ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ӨҢІРЛІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ ҚҰРЫЛЫС ЖӘНЕ ТҰРҒЫН ҮЙ-КОММУНАЛДЫҚ ШАРУАШЫЛЫҚ ІСТЕРІ КОМИТЕТІНІҢ «ЖОБАЛАРДЫ МЕМЛЕКЕТТІК ВЕДОМСТВОДАН ТЫС САРАПТАУ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ («МЕМСАРАПТАМА» РМК) ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ

МЕМСАРАПТАМА ГОСЭКСПЕРТИЗА

ФИЛИАЛ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННАЯ ВНЕВЕДОМСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОЕКТОВ» (РГП «ГОСЭКСПЕРТИЗА») КОМИТЕТА ПО ДЕЛАМ СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА МИНИСТЕРСТВА РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН» ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Бекітемін:

«Мемсараптама» РМК
Қарағанды облысы бойынша
филиалы директордың м.а.

_____ Губер С.Л.

«Қарағанды облысы Шет ауданының Сейфуллин кентіндегі бір сменада 20 келушіге дәрігерлік амбулаторияның құрылысы»
жұмыс жобасы бойынша

2014 жылғы 10 желтоқсандағы №10-0457/14

ҚОРЫТЫНДЫ

ТАПСЫРЫСШЫ:
«Қарағанды облысының
құрылыс басқармасы» ММ

БАС ЖОБАЛАУШЫ:
«SPRING Ltd» ЖШС
Қарағанды филиалы
Қарағанды қаласы

Жезқазған қаласы

000913

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ӨҢІРЛІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ ҚҰРЫЛЫС ЖӘНЕ ТҰРҒЫН ҮЙ-КОММУНАЛДЫҚ ШАРУАШЫЛЫҚ ІСТЕРІ КОМИТЕТІНІҢ «ЖОБАЛАРДЫ МЕМЛЕКЕТТІК ВЕДОМСТВОДАН ТЫС САРАПТАУ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ («МЕМСАРАПТАМА» РМК) ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ

ФИЛИАЛ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННАЯ ВНЕВЕДОМСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОЕКТОВ» (РГП «ГОСЭКСПЕРТИЗА») КОМИТЕТА ПО ДЕЛАМ СТРОИТЕЛЬСТВА И ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА МИНИСТЕРСТВА РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН» ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Утверждаю:

И.о. директора филиала РГП «Госэкспертиза» по Карагандинской области

_____ Губер С.Л.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№10-0457/14 от 10 декабря 2014г.

по рабочему проекту

«Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области»

ЗАКАЗЧИК:

ГУ «Управление строительства Карагандинской области»

ГЕНПРОЕКТИРОВЩИК:

Карагандинский филиал ТОО «SPRING Ltd» г.Караганда

г. Жезказган

000913

1.НАИМЕНОВАНИЕ: рабочий проект «Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области»; привязка рабочего проекта «Врачебная амбулатория на 20 посещений в смену в с.Бурабай Курчумского района ВКО».

Экспертиза данного рабочего проекта проведена на основании договора №10-109ж/14 от 05.12.2014г. с Карагандинским филиалом ТОО «SPRING Ltd» (письмо-поручение №7-10/2507 от 03.12.2014г. от заказчика – ГУ «Управление строительства Карагандинской области»).

2. ЗАКАЗЧИК: ГУ «Управление строительства Карагандинской области».

3.ГЕНПРОЕКТИРОВЩИК: Карагандинский филиал ТОО«SPRING Ltd» (государственная лицензия ГСЛ №01980 от 13.04.2007г, дата выдачи приложения 10.09.2012г).

ГИП - Абеков Е.С., приказ о назначении ГИПа №7 от 04.09.2014г.

4. ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ: инвестиции государственные

5. ОСНОВНЫЕ ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ:

5.1 Основание для разработки:

задание на проектирование от 17.06.2014г, утвержденное заказчиком - ГУ «Управление строительства Карагандинской области» и согласованное с ГУ «Управление здравоохранения Карагандинской области»;

медико-технологическое задание от 17.06.2014г, утвержденное ГУ «Управление здравоохранения Карагандинской области» и согласованное с ГУ «Управление строительства Карагандинской области»;

постановление №19/02 от 18.04.2014г. акимата Карагандинской области о внесений изменений и дополнений в постановление акимата Карагандинской области от 26 декабря 2013г. №75/06 «О реализации решения XXII сессии областного маслихата «Об областном бюджете на 2014-2016годы», с приложением 1 – перечнем бюджетных инвестиций, финансируемых за счет средств областного бюджета на 2014-2016 годы;

распоряжение №10 от 26.03.2014г. ГУ «Аппарат акима поселка им.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области» о предоставлении земельного участка на постоянное землепользование;

акт на право постоянного землепользования №0226554 от 17.03.2014г., кадастровый номер земельного участка 09-107-005-691, выданный Карагандинским филиалом РГП «НПЦзем» со схемой размещения земельного участка;

архитектурно-планировочное задание на проектирование №8 от 09.09.2014г., выданное ГУ «Отдел архитектуры и градостроительства Шетского района»;

эскизный проект, согласованный заказчиком - ГУ «Управление строительства Карагандинской области»;

перечень оборудования, материалов, изделий и конструкций, принятых для проектирования, утвержденный заказчиком;

приказ №6 от 16.01.2014г. об утверждении рабочего проекта ГУ «Управление строительства, архитектуры и градостроительства Восточно-Казахстанской области»;

письмо №7-10/2525 от 04.11.2014г. о планируемом сроке начала строительства от заказчика - ГУ «Управление строительства Карагандинской области»;

топографическая съемка, технический отчет по инженерно-геологическим изысканиям, выполненный в 2014г ТОО «АлматыГеоЦентр» (государственная лицензия ГСЛ №08885 от 11.07.2011г, номер приложения к лицензии 001 от 11.07.2011).

Технические условия

технические условия №285 от 03.03.2014г. на присоединение электроустановок потребителей врачебной амбулатории, выданные ТОО «Электржабдықтау»;

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

технические условия №370 от 07.02.2014г. на водоснабжение и на устройство канализации проектируемого здания, выданные ТОО «Теміржолсу-Сервис» со схемой;

технические условия №85-03-14/Л от 29.08.2014г. на прокладку кабеля для телефонизации строящегося здания, выданные Карагандинской областной дирекции телекоммуникаций - филиал АО «Казахтелеком».

5.2 Согласования и заключения заинтересованных организаций

санитарно-эпидемиологическое №58 от 24.09.2014г. на раздел ОВОС рабочего проекта, выданное ГУ «Управление по защите прав потребителей Шетского района» Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

протокол дозиметрического контроля №1 от 19.02.2014г., выданный филиалом РГКП «Карагандинский областной центр санитарно-эпидемиологической экспертизы» агентства Республики Казахстан по защите прав потребителей по Шетскому району;

заключение государственной экологической экспертизы №7-6/2383 от 15.10.2014г. на раздел ОВОС рабочего проекта, выданное ГУ «Управление природных ресурсов и регулирования природопользования Карагандинской области».

5.3 Перечень документации, представленной на экспертизу

Шифр 0093

Пояснительная записка;

Альбомы рабочих чертежей марок ГП,ТХ,АС,ОВ,ВК,НВК,ТС,ЭО,ЭС,ЭН,ЭМ,СС;

Выгреб емкостью 15м^3;

Склад угля, золы, фундамент под модульную котельную;

Сметная документация;

Теплоэнергетический паспорт, расчет фундаментов;

Раздел «Оценка воздействия на окружающую среду».

5.4 Цели и назначение объекта строительства

Назначение объекта - оказание первой медицинской помощи населению поселка им.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области. Целесообразность строительства определена заказчиком.

6. ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ ОБЪЕКТА И ПРИНЯТЫЕ ПРОЕКТНЫЕ РЕШЕНИЯ

6.1 Место размещения объекта и характеристика участка строительства

Земельный участок для строительства врачебной амбулатории расположен в поселке им.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области.

Природно-климатические условия района строительства

Климат района резко континентальный, со значительными колебаниями суточных и сезонных температур воздуха, небольшим количеством осадков и сильными ветрами в течение всего года. Зима холодная и продолжительная с устойчивым снежным покровом, с часто наблюдающимися сильными ветрами и метелями. Лето короткое и жаркое. Район относится к зоне недостаточного и неустойчивого увлажнения.

Средняя месячная температура самого холодного месяца года – января составляет - 23,3 градусов, а самого теплого – июля +20,6 градусов.

Среднее количество атмосферных осадков, выпадающих за год по Карагандинской области, равно 299мм.

По весу снегового покрова – III район. В холодное время преобладающее направление ветров – юго-западное. В теплое время – северо-восточное и восточное. Среднегодовая скорость ветра равна – 4,3м/сек. По средней скорости ветра за зимний период – 5 район. По давлению ветра – IV район.

Нормативная глубина промерзания по СНиП РК 2.04.01-2010 «Строительная климатология» для г.Караганды 176см. Средняя глубина проникновения «0» в грунт – 193см. Сейсмичность отсутствует.

Инженерно-геологические условия площадки строительства

Согласно заключения об инженерно-геологических условиях, выполненного ТОО «АлматыГеоЦентр» в 2014г., для детализации геолого-литологического разреза на участке строительства пройдено 2 разведочных скважины глубиной 8,0м каждая. С поверхности, под слоем ПРС (0,2м) в скв-1 вскрыты насыпные грунты (пески мелкие с

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

включением строймусора),мощностью 1,8м, ниже вскрыт суглинок тугопластичный с линзами и прослоями песка мелкого. В скв-2 под ПРС вскрыты супеси твердые, коричневые с прослоями песка мелкого. С глубины 1,9-2,4м в обеих скважинах залегают пески средней крупности, влажные и водонасыщенные, мощностью 1,4-1,9м, с 3,8м подстилаются песками гравелистыми, водонасыщенными, мощностью 1,6-1,8м с линзами суглинка тугопластичного.С глубины 5,4-5,6м пески подстилаются глинами мягкопластичными,зеленого цвета, не пройденными на полную мощность. Грунтовые воды, вскрытые в период изысканий (июнь 2014г.), установились на глубине 2,2м от поверхности земли..

6.2. Проектные решения

6.2.1 Генеральный план

Участок строительства врачебной амбулатории расположен в поселке им.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области, на отведенном земельном участке общей площадью 0,35га. Участок свободен от строений, инженерных сетей, зеленых насаждений. Размещение проектируемого объекта предусмотрено с учетом санитарно-гигиенических и противопожарных требований; к зданию амбулатории со всех сторон обеспечен проезд пожарных автомобилей.

На участке запроектированы следующие здания и сооружения: врачебная амбулатория, модульная котельная, склады угля, золы, площадка для кратковременной парковки автотранспорта, площадка для ТБО. Проезды и подходы к зданию решаются с прилегающей улицы. Вспомогательные здания и сооружения расположены компактно, образуя хозяйственную зону с автономной подъездной автодорогой; перед выгребом и котельной со складами угля и золы предусмотрена разворотная площадка.

Озеленение территории включает посадку ряд деревьев и кустарников; свободные от посадок озеленяемые площади засеять многолетними травами.

Покрытие проездов выполняется из асфальтобетона, дорожки площадки запроектированы с покрытием из тротуарных бетонных плиток. В состав конструкции покрытия проезда входят: горячий плотный мелкозернистый асфальтобетон на битуме БНД 90/130 типа марки I по СТ РК 1225-2003 - 0,04м; горячий пористый крупнозернистый асфальтобетон на битуме БНД 90/130 типа марки I по СТ РК 1225-2003 - 0,06м; фракционированный щебень, обработанный битумом методом глубокой пропитки по СТ РК 1284-2004 (фракция 20-40мм, марка 600) - 0,08м; фракционированный щебень по СТ РК 1284-2004 (фракция 40-70мм, марка 600) - 0,15м; песок по ГОСТ 8736-93*- 0,15м по уплотненному грунту с обрамлением бортовым камнем БР300.30.15 по ГОСТ 6665-91. В состав конструкции покрытия тротуарной плиткой входят: плитка бетонная тротуарная - 0,08м; песок по ГОСТ 8736-93*- 0,05м; щебень по СТ РК 1284-2004 (фракция 20-40мм, марка 300) - 0,10м по уплотненному грунту, с обрамлением бортовым камнем. Состав конструкции покрытия площадки для мусоросборников: асфальтобетон мелкозернистый горячий плотный тип Б марки II по СТ РК 1225-2003 - 0,04м; щебень по СТ РК 1284-2004 (фракция 20-40мм, марка 300) - 0,10м; песок по ГОСТ 8736-93* по уплотненному грунту.

За относительную отметку 0,000 принята отметка пола первого этажа, что соответствует абсолютной отметке 501,00.

Таблица №1

Основные показатели генплана

Наименование	Ед.изм.	Количество
Площадь асфальтобетонного покрытия	кв.м	1709
Площадь покрытия из тротуарной плитки	кв.м	577,0
Площадь покрытия площадки для мусоросборников	кв.м	7,50
Площадь озеленения	кв.м	868,0

6.2.2 Технологические решения

Технологическая часть проекта разработана на основании задания на проектирование в соответствии со СНиП РК 3.02-08-2010 «Лечебно-профилактические учреждения», «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» №87 от 17.01.2012 и другими правилами проектирования.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Мощность амбулатории - 20 посещений в смену. В амбулатории ведётся консультативно-диагностический приём, а также она обеспечивает в обслуживаемом районе работу с пациентами на дому, профилактическую работу и лечебно-профилактическую деятельность в дошкольных и школьных учреждениях. Здание насыщено технологическим и инженерным оборудованием.

Структура амбулатории состоит из трёх основных функциональных групп: общие помещения; группа лечебно-профилактических подразделений; служебные и бытовые помещения.

К общим помещениям относятся вестибюль-гардеробная для посетителей с туалетом и регистратура с картотекой.

Лечебно-профилактическое подразделение состоит из детского отделения, акушерско-гинекологического отделения, кабинета стоматологии, кабинета терапевта, кабинета доврачебного приёма, прививочных, процедурной, кабинета забора мокроты.

К группе служебных и бытовых помещений относятся кабинеты заведующего, медицинский архив, кладовые, санузлы, комната временного хранения медицинских отходов, помещение грязного белья, бельевая, комната завхоза, комната персонала с гардеробом для домашней одежды.

Кабинет заведующего расположен рядом с входной группой главного входа в здание; напротив расположен гардероб для посетителей. На удобном расстоянии от вестибюльной группы расположены кабинеты доврачебного приема и терапевта; напротив – регистратура с картотекой. Далее, вправо по коридору, расположен кабинет стоматолога с помещением для стерилизации материалов. Рядом с вестибюлем расположен санузел для посетителей, рассчитанный, в том числе, на посещение маломобильными группами населения. Слева по коридору располагаются кабинеты психопрофилактической подготовки к родам и процедурная с гинекологическим креслом, смотровой кабинет, бельевая, санузел для персонала. Рядом расположены комната завхоза и сестры-хозяйки, комната персонала с гардеробом для домашней одежды и душевой, помещение для хранения грязного белья. Отдельным блоком, с автономным выходом, запроектированы помещения забора мокроты, кабинет химизатора и приема противотуберкулезных препаратов, а также помещение временного хранения медицинских отходов. Детский блок имеет отдельный автономный вход, включает в себя кабинет врача-педиатора, кабинет для прививок, процедурную. Также предусмотрен автономный вход через помещение фильтр-бокса для приема детей.

