СВА Шаульдер

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ИНДУСТРИЯ ЖӘНЕ САУДА МИНИСТРЛІГІ

ҚҰРЫЛЫС ЖӘНЕ ТҰРҒЫН ҮЙ - КОММУНАЛДЫҚ ШАРУАШЫЛЫҚ ІСТЕРІ КОМИТЕТІ

"ЖОБАЛАРДЫ МЕМЛЕКЕТТІК ВЕДОМСТВОДАН ТЫС САРАПТАУ" РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА •

МИНИСТЕРСТВО ИНДУСТРИИ И ТОРГОВЛИ

КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО - КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОСУДАРСТВЕННАЯ ВНЕВЕДОМСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОЕКТОВ"

"Оңтүстікмемсараптама" ЕМК
ДГП "Южгосэкспертиза"

ҚОРЫТЫНДЫ

Қазақстан Республикасы
Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері агенттігі
«Мемсараптама» РМК

«Оңтүстікмемсараптама» ЕМК

БЕКІТЕМІН :

«Оңтүстікмемсараптама» ЕМК
директоры

_____ Р.Д. Оразбаев

2010 жылғы 21 қыркүйектегі №19-0474/10

«ОҚО Отырар ауданы Шәуілдір ауылы Д.Алтынбеков көшесінде орналасқан аудандық дәрігерлік амбулаторияның құрылысыс»
жұмыс жобасы бойынша
ҚОРЫТЫНДЫ

Тапсырысшы:
«Эристайл – Казахстан» ЖШС

Бас жобалаушы :
«ARNA-проект» ЖШС

Шымкент қаласы

АЛҒЫ СӨЗ

«ОҚО Отырар ауданы Шәуілдір ауылы Д.Алтынбеков көшесінде орналасқан аудандық дәрігерлік амбулаторияның құрылысыс»
жұмыс бойынша осы сараптау қорытындысы
«Оңтүстікмемсараптама» ЕМК-мен берілді

«Оңтүстікмемсараптама» ЕМК -ның рұқсатынсыз осы сараптамалық
қорытындыны толық немесе ішінара қайта шығаруға, көбейтуге
және таратуға жол берілмейді.

Орын. Чукаева Н.С.

Республика Казахстан
Агентство по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства
РГП «Госэкспертиза»

ДГП «Южгосэкспертиза»

У Т В Е Р Ж Д А Ю :

Директор ДГП «Южгосэкспертиза»

_____Р.Д. Оразбаев

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 19-0474/10 от 21 сентября 2010 года.

по рабочему проекту
«Строительство районной врачебной амбулатории по ул.Алтынбекова в с.Шаульдер сельскогоокруга Шаульдер Отырарского района ЮКО»

Заказчик :
ТОО «Эристайл – Казахстан»

Генпроектировщик:
ТОО «ARNA-проект»

г.Шымкент

ПРЕДИСЛОВИЕ
Данное экспертное заключение
на рабочий проект
«Строительство районной врачебной амбулатории по ул.Алтынбекова в с.Шаульдер сельскогоокруга Шаульдер Отырарского района ЮКО»
выдано ДГП «Южгосэкспертиза»

Данное экспертное заключение не может быть полностью или частично воспроизведено, тиражировано и распространено без разрешения ДГП «Южгосэкспертиза»

Исп.Чукаева Н.С.

1. Наименование: рабочий проект **«Строительство районной врачебной амбулатории по ул. Д. Алтынбекова в с. Шаульдер сельского округа Шаульдер Отырарского района ЮКО».**

Настоящее заключение выполнено согласно договору №19/0400 от 16.07.2010 года на экспертизу рабочего проекта.

2. Заказчик: ТОО «Эристайл-Казахстан»

3. Генеральный проектировщик: ТОО «ARNA-проект». Гослицензия 17-ГСЛ №000080 от 18.03.2005 года. ГИП Денисова О. Приказ №25/1 от 21.06.2010 года о назначении ГИП.

4. Источник финансирования: Частные инвестиции.

5. Основные исходные данные.

5.1. Основание для разработки.

5.1.1. Задание на проектирование от 2010 года (без даты), утвержденное директором ТОО «Эристайл-Казахстан».

5.1.2. Архитектурно-планировочное задание за № 06 от 30.03.2010 года, выданное отделом архитектуры и градостроительства Отырарского района.

5.1.3. Решение акима с/о Шаульдер за №50 от 05.10.2009 года об отводе земельного участка площадью 4,6975 га под медицинское объединение Отырарского района.

5.1.4. Решение акима с/о Шаульдер за № 112 от 17.09.2010 года об отводе земельного участка площадью 0,60 га для строительства районной врачебной амбулатории на территории медицинского объеденения Отырарского района.

5.1.5. Акт на право постоянного землепользования №19-294-043-822, выданный 23.11.2009 года.

5.1.6. Заключение об инженерно-геологических условиях, выполненное ТОО «Инженерные изыскания» заказ №2058 в 2010г.

5.1.6. Технические условия на электроснабжение, выданные ТОО «Онтустик Жарык Транзит» за № 01-871 от 26.04.2010 года.

5.1.7. Технические условия на телефонизацию, выданные филиалом «Казактелекома» Отырарским АТС от 14.04.2010 года.

5.1.8. Технические условия на теплоснабжение №2 от 28.04.2010 года, выданные ИП «Кошербаев Б».

