

ДЕРЖАВНІ БУДІВЕЛЬНІ НОРМИ УКРАЇНИ

БУДИНКИ ТА СПОРУДИ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Частина 1. Будівлі надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги

ДБН В.2.2-XX:20XX

(проект, перша редакція)

Київ

Міністерство розвитку громад та територій України

20XX

пр ДБН В.2.2-XX:20XX

1 РОЗРОБЛЕНО: Національний авіаційний університет

РОЗРОБНИКИ: **В.В.Карпов**, д-р іст. наук (керівник розробки);
С.Г.Буравченко, канд. архіт. (відповідальний виконавець);
О.І.Лапенко, д-р техн. наук; **О.М.Непомнящий**, д-р наук з
держ. упр.; **М.В.Омельяненко**, д-р техн. наук;
С.Й.Шаманський, д-р техн. наук

ЗА УЧАСТЮ: Міністерство охорони здоров'я України (**Д.В.Бріндак**,
А.А.Водяник, **О.М.Даниленко**, **Р.О.Колесник**)
Інститут громадського здоров'я ім. О.М.Марзєєва НАМН
України (**В.М.Махнюк**, д-р мед. наук; **С.М.Могильний**,
канд. біол. наук; **Н.П.Павленко**, канд. біол. наук;
А.В.Чайка)
ПАТ «Український науково-дослідний і проектний інститут
по цивільному будівництву (КИЇВЗНДІЕП)» (**Б.М.Губов**,
В.В.Куцевич, д-р архіт.; **І.І.Чернядьєва**)
НДСЛ «ОХМАТДИТ» (**В.Ю.Смірнов**)
ТОВ «МАКО-дизайн» (**А.М.Шапоренко**).
Інститут державного управління і наукових досліджень з
цивільного захисту (**О.О.Сізіков**, канд. техн. наук)
ВГО «Асоціація експертів будівельної галузі»
(**А.Д.Барзилович**, канд. мед. наук; **А.А.Нечепорчук**, канд.
техн. наук)

2 ПОГОДЖЕНО: Міністерство охорони здоров'я України
лист №_____ від XX.XX.20XX
Державна служба України з надзвичайних ситуацій
лист №_____ від XX.XX.20XX

3 ВНЕСЕНО: Директорат технічного регулювання в будівництві

(Міністерство розвитку громад та територій України)

4 ЗАТВЕРДЖЕНО ТА НАДАНО ЧИННОСТІ:

наказ Міністерства розвитку громад та територій України

№ _____ від XX.XX.20XX

ЗМІСТ

	Стор.
ВСТУП.....	VII
1 СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ	8
2 НОРМАТИВНІ ПОСИЛАННЯ	8
3 ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТЬ	15
4 ПОЗНАКИ ТА СКОРОЧЕННЯ.....	17
5 ВИМОГИ ДО ОБ'ЄКТА НОРМУВАННЯ.....	17
5.1 Загальні положення	17
5.2 Вимоги до організації земельних ділянок.....	19
5.3 Об'ємно-планувальні рішення	21
5.3.1 Висота поверхів, площа приміщень	21
5.3.2 Опорядження приміщень.....	22
5.3.4 Вимоги до об'єктів закладів з надання пмд.....	23
5.3.4.1 Загальні вимоги.....	23
5.3.4.2 Центри надання первинної медичної допомоги.....	24
5.3.4.4 Фельдшерсько-акушерські пункти	26
5.3.4.5 Пункти здоров'я (здоровпункти)	26
5.4 Вимоги щодо забезпечення запобігання інфекційним захворюванням в зкладах певинної медичної допомоги.....	27
5.5 Супутні приміщення	28
5.6 Вимоги механічного опору та стійкості.....	29
5.7 Інженерне обладнання	30
5.7.1 Водопостачання та каналізація	30
5.7.2 Теплопостачання, опалення, вентиляція та кондиціонування повітря.....	31
5.7.3 Газопостачання	35
5.7.4 Електропостачання, електрообладнання та електроосвітлення	35
5.7.5 Системи зв'язку та сигналізації	36
5.7.6 Ліфти і підйомники	37
5.7.7 Сміттезбирання та пилоприбирання.....	38

5.8 Пожежна безпека.....	39
5.9 Безпека та доступність у використанні.....	40
5.10 Довговічність і ремонтпридатність	43
5.11 Санітарно-гігієнічні вимоги	44
5.11.1 Загальні санітарно-гігієнічні вимоги.....	44
5.11.2 Захист від повітряного та структурного шуму	45
5.11.3 Захист від вібрації	45
5.11.4 Освітленість та інсоляція.....	46
5.12 Енергоефективність та енергозбереження.....	47
ДОДАТОК А (довідковий) ПЕРЕЛІК ВИДІВ БУДІВЕЛЬ І СПОРУД ЗАКЛАДІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	49
ДОДАТОК Б (довідковий) МЕДИЧНІ ПРИМІЩЕННЯ.....	50
Таблиця Б.1 – Площа медичних приміщень (рекомендована)	50
Таблиця Б.2 – Основні приміщення та їх мінімальні площі.....	50
ДОДАТОК В (довідковий) СКЛАД ПРИМІЩЕНЬ ЗАКЛАДІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	51
Таблиця В.1 – Рекомендований склад приміщень центру первинної медичної допомоги.....	51
Таблиця В.2 – Рекомендований склад приміщень амбулаторії групової практики первинної медичної допомоги	59
Таблиця В.3 – Рекомендований склад приміщень амбулаторії моно-практики первинної медичної допомоги	63
Таблиця В.4 – Площа приміщень поліклінік (амбулаторій) первинної медичної допомоги для дітей.....	64
Таблиця В.5 – Рекомендований склад приміщень фельшерсько-акушерського пункту первинної медичної допомоги	65
ДОДАТОК Г (довідковий) ВЕНТИЛЯЦІЯ ТА МІКРОКЛІМАТ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	68
Таблиця Г.1 – Розрахункові показники вентиляції та мікроклімату	68
ДОДАТОК Д (довідковий) ШЛЯХИ ЕВАКУАЦІЇ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	71
Таблиця Д.1 – Відстань в м при щільності людського потоку під час евакуації ...	71

пр ДБН В.2.2-XX:20XX

ДОДАТОК Е (довідковий) БІБЛІОГРАФІЯ 72

ВСТУП

Доцільність розроблення цих будівельних норм зумовлена необхідністю застосування нових підходів до проєктування та будівництва закладів охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги у зв'язку з оновленням вимог законодавства у цій сфері, досвідом реалізації загальнодержавних бюджетних програм, спрямованих на розвиток системи закладів охорони здоров'я в Україні, та заходів щодо запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

Запровадження цих будівельних норм дасть можливість проєктування та будівництва об'єктів закладів з надання первинної медичної допомоги, що відповідають сучасним, в тому числі міжнародним, вимогам.

Ці будівельні норми складаються з 5 розділів та 6 довідкових додатків.

Ці будівельні норми є складовою комплексу будівельних норм з проєктування та будівництва будівель і комплексів закладів охорони здоров'я.

**Будинки та споруди закладів охорони здоров'я. Частина 1.
Будівлі надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги**

Buildings and structures of Establishments of health protection.

Part 1. Objects of establishments of primary medical care

Чинні від _____

1 СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ

1.1 Ці будівельні норми поширюються на проектування і будівництво об'єктів закладів з надання первинної медичної допомоги, що є складовими об'єктів іншого медичного призначення або окремими будинками.

1.2 Ці будівельні норми не застосовуються для проектування і будівництва об'єктів закладів охорони здоров'я, прямо не пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги.

1.3 Вимоги цих будівельних норм є обов'язковими для юридичних та фізичних осіб-суб'єктів інвестиційної діяльності на території України незалежно від їх підпорядкування і форм власності при новоруму будівництві та реконструкції об'єктів закладів з надання первинної медичної допомоги.

1.4 Перелік видів об'єктів закладів з надання первинної медичної допомоги наведений у додатку А.

1.5 Терміни та їх визначення понять наведені у розділі 3.

2 НОРМАТИВНІ ПОСИЛАННЯ

У цих будівельних нормах є посилання на такі нормативні акти та

документи:

Кодекс цивільного захисту України від 2 жовтня 2012 року № 5403-VI

Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» від 21 березня 1991 року № 875-XII

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19 листопада 1992 року № 2801-XII

Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб» від 6 квітня 2000 року № 1645-III

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23 лютого 2012 року №131 «Про затвердження Примірного положення про центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та примірних положень про його підрозділи».

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року №504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги»

Наказ Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства України 06 лютого 2018 року № 178/24 «Про затвердження Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги»

Наказ Міністерства охорони здоров'я України 27 грудня 2013 року № 1150 «Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення Центру первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та його підрозділів»

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 29 липня 2016 року № 801 «Про затвердження Положення про центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та положень про його підрозділи» .

ДГН 6.6.1-6.5.001-98 Державні гігієнічні нормативи. Норми радіаційної безпеки України (НРБ-97)

ДНАОП 40.1.1-32-01 Правила будови електроустановок. Електрообладнання спеціальних установок

ДСанПіН 8.2.1-181-2012 Державні санітарні норми та правила «Полімерні та полімервмісні матеріали, вироби і конструкції, що застосовуються у будівництві

прДБНВ.2.2-XX:20XX

та виробництві меблів. Гігієнічні вимоги»

ДСанПіН 145-2011 Державні санітарні норми та правила утримання територій населених місць

ДСанПіН 259-2013 Санітарно-протиепідемічні вимоги до закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну (медико-санітарну) допомогу.

ДСанПіН 325-2015 Державні санітарно-протиепідемічні правила і норми щодо поводження з медичними відходами.

ДСанПіН 552-2014 Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я

ДСН 3.3.6.037-99 Державні санітарні норми виробничого шуму, ультразвуку та інфразвуку

ДСН 239-96 Державні санітарні норми і правила захисту населення від впливу електромагнітних випромінювань

ДСН 463-2019 Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови

ДСП 173-96 Державні санітарні правила планування та забудови населених пунктів.

НАПБ А.01.001-2014 Правила пожежної безпеки в Україні.

ПУЕ:2017 Правила улаштування електроустановок

ДБН Б.2.2-5:2011 Благоустрій територій

ДБН Б.2.2-6:2013 Склад та зміст схеми санітарного очищення населеного пункту

ДБН Б.2.2-12:2019 Планування і забудова територій

ДБН В.1.1-7:2016 Пожежна безпека об'єктів будівництва. Загальні вимоги.

ДБН В.1.1-12:2014 Будівництво в сейсмічних районах України.

ДБН В.1.1-24-2009 Захист від небезпечних геологічних процесів. Основні положення проектування.

ДБН В.1.1-31:2013. Захист територій, будинків і споруд від шуму.

ДБН В.1.1-46-2017 Інженерний захист територій, будинків і споруд від

зсувів і обвалів. Основні положення.

ДБН В.1.2-2-2006 Навантаження і впливи. Норми проектування.

ДБН В.1.2-4:2019 Інженерно-технічні заходи цивільного захисту (цивільної оборони) – (ДСК).

ДБН В.1.2-6-2008 Основні вимоги до будівель і споруд. Механічний опір та стійкість.

ДБН В.1.2-7-2008. Основні вимоги до будівель і споруд. Пожежна безпека.

ДБН В.1.2-8-2008 Основні вимоги до будівель і споруд. Безпека життя і здоров'я людини та захист навколишнього природного середовища.

ДБН В.1.2-9-2008 Основні вимоги до будівель і споруд. Безпека експлуатації.

ДБН В.1.2-10-2008 Основні вимоги до будівель і споруд. Захист від шуму.

ДБН В.1.2-11-2008. Основні вимоги до будівель і споруд. Економія енергії.

ДБН В.1.2-14:2018 Система забезпечення надійності та безпеки будівельних об'єктів. Загальні принципи забезпечення надійності та конструктивної безпеки будівель і споруд

ДБН В.2.1-10:2018 Основи і фундаменти будівель та споруд. Основні положення.

ДБН В.2.2-5-97 Захисні споруди цивільного захисту

ДБН В.2.2-9-2018 Громадські будинки та споруди. Основні положення

ДБН В.2.2-40:2018 Інклюзивність будівель і споруд

ДБН В.2.3-15-2007 Споруди транспорту. Автостоянки і гаражі для легкових автомобілів

ДБН В.2.5-20-2018 Газопостачання

ДБН В.2.5-23-2010 Проектування електрообладнання об'єктів цивільного призначення.

ДБН В.2.5-28:2018 Природне і штучне освітлення.

ДБН В.2.5-39:2008 Зовнішні мережі та споруди. Теплові мережі.

ДБН В.2.5-56:2014 Системи протипожежного захисту.

прДБНВ.2.2-XX:20XX

ДБН В.2.5-64:2012 Внутрішній водопровід та каналізація. Частина І. Проектування. Частина ІІ. Будівництво.

ДБН В.2.5-67:2013 Опалення, вентиляція та кондиціонування.

ДБН В.2.5-74:2013 Водопостачання. Зовнішні мережі та споруди. Основні положення проектування.

