МОСКОВСКИЕ ГОРОДСКИЕ СТРОИТЕЛЬНЫЕ НОРМЫ

Правительство Москвы

СИСТЕМА НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ В СТРОИТЕЛЬСТВЕ
МОСКОВСКИЕ ГОРОДСКИЕ СТРОИТЕЛЬНЫЕ НОРМЫ

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

МГСН 4.12-97

gost.e-ecolog.ru

Москва-1997

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ	МОСКОВСКИЕ ГОРОДСКИЕ СТРОИТЕЛЬНЫЕ НОРМЫ	МГСН 4.12-97 РАЗРАБОТАНЫ ВПЕРВЫЕ

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Внесены Москомархитектурой, МНИИП объектов культуры, отдыха, спорта и здравоохранения	Утверждены постановлением Правительства Москвы от 10 июня 1997 г. № 435	Срок введения в действие с 1 июля 1997г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

1.РАЗРАБОТАНЫ: МНИИП объектов культуры, отдыха, спорта и здравоохранения Москомархитектуры (архитекторы Ю.В.Сорокина, Г.И.Рабинович, врачи Г.Н.Ильницкая, С.А.Полишкис) при участии Центра Госсанэпиднадзора в г.Москве (врачи И.А.Храпунова, Л.И.Федорова, С.И.Матвеев).

2. ВНЕСЕНЫ: Москомархитектурой, МНИИП объектов культуры,отдыха, спорта и здравоохранения.

3. ПОДГОТОВЛЕНЫ К УТВЕРЖДЕНИЮ И ИЗДАНИЮ Управлением перспективного проектирования и нормативов Москомархитектуры (архитекторЛ.А.Шалов, инженер Ю.Б.Щипанов).

4. СОГЛАСОВАНЫ: Центром Госсанэпиднадзора в г.Москве,Комитетом здравоохранения г.Москвы, УГПС ГУВД г.Москвы, Москомприродой, Москомархитектурой, Мосгосэкспертизой.

5. ПРИНЯТЫ И ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ постановлением Правительства Москвы от 10 июня 1997 года № 435.

Настоящий нормативный документ не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Москомархитектуры.

© Государственное унитарное предприятие "Управление экономических исследований, информатизации и координации проектных работ" (ГУП "НИАЦ"), 1997.

СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ..... 4
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ..... 5-6
3. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ..... 7-9
4. ТРЕБОВАНИЯ К РАЗМЕЩЕНИЮ, УЧАСТКУ И ТЕРРИТОРИИ 9-16
5. ТРЕБОВАНИЯ К АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫМ РЕШЕНИЯМ..... 16-21
6. ТРЕБОВАНИЯ К ИНЖЕНЕРНОМУ ОБОРУДОВАНИЮ..... 21

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Рекомендуемое. Типологическая номенклатура лечебно-профилактических учреждений и типологические нормативно-расчетные показатели потребности в лечебно-профилактических учреждениях г.Москвы..... 22-24

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Рекомендуемое. Ориентировочная мощность лечебно-профилактических учреждений для нового строительства в г.Москве..... 25-26

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Обязательное. Противопожарные требования..... 27-30

ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Рекомендуемое. Минимальная площадь помещений лечебно-профилактических учреждений (дополнение к Пособию по проектированию учреждений здравоохранения к СНиП 2.08.02-89*)..... 31-33

ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Справочное. Перечень рабочих мест хозрасчетных аптек..... 34-36

ПРИЛОЖЕНИЕ 6. Рекомендуемое. Примерный состав и площадь помещений хозрасчетных производственных аптек..... 37-40

ПРИЛОЖЕНИЕ 7. Рекомендуемое. Примерный состав и площадь хозрасчетных непроизводственных аптек..... 41-42

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящие Нормы разработаны в соответствии с требованиями СНиП 10-01-94 для г.Москвы как дополнение и уточнение к нормативным документам в строительстве, действующим на территории г.Москвы, и распространяются на проектирование новых и реконструируемых лечебно-профилактических учреждений и аптек, независимо от их организационно-правовой формы и форм собственности.

1.2. При проектировании лечебно-профилактических учреждений и аптек должны соблюдаться требования СНиП 2.08.02-89*, МГСН 4.01-94, других действующих нормативных документов в строительстве и настоящих Норм, а также положения Пособия по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89*) и другие рекомендации и пособия по вопросам проектирования лечебно-профилактических учреждений в г.Москве.

Примечание. Настоящие нормы не дублируют требований нормативных документов в строительстве и Пособия по проектированию учреждений здравоохранения, за исключением положений, приведенных в новой редакции или содержащих дополнение или уточнение.

1.3. Настоящие Нормы устанавливают основные положения, требования к размещению, участку, территории, архитектурно-планировочным решениям и инженерному оборудованию лечебно-профилактических учреждений и аптек.

1.4. Настоящие Нормы содержат обязательные, рекомендуемые и справочные положения по проектированию лечебно-профилактических учреждений и аптек.

Положения настоящих Норм, обозначенные знаком , являются обязательными.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящих Нормах приведены ссылки на следующие документы:

2.1. СНиП 10-01-94 "Система нормативных документов в строительстве. Основные положения".

2.2. СНиП 2.08.02-89* "Общественные здания и сооружения".

2.3. СНиП 2.07.01-89* "Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений".

2.4. СНиП 2.01.02-85* "Противопожарные нормы".

2.5. СНиП Ш-10-75 "Благоустройство территорий".

2.6. СНиП П-01-95 "Инструкция о порядке разработки, согласования, утверждения и составе проектной документации на строительство предприятий, зданий и сооружений".

2.7. СП П-101-95 "Порядок разработки, согласования, утверждения и состав обоснований инвестиций на строительство предприятий, зданий и сооружений".

2.8. ВСН 62-91* "Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения".

2.9. НПБ 110-96 "Перечень зданий, сооружений, помещений и оборудования, подлежащих защите автоматическими установками тушения и обнаружения пожара".

2.10. МГСН 1.01-94 "Временные нормы и правила проектирования, планировки и застройки Москвы".

2.11. МГСН 2.01-94 "Энергосбережение в зданиях. Нормативы по теплозащите и тепловодоэлектроснабжению".

2.12. МГСН 4.01-94 "Хосписы".

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

2.14. СанПиН 5179-90 "Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров".

2.15. "Временные санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации хозрасчетных аптек общего типа, складов мелкооптовой торговли фармацевтической продукции". Центр Госсанэпиднадзора в г.Москве N 4-96 от 25.06.96 г.