5.1.9. Технические условия на водоснабжение, выданные РГП «Онтустиксушар» 14.04.2010 года.

5.1.10. Технические условия на канализацию от 15.04.2010 года, выданные ГКП «Центральная районная больница».

5.1.11. Планы амбулатории и спецификации медицинского оборудования, согласованные с управлением здравоохранения ЮКО.

5.1.12. Гарантийное письмо ТОО «ARNA» №158 от 14.09.2010 года о том, что заключение экологической экспертизы будет предоставлено до 30.09.2010 года.

5.1.13. Письмо ТОО «Эристайл-Казахстан» за №04.1-П-711 от 17.09.2010г. о том, что строительство объекта «Районная врачебная амбулатория» в селе Шаульдер Отрарского района планируется завершить в декабре 2010г.

5.2. Согласования и заключения органов государственного надзора.

5.2.2. Санитарно-эпидемиологическое заключение №17-6-1731 от 17.09.2010года, выданное департаментом Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК по ЮКО.

5.3. Комплектность представленной на экспертизу документации.

5.3.1. Том I. Пояснительная записка.

5.3.2. Альбом 0. Генеральный план.

5.3.3. Альбом 1. Архитектурно-строительные решения.

5.3.4. Альбом 2. Технология производства.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

5.3.5. Альбом 3. Водопровод и канализация. Отопление, вентиляция и кондиционирование.

5.3.6. Альбом 4. Электротехническая часть. Силовое электрооборудование.

5.3.7. Альбом 5. Система связи. Пожарная сигнализация.

5.3.8. Альбом 6. Внутриплощадочные и наружные сети.

5.3.9. Альбом 7. Пожарный резервуар на 27м^3.

5.3.10. Т.п. 320-44 Альбом I. Малые архитектурные формы.

5.3.11. Т.п. 320-44 Альбом II.

5.4. Цели и назначение объекта, необходимость и целесообразность его строительства.

5.4.1. Повышение уровня медицинского обслуживания, оказания первичной внебольничной медицинской помощи и проведения лечебно-профилактический мероприятии населению села Шаульдер Отырарского района ЮКО.

6. Основные данные объекта строительства и принятые проектные решения.

6.1. Место размещения объекта и характеристика участка строительства.

Земельный участок общей площадью 0,60га расположен по ул. Д. Алтынбекова в селе Шаульдер с/о Шаульдер на территории медицинского объединения Отырарского района.

Природно-климатические условия района строительства.

Климатический подрайон IVГ.

Средняя температура: наиболее холодных суток минус 26°С, наиболее холодной пятидневки минус 22°С.

Нормативная глубина промерзания суглинка 0,73м.

Глубина проникновения в грунт 0°С 0,83м.

Ветровой район - III

Снеговой район - I

Гололедный район - II.

Инженерно-геологические условия площадки строительства.

Рельеф площадки ровный.

В геолого-литологическом строении территории, до глубины 6,0м, принимают участие: с поверхности земли – почвенно-растительный слой из суглинка с корнями травянистой растительности, макропористого с ходами землероев, мощностью 0,2м.

Ниже, до глубины 6,0м, залегают аллювиально-пролювиальные средне- верхне-четвертичные глинистые отложения, представленные суглинком желтовато-серым, макропористым, до УПВ от твердой до мягкопластичной консистенции, просадочным, ниже УПВ - текучепластичной и текучей консистенции, непросадочным.

Подземные воды, по данным бурения на март 2010 года, залегают на глубине 2,4 от поверхности земли. Высокое положение уровня подземных вод, отмечается с апреля по август, низкое положение УПВ отмечается с декабря по февраль. Амплитуда колебания УПВ, ориентировочно, равна 1,0-2,5м. При максимальном положении УПВ – будет залегать предположительно, на глубине 1,4м от поверхности земли.

Подземные воды на бетон марки W4 по водонепроницаемости на портландцементе по ГОСТ 10178-85 - слабоагрессивные, на сульфатостойких цементах по ГОСТ 22266-94 не агрессивные.

В пределах площадки, до глубины 6,0м, по номенклатурному виду, просадочным и деформационным свойствам выделено два инженерно-геологических элемента (ИГЭ):

1) первый ИГЭ – суглинок желтовато-серый, макропористый, от твердой до мягкопластичной консистенции, просадочный, мощностью 2,2 м. Просадка грунта от собственного веса при замачивании не проявляется – 0,00см. Тип грунтовых условий по просадочности – первый;

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

2) второй ИГЭ – суглинок желтовато-серый, макропористый, мягкопластичной и текучепластичной консистенции, непросадочный, вскрытой мощностью 3,6м.

Характеристики грунтов при водонасыщенном состоянии и природной плотности: удельный вес 18,5кН/м^3, угол внутреннего трения 24°С, удельное сцепление 5кПа, модуль деформации 4,3 МПа. Начальное просадочное давление грунта - 81кПа.

Сейсмичность площадки, согласно СНиП 2.03-30-2006, составляет семь баллов с учетом третьей категории грунтов по сейсмическим свойствам.

6.2. Описания принятых проектных решений.

6.2.1. Генеральный план.

Генеральный план разработан в соответствии со СНиП РК 3.01-01-2002 «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений», СНиП РК 3.02-02-2001 «Общественные здания и сооружения» и Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89).

Амбулатория расположена на территории районного медобъединения Отырарского района.