ДБН В.2.5-75:2013 Каналізація. Зовнішні мережі та споруди. Основні положення проектування

ДБН В.2.5-77:2014 Котельні

ДБН В.2.6-31:2016 Теплова ізоляція будівель

ДБН В.2.6-33:2018 Конструкції зовнішніх стін із фасадною теплоізоляцією.

Вимоги до проектування

ДБН В.2.6-98:2009 Бетонні та залізобетонні конструкції. Основні положення

ДБН В.2.6-161:2017 Дерев'яні конструкції. Основні положення

ДБН В.2.6-162:2010 Кам'яні та армокам'яні конструкції. Основні положення

ДБН В.2.6-220:2017 Покриття будівель і споруд

ГБН В.2.2-34620942-002:2015 Лінійно-кабельні споруди телекомунікацій.

Проектування

ДСТУ 2339-94 Енергозбереження. Основні положення

ДСТУ 3038-95 Гігієна. Терміни та визначення основних понять

ДСТУ 3552-97 Ліфти пасажирські та вантажні. Терміни та визначення

ДСТУ 4090-2001 Енергозбереження. Ресурси енергетичні вторинні.

Методика визначення показників виходу та використання

ДСТУ 7201:2010 Норми безпеки до конструкції та експлуатації ліфтів.

Частина 72. Ліфти пожежні (EN 81-72:2003, MOD)

ДСТУ 7525:2014 Вода питна. Вимоги та методи контролювання якості.

ДСТУ Б А.1.1-91:2008. Вимоги до побудови, викладання, оформлення та видання будівельних норм

ДСТУ Б А.2.2-7:2010 Розділ інженерно-технічних заходів цивільного захисту (цивільної оборони) у складі проектної документації об'єктів.

ДСТУ Б А.2.2-12:2015 Енергетична ефективність будівель. Метод розрахунку енергоспоживання при опаленні, охолодженні, вентиляції, освітленні та гарячому водопостачанні

ДСТУ Б В.1.1-36:2016 Визначення категорій приміщень, будинків та зовнішніх установок за вибухопожежною та пожежною небезпекою

ДСТУ Б В.1.2-3:2006 Прогини і переміщення. Вимоги проектування

ДСТУ Б В.2.1-27:2010 Палі. Визначення несучої здатності за результатами польових випробувань

ДСТУ Б В.2.2-29:2011 Будівлі підприємств. Параметри

ДСТУ Б В.2.5-82:2016 Вимоги до захисних заходів від ураження електричним струмом

ДСТУ Б В.2.6-49:2008 Конструкції будинків і споруд. Огорожі сходів, балконів і дахів сталеві. Загальні технічні умови

ДСТУ Б В.2.2-29:2011 Будівлі підприємств. Параметри (ГОСТ 23838-89, MOD).

ДСТУ Б В.2.5-44:2010 Проектування систем опалення будівель з тепловими насосами (EN 154550:2007, MOD).

ДСТУ Б В.2.6-100:2010 Методи визначення теплостійкості огорожувальних конструкцій

ДСТУ Б В.2.6-101:2010 Метод визначення опору теплопередачі огорожувальних конструкцій

ДСТУ Б В.2.6-145:2010 Захист бетонних і залізобетонних конструкцій від корозії. Загальні технічні вимоги (ГОСТ 31384-2008, NEQ)

ДСТУ Б В.2.6-189:2013 Методи вибору теплоізоляційного матеріалу для утеплення будівель

ДСТУ-Н Б В.1.1-27:2010. Захист від небезпечних геологічних процесів, шкідливих експлуатаційних впливів, від пожежі. Будівельна кліматологія

ДСТУ-Н Б В.1.1-32:2013 Настанова з проектування захисту від шуму в приміщеннях засобами звукопоглинання та екранування

ДСТУ-Н Б В.1.1-33:2013 Настанова з розрахунку та проектування захисту від шуму територій

ДСТУ-Н Б В.1.1-34:2013 Настанова з розрахунку та проектування звукоізоляції огорожувальних конструкцій житлових і громадських будинків

ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013 Настанова з розрахунку рівнів шуму в приміщеннях і на територіях

ДСТУ-Н Б В.1.2-13:2008 Основи проектування конструкцій

ДСТУ-Н Б В.2.2-38 Настанова з улаштування пожежних ліфтів в будинках і спорудах

ДСТУ-Н Б В.2.6-214:2016 Настанова з улаштування та експлуатації дахів будинків, будівель, і споруд

ДСТУ Б EN 15459:2014 Енергетична ефективність будівель. Процедура економічної оцінки енергетичних систем будівель (EN 15459:2007, IDT)

ДСТУ EN 308-2001 Теплообмінники. Методи випробування пристроїв регенерування теплоти «повітря – повітря» та «повітря – відпрацьований газ» для визначання експлуатаційних характеристик (EN 308:1997, IDT)

ДСТУ EN 62305-1:2012 Захист від блискавки. Частина 1. Загальні принципи (EN 62305-1:2011, IDT)

ДСТУ EN 62305-3:2012 Захист від блискавки. Частина 3. Фізичні руйнування споруд та небезпека для життя людей (EN 62305-3:2011, IDT)

ДСТУ EN 62305-4 :2012 Захист від блискавки. Частина 4. Електричні та електронні системи, розташовані в будинках і спорудах (EN 62305-4:2011, IDT)

ДСТУ IEC 62305-2:2012 Захист від блискавки. Частина 2. Керування ризиками (IEC 62305-2:2010, IDT)

ДСТУ ISO 4190-1-2001 Установа ліфтова (елеваторна). Частина 1. Класи ліфтів I, II, III, VI (ISO 4190-1:1999, IDT)

ДСТУ ISO 4190-2-2001 Установа ліфтова (елеваторна). Частина 2. Ліфти класу IV (ISO 4190-2:2001, IDT)

ДСТУ ISO 4190-3-2001 Установа ліфтова (елеваторна). Частина 2. Ліфти

службові класу V (ISO 4190-3:1982, IDT)

ДСТУ ISO 15189:2015 Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетенції

3 ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТЬ

Нижче подано терміни, вжиті в цих будівельних нормах, та визначення позначених ними понять:

3.1 Захисні споруди цивільного захисту; інженерно-технічні заходи цивільного захисту; споруда подвійного призначення – згідно з Кодексом цивільного захисту України

3.2 Нормативний документ; стандарт – згідно з Законом України «Про стандартизацію»

3.3 Первинна медична допомога, вторинна (спеціалізована) медична допомога, заклад охорони здоров'я – згідно з Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801-ХІІ від 19.11.1992.

3.4 Надавач ПМД (первинної медичної допомоги); лікар з надання ПМД команда з надання ПМД; практика ПМД, обсяг практики ПМД; оптимальний обсяг практики ПМД; групова практика ПМД – за наказом Міністерства охорони здоров'я України 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги».

3.5 Доступність ПМД, місце надання ПМД, план спроможної мережі надання ПМД, спроможна мережа надання ПМД, територія доступності (ТД), територія планування – за наказом Міністерства охорони здоров'я України та Міністерство регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства України від 06.02.2018 № 178/24 «Про затвердження Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги».

3.6 Амбулаторія – ліквально-профілактичний заклад, призначений для надання позалікарняної медичної допомоги і який має в своєму складі до 5

лікарських посад.

3.7 Аптечний кіоск – структурний підрозділ аптеки (закладу охорони здоров'я), що здійснює роздрібну реалізацію готових лікарських засобів, які дозволені до відпуску без рецептів.

3.8 Гігієнічні вимоги – за ДСТУ 3038-95.

3.9 Дезінфекційні заходи; інфекційні хвороби – за Законом України «Про захист населення від інфекційних хвороб».

3.10 Кабінет – одиниця структурного підрозділу медичного закладу, в якому надається певний вид медичної допомоги.

3.11 Лабораторія – медичний заклад або структурний підрозділ медичного закладу, що виконує наукові та (або) прикладні (клініко-діагностичні, санітарно-епідемічні та інші) дослідження.

3.12 Лікарня – заклад охорони здоров'я, що надає населенню стаціонарну медичну допомогу.

3.13 Лікувально-профілактичний заклад (ЛПЗ) – загальна назва медичних закладів, призначених для надання лікувально-профілактичної допомоги населенню.

3.14 Поліклініка – багатопрофільний або спеціалізований лікувально-профілактичний заклад, що надає медичну допомогу хворим, які приходять, і на дому.

3.15 Протиепідемічні вимоги – комплекс вимог і заходів, спрямованих на профілактику і боротьбу з інфекційними хворобами різної етіології.

3.16 Процедурна – спеціалізоване приміщення, призначене для проведення лікувальних маніпуляцій.

3.17 Рентгенодіагностика – діагностика хвороб з використанням даних рентгенологічного дослідження, при якому отримують зображення досліджуваного об'єкта з допомогою рентгенівського випромінювання.

3.18 Томографія – одержання зображення певного шару об'єкта дослідження.

3.19 Томографія комп'ютерна – томографія шляхом сканування досліджуваного шару об'єкта тонким пучком рентгенівського випромінювання з наступною побудовою зображення цього шару з допомогою ЕОМ.

3.20 Фельдшерсько-акушерський пункт (ФАП) – за Наказом Міністерства охорони здоров'я України № 801 від 29.07.2016)

4 ПОЗНАКИ ТА СКОРОЧЕННЯ

АГ – амбулаторія групової практики;

АМ – амбулаторія моно-практики;

ВМД – вторинна медична допомога;

ЕМД – екстрена медична допомога;

ЗОЗ – заклади охорони здоров'я;

ІПНМД – інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги;

МОЗ – Міністерство охорони здоров'я України

ПЗ – пункт здоров'я;

ПМД – первинна медична допомога;

ТД – територія доступності;

ФАП – фельдшерсько-акушерський пункт;

ЦПМД – центру первинної медичної допомоги;

WONCA – Всесвітня організація сімейних лікарів

5 ВИМОГИ ДО ОБ'ЄКТА НОРМУВАННЯ

5.1 Загальні положення

5.1.1 Нові та реконструйовані об'єкти закладів охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги повинні бути запроектовані, згідно з вимогами цих норм, вимогами інфекційного контролю, санітарними нормами і регламентами.

5.1.2 Невід'ємною частиною об'єкта закладу охорони здоров'я з надання

первинної медичної допомоги є *медична* програма (потужність або характеристика об'єкта, виробнича програма), розроблена згідно з санітарним регламентом.

5.1.3 Склад приміщень, обладнання, потужність, призначення, профіль об'єктів закладів охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги визначається в *медичному завданні*.

5.1.4 У житлових будинках та громадських будівлях допускається розміщувати кабінети лікарів загальної практики (сімейні лікарі), заклади первинної медичної допомоги (ПМД) та інші кабінети лікарського прийому за умови наявності окремого входу.

5.1.5 Перелік приміщень закладів охорони здоров'я, які допускається розміщувати в цокольних і підвальних поверхах, наведено у ДБН В.2.2-9.

Окрім перелічених приміщень, у цокольних поверхах допускається розміщення (в разі передбачення у складі об'єкта закладу охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги):

приміщень для персоналу (приміщення для занять персоналу);

приміщень допоміжних служб, лабораторій, термостатних, комор витратних матеріалів, реагентів та лікарських засобів, архівів, комутаційних вузлів та серверних кімнат;

приміщень приготування робочих дезінфекційних розчинів,

мийних, в тому числі для пацієнтів,

приміщень оброблення небезпечних медичних відходів,

санітарних пропускників,

санітарних кімнат, приміщень ремонту обладнання, аптечних пунктів, гардеробних.

5.1.6 Проектування об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД здійснюється з урахуванням вимог інженерно-технічних заходів цивільного захисту відповідно до ДБН В.1.2-4 та ДСТУ Б.А.2.2-7 та ДСанПіН 145.

У складі об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД передбачаються

захисні споруди цивільного захисту або споруди подвійного призначення згідно з вимогами Кодексу цивільного захисту України, ДБН В.1.2-4 та ДБН В 2.2.5.

Проектування захисних споруд цивільного захисту, за винятком тих що повинні перебувати у постійній готовності до використання за призначенням, здійснюється з урахуванням використання у мирний час як громадських будівель та споруд.

5.2 Вимоги до організації земельних ділянок

5.2.1 Об'єкти закладів охорони здоров'я з надання ПМД можуть розміщуватися у складі інших закладів охорони здоров'я та інших будівель і споруд іншого функціонального призначення або можуть бути окремо розташованими будівлями.

В цьому розділі наведено вимоги до об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД як окремо розташованої будівлі.

5.2.2 Об'єкти закладів охорони здоров'я, що надають ПМД, повинні розташовуватися в сельбищній території населених пунктів.

5.2.3 Ділянки будівництва об'єктів закладів охорони здоров'я, що надають ПМД, не повинні безпосередньо прилягати до магістральних вулиць та промислово-складських зон і повинні бути віддалені від залізниць, аеропортів, швидкісних автомагістралей, інших потужних джерел впливу фізичних та інших чинників відповідно до Державних санітарних правил планування та забудови населених пунктів.

