

## **Анализ проблемы недостаточной информативности нормативной документации в области организации и проведения капитального ремонта медицинских учреждений при условии их функционирования**

*И.О. Ратушный, Ю.Ю. Ивакина*

*Национальный исследовательский Московский государственный строительный университет*

**Аннотация:** В данной статье авторы продолжают исследовать сложности организации и проведения капитального ремонта в медицинских учреждениях при условии их функционирования. В работе акцентируется внимание на проблеме, отмеченной в предыдущих исследованиях, связанной с недостаточной информативностью нормативной документации в рассматриваемой области. На основе анализа действующей нормативно-технической документации и опыта проведения капитального ремонта существующих объектов лечебно-профилактических учреждений, авторы выделяют ключевые причины, в которых заключается проблема: отсутствие четких инструкций, правил и рекомендаций по организации и проведению ремонтно-строительных работ при функционировании лечебных учреждений, а также рассмотрены разночтения отдельных действующих нормативных документов. Предлагается ранее не озвученный комплексный подход к решению: актуализация нормативно-технической базы, подразумевающая добавление тематических разделов, создание специальных пособий и руководств, которые будут специализироваться исключительно на проведении капитального ремонта медицинских учреждений, а также проведение образовательных курсов и семинаров с целью повышения квалификации специалистов.

**Ключевые слова:** капитальный ремонт, лечебно-профилактическое учреждение, здравоохранение, нормативная документация, безопасность, организация строительства, технология организации капитального ремонта, нормативный документ, информативность, рекомендации, актуализация.

### **Введение**

Совершенствование медицинской инфраструктуры — важная тенденция в развитии системы здравоохранения. В России активно реализуется федеральный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации». В рамках данного проекта с 2021 года по всей территории страны проведен капитальный ремонт более 4,7 тысяч объектов первичного звена здравоохранения: поликлиник, амбулаторий, центров здоровья, служб неотложной помощи, фельдшерских-акушерских пунктов (данные с сайта «национальныепроекты.рф»).

---

Капитальный ремонт лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ) призван повысить эксплуатационные характеристики зданий, уровень комфорта, безопасности, функциональности, а также уровень соответствия современным санитарно-гигиеническим нормам, что напрямую влияет на качество оказания медицинских услуг и здоровье пациентов [1-3]. При этом работы должны производиться с соблюдением всех действующих правил и требований организации, производства и приемки ремонтно-строительных работ, охраны труда, противопожарной безопасности и т.д. Также должны учитываться пожелания заказчика и требования производителей оборудования [4, 5].

В зависимости от объемов работ и ряда других факторов, для проведения ремонтно-строительных работ здание ЛПУ не всегда закрывают целиком. Это накладывает определенную специфику при организационно-технологическом проектировании. Сложности, возникающие при организации и проведении капитального ремонта медицинских учреждений при условии их функционирования, были рассмотрены в предыдущих исследованиях авторов [6].

Цель данной статьи — анализ отмеченной ранее [6] проблемы недостаточной информативности нормативной документации в данной области. В ходе исследования были выявлены ключевые причины, негативные последствия, а также предложены пути решения, не озвученные в предыдущих работах авторов.

### **Методы исследования**

Для выполнения поставленной цели использовались следующие методы исследования:

– Анализ нормативно-технической документации, используемой при проектировании и проведении работ по капитальному ремонту медицинских учреждений.

---

– Изучение опыта проведения капитального ремонта на примере реальных объектов. Был рассмотрен ряд государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области (ГБУЗ МО). В данных объектах компанией ООО «Релитон» проводились работы по подготовке проектной документации и выполнению инженерных изысканий для дальнейшего выполнения работ по капитальному ремонту, поставке и вводу в эксплуатацию рентгенографических, маммографических, флюорографических комплексов или размещению компьютерных томографов.

### **Результаты и обсуждения**

Проанализировав проектную и нормативную документацию, удалось выявить основные причины недостаточной информативности нынешней нормативной базы в области проведения капитального ремонта медицинских учреждений.

#### **1. Отсутствие инструкций функционирования учреждения**

В нормативных документах отсутствуют четкие указания, как следует поддерживать функционирование ЛПУ во время проведения капитального ремонта. Отсутствуют инструкции и схемы временного размещения пациентов в таких ключевых нормативных документах, как:

- СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования»;
  - СанПиН 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг";
  - СП 48.13330.2019. «Организация строительства»;
-

– СП 118.13330.2012. «Общественные здания и сооружения. Актуализир. редакция СНиП 31-06-2009» (с Изм. № 1, 2, 3) и др.

Это приводит к тому, что администрация медицинского учреждения вынуждена самостоятельно принимать решения, которые могут оказаться недостаточно обоснованными.

## **2. Отсутствие инструкций по организации ремонтно-строительных работ в функционирующем учреждении**

В нормативных документах нет четких указаний по организации и проведению ремонтно-строительных работ функционирующих медицинских учреждений. Нет рекомендаций, каким образом обеспечивать непрерывность оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологический режим и стерильность. Вопросы минимизации влияния ремонта на качество медицинской помощи остаются без ответа.

Ключевыми можно назвать следующие вопросы: организация графика работ с учетом соблюдения санитарных требований по уровню шума, выполнение и последовательность работ с учетом требований по соблюдению уровня шума и чистоты в помещениях, выполнение работ с учетом обеспечения безопасности не только рабочих, но и пациентов и персонала.

## **3. Разночтения**

В нормативной документации встречаются разночтения по поводу регулирования одних и тех же вопросов, что затрудняет выполнение задачи. Данные разночтения могут привести к ошибкам или неточностям, дополнительным уточнениям. В правоведении данное явление называется «коллизией» [7]. В таблице 1 приведены некоторые примеры расхождений в нормативной документации, с которыми пришлось столкнуться на этапах проектирования.

---

Таблица № 1

Примеры расхождений требований нормативных документов

№	Наименование норматива	Предмет расхождения	Значения, ед. изм.
1	СП 1.13330.2020	Направление открывания дверей процедурных рентгенодиагностики	Не нормируется
	СП 158.13330.2014		В коридор
3	СанПиН 2.6.1.1192-03	Минимальная допустимая площадь процедурной с маммографическим аппаратом	6 м <sup>2</sup>
	СП 158.13330.2014		10 м <sup>2</sup>
4	СП 52.13330.2016	Средняя освещенность рабочих поверхностей при общем освещении для кабинетов приема врачей (кроме кабинетов хирургов, травматологов, педиатров, акушеров-гинекологов, стоматологов, аллергологов, дерматологов, инфекционистов)	400 лк
	СП 158.13330.2014		300 лк
5	СП 158.13330.2014	Допустимая температура воздуха (расчетная) для процедурной лучевой диагностики	21-26 °С (21)
	СП 2.1.3678-20		20-26 °С (20)
	СП 158.13330.2014	Допустимая температура воздуха (расчетная) для комнат управления рентгеновских кабинетов	18-26 °С (18)
	СП 2.1.3678-20		18°С (18)

## Негативные последствия

Все вышеперечисленное может привести к негативным последствиям, влияющим как на сам процесс проведения капитального ремонта, так и на функционирование учреждения:

### – Задержка сроков

Понадобится дополнительное время на уточнение требований, правку документации, отправку и согласование изменений проекта. В свою очередь, задержка сроков приводит к ухудшению условий труда персонала, вынужденного дольше работать в условиях незаконченного капитального ремонта, и ухудшению качества оказания медицинских услуг, так как пациентам приходится дольше сталкиваться с неудобствами, вызванными проведением капитального ремонта [8,9].

### – Снижение качества работ

Без четких указаний и инструкций, а также конкретных требований исполнителям приходится принимать самостоятельные решения, опираясь на собственный опыт и представления. Данные решения могут оказаться недостаточно рациональными, привести к результатам, не соответствующим ожиданиям заказчика, а также не соответствовать нормативным требованиям — например, быть недостаточно энергоэффективными.

### – Увеличение затрат

Дата окончания проведения работ — одно из основных обязательств, регламентированных подрядными договорами. Его несоблюдение влечет за собой определённую финансовую ответственность [10]. Недостаточная информативность нормативных документов может негативно сказаться и на стоимости проведения самих работ — к примеру, расходы на проведение дополнительных работ, непредусмотренных в проекте, оплату сверхурочных часов рабочим, аренду оборудования.

### Пути решения

Для решения вопроса с недостаточной информативностью нормативной документации предлагается следующее:

- Актуализация СП 158.13330.2014. «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», добавив в него аспекты, касающиеся проведения капитального ремонта при условии функционирования медицинского учреждения.
- Актуализация других нормативных документов во избежание расхождений в нормативных требованиях. Кроме того, необходимы разъяснения, какой нормативный документ является приоритетным, в случае разночтений.
- Создание руководства или методического пособия, ориентированного только на проведения капитального ремонта медицинских учреждений, с подробно описанными решениями и нюансами капитального ремонта при функционировании объекта. Данное пособие/руководство могло бы существенно упростить работу проектировщиков и строителей.
- Повышение квалификации специалистов в области капитального ремонта путем создания и проведение курсов и семинаров.

### Заключение

Недостаточная информативность действующей нормативной базы в области организации и проведения капитального ремонта медицинских учреждений, продолжающих своё функционирование, является существенной проблемой при проектировании и проведении ремонтно-строительных работ. Отсутствие четких указаний, как учреждению обеспечивать функционирование, отсутствие подробных рекомендаций по организации ремонтно-строительных работ, противоречивость документов друг с другом в некоторых вопросах могут привести к задержкам сроков

---

выполнения капитального ремонта, ухудшению качества работ, увеличению затрат, а также негативно сказаться на условиях работы персонала и качестве оказываемых медицинских услуг.

Данная проблема требует комплексного подхода к решению. Актуализация нормативной базы, создание специальных руководств или пособий, а также регулярное повышения квалификации специалистов — меры благодаря которым возможно добиться эффективного и безопасного проведения работ по капитальному ремонту, сохраняя функциональность медицинских учреждений и качество оказываемых медицинских услуг.

### Литература

1. Хайруллин В.А., Терехов И.Г., Набиуллина А.А. Теоретические и методические основы оценки социального эффекта при проведении капитального ремонта зданий гражданского назначения // Вестник евразийской науки, 2015, №5 (30). URL: [naukovedenie.ru/PDF/79EVN515.pdf](http://naukovedenie.ru/PDF/79EVN515.pdf).
  2. Olanrewaju A., Wai Fang W., Yeow Tan S. Hospital Building Maintenance Management Model. International Journal of Engineering & Technology. 2018 vol.7 (2.29): p. 747-753. DOI: [doi.org/10.14419/ijet.v7i2.29.14010](https://doi.org/10.14419/ijet.v7i2.29.14010).
  3. Martínez F.C.C. Empirical investigation of indoor environmental quality (IEQ) in a hospital building in Merida Yucatan, Mexico. International Journal of Engineering & Technology. 2018. vol.7 (3.11): p. 245-249. DOI: [doi.org/10.14419/ijet.v7i3.11.16018](https://doi.org/10.14419/ijet.v7i3.11.16018).
  4. Кагазежев А.Ю., Фатуллаев Р.С., Хубаев А.О., Шестерикова Я.В. Анализ основных проблем планирования программ капитального ремонта // Перспективы науки, 2022, № 12(159), с. 81-86.
  5. Кузьмина Т.К., Тарханян Т.А., Бабушкина Д.Д., Мезенцев А.С. Факторы, влияющие на эффективность проведения капитального ремонта объектов здравоохранения // Инженерный вестник Дона, 2024, №1. URL: [ivdon.ru/ru/magazine/archive/n1y2024/8932](http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n1y2024/8932).
-





6. Ратушный И.О., Ивакина Ю.Ю. Анализ проблем в организации капитального ремонта медицинских учреждений при условии их функционирования // Инженерный вестник Дона, 2024, №11. URL: [ivdon.ru/ru/magazine/archive/n11y2024/9638](http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n11y2024/9638).

7. Ахметжанова К.К. Коллизии в праве: Российский научный дискурс // Вестник Кемеровского государственного университета. Серия: Гуманитарные и общественные науки, 2022, №4 (24). URL: [doi.org/10.21603/2542-1840-2022-6-4-342-348](https://doi.org/10.21603/2542-1840-2022-6-4-342-348).

8. Raghuwanshi N.K., Yadav S.K., Jayaswal P., Parey A. Noise effects, analysis and control in hospitals - A review. *Noise & Vibration Worldwide*. 2024 vol.55 (3): p. 123-134, 2024. DOI: [10.1177/09574565241235326](https://doi.org/10.1177/09574565241235326).

9. Juang D.F., Lee C.H., Yang T. et al. Noise pollution and its effects on medical care workers and patients in hospitals. *Int. J. Environ. Sci. Technol.* 2010. vol.7: p. 705–716. DOI: [doi.org/10.1007/BF03326180](https://doi.org/10.1007/BF03326180).

10. Птухина И.С. Методика распределения экономической ответственности исполнителей за задержку окончания строительства // Научный журнал КубГАУ, 2011, №68. URL: [ej.kubagro.ru/2011/04/pdf/35.pdf](http://ej.kubagro.ru/2011/04/pdf/35.pdf).

### References

1. Hajrulin V.A., Terehov I.G., Nabiullina A.A. *Vestnik evrazijskoj nauki*, 2015, № 5 (30). URL: [naukovedenie.ru/PDF/79EVN515.pdf](http://naukovedenie.ru/PDF/79EVN515.pdf).

2. Olanrewaju A., Wai Fang W., Yeow Tan S. Hospital Building Maintenance Management Model. *International Journal of Engineering & Technology*. 2018 vol.7 (2.29): p. 747-753. DOI: [doi.org/10.14419/ijet.v7i2.29.14010](https://doi.org/10.14419/ijet.v7i2.29.14010).

3. Martínez F.C.C. Empirical investigation of indoor environmental quality (IEQ) in a hospital building in Merida Yucatan, Mexico. *International Journal of Engineering & Technology*. 2018. vol.7 (3.11): p. 245-249. DOI: [doi.org/10.14419/ijet.v7i3.11.16018](https://doi.org/10.14419/ijet.v7i3.11.16018).



4. Kagazezhev A.IU., Fatullaev R.S., KHubaev A.O., SHesterikova IA.V. Perspektivy nauki, 2022, № 12(159). pp. 81-86.

5. Kuz'mina T.K., Tarhanjan T.A., Babushkina D.D., Mezencev A.S. Inzhenernyj vestnik Dona, 2024, №1. URL: [ivdon.ru/ru/magazine/archive/n1y2024/8932](http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n1y2024/8932).

6. Ratushny I.O. Ivakina Yu. Yu. Inzhenernyj vestnik Dona, 2024, №11. URL: [ivdon.ru/ru/magazine/archive/n11y2024/9638](http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n11y2024/9638).

7. Ahmetdzhavnova K.K. Vestnik Kemerovskogo gosudartsvennogo universiteta. Serija: Gumanitarnye i obshhestvennye nauki, 2022, №4 (24). URL: [doi.org/10.21603/2542-1840-2022-6-4-342-348](https://doi.org/10.21603/2542-1840-2022-6-4-342-348).

8. Raghuwanshi N.K., Yadav S.K., Jayaswal P., Parey A. Noise effects, analysis and control in hospitals - A review. Noise & Vibration Worldwide. 2024. vol.55 (3): p. 123-134. DOI: 10.1177/09574565241235326.

9. Juang D.F., Lee C.H., Yang T. et al. Noise pollution and its effects on medical care workers and patients in hospitals. Int. J. Environ. Sci. Technol. 2010. vol.7: pp. 705–716. DOI: [doi.org/10.1007/BF03326180](https://doi.org/10.1007/BF03326180).

10. Ptuhina I.S. Nauchnyj zhurnal KubGAU, 2011, №68. URL: [ej.kubagro.ru/2011/04/pdf/35.pdf](http://ej.kubagro.ru/2011/04/pdf/35.pdf).

**Дата поступления: 12.11.2024**

**Дата публикации: 1.01.2025**