Генеральный план объекта решен с учетом сложившейся застройки местности.

На площадке строительства существующие здания и сооружения, подземные коммуникации отсутствуют.

Генплан разделен на две зоны – зону амбулатории и хозяйственную.

На территории хозяйственной зоны расположены: контейнеры для хранения мусора и два противопожарных резервуара по 27м3 каждый.

На территорию амбулатории предусмотрен один въезд..

Покрытие проездов и пешеходных дорожек – асфальтобетонное.

Вся свободная от застройки и покрытия территория озеленяется деревьями, кустарниками, посевом газонных трав.

Территория врачебной амбулатории ограждается деревянной решетчатой оградой тип Д1Б(Д) высотой 1,6м с устройством ворот и калиток.

Основные показатели по генплану.

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	К-во	% к общ, площади	Примечан.
1	Площадь участка	га	6000	100	
	в том числе:				
	площадь застройки	м^2	592,9	11,86	
	площадь покрытий	м^2	925,0	15,4	
	площадь озеленения	м^2	4462,1	72,74	
	площадь покрытий вне участка	м^2	65,0	-	

6.2.2. Технологические решения.

Технологическая часть разработана в соответствии со СНиП РК 3.02-02-2001 «Общественные здания и сооружения» и Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89).

Врачебная амбулатория является специализированным учреждением, по оказанию вне поликлинической медицинской помощи взрослому и детскому населению, проживающему в данном населенном пункте.

Основными задачами врачебной амбулатории является:

1) оказание экстренной медицинской помощи в максимальном объеме при несчастных случаях и внезапных заболеваниях больного;

2) осуществления комплекса лечебно – профилактических мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний;

3) раннее выявление больных;

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

4) диспансеризация здоровых и больных.

Согласно пособию по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), амбулатория относится к III категории с мощностью 40 пос/см и 7 мест дневного стационара. Режим работы - две смены.

Амбулатория является основным лечебно-профилактическим учреждением по оказанию населению врачебной внебольничной помощи, проектом предусматривается набор помещений по следующим специальностям: терапия, педиатрия, акушерство.

Исходя из назначения врачебной амбулатории, определен набор помещений и их следующий состав: кабинет врача – терапевта, смотровой кабинет, процедурно-перевязочный кабинет, кабинет старшей медсестры с хранением медицинских препаратов, комната медперсонала, кабинет врача- педиатра, прививочный кабинет, помещение дневного стационара на семь кроватей, стерилизационное отделение с набором вспомогательных помещений. Лаборатория – биохимическая, клинико-диагностическая для диагностики и исследований. Спецификой амбулатории является совмещение в одном объеме отделений приема взрослых и детей. Необходимость в данном случае предусматривается в случаях медицинских осмотров детей и плановых профилактических осмотров взрослых.

Для создания комфортных условий для медицинского персонала врачебной амбулатории во время круглосуточного дежурства, предусмотрены помещения, введенные в структуру: помещение для отдыха – спальня, кухня с обеденным залом, оснащенные технологическим оборудованием для бытовых удобств и проживания в данных помещениях ответственного за врачебную амбулаторию.

Для пациентов с острыми хроническими заболеваниями, проектом предусматривается дневной стационар, где после обследования врачей и получения необходимой схемы лечения, больные могут пройти лечение по индивидуальной схеме в амбулатории, лечебно-диагностические обследования.

Клинико-диагностическая лаборатория предназначена для общеклинических, гематологических обследований, представлена необходимыми помещениями – препараторской, моечной, оснащена соответствующим оборудованием. Основными функциональными задачами амбулатории является: прием и регистрация больных, установка медицинского диагноза, принятие необходимого лечения. Учитывая тяжесть и специфику заболеваний, проектом предусмотрены палаты на семь кроватей для экстренной диагностики и соответствующего лечения.

Помещения оснащены необходимым набором технологического и медицинского оборудования для создания комфорта, удобства и условий работы медицинского персонала.

6.2.3. Архитектурно-строительные решения.

Здание врачебной амбулатории – прямоугольной формы в плане, одноэтажное без подвала с размерами в осях 12,0х42,62м и с двумя одноэтажными пристройками и навесом, разделенными деформационными швами. Размеры одноэтажных пристроек в осях 2.44х7,88м, 3,0х3,10м, навеса – 4,44х7,0м.

Высота помещений амбулатории и пристроек и навеса – 3.0м. Здание без подвала.

Класс здания –II.

Степень огнестойкости –II.

Степень долговечности ограждающих конструкций –II.

По планировочному решению здание амбулатории состоит из двух частей: лечебной и жилой.

В состав лечебной части входят следующие помещения:

1) тамбур;

2) холл;

3) регистратура;

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

4) коридор;
5) прививочный кабинет;
6) комната стерилизации;
7) процедурный кабинет;
8) кабинет ЛОР (на 3 койки);
9) дневной стационар (на 4 койки);
10) лаборатория (кабинет 1);
11) лаборатория (кабинет 2);
12) лаборатория (кабинет 3);
13) кабинет врача-педиатра;
14) кабинет доврачебного приема;
15) кабинет врача-терапевта;
16) смотровая;
17) кабинет акушерки.

В состав жилой части для проживания фельдшера входят следующие помещения:
1) гостиная;
2) коридор;
3) спальная;
4) прихожая;
5) кухня-столовая;
6) санузел.

Котельная (для обслуживания здания).

