



БҰЙРЫҚ

09.07.2021 № 98-НҚ

Нұр-Сұлтан қаласы

ПРИКАЗ

город Нур-Султан

Кейбір бұйрықтарға өзгерістер енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің 2019 жылғы 30 қаңтардағы № 55 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері комитеті туралы ереженің 14-тармағының 46) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Осы бұйрыққа қосымшаға сәйкес өзгерістер енгізілетін кейбір бұйрықтардың тізбесі бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері комитетінің техникалық реттеу және нормалау басқармасы:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері комитетінің ресми интернет-ресурсына орналастыруды;

2) осы бұйрықты белгіленген тәртіппен салалық бұқаралық ақпарат құралдарында жариялауды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасы Индустрия және инфрақұрылымдық даму министрінің Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері комитеті төрағасының орынбасарына жүктелсін.

4. Осы бұйрық қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді.

Төраға

Т. Қарағойшин

Қазақстан Республикасы
Индустрия және
инфрақұрылымдық даму
министрлігінің Құрылыс және
тұрғын үй-коммуналдық
шаруашылық істері комитеті
төрағасының
2021 жылғы _____
№ _____-НҚ бұйрығымен
бекітілген

Өзгерістер енгізілетін кейбір бұйрықтардың тізбесі

1. «Нормативтік-техникалық құжатты бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері агенттігі төрағасының 2011 жылғы 29 желтоқсандағы № 540 бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Құрылыстың жобалық құжаттамасын әзірлеу, келісу, бекіту тәртібі мен құрамы» Қазақстан Республикасының Құрылыс нормаларында 1.02-03-2011:

В-қосымшаның ескертпесіндегі тоғызыншы абзац мынадай редакцияда жазылсын:

«Тапсырыс беруші жобалау-сметалық құжаттамаға ведомстводан тыс кешенді сараптама жүргізгенге дейін дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы мемлекеттік сараптама ұйымының денсаулық сақтау объектілерін жобалау кезінде медициналық бұйымдардың тізбесін іріктеуге, медициналық бұйымдардың оңтайлы техникалық сипаттамалары мен клиникалық-техникалық негіздемесіне сараптамалық бағалауды жүзеге асыру әдістемесіне және медициналық бұйымдарды реттеу қағидаларына сәйкес жобалау ұйымының қажеттілігін айқындау мен құнын жоспарлауға қатысуын қамтамасыз етуі қажет, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық бұйымдарға шекті бағалар мен үстеме бағаларды қалыптастыру тәртібін айқындайды.

Техникалық-экономикалық негіздеме (ТЭН) кезеңінде тиісті қорытынды алынған медициналық бұйымдардың тізбесі өзгерген жағдайда, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы қайталама сараптама жобалау құжаттамасына (Ж немесе ЖЖ) ведомстводан тыс кешенді сараптама жүргізілгенге дейін оның өзгертілген бөлігіне жүргізіледі.»

2. «Сәулет, қала құрылысы және құрылыс саласындағы нормативтік-техникалық құжатты бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Индустрия және

сауда министрлігі Құрылыс және тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері комитетінің 2007 жылғы 29 мамырдағы № 163 бұйрығына мынадай өзгеріс енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Құрылысқа арналған техникалық-экономикалық негіздемелерді әзірлеу, келісу, бекіту және құрамы туралы ережелер» Қазақстан Республикасының Ережелер жинағында 1.02-21-2007:

«Тұрғын үй-азаматтық мақсаттағы» деген В2 бөлімде он бірінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

«Тапсырыс беруші жобалау-сметалық құжаттамаға ведомстводан тыс кешенді сараптама жүргізгенге дейін дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы мемлекеттік сараптама ұйымының денсаулық сақтау объектілерін жобалау кезінде медициналық бұйымдардың тізбесін іріктеуге, медициналық бұйымдардың оңтайлы техникалық сипаттамалары мен клиникалық-техникалық негіздемесіне сараптамалық бағалауды жүзеге асыру әдістемесіне және медициналық бұйымдарды реттеу қағидаларына сәйкес жобалау ұйымының қажеттілігін айқындау мен құнын жоспарлауға қатысуын қамтамасыз етуі қажет, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық бұйымдарға шекті бағалар мен үстеме бағаларды қалыптастыру тәртібін айқындайды.».

3. «Құрылыс саласындағы жаңа нормативтік базаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігінің Құрылыс, тұрғын үй-коммуналдық шаруашылық істері және жер ресурстарын басқару комитеті төрағасының міндетін атқарушының 2014 жылғы 29 желтоқсандағы № 156-НҚ бұйрығына мынадай өзгерістер енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Емдеу-сауықтыру мекемелері» Қазақстан Республикасының Құрылыс нормалары 3.02-13-2014:

5.4.1.10-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«5.4.1.10 Тамақ дайындау қызметі тікелей аурухана ғимаратында, шаруашылық аймаққа жақын орналасқан жеке ғимаратта, сондай-ақ аурухана ғимараттарына жапсарлас және жапсарлас-жанастыра салынған ғимаратта орналастырылады.

Ас блогын жеке тұрған ғимаратта орналастырған кезде оны аурухана корпусымен тоннель өткелдерімен (жерасты, жерүсті) қосу қажет, инфекциялық және туберкулез корпустарына тоннель өткелдері ауруханадан ауа тірегіші бар шлюзбен бөлінуі тиіс.

Тамақ дайындау қызметтерін тікелей аурухана ғимаратына орналастырған кезде сәулет, қала құрылысы және құрылыс саласындағы қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын санитариялық қағидалар мен мемлекеттік нормативтердің талаптарын сақтау қажет.»;

5.4.6.72-тармақ алып тасталсын;

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Қала құрылысы. Қалалық және ауылдық елді мекендерді жоспарлау және құрылысын салу» Қазақстан Республикасының Ережелер жинағында 3.01-101-2013:

4.3.9-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.9 Киімдерді кептіруге арналған аудандардан арақашықтығы нормаланбаған; қоқыс жинайтын орындарға арналған алаңдардан спорт алаңдарына, балалар мен ересектерге арналған ойын алаңдарына дейінгі, сондай-ақ мектепке дейінгі, медициналық мекемелер мен тамақтандыру мекемелерінің шекараларына дейінгі арақашықтық 25 м кем емес, ал тұрмыстық мақсаттағы учаскелерден тұрғын үй ғимараттарға дейін - 100 м артық емес (қоқыс құбырлары бар үйлер үшін) және 50 м (қоқыс құбырлары бар үйлер үшін) болуы тиіс.»;

«Жалпы ережелер» деген 8.1-кіші бөлім мынадай редакцияда жазылсын:

«8.1 Жалпы талаптар

Көшелер мен жолдардың және көлік қиылысының өткізушілік қабілеті, автомобильдерді сақтау орындарының саны 1000 адамға: 3-4 ведомстволық автомобильді қоса, 250-300 автомобиль, парктің құрамына байланысты 35-55 жүк автомобильдері деп алып, есепті мерзімдегі автомобильмен қамтамасыз ету деңгейінен шыға отырып анықталуы тиіс. Аз қабатты құрылыс алаңдары үшін жеңіл автомобильдермен қанағаттану деңгейін есепті мерзімде 1000 тұрғынға 400 бірлік деп қабылдау қажет. Мотоциклдер мен мопедтер санын 100 мыңнан астам тұрғыны бар қалалар үшін 1000 адамға 65-115 бірлік, ал қалған елді мекендер үшін 115-165 бірліктен деп қабылдауы қажет. Автомобильмен қамтамасыз ету деңгейінің көрсеткіші жергілікті жағдайларға байланысты тиісті негіздемелер болған жағдайда нақтылана алады. Автотұрақтардағы бір автомобиль тұрағы үшін учаскенің алаңын 3-кесте бойынша қабылдау қажет; тұрақтар үшін бөлінген учаскелердің көшелер мен өткелдердің жүргінші бөліктерімен жанасқан жағдайда - автомобильге 18,0 м².

Автомобильдер үшін тұрақтардағы өтетін жердің ұсынылатын енін 4-кестеге сәйкес қабылдау қажет. Қала орталығына басқа елді мекендерден және транзит келетін автомобильдер саны арнайы есеппен анықталады.

3-кесте - Автотұрақтардағы бір автомобиль тұрағы үшін учаскенің алаңы

Көлік қоятын ғимарат	Орынға бөлінген жалпы шаршы метр
Жер бетіндегі көлік қоятын орын	25-30
Көпқабатты/жерасты	30-37

4-кесте - Автотұрақтағы автомобиль қатарлары арасындағы өтетін жолдың ұсынылатын ең аз ені

Көлік қоятын орын бұрышы, градус	Көлік ағыны	Өтетін жердің ені, м	Көлік қоятын жердің ені
----------------------------------	-------------	----------------------	-------------------------

90	Екі жақты	6,95	Толық ені 3,0
90	Біржақты	6,0	Толық ені 3,0
60	Біржақты	4,2	3,0
45	Біржақты	3,6	3,0

Мүгедек адамдардың жеке көлік құралдарына арналған орындар халықтың жүріп-тұруы шектеулі топтары үшін қолжетімді кіреберіске, қоғамдық ғимаратқа жақын жерде – 50 м, ал тұрғын ғимараттарда – 100 м аспайтын қашықтықта көзделеді. Халықтың жүріп-тұруы шектеулі топтарының көлік құралдарын қоятын орындардың саны ҚР ЕЖ 3.06-101-2012 сәйкес көзделеді. Мүгедек адамдардың көлік құралдарына арналған тұрақ орындарының ені кемінде 3,66 м және ұзындығы кемінде 5,38 м деп жобаланады. Халықтың жүріп-тұруы шектеулі топтары үшін тұрақ орындарының еңісі 2 %-дан аспайды.

