

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 25 июля 2000 г. N 570**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ N 1 МГСН 4.12-97 "ЛЕЧЕБНО -
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ"**

На основании статей 22 и 53 Градостроительного кодекса Российской Федерации и в целях развития и совершенствования нормативной базы проектирования и строительства в городе Москве Правительство Москвы постановляет:

1. Утвердить и ввести в действие Изменение N 1 Московских городских строительных норм МГСН 4.12-97 "Лечебно - профилактические учреждения" (постановление Правительства Москвы от 10 июня 1997 года N 435 "Об утверждении Московских городских строительных норм "Лечебно - профилактические учреждения" (МГСН 4.12-97)" (приложение).

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Премьера Правительства Москвы Ресина В.И.

Премьер Правительства Москвы
Ю.М. Лужков

Приложение
к постановлению Правительства
Москвы
от 25 июля 2000 г. N 570

МОСКОВСКИЕ ГОРОДСКИЕ СТРОИТЕЛЬНЫЕ НОРМЫ

ЛЕЧЕБНО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

**ИЗМЕНЕНИЕ N 1
К МГСН 4.12-97**

Срок введения в действие с 25 июля 2000 года

Предисловие

1. Разработано: МНИИП объектов культуры, отдыха, спорта и здравоохранения Москомархитектуры (архитекторы Ю.В. Сорокина, Г.И. Рабинович, врачи Г.Н. Ильницкая, С.А. Полишкис) при участии Центра Госсанэпиднадзора в г. Москве (врачи И.А. Храпунова, Л.И. Федорова).

2. Внесено: Москомархитектурой.

3. Подготовлено к утверждению и изданию Управлением перспективного проектирования и нормативов Москомархитектуры (архитектор Л.А. Шалов, инженер Ю.Б. Щипанов).

4. Согласовано: Центром Госсанэпиднадзора в г. Москве, Комитетом здравоохранения г. Москвы, УГПС ГУВД г. Москвы, Москомприродой, Мосгосэкспертизой, Москомархитектурой.

5. Принято и введено в действие постановлением Правительства Москвы от 25 июля 2000 г. N 570.

Настоящий документ не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Москомархитектуры.

Общие положения

Изменение N 1 разработано с целью корректировки ряда положений и дополнения МГСН 4.12-97 "Лечебно - профилактические учреждения".

При разработке Изменения N 1 обобщен и использован опыт практического применения МГСН 4.12-97 в проектировании.

Изменение N 1 содержит обязательные, рекомендуемые и справочные положения. Обязательные положения (пункты) обозначены знаком <*>.

1. Область применения

Пункт 1.2. После слов: "а также положения..." изложить в редакции:
"Пособий по проектированию учреждений здравоохранения к МГСН 4.12-97 и СНиП 2.08.02-89* и других рекомендаций и пособий...", далее по тексту.

2. Нормативные ссылки

Раздел дополняется новым пунктом:
2.17. СНиП 21-01-97 "Пожарная безопасность зданий и сооружений".

3. Основные положения

Пункт 3.8. Излагается в следующей редакции:
"Противопожарные требования к зданиям лечебно - профилактических учреждений и аптек следует принимать в соответствии с требованиями настоящих Норм, в том числе обязательного приложения 3, СНиП 2.01.02-85*, СНиП 21.01-97, СНиП 2.08.02-89* и других действующих норм и правил".

4. Требования к размещению, участку и территории

Раздел 1 таблицы 2. Пункт <*> 4.9 излагается в следующей редакции:

Таблица 2

Типы стационарных учреждений	Размеры земельных участков, кв. м на 1 койку (не менее)
1. Стационарные учреждения для взрослого населения: Инфекционные, туберкулезные и онкологические больницы, стационары онкологических и противотуберкулезных диспансеров	70
Больницы восстановительного лечения, стационары врачебно - физкультурных диспансеров	120
Хосписы	300
Родильные дома	90
Прочие типы больниц и стационаров диспансеров	60

Раздел 2 таблицы 2 и примечания к таблице сохраняются в прежней редакции.