2.16. "Временные правила охраны окружающей среды от отходов производства и потребления в Российской Федерации". Министерство охраны окружающей среды и природных ресурсов РФ, 1994 г.

3. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Сеть лечебно-профилактических учреждений г.Москвы включает больничные и амбулаторно-поликлинические учреждения для взрослого и детского населения, диспансеры, учреждения охраны материнства и детства, станции скорой и неотложной медицинской помощи с подстанциями.

3.2. Лечебно-профилактические учреждения и их отделения, которые используются с преподавательской или научной целью медицинскими вузами или научно-исследовательскими институтами, являются клиническими.

Лечебно-профилактические учреждения, входящие в состав медицинских вузов и научно-исследовательских учреждений или подчиненные им, являются клиниками.

3.3. Для целей планирования и проектирования лечебно-профилактические учреждения группируются по типам.

Тип лечебно-профилактического учреждения представляет унифицированное наименование однородных или близких по назначению и функциональной структуре учреждений, имеющих общие принципы и медико-технологические особенности проек тирования.

Тип лечебно-профилактического учреждения может быть представлен одним учреждением.

Совокупность типов лечебно-профилактических учреждений составляет Типологическую номенклатуру. Типологическая номенклатура лечебно-профилактических учреждений приведена в рекомендуемом приложении 1.

3.4. Расчет потребности в лечебно-профилактических учреждениях следует проводить на основе типологических нормативно-расчетных показателей с учетом численности населения, проживающего в районе обслуживания.

Типологические нормативно-расчетные показатели потреб ности в лечебно-профилактических учреждениях Москвы приведены в рекомендуемом Приложении 1.

3.5. Новое строительство и реконструкция лечебно-профилактических учреждений должны осуществляться в соответствии с территориально-отраслевой схемой развития и реконструкции сети этих учреждений.

Ориентировочная мощность лечебно-профилактических учреждений для нового строительства приведена в рекомендуемом приложении 2.

3.6. При реконструкции лечебных корпусов стационаров коечная вместимость палатных отделений должна быть не более 60 коек в палатных отделениях для взрослых и не более 40 коек в палатных отделениях для детей.

3.7. При проектировании новых стационарных учреждений коечную вместимость палатных отделений рекомендуется принимать по таблице 1.

Таблица 1

Палатные отделения	Вместимость, коек (не более)
а) для взрослых :	
Акушерские физиологические	45
Инфекционные и туберкулезные из полубоксов на 1-2 койки	40
Инфекционные и акушерские боксированные	20
Акушерские обсервационные, медико-социальные для хосписов, гельминтологические, патологии беременности и гинекологические для венерических больных	30
Прочие	60

Продолжение табл.1

Палатные отделения	Вместимость, коек (не более)
б) Для детей :	
Инфекционные боксированные	20
Инфекционные из полубоксов на 1 койку	30
Прочие	40

3.8. Противопожарные требования к зданиям лечебно-профилактических учреждений и аптек следует принимать в соответствии с требованиями настоящих Норм, СНиП 2.01.02-85*, СНиП 2.08.02-89*, других действующих норм и правил и обязательным приложением 3.

4. ТРЕБОВАНИЯ К РАЗМЕЩЕНИЮ, УЧАСТКУ И ТЕРРИТОРИИ

4.1. Размещение лечебно-профилактических учреждений и аптек, благоустройство их территорий, строительные и санитарно-гигиенические требования к участку и территории следует принимать в соответствии с Пособием по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89*), СНиП 2.07.01-89*, СНиП Ш10-75, МГСН 4.01-94, МГСН 1.01-94, СанПиН 5179-90, Временными санитарными правилами 4-96 и требованиями настоящего раздела.

4.2. Лечебно-профилактические учреждения и аптеки следует размещать в соответствии с утвержденным генеральным планом и проектами детальной планировки с учетом административно-территориального деления Москвы.

4.3. В жилых зданиях, а также в общественных зданиях немедицинского назначения не допускается размещать:

- рентгеновскую и иную лечебную или диагностическую аппаратуру и установки, являющиеся источником ионизирующего излучения;

- отделения (кабинеты) магнитно-резонансной томографии;

- зуботехнические, клинико-диагностические и бактериологические лаборатории;

- стационары, в том числе стационары диспансеров, дневные стационары и стационары частных клиник;

- диспансеры без стационаров всех типов, травмпункты, подстанции скорой медицинской помощи;

- дерматовенерологические, психиатрические, инфекционные и фтизиатрические кабинеты врачебного приема, в том числе кабинеты врачей, занимающихся частной практикой по этим специальностям.

4.4. Допускается размещать в жилых и общественных зданиях, а также в пристройках к ним женские консультации, стоматологические поликлиники, кабинеты врачей общей практики (семейных врачей) и другие кабинеты врачебного приема, в том числе кабинеты частнопрактикующих врачей, при соблюдении требований п.4.3. настоящих Норм, а также раздаточные пункты молочных кухонь и хозрасчетные аптеки общего типа.

Допускается размещение рентгеностоматологических кабинетов стоматологических поликлиник, встроенных в жилые здания, если смежные по вертикали и горизонтали помещения не являются жилыми.

По согласованию с Центром Госсанэпиднадзора в г. Москве допускается размещение рентгеновских отделений (кабинетов) в пристройке к жилому или общественному зданию немедицинского назначения.

4.5. Помещения женских консультаций, стоматологических поликлиник, кабинетов врачей общей практики (семейных врачей), раздаточные пункты молочных кухонь и хозрасчетные аптеки общего типа при размещении их в зданиях иного назначения должны быть

отделены от остальных помещений глухими противопожарными стенами 1-го типа и иметь самостоятельные выходы наружу.

4.6. Кабинеты врачей общей практики (семейных врачей) и раздаточные пункты молочных кухонь при размещении их в жилых и общественных зданиях рекомендуется размещать на первом этаже здания.

4.7. Женские консультации и стоматологические поликлиники при размещении их в жилых и общественных зданиях могут располагаться на первом и втором этажах здания.

4.8. Хозрасчетные аптеки могут располагаться в отдельностоящих зданиях, на первом этаже жилых и общественных зданий, в пристройках к жилым и общественным зданиям.

4.9. Размеры земельных участков стационарных учреждений в пределах городской черты следует принимать по таблице 2.