Основные технико-экономические показатели

№ пп	Наименование		Показатели			Примечание
			Амбулатория	Жилое	всего	
1	Этажность	эт.	-	-	-	1-но эт.
2	Площадь застройки	$м^2$	592.9		655.88	
3	Общая площадь	$м^2$	436,30	84,11	520,41	
4	Полезная площадь	$м^2$	377,72	71,93	449,65	
5	Жилая площадь	$м^2$	-	35,59	-	
6	Расчетная площадь	$м^2$	280,94		280,94	
7	Строительный объем	$м^3$	-	-	3037,30	

Пожарный резервуар емкостью 27$м^3$ – монолитный железобетонный прямоугольной формы в плане с размерам в осях 3,0х6,0 м. Глубина резервуара – 2,20м. Уровень воды 1,90м. Резервуар предназначен для пожаротушения.

6.2.4. Конструктивные решения.

Конструктивные решения разработаны в соответствии с требованиями СНиП II-22-81 «Каменные и армокаменные конструкции», СНиП 2.03.01-84* «Бетонные и железобетонные конструкций», СНиП РК 5.01-01-2002 «Основания зданий и сооружений».

Пространственная жесткость и устойчивость здания обеспечивается совместной работой продольных несущих и поперечных кирпичных стен с монолитными железобетонными включениями, монолитным железобетонным покрытием и монолитными ленточными фундаментами.

Фундаменты – ленточные монолитные из бетона класса В7,5 с конструктивным армированием подошвы. Основание фундаментов – уплотненная гравийно-песчаная подушка высотой 600мм.

Наружные стены - из керамического кирпича марки КОРПо 1НФ/100/2.0/50 по ГОСТ 530-2007 толщиной 510мм с утеплением стен плитами из минеральной ваты марки Misot толщиной 50мм объемным весом 125 кг/$м^3$.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Стены внутренние - из керамического кирпича марки КОРПо 1НФ/100/2.0/50 ГОСТ 530-2007 толщиной 380мм.

Перегородки - кирпичные из керамического кирпича марки 1НФ/100/2.0/50 ГОСТ 530-2007 толщиной 250мм, 120мм.

Сердечники - монолитные железобетонные из бетона класса В15.

Перемычки - монолитные железобетонные из бетона класса В15.

Покрытие - монолитное железобетонное из бетона класса В20.

Крыша – чердачная.

Кровля - из металлочерепицы по деревянным наслоным стропилам и обрешетке.

Утеплитель - плиты прошивные минераловатные объемным весом 125кг/м^3.

Оконные блоки из поливинилхлоридного профиля по ГОСТ 30674-99

Двери - из поливинилхлоридных профилей по ГОСТ 30970-2002 и деревянные по ГОСТ 6629-88.

Полы - керамическая плитка, линолеум.

Внутренняя отделка помещений – улучшенная штукатурка, водоэмульсионная окраска, масляная окраска, панель из керамической плитки в соответствии с назначением помещений.

Отделка фасадов - декоративная штукатурка «ALinex» , декор ФО 25 по сетке.

Цоколь - плитка фасадная «под рваный камень».

Отмостка - асфальтобетонная шириной 1500мм по уплотненному основанию.

Пожарный резервуар емкостью 27м^3.

Фундаменты и стены - ленточные, монолитные из бетона класса В20.

Перекрытие - сборная железобетонная плита по серии 1.144.1-2 вып. 2.

Кровля – рулонная из рубероида.

Утеплитель – гравий керамзитовый с объемным весом 600кг/м^3 высотой 200мм.

Отмостка – бетонная по уплотненному основанию.

Защита строительных конструкций от коррозии.

Антикоррозийная защита строительных конструкций разработана в соответствии с требованиями СНиП РК 2.01-19-2004 «Защита строительных конструкций от коррозии». Защитный слой арматуры в железобетонных конструкциях соответствует СНиП 2.03.01-84* «Бетонные и железобетонные конструкции».

Открытые поверхности металлических конструкций окрасить масляной краской за 2 раза. Деревянные элементы антисептировать.

Все бетонные и железобетонные конструкции, соприкасающиеся с грунтом, выполнить на сульфатостойком портландцементе.

Антипросадочные мероприятия.

Антипросадочные мероприятия в проекте выполняются в соответствии с требованиями СНиП РК 5.01-01-2002 « Основания зданий и сооружений».

По периметру здания выполнить асфальтобетонную отмостку шириной 1500мм по уплотненному основанию.

6.2.5. Инженерное обеспечение, сети и системы.

Водоснабжение и канализация.

Наружные сети водоснабжения выполнены в соответствии со СНиП РК 4. 01-02-2009, СНиП РК 4.01-41-2006, СНиП РК 4.01-05-2002.

Водоснабжение предусмотрено для обеспечения хозяйственно питьевых, бытовых и противопожарных нужд потребителей. Согласно техническим условиям, подключение сети осуществляется от существующего водопровода диаметром 100мм. Напор в точке подключения 20 м.в.ст.

Учет расхода воды производится с помощью водомера, установленного в проектируемом здании амбулатории.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Трубопровод водопровода принят из полиэтиленовых ПЭ 80 питьевых труб по ГОСТ 18599 – 2001.