5.2.4 На земельних ділянках закладів охорони здоров'я не допускається розміщення функціонально не пов'язаних з ними будівель і споруд, окрім випадків, коли об'єкт закладу охорони здоров'я з надання ПМД входить до складу неподільної сельбищної території.

5.2.5 Розміри земельних ділянок для об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД рекомендується приймати відповідно до ДБН Б.2.2.-12, ДБН Б.2.4-1, ДСП173.

5.2.6 Для забезпечення доступу до об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД (зокрема для вантажних автомобілів, пожежних машин) у межах об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД повинні бути наявні проїзди, велодоріжки та пішохідні доріжки. Проїзди, придатні для руху пожежних автомобілів, проектуються відповідно до ДБН Б.2.2-12, ДБН В.2.2-9.

5.2.7 На території об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД влаштовуюються окремі шляхи для під'їзду:

- відвідувачів та пацієнтів;
- персоналу;
- транспорту господарського призначення;
- автомобілів екстреної допомоги;
- транспорту господарського призначення, вивезення медичних відходів.

5.2.8 Медичні відходи, що утворюються на території об'єктів закладів охорони здоров'я, що надають ПМД, підлягають видаленню відповідно до вимог Державних санітарних норм та правил утримання територій населених місць.

Розміщення сміттєзбірників, контейнерів та майданчиків об'єктів закладів охорони здоров'я, що надають ПМД, для їх обслуговування має передбачати можливість прибирання території закладу, очищення та дезінфекцію.

Зона вивезення сміття у об'єктах закладів охорони здоров'я з надання ПМД відокремлюється від зони доставки чистих матеріалів. Можна проводити розподіл як у прострі так і часі.

Примітка. Допускається організація вивезення медичних відходів з їх накопиченням в закритих приміщеннях без розміщення окремого майданчика і контейнерів для складування відходів.

5.2.9 На території об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД повинно розміщуватися спеціально спроектоване озеленення, доступне для перебування пацієнтів закладу згідно з вимогами ДБН Б.2.2-5.

5.2.10 Проїзд службових транспортних засобів по території об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД не повинен перехрещуватися зі

шляхами пересування пішоходів.

5.2.11 На ділянках об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД необхідно передбачати стоянки для автотранспорту співробітників і відвідувачів, а також для автомобілів спеціального призначення. Розрахункову кількість машиномісць на автостоянках необхідно приймати згідно з ДБН Б.2.2-12.

5.2.12 Допускається на стоянці для автотранспорту передбачати заправну станцію для електротранспорту.

5.2.13 Біля головного входу до об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД мають бути передбачені місця для паркування осіб з інвалідністю та влаштовується майданчик для зупинки таксі.

5.2.14 На ділянці повинно бути передбачено зовнішнє освітлення: біля входів до будівлі, зовнішніх сходів, люків пожежних гідрантів, вздовж пішохідних та транспортних маршрутів, а також на автостоянках.

5.2.15 Елементи керування освітленням повинні надавати можливість зонального управління освітленням, дозволяючи об'єктам закладів охорони здоров'я з надання ПМД забезпечувати кілька рівнів освітлення, зокрема нічне освітлення автостоянки біля будівлі.

5.2.16 Слід передбачити інформаційні вивіски та покажчики, що вказують напрями до входу до об'єкта закладу охорони здоров'я з надання ПМД, маршрути до автостоянок, зупинок громадського транспорту. Система внутрішніх орієнтирів повинна допомогати відвідувачам пересуватися всередині забудови. Необхідно забезпечити чітку видимість та зрозумілість вивісок, знаків, символів, візуальних орієнтирів, які, за можливості, повинні залучати тактильне, слухове та візуальне сприйняття простору згідно з вимогами ДБН В.2.2-40.

5.3 Об'ємно-планувальні рішення

5.3.1 Висота поверхів, площа приміщень

5.3.1.1 Кількість поверхів будинків слід визначати згідно з ДБН Б.2.2-12.

5.3.1.2 Висота приміщень має бути не менше:

- для приміщень медичного призначення – 2,4 м;
- для приміщень, в яких не перебувають пацієнти та працівники об'єкта закладу охорони здоров'я – не менше 2,3 м;
- для приміщень зони постачання, утилізації і зони розміщення транспорту – за технологічними вимогами на обладнання та транспортну техніку згідно з *медичною прорамою*.

5.3.1.3 Ширина дверей має бути *0,9-1,2 м (згідно з засобами механізації, що використовуються)*.

5.3.1.4 Висота перепадів у рівні підлоги різних приміщень і просторів одного поверху в об'єкті закладу охорони здоров'я з надання ПМД не повинна перевищувати 0,025 м. У разі виникнення більших перепадів слід передбачати пандуси згідно з ДБН В.2.2-40.

5.3.1.5 Основні типи приміщень об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД та їх мінімальні площі наводяться в додатку Б.

5.3.2 Опорядження приміщень

5.3.2.1 Опорядження приміщень об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД необхідно проектувати відповідно до ДБН В.1.1-7, ДБН В.2.2-9, ДБН В.2.6-31, ДБН В.2.6-33 та санітарних норм і регламентів.

5.3.2.2 У маніпуляційних, кабінетах для огляду хворих на інфекційні хвороби, що передаються крапельним і контактним шляхами, спеціалізованих чистих приміщеннях, а також у стерилізаційних має застосовуватися гігієнічне не пористе, антистатичне покриття для підлоги, яке забезпечує можливість очищення, дезінфекції, та є стійким до впливу транзитного та стаціонарного навантаження. Стилки покриття для підлоги повинні бути герметичними. При використанні рулонних покриттів, краї рулону біля стін повинні бути заведені на стіни на висоту 10-15см. Шви між примикаючими один до одного листами

лінолеуму повинні бути герметичними.

5.3.2.3 В приміщеннях, в тому числі з вологим режимом, дозволяється застосовувати підвісні, підшивні та інші види стель, окрім натяжних стель, за умови, що матеріал стелі згідно з технічними характеристиками є корозійностійким з можливістю проведення очищення та дезінфекції.

5.3.2.4 В опорядженні будинків необхідно використовувати біоматеріали згідно з ДБН В.1.1-7, ДБН В.2.6-31, ДБН В.2.6-33.

5.3.3 Доступність для маломобільних груп населення

5.3.3.1 Об'єкти закладів охорони здоров'я з надання ПМД мають бути спроектовані, зведені та обладнані таким чином, щоб попередити ризик отримання пацієнтами та персоналом травм при пересуванні всередині і біля закладу охорони здоров'я.

5.3.3.2 В умовах нового будівництва рівень підлоги входів до об'єкту закладу охорони здоров'я з надання ПМД приймається на рівні позначки тротуару біля входу до об'єкта.

В умовах реконструкції допускається обладнувати входи пандусом (при висоті перепаду до 40 см) або іншим пристроєм для маломобільних груп населення згідно з ДБН В.2.2-40, що забезпечує можливість підйому людей з інвалідністю на рівень входу до будівлі, її 1-го поверху або ліфтового холу. Такий вхід повинен бути захищений від атмосферних опадів; перед ним слід влаштовувати майданчик розміром не менше 1 м x 2,5 м з дренажем.

В місцях, де змінюється спосіб переміщення пацієнта (пішки, візок, каталка) згідно з *медичною пролграмою* передбачаються зони або приміщення для зберігання інвентаря, що мають на меті покращення та підтримку мобільності пацієнта, його незалежної діяльності.

5.3.4 Вимоги до об'єктів закладів з надання пмд

5.3.4.1 Загальні вимоги

5.3.4.1.1 Об'єкти закладів охорони здоров'я з надання ПМД формуються виходячи з населення в громадах, районах, мікрорайонах, кварталах.

5.3.4.1.2 Радіуси обслуговування пацієнтів, що розраховані на пішохідний доступ пацієнтів і лікарів, приймаються виходячи з ДБН Б.2.2-12, що відповідає часу доступності 12 хвилин. Допускається створення альтернативного закладу з урахуванням стабільного громадського транспорту – із середньою швидкістю 20 км на годину – радіус 4-5 км, а використання власного легкового транспорту – 10 км. Альтернативна мережа об'єктів закладів охорони здоров'я з надання ПМД допускається для забезпечення вибіркового обслуговування та в умовах сільського розселення низької щільності.

5.3.4.1.3 Рекомендований перелік закладів первинної медичної допомоги та їх місткість визначається за наказом МОЗ та Мінрегіону з урахуванням територій доступності.

Примітка: З урахуванням місцевих умов склад і місткість закладів ПМД може коригуватися.

5.3.4.2 Центри надання первинної медичної допомоги

5.3.4.2.1 Центр ПМД (далі - Тип «Ц») - регулярне місце надання ПМД не менше ніж сімома лікарями, розташоване в межах центральної ТД. Центри надання первинної медичної допомоги створюються в структурі поліклінік або амбулаторій (районних або територіальних громад) або як окремі будівлі. При створенні центру ПМД на основі поліклініки рекомендовано відокремлювати його блоками, передбачаючи до кожного блоку приміщень центру ПМД як мінімум два входи-виходи.

5.3.4.2.2 Основні планувальні елементи центру ПМД – кабінети лікарів (з маніпуляційними або без них), вестибюль, адміністративна група. Допускається додатково передбачати лабораторії, блок прибирання і технічного обслуговування.

5.3.4.2.4 Рекомендований (довідковий) перелік приміщень центру ПМД приймається згідно з додатком В.

5.3.4.3 Амбулаторії групової і моно-практики

5.3.4.3.1 Амбулаторії групової та моно-практики створюються відповідно до вимог Наказу МОЗ і Мінрегіону.

5.3.4.3.2. Амбулаторія групової практики - регулярне місце надання ПМД не менше ніж двома лікарями, розташоване в межах центральної ТД або периферійної ТД першого порядку.

Амбулаторія моно-практики – регулярне місце надання ПМД одним лікарем, розташоване в межах периферійної ТД другого порядку.

5.3.4.3.3 В амбулаторіях сімейних лікарів має бути:

- не менше одного кабінету огляду площею не менше 18 м²;
- окреме приміщення чи місце для зберігання ліків, яке зачиняється,
- туалет (санітарна кімната).

З урахуванням кількості персоналу і пацієнтів площа кабінету може бути зменшеною відповідно до вимог санітарних норм. Усі кімнати для обстеження та лікування пацієнтів повинні бути обладнані умивальниками. Якщо заклад містить не більше трьох кабінетів для обстеження або лікування, дозволяється розміщення одного туалету в зоні очікування. Туалети мають містити щонайменш одну універсальну кабінку згідно з вимогами ДБН В.2.2-40.

5.3.4.3.4 Площі приміщень амбулаторних закладів ПМД наведено у додатку Б. Розміри приміщень встановлюються залежно від розмірів обладнання, яке використовується в приміщенні, та необхідної ширини проходів між ними.

Примітка. З урахуванням норм повітрообміну і провітрювання, а також штучної санації бактерицидними лампами допускається організація кабінетів лікаря, освітлених другим світлом, верхньо-бічним, а також із штучним освітленням.

5.3.4.3.5 Склад приміщень в амбулаторії приймається залежно від її розміру згідно з довідковим додатком В.2 з урахуванням пристосувань до реальної ситуації.

5.3.4.3.6 При формуванні амбулаторії ПМД у складі поліклініки група

приміщень адміністративно-господарського призначення і майданчиків на території можуть бути загальною для поліклінічного закладу.

5.3.4.3.7 Рекомендований склад приміщень для амбулаторії моно-практики надається в таблиці В.3. При реконструкції або пристосуванні, а також за необхідності надання додаткових послуг або підвищення комфорту відвідувачів закладу склад і параметри приміщень можуть відрізнятись.

5.3.4.3.8 В амбулаторіях слід проектувати коридори, що використовуються пацієнтами та персоналом, окрім технічних, завширшки не менше **1,5 м**. Обладнання не повинно обмежувати ширину проходу коридору. Розміщувати місця очікування прийому в коридорах заборонено.

5.3.4.4 Фельдшерсько-акушерські пункти

5.3.4.4.1 До складу фельдшерсько-акушерських (фельдшерських) пунктів можуть включатися палати для надання невідкладної медичної допомоги.

5.3.4.4.2 При фельдшерсько-акушерському пункті (далі – ФАП) необхідно передбачати кімнату термінового приймання пологів з кімнатою тимчасового перебування породіллі з новонародженим і кімнату тимчасового перебування хворого (при кабінеті фельдшера).

5.3.4.4.3 В кімнату тимчасового перебування хворого необхідно передбачати окремі входи.

5.3.4.4.4 Площу приміщень ФАП слід приймати за додатком М, таблиця М.7.

5.3.4.5 Пункти здоров'я (здоровпункти)

5.3.4.5.1 ПЗ - нерегулярне місце надання ПМД, розташоване на території периферійної ТД першого або другого порядку як додаткова інфраструктура.

5.3.4.5.2 Лікарські та фельдшерські здоровпункти необхідно проектувати у складі промислових підприємств та громадських закладів згідно з встановленими вимогами з набором приміщень відповідно до завдання на проектування.