Таблица 2

Типы стационарных учреждений	Размеры земельных участков, м2 на 1 койку (не менее)
1. Стационарные учреждения для взрослого населения :	
Инфекционные, туберкулезные и онкологические больницы, стационары онкологические и противотуберкулезных диспансеров	70
Больницы восстановительного лечения, стационары врачебно-физкультурных диспансеров	120
Хосписы	500
Родильные дома	90
Прочие типы больниц и стационаров, диспансеров	60

Продолжение табл. 2

Типы стационарных учреждений	Размеры земельных участков, м^2 на 1 койку (не менее)
2. Стационарные учреждения для детского населения :	
Детские инфекционные и туберкулезные больницы	125
Детские больницы восстановительного лечения	150
Прочие типы больниц	100

Примечания. 1. При строительстве на территории действующих больниц новых лечебных корпусов, приводящих к увеличению мощности больницы, допускается уменьшать удельные показатели земельного участка (м^2 на 1 койку), но не более чем на 20%.

2. При строительстве новых стационарных учреждений на вновь осваиваемых участках в районах затесненной городской застройки допускается уменьшать удельные показатели земельных участков (м^2 на 1 койку), но не более чем на 20-25% с учетом конкретных градостроительных факторов.

4.10. Размеры земельных участков поликлиник, консультативно-диагностических центров и диспансеров без стационаров следует принимать в зависимости от объемно-композиционного решения и площади застройки здания с учетом подъездных и пешеходных путей из расчета 0,1 га на 100 посещений в смену, но не менее 0,5 га на 1 объект.

4.11. Размеры земельных участков лечебно-профилактических учреждений, в структуре которых есть стационар и поликлиника (поликлиническое отделение диспансера, женская консультация, консультативно-диагностический центр, территориальная поликлиника и т.д.), следует принимать:

при расположении стационара и поликлиники в одном здании - по таблице 2 настоящих Норм;

при расположении поликлиники в отдельностоящем здании на территории стационарного учреждения - из расчета 0,1 га на 100 посещений в смену, но не менее 0,3 га на 1 объект.

4.12. Размеры земельных участков подстанций скорой медицинской помощи и аптек следует принимать в соответствии с МГСН 1.01-94.

4.13. На территории стационарного учреждения расстояние между зданиями следует принимать:

между стенами зданий с окнами палат - 2,5 высоты противостоящего здания, но не менее 24 м;

между радиологическим корпусом и другими зданиями - не менее 25м;

между зданием вивария и палатными корпусами - не менее 50 м.

4.14. Минимальное расстояние от зданий лечебно-профилактических учреждений до жилых зданий следует принимать:

для зданий больниц и диспансеров с палатными отделениями, родильных домов, радиологического корпуса, гаража и летней стоянки автомашин подстанций скорой медицинской помощи - 30 м;

для зданий амбулаторно-поликлинических учреждений, диспансеров без стационаров и лечебно-диагностических корпусов - 15 м.

4.15. Расстояние между зданиями лечебно-профилактических учреждений и красными линиями застройки следует принимать, как правило, не менее 30 м - для зданий больниц и диспансеров с палатными отделениями и родильных домов и не менее 15 м - для зданий амбулаторно-поликлинических учреждений, диспансеров без стационаров и лечебно-диагностических корпусов.

При строительстве новых лечебно-профилактических учреждений на вновь осваиваемых участках в районах затесненной городской застройки, а также новых лечебных и лечебно-диагностических корпусов на территории действующих больниц допускается уменьшение этого расстояния, вплоть до красной линии застройки.

4.16. Расстояние между печью для сжигания отходов до лечебных корпусов с палатами или жилых зданий зависит от конструкции и мощности печи, количества вредных выбросов в атмосферу и направления господствующих ветров и согласовывается в каждом конкретном случае, в составе исходно-разрешительной документации, с Центром Госсанэпиднадзора в г. Москве и Москомприродой, в соответствии с требованиями СП 11-101-95 и СНиП 11-01-95.

Необходимость наличия печи для сжигания отходов обосновывается мощностью лечебно-профилактического учреждения и объемом образующихся отходов.

4.17. Расстояние от здания бюро судебно-медицинской экспертизы до жилых и общественных зданий должно быть не менее 50 м.

4.18. Расстояние от здания вивария до жилых и общественных зданий должно быть не менее 100 м.

4.19. На земельном участке больницы следует предусматривать раздельные подъездные пути к лечебным корпусам для инфекционных больных, к лечебным корпусам для неинфекционных больных, к подстанции скорой медицинской помощи (при размещении ее на земельном участке больницы), патолого-анатомическому корпусу и в хозяйственную зону. Подъездные пути к патолого-анатомическому корпусу и в хозяйственную зону могут быть объединены.

Патолого-анатомический корпус, проезды к нему и стоянка похоронных машин не должны быть видны из окон палат.

4.20. На территории садово-парковой зоны детских больниц следует предусматривать игровые площадки, разделенные посадками зеленых насаждений. Количество и площади игровых площадок определяются заданием на проектирование, количеством палатных отделений и набором возрастных групп.

4.21. На земельных участках лечебно-профилактических учреждений следует размещать только функционально связанные с ними здания и сооружения.

На территории клиник республиканского значения и больниц, кроме инфекционных и туберкулезных, при соответствующем обосновании по заданию на проектирование допускается размещение гостиниц малой вместимости для иногородних граждан, прибывших на консультацию, и родственников госпитализированных больных, а также медицинских училищ и колледжей.

4.22. Службу приготовления пищи (пищеблоки) следует размещать, как правило, в отдельно стоящем здании.

Пищеблоки больниц медико-социальной помощи (хосписов, домов сестринского ухода) следует проектировать в обособленных отсеках зданий этих больниц с отдельными служебными и хозяйственными входами и технологической связью с палатами.

При строительстве новых больничных учреждений и родильных домов на вновь осваиваемых участках в районах затесненной городской застройки допускается размещать пищеблоки встроенно-пристроенные к лечебным и хозяйственным корпусам при соблюдении необходимых инженерно-технических решений, обеспечивающих комфортные условия пребывания больных и персонала.

4.23. Хранение рентгеновских и флюорографических пленок следует предусматривать, как правило, в отдельно стоящих зданиях не ниже II степени огнестойкости.

Хранение рентгеновских и флюорографических пленок, выпускаемых на триацетатной основе, допускается предусматривать в здании лечебно-профилактического учреждения при условии отделения помещений архива материалов лучевой диагностики от других помещений здания глухой противопожарной стеной 1 типа.

