«Согласовано»
И.о.руководитель ГУ
«Управления здравоохранения
г.Шымкент»
_____Т.Варзилов
«_06_» ____08____2020 г.

Главный врач ГКП на ПХВ
«Городской родильный дом»
УЗ г.Шымкент
_____М. Кенжебаева
«_04_» ____08.____2020 г.

«Утверждаю»
Зам. руководителя ГУ
«Управление строительства
г. Шымкент»
_____А.Исмаилов
«_____» _____ 2020 г.

Задание на проектирование
по объекту:
«Строительство корпуса родильного дома на 200 койко-мест на территории ГКП на ПХВ «Городская родильного дома» в г.Шымкент»

№ п/п	Перечень основных данных и требований	Основные данные и требования
1.	Основание для проектирования	Постановление акимата города Шымкент от 28.04.2020 г №255
2.	Вид строительства	Новое строительство
3.	Стадийность проектирования	Рабочий проект 1-категория
4.	Источник финансирования	Бюджетные средства
5.	Заказчик	ГУ "Управление строительства г.Шымкент"
6.	Особые условия строительства	Инженерно-геологические условия площадки уточнить при изысканиях
7.	Основные технико-экономические требования	Вместимость – 200 койко-мест. Общая площадь земельного участка -1,83Га Этажность- 3 этажей с цокольным этажом Тип здания - кирпичное Общая площадь - 9000 м^2 Проектирование Согласно Свод правил РК СП РК 3.02-113-2014 (ЛПУ) и Сан ПиН №357 от 31.05.2017 года; - Провизорное отделение на 20 коек *(разделенные на чистые и грязные зоны).* - Консультационно-диагностическое отделение. - Холл для выписывания матери с ребенком после рождения. - Галерея для соединение с другими блоками больницы. - Модульная система медицинских газ с мощностью 50 м3 в час (O_2, AIR, VAC,N_2O, CO_2). - Модульная котельная с подачей горячей водоснабжения и фильтрация питьевой воды в отделениях.

		- Прачечная и стерилизационное помещение - Столовая, а так же стоянку для автотранспорта сотрудников и посетителей.
8.	Основные требования к объемно - планировочному решению здания, условиям блокировки, отделке здания	Наружная отделка: Стены – вентилируемые фасады. Материал согласовать с заказчиком. Двери – деревянный. Материал согласовать с заказчиком. Окна – коричневый ПВХ. Материал согласовать с заказчиком. Отопительные батареи – алюминиевого профиля. (штробить стены под трубы ПВХ) Пол – керамогранит и заливные. Цоколь – клинкерная фасадная плитка под кирпич. Крыша – металлочерепица с парапетом. Внутренняя отделка – улучшенная штукатурка с использованием влагостойкого материала. Посадку, фасад и архитектуру согласовать с заказчиком. Все материалы дополнительно согласовать с Заказчиком. Сейсмичность- 7 баллов.
9.	Требования к материалам и конструкциям	Согласно рабочему проекту.
10.	Основные требования к технологическому оборудованию	Оборудование медицинское и технологическое в соответствии со всеми принятыми стандартами для родильных домов и перинатальных центров. Кухонное оборудование принять в соответствии с СН РК 8.02-13-2004.
11.	Требования к специальному разделу «Комплекс чистых помещений» (КЧП)	Специализированный раздел проекта «КЧП» должен быть разработан для обеспечения высокого качества и безопасности воздушной среды в больнице. Обеспечить: приточно-вытяжной вентиляцией, совмещенной с кондиционированием воздуха, обеспечивающий необходимый класс чистоты, холодным и горячим водоснабжением, электроосвещением, электросиловым оборудованием, телефонизацией, радиофикацией, часофикацией, оповестительной и охранно-пожарной сигнализацией и др. специальными мероприятиями. Раздел вентиляций выполнить в соответствии действующих СН и СП РК с обеспечением не менее, чем 10 кратный воздухообмен в час в чистых помещениях, приточные установки в медицинском исполнении. Раздел КЧП выполнить согласно требований к классу чистоты помещений в соответствие с требованием ГОСТ Р ИСО 14644-2007Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Воздуховоды систем приточно-вытяжной вентиляции (кондиционирования воздуха) после бактериологических фильтров предусматривается из нержавеющей стали. Воздух подаётся, как правило, в верхнюю зону помещения. В стерильные помещения (операционные, родовые и др.) воздух подаётся через ламинарные поля. Ламинарные поля с однонаправленным вертикальным потоком воздуха должны иметь площадь поперечного сечения:

		- 3,0÷4,0 м^2 для помещений группы 3 (ГОСТ Р 52539-2006). - 9,0 м^2 для помещений группы 1-2 (ГОСТ Р 52539-2006). Площадь сечения однонаправленного воздушного потока может быть изменена по желанию Заказчика (в зависимости от степени ответственности операций, проводимых в помещении). Скорость однонаправленного потока воздуха должна быть не менее 0,24м/с. Ламинарные потолки использовать с применением многоступенчатой системы очистки воздуха, включающей в себя: предфильтр, электростатический блок (блок зарядки аэрозолей), объёмный HEPA фильтр, адсорбционно-каталитический фильтр. Система инактивации микроорганизмов на ламинарных системах без использования источников УФ излучения. Эффективность обеззараживания 99,99%, Эффективность инактивации, не менее 99%. Ламинарные поля должны иметь высоту не более 300 мм. Ламинарные поля и воздухораспределители смонтировать, за герметизировать и подсоединить к системе вентиляции за подвесным потолком. Ламинарные потолки и канальные системы очистки и обеззараживания воздуха должным обладать низким энергопотреблением не более 100 Вт. Расчётная температура воздуха и кратность воздухообмена в помещениях принимается как для холодного, так и для тёплого периода года согласно СН РК.3.02-113-2014. В операционных, наркозных, послеоперационных палатах, родовых, реанимационных залах и палатах интенсивной терапии относительная влажность воздуха принимается в пределах 55-60 %. Предусмотреть подачу медицинских газов в медицинском учреждении. Перед закупкой оборудования «Подрядчик» должен предоставить «Заказчику» на согласование технические характеристики вентиляционного оборудования, канальных систем очистки-обеззараживания воздуха, ламинарных потолков, которое будет установлено на объекте. Общую площадь под КЧП принять в соответствие с учётом выполненных архитектурно планировочных конструктивных утверждённых решений по специализированным структурным подразделениям в том числе помещения: операционный блок; малые операционные; ЦСО; В операционном блоке, малых операционных, ЦСО, предусмотреть отделку КЧП стеновыми ограждающими конструкциями в гигиеническом исполнении их специальных антибактериальных сэндвич панелей из

		гальванизированной стали. Отделочный материал высокопрочный и антибактериальный. В условно-чистых помещениях предусмотреть отделку КЧП с применением гигиенических красок на основе двухкомпонентной полиуретаново-лаковой краски на водной основе. В отделениях при входе в чистые помещения предусмотреть шлюзы для персонала с автоматическими герметичными дверями, открывающимися с помощью локтевого нажатия. После закрытия и изоляции в шлюзе персонал должен быть подвергнут обработке усиленным потоком воздуха однонаправленного. Для обеспечения возможности санобработки в помещениях применить напольное покрытие, как антистатический линолеум, не пропускающий ток, гарантирующее долговечную эксплуатацию покрытий в помещениях с повышенной интенсивностью перемещений людей и оборудования. Система плинтусов должна обеспечивать герметичность соединения напольного покрытия со стеновыми конструкциями. Раздел инженерных сетей выполнить в полном объёме согласно требований Т.У. Разделы: «Теплоснабжение», «Водоснабжение и канализация» принять согласно СНиП 3.05.03-85, СНиП 2.04.03-85, СНиП 4.01-02-2009. СНиП 3.05.04-85*. Разделы «Электроснабжения» принять согласно СНиП РК 4.04-10-2002, также согласно пункта 5.9 СН РК 4.04.23-2004* уточнить классы энергетической эффективности. Представить энергетический паспорт, который должен содержать общие теплотехнические характеристики здания. Раздел «Связь» принять по ГОСТ 21.603-2002, ГОСТ 21.408-2002. Предусмотреть системы «КЧП» со смежным разделом «Медицинские газы», применить функциональные медицинские консоли. Сервис должен производиться с соответствие с регламентами завода-производителя и требованиями законодательства РК. В операционных залах предусмотреть потолочные двух купольные хирургические светодиодные лампы.
12.	Основные требования к инженерному оборудованию	Вентиляция – согласно СНиП. Водоснабжение – согласно ТУ. Канализация – согласно ТУ. Газоснабжение – согласно ТУ. Электроснабжение – согласно ТУ. Радиофикация – согласно СНиП. Телефонизация – согласно ТУ. Видеонаблюдение - согласно СНиП РК 3.02-10-2010. Система экстренного вызова медицинского. Персонала. Структурированная кабельная сеть включающая в себя подсистему Локальная вычислительная сеть, подсистему сеть Wi-Fi, подсистему резервного бесперебойного электропитания, система видеоконтроля, согласно действующих требований предъявляемых к объектам здравоохранения предусмотренных законодательством РК

