

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗДАНИЯ
ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИ ОСЛАБЛЕННЫХ ЛИЦ
Общие положения по проектированию**

**СПЕЦЫЯЛЬНЫЯ БУДЫНКІ
ДЛЯ ФІЗІЧНА АСЛАБЛЕННЫХ АСОБАЎ
Агульныя палажэнні па праектаванню**

Издание официальное

**Министерство архитектуры и строительства Республики Беларусь
Минск 2010**

Ключевые слова: специальные здания для физически ослабленных лиц, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, специальные жилые комплексы, территориальные центры социального обслуживания, реабилитационные центры, дома ночного пребывания, хосписы, требования к размещению, планировке и оборудованию участков, требования к объемно-планировочным решениям, к инженерным системам и оборудованию специальных зданий

Предисловие

Цели, основные принципы, положения по государственному регулированию и управлению в области технического нормирования и стандартизации установлены Законом Республики Беларусь «О техническом нормировании и стандартизации».

1 РАЗРАБОТАН научно-проектно-производственным республиканским унитарным предприятием «Стройтехнорм» (РУП «Стройтехнорм»), техническим комитетом по стандартизации в области архитектуры и строительства «Проектирование зданий и сооружений» (ТКС 04)

ВНЕСЕН главным управлением научно-технической политики и лицензирования Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь

2 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь от 3 мая 2010 г. № 141

В Национальном комплексе технических нормативных правовых актов в области архитектуры и строительства настоящий технический кодекс установившейся практики входит в блок 3.02 «Жилые, общественные и производственные здания и сооружения, благоустройство территорий»

3 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ (с отменой ВСН 62-91 в части требований к специальным зданиям)

© Минстройархитектуры, 2010

Настоящий технический кодекс установившейся практики не может быть воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь

Содержание

1 Область применения	1
2 Нормативные ссылки	1
3 Термины и определения.....	2
4 Основные положения.....	3
5 Требования к размещению, планировке и оборудованию участков специальных зданий	6
5.1 Размещение участков специальных зданий.....	6
5.2 Общие требования к территории участков специальных зданий	7
6 Общие требования к объемно-планировочным решениям, функциональному зонированию и архитектурным элементам зданий.....	11
6.1 Входы в здание	11
6.2 Вестибюли	13
6.3 Пути движения	13
6.4 Вертикальные коммуникации	14
6.5 Санитарно-гигиенические помещения.....	15
6.6 Средства информации и ориентации	17
6.7 Детали и внутреннее оборудование	18
6.8 Параметры функциональных зон.....	18
7 Планировочные решения и элементы предметно-пространственной среды специальных зданий.....	20
7.1 Здания и комплексы, предназначенные для проживания ФОЛ.....	20
7.2 Территориальные центры социального обслуживания населения.....	26
7.3 Реабилитационные центры.....	28
7.4 Хосписы	29
7.5 Дома ночного пребывания для граждан без определенного места жительства	30
8 Противопожарные требования	32
9 Требования к инженерным системам и оборудованию специальных зданий.....	33
Приложение А (справочное) Габаритные эргономические данные путей движения и функциональных зон для ФОЛ.....	35
Приложение Б (справочное) Примеры размещения визуальных и тактильных средств информации	39
Приложение В (справочное) Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках	43
Приложение Г (справочное) Функциональные схемы специальных зданий для ФОЛ.....	45
Библиография	49

ТЕХНИЧЕСКИЙ КОДЕКС УСТАНОВИВШЕЙСЯ ПРАКТИКИ

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗДАНИЯ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИ ОСЛАБЛЕННЫХ ЛИЦ
Общие положения по проектированию**СПЕЦЫЯЛЬНЫЯ БУДЫНКИ ДЛЯ ФІЗІЧНА АСЛАБЛЕННЫХ АСОБАЎ**
Агульныя палажэнні па праектаванні

The special buildings for physically weakened persons
General provisions on designing

Дата введения 2010-11-01

1 Область применения

Настоящий технический кодекс установившейся практики (далее — технический кодекс) устанавливает общие положения по проектированию **вновь строящихся и реконструируемых** специальных зданий для физически ослабленных лиц (далее — ФОЛ) в возрасте старше 18 лет.

Настоящий технический кодекс распространяется на проектирование домов-интернатов для престарелых и инвалидов, специальных жилых комплексов для престарелых и инвалидов, территориальных центров социального обслуживания, реабилитационных центров, домов ночного пребывания и хосписов, устанавливая для них общие положения и требования по размещению, объемно-планировочным решениям, функциональному зонированию, инженерным системам и оборудованию, а также устанавливает требования по планировке и оборудованию участков специальных зданий.

Настоящий технический кодекс не распространяется на проектирование жилых зданий с отдельными квартирами и/или жилыми ячейками для ФОЛ, детских специализированных и специальных учреждений, производственных зданий, в которых размещены рабочие места для ФОЛ, а также на проектирование организаций здравоохранения.

2 Нормативные ссылки

В настоящем техническом кодексе использованы ссылки на следующие технические нормативные правовые акты в области технического нормирования и стандартизации (далее — ТНПА):¹⁾

ТКП 45-2.04-43-2006 (02250) Строительная теплотехника. Строительные нормы проектирования

ТКП 45-4.01-52-2007 (02250) Системы внутреннего водоснабжения зданий. Строительные нормы проектирования

ТКП 45-4.01-54-2007 (02250) Системы внутренней канализации зданий. Строительные нормы проектирования

ТКП 45-1.03-85-2007 (02250) Внутренние инженерные системы зданий и сооружений. Правила монтажа

ТКП 45-4.04-86-2007 (02250) Здания и помещения лечебно-профилактических организаций. Электротехнические системы. Правила проектирования

ТКП 45-3.01-116-2008 (02250) Градостроительство. Населенные пункты. Нормы планировки и застройки

ТКП 45-2.02-138-2009 (02250) Противопожарное водоснабжение. Строительные нормы проектирования

¹⁾ СНБ и СНиП имеют статус технического нормативного правового акта на переходный период до их замены техническими нормативными правовыми актами, предусмотренными Законом Республики Беларусь «О техническом нормировании и стандартизации».

ТКП 45-4.04-149-2009 (02250) Системы электрооборудования жилых и общественных зданий. Правила проектирования

ТКП 45-2.04-153-2009 (02250) Естественное и искусственное освещение. Строительные нормы проектирования

СТБ 2030-2010 Среда обитания для физически ослабленных лиц. Основные положения

СТБ ГОСТ Р 51645-2007 Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное. Технические требования к оборудованию и к производственной среде

ГОСТ 12.1.005-88 Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны

СНБ 1.03.02-96 Состав, порядок разработки и согласования проектной документации в строительстве

СНБ 1.04.02-02 Ремонт, реконструкция и реставрация жилых и общественных зданий и сооружений

СНБ 2.02.02-01 Эвакуация людей из зданий и сооружений при пожаре

СНБ 3.02.04-03 Жилые здания

СНБ 3.03.02-97 Улицы и дороги городов, поселков и сельских населенных пунктов

СНБ 4.02.01-03 Отопление, вентиляция и кондиционирование воздуха

СНБ 4.03.01-98 Газоснабжение

СНиП 2.04.03-85 Канализация. Наружные сети и сооружения

СНиП 2.08.02-89 Общественные здания и сооружения.

Примечание — При использовании настоящим техническим кодексом целесообразно проверить действие ТНПА по Перечню технических нормативных правовых актов в области архитектуры и строительства, действующих на территории Республики Беларусь, и каталогу, составленному по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим информационным указателям, опубликованным в текущем году.

Если ссылочные ТНПА заменены (изменены), то при использовании настоящим техническим кодексом следует руководствоваться замененными (измененными) ТНПА. Если ссылочные ТНПА отменены без замены, то положение, в котором дана ссылка на них, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем техническом кодексе применяются термины, установленные в СТБ 2030, а также следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 физически ослабленные лица (лица с ограниченными возможностями, маломобильные категории населения), ФОЛ: По СТБ 2030.

3.2 инвалид: Лицо с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами мешают полному и эффективному участию его в жизни общества наравне с другими гражданами [1].

3.3 зона функциональная (зона определенного назначения): Пространство, предназначенное и/или используемое для определенного процесса жизнедеятельности.

3.4 специальное жилище (включая специальные жилые здания, комплексы, дома-интернаты): По СТБ 2030.

3.5 блок помещений функциональный: Несколько планировочно взаимосвязанных помещений, предназначенных для осуществления единой функции.

3.6 полоса движения: Часть пути движения, используемая для движения в один ряд в одном направлении.

3.7 устройства, обеспечивающие беспрепятственное перемещение ФОЛ: Конструктивные (пандусы и лестницы, перила и поручни), механические (кресла-коляски, подъемники, лифты), немеханические (костыли, ходилки, трости) приспособления, обеспечивающие самостоятельное перемещение ФОЛ в пространстве.

3.8 приспособления тифлотехнические: Устройства, которые облегчают людям с нарушением зрения восприятие и усвоение информации (магнитофон, диктофон, письменные принадлежности, печатные устройства с рельефно-точечным шрифтом Брайля).

3.9 параметры габаритные эргономические: Усредненные размеры тела человека в различных его положениях и позах, ориентированные в разных плоскостях.

3.10 зона досягаемости: Часть пространства, ограниченная дугами, описываемыми максимально вытянутыми руками при движении их в плечевом суставе.

3.11 социальный пункт: Обособленное помещение, расположенное вне места нахождения головного здания территориального центра социального обслуживания населения (далее — ТЦСОН) и предназначенное для размещения работника (работников) ТЦСОН, обеспечивающего оказание социальных услуг, либо отделение (часть отделения, несколько отделений) ТЦСОН, обеспечивающее выполнение части функций на закрепленной территории и максимально приближенное к месту жительства престарелых и инвалидов для удобства их обслуживания.

3.12 дом ночного пребывания: Учреждение социального обслуживания для временного пребывания местных граждан без определенного места жительства и занятий, в том числе относящихся к ФОЛ, оказавшихся в сложной ситуации и вынужденных просить помощи у организаций социальной защиты населения, а также для проведения с ними отдельных медико-психолого-коррекционных мероприятий.

Примечание — Назначение дома ночного пребывания — оказание социальной поддержки; организация временного проживания и питания; оказание консультативной помощи в вопросах бытового, трудового устройства и пенсионного обеспечения, а также доврачебной и психологической помощи. Дом ночного пребывания рассчитан на пребывание нуждающихся в социальной помощи лиц до 30 сут.