Во всех кабинетах врачей, диагностических кабинетах, процедурных и прививочной предусматривается установка умывальников с подводкой холодной и горячей воды. Также для быстрого обеззараживания воздуха и поверхностей помещений жёстким ультрафиолетом, в кабинеты приёма больных устанавливается облучатель бактерицидный передвижной ОБНП-2, четыре поворотных колеса которого обеспечивают подвижность и хорошую устойчивость изделия, возможно крепление облучателя на стену и на потолок.

Прививочная и процедурные оборудованы ультрафиолетовыми камерами, предназначенными для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов, с целью предотвращения их вторичной контаминации микроорганизмами. В процедурных, кабинетах врачей, прививочной умывальники предусмотрены со смесителями с локтевым краном.

В процедурных и других помещениях после каждой уборки на 30 минут включаются бактерицидные облучатели ОБНП-2, которые располагаются над входной дверью. Учет работы ламп фиксируется в специальном журнале. Выключатель для ламп размещается в соседнем помещении и блокируется со световым табло «Не входить, включен бактерицидный облучатель!» на государственном и русском языках. Вход в помещение персонала допускается через 30 минут после отключения бактерицидной установки и проветривания помещения.

Прививочный кабинет оборудован кушеткой, воздушным стерилизатором Vкамеры-40л, столом врача и холодильником. При прививочном кабинете

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

предусмотрена картотека, оборудованная секционными шкафами с прививочными листами; доступ в картотеку через окно в коридоре.

Сбор использованного больничного белья осуществляется в плотную специальную тару (клеенчатые или полиэтиленовые мешки в оборудованные бельевые тележки). Временное хранение (не более 12 часов) грязного белья осуществляется в помещении грязного белья в закрытой таре (металлических, пластмассовых бачках), легко подвергающихся мойке и дезинфекции. Чистое белье хранится в шкафах при кабинетах. Белье маркируется. Стерильными инструментами, бельём, перевязочными материалами амбулатория обеспечивается самостоятельно, стерилизаторы воздушные расположены в процедурной, прививочной. Транспортировка чистого и грязного белья осуществляется в упакованном виде в закрытой маркированной таре («чистое» или «грязное» белье). Кладовая для хранения уборочного инвентаря и дезинфицирующих средств оборудована смесителем с поддоном, трапом, вентиляцией и всем необходимым оборудованием.

Персонал амбулатории обеспечивается комплектами сменной специальной одежды в количестве, обеспечивающем его ежедневную смену. Получив комплект чистой одежды, персонал хранит его в индивидуальных шкафчиках отдельно от личной домашней одежды.

Медицинские отходы амбулатории по степени опасности принадлежат классу умеренно опасных (класс Б) и хранятся в специально отведённом помещении для временного хранения отходов. Для сбора отходов используются одноразовые водонепроницаемые бумажные пакеты и пластиковые контейнеры жёлтого цвета (в соответствии с рекомендуемой окраской СП "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"). Контейнеры для утилизации мокрот и отходов хранятся в течение суток в холодильниках с дальнейшей транспортировкой (после окончания приёма посетителей) в холодильники комнаты временного хранения отходов. Пакеты для сбора отходов и пластиковые контейнеры должны быть одноразового использования. Пластиковые контейнеры должны быть изготовлены из плотного, не прокалываемого и водонепроницаемого материала, с клапаном – фиксатором, исключающим возможность рассыпания, выпадение медицинских отходов. Контейнеры и пакеты заполняются не более чем на две трети объёма и хранятся на месте заполнения не более суток. Для транспортировки пакетов и контейнеров используются тележки со специальными креплениями. Не допускается: использовать тележку, не предназначенную для отходов; смешивать отходы группы А и Б; устанавливать пакеты, контейнеры и мусорные вёдра рядом с электронагревательными приборами; утрамбовывать отходы; осуществлять сбор отходов без перчаток.

Медицинские отходы класса А (неопасные, подобные твёрдым бытовым отходам) из мест образования (в мусорных вёдрах с ножной педалью для открывания) направляются в мусорный контейнер на территории амбулатории, с последующим вывозом организацией, занимающейся сбором и вывозом бытовых отходов.

В помещении временного хранения отходов хранятся только отходы класса Б. В помещении осуществляется мойка, обезвреживание и хранение контейнеров для сбора отходов категории Б. Помещение оборудуется поддоном с подводкой холодной, горячей воды, трапом для стока воды, стеллажами для хранения чистых ёмкостей, вешалкой для хранения спецодежды, холодильником для хранения биологических отходов, бактерицидной лампой, приточно-вытяжной вентиляцией. Хранение отходов категории Б в помещении временного хранения отходов осуществляется не более трёх суток. После обеззараживания (дезинфекции) отходов (раз в течении трёх суток, после приёма больных), они собираются в одноразовые пакеты. После заполнения на две трети объёма, одноразовые пакеты завязываются и выносятся в контейнеры для твёрдых бытовых отходов. Все манипуляции с пакетами производятся в маске и резиновых перчатках. Использованные колющие и другие острые предметы (шприцы, системы, иглы, перья, ампулы) – утилизируются в одноразовых пластиковых контейнерах, сжигаются. Транспортировка отходов должна быть безопасна для

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

персонала, осуществляться специально обученным персоналом и только в период отсутствия посетителей амбулатории. Помещение временного хранения, использованный инвентарь и оборудование после вывоза отходов дезинфицируется.

Медицинский инструментарий одноразового пользования без предварительной дезинфекции и разборки подвергается уничтожению (сжиганию, разрушению).

Изделия медицинского назначения многократного применения после использования подвергаются дезинфекции, предстерилизационной очистке, сушке, упаковки и стерилизации. Дезинфекция инструментария проводится в местах его использования путём погружения в дезинфицирующий раствор.

В помещений поз. 12 установлен стерилизатор воздушный с объёмом камеры 40л.ГП 40 СПУ. Контрольные приборы стерилизатора (термометр, манометр) подвергаются ежегодной проверке. К работе со стерилизатором допускаются лица старше восемнадцати лет, прошедшие медицинское обследование, курсовое обучение и имеющие удостоверение о сдаче технического минимума. Контроль качества дезинфекции проводится не реже одного раза в месяц, путём отбора и исследования смывов на санитарно показательные микроорганизмы с предметов и оборудования из расчёта 0,2 смыва на 1 посещение.

Комната отбора мокроты оснащается бактерицидным экранированным облучателем, раковиной для мытья рук, ёмкостями с дезинфицирующим раствором, ёмкостями для чистых контейнеров и контейнеров с мокротой, оборудуется локальной системой вентиляции с 6 кратным воздухообменом помещения в час.

Все помещения обеспечены окнами с вертикальными фрамугами с установкой противомоскитных сеток.

Все помещения расположены соответственно по сторонам света для обеспечения достаточной инсоляции. Помещения, в которых уровень естественного освещения согласно СН может быть низким расположены со стороны северного фасада. Коридоры запроектированы шириной 2,0м и используются как место для ожидания.

В проекте выполнены требования доступности маломобильных групп населения (далее МГН) в соответствии с СНиП РК 3.02-02-2001 раздел 4. Проектом предусматривается ряд мероприятий по обеспечению доступности здания для инвалидов и других маломобильных групп:

а) участки и территории - по территории амбулатории обеспечивается беспрепятственное передвижение МГН;

б) входы, пути движения, лестницы и пандусы - главный вход в здание оборудован пандусом для маломобильных групп населения. Уклон пандуса – не более 10%; ширина пандуса – 1200мм. Площадка на горизонтальном участке пандуса позволяет свободно развернуться коляске. Лестницы и пандусы оборудованы перилами с учетом возможности пользования ими МГН. Крыльца, пандусы и пол на путях эвакуации выполняются из материала, предотвращающего скольжение. Над входом в здание предусмотрен козырек. Дверные коробки выполнены без порогов. Размер дверных полотен и проемов не препятствует свободному движению МГН. Ручки дверей располагаются на удобной высоте, как для инвалидов, так и для взрослых с детьми. Ширина проходов в коридорах, помещениях, между оборудованием обеспечивает беспрепятственное движение МГН. Подходы к различному оборудованию и мебели не менее 900мм, а при необходимости поворота кресла-коляски на 90° - не менее 1200мм.

