
()

146.13330.2012

,

2013

27 2002 . 184- « »,
19 2008 . 858 « -
».

1 « », « »
, « »

2 465 « »

3

4 -

1 2013 . () 27 2012 . 133/
5 ()
6

() « », « »
« »

- ' ()

1		1
2		1
3	.....	1
4	.....	2
5	.....	2
6	-	4
6.1		4
6.2	.....	4
6.3	.....	8
6.4	.....	8
6.5		9
7	-	10
	()	
		..... 17

СВОД ПРАВИЛ**ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ,
ДОМА СЕСТРИНСКОГО УХОДА, ХОСПИСЫ
ПРАВИЛА ПРОЕКТИРОВАНИЯ****Gerontological centres, nursing homes, hospices
Design rules**

Дата введения 2013-07-01

1 Область применения

1.1 Настоящий свод правил устанавливает основные положения и требования к размещению, участку, функциональной организации и архитектурно-планировочным решениям стационарных учреждений медико-социального обслуживания: геронтологических центров (учреждений), домов (отделений) сестринского ухода и хосписов.

1.2 Настоящий свод правил распространяется на проектирование новых, реконструируемых, капитально ремонтируемых зданий геронтологических организаций и отделений.

2 Нормативные ссылки

В настоящем своде правил приведены ссылки на следующие нормативные документы:

СП 59.13330.2012 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»

СП 118.13330.2012 «СНиП 31-06-2009 Общественные здания и сооружения»

П р и м е ч а н и е – При пользовании настоящим сводом правил целесообразно проверить действие ссылочных стандартов и классификаторов в информационной системе общего пользования на официальном сайте национального органа Российской Федерации по стандартизации в сети Интернет или по ежегодно издаваемому информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим ежемесячно издаваемым информационным указателям, опубликованным в текущем году. Если ссылочный документ заменен (изменен), то при пользовании настоящим сводом правил следует руководствоваться заменяющим (измененным) документом. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем своде правил использованы следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 Геронтологический центр (далее ГРЦ): Социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до шести месяцев) и пятидневного в неделю проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), а также инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном

3.2 ()

:

3.3 :

3.4 :

()

3.5 :

4

4.1. (),

-)

(

65

() - 55

100 200
25 50

400000

20 50

5

5.1

5.2

5

, ,
()

5.3 150² 1 , - 130² 1
5.4

:
(50²);
;

5.5 1,6 .

5.6 () ,
- 60% ,

5.7 0,3²
()

5.8 0,4²
5.9 :

5.10

5°
5.11

6

1,8 , -

5.12

5.13

5.14

6

6.1

6.2

6.2.1

1.

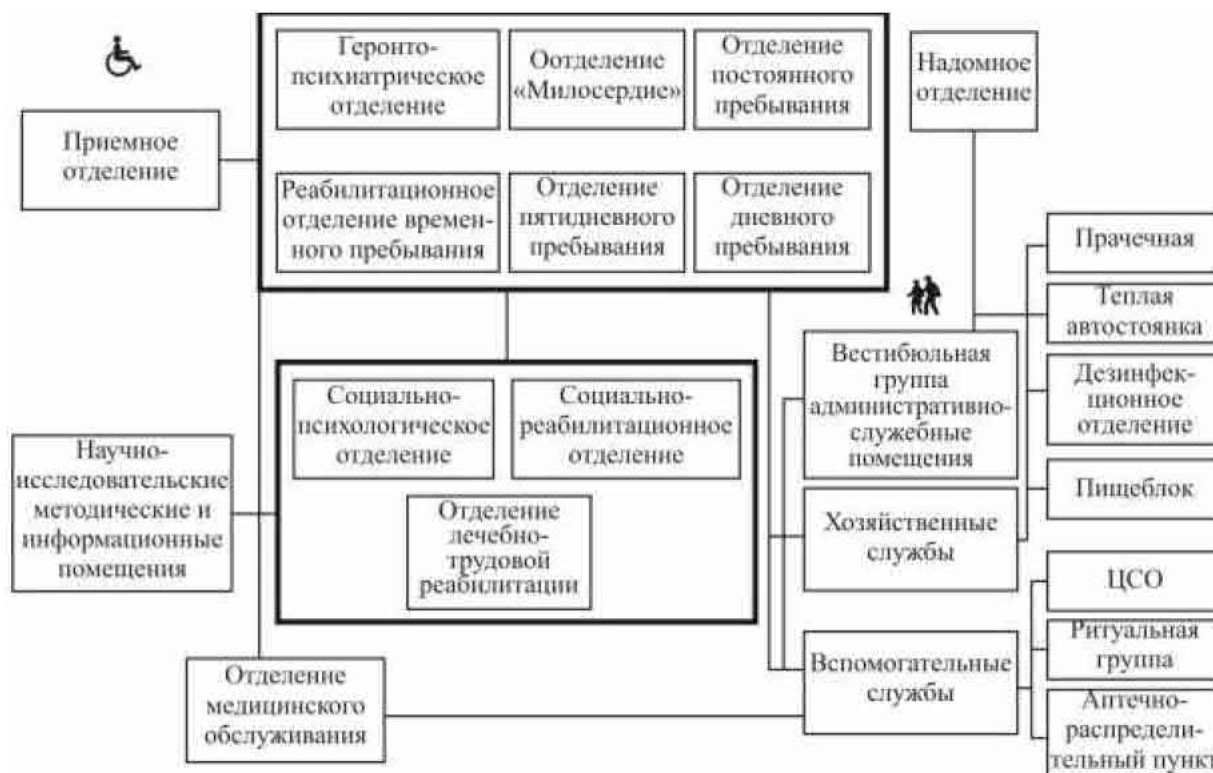


Рисунок 1 Функциональные связи групп помещений геронтологического центра

6.2.2 Прием пожилых людей осуществляется через приемное отделение.

Геронтологические центры, в зависимости от численности обслуживаемого населения, могут включать:

- отделение постоянного проживания;
- геронтопсихиатрическое отделение;
- отделение «Милосердие»;
- реабилитационное отделение временного пребывания;
- отделение 5 дневного пребывания;
- отделение дневного пребывания;
- надомное отделение.

Палатные отделения (жилые группы) дифференцируются с учетом тяжести состояния пожилых людей и потребности в социальном и медицинском уходе.

6.2.3 Отделение постоянного проживания предназначено для пожилых людей с сохранившейся двигательной активностью и способностью к самообслуживанию. Вместимость отделения постоянного проживания рекомендуется в пределах от 100 до 150 коек. Отделение может включать: жилые комнаты на одного и 2 х человек с приближенными санузлами и душевыми (рисунки А.1–А.3), комнату дневного пребывания, бытовую комнату, комнату сестры-хозяйки, комнату медсестры, процедурную, пост дежурной медсестры, столовую, которая может быть совмещена с местом проведения досуга (рисунок А.4) вспомогательные помещения: комната персонала, кладовые чистого белья, санитарные комнаты (временное хранение грязного белья и медицинских отходов, хранение уборочного инвентаря и дезсредств)

6.2.4 Геронтопсихиатрическое отделение предназначено для оказания медико социальных услуг гражданам старших возрастных групп, страдающим психическими

6.2.5 « »

« »

6.2.6 5 25 50 (30) 2

6.2.7 2-

6.2.8 20-30

6.2.9

), (.10- .13)).

1 2

6 2 10

« ».

6.2.11 (

).

6.2.12

— (, ,),

6.2.13

:

6.2.14

:

40 %

6.2.15

6.2.16

6.2.17

15 30 .

(.8);

« » 2.



2 –

« »

6.5

;

7.13

– 2- , – 4- .

(100–150 .)

7.14

10 .

5- (20 .)

7.15

7.16

7.17

3,6²

1,6²

1

5

7.18

« »

7.19

4

7.20

7.21

« »

7.22

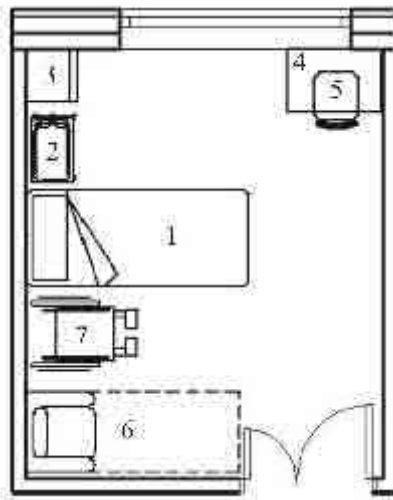
(22²),

7.23

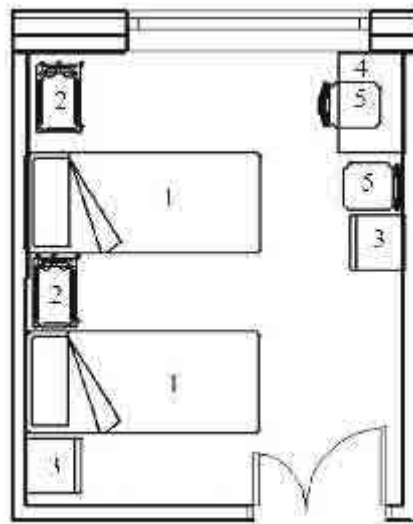
7.24

7.25

() , ()
) ,) . ()
)) 14 2. ()
 1 3,4.



1- ;2- ;3- ;4- ;
 5 ;6 ;7 -
3 1



1- ;2- ;3- ;4- ;
 5
4- 2

Палаты следует проектировать с санитарным узлом, состоящим из уборной, умывальника и душа, имеющим площадь не менее 4 м², обеспечивающую возможность пользования инвалидом-колясочником.

При реконструкции и приспособлении существующих зданий максимальная вместимость палат – 4 койки.

7.26 Посты дежурных медицинских сестер следует принимать не менее 6 м² каждый. Число постов определяется штатным расписанием.

7.27 Площадь помещения для дневного пребывания больных следует принимать из расчета 1 м² на 1 койку палатной секции.

7.28 В состав палатного отделения геронтологического центра или отделения сестринского ухода могут быть включены кабинет массажа и кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий.

7.29 Площадь столовой для больных следует принимать из расчета 1,2 м² на одно посадочное место. Количество посадочных мест в столовой рекомендуется принимать не более 50 % количества коек в палатном отделении.

При организации питания больных в палатах допускается проектирование палатного отделения без столовой.

7.30 В структуре палатного отделения предусматривается ванная комната с подъемником.

7.31 При проектировании палатного отделения следует предусмотреть место хранения колясок и каталок.

7.32 В домах сестринского ухода и хосписах следует предусмотреть помещение для отдыха добровольных помощников и разогрева домашней пищи (рисунки А.9).

Специализированные и вспомогательные кабинеты и помещения

7.33 В состав помещений, общих для медико социальной организации, желательно включить: комнату психоэмоциональной разгрузки персонала и родственников (со шлюзом) и помещение богослужения (молельная), минимальной площадью 16 м², доступное пациентам и родственникам.

7.34 Примерный состав и площади специализированных и вспомогательных кабинетов и помещений, общих для всех подразделений медико социальных организаций приведены в таблице 1.

Т а б л и ц а 1

№ п.п.	Наименование помещений	Площадь, м ² (не менее)
1	Лаборатория срочных анализов	16
2	Кабинет функциональной (ЭКГ) диагностики	18
3	Кабинет врача-консультанта	12
4	Централизованная стерилизационная*: помещение приема и разборки инструментов и материалов	9
	стерилизационная	12
	помещение хранения и выдачи материалов	9

Окончание таблицы 1

№ п.п.	Наименование помещений	Площадь, м ² (не менее)
5	Аптечный распределительный пункт*:	
	распаковочная	8
	комната для хранения и выдачи лекарственных средств	12
	помещение для хранения наркотических средств	4
6	Помещение для временного хранения трупов с холодильной установкой (с отдельным наружным выходом)*	18
* Предусматривается для домов сестринского ухода и хосписов, расположенных вне территории больниц.		

7.35 Службу приготовления пищи следует проектировать в обособленных отсеках зданий хосписов с отдельными служебными и хозяйственными входами и технологической связью с палатами.

7.36 Для обеспечения безопасности и предупреждения травматизма лиц с ограниченной подвижностью, немощностью и неадекватным поведением одним из основных требований к организации предназначенных для них групп помещений является требование обеспечения наблюдения пожилых людей персоналом при организации их проживания и получения процедур.

7.37 Кабинеты и помещения административно-хозяйственного назначения принимаются в соответствии со штатным расписанием (6 м² на 1 рабочее место, но не менее 10 м²). Гардеробные домашней и рабочей одежды персонала с душевыми и уборными желательно предусматривать едиными для всей организации с делением на мужские и женские.

В составе административных помещений предусматривается буфет персонала с залом для приема пищи и моечной столовой посуды. Площадь зала приема пищи определяется из расчета 1 место на 4-х работающих в наиболее многочисленной смене и не менее 1 м² на 1 место. Кроме того предусматриваются: комната благотворительных организаций (12 м²), центральная бельевая, кладовая временного хранения грязного белья, мастерская ремонтно-эксплуатационной службы, централизованное помещение временного хранения и обработки медицинских отходов.

7.38 Примерный состав и площади помещений стационара на дому приведены в таблице 2.

Т а б л и ц а 2

№ п.п.	Наименование помещений	Площадь, м ² (не менее)
1	Кабинет заведующего	16
2	Комната старшей медицинской сестры с местом для хранения медикаментов	12
3	Комната выездных бригад с местом для диспетчера:	
	на 1 бригаду	14
	на 2 бригады	24
	на 3 бригады	38
4	Комната шоферов	10
5	Уборная для персонала	3

7.39 -

7.40 :

7.41 ;
(, ; .)

7.42 - , , ,

7.43 « », ,

7.44 (, , ,
) .

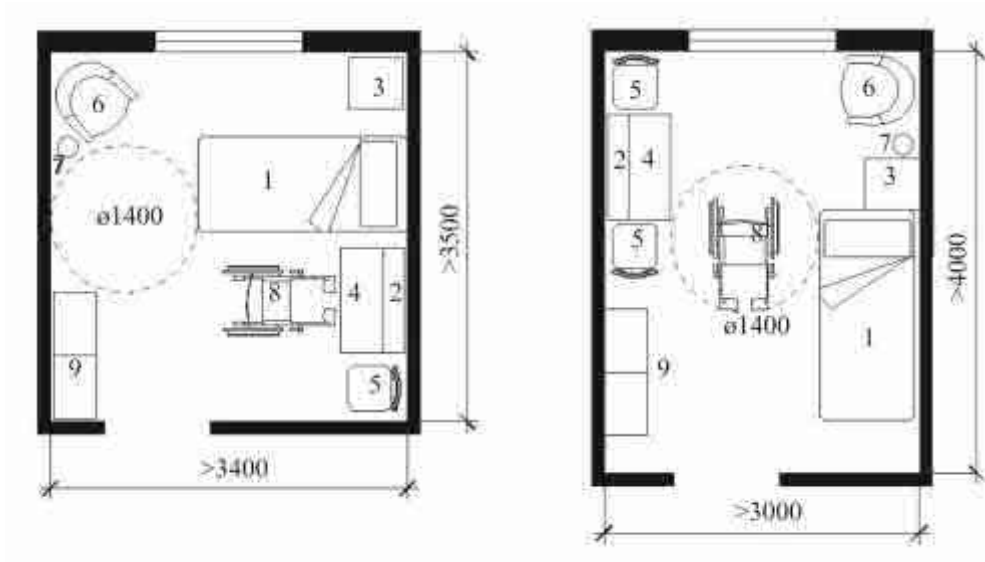
7.45 (

7.46 160 .
, 70 % ,
, -

7.47 - 160 .

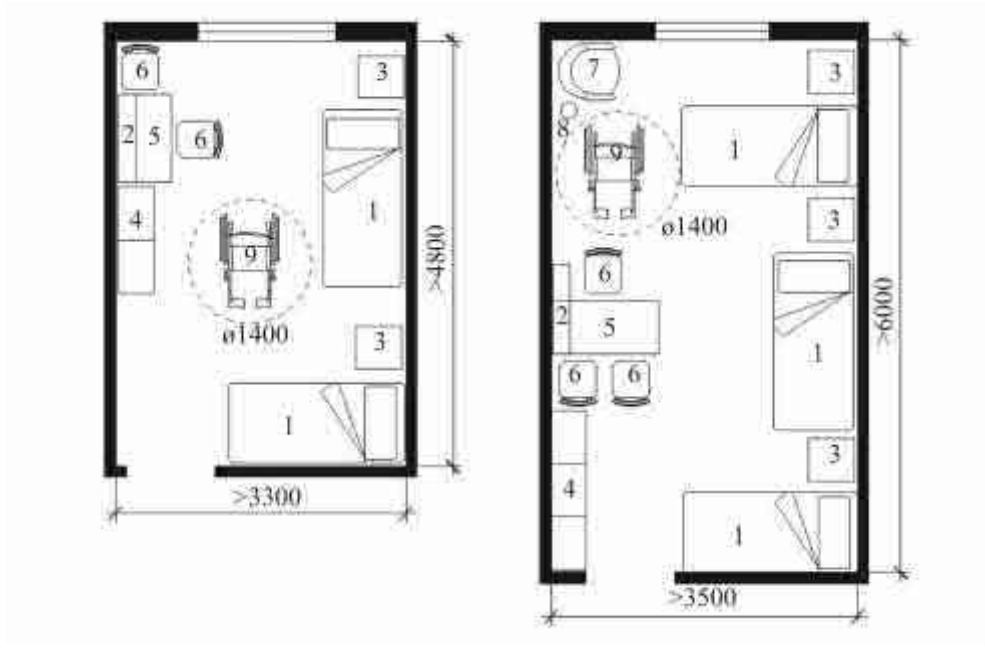
7.48 - , ,
, 15² , 4,5²
10² , 1² ,

()



1 - ; 2 - ; 3 - ; 4 - ; 5 - ; 6 - ; 7 - ;
8 ; 9

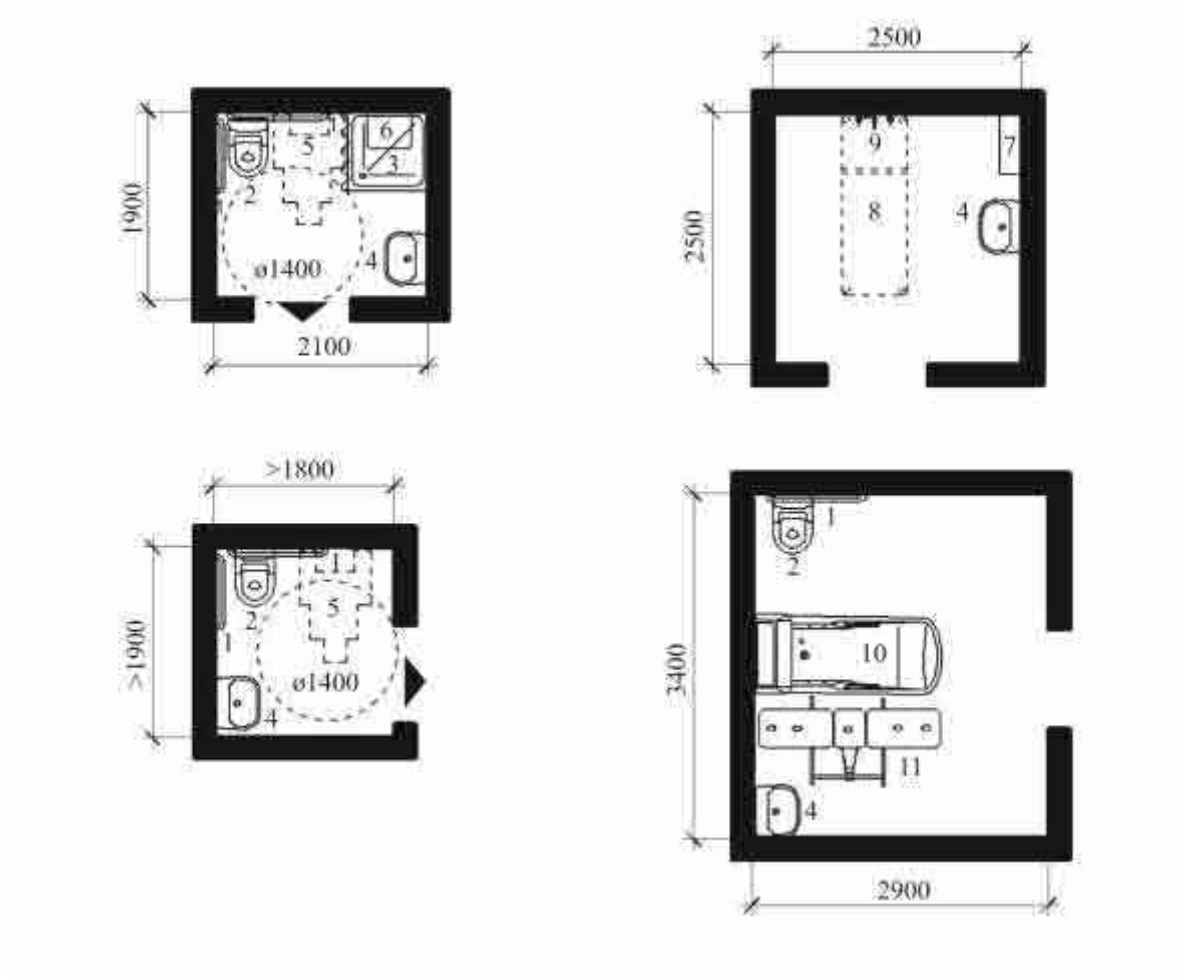
.1



1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6 ;
7 - ; 8 - ; 9 -

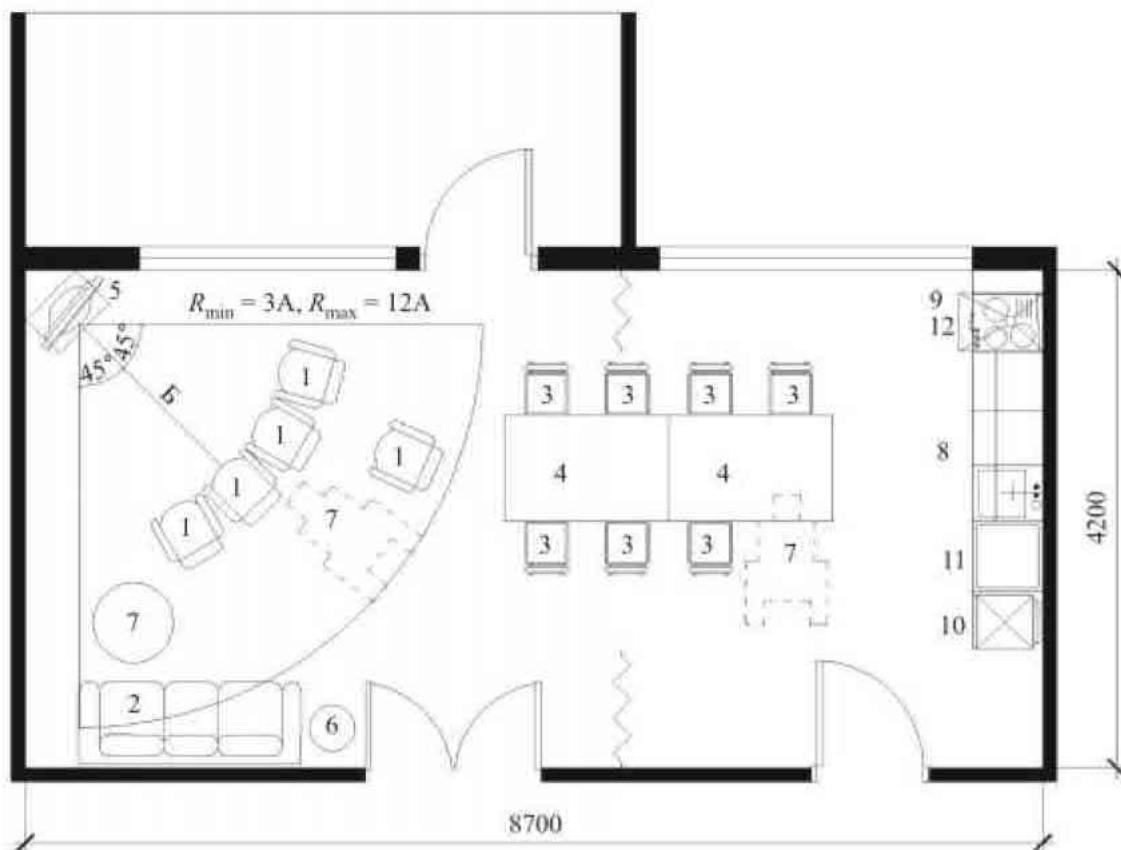
2

2 3



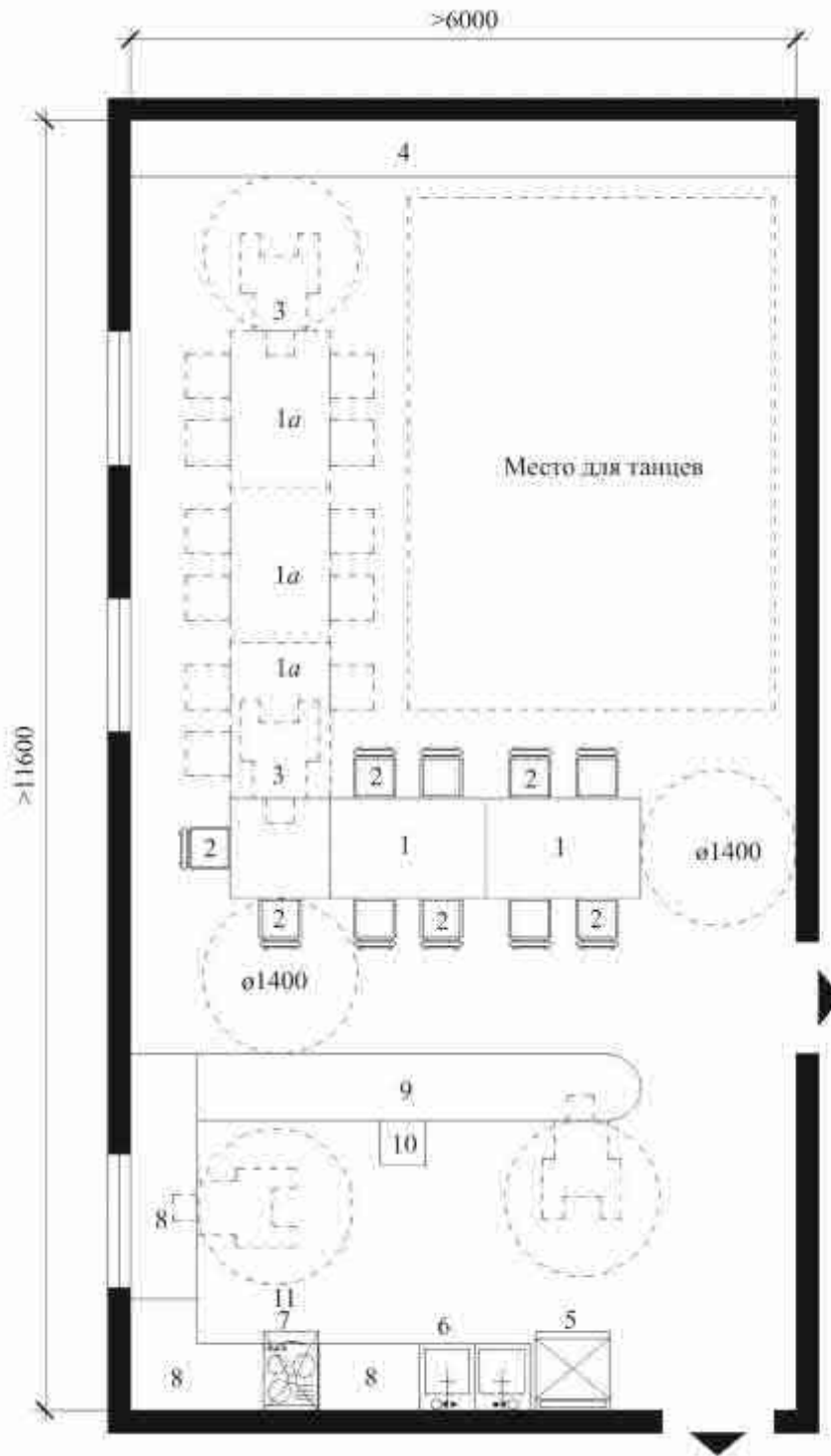
1 – ; 2 – ; 3 – ; 4 – ; 5 – -
 6 – ; 7 – ; 8 – ;
 9 – ; 10 – ; 11 –

.3

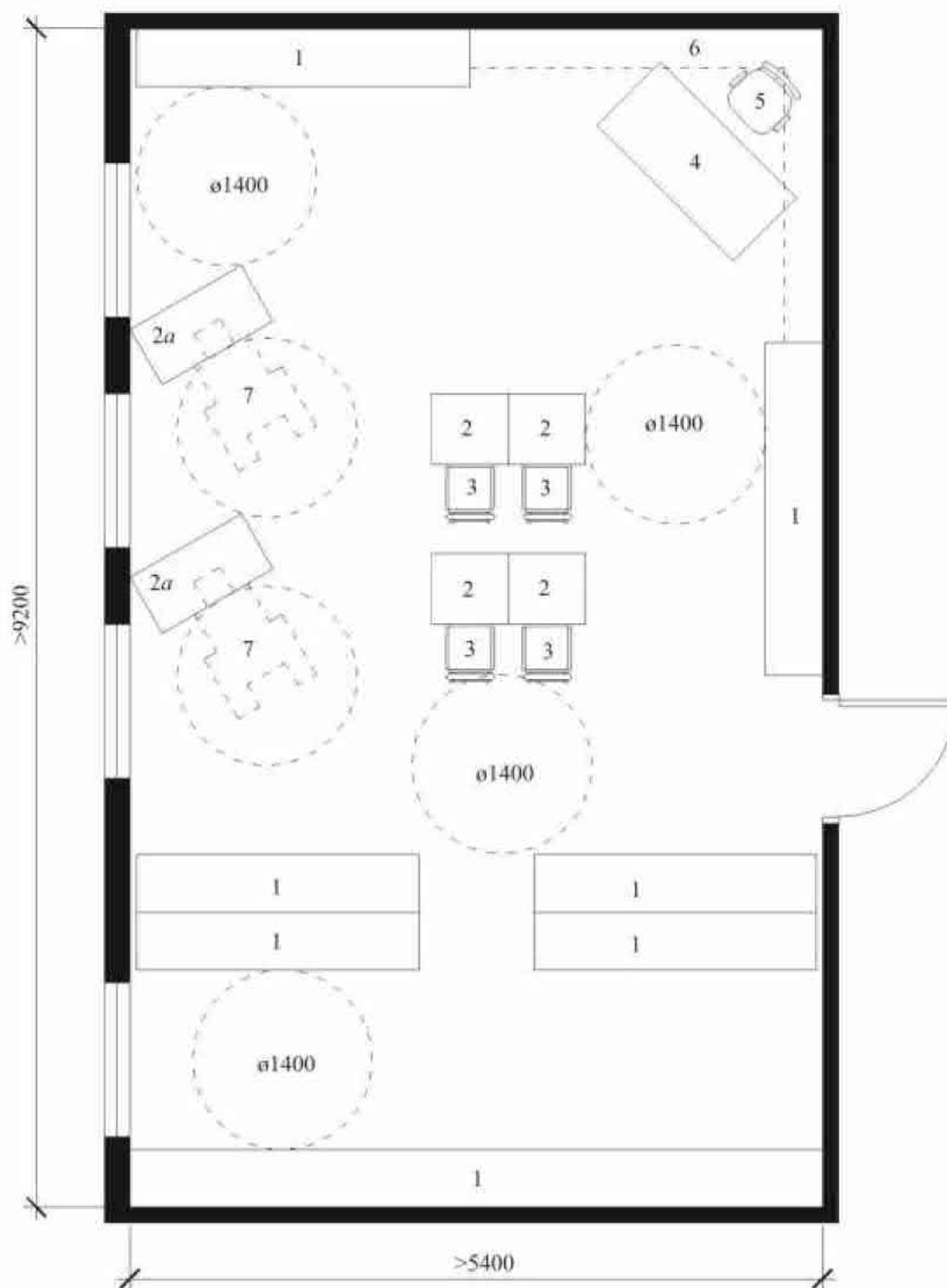


1 кресло для отдыха; 2 диван; 3 стул с подлокотниками; 4 стол обеденный; 5 телевизор с видеоплеером; 6 – подцветочница; 7 – журнальный столик; 8 – комплект кухонной мебели (столы рабочие с отсеком для электроплиты, встроенная мойка, шкафы навесные, шкаф высокий); 9 – электроплита; 10 – холодильник; 11 – посудомоечная машина; 12 – зонт вытяжной

Рисунок А 4 Общая комната-столовая и кухня

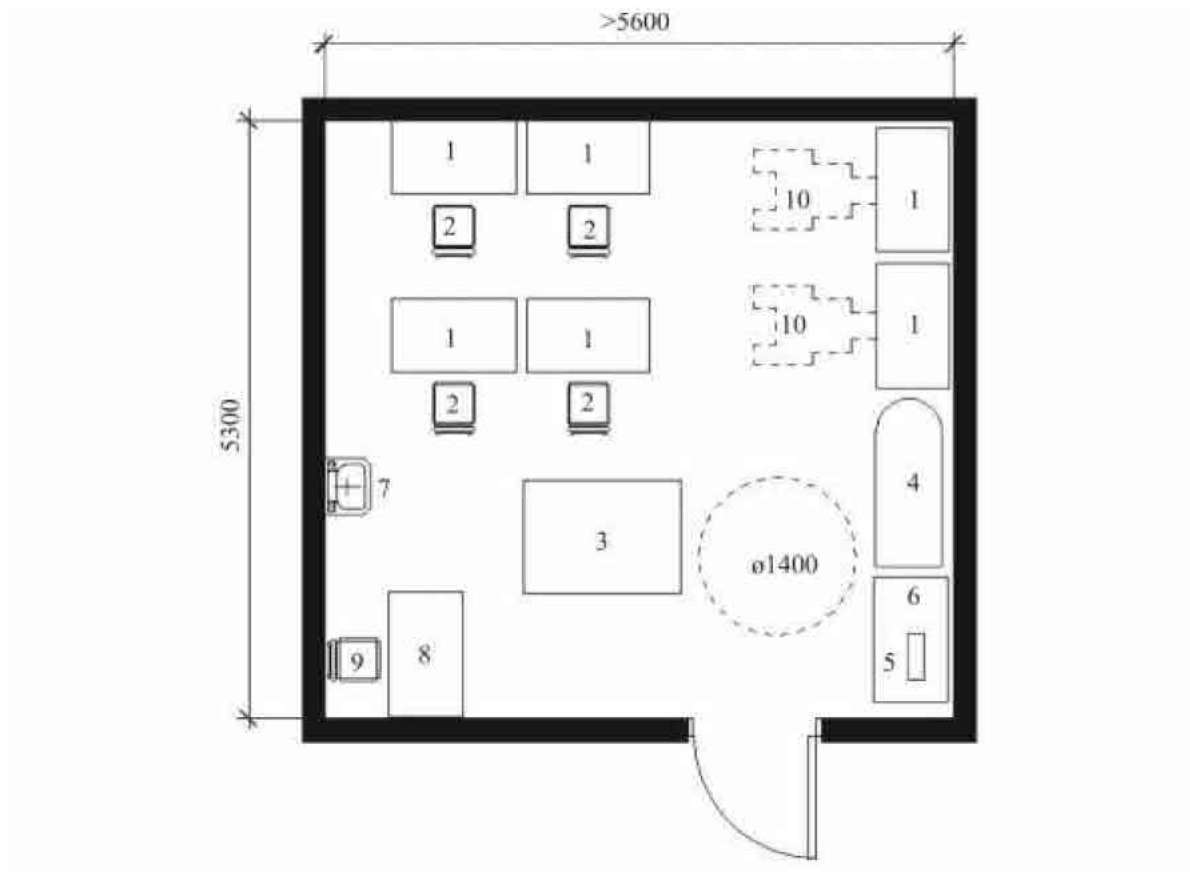


1 ; 1 ; 5 ; 2 ; 3 ;
 4 - ; 5 - ; 6 - - ;
 7 ; 8 - ; 9 ; 10 ; 11 ;
 .5



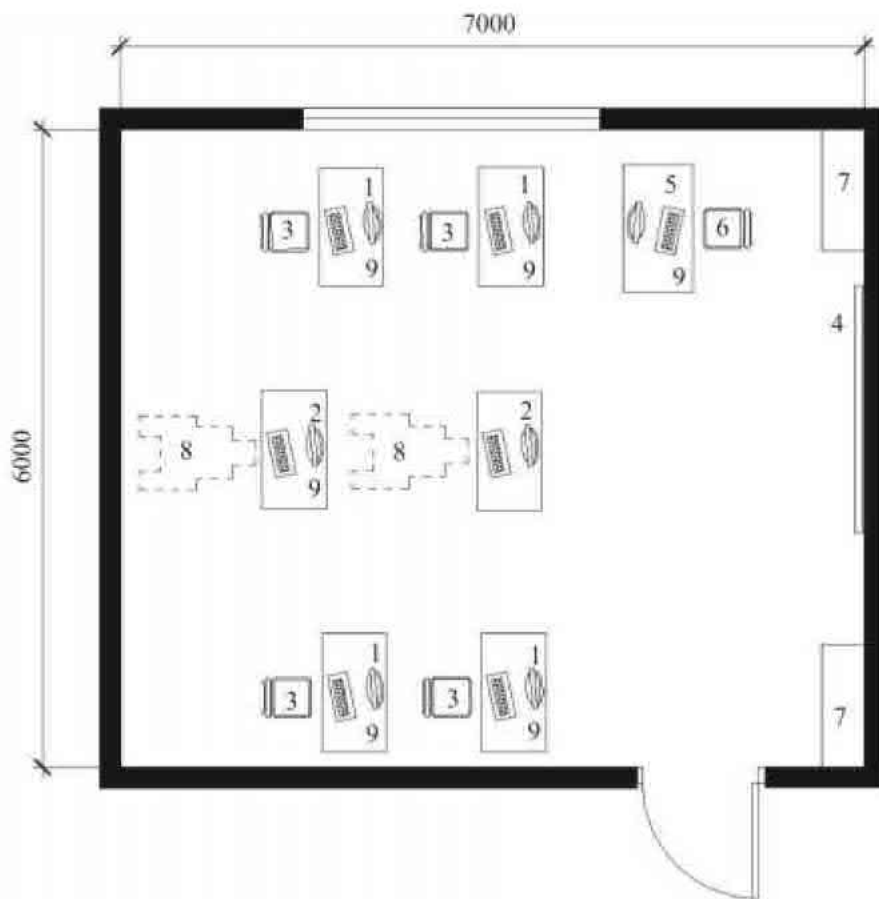
1 – стеллаж для открытого хранения книг; 2 – стол для занятий; 2а – стол для занятий инвалида-колясочника; 3 – стул с подлокотниками; 4 – стол для абонементного обслуживания; 5 – кресло рабочее; 6 – полки подвесные; 7 – инвалидное кресло-коляска

Рисунок А.6 Библиотека с читальным залом



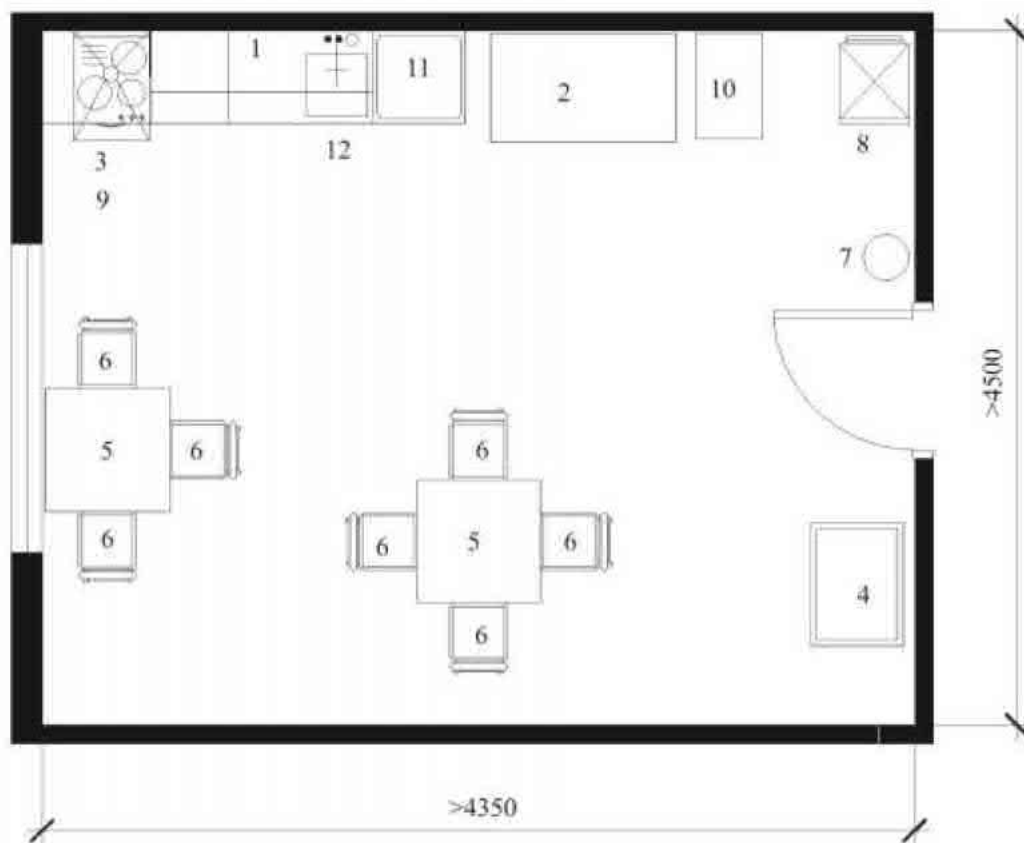
1 – швейная машина; 2 – стул с подлокотниками; 3 – стол раскройный; 4 – гладильный стол;
 5 – гладильный пресс; 6 – рабочий стол; 7 – умывальник керамический; 8 – стол инструктора; 9 – стул;
 10 – инвалидное кресло-коляска

Рисунок А.7 Швейная мастерская



1 – стол рабочий компьютерный; 2 – стол, регулируемый по высоте; 3 – стул; 4 – доска;
 5 – стол преподавателя; 6 – стул преподавателя; 7 – шкаф стеллаж для учебной литературы;
 8 – инвалидное кресло-коляска; 9 – компьютер персональный (системный блок с монитором, клавиатурой и мышью)

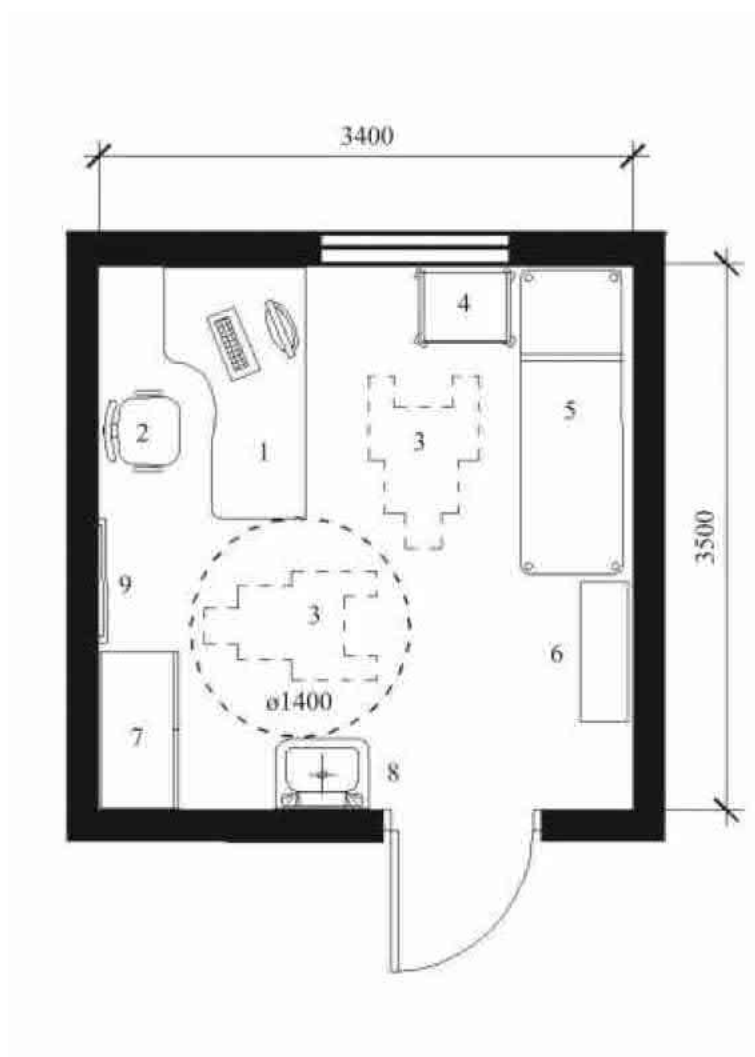
Рисунок А.8 Кабинет компьютерных технологий



1 – комплект кухонной мебели (столы рабочие с отсеком для электроплиты, встроенная мойка, шкафы навесные, шкаф высокий); 2 – стол производственный; 3 – зонт вытяжной; 4 – тележка сервировочная; 5 – стол обеденный; 6 – стул с подлокотником; 7 – контейнер для отходов с крышкой и педалью; 8 – холодильник; 9 – электроплита; 10 – тележка, подогреваемая для перевозки пищи; 11 – посудомоечная машина

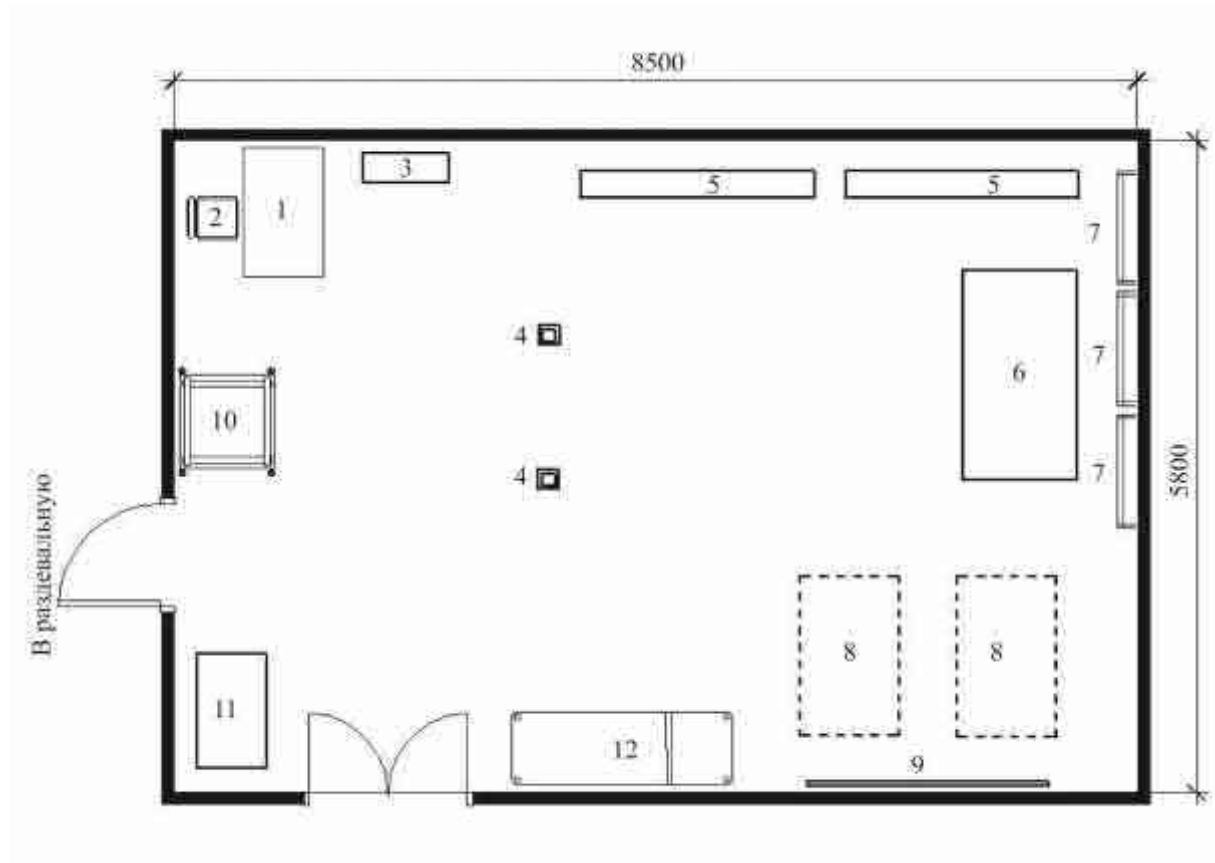
Рисунок А 9 Кухня для приготовления и приема домашней пищи родственниками и добровольными помощниками

Помещения медицинского назначения



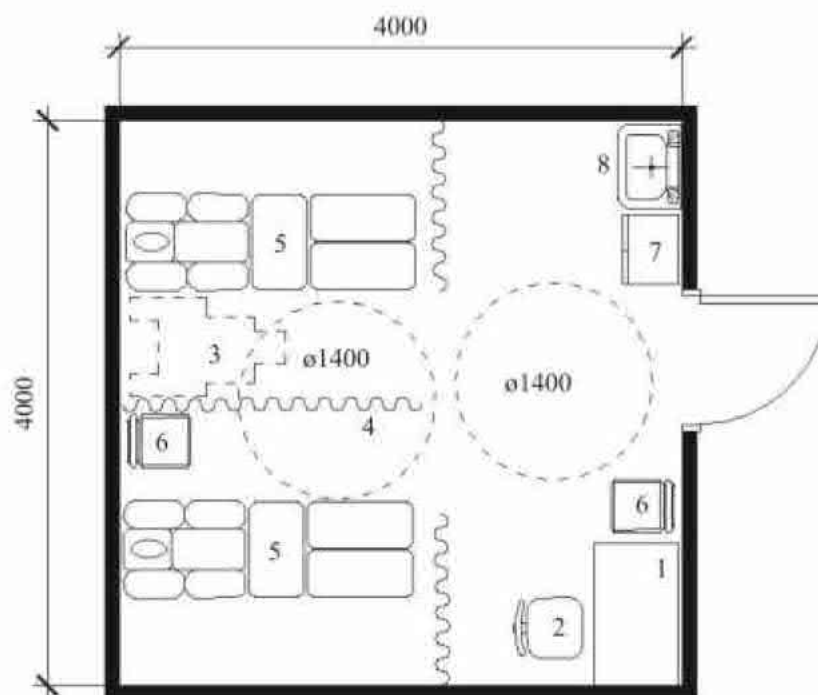
- 1 стол врача; 2 стул офисный; 3 инвалидное кресло-коляска; 4 столик инструментальный;
 5 кушетка смотровая; 6 весы электронные с ростомером; 7 шкаф медицинский; 8 умывальник
 керамический; 9 негатоскоп

Рисунок А.10 Кабинет врача-гериатра



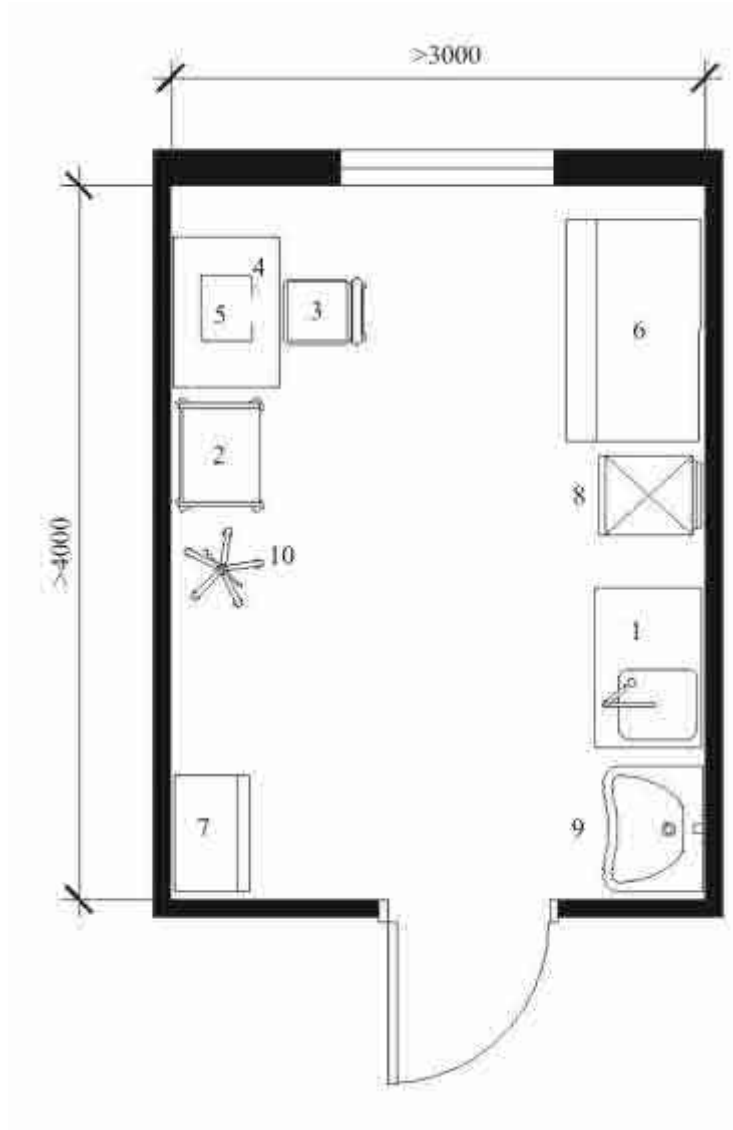
1 – ; 2 – ; 3 – ; 4 – ;
 ; 5 ; 6 ;
 7 – ; 8 – ; 9 – ;
 10 ; 11 ;
 12 –

11



1 – стол врача; 2 – стул; 3 – инвалидное кресло-коляска; 4 – штора разделительная; 5 – стол массажный трехсекционный; 6 – стул с подлокотниками; 7 – шкаф медицинский; 8 – умывальник керамический

Рисунок А 12 Кабинет массажа на 2 кушетки



1 - ; 2 ; 3 ; 4 ;
 5 - ; 6 - ; 7 - ;
 ; 8 ; 9 ; 10

13

[69+725.011] (083.74)	01.040.93
:	,
,	-
,	,

146.13330.2012

, ,

« »

∴ (495) 930-64-69; (495) 930-96-11; (495) 930-09 14

60×84 ¹ / ₈ .	50	1901/13
-------------------------------------	----	---------

, « » , .18



**МИНИСТЕРСТВО
СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО
ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНСТРОЙ РОССИИ)

ПРИКАЗ

от " 30 " декабря 2015 г.

№ 985/пр

Москва

Об утверждении изменения № 1 к СП 146.13330.2012 «Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы. Правила проектирования»

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании», Правилами разработки и утверждения сводов правил, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2008 г. № 858, подпунктом 5.2.9 пункта 5 Положения о Министерстве строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 1038, с пунктом 177 Плана разработки и утверждения сводов правил и актуализации ранее утвержденных строительных норм и правил на 2015 г. и плановый период до 2017 г., утвержденного приказом Минстроя России от 30 июля 2015 г. № 470/пр, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить и ввести в действие с 25 марта 2016 года прилагаемое Изменение № 1 к СП 146.13330.2012 «Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы. Правила проектирования» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту градостроительной деятельности и архитектуры в течение трех дней со дня издания приказа направить утвержденные Изменения № 1 к СП 146.13330.2012 «Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы. Правила проектирования» на регистрацию в национальный орган Российской Федерации по стандартизации.

3. Департаменту градостроительной деятельности и архитектуры обеспечить опубликование на официальном сайте Минстроя России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» текста

утвержденного Изменения № 1 к СП 146.13330.2012 «Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы. Правила проектирования» в электронно-цифровой форме в течение 10 дней со дня регистрации свода правил национальным органом Российской Федерации по стандартизации.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации Х.Д. Мавлярова.

И.о. Министра



Л.О. Ставицкий

Изменение № 1 к СП 146.13330.2012 «Геронтологические центры, дома сестринского обслуживания, хосписы. Правила проектирования»

**Утверждено и введено в действие приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации
от 30 декабря 2015 г. № 985/пр**

Дата введения 25 марта 2016 г.

Содержание заполнить разделами – 8 и 9:

«8 Инженерное оборудование

9 Противопожарные требования».

Введение. Первый абзац. Исключить слова:

«Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы. Правила проектирования»; второй абзац после слова «года» дополнить словами: «и ратифицированной 3 мая 2012 г. – Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов № 46-ФЗ от 3 мая 2012 г.»; третий абзац изложить в новой редакции: «Свод правил учитывает отечественный и международный опыт создания среды для категории населения, требующей медицинского ухода, а также предложения и замечания специалистов НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина».

Раздел 2. Исключить ссылку: «СП 118.13330.2012 «СНиП 31-06-2009 Общественные здания и сооружения»;

дополнить ссылкой: «СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования».

Пункт 3.1. Заменить слова: «и пятидневного» на «или пятидневного»; исключить слово: «создание»; после слова «обеспечивающее» дополнить словами: «условия жизнедеятельности»; заменить слово: «соответствующих» на «соответствующие»; после слов «состоянию здоровья» убрать «условий

жизнедеятельности».

дата регистрации от февраля 2016 г.

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

Пункт 3.3. Заменить определение понятия «Хоспис: Стационарное учреждение здравоохранения, обеспечивающее паллиативную помощь преимущественно инкурабельным онкологическим больным, в том числе обезболивающую терапию и уход, а также психологическую поддержку больных и родственников.

Пункт 3.4. Определение изложить в новой редакции: «паллиативная помощь: Направление здравоохранения цель которого улучшить качество жизни пациентов (преимущественно в терминальной стадии развития заболевания) в ситуации, когда возможности лечения ограничены или исчерпаны».

Пункт 4.1. Первое предложение изложить в новой редакции: «Увеличение доли людей нетрудоспособного возраста на территории России обуславливает необходимость создание системы специализированных медико-социальных организаций, обеспечивающих проживание, обслуживание и медицинский уход людям старше 75 лет. В настоящем своде правил рассматриваются вопросы функционально-планировочной организации учреждений (отделений), предназначенных для оказания стационарной медико-социальной помощи людям, постоянно или временно проживающим по социальным или медицинским показаниям в медико-социальных учреждениях (геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы)»;

второй абзац. Заменить слово: «Мощность» на «4.2 Мощность»; «центров» на «центров (ГРЦ)»; после слов «взрослого населения» дополнить словами: «и доли лиц старше 75 лет»; после слова «населения» дополнить словами: «В крупных и крупнейших городах России ориентировочный показатель потребности в учреждениях медико-социальной помощи 10 коек на 100 тысяч взрослого населения»;

третий абзац. Заменить слово: «ГРЦ» на «4.3 ГРЦ»;

четвертый абзац. Заменить слово: «Рекомендуемая» на «4.4 Рекомендуемая»;

пятый абзац изложить в новой редакции: «4.5 Рекомендуемая мощность стационаров хосписов определяется из расчета 30 коек на 300 – 400 тысяч населения и принимается не более 50 коек».

Пункт 5.1. Исключить слова: «посещений его отделений»; «в посещениях»; заменить слово: «отделений» на «отделениях».

Пункт 5.2. Заменить слово: «следует» на «рекомендуется»; заменить слова: «отделения сестринского ухода в составе» на «ухода – в составе»; «проводятся исследования» на «проводятся необходимые исследования»;

после второго абзаца дополнить словами: «Участки этих организаций рекомендуется размещать в жилой застройке облегчая сохранение связей с друзьями и родственниками»;

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

третий абзац. Исключить первое предложение.

Пункт 5.3. Заменить норму: «130 м² на 1 койку» на «не менее 60 м² на 1 койку».

Пункт 5.4. После слов «геронтологических центров» дополнить словами: «, домов сестринского ухода»; «включающие само» на «включающие основное»; четвертый абзац дополнить словами: «и стоянкой автомобилей для сотрудников и посетителей».

Пункт 5.5. Заменить значение: «1,6м» на «2,5 м».

Пункт 5.6. После слов «декоративных растений» дополнить словом: «теплиц»; после слов «площади участка» дополнить словами: «геронтологического центра, 40% участка дома сестринского ухода и 20% хосписа».

Пункт 5.7. Исключить.

Пункт 5.8. Изложить в новой редакции:

По заданию на проектирование может быть предусмотрена спортивная площадка. При этом минимальная площадь должна обеспечивать размещение универсальной игровой площадки (30x15) с сетчатым ограждением для игр в мини-футбол, баскетбол, волейбол, бадминтон, а также для проведения лечебной гимнастики. Сетчатое ограждение должно быть установлено по всему периметру площадки высотой не менее 3000 мм. В ограждении площадки должно быть предусмотрено две калитки для входа и выхода, по периметру установлены мачты освещения. Покрытие такой площадки может быть асфальтовым, из отсева гранитной крошки или из искусственного материала. Вокруг площадки должны быть предусмотрены лавочки для отдыха».

Пункт 5.9 изложить в новой редакции:

«5.9 Требования к зонам отдыха геронтологических центров аналогичны требованиям настоящего свода правил к гериатрическим центрам».

Пункт 5.10. После слов «кресел-колясок» дополнить словами: «и другие требования, обеспечивающие доступ маломобильных групп населения»;

второй абзац дополнить словами:

«Вдоль дорожек, обеспечивающих жизнедеятельность пациентов (в случае, если пациенты вынуждены передвигаться между корпусами), рекомендуется устанавливать перила».

Третий абзац исключить.

Пункт 5.11. Второй абзац изложить в новой редакции: «По заданию на проектирование допускается размещение гостиниц для пациентов, приезжающих на консультации и обследования, а также для родственников проживающих».

Пункт 5.14. Заменить слова: «в доме геронтологического центра» на «в составе геронтологического центра».

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

дополнить абзацами (после первого): «В соответствии с назначением учреждений в них осуществляют:

- прием и размещение пациентов с учетом профиля заболевания и тяжести состояния;
- наблюдение врачом персоналом и назначение необходимых процедур;
- квалифицированный сестринский уход; в т.ч. своевременное выполнение врачебных назначений и процедур;
- социальное обслуживание пациентов;
- медицинскую реабилитацию с элементами трудотерапии;
- динамическое наблюдение за состоянием пациентов;
- своевременную диагностику осложнений или обострений хронических заболеваний.

Структура и состав учреждений определяются заданием на проектирование с учетом назначения этих учреждений»;

второй абзац. После слова «пациентов» дополнить словом: «а так же».

Пункт 6.2 После слов «с учетом» вставить «назначения». После слов «для проживающих и пациентов» вставить «а также»

Пункт 6.2.1. первый абзац дополнить словами: «Кроме того, должны быть предусмотрены служебные помещения, обеспечивающие возможность ухода в стационарных, полустационарных и домашних условиях».

Пункт 6.2.2. Второй абзац изложить в новой редакции: «В состав геронтологических центров могут входить:», далее по тексту.

Пункт 6.2.3. Заменить норму: «от 100 до 150 коек» на «от 20 до 60 коек»;

второе предложение. Заменить слова: «отделение может» на «отделение должно»; «комната дневного пребывания» на «гостиная»; исключить слова: «и медицинских отходов»; дополнить словами: «, комната хранения личных вещей».

Пункт дополнить абзацем:

«По заданию на проектирование в здании с отделениями постоянного проживания могут быть предусмотрены комнаты для иногородних родственников с приближенными сануздами».

Пункт 6.2.5. Второе предложение дополнить словами: «, комнату временного хранения использованного белья»; третье предложение дополнить словами: «при количестве коек в палате – не более двух, что позволяет учесть психологическую совместимость, тяжесть состояния и другие факторы при длительном совместном нахождении в одном помещении».