5. Требования к архитектурно - планировочным решениям

Раздел 1 таблицы 3. Пункт <*> 5.5 излагается в следующей редакции:

Таблица 3

Профиль отделений	Площадь, кв. м на 1 койку (не менее)
1. Палатные отделения для взрослых и детей старше 7 лет: Инфекционные и туберкулезные	8

Восстановительного лечения, нейрохирургические, ортопедо - травматологические, ожоговые, радиологические, для больных, передвигающихся с помощью кресел - колясок	10
Интенсивной терапии:	
- ожоговые	18
- прочие	13
Послеоперационные	13
Психиатрические и наркологические:	
- общего типа в палатах на 2 койки	7,5
- общего типа в палатах на 3-4 койки	7
- инсулиновые и надзорные	8
Медикосоциальные:	
- в хосписах	10
- в домах (отделениях) сестринского ухода	9
Прочие:	
- в палатах на 2 койки	7,5
- в палатах на 3-4 койки	7

Разделы 2 и 3 таблицы 3 сохраняются в прежней редакции.

Пункт 5.6. Излагается в следующей редакции:

"Палаты для взрослых и детей старше 7 лет, а также палаты совместного пребывания детей с матерями следует проектировать со шлюзом и санузлом (уборная, умывальник, душ)".

Пункт <*> 5.7. Излагается в следующей редакции:

"Площадь палат совместного пребывания детей с матерями (без учета площади шлюзов и санузлов) следует принимать по таблице 4".

Таблица 4

Вместимость палат	Площадь палат, кв. м	
	круглосуточное пребывание матери	дневное пребывание матери
1 кроватка и 1 койка (1 место)	16	13
2 кроватки и 2 койки (2 места)	24	18

Пункт <*> 5.10. Излагается в следующей редакции:

"В кардиологических отделениях для больных инфарктом миокарда, неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, ожоговых и токсикологических отделениях должны предусматриваться блоки интенсивной терапии вместимостью не менее 6 коек.

По заданию на проектирование блоки интенсивной терапии могут предусматриваться в структуре палатных отделений других профилей".

Раздел дополняется новым пунктом:

"<*> 5.18. Отделение для взрослых и детское отделение амбулаторно - поликлинического учреждения при размещении их в одном здании должны иметь отдельные наружные входы и не сообщаться друг с другом; лечебные, процедурные и диагностические кабинеты (отделения) должны предусматриваться отдельными для взрослых и детей. Допускается проектирование общей клиничко-диагностической лаборатории, централизованной стерилизационной, зуботехнической лаборатории с обеспечением отдельного доступа к ним".

Приложение 1 (рекомендуемое) излагается в следующей редакции:

"Приложение 1
(Рекомендуемое)

ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ НОМЕНКЛАТУРА ЛЕЧЕБНО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЙ И ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ НОРМАТИВНО - РАСЧЕТНЫЕ

**ПОКАЗАТЕЛИ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕЧЕБНО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ Г. МОСКВЫ**

Типологическая номенклатура лечебно - профилактических учреждений	Типологический нормативно - расчетный
1. Стационарные учреждения для взрослого населения:	Коек на 10 тысяч взрослого населения
Многопрофильная больница	59,07
Офтальмологическая больница	0,30
Онкологическая больница (стационар онкологического диспансера)	1,34
Инфекционная больница	2,65
Туберкулезная больница (стационар противотуберкулезного диспансера)	5,40
Кожно - венерологическая больница (стационар кожно - венерологического диспансера)	0,76
Психиатрическая больница (стационар психоневрологического диспансера)	14,40
Наркологическая больница (стационар наркологического диспансера)	6,23
Больница восстановительного лечения ортопедо - травматологическая (стационар врачебно - физкультурного диспансера)	1,68
Больница восстановительного лечения неврологическая	1,48
Больница долечивания	1,20
Дом сестринского ухода	1,72
Хоспис	0,43
Родильный дом	7,18
2. Стационарные учреждения для детского населения	Коек на 10 тысяч детского населения
Детская многопрофильная больница	36,11
Детская инфекционная больница	8,00
Детская кожно - венерологическая больница	1,47
Детская психиатрическая больница	4,15
Детская психоневрологическая больница	3,98
Детская туберкулезная больница	1,41
Детская больница восстановительного лечения	2,71
3. Амбулаторно - поликлинические учреждения для взрослого населения:	Посещений в смену на 10 тысяч взрослого населения
Территориальная поликлиника жилого района	165,23
Стоматологическая поликлиника	30,07
Консультативно - диагностический центр (поликлиника) и специализированный центр	12,34
Женская консультация	20,60
4. Амбулаторно - поликлинические учреждения для детского населения:	Посещений в смену на 10 тысяч детского населения