		(закон «Об антитерроре», система аудио оповещения и система видео информирования посетителей и пациентов медицинского учреждения. Раздел медицинских газов предусматривает централизованную подачу - кислорода, вакуума, углекислого газа, закиси азота, сжатого воздуха. Источником медицинских газов запроектировать кислородную станцию, вырабатывающий кислород из атмосферного воздуха методом короткоцикловой безнагревной адсорбции (КБА), за счет селективного поглощения молекул азота гидратированными кристаллическими алюмосиликатами ряда щелочных и щёлочноземельных металлов, обеспечивающий бесперебойную подачу. Предусмотреть аварийные сигнализации медгазов (контрольно-отключающие устройства и редукторные блоки) с целью слежения за надлежащей поставкой газов с постоянным давлением и за правильностью функционирования источников питания. От здания станции источников медгазов, расположенной на территории больницы, медгазы транспортируются к зданию больницы по наружному магистральному трубопроводу. В состав комплектации консолей должны входить: трубопровод медицинских газов, отключающие шкафы (O_2, AIR, VAC,N_2O, CO_2), система электроснабжения, разводка по этажу в границах «чистых» зон, все необходимые монтажные и крепёжные материалы Работы по монтажу системы централизованной подачи медицинских газов вести в строгом соответствии требованиям СП РК, противопожарной безопасности, а также производственных инструкций и технических указаний настоящего проекта Материалы, узлы, детали и технологическое оборудование, используемые для монтажа, должны удовлетворять требованиям ГОСТ, соответствующих нормативных документов и технических условий ТУ.
13.	Требования по обеспечению условий жизнедеятельности маломобильных групп населения	Проектирование в соответствии с требованиями МСН 3.02-05-2003 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» и СП РК 3.06-15-2005.
14.	Требования к благоустройству площадки и малым архитектурным формам	В проекте дать мероприятия по отводу талых и ливневых вод, сбору твердых бытовых отходов и максимальному благоустройству и озеленению территории. Размещение малых архитектурных форм решить генпланом.
15.	Требования по разработке инженерно-технических мероприятий гражданской обороны и мероприятий по предупреждению ЧС, по защитным мероприятиям	Согласно требований действующих нормативных материалов
16.	Требования о необходимости выполнения: - демонстрационных	Эскизный проект

	материалов, их составе и форме, - научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в процессе проектирования и строительства, -экологических и санитарно-эпидемиологических условий к объекту, -требования по энергосбережению.	Не предъявляются Выполнить раздел ОВОС и получить заключение экологической экспертизы и органов Санэпиднадзора При проектировании получить протокол дозиметрического контроля Ограждающие конструкции предусмотреть с учетом экономного энергопотребления и тепловой защиты.
17.	Особые условия проектирования	До сдачи ПСД в экспертизу согласовать 1 экземпляр в бумажном варианте с заказчиком. После получения положительного заключения экспертизы ПСД выдать в 4-х экземплярах, в электронной версии на диске (PDF, DWG) – 2 экземпляр в срок не позднее 15 календарных дней после получения заключения экспертизы. При разработке проектно-сметной документации заказчиком будут внесены изменения.

Главный специалист
ГУ «Управление строительства г. Шымкент» **О.Базарбеков**