Наружное пожаротушение амбулатории предусмотрено от двух проектируемых пожарных резервуаров, объемом 27м3 каждый, установленных на площадке амбулатории. Расчетный расход воды на наружное пожаротушение составляет 5 л/ с. Заполнение пожарных резервуаров запроектировано с помощью вентиля пожарного с муфтой и цапкой, расположенного в проектируемом колодце ВК-1.

Основные показатели по системам водоснабжения и канализации

Наименование	Напор м.вод.ст.	Расчетный расход		
		$м^3$/сут	$м^3$/ч	л/с
Водопровод В1	14,0	3,7	0,35	0,8
Т3 в том числе		3,0	0,18	0,5
Канализация К1		3,7	0,35	2,25

Канализация.

Отвод бытовых сточных вод от здания амбулатории осуществляется в проектируемую внутриплощадочную сеть, а затем в существующую канализационную сеть диаметром 150мм. Уклоны и расчетные наполнения приняты в соответствии со СНиП 2.04.03-85 «Канализация. Наружные сети и сооружения».

Канализационные сети запроектированы из полиэтиленовых труб по ГОСТ 18599-2001.

Монтаж канализационных колодцев вести согласно т.п.902-09-22.84. Вокруг люков колодцев предусмотреть отмостку шириной 1м с уклоном 0,03 от люков.

Внутренний водопровод и канализация.

Здание амбулатории оборудуется системой хозяйственно-питьевого водопровода. Магистральные трубопроводы водоснабжения проложены под потолком. Горячее водоснабжение запроектировано от электроводонагревателей «Аристон». Внутренняя сеть горячего водоснабжения запроектирована из металлополимерных труб «Метапол», холодного водопровода - из полиэтиленовых труб по ГОСТ 18599-2001. Учет расхода воды осуществляется с помощью проектируемых водомеров, установленных в узле ввода и в санузле квартиры.

Отвод сточных вод от здания амбулатории осуществляется самотеком во внутриплощадочную канализационную сеть с последующим отводом существующую канализационную насосную станцию. Внутренние сети канализации выполнены из полиэтиленовых канализационных труб ГОСТ 22689.1. Монтаж и приемку санитарно-технических устройств вести в соответствии с требованиями СНиП 3.05.01-85* "Внутренние санитарно-технические системы" и СН РК 4.01-05-2002 "Инструкция по проектированию и монтажу сетей водоснабжения и канализации из пластмассовых труб". Гидравлическое испытание системы производить при установленной водозаборной арматуре. Вентиляционные канализационные стояки вывести выше кровли на 0,5м. Подключение моек к канализации произвести с разрывом струи 0,2м.

Теплоснабжение.

Теплоснабжение объекта осуществляется от существующей котельной.

Теплоносителем в тепловых сетях является вода с параметрами 90 - 65°С.

Проектом принят подземный способ прокладки тепловых сетей в непроходных сборных железобетонных каналах и надземно на низких опорах.

Трубопроводы теплосети запроектированы из стальных электросварных труб по ГОСТ 10704 - 91.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Для компенсации тепловых удлинений трубопроводов используются естественные углы поворота трассы и П-образные компенсаторы, устанавливаемые после предварительной растяжки на величину, равную половине теплового удлинения. Трубопроводы перед укладкой в каналы покрываются изолом в два слоя по холодной изольной мастике, изолируются цилиндрами минватными б = 40мм на синтетических связках типа СТК марки "150" с покровным слоем из рубероида кровельного. Обертка без проклейки швов .

Строительные конструкции, лотки, опоры и другие элементы теплосети приняты по серии 3.006.1-2/87. Для предотвращения проникновения поверхностных вод, плиты перекрытия канала подвергаются оклеечной гидроизоляции в соответствии со СНиП 2.03.11-85 и СН 301-65. Опорожнение теплосети осуществляется в нижней точке трассы в мокрый колодец, откуда переносным насосом охлажденная вода откачивается в канализацию. Из приямков камер отвод воды предусмотрен передвижными насосами согласно МСН 4.02-02-2004 п.12.14.

После выполнения монтажных работ необходимо представить акт на скрытые работы согласно СНиП 1.02.01 - 85.

Под каналы предусмотреть песчаную подготовку толщиной 10см.

Отопление.

Проект отопления и вентиляции здания амбулатории разработан для с. Шаульдер ЮКО с наружной температурой воздуха минус 22°С.

Внутренняя температура воздуха в помещениях принята согласно СНиП РК 4.02-05-2001и СНиП 3.02-01-2001.

Система отопления запроектирована двухтрубная, горизонтальная, тупиковая.

Источник теплоснабжения – существующая котельная.

Теплоноситель - вода с параметрами 90-65°С.

Магистральный трубопровод отопления прокладывается открыто над полом помещений и частично в подпольном канале. Трубопроводы системы отопления запроектированы из металлополимерных труб «Метапол» и в местах пересечения внутренних стен, перегородок прокладываются в гильзах в соответствии п.7.4.22 СНиП РК 4.02-02-42-2006.

В качестве нагревательных приборов приняты чугунные радиаторы МС-90.

Для выпуска воздуха предусмотрена установка кранов «Маевского» в верхних пробках приборов. Гидравлическое сопротивление системы отопления – 234,4кГ/м^2.

Вентиляция.

Вентиляция помещений амбулатории приточно-вытяжная с механическим и естественным побуждением. Приток воздуха - неорганизованный через форточки и неплотности в окнах и дверях. Вытяжка - естественная через приставные короба и вентшахты в кирпичных стенах.