При эксплуатации врачебной амбулатории вывоз твёрдо-бытовых отходов осуществляется на полигон ТБО. Вывоз медицинских отходов, в том числе дезинфекция, осуществляется с применением спецтехники.

Штатное расписание: врач – 2 человека; медицинская сестра – 4 человека; администрация – 1 человек; стоматолог – 1 человек; врач педиатр – 1 человек; терапевт – 1 человека; гардеробщик – 2 человек; итого - 12 единиц.

6.2.3 Архитектурно-планировочные решения

Здание врачебной амбулатории имеет прямоугольную форму в плане, 1 этажное, с чердаком, без подвала с размерами в осях 30,0х12,6м; высота помещений 3,0м. В

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

здании предусмотрены один главный и три вспомогательных входов; тепловой пункт, расположенный в здании, имеет автономный вход.

Крыша – чердачная, двухскатная по деревянным стропильным конструкциям; кровля - металлочерепица по деревянной обрешетке 50х50 с шагом 350мм, утеплитель минераловатные плиты IZOTERM П175- 250мм. Водосток наружный, неорганизованный. Доступ на чердак – через слуховые окна.

Окна – индивидуальные металлопластиковые. Двери – металлопластиковые, деревянные.

Наружная отделка – штукатурка, окраска акриловыми красками для наружных работ. Цоколь – облицовка керамической плиткой. Вокруг здания выполняется бетонная отмостка толщиной 100мм, шириной 1000мм.

Внутренняя отделка: потолки – затирка, водоэмульсионная окраска; стены – штукатурка, водоэмульсионная окраска; в процедурных, помещении забора мокроты, душевой, прививочной, кладовой дезинфицирующих средств, санузле предусмотрена облицовка стен глазурованной плиткой на всю высоту; в помещении фильтр-бокса для приема детей и кабинете стоматолога-терапевта запроектирована облицовка глазурованной плиткой на высоту 1,8м; в помещении для стерилизации материалов, для грязного белья, бельевой, помещении временного хранения медицинских отходов предусмотрены окраска масляной краской на всю высоту. Вся отделка улучшенная. В помещении теплового пункта – известковая побелка, отделка простая. Стены тамбуров облицовываются гипсокартоном с утеплителем толщиной 50мм. Полы – линолеум, керамическая плитка, керамогранит.

Основные технические показатели: строительный объем - 2138,8м^3; площадь застройки - 434,96м^2; общая площадь - 364,76м^2.

Склад угля

Здание прямоугольное в плане с размерами по осям 6,0х5,0м; высота до низа несущих конструкции покрытия 3,0м.

Кровля – односкатная, с наружным неорганизованным водостоком, из профнастила по металлическим прогонам.

Основные технические показатели: строительный объем – 124,4м^3; площадь застройки – 35,51м^2; общая площадь – 32,24м^2.

Склад золы

Здание прямоугольное в плане с размерами по осям 3,0х3,0м; высота до низа несущих конструкции покрытия 3,0м.

Кровля – односкатная, с наружным неорганизованным водостоком, из профнастила по металлическим прогонам.

Основные технические показатели: строительный объем – 40,3м^3; площадь застройки – 12,11м^2; общая площадь – 10,24м^2.

Котельная

Модульная котельная контейнерного типа с размерами в плане 5,0х2,4м.

Основные технические показатели: площадь застройки – 13,52м^2; общая площадь – 12,0м^2.

6.2.4 Конструктивные решения

Уровень ответственности здания –II. Степень огнестойкости – II.

Конструктивная схема здания – бескаркасная, с продольными несущими стенами. Пространственная жесткость обеспечивается перевязкой продольных и поперечных несущих стен, объединенных горизонтальным диском плит покрытий.

Фундаменты – ленточные из бетонных блоков по ГОСТ 13579-78, под фундаменты выполняется подготовка из щебня пролитого битумом до полного насыщения толщиной 100мм. Основанием фундаментов служат супеси твердые (удельный вес грунта - 16,2кН/м^3; удельное сцепление грунта-14,0кПа; угол внутреннего трения грунта 24°С; расчетное сопротивление - 230кПа).

Стены наружные несущие – из кирпича марки КОРПо-1НФ/100/2,0/50 по ГОСТ 530-2007 толщиной 380мм, с утеплением снаружи жесткой минплитой толщиной 150мм с последующей защитной армированной штукатуркой.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Перекрытия – сборные железобетонные многопустотные плиты по серии 1.141-1 вып.40, утеплитель чердачного перекрытия – минераловатные плиты IZOTERM П175-250мм с Y=175кг/м^3.

Перемычки – сборные железобетонные по серии 1.038.1-1 в.1.

Перегородки – из кирпича полнотелого марки КОРПо-1НФ/125/2,0/50 по ГОСТ 530-2007 на растворе М50.

Крыльца, пандус - бетонные монолитные; ограждение – металлическое.

Склады угля и золы

Здания каркасные. Стойки, балки, связи –металлические. Здания неотапливаемые.

Фундаменты – столбчатые монолитные железобетонные; цоколь-ленточный монолитный железобетонный, ограждающие конструкции - профнастил.

Фундамент под котельную

Фундаменты – ленточные из сборных бетонных блоков по ГОСТ 13579-78.

Мероприятия по защите строительных конструкций от коррозии

По периметру здания запроектирована бетонная отмостка толщиной 100мм шириной 1000мм по щебеночному основанию толщиной 150мм. Антикоррозийная защита всех металлических изделий и закладных деталей выполнена эмалью ПФ 115 ГОСТ 6465-76 за два раза по грунтовке ГФ 021. Все несущие деревянные конструкции антисептируются и подвергаются обработке огнезащитным составом «Щит1» за два раза. Все бетонные конструкции выполняются из бетона пониженной проницаемости марки W4 на портландцементе. Поверхности фундаментов, соприкасающиеся с грунтом, обмазываются горячим битумом марки БН70/30 по ГОСТ6617-76 за 2 раза по грунтовке из раствора битума в бензине. Горизонтальная изоляция на отм.минус 0,030 выполняется из двух слоев гидроизола на битумной мастике толщиной 5-8мм.

6.2.5 Инженерное обеспечение, сети и системы

Теплоснабжение, отопление

Источник теплоснабжения блочно-модульная котельная. Теплоноситель - вода с параметрами 95-70°С.Котельная работает на твердом топливе (угле).Тепловые сети выполнены диаметром 57х3,5мм по ГОСТ 10704-91.Схема тепловой сети двухтрубная тупиковая.Способ прокладки теплосети подземный в непроходных железобетонных каналах. Компенсация тепловых удлинений теплосети осуществляется за счет поворотов трассы. Основной теплоизоляционный слой – маты теплоизоляционные из минеральной ваты на синтетическом связующем толщиной 80мм, покрывной слой трубопроводов – стеклопластик рулонный типа РСТ ТУ6-11-145-80. Потребители тепла врачебной амбулатории: система отопления и система теплоснабжения приточной установки и воздушно-тепловая завеса, которые присоединяются к наружным тепловым сетям по открытой, зависимой схеме, без теплообменника. Система отопления подключается через смесительный узел, а система теплоснабжения непосредственно.

Система отопления здания - однотрубная горизонтальная периметральная. В качестве нагревательных приборов приняты чугунные радиаторы МС-90. Разводки и магистральные трубопроводы системы отопления запроектированы из стальных труб по ГОСТ 3262-75*. Удаление воздуха из системы отопления решено автоматическими кранами для выпуска воздуха, установленными в верхних точках системы отопления.

Регулирование теплоотдачи нагревательных приборов предусмотрено с помощью термостатических клапанов RA-G-П, установленных на подводке к радиатором. Компенсация удлинения магистральных трубопроводов осуществляется за счет естественных изгибов, связанных с планировкой здания.

Вентиляция

Проектом предусматривается приточно-вытяжная вентиляция с механическим и естественным побуждением. Приток предусмотрен в коридоры и вестибюли здания. В качестве приточного агрегата принята установка фирмы «VTS». Для перетекания приточного воздуха в кабинеты предусмотрены переточные решетки, устанавливаемые в дверях в верхней зоне. Механические вытяжные системы предусмотрены в комнате для отходов, забора мокроты и в санузлах. В остальных помещениях предусмотрены естественные системы вытяжной вентиляции через металлические воздуховоды.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Воздуховоды систем вентиляции выполняются круглыми и прямоугольными из тонколистовой оцинкованной стали по ГОСТ 14918-90. Воздуховоды из тонколистовой стали, прокладываемые в отапливаемых помещениях, окрашены эмалью ЭП-51 за 2 раза. Воздуховоды, прокладываемые через холодный чердак, изолированы плитами теплоизоляционными из минеральной ваты на синтетическом связующем, марки 75,толщиной 30мм. Покровный слой изоляции стеклопластик рулонный марки РСТ-Б.

Таблица №2

Основные показатели по отоплению и вентиляции

Наименование здания	Периоды года при tн,°С	Расход тепла, кВт (ккал/ч)			Общий
		на отопление	на вентиляцию	на тепловые завесы	
Амбулатория	-32	33170(28530)	33 040(28 410)	13 500(11610)	79710(68550)

Водоснабжение и канализация

Настоящий проект разработан в соответствии со СНиП РК 4-01-41-2006 "Внутренний водопровод и канализация зданий, СНиП РК 3.02-04-2009 "Административные и бытовые здания".

Система В1 предназначена для подачи воды на хозяйственно-питьевые нужды. Система В1 запроектирована из стальных водогазопроводных оцинкованных труб по ГОСТ 3262-94.

Система Т3 предназначена для подачи горячей воды на хозяйственно-бытовые нужды. Приготовление горячей воды предусмотрено в водонагревателях накопительного типа марки Kospel и приточных водонагревателей Almacom. Система Т3 запроектирована из стальных водогазопроводных оцинкованных труб по ГОСТ 3262-94.

Система К1. Отвод сточных вод от приборов производится в проектируемую местную канализацию. Трубопроводы прокладываются над полом в санитарных узлах, лечебных кабинетах и по грунту с устройством прочисток в лючках. Система К1 запроектирована из полиэтиленовых труб диаметрами 50 и 110мм по ГОСТ 22689-89.

Таблица №3

Основные показатели по водопроводу и канализации

Наименование системы	Потребный напор на вводе,м	Расчетный расход воды			Примечание
		$м^3$/сут	$м^3$/ч	л/с	
Водопровод общий	15	0,48	0,47	0,44	
в том числе:					
холодной воды		0,28	0,24	0,22	
горячей воды		0,19	0,23	0,21	
Канализация		0,48	0,47	2,04	

Наружные сети водоснабжения и канализации

Проект выполнен на основании технических условий №370 от 07.02.2014г., выданных ТОО «Теміржолсу-Сервис».

Водоснабжение

Проектируемые тупиковые сети хозяйственно-питьевого водоснабжения прокладываются из полиэтиленовых напорных труб диаметром 40х2,4, 50х3,0мм по СТ РК ИСО 4427-2004. Сети запитаны от кольцевой магистральной сети. Наружное пожаротушение предусматривается от установленного пожарного гидранта, расположенного на сети за территорией амбулатории на расстоянии 50м. Наружное пожаротушение с расходом воды для котельной на один пожар 10л/с. Водопроводные колодцы запроектированы круглыми – из сборных железобетонных элементов диаметром 1500 по типовому проекту 901-09-11.84 ал.2.

Бытовая канализация

Проект разработан согласно СН РК 4.01-03-2011 «Водоотведение.Наружные сети и сооружения». Сети канализации запроектированы из гофрированных двухслойных труб

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

из полипропилена SN8 диаметром 160мм. Выпуск запроектирован из труб чугунных диаметром 100мм. Производственные стоки из котельной сбрасываются в дренажный колодец, расположенный на территории, поставляемый в комплекте с модульной котельной фирмы ИП«ТЕПЛОМОНТАЖСЕРВИС» г.Караганда.

Подключение системы наружной канализации происходит к существующему канализационному колодцу.

Электротехнические решения

По степени надежности электроснабжения электроприемники здания относятся к III категории. Электроснабжение электроприемников здания выполняется от вводно-распределительного устройства ВРУ1, установленного в коридоре. Учет электроэнергии выполняется в ВРУ1.

Проектом предусмотрены следующие виды освещения: рабочее, аварийное и ремонтное.Питание электроприемников рабочего и аварийного электроосвещения предусмотрено на напряжение 380/220В, а ремонтного освещения – на напряжение 36В. Для освещения помещений приняты светильниками с линейными люминесцентными лампами и светильники с компактными люминесцентными лампами. Подключение светильников выполняется системой L1(L2, L3)+N+PE. Управление освещением осуществляется от выключателей, установленных по месту. Щиток рабочего освещения ЩО и щиток аварийного освещения ЩОА питаются от разных групп вводно-распределительного шкафа ВРУ1. В качестве распределительных шкафов электроосвещения приняты шкафы с автоматическими выключателями типа ЩРН (степень защиты IP31).

Групповые сети электроосвещения выполняются кабелями с медными жилами ВВГ по потолку – скрыто в пустотах плит перекрытий и по стенам скрыто в бороздах под штукатуркой в ПВХ-трубах. Для защиты групповых линий, питающих штепсельные розетки устанавливаются в щитках дифференциальные автоматы с устройством защитного отключения УЗО. Для местного освещения в кабинетах врачей предусмотрены розетки и настенные светильники над кушетками. Для защиты обслуживающего персонала от поражения электрическим током все металлические части электрооборудования подлежат занулению путем присоединения к нулевому защитному проводу питающей и распределительной сети. Выключатели устанавливаются на высоте 1,0м от уровня пола, штепсельные розетки - на высоте до 1,0м, щитки осветительные – на высоте 1,5м от пола.

Установленная мощность рабочего освещения-15,85кВт; установленная мощность аварийного освещенного -0,8кВт.

Наружные сети электроснабжения

Проектом предусматривается: сооружение воздушной линии от опоры 10кВ(сущ.) до вновь устанавливаемой опоры №1 с установкой на ней разъединителя типа РЛНД-10 и кабельных муфт; сооружение кабельной линии 10кВ от вновь устанавливаемой опоры №1 до проектируемой трансформаторной подстанции КТПГ-250кВА-10/0,4кВ; установка трансформаторной подстанции типа КТПГ-250кВА-10/0,4кВ п.8 технических условий; сооружение кабельной линии 0,4кВ от вновь установленной подстанции КТПГ-250кВА-10/0,4кВ до ВРУ1 здания амбулатории и ВРУ1 здания котельной.