Пункт 6.2.14 После слов «Хозяйственные службы» дополнить словами: «могут включать в себя:».

Пункт 6.2.14 дополнить словами: «и другие помещения».

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

Пункт 6.3. Заменить слова: «ГРПЦ включают» на «6.3.1 В состав центра включаются:».

Подраздел 6.4 изложить в новой редакции:

«6.4.1 Мощность домов и отделений сестринского ухода определяется исходя из особенностей демографической структуры региона и рекомендуется в пределах от 100 до 150 коек.

6.4.2 Дома сестринского ухода обеспечивают проживающим:

- неотложную медицинскую помощь;
- врачебные осмотры и консультативную помощь;
- психологическую помощь и симптоматическую терапию;
- питание, в том числе диетическое.

6.4.3 Вместимость палатных отделений сестринского ухода, в т.ч. в составе многопрофильных и специализированных больниц рекомендуется в пределах от 25 до 50 коек.

6.4.4 Дом сестринского ухода включает следующие основные группы помещений:

- вестибюльная (вестибюль, гардероб уличной одежды посетителей и персонала, помещения для встреч посетителей с лечащими врачами и др.)

- приемное отделение (вестибюль-ожидальная, регистратура, смотровые

- помещения санитарной обработки пациентов, помещение хранения каталок и кресел-колясок, уборные;

- палатные отделения, (где осуществляется лечение, наблюдение и уход за больными) включающие: 1-2-х коечные палаты с санузлами и возможностью пребывания родственников; пространства социальной активности: комнаты отдыха или дневные комнаты, врачебные медицинские консультационные кабинеты, помещения сестринской деятельности (пост, помещение подготовки инфузионных систем (процедурная), перевязочная, клизменная), кладовые медицинского оборудования, вспомогательных средств передвижения и пр.; санитарные комнаты, ванная с подъемником и другие помещения.

- лечебные отделения, включающие диагностические, физиотерапевтические, консультационные кабинеты, в т.ч. психотерапевта, социальных работников);

- служебно-бытовые помещения,

- помещения вспомогательных служб (центральное стерилизационное отделение, аптечный распределительный пункт, ритуальные помещения)

- помещения хозяйственных служб. (пищеблоков, прачечных и других).

6.4.5 В состав общих помещений палатного отделения могут входить: кабинет заведующего, ординаторская, кабинет психотерапевта, комната старшей

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

медсестры, бытовые помещения медперсонала, буфетная с моечной столовой посуды, помещение приготовления пищи больным родственниками».

Раздел 6.5 изложить в новой редакции:

«6.5.1 Мощность хосписов не должна превышать 50 коек. Оптимальной считается мощность на 30-40 коек. Такой хоспис рассчитан ориентировочно на 300-400 тыс. населения

6.5.2 Структура хосписа определяется основными функциями этого медико-социального учреждения, потребностями пациентов, их родственников и других посетителей, а также медицинского и обслуживающего персонала

6.5.3 Основные задачи хосписа:

- медицинское и социальное обслуживание инкурабельных (преимущественно онкологических) больных в стационарных условиях;
- улучшение этим пациентам медицинской помощи на дому;
- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам,
- обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.

6.5.4 Выполнение функций хосписа предусматривает наличие в его структуре стационарной и выездной службы.

6.5.5 В соответствии с заданием на проектирование в структуру хосписа могут входить следующие группы помещений:

- помещения выездной службы (хоспис на дому),
- вестибюльная группа помещений,
- приёмное отделение,
- стационар,
- служебно - административные помещения, в т.ч. помещения медицинского персонала,
- вспомогательные службы (стерилизационная др.)
- хозяйственные службы (пищеблок, прачечная и др),
- дневной стационар.

6.5.6. Отделение (группа помещений) выездной службы «хоспис на дому» может включать (кабинеты заведующего, старшей медсестры, выездных бригад, комнаты шоферов, санузлы);

6.5.7. Приемное отделение включает следующие основные помещения и группы помещений: смотровая комната, помещения санитарной обработки пациентов, помещение хранения каталок и кресел-колясок).

6.5.8. Стационар состоит из палатных отделений, в которые входят палатные секции и общие помещения отделения.

6.5.9 В состав палатных секций могут входить: 1-2-х- коечные палаты с уборными и возможностью пребывания родственников, пост дежурной сестры,

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

клизменная, помещение подготовки инфузионных систем (процедурная), перевязочная, санитарные комнаты, ванная с подъемником, и другие помещения.

6.5.10. В состав общих помещений отделения могут входить: кабинет заведующего, ординаторская, кабинет психотерапевта, комната старшей медсестры, бытовые помещения медперсонала, буфетная с моечной столовой посуды, помещение приготовления пищи больным родственниками и другие помещения:

6.5.11 В состав общих помещений хосписа могут входить:

- помещения отдыха и психорелаксации пациентов, родственников и добровольных помощников (молельные комнаты, помещение отдыха, зимний сад и др.);
- ритуальные помещения (помещение для хранения трупов с холодильной установкой, траурный зал);
- административно-служебные помещения;
- хозяйственные службы (приготовление пищи, дезотделение, прачечная, теплая стоянка для машин и др.).

6.5.12 Уточненный перечень кабинетов и помещений определяется с учетом задания на проектирование.

6.5.13 Принципиальная схема функциональной взаимосвязи отдельных групп помещений хосписов аналогична схеме функциональной взаимосвязи групп помещений домов сестринского ухода.

6.5.14 Ритуальные помещения не должны находиться в зоне видимости пациентов.

6.5.15 При организации новых или реконструкции существующих зданий под хосписы или дома (отделения) сестринского ухода желательно создавать в них условия, приближенные к домашним.

6.5.16 В случае, если хоспис предполагается использовать для научных или образовательных целей при нем может организовываться соответствующая группа помещений».

Раздел 6 дополнить подразделом – 6.6:

«6.6 Наличие в структуре геронтологических центров, домов сестринского ухода и хосписов: пищеблока, прачечной, центральной стерилизационной, аптечного распределительного пункта, а также конкретный набор помещений социально-психологического, социально – реабилитационного отделений, отделений лечебно-трудовой реабилитации, дневного пребывания, научно-исследовательских, методических и информационных помещений определяется заданием на проектирование».

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

Пункт 7.1. Заменить ссылку: «СП 118.13330» на «СП 158.13330»

Пункт 7.2. Заменить слова: «размещения помещений» на «размещение подразделений (помещений)».

Пункт 7.3 дополнить словами: «из маломобильных групп».

Пункт 7.6. После слова «Структура» дополнить словом: «подразделений»; заменить слово: «выполняемой» на «разрабатываемой»; заменить слово: «заказчика» на «медицинского задания заказчика».

Пункт 7.8. Исключить слово: «собственно»; после слова «структуру» дополнить словом: «приемного».

Пункт 7.9 После слов «геронтологических центров» дополнить словами: «и отделений сестринского ухода».

Пункт 7.10, второй абзац. Первое предложение исключить.

Пункт 7.14. После слова «Отделение» дополнить словами: «постоянного проживания геронтологического центра».

Пункт 7.15. Заменить слова: «На отделение» на «в отделении (5- дневного пребывания (20 человек))».

Пункт 7.16. После слов «комнаты отдыха » дополнить словом: «пациентов».

Пункт 7.22 После слова «набора» дополнить словами: «по заданию на проектирование».

Пункт 7.25. Заменить слово: «организациях» на «зданиях».

Пункт 7.36 дополнить словами: «С точки зрения комфорта пребывания проживающих (пациентов) для обеспечения наблюдения предпочтительна установка видеокамер».

Пункт 7.42. Заменить слово: «следует» на «рекомендуется».

Пункт 7.43. Изложить в новой редакции:

«7.43 Ограничение подвижности лиц старшего возраста и снижение их возможности контактов с природой, обуславливает необходимость организации внутри здания «зимнего сада», размещения в помещениях общего пользования аквариумов и других элементов живой природы».

Пункт 7.44. Заменить слово: «использовать» на «предусматривать».

Пункт 7.45. Исключить слова: «При этом».

Свод правил дополнить разделами – 8 и 9:

«Раздел 8 Инженерные системы

8.1 Поскольку геронтологические центры, дома сестринского обслуживания и хосписы относятся к зданиям медицинских организаций, на их проектирование полностью распространяются инженерные требования, изложенные в СП 158.13330. Медицинское газоснабжение в зданиях геронтологических центров, домов сестринского ухода и хосписов не предусматривается.

В НАБОР

Продолжение Изменения № 1 к СП 146.13330.2012

Раздел 9 Противопожарные требования

9.1 Поскольку геронтологические центры, дома сестринского обслуживания и хосписы относятся к зданиям медицинских организаций, на их проектирование полностью распространяются противопожарные требования, изложенные в СП 158.13330».

В НАБОР

УДК [69+725.011] (083.74)

Ключевые слова: актуализация сводов правил, функциональная структура гериатрических организаций, планировочные решения помещений, медико- социальное обслуживание, обеспечение надёжности и безопасности

Заместитель директора НИИСФ РААСН



Чеботарев А.Г.

Ответственный исполнитель:

Заместитель генерального директора
по научной работе АО НПЦ «Гипроздрав»



Сидоркова Л.Ф.

В НАБОР