

## Приложение № 1

к конкурсной документации по проведению открытого публичного конкурса на лучший архитектурный проект центральной районной больницы проектной мощностью на 80, 240 и 400 коек для обслуживания населения численностью 30, 50 и 100 тысяч человек соответственно

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель Министра  
строительства и жилищно-  
коммунального хозяйства  
Российской Федерации

Д.А. Волков

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель Министра  
здравоохранения Российской  
Федерации

Е.Г. Камкин

**Техническое задание**

на разработку конкурсных проектов  
центральной районной больницы проектной мощностью  
80 коек для обслуживания населения численностью 30 тысяч человек,  
240 коек для обслуживания населения численностью 50 тысяч человек  
и 400 коек для обслуживания населения численностью 100 тысяч человек

**1. Объекты здравоохранения, предлагаемые для разработки  
конкурсного архитектурного проекта**

| №<br>п/п | Проектная мощность объекта  |
|----------|---|
| 1        | Центральная районная больница на 80 коек для обслуживания населения численностью 30 тысяч человек   |
| 2        | Центральная районная больница на 240 коек для обслуживания населения численностью 50 тысяч человек  |
| 3        | Центральная районная больница на 400 коек для обслуживания населения численностью 100 тысяч человек |

Конкурсным проектом могут быть предусмотрены такие объемно-планировочные и функционально-технологические решения, которые позволят, в случае необходимости и в зависимости от региона строительства универсально менять проектную мощность и функционально-технологические решения центральной районной больницы от 80 до 400 коек.

## 2. Общие сведения о центральных районных больницах

Центральные районные больницы (ЦРБ) - основные учреждения второго звена медицинского обслуживания населения. Основные задачи ЦРБ:

- обеспечение высококвалифицированной специализированной стационарной и поликлинической помощью населения района и районного центра;
- оперативное и организационно-методическое руководство и контроль за деятельностью всех учреждений здравоохранения района;
- планирование, финансирование и организация материально-технического снабжения учреждений здравоохранения района;
- разработка и осуществление мероприятий, направленных на повышение качества медицинского обслуживания населения района, снижение заболеваемости, инвалидности, больничной летальности;
- своевременное внедрение в практику работы современных методов и средств профилактики, диагностики и лечения;
- осуществление мер по расстановке, рациональному использованию и повышению профессиональной квалификации кадров;
- проведение мероприятий, направленных на эффективное использование средств и сил, укрепление материально-технической базы района, совершенствование систем организационно-методического и оперативного руководства, управления всеми медицинскими организациями района, используя современные достижения науки;
- обеспечение скорой и неотложной помощи на территории района.

### Режим работы ЦРБ

- в части стационара – круглосуточный,
- в части поликлиники - двухсменный.

В структуру ЦРБ независимо от коечной мощности, численности населения и радиуса обслуживания должны входить: стационар, поликлиника, административно-служебные, вспомогательные и хозяйственные службы.

### Тенденции развития больничных комплексов для современного медицинского обслуживания населения

Современная больница – это развивающийся медицинский комплекс, в котором органично сочетаются инновационные и традиционные методики диагностики и лечения, комфорт и безопасность пациентов, удобство и эффективность работы персонала. Пациент становится центром внимания и мерой эффективности медицинских услуг.

Современные принципы оказания медицинских услуг, использование новейшего медицинского оборудования и систем жизнеобеспечения влекут за собой постоянные изменения требований к проектированию и строительству зданий медицинских организаций.

Урбанизация современной больницы, ее интеграция в жизнь города является общей тенденцией практически для всех развитых стран и выражается в большом внимании при проектировании к общим зонам и пространствам (просторные входные холлы, размещение в них типично «городских»

элементов сервиса – банков, цветочных киосков, кафе, небольших магазинов, зон для устройства встреч и конференций).

Обеспечение возможностей исследовательской деятельности и постоянного профессионального роста врачей и медицинского персонала – эта тенденция находит выражение в пристальном внимании к учебным и научным функциям современной больницы. Распространенными элементами больниц являются группы аудиторий, предназначенных, как для обучения студентов, так и для повышения квалификации персонала. Кроме того, практически обязательным элементом является наличие конференц-зала для проведения лекций, симпозиумов, совещаний.