5.4 Вимоги щодо забезпечення запобігання інфекційним захворюванням в закладах первинної медичної допомоги

5.4.1 Для посилення протиепідемічних заходів та запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань в закладах первинної медичної допомоги рекомендовано дотримуватись принципу роздільних потоків для пацієнтів з потенційно інфекційними захворюваннями та пацієнтів з іншими групами патологій.

5.4.2 Даних вимог рекомендується дотримуватися у приміщеннях, де відбувається прийом сімейних лікарів, педіатрів, спеціалістів з інфекційних захворювань, а також для кабінетів забору аналізів та діагностичних відділень (УЗД, МСКТ, МРТ).

5.4.3 Для забезпечення роздільних потоків пацієнтів з потенційно інфекційними захворюваннями та без потенційно інфекційних захворювань необхідно дотримуватись наступних вимог і принципів:

- доцільна наявність окремих входів з окремими зонами рецепції для цих груп пацієнтів. Від входів має бути забезпечений відокремлений прохід до кабінетів прийому лікарів, забору крові та діагностичних кабінетів;

- обов'язковою є наявність двох відокремлених зон очікування для пацієнтів з ризиками інфекційних захворювань та пацієнтів інших груп;

- зони/кімнати очікування, як правило, необхідно проектувати у вигляді приміщень, функціонально відділених від коридорів та прилягаючих до рецепції.

Використання коридорів як місць очікування не дозволяється, за винятком тих випадків, коли мінімальна ширина коридору становить 4 м. Це залишає не менше 2,4 м для руху та вільного доступу до кабінетів.

5.4.4 Площа зон/кімнат для очікування повинна становити не менше 1,5 м² на кількість пацієнтів, які очікують, та має дозволяти розміщення пацієнтів на відстані щонайменше 1 м один від одного. Приблизна кількість пацієнтів, що очікується, вираховується з кількості кабінетів, в яких ведеться прийом, помноженої на 2.

5.4.5 Для закладів охорони здоров'я, де надається первинна медична допомога, лабораторій та місць, де відбувається забір крові, рекомендованим є планування окремих коридорів з різними доступами до кабінетів для пацієнтів з підозрою на інфекційні захворювання та пацієнтів з іншими патологіями (наприклад, кабінети розташовані по центру приміщення – коридори відповідно з обох боків від кабінетів)

5.4.6 В разі, якщо планування приміщення з роздільними коридорами призводить до зменшення природньої інсоляції кабінетів лікарів, це потрібно коригувати до нормативного за допомогою штучного освітлення або верхнього/другого світла (фрамуги).

5.4.7 Для максимального забезпечення протиепідемічного контролю в зонах очікування, коридорах та кабінетах, де можуть перебувати пацієнти з підозрою на інфекційні захворювання, має бути забезпечена природня чи штучна припливно-витяжна вентиляція.

Примітка. В разі, якщо розведення потоків пацієнтів за допомогою планувальних заходів є неможливим, необхідно категорично дотримуватись умов розведення потоків пацієнтів з підозрою на інфекційні захворювання та іншими патологіями за часом відповідно до рекомендацій МОЗ та ВООЗ.

5.5 Супутні приміщення

5.5.1 В закладі ПМД влаштовується хол.

До холу закладу ПМД включаються:

- зона інформації і адміністратора (у вигляді відкритої рецепції);
- місце розміщення інформації;
- місця для зберігання дитячих візків, крісел колісних для осіб з інвалідністю;
- місця для сидіння;
- громадський доступ до Wi-Fi;
- зона очікування для відвідувачів;

– доступ до питної води.

Безпосередньо з холу закладу ПМД має бути організовано доступ до туалетів, обладнаних не менш ніж однією універсальною кабіною.

5.5.2 З метою запобігання інфікуванню пацієнтів інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги (ІПНМД), входи, рекреації і зона адміністрації (вхідні холи) мають бути відокремленими та рознесеними для умовно здорових пацієнтів і тих, що мають симптоми інфікування.

5.6 Вимоги механічного опору та стійкості

5.6.1 Конструктивні рішення об'єктів закладів ПМД необхідно розробляти на основі конструктивних систем відповідно до встановлених вимог та класів наслідків. При виборі конструктивних рішень цих об'єктів необхідно враховувати місцеві природно-кліматичні згідно з ДСТУ-Н Б В.1.1-27 та інженерно-геологічні умови відповідно до ДБН В.1.1-1, ДБН В.1.1-3, ДБН В.1.1-5, ДБН В.1.1-12, ДБН В.1.1-24, ДБН В.1.2-2, ДСТУ Б В.2.1-27.

Прийнята конструктивна система об'єкта повинна забезпечувати міцність, жорсткість і стійкість на стадії зведення і в період експлуатації при дії всіх розрахункових навантажень і впливів відповідно до ДСТУ-Н Б В.1.2-13.

При розробленні конструктивного рішення об'єкта, що зводиться у звичайних умовах будівництва, слід керуватися ДБН В.1.1-7, ДБН В.1.2-6, ДБН В.1.2-7, ДБН В.1.2-14, ДБН В.2.1-10, ДБН В.2.6-14, ДБН В.2.6-98, ДБН В.2.6-161, ДБН В.2.6-162, ДБН В.2.6-163, ДСТУ Б В.1.2-3, ДСТУ-Н Б В.1.1-27, ДСТУ Б В.2.6-49, ДБН Б В.2.6-98, ДСТУ Б В.2.6-145, ДСТУ-Н Б В.2.6-214, ДСТУ-Н Б В.1.2-13.

5.6.2 Огороджувальні конструкції об'єктів охорони здоров'я слід проектувати із застосуванням матеріалів, що задовольняють вимоги енергоефективності, згідно з ДСТУ 2339, ДБН В.1.2-11, ДСТУ Б В.2.6-100, ДСТУ Б В.2.6-101), пожежної безпеки згідно з ДБН В.1.1-7, ДБН В.2.6-31, ДБН В.2.6-33, а також санітарно-гігієнічних вимог згідно з ДСанПіН 8.2.1-181.

5.7 Інженерне обладнання

5.7.1 Водопостачання та каналізація

5.7.1.1 Об'єкти закладів ПМД необхідно обладнувати системами господарсько-питного та протипожежного водопроводу, гарячого водопостачання, каналізації та водовідведення згідно з ДБН В.2.5-64, ДБН В.2.5-74, ДБН В.2.5-75.

5.7.1.2 Заклади ПМД повинні бути забезпечені питною водою, що відповідає вимогам Державних санітарних норм та правил «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 травня 2010 року № 400, а також ДСанПіН 2.2.4-171 та ДСТУ 7525.

5.7.1.3 Норми витрат води на внутрішнє та зовнішнє пожежогасіння необхідно приймати згідно з ДБН В.2.5-64 і ДБН В.2.5-74 як для громадських будинків.

5.7.1.4 При проектуванні систем водопостачання та каналізації гаражів та інших споруд допоміжного призначення, які входять в комплекси об'єктів закладів ПМД, необхідно також дотримуватися вимог ДБН В.2.2-11, ДБН В.2.2-23, ДБН В.2.3-15.

5.7.1.5 У санвузлах, кабінетах, де здійснюють прийом лікарі, вбиральнях, у шлюзах боксів, процедурних мають бути встановлені умивальники з підведенням гарячої і холодної води, обладнані змішувачами та ліктьовими (або ножними) кранами.

5.7.1.6 Процедурні кабінети та інші приміщення, що вимагають дотримання особливого режиму і чистоти рук обслуговуючого медперсоналу, повинні бути обладнані умивальниками з установкою ліктьових кранів зі змішувачами та дозаторами з рідким (антисептичним) милом і розчинами антисептиків.

5.7.1.7 Стояки систем холодного та гарячого водопостачання, каналізації та внутрішніх водостоків слід виконувати приховано в спеціальних комунікаційних

шахтах або пристінних коробах, які мають на кожному поверсі перекриття і двері з боку коридору. Відкрито прокладати стояки та підведення до санітарних приладів дозволяється в санвузлах і коморах прибирального інвентаря.

5.7.1.8 Стічні води перед скиданням, залежно від виду та ступеню забруднення, повинні підлягати відповідному очищенню та знезараженню. Очищення і знезараження стічних вод об'єктів закладів ПМД повинні здійснюватися на загальноміських (сільських) чи інших каналізаційних очисних спорудах, що гарантують ефективне очищення і знезараження стічних вод.

5.7.2 Теплопостачання, опалення, вентиляція та кондиціонування повітря

5.7.2.1 Системи опалення та внутрішнього теплопостачання, вентиляції, кондиціонування та охолодження слід проектувати згідно з ДБН В.2.5-67, системи протидимної вентиляції – відповідно до ДБН В.2.5-56.

В системах водяного опалення передбачаються опалювальні прилади з гладкою поверхнею, які виключають адсорбцію пилу і стійкі до впливу миючих і дезінфікуючих розчинів.

5.7.2.2 Вимоги до вентиляції та тиску у приміщеннях наведені у Додатку В.

5.7.2.3 При проектуванні систем теплопостачання споживачів тепла І категорії слід передбачати два вводи тепла від незалежних джерел або від закільцьованих теплових магістралей з резервуванням подачі тепла тепловими мережами.

Потужність резервних джерел чи джерел опалення визначається *медичною програмою* і повинна бути достатньою для забезпечення постачання гарячої води, стерилізації.

При проектуванні котелень необхідно керуватись вимогами ДБН В.2.5-20 та ДБН В.2.5-77, крім випадків, зазначених в цих нормах.

При відсутності централізованого джерела теплопостачання допускається влаштування власної опалювальної котельні з урахуванням категорії надійності

відпуску тепла споживачам. При тепловій потужності котелень, які працюють на природному газі до 3,75 МВт з температурою води не більше 115°C, дозволяється розміщення дахових котелень на плоскій покрівлі або у дахових приміщеннях.

5.7.2.4 Системи опалення, вентиляції та кондиціонування повітря повинні забезпечувати оптимальні умови мікроклімату і повітряного середовища приміщень закладів ПМД.

5.7.2.5 Нагрівальні опалювальні прилади повинні розміщуватися біля зовнішніх стін під вікнами та мати гладку поверхню, стійку до щоденного впливу мийних і дезінфекційних засобів.

5.7.2.6 Теплоносієм у системах центрального опалення повинна бути, як правило, вода з граничною температурою в нагрівальних приладах 85°C. Використання інших рідин і розчинів (антифризу тощо) як теплоносія в системах опалення закладів ПМД не допускається.

5.7.2.7 Електричні кабельні системи опалення у бетонних панелях слід застосовувати згідно з ДБН В.2.5-24.

5.7.2.8 Спосіб прокладання трубопроводів систем опалення рекомендується обирати таким, який забезпечує легку їх заміну в процесі експлуатації. При прихованому прокладанні трубопроводів слід передбачати люки в місцях розташування розбірних з'єднань і арматури. В приміщеннях, до яких висуваються вимоги щодо забезпечення асептичних умов, слід виконувати приховану прокладку трубопроводів.

5.7.2.9 При перетинанні трубопроводами та повітроводами перекриттів, перегородок та стін слід влаштовувати ущільнення місць перетинання інженерними комунікаціями протипожежних перешкод та огорожувальних конструкцій з нормованими класами вогнестійкості відповідно до ДБН В.1.1-7.

5.7.2.10 В об'єктах закладів ПМД відповідно до вимог ДБН В.2.5-67 слід передбачати припливно-витяжну вентиляцію з механічним спонуканням (або змішану природну витяжну вентиляцію з механічною припливною вентиляцією), або природною витяжкою без механічного спонукання, яка забезпечує повітряно-

тепловий баланс приміщень. Робочі приміщення повинні мати умови для природної вентиляції, що здійснюється через кватирки, створи тощо, та мати автономний вентиляційний канал.

Вентиляція повинна виключати перетікання повітряних мас з «брудних» зон (приміщень) до «чистих».

5.7.2.11 З метою запобігання перетоку повітря за рахунок різниці гравітаційних сил температуру повітря в коридорах слід приймати на 3°C нижчою за повітря найбільш чистого приміщення. Мінімальна необхідна кратність повітрообміну визначена у Додатку В.

5.7.2.12 Дозволяється утилізація теплоти повітря, яке видаляється в об'єктах закладів ПМД за допомогою теплообмінників I категорії (рекуператори) та в теплообмінниках з проміжним теплоносієм категорії II згідно з ДСТУ EN 308-2001. Клас ефективності теплоутилізації при цьому допускається приймати нижчим від вимог, зазначених у ДБН В.2.5-67 для класу енергетичної ефективності будівлі.

5.7.2.13 Утилізація тепла витяжного повітря від систем місцевих відсмоктувачів, санітарних вузлів та систем з вмістом шкідливих та токсичних речовин, не допускається.

5.7.2.14 Робочі місця в приміщеннях, де проводяться роботи, що супроводжуються виділенням шкідливих речовин, повинні бути обладнані місцевими витяжними пристроями.

5.7.2.15 Для адміністративних, допоміжних приміщень та приміщень без постійного перебування пацієнтів, дозволяється використовувати роторні рекуператори.

5.7.2.16 Групи приміщень, між якими не допускається перетікання повітря, повинні відокремлюватись одна від одної шлюзами. Кратність повітрообміну в шлюзі повинна бути не менше 3.

5.7.2.17 Дозволяється рекуперація тепла у системах з тепловими насосами за умови попередження змішування припливних і витяжних повітряних мас.

5.7.2.18 Якщо необхідні рівні вологості, визначені у Додатку В, не можуть бути досягнуті, зволоження повітря має бути досягнуте завдяки системі вентиляції та кондиціонування.

5.7.2.19 Усі пристрої, що відповідають за розподіл повітря, мають відповідати таким вимогам: поверхні пристроїв для розподілу повітря мають легко митися.

5.7.2.20 Зовнішнє повітря, що подається системами припливної вентиляції, слід очищати в фільтрах і установках для виробництва особливо чистого повітря. Мінімальні вимоги щодо фільтрів, які слід використовувати при подачі повітря у об'єктах закладів ПМД, наведені у додатку В.

5.7.2.21 Місця установки фільтрів повинні дозволяти зручне очищення або заміну фільтруючих елементів по мірі їх забруднення.

5.7.2.22 Кратність повітрообміну визначається за розрахунком на асиміляцію шкідливих речовин, що надходять в приміщення, виходячи з розрахунків забезпечення заданого класу чистоти, температури і відносно вологості повітря або приймається:

- по таблиці П.2 додатки П;
- за нормами для адміністративних та допоміжних приміщень;
- з розрахунку забезпечення санітарної норми на одну людину.

5.7.2.23 Для зволоження повітря в приміщеннях з нормативною відотною вологістю, встановлюється парогенераторне обладнання з генерацією пара в електричних парогенераторах з води питної якості.

5.7.2.24 Розрахункова температура повітря в кондиціонованих приміщеннях приймається відповідно до таблиці В.1 додатка В для холодного і для теплого періодів року або за технологічним завданням.

5.7.2.25 Обладнання припливно-витяжної вентиляції, пристрої для подачі і видалення повітря, повітрязабірні шахти і канали повинні бути доступними для огляду, очищення і дезінфекції.

5.7.2.26 Забір зовнішнього повітря для систем вентиляції і кондиціонування

повинен проводитися з чистої зони на висоті не менше 2 м від поверхні землі до низу повітрязабірних решіток. Зовнішнє повітря, що подається приточними установками, підлягає очищенню фільтрами грубої і тонкої очистки.

5.7.2.27 Викид відпрацьованого повітря передбачається на висоті 0,7 м вище покрівлі.

5.7.2.28 З метою підтримки комфортної температури повітря в приміщеннях допускається застосування спліт-систем або фанкойлів.

5.7.2.29 Конденсат, що відводиться від систем локального кондиціонування, приєднується до системи каналізації через зворотній клапан. Вивід конденсату на фасади забороняється.

5.7.2.30 Для систем припливної вентиляції і кондиціонування слід застосовувати повітроводи з внутрішньо несорбуючою поверхнею, яка виключає винесення в приміщення частинок матеріалу повітроводів або захисних покриттів.

5.7.2.31 Фільтри надвисокої ефективності (Н11-Н14) слід встановлювати безпосередньо в приміщенні, що обслуговується. У разі неможливості їх розміщення в приміщенні, повітроводи вентиляційних систем після фільтрів надвисокої ефективності передбачаються з нержавіючої сталі або інших матеріалів з гладкою корозійностійкою поверхнею, що не пилить.

5.7.3 Газопостачання

5.7.3.1 Системи газопостачання об'єктів закладів ПМД слід проектувати згідно з ДБН В.2.5-20.

5.7.3.2 Приміщення, в яких встановлюється газове обладнання (в тому числі і для опалення), повинні відповідати вимогам ДБН В.2.5-20.

5.7.4 Електропостачання, електрообладнання та електроосвітлення

5.7.4.1 Електропостачання та електрообладнання об'єктів закладів ПМД

слід проектувати згідно з ПУЕ, ДБН Б.2.2-12, ДБН В.1.1-7, ДБН В.2.2-9, ДБН В.2.5-56, ДБН В.2.5-28, ДБН В.2.5-23, ДБН В.2.5-27, НПАОП 40.1.1-32 і з урахуванням додаткових вимог цього розділу.

Кабельні лінії і системи електропроводки повинні відповідати вимогам ДБН В.2.5-23.

5.7.4.2 В *медичній* програмі визначаються критичні системи та технологічне обладнання першої особливої категорії. Підключення цього обладнання відбувається через розетки, марковані зеленим кольором.

5.7.4.3 Евакуаційне освітлення повинно бути передбачене в коридорах, уздовж основних проходів, сходових кліток відповідно до ДБН В.2.5-56.

Світлові покажчики "Вихід" слід передбачити біля входів на сходові клітки, виходів з першого поверху та підвалів, які використовуються під службові приміщення.

5.7.4.4 Лікувальні і процедурні кабінети об'єктів закладів ПМД обладнуються світловою сигналізацією для сповіщення пацієнтів про звільнення кабінетів.

5.7.4.5 Вимоги до розміщення та кількості розеток у об'єктах закладів ПМД наведені у Додатку Г.

5.7.5 Системи зв'язку та сигналізації

5.7.5.1 Заклади ПМД мають бути обладнані цілодобовим доступом до телефонної мережі, мережі Інтернет і іншими системами зв'язку згідно з *медичною* програмою. Розрахунок ємності лінійних споруд мереж зв'язку слід провадити відповідно до ГБН В.2.2-34620942-002.

5.7.5.2 В приміщеннях закладу має бути забезпечена наявність дротового та бездротового інтернету.

5.7.5.3 Об'єкти закладів ПМД слід обладнувати системами пожежної сигналізації відповідно до ДБН В.2.5-56.

5.7.5.4 Бездротовий інтернет проектується для покриття всієї території

об'єкта закладу ПМД.

5.7.5.5 Блискавкозахист радіостояків ліній мережі проводового мовлення, щогл телеантен (у тому числі і супутникових) виконують згідно з ДСТУ Б В.2.5-38, ДСТУ EN 62305-1, ДСТУ EN 62305-3, ДСТУ EN 62305-4, ДСТУ ІЕС 62305-2, НАПБ А.01.001.

5.7.5.6 Заходи щодо вирівнювання потенціалів металевих частин обладнання систем зв'язку та сигналізації згідно з НПАОП 40.1-1.32 визначаються комплексно для всього електрообладнання об'єкта, а також інших металевих конструкцій.

5.7.5.7 В закладах ПМД влаштовується внутрішній бездротовий телефонний зв'язок. Вимоги до розміщення станцій підзарядження встановлюються *медичною* програмою.

5.7.6 Ліфти і підйомники

5.7.6.1 Об'єкти закладів ПМД висотою два поверхи і більше мають бути обладнані пасажирськими, вантажними ліфтами. В кожному протипожежному відсіку слід передбачити не менше ніж один пожежний ліфт згідно з ДСТУ 7201, ДСТУ-Н Б В.2.2-38.

В кожному протипожежному відсіку слід передбачити не менше ніж один пожежний ліфт згідно з ДСТУ 7201, ДСТУ–Н Б В.2.2-38.

Під час проектування ліфтів необхідно виконувати вимоги ДБН В.2.2-9.

5.7.6.2 За відсутності в об'єкті закладу ПМД ліфтів і неможливості влаштування пандуса слід передбачити встановлення спеціального підйомника або ліфта, пристосованого для індивідуального користування відвідувачами на кріслах-колясках та маломобільних відвідувачів з урахуванням вимог ДБН В.2.2-9. Виходи з нього слід розташовувати в рівні поверхів, що мають приміщення, які відвідують люди з інвалідністю.

5.7.6.3 Евакуацію осіб з інвалідністю та маломобільних відвідувачів слід влаштовувати за допомогою пожежних ліфтів, які передбачено в кожному

протипожежному відсіку.

5.7.6.4 Кількість ліфтів має бути визначена з розрахунку не менше: 2 ліфти – 1-200 відвідувачів.

5.7.6.5 Розміри ліфтів мають бути не менше:

– пасажирського – ширина 1,1 м, довжина 2.1 м, ширина дверей 1,1 м;

– лікарняного – ширина 1.2 м, довжина 2.4 м, ширина дверей 1.1 м.

5.7.6.6 Рекомендовано влаштовувати додаткові ліфти для транспортування обладнання і персоналу з кабіною меншого розміру.

5.7.6.7 Технологічні підйомники і ліфти, що забезпечують вертикальну комунікацію між приміщеннями, передбачаються *медичною* програмою з урахуванням розподілення потоків (для доставки стерильних чи контамінованих медичних виробів в/з центральної станції стерилізації, сміття, біоматеріалу до лабораторії тощо).

5.7.6.8 При проектуванні об'єктів закладів ПМД слід передбачити шляхи заносу та виносу великогабаритного медичного та технологічного обладнання, такого як стерилізатори, апарати терапії та ін.

5.7.7 Сміттезбирання та пилоприбирання

5.7.7.1 Прибирання сміття, відходів і пилу необхідно проектувати з урахуванням вимог ДБН В.2.2-9 та ДСанПіН 325.

5.7.7.2 Необхідно передбачати прибирання пилу приміщень побутовими пиłosосами або вручну (вологе прибирання).

5.7.7.3 Засоби прибирання сміття і відходів повинні бути ув'язані з системою вивозу сміття з населеного пункту.

5.7.7.4 Необхідність встановлення сміттєпроводів визначають за наявності обґрунтування. Стівбур сміттєпроводу повинен виготовлятися з негорючих матеріалів, а також мати засоби очищення, промивання і дезінфекції, бути герметичним та звукоізолюваним від будівельних конструкцій згідно з ДСТУ Б В.2.5-34. Він не повинен прилягати до приміщень з тривалим перебування людей

або до таких, що потребують додержання шумового режиму.

Незалежно від наявності сміттєпроводів необхідно передбачати сміттєзбірну камеру чи господарчий майданчик з твердим покриттям.

За відсутності сміттєпроводу може бути обладнаний окремий службовий ліфт для видалення сміття згідно з ДСТУ ISO 4190-1.

5.7.7.5 Стовбур сміттєпроводу з приймальним клапаном для завантаження сміття повинен виходити в приміщення сміттєпроводу, відокремленого від коридору дверима.

У господарській зоні об'єктів закладів ПМД, які розміщені в населених пунктах, що не мають служб централізованого збору сміття і специфічних відходів, необхідно передбачати сміттєспалювальні печі.

5.8 Пожежна безпека

5.8.1 Об'єкти закладів ПМД на 90 відвідувань за зміну дозволяється проектувати IV, V ступенів вогнестійкості.

5.8.2 Приміщення об'єктів закладів ПМД в разі розміщення їх в будинках іншого призначення мають бути відокремлені від решти приміщень протипожежними стінами 1-го типу та протипожежними перекриттями 1-го типу і мати самостійні виходи назовні.

5.8.3 Кількість місць в об'єктах закладів ПМД I і II ступенів вогнестійкості не повинна перевищувати 1000; III ступеня вогнестійкості – 150; IIIа, IIIб, IV і V ступенів вогнестійкості – 50.

5.8.4 Зберігання горючих та легкозаймистих рідин більше 100 кг необхідно передбачати в окремих будинках не нижче II ступеня вогнестійкості, розташованих на відстані відповідно до ДБН В.1.1-7, але не менше ніж 15 м від інших споруд.

5.8.5 Вимоги до шляхів евакуації об'єктів закладів ПМД слід передбачати згідно з ДБН В.1.1-7 та ДБН В.2.2-9.

5.8.6 Відстань шляхів евакуації від дверей найбільш віддалених приміщень

об'єктів закладів ПМД (крім туалетів, вмивальних та інших допоміжних приміщень) до виходу назовні чи на сходову клітку повинна бути не більше тієї, що вказана в таблиці 5.1.

Таблиця 5.1 – Відстань шляхів евакуації від дверей найбільш віддалених приміщень до виходу назовні чи на сходову клітку

Ступінь вогнестійкості об'єкта	Відстань в м при щільності людського потоку під час евакуації, ¹⁾ осіб/м ²			
	до 2	понад 2 до 3	понад 3 до 4	понад 4 до 5
А з приміщень, розміщених між сходовими клітками чи зовнішніми виходами				
I-III	60	50	40	35
IIIб, IV	40	35	30	25
IIIа, IVа, V	30	25	20	15
Б Із приміщень з виходами в тупиковий коридор чи хол				
I-III	30	25	20	15
IIIб, IV	20	15	15	10
IIIа, IVа, V	15	10	10	5
¹⁾ Відношення кількості осіб, що евакуюються із приміщень, до площі шляху евакуації				

Наведена в табл.5.1 для решти закладів ПМД щільність людського потоку в коридорі визначається за проектом.

5.9 Безпека та доступність у використанні

5.9.1 Об'єкти закладів ПМД мають бути запроектовані, зведені та обладнані таким чином, щоб запобігти ризику отримання травм хворими та персоналом при пересуванні всередині і біля об'єкта, при вході та виході з об'єкта, а також у разі користування його елементами та інженерним обладнанням згідно з вимогами ДБН В.1.2-8, ДБН В.1.2-9.

5.9.2 Ухил і ширина маршів та пандусів, висота сходинок, ширина

проступів, ширина сходових площадок, висота проходів по сходах, підвалу, експлуатованому горищу, а також розміри дверних прорізів повинні забезпечувати зручність та безпеку пересування, можливість переміщення предметів обладнання відповідних приміщень. Мінімальну ширину і максимальний ухил сходових маршів слід приймати згідно з табл. 5.2.

Висота перепадів у рівні підлоги різних приміщень і просторів у об'єкті закладу ПМД повинна бути безпечною. У необхідних випадках мають бути передбачені поручні та пандуси. Кількість підйомів в одному марші або на перепаді рівнів повинна бути не менше 3 і не більше 18. Застосування сходів з різною висотою і глибиною сходинок не допускається.

Таблиця 5.2 – Мінімальна ширина і максимальний ухил сходових маршів

Найменування маршу	Мінімальна ширина, м	Максимальний ухил
Марші сходів, що ведуть на поверхи будинків:		
Двоповерхових	Згідно з ДБН В.2.2-9	1 : 1,5
триповерхових і більше		1: 1,75

5.9.3 Висота огорожі зовнішніх сходових маршів і площадок, балконів, лоджій, терас і у місцях небезпечних перепадів повинна бути не менше ніж 1,2 м. Сходові марші і площадки внутрішніх сходів повинні мати огорожу з поручнями заввишки не менше ніж 0,9 м.

Огорожі повинні бути непереривними, обладнані поручнями і розраховані на сприйняття горизонтальних навантажень не менше ніж 0,3 кН/м.

5.9.4 При суцільному зашкленні фасадів рекомендується, починаючи з 2-го поверху, із внутрішнього боку передбачати конструктивні заходи (огорожі) до рівня 1,2 м від підлоги з метою забезпечення безпеки людей та зменшення психологічного дискомфорту – висотобоязні.

5.9.5 На вікнах сходових площадок слід передбачати металеву огорожу висотою до 1,2 м.

5.9.6 Конструктивні рішення елементів об'єктів закладів ПМД (у тому числі розташування порожнин, способи герметизації місць пропуску трубопроводів через конструкції, влаштування вентиляційних отворів, розміщення теплової ізоляції тощо) мають передбачати захист від проникнення комах та гризунів.

5.9.7 Інженерні системи об'єктів закладів ПМД повинні бути запроектовані і змонтовані з урахуванням вимог щодо безпеки і вказівок інструкцій заводів-виробників обладнання.

5.9.8 Всередині об'єктів і на земельній ділянці об'єктів закладів ПМД мають бути передбачені заходи, спрямовані на зменшення ризиків кримінальних проявів і їх наслідків, заходи, що сприяють захисту пацієнтів і персоналу об'єкта і мінімізації можливої шкоди при виникненні протиправних дій. Ці заходи необхідно виконувати згідно з [8,9] та нормативними правовими актами місцевого самоврядування і можуть включати застосування вибухозахисних конструкцій, відеоспостереження, кодових замків, систем охоронної сигналізації, захищених конструкцій віконних прорізів у перших, цокольних і верхніх поверхах, у приямках підвалів, а також вхідних дверей, дверей, які ведуть у підвал, на горище і, за необхідності, в інші приміщення.

Загальні системи безпеки (системи відеоспостереження охоронної сигналізації тощо) мають забезпечувати захист протипожежного обладнання від несанкціонованого доступу та вандалізму.

Заходи, спрямовані на зменшення ризиків кримінальних проявів, можуть бути доповнені на стадії експлуатації.

5.9.9 У об'єктах закладів ПМД мають бути передбачені заходи, спрямовані на зменшення ризиків кримінальних проявів і їх наслідків, заходи, що сприяють захисту пацієнтів і персоналу, мінімізації можливої шкоди при виникненні протиправних дій.

5.9.10 Загальні системи безпеки (системи відеоспостереження, охоронної

сигналізації, електронні системи контролю доступу) мають забезпечувати захист об'єктів закладів ПМД від несанкціонованого доступу, протипожежного обладнання приміщень – від несанкціонованого доступу та вандалізму.

5.9.11 В окремих об'єктах закладів ПМД, які визначені за схемою розміщення споруд цивільної оборони, слід проектувати приміщення подвійного призначення згідно з ДБН В.1.2-4, ДБН В.2.2-5.

5.9.12 Приміщення технічних центрів кабельного телебачення повинні мати входи ззовні; приміщення електрощитової (в тому числі для обладнання зв'язку, систем автоматизації, диспетчеризації і телебачення) повинно мати вхід безпосередньо ззовні або з коридору (холу); до місця встановлення телефонних розподільних шаф підхід має бути влаштований також з коридору.

5.9.13 Електрощитову, приміщення технічних центрів кабельного телебачення, місця для телефонних розподільчих шаф не слід розміщувати під приміщеннями з мокрими процесами (санвузлами тощо).

5.10 Довговічність і ремонтпридатність

5.10.1 Несучі конструкції об'єкта закладу ПМД повинні зберігати свої якості згідно з ДБН В.1.2-2, ДБН В.1.2-6, ДБН В.1.2-8, ДБН В.1.2-9, ДБН В.1.2-14 протягом передбаченого терміну служби (експлуатації), який повинен бути встановлений у завданні на проектування.

5.10.2 Якості несучих конструкцій об'єкта, які визначаються показниками його міцності і стійкості, а також терміну служби об'єкта в цілому, повинні зберігатися в допустимих межах з урахуванням вимог ДБН В.1.2-14, ДБН В.2.6-98, ДБН В.2.6-162, ДБН В.2.6-163.

5.10.3 Елементи, деталі, обладнання з термінами служби, меншими, ніж передбачений термін служби (експлуатації) об'єкта, мають бути замінені відповідно до встановлених в проекті міжремонтних періодів. Рішення про застосування менш або більш довговічних елементів, матеріалів або обладнання при відповідному збільшенні або зменшенні міжремонтних періодів

встановлюється техніко-економічними розрахунками.

При цьому, матеріали, конструкції та технологію будівельних робіт слід обирати з урахуванням та забезпеченням мінімальних подальших витрат на ремонт, технічне обслуговування та експлуатацію.

5.10.4 Конструкції і деталі повинні бути виконані з матеріалів, що відзначаються стійкістю до можливого впливу вологи, низьких температур, агресивного середовища, біологічних та інших несприятливих факторів згідно з ДБН В.1.2-9, ДСТУ Б В.2.6-145.

5.10.5 Повинна бути забезпечена можливість доступу до обладнання, арматури та приладів інженерних систем об'єкта закладу ПМД і їх з'єднань для огляду, технічного обслуговування, ремонту та заміни.

Обладнання і трубопроводи мають бути закріплені на будівельних конструкціях об'єкта таким чином, щоб їх працездатність не порушувалася у разі можливих переміщень конструкцій.

5.10.6 При зведенні об'єктів закладів ПМД у районах зі складними геологічними умовами, районах, що зазнають сейсмічних впливів, підроблення, просідання та інших переміщень ґрунту, включаючи морозне здимання, вводи інженерних комунікацій повинні виконуватися з урахуванням необхідності компенсації можливих деформацій основи згідно з вимогами, встановленими нормами щодо інженерних мереж об'єктів закладів ПМД.

5.11 Санітарно-гігієнічні вимоги

5.11.1 Загальні санітарно-гігієнічні вимоги

5.11.1.1 При проектуванні об'єктів закладів ПМД слід керуватись загальними санітарно-гігієнічними вимогами, викладеними в ДБН В.2.2-9, ДБН Б.2.4-1, ДСП 173, ДСН 239, ДСанПіН 145, ДСанПіН 8.2.1-181, ДСанПіН 259, ДСанПіН 784.

5.11.1.2 Шахти і машинні відділення ліфтів, вентиляційні камери, насосні та інші приміщення з обладнанням, що є джерелом шуму і вібрацій, мають бути

віддалені або ізольовані таким чином, щоб рівень шуму і вібрації не перевищував максимально допустимі рівні у приміщеннях, де знаходяться пацієнти та працівники об'єкта закладу ПМД згідно з ДБН В.1.1-31 та ДСН 463.

5.11.2 Захист від повітряного та структурного шуму

5.11.2.1 За наявності джерела шуму відстань до закладу охорони здоров'я з надання ПМД, звукоізоляцію вікон та ін. слід визначати розрахунком згідно з ДБН В.1.1-31.

5.11.2.2 Проектування об'єктів закладів ПМД повинно передбачати заходи захисту від зовнішніх та внутрішніх джерел акустичної енергії приміщень цих закладів та прилеглих до них територій згідно з ДБН В.1.2-10, ДБН В.2.5-39, ДБН В.2.5-64, ДБН В.2.5-67.

5.11.2.3 Допустимі рівні звуків та звукових тисків в об'єктах закладів ПМД та на прилеглих до них територіях наведені у ДБН В.1.1-31.

5.11.2.4 Достатність запланованих заходів захисту від шуму повинна бути доведена розрахунками очікуваних рівнів звуку та/або рівнів звукових тисків в октавних смугах в приміщеннях об'єкта закладу ПМД та на прилеглий до нього території згідно з: ДБН В.1.1-31, ДСТУ-Н Б В.1.1-32, ДСТУ-Н Б В.1.1-33, ДСТУ-Н Б В.1.1-34, ДСТУ-Н Б В.1.1-35.

Кабінети лікарів, кабінети діагностики, приміщення для огляду пацієнтів і процедурні кімнати не повинні мати спільних огорожувальних конструкцій з приміщеннями, в яких розташовуються джерела шуму (шахти ліфтів тощо).

5.11.3 ЗАХИСТ ВІД ВІБРАЦІЇ

5.11.3.1 Проектування об'єктів закладів ПМД повинно передбачати заходи захисту від зовнішніх та внутрішніх джерел вібрації приміщень.

5.11.3.2 Рівні вібрації на прилеглих до об'єктів закладів ПМД територіях не повинні викликати порушення цілісності огорожувальних конструкцій будівель

протягом терміну їх експлуатації.

5.11.3.3 Рівні вібрації на прилеглих до об'єктів закладів ПМД територіях повинні забезпечувати допустимі рівні вібрації в їх приміщеннях.

5.11.3.4 Тривалість впливу вібрації обґрунтовується розрахунком або підтверджується технічною документацією.

5.11.4 Освітленість та інсоляція

5.11.4.1 Загальні вимоги з *природного та штучного освітлення* та інсоляції об'єктів закладів ПМД слід приймати за ДБН В.2.2-9; ДБН В.2.5-28.

Доступ до природного світла повинен бути забезпечений на відстані не більше ніж 15-20 м від будь-якої зони перебування пацієнта, простору для відвідувачів або робочої зони персоналу. Завданням на проектування можуть бути визначені приміщення без природного освітлення.

5.11.4.2 Допускається проектувати без денного освітлення: приміщення, розміщення яких допускається в підвальних поверхах згідно з ДБН В.2.2-9, а також приміщення для стоянки машин, апаратні, термостатні і інші приміщення, експлуатація яких не пов'язана з постійним перебуванням хворих і персоналу, за умови забезпечення нормативних вимог до вентиляції і штучного освітлення, а також згідно з завданням на проектування.

Допускається розміщення кабінетів лікаря, освітлених верхнім та штучним світлом при умові штучної припливно-витяжної вентиляції і системи дезінфекції бактерицидними лампами.

За технічним обґрунтуванням допускається розширювати список приміщень без природного освітлення.

5.11.4.3 Під час орієнтації приміщень необхідно передбачати архітектурно-планувальні та інженерні рішення, що виключають несприятливий вплив орієнтації (влаштування еркерів, лоджій та ін.).

5.11.4.4 В об'єктах, що проектуються для будівництва в II, IV кліматичних районах та ШБ кліматичному підрайоні, світлові прорізи приміщень з постійним

перебуванням людей і приміщень, де за технологічними і гігієнічними вимогами не допускається проникнення сонячних променів чи перегрівання приміщення при орієнтації в межах сектору горизонту 130-315°, а також для I кліматичного району та IIIA кліматичного підрайону в межах сектору горизонту 200-290°, прорізи повинні бути обладнані сонцезахистом.

Захист від сонця і перегрівання може бути забезпечений об'ємно-планувальним рішенням об'єкта закладу ПМД.

В одно-двоповерхових будівлях сонцезахист допускається забезпечувати засобами озеленення.

5.12 Енергоефективність та енергозбереження

5.12.1 Об'єкти закладів ПМД слід проектувати класом енергоефективності не нижче «С» згідно з ДБН В.2.6-31.

Допускається проектувати об'єкти закладів ПМД за вищим класом енергоефективності – «В» та «А».

Огороджувальні конструкції об'єктів закладів ПМД слід проектувати так, щоб розрахункові значення величин приведенного опору теплопередачі, визначені з урахуванням теплопровідних включень згідно з ДСТУ Б В.2.6-189 були не менше ніж нормативні значення, встановлені ДБН В.2.6-31.