4.24. В хозяйственной зоне лечебно-профилактического учреждения следует предусматривать обособленные места для временного складирования бытовых и медицинских отходов (раздельно).

Складирование бытовых отходов может осуществляться на специально выделенных площадках в стандартных контейнерах. Объем

и количество контейнеров определяются расчетом по показателю мощности лечебно-профилактического учреждения.

Складирование медицинских отходов до их вывоза или уничтожения следует осуществлять на специально оборудованных площадках, исключающих возможность затопления ливневыми стоками. Складирование медицинских отходов должно осуществляться в герметических контейнерах (баках) раздельно по видам отходов согласно "Разрешению по размещению отходов на территории предприятия", выданному Москомприродой в соответствии с "Временными правилами охраны окружающей среды от отходов производства и потребления в РФ".

5. ТРЕБОВАНИЯ К АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫМ РЕШЕНИЯМ

5.1. Здания лечебно-профилактических учреждений следует проектировать, как правило, не выше девяти этажей.

При градостроительном обосновании этажность здания лечебно-профилактического учреждения может быть более девяти этажей по согласованию с территориальной государственной противопожарной службой.

5.2. Структура и состав помещений лечебно-профилактических учреждений для нового строительства и реконструкции определяется заданием на проектирование с учетом сетевых показателей потребности населения в медицинской помощи.

5.3. При строительстве новых корпусов или реконструкции имеющихся зданий на территории действующих лечебно-профилактических учреждений следует предусматривать комплексное развитие всех лечебных, лечебно-диагностических и вспомогательных служб.

5.4. Площадь однокоечных палат (без учета площади шлюзов и санузлов) домов (отделений) сестринского ухода и хосписов следует принимать не менее 14 кв.м; в палатных отделениях восстановительного лечения, нейрохирургических, ортопедо-травматологических, ожоговых, радиологических и в палатах для больных, передвигающихся с помощью кресел-колясок - не менее 12 кв.м; в палатных отделениях других профилей - не менее 10 кв.м.

5.5. Площадь палат на 2 койки и более (без учета площади шлюзов и санузлов) следует принимать по таблице 3.

Таблица 3

Профиль отделения	Площадь, $м^2$ на 1 койку (не менее)
1. Палатные отделения для взрослых и детей старше 7 лет;	
Инфекционные и туберкулезные	8
Восстановительного лечения, нейрохирургические, ортопедо-травматологические, ожоговые, радиологические, для больных, передвигающихся с помощью кресел-колясок	10
Интенсивной терапии :	
- ожоговые	18
- прочие	13
Послеоперационные	13
Психиатрические и наркологические	
-общего типа	7
- инсулиновые и надзорные	8
Медико-социальные	
- для хосписов	10
- для домов (отделений) сестринского ухода	9
Прочие	7

Продолжение табл. 3

Профиль отделения	Площадь, $м^2$ на 1 койку (не менее)
2. Палатные отделения для детей до 7 лет :	
Инфекционные и туберкулезные	7
Восстановительного лечения, нейрохирургические, ортопедо-травматологические, ожоговые	10
Интенсивной терапии :	
- ожоговые	18
- прочие	13
Послеоперационные	13
Психиатрические :	
- общего типа	6
- надзорные	7
Прочие	6
3. Палатные отделения для новорожденных и недоношенных :	
На 1 кроватку	4,5
На 1 кювез	6

5.6. Палаты для взрослых и детей старше 7 лет следует проектировать со шлюзом и санузлом (уборная, умывальник, душ).

5.7. Площадь палат для детей при совместном пребывании детей с матерями следует увеличивать из расчета на каждую детскую койку (кроватку) на 3 $м^2$ при дневном и на 6 $м^2$ при круглосуточном пребывании матерей.

Круглосуточное пребывание матерей следует предусматривать, как правило, в одно- и двухкоечных палатах для детей.

5.8. Минимальную площадь помещений лечебно-профилактических учреждений (кроме палат) следует принимать в соответствии с Пособием по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08. 02-89*), МГСН 4.01-94 и рекомендуемым приложением 4.

5.9. Площадь лечебных, диагностических и вспомогательных помещений (кабинетов) для внедрения новых методов обследования, диагностики и лечения больных, не указанных в Пособии по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89*) и рекомендуемом приложении 4 настоящих Норм, следует принимать по заданию на проектирование, исходя из функционального назначения помещения (кабинета), габаритов используемых аппаратов и оборудования и других медико-технологических требований и условий их эксплуатации.

5.10. В кардиологических отделениях для больных инфарктом миокарда и неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения следует предусматривать блоки интенсивной терапии, вместимостью не более 6 коек.

По заданию на проектирование блоки интенсивной терапии могут предусматриваться в структуре палатных отделений токсикологического, ожогового и других профилей.

5.11. Кабинет психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ поликлиник для взрослого населения и кабинет анонимного обследования и лечения заболеваний, передаваемых половым путем, кожно-венерологических диспансеров, должны быть изолированы от других помещений лечебно-профилактического учреждения и иметь самостоятельные выходы наружу. Состав и площадь этих кабинетов определяются заданием на проектирование.

5.12. Площадь зала обслуживания населения и помещений для приготовления лекарственных форм хозрасчетных аптек общего типа следует принимать, исходя от числа рабочих мест, указанного в задании на проектирование.

Перечень рабочих мест хозрасчетных аптек общего типа приведен в справочном приложении 5.

Примерный состав и площадь помещений хозрасчетных производственных аптек приведены в рекомендуемом приложении 6, хозрасчетных непроизводственных аптек - в рекомендуемом приложении 7.

5.13. Площадь аптечного киоска рекомендуется принимать не менее 10 м^2.

5.14. Процедурные кабинетов магнитно-резонансной томографии следует проектировать без естественного освещения.

5.15. В дополнение к СНиП 2.08.02-89* и СанПиН 5179-90 допускается проектировать с освещением вторым светом или без естественного освещения комнаты управления (пультовые) рентгенодиагностических кабинетов, комнаты персонала палатных отделений, кабины для приготовления бария, помещения для хранения крови и кровезаменителей (банк крови), помещения для хранения наркотических средств, помещения для сцеживания грудного молока, материальные и инструментально-материальные, столовые для больных и другие помещения, эксплуатация которых не связана с постоянным пребыванием больных и персонала, при условии обеспечения нормируемых требований к вентиляции и искусственному освещению.