4 Основные положения

4.1 При проектировании специальных зданий и их участков следует соблюдать требования действующих ТНПА и настоящего технического кодекса. Состав и порядок разработки проектной документации должен соответствовать требованиям СНБ 1.03.02. В составе проектной документации по специальным зданиям и их участкам необходимо предусматривать дополнительные чертежи и разделы пояснительной записки, характеризующие наличие и основные габариты устройств, обеспечивающих беспрепятственное перемещение ФОЛ внутри здания, на входных узлах и на прилегающем участке, а также благоприятные условия для их специфической жизнедеятельности.

4.2 Проектирование специальных зданий должно осуществляться с выполнением предпроектного этапа работ по оценке градостроительной ситуации, социального климата, социальных последствий размещения этих зданий в предполагаемом районе, по выбору конкретного участка. По результатам исследований должны быть определены меры, обеспечивающие благоприятные условия для интеграции ФОЛ в социальную среду выбранного для размещения проектируемого объекта района.

4.3 Вместимость, состав и площадь помещений специальных зданий в зависимости от их функционального назначения и контингента пользователей, а также наличие, состав и размер функциональных зон, планировочная организация участка, должны быть определены в каждом конкретном случае в задании на проектирование.

Решения о размещении специальных зданий для ФОЛ, задания на их проектирование, а также проектная документация должны согласовываться с общественными организациями инвалидов.

4.4 Реабилитационные центры (далее — РЦ) классифицируют по:

— направленности реабилитации на:

реабилитационно-медицинские (основным направлением деятельности является осуществление мероприятий по медицинской реабилитации больных и инвалидов, направленной на восстановление и компенсацию функциональных возможностей организма человека);

реабилитационно-профессиональные (продолжают медицинский этап реабилитации и экспертизы трудоспособности, предназначены для обучения профессии или переквалификации и используют медицинскую реабилитацию в процессе решения и для оптимизации основных задач);

реабилитационно-образовательные (осуществляют образование, просвещение, профессиональную ориентацию, профессиональный подбор и профессиональную консультацию детей-инвалидов);

реабилитационно-социальные (основная деятельность направлена на восстановление социально-бытовых навыков, адаптацию к бытовой, профессиональной, общественной деятельности под соответствующим медицинским контролем);

комбинированные (к основным типам комбинированных центров реабилитации относятся медико-профессиональные, медико-образовательные, профессионально-социальные);

— профилю заболеваний на:

общие многопрофильные (предназначены для реабилитации инвалидов с различными заболеваниями);

специализированные однопрофильные по нозологической форме заболеваний;

- времени пребывания реабилитантов в учреждении на:
 - стационарные;
 - амбулаторные;
 - смешанные (амбулаторно-стационарные);
- структуре на:
 - самостоятельные учреждения (размещают в самостоятельных отдельных зданиях);
 - структурные подразделения других учреждений (входят в состав лечебно-профилактических учреждений, профильных медицинских научно-исследовательских институтов, санаторно-курортных учреждений, крупных производственных предприятий, территориальных центров социального обслуживания инвалидов и престарелых).

4.5 Отделение дневного пребывания РЦ рекомендуется предусматривать не более чем на 50 мест.

4.6 Перечень специальных жилых комплексов для ФОЛ, контингент проживающих в них и режим проживания приведены в таблице 1.

Таблица 1

Тип специального жилого комплекса для ФОЛ	Контингент проживающих	Режим проживания
Специальный жилой комплекс с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста (в том числе в составе жилищно-производственных и жилищно-реабилитационных комплексов)	Одиноким инвалиды, домохозяйства с инвалидами трудоспособного возраста различных нозологических групп, в том числе передвигающиеся на креслах-колясках	Круглогодичный
Специальный жилой комплекс с обслуживанием для престарелых и инвалидов	Одиноким инвалиды, домохозяйства с инвалидами различных нозологических групп, одинокие престарелые и престарелые супружеские пары, свободно передвигающиеся	Круглогодичный
Специальное отделение для учащихся-инвалидов в общежитиях учебных заведений	Учащиеся и студенты-инвалиды различных нозологических групп, в том числе передвигающиеся на креслах-колясках	Сезонный (в течение учебного периода)
Дом-интернат для ветеранов	Одиноким престарелые и престарелые супружеские пары, свободно передвигающиеся	Круглогодичный и/или сезонный
Дом-интернат для престарелых и инвалидов общего типа	Престарелые и инвалиды I и II групп старше 18 лет: практически здоровые, свободно передвигающиеся; передвигающиеся с трудом; нуждающиеся в посторонней помощи, постельном режиме, передвигающиеся на креслах-колясках	Круглогодичный
Дом-интернат для престарелых и инвалидов психоневрологический	Люди-психохроники с легкой и средней имбецильностью от 19 лет и старше, различных категорий по своему физическому состоянию: способные к частичному самообслуживанию, нуждающиеся в реабилитации; нуждающиеся в посторонней помощи, постельном режиме, передвигающиеся на креслах-колясках	Круглогодичный

Окончание таблицы 1

Тип специального жилого комплекса для ФОЛ	Контингент проживающих	Режим проживания
Дом-интернат для инвалидов и престарелых специальный (специализированное отделение в доме-интернате общего типа)	Престарелые и инвалиды I и II групп (старше 18 лет): вышедшие из мест заключения; систематически и грубо нарушающие внутренний порядок дома-интерната общего типа. По своему физическому состоянию они подразделяются на: свободно передвигающихся, нуждающихся в реабилитации; передвигающихся с трудом; нуждающихся в посторонней помощи; передвигающихся на креслах-колясках	Круглогодичный

4.7 Вместимость специальных жилых комплексов и домов-интернатов следует принимать:

- специальных жилых комплексов с обслуживанием для инвалидов трудоспособного возраста — от 100 до 200 мест;
- специальных жилых комплексов с обслуживанием для престарелых и инвалидов — от 100 до 200 мест;
- специальных отделений для учащихся-инвалидов в общежитиях учебных заведений — по заданию на проектирование;
- домов-интернатов ветеранов — от 5 (в сельской местности) до 200 мест;
- домов-интернатов общего типа — от 50 до 200 мест;
- домов-интернатов психоневрологических — от 100 до 200 мест;
- домов-интернатов специальных — от 50 до 100 мест;
- специализированного отделения при домах-интернатах общего типа — до 50 мест.

В специальных жилых комплексах с обслуживанием, домах-интернатах общего типа рекомендуется предусматривать до 12 % мест для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках. В остальных комплексах для ФОЛ долю передвигающихся на креслах-колясках следует принимать по заданию на проектирование.

4.8 Вместимость отделения дневного пребывания престарелых ТЦСОН может приниматься равной 30 чел., дневного пребывания инвалидов — 20 чел. Помещения для пребывания престарелых рекомендуется объединять в группы вместимостью не более 20 чел. каждая и располагать, как правило, на первом этаже здания. Вместимость социального пункта ТЦСОН, встроенно-пристроенного к жилым зданиям, рекомендуется принимать с отделением дневного пребывания престарелых и инвалидов до 20 чел.

4.9 Расчетную вместимость дома ночного пребывания следует принимать от 50 до 100 мест.

4.10 Расчетную вместимость хосписа рекомендуется принимать не менее чем на 30 коек.

4.11 При проектировании специальных зданий следует учитывать усредненные эргономические данные ФОЛ (включая зоны досягаемости, высоту нормальной линии зрения) и используемых ими средств передвижения, которые определяют основные габариты участков путей движения, функциональных зон и помещений, состав, габариты, расстановку элементов оборудования, как приведено в приложении А.

Размер площадки, необходимой для размещения одного ФОЛ, приведен для определенных групп ФОЛ в таблице 2.

Зона досягаемости ФОЛ определяется расстоянием от условной вертикальной оси: вперед — 0,6 м (без наклона туловища), 0,8 м (с наклоном), влево/вправо — 0,8 м (без наклона), 1,0 м (с наклоном). Зона досягаемости в вертикальном направлении определяется расстоянием от пола: вверх — 2,0 м (для стоящего человека), 1,7 м (для сидящего, в том числе в кресле-коляске); вниз — 0,4 м (для сидящего человека без наклона, в том числе в кресле-коляске). Специальные требования ФОЛ по уменьшению зоны досягаемости, связанные с ограничениями подвижности суставов, ампутациями верхних конечностей и т. п., должны быть указаны в задании на проектирование.

Нормальная линия зрения определяется расстоянием от уровня пола до уровня глаз, которое составляет от 1,5 до 1,7 м для стоящего человека и от 1,2 до 1,3 м — для человека, сидящего в кресле-коляске.

Таблица 2

Характеристика группы ФОЛ	Размер площадки (длина×ширина), м, не менее
Без ограничений по мобильности, в том числе с дефектами слуха	0,6×0,6
Использующие при ходьбе одну дополнительную опору	0,6×0,7
Использующие при ходьбе две дополнительные опоры	0,6×0,95
С недостатками зрения, пользующиеся: белой тростью	0,8×0,8
собакой-поводырем	0,8×1,3
Передвигающиеся на кресле-коляске, приводимой в движение вручную	0,9×1,4
Перевозимые на каталке одним сопровождающим	2,7×0,9
Перевозящие детскую коляску	1,9×0,8
Переносящие ребенка на руках	0,9×0,9
Ведущие ребенка за руку	0,6×1,2

4.12 Ширину пути при одностороннем движении следует принимать не менее 1,2 м; при двухстороннем движении — не менее 1,8 м.

Размеры площадки для поворота кресла-коляски на 90° должны быть не менее 1,3×1,3 м; для поворота на 180° — не менее 1,3×1,4 м; для разворота на 360° — 1,4×1,4 м; площадки для разворота взрослого с детской коляской на 360° — 1,8×1,8 м.

Высота прохода до низа выступающих конструкций — не менее 2,1 м; до низа ветвей деревьев — не менее 2,2 м.

4.13 Высоту от поверхности пути движения до нижних горизонтальных поверхностей оборудования и мебели следует принимать 0,22 м с учетом выделения свободного пространства до верха стопы сидящего в кресле-коляске человека, до верхней поверхности бедра сидящего в кресле-коляске человека — 0,64 м.

5 Требования к размещению, планировке и оборудованию участков специальных зданий

5.1 Размещение участков специальных зданий

5.1.1 При размещении участков специальных зданий обязательно проведение оценки градостроительной ситуации с точки зрения возможности трассировки безбарьерных путей движения (пешком и на креслах-колясках) длиной не более 350 м между адаптированными к возможностям ФОЛ главных входов на участки специальных зданий и остановками общественного транспорта, организованными переходами через транспортные улицы и проезды, главными входами в объекты повседневного социально гарантированного обслуживания, другими местами тяготения, важными для ФОЛ.

