



СЕРГЕЙ ФУРМАНЧУК

Генеральный директор ООО «ГК Хоссер», Санкт-Петербург

SERGEY FURMANCHUK

CEO of LLC CG Hosser, St. Petersburg, Russia

*Development.
For Health.
With Care.*



Клиника будущего:

Отличие в российских и международных подходах к нормам и стандартам

С. Фурманчук
ГК «Хоссер»



В рамках выделенного Заказчиком бюджета получить лечебное учреждение с эффективными технологическими характеристиками и низкими эксплуатационными затратами, бесперебойно доступное для решения своих функциональных задач в процессе его эксплуатации.



**Создание требуемых условий для быстрого
восстановление физического и
эмоционального здоровья пациента и его
скорейшее возвращение к полноценной
общественной и личной жизни.**

Инженерные сети, изначально
заложённые с перспективой
адаптации под изменения
функционального
пространства

Принцип структурной модульности здания

Пространство,
которые оперативно
трансформируется
под изменения
лечебного процесса

Функциональное
перепрофилирование
помещений без
существенного
изменения заложенной
внутренней логистики
здания.

Скорость изменения медицинских технологий и возможностей технологического оборудования требует зданий, позволяющих проводить оперативную и низкзатратную адаптации имеющегося пространства под новые задачи лечебного процесса.

1.

Структурная модульность

- Здание проектируется поэлементно, из «модулей» помещений, которые геометрически адаптивны в пространстве всего здания. Объединении или разделении «модулей» позволяет быстро менять функциональное назначение существующего отделения или блока и:
 - Унифицировать расположение помещений общего пользования (коридоры, кладовые, санузлы и тд).
 - Увеличить эффективность использования пространства
 - Возможно «перемещение» отделений внутри готового здания.

2.

Адаптивность пространства

- Эффективное «перемещение» помещений и отделений.
- Изменяемость в зависимости от потребности
- Инженерные коммуникации адаптивны к изменению назначения.

3.

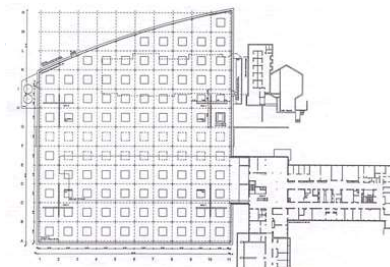
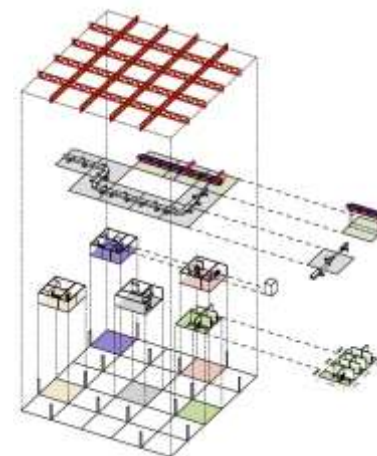
Применяемые материалы и оборудование

- Подбираются под существующие и возможные функции помещений.
- Позволяют быстро проводить модернизацию пространства, просты и долговечны в эксплуатации.

4.

Логистика процессов

- Централизация кладовых и мест хранения, сокращения времени перемещения материалов:
 - Одинаковая организация рабочего пространства
 - Автоматизация хранения
- Стандартное расположение функциональных помещений, особенно специализированных (операционных залов и т.д.)



80 % процессов могут
быть
стандартизованы

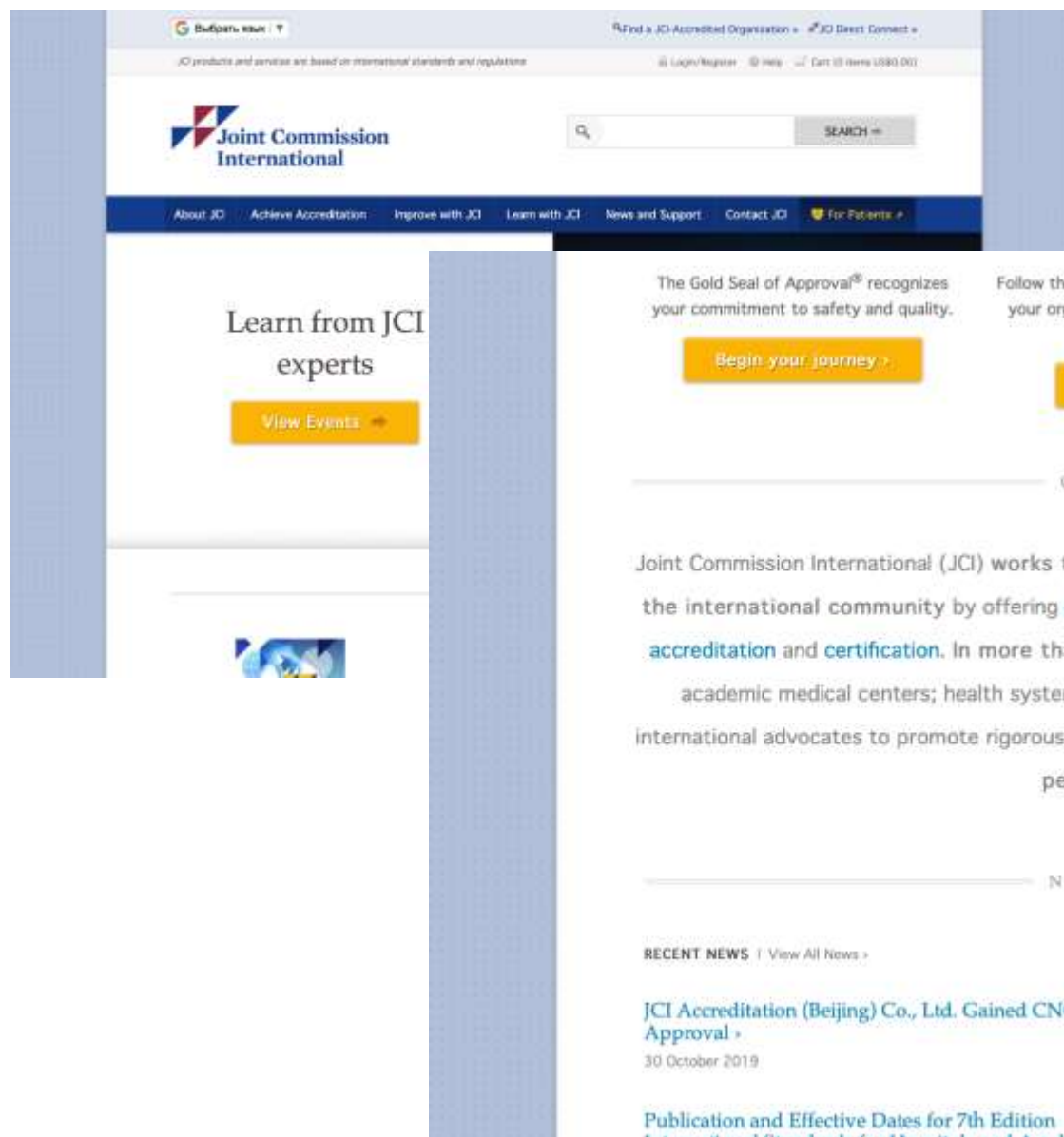
Международные стандарты: JCI до 3 лет
ISO до 3 лет
Национальные стандарты РФ >6 лет

Периодичность изменения нормативов основных разделов проектной документации в строительстве РФ

Основные разделы проектов	Аббре-виатура	Наименование норматива	Год создания	Год последнего обновления	Средняя периодичность обновления, лет
Санитарно-эпидеиологические	СанПиН	СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидеиологические требования ...	2003	2010	8
Архитектурные решения	АР	СП 118.13330.2012	1958	2019	6
Пожарная безопасность	ПБ	СП 22.13330.2016 «СНиП 2.02.01-83* Основания зданий и сооружений»	1958	2019	6
Внутренние сети водопровода и канализации	ВК	СП 30.13330.2016 «СНиП 2.04.01-85* Внутренний водопровод и канализация зданий»	1954	2016	10
Отопление, вентиляция	ОВ	СП 60.13330.2016 «СНиП 41-01-2003 Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха»	1955	2016	10
Электроосвещение	ЭО	СП 52.13330.2016 «СНиП 23-05-95* Естественное и искусственное освещение»	1959	2016	9

№	Основные разделы проектов	Тема	СанПиН 2.1.3.2630-10	СП 158.13330.2014
1	Санитарно-эпидемиологические нормы	Необходимость ЦСО в медицинских учреждениях	п.3.14. ... следует предусматривать центральные стерилизационные отделения (ЦСО)...	п.6.1.1 ... может отсутствовать при передаче соответствующих функций централизованным организациям...
		Количество санпропускников	10.4.9. ...мужской и женский...	п.6.2.17...5 чел. и менее в смену допускается проектировать один
		Размещение отделений в подвале	п.7.3. а) технические и инженерные помещения б) помещения персонала в) помещения вспомогательных служб	п.6.3.2 а) технические и инженерные помещения б) помещения персонала в) помещения вспомогательных служб г) процедурные лучевой терапии, лучевой и радионуклидной диагностики; д) помещения и кабинеты восстановительного лечения
2	Архитектурно-планировочные решения	Минимальные площади помещений	п.3.6. ... согласно приложениям 1 и 2 п.71 Реанимационный зал - 30м ² п.70. Предреанимационная - 12м ² п.2 ... Диагностические палат ... - 12м ² п.9 ПИТ, реанимации - 13м ²	Приложение В табл. В2 п.10 Реанимационный зал - 36м ² табл. В2 п.11 Предреанимационная - на 1 зал 12м ² ; на 2 зала - 18м ² табл. В4 п.2 ... диагностические палаты... - 14м ² табл.В4 п.9 ПИТ, реанимации - 15м ²
		Совместные отделения для детей и взрослых	п.10.18.1...до 100 посещений в смену...допускается наличие общей вестибюльной группы, диагностических отделений для детей и взрослых...	п.6.6.2...допускается наличие общей вестибюльной группы, диагностических отделений для детей и взрослых
3	Вентиляция	Рециркуляция воздуха	п.6.42. Допускается ... с добавлением наружного воздуха через фильтр...	п.7.2.3.5 ... не разрешается.

	Россия	Европа	Британское Содружество наций, США, Азия, ОАЭ
Нормы	Нормы, стандарты, федеральные законы	Принципы на базе рекомендаций и опыта отдельных регионов ЕС	Рекомендации с привлечением международного опыта (iHFG)
Цель?	Современная и долговечная инфраструктура, безопасность пациентов, их скорейшее восстановление к полноценной жизни.		
Идеология нормирования	Формулирование стандартных требований для обеспечения контроля	Описание требований к объекту, без уточнения методов исполнения. Возможность самосовершенствования .	
Принцип планирования	Конкретные нормируемые решения или СТУ Отклонение от стандартов запрещается . Лучшее – враг хорошего	Индивидуальность решений Пациентоориентированно сть	Индивидуальность решений с привлечением международного опыта . Пациентоориентированно сть



Guidelines

- A** Administrative Provisions
- B** Health Facility Briefing and Design
- C** Access, Mobility, QH&S
- D** Infection Control
- E** Engineering Services and Environmental Design
- F** Feasibility Planning & Costing Guidelines
- G** Acoustics
- Q** Equipment Planning Guidelines
- S** Health Service Planning
- W** Wayfinding Guidelines

International Health Facility Guidelines



Version 4.2 October 20

This is the home of International guidelines place emphasis on environment at a reasonable

W Wayfinding Guidelines

Functional Planning Units

Standard Components

HFBS Editable Version Available in HFBS

This is the home of international guidelines for the planning, briefing, design & construction of healthcare facilities. These guidelines place emphasis on achieving outcomes which reflect current healthcare practice in a safe and appropriate environment at a reasonable facility cost. They represent patient focused, research based, modern and efficient planning principles.

Our Mission

Healthcare facilities need to be efficiently planned, appropriately briefed, competently designed and quickly delivered. They need to be sustainable in every respect as an essential public service. Therefore they need to carefully balance the required features and standards against capital and operational costs without compromising the quality of care. Sustainability demands that the precious knowledge of healthcare design be shared rather than wasted after every successful project. These guidelines bring that shared knowledge to the world to achieve these key objectives:

- Establish the minimum acceptable standards
- Maintain public confidence in the facilities which comply with these guidelines
- Provide a basis for the approval and licensing of healthcare facilities
- Provide guidance to designers on the special needs of healthcare facilities
- Consider the wellbeing, safety, privacy and dignity of patients, staff and visitors
- Eliminate design features that result in unacceptable practices
- Allow Health Authorities to require compliance with these guidelines
- Provide a knowledge base to inform future healthcare design consultants

These Guidelines will be continually reviewed, updated and expanded. Readers are encouraged to provide feedback and to contribute material for future updates.

Country / Domain specific Health Facility Guidelines



India



Dubai



Abu Dhabi



Papua New Guinea



State of Victoria



Sharjah Healthcare City



Australia



Saudi Arabia
Coming soon

Mobile Apps

Using Guidelines

About

TAHPI Pty Ltd

Contact an Expert?



Варианты сценариев решения по созданию иностранным партнером современной клиники

1. МТЗ наполнять подробным описанием порядка оказания медицинской помощи (протокол иностранного Участника) затем, согласно 160 ФЗ, рассылать по всем заинтересованным организациям Роспотребнадзор, Экспертиза, Департамент здравоохранения и иные (если потребуются) с целью согласования. Получение согласований компетентных органов позволит гарантировать получение положительного заключения экспертизы и СЭЗ.
2. Приравнять полномочия и компетенции JCI на территории ММК к полномочиям Роспотребнадзора. При этом требования СанПиН РФ не распространяются на территорию ММК.
3. Утвердить в Минздраве протокол оказания медицинской помощи иностранного Участника только на территории ММК. На основании данного документа можно будет официально принимать штатное расписание, технологию оказания помощи и состав помещений, принятых в протоколе Участника.
4. Разработка специальных санитарных условий либо научно-технического заключения о безопасности принимаемых проектных решений, которые будут разрабатываться уполномоченной Федеральным органом организацией.
5. Официальная переписка с Роспотребнадзором с конкретным описанием решений для согласования.

Создание современного объекта здравоохранения – это **девелоперский проект** по созданию высокотехнологичной «фабрики восстановления и поддержания здоровья» человека, при реализации которого все применяемые в нем технологические, архитектурные, технические, интерьерные и инженерные решения должны быть направлены на решение для **инвестора** следующей задачи:

Обеспечить бесперебойную доступность, многолетнюю технологическую актуальность после ввода в эксплуатацию и соответствующие условия для быстрого восстановления физического и эмоционального здоровья человека и его скорейшее возвращение к полноценной общественной и личной жизни.

При этом:

- ✓ **Государственный инвестор** обеспечивает социальную функцию заботы о здоровье населения, не извлекая прибыль от деятельности.
- ✓ **Частный инвестор** возвращает свои инвестиции и получает прибыль от деятельности, создает рабочие места и платит налоги.

Спасибо за внимание!

Телефон: +7 (812) 448 34 97

Факс: +7 (812) 448 37 79

central@hosser.ru

► www.hosser.ru

*Development.
For Health.
With Care.*