Қалада жұмыс істейтін жерлерден жұмыс орындарына жету уақыты (бір жақты) жұмыс істейтін жұмыскерлердің 90 % үшін, мың адам қала тұрғындары үшін:

2000	45
1000	40
500	37
250	35
100 және аз	30

Күнделікті келушілердің басқа қалалардан қала орталығында жұмыс істеуі үшін көрсетілген уақытты пайдалану мөлшерлемесін ұлғайтуға болады, бірақ екі еседен артық емес.

Ауылдық елді мекендердің тұрғындары үшін ауыл шаруашылық кәсіпорнында еңбек қозғалысына (жаяу жүргіншілерге немесе көлік құралдарына) жұмсалатын уақыт, әдетте, 30 минуттан аспауға тиіс.

Ескертпе - қалалық тұрғындарының есептік санының аралық мәндері үшін көрсетілген уақыт нормаларын интерполяциялау қажет.»;

9.8.3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«9.8.3 Кернеуі 10 кв жабық трансформаторлық қосалқы станцияларда (ТҚС), тарату пункттерінде (ТП) және кернеуі 35 кв және одан да жоғары электр қосалқы станцияларында (ҚС) ХҚН 2.04-03 сәйкес шу қорғанысын көздеу қажет.

Жеке тұрған ТҚС мен ТП орналастыру кезінде олардан тұрғын және қоғамдық ғимараттарға дейінгі қашықтықты шу мен дірілдің рұқсат етілген деңгейін, сондай-ақ ҚС талаптарын ескере отырып қабылдау қажет.

Жеке тұрған ТҚС мен ТП салу орынсыз болған жағдайда оларды тұрғын үй мен қоғамдық ғимараттарға қосып салуға:

- ТҚС мен ТП-ны ғимараттың басқа үй-жайларынан өртке қарсы 1 типтегі қабырғалармен және 2 типтегі жабындармен бөлген;

- электромагниттік сәулелерден, шумен тербелістен нормативті қорғанысты қамтамасыз еткен;

- ҚР ҚН 4.04-23 (3-бөлім), ҚР ЭҚКЕ (тараулардың және 7.1-тараудың бөлімдері) нормалары талаптарын сақтаған жағдайларда рұқсат етіледі.

ТҚС мен ТП қауіпсіздік, сенімді пайдалану нормаларын қамтамасыз еткен жағдайда және энергия беретін ұйымның келісімі бойынша жертөлелік үй-жайларда орналастыруға рұқсат етіледі.

Жобалауға арналған тапсырмада айқындалған және электрмен жабдықтаушы ұйыммен келісілген жертөлелік үй-жайларда ТҚС мен ТП орналастыру қажеттігі туған жағдайда РУ-10 кв үй-жайларына жедел-жөндеу персоналдары үшін қауіпсіздік, сенімді пайдалану нормаларын сақтаумен және сыртқа шығуды ұйымдастырумен қамтамасыз етілуі тиіс.»;

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Қоғамдық ғимараттар мен имараттар» Қазақстан Республикасының Ережелер жинағында 3.02-107-2013:

4.3.4.1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.4.1 Қоқыс құбырларын (қоқыс шығарушы пневматикалық жүйесі болмаған жағдайда):

- 3 және одан көп қабатты жоғарғы оқу орындарының, 100 және одан көп орынды қонақ үйлердің және мотельдердің ғимараттарында;

- басқа мақсаттағы 5 және одан көп қабатты ғимараттарда көздеу қажет.»;

«Қоғамдық ғимараттарды қызмет процесі бойынша жерасты және цокольдық қабаттарда орналастыруға рұқсат етілген үй-жайлардың тізбесі» деген В-қосымшада:

В.2.11-тармақтың в) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

«в) йодотерапия, сәулелік терапияның емшара және сәулелік диагностика (рентген, магниттік-резонанстық) бөлімшелері, олардың жанындағы басқару бөлмелері және олармен бірыңғай функционалдық процесті құрайтын басқа да үй-жайлар;»;

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Емдеу-сауықтыру мекемелері» Қазақстан Республикасының Ережелер жинағында 3.02-113-2014:

1.3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«1.3 Осы ережелер жинағының талаптары:

- паллиативтік көмек пен медбикелік күтім көрсететін ұйымдарға;
- интернат-үйлерге арналған қабылдау-карантин бөлімдерінің үй-жайларына;

- емдеу стационарларының құрамына кіретін оқу үй-жайларына. Қолданылмайды.»;

4.1.1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.1.1 Емдеу-профилактикалық мекемені салу «Медициналық-технологиялық тапсырма» (бұдан әрі - МТТ) негізінде жүргізіліп, емдеу-профилактикалық мекеменің таңдап алынған учаскесінде осы немесе басқа қуатты немесе функционалдық бағыттың мүмкіндігіне өз бетінше бағалау жүргізетін нысанның (әдеттегідей, медицина мамандығы бойынша) болашақ

пайдаланушысын алдын ала бағалау негіздемесін жасау ұсынылады. Пайдаланушымен және құрылыстың тапсырыс берушісімен алдын ала келіскеннен кейінгі тапсырма жоба құжаттамасын әзірлеу үшін негіз болып табылады.

МТТ объектінің негізгі сипаты мен сипаттамасына қойылатын талаптарды қамтитын бастапқы құжат болып табылады. МТТ жобаланатын объектінің барлық құрылымдық бөлімшелерінің егжей-тегжейлі тізбесін қамтуы тиіс.»;

4.3.1.11 және 4.3.1.12-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.1.11 Патологоанатомиялық корпус және шаруашылық аумақтарына кіру жолдары инфекциялық бөлімшелерден, ауруханалардан басқа біріктірілуі мүмкін.

4.3.1.12 Патологиялық-анатомиялық бюро мен патологиялық-анатомиялық бөлімшені жеке ғимаратта орналастыру қажет. Патологиялық-анатомиялық корпустарды шаруашылық аймақта орналасқан ғимараттарға, тамақ дайындауға және азық-түлік сақтауға арналған ғимараттарға жапсарлас салуға жол берілмейді.»;

4.3.2.2- 4.3.2.5-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.2.2 Емдеу-профилактикалық мекемелер мен дәріханалар ғимараттарының жерүсті қабаттарының биіктігін, осы Ережелер жинағының 4.3.2.3-тармағында көзделген жағдайларды қоспағанда, 3,6 м асырмай қабылдау қажет. Тұрғын ғимаратта орналасуына жол берілген үй-жайлардың (дәріханалар, сүт асханасының үлестіру пункті және т.б.) биіктігін тұрғын үй-жайларының биіктігіне тең қабылдауға жол беріледі.

Дәріханалардың сауда залдарын екі деңгейде орналастыруға жол беріледі.

4.3.2.3 Стандартты емес технологиялық жабдығы бар жекелеген үй-жайларға арналған қабаттың биіктігі олардың габариттерін және оларды орналастыруға қойылатын технологиялық талаптарды ескере отырып белгіленеді.

4.3.2.4 Атриумдар, холлдар және вестибюльдер үй-жайларының биіктігі жобаланатын объектінің жалпы көлемдік-жоспарлау шешіміне сәйкес ұлғайтылуы мүмкін.