Электроснабжение здания и котельной выполнено на напряжение 220/380В с глухозаземленной нейтралью и разделением нулевого рабочего и нулевого защитного проводников (система заземления – TN-C-S) взаиморезервируемыми кабельными линиями. Питающая сеть ВЛ-10кВ выполнена проводами марки АС50 и проложена от опоры 10кВ до вновь устанавливаемой опоры №1 типа А10-1. Питающая сеть КЛ-10кВ выполнена с алюминиевыми жилами марки ААШву-10кВ соответствующего сечения и проложена от вновь устанавливаемой опоры №1 до проектируемой трансформаторной подстанции КТПГ-250кВА-10/0,4кВ. Выбор кабелей произведен по длительно-допустимому току нагрузки, по допустимой потере напряжения и проверен по току однофазного короткого замыкания.

На вводе в блочно-модульное здание «Котельная» выполняется система уравнивания потенциалов. Все металлические части системы водопровода,

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

теплопровода и защитные проводники питающей электросети, присоединяются к главной заземляющей шине внутри вводно-распределительного устройства ВРУ1(комп.)котельной. Трубопроводы заземляются проводом ПВ1 1х16,0мм (присоединяется к внутреннему контуру заземления). Молниезащита котельной в соответствии с СН РК 2.04-29-2005 «Инструкция по устройству молниезащиты зданий и сооружений» выполняется по II категории. Молниезащита обеспечивается молниеприемником, выполненными из проката стального круглого диаметром 14мм, установленного на металлической трубе котельной.

Расчетная мощность электроприемников амбулатории -35,6кВт;Расчетная мощность электроприемников котельной -5,0 кВт;

Силовое электрооборудование

К потребителям I категории относятся электроснабжение прибора пожарной сигнализации, эвакуационного освещения. Силовые групповые щитки приняты серии ЩРН. Групповые и магистральные сети выполняются кабелем с медными жилами ВВГ скрыто в бороздах под штукатуркой в ПВХ-трубе.

В проекте предусмотрено автоматическое отключение вентиляции при срабатывании пожарной сигнализации. Система заземления принят TN-C-S.

Наружное освещение

По степени обеспечения надежности электроснабжения электроприемники относятся к потребителям III категории. Расчетная мощность 1,5кВт. Наружное освещение запроектировано уличными светильниками РКУ, устанавливаемыми на металлических опорах высотой 8,0м. Управление наружным освещением предусмотрено от шкафа управления наружным освещением ЯУО, установленным в тамбуре.

Учет электроэнергии осуществляется в ВРУ1.К установке принята опора с огловком типа «Ива» со светильником РКУ11-250-001.Тип источника света – лампы ДРЛ-250. К прокладке приняты кабели марки АВБбШв-0,66 расчетного сечения, проложенные в земле(в траншее) на глубине 0,7м от поверхности земли.

Согласно п.3.11.17 СНиП РК 4.04-10-2002 металлические оболочки и броня кабеля АВБбШв-0,66 заземляются дополнительным медным проводником соответствующего сечения. Питание светильников предусмотрено на напряжение 380/220В с глухозаземленной нейтралью и разделением нулевого рабочего и нулевого защитного проводников (система TN-C-S).

Установленная мощность-1,25кВт; расчетная мощность -1,25кВт.

Системы связи и сигнализации

Пожарная сигнализация

Пожарная сигнализация выполнена на базе приемно-контрольного прибора «ГрандМАГИСТР» на 8 лучей, установленного в помещении «Заведующая» на 1 этаже.

Сигналы от датчиков пожарной сигнализации о возникновении пожара поступают на прибор ПС. Для выполнения выдачи извещений «Пожар/тревога» по каждому шлейфу в проекте заложен релейный модуль РМ-4.

Питание прибора ПС и блока питания РИП-12В-1А-1,2Ахч с выходным напряжением 12В предусматривается от сети переменного тока напряжением 220В по I категории надежности согласно ПУЭ и СНиП РК 2.02-15-2003. Все оборудование пожарной сигнализации рассчитано на работу с резервным источником напряжения 12В от встроенного аккумулятора АК12/7,0Ah. В качестве пожарных извещателей приняты дымовые извещатели ИП-212-45. Ручные пожарные извещатели устанавливаются на стене на высоте 1,5м от уровня пола на путях эвакуации для ручной подачи сигнала о пожаре и для удобства проверки сигнальных линий. Тип ручных пожарных извещателей –«ИПР-513-10».

Шлейфы пожарной сигнализации выполнены проводом КСПВ 1х2х0,5мм, прокладываемым в кабель-канале по потолку и по стенам.

Оповещение о пожаре

В соответствии с требованиями СН РК 2.02-11-2002 приложения "Б" в проекте предусматривается 2-ой тип оповещения. Сигнал о пожаре подается от приемно-контрольного прибора «Гранд МАГИСТР-8», установленного в помещении «Заведующая»

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

на 1 этаже, на оповещатели охранно-пожарные свето-звуковые «Маяк-12КП», установленные в административных и служебных помещениях. Сети оповещения выполняются кабелем ВВГ 3х1,5, прокладываемым в кабель-канале по стенам.

Охранная сигнализация

Для выполнения п.13.44 СНиП РК 2.02-15-2003 выполняется охранная сигнализация помещения, в котором устанавливается прибор ПС. Для этого предусмотрена приемно-контрольная панель «МАГИСТР-8» на 8 лучей, установленная в помещений «Заведующая» на 1 этаже. Охранный шлейф, прокладываемый от контрольной панели до защищаемых помещений, выполнен проводом КСПВ4х2х0,5мм в кабельных каналах по стенам.

Телефонизация

Проект выполнен на основании технических условии №85-03-14/Л от 29.08.2014г., выданные Карагандинской областной дирекции телекоммуникаций - филиал АО «Казахтелеком». Проектом предусмотрено: строительство одно-отверстной телефонной канализации из ПВХ-трубы диаметром 110мм от существующего телефонного колодца №308(сущ.) до проектируемого телефонного колодца К-1, далее до колодца К-7 с установкой сборных железобетонных колодцев типа ККСр-3-10 и ККС-2-10ГЕК; прокладка кабеля марки ТППэп3 20х2х0,4 от РШ202(сущ.), запитанного от АТС(сущ.), по существующей кабельной канализации до колодца №308 и далее по проектируемой кабельной канализации от колодца К-1 до колодца К-7; от колодца К-7 кабель марки ТППэп3, прокладывается с отм.минус 0,7м от уровня земли до стены здания амбулатории в ПВХ-трубе диаметром 50мм; строительство одно-отверстной кабельной канализации с установкой смотровых ККСр-3-10 и ККС-2-10 ГЕК с прокладкой двустенной жесткой гофрированной трубы диаметром 110мм; прокладка кабеля марки ТППэп3 20х2х0,4 от РШ 202 по существующей телефонной канализации до колодца №308(сущ.) и по проектируемой телефонной канализации от колодца №308 до К-1.. К-7 и до здания амбулатории..

6.3 Инженерно-технические мероприятия по предупреждению чрезвычайных и взрывопожароопасных ситуаций

Степень огнестойкости – II.Класс функциональной пожарной опасности – Ф3.4.

Месторасположение здания обеспечивает свободный подъезд пожарных машин ко всем сторонам здания. Двери на путях эвакуации открываются по направлению выхода из здания; габариты дверных проемов помещений и коридоров обеспечивают эвакуацию людей. Высота прохода в свету чердака соответствует п.8.8 СНиП РК 2.02-05-2009. Строительные и отделочные материалы приняты трудносгораемыми и негорючими. Все деревянные конструкции покрываются огнезащитным составом. В здании запроектированы системы пожарной сигнализации и оповещения о пожаре.

6.4 Охрана окружающей среды

При организации строительного производства выполняются мероприятия и работы по охране окружающей среды, которые включают в себя предотвращение или очистку вредных выбросов в почву, водоемы, атмосферу. В процессе строительства применяются экологически чистые материалы и конструкции, обеспечивается защита прилегающего к зданию земельного участка от воздействия источников загрязнения и шума.

В период проведения строительных работ необходимо выполнять следующие мероприятия, уменьшающие воздействие на территорию: производство ведется поэтапно в целях локализации точки сбора строительного мусора; оснащение рабочих мест контейнерами и тарой для строительного сбора на территории.

Эксплуатация проектируемого объекта не окажет негативного влияния на окружающие животный и растительный миры, прилагающую территорию и ландшафт.

6.5 Организация строительства

Доставка строительных материалов планируется по существующим автомобильным дорогам. Продолжительность строительства согласно СНиП РК 1.04.03-2008 принята 4 месяца. Согласно письма №7-10/2525 от 04.11.2014г. от заказчика - ГУ «Управление

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

строительства Карагандинской области» планируемый срок начала строительства – первое полугодие 2015года.

6.6 Сметная документация

Сметная документация разработана в соответствии со СН РК 1.02-03-2011 «Порядок разработки, согласования, утверждения и состав проектной документации на строительство» и СН РК 8.02-02-2002 «Порядок определения сметной стоимости строительства в Республики Казахстан» на основании сборников сметных норм и расценок и принятых проектных решений.

Сметная документация составлена с использованием программного комплекса АВС-4 (редакция 5.1) по выпуску сметной документации в ценах 2001г.

Сметная стоимость строительства в сметной документации определена базисно-индексным методом, который основан на использовании текущих индексов по отношению к стоимости, определенной в базисном уровне цен 2001 года и согласно пунктов 2.1 и 5.1 СН РК 8.02-02-2002 служит ориентиром (в качестве максимальной цены) при осуществлении закупа подрядных строительных услуг заказчиком.

При составлении смет использованы:

- сборники сметных цен на строительные материалы, изделия и конструкции (СН РК 8.02-04-2002), с учетом изменений и дополнений выпуски 1-17;
- сборники сметных норм и расценок на строительные работы (СН РК 8.02-05-2002), с учетом изменений и дополнений выпуски 1-11;
- сборники расценок на монтаж оборудования (СН РК 8.02-06-2002), с учетом изменений и дополнений выпуски 1-10;
- сборники сметных норм затрат на оборудование и инвентарь (СН РК 8.02-13-2004);
- сборник сметных норм и расценок на эксплуатацию строительных машин (СН РК 8.02-03-2002) с учетом изменений и дополнений выпуски 1-14;
- сборник сметных цен на перевозку грузов для строительства (СН РК 8.02-04-2002);
- перечень оборудования, материалов, изделий с приложением прайс-листов, наименования которых с соответствующими техническими характеристиками отсутствуют в действующей нормативной базе, утвержденные заказчиком (администратором бюджетной программы) от 13 июля 2011 года, согласно пункту 9.3.14 СН РК 1.02-03-2011, пунктам 4.3.5 и 4.3.8 СН РК 8.02-02-2002.

В сметной стоимости строительства учтены дополнительные затраты:

- накладные расходы на строительные, монтажные и специальные строительные работы по приложению №1 к СН РК 8.02-02-2002 «Порядок определения сметной стоимости строительства в Республике Казахстан»;
- ненормируемые и непредвиденные затраты в размере 6% (СН РК 8.02-02-2002);
- средства на временные здания и сооружения (СН РК 8.02-09-2002);
- дополнительные затраты на производство строительно-монтажных работ в зимнее время по НДЗ-2001 (СН РК 8.02-07-2002) с учетом изменений и дополнений выпуск 2;
- затраты на дополнительные отпуска и выслугу лет (СН РК 8.02-02-2002);

В соответствии с Постановлением Правительства от 11 сентября 2007 года № 791 переход к текущей и прогнозной сметной (расчетной) стоимости строительства от базовых цен 2001 года выполнен через индекс изменения месячного расчетного показателя на период 2014-2017 годов через индекс изменения месячного расчетного показателя, установленного по протоколу №8 заседания РБК от 04 апреля 2012 года.

Налоги, сборы и обязательные платежи начислены согласно действующему законодательству в размере 2%.

Налог на добавленную стоимость (НДС) принят в размере, установленном законодательством Республики Казахстан на период, соответствующий периоду строительства, от расчетной стоимости строительства в текущих ценах с учетом налогов, сборов и обязательных платежей.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

7. РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРТИЗЫ

7.1 Оценка принятых проектных решений

В соответствии с п.4 постановления Правительства РК от 23 октября 2009 года №1656 «Об утверждении Правил отнесения зданий и сооружений к технически сложным объектам» разработчиком проекта установлен II уровень ответственности.

Рабочий проект «Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области» разработан в соответствии с заданием на проектирование, СНиП РК 3.02-08-2010, СНиП РК 3.02-02-2009, СНиП РК 2.02-05-2009, состав представленных материалов соответствует требованиям СН РК 1.02-03-2011 с учетом изменений и дополнений, внесенных в проект в процессе экспертизы.

7.2 Дополнения по исходно-разрешительным документам и изменения, внесенные в рабочий проект в процессе проведения экспертизы

В процессе рассмотрения по замечаниям и предложениям РГП «Госэкспертиза» в рабочий проект «Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области» внесены следующие изменения и дополнения:

1. Предусмотрены: помещения, требуемые для детского отделения; кабинет стоматолога-терапевта с помещением стерилизации; акушерско-гинекологическое отделение (процедурная с гинекологическим креслом, кабинет психопрофилактической подготовки беременных к родам); комната завхоза, бельевая, помещение для грязного белья, гардероб рабочей и домашней одежды персонала с душевой, комната персонала, комната сестры хозяйки, материальная; помещение для сбора биоматериалов.
2. Исключены из рабочего проекта помещения, не входящие в список согласно приложения 7 СНиП РК 3.02-08-2010*: помещение для забор крови, лаборатория, санузел с ванной для изолятора, раздельные санузлы для посетителей, прививочная БЦЖ, кабинет физиолечения, помещение для хранения медикаментов, стационар.
3. Сокращены площади помещений, значительно превышающие указанные в списке согласно приложения 7 СНиП РК 3.02-08-2010*: кабинет доврачебного приема с 18,6м^2 до требуемых 12м^2; архив с 6,0м^2 до требуемых 4,0м^2; картотека с 13,0м^2 до требуемых 10м^2; прививочная с 9,7м^2 до требуемых 8м^2; забор мокроты с 9,9м^2 до требуемых 6,0м^2; коридор ожидальная с 67,0м^2 до требуемых 24,0м^2 из расчета на 20 посетителей.
4. Выполнена перепланировка; уменьшена ширина коридоров с 2,4м до требуемой по таблице 6.2 СНиП РК 3.02-08-2010* для амбулаторий - 2,0м.
5. Стоимость экспертизы принята по договору.
6. Откорректирован объём бетона на крыльцах КР-1, КР-2
7. В разделе 5. Кровля добавлены работы по устройству фронтонов.

