



ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 сентября 2018 г. № 496

г. Кызыл

**Об утверждении задания на проектирование
объекта «Республиканский онкологический
диспансер в г. Кызыле»**

В соответствии со статьей 48 Градостроительного кодекса Российской Федерации, Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Национальным проектом «Здравоохранение» Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое задание на проектирование объекта «Республиканский онкологический диспансер в г. Кызыле».
2. Возложить функции заказчика на размещение государственного заказа по проектированию и строительству объекта, указанного в пункте 1 настоящего постановления, на государственное казенное учреждение Республики Тыва «Госстройзаказ».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Тыва Натсак О.Д.
4. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Республики Тыва



Ш. Кара-оол

Утверждено
постановлением Правительства
Республики Тыва
от 28 сентября 2018 г. № 496

ЗАДАНИЕ
на проектирование объекта «Республиканский
онкологический диспансер в г. Кызыле»

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
1. Основание для проектирования	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Национальный проект «Здравоохранение»
2. Заказчик	государственное казенное учреждение Республики Тыва «Госстройзаказ» (Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Комсомольская, д. 97)
3. Источник финансирования	республиканский бюджет Республики Тыва
4. Вид строительства	новое строительство
5. Стадийность проектирования	2 стадии: - проектная документация; - рабочая документация. Инженерные изыскания выполняются подрядчиком в объеме, достаточном для прохождения экспертизы: инженерно-геодезические, инженерно-геологические, инженерно-экологические, инженерно-гидрометеорологические. Государственные экспертизы проектной документации и достоверности определения сметной стоимости провести согласно статье 49 Градостроительного кодекса Российской Федерации. Получить положительные заключения экспертизы и передать заказчику
6. Исходно-разрешительная документация, представляемая Заказчиком	- задание на проектирование; - градостроительный план земельного участка; - технические условия на техприсоединение к инженерным сетям
7. Градостроительное размещение	Республика Тыва, г. Кызыл, южнее от ул. Ангарский бульвар, с восточной стороны ул. Бай-Хаакская, общей площадью 39990 кв.м, с условным номером ЗУ1, здравоохранение, кадастровым номером 17:18:0105060:3264
8. Особые условия проектирования в строительстве	при разработке проектно-сметной документации учесть характеристику природно-климатических условий участка, ветровые, снеговые нагрузки, расчетную зимнюю температуру (-47°C), глубину промерзания (-3,2 м), в соответствии с СП 131.13330.2011. «СНиП 23-01-99 строительная климатология». Предусмотреть антисейсмические мероприятия в соответствии с СП 14.13330.2014 «СНиП II-7-81* Строительство в сейсмических районах», сейсмичность (8 баллов). Тип грунта и уровень грунтовых вод определить инженерно-геологическими изысканиями (инженерные изыскания выполняются подрядчиком по проектированию)

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
9. Сведения об участке и планировочных ограничениях (требования к сносу, выносу, переносу зданий, сооружений, сетей)	участок свободен от застройки, площадь территории определена по показателям объекта, в соответствии с требованиями планировочной организации территории медицинского учреждения
10. Назначение и основные показатели объекта (общая площадь, вместимость, пропускная способность)	<p>республиканский онкологический диспансер – специализированное учреждение здравоохранения, планируемое строительством для обслуживания населения Республики Тыва, Сибирского федерального округа, Монголии.</p> <p>Центр войдет в перечень медицинских учреждений Российской Федерации, выполняющих государственные заказы по оказанию высокотехнологической медицинской помощи.</p> <p>Республиканский онкологический диспансер будет оказывать медицинскую помощь по направлению «Онкология».</p> <p>В состав диспансера входят: лечебный корпус на 142 койки, поликлиника на 250 посещений в смену, радиологический корпус на 15 коек, патоморфологический корпус на 170 исследований в день, административный блок, блок отделения лучевой диагностики, хозяйственный корпус, станция по производству медицинских газов, трансформаторная подстанция. Койки круглосуточного пребывания – 142, койки дневных стационаров поликлиники – 16.</p> <p>Лечебный корпус состоит из 3 этажей, должен быть соединен наземным теплым переходом с радиологическим корпусом, патоморфологическим корпусом, проходами в административный блок и блок отделения лучевой диагностики; с пищеблоком соединен подземным теплым переходом.