4.3.2.5 Пациенттер саны 10 және одан көп емдеу-жүзу бассейндері залының биіктігі 4,2 м артық қабылданбайды.»;

4.3.2.5-1 алып тасталсын;

4.3.2.19-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.2.19 Әйелдер палата секцияларындағы санитариялық тораптарда раковина және душ кабинасы немесе ыстық және суық су араластырғыш арқылы келетін ванна, унитаз және гигиеналық душ бар санитариялық торап болуы тиіс.»;

4.3.2.27-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.2.27 Ғимараттардың цокольдық және жертөле қабаттарында науқастарға арналған қабылдау және ақылы бөлімдерді, электр-жарық емдеу

кабинеттерін, босандыру, операциялық, таңу, емшара, манипуляциялық, шеберханаларды, улы, күшті әсер ететін, тез тұтанатын және жанғыш сұйықтықтар қоймаларын орналастыруға жол берілмейді. Емдеу-профилактикалық мекемелердің қоймалары мен қоймалық үй-жайларын қоспағанда, оның ішінде В1-В4 санатындағы тез тұтанатын және жанғыш сұйықтықтарды сақтауға арналған.»;

4.3.5.1.12-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.5.1.12 Науқастарға арналған палаталар, емдеу-диагностикалық және емдеу бөлмелері жанына шу және діріл көзі болып табылатын медициналық және инженерлік жабдықты арнайы іс-шараларды орындамай орналастыруға жол берілмейді.»;

«Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімдері» деген 4.3.5.6-кіші бөлім мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.5.6 Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімдері

4.3.5.6.1 Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімдері хирургиялық салада кемінде 70 төсек болған жағдайда, 500 және одан көп төсекті көп салалы ауруханалар құрамында; балалар ауруханасында - хирургиялық салада 300 төсек және кемінде 50 төсек болғанда, сонымен қатар перзентханаларда 300 және одан көп төсек немесе қаланың барлық перзентханаларында кемінде 300 төсек болған жағдайда (жалпы босандыру және гинекологиялық саладағы) қуаттылығы аз перзентханалардың бірінде ұйымдастырылады. Қарқынды терапияның реанимация бөлімдері 1 реанимациялық төсек 25 инфекциялық төсектерге есептегенде, инфекциялық ауруханаларда, туберкулезге қарсы медициналық ұйымдарда – хирургиялық саладағы кемінде 70 төсек болған кезде ұйымдастырылады.

4.3.5.6.2 Жобаланатын көп бейінді ауруханалардағы анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімшелерінің төсек саны медициналық ұйымның төсек қуатының 6 %-нан аспайды.

Республикалық, облыстық және қалалық деңгейдегі медициналық ұйымдардағы жаңа туған нәрестелерге арналған реанимация және қарқынды терапия бөлімшесінің төсек саны: жылына 1000 босануға 2 төсек есебінен жүргізілетін емдеу-диагностикалық жұмыс көлемімен анықталады.

4.3.5.6.3 Реанимация және қарқынды терапия бөлімдері 500 мың адам және одан астам халқы бар қалаларда ірі көп салалы ауруханалардың құрамында ұйымдастырылуы мүмкін (ересектер ауруханасында 800 және одан астам төсектері және балалар ауруханасында 400 және одан астам төсектері болған жағдайда).

4.3.5.6.4 Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімшелерінде кемінде 6 төсек көзделеді, 12 төсектен артық болған жағдайда екінші бөлімше құрылады.

4.3.5.6.5 Анестезиология және реанимация ірі бөлімдері құрамындағы емдеу стационарында ірінді хирургия бөлімі болған жағдайда, жеке ешкім

өтпейтін палата блогын, ал 6 бастап 12 дейін төсек бар бөлім құрамында іріңді инфекциялы науқастарға арналған шлюз бар палаталарды бөлу қажет.

4.3.5.6.6 Бөлімнің ауруханадағы орналасқан орны аурухананың санатына және медициналық көмек көрсетілетін науқастардың ауру бейініне байланысты. Аурухана ішіндегі бөлімдер стационар бөлімдерінен келіп түсетін науқастардың негізгі ағынына жақын орналасады. Зардап шегушілерге көшеде көмек көрсетуге арналған бөлімдер аурухананың қабылдау бөлімдері жанына немесе оларға барынша жақын орналасады; ауыр науқастардың ауруханаішілік ағымы басым болған жағдайда, оларды науқастарды көшеден қолайлы тасымалдау шартымен олардың операциялық блокқа жақын орналасуы мүмкін.

4.3.5.6.7 Бөлімдерді қабылдау бөлімінің үстіне орналастырған жағдайда, олардың жеке лифтімен байланысын қамтамасыз ету қажет.

4.3.5.6.8 Құрамдастырылған бөлімді ұйымдастыру барысында оның бір бөлігі қабылдау бөлімінің жанында, ал екіншісі ауыр науқастардың ауруханаішілік ағындарына жақын орналасады.

4.3.5.6.9 Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімдері үй-жайларының құрамы аурухананың түрі мен қуатына және оның бөлімшелерінің құрылымына байланысты. Анестезиология және реанимация, реанимация және қарқынды терапия бөлімдері үй-жайларының ауданын У қосымшасына сәйкес қабылдау қажет.»;

4.3.6.14.1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.3.6.14.1 Дезинфекциялау бөлімшесі жеке ғимаратта немесе шаруашылық корпусындағы басқа да қосалқы қызметтермен бірлесіп орналасуы мүмкін. Сондай-ақ, дезинфекциялау бөлімшелерін электрлік дезинфекциялау камераларын қолдана отырып, палаталық корпусстардың цокольдық немесе жертөле қабатында орналастыруға жол беріледі.»;

4.5.1.11-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.5.1.11 инфекциялық және туберкулезге қарсы стационарларда (бөлімшелерде) сыртқы кәрізге ағызу алдында сарқынды сулар оқшау тазарту құрылыстарында залалсыздандырылуы тиіс.»;

4.5.1.21-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.5.1.21 кәріз құбырларының диаметрі екі және одан да көп медициналық ванналардың саны кезінде кемінде 100 мм қабылдау қажет.»;

4.5.2.3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.5.2.3 Резервтік қазандықтың жылу қуаты палата бөлімдері (секциялар), операция, реанимация, қарқынды терапия палаталары орналасқан ғимаратты жылумен қамтуға, жылытуға, ауаны желдетуге және 100 % көлеміндегі үй-жай үшін ыстық сумен қамтуға түскен жүктемені жабу есебімен тағайындалады, басқа тұтынушылар үшін жылу шығыны тек кезекші жылытуға көзделеді.»;

4.5.4.54-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.5.4.54 Желдету жүйелерінің жабдығы дәрігерлердің кабинеттеріне, операциялық бөліміне, палаталарға, адамдар тұрақты мекендейтін үй-жайларға

тігінен және көлденеңінен шектеспейтін тартатын және соратын жүйелер үшін бөлек арнайы үй-жайларға орналасады.

Шу мен дірілді оқшаулау жөніндегі іс-шараларды орындау шартымен желдеткіш жүйелерінің техникалық үй-жайларына тігінен және көлденеңінен жанасатын жұмыс кабинеттерін, операциялық бөлмелерді, палаталарды, адамдар тұрақты болатын үй-жайларды орналастыруға жол беріледі.»;

4.5.7.8-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.5.7.8 Инфекциялық ауруханаларда науқастардың келушілермен көрнекі байланысы үшін бейнетелефонды қондырғыларды көздеу ұсынылады.»;

4.6.11-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.6.11 Көп бейінді ауруханаларды қоспағанда, мүгедек адамдарға арналған палаталар бірінші қабатта орналасады. Мүгедектерге арналған палаталар мен тұрмыстық үй-жайлар есік ойықтарының ені кемінде 1,2 м болуы тиіс.»;

4.6.22-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.6.22 Мүгедек адамдарға арналған тұрақ орындарын орналастыру және олардың қажеттілігі ҚР ҚЖ 3.06-101 сәйкес айқындалады.»;

А-қосымшаның «А. 1-ғимараттар арасындағы ең аз рұқсат етілген қашықтық» деген кестесіндегі реттік нөмірі он екі жол мынадай редакцияда жазылсын:

«

12 Палаталары бар корпустар, емдеу-диагностикалық корпустар және трансформатор шағын станциясы	ЭҚЕ талаптарына сәйкес
--	------------------------

»;

«К.1-палаталық бөлімшелер үй-жайларының алаңы» деген кестеде: мына жол:

«

2 Екі және одан көп төсекке арналған Палата:	С.1-кесте бойынша қабылдау			
бір немесе екі палатаға арналған дәретханасы бар шлюз алаңы (3 + 2)	5	5	5	-
бір немесе екі палатаға арналған дәретхана мен себезгі бар шлюз алаңы (3 + 2 + 2)	7	7	7	-

мынадай редакцияда жазылсын:

«

2 Екі және одан көп төсекке арналған Палата:	Р.1-кесте бойынша қабылдау			
бір немесе екі палатаға арналған дәретханасы бар шлюз алаңы (3 + 2)	5	5	5	-

бір немесе екі палатаға арналған дәретхана мен себезгі бар шлюз алаңы (3 + 2 + 2)	7	7	7	-
---	---	---	---	---

»;

Л-қосымша мынадай редакцияда жазылсын:

«

Л-қосымша
(міндетті)

Л.1-кесте – Қабылдау бөлімі үй-жайының (қабылдау үй-жайы) алаңы

Шаршы метрмен

Үй-жайдың атауы	Алаңы кемінде					
	стационардың сыйымдылығы кезінде, төсектер					
	100 дейін	101 бастап 200 дейін	201 бастап 300 дейін	301 бастап 400 дейін	401 бастап 500 дейін	501 бастап 600 дейін
1	2	3	4	5	6	7
1 Вестибюль күту аймағы:						
а) балалар және акушерлік ауруханалар мен бөлімдер	24	24	36	42	53	65
б) өзге бөлімдер	24	24	36	36	42	54
в) вестибюль жанындағы дәретхана	3	3	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$
г) анықтама бөлімі	6	6	6	6	6	6
2 Тіркеу бөлімі	10	10	12	15	15	18
3 Науқастардың заттарын сақтауға арналған үй-жай	14	16	16	16	18	20
4 Бір төсекті бокс (оқшаулау-диагностикалық)						
а) ана мен бала бірге орналасқан балалар ауруханаларында	$22^1 \times 2$					
б) өзге ауруханаларында	$22^1 \times 2$					
5 Тексеру бөлмесі:						
а) гинекологиялық креслосы жоқ	12					
б) гинекологиялық	18					