Система В1 - местный отсос от вытяжного шкафа в лаборатории.

Система В2 - механическая вытяжка над бытовой электрической плитой в кухне.

Монтаж систем отопления и вентиляции вести в соответствии со СНиП 3.05.01-85.

Основные показатели по чертежам отопления и вентиляции.

Наименование здания (сооружения)	Объем, м^3	Расчетная наружная темпер. $t_н$,°С	Расход тепла, Вт/ккал/час				Расход холода Вт(ккал /час)	Установленная мощность эл.дв.кВт
			на отопление	на вентиляцию	на гор. водоснабжен.	Общий		
Амбулатория		-22^{0}С	26555 31000	-	-	26555 31000	-	0,11
Квартира		-22^{0}С	6879 8000	-	-	6879 8000	-	0,108
Итого			33534 39000	-	-	33534 39000	-	0,108

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Электроснабжение.

Электроснабжение выполнено на основании ТУ за № 01-871 от 26.04.2010 года. По степени надежности электроснабжения проектируемый объект относится к потребителям 2 категории. Установленная мощность 79,05кВт, Расчетная мощность 54,8кВт. Для подключения амбулатории к электросети, проектом предусматривается установка трансформаторной подстанции с трансформатором мощностью 100кВА. Подключение проектируемой трансформаторной подстанции выполняется от существующей опоры ВЛ-10кВ, фидер «СПТУ» ПС-110/35/10кВ «Шаульдер». От проектируемой КТПГ до проектируемого объекта, кабели прокладываются в траншее. Сечение кабелей выбрано по токовой нагрузке и проверено на потерю напряжения. Освещение территории проектируемого объекта предусмотрено светильниками типа РКУ01-125, установленными на опоре. Управление наружным освещением предусмотрено автоматическое магнитным пускателем от фотореле, установленным в КТПГ. Все кабели проложить в траншее на глубине 0,7м от планируемой отметки земли. В местах пересечения трассы с подземными коммуникациями, вводов в здание и прохождения под асфальтом, кабель проложить в асбестоцементной трубе. Все электромонтажные работы выполнить в соответствии с требования ПУЭ РК.

Электротехническое освещение. Силовое электрооборудование

Для электроснабжения проектируемого объекта предусмотрена установка вводно-распределительного устройства типа ВРУ-1-21-10. Учет электроэнергии осуществляется электронным счетчиком, установленным на ВРУ. Силовыми электроприемниками проектируемого объекта являются медицинское оборудование. Силовые распределительные сети предусмотрены кабелем марки ВВГнг, проложенными в полу в поливинилхлоридных трубах. Проектом разработаны рабочее и аварийно-эвакуационное освещение проектируемого объекта.

Аварийно-эвакуационное освещение выполняется светильниками из числа рабочих и могущих работать одновременно с ними, но запитываемые от отдельных щитков. Напряжение сети освещения 380/220В, у ламп 220В. Освещенность помещений, типы светильников, их количество и размещение приняты в соответствии с требованиями СНиП РК 2.04-05-2002. Для освещения приняты светильники с люминесцентными лампами и лампами накаливания. Групповые осветительные сети предусмотрены проводом марки ПУНП, проложенным по стенам скрыто под штукатуркой и в пустотах плит перекрытий. Сечение кабелей выбрано по токовой нагрузке и проверено на потерю напряжения. В соответствии с требованиями ПУЭ РК электропроводка освещения должна быть трех проводная, выполняться проводами с медными жилами, а штепсельные розетки должны быть с третьим заземляющим контактом.

На вводе в здание должна быть выполнена система уравнивания потенциалов путем объединения следующих проводящих частей:

1) основной (магистральный) защитный проводник;

2) основной (магистральный) заземляющий проводник или основной заземляющий зажим;

3) стальные трубы коммуникаций зданий и между зданиями;

4) металлические части строительных конструкций, молниезащиты, системы центрального отопления, вентиляции и кондиционирования.

Токопроводящие части должны быть соединены между собой на вводе в здание. Рекомендуется по ходу передачи электроэнергии повторно выполнять дополнительные системы уравнивания потенциалов. Для защиты обслуживающего персонала от поражения электрическим током все металлические части электрооборудования, нормально не находящиеся под напряжением, но могущие оказаться под таковым в результате нарушения изоляции, необходимо занулить и заземлить. Все электромонтажные работы выполнить в соответствии с требованиями ПУЭ РК.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Пожарная сигнализация.

Для обеспечения пожарной безопасности предусматривается автоматическая пожарная сигнализация.

В защищаемых помещениях на потолке устанавливаются тепловые извещатели ИП-103-5/1А, дымовые извещатели ИП-212-41 и на путях эвакуации у выходов из здания на стене на 1.5 от уровня пола устанавливаются ручные извещатели. Проводка выполняется проводом КСПВ 1х2х0.5мм, проложенным открыто по потолку и стенам.

В качестве приемно-контрольного прибора принят прибор "Гранит-8". Прибор устанавливается в регистратуре.

Пожарный приемно-контрольный прибор обеспечивает:

1) прием электрических сигналов автоматических пожарных извещателей и включение звуковой и световой сигнализации;

2) контроль исправности шлейфа сигнализации.

Оповещение о пожаре предусматривается оптико-звуковым оповещателем БИЯ-2С, установленным у главного входа в здание.

Монтаж извещателей и установку необходимо осуществлять в строгом соответствии с паспортом и техническим описанием и инструкцией по эксплуатации.

Для оповещения мед. персонала о пожаре проектом предусмотрена громкоговорящая связь, выполненная на базе громкоговорителей CS-45, установленных в регистратуре, кабинетах старшей сестры и старшего врача. Громкоговорители шлейфно сводятся к усилителю РАМ-360.

Система связи

В комплекс проектирования слаботочных устройств врачебной амбулатории входят следующие виды связи: телефонизация; электрочасофикация; оповестительная сигнализация; телевидение; оповещение о пожаре.

Телефонизация.

Телефонизация врачебной амбулатории предусматривается от городской телефонной сети.

Ввод в здание выполнен кабелем ТПП 10х2х0.5.

Абонентская телефонная сеть выполняется проводом марки ТРП 1х2х0.5 Телефонные аппараты устанавливаются в административных помещениях.

Электрочасофикация.

Электрочасофикация осуществляется от электрочасовой центральной станции, которая установлена в кабинете старшего врача. Электропитание станции осуществляется от сети переменного тока через источник резервного питания 24В/23Ач. Распределительная сеть электрочасофикации предусматривается в комплексе с сетью телефонизации. Абонентская сеть выполняется проводом марки ПРППМ 2х0.8 по стенам скрыто под слоем штукатурки.

Телевидение.

Прием программ телевизионного вещания осуществляется на антенны метрового диапазона и дециметрового диапазона устанавливаемые на мачте "Вертикаль-6". Кабель снижения от приемных антенн прокладывается в метеллорукаве. Мачта "Вертикаль-6" заземляется общим заземляющим проводником из стальной оцинкованной проволоки.

Закладные устройства для установки и крепления мачты, а также оттяжки к ним предусмотрены строительной частью проекта.

Оповестительная сигнализация.

Оповестительная сигнализация предназначена для посетителей, ожидающих врачебного осмотра. Оборудование состоит из светового указателя «Свободно - занято», монтируемого над входом в кабинет врача и настенного выключателя служащего для включения сигналов светового указателя.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Сеть сигнализации выполняется проводом ППВ по стенам, скрыто под слоем штукатурки. Питание от сети переменного тока напряжением 220В через понижающий трансформатор ЯТП-0.25-220 / 36В.

Заземление.

Для защиты устройства связи от атмосферных разрядов, проектом предусмотрено устройство молниеотвода из стальной катанки диаметром 6мм, проложенной по кровле и соединяющую антенну с заземлителем.

Вертикальные спуски выполняются по стене здания на штырях.

В качестве заземлителей используются стальные электроды диаметром 16мм, длиной 2.5м, забиваемые в землю на глубину 3м с разносом 5м и соединенных полосовой сталью 40х4мм.

Все работы по монтажу оборудования связи выполнить в соответствии с действующими нормативными документами.

6.2.6. Инженерно – технические мероприятия по предупреждению чрезвычайных ситуаций по взрыво и пожаробезопасности.

Противопожарные мероприятия предусмотрены в соответствии СНиП РК 2.02-05-2002 «Пожарная безопасность зданий и сооружений», СНиП РК 3.02-02-2001 «Общественные здания», СНиП РК 3.02-01-2001 «Жилые здания» и пособия по проектированию лечебных учреждений.

Запрещается применять для внутренней отделки сгораемые отделочные материалы.

В случае применения сгораемых и несгораемых материалов импортного производства для внутренней отделки, материалы должны иметь сертификат качества с Государственной противопожарной службой и Гор СЭС.

К зданию обеспечен свободный подъезд пожарных машин.

Двери на путях эвакуации открываются наружу.

Помещения оборудовать первичными средствами пожаротушения - огнетушителями. Металлические несущие конструкции кровли окрасить огнезащитной краской типа «ЭКРАН».

Деревянные элементы должны быть обработаны огнезащитным составом – антипиреном.

6.2.7. Охрана окружающей среды.

В амбулатории вредные технологические процессы отсутствуют. Шумозащитные мероприятия приняты в соответствии с требованиями СНиП II-12-77 «Защита от шума», Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), СНиП РК 3.02-02-2001 «Общественные здания и сооружения», СНиП РК 3.02-01-2001 «Жилые здания».

Территория максимально озеленяется зелеными насаждениями.

Проектом предусмотрены мероприятия по восстановлению и использования плодородного слоя почвы, выполненные в соответствии со СНиП III-10-75.

Проектируемые деревья являются защитой от шума.

Производственный мусор, бытовые отходы собираются в мусороконтейнеры, с последующим вывозом в специально отведенные места.

6.2.8. Организация строительства.

При производстве строительно-монтажных работ необходимо соблюдать правила техники безопасности согласно СНиП РК 1.03-05-2001 «Охрана труда и техника безопасности в строительстве», а также отраслевые правила отраслевые правила и указания по технике безопасности.

Продолжительность строительства здания врачебной амбулатории на 40 посещений в смену в соответствии со СНиП РК 1.04.03-2008 «Нормы продолжительности строительства и задела в строительстве предприятий, зданий и сооружений», часть II.п.6 стр.145, принимаем 4,0 месяцев, в том числе подготовительный период 0,5 мес.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Основные показатели

1.	Мощность, вместимость	40 посещений в смену, дневной стационар 7 мест
2.	Площадь земельного участка	0,60 га
3.	Площадь застройки	655,88 м^2
4.	Общая площадь здания	520,41м^2
	в том числе: амбулатория	436,30м^2
	квартира	84,11м^2
5.	Полезная площадь здания	449,65м^2
	в том числе: амбулатория	377,72м^2
	квартира	71,93м^2
6.	Расчетная площадь амбулатории	280,94м^2
7.	Строительный объем здания	3037,30 м^3
8.	Этажность	1 этаж
9.	Продолжительность строительства	4 месяца

7. Оценка принятых проектных решений и результаты экспертизы.