Необходимость успевать за темпами развития медицинских технологий заставляет архитекторов уже в эскизе будущего здания закладывать возможность его роста и эволюции, которая не всегда и не только связана с изменениями планировочных решений, но и с новыми подходами к организации инженерного обеспечения здания, возможностями его безболезненного обновления и расширения. В мире появляется все больше новых архитектурных форм, инженерных и медицинских технологий, подходов к дизайну.

### **3. Исходные данные для разработки конкурсного проекта**

Все исходные данные для разработки конкурсного проекта указаны в настоящем Техническом задании.

Земельный участок, предлагаемый для строительства объекта(ов) – условный, не имеющий планировочных и других ограничений.

Климатические условия района предполагаемого строительства:

- климатический район: II В (СП 131.13330.2018);
- расчетная зимняя температура воздуха:  $-25^{\circ}\text{C}$  по СП 131.13330.2018;
- число градусо-суток отопительного периода:  $4551^{\circ}\text{C}\cdot\text{сут.}$  (СП 50.13330.2012, СП 131.13330.2018);
- нормативное значение ветрового давления:  $0,38\text{ кПа}$  ( $38\text{ кгс/м}^2$ ) (СП 20.13330.2016);
- вес снегового покрова:  $1,8\text{ кПа}$  ( $180\text{ кгс/м}^2$ ) (СП 20.13330.2016);
- среднемесячная относительная влажность воздуха наиболее холодного месяца –  $80\%$ .

Геологические и гидрологические условия района строительства – условные:

- грунты основания – непучинистые, непросадочные, необводненные;
- рельеф местности спокойный, тип местности «А»;
- грунтовые воды отсутствуют;
- глубина сезонного промерзания составляет  $1,45\text{ м}$ ;

Сейсмичность: 5 баллов (СП 14.13330.2018, Карта В ОСР-2015).

### **4. Основные требования к составу конкурсного проекта**

Участниками конкурса должны быть представлены текстовые и графические материалы в составе:

Текстовый материал:

- Пояснительная записка (объемом не более 20 страниц (формат А4)).

#### Графический материал:

- схема планировочной организации земельного участка;
- архитектурные решения;
- тезисы проектной концепции и технико-экономические показатели объекта.

### **5. Основные требования к проектным решениям**

Конкурсный проект выполнить в соответствии с законодательством Российской Федерации, национальными стандартами, сводами правил и настоящим Техническим заданием на разработку конкурсного проекта, в т.ч. положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и правилами проведения диагностических исследований, приказом Минздрава № 92н от 07.03.2018.

#### **5.1. Требования к содержанию пояснительной записки**

В томе «Пояснительная записка» указываются:

- сведения о функциональном назначении объекта и его проектной мощности;
- полная экспликация помещений (в табличном виде с указанием площади помещений и количества медицинского персонала);
- графическая схема технологических связей между функциональными блоками;
- технико-экономические показатели объекта, включая показатели планировочной организации земельного участка, а также сведения о потребности объекта в воде, тепловой и электрической энергии (укрупненные показатели):
  - площадь общая зданий и сооружений;
  - этажность;
  - строительный объем;
  - класс энергетической эффективности зданий и сооружений;
  - другие по усмотрению авторов.
- предложения по изменению и/или дополнению нормативных правовых актов Российской Федерации и документов по стандартизации, регулирующих проектирование, строительство и эксплуатацию объектов здравоохранения с обоснованием необходимости внесения указанных изменений и дополнений (не отвечают современным требованиям оказания медицинских услуг, использования новейшего медицинского оборудования и инженерных систем жизнеобеспечения и т.п.).

Том «Пояснительная записка» должен содержать общие (краткие) сведения о конкурсном проекте по разделам:

##### 5.1.1. Исходные данные

Исходные данные указываются по данным настоящего Технического задания.

##### 5.1.2. Схема планировочной организации земельного участка

Описание планировочной организации земельного участка должно содержать:

- характеристику условного земельного участка, предоставленного для размещения объекта;
- обоснование планировочной организации земельного участка;
- технико-экономические показатели условного земельного участка;
- описание решений по благоустройству территории;
- зонирование территории условного земельного участка, обоснование функционального назначения и принципиальной схемы размещения зон, обоснование размещения зданий и сооружений (основных, вспомогательных, подсобных, складских и обслуживающего назначения);
- обоснование санитарно-защитных и противопожарных разрывов в пределах границ земельного участка;
- описание вариантов компоновки функционально-технологических зон объекта (компоновочные схемы), максимально раскрывающие возможности их применения при застройке геометрически сложных земельных участков городских поселений.

