабораторий, объединения и комплекс- ного использования лекционных аудиторий.

О Г Л А В Л Е Н И Е

Специализированные лечебно-диагностические подразделения (помещения) — кабинеты врачей-специалистов, процедурные, малые операционные, специализированные кабинеты для групповых процедур	6
Клинико-диагностические лаборатории	9
Отделения гиперборической оксигенации	14
Отделение (кабинеты) физиотерапии, отделение (кабинеты) лечебной физкультуры	17
Помещения для трудотерапии	32
Отделение (кабинеты) функциональной диагностики	36
Отделение (кабинеты) эндоскопическое	40
Отделение гемодиализа	43
Отделение переливания крови (ОПК)	48
Радиологические отделения	50
Рентгеновские отделения	63
Централизованные стерилизационные	68
Патологоанатомическое отделение и отделение судебно-медицинской экспертизы (танатологическое)	72
Десятифункциональные отделения	81
Служба приготовления пищи	83
Причечные	87
Служебные и бытовые помещения	90
Помещения клинических кафедр	97