кресломен						
6 Санитариялық өткізу орны:						
а) киім ілетін бөлме	6 ¹					
б) душы бар ванна бөлмесі	12 ¹					
в) киіну бөлмесі	6 ¹					
7 Босанған және жүкті әйелдерді санитариялық өңдеуге арналған үй-жай (перзентханаларда және акушер бөлімдерінде)	16	16	16	16	16	16
8 Процедуралық кабинет	12					
9 Жара таңу бөлмесі	-	-	-	22	22	22
10 Процедуралық кабинет-жара таңу бөлмесі	-	22	22	-	-	-
11 Рентгенодиагностикалық кабинет ²	мамандандырылған емдеу-диагностикалық бөлімшелерге сәйкес (4.3.6-бөлім)					
12 Жылжымалы рентген аппаратын сақтауға арналған бөлме және фотозертхана (рентгенодиагностикалық кабинет болмаған жағдайда)	14 + 8	14 + 8	14 + 8	14 + 8	-	-
13 Жедел операцияларға арналған операция жасау бөлмесі:						
а) операция жасау бөлмесі	-	-	-	36	36	36
б) операция алдындағы бөлме	-	-	-	10	10	10
в) зарарсыздандыру үй-жайы ³	-	-	-	10	10	10
г) гипс және гипс дәкелерін сақтауға арналған үй-жай ³	-	-	-	-	-	6
14 Жедел талдауларға арналған зертхана ⁴ (екі бөлме)	-	-	12 + 18	12 + 18	12 + 18	12 + 18

15 Эндоскопиялық кабинет ⁵	Ж.10-кестеге, 14-тармаққа сәйкес					
16 Үй-жайлар:						
а) дәретхана ыдыстарын жуу және дезинфекциялау, клеенкаларды жуу және кептіру	8	10	16	18	18	18
б) құрал-жабдықтарды сақтау	6	6	6	6	6	6
в) жинауға арналған заттарды сақтау ⁶	4	4	6	6	8	8
17 Бөлім меңгерушісінің кабинеті	10	10	10	10	10	10
18 Кезекші дәрігердің кабинеті	10	10	10	10	10	10
19 Хирург кабинеті	-	-	-	10	10	10
20 Қараңғы бөлмелі офтальмолог кабинеті	-	-	-	18 + 4	18 + 4	18 + 4
21 Невропатолог кабинеті	-	-	-	10	10	10
22 Аллерголог кабинеті	-	-	-	-	-	-
22 Дәрі-дәрмектерді сақтауға арналған бөлмесі бар аға медбикенің бөлмесі	12 + 12	12 + 12	12 + 15	12 + 18	12 + 18	12 + 18
23 Душы бар қызметкерге арналған дәретхана	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3
24 Персоналдың бөлмесі	12	12	12	12	12	12
25 Қабылдау-тексеру боксы:						
а) инфекциялық ауруханаларда	16 ¹					
б) балаларға арналған инфекциялық емес ауруханаларда және бөлімдерде	22 ¹					
в) сол сияқты б), санитариялық өңдеумен	27 ¹					
26 Таза киімді сақтау қоймасы бар шаруашылық медбикенің	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4

бөлмесі						
27 Қызметкерге арналған санитариялық өткізу орны (инфекциялық және балаларға арналған инфекциялық емес ауруханалардағы қабылдау бөлімдерінде)						
а) үй және жұмыс киімдерін сақтайтын орын	1 шкафқа 0,4					
б) киім ілетін бөлмесі бар душ бөлмесі	4	4	4	4	4	4
28 Диспетчер бөлмесі (инфекциялық ауруханаларда және бөлімдерде жеке сыртқы кіреберісі бар, 200 және одан көп төсекті балаларға арналған инфекциялық емес ауруханаларда)	12	15	18	18	18	18
29 Жұқпалы киімді және төсек-орындарды уақытша сақтауға арналған үй-жайлар (инфекциялық ауруханалар мен бөлімдердің қабылдау бөлімдеріне жеке сыртқы кіреберісі бар)	4	4	6	6	6	6
30 Жас босанған және жүкті әйелдерді қабылдауға арналған фильтр бөлмесі (перзентханалардың және ауруханалардың акушерлік бөлімдеріндегі қабылдау бөлімдерінде)	16	16	16	18	18	18
31 Кір киімді сақтауға арналған үй-жай	4	4	4	6	6	6
32 Құрал-жабдық қоймасы	4	4	4	4	4	4

33 Каталкаларды сақтауға арналған орын	10	10	15	15	18	18
--	----	----	----	----	----	----

¹ Қуатына байланысты көзделеді.

² Көп бейінді ауруханалардың құрамында бөлімше болған жағдайда, қабылдау бөлімшесіне тікелей жақын болған жағдайда көзделмеуге рұқсат етіледі.

³ Стерилдеу үй-жайлары, сондай-ақ гипс пен гипс бинттерін сақтауға арналған үй-жай талап етілмейді.

⁴ Емдеу мекемелерінде талдауларды пневматикалық жеткізу жүйесі болған кезде көздемеуге жол беріледі.

⁵ Егер қабылдау бөлімшесіне тікелей жақын жерде көп бейінді ауруханалардың құрамында эндоскопиялық бөлімше болса, қабылдау бөлімшесінің құрамында көзделмеуге рұқсат етіледі.

⁶ Осында және бұдан әрі – құйылыс тесігі, су құятын шүмегі және кептіргіші бар.

»;

Т-қосымша мынадай редакцияда жазылсын:

«

Т-қосымша

(міндетті)

Т.1-кесте – Операциялық блок үй-жайының алаңы

шаршы метрмен

Үй-жайдың атауы	Алаңы, кем емес	Ескертпе
А Зарарсыздандырылған аймақ		
Операция бөлімі		
1 Жалпы хирургиялық бейінді	36 42	Терезелерді тікелей күн сәулелерінің түсуін алдын алатын құрылғылармен жабдықтау қажет
2 Ортопедотравматологиялық, нейрохирургиялық операцияларды және лазер аппаратурасын қолдану арқылы операцияларды жүргізу үшін	42 50	Терезелерді тікелей күн сәулелерінің түсуін алдын алатын құрылғылармен жабдықтау қажет
3 Жүрекке және тамырларға операция жасау үшін ¹	48 55	Терезелерді тікелей күн сәулелерінің түсуін алдын алатын құрылғылармен жабдықтау қажет

Б Қатаң режимдегі аймақ		
Персоналға және операцияға дайындауға арналған үй-жайлар		
4 Операция алдындағы:	-	Операциялық бөліммен тікелей бұғатталған
а) бір жалпы бейінді операция бөлімі үшін	15	-
б) екі жалпы бейінді операция бөлімі үшін	24	-
в) бір мамандандырылған операциялық бөлім үшін	24	Жүрекке және тамырларға операция жасау, нейрохирургиялық, жедел жәрдем және күйікпен ауыратындар бөлімі
5 Душ кабиналары бар арнайы (стерильді) және жалпы ауруханалық жұмыс киімдеріне арналған бөлігі бар қызметкердің санитариялық өткізу орны	Жабдықты орнату бойынша, кемінде 9 + 9 (ерлер мен әйелдер үшін), әрқайсысы екі бөліктен	Бөлімнің жалпы үй-жайларынан емдеу аймағына өтетін жолда қарастырылады. Қосарлы шкафтармен жабдықталады
6 Қызметкерлерге арналған дәретхана	3	Санитариялық өткізу орнына дейін орналасады
7 Қызметкерлердің жеке гигиена кабинасы	3	Санитариялық өткізу орнына дейін орналасады
Науқасты операцияға дайындауға арналған үй-жайлар		
8 Науқасты операцияға дайындау үй-жайы (наркоз бөлмесі) ²	18	Операциялық бөлімнен тікелей оқшауланған
Науқастың тіршілік қызметін қамтамасыз ету бойынша аппаратураны және жабдықты орналастыруға арналған үй-жайлар		
9 Жасанды қан айналымы аппаратының үй-жайы:		
а) жуу бөлмесі	18	-
б) монтаждау үй-жайы	18	-
в) зарарсыздандырылған аппараттарды сақтау үй-жайы	18	-
В Шектелген режим аймағы		
Диагностикалық зерттеулерге арналған үй-жайлар		