В процессе экспертизы в рабочий проект внесены следующие основные изменения и дополнения, согласно замечаниям ДГП « Южгосэкспертизы:

1) на разбивочном плане обозначены размеры участка, здание амбулатории привязано.

2) представлены малые архитектурные формы;

3) технологические решения и оборудование согласованы в управлении здравоохранения ЮКО;

4) предусмотрены мероприятия от агрессии грунтов и подземных вод;

5) представлен теплотехнический расчёт на утеплитель по кровле и по стенам;

6) представлены технические условия на водоснабжение;

7) представлены итоговые показатели по водоснабжение и канализацию;

8)выброс воздуха от вытяжных систем В-1, В-2, систем ВЕ, вытяжных каналов в стенах предусмотрен выше кровли здания, согласно требованиям п.8.11.1 прим.3. СНиП РК 4.02-42-2006;

9) в спецификации учтена окраска стальных трубопроводов диаметром 57х3,0;

10) вентиля для спуска воды из веток системы отопления установлены до запорного устройства;

11) откорректирована разводка трубопроводов в тепловом узле;

12) общие указания откорректированы, электропроводка выполнена сменяемой по стенам в ПВХ трубах;

13) сечение магистралей выбрано по длительности допустимой нагрузке и потере напряжения, токи расцепителей предохранителей откорректированы;

14) сечение провода в гр.6 2ЩС откорректировано;

15) проводка к оптико-звуковому сигнализатору выполнена в ПВХ трубе;

Выводы.

С учетом внесенных изменений и дополнений рабочий проект «**Строительство районной врачебной амбулатории по ул. Д. Алтынбекова в селе Шаульдер Отырарского района ЮКО»** соответствует требованиям строительных норм и правил Республики Казахстан и рекомендуется к утверждению со следующими основными технико-экономическими показателями:

1.	Мощность, вместимость	40 посещений в смену, дневной стационар 7 мест
2.	Площадь земельного участка	0,60 га
3.	Площадь застройки	655,88 м^2
4.	Общая площадь здания	520,41м^2

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

	в том числе: амбулатория	436,30м^2
	квартира	84,11м^2
5.	Полезная площадь здания	449,65м^2
	в том числе: амбулатория	377,72м^2
	квартира	71,93м^2
6.	Расчетная площадь амбулатории	280,94м^2
7.	Строительный объем здания	3037,30 м^3
8.	Этажность	1 этаж
9.	Продолжительность строительства	4 месяца

1. При предоставлении на утверждение и выдаче на производство работ рабочий проект подлежит проверке на соответствие его с настоящим заключением экспертизы.

2. До начала производства работ рабочий проект подлежит утверждению в установленном порядке в течение трех месяцев.

8. Тұжырым.

«ОҚО, Отырар ауданы Шәуілдір ауылы Д.Алтынбеков көшесінде орналасқан аудандық дәрігерлік амбулаторияның құрылысы» жұмыс жобасын сараптаманың ескертпелері мен ұсыныстарымен енгізілген өзгерістер мен толықтыруларды ескере отырып, Қазақстан Республикасында қолданылатын заң актілерінің, мемлекеттік нормативтер мен құжаттардың талаптарына сәйкес келетіндіктен, төмендегі негізгі көрсеткіштерімен белгіленген тәртіппен бекітуге ұсыныс жасаймыз:

1.	Қуаттылығы, сиымдылығы	Ауысымында 40 адам қабылдау, 7 орындық күндізгі стацинар
2.	Жер телімінің жалпы ауданы	0,60 га
3.	Құрылыс ауданы	655,88 м^2
4.	Ғимараттың жалпы ауданы	520,41м^2
	оның ішінде: амбулатория	436,30м^2
	пәтер	84,11м^2
5.	Ғимараттың пайдалы ауданы	449,65м^2
	оның ішінде: амбулатория	377,72м^2
	пәтер	71,93м^2
6.	Амбулаторияның есептік ауданы	280,94м^2
7.	Құрылыстың көлемі	3037,30 м^3
8.	Қабаттылығы	1 қабат
9.	Құрылыстың ұзақтығы	4,0 ай

1. Жұмыс жобасын бекітуге және жұмыстарды өндіріске ұсынғанда, оның осы сараптама қорытындысына сәйкес келетіндігін тексеру қажет.

2. Жұмыс жобасы жұмыстарды өндіруді бастағанға дейін үш ай көлемінде белгіленген тәртіпке сәйкес бекітілуі тиіс.

Директордың орынбасары	Спатаев И.
Өндіріс бөлімінің бастығы	Турдиев С.
Жетекші сарапшы	К.Досумбетова
Штаттан тыс сарапшы	О.Ерос
Штаттан тыс сарапшы	Г.Сотникова
Штаттан тыс сарапшы	Л. Юпатова
Штаттан тыс сарапшы	С.Янушевская
Штаттан тыс сарапшы	А.Янушко

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА