ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СОВЕТА МИНИСТРОВ СССР
ПО ДЕЛАМ СТРОИТЕЛЬСТВА
(ГОССТРОЙ СССР)

УКАЗАНИЯ

ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ, ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ И АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦ

СН 367-67



Москва — 1967

gost.e-ecolog.ru

Издание официальное

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СОВЕТА МИНИСТРОВ СССР
ПО ДЕЛАМ СТРОИТЕЛЬСТВА
(ГОССТРОЙ СССР)

УКАЗАНИЯ

ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ, ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ И АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦ

СН 367-67

УТВЕРЖДЕНЫ

Государственным комитетом Совета Министров СССР по делам строительства 12 апреля 1967 г. по представлению Государственного комитета по гражданскому строительству и архитектуре при Госстрое СССР

ИЗДАТЕЛЬСТВО ЛИТЕРАТУРЫ ПО СТРОИТЕЛЬСТВУ
Москва — 1967

УДК 69(083.74)+725.51 : 618

Указания по проектированию родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц разработаны ЦНИИЭП лечебно-курортных зданий Государственного комитета по гражданскому строительству и архитектуре при Госстрое СССР при участии ВНИИ акушерства и гинекологии и Гипроздрава Министерства здравоохранения СССР.

С введением в действие *настоящих Указаний* утрачивают силу требования § 3, главы II СНиП, изд. 1958 г. (в части родильных домов и отделений в женских консультаций).

Редакторы — инж. *В. П. Смирнов* (Госстрой СССР), арх. *Д. В. Кумаков* (Государственный комитет по гражданскому строительству и архитектуре при Госстрое СССР), арх. *Я. Б. Горфаин* (ЦНИИЭП лечебно-курортных зданий) и канд. медицинских наук *Н. Н. Волова* (ВНИИ акушерства и гинекологии Министерства здравоохранения СССР)

3—2—4

Плани III кв. 1967 г., № 5

Государственный комитет Совета Министров СССР по делам строительства (Госстрой СССР)	Строительные нормы Указания по проектированию родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц	СН 367—67 Взамен требований § 3, главы II-В.11 СНиП, изд. 1958 г. (в части родильных домов и отделений и женских консультаций)

1. ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ

1.1. Настоящие указания распространяются на проектирование вновь сооружаемых и реконструируемых зданий родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц.

Примечания: 1. При проектировании реконструкции зданий родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц допускаются отступления от настоящих Указаний при надлежащем технико-экономическом обосновании и по согласованию с органами санитарно-эпидемиологической службы и государственного пожарного надзора.

2. При проектировании родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц следует учитывать также требования соответствующих глав СНиП и нормативных документов, утвержденных или согласованных Госстроем СССР или его органами в установленном порядке.

3. Настоящие Указания не распространяются на проектирование специализированных родильных домов, а также являющихся клиническими базами учебных или научно-исследовательских институтов и учреждений.

1.2. Здания родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц должны быть, как правило, II класса.

Внесены Государственным комитетом по гражданскому строительству и архитектуре при Госстрое СССР	Утверждены Государственным комитетом Совета Министров СССР по делам строительства 12 апреля 1967 г.	Срок введения 1 октября 1967 г.

2. ТРЕБОВАНИЯ К ЗЕМЕЛЬНЫМ УЧАСТКАМ

2.1. Размещение зданий родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц в населенных местах, а также санитарные и противопожарные разрывы между этими зданиями и жилыми, общественными и производственными зданиями должны соответствовать требованиям главы СНиП II-К.2-62 «Планировка и застройка населенных мест. Нормы проектирования».

2.2. Здания родильных домов должны размещаться на отдельных земельных участках. Женские консультации, как правило, следует предусматривать при родильных домах или в поликлиниках, а акушерские отделения больниц — в составе больниц.

Женские консультации допускается размещать в отдельно стоящих зданиях или в жилых домах.

2.3. Площади земельных участков родильных домов и женских консультаций следует принимать согласно табл. 1.

Таблица 1

Площади земельных участков родильных домов и женских консультаций

№ п/п	Наименование зданий	Единица измерения	Площади земельных участков в м² на единицу измерения
1	Родильные дома расчетной вместимостью:		
	до 60 коек	1 койка	300
	» 100 »	то же	200
	» 150 »	»	175
	» 200 »	»	150
	300 и более коек	»	125
2	Женские консультации, обслуживающие:		
	а) до 6 акушерско-гинекологических участков	1 женская консультация	3000
	б) 10—12 акушерско-гинекологических участков	то же	4000

Примечания: 1. Расчетная вместимость родильного дома равна сумме коек, указанных в п. 1, 3 «а» и 4 «в» табл. 3 настоящих Указаний, и коек в палатах для больных гинекологического отделения.

2. Акушерско-гинекологическим участком является микрорайон или часть его с населением 8000 жителей.

2.4. Земельные участки для родильных домов и женских консультаций рекомендуется выбирать вблизи улиц и дорог с движением общественного пассажирского транспорта.

2.5. К зданиям, в которых размещаются родильные дома, женские консультации и акушерские отделения, следует предусматривать подъезды для автомобильного транспорта.

2.6. Открытые стоянки автомобильного пассажирского транспорта следует предусматривать на расстоянии от участка не более 150 *м* и не ближе 40 *м* до здания родильного дома.

Площадь открытых стоянок определяется из расчета 25 $м^2$ на 10—15 коек в родильном доме и на 50—75 посещений в день женской консультации.

2.7. Здания родильных домов следует размещать с отступом от красных линий не менее 30 *м*, а здания или помещения женской консультации и стены зданий, не имеющие оконных проемов из палат родильных домов и акушерских отделений, — не менее 15 *м*.

2.8. Перед входами в родильные дома и в акушерские отделения рекомендуется предусматривать площадки площадью не менее 50 $м^2$ для отдыха и ожидания посетителей.

2.9. Строительство на земельных участках родильных домов зданий иного назначения (жилых и др.) не допускается.

2.10. Плотность застройки земельного участка родильного дома не должна превышать 15%.

2.11. Санитарные разрывы от зданий родильных домов и женских консультаций до зданий хозяйственного назначения должны быть не менее 30 *м*.

2.12. Земельные участки родильных домов и женских консультаций должны быть благоустроены, при этом следует предусматривать устройство:

а) защитной зеленой полосы шириной не менее 15 *м* по периметру участков родильных домов и не менее 10 *м* по периметру участков женских консультаций;

б) садов площадью из расчета не менее 25 $м^2$ на одну койку (на участках родильных домов).

2.13. Участки родильных домов должны быть ограждены. В качестве оград, как правило, рекомендуются посадки по периметру защитных зеленых полос колючих кустарников.

3. ТРЕБОВАНИЯ К ОРИЕНТАЦИИ ОКОН ПОМЕЩЕНИЙ И К ЕСТЕСТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ ПОМЕЩЕНИЙ

3.1. Ориентацию окон помещений родильных домов, женских консультаций и акушерских отделений больниц следует принимать согласно табл. 2.

3.2. Помещения родильных домов, акушерских отделений и женских консультаций должны иметь естественное освещение.

Освещение вторым или искусственным светом допускается в предоперационных, клизменных, санитарных узлах при палатах, в складских помещениях и в фотолабораториях.

В отдельных случаях допускается устройство операционных с искусственным освещением.

3.3. Естественное освещение помещений должно удовлетворять требованиям главы СНиП II-А.8-62 «Естественное освещение. Нормы проектирования».

3.4. Площадь оконных проемов следует определять исходя из следующих отношений площади оконных проемов к площади пола помещений:

а) в операционных, родовых палатах, перевязочных, лабораториях, ассистентских в аптеках	1:4—1:5
б) в палатах (кроме родовых), в кабинетах врачей, манипуляционных, стерилизационных	1:5—1:6
в) в помещениях дневного пребывания родильниц и больных, буфетных, ожидальных, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетах	1:6—1:7
г) в остальных помещениях	1:7—1:8

Примечания: 1. В районах, расположенных южнее 45° с. ш., площади оконных проемов допускается уменьшать не более чем на 20%, а в районах, расположенных севернее 65° с. ш., — не более чем на 30%.

2. В III и IV строительно-климатической зоне у окон помещений с долговременным пребыванием больных, кабинетов врачей и помещений медицинского персонала следует предусматривать солнцезащитные приспособления и устройства.

3.5. Устройство оконных проемов общей площадью более определенной расчетом согласно п. 3.4 настоящих Указаний не допускается.

3.6. В помещениях с естественным освещением следует предусматривать оконные переплеты с открывающи-

Ориентация окон помещений

Таблица 2

№ п/п	Наименование помещений	Географическая широта					
		южнее 45°		46—55°		севернее 55°	
		оптимальная	допустимая	оптимальная	допустимая	оптимальная	допустимая
1	Родовые, операционные, перевязочные	С	СЗ, СВ	С	СВ, СЗ	С, СЗ, СВ	В, З
2	Палаты:						
	предродовые	В	С—не более 20% коек в предродовых палатах	В	ЮВ, С—не более 10% коек в предродовых палатах	ЮВ, Ю	ЮЗ, В
	послеродовые и патологии беременности	Ю	ЮВ, В и С—не более 16% количества коек послеродового физиологического отделения и отделения патологии беременности	Ю, ЮВ	В—не более 50%. С—не более 16% количества коек послеродового физиологического отделения и отделения патологии беременности	ЮВ, В	ЮЗ, Ю, В и З—не более 20% севернее 60° и С—не более 16% количества коек послеродового физиологического отделения и отделения патологии беременности
	новорожденных	Ю	—	Ю	ЮВ, В	ЮВ, В	
3	Кабинеты физиотерапии	Любая, кроме Ю и ЮЗ	—	Любая, кроме Ю и ЮЗ	ЮЗ, З	Не регламентируется	
4	Остальные помещения	Не регламентируется					

Примечание. Севернее 65° с. ш. ориентация окон помещений устанавливается в зависимости от господствующего направления ветров.

мися створками, фрамугами или форточками для проветривания помещений.

3.7. Оконные переплеты в операционных должны быть без горизонтальных горбыльков.

3.8. Длина коридоров, освещаемых только с торцов, при двустороннем расположении помещений не должна превышать при освещении с одного торца 15 *м*, а при освещении с двух торцов 30 *м*. При большей длине коридора необходимо предусматривать устройство световых разрывов.

При устройстве световых разрывов длина коридора не ограничивается. Расстояние между двумя световыми разрывами должно быть не более 15 *м*, а между световым разрывом и окном в торце коридора — не более 22 *м*. Ширина светового разрыва должна быть не менее половины его глубины.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ОБЪЕМНО-ПЛАНИРОВОЧНЫМ РЕШЕНИЯМ ЗДАНИЙ

4.1. Состав и количество помещений, расчетная вместимость родильных домов и акушерских отделений больниц, а также состав и количество помещений женских консультаций устанавливаются в заданиях на проектирование.

4.2. Архитектурно-композиционное решение зданий и их этажность следует принимать в зависимости от расчетной вместимости родильных домов или количества посещений в день женских консультаций с учетом градостроительных факторов и местных условий при соответствующих технико-экономических обоснованиях.

4.3. Архитектурно-планировочные решения зданий должны предусматривать обособленность размещения акушерских и гинекологических отделений и женской консультации, причем планировка их должна исключать возможность прохода больных и посетителей из одного отделения в другое и из любого отделения в женскую консультацию.

Внутренние переходы для персонала в каждое акушерское отделение и в женскую консультацию следует осуществлять через шлюзы.

При проектировании акушерских и гинекологических отделений и женских консультаций следует также учитывать требования к их планировке, приведенные в соответствующих подразделах настоящих Указаний.

4.4. Помещения родильного дома разделяются на следующие группы:

а) женская консультация;

б) акушерские отделения:

приемно-смотровые помещения;

помещения выписки родильниц;

отделение патологии беременности;

отделения физиологические: родовое, послеродовое (первое) для родильниц, новорожденных;

отделение обсервационное (второе) для рожениц, родильниц и новорожденных;

в) гинекологическое отделение;

г) лечебно-диагностические помещения (рентгенодиагностические и физиотерапевтические кабинеты, лаборатория), центральная стерилизационная и аптека;

д) административно-хозяйственные помещения.

Примечание. В родильных домах и в акушерских отделениях больниц расчетной вместимостью до 40 коек вместо перечисленных в пункте акушерских отделений допускается предусматривать соответствующие помещения в одном общем акушерском отделении.

4.5. Количество коек в акушерских отделениях родильного дома следует принимать согласно табл. 3.

4.6. Отдельные наружные входы должны предусматриваться: в женскую консультацию, в приемно-смотровые помещения акушерских отделений, в приемно-смотровые помещения гинекологического отделения, в помещения для посетителей и выписки, в группу административно-хозяйственных помещений, в пищевой блок, в аптеку.

Примечания: 1. Допускается устройство дополнительного наружного входа в обсервационное (второе) отделение. В этом случае должен быть предусмотрен вестибюль площадью 10—12 м².

2. Входы в административно-хозяйственные помещения и для персонала допускается совмещать с входом в помещения для посетителей и с входом в женскую консультацию.

4.7. Ширина помещений в отделениях родильных домов должна быть не менее:

а) палат для взрослых, кабинетов врачей (кроме указанных в подпункте «б»), кабинетов физиотерапии, электрокардиографии и грязелечения — 2,4 м;

б) малых операционных, перевязочных, процедурных с гинекологическим креслом, кабинетов гинекологических, урологических, офтальмологических и оториноларингологических — 3,2 м;

Таблица 3

Количество коек в акушерских отделениях родильного дома

Наименование отделений	Количество коек
1. Отделение патологии беременности	25—30% расчетного количества коек акушерских отделений родильного дома
2. Родовое физиологическое отделение:	
а) предродовые палаты	12% расчетного количества коек послеродового физиологического отделения, но не менее 2 коек
б) родовые палаты	8% расчетного количества коек послеродового физиологического отделения, но не менее 2 коек
в) палата для эклампсии	1 койка
г) послеоперационные палаты	1 койка в родильных домах расчетной вместимостью до 100 коек включительно, 2 койки при расчетной вместимости более 100 коек
3. Послеродовое физиологическое отделение (первое) для родильниц и новорожденных:	
а) послеродовые палаты	50—55% расчетного количества коек акушерских отделений родильного дома
б) послеродовые палаты, резервные	10% расчетного количества коек в послеродовых палатах отделения
в) палаты для новорожденных	110% расчетного количества коек в послеродовых палатах отделения
4. Обсервационное отделение (второе):	
а) родовая палата	2 койки
б) родовой бокс	1 койка
в) послеродовые палаты	20—25% расчетного количества коек акушерских отделений родильного дома
г) послеродовые палаты, резервные	5—7% расчетного количества коек в послеродовых палатах отделения
д) палаты для новорожденных	105—107% расчетного количества коек в послеродовых палатах отделения

Примечания: 1. Расчетное количество коек акушерских отделений равно сумме коек, указанных в п. 1, 3 «а» и 4 «а» табл. 3.

2. При количестве в палатах для новорожденных 60 и более коек в родильном доме следует предусматривать отделение новорожденных.

в) операционных — 5 *м*;

г) родовых, процедурных рентгено-диагностических кабинетов — 4 *м*;

д) коридоров женской консультации — 2 *м*; коридоров, используемых под ожидальные, при двустороннем расположении кабинетов — 3,2 *м*, при одностороннем расположении кабинетов — 2,8 *м*;

е) коридоров гинекологического и акушерских отделений — 2,4 *м*;

ж) коридоров административно-хозяйственных помещений — 1,5 *м*, а при длине коридора не более 5 *м* — 1,25 *м*.

4.8. Глубину палат (кроме родовых) и лечебно-диагностических помещений при освещении с одной стороны следует принимать не более 6 *м*.

Минимальная глубина гинекологических, урологических, онкологических, оториноларингологических, процедурных рентгеновских кабинетов и перевязочных — 4 *м*, операционных — 5 *м*, родовых палат — 4,5 *м*.

В указанных помещениях отношение глубины к ширине должно быть не более 2.

4.9. Ширина дверей в палатах, кабинетах, ванных комнатах, процедурных, перевязочных, операционных, родовых должна быть не менее 1,1 *м*, а на путях эвакуации больных — не менее 1,202 *м*.

4.10. Помещения родильных домов, акушерских отделений больниц и женских консультаций следует размещать в надземных этажах.

В подвальном и цокольном этаже допускается размещать: складские и технические помещения (вентиляционные камеры, аккумуляторные, щитовые, узлы управления тепловые и водомерные), бытовые помещения пищевых блоков, стерилизационные для суден и клеенок, помещения для хранения вещей больных, санитарные пропускники, гардеробные для персонала, а в случае естественного освещения помещений также кабинеты физиотерапии и кабинеты грязелечения для гинекологических процедур.

В цокольном этаже, пол которого расположен ниже планировочной отметки тротуара или отмостки не более чем на 0,5 *м*, допускается размещать все помещения, кроме палат.

Примечание. Размещение складских помещений и столярных мастерских под помещениями с длительным пребыванием больных не допускается.

4.11. Вентиляционные камеры, охлаждаемые камеры с машинными отделениями, бойлерные с насосными установками, кухни и заготовочные пищевого блока, ремонтные мастерские и помещения для временного хранения трупов не допускается размещать смежно, а также над и под помещениями с длительным пребыванием больных.

4.12. Высоту надземных этажей родильного дома следует принимать 3,3 *м*, а подвальных — не менее 2,7 *м*. Высоту складских помещений допускается принимать (от пола до потолка или до низа выступающих конструкций) не менее 2,4 *м*.

Примечание. Допускается увеличение высоты операционной за счет высоты цокольной части здания при размещении операционной в первом этаже, а при размещении операционной на верхнем этаже — за счет высоты чердака, при этом расстояние от пола операционной до низа бестеневой лампы должно приниматься 2,4 *м*.

4.13. В родильных домах следует предусматривать устройство лифтов:

а) больничных — для акушерских и гинекологических отделений, размещаемых на втором этаже или выше:

для подъема рожениц из приемно-смотровых помещений в родовое отделение при размещении его на вышерасположенном этаже;

для транспортирования больных из родового и послеродового отделений, а также из отделения патологии беременности в обсервационное отделение;

б) пассажирских — для персонала родильных домов и акушерских отделений в зданиях высотой 3 этажа и выше; для посетителей женской консультации при размещении ее на третьем этаже и выше.

Примечания: 1. Необходимость устройства грузовых подъемников устанавливается в задании на проектирование.

2. Лифт для подъема рожениц из приемно-смотровых помещений в родовое отделение допускается назначать также и для транспортирования: а) родильниц из родового отделения в послеродовое отделение; б) беременных, поступающих в отделение патологии беременности; в) из отделения патологии беременности в родовое отделение.

4.14. В акушерских и гинекологических отделениях следует предусматривать встроенные шкафы для чистого белья и медикаментов из расчета не менее 1,5 $м^2$ на каждый пост дежурной медицинской сестры.

Допускается вместо шкафов предусматривать устройство бельевых из расчета 6 $м^2$ на каждую секцию не менее чем на 30 коек.

4.15. Ширина лестничных площадок основных лестниц, служащих для эвакуации, должна быть не менее 1,5 *м*, при ширине марша до 1,5 *м* и не менее ширины марша при ширине марша более 1,5 *м*.

4.16. Наименьшую степень огнестойкости зданий в зависимости от количества этажей следует принимать:

а) здания родильных домов расчетной вместимостью до 60 коек, одноэтажные — V степени огнестойкости;

б) здания родильных домов расчетной вместимостью более 60 коек, высотой до четырех этажей — III степени огнестойкости; высотой пять и более этажей — II степени огнестойкости.

Примечание. Допускается проектировать двухэтажные здания родильных домов расчетной вместимостью до 60 коек включительно деревянными (рубленными или брусчатыми).

А. Помещения женской консультации

4.17. Количество посещений женской консультации в день следует принимать 45—50 (в том числе 25 — на 1 врача акушера-гинеколога) на один акушерско-гинекологический участок.

При определении количества посещений женской консультации следует принимать ее работу в две смены при 60% посещений в день в наиболее многочисленной смене.

4.18. Площади помещений женской консультации следует принимать по табл. 4.

Таблица 4

Площади помещений женской консультации

№ п/п	Наименование помещений	Площади в $м^2$	Примечания
1	Вестибюль-гардеробная	2 на каждое помещение, в котором осуществляется прием больных, но не менее 16	Количество крючков в гардеробной следует принимать из расчета 5 крючков на каждое помещение, в котором осуществляется прием больных

Продолжение табл. 4

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
2	Гардеробная для персонала женской консультации	0,08 на 1 крючок в гардеробной	Количество крючков в гардеробной следует принимать равным количеству работающих в наиболее многочисленной смене
3	Регистратура	12	Допускается размещать в вестибюле-гардеробной
4	Ожидальная при регистратуре	12	То же
5	Ожидальные при помещениях, в которых осуществляется прием больных и беременных	1,2 на 1 место в ожидальных	Количество мест в ожидальных следует принимать из расчета 4 места на каждое помещение, в котором осуществляется прием больных и беременных. Ожидальные допускается размещать в световых разрывах коридора
6	Место для показа приемов ухода за новорожденным	10	
7	Кабинет акушера-гинеколога	18	
8	Манипуляционная	18	
9	Процедурная	18+2	
10	Зубоврачебный кабинет на 1 кресло	14	
11	Кабинеты врачей:		
	а) терапевта	12	
	б) офтальмолога	18+6	
	в) отоларинголога	15+6	
	г) уролога	18+6	
12	Операционная малая	24	
13	Стерилизационная — предоперационная	10	
14	Комната временного пребывания больных после операции	15	
15	Кабинет для психопрофилактической и физической подготовки беременных к родам:		
	а) вместимостью до 4 кушеток	18	
	б) на 8 кушеток	30	

Продолжение табл. 4

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
16	Кабинет юрисконсульта	10	
17	Кольпоскопная	18	
18	Помещение взятия проб для лабораторных анализов	6	
19	Кабинет заведующего консультацией	12	
20	Кабинет старшей медицинской сестры	10	
21	Уборные с умывальниками в шлюзах	См. п. 4.25 Указаний	Уборная для посетителей на 2 унитаза, для персонала на 1 унитаз
22	Кабина с биде	3	Количество кабин определяется из расчета 1 кабина на 3—4 акушерско-гинекологических участка

При размещении женской консультации в родильном доме или в поликлинике помещения, указанные в п. 1, 2, 3 и 4 таблицы, допускается совмещать с аналогичными помещениями родильного дома или поликлиники.

4.19. При размещении женской консультации в родильном доме планировка ее должна допускать возможность транспортирования больных на каталках из женской консультации в другие отделения родильного дома.

Б. Акушерские отделения

4.20. Расчетное количество поступающих в акушерские отделения родильного дома в течение суток следует принимать 10—12% расчетного количества коек в этих отделениях.

Приемно-смотровые помещения

4.21. Площади приемно-смотровых помещений следует принимать согласно табл. 5.

Таблица 5

Площади приемно-смотровых помещений

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Вестибюль-ожидальная:		
	а) при расчетном количестве коек в акушерских отделениях до 100 включительно	0,25 на 1 койку всех акушерских отделений, но не менее 12	При расчетном количестве коек 10 и менее, размещаемых в больницах, вестибюль-ожидальную допускается не предусматривать
	б) при расчетном количестве коек в акушерском отделении более 100	0,2 на 1 койку всех акушерских отделений, но не менее 25	
2	Фильтр	14	
3	Помещение взятия проб	6	
4	Смотровая (первая) для поступающих в родовое отделение (физиологическое) и в отделение патологии беременности	18	
5	Смотровая для поступающих в обсервационное отделение	18	
6	Комната санитарной обработки поступающих (с душевой кабиной, уборной на 1 унитаз и установкой для мытья суден)	2×14	Устраиваются при помещениях, указанных в пп. 4 и 5 настоящей таблицы
7	Смотровая (вторая) для поступающих в родовое отделение (физиологическое)	12	Допускается размещать в родовом отделении, в этом случае площадь смотровой принимается 18 м²

В том случае когда отдельный вестибюль-ожидальная не предусматривается при приемном отделении корпуса больницы, в котором размещено акушерское отделение, должна быть предусмотрена комната для осмотра и санитарной обработки рожениц с душевой кабиной и уборной на один унитаз.

Помещения выписки

4.22. Площади помещений для выписки следует принимать согласно табл. 6.

Таблица 6

Площади помещений для выписки

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²
1	Помещение для выписки родильниц из послеродового физиологического отделения и беременных из отделения патологии:	
	а) при расчетном количестве коек в отделении 100 и менее	12
	б) при расчетном количестве коек в отделении более 100	16
2	Помещение для выписки родильниц из обсервационного отделения	12
3	Комната для встреч выписывающихся родильниц и новорожденных:	
	а) при расчетном количестве коек в отделении 100 и менее	12
	б) при расчетном количестве коек в отделении более 100	16
4	Помещение для посетителей акушерских отделений:	
	а) в родильном доме расчетной вместимостью до 100 коек	0,6 на 1 койку в родильном доме, но не менее 10
	б) в родильном доме расчетной вместимостью 100 и более коек . . .	0,5 на 1 койку в родильном доме, но не менее 60
5	Справочная	6

Примечание. Комнату встреч выписывающихся родильниц и новорожденных следует размещать смежно с помещением для посетителей. Эти помещения должны иметь непосредственное сообщение между собой.

Отделение патологии беременности

4.23. Отделение патологии беременности должно быть не менее чем на 25 коек. При количестве расчетных коек менее 25 вместо отделения патологии беременности следует предусматривать соответствующие палаты, размещаемые смежно с послеродовым физиологическим отделением.

При расчетном количестве коек 90 и более допускается предусматривать два отделения патологии беременности.

Площади помещений отделения патологии беременности следует принимать согласно табл. 7.

Таблица 7

Площади помещений отделения патологии беременности

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Палаты:		
	а) на 1 койку без шлюза	9	
	б) то же, со шлюзом	12	
	в) на 2 койки без шлюза	14	
	г) то же, на 3 койки	21	
	д) то же, на 4 койки	28	
2	Манипуляционная	18	
3	Процедурная	18	
4	Кабинет заведующего отделением	12	
5	Кабинет врача	10	
6	Комната персонала	10	
7	Столовая	1,2 на 1 посадочное место в столовой	Количество посадочных мест в столовой следует принимать равным 70% расчетного количества коек в отделении
8	Буфетная, обслуживающая:		
	до 30 беременных	14	
	от 31 до 60 »	18	
9	Помещения дневного пребывания	0,5 на 1 койку в отделении	Допускается размещать в световых разрывах коридоров
10	Посты дежурных медицинских сестер	4 на 1 пост	
11	Клизменная	6	
12	Помещение для:		
	а) мытья и стерилизации суден	20	
	б) мытья и сушки клеенок		
	в) сортировки и временного хранения грязного белья		
	г) хранения предметов уборки помещений		

Продолжение табл. 7

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
13	**Санитарные узлы для беременных:**		
	а) уборная со шлюзом	См. п. 4. 25 Указаний. Количество унитазов определяется из расчета 1 унитаз на 10 коек в отделении	При уборной и кабине с бидэ допускается устройство общего шлюза
	б) кабина с бидэ со шлюзом	3	
	в) ванная на 1 ванну с душем	10	Предусматривается на каждые 25—30 коек в отделении
	г) совмещенный санитарный узел (унитаз, душ и умывальник) со шлюзом, для палат, указанных в пп. 1«а», 1«в», 1«г», 1«д» настоящей таблицы .	4	
14	Санитарные узлы для персонала:		
	а) уборная на 1 унитаз б) душевая на 1 душевую сетку	См. п. 4. 25 Указаний	
15	*Веранда*	*3 на 1 койку на веранде*	*Количество коек на веранде следует принимать из расчета 50% коек в отделении (в IV строительно-климатической зоне 70% коек)*
16	Помещение при веранде для хранения теплых вещей	0,3 на 1 койку на веранде, но не менее 6	
17	Помещение для одежды и обуви беременных, выходящих на прогулки	10	
18	Помещение для хранения переносной аппаратуры . .	10	

4.24. Количество палат на 1—2 койки должно предусматриваться на 25—30% расчетного количества коек отделения патологии. Количество палат со шлюзами должно предусматриваться для 7—8% расчетного количества коек отделения патологии.

4.25. Размеры (в осях) кабин уборных при открывании дверей наружу должны быть 1×1,2 *м* (для персонала 0,8×1,2 *м*), а при открывании дверей внутрь — 1×1,5 *м* (для персонала 0,8×1,5 *м*).

Размеры душевых кабин должны быть 1×1 *м* (для персонала 0,9×0,9 *м*).

4.26. Планировка отделения патологии беременности должна предусматривать возможность транспортирования беременных в родовое и в обсервационное отделение, минуя другие отделения родильного дома, а также выход для беременных из отделения на участок.

Родовое физиологическое отделение

4.27. Площади помещений родового физиологического отделения следует принимать согласно табл. 8.

4.28. Родовое физиологическое отделение допускается проектировать без предродовых палат, малой операционной и манипуляционных туалетных для новорожденных.

В этом случае необходимо предусматривать:

а) родовые палаты только на одну кровать, причем расчетное количество коек в родовых палатах родового физиологического отделения вместо указанного в п. 2 «б», табл. 3 принимать равным 15% расчетного количества коек послеродового физиологического отделения;

б) одну палату для беременных, нуждающихся в особом наблюдении до родов; количество коек в этой палате принимается равным 4% количества коек послеродового физиологического отделения;

в) помещение реанимационной площадью 15 $м^2$ для новорожденных.

Послеродовое физиологическое отделение

4.29. Послеродовое физиологическое отделение следует предусматривать в родильных домах расчетной вместимостью 60 коек и более при расчетном количестве коек в послеродовых палатах не менее 45.

При меньшем количестве коек в послеродовых палатах вместо послеродового физиологического отделения следует предусматривать необходимые помещения в общем акушерском отделении.

Таблица 8

Площади помещений родового физиологического отделения

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Предродовые палаты:		
	на 1 койку	9	Предродовые палаты должны быть не более чем на 4 койки
	» 2 койки	14	
	» 3 »	21	
	» 4 »	28	
2	Родовые палаты:		
	на 1 кровать . . .	24	Родовые палаты должны быть не более чем на 2 кровати
	» 2 кровати . . .	36	
3	Манипуляционные-туалетные для новорожденных при родовых палатах:		
	на 1 кроватку . . .	10	
	» 2 кроватки . . .	12	
4	Родовая палата на 1 кровать с туалетом для новорожденного	30	Допускается предусматривать взамен родовой палаты на 1 кровать и манипуляционной-туалетной для новорожденного на 1 кроватку
5	Палата для эклампсии со шлюзом	18	
6	Операционная малая .	24	
7	Операционная большая с предоперационной . .	36 + 12	Допускается не предусматривать при 30 и менее коек в акушерском отделении больницы при условии удобного сообщения акушерского отделения с операционным блоком асептического хирургического отделения больницы
8	Стерилизационная . .	12	
9	Наркозная	15	

Продолжение табл. 8

№ п/п	Наименование помещений	Площади в $м^2$	Примечания
10	Аппаратная	Площадь устанавливается в задании на проектирование	
11	Помещение для хранения крови	8	
12	Помещение для хранения переносной аппаратуры	10	
13	Кабинет заведующего отделением	12	Предусматривается в родильных домах расчетной вместимостью 120 и более коек
14	Кабинет врача	10	
15	Кабинет для дежурного врача	10	Для 2 и более врачей площадь кабинета увеличивается на 5 $м^2$ на каждого врача
16	Комната персонала	10	
17	Буфетная	14	
18	Место для хранения каталок	2,5 на 1 каталку, но не менее 4	
19	Помещение для: а) мытья и стерилизации суден б) мытья и сушки клеенок в) сортировки и временного хранения грязного белья г) хранения предметов уборки помещений д) временного хранения последов и льда	20	
20	Санитарные узлы для персонала: а) уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе б) душевая на 1 душевую сетку	См. п. 4. 25 Указаний	Душевую для персонала рекомендуется размещать смежно с кабинетом врача

22

При расчетном количестве коек в послеродовых палатах 120 и более допускается предусматривать два послеродовых физиологических отделения.

4.30. Площади помещений послеродового отделения следует принимать согласно табл. 9.

Таблица 9

Площади помещений послеродового отделения

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Послеродовые палаты (для родильниц) . . .	7 на 1 койку, но не менее 9	Послеродовые палаты должны быть не более чем на 4 койки. Количество палат на 1 койку следует принимать, как правило, равным 6% коек послеродового отделения
2	Манипуляционная . .	18	
3	Комната для сцеживания грудного молока .	10	Комнаты должны быть смежными и сообщающимися между собой и с коридором
4	Комната для стерилизации и хранения грудного молока	10—12	
5	Столовая для родильниц	1,2 на 1 посадочное место	Предусматривается из расчета 70% коек в послеродовом отделении
6	Буфетная, обслуживающая:		
	до 30 родильниц .	14	
	от 31 до 60 »	18	
	более 60 » .	24	
7	Комната сестры-хозяйки	10	
8	Кабинет заведующего отделением	12	Предусматриваются в родильных домах расчетной вместимостью 60 коек и более, при количестве коек в отделении не менее 45
9	Комната старшей медицинской сестры . . .	10	
10	Кабинет врача . . .	10	

Продолжение табл. 9

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
11	Помещения для дневного пребывания . . .	0,5 на 1 койку в отделении	
12	Посты дежурных медицинских сестер . . .	4 на 1 пост	Допускается размещать в световых разрывах коридоров
13	Клизменная	6	
14	Помещение для:		
	а) мытья и стерилизации суден	20	
	б) мытья и сушки клеенок		
	в) сортировки и временного хранения грязного белья .		
	г) хранения предметов уборки помещений		
15	Санитарные узлы для родильниц:		
	а) уборная со шлюзом	См. п. 4. 25 Указаний. Количество унитазов определяется из расчета 1 унитаз на 10 коек в отделении	Шлюз для уборной и кабины с бидэ допускается устраивать общим
	б) душевая	См. п. 4. 25 Указаний. Количество душевых сеток определяется из расчета 1 душевая сетка на 15 коек в отделении	
	в) кабина с бидэ, со шлюзом	3	

Продолжение табл. 9

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
	г) совмещенный санитарный узел (унитаз, душ и умывальник) со шлюзом для палат, указанных в п. 1 настоящей таблицы	4	
16	Санитарные узлы для персонала:		
	а) уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе .	См. п. 4. 25 Указаний	
	б) душевая на 1 душевую сетку . .		
17	Веранда . . .	3 на 1 койку на веранде	Предусматривается в IV строительно-климатической зоне на 50% коек отделения
18	Помещение для хранения переносной аппаратуры	10	

4.31. Послеродовые отделения в родильных домах расчетной вместимостью 120 коек и более допускается размещать на двух и более этажах с учетом требования п. 4.3. В этом случае помещения, указанные в пп. 1—6, 10—15 и 17 табл. 9, должны предусматриваться на каждом этаже, где размещаются помещения послеродового отделения.

Обсервационное отделение

4.32. Обсервационное отделение должно быть не менее чем на 25 коек. При количестве расчетных коек менее 25 вместо обсервационного отделения следует предусматривать соответствующие помещения в общем акушерском отделении, причем эти помещения должны быть изолированы от других помещений акушерского отделения с устройством шлюза для прохода персонала.

4.33. Планировку помещений обсервационного отделения допускается осуществлять также с учетом возмож-

ности поступления беременных, рожениц и родильниц с новорожденными, минуя фильтр приемно-смотровой группы помещений.

4.34. Площади помещений обсервационного отделения следует принимать согласно табл. 10.

Таблица 10

Площади помещений обсервационного отделения

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Родовые палаты на 1 койку	24	В обсервационном отделении должно быть не менее двух родовых палат
2	Родовой бокс на одну койку с наружным входом	45	Предусматривается для изоляции беременных, рожениц и родильниц с новорожденными
3	Послеродовые палаты:		Послеродовые палаты должны быть не более чем на 2 койки. Количество палат на одну койку следует принимать, как правило, 15% (в том числе 10% со шлюзами) количества коек в отделении
	а) на 1 койку (со шлюзом) . . .	12	
	б) на 1 койку (без шлюза) . . .	9	
	в) на 2 койки (без шлюза)	14	
4	Операционная малая	24	
5	Стерилизационная . .	12	
6	Кабинет заведующего отделением	12	
7	Кабинет врача . . .	10	
8	Манипуляционная . .	18	
9	Комната медицинского персонала	10	
10	Посты дежурных медицинских сестер . . .	4 на 1 пост	См. примечание к пп. 12 табл. 9.
11	Буфетная, обслуживающая:		
	до 30 родильниц	14	
	от 31 до 60 » . .	18	
12	Клизменная	6	
13	Помещение для:		

Продолжение табл. 10

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
	а) мытья и стерилизации суден . .	20	
	б) мытья и сушки клеенок рожениц и родильниц . .		
	в) сортировки и временного хранения грязного белья .		
	г) хранения предметов уборки помещений		
14	Санитарные узлы для родильниц:		
	а) уборная со шлюзом	См. п. 4. 25 Указаний. Количество унитазов определяется из расчета 1 унитаз на 10 коек в отделении	Шлюз для уборной и кабины с биде допускается устраивать общим
	б) душевая	См. п. 4. 25 Указаний. Количество душевых сеток определяется из расчета 1 душевая сетка на 15 коек в отделении	
	в) кабина с биде, со шлюзом	3	
	г) совмещенный санитарный узел (унитаз, душ и умывальник) со шлюзом для палат, указанных в пп. 3 «б» и 3 «в» настоящей таблицы	4	
15	Санитарные узлы для персонала:		

Продолжение табл. 10

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
	а) уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе . .	См. п. 4. 25 Указаний	
	б) душевая на 1 душевую сетку . .		
16	Помещение для хранения переносной аппаратуры	10	

4.35. В обсервационном отделении рекомендуется устройство лоджий или навесов, примыкающих к отделению, площадью из расчета 3 м² на одну койку в лоджии или под навесом.

Количество коек в лоджии или под навесом принимается равным 50% количества коек в отделении.

Отделение для новорожденных

4.36. Отделение для новорожденных должно быть не менее чем на 60 коек. При количестве коек менее 60 вместо отделения новорожденных следует предусматривать соответствующие помещения в послеродовом физиологическом и в обсервационном отделениях, а именно: палаты для новорожденных, изолятор, шлюз на группу палат, посты дежурных медицинских сестер, кабинет врача и помещения с кабинами: для мытья и сушки клеенок, для сортировки и хранения грязного белья, для хранения предметов уборки помещений.

4.37. Палаты отделения новорожденных следует размещать смежно или вблизи с послеродовым физиологическим и обсервационным отделениями, причем количество кроваток в каждой палате отделения новорожденных должно соответствовать количеству коек в каждой палате для родильниц послеродового физиологического и обсервационного отделений.

Для недоношенных и травмированных детей следует предусматривать отдельные палаты вместимостью, как

правило, равной 10% количества коек в отделении новорожденных.

4.38. Площади помещений отделения новорожденных следует принимать согласно табл. 11.

Таблица 11

Площади помещений отделения новорожденных

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Палаты для новорожденных:		
	а) на 1 кроватку	6	
	б) на 2 кроватки	8	
	в) на 3 »	9	
	г) на 4 »	10	
2	Шлюз перед палатами для новорожденных	Ширина шлюза не менее 1,5 м, длина—фронт палат, входящих в группу	
3	Изолятор на 1 кроватку со шлюзом	9	
4	Пост дежурной медицинской сестры	6 на 1 пост	Допускается размещать в шлюзе перед палатами
5	Кабинет заведующего отделением	12	
6	Комната старшей медицинской сестры	10	
7	Комната сестры-хозяйки	10	
8	Кабинет врача	10	
9	Помещение для:		
	а) мытья и сушки клеенок	2×6	Устраивается по одному помещению смежно или вблизи с послеродовым физиологическим и обсервационным отделениями
	б) сортировки и временного хранения грязного белья		
	в) хранения предметов уборки помещений		

4.39. Количество кроваток в палатах для новорожденных должно быть не более 4 — при палатах послеродового физиологического отделения и не более 2 — при палатах обсервационного отделения.

4.40. Перед палатами для новорожденных должны быть шлюзы.

Шлюз следует предусматривать, как правило, на группу палат. Количество кроваток в группе палат должно быть не более 20.

4.41. В шлюзе для группы палат новорожденных, обслуживаемых одним постом медицинской сестры, следует предусматривать место для хранения переносной аппаратуры и инвентаря для ухода за новорожденными данной группы палат.

4.42. Перегородки, разделяющие палаты для новорожденных друг от друга в группе палат и палаты от шлюза, должны быть остекленными так, чтобы было обеспечено удобство наблюдения дежурной медицинской сестрой за новорожденными в группе палат.

4.43. При размещении отделения новорожденных на двух и более этажах помещения, указанные в пп. 1—4, 8 и 9 табл. 11, должны предусматриваться на каждом этаже.

В. Гинекологическое отделение

4.44. Количество коек в гинекологическом отделении устанавливается в задании на проектирование.

4.45. В гинекологических отделениях следует предусматривать палатные секции на 30 коек каждая.

В каждой палатной секции должно быть не менее двух палат на одну койку и не менее двух палат на две койки.

4.46. Площади помещений гинекологического отделения следует принимать согласно табл. 12.

Таблица 12

Площади помещений гинекологического отделения

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Вестибюль-гардеробная для посетителей . .	0,4 на 1 место в гардеробной, но не менее 12 м²	Количество мест в гардеробной следует принимать равным 60% количества коек гинекологического отделения. Вестибюль-гардеробную допускается объединять с помещением для посетителей акушерского отделения

Продолжение табл. 12

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
2	Уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе при вестибюле-гардеробной для посетителей . .	См. п. 4.25 Указаний	
3	Вестибюль-ожидальная для больных	1,2 на каждую больную, поступающую в течение суток в отделение, но не менее 12 м²	Количество больных, поступающих в сутки, следует принимать, как правило, 10% от вместимости отделения
4	Уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе при вестибюле-ожидальной для больных . . .	См. п. 4.25 Указаний	
5	Смотровая	18	
6	Раздевальная	7	
7	Комната для санитарной обработки больных с душевой кабиной и уборной на 1 унитаз .	14	
8	Помещение для выписки больных	10	
9	Палаты:		
	а) на 1 койку (со шлюзом) . . .	12	
	б) то же (без шлюза)	9	
	в) то же, на 2—4 койки (без шлюза)	7 на 1 койку	Палаты должны быть не более чем на 4 койки
10	Перевязочная	22	
11	Манипуляционная . .	18	
12	Кабинет заведующего отделением	12	Предусматриваются при количестве коек в отделении не менее 40
13	Комната сестры-хозяйки	10	
14	Комната старшей медицинской сестры . . .	10	
15	Кабинет врача . . .	10	

Продолжение табл. 12

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
16	Комната медицинского персонала	10	
17	Посты дежурных медицинских сестер . . .	4 на 1 пост	
18	Столовая	1,2 на 1 посадочное место	Количество посадочных мест в столовой следует принимать равным 70% количества коек в отделении
19	Буфетная, обслуживающая:		
	до 30 больных	14	
	от 31 до 60 »	18	
20	Помещения для дневного пребывания больных	0,5 на 1 койку в отделении	Допускается размещать в световых разрывах коридоров
21	Бельевая	6	
22	Помещение для:		
	а) мытья суден . .	20	
	б) мытья и сушки клеенок		
	в) сортировки и временного хранения грязного белья .		
	г) хранения предметов уборки . . .		
23	Санитарные узлы для больных:		
	а) уборная со шлюзом	См. п. 4.25 Указаний. Количество унитазов определяется из расчета 1 унитаз на 10 коек в отделении	
	б) кабина личной гигиены женщин .	6	
	в) ванная на 1 ванну с душем . .	10 (1 ванна на 1 палатную секцию)	

Продолжение табл. 12

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
	г) душевая	См. п. 4.25 Указаний. Количество душевых сеток определяется из расчета 1 душевая сетка на 15 коек в отделении	
	д) совмещенный санитарный узел (унитаз, душ и умывальник) со шлюзом для палат, указанных в п. 9 «в» настоящей таблицы . .	4	
24	Уборная для персонала на 1 унитаз, с умывальником в шлюзе . .	См. п. 4.25 Указаний	
25	Веранда	3 на 1 койку на веранде	Количество коек на веранде принимается равным 30% (в IV строительно-климатической зоне 60%) коек гинекологического отделения
26	Помещение при веранде для хранения теплых вещей	0,3 на 1 койку на веранде, но не менее 6 м²	
27	Помещение для хранения переносной аппаратуры	10	
28	Место для каталок и передвижных кресел .	4	
29	Помещение для одежды и обуви больных, выходящих на прогулку .	10	
30	Операционная большая	36	
31	Предоперационная . .	12	
32	Стерилизационная . .	12	
33	Наркозная	15	
34	Операционная малая	24	
35	Аппаратная	Площадь устанавливается в задании на проектирование	

Продолжение табл. 12

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
36	Послеоперационная палата с помещением для мытья и стерилизации суден	14+6	
37	Комната хирурга (протокольная)	12	
38	Комната медицинской сестры при операционной	10	Предусматривается по заданию на проектирование

Г. Лечебно-диагностические помещения (лаборатория, рентгено-диагностические и физиотерапевтические кабинеты), центральная стерилизационная и аптека

4.47. В родильных домах расчетной вместимостью 100 и более коек следует предусматривать рентгено-диагностические и физиотерапевтические кабинеты, площади помещений которых надлежит принимать согласно табл. 13.

Таблица 13

Площади рентгено-диагностических и физиотерапевтических кабинетов

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
1	Кабинет рентгено-диагностический:		
	а) процедурная . .	24	
	б) фотолаборатория	6	
	в) кабинет врача .	10	
	г) ожидальная . .	8	
2	Кабинет физиотерапевтический:		
	а) кабинеты электросветолечения .	6 на 1 кушетку, но не менее 12 м²	Количество кушеток устанавливается в задании на проектирование
	б) кабинет лечебной физической культуры	5 на 1 место, но не менее 15 м²	Количество мест устанавливается в задании на проектирование

Продолжение табл. 13

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²	Примечания
3	Кабинет электрокардиографии	По нормам проектирования больниц, поликлиник и диспансеров	
4	Кабинет грязелечения	24+4	
5	Грязехранилище . . .	24	
6	Кабинет функциональной диагностики . . .	8	
7	Кабинет лечения ультразвуком		

4.48. Хранилище для рентгеновских пленок следует размещать вне здания родильного дома.

4.49. Рентгено-диагностический и физиотерапевтические кабинеты следует размещать вблизи гинекологического отделения и женской консультации.

4.50. Лаборатория и центральная стерилизационная должны предусматриваться в каждом родильном доме независимо от его вместимости.

Площади помещений лаборатории и центральной стерилизационной следует принимать согласно табл. 14.

Таблица 14

Площади помещений лаборатории и центральной стерилизационной

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома			Примечания
		до 60 коек включительно	100—150	200—300	
	Лаборатория				
1	Помещения для приема анализов от посетителей женской консультации с ожидальной .	2×6	2×6	2×6	
2	Помещения для приема анализов от больных акушерских и гинекологического отделений		6	6	

Продолжение табл. 14

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома			Примечания
		до 60 коек включительно	100—150	200—300	
3	Комната взятия крови для анализов	10—20	10	10	Предусматривается в родильных домах расчетной вместимостью 80 коек и более
4	Помещения для производства анализов крови, мочи, биохимических исследований и т. д. . .		24—36	50—75	
5	Кабинет заведующего лабораторией	—	12	12	
6	Комната персонала .	6	6	6	
7	Материально-аппаратная	4	6	6	
8	Моечная	6	6	6	
9	Автоклавная	10	10	10	
10	Уборная для персонала на 1 унитаз с умывальником в шлюзе	См. п. 4. 25 Указаний			
	Центральная стерилизационная				
11	Помещение для хранения нестерильных материалов	6	10	12	
12	Помещение для подготовки перевязочных и операционных материалов	8	12	12	
13	Автоклавная	10	10	18	
14	Помещение для хранения и выдачи стерильных материалов . . .	6—8	10—12	12—14	

Примечание. В отдельных случаях в заданиях на проектирование вместо центральной стерилизационной и стерилизационных в отделениях допускается предусматривать стерилизационное отделение.

4.51. Аптеки следует предусматривать в родильных домах расчетной вместимостью 100 и более коек.

Площади помещений аптек следует принимать согласно табл. 15.

Таблица 15

Площади помещений аптек

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м²
1	Ожидальная	6
2	Рецептурная	20
3	Ассистентская	
4	Стерилизационная-кубовая	10
5	Моечная	6
6	Материальная для хранения лекарственных и перевязочных средств	8
7	Канцелярия	8
8	Уборная на 1 унитаз с умывальником в шлюзе	См. п. 4.25 Указаний
9	Кладовая для хранения лекарственных средств, кислот и дезинфекционных средств	8
10	Кладовая для хранения легковоспламеняющихся материалов	5
11	Кладовая для хранения тары	8

Примечание. В родильных домах расчетной вместимостью менее 100 коек вместо помещений, приведенных в табл. 15, надлежит предусматривать одну комнату для хранения медикаментов площадью 10 м².

Д. Административно-хозяйственные помещения

4.52. Площади административно-хозяйственных помещений следует принимать согласно табл. 16.

Таблица 16

Площади административно-хозяйственных помещений

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома		Примечания
		до 100 коек	более 100 коек	
1	Кабинет главного врача	15	20	
2	Приемная главного врача	10	12	

Продолжение табл. 16

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома		Примечания
		до 100 коек	более 100 коек	
3	Кабинет заместителя главного врача по лечебной части	10	12	
4	Кабинет магнитофонного машинописного центра	16	24	Рекомендуется размещать в двух комнатах
5	Канцелярия, бухгалтерия, касса	10	16	
6	Медицинская канцелярия	8	12	
7	Кабинет заместителя главного врача по административно-хозяйственной части	10	12	
8	Медицинский архив	0,3 на 1 койку в родильном доме		
9	Комната для общественных организаций	10	12	В родильных домах расчетной вместимостью 200 и более коек допускается предусматривать 2 комнаты по 10 м² каждая
10	Гардеробная для хранения уличной одежды персонала	0,08 на 1 место вешалки		Количество мест вешалки принимается равным 60 % штатного состава персонала
11	Гардеробная для хранения рабочей и домашней одежды персонала, оборудованная индивидуальными шкафами: а) одинарными при обслуживании	0,23 на 1 шкаф		Количество шкафов принимается равным 100 % штатного состава персонала

Продолжение табл. 16

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома		Примечания
		до 100 коек	более 100 коек	
	б) одинарными при самообслуживании	0,29 на 1 шкаф		
	в) двойными при обслуживании . .	0,31 на 1 »		
	г) двойными при самообслуживании .	0,38 на 1 »		
12	Душевая для персонала	6,5 на 1 душевую сетку		Количество душевых сеток принимается из расчета 1 душевая сетка на 10 человек работающих в наиболее многочисленной смене
13	Обеденный зал для персонала	1,2 на 1 посадочное место в зале		Количество посадочных мест принимается равным 25% работающих в наиболее многочисленной смене
14	Подсобная комната при обеденном зале . .	6	12	
15	Конференц-зал . . .	1,2 на 1 место		Количество мест принимается равным штатному количеству врачебного и среднего медицинского персонала
16	Кладовая вещей больных и гладильная . .	0,18 на 1 место		
17	Помещение для временного хранения трупов	10		
18	Помещение для грязного белья, поступающего из отделений . . .	20	30	
19	Дезинфекционная камера	Состав и площади помещений принимаются по нормам проектирования больниц, поликлиник и диспансеров		
20	Центральная бельевая	12	20	

4.53. Площади помещений пищевого блока следует принимать согласно табл. 17.

Таблица 17

Площади помещений пищевого блока

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома					
		до 60 коек	60	100	150	200	300
	Складские помещения						
1	Охлаждаемые камеры:						
	а) для мяса и рыбы	6	6	6	6	6	8
	б) для молочных продуктов						
	в) для фруктов и зелени		6	4	4	4	4
	г) для отходов	2	2	2	4	4	4
2	Место для фреоновой установки	—	—	1	1	1	3
3	Кладовая для сухих продуктов и хлеба	2	3	4	4	5	6
4	Кладовая овощей	4	5	6	7	8	10
5	Кладовая белья и инвентаря	3	4	5	5	6	7
6	Загрузочная	6	6	7	8	9	10
7	Тарная	4	4	4	5	5	6
8	Контора кладовщика	—	—	—	6	6	6
	Производственные помещения						
9	Цех заготовки овощей	10	12	16	16	20	20
10	Цех заготовки мяса и птицы						16
11	Цех заготовки рыбы					16	8
12	Варочный зал	16	18	22	35	30	55
13	Холодная заготовочная	6	6	8	10	12	14
14	Кондитерский цех				14	16	18
15	Моечная кухонной посуды	5	5	7	10	12	12
16	Кладовая для суточного запаса продуктов	—	—	—	4	4	6
17	Экспедиция	6	6	7	10	12	15
	Административно-бытовые помещения						
18	Комната заведующего производством	—	—	—	6	8	8
19	Комната медицинской сестры диетического питания	—	—	8	8	8	8
20	Гардеробная для персонала	8	8	10	12	14	16
21	Душевая для персонала						
22	Уборная для персонала						

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование помещений	Площади в м² при расчетной вместимости родильного дома					
		до 60 коек	60	100	150	200	300
23	Помещение для уборочного инвентаря	2	2	2	2	2	2
24	Помещение для хранения и мойки мармитных тележек . .	4	6	8	10	12	16
	Всего	84	93	127	203	240	278

Примечание. Состав и площади помещений пищевого блока допускается изменять в зависимости от оборудования, но без изменения суммарной площади помещений, приведенной в таблице.

4.54. При нецелесообразности вывоза отходов и отбросов, в том числе и отходов операционных, к централизованным местам сжигания или захоронения, устанавливаемых местными органами санитарного надзора, на участке родильного дома следует устраивать специальную печь для сжигания отходов и отбросов, расположенную на расстоянии не менее 30 *м* от родильного дома.

5. ОТДЕЛКА ПОМЕЩЕНИЙ

5.1. Поверхности стен, перегородок и потолков должны быть гладкими, допускающими легкую очистку их от пыли и «мокрую» уборку помещений.

5.2. В родовых палатах, операционных и перевязочных поверхности стен, перегородок и потолков должны быть матовыми.

5.3. Стены и перегородки, на которых устанавливаются санитарно-технические приборы и оборудование, вызывающие при эксплуатации постоянное или периодическое увлажнение стен и перегородок, должны быть облицованы стеклянными или глазурованными керамическими плитками на высоту 1,6 *м*, шириной, равной ширине устанавливаемого прибора или оборудования, плюс по 15—20 *см* с каждой их боковой стороны.

Стены и перегородки в моечных и в уборных должны быть облицованы на высоту 1,6 *м*; в кабинетах грязелечения и в душевых — на высоту 2,5 *м*; а в дезинфекционных камерах на высоту помещения.

5.4. Цвета отделочных материалов и изделий, применяемых для облицовки или окраски стен и перегородок, следует выбирать в зависимости от назначения помещений:

а) в палатах (кроме предродовых и родовых) всех отделений рекомендуются желто-зеленые и зелено-голубые цвета;

б) в предродовых и родовых палатах, операционных, манипуляционных, перевязочных, процедурных, кабинетах врачей, помещениях медицинских сестер, в помещениях производства анализов, рецептурных и ассистентских аптек рекомендуются серо-зеленые и серо-голубые цвета;

в) в помещениях дневного пребывания, приема и выписки больных, вестибюлей для посетителей, клизменных, наркозных и аппаратных рекомендуются желто-красные, желто-зеленые, зелено-голубые и сине-зеленые цвета.

5.5. Потолки всех помещений, как правило, следует окрашивать белыми красками.

5.6. Проектирование полов должно осуществляться в соответствии с требованиями «Указаний по проектированию полов производственных, жилых, общественных и вспомогательных зданий» (СН 300-65).

6. ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ ПОДВОДКИ ЛЕЧЕБНЫХ ГАЗОВ И ВАКУУМНОЙ СЕТИ

6.1. Централизованную подводку кислорода следует предусматривать:

а) в родовом отделении — в родовые и предродовые палаты, а также в палаты эклампсии;

б) в отделении патологии беременности — в часть палат на 40—50% коек отделения;

в) в послеродовом физиологическом отделении — в часть послеродовых палат на 10—15% коек отделения и во все палаты новорожденных;

г) в обсервационном отделении — в часть послеродовых палат на 10—20% коек отделения, а также во все родовые палаты и палаты новорожденных;

д) в гинекологическом отделении — в часть палат на 10—15% коек отделения;

е) в операционные, наркозные и послеоперационные;

ж) к постам дежурных медицинских сестер.

6.2. Централизованную подводку закиси азота следу-

ет предусматривать в операционные, в палаты родовые, предродовые, эклампсии, послеоперационные и новорожденных.

6.3. Подводку сети от вакуум-установки следует предусматривать в палаты родовые, послеоперационные, новорожденных и гинекологического отделения, а также в операционные.

6.4. Центральный пункт распределения лечебных газов при хранении кислорода до 10 баллонов следует размещать в специальных шкафах, установленных вне здания или в одноэтажных пристройках к зданиям с непосредственным выходом наружу.

Центральный пункт распределения лечебных газов при хранении кислорода более 10 баллонов следует размещать в отдельно стоящем одноэтажном здании, расположенном на расстоянии не менее 20 *м* от родильного дома.

6.5. Размещение центрального пункта распределения лечебных газов в подвальных этажах не допускается.

7. ОТОПЛЕНИЕ, ВЕНТИЛЯЦИЯ, КОНДИЦИОНИРОВАНИЕ ВОЗДУХА, ВОДОСНАБЖЕНИЕ, КАНАЛИЗАЦИЯ И ЭЛЕКТРООБОРУДОВАНИЕ

7.1. Здания родильных домов должны быть оборудованы хозяйственно-питьевым водопроводом, канализацией, горячим водоснабжением, центральным отоплением, вентиляцией, кондиционированием воздуха, электрическим освещением, радио- и телефонной связью и, в зависимости от местных условий, газоснабжением.

7.2. Отопление, вентиляцию и кондиционирование воздуха следует проектировать согласно главе СНиП II-Г.7-62 «Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха. Нормы проектирования».

Расчетные температуры воздуха и нормы воздухообмена в помещениях, а также специфические указания по устройству отопления и вентиляции следует принимать по нормам проектирования больниц, поликлиник и диспансеров.

7.3. Нормы расхода холодной и горячей воды следует принимать согласно главам СНиП II-Г.1-62 «Внутренний водопровод жилых и общественных зданий. Нормы проектирования» и II-Г.8-62 «Горячее водоснабжение. Нормы проектирования».

7.4. Прокладка водопроводных и канализационных труб должна быть скрытой.

Открытая прокладка труб допускается в административно-хозяйственных помещениях, в административно-бытовых помещениях пищевых блоков, в помещениях санитарных узлов, уборных, в помещениях с кабинами для мойки и стерилизации суден, мытья и сушки клеенок, для сортировки и временного хранения грязного белья, для хранения предметов уборки.

7.5. Виды санитарно-технических приборов, устанавливаемых в помещениях родильных домов, следует принимать согласно технологической части проекта.

7.6. Нормы водоотведения сточных вод следует принимать согласно главе СНиП II-Г.4-62 «Внутренняя канализация жилых и общественных зданий. Нормы проектирования».

7.7. Электрооборудование надлежит проектировать с учетом требований «Правил устройства электроустановок».

7.8. Освещение помещений надлежит проектировать с учетом требований главы II-В.6 «Искусственное освещение» (изд. 1958 г.) СНиП.

7.9. Телефонные аппараты следует предусматривать в кабинетах главных врачей и их заместителей, заведующих отделениями, врачей, лечебно-диагностических, а также в помещениях справочных, лабораторий, рецептурных аптек, смотровых, выписки родильниц и больных, на постах дежурных медицинских сестер.

7.10. В палатах у каждой койки следует предусматривать радионаушники и телефонные аппараты для связи с постами дежурных медицинских сестер, а в помещениях с долговременным пребыванием персонала — громкоговорители.

7.11. Родильные дома должны быть оборудованы электрическими часами.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Общие указания	3
2. Требования к земельным участкам	4
3. Требования к ориентации окон помещений и к естественному освещению помещений	6
4. Требования к объемно-планировочным решениям зданий	8
А. Помещения женской консультации	13
Б. Акушерские отделения	15
Приемно-смотровые помещения	—
Помещения выписки	16
Отделение патологии беременности	17
Родовое физиологическое отделение	20
Послеродовое физиологическое отделение	—
Обсервационное отделение	25
Отделение для новорожденных	28
В. Гинекологическое отделение	30
Г. Лечебно-диагностические помещения (лаборатория, рентгено-диагностические и физиотерапевтические кабинеты), центральная стерилизационная и аптека	34
Д. Административно-хозяйственные помещения	37
5. Отделка помещений	41
6. Централизованные подводки лечебных газов и вакуумной сети	42
7. Отопление, вентиляция, кондиционирование воздуха, водоснабжение, канализация и электрооборудование	43

Госстрой СССР

УКАЗАНИЯ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ, ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ И АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦ

Редактор издательства Г. А. Ифтинка
Технический редактор В. Д. Павлова
Корректор Е. Н. Кудрявцева

Сдано в набор 7/VI 1967 г. Подписано к печати 2/XI 1967 г
Бумага 84×108¹/₃₂—0,687 бум. л. 2,31 усл. печ. л. (2,51 уч.-изд. л.)
Тираж 12.000 экз. Изд. № XII-1066. Зак. 956. Цена 13 коп.

Владимирская типография Главполиграфпрома
Комитета по печати при Совете Министров СССР
Гор. Владимир, ул. Победы, д. 18-б

ОПЕЧАТКИ

Страница	Строка	Напечатано	Следует читать
7	Табл. 2, 1-я графа справа, 2-я строка снизу		Ю3, 3
7	Табл. 2, 3-я графа справа, 2-я строка снизу	Ю3, 3	
41	Головка табл. 3-я графа справа	100	150

ПОПРАВКА

На стр. 40, в графах 2—3 справа табл. 17 фигурная скобка относится только к п. 10 и 11.

Зак. 966

gost.e-ecolog.ru