Детская территориальная поликлиника жилого района	221,46
Детская стоматологическая поликлиника	35,73
Детский консультативно – диагностический центр (поликлиника) и детский специализированный центр	14,39
5. Специализированные амбулаторно – поликлиничес- кие учреждения:	Посещений в смену на 10 тысяч жителей
Поликлиника восстановительного лечения	2,89
Врачебно – физкультурный диспансер	3,64
Кардиологический диспансер	0,38
Кожно – венерологический диспансер	8,11
Маммологический диспансер	0,18
Наркологический диспансер	1,99
Онкологический диспансер	1,30
Противотуберкулезный диспансер	2,28
Психоневрологический диспансер	3,53
Эндокринологический диспансер	0,28

Примечание. Типологические нормативно - расчетные показатели действуют на период до 2005 г. и приведены только для лечебно - профилактических учреждений системы городского и окружных органов здравоохранения без учета учреждений Минздрава России, Российской академии медицинских услуг, МПС России и других министерств и ведомств".

Приложение 3 (обязательное):

Пункт 2. Излагается в следующей редакции:

"Подвалы под зданиями должны проектироваться одноэтажными. Эвакуация из подземных этажей, как правило, должна осуществляться по отдельным лестничным клеткам с выходом непосредственно наружу. Допускается эвакуационные выходы из подвальных и цокольных этажей предусматривать через общие лестничные клетки с обособленным выходом наружу, отделенным от остальной части лестничной клетки глухой противопожарной перегородкой 1-го типа.

Связь подвальных и цокольных этажей с наземными этажами по лифтовым шахтам должна осуществляться с устройством тамбур - шлюзов перед лифтами в подземной части здания. При этом тамбур - шлюзы должны быть обеспечены подпором воздуха при пожаре в 20 Па, отделены от других помещений противопожарными перегородками EI 45, samozакрывающимися с уплотнениями в притворах противопожарными дверями EI 30.

Лестничные клетки, обеспечивающие технологическую связь подземных и наземных этажей, допускается проектировать не выше 1-го этажа, при этом двери лестничных клеток должны быть противопожарными EI 30".

Пункт 10. Излагается в следующей редакции: "Расстояние между центральным пунктом хранения баллонов с медицинскими газами (кислородом) при количестве баллонов более 10 (стандартных 40-литровых с давлением до 150 атм.) и другими зданиями должно быть не менее 25 м. Здания центрального пункта должны быть из огнестойких материалов (кирпича, железобетона) и не иметь оконных проемов. При количестве аналогичных баллонов менее 10 размещение их допускается в несгораемых шкафах у глухих торцевых стен, имеющих предел огнестойкости не менее 2,5 часа, или одноэтажных пристройках I, II степени огнестойкости, имеющих выход непосредственно наружу".

Пункт 11. Излагается в следующей редакции:

"Не допускается прокладка кислородопроводов в подвальных и цокольных этажах, лестничных клетках, под зданиями и сооружениями.

Трубопроводы медицинских газов следует прокладывать открыто. Для скрытия трубопроводов допускается их декоративное оформление при условии обеспечения их просматриваемости".