5.1.2 Участки домов-интернатов общего типа для престарелых и инвалидов и домов ветеранов следует размещать на жилых территориях населенных пунктов, или на рекреационных территориях пригородной зоны городов, или в сельской местности. В последних двух случаях расстояние до входа на участок от остановочных пунктов общественного транспорта не должно превышать 500 м для облегчения родственникам посещения проживающих.

5.1.3 Участки психоневрологических домов-интернатов для престарелых и инвалидов, участки специальных домов-интернатов для престарелых и инвалидов, участки домов-интернатов общего типа для престарелых и инвалидов со специализированными отделениями следует размещать по преимуществу в сельской местности и в пригородных зонах городов. Расстояние до входа на участок от остановочных пунктов общественного транспорта не должно превышать 500 м, что необходимо для облегчения родственникам посещения проживающих.

5.1.4 Участки специальных жилых комплексов с обслуживанием для инвалидов трудоспособного возраста, размещаются, как правило, в составе жилищно-производственных комплексов для ФОЛ или на расстоянии не более 350 м, измеренном по безбарьерным путям движения, до главных входов в здания предприятий, которые обеспечивают ФОЛ рабочими местами.

5.1.5 Участки специальных многоквартирных жилых зданий с обслуживанием для престарелых и инвалидов, многоквартирных жилых зданий общего типа с квартирами для престарелых и инвалидов следует размещать на жилых территориях или в пригородной зоне населенных пунктов. При этом следует учитывать, что престарелые и инвалиды будут пользоваться общедоступными учреждениями повседневного обслуживания вместе с практически здоровыми людьми. Чтобы облегчить им эту возможность рекомендуется размещать квартирные здания, в которых проживают и ФОЛ как можно ближе к наиболее часто посещаемым обслуживающим учреждениям, на расстоянии не более 350 м от остановок общественного транспорта, центров социального обслуживания ФОЛ.

5.1.6 Общежития учебных заведений со специальными отделениями для учащихся-инвалидов следует размещать на территориях учебных заведений на расстоянии не более 350 м, измеренном по безбарьерным путям движения, до главных входов в учебные корпуса, в лаборатории, в здания учреждений обслуживания и др.

5.1.7 Участки ТЦСОН, социальных пунктов, РЦ, домов ночного пребывания, хосписов следует размещать на жилых территориях населенных пунктов.

5.2 Общие требования к территории участков специальных зданий

5.2.1 Дома-интернаты общего типа для престарелых и инвалидов, психоневрологические дома-интернаты для престарелых и инвалидов, специальные дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома ветеранов, РЦ, ТЦСОН, дома ночного пребывания и хосписы следует возводить на обособленных огражденных участках.

Необходимость создания обособленных участков для специальных жилых комплексов с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста, специальных многоквартирных жилых зданий с обслуживанием для престарелых и инвалидов, многоквартирных жилых зданий общего типа с квартирами для престарелых и/или инвалидов определяется заданием на проектирование.

5.2.2 Территории обособленных участков специальных зданий предназначены для отдыха, прогулок, выполнения ряда бытовых процессов, хозяйственной деятельности; территории участков домов-интернатов для престарелых и инвалидов, РЦ, кроме того, предназначены для лечебно-физкультурных, спортивно-оздоровительных, лечебно-трудовых занятий.

Участки специальных зданий следует проектировать в соответствии с требованиями ТКП 45-3.01-116, СНБ 3.02.04, СНБ 3.03.02, СНиП 2.08.02, настоящего технического кодекса и других действующих ТНПА.

5.2.3 Как участки специальных жилых комплексов или зданий, так и прилегающие к ним пути движения, начиная от остановочных пунктов общественного транспорта до территории зданий, должны быть оснащены информационными световыми указателями и электронными речевыми информаторами (активируемыми с помощью пульта дистанционного управления) по путям движения к пунктам назначения (входам в здания или отдельные помещения) по всей территории комплекса.

5.2.4 Территория обособленных участков специальных зданий должна иметь ограждение высотой не менее 1,6 м. Вдоль ограждения на участке следует предусматривать полосу зеленых насаждений.

5.2.5 На участки специальных зданий предусматривается не менее двух въездов с устройством дорог с твердым покрытием. Один из въездов должен вести в хозяйственную зону.

5.2.6 Размеры участков ТЦСОН, РЦ, хосписов, домов ночного пребывания, размещенных в обособленных зданиях и комплексах, следует определять в задании на проектирование.

5.2.7 Размеры обособленных участков домов-интернатов для престарелых и инвалидов и домов ветеранов следует определять в задании на проектирование при обязательном соблюдении, в том числе в условиях городской застройки, минимальных параметров, приведенных в таблице 3.

Таблица 3

Тип специального жилого комплекса для ФОЛ	Вместимость, чел.	Размер участка, м ² на 1 чел., не менее
Дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов	До 50	200
	51–100	150
	101–200	125
Дом-интернат для престарелых и инвалидов психоневрологический	До 100	150
	101–200	125
Дом-интернат для престарелых и инвалидов специальный	До 50	200
	51–100	150
Специализированное отделение в доме-интернате общего типа	До 50	200
Специальный жилой комплекс с обслуживанием для инвалидов трудоспособного возраста (в том числе в составе жилищно-производственных комплексов)	До 50	По заданию на проектирование
	51–100	
	101–200	
Дом ветеранов	До 10	250
	11–50	200
	51–100	150
	200	125
Специальное многоквартирное жилое здание с обслуживанием для престарелых и инвалидов	До 50	По заданию на проектирование
	51–100	
	101–200	
Многоквартирное жилое здание общего типа с квартирами для престарелых и инвалидов	По заданию на проектирование	По заданию на проектирование
Специальное отделение для учащихся-инвалидов в общежитиях учебных заведений	2 % от общего числа учащихся, нуждающихся в общежитии	Не предусматривается

5.2.8 На затесненных территориях площадь участка вновь возводимых специальных комплексов для ФОЛ может быть уменьшена, но не более чем на 25 %. В целях экономии территории допустимо использование подземного пространства, в том числе под зданиями, с соблюдением требований действующих ТНПА.

5.2.9 Плотность застройки территории участка зданиями, включающими жилища для ФОЛ, рекомендуется принимать не более 25 %; причем озеленение, как правило, должно составлять не менее 60 % от площади участка.

5.2.10 На придомовой территории специальных жилых зданий, имеющих помещения для инвалидов, следует предусматривать безбарьерные пути движения от площадок перед главным (или выделенным для инвалидов) входом до специализированных автостоянок для личного автотранспорта инвалидов; мест кратковременной стоянки автотранспорта, площадок мусоросборников; детских площадок; площадок для выгула собак, в том числе собак-поводырей; площадок и зон тихого отдыха; площадок для сушки белья (при отсутствии в доме специальных помещений), для выбивания ковров и чистки пылесосов.

Разрыв между зонами отдыха и мусоросборниками, площадками для выбивания ковров, спортивными площадками должен быть не менее 30 м.

Рекомендуется обеспечивать возможность обхода (объезда на кресле-коляске) жилого здания.

5.2.11 На придомовом (в усадебной застройке — и на каждом приквартирном) участке должно быть обеспечено беспрепятственное движение ФОЛ от входов на участок и от автостоянок для личного транспорта к входу в дом, ко всем хозяйственным и рекреационным площадкам, а также к постройкам и сооружениям (кроме используемых обслуживающим персоналом).

5.2.12 На участках домов-интернатов для престарелых и инвалидов, ТЦСОН, РЦ, хосписов, домов ночного пребывания рекомендуется предусматривать: садово-парковую зону; зону с площадками для отдыха; физкультурную зону; площадку перед главным входом в здание; площадку для автостоянки, приближенную к площадке входа; зону хозяйственного назначения.

При размещении специального здания в пригородной зоне или в сельской местности допускается устройство садово-огородной зоны, на которую отводится дополнительная площадь размером не более 15 % от общей площади участка, а также специальной зоны проживания обслуживающего персонала.

На участке психоневрологических интернатов организуется лечебно-производственная зона, где размещаются лечебно-производственные мастерские (слесарные, столярные, сборки радио- и электроаппаратуры и пр.).

5.2.13 В садово-парковой зоне предусматриваются площадки тихого отдыха — из расчета $1,5 \text{ м}^2$ на одного человека, а также дорожки для лечебной ходьбы и бега трусцой. Площадки, предназначенные для отдыха, настольных игр, занятий трудом на воздухе, оборудуются скамейками, беседками, теньевыми навесами и др.

5.2.14 Хозяйственная зона участка должна быть изолирована, иметь твердое покрытие, самостоятельный выезд, включать территорию зданий и сооружений хозяйственного назначения, загрузочную площадку кухни и хранилищ, автостоянку, площадку для мусоросборника, хозяйственный транспортный двор, площадку для сушки белья. Состав зданий и сооружений в хозяйственной зоне и ее размеры следует определять с учетом размещения специальных зданий в структуре поселения, в пригородной зоне городов, в сельской местности. При необходимости на территории хозяйственной зоны может быть предусмотрено (по заданию на проектирование) строительство котельной, гаража, прачечной (постирочной), бани, дезкамеры, складов, холодильников, овощехранилищ, теплиц, ремонтных мастерских, хранилищ горюче-смазочных материалов, водонапорной башни, трансформаторной подстанции и других построек, необходимых для функционирования учреждения.

Состав, мощность и площадь хозяйственных сооружений, оборудование хозяйственных площадок определяются расчетами и техническими условиями на инженерное обеспечение объекта, а также требованиями действующих ТНПА.

5.2.15 Состав площадок физкультурно-спортивной зоны специальных зданий (при ее наличии) должен соответствовать возрастным и психофизическим особенностям контингента специальных зданий и определяться заданием на проектирование. Физкультурно-спортивная зона участка специальных зданий может включать площадки для гимнастики ($80\text{--}100 \text{ м}^2$), спортивных игр (волейбола ($9 \times 18 \text{ м}$), бадминтона ($13,5 \times 6 \text{ м}$), футбола ($40 \times 60 \text{ м}$), настольного тенниса ($2,8 \times 1,5 \text{ м}$), крокета ($20 \times 40 \text{ м}$)).

В составе физкультурной зоны предусматривается подзона для занятий корригирующей гимнастикой из расчета 2 м^2 на одного человека, лужайка для подвижных игр.

В психоневрологических домах-интернатах для занятий лечебной физкультурой самостоятельно передвигающихся лиц следует предусматривать площадку до 100 м^2 в расчете на $50\text{--}70$ чел. Для психохроников с тяжелыми поражениями умственного аппарата спортивные площадки не предусматриваются.

5.2.16 На участках специальных зданий создается непрерывная безбарьерная среда, обеспечивающая для ФОЛ всех категорий возможность самостоятельной ориентации в пространстве и беспрепятственного самостоятельного передвижения между всеми зонами участка, посещаемыми ФОЛ, главными входами всех посещаемых ФОЛ зданий на участке, беспрепятственного самостоятельного входа на территорию участка и выхода с нее, беспрепятственного самостоятельного подхода к остановкам общественного транспорта, к организованным пешеходным переходам через улицы и дороги.

5.2.17 У входов на участок и в основных узлах путей движения следует размещать информационные устройства, показывающие план участка, обозначение отдельных элементов специального комплекса, направление движения к важнейшим объектам и другие сведения, необходимые для простоты ориентации на участке.

5.2.18 Аллеи (дорожки), связывающие зоны участка и здания, которые посещаются проживающими, следует проектировать по возможности короткими, спрямленными, просматриваемыми на всем протяжении; ширину аллеи (дорожки) следует предусматривать не менее 1,5 м при одностороннем движении инвалидов, передвигающихся на креслах-коляске, и не менее 1,8 м — при двухстороннем движении; по краю аллеи (дорожки) следует предусматривать бордюр высотой не менее 0,1 м; высота прохода в свету под выступающими конструкциями принимается не менее 2,1 м, под ветвями деревьев — не менее 2,2 м.

5.2.19 Аллеи (дорожки) следует трассировать по спокойному рельефу; продольный уклон аллей и дорожек не должен превышать 5 %, поперечный — 1–2 %; при неизбежности превышения допустимого продольного уклона, но не более чем до 10 %, с двух сторон пешеходного пути следует предусматривать перила с поручнями на высоте 0,9 м и устраивать горизонтальные площадки длиной не менее 1,5 м через каждые 12 м; при неизбежности большего превышения уклона необходимо проектировать лестницы и дублирующие их пандусы.

На пешеходных аллеях (дорожках) следует, как правило, избегать перепадов уровней, а при их неизбежности предусматривают спуск с одного уровня на другой по лестницам и дублирующим их пандусам.

5.2.20 Параметры лестниц:

- количество ступеней в марше — не менее трех и не более 12;
- длина промежуточных горизонтальных площадок при прямом движении — не менее 1,5 м; при повороте размер площадки в плане должен быть не менее 1,5×1,5 м;
- форма ступеней лестницы должна быть одинакова по всей длине марша, высота подступенка — не более 0,12 м; ширина проступи — не менее 0,4 м; радиус скругления — не более 0,05 м;
- цвет проступи и подступенка должны контрастировать друг с другом либо на переходе от проступи к подступенку следует устраивать ребро контрастного цвета;
- участки покрытия внизу и вверху лестничного марша, а также участки поручней, соответствующие первой и последней ступеням марша, необходимо обозначать выраженным рифлением (тактильной полосой) и контрастной окраской.

5.2.21 Параметры пандусов:

- ширина — не менее 1,0 м;
- высота подъема бесступенчатого марша (наклонной плоскости) — не более 0,8 м;
- уклон марша при длине до 12 м — не более 10 %, при длине от 10 до 15 м — не более 6 %;
- ширина горизонтальной площадки — не менее ширины марша пандуса, длина горизонтальной площадки при прямом движении — не менее 1,5 м;
- размер в плане при движении с поворотом — не менее 1,5×1,5 м.

5.2.22 Параметры перил и поручней лестниц и пандусов:

- установка перил — с двух сторон;
- высота поручней — 0,9 м, длина поручней — больше длины марша не менее чем на 0,3 м;
- поперечное сечение поручней — диаметр от 0,03 до 0,05 м, соединение поручней вдоль пути и на повороте лестниц и пандусов должно обеспечивать непрерывность поручней по всей длине лестниц и пандусов;
- окраска перил — яркая, заметная при слабом освещении;
- ограничительные бортики по краю площадок и маршей лестниц и пандусов — с обеих сторон лестниц и пандусов высотой 0,05 м.

5.2.23 Поверхность покрытия аллей (дорожек) следует проектировать прочной, ровной, не скользкой (в том числе при увлажнении и охлаждении); при плиточном покрытии аллеи ширина швов между плитками не должна превышать 0,01 м; цвет и фактура покрытия на всем протяжении аллеи (дорожки) должны контрастировать с цветом и фактурой прилегающих поверхностей.

5.2.24 На пешеходных аллеях (дорожках) должны отсутствовать какие-либо преграды, препятствующие движению инвалидов или затрудняющие его (элементы благоустройства, озеленения, освещения, крышки люков колодцев, водоприемники и решетки, водоотводящие лотки и т. п.). При невозможности устранения преграды вокруг них следует предусматривать ограждение высотой не менее 0,7 м и предупредительные бортики высотой не менее 0,05 м; вокруг бортиков предусматривается предупредительная полоса с покрытием, контрастирующая по цвету и рельефу с основным покрытием.

Путь движения рекомендуется дополнительно выявлять с помощью «направляющей (ведущей) линии», которая создается визуальной (для слабовидящих) и звуковой информацией, а также тактильными (осязательными) средствами, хорошо воспринимаемыми слепыми и слабовидящими. Направляющей линией может служить ограждающий бордюр, выраженное изменение рельефа и цвета поверхности, полосы непрозрачного материала шириной 0,15 м, закрепленные на специальных опорах, на стенах зданий, параллельных пути движения или примыкающих к нему непосредственно, заборах, других ограждениях.

5.2.25 Вдоль аллей (дорожек) следует устраивать площадки отдыха через каждые 60 м на прогулочных маршрутах, через 200 м — на остальной территории. Площадки размещают по границам пешеходного пути, оборудуют скамьями со спинками, над каждой третьей скамьей устраивают навес, окраска скамьи должна контрастировать с цветовым решением окружения; край скамьи должен быть заглублен от края пути на 1,2 м; в торце скамьи предусматривают место для размещения кресла-коляски размером в плане 1,2×1,2 м. Каждую площадку необходимо отделять от пешеходного пути направляющей линией шириной 0,3 м, выполненной из рельефной плитки, контрастно окрашенной по отношению к основной поверхности аллеи (дорожки).

5.2.26 Вдоль пешеходных аллей (дорожек) следует предусматривать установку осветительных фонарей с одной стороны пешеходного пути; при этом следует обеспечить наличие фонарей в основных узлах пути и в местах, требующих повышенного внимания (у поворотов, у входов в здания, на функционально специализированных площадках, в местах перепадов уровней, у начала маршей лестниц и пандусов, др.). Перед такими местами должны быть предусмотрены предупредительные полосы шириной не менее 0,8 м с покрытием, цвет и фактура которого контрастируют с цветом и фактурой основной части пешеходного пути.

5.2.27 Вдоль наиболее значимых направлений для лиц с дефектами зрения следует создавать направляющие линии из плит с выраженным изменением рельефа, обеспечивающих слабовидящих тактильной информацией о направлении пути. В сложных случаях рекомендуется размещать фанари-ориентиры высотой от 0,3 до 0,4 м через каждые 2–3 м пути.

6 Общие требования к объемно-планировочным решениям, функциональному зонированию и архитектурным элементам зданий

6.1 Входы в здание

6.1.1 Перед доступными для ФОЛ входами обязательно наличие площадок размером в плане не менее 1,8×1,8 м. Площадка может быть решена в виде ramпы, имеющей уклон от входа не менее чем 1:10 и не более чем 1:5. При устройстве площадки должны предусматриваться мероприятия по предотвращению скольжений и возможных падений на входах в здание: устройство защитных козырьков, электроподогрев полов на входах и пандусах и т. д.

6.1.2 Все здания и их отдельные блоки должны иметь не менее двух доступных входов, которые предпочтительно устраивать без лестниц и ступеней на одной отметке пола первого этажа с уровнем площадки на входе в здание.

При необходимости устройства крыльца, оно должно завершаться перед входом площадкой с уклоном от входа не более 2 %, размером в плане не менее 1,8×1,8 м, защищенной от атмосферных осадков навесом или другим укрытием размером не менее размера крыльца.

При необходимости устройства входной лестницы, она должна быть оборудована пандусами с поручнями со всех открытых сторон, обеспечивающими возможность безопасного подъема ФОЛ, передвигающихся с помощью костылей или в креслах-колясках, с уровня земли на уровень первого этажа.

Входные двери, как правило, должны быть распашными, обеспеченными устройством автоматического открывания, с теплым тамбуром.

Дренажные и водосборные решетки, устанавливаемые в полу входных площадок, должны быть установлены заподлицо с поверхностью покрытия пола. Ширина просветов ячеек решеток не должна превышать 0,015 м. Предпочтительно применение решеток с ромбовидными или квадратными ячейками. В случае использования решеток с прямоугольными ячейками рекомендуется размещать решетки таким образом, чтобы ячейки располагались перпендикулярно пути движения.

6.1.3 Ступени лестницы крыльца должны быть одинакового размера по всей длине марша. Ширину проступи следует назначать не менее 0,36 м, высоту подступенка — не более 0,12 м.

Ребро ступени должно иметь закругление радиусом не более 0,05 м.

6.1.4 Ширина пандуса назначается равной не менее 0,9 м. В начале и в конце каждого подъема пандуса предусматривается горизонтальная площадка шириной не менее ширины пандуса и длиной 1,8 м. При изменении направления пандуса устраивается горизонтальная площадка размерами в плане не менее 1,8×1,8 м.

Уклон каждого марша пандуса, в зависимости от его длины, следует принимать в соответствии с требованиями СНБ 2.02.02.

Высота подъема каждого марша пандуса не должна превышать 0,8 м.

6.1.5 С внешнего края площадки крыльца, с обеих сторон маршей лестниц и пандусов следует предусматривать наличие перил с поручнями на высоте 0,9 и 0,7 м. Длина поручня должна быть больше длины лестницы и пандуса не менее чем на 0,03 м. Толщина поручня в месте обхвата рукой должна быть не менее 0,03 м и не более 0,05 м.

6.1.6 С обеих сторон пандуса и лестничного марша, с внешнего края площадки крыльца должны быть выполнены ограничительные бортики, высотой не менее 0,05 м.