</p> <p>Корпус включает следующие отделения и службы:</p> <p>1 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемное отделение; - блок реанимации и интенсивной терапии на 12 коек; - отделение паллиативной терапии на 20 коек; - аптека; <p>2 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - хирургическое отделение на 50 коек; - операционный блок на 4 операционных зала; <p>3 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - химиотерапевтическое отделение на 30 коек; - гинекологическое отделение на 30 коек. <p>Поликлиника. Мощность поликлиники – 250 посещений в смену и 48 пациенто-дней.</p> <p>Режим работы – 1,5 смены. Численность персонала – в соответствии с утвержденным штатным расписанием и «Порядками оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология».</p> <p>Корпус включает следующие отделения и службы:</p> <p>1 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистратура; - гардероб для посетителей; - комната охраны с видеонаблюдением; - отделение лучевой диагностики;

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<ul style="list-style-type: none"> - отделение ультразвуковой диагностики; - ординаторская; - кабинеты первичного онкологического приема (2 кабинета онколога, кабинет онкогинеколога, кабинет маммолога); - клиническая и биохимическая лаборатории; <p>2 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отделение эндоскопических исследований; - кабинеты онкологов диспансерного приема; - кабинет старшей сестры; - сестринская; - ординаторская; - кабинет заведующего поликлиникой; - кабинет для работы врачебной комиссии; <p>3 этаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кабинет химиотерапевта; - кабинет онкогематолога; - дневной стационар на 6 коек; - кабинет реабилитолога; - 3 кабинета психологов; - кабинет ЛФК и кинезиотерапии; - кабинет лимфодренажа; - химиотерапевтический дневной стационар на 10 коек. <p>Административный блок состоит из 2 этажей, находится между лечебным корпусом и поликлиникой, соединен с ними проходами и включает в себя конференц-зал на 220 мест, гардероб на 230 номеров, административные помещения и кабинеты.</p> <p>Радиологический корпус мощность – 15 коек. Режим работ: круглосуточно, круглогодично. Предусмотреть помещения для размещения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 линейного ускорителя низкой энергии с необходимым сопроводительным оборудованием; - 1 аппарата брахитерапии; - 1 рентгенотерапевтического аппарата; - системы компьютерного планирования; - дозиметрической системы; - помещение для симулятора; - отделения лучевой терапии на 15 коек. <p>Патоморфологический корпус на 170 исследований в день расположен в одноэтажном отдельно расположенном здании, соединен с лечебным корпусом наземным теплым переходом. Режим работы: круглогодично, в рабочие дни 1,5 смены. Предусмотреть помещения для размещения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цитологической лаборатории; - гистологической лаборатории; - иммуногистохимической лаборатории; - аутопсийного отделения с секционным залом на 1 стол и холодильником для хранения 6 тел.

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>Хозяйственный корпус одноэтажный отдельно расположенный, располагается на прилегающей к лечебному корпусу территории. Пищеблок, находящийся в составе хозяйственного корпуса, соединен с лечебным корпусом подземным теплым переходом. Режим работы – 1,5 смены. Численность работников – в соответствии с утвержденным штатным расписанием.</p> <p>Хозяйственный корпус имеет в своем составе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прачечную с сушильной комнатой, оснащенной гладильной машиной; - теплый гараж на 4 автомашины (легковая, автобус ПАЗ, санитарный автомобиль ГАЗель класса Б, санитарный автомобиль УАЗ) с комнатой для водителей; - помещение для резервного источника электроснабжения; - архив; - складские помещения для хранения медикаментов; - складские помещения для хранения медицинских расходных материалов; - складские помещения для хранения мягкого инвентаря; - складские помещения для хранения твердого инвентаря; - складские помещения для хранения запасных частей и инструментов; - комнаты для сантехника, электрика и разнорабочих; - гардеробная; - бытовая комната для технического персонала; - кабинет для кладовщика и архивариуса. <p>Станция по производству медицинских газов и жидкого азота расположить в отдельном стоящем сооружении и оснастить магистралями для подачи медицинских газов, сжатого воздуха в лечебный и диагностический корпуса.</p> <p>Режим работы - круглогодично, круглосуточно.</p> <p>Численность работников – в соответствии с утвержденным штатным расписанием.</p> <p>Станцию оснастить кислородным генератором, оборудованием для получения жидкого и газообразного азота, углекислоты, компрессорами для подачи сжатого воздуха. Станция должна иметь магистрали для подачи медицинских газов в операционный блок и блок реанимации лечебного корпуса</p>