### 5.1.3. Архитектурные решения

Архитектурные решения должны содержать:

- описание принятых проектом объемно-пространственных, архитектурно-планировочных и функционально-технологических решений (принципы организации функциональных зон, обеспечение эргономики и комфортности помещений, в том числе с учетом потребностей инвалидов и пожилых людей) для возможности многократного их применения при строительстве подобных объектов;
- описание принятых решений, предусматривающих возможные изменения (при необходимости) функционального состава и проектной мощности объекта;
- обоснование принятых проектом архитектурно-художественных решений и композиционных приемов при оформлении фасадов и интерьеров объекта;
- описанием условий адаптации объекта ко всем климатическим зонам, кроме районов вечной мерзлоты и участков со сложной гидрогеологией, а также описанием условий адаптации проекта для зон сейсмичности до 9 баллов;
- описание решений по отделке помещений;
- описание архитектурных решений, обеспечивающих естественное освещение помещений с постоянным пребыванием людей;
- описание архитектурно-строительных мероприятий, обеспечивающих защиту помещений от шума, вибрации и другого воздействия;
- сведения о применяемых материалах и изделиях, описание наружной и внутренней отделки.

### 5.1.4. Конструктивные решения

Конструктивные решения должны содержать:

- описание и обоснование конструктивных решений зданий и сооружений, включая их пространственные схемы;
- описание и обоснование технических решений, обеспечивающих необходимую прочность, устойчивость, пространственную неизменяемость зданий и сооружений объекта в целом;
- обоснование принятых проектных решений по унификации строительных конструкций, модулей и узлов для многократного их применения при строительстве объектов.

#### 5.1.5. Инженерное оборудование, сети инженерно-технического обеспечения

- сведения о системе электроснабжения;
- сведения о системе водоснабжения и водоотведения;
- сведения об отоплении, вентиляции, кондиционировании воздуха и тепловых сетях;
- сведения о сетях связи;
- сведения о включении в строительный объем зданий или размещении на условном земельном участке объектов инженерно-технического обеспечения, таких как: тепловые пункты, котельные, трансформаторные подстанции, насосные станции и пр.

#### 5.1.6. Содержание технологических решений

Отобразить графическую схему функционально-технологических связей объекта. Обосновать выбор принятых функционально-технологических решений.

#### 5.1.7. Сведения о мероприятиях по обеспечению пожарной безопасности

Сведения о мероприятиях по обеспечению пожарной безопасности должны содержать:

- описание системы обеспечения пожарной безопасности объекта;
- обоснование противопожарных расстояний между зданиями, сооружениями и наружными установками, обеспечивающих пожарную безопасность объекта;
- описание и обоснование принятых конструктивных и объемно-планировочных решений, степени огнестойкости и класса конструктивной пожарной опасности строительных конструкций;
- описание и обоснование проектных решений по обеспечению безопасности людей при возникновении пожара;
- описание организационно-технических мероприятий по обеспечению пожарной безопасности объекта капитального строительства.

#### 5.1.8. Сведения о мероприятиях по обеспечению доступа инвалидов

Сведения о мероприятиях по обеспечению доступа инвалидов должны содержать:

- перечень мероприятий по обеспечению доступа инвалидов к объекту;
- обоснование принятых конструктивных, объемно-планировочных и иных технических решений, обеспечивающих безопасное перемещение

инвалидов на объекте, а также их эвакуацию в случае пожара или стихийного бедствия.

5.1.9. Сведения о мероприятиях по обеспечению соблюдения требований энергетической эффективности и требований оснащенности зданий, строений и сооружений приборами учета используемых энергетических ресурсов

- сведения о классе энергетической эффективности (на основании характеристик наружных ограждающих конструкций);
- описание и обоснование принятых архитектурных, конструктивных, функционально-технологических и инженерно-технических решений, направленных на повышение энергетической эффективности объекта.

5.1.10. Сведения о стоимости строительства 1 койко-места

Сведения о стоимости строительства привести к одному койко-месту, привести в соответствии с показателем укрупненного норматива цены строительства по Сборнику 4 «Объекты здравоохранения» Укрупненных нормативов цены строительства НЦС 81-02-04-2017.

## **5.2. Требования к планировочной организации земельного участка**

Архитектурные решения центральной районной больницы (ЦРБ) разработать, исходя из условий размещения ЦРБ в городской застройке.

Для ЦРБ проектной мощностью на 80 коек, с численностью прикрепленного населения ориентировочно 30 000 человек, этажность окружающей городской застройки принять до 7 этажей.

Для ЦРБ проектной мощностью на 240 коек, с численностью прикрепленного населения ориентировочно 50 000 человек, этажность окружающей городской застройки принять до 9 этажей.

Для ЦРБ проектной мощностью на 400 коек, с численностью прикрепленного населения ориентировочно 100 000 человек, этажность окружающей городской застройки принять до 17 этажей.

Для каждого из применяемых вариантов необходимо указать параметры застройки – этажность, плотность застройки, площадь застройки, а также параметры общей площади зданий и условного земельного участка, приведенных к расчетной мощности объекта.

На схеме планировочной организации земельного участка указываются:

- функциональное зонирование территории, экспликация зданий, сооружений и объектов благоустройства;
- баланс территории:
  - площадь земельного участка;
  - общая площадь застройки;
  - площадь озеленения;
  - площадь по типам мощения (проезды, площадки, дорожки).

Планировочной организацией земельного участка предусмотреть оптимальное (рациональное) транспортное обслуживание объекта – проезды, автомобильные парковки для посетителей и работников, парковки для служебного и спец. транспорта.

### 5.3. Требования к архитектурным решениям

Архитектурные решения должны учитывать применение экологически чистых строительных материалов, энергоэффективных и экономичных технологий строительства.

Не допускается применение проектных решений, требующих разработки специальных технических условий.

Планировочная структура центральных районных больниц должна обеспечивать рациональное размещение технологических процессов, комфортное пребывание пациентов, в том числе маломобильных групп населения и эффективную организацию труда персонала.

**Конкурсными проектами предусмотреть следующую структуру центральных районных больниц:**

**Структура центральной районной больницы на 80 коек для обслуживания населения численностью 30 тысяч человек**

| № п/п                    | Наименование подразделения   | Проектная мощность | Примечание   |
|--------------------------|--|--------------------|--|
| <b>1. Входная группа</b> |  |                    |  |
| <b>2. Стационар</b>      |  |                    |  |
| 2.1                      | Палатное отделение терапевтического профиля  | 30 коек            |  |
| 2.2                      | Палатное отделение педиатрического профиля   | 15 коек            |  |
| 2.3                      | Палатное отделение хирургического профиля  | 20 коек            | в т.ч. 4 койки для детей   |
| 2.4                      | Операционный блок с отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) на 5 коек + 1 кювез | 2 операционных     | В непосредственной близости разместить urgentный родильный блок. Предусмотреть в составе блока экспресс-лабораторию. Предусмотреть возможность посещения ОРИТ родственниками |
| 2.5                      | Инфекционное отделение   | 15 коек            | в т.ч. 7 коек для детей  |
| 2.6                      | Приемное отделение   |                    | в приемном отделении разместить и противошоковую палату  |
| 2.7                      | Дневной стационар  | 16 мест            | В т.ч. 6 детских мест  |
| 2.8                      | Блок диагностических кабинетов   |                    | Кабинеты ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, эндоскопии   |
|                          | <b>ИТОГО:</b>  | <b>80</b>          | <b>+ 5 коек + кювез ОРИТ, + 16 коек дневного</b>   |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|   |   |  | стационара  |
| <b>3. Вспомогательные подразделения</b>               |   |  |   |
| 3.1   | Клинико-диагностическая и биохимическая лаборатория | 40 анализов в день от стационара<br>100 анализов в день от АДО |   |
| 3.2   | Внутрибольничная аптека                             |  | Без приготовления лекарств  |
| 3.3   | Центральное стерилизационное отделение              |  |   |
| 3.4   | Патологоанатомическое отделение                     | 2 секционных   |   |
| 3.5   | Станция скорой помощи                               | 6 автомобилей  |   |
| <b>4. Амбулаторно-диагностическое отделение (АДО)</b> |   |  |   |
| 4.1   | Поликлиника   | 250 посещений в смену  |   |
| 4.1.1.  | Педиатрическое отделение                            |  | 4 педиатра в смену, предусмотреть отдельный вход, игровую зону  |
| 4.1.2.  | Взрослое отделение                                  |  | 7 терапевтов в смену  |
| 4.1.3.  | Стоматологическое отделение                         |  |   |
| 4.1.4.  | Блок кабинетов врачебного приема                    |  |   |
| 4.2   | Блок диагностических кабинетов                      |  | Кабинеты ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, рентгенкабинет, кабинет флюорографии, кабинет маммографии, кабинет эндоскопии |
| 4.3   | Общие помещения                                     |  |   |
| <b>5. Административно-служебные подразделения</b>     |   |  |   |
| 5.1   | Информационно-аналитическое отделение               |  |   |
| 5.2   | Организационно-методическое отделение               |  |   |
| <b>6. Хозяйственные подразделения</b>                 |   |  |   |
| 6.1   | Пищеблок  | 700 блюд в сутки   |   |
| 6.2   | Прачечная   | Количество белья по расчету                                    | п. 6.12.3.4<br>СП 158.13330.2014  |

|     |   |  |                                |
|-----|---|--|--------------------------------|
| 6.3 | Дезинфекционное отделение                                   |  | Без станции обработки кроватей |
| 6.4 | Блок помещений для обработки и хранения медицинских отходов |  |                                |

**Структура центральной районной больницы на 240 коек для обслуживания населения численностью 50 тысяч человек**

| № п/п                    | Наименование подразделения  | Проектная мощность | Примечание  |
|--------------------------|---|--------------------|---|
| <b>1. Входная группа</b> |   |                    |   |
| <b>2. Стационар</b>      |   |                    |   |
| 2.1                      | Палатное отделение терапевтического профиля   | 40 койки           |   |
| 2.2                      | Палатное отделение педиатрического профиля  | 20 коек            |   |
| 2.3                      | Палатное отделение хирургического профиля   | 45 коек            | в т.ч. 6 коек для детей   |
| 2.4                      | Операционный блок с отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) на 6 коек для взрослых, + 2 койки для детей, + кювез | 3 операционных     | Предусмотреть в составе блока экспресс-лабораторию. Предусмотреть возможность посещения ОРИТ родственниками |
| 2.5                      | Инфекционное отделение  | 40 коек            | в т.ч. 15 коек для детей  |
| 2.6                      | Родильное отделение с койками патологии беременности  | 15 коек            | 2 родильных зала  |
| 2.7                      | Гинекологическое отделение  | 10 коек            |   |
| 2.8                      | Кардиологическое отделение  | 20 коек            | + 6 коек блок интенсивной терапии (БИТ)   |
| 2.9                      | Неврологическое отделение   | 20 коек            | в т.ч. 6 коек для детей   |
| 2.10                     | Приемное отделение  |                    | в приемном отделении разместить противошоковую палату   |
| 2.11                     | Дневной стационар   | 20 мест            | в т.ч. 6 детских мест   |
| 2.12                     | Блок диагностических кабинетов  |                    | Кабинеты ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, эндоскопии  |
|                          | <b>ИТОГО:</b>   | <b>220</b>         | <b>+ (6 + 2) коек, + 1 кювез ОРИТ, + 6 коек БИТ, +</b>  |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   |   | 20 коек дневного стационара   |
| <b>3. Вспомогательные подразделения</b>               |   |   |   |
| 3.1   | Клинико-диагностическая и биохимическая лаборатория, иммунологическая лаборатория, микробиологическая лаборатория | 120 анализов в день от стационара<br>170 анализов в день от АДО |   |
| 3.2   | Внутрибольничная аптека   |   | Без приготовления лекарств  |
| 3.3   | Центральное стерилизационное отделение  |   |   |
| 3.4   | Патологоанатомическое отделение   | 3 секционных  |   |
| 3.5   | Станция скорой помощи   | 10 автомобилей  |   |
| <b>4. Амбулаторно-диагностическое отделение (АДО)</b> |   |   |   |
| 4.1   | Поликлиника (блок кабинетов врачебного приема)  | 425 посещений в смену   |   |
| 4.1.1.  | Педиатрическое отделение  |   | 7 педиатров в смену, предусмотреть отдельный вход для больных и здоровых детей, обеспечить связь со взрослым отделением, предусмотреть крытую колясочную, игровую и помещение для кормления |
| 4.1.2   | Взрослое отделение  |   | 12 терапевтов в смену   |
| 4.1.3   | Стоматологическое отделение   |   |   |
| 4.1.4   | Блок кабинетов врачебного приема  |   |   |
| 4.2   | Блок диагностических кабинетов  |   | Кабинеты ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, рентгенкабинет, кабинет МРТ или КТ, кабинет флюорографии, кабинет маммографии, кабинет эндоскопии   |
| 4.3   | Отделение реабилитации  |   | Раздельно детское и   |

|   |   |                             |                                       |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------------|
|   |   |                             | взрослое (приказ № 92н от 07.03.2018) |
| 4.4   | Общие помещения   |                             |                                       |
| <b>5. Административно-служебные подразделения</b> |   |                             |                                       |
| 5.1   | Информационно-аналитическое отделение                       |                             |                                       |
| 5.2   | Организационно-методическое отделение                       |                             |                                       |
| <b>6. Хозяйственные подразделения</b>             |   |                             |                                       |
| 6.1   | Пищеблок  | 1800 блюд в сутки           |                                       |
| 6.2   | Прачечная   | Количество белья по расчету | п. 6.12.3.4<br>СП 158.13330.2014      |
| 6.3   | Дезинфекционное отделение                                   |                             |                                       |
| 6.4   | Блок помещений для обработки и хранения медицинских отходов |                             |                                       |

**Структура центральной районной больницы на 400 коек для обслуживания населения численностью 100 тысяч человек**

| № п/п                    | Наименование подразделения   | Проектная мощность | Примечание   |
|--------------------------|--|--------------------|--|
| <b>1. Входная группа</b> |  |                    |  |
| <b>2. Стационар</b>      |  |                    |  |
| 2.1                      | Палатное отделение терапевтического профиля  | 60 коек            |  |
| 2.2                      | Палатное отделение педиатрического профиля   | 30 коек            | Предусмотреть самостоятельное приемное отделение   |
| 2.3                      | Палатное отделение хирургического профиля  | 60 коек            | в т.ч. 10 коек для детей   |
| 2.4                      | Операционный блок с отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) на 9 коек для взрослых, +3 койки для детей, + 1 кювез | 6 операционных     | Предусмотреть возможность посещения ОРИТ родственниками, помещение для хранения передвижной аппаратуры |
| 2.5                      | Инфекционное отделение   | 40 коек            | в т.ч. 20 детских  |
| 2.6                      | Родильное отделение  | 20 коек            | 3 родильных зала   |
| 2.7                      | Отделение патологии беременности   | 10 коек            |  |
| 2.8                      | Гинекологическое отделение   | 20 коек            |  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 2.9   | Кардиологическое отделение  | 40 коек   | + 9 коек блок интенсивной терапии (БИТ)  |
| 2.10  | Неврологическое отделение для взрослых  | 40 коек   |  |
| 2.11  | Неврологическое отделение для детей   | 15 коек   | в т.ч. реабилитация  |
| 2.12  | Травматологическое отделение  | 30 коек   |  |
| 2.13  | Приемное отделение  |   | в приемном отделении разместить противошоковую палату  |
| 2.14  | Отделение паллиативной помощи   | 10 коек   |  |
| 2.15  | Дневной стационар   | 30 мест   | в т.ч. 10 детских мест   |
|   | ИТОГО:  | 375   | + 9 коек для взрослых, + 3 койки для детей, +1 кювез ОРИТ, + 9 коек БИТ, + 30 коек дневного стационара |
| <b>3. Вспомогательные подразделения</b>               |   |   |  |
| 3.1   | Клинико-диагностическая и биохимическая лаборатория, иммунологическая лаборатория, микробиологическая лаборатория | 200 анализов в день от стационара<br>350 анализов в день от АДО |  |
| 3.2   | Внутрибольничная аптека   |   | С возможностью приготовления лекарств  |
| 3.3   | Центральное стерилизационное отделение  |   |  |
| 3.4   | Патологоанатомическое отделение   | 4 секционных  |  |
| 3.5   | Станция скорой помощи   | 20 автомобилей  | предусмотреть вертолетную площадку   |
| <b>4. Амбулаторно-диагностическое отделение (АДО)</b> |   |   |  |
| 4.1   | Поликлиника (блок кабинетов врачебного приема)  | 850 посещений в смену   |  |
| 4.1.1   | Педиатрическое отделение  |   | 13 педиатров в смену, предусмотреть отдельный вход для больных и здоровых детей, обеспечить связь      |

|   |   |                             |  |
|---|---|-----------------------------|--|
|   |   |                             | со взрослым отделением, предусмотреть крытую колясочную, игровую и помещение для кормления                                     |
| 4.1.2   | Взрослое отделение  |                             | 24 терапевта в смену   |
| 4.1.3   | Стоматологическое отделение                                 |                             |  |
| 4.1.4   | Блок кабинетов врачебного приема                            |                             |  |
| 4.1.5   | Женская консультация  |                             | Включить малую операционную, процедурную, дневной стационар  |
| 4.2   | Блок диагностических кабинетов                              |                             | Кабинеты ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ, рентгенкабинет, кабинет МРТ, кабинет КТ, кабинет флюорографии, кабинет маммографии, кабинет эндоскопии |
| 4.3   | Общие помещения   |                             |  |
| <b>5. Административно-служебные подразделения</b> |   |                             |  |
| 5.1   | Информационно-аналитическое отделение                       |                             |  |
| 5.2   | Организационно-методическое отделение                       |                             |  |
| <b>6. Хозяйственные подразделения</b>             |   |                             |  |
| 6.1   | Пищеблок  | 3000 блюд в сутки           | Предусмотреть возможность таблет-питания   |
| 6.2   | Прачечная   | Количество белья по расчету | п. 6.12.3.4<br>СП 158.13330.2014   |
| 6.3   | Дезинфекционное отделение                                   |                             |  |
| 6.4   | Блок помещений для обработки и хранения медицинских отходов |                             |  |

**Состав и площади помещений приводятся в программе на разработку конкурсного проекта, прилагаемой к сообщению о проведении второго тура конкурса.**

### **Архитектурные решения должны включать:**

- планы этажей (М 1:200 или 1:400) с цветовой заливкой функциональных зон, нумерацией помещений по экспликации и условными обозначениями; полная экспликация помещений указывается в пояснительной записке;
- фасады основные и характерные разрезы продольные и поперечные (масштаб произвольный);
- 3d-визуализации (не менее трех), аксонометрии, фото с макетов (по выбору авторов);
- конструктивные узлы ограждающих конструкций (М 1:10) или иные графические и текстовые материалы, позволяющие судить о конструктивных особенностях и степени энергоэффективности предложенных решений.

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 12 августа 1994 г. № 927 «Об обеспечении формирования доступной для инвалидов среды жизнедеятельности» в архитектурных решениях предусмотреть меры по обеспечению комфортных условий для пребывания на объекте инвалидов и маломобильных групп населения.

### **6. Требования к представлению конкурсных проектов**

Конкурсные проекты предоставляются участниками конкурса только по электронной почте через любой файлообменник с указанием индивидуального семизначного номера высотой 10 мм, размещенным в правой верхней части всех материалов, представляемых на конкурс.

Файлы с графическими материалами конкурсного проекта в форматах jpg или tiff (растровые файлы разрешением 150 dpi, без сжатия, масштаб 1:1) должны быть полностью скомпонованы и подготовлены для вывода на печать размером 140 см (высота) на 90 см (ширина); количество файлов – не более четырех (один файл – один планшет).

Файлы с текстовым и графическим содержанием конкурсного проекта (пояснительная записка) в формате pdf должны быть полностью скомпонованы и подготовлены для вывода на печать в формате А4 (шрифт Times New Roman, п.14, вертикальный интервал 1).

Каждый из файлов конкурсного проекта не должен превышать предельного размера в 50 мегабайт.