10 Жедел талдаулар зертханасы (септиялық және асептиялық бөлімдерге арналған)	18 + 10	Тек жедел жәрдем ауруханаларында
Құралдар мен жабдықтарды операцияға дайындау,а арналған үй-жайлар		
11 Жедел зарарсыздандыруға арналған зарарсыздандыру үй-жайы ³ :	-	-
а) бір операциялық бөлім үшін	16	-
б) екі және одан көп операциялық бөлім үшін	18	-
12 Құрал-материалдық бөлме	4 әрбір операция бөліміне, 10 кем емес	-
13 Құралдарды реттеу және жуу үй-жайы ³ :	-	-
төрт операциялық бөлімге дейін	10	-
төрттен жоғары операциялық бөлім	10 + 10	-
14 Наркозды-тыныс алу аппаратураның жуу бөлмесі ³	20	-
15 Наркозды-тыныс алу аппаратураның дезинфекциялық бөлімі	18	-
Персоналға арналған үй-жайлар		
16 Хаттама бөлмесі	10	Төрт операциялық бөлімнен көп болғанда
17 Анестезиолог дәрігердің кабинеті	12	Анестезиология және реанимация бөлімдері жоқ стационарларда
18 Медбикелер бөлмесі	16	Медбикелердің саны төрт немесе одан көп болғанда әрбір медбикеге ауданын үшеуінің үстінен 3 м ² ұлғайту қажет
Қосымша үй-жайлар		
19 Кіреберістегі шлюз:		
а) септикалық бөлімде	6	-
б) асептикалық бөлімде	6	-

20 Науқастың күйін мониторлық қадағалау жүйесінің орталық пульт бөлмесі (аппарат бөлмесі) ²	12	Операциялық бөлімге шектес орналасады. Қолданылатын жабдықтың габариттеріне байланысты ауданын өзгертуге жол беріледі
Қоймалық үй-жайлар		
21 Қанды сақтауға және оны құюға дайындауға арналған үй-жай (екі бөліктен тұрады)	10 + 12	-
22 Жылжымалы рентген аппаратын және фотозертхананы сақтауға арналған үй-жай (10 + 8)	18	-
23 Тасымалды аппаратура қоймасы	12	-
24 Наркозды-тыныс алу аппаратурасы қоймасы	16	-
25 Дезинфекциялаушы құралдарды сақтауға арналған үй-жай	6	Төрт және одан көп операция бөлімі болғанда қабылданады
26 Каталкаларды уақытша сақтау үй-жайы	2 бір операция бөліміне	Дәлізге орналастыруға жол беріледі (оның ұлғайтылған бөлігіне)
Г Жалпы аурухана режимінің аймағы		
Персоналға арналған үй-жайлар		
27 Бөлім меңгерушісінің кабинеті	12	Септиялық және асептиялық бөлімдерге арналған
28 Аға медбикенің бөлмесі	12	Септиялық және асептиялық бөлімдерге арналған
29 Операциядан кейінгі палаталар	13 бір төсекке	Қосымша үй-жайлары бар операциядан кейінгі палаталар операциялық блоктан тыс орналасуы тиіс. Анестезиология және реанимация бөлімдерінің немесе реанимация және карқынды терапия

		бөлімдерінің құрамында орналасуы мүмкін
30 Операциядан кейінгі палаталарға арналған үй-жай:	-	Бір-бірінен биіктігі 1,6 м аракабырғалармен бөлу қажет
а) дәрет ыдыстарын жуу және дезинфекциялау, клеенкаларды жуу және кептіру	8	-
б) кептіргіші, басқышы және шүмегі бар жинауға арналған заттар қоймасының үй-жайлары	4	-
в) кір киімді реттеу және уақытша сақтау үй-жайы	4	-
31 Кезекші медбикенің үй-жайы (орны)	6	-
Қоймалық үй-жайлар		
32 Кептіргіші, басқышы және шүмегі бар жинауға арналған заттар қоймасы	4	Жеке септиялық және асептиялық бөлімдерге арналған
33 Кір киімді және операциядан кейінгі қалдықтарды реттеу және уақытша сақтау үй-жайы	12	Герметикалы ыдыстарға (пакеттерге) сақтау
34 Таза киім қоймасы	6	Жеке септиялық және асептиялық бөлімдерге арналған
35 Гипсті сақтауға арналған қойма	6	Травматологиялық және ортопедиялық операцияларды жүргізу кезінде ұйымдастырылады, гипсті операция бөлімінің жанына орналасады
36 Медициналық қалдықтарды жинауға арналған бөлме	4	Раковинасы бар кафельденген
<p>¹ Технологиялық шешімдерді ескере отырып, ауданды қысқартуға жол беріледі.</p> <p>² Ауданы 12 м² шлюз орнатуға жол беріледі.</p> <p>³ Орталық стерильдеу бөлімшесі бар және жақын болған кезде шұғыл стерильдеу үшін стерильдеу құралын көздеуге жол беріледі.</p>		

көрсетілген бұйрықпен бекітілген «Қоғамдық тамақтандыру объектілері» Қазақстан Республикасының Ережелер жинағында 3.02-121-2012:

4.2.3-тармақ алып тасталсын;

4.4.5.4-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«4.4.5.4 Мектепке дейінгі балалар мекемелерінің, жалпы білім беретін мектептердің, мектеп-интернаттардың ғимараттарында және демалыс орындарында орналасқан тамақтану объектілері ұзақтығы 3 сағат үздіксіз инсоляциямен қамтамасыз етілуі тиіс.».

№ 98-118
от 09.07.2021г.

О внесении изменений в некоторые приказы

В соответствии с подпунктом 46) пункта 14 Положения о Комитете по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан, утвержденного приказом Министра индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан от 30 января 2019 года № 55, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить перечень некоторых приказов, в которые вносятся изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Управлению технического регулирования и нормирования Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан обеспечить:


1) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан;

2) публикацию настоящего приказа в установленном порядке в отраслевых средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего заместителя председателя Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его подписания.

Председатель



Т. Карагойшин

Утвержден
приказом председателя Комитета
по делам строительства и жилищно-
коммунального хозяйства
Министерства индустрии и
инфраструктурного развития
Республики Казахстан
от « » _____ 2021 года
№ -НК

Перечень некоторых приказов, в которые вносятся изменения

1. Внести в приказ председателя Агентства Республики Казахстан по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства от 29 декабря 2011 года № 540 «Об утверждении нормативно-технического документа» следующее изменение:

в Строительных нормах Республики Казахстан 1.02-03-2011 «Порядок разработки, согласования, утверждения и состав проектной документации на строительство», утвержденных указанным приказом:

в примечании приложения В абзац девятый изложить в следующей редакции:

«Заказчику до проведения комплексной вневедомственной экспертизы проектно-сметной документации необходимо обеспечить участие государственной экспертной организации в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в подборе перечня медицинских изделий при проектировании объектов здравоохранения, определении потребности и планировании стоимости проектной организацией в соответствии с Методикой осуществления экспертной оценки оптимальных технических характеристик и клинико-технического обоснования медицинских изделий и Правилами регулирования, формирования предельных цен и наценок на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

В случае изменения перечня медицинских изделий, на которое получено соответствующее заключение на этапе технико-экономического обоснования (ТЭО), повторная экспертиза в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий проводится на измененную ее часть до проведения комплексной вневедомственной экспертизы проектной документации (П или РП).»;

2. Внести в приказ Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства индустрии и торговли Республики Казахстан от 29 мая 2007 года № 163 «Об утверждении нормативно-технического документа в сфере архитектуры, градостроительства и строительства» следующее изменение:

в Своде правил Республики Казахстан 1.02-21-2007 «Правила разработки, согласования, утверждения и состав технико-экономических обоснований на строительство», утвержденном указанным приказом:

в разделе В2 «Жилищно-гражданского назначения» абзац одиннадцатый изложить в следующей редакции:

«Заказчику до проведения комплексной вневедомственной экспертизы проектной документации (ТЭО) необходимо обеспечить участие государственной экспертной организации в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в подборе перечня медицинских изделий при проектировании объектов здравоохранения, определении потребности и планировании стоимости проектной организацией в соответствии с Методикой осуществления экспертной оценки оптимальных технических характеристик и клинико-технического обоснования медицинских изделий и Правилами регулирования, формирования предельных цен и наценок на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.»;

3. Внести в приказ исполняющего обязанности председателя Комитета по делам строительства, жилищно-коммунального хозяйства и управления земельными ресурсами Министерства национальной экономики Республики Казахстан от 29 декабря 2014 года № 156-НК «Об утверждении новой нормативной базы строительной отрасли» следующие изменения:

в Строительных нормах Республики Казахстан 3.02-13-2014 «Лечебно-профилактические учреждения», утвержденных указанным приказом:

пункт 5.4.1.10 изложить в следующей редакции:

«5.4.1.10 Службу приготовления пищи размещаются непосредственно в здании больницы, в отдельностоящем здании, приближенном к хозяйственной зоне, а также в пристроенных и встроено-пристроенных к зданиям больницы.

При размещении пищеблока в отдельностоящем здании, необходимо его соединять с корпусом больницы тоннельными переходами (подземными, надземными), тоннельные переходы к инфекционным и туберкулезным корпусам должны отделяться от больницы шлюзом с подпором воздуха.

При размещении служб приготовления пищи непосредственно в здании больницы следует соблюдать требования санитарных правил и государственных нормативов в области архитектуры, градостроительства и строительства к объектам общественного питания.»;

пункт 5.4.6.72 исключить;

в Своде правил Республики Казахстан 3.01-101-2013 «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских населенных пунктов», утвержденном указанным приказом:

пункт 4.3.9 изложить в новой редакции:

«4.3.9 Расстояния от площадок для сушки белья не нормируются; расстояния от площадок для мусоросборников до физкультурных площадок, площадок для игр детей и отдыха взрослых, а также до границ дошкольных,

лечебных учреждений и учреждений питания следует принимать не менее 25 м, а от площадок для хозяйственных целей до наиболее удаленного входа в жилое здание - не более 100 м (для домов с мусоропроводами) и 50 м (для домов без мусоропроводов).»;

Подраздел 8.1 «Общие положения» изложить в новой редакции:

«

8.1 Общие требования

Пропускную способность сети улиц, дорог и транспортных пересечений, число мест хранения автомобилей следует определять исходя из уровня автомобилизации на расчетный срок, автомобилей на 1000 чел.: 250 - 300 легковых автомобилей, включая 4 - 5 такси и 3 - 4 ведомственных автомобиля, 35 - 55 грузовых автомобилей в зависимости от состава парка. Для районов малоэтажной застройки уровень насыщения легковыми автомобилями на расчетный срок следует принимать 400 единиц на 1000 жителей. Число мотоциклов и мопедов на 1000 чел. следует принимать 65 - 115 единиц для городов с населением свыше 100 тыс. чел. и 115 - 165 единиц для остальных населенных пунктов. Показатели уровня автомобилизации, в зависимости от местных условий, при соответствующем обосновании могут уточняться. Площадь участка для стоянки одного автомобиля на автостоянках следует принимать по Таблице 3; при примыкании участков для стоянки к проезжей части улиц и проездов - 18,0 м² на автомобиль. Рекомендуемую ширину проездов на стоянках для автомобилей принимать согласно Таблице 4.

Число автомобилей, прибывающих в город-центр из других населенных пунктов системы расселения, и транзитных, определяется специальным расчетом.

Таблица 3 - Площадь участка для стоянки одного автомобиля на автостоянках

В квадратных метрах	
Парковочное сооружение	Общие квадратные метры на место
Наземная парковка	25 - 30
Многоэтажная / подземная	30 - 37

Таблица 4 - Рекомендуемая минимальная ширина проездов между рядами автомобилей на стоянке

Угол парковки, градусов	Транспортный поток	Ширина проезда, м	Ширина парковочного места, м
90	Двусторонний	6,95	Полная ширина – 3,0
90	Односторонний	6,0	Полная ширина – 3,0
60	Односторонний	4,2	3,0
45	Односторонний	3,6	3,0

Места для личных транспортных средств лиц с инвалидностью предусматриваются вблизи входа, доступного для маломобильных групп населения, общественного здания – не далее 50 м, а при жилых зданиях – не далее 100 м. Количество мест парковок транспортных средств маломобильных групп населения предусматриваются в соответствии с СП РК 3.06-101-2012. Парковочные места, предназначенные для транспортных средств лиц с инвалидностью, проектируются шириной не менее 3,66 м, и длиной не менее 5,38 м. Уклон парковочных мест для маломобильных групп населения не превышают 2%.

Затраты времени в городах на передвижение от мест проживания до мест работы для 90% трудящихся (в один конец) не превышает, мин, для городов с населением, тыс. чел.:

2000	45
1000	40
500	37
250	35
100 и менее	30

Для ежедневно приезжающих на работу в город-центр из других населенных пунктов указанные нормы затрат времени допускается увеличивать, но не более чем в два раза.

Для жителей сельских населенных пунктов затраты времени на трудовые передвижения (пешеходные или с использованием транспорта) в пределах сельскохозяйственного предприятия, как правило, не превышают 30 мин.

Примечание - Для промежуточных значений расчетной численности населения городов указанные нормы затрат времени следует интерполировать

»;

пункт 9.8.3 изложить в новой редакции:

«9.8.3 На закрытых трансформаторных подстанциях (ТП) распределительных пунктах (РП) напряжением 10 кВ и электроподстанциях напряжением 35 кВ (ПС) и выше необходимо предусматривать шумозащиту в соответствии с МСН 2.04-03.

При размещении отдельно стоящих ТП и РП расстояние от них до жилых и общественных зданий следует принимать с учетом допустимых уровней шума и вибрации, а также требований ПУЭ.

В случаях нецелесообразности строительства отдельно стоящих ТП и РП допускается пристраивать (встраивать) их в жилые и общественные здания, при условии:

- отделения ТП и РП от остальных помещений здания противопожарными стенами типа 1 и перекрытиями типа 2;
- обеспечения нормативной защиты от электромагнитных излучений, шума и вибрации;
- соблюдения требований норм СН РК 4.04-23, ПУЭ РК (Разделы главы и главы 7.1).

Допускается размещать ТП и РП в подвальных помещениях при обеспечении норм безопасности, надежной эксплуатации и по согласованию с энергопередающей организацией.

При необходимости размещения ТП и РП в подвалах зданий, определенным заданием на проектирование и согласованным с энергоснабжающей организацией, следует обеспечивать круглосуточный доступ для оперативно-ремонтного персонала в помещениях РУ-10 кВ и силовых трансформаторов методами архитектурно-планировочных решений с соблюдением норм безопасности, надежной эксплуатации и организацией выхода наружу.»;

в Своде правил Республики Казахстан 3.02-107-2014 «Общественные здания и сооружения», утвержденном указанным приказом:

пункт 4.3.4.1 изложить в следующей редакции:

«4.3.4.1 Мусоропроводы (при отсутствии пневматической системы мусороудаления) следует предусматривать:

- в 3-этажных и более зданиях высших учебных заведений, гостиниц и moteley на 100 мест и более;

- в 5-этажных и более зданиях другого назначения.»;

в приложении В «Перечень помещений, размещение которых по процессу деятельности общественных зданий допускается в подземных и цокольных этажах»:

подпункт в) пункта В.2.11 изложить в следующей редакции:

«в) отделения йодотерапии, процедурные лучевой терапии и лучевой диагностики (рентгеновской, магнитно-резонансной), комнаты управления при них и другие помещения, составляющие с ними единый функциональный процесс;»;

в Своде правил Республики Казахстан 3.02-113-2014 «Лечебно-профилактические учреждения», утвержденном указанным приказом:

пункт 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3 Требования настоящего свода правил не распространяются на:

- организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход;
- помещения приемно-карантинного отделения для домов-интернатов;
- учебные помещения, входящие в состав лечебных стационаров.»;

пункт 4.1.1 изложить в следующей редакции:

«4.1.1 Строительство лечебно-профилактических учреждений производится на основе «Медико-технологического задания» (далее - МТЗ), которое составляется на основании предварительных оценок будущего пользователя объекта (как правило, медика по специальности), проводящего самостоятельную оценку возможности строительства на выбранном участке лечебно-профилактических учреждений той или иной мощности или функциональной направленности. МТЗ после предварительного согласования с пользователем и заказчиком строительства становится основой для разработки проектной документации.

МТЗ является исходным документом, содержащим требования к основным характеристикам и описанию объекта. МТЗ должно включать в себя подробный перечень всех структурных подразделений проектируемого объекта.»;

пункты 4.3.1.11 и 4.3.1.12 изложить в следующей редакции:

«4.3.1.11 Въезды в зоны патологоанатомического корпуса и хозяйственную могут быть объединены, кроме инфекционных отделений, больниц.

4.3.1.12 Патологоанатомическое бюро и патологоанатомическое отделение следует размещать в отдельном здании. Не допускается пристраивать патологоанатомические корпуса к зданиям, размещаемым в хозяйственной зоне, к зданиям для приготовления пищи и хранения продуктов.»;

пункты 4.3.2.2 – 4.3.2.5 изложить в следующей редакции:

«4.3.2.2 Высоту надземных этажей зданий лечебно-профилактических учреждений и аптек следует принимать не более 3,6 м., за исключением случаев, предусмотренных в п. 4.3.2.3 настоящего свода правил. Высоту помещений, которым разрешено размещаться в жилом здании (аптек, раздаточного пункта молочной кухни и т.д.), допускается принимать равной высоте жилых помещений.

Торговые залы аптек допускается размещать в двух уровнях.

4.3.2.3 Высота этажа для отдельных помещений с нестандартным технологическим оборудованием устанавливается с учетом их габаритов и технологических требований к их размещению.

4.3.2.4 Высота помещений атриумов, холлов и вестибюлей может быть увеличена в соответствии с общим объемно-планировочным решением проектируемого объекта.

4.3.2.5 Высота залов лечебно-плавательных бассейнов с количеством пациентов 10 и более принимается не более 4,2 м.»;

4.3.2.5-1 исключить;

пункт 4.3.2.19 изложить в следующей редакции:

«4.3.2.19 В санитарных узлах женских палатных секций должны быть санитарный узел с раковиной и душевой кабиной или ванной с подводкой горячей и холодной воды через смесители, унитазами и гигиеническим душем.»;

пункт 4.3.2.27 изложить в следующей редакции:

«4.3.2.27 Не допускается размещать в цокольных и подвальных этажах зданий приемные и палатные отделения для больных, родовые, операционные, перевязочные, процедурные, манипуляционные, мастерские, склады ядовитых, сильнодействующих, легковоспламеняющихся и горючих жидкостей, за исключением кладовых и складских помещений лечебно-профилактических учреждений, в том числе для хранения легковоспламеняющихся и горючих жидкостей категорий В1-В4.»;

пункт 4.3.5.1.12 изложить в следующей редакции:

«4.3.5.1.12 Не допускается размещать вблизи палат для больных, лечебно-диагностических и процедурных кабинетов медицинское и инженерное оборудование, являющееся источником шума и вибрации без выполнения специальных мероприятий.»;

подраздел 4.3.5.6 «Отделения анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии» изложить в следующей редакции:

«4.3.5.6 Отделения анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии

4.3.5.6.1 Отделения анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии организуются в составе многопрофильных больниц на 500 коек и более при наличии не менее 70 коек хирургического профиля; в детских больницах – при наличии 300 коек и не менее 50 коек хирургического профиля, а также в родильных домах на 300 коек и более или в одном из родильных домов меньшей мощности при наличии во всех родильных домах города не менее 300 коек (суммарно родового и гинекологического профиля). Отделения реанимации интенсивной терапии организуются в инфекционных больницах из расчета 1 реанимационная койка на 25 инфекционных коек, в противотуберкулезных медицинских организациях – при наличии не менее 70 коек хирургического профиля.

4.3.6.2 Количество коек отделений анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии в проектируемых многопрофильных больницах составляет не более 6% от коечной мощности медицинской организации.

Количество коек отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в медицинских организациях в городах республиканского, областного и городского уровней определяется объемом проводимой лечебно-диагностической работы из расчета: 2 койки на 1000 родов в год.

4.3.5.6.3 Отделения реанимации и интенсивной терапии могут быть организованы в городах с населением 500 тыс. чел. и более в составе крупных многопрофильных больниц (при наличии 800 коек и более во взрослых больницах и 400 коек и более – в детских).

4.3.6.5.6.4 В отделениях анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии предусматривается не менее 6 коек, при наличии более 12 коек создается второе отделение.

4.3.5.6.5 При наличии в лечебном стационаре отделения гнойной хирургии в составе крупных отделений анестезиологии и реанимации следует выделять отдельный непроходной палатный блок, а в составе отделений от 6 до 12 коек – палаты со шлюзом для больных с гнойной инфекцией.

4.3.5.6.6 Местонахождение отделения в больнице зависит от категории больницы и профиля заболевания больных, которым будет оказана медицинская помощь. Внутрибольничные отделения располагаются ближе к основному потоку больных, поступающих из отделений стационара. Отделения, предназначенные для оказания помощи пострадавшим с улицы,

располагаются при приемных отделениях больницы или максимально приближены к ним; в случае преобладания внутрибольничных потоков тяжелобольных возможно их расположение ближе к операционному блоку при условии удобного транспортирования больных с улицы.

4.3.5.6.7 При расположении отделения над приемным отделением следует обеспечить их связь отдельным лифтом.

4.3.5.6.8 При организации комбинированного отделения одна его часть располагается при приемном отделении, а вторая - приближена к внутрибольничным потокам тяжелобольных.

4.3.5.6.9 Состав помещений отделений анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии зависит от типа и мощности больницы и структуры ее подразделений. Площадь помещений отделений анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии следует принимать в соответствии с приложением У.»;

пункт 4.3.6.14.1 изложить в следующей редакции:

«4.3.6.14.1 Дезинфекционное отделение может размещаться в отдельном здании или совместно с другими вспомогательными службами в хозяйственном корпусе. Допускается также размещение дезинфекционных отделений в цокольном или подвальном этаже палатных корпусов с применением электрических дезинфекционных камер.»;

пункт 4.5.1.11 изложить в следующей редакции:

«4.5.1.11 В инфекционных и противотуберкулезных стационарах (отделениях) сточные воды перед сбросом в наружную канализацию должны быть обеззаражены в локальных очистных сооружениях.»;

пункт 4.5.1.21 изложить в следующей редакции:

«4.5.1.21 Диаметр канализационных труб при количестве медицинских ванн две и более следует принимать не менее 100 мм.»;

пункт 4.5.2.3 изложить в следующей редакции:

«4.5.2.3 Тепловая мощность резервной котельной назначается из расчета покрытия нагрузок на теплоснабжение зданий, в которых размещены палатные отделения (секции), операционные, реанимационные, палаты интенсивной терапии на отопление, на вентиляцию воздуха и горячее водоснабжение для помещений в объеме - 100%, для остальных потребителей предусматривается расход тепла только на дежурное отопление.»;

пункт 4.5.4.54 изложить в следующей редакции:

«4.5.4.54 Оборудование систем вентиляции размещается в специальных помещениях, раздельных для приточных и вытяжных систем, не примыкающих по вертикали и горизонтали к кабинетам врачей, операционным, палатам, помещениям постоянного пребывания людей.

Допускается размещение рабочих кабинетов, операционных, палат, помещений с постоянным пребыванием людей примыкающих по вертикали и горизонтали к техническим помещениям систем вентиляции, при условии выполнения мероприятий по изоляции шума и вибрации.»;

пункт 4.5.7.8 изложить в следующей редакции:

«4.5.7.8 В инфекционных больницах рекомендуется предусматривать видеотелефонные установки для визуальной связи больных с посетителями.»;

пункт 4.6.11 изложить в следующей редакции:

«4.6.11 Палаты для лиц с инвалидностью располагаются на первом этаже, за исключением многопрофильных больниц. Ширина дверных проемов палат для лиц с инвалидностью и бытовых помещений должна быть не менее 1,2 м.»;

пункт 4.6.22 изложить в следующей редакции:

«4.6.22 Размещение и потребность парковочных мест, предназначенных для лиц с инвалидностью, определяется в соответствии с СП РК 3.06-101.»;

в таблице «А.1-Минимально допустимые расстояния между зданиями» Приложения А строку с порядковым номером двенадцать изложить в следующей редакции:

«

12 Корпуса с палатами, лечебно-диагностические корпуса	в соответствии с требованиями ПУЭ
--	-----------------------------------

»;

в таблице «К.1-Площадь помещений палатных отделений» приложения К:

строку

«

2 Палата на две койки и более:	принимать по таблице С.1			
площадь шлюза с туалетом на одну или две палаты (3 + 2)	5	5	5	-
площадь шлюза с туалетом и душевой на одну или две палаты (3 + 2 + 2)	7	7	7	-

»

изложить в следующей редакции:

«

2 Палата на две койки и более:	принимать по таблице Р.1			
площадь шлюза с туалетом на одну или две палаты (3 + 2)	5	5	5	-
площадь шлюза с туалетом и душевой на одну или две палаты (3 + 2 + 2)	7	7	7	-

»;

Приложение Л изложить в следующей редакции:

«

Приложение Л (обязательное)

Таблица Л.1 - Площадь помещений приемных отделений (помещения приема)

Наименование помещений	Площадь, не менее					
	при вместимости стационара, коек					
	до 100	от 101 до 200	от 201 до 300	от 301 до 400	от 401 до 500	от 501 до 600
1	2	3	4	5	6	7
1 Вестибюль зона ожидания:						
а) детских и акушерских больниц и отделений	24	24	36	42	53	65
б) прочих отделений	24	24	36	36	42	54
в) туалет при вестибюле	3	3	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$	$\frac{3 \times 2}{6}$
г) справочная	6	6	6	6	6	6
2 Регистратура	10	10	12	15	15	18
3 Помещение для хранения вещей больных	14	16	16	16	18	20
4 Бокс на одну койку (изоляционно-диагностический)						
а) в детских больницах с совместным размещением матери и ребенка	$22^1 \times 2$					
б) в прочих больницах	$22^1 \times 2$					
5 Смотровая:						
а) без гинекологического кресла	12					
б) с гинекологическим креслом	18					
6 Санитарный пропускник:						
а) раздевальная	6^1					
б) ванная с душем	12^1					
в) одевальная	6^1					
7 Помещение для санитарной обработки рожениц и беременных (в родильных домах и акушерских отделениях)	16	16	16	16	16	16

8 Процедурная	12					
9 перевязочная	-	-	-	22	22	22
10 Процедурная-перевязочная	-	22	22	-	-	-
11 Рентгенодиагностический кабинет ²	согласно специализированным лечебно-диагностическим подразделениям (раздел 4.3.6)					
12 Комната для хранения передвижного рентгеновского аппарата и фотолаборатория (при отсутствии рентгенодиагностического кабинета)	14 + 8	14 + 8	14 + 8	14 + 8	-	-
13 Операционная для срочных операций:						
а) операционная	-	-	-	36	36	36
б) предоперационная	-	-	-	10	10	10
в) стерилизационная ³	-	-	-	10	10	10
г) помещение для хранения гипса и гипсовых бинтов ³	-	-	-	-	-	6
14 Лаборатория для срочных анализов ⁴ (две комнаты)	-	-	12 + 18	12 + 18	12 + 18	12 + 18
15 Эндоскопический кабинет ⁵	Согласно таблице Ж.10, п.14					
16 Помещения для:						
а) мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	8	10	16	18	18	18
б) хранения инвентаря	6	6	6	6	6	6
в) хранения предметов уборки ⁶	4	4	6	6	8	8
17 Кабинет заведующего отделением	10	10	10	10	10	10
18 Кабинет дежурного врача	10	10	10	10	10	10
19 Кабинет хирурга	-	-	-	10	10	10
20 Кабинет офтальмолога с темной комнатой	-	-	-	18 + 4	18 + 4	18 + 4
21 Кабинет	-	-	-	10	10	10

невропатолога						
22 Кабинет аллерголога	-	-	-	-	-	-
22 Комната старшей медицинской сестры с комнатой для хранения медикаментов	12 + 12	12 + 12	12 + 15	12 + 18	12 + 18	12 + 18
23 Туалет для персонала с душем	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3	3 + 3
24 Комната персонала	12	12	12	12	12	12
25 Приемно-смотровой бокс:						
а) в инфекционных больницах	16 ¹					
б) в детских неинфекционных больницах и отделениях	22 ¹					
в) то же, что и б) с санобработкой	27 ¹					
26 Комната сестры-хозяйки с кладовой хранения чистого белья	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4	10 + 4
27 Санитарный пропускник для персонала (в приемных отделениях инфекционных и детских неинфекционных больниц)						
а) гардеробная домашней и рабочей одежды	0,4 на 1 шкаф					
б) душевая с раздевальной	4	4	4	4	4	4
28 Диспетчерская (с отдельным наружным входом в инфекционных больницах и отделениях, детских неинфекционных больницах на 200 и более коек)	12	15	18	18	18	18
29 Помещения для временного хранения инфицированного белья и	4	4	6	6	6	6

постельных принадлежностей (с отдельным наружным входом в приемные отделения инфекционных больниц и отделений)						
30 Фильтр для приема рожениц и беременных (в приемных отделениях родильных домов и акушерских отделений больниц)	16	16	16	18	18	18
31 Помещение для хранения грязного белья	4	4	4	6	6	6
32 Кладовая инвентаря	4	4	4	4	4	4
33 Место для хранения каталок	10	10	15	15	18	18
<p>¹ Предусматривается независимо от мощности.</p> <p>² Допускается не предусматривать в случае наличия в составе многопрофильных больниц отделения рентген - диагностики, при условии непосредственной близости к приемному отделению.</p> <p>³ Стерилизационные, а также помещения для хранения гипса и гипсовых бинтов не требуются в многопрофильных больницах.</p> <p>⁴ Допускается не предусматривать при наличии в лечебных учреждениях системы пневматической доставки анализов.</p> <p>⁵ Допускается не предусматривать в составе приемного отделения, если в непосредственной близости с приемным отделением находится эндоскопическое отделение в составе многопрофильной больницы.</p> <p>⁶ Здесь и далее – с трапом, сливом, поливочным краном и сушкой.</p>						

»;

Приложение Т изложить в следующей редакции:

«

Приложение Т
(обязательное)

Таблица Т.1 - Площади помещений операционного блока

В квадратных метрах

Наименование помещений	Площадь, не менее	Примечание
А Стерильная зона		

Операционные		
1 Общехирургического профиля	36 42	Окна следует оборудовать устройствами, предотвращающими попадание прямых солнечных лучей
2 Для проведения ортопедотравматологических, нейрохирургических операций и операций с использованием лазерной аппаратуры	42 50	Окна следует оборудовать устройствами, предотвращающими попадание прямых солнечных лучей
3 Для проведения операций на сердце и сосудах ¹	48 55	Окна следует оборудовать устройствами, предотвращающими попадание прямых солнечных лучей
Б Зона строгого режима		
Помещения подготовки персонала и операций		
4 Предоперационные:	-	Непосредственно заблокированы с операционной
а) для одной общепрофильной операционной	15	-
б) для двух общепрофильных операционных	24	-
в) для одной специализированной операционной	24	Операции на сердце и сосудах, нейрохирургические, скорой помощи и ожоговые
5 Санитарный пропускник персонала с отсеком для специальной (стерильной) и рабочей общепольничной одежды с душевым отсеком с душевыми кабинами	по расстановке оборудования, не менее 9 + 9 (для мужчин и женщин), из двух отсеков каждый	Предусматривается на проходе из общих помещений отделения в лечебную зону. Оборудуется двойными шкафчиками
6 Туалет для персонала	3	Располагается до санитарного пропускника
7 Кабина личной гигиены персонала	3	Располагается до санитарного пропускника
Помещения подготовки больного к операции		
8 Помещение подготовки больного к операции	18	Непосредственно заблокировано с операционной

(наркозная) ²		
Помещения для размещения аппаратуры и оборудования по обеспечению жизнедеятельности больного		
9 Помещение аппарата искусственного кровообращения:		
а) моечная	18	-
б) монтажная	18	-
в) хранение стерильных аппаратов	18	-
В Зона ограниченного режима		
Помещение для диагностических исследований		
10 Лаборатория срочных анализов (для септического и асептического отделений)	18 + 10	Только в больницах скорой помощи
Помещение для подготовки к операции инструментов и оборудования		
11 Стерилизационная для экстренной стерилизации ³ :		
а) для одной операционной	16	-
б) для двух и более операционных	18	-
12 Инструментально-материальная	4 на каждую операционную, но не менее 10	-
13 Помещение разборки и мытья инструментов ³ :	-	-
до четырех операционных	10	-
свыше четырех операционных	10 + 10	-
14 Моечная наркозно-дыхательной аппаратуры ³	20	-
15 Дезинфекционная наркозно-дыхательной аппаратуры	18	-
Помещения персонала		
16 Протокольная	10	При наличии более четырех операционных
17 Кабинет врача анестезиолога	12	В стационарах без отделения анестезиологии и реанимации

18 Комната медицинских сестер	16	При количестве медицинских сестер четыре или более площадь следует увеличивать на 3 м ² на каждую медицинскую сестру сверх трех
Вспомогательные помещения		
19 Шлюз при входе:		
а) в септическое отделение	6	-
б) в асептическое отделение	6	-
20 Комната центрального пульта мониторинга системы слежения за состоянием больного (аппаратная) ²	12	Размещается смежно с операционной. Допускается изменение площади в зависимости от габаритов применяемого оборудования
Складские помещения		
21 Помещение для хранения и подготовки крови к переливанию (из двух отсеков)	10 + 12	-
22 Помещение для хранения передвижного рентгеновского аппарата и фотолаборатории (10 + 8)	18	-
23 Кладовая переносной аппаратуры	12	-
24 Кладовая наркозно-дыхательной аппаратуры	16	-
25 Помещение для хранения дезинфицирующих средств	6	Принимается при наличии четырех и более операционных
26 Помещение временного хранения каталок	2 на одну операционную	Допускается размещать в коридоре (в расширенной его части)
Г Зона общебольничного режима		
Помещения персонала		
27 Кабинет заведующего отделением	12	Для септического и асептического отделений
28 Комната старшей медицинской сестры	12	Для септического и асептического отделений

29 Послеоперационные палаты	13 на одну койку	Послеоперационные палаты со вспомогательными помещениями должны размещаться вне операционного блока. Могут размещаться в составе отделения анестезиологии и реанимации или в отделении реанимации и интенсивной терапии
30 Помещения для послеоперационных палат:	-	Следует отделять друг от друга перегородками высотой 1,6 м
а) мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	8	-
б) кладовая предметов уборки помещений с сушкой, трапом и краном	4	-
в) сортировки и временного хранения грязного белья	4	-
31 Помещение (пост) дежурной медицинской сестры	6	-
Складские помещения		
32 Кладовая предметов уборки с сушкой, трапом и краном	4	Раздельно для септического и асептического отделений
33 Помещение разборки и временного хранения грязного белья и послеоперационных отходов	12	Хранение в герметичных емкостях (пакетах)
34 Кладовая чистого белья	6	Раздельно для септического и асептического отделений
35 Кладовая для хранения гипса	6	Организуются при проведении травматологических и ортопедических операций, размещаются при гипсовой операционной
36 Комната для сбора медицинских отходов	4	Кафельированная с раковиной

¹ Допускается сокращение площади с учетом технологических решений.

² Допускается устройство шлюза площадью 12 м².

³ Допускается не предусматривать при наличии и непосредственной близости центрального стерилизационного отделения со специальным оборудованием.

»;

в Своде правил Республики Казахстан 3.02-121-2012 «Объекты общественного питания», утвержденном указанным приказом:

пункт 4.2.3 исключить;

пункт 4.4.5.4 изложить в следующей редакции:

«4.4.5.4 Объекты питания, расположенные в зданиях детских дошкольных учреждений, общеобразовательных школ, школ-интернатов и отдыха должны быть обеспечены непрерывной инсоляцией, продолжительностью 3-часа.».