11. Основные требования к архитектурно-планировочному решению	<p>лечебный корпус 3-этажный, с подвальным и техническим этажами. Здание должно иметь 3 лифта: пассажирский, больничный и грузовой.</p> <p>Категорию электроснабжения лечебного корпуса обеспечить в соответствии с нормативными требованиями (аварийное электроснабжение – от независимого источника), предусмотреть защиту дорогостоящего медицинского оборудования от скачков электроэнергии.</p> <p>Прием пациентов на стационарное лечение осуществлять в приемном отделении с отдельными рассредоточенными входом и выходом в соответствии с требованиями СанПиН 2.3.1.2630-10, предусмотреть вход в приемное отделение для инвалидов на креслах-колясках и крытый пандус для подъезда машин скорой помощи.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>Предусмотреть навесы над главным входом и над входом в приемное отделение, козырьки над запасными выходами.</p> <p>Архитектурно-планировочные решения лечебного корпуса должны обеспечивать оптимальный санитарно-гигиенический, противоэпидемиологический и противопожарный режимы, комфортные и безопасные условия пребывания больных, труда и отдыха медицинского и технического персонала.</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели микроклимата и кратности воздухообмена в помещениях для постоянного и временного хранения медикаментов, в том числе, психотропных и наркотических препаратов, в процедурных, перевязочных кабинетах, малых операционных кабинетах.</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели освещенности в помещениях, перечисленных в пунктах 7.2а-7.2г СанПиН 2.3.1.2630-10, для размещения их без естественного освещения или с освещением вторым светом.</p> <p>Предусмотреть отдельные вентиляционные установки в рентгеновском кабинете, отделениях мультиспиральной и магнитно-резонансной томографии, в аптеке, операционном и реанимационном блоках.</p> <p>В операционном блоке система искусственного климата должна обеспечивать автономный режим работы каждой операционной по схеме ламинарного (однаправленного) воздушного потока. Реализовать принципы интегрированной операционной системы OR one.</p> <p>Для сокращения потерь времени во время операций предусмотреть пневмопочту для срочной доставки операционного материала на исследование из операционного блока в патоморфологический корпус и получение результатов срочного исследования обратно в операционный блок.</p> <p>В помещениях операционных, предоперационных, стерилизационных, моечных (лабораторной посуды, медицинского инструментария и пр.), регистрации и выдачи анализов, процедурных функциональной диагностики в отделениях в связи с отсутствием постоянных рабочих мест естественное освещение не предусматривать (согласно пункту 7.2д СанПиН 2.3.1.2630-10).</p> <p>Для лечения пациентов предусмотреть 1, 2-х, 3-х и 4-х коечные палаты с санитарным узлом и душем. В отделениях помещения для пациентов компоновочно расположить единым объемом, расположение палат организовать в соответствии с требованиями пункта 3.10 СанПиН 2.3.1.2630-10. Перед входом в отделения предусмотреть шлюзы, для отделений и служб, требующих соблюдения особых условий – санпропускники.</p> <p>Предусмотреть организацию технологических потоков, исходя из оптимального пути движения, взаимосвязи различных отделений и служб, исключения пересечения «чистых» и «грязных» потоков.</p> <p>Входы персонала в корпус организовать отдельно от входа пациентов, объемно-планировочными решениями предусмотреть гардеробные для персонала в соответствии с пунктом 15.11 СанПиН 2.3.1.2630-10.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>В отделениях для персонала организовать санузлы, комнаты отдыха и приема пищи (комнаты персонала). Для временного хранения грязного белья, медицинских отходов, уборочного инвентаря в отделениях предусмотреть санитарные комнаты, для мойки суден установить в них специальное оборудование. Для хранения чистого белья, стерильного инструментария, перевязочного материала, разовой одежды в отделениях организовать отдельные кладовые нормативной площади. С целью сокращения единиц вертикального транспорта чистые и грязные потоки развести по времени.</p> <p>Предусмотреть при проектировании: АТС для местной связи с выходом в городскую телефонную сеть, локальную вычислительную сеть, интеграцию в ЛВС больницы через оптоволоконный кабель, предусмотреть возможность интеграции ЛВС больницы в РМИАС-17, палатную сигнализацию, пожароохранную сигнализацию, систему автоматического пожаротушения; системы медгазоснабжения (кислород, закись азота, углекислота, воздух) с подвесными консолями в операционных залах и залах реанимации, контуры заземления; общий контур заземления для электрооборудования здания, контур с изолированной нейтралью для операционных, контур с глухозаземленной нейтралью для рентгеновского кабинета и кабинетов томографии, контур с глухозаземленной нейтралью для стерилизационной, молниезащиту, пневмопочту для экстренной доставки операционного материала из операционного блока в отделение патоморфологии и обратно, систему видеонаблюдения для службы охраны.</p> <p>При проектировании необходимо выполнить отдельные проекты кабинетов для размещения оборудования, являющегося источником ионизирующего излучения.</p> <p>Корпус поликлиники 3-этажный, с подвальным и техническим этажами. Здание должно иметь 2 лифта: пассажирский и больничный. Отделение лучевой диагностики (МСКТ и МРТ) расположить между лечебным корпусом и поликлиникой для обеспечения доступности этих видов обследования для амбулаторных и стационарных больных в равной степени.</p> <p>Категорию электроснабжения поликлиники обеспечить в соответствии с нормативными требованиями (аварийное электроснабжение - от независимого источника); предусмотреть защиту дорогостоящего медицинского оборудования от скачков электроэнергии.</p> <p>Прием пациентов на обследование осуществлять через общий вход в соответствии с требованиями СанПиН 2.3.1.2630-10, предусмотреть вход в поликлинику для инвалидов на креслах-колясках. Предусмотреть навесы над главным входом и козырьки над запасными выходами.</p> <p>Архитектурно-планировочные решения поликлиники должны обеспечивать оптимальный санитарно-гигиенический, противоэпидемиологический и противопожарный режимы, комфортные и безопасные условия пребывания больных, труда и отдыха медицинского и технического персонала.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 г. № 139н предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания пациентов, включая организацию открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями. Реализовать принципы «бережливой поликлиники».</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели микроклимата и кратности воздухообмена в помещениях, перечисленных в пунктах 7.2а-7.2г СанПиН 2.3.1.2630-10, для размещения их без естественного освещения или с освещением вторым светом. Предусмотреть отдельные вентиляционные установки в рентгеновском кабинете, отделениях мультиспиральной и магнитно-резонансной томографии, клиничко-диагностической лаборатории.</p> <p>В помещениях операционных, предоперационных, стерилизационных, моечных (лабораторной посуды, медицинского инструментария и пр.), регистрации и выдачи анализов, процедурных функциональной диагностики в отделениях в связи с отсутствием постоянных рабочих мест естественное освещение не предусматривать (согласно пункту 7.2д СанПиН 2.3.1.2630-10).</p> <p>Для консультаций и обследования пациентов предусмотреть обособленные и совмещенные со смотровыми и перевязочными комнатами кабинеты с санитарным узлом для мытья и обработки рук. На этажах поликлиники кабинеты расположить компоновочно в соответствии с функциональным назначением, расположение кабинетов, регистратуры и зон рекреации организовать в соответствии с требованиями СанПиН 2.3.1.2630-10. Расположение кабинетов не должно приводить к образованию скученности пациентов на отдельных участках коридоров, общее пространство должно использоваться равномерно.</p> <p>Предусмотреть организацию технологических потоков, исходя из оптимального пути движения, взаимосвязи различных отделений и служб.</p> <p>Для персонала и пациентов вход в поликлинику организовать общий, объемно-планировочными решениями предусмотреть гардеробные для персонала в соответствии с пунктом 15.10 СанПиН 2.3.1.2630-10. В отделениях для персонала организовать санузлы, комнаты отдыха и приема пищи (комнаты персонала). Для временного хранения грязного белья, медицинских отходов, уборочного инвентаря предусмотреть санитарные комнаты. Для хранения чистого белья, стерильного инструментария, перевязочного материала, разовой одежды организовать отдельные кладовые нормативной площади.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>Предусмотреть при проектировании: АТС для местной связи с выходом в городскую телефонную сеть, локальную вычислительную сеть, интеграцию в ЛВС больницы через оптоволоконный кабель, предусмотреть возможность интеграции ЛВС больницы в РМИАС-17, палатную сигнализацию, пожароохранную сигнализацию, систему автоматического пожаротушения; контуры заземления; общий контур заземления для электрооборудования здания, контур с изолированной нейтралью для операционных, контур с глухозаземленной нейтралью для рентгеновского кабинета и кабинетов томографии, контур с глухозаземленной нейтралью для стерилизационной, молниезащиту, систему видеонаблюдения для службы охраны. При проектировании необходимо выполнить отдельные проекты кабинетов для размещения оборудования, являющегося источником ионизирующего излучения.</p> <p>Административный блок 2-этажный, с техническим этажом, расположен между лечебным корпусом и поликлиникой, соединен с ними проходами, имеет отдельный вход.</p> <p>Категорию электроснабжения обеспечить в соответствии с нормативными требованиями; предусмотреть защиту общего сервера и оборудования конференц-зала от скачков электроэнергии.</p> <p>Предусмотреть вход в администрацию для инвалидов на креслах-колясках. Предусмотреть на входе тамбур с тепловой завесой, навес над входом.</p> <p>Архитектурно-планировочные решения административного блока должны обеспечивать оптимальный санитарно-гигиенический, противозаразительный и противопожарный режимы, комфортные и безопасные условия пребывания больных, труда и отдыха медицинского и технического персонала.</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели микроклимата и кратности воздухообмена в помещениях, перечисленных в пунктах 7.2а-7.2г СанПиН 2.3.1.2630-10, для размещения их без естественного освещения или с освещением вторым светом. Предусмотреть отдельную систему кондиционирования воздуха в конференц-зале и кабинетах 1 этажа.</p> <p>В помещениях операционных, предоперационных, стерилизационных, моечных (лабораторной посуды, медицинского инструментария и пр.), регистрации и выдачи анализов, процедурных функциональной диагностики в отделениях в связи с отсутствием постоянных рабочих мест естественное освещение не предусматривать (согласно пункту 7.2д СанПиН 2.3.1.2630-10).</p> <p>Объемно-планировочными решениями предусмотреть общий гардероб на 230 посетителей в соответствии с СанПиН 2.3.1.2630-10. Для персонала организовать санузлы, комнаты отдыха и приема пищи (комнаты персонала). Для временного хранения уборочного инвентаря предусмотреть отдельные помещения.</p> <p>Предусмотреть при проектировании: АТС для местной связи с выходом в городскую телефонную сеть, локальную вычислительную сеть, интеграцию в ЛВС больницы через оптоволоконный кабель,</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>предусмотреть возможность интеграции ЛВС больницы в РМИАС-17, пожароохранную сигнализацию, систему автоматического пожаротушения; контуры заземления; общий контур заземления для электрооборудования здания, молниезащиту, систему видеонаблюдения для службы охраны.</p> <p>Конференц-зал должен соответствовать современным требованиям для проведения конференций, симпозиумов, семинаров, в том числе по видеосвязи.</p> <p>Радиологический корпус одноэтажный, с техническим этажом, соединен с лечебным корпусом наземным теплым переходом, имеет отдельный вход и запасной выход.</p> <p>При проектировании необходимо выполнить отдельные проекты кабинетов для размещения оборудования, являющегося источником ионизирующего излучения. Особые требования к радиационной безопасности условий лечения пациентов и труда персонала.</p> <p>Категорию электроснабжения обеспечить в соответствии с нормативными требованиями; предусмотреть защиту медицинского оборудования от скачков электроэнергии.</p> <p>Предусмотреть вход для инвалидов на креслах-колясках. Предусмотреть на входе тамбур с тепловой завесой, навес над входом.</p> <p>Архитектурно-планировочные решения должны обеспечивать оптимальный санитарно-гигиенический, противоэпидемиологический и противопожарный режимы, комфортные и безопасные условия пребывания больных, труда и отдыха медицинского и технического персонала.</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели микроклимата и кратности воздухообмена в помещениях, перечисленных в пунктах 7.2а-7.2г СанПиН 2.3.1.2630-10, для размещения их без естественного освещения или с освещением вторым светом.</p> <p>В помещениях операционных, предоперационных, стерилизационных, моечных (лабораторной посуды, медицинского инструментария и пр.), регистрации и выдачи анализов, процедурных функциональной диагностики в отделениях в связи с отсутствием постоянных рабочих мест естественное освещение не предусматривать (согласно пункту 7.2д СанПиН 2.3.1.2630-10).</p> <p>Объемно-планировочными решениями предусмотреть гардеробы для персонала и отдельно гардероб для пациентов в соответствии с СанПиН 2.3.1.2630-10. Для персонала организовать санузлы, комнаты отдыха и приема пищи (комнаты персонала). Для временного хранения уборочного инвентаря предусмотреть отдельные помещения.</p> <p>Предусмотреть при проектировании: АТС для местной связи с выходом в городскую телефонную сеть, локальную вычислительную сеть, интеграцию в ЛВС больницы через оптоволоконный кабель, предусмотреть возможность интеграции ЛВС больницы в РМИАС-17, пожароохранную сигнализацию, систему автоматического пожаротушения; контуры заземления; общий контур заземления для электрооборудования здания, молниезащиту, систему видеонаблюдения для службы охраны.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>Патоморфологический корпус одноэтажный, с техническим этажом, соединен с лечебным корпусом наземным теплым переходом, имеет отдельный вход и запасный выход.</p> <p>Категорию электроснабжения обеспечить в соответствии с нормативными требованиями; предусмотреть защиту медицинского оборудования от скачков электроэнергии.</p> <p>Предусмотреть на входе тамбур с тепловой завесой, навес над входом.</p> <p>Архитектурно-планировочные решения должны обеспечивать оптимальный санитарно-гигиенический, противоэпидемиологический и противопожарный режимы, комфортные и безопасные условия труда и отдыха медицинского и технического персонала.</p> <p>При проектировании обеспечить нормируемые показатели микроклимата и кратности воздухообмена в помещениях, перечисленных в пунктах 6.9, 6.10, 6.12 СанПиН 2.3.1.2630-10, для размещения их без естественного освещения или с освещением вторым светом.</p> <p>В помещениях моечных (лабораторной посуды), регистрации и выдачи анализов в связи с отсутствием постоянных рабочих мест естественное освещение не предусматривать (согласно пункту 7.2д СанПиН 2.3.1.2630-10).</p> <p>Объемно-планировочными решениями предусмотреть гардероб для персонала в соответствии с СанПиН 2.3.1.2630-10. Для персонала организовать санузлы, комнаты отдыха и приема пищи (комнаты персонала). Для временного хранения уборочного инвентаря предусмотреть отдельные помещения.</p> <p>Предусмотреть при проектировании: АТС для местной связи с выходом в городскую телефонную сеть, локальную вычислительную сеть, интеграцию в ЛВС больницы через оптоволоконный кабель, предусмотреть возможность интеграции ЛВС больницы в РМИАС-17, пожароохранную сигнализацию, систему автоматического пожаротушения; контуры заземления; общий контур заземления для электрооборудования, пневмопочту для получения операционного материала из операционного блока лечебного корпуса и направления результатов исследований обратно</p>
12. Технологическая структура объекта	<p>проект разработать по смешанной системе строительства объектов здравоохранения, при которой учесть схему взаимодействия всей структуры комплекса, по компоновке здания и сооружений, их назначения, которая позволит обеспечить бесперебойную работу всех отделений комплекса для оказания поликлинической, неотложной стационарной медицинской помощи, по видам и профилям специалистов, с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима и условий труда персонала.</p> <p>Для определения стоимости строительства предусмотреть выделение очередности проектирования и этапов строительства объектов, входящих в его состав, с полным инженерным обеспечением и стоимостью строительства объектов</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
13. Основные требования к конструктивным решениям и материалам несущих и ограждающих конструкций, отделке здания	<p>проектное решение выполнить в соответствии с действующими нормами и правилами, с учетом природно-климатических условий, в соответствии с требованиями СП 14.13330-2014 «Строительство в сейсмических районах».</p> <p>Использовать современные строительные материалы, изделия и оборудование, применяемые в проектной документации, должны иметь действующие сертификаты соответствия, сертификаты качества, пожарной безопасности и т.д. и должны быть разрешены для использования на территории Российской Федерации.</p> <p>Фасадные части зданий – разработать с применением современных материалов и учетом климатического района. Предусмотреть в оформлении фасадов здания отделочные материалы с применением национальных деталей, а также размещение эмблемы медучреждения. Цветовая гамма материалов согласовывается с заказчиком и инвестором.</p> <p>Внутренняя отделка – в соответствии с действующими нормами для медицинских учреждений и техническими требованиями</p>
14. Основные требования к уровню ответственности	<p>уровень и класс ответственности, долговечность (срок службы), для каждого здания и сооружения принять в соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2009 г. № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»; ГОСТ 27751-2014 «Надежность строительных конструкций и оснований. Основные положения»</p>
15. Основные требования к пожарной безопасности	<p>мероприятия пожарной безопасности проектных решений к зданиям и сооружениям выполнить с соблюдением Федерального закона от 22 июля 2008 г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»</p>
16. Основные требования к мероприятиям энергетической эффективности	<p>перечень мероприятий по соблюдению требований энергетической эффективности и требований оснащенности зданий приборами учета используемых энергетических ресурсов выполнить с соблюдением Федерального закона от 23 ноября 2009 г. № 261-ФЗ «Об энергосбережении и повышении энергетической эффективности»</p>
17. Основные требования к классу ответственности антитеррористической защищенности	<p>класс ответственности комплекса зданий и сооружений нового строительства республиканского медицинского диспансера по значимости применения средств защиты от противодействия к терроризму назначить согласно СП 132.13330.2011 «Обеспечение антитеррористической защищенности зданий и сооружений. Общие требования»</p>
18. Градостроительные решения, генплан, благоустройство	<p>генеральный план, организацию рельефа, благоустройство и озеленение территории выполнить в соответствии с требованиями действующих норм и градостроительного плана земельного участка.</p> <p>Проект благоустройства территории выполнить в соответствии с СП 42-13330.2011 «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений».</p> <p>Проектом предусмотреть архитектурно-планировочное решение территории комплекса с соблюдением определенного порядка</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>лечебно-охранительного режима по разделу земельного участка на соответствующие зоны функционирования комплекса</p> <ul style="list-style-type: none"> - зона поликлинического приема, зона стационара с операционным блоком, зона лечебно-диагностического корпуса, хозяйственная зона, зона инженерных сооружений-станция лечебных газов, зона трансформаторной подстанции; - в каждую зону входят подъезды автомобильного транспорта, пешеходные тротуары (дорожки). Покрытие основных проездов, отмостки зданий из асфальтобетона, тротуары (дорожки) из фигурной плитки; - свободную территорию республиканского онкологического диспансера от застройки, проездов и тротуаров, озеленить с высадкой деревьев, кустарников, посевом многолетних трав. <p>При въезде в хозяйственную зону установить контрольно-пропускной пункт, шлагбаум.</p> <p>Размещение зданий и сооружений на земельном участке выполнить с соблюдением норм технических и технологических регламентов, шумоизоляцию и солнцезащиты.</p> <p>При планировке территории учесть требования по обеспечению безопасности передвижения маломобильных групп населения, проездов, пожарных машин и скорой помощи. Свободное движение транспорта на территории комплекса не предусматривается.</p> <p>Предусмотреть парковки для автомобилей. Количество мест принять по расчету.</p> <p>Территорию земельного участка огородить забором в соответствии с требованиями градостроительных регламентов. С центрального фасада со стороны главного въезда варианты ограждения согласовать с заказчиком и главным архитектором г. Кызыла. По периметру забора предусмотреть проектом посадку хвойных деревьев</p>
<p>19. Основные требования к инженерному и технологическому оборудованию, проектированию сетей инженерно-технического обеспечения</p>	<p>наружные сети и сооружения инженерно-технологического обеспечения выполнить в объеме, установленном техническими условиями, в соответствии с действующими нормами и правилами. Инженерное и технологическое оборудование предусмотреть в соответствии с функциональным назначением сооружений, требованиями СНиП, СанПиН, действующими нормативами. Оборудование должно соответствовать требованиям завода-изготовителя и подтверждено сертификатами. Проектные решения по подводящим инженерным сетям должны быть ориентированы на применение современных прогрессивных технологий и оборудования, ресурсо- и энергосбережения.</p> <p>Источником теплоснабжения предусмотреть существующий источник теплоснабжения (согласно техническим условиям).</p> <p>Водоснабжение площадки предусматривается от существующего водовода (согласно техническим условиям).</p> <p>Канализация – предусмотреть от существующей канализационной трассы (согласно техническим условиям).</p> <p>Электроснабжение в соответствии с техническими условиями.</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>Категория электроприемников по надежности электроснабжения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - электроприемники операционных блоков, больничные лифты, освещения систем безопасности и эвакуационного освещения – I; - прочие электроприемники – II; <p>Для молниезащиты предусмотреть устройство молниеотвода.</p> <p>Предусмотреть телефонизацию объектов комплекса, установка коллективных телевизионных антенн, устройство переговорной связи, вызывной сигнализации для вызова медперсонала в палаты, систем видеонаблюдения, видеодомофонной сети, звукотехническое оборудование конференц-зала.</p> <p>Все помещения за исключением санузлов оборудуются устройствами пожарной сигнализации.</p> <p>Степень огнестойкости зданий – I.</p> <p>Уровень ответственности зданий – II</p>
20. Особые требования к материалам, изделиям и оборудованию	<p>применяемым материалам, изделиям и оборудованию прилагаются действующие сертификаты соответствия потребительским свойствам и размерам, с указанием к качеству, безопасности; прилагаются технические паспорта, сертификаты пожарной, санитарно – эпидемиологической и гигиенической безопасности</p>
21. Требование по разработке раздела «Охрана окружающей среды»	<p>выполнить разделы в соответствии с Федеральным законом от 10 января 2002 г. № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды» и требованиями нормативных документов действующего законодательства Российской Федерации. Проектные и технологические решения должны обеспечивать минимизацию негативного воздействия на состояние окружающей среды</p>
22. Требования по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения	<p>разработать мероприятия по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения в соответствии с требованиями СНиП, с обязательным учетом требований по обеспечению приспособлениями и оборудованием для свободного передвижения и доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объекту в соответствии с СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001</p>
23. Требование к составу работ, содержанию и оформлению проекта	<p>состав разделов проектной документации и их содержание должны соответствовать:</p> <p>постановлению Правительства Российской Федерации от 16 февраля 2008 г. № 87 «О составе разделов проектной документации и требованиях к их содержанию»;</p> <p>постановлению Правительства Российской Федерации от 5 марта 2007 г. № 145 «О порядке организации и проведения государственной экспертизы проектной документации и результатов инженерных изысканий»;</p> <p>ГОСТ Р 21.1101-2013 «Система проектной документации для строительства. Основные требования к проектной и рабочей документации»;</p> <p>перечню национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и</p>

Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
	<p>сооружений», утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 г. № 1521.</p> <p>Проектную документацию выдавать заказчику в пяти экземплярах на бумажном носителе, в электронной версии на дисковом носителе в программном обеспечении «Автокад» и pdf.</p> <p>Сметную документацию выполнять базисно-индексным методом на основании действующих сметных нормативов ФЕР-2001 с переводом в текущие цены после начисления лимитированных затрат.</p> <p>Сметную документацию предоставлять в пяти экземплярах на бумажном носителе и в электронной версии на дисковом носителе с использованием программного обеспечения Гранд-смета, Excel.</p> <p>Электронная версия комплекта документации передается на CD-R диске (дисках), изготовленных разработчиком документации (оригинал - диск). Допускается использовать носители формата CD-RW, DVD-R, DVD-RW. Состав и содержание диска должно соответствовать комплекту документации. Каждый физический раздел комплекта (том, книга, альбом чертежей и т.п.) должен быть представлен отдельным каталогом диска, файлом (группой файлов) электронного документа. Название каталога должно соответствовать названию раздела. Файлы должны открываться в режиме просмотра средствами операционной системы Windows 9x/XP/NI/2000 и бесплатными программами, позволяющими открыть файлы с расширением PDF</p>
24. Ориентировочная стоимость проектных работ по этапам	<p>определяется в соответствии с методологией расчета начальной максимальной цены контрактов.</p> <p>Общая ориентировочная стоимость проектных работ составляет 35 000,0 тыс. рублей</p>
25. Ориентировочная стоимость строительства	<p>окончательная стоимость строительства объекта определяется при разработке проекта с разбивкой работ по этапам, с подтверждением государственной экспертизы.</p> <p>Ориентировочная стоимость строительства 4 500 000,0 тыс. рублей в ценах 2018 года</p>
26. Особые условия к разработке проектной документации	<p>проектная документация передается Заказчику комплектно по накладной и акту приема-передачи</p>