5.12.2 Сумарну річну енергопотребу для об'єктів закладів ПМД, яку встановлюють згідно з ДСТУ Б А.2.2-12, на опалення й охолодження слід відносити до кондиціонованого (опалювального) об'єму, м³.

Нормативне значення річної питомої енергопотреби на опалення й охолодження об'єктів закладів ПМД при реконструкції, термомодернізації, капітальному ремонті та технічному переоснащенні будівель допускається приймати з коефіцієнтом від 1 до 1,25.

5.12.3 Слід застосовувати обладнання інженерних систем (крім СПЗ) класом енергоефективності, за його визначеності для даного типу обладнання, не нижче «С» та не нижче ніж клас енергоефективності інженерної системи.

Рекомендується застосовувати обладнання вищого класу енергоефективності, ніж клас енергоефективності інженерної системи.

5.12.4 Холодильні машини об'єктів закладів ПМД з центральною системою кондиціонування повітря проектують з пристроями, що забезпечують відведення теплоти конденсації холодильного агента до системи гарячого водопостачання.

5.12.5 Підвищувальні насоси систем водопостачання об'єктів закладів ПМД повинні проектуватися з автоматикою, що забезпечує зменшення споживання електроенергії при скороченні споживання води.

5.12.6 Енергоефективність та економічну оцінку при технічному та економічному обґрунтуванні застосовуваних джерел визначають згідно з ДСТУ Б А.2.2-12, ДСТУ 4090 та ДСТУ Б EN 15459. Розроблення та складання енергетичного паспорта об'єктів закладів ПМД при новому будівництві та реконструкції виконуються згідно з ДСТУ-Н Б А.2.2-5.

Опір теплопередачі вхідних дверей у об'єкті закладу ПМД повинен бути відповідно до ДБН В.2.6-31.

ДОДАТОК А

(довідковий)

**ПЕРЕЛІК ВИДІВ БУДІВЕЛЬ І СПОРУД ЗАКЛАДІВ ПЕРВИННОЇ
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ**

1. Центри первинної медичної допомоги
2. Амбулаторії групової практики
3. Амбулаторії моно-практики
4. Фельдшерсько-акушерські пункти
5. Пункти здоров'я

ДОДАТОК Б

(довідковий)

МЕДИЧНІ ПРИМІЩЕННЯ

Таблиця Б.1 – Площа медичних приміщень (рекомендована)

Приміщення	Площа не менше, м ²
Оглядова в амбулаторії	18
Маніпуляційні	14
Операційна в амбулаторії (без використання анестезії)	24

Таблиця Б.2 – Основні приміщення та їх мінімальні площі

Приміщення (функціональне призначення)	Площа не менше, м ²
Кабінет для прийому пацієнтів	12
Процедурний /оглядовий кабінет/ лабораторія	20
Фізіотерапевтичний, масажний кабінет / денний стаціонар	12
Стерилізаційна	10
Приймальня	12
Реєстратура	8
Приміщення для персоналу	6
Санвузол	3
Гардероб для пацієнтів	4
Приміщення для зберігання прибирального інвентарю та дезрозчинів*	2
Приміщення для зберігання чистої білизни*	2
Приміщення для зберігання забрудненої білизни*	2

* Зберігання прибирального інвентарю, мийних і дезінфекційних засобів, чистої білизни, тимчасове зберігання брудної білизни можливе у спеціальних приміщеннях або в шафах поза виробничими приміщеннями.

ДОДАТОК В

(довідковий)

СКЛАД ПРИМІЩЕНЬ ЗАКЛАДІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Таблиця В.1 – Рекомендований склад приміщень центру первинної медичної допомоги

(за наказом Міністерства охорони здоров'я України 11.05.2016 № 427)

№ п/п	Найменування посади	Рекомендована (Мінімальна) площа м ²	Площа за ДБН В.2.2.10	Кількість посад у закладі	Примітка
1	2	3	4	5	6
1. Керівний склад ЦПМД					
1.	Головний лікар	18 (15)	18	1	
2.	Заступник головного лікаря з медичного обслуговування	12	12	1	
3.	Заступник головного лікаря з експертизи тимчасової непрацездатності	12	10		Вводиться на 25 і більше посад лікарів, які ведуть амбулаторний прийом
4.	Заступник головного лікаря з охорони дитинства та материнства	18	12		Вводиться на 40 (у сільській місцевості - 25) і більше лікарських посад
5.	Головний бухгалтер	12	12	1	

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
6.	Заступник головного лікаря з економічних питань	12	10	1	Вводиться на 40 (у сільській місцевості - 25) і більше лікарських посад
7.	Головна медична сестра	12	12	1	Вводиться в кожному закладі охорони здоров'я
2. Інформаційно-аналітичний кабінет					
8.	Завідувач інформаційноаналі тичного кабінету / лікар-методист	10	10	1	Вводиться в кожному закладі охорони здоров'я
9.	Лікар-статистик	10	10	1	Вводиться в кожному закладі охорони здоров'я з розрахунку 1 посада на 30 посад лікарів ЗПСЛ, лікарів- терапевтів дільничних і лікарівпедіатрів дільничних, але не менше 1 посади
10.	Статистик медичний	10	10	1	Вводиться 1 посада на 10 лікарських посад амбулаторного прийому
3. Адміністративно-управлінський та допоміжний персонал ЦПМД					
11.	Інженер- програміст	10	10	1	Не менше 1 посади на заклад, незалежно від рівня

					комп'ютеризації. У разі
--	--	--	--	--	-------------------------

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
					повного оснащення комп'ютерною технікою з розрахунку 1 посада на 30 одиниць техніки
12.	Заступник головного бухгалтера	10	10		Вводиться в бухгалтерії, в якій передбачені спеціалісти: від 4 до 10 посад - 1 посада; понад 10 посад спеціалістів - 2 посади
13.	Бухгалтер з обліку медикаментів та господарських матеріалів	12		1	Із розрахунку 1 посада на заклад
14.	Спеціаліст з фінансового обліку (бухгалтер)	10	10	0,5 - 1	Із розрахунку 1 посада на 80 лікарських посад, але не менше 0,5 посади на заклад
15.	Економіст	10	8		Вводиться при кількості працівників 100 і більше
16.	Касир	10	8		Із розрахунку 0,5 посади з чисельністю працівників до 150, з чисельністю працівників понад 150 встановлюється за типовими штатними нормативами централізованих бухгалтерій

					при бюджетних закладах
--	--	--	--	--	------------------------

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
					охорони здоров'я - залежно від показників даного закладу
17.	Інспектор з кадрів	12	12	1	Вводиться 0,5 посади у закладах з штатною чисельністю працівників до 200; 1 посада на 350 працівників, але не більше 4 посад
18.	Завідувач господарства	12	8	1	Вводиться 1 посада на заклад
19.	Сестра-господиня	12	8	1	Вводиться 1 посада на заклад
20.	Секретар-друкарка	10	8	1	Вводиться в кожному закладі охорони здоров'я
21.	Водій	10	8	1	Вводиться на один автомобіль за зміну
22.	Технік з питань експлуатації будівель, споруд, інженерних мереж	10	8	1	1 посада на 4 відокремлені амбулаторії, але не менше 1 посади на заклад

	і систем				
23.	Прибиральниця	6	6	1	Вводиться на 250 кв. м

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
	службових приміщень				дерев'яної підлоги, 350 - підлоги, вкритої керамічною плиткою, 425 кв. м, вкритої лінолеумом, але не менше 1 посади
24.	Двірник	6	6	1	Вводиться на 2700 кв. м
25.	Електрик	8	6	1	Вводиться в кожному закладі охорони здоров'я
26.	Робітник з комплексного обслуговування і ремонту будинків	8	6	1	1 посада на 4 відокремлені амбулаторії, але не менше 1 посади на заклад
27.	Сторож	8	6		3 розрахунку 3,5 посади на ЦПМЄД та 3,5 на відокремлену амбулаторію

4. Амбулаторія

28.	Завідувач амбулаторії	12	12		Вводиться на 3 і більше лікарських посад. Якщо менше 3 лікарських посад, вводиться замість 0,5 посади лікаря.
29.	Лікар загальної практики - сімейний лікар	18 (12)	18		1 посада на 1200 дорослих і дітей; 1 - 1,25 посади на 800 - 1000 дорослих та дітей

					жителів гірських районів
30.	Сестра медична	12	12		Вводиться при наявності 6 і

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
	старша				більше посад сестер медичних
31.	Сестра медична загальної практики - сімейної медицини / сестра медична патронажна, фельдшер, акушерка	В лікарському кабінеті	13 на додаткових посади або у складі маніпуляційних		З розрахунку 2 посади на 1 посаду лікаря
32.	Реєстратор медичний	10	10= приймальня		Вводиться не менш ніж 1 посада, у разі роботи у 2 зміни - з розрахунку 1 посада реєстратора на кожну зміну (за умови роботи 3 та більше лікарів у зміну)
33.	Молодша медична сестра (санітарка-прибиральниця)	8	6		Вводиться на 5 посад лікарів, але не менше ніж 1 посада на амбулаторію у разі роботи в 1 зміну, 2 посад - у разі роботи у 2 зміни.
34.	Водій	6	6	1	Вводиться на один автомобіль за зміну
35.	Двірник	6	6	1	Вводиться на 2700 кв. м, але

					не менше ніж 0,5 посади на амбулаторію
--	--	--	--	--	--

Продовження таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
5.	Медичний пункт (фельдшерсько- акушерський / фельдшерський пункт)	18	18		
36.	Завідувач фельдшерсько- акушерського пункту	12	12	1	1 посада на ФАП/ФП
37.	Сестра медична загальної практики - сімейної медицини / сестра медична патронажна, фель- дшер, акушерка	12	12	0,5 - 1	Вводиться 0,5 посади у разі обслуговування 700 - 1000, 1 посада у разі обслуговування більше 1000 осіб прикріпленого населення
38.	Молодша медична сестра (санітаркаприбира льниця)	10	8	0,5 - 1,0	Вводиться 0,5 посади у разі обслуговування до 1000 осіб, 1 посада у разі обслуговування більше 1000 осіб прикріпленого населення
Додаткові приміщення					
39.	Перев'язочна ²⁾	22	22		

40.	Процедурна	12	12		
41.	Вестибюль-		не		0,38 на кожного відвідувача,

Кінець таблиці В.1

1	2	3	4	5	6
	гардеробна для відвідувачів із вбиральною		менше 12		що одночасно перебуває в амбулаторно-поліклінічному закладі, але не менше 12
Реєстратура:					
42.	а) приміщення реєстратора з карткосховищем		не менше 10, 1		5 на 1 реєстратора, але не менше 10, 1
43.	посада реєстратора				на 5 лікарів, що ведуть амбулаторний прийом
44.	б) приміщення для самозапису (допускається розміщувати в вестибюлі)	3 на 1 реєстратор а, але не менше 10	10		
45.	Вбиральня	3	3		
46.	Процедурна внутрішньом'язових ін'єкцій	12	12		
47.	Кабінет для щеплень	10	10		
48.	Процедурна внутрішньовенних вливань	12	12		
49.	Чекальня ¹⁾		не		За розрахунком, але не

			менше 10		менше 10
--	--	--	-------------	--	----------

Примітки: Таблиця є довідковою, а норми приміщень коригуються з урахуванням специфіки закладу і потреби в додаткових медичних послугах, а також з врахуванням наявності дублюючих приміщень в блоках вторинної медичної допомоги.

Площа приміщень адміністративно-управлінського та допоміжного персоналу не має перевищувати 20% від загальної площі робочих приміщень ЦПМД.

Таблиця В.2 – Рекомендований склад приміщень амбулаторії групової практики первинної медичної допомоги
(за Наказом Міністерства охорони здоров'я України 11.05.2016 № 427)

№ п/п	Найменування посади	Рекомендована на (мінімальна) площа м ²	Площа за ДБН В.2.2-10	Кількість посад у закладі	Примітка
1	2	3	4	5	6
4. Амбулаторія					
	Завідувач амбулаторії	12	12		Вводиться на 3 і більше лікарських посад. Якщо менше 3 лікарських посад, вводиться замість 0,5 посади лікаря.
	Лікар загальної практики - сімейний лікар	18 (12)	18		1 посада на 1200 дорослих і дітей; 1 - 1,25 посади на 800 - 1000 дорослих та дітей жителів гірських районів
	Сестра медична	12	12		Вводиться при наявності 6 і

Прод овже ння	старша				більше посад сестер медичних
---------------------	--------	--	--	--	---------------------------------

таблиці В.2

1	2	3	4	5	6
	Сестра медична загальної практики - сімейної медицини / сестра медична патронажна, фельдшер, акушерка	В лікарському кабінеті	13 на додаткових посади або у складі маніпуляційних		3 розрахунку 2 посади на 1 посаду лікаря
	Реєстратор медичний	10	10 приймальня		Вводиться не менш ніж 1 посада, у разі роботи у 2 зміни - з розрахунку 1 посада реєстратора на кожну зміну (за умови роботи 3 та більше лікарів у зміну)
	Молодша медична сестра (санітарка-прибиральниця)	8	6		Вводиться на 5 посад лікарів, але не менше ніж 1 посада на амбулаторію у разі роботи в 1 зміну, 2 посад - у разі роботи у 2 зміни.
	Водій	6	6	1	Вводиться на один автомобіль за зміну
	Двірник	6	6	1	Вводиться на 2700 кв. м, але не менше ніж 0,5 посади на амбулаторію

5. Медичний пункт	18	18			Прод овже
-------------------	----	----	--	--	--------------

ння таблиці В.2

1	2	3	4	5	6
	(фельдшерсько-акушерський / фельдшерський пункт)				
Додаткові приміщення					
	Перев'язочна ²⁾	22	22		
	Процедурна	12	12		
	Вестибюль-гардеробна для відвідувачів із вбиральною	0,38 на кожного відвідувача, що одночасно перебуває в амбулаторно-поліклінічному закладі, але не менше 12	але не менше 12		
Реєстратура:					
	а) приміщення реєстратора з	5 на 1 реєстратор	не менше		

прДБНВ.2.2-XX:20XX

Кінець таблиці В.2	карткосховищем	а, але не менше 10,1	10, 1		
-----------------------	----------------	-------------------------	-------	--	--

1	2	3	4	5	6
	посада реєстратора	на 5 лікарів, що ведуть амбулатор ний прийом			
	б) приміщення для самозапису (допускається розміщувати в вестибюлі)	3 на 1 реєстратор а, але не менше 10	10		
	Вбиральня	3	3		
	Процедурна внутрішньом'язов их ін'єкцій	12	12		
	Кабінет для щеплень	10	10		
	Процедурна внутрішньовенни х вливань	12	12		
	Чекальня ¹⁾	За розрахунко м, але не менше 10	не менше 10		

Таблиця В.3 – Рекомендований склад приміщень амбулаторії моно-практики
первинної медичної допомоги

(за наказом Міністерства охорони здоров'я України 11.05.2016 № 427)

№ п/п	Найменування посади	Рекомендована (Мінімальна) площа м ²	Площа за ДБН В.2 2-10
1	2	3	4
4. Амбулаторія			
1.	Лікар загальної практики - сімейний лікар	18 (12)	18
2.	Сестра медична загальної практики - сімейної медицини / сестра медична патронажна, фельдшер, акушерка	В лікарському кабінеті	13 на додаткових посади або у складі маніпуляційних
3.	Реєстратор медичний	8	10 приймальня
4.	Молодша медична сестра (санітарка-прибиральниця)	6	6
Додаткові приміщення			
5.	Процедурна	12	12
6.	Вестибюль-гардеробна для відвідувачів із вбиральною	0,38 на кожного відвідувача, що одночасно перебуває в амбулаторно-поліклінічному закладі, але не менше	але не менше 12

		8	
Реєстратура:			
7.	а) приміщення реєстратора з	5 на 1 реєстратора,	не менше 10

Кінець таблиці В.3

1	2	3	4
	карткосховищем	але не менше 10	
8.	Вбиральня	3	3
9.	Процедурна внутрішньом'язових ін'єкцій	12	12
10.	Чекальня1)	За розрахунком, але не менше 10	не менше 10

Таблиця В.4 – Площа приміщень поліклінік (амбулаторій) первинної медичної допомоги для дітей

Назва приміщення	Площа (не менше), м ²
1	2
Вестибюль з аптечним кіоском і довідковою	0,3 на кожного з відвідувачів, що одночасно знаходяться в амбулаторно-поліклінічному закладі, але не менше 18
Колясочна	9
Гардероб	0,1 на 1 місце при вішалці консольного типу відвідувачів
Гардероб для верхнього одягу персоналу	0,08 на 1 місце при вішалці консольного типу
Реєстратура:	
а) приміщення реєстратора з карткосховищем реєстратора,	1 посада реєстратора на 6 лікарів, що ведуть прийом 5 на 1 але не менше 10
б) приміщення для самозапису	3 на 1 реєстратора, але не менше 10

Приміщення оформлення та видачі лікарняних листків	10
Приміщення оформлення	10

Кінець таблиці В.4

1	2
викликів:	
а) кімната виклику лікаря додому	
б) кімната дільничних лікарів	10
в) кімната дільничних медичних сестер	10
Вбиральні для відвідувачів	За розрахунком. Але не менше 3
Приймально-оглядовий фільтр-бокс	15x2
Педіатричне відділення	
Кабінет завідуючого відділенням	12
Кабінет старшої медсестри	12
Кабінет педіатра	15
Процедурна	18
Приміщення внутрішньовенних вливань	12
Приміщення внутрішньом'язових ін'єкцій	12
Клізмова (зі шлюзом)	8+2 10

Таблиця В.5 – Рекомендований склад приміщень фельшерсько-акушерського пункту первинної медичної допомоги

Назва приміщення	Площа приміщень
1	2

Кабінет фельдшера	14
Кабінет акушерки	18
Кабінет патронажної сестри	12

Продовження таблиці В.5

1	2
Вестибюль-чекальня	16
Процедурна-перев'язочна	18
Кімната для зберігання і приготування вакцини БЦЖ	8
Ізолятор зі шлюзом, тамбуром і вбиральнею	16
Кімната екстреного приймання пологів	24
Кімната тимчасового перебування родильниць	12
Оглядова з санітарною обробкою вагітних і породіль	18
Допологова на одне ліжко	9
Підготовча персоналу	12
Пологова з туалетом новонародженого і шлюзом	24+5
Стерилізаційна	10
Приміщення для розбирання і миття інструментів	4
Палати родильниць і новонароджених	7 на одну породіллю, 3 на одного новонародженого
Приміщення (розділити перегородками висотою 1,6 м) для:	
а) миття і дезінфекції суден, миття і сушіння клейонок	8
б) предметів прибирання	2
в) тимчасового зберігання брудної білизни	2
г) зберігання дезінфекційних засобів	2

Буфетна з кухнею для розігрівання їжі	12+4
Кімната виписки	8
Комора для зберігання медикаментів, інструментів і перев'язочних матеріалів (при кабінеті фельдшера)	6

Кінець таблиці В.5

1	2
Кабінет електросвітлолікування з приміщенням для обробки прокладок	12+4
Приміщення прання	12
Кімната персоналу	8
Комора чистої білизни	3
Вбиральня	3

ДОДАТОК Г

(довідковий)

ВЕНТИЛЯЦІЯ ТА МІКРОКЛІМАТ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Таблиця Г.1 – Розрахункові показники вентиляції та мікроклімату

Приміщення	Тиск відносно сумісних приміщень	Мінімальна кратність повітрообміну з навколишнім середовищем	Загальна мінімальна кратність повітрообміну	Увесь об'єм повітря має виводитися назовні будівлі	Рециркуляція повітря в межах палат	Відносна вологість, %	Температура, °С
1	2	3	4	5	6	7	8
Маніпуляційні	Позитивний	3	15	Н	Ні	40–60	21–24
Коридори для пацієнтів	Н	Н	2	Н	Н	Н	Н
Кімнати для відпочинку пацієнтів	Н	2	4	Н	Н	Максимальна 60	21–24
Туалет	Негативний	Н	10	Н	Ні	Н	Н
Діагностичні приміщення							
Оглядові	Н	2	4	Н	Н	Максимальна 60	21–24
Загальні робочі приміщення лабораторії	Негативний	2	6	Н	Н	Н	21–24
Мийна у лабораторії	Негативний	2	10	Так	Н	Н	Н

Кінець таблиці Г.1

1	2	3	4	5	6	7	8
Стерилізаційна лабораторія	Негативний	2	10	Так	Н	Н	21–24
Технічні приміщення							
Стерилізаційна кімна- та	Негативний	Н	10	Так	Ні	Н	Н
Центральне стерилізаційне віддлення, брудна зона (кімнати)	Негативний		10	Так	Ні	30-60	18-22
Центральне стерилізаційне віддлення, чиста зона (кімнати), ISO 8 ДСТУ 14644	Позитивний, 10 Па		12	Так	Ні	40-60	18-22
Центральне стерилізаційне віддлення, стерильна зона (кімнати) ISO 8 ДСТУ 14644	Позитивний, 10 Па		12	Так	Ні	30-60	18- 22
Комора для зберігання чистої білизни	Позитивний	Н	2	Н	Н	Н	22–26
Кладова для зберігання небезпечних речовин	Негативний	2	10	Так	Ні	Н	Н

Примітки: Н – немає вимог

* - У вентиляційній системі HEPA-фільтри можуть бути дозволені замість виводу повітря з цих приміщень назовні, за умови, що увесь об'єм повітря рециркуляційного потоку буде проходити через HEPA-фільтри до подачі в будь-які інші приміщення.

** - Якщо приміщення призначені для виконання як бронхоскопії, так і гастроскопії, мають застосовуватися вимоги як для приміщень для проведення бронхоскопії.

*** - Вищі рівні повітрообміну ніж зазначені у таблиці, повинні використовуватися, якщо це обумовлено функціональною діяльністю лабораторії та рівнем небезпеки потенційних забруднювачів у лабораторії. Нижча кратність повітрообміну дозволяється, коли оцінка небезпеки виконується як частина ефективного плану управління вентиляцією лабораторії.

**** - Умови, вказані у цій таблиці, можуть бути зміненими, якщо це необхідно для зберігання медикаментів

ДОДАТОК Д

(довідковий)

ШЛЯХИ ЕВАКУАЦІЇ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТАБЛИЦЯ

Таблиця Д.1 – Відстань в м при щільності людського потоку під час евакуації

Ступінь вогнестійкості будинку	Відстань в м при щільності людського потоку під час евакуації, осіб/м ²			
	до 2	понад 2 до 3	понад 3 до 4	понад 4 до 5
А з приміщень, роз- міщених між сходовими клітками чи зовнішніми виходами				
I-III	60	50	40	35
IIIб, IV	40	35	30	25
IIIа, IVа, V	30	25	20	15
Б з приміщень з вихода- ми в тупиковий коридор чи хол				
I-III	30	25	20	15
IIIб, IV	20	15	15	10
IIIа, IVа, V	15	10	10	5

Відношення кількості осіб, що евакуюються із приміщень, до площі шляху евакуації.

ДОДАТОК Е

(довідковий)

БІБЛІОГРАФІЯ

1. ВСН 01-89/ Предприятия по обслуживанию автомобилей (Підприємства з обслуговування автомобілів).
2. ВСН 60-89/Госкомархитектуры. Устройства связи, сигнализации и диспетчеризации инженерного оборудования жилых и общественных зданий. Нормы проектирования (Пристрої зв'язку, сигналізації та диспетчеризації інженерного обладнання житлових і громадянських будинків. Норми проектування).
3. Закон України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» № 875-ХІІ
4. Лифты. Каталог-справочник. – М.,1981. (Ліфти. Каталог-довідник)
5. ОСП-72/87 Основные санитарные правила работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений (Основні санітарні правила роботи з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючих випромінювань)
6. Правила утилізації та знищення лікарських засобів», затверджені наказом МОЗ України від 24.04.2015 р. №242.
7. ДСТУ EN 50131-1:2014 Системи тривожної сигналізації. Системи охоронної сигналізації. Частина 1. Загальні вимоги (EN 50131-1:2006, EN 50131-1:2006/A1:2009, EN 50131-1:2006/IS2:2010, IDT)
8. ДСТУ-Н Б СЕН/TS 14383-3:2011. Запобігання злочинам. Міське планування та проектування будівель. Частина 3 Настанова з підвищення безпеки житлових будинків
9. Про затвердження Правил утилізації та знищення лікарських засобів, затверджені наказом МОЗ України від 24.04.2015 р. № 242.

УКНД 91.040.30

Ключові слова: нормативні вимоги, загальні положення, архітектурно-планувальні та конструктивні рішення, об'ємно-планувальна структура, склад та площа приміщень, первинна медична допомога, вторинна медична допомога, сімейний лікар (в Україні – лікар загальної практики – сімейної медицини), надавач первинної медичної допомоги; лікар з надання ПМД, практика ПМД, обсяг практики, оптимальний обсяг практики, групова практика ПМД, доступність ПМД, місце надання ПМД, спроможна мережа надання ПМД, територія доступності (ТД), об'ємно-планувальні рішення, вимоги щодо розділення потоків пацієнтів, інженерне обладнання, пожежна безпека, безпека та доступність у використанні, санітарно-гігієнічні вимоги, довговічність і ремонтпридатність, енергозбереження, реконструкція, капітальний ремонт, технічне переоснащення.

Ректор Національного авіаційного університету,
д-р техн. наук, проф.

М.Г.Луцький

Декан Факультету архітектури, будівництва та дизайну
НАУ, д-р іст. наук, проф., науковий керівник

В.В.Карпов

Професор кафедри архітектури і просторового панування,
канд. архіт., відповідальний виконавець

С.Г.Буравченко

Професор кафедри дизайну інтер'єру НАУ,
д-р техн. наук, доц.

М.В.Омельяненко

Завідувач кафедри комп'ютерних технологій у будівництві,
д-р техн. наук, проф.

О.І.Лапенко