6.1.7 Непосредственно перед лестницами и наклонными частями пандусов следует предусматривать площадки шириной не менее 0,6 м, контрастирующие по материалу и цвету с покрытием подходов. Ступени и наклонные части пандусов должны отличаться по цвету и контрастности от других конструкций покрытия пола.

6.1.8 Покрытие поверхностей площадок, проступей лестниц, маршей пандусов должны быть нескользкими (ровными, твердыми, шероховатыми), в том числе при намокании и охлаждении.

6.1.9 При отсутствии пандуса лестница крыльца перед входом, доступная для ФОЛ, должна быть дублирована подъемником в виде платформы с вертикальной или наклонной (вдоль лестничного марша) траекторией движения. Размеры платформы должны быть не менее: 0,9 м — ширина, 1,5 м — глубина.

6.1.10 Входные двери должны иметь ширину в свету не менее 0,9 м. Рекомендуется оборудовать двери специальными приспособлениями для фиксации полотна в положении «открыто». В случае применения двуполых дверей ширина одной створки в свету должна составлять не менее 0,9 м.

В полотнах входных дверей следует предусматривать смотровые остекленные проемы. Низ проема должен быть расположен на высоте не более 0,9 м от уровня пола. Проем следует заполнять закаленным или армированным стеклом. Нижнюю часть дверного полотна на высоту 0,3 м следует защищать противоударной полосой. На автоматически открывающихся полотнах стеклянных дверей следует предусматривать яркую маркировку в виде непрозрачной полосы шириной не менее 0,1 м на высоте 1,5 м от уровня пола.

Двери зданий и помещений на путях движения ФОЛ не должны иметь порогов, а при необходимости их устройства высота порога не должна превышать 0,025 м. Порог высотой более 0,006 м должен иметь фаски 45° для облегчения движения кресла-коляски.

6.1.11 Для слепых и слабовидящих людей двери должны быть оборудованы системой визуальной, тактильной и звуковой информации, как приведено в приложении Б.

Входные и выходные полотна дверей выделяют разными цветами. Справа от входной двери на высоте от 1,0 до 1,1 м должна быть расположена пластинка с рельефным изображением арабскими цифрами номера корпуса или блока помещений.

6.1.12 Минимальная площадь тамбуров, доступных для ФОЛ, должна быть установлена в соответствии с возможностью беспрепятственного проезда и поворота инвалида на кресле-коляске. Габариты тамбура зависят от расположения дверей и направления их открывания.

Размеры тамбура в плане должны быть, м, не менее:

— при прямом движении:

1,8 — глубина;

2,2 — ширина;

— при движении с поворотом:

2,2 — глубина;

2,2 — ширина.

При входах с распашными дверями, предназначенных для инвалидов на креслах-колясках, перед дверями следует оставлять пространство, свободное от строительных конструкций, мебели и оборудования, достаточное для размещения кресла-коляски при открывании.

В тамбуре и на расстоянии не менее 1,5 м от него должны отсутствовать ступени.

Поверхность покрытия тамбуров должна быть твердой, не допускать скольжения, в том числе при намокании и охлаждении.

6.1.13 Рекомендуется комплексное производство элементов среды для ФОЛ.

6.2 Вестибюли

6.2.1 Вестибюльную группу помещений следует размещать на уровне входа в здание, доступного для ФОЛ.

Планировка вестибюля должна быть удобной для доступа ФОЛ, включая передвигающихся на кресле-коляске, во все основные зоны, к оборудованию и информации. В вестибюле следует размещать информацию (в том числе в рельефно-графическом и аудиоформате для незрячих и слабовидящих людей) о планировке путей движения по зданию, сооружению или комплексу, о размещении доступных для ФОЛ мест обслуживания и отдыха.

6.2.2 Регистратура-справочная должна быть размещена в непосредственной и удобной близости от входа в здание. При островном размещении регистратуры-справочной в вестибюле следует предусматривать периметральную буферную зону шириной не менее 0,5 м, примыкающую к основному пути движения.

6.2.3 В местах отдыха или ожидания в вестибюле следует предусматривать возможность размещения не менее трех мест для лиц на креслах-колясках или лиц, пользующихся костылями и тростями, а также зону для их сопровождающих.

6.2.4 Расстояние между вешалками или стеной и вешалкой в гардеробах свободного доступа ФОЛ должно быть не менее 1,5 м, высота крючков — не более 1,6 м.

Для удобства переодевания лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата в вестибюле должна быть предусмотрена свободная зона, оборудованная дополнительными настенными полками-столами, крючками и перилами на разной высоте от 0,8 до 1,2 м.

Ширина прилавка гардероба и регистратуры-справочной должна быть не менее 0,3 м. Выступающие детали и углы прилавка должны быть скруглены радиусом не менее 0,05 м.

Рабочие поверхности гардеробных стоек, регистратуры-справочной, предназначенных для обслуживания ФОЛ, передвигающихся на креслах-колясках, должны быть размещены на высоте не более 0,8 м от уровня пола.

6.2.5 В вестибюле должна быть предусмотрена колясочная или место для хранения уличных кресел-колясок инвалидов. В колясочной следует предусматривать промежуточные сиденья для пересадки из одной коляски в другую. Площадь зоны пересадки с помощью специального кресла должна быть 4,4 м², зоны пересадки без специального кресла — 3,6 м².

6.2.6 При вестибюле предусматривается как минимум один оборудованный специальными приспособлениями для ФОЛ туалет или специальные кабины в общем туалете (по одному в мужском и женском).

6.2.7 В вестибюле должны быть предусмотрены телефоны-автоматы. Один из таксофонов, размещаемых в доступных для ФОЛ местах общего пользования, следует устанавливать на высоте от 0,85 до 1,10 м от уровня пола.

6.2.8 В вестибюле следует предусматривать установку звуковых информаторов по типу телефонов-автоматов, которыми могут пользоваться посетители с недостатками зрения и текстотофонов для посетителей с дефектами слуха.

6.3 Пути движения

6.3.1 Ширина коридоров должна быть предусмотрена для свободного движения ФОЛ, пользующихся креслами-колясками и составлять в чистоте при движении кресла-коляски в одном направлении не менее 1,5 м, при встречном движении — не менее 1,8 м.

Перепады высот в порогах на путях движения ФОЛ на креслах-колясках должны быть не более 0,025 м для каждой горизонтальной площадки.

6.3.2 Ширину прохода в помещениях с оборудованием и мебелью следует принимать не менее 1,2 м. Подходы к различному оборудованию и мебели должны быть не менее 0,9 м, а при необходимости поворота кресла-коляски на 90° — не менее 1,2 м.

6.3.3 Ширина коридоров, используемых для ожидания, при двустороннем расположении кабинетов должна быть не менее 3,2 м, при одностороннем — не менее 2,8 м.

6.3.4 Ширину коридора или перехода в другое здание следует принимать не менее 2,0 м.

6.3.5 На путях движения ФОЛ в здании следует предусматривать смежные с ними зоны отдыха и ожидания не реже чем через каждые 25 м, не менее одной на каждом этаже.

6.3.6 При повороте коридора на 90° должна быть обеспечена минимально необходимая зона для поворота кресла-коляски. В тупиковых коридорах необходимо обеспечить возможность разворота кресла-коляски на 180°. Размеры зон следует устанавливать в соответствии с требованиями 4.12.

6.3.7 Выступающие за плоскость стен элементы (телефонные кабины, информационные указатели), подвешенные на высоте от 0,7 до 2,1 м, не должны выступать в коридорах и проходах более чем на 0,1 м, а при размещении на отдельно стоящей опоре — более чем на 0,3 м.

Выступающие предметы и элементы оборудования не должны сокращать минимальную эвакуационную ширину коридора (прохода).

На путях следования ФОЛ следует избегать расположения колонн, столбов и других точечных в плане препятствий, а при необходимости их устройства должна быть предусмотрена хорошо различимая маркировка или ограждение опасных мест.

6.3.8 Участки пола на путях движения перед дверными проемами и входами на лестницы и пандусы, а также перед поворотом коммуникационных путей должны иметь предупредительную рифленую и/или контрастно окрашенную поверхность шириной 0,6 м. Допускается в полу либо по низу стен предусматривать световые маячки.

6.3.9 Открытые участки стен коридоров должны быть оборудованы сплошными поручнями на высоте 0,9 и 0,7 м, не сокращающими минимальную эвакуационную ширину коридора (прохода). Кроме того, для ориентации ФОЛ с дефектами зрения рекомендуется предусматривать на полу, стенах либо поручнях полосы, контрастно отличающиеся от фона по цвету и фактуре.

6.3.10 Ковровые покрытия на путях движения ФОЛ должны быть плотно закреплены, особенно на стыках полотен и по границе разнородных покрытий. Не допускается применять ворсовые ковры с толщиной покрытия (с учетом высоты ворса) более 0,013 м.

6.3.11 Ширина балконов и лоджий должна быть не менее 1,4 м в свету.

6.3.12 Ширина дверных и открытых проемов в стене, а также выходов из помещений и из коридоров на лестничную клетку должна быть не менее 0,9 м в свету.

Дверные проемы не должны иметь порогов и перепадов высот пола. При необходимости устройства порогов, их высота или перепад высот не должны превышать 0,025 м.

Глубина и ширина свободного пространства при открывании двери должна быть не менее 1,5 м.

6.4 Вертикальные коммуникации

6.4.1 Помещения, где могут находиться инвалиды на креслах-колясках, следует размещать на уровне входов, доступных для ФОЛ. При необходимости размещения помещений на других уровнях, следует кроме лестниц предусматривать пандусы, подъемные платформы, лифты или другие приспособления для перемещения инвалидов.

6.4.2 Число ступеней лестницы в марше должно быть не менее трех и не более 16.

Размеры каждой ступени лестницы должны быть одинаковы по всей длине марша. Ширину проступи следует назначать не менее 0,3 м, высоту подступенка — не более 0,15 м.

Ширина лестничного марша должна быть не менее 1,35 м.

6.4.3 Для слепых и слабовидящих людей лестничные марши вверху и внизу, а также участки поручней, соответствующие первой и последней ступеням марша, должны быть обозначены участками поверхности с выраженным рифлением (тактильной полосой) и контрастной окраской. Рекомендуется также контрастная окраска ступеней (светлые проступи и темные подступенки). Допускается использование подсветки ступеней.

Поручни в местах изменения направления движения должны быть непрерывными. В местах поворота лестничных поручней на каждом этаже рекомендуется устанавливать пластины с указанием номера этажа, выполненные рельефными арабскими цифрами или знаками шрифтом Брайля.

На верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней перил должны быть предусмотрены рельефные обозначения этажей. Размеры цифр должны быть, м, не менее:

0,010 — ширина;

0,015 — высота;

0,002 — высота рельефа цифры.

Если под маршем образуется зона с высотой в свету менее 2,1 м, следует устанавливать предупредительный барьер высотой не менее 0,1 м.

6.4.4 В местах перепада уровней, превышающих 0,04 м, между горизонтальными участками пола на пути движения следует предусматривать пандус.

Ширина пандуса, его уклон, размеры площадок должны соответствовать требованиям 6.1.4.

6.4.5 С обеих сторон маршей лестниц и пандусов следует предусматривать ограждения и отбойные бортики в соответствии с требованиями 6.1.5 и 6.1.6.

6.4.6 Начало и конец марша пандуса и лестницы (начало и конец горизонтальных площадок лестницы и пандуса) должны быть выделены контрастным цветом и фактурой материала.

6.4.7 В местах перепадов уровней по высоте менее одного этажа, где невозможно устройство пандусов, следует предусматривать установку подъемников, приспособленных для самостоятельного пользования инвалидами на креслах-колясках. Подъемник в виде платформы, перемещаемой вертикально или вдоль лестничного марша, должен иметь размеры в плане в соответствии с требованиями 6.1.9.

6.4.8 В зданиях для ФОЛ, помещения которых расположены выше первого этажа, следует предусматривать лифты, кабины которых должны иметь размеры в плане, м, не менее:

- 1,1 — ширину;
- 1,5 — глубину;
- 0,9 — ширину дверного проема в свету.

Кабина специализированного лифта при наличии на втором этаже и выше помещений, предназначенных для постоянного пребывания инвалидов, пользующихся креслами-колясками, должна иметь размеры в плане, м, не менее:

- 1,1 — ширину;
- 2,1 — глубину;
- 0,9 — ширину дверного проема в свету.

6.4.9 Вход в лифт должен быть размещен в уровне пола эксплуатируемого этажа. Расположение входов в лифт и приемных клапанов мусоропроводов на уровнях промежуточных площадок лестниц не допускается.

Величина перепада уровней между полом кабины лифта и уровнем пола этажа должна быть в пределах $\pm 0,015$ м.

6.4.10 Перед дверями лифтов и въездами на платформу подъемника необходимо предусматривать свободные зоны, достаточные для маневрирования на кресле-коляске в соответствии с требованиями 4.12.

Перед дверью кабины лифта на всех этажах предусматривается рельефное покрытие пола шириной 0,9 м.

Перед дверью кабины лифта и в кабине необходимо предусмотреть установку поручней: вертикального — на входе в лифт, горизонтальных — внутри кабины от входа по всему периметру. Установку произвести по требованиям действующих норм.

Двери лифта должны иметь контрастную окраску по отношению к стенам лифтового холла. Окраска пола кабины лифта должна быть контрастна окраске пола лифтового холла.

6.4.11 Кнопки управления лифтом должны быть размещены на высоте: нижняя — не менее 0,9 м; верхняя — не более 1,2 м и на расстоянии — не менее 0,4 м от передней или задней части кабины. На кнопках (или над ними) проставляют выпуклые арабские цифры с номером этажа. Рекомендуемые размеры кнопок лифта в плане — 0,04×0,04 м (диаметр круглых кнопок — 0,04 м), высота над панелью управления — 0,01 м, расстояние между кнопками — 0,03 м. Кнопки первого и последнего этажей дополнительно выделяют цветом и формой, выполняют с подсветом.

Лифты должны иметь автономное управление из кабин и со всех этажей, быть оснащены устройством для задержки закрытия дверей с возможностью управления из кабины и с площадки перед входом в лифт.

Кабину лифта следует оборудовать устройством, обеспечивающим звуковое объявление о номере и помещениях, располагаемых на этаже. В кабине лифта и на всех этажах над дверью кабины лифта необходим индикатор с указателем перемещения лифта по этажам.

Кабины лифтов должны быть оснащены текстофонами для связи лиц с нарушением слуха с аварийной службой в случае нештатной ситуации.

6.4.12 В подвальном или цокольном этаже перед дверью лифта для инвалидов необходимо устройство тамбур-шлюза с подпором воздуха при пожаре.

6.5 Санитарно-гигиенические помещения

6.5.1 В санитарно-гигиенических помещениях количество кабин и устройств, необходимых для ФОЛ с нарушением опорно-двигательного аппарата и недостатками зрения, следует определять из расчета: не менее одной универсальной уборной — на три человека; не менее одной душевой кабины — на три человека; не менее одной раковины умывальника — на семь человек.

Уборные, душевые и ванны комнаты следует оборудовать устройствами для вызова персонала. Кнопка вызова персонала должна быть расположена на высоте от пола не более 0,9 м.

6.5.2 Уборные в домах-интернатах, РЦ, ТЦСОН, домах ночного пребывания и хосписах должны быть на каждом этаже, независимо от количества посетителей. При этом не менее одной кабины из общего числа кабин в уборных должно быть универсальной для лиц, использующих при передвижении кресло-коляску или другие приспособления.

Размеры универсальной кабины в плане должны быть, м, не менее:

1,65 — ширина;
1,80 — глубина.

6.5.3 Для обеспечения возможности пересадки из кресла-коляски на унитаз в кабине должна быть предусмотрена свободная площадь справа или слева от унитаза для размещения кресла-коляски. Сиденье унитаза должно быть размещено на высоте не менее 0,45 м и не более 0,6 м. Для подъема сиденья унитаза от номинальной высоты (0,45 м) следует использовать дополнительные подкладки или сиденья.

6.5.4 Для ФОЛ, передвигающихся при помощи костылей или в креслах-колясках, кабина санузла должна быть оборудована двумя горизонтальными поручнями, расположенными на одной боковой стене и на полу, впереди унитаза, с креплением к полу и стене на высоте от 0,65 до 0,85 м от уровня отметки чистого пола. Кроме того, необходимо предусмотреть дополнительное крепление бачка унитаза к стене, с устройством ограждающего поручня по периметру крышки бачка, при невозможности применения унитазов с конструкцией утопающих в стену бачков, с устройством спуска воды на стене кабины санузла.

6.5.5 Открывание дверей кабин уборных должно быть, как правило, наружу (при открывании дверей внутрь уборная должна иметь увеличенные размеры). Двери кабин уборных рекомендуется снабжать запорами, допускающими открывание как снаружи, так и изнутри.

6.5.6 Входы в уборную для инвалидов по зрению следует снабжать рельефными и цветовыми опознавательными знаками, однотипными для всего объекта. Мужские и женские уборные не следует размещать смежно.

6.5.7 В мужской уборной не менее одного из писсуаров следует располагать на высоте от пола не более 0,4 м и оборудовать его вертикальными опорными поручнями с двух сторон.

6.5.8 В умывальной как минимум под одной из раковин, размещенной на расстоянии от боковой стены не менее 0,2 м, должно быть свободное пространство высотой 0,64 м от уровня пола для подъезда кресла-коляски.

Нижний край зеркала, электрополотенца или вешалки для полотенца должны быть расположены на высоте не более 0,8 м от уровня пола.

6.5.9 В общих душевых следует предусматривать не менее одной кабины, оборудованной для инвалидов на креслах-колясках. Размеры такой кабины в плане должны быть не менее 1,55×1,60 м. Перед кабиной следует предусматривать свободное пространство, достаточное для подъезда к ней инвалида на кресле-коляске размерами в соответствии с требованиями 4.13.

Двери кабины должны открываться наружу.

Кабина должна быть оборудована опорными поручнями, стационарным или откидным сиденьем. Горизонтальные поручни должны быть двойными и быть расположены на высоте 0,6 и 0,9 м; вертикальные поручни — на высоте не более 0,75 м.

Душ следует оборудовать стационарным (или откидным) сиденьем на высоте 0,5 м размерами 0,5×0,5 м.

Краны должны размещаться на высоте не более 1,3 м. Рекомендуется предусматривать единое размещение и подключение кранов горячей и холодной воды.

6.5.10 В ваннных комнатах должно быть предусмотрено свободное пространство, достаточное для маневрирования на кресле-коляске в соответствии с требованиями 4.12. Ванна должна быть оборудована съемным сиденьем и настенными поручнями в соответствии с требованиями 6.5.9. Уровень дна ванны следует располагать, как правило, на уровне пола. Допускается предусматривать около ванны ступеньку высотой до 0,15 м. При ванной для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, следует предусматривать дополнительное сиденье для пересадки из кресла-коляски на сиденье в ванной. Пол санитарно-гигиенических помещений не должен быть скользким. Краны в ваннных для ФОЛ должны быть обеспечены открывателями локтевого типа и снабжены термостатами, ограничивающими температуру поступающей воды до 50 °С.

6.5.11 Расстояние между осями одиночных умывальников следует принимать не менее 0,7 м, предусмотрев между умывальниками установку горизонтальных поручней, с креплением к стене или к полу. Расстояние между осями ручных и ножных ванн и писсуаров следует принимать не менее 0,7 м, с установкой горизонтальных поручней по периметру ножных ванн, на стене, или вертикальных настенных — возле писсуаров.

6.5.12 Ширину проходов между рядами для закрытых и открытых кабин душевых, групповых и одиночных умывальников, уборных, писсуаров следует принимать не менее 1,8 м.

6.6 Средства информации и ориентации

6.6.1 Расположение визуальной и тактильной информации должно быть удобно для использования ФОЛ, в том числе инвалидами на креслах-колясках, слепыми и слабовидящими, лицами с нарушениями слуха.

Знаки и символы должны быть контрастными по отношению к фону: светлые знаки — на темном фоне или темные знаки — на светлом. Рекомендуется избегать комбинаций красного/зеленого и желтого/синего цветов. Размеры знаков и символов должны соответствовать расчетному расстоянию распознавания: на расстоянии до 20 м — высота и ширина знака должны быть не менее 0,3 м; на расстоянии 100 м — не менее 1,5 м.

Размеры знаков, которые могут восприниматься с расстояний, имеющих промежуточные значения, следует определять по интерполяции.

Буквы и цифры, изображаемые на знаках, должны иметь пропорции в пределах отношения ширины к высоте от 3:5 до 1:1, а отношение ширины штрихов к их высоте — от 1:5 до 1:10.

Высота прописных букв надписей на указателях, размещенных под потолком помещения на высоте более 2 м, измеренной от пола до нижней кромки указателя, должна быть не менее 0,075 м.

Освещенность поверхности надписей, знаков, символов и пиктограмм должна быть одинаковой на всей поверхности средств отображения информации. Ее значение должно составлять не менее 100 лк.

6.6.2 Визуальную информацию следует располагать:

- о доступном входе — на высоте не менее 1,4 м и не более 1,6 м;
- о размещении мест обслуживания и отдыха: вне здания — на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м; внутри здания — на высоте до 2,5 м в зонах движения;
- о направлениях движения: вне здания — на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м; внутри здания — на высоте до 2,5 м в зонах движения;
- о доступных зрительских местах (в зале, на трибуне и т. д.): вне здания — на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м; внутри здания — на высоте до 2,5 м в зонах движения;
- о доступном туалете или душевой кабине — рядом с дверью — на высоте не менее 1,4 м и не более 1,6 м — со стороны дверной ручки.

6.6.3 Визуальная информация должна быть продублирована тактильной информацией в зоне видимого горизонта пути движения на высоте не менее 1,2 м и не более 1,6 м, а также аудиоинформацией.

Информирующие обозначения отдельных помещений и функциональных зон внутри здания следует дублировать рельефными знаками и размещать рядом с входной дверью, со стороны дверной ручки. Электронный аудиоинформатор, управляемый при помощи пульта дистанционного управления, размещается возле замочной части двери или над дверью.

Нумерация шкафов в раздевальных и гардеробах должна быть рельефной и на контрастном фоне.

6.6.4 Система средств информации и сигнализации об опасности должна быть комплексной и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию в помещениях (кроме помещений с мокрыми процессами), предназначенных для пребывания ФОЛ. Средства информации (в том числе знаки и символы) должны быть идентичными в пределах здания или комплекса зданий.

Система средств информации зон и помещений, доступных для ФОЛ, а также доступных для них входных узлов и путей движения, должна обеспечивать непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест обслуживания. Она должна предусматривать возможность получения информации об ассортименте предоставляемых услуг, размещении и назначении функциональных элементов, расположении путей эвакуации, предупреждать об опасности в экстремальных ситуациях и т. п.

6.7 Детали и внутреннее оборудование

6.7.1 Не менее одного из таксофонов, размещаемых в доступных для инвалидов местах общего пользования, следует устанавливать на высоте от 0,85 до 1,10 м от уровня покрытия пола. Кабина телефона должна иметь габариты 1,4×1,2 м с зоной для подъезда кресла-коляски. Свободное пространство под телефоном — не менее 0,7 м. Высота размещения монетоприемника (карточкоприемника), трубки, верхней кнопки набора номера — не более 1,2 м. Таксофоны для ФОЛ необходимо дополнительно оборудовать усилителями и/или слуховыми аппаратами.

6.7.2 Горизонтальные поручни, а также ручки, рычаги, краны и кнопки различных аппаратов, отверстия торговых и билетных автоматов и прочие устройства, которыми могут воспользоваться ФОЛ внутри здания, следует устанавливать на высоте не более 1,1 м и не менее 0,8 м от пола и на расстоянии не менее 0,4 м от боковой стены помещения или другой вертикальной плоскости.

6.7.3 Высоту размещения выключателей и розеток в помещениях следует принимать в соответствии с требованиями П2-2000 и ТКП 45-4.04-86.

6.7.4 Следует применять дверные ручки, запоры, задвижки и другие приборы открывания и запираания дверей, которые должны иметь форму, позволяющую ФОЛ управлять ими одной рукой. Целесообразно применение легко управляемых приборов и механизмов, а также П-образных ручек.

Ручки на полотнах раздвижных дверей должны быть установлены таким образом, чтобы при полностью открытых дверях они были легко доступны с обеих сторон стены.

Для дверей, расположенных в углах коридора или помещения, ручки открывания должны быть размещены на расстоянии от боковой стены не менее 0,6 м.

Ручки дверей помещений, используемых инвалидами, передвигающимися на кресле-коляске, должны быть длиной 0,8 м и располагаться на высоте 0,9 м.

На входных дверях в помещения, в которых опасно или категорически запрещено нахождение ФОЛ (бойлерных, вентиляционных камерах, трансформаторных узлах и т. п.), должны быть установлены запоры, исключающие свободное попадание внутрь помещения. Двери этих помещений должны быть обозначены знаками, запрещающими проход и предупреждающими об опасности, дверные ручки должны иметь поверхность с опознавательными знаками или неровностями, ощущаемыми тактильно.

6.7.5 Устройства для открывания и закрывания окон должны находиться в диапазоне высот от 1,3 до 1,6 м.

6.8 Параметры функциональных зон

6.8.1 Площадь и планировочное решение кабинетов физиотерапии должны быть рассчитаны на возможность разворота кресла-коляски, при этом размеры кабинета электросветолечения должны приниматься из расчета 6 м² на одну кушетку, но не менее 12 м², с помещением для обработки прокладок площадью не менее 8 м².

Площадь массажного кабинета должна быть не менее 16 м² на каждый массажный стол с комнатой для переодевания не менее 6 м².

Размеры кабинета кислородной терапии должны приниматься из расчета 4 м² на одну установку, но не менее 12 м².

6.8.2 Кабинет подводного массажа оборудуют ванной глубиной не менее 0,4 м. По периметру ванна для подводного массажа должна быть снабжена опорными скобами или поручнями. Вокруг ванны следует предусматривать пространство для прохода и проезда инвалидной коляски шириной не менее 1,5 м. Пол вокруг ванны должен иметь резиновое покрытие.

При кабинете с ванной должны быть предусмотрены раздевальная, комната отдыха, уборная.

В помещении подводного массажа и в кабинетах душевого зала рекомендуется предусматривать устройство специального оборудования для перемещения инвалида на кресле-коляске из коляски в ванну или кабину, а также специальные поручни и упоры для коленей с целью опоры инвалида во время приема процедуры.

Лечебно-плавательный бассейн следует предусматривать с зеркалом воды 13×18 м и габаритами помещения 18×24 м.

6.8.3 В специальных зданиях для ФОЛ, рассчитанных на проживание или длительное пребывание посетителей, должны быть предусмотрены столовые, рассчитанные в целом на учреждение.

Работа столовой может быть предусмотрена на сырье и полуфабрикатах. Обеденный зал столовой следует предусматривать для лиц свободно передвигающихся, передвигающихся с трудом и передвигающихся на креслах-колясках.

Число мест в обеденном зале следует принимать из расчета односменного обслуживания лиц, свободно передвигающихся и передвигающихся на креслах-колясках — 90 % от списочного состава. Площадь обеденного зала следует принимать на одно место в зале, м², не менее:

- 1,8 — при самообслуживании;
- 1,4 — при обслуживании официантами.

Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, приведены в приложении В.

При размещении столовой в отдельно стоящем здании, при входе в столовую следует предусматривать вестибюль с гардеробом, умывальной и уборной (для мужчин и женщин).

Зона буфета, где предусмотрены места для ФОЛ, должна иметь удобный подход к раздаточной. Около раздаточной ширина прохода должна быть не менее 1,2 м. Расстояние между столиками — не менее 0,9 м, ширина прохода — 1,8 м, свободная зона между столиком и стеной — не менее 1,2 м.

Для учреждений вместимостью до 100 мест рекомендуется подвоз пищи в термосах в жилые комнаты или буфетные. Доставку пищи из кухни-столовой на этажи, где расположены буфетные жилых групп, следует производить с помощью подъемников.

6.8.4 Залы и помещения, предназначенные для физкультурно-оздоровительных занятий ФОЛ, в том числе инвалидов на креслах-колясках, слепых и слабовидящих, следует проектировать в соответствии с требованиями СНиП 2.08.02.

В помещениях раздевальных следует предусматривать:

- места для хранения кресел-колясок;
- индивидуальные кабины (каждая не менее 4 м²) из расчета по одной кабине на трех одновременно занимающихся инвалидов, пользующихся креслами-колясками;
- индивидуальные шкафы для одежды (не менее двух) высотой не более 1,7 м, в том числе для хранения костылей и протезов;
- скамью длиной не менее 3 м, шириной не менее 0,7 м и высотой не более 0,5 м.

Вокруг скамьи должно быть обеспечено свободное пространство для подъезда кресла-коляски. При невозможности устройства островной скамьи следует предусматривать вдоль одной из стен установку скамьи размером не менее 0,6×2,5 м.

6.8.5 В домах-интернатах, РЦ, ТЦСОН, домах ночного пребывания и хосписах допустимо предусматривать зал для проведения религиозных обрядов общей площадью не менее 20 м². Оборудование зала элементами религиозного назначения зависит от региона, в котором расположено здание. В случае многоконфессиональной принадлежности прихожан предусматриваются столы для съёмных религиозных символов, расставляемые в специально выделенных нишах.

Зал для проведения религиозных обрядов может не иметь естественного освещения. При наличии оконных проемов, они должны быть небольшими и немногочисленными. Предпочтительно их размещение в верхней части наружных стен.

Кабина для уединения верующего со священником может представлять собой отдельное помещение или часть общего помещения, выгороженную перегородкой или ширмой и имеющую площадь не менее 6 м².

В зале должны быть предусмотрены кресла или скамьи для верующих, легко убирающиеся при необходимости.

6.8.6 Зрительный зал следует проектировать с амфитеатром. Уклон амфитеатра должен быть установлен исходя из условий видимости сцены.

Требования к проектированию параметров зрительного зала и киноэкранов должны соответствовать требованиям приложения 6 СНиП 2.08.02.

В зрительном зале следует предусматривать места для инвалидов на креслах-колясках. Количество мест рекомендуется определять в задании на проектирование из расчета 5–12 % от общей вместимости зала.

Число мест в зрительном зале необходимо принимать в процентном соотношении от вместимости учреждения:

- в домах-интернатах общего типа со специальными отделениями или без них — в расчете на 80 % лиц, способных к самостоятельному передвижению, и на 20 % лиц, передвигающихся с трудом, а также передвигающихся на креслах-колясках;
- в психоневрологических домах-интернатах — в расчете на 100 % лиц, способных к частичному самообслуживанию.

Площадь зала принимается, как правило, из расчета 1,2 м² на одно место, а для лиц, использующих кресла-коляски — 1,8 м² на одно место.

В зрительных залах должны быть установлены неподвижно прикрепленные к полу полумягкие кресла с неоткидными сиденьями.

Для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, следует предусматривать крайние места в рядах. Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, приведены в приложении В.

Для лиц, передвигающихся в креслах-колясках, следует предусматривать свободные площадки шириной в свету не менее 1,8 м перед эстрадой или в конце зала и дополнительный проем (выезд из зала) — шириной не менее 1,6 м.

У мест или зон для зрителей на креслах-колясках в аудиториях с амфитеатром, зрительных и лекционных залах следует предусматривать меры безопасности (ограду, буферную полосу, поребрик и т. п.).

В аудиториях, зрительных и лекционных залах вместимостью более 50 человек, оборудованных фиксированными сидячими местами, необходимо предусматривать не менее 4 % кресел с вмонтированными системами индивидуального прослушивания.

Места для лиц с дефектами слуха следует размещать на расстоянии не более 10 м от источника звука или оборудовать специальными персональными приборами усиления звука.

Допускается применять в залах индукционный контур или другие индивидуальные беспроводные устройства. Эти места следует располагать в зоне хорошей видимости сцены и переводчика жестового языка. Необходимость выделения дополнительной зоны для переводчика устанавливается заданием на проектирование.

Места для лиц с дефектами зрения следует оборудовать тактильными метками, позволяющими незрячим людям самостоятельно обнаружить нужное место, а также специальными персональными приборами, обеспечивающими возможность получения речевых комментариев о происходящем на экране или сцене.

Артистические комнаты при зрительном зале допускается проектировать без естественного освещения.

6.8.7 При специальных зданиях для ФОЛ, в которых предполагается проживание инвалидов, пользующихся креслами-колясками, следует предусматривать дополнительное помещение или место для хранения уличных кресел-колясок площадью в зависимости от вместимости учреждения, но не менее 4 м².

7 Планировочные решения и элементы предметно-пространственной среды специальных зданий

7.1 Здания и комплексы, предназначенные для проживания ФОЛ

7.1.1 При разработке проектной документации на новое строительство зданий и комплексов, предназначенных для проживания ФОЛ, следует соблюдать требования настоящего раздела совместно с требованиями СНБ 3.02.04. При разработке проектной документации на ремонт, реконструкцию и реставрацию жилых зданий, предназначенных для проживания ФОЛ, — настоящего раздела и требования СНБ 1.04.02. Состав помещений общественного назначения в составе жилых зданий и комплексов определяется заданием на проектирование с учетом требований настоящего раздела совместно с требованиями СНБ 3.02.04. Помещения общественного назначения, входящие в состав специальных жилых зданий и комплексов, допускается проектировать как отдельно стоящими, так непосредственно примыкающими к жилым отделениям. В случае непосредственного примыкания помещений общественного назначения к жилым отделениям их необходимо отделять противопожарными стенами 1 типа. Состав и общую площадь зданий в составе специальных жилых комплексов для ФОЛ следует принимать и указывать в задании на проектирование в зависимости от типа объекта, его вместимости, уровня комфорта. Ширина горизонтальных коммуникационных пространств в зданиях и блоках, предназначенных для проживания и обслуживания ФОЛ, должна назначаться такой, чтобы при открывании дверей в сторону открывающегося перед краем полностью открытого дверного полотна оставалось свободное пространство шириной не менее 1,2 м.

7.1.2 Дома-интернаты для престарелых и инвалидов любого профиля (общего типа, психоневрологические, специальные), а также отделения круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН включают отделения, группы помещений жилого, обслуживающего и хозяйственного назначения.

Помещения и зоны общественного назначения образуют: вестибюльную группу помещений; приемно-карантинное отделение; помещения питания; помещения санитарно-гигиенического обслуживания; помещения медицинского обслуживания, включая реабилитацию; помещения культурно-массового обслуживания; помещения физкультурно-оздоровительных занятий; помещения профессиональной подготовки и социальной адаптации; помещения учебно-производственных занятий; административные помещения; помещения охраны и безопасности проживания; помещения ритуального назначения; хозяйственные сооружения и помещения и др.

Независимо от вместимости и профиля дома-интерната для престарелых и инвалидов, а также отделения круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН, помещения приема, обслуживания, хозяйственные сооружения и помещения следует предусматривать общими для всего учреждения. Приемное и карантинное отделение рекомендуется размещать на первом этаже главного корпуса дома-интерната. **Площадь помещений для временной изоляции должна приниматься не менее 22,0 м².**

Высота этажа помещений общественного назначения от пола до потолка принимается при вместимости более 40 мест — не менее 3,0 м, за исключением обеденного зала, размещенного в жилом отделении, высота которого принимается равной высоте жилых помещений. При вместимости до 40 мест допускается принимать равной высоте жилых помещений высоту обеденного и зрительного залов независимо от их размещения.

7.1.3 В домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также отделениях круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН вместимостью 50 мест и более в составе медицинских помещений предусматривают кабинет фельдшера, в учреждениях вместимостью от 100 до 200 мест — кабинет врача.

7.1.4 В домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также отделениях круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН следует предусматривать гимнастические помещения для корригирующих упражнений и физкультурных занятий.

Для лиц, способных к самообслуживанию и свободно передвигающихся, рекомендуется проектировать многоцелевой спортзал.

7.1.5 Состав хозяйственных помещений в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также отделениях круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН (центральная бельевая, кладовая, складские помещения, блок дезинфекционных камер, прачечная, кладовые инвентаря и др.) следует определять в задании на проектирование по расчету, исходя из общей вместимости учреждения и местных условий.

Прачечную, стирально-разборочную, прачечную самообслуживания при доме-интернате допускается предусматривать в том случае, когда отсутствует возможность стирки белья в прачечной населенного пункта.

Производительность прачечной при доме-интернате следует принимать из расчета стирки 1,5 кг сухого белья в сутки на одного проживающего, пользующегося креслом-коляской, передвигающегося с трудом, нуждающегося в посторонней помощи, и 1 кг — для остальных категорий проживающих.

7.1.6 Учебно-производственные мастерские, их вместимость и количество следует определять в соответствии с заданием на проектирование с учетом требований к условиям организации труда на рабочих местах по [2] и [3]. Учебно-производственные мастерские рассчитываются на лиц, способных к трудовому и профессиональному обучению, в том числе пользующихся креслами-колясками. В мастерских, которыми могут пользоваться инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, ширину основного прохода, а также расстояние между рабочими местами следует принимать равными от 1,5 до 2,0 м.

При учебно-производственных мастерских следует предусматривать кладовые для хранения материалов и кладовые готовых изделий.

7.1.7 В домах-интернатах для психохроников проектируют лечебно-производственные мастерские (слесарные, столярные, сборки радио- и электроаппаратуры и пр.). Число и профиль лечебно-производственных мастерских следует определять в задании на проектирование. Комнату мастера следует размещать смежно с мастерской соответствующего профиля.

Учебно-производственные и лечебно-производственные мастерские следует размещать на одном этаже или в отдельных корпусах.

7.1.8 Информационное оснащение домов-интернатов и отделений круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН организуется в виде освещенных настенных указателей по путям движения к пунктам назначения (выходам, лестницам, лифтам, подъемникам, входам в помещения различного назначения, которые посещаются проживающими, в том числе к туалетам, столовым, к торговым киоскам, телефонам-автоматам и т. д.). При этом содержание указателей должно быть максимально доступным для восприятия всех категорий ФОЛ, включая лиц с психофизическими отклонениями.

7.1.9 В специальных домах-интернатах, в домах-интернатах общего типа со специализированными отделениями необходимо предусматривать изолятор для нарушителей порядка, кабинеты нарколога и психолога; при входе в здание в вестибюльной группе помещений размещают комнаты вахтера-охранника и пост милиции. Пост милиции следует функционально связывать с изолятором для нарушителей порядка и с вестибюльной группой помещений. В домах-интернатах общего типа со специальным отделением оно должно быть разграничено с общим отделением коммуникационным пространством — шлюзами или коридорами.

7.1.10 В домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также в отделениях круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов ТЦСОН жилые помещения проектируют в виде жилых комнат, площадь которых определяется из расчета **7 м² на одного проживающего**. В зависимости от местных условий и на основании задания на проектирование в составе домов-интернатов могут быть дополнительно предусмотрены отделения сезонного и временного (круглосуточного, дневного, ночного) пребывания, число пользователей которых при расчетах включается в общее число проживающих.

Высоту жилых помещений от пола до потолка следует проектировать не менее 2,7 м.

Жилые комнаты, дополненные подсобными помещениями, объединяют в жилые ячейки. Жилые ячейки в свою очередь дополняют коммуникационными и общественными помещениями и объединяют в жилые группы, включенные в состав жилого отделения.

Жилые отделения, жилые группы, жилые ячейки следует проектировать непроходными. В жилом отделении допускается размещать обслуживающие помещения (обеденный зал, библиотеку-читальню, комнаты для кружковых занятий, комнату медпункта) при высоте этажа, равной высоте этажа жилых помещений.

7.1.11 Вместимость жилой группы рекомендуется принимать не более **20 чел.** Жилая группа может включать в свой состав однородные (предназначенные для проживания лиц со схожими ограничениями возможностей) либо комплексные (в которых допустимо совместное проживание лиц с различным ограничением возможностей) жилые ячейки.

7.1.12 Однородные жилые ячейки предназначаются для совместного проживания лиц:

- свободно передвигающихся;
- передвигающихся с трудом;
- способных к частичному самообслуживанию;
- нуждающихся в посторонней помощи;
- передвигающихся на креслах-колясках;
- нуждающихся в постельном режиме.

7.1.13 Из вспомогательных помещений в жилой группе следует предусматривать: помещения для хранения носилок (каталки), санитарную комнату, помещение для хранения чистого белья, кухню самообслуживания, буфетную комнату, комнату отдыха, помещение для уборочного инвентаря, кладовую грязного белья с местом для разборки, комнату для персонала, комнату бытового обслуживания.

7.1.14 Жилая ячейка — элемент дома-интерната, отделения круглосуточного пребывания, состоящий из жилых комнат для заселения определенного числа проживающих (от двух до шести человек — в зависимости от типа учреждения и физического состояния проживающих) и подсобных помещений. Глубина жилых комнат не должна превышать 6,0 м. Отношение глубины жилой комнаты к ширине рекомендуется принимать 2:1.

Жилые комнаты в домах-интернатах рекомендуется оборудовать встроенными шкафами для одежды, обуви, белья и личных вещей, а передние — вешалками для уличной одежды. При наличии индивидуальных замков встроенные шкафы можно размещать в передних. Рекомендуется предусматривать при жилых комнатах лоджии и балконы глубиной не менее 1,5 м.

7.1.15 При проектировании однородных жилых ячеек и жилых комнат следует учитывