

Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89)

Выписка

СВЯЗЬ И СИГНАЛИЗАЦИЯ

Телефонная, видеотелефонная связь

1. Лечебно - профилактические учреждения обеспечиваются городской и местной телефонной связью. Местная связь с установкой собственной АТС предусматривается при наличии не менее 80 абонентских точек.
2. В местах пребывания посетителей, вестибюлях, а также в палатных отделениях (кроме психиатрических, инфекционных и детских) предусматриваются таксофоны. В послеродовых палатах предусматриваются штепсельные разъемы для переносных телефонных аппаратов.
3. В инфекционных больницах на 200 и более коек, родильных домах на 100 и более коек рекомендуется предусматривать видеотелефонную связь больных с посетителями. Необходимость и объем видеотелефонной связи определяется заданием на проектирование.

Оперативная связь

4. В лечебно - профилактических учреждениях прямой оперативной телефонной связью обеспечиваются: кабинеты руководителей учреждений и, как правило, их заместителей, с кабинетами руководителей подчиненных им служб, станции (отделения) скорой и неотложной медицинской помощи с подстанциями скорой и неотложной помощи, с другими больницами, пожарной охраной, аварийной газы, милицией.
5. Прямая оперативная громкоговорящая связь предусматривается в рентгеновских отделениях (связь между пультовой и больным, с процедурной, врачом - рентгенологом); в изотопных лабораториях (связь между зонами); в операционных отделениях (связь с экспресс - лабораторией, главным анестезиологом, гистологом, аппаратной); на постах медицинских сестер отделений интенсивной терапии и реанимации (связь с кабинетами врачей); на станциях скорой помощи (связь между помещением оперативной части и комнатами пребывания персонала выездных бригад).

Радиосвязь, радиофикация

6. Станция и подстанции скорой и неотложной медицинской помощи обеспечиваются радиосвязью с санитарными транспортными средствами, находящимися на линии.
 7. В лечебно - профилактических учреждениях предусматривается распределительная сеть городского радиотрансляционного вещания.
В помещениях постоянного пребывания персонала предусматривают установку индивидуальных приемников (громкоговорителей) трехпрограммного вещания. В палатах (кроме отделений реанимации и интенсивной терапии, детских и психиатрических) для каждого больного следует предусматривать головной телефон и групповую трехпрограммную радиотрансляционную сеть.
 8. В лечебно - профилактических учреждениях, где имеются конференц - залы на 150 и более мест, предусматривается звукоусиление.
 9. В больницах на 300 и более коек, родильных домах на 100 и более коек предусматривается система внутреннего радиовещания для больных.
- Во всех ЛПУ предусматривается оповещение персонала о пожаре.

Электрочасофикация

10. Лечебно - профилактические учреждения оснащаются приборами времени, системами внутренней часофикации.
Как правило, предусматривается система централизованного отчета времени. Вторичные часы предусматриваются на постах дежурного персонала, в вестибюлях, коридорах, операционных, предоперационных, перевязочных, а также помещениях, где показания времени являются функционально необходимыми.

Диктофонная связь

11. В больницах на 400 коек и более, поликлиниках на 600 посещений в смену и более при отсутствии автоматизированной системы управления лечебным процессом предусматривается возможность подключения аппаратов к общей сети централизованной и децентрализованной системы диктофонной записи медицинской документации из расчета:

1 записывающий диктофон на 200 или 300 посещений в смену, 1 воспроизводящий диктофон на 150 коек или 200 посещений в смену.

Телевидение

12. В лечебно - профилактических учреждениях предусматриваются антенно - фидерные устройства для подключения телевизионных приемников, предназначенных для приема цветных и черно - белых программ широкоэмитального телевидения. Указанные устройства предусматриваются: в помещениях дневного пребывания (кроме психиатрических и боксированных отделений больниц), в рекреациях; в холлах - ожидальных, в кабинетах руководителей учреждений и в учебных аудиториях.

13. Телевизионные системы дистанционного визуального наблюдения за больным с постов дежурного персонала рекомендуется предусматривать в отделениях анестезиологии - реанимации, интенсивной терапии, радиологических, в послеоперационных палатах. Виды телевизионных систем, их необходимость определяется заданием на проектирование.

Сигнализация

14. В палатах (кроме психиатрических, детских, реанимационных и послеоперационных отделений) у каждой койки предусматривается двухстороннее сигнально - переговорное устройство, обеспечивающее вызов дежурной медицинской сестры к больному.

В больницах на 150 коек и менее допускается устройство звукооптической сигнализации.

15. Врачебные и процедурные кабинеты лечебно - диагностических отделений стационаров и амбулаторно - поликлинических учреждений оборудуются световой сигнализацией для оповещения пациентов об освобождении кабинетов.

Пожарная и охранная сигнализация

16. В лечебно - профилактических учреждениях предусматривается автоматическая пожарная и охранная сигнализация.

Перечень помещений, зданий и предприятий, подлежащих оборудованию средствами автоматической пожарной и охранной сигнализации утвержден Минздравом СССР и согласован с Госкомархитектуры СССР и МВД СССР 2.04.09.84.

17. Приемные устройства автоматических систем пожарной и охранной сигнализации размещаются в помещении диспетчерского пункта инженерного оборудования или в помещении дежурного технического персонала с круглосуточным дежурством с естественным освещением на первом этаже здания.