Таблица №4

Основные технико-экономические показатели по рабочему проекту

№ п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Показатели		Изменения - снижение +увеличение
			Заявленные	Рекомендуемые к утверждению	
1	Вместимость	посещений в смену	20	20	-
2	Общая площадь земельного участка	га	0,35	0,35	-
3	Этажность здания	эт.	1	1	-
4	Площадь застройки	кв.м	434,96	434,96	-
5	Общая площадь	кв.м	364,76	364,76	-
6	Расчетная площадь	кв.м.	301,9	301,9	-
7	Строительный объем	куб.м	2138,8	2138,8	-
8	Общая сметная	млн.тенге	46,241	40,427	-5,814

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

	стоимость строительства в базовых ценах 2001 года, в том числе: - СМР - оборудование - прочие затраты		 36,418 9,326 0,497	 33,595 6,373 0,459	 -2,823 -2,953 -0,038
9	Общая сметная стоимость строительства, в том числе: - СМР - оборудование - прочие затраты В том числе: Общая сметная стоимость строительства в текущих ценах 2014 года, в том числе: - прочие затраты Общая сметная стоимость строительства в прогнозных ценах 2015 года, в том числе: - СМР - оборудование - прочие затраты	млн.тенге	138,156 93,138 23,851 21,167 2,357 2,357 135,799 93,138 23,851 18,810	121,480 85,917 16,299 19,264 2,376 2,376 119,104 85,917 16,299 16,888	-16,676 -7,221 -7,552 -1,903 +0,019 +0,019 -16,695 -7,221 -7,552 -1,922
10	Продолжительность строительства	месяца	4	4	-

8. ВЫВОДЫ:

8.1.С учетом внесенных изменений и дополнений рабочий проект **«Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С.Сейфуллина Шетского района Карагандинской области»** соответствует требованиям государственных нормативов и документов, действующих в Республике Казахстан, и рекомендуется для утверждения в установленном порядке со следующими основными технико-экономическими показателями:

Вместимость	20 посещений в смену
Общая площадь земельного участка	0,35 га
Этажность здания	1 этаж
Площадь застройки	434,96 кв.м
Общая площадь	364,76 кв.м.
Расчетная площадь	301,9 кв.м.
Строительный объем	2138,8 куб.м
Общая сметная стоимость строительства в базовых ценах 2001 года,	40,427 млн.тенге
в том числе СМР	33,595 млн.тенге
Общая сметная стоимость строительства,	121,480 млн.тенге
в том числе СМР	85,917 млн.тенге
В том числе:	

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

Общая сметная стоимость строительства в текущих ценах 2014 года	2,376 млн.тенге
Общая сметная стоимость строительства в прогнозных ценах 2015 года	119,104 млн.тенге
в том числе СМР	85,917 млн.тенге
Продолжительность строительства	4 месяца

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

8.3. До начало производства работ рабочий проект должен быть представлен на утверждение не позднее трех месяцев после получения положительного заключения государственной экспертизы.

8.4. Заказчику во исполнение пункта 5 Протокольного решения заседания Правительства Республики Казахстан от 2 февраля 2010 года №17-56/005-1689,05-12 при строительстве максимально использовать оборудование, материалы и конструкции отечественных товаропроизводителей.

8.5. Заказчику до начала реализации проекта получить необходимые согласования и заключения контрольно-надзорных органов и заинтересованных организаций.

8.6. Настоящее экспертное заключение выдано на основании исходных данных и утвержденных заказчиком материалов для проектирования, достоверность которых гарантирована КФ ТОО «SPRING Ltd» в соответствии с условиями договора от 05 декабря 2014года №10-109ж/14.

8. ТҰЖЫРЫМДАР:

8.1.Енгізілген өзгерістер мен толықтыруларды ескере отырып **«Қарағанды облысы Шет ауданының Сейфуллин кентіндегі бір сменада 20 келушіге дәрігерлік амбулаторияның құрылысы»** жұмыс жобасы Қазақстан Республикасында қолданылатын мемлекеттік нормативтер мен құжаттарының талаптарына сәйкес келеді және келесі негізгі техникалық-экономикалық көрсеткіштермен бекітуге ұсыналады:

Сыйымдылығы	20 келушіге
Жер учаскенің жалпы алаңы	0,35 га
Қабаттылығы	1 қабат
Құрылыс алаңы	434,96 шаршы м
Жалпы алаңы	364,76 шаршы м
Есептік алаңы	301,9 шаршы м
Құрылыстық көлемі	2138,8 текше м
2001 жылғы базалық бағадағы құрылыстың жалпы смета құны,	40,427 млн.теңге
оның ішінде ҚМЖ	33,595 млн.теңге
Құрылыстың жалпы смета құны	121,480 млн.теңге
оның ішінде ҚМЖ	85,917 млн.теңге
Оның ішінде:	
2014 жылғы ағымдағы бағадағы құрылыстың жалпы смета құны	2,376 млн.теңге
2015 жылғы болжамдағы бағадағы құрылыстың жалпы смета құны	119,104 млн.теңге
оның ішінде ҚМЖ	85,917 млн.теңге
Құрылыс ұзақтығы	4 ай

8.2. Бекітуге және өндіріске жұмысты тапсыру барысында жұмыс жобасы сараптама қорытындысымен сәйкес келетіндігі жөнінде тексерілуі қажет.

8.3. Жұмыстың өндірісі басталғанға дейін жұмыс жобасы мемлекеттік сараптаманың оң қорытындысын алған соң 3 айдан кешіктірілмей бекітуге ұсынылуы қажет.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

8.4. Қазақстан Республикасы Үкімет отырысының 2010 жылғы 2 ақпандағы № 17-56/005-1689, 05-12 хаттамалық шешімінің 5 тармағын орындау үшін тапсырысшы құрылыс салу кезінде отандық тауар өндірушілердің жабдықтарын, материалдары мен құралымдарын барынша пайдалансын.

8.5. Тапсырыс берушіге жобаны жүзеге асырғанға дейін қадағалау органдарының және мүдделі ұйымдардың қажетті келісулері мен қорытындыларын алу.

8.6. Осы сараптау қортындысы 2014 жылғы 05 желтоқсандағы №10-109ж/14 шарт ережелеріне сәйкес «SPRING Ltd» ҚФ ЖШС дұрыстығына кепілдік беретін бастапқы мәліметтер және жобалауға арналған тапсырысшымен бекітілген материалдар негізінде берілді.

Директордың орынбасары:		Байжанов М.Х.
Жетекші сарапшы:		Оразбекова А.Б.
Сарапшылар:		Полукарова Г.В.
		Круглова О.М.

МЕМСАРАПТАМА • ГОСЭКСПЕРТИЗА

«Согласовано»

Руководитель
ГУ «Управление здравоохранения
Карагандинской области»
Нурлыбаев Е.Ш.
_____
_____2014 г.

«Утверждаю»

И.о руководителя
ГУ «Управление строительства
Карагандинской области»
Дюсенбаев Т.Н.
_____
_____2014г.

Задание на проектирование

Рабочего проекта «Строительство врачебной амбулатории на 20 посещений в смену в п.С. Сейфуллина (п. Жарык) Шетского района Карагандинской области»

№	Перечень основных данных и требований	Основные требования и данные
1	Основание для проектирования	Договор № 93 от 11 июня 2014 года
2	Вид строительства	Новое строительство
3	Стадийность проектирования	Рабочий проект (РП)
4	Требования по вариантной и конкурсной разработке	Привязка рабочего проекта «Врачебная амбулатория в селе Бурабай Курчумского района Восточно-Казахстанской области»
5	Особые условия строительства	Климатические условия: по климатическому районированию для строительства.
6	Основные технические показатели объекта, в том числе мощность, производительность, производственная программа	Отдельно стоящее одноэтажное здание. Согласно СНиП РК 3.02-08-2010 «Лечебно-профилактические учреждения», и требованием СанПиН «Об утверждении санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения», утверждений приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17.01.2012 г. № 87
7	Назначение и вид здравоохранения (площадь земельного участка, ситуационная привязка)	Врачебная амбулатория. Площадь земельного участка 0,35 га.
8	Основные требования к архитектурно-планировочному решению здания, отделке здания согласно новым санитарным	Привязку производить согласно рабочему проекту «Строительство врачебной амбулатории».

14	Требования к инженерным сетям	Водоснабжение, канализация, телефонизация, электроснабжение согласно выданным техническим условиям. Теплоснабжение – предусмотреть установку модульной котельной со складом и площади для золоотвала.
15	Количество экземпляров ПСД	4 экземпляра на бумажном носителе, согласно СНиП РК 1.02-03-2011*, 1 экземпляр электронной версии

Руководитель отдела ПСД Управления строительства Карагандинской области **Махажанов Б.И.**

Директор ТОО «SPRING Ltd» Аубакиров С.И.