5.16. Внутренняя отделка помещений лечебно-профилактических учреждений и аптек должна быть выполнена из материалов, разрешенных органами и учреждениями Департамента Госсанэпиднадзора Минздрава РФ, и соответствовать их функциональному назначению.

Санитарно-гигиенические качества внутренней отделки помещений лечебно-профилактических учреждений должны соответствовать требованиям СанПиН 5179-90, а помещений хозрасчетных аптек общего типа - требованиям Временных санитарных правил 4-96 Центра Госсанэпиднадзора в г.Москве.

5.17. Проектирование и установка вспомогательных средств и приспособлений для больных (пандусы, поручни, ручки, рычаги, штанги и т.д.) должны осуществляться в соответствии с требованиями ВСН 62-91*, республиканских и городских рекомендаций (пособий) по проектированию окружающей среды для людей с физическими ограничениями.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИНЖЕНЕРНОМУ ОБОРУДОВАНИЮ

6.1. Инженерное оборудование лечебно-профилактических учреждений и аптек (лифты и подъемники, отопление, вентиляция, кондиционирование воздуха, водоснабжение, канализация, газоснабжение, снабжение медицинскими газами, трубопроводы вакуумной сети и сжатого воздуха, электротехнические устройства и искусственное освещение, противопожарная и охранная сигнализация) следует проектировать в соответствии с требованиями действующих нормативных документов в строительстве и Пособия по проектированию учреждений здравоохранения.

6.2. Инженерное оборудование хосписов следует проектировать в соответствии с требованиями МГСН 4.01-94.

6.3. Теплозащиту зданий лечебно-профилактических учреждений и аптек следует проектировать в соответствии с требованиями МГСН 2.01-94.

6.4. При использовании новейшего лечебного и диагностического оборудования (приборов, аппаратов), требующего специального инженерного обеспечения помещений, следует руководствоваться требованиями технических паспортов и инструкций по установке и эксплуатации этого оборудования.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Рекомендуемое

ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ НОМЕНКЛАТУРА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ НОРМАТИВНО-РАСЧЕТНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ МОСКВЫ

Типологическая номенклатура лечебно-профилактических учреждений	Типологический нормативно-расчетный показатель
1. СТАЦИОНАРНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ :	коек на 10 тысяч взрослого населения
Многопрофильная больница	64,50
Гастроэнтерологическая больница	0,91
Урологическая больница	0,43
Офтальмологическая больница	0,41
Онкологическая больница (стационар онкологического диспансера)	2,45
Инфекционная больница	2,81
Туберкулезная больница (стационар противо-туберкулезного диспансера)	5,14
Кожно-венерологическая больница (стационар кожно-венерологического диспансера)	0,65
Психиатрическая больница	18,42
Психоневрологическая больница (стационар психоневрологического диспансера)	1,37
Наркологическая больница (стационар наркологического диспансера	7,57
Больница восстановительного лечения ортопедо-травматологическая (стационар врачебно-физкультурного диспансера)	2,14

Приложение 1.

Продолжение

Типологическая номенклатура лечебно-профилактических учреждений	Типологический нормативно-расчетный показатель
Больница восстановительного лечения неврологическая	2,85
Больница долечивания	0,82
Дом сестринского ухода	10,32
Хоспис	1,25
Родильный дом	7,96
2. СТАЦИОНАРНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ :	коек на 10 тысяч детского населения
Детская многопрофильная больница	42,11
Детская инфекционная больница	3,20
Детская хирургическая больница	1,41
Детская ортопедо-травматологическая больница	2,30
Детская кожно-венерологическая больница	3,22
Детская психиатрическая больница	5,31
Детская психоневрологическая больница	2,55
Детская туберкулезная больница	1,41
Детская больница восстановительного лечения	3,26
3. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ :	посещений в смену на 10 тысяч взрослого населения
Территориальная поликлиника жилого района	165,23
Стоматологическая поликлиника	30,07

Приложение 1. Продолжение

Типологическая номенклатура лечебно-профилактических учреждений	Типологический нормативно-расчетный показатель
Консультативно-диагностический центр (поликлиника)	12,34
Женская консультация	20,60
4. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ :	посещений в смену на 10 тысяч детского населения
Детская территориальная поликлиника жилого района	221,46
Детская стоматологическая поликлиника	35,73
Детский консультативно-диагностический центр (поликлиника)	14,39
5. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ :	посещений в смену на 10 тысяч жителей
Врачебно-физкультурный диспансер (поликлиника восстановительного лечения)	6,53
Кардиологический диспансер	0,38
Кожно-венерологический диспансер	8,11
Маммологический диспансер	0,18
Наркологический диспансер	1,99
Онкологический диспансер	1,30
Противотуберкулезный диспансер	2,28
Психоневропогический диспансер	3,53
Эндокринологический диспансер	0,28
Центр планирования семьи и репродукции	нуждается в разработке

Примечание : Типологические нормативно-расчетные показатели приведены только для лечебно-профилактических учреждений системы городского и окружных органов здравоохранения без учета учреждений МЗ РФ, АМН, МПС и других министерств и ведомств.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Рекомендуемое

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ МОЩНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ НОВОГО СТРОИТЕЛЬСТВА В г.МОСКВЕ

Наименование типа лечебно-профилактического учреждения	Мощность
1. СТАЦИОНАРНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ :	коек
Офтальмологическая больница	300
Онкологическая больница	800
Инфекционная больница	600
Туберкулезная больница	600
Кожно-венерологическая больница	500
Психиатрическая больница	1000-1200
Наркологическая больница	1200-1500
Больница восстановительного лечения ортопедо-травматологическая	400-600
Больница восстановительного лечения неврологическая	400-600
Дом сестринского ухода	100-200
Хоспис	25-30
Родильный дом (общего типа, специализированный)	150-200
Детская кожно-венерологическая больница	300
Детская психоневрологическая больница	120
Детская туберкулезная больница	200
2. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ:	посещений в смену
Территориальная поликлиника жилого района	750-1100
Детская территориальная поликлиника жилого района	300-350
Стоматологическая поликлиника	750
Детская стоматологическая поликлиника	350

Приложение 2. Продолжение

Наименование типа лечебно-профилактического учреждения	Мощность
Женская консультация	150-250
Кожно-венерологический диспансер	480
Наркологический диспансер	150
Онкологический диспансер	500
Противотуберкулезный диспансер	200
Психоневрологический диспансер	200

Примечание. Мощность лечебно-профилактических учреждений, не включенных в настоящее приложение, а также стационаров диспансеров определяется заданием на проектирование

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Обязательное

ПРОТИВОПОЖАРНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

1. Здания лечебно-профилактических учреждений и аптек должны быть, как правило, не ниже II степени огнестойкости. Лечебно-профилактические учреждения без стационаров и аптеки допускается размещать в зданиях III степени огнестойкости, при этом они должны быть высотой не более 2-х этажей.

Лечебные корпуса психиатрических больниц и психоневрологических диспансеров должны быть I, II степени огнестойкости.

2. Подвалы под зданиями должны проектироваться одноэтажными. Сообщение наземных этажей по общим лестничным клеткам, лифтовым шахтам с подвальными и цокольными этажами не допускается.

Допускается связь подвального и цокольного этажей с первым этажом по отдельной закрытой лестничной клетке с входом в нее на уровне подземного этажа через тамбур. В зданиях стационаров в тамбур - шлюз перед входом в указанную (технологическую) лестницу должен быть предусмотрен подпор воздуха при пожаре в 20 Па.

3. Ширина коридоров должна быть не менее:

- в палатных отделениях - 2,4 м;

- в амбулаторно-поликлинических учреждениях, диспансерах без стационаров, женских консультациях, лабораторных отделениях - 2 м;

- в больницах восстановительного лечения неврологического и ортопедо-травматологического профиля - 3,2 м;

- в операционных блоках, родовых и реанимационных отделениях - 2,8 м;

- в складских помещениях и аптеках - 1,8 м.

4. Ширину коридоров, используемых под ожидальные для посетителей, следует принимать не менее:

- при одностороннем расположении кабинетов - 2,8 м;

- при двухстороннем расположении кабинетов - 3,2 м.

5. Коридоры палатных отделений должны иметь естественное освещение через окна в торцах коридоров или световые карманы. При освещении коридора с торца длина его не должна превышать 24 м, при освещении с двух торцов - 48 м. Расстояние между световыми карманами не должно превышать 24 м, а между первым световым карманом и окном в торце коридора - 36 м.

6. Ширина лестничных площадок и маршей эвакуационных лестничных клеток в палатных корпусах должна быть не менее 1,35 м, наружных дверей - не менее ширины маршей лестниц.

7. В стационарах лечебных учреждений расстояние от дверей наиболее удаленных помещений (за исключением уборных, умывальных, душевых и других вспомогательных помещений) до выхода наружу или на лестничную клетку должно быть не более:

- 35 м при расположении помещений между лестничными клетками;

- 15 м в случае выхода из помещений в тупиковый коридор или холл.

8. Устройство открытых лестниц в палатных корпусах на всю высоту не допускается. Допускается устройство открытых лестниц из вестибюля до второго этажа, при этом вестибюль следует отделить от примыкающих коридоров противопожарными перегородками 1-го типа.

9. Двери в перегородках, устраиваемых в коридорах палатных отделений через каждые 42 м, должны быть оборудованы автоматическими устройствами для их закрывания при срабатывании извещателей пожарной сигнализации.

10. Расстояния между центральным пунктом хранения, распределения медицинских газов (кислорода) и другими зданиями должно

быть не менее 25 м. Здания центрального пункта должно быть из огнестойких материалов (кирпича, железобетона) и не иметь оконных проемов. При количестве баллонов менее 10 (стандартных 40- литровых, с давлением до 150 атм.) размещение их допускается в несгораемых шкафах у глухих торцевых стен, имеющих предел огнестойкости не менее 2,5 часа, или одноэтажных пристройках I, II степени огнестойкости, имеющих выход непосредственно наружу.

11. Не допускается прокладка кислородопроводов в подвальных и цокольных этажах, лестничных клетках, под зданиями и сооружениями.

Трубопроводы медицинских газов должны быть защищены от механических повреждений, а также обеспечена их просматриваемость.

12. Размещение встроенных и пристроенных трансформаторных подстанций в зданиях лечебно-профилактических учреждений не допускается.

13. Помещения (кладовые) для хранения легковоспламеняющихся и горючих жидкостей должны размещаться, как правило, во вспомогательных зданиях и сооружениях лечебных учреждений, у наружных стен с оконными проемами и обеспечены общеобменной приточно-вытяжной вентиляцией. Хранение ЛВЖ и ГЖ должно осуществляться в герметической таре, ис ключающей испарение жидкостей.

14. В зданиях лечебно-профилактических учреждений со стационарами отделка (облицовка) стен и потолков в общих коридорах, в лестничных клетках, вестибюлях, холлах, пешеходных тоннелях должна выполняться негорючими материалами. Для покраски стен, потолков указанных помещений следует применять негорючие (водоэмульсионные и т.п.) краски.

15. Защита помещений лечебно-профилактических учреждений и аптек автоматическими установками пожаротушения и пожарной сигнализацией должна предусматриваться в соответствии с НПБ 110-96.

16. В зданиях лечебно-профилактических учреждений высотой 8 и более этажей один из лифтов должен быть запроектирован для обеспечения перевозки пожарных подразделений.

17.Вокруг зданий лечебных учреждений со стационарами независимо от этажности следует предусматривать круговой проезд для пожарных автомашин шириной не менее 3,5 м при этажности до 5-ти включительно и шириной не менее 4,2 м при высоте зданий 6-9 этажей.

К зданиям без палатных отделений подъезды следует проектировать с двух продольных сторон.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Рекомендуемое

МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

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

Наименование помещений	Площадь, м^2
1. СТАЦИОНАРЫ :	
1. Помещения кафедры клинического палатного отделения :	
- кабинет профессора	18
- кабинет доцента	12
- комната для ассистентов на 2 человека	14
- учебная комната	22
- комната дежурных студентов	12
- санузел	3
2. Специализированные помещения гематологических палатных отделений :	
- кабинет для переливания крови и проведения плазмафереза (со шлюзом)	18+2
- малая операционная с предоперационной для пункционной трепанобиопсии	24+8
- изолятор для больных миело- и иммунодепрессиями (со шлюзом и сливом)	18+3+2
2. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ДИСПАНСЕРЫ БЕЗ СТАЦИОНАРОВ:	
3. Кабинет врача общей практики (семейного врача) :*	
- ожидальная	10
- кабинет врача (со шлюзом)	18+2
- перевязочная	22
- процедурная	12

Приложение 4. Продолжение

Наименование помещений	Площадь, $м^2$
- малая операционная с предоперационной	24+8
- комната временного пребывания больных	8
- физиотерапевтический кабинет на 2 кушетки с местом для обработки прокладок	18+4
- комната персонала	8
- санитарная комната	8
- комната хранения инвентаря	6
- санузлы для больных и персонала	3+3
4. Кабинет врача-гериатра территориальной поликлиники с картотекой	12+4
5. Кабинет врача-эндокринолога территориальной поликлиники :	
- кабинет врача	12
- помещение хранения и выдачи противодиабетических средств	6
6. Кабинет врача-сексопатолога	18
3. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ И ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ:	
7. Кабинет мануальной терапии	12
8. Кабинет магнито-резонансной томографии :	
- процедурная**	42
- комната управления	20
- машинный зал**	20
- подготовительная***	10
- фотолаборатория	10
- комната врача	12
- комната инженера	10
9. Кабинет литотрипсии :	
а) с рентгеновской системой наведения	
- рентгеноперационная**	34
- комната управления**	10

Приложение 4. Продолжение

Наименование помещений	Площадь, м^2
- предоперационная	12
- подготовительная	10
- стерилизационная***	10
- помещение для подготовки воды****	24
- комната врача	12
б) с ультразвуковой системой наведения	
- операционная	24
- предоперационная	12
- подготовительная	10
- комната врача	12
10. Кабинет лазеротерапии**	12
4. СЛУЖЕБНО-БЫТОВЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ :	
11. Кабинет врача-эпидемиолога	12
12. Кабинет врача-эпидемиолога и помощника эпидемиолога	16
13. Комната представителя страховой компании	12
14. Помещение автоматизированного сбора, обработки и хранения информации для страховой компании	4 на одного работающего, но не менее 12

* для кабинета врача общей практики (семейного врача), р асположенного вне поликлиники

** площадь может быть изменена в соответствии с габаритами используемых аппаратов и оборудования

*** предусматривается по заданию на проектирование

**** предусматривается по заданию на проектирование при использовании метода погружения больного в воду; площадь может быть изменена в соответствии с габаритами используемого оборудования

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Справочное

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ ХОЗРАСЧЕТНЫХ АПТЕК ОБЩЕГО ТИПА

1. Хозрасчетная производственная аптека

а) с наибольшим числом рабочих мест:

1. Зал обслуживания населения:

- реализация готовых лекарственных средств по рецептам;
- реализация готовых лекарственных средств без рецепта;
- прием рецептов от населения на изготовление лекарственных форм;
- отпуск изготовленных в аптеке лекарств;
- информация;
- реализация оптики;
- реализация парафармацевтической продукции.

2. Ассистентская:

- изготовление лекарственных форм для внутреннего употребления;
- изготовление лекарственных форм для наружного применения;
- фасовка лекарственных средств внутреннего употребления;
- фасовка лекарственных средств наружного употребления;
- провизор-технолог;
- укрупненное изготовление лекарственных форм для ЛПУ;
- расфасовка лекарственных средств для ЛПУ.

3. Аналитическая:

- контроль качества изготовленных лекарственных средств.

4.Заготовочная концентратов и полуфабрикатов:

- изготовление концентратов и полуфабрикатов.

5. Моечная-стерилизационная:

- обработка рецептурной посуды;
- обработка посуды для стерильных лекарственных форм;
- стерилизация посуды.

6. Дистилляционная:

- получение дистиллированной воды.

7. Дезинфекционная:

- обработка возвратной посуды из ЛПУ.

8. Распаковочная:

- распаковка товара.

9. Рецептурно-экспедиционная:

- прием требований (рецептов) из ЛПУ;
- комплектование и отпуск заказов ЛПУ.

10. Ассистентская-асептическая:

- изготовление стерильных лекарственных средств;
- фасовка изготовленных лекарственных средств.

11. Стерилизационная:

- стерилизация лекарственных форм;
- стерилизация лекарственных форм для ЛПУ.

12. Контрольно-маркировочная:

- оформление изготовленных лекарственных форм для ЛПУ.

б) с наименьшим числом рабочих мест:

1. Зал обслуживания населения:

- реализация лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

2. Ассистентская-аналитическая:

- изготовление лекарственных форм по рецептам;
- контроль качества лекарственных форм.

3. Моечная-стерилизационная:

- обработка рецептурной посуды.

4. Дистилляционная:

- получение дистиллированной воды.

5. Распаковочная зона:

- распаковка товара.

П. Хозрасчетная непроизводственная аптека

а) с наибольшим числом рабочих мест:

1. Зал обслуживания населения:

- реализация готовых лекарственных средств по рецептам;
- реализация готовых лекарственных средств без рецепта;
- информация;
- реализация оптики;
- реализация парафармацевтической продукции.

2. Рецептурно-экспедиционная:

- прием требований (рецептов) из ЛПУ;
- комплектование и отпуск заказов ЛПУ.

б) с наименьшим числом рабочих мест:

1. Зал обслуживания населения:

- реализация лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
Рекомендуемое

ПРИМЕРНЫЙ СОСТАВ И ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ХОЗРАСЧЕТНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ АПТЕК

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь, м2	Число рабочих мест	Площадь, м2
1. Зал обслуживания населения :				
- зона размещения рабочих мест по реализации лекарственных средств и изделий медицинского назначения	5	40	1	8
- зона размещения рабочего места по реализации оптики	1	8	-	-
- зона размещения рабочего места по реализации парафармацевтической продукции	1	8	-	-
- зона обслуживания населения	-	70	-	10
2. Комната для обслуживания населения в ночное время*	-	8	-	-
Производственные помещения :				
3.Ассистентская :				
- без учета рабочих мест по обслуживанию прикрепленных ЛПУ	5	40	-	-
- с учетом рабочих мест по обслуживанию прикрепленных ЛПУ**	7	54	-	-
4. Аналитическая	1	10	-	-
5. Ассистентская-аналитическая	-	-	2	12
6. Заготовочная концентратов и полуфабрикатов (со шлюзом)	1	12+3	-	-
7. Моечная-стерилизационная (с зоной для обработки посуды асептического блока)	3	24	1	8
8. Дистилляционная (с зоной размещения аппаратов по получению воды для инъекций)	1	12	1	6
9. Дезинфекционная (со шлюзом)***	1	6+2	-	-
10. Распаковочная	1	12	-	-
11. Распаковочная зона	-	-	1	4
12. Рецептурно-экспедиционная**	2	20	-	-

Приложение 6. Продолжение

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь, м2	Число рабочих мест	Площадь, м2
Помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях*:***				
13. Ассистентская - асептическая (со шлюзом)	2	15+3	-	-
14. Стерилизационная лекарственных форм :				
- без учета рабочего места по стерилизации лекарственных форм для ЛПУ	1	10	-	-
- с учетом рабочего места по стерилизации лекарственных форм для ЛПУ**	2	18	-	-
15. Контрольно-маркировочная**	1	8	-	-
Помещения хранения :				
16. Лекарственных веществ	-	24	-	-
17. Готовых лекарственных средств, отпускаемых по рецептам	-	24	-	-
18. Лекарственного растительного сырья	-	10	-	-
19. Ядовитых и наркотических лекарственных средств	-	6	-	-
20. Готовых лекарственных средств безрецептурного отпуска	-	18	-	-
21. Лекарственных веществ, готовых лекарственных средств, лекарственного растительного сырья (вместо пп.16,17,18,19,20)	-	-	-	15
22. Изделий медицинского назначения	-	12	-	6
23. Термолабильных лекарственных средств и веществ	определяется в соответствии с габаритами используемого оборудования			
24. Дезинфицирующих средств и кислот	-	3+3	-	-
25. Легковоспламеняющихся и горючих жидкостей	-	12	-	-
26. Вспомогательных материалов и стеклотары	-	12	-	6

Приложение 6. Продолжение

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь, м2	Число рабочих мест	Площадь, м2
27. Парафармацевтической продукции, в том числе :	15		36	
- минеральных вод, диетического питания, соков, сиропов и т.п.	-	18	-	-
- пахучих средств (шампуней, мыла, кремов и т.п.)	-	6	-	-
- предметов санитарии и гигиены	-	12	-	-
28. Очков и других предметов оптики	-	9	-	-
29. Помещения для приема и обработки растительного сырья*****, в том числе :	-	34+2	-	10
- помещение приема свежего сырья	-	12	-	-
- сушильная камера (с тепловым шлюзом)	-	10+2	-	-
- помещение обработки и хранения высушенного сырья	-	12	-	-
Служебно-бытовые помещения :				
30. Кабинет заведующего	-	18	-	12
31. Бухгалтерия (с архивом)	-	12+6	-	10
32. Комната персонала	-	12	-	8
33. Гардеробная уличной одежды персонала	-	10	-	-
34. Гардеробная персонала для рабочей и домашней одежды	-	24	-	6
35. Кладовая хранения хозяйственного инвентаря и предметов уборки	-	6	-	4

Приложение 6. Продолжение

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь, м^2	Число рабочих мест	Площадь, м^2
36. Санузел (со шлюзом и умывальником в шлюзе)	-	3х2	-	3
37. Душевая	-	3	-	3

* Для дежурных аптек

** Предусматривается при обслуживании прикрепленных ЛПУ

*** Предусмтривается при обслуживании прикрепленных ЛПУ для обработки возвратной посуды

**** Помещения 13, 14 и 15 могут иметь общий шлюз, но не менее 6 м^2

***** Предусматривается заданием на проектирование при возложении на аптеку соответствующих функций в виде отдельно стоящей пристройки

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
Рекомендуемое

ПРИМЕРНЫЙ СОСТАВ И ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ХОЗРАСЧЕТНЫХ НЕПРОИЗВОДСТВЕННЫХ АПТЕК

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь $м^2$	Число рабочих мест	Площадь, $м^2$
1. Зал обслуживания населения :				
- зона размещения рабочих мест по реализации лекарственных средств и изделий медицинского назначения	3	24	1	8
- зона размещения рабочего места по реализации оптики	1	8	-	-
- зона размещения рабочего места по реализации парафармацевтической продукции	1	8	-	-
- зона обслуживания населения	-	40	-	10
2. Комната для обслуживания населения в ночное время*	-	8	-	-
3. Рецептурно-экспедиционная**	2	20	-	-
Помещения хранения :				
4. Готовых лекарственных средств, отпускаемых по рецептам	-	24	-	-
5. Ядовитых и наркотических лекарственных средств	-	6	-	-
6. Готовых лекарственных средств безрецептурного отпуска	-	18	-	-
7. Готовых лекарственных средств (вместо пп. 4,5,6)	-	-	-	15
8. Изделий медицинского назначения	-	12	-	6
9. Термолабильных лекарственных средств	определяется в соответствии с габаритами используемого оборудования			

Приложение 7. Продолжение

Функциональные группы и перечень помещений	Аптека с наибольшим числом рабочих мест		Аптека с наименьшим числом рабочих мест	
	Число рабочих мест	Площадь, м2	Число рабочих мест	Площадь, м2
10. Парафармацевтической продукции, в том числе :	-	36		15
- минеральных вод, диетического питания, соков, сиропов и т.п.	-	18	-	-
- пахучих средств (шампуней, мыла, кремов и т.п.)	-	6	-	-
- предметов санитарии и гигиены	-	12	-	-
11. Очков и других предметов оптики	-	9	-	-
Служебно-бытовые помещения :				
12. Кабинет заведующего	-	18	-	12
13. Бухгалтерия (с архивом)	-	12+6	-	10
14. Комната персонала	-	12	-	8
15. Гардеробная уличной одежды персонала	-	10	-	-
16. Гардаробная персонала для рабочей и домашней одежды	-	18	-	6
17. Кладовая хранения хозяйственного инвентаря и предметов уборки	-	6	-	4
18. Санузел (со шлюзом и умывальником в шлюзе)	-	3x2	-	3
19. Душевая	-	3	-	3

* Для дежурных аптек

** Предусматривается при обслуживании прикрепленных ЛПУ

Научно-техническое издание

Лечебно-профилактические учреждения

МГСН 4.12-97

Ответственная за выпуск Л.А.Бычкова

**Управление экономических
исследований, информатизации
и координации проектных работ
ГУП "НИАЦ"**

125047, Москва, Триумфальная пл. д.1

Подписано к печати 25.05.97 Бумага писчая. Формат 60x84 1/16

Материалы издания не могут быть переведены или изданы в любой форме (электронной или механической, включая фотокопию,репринтное воспроизведение, запись или использование в любой информационной системе) без получения разрешения от издателя

***Для информации о приобретении издания обращаться:
г.Москва: тел.(095)251-51-23, 251-99-58
Факс: 251-31-60***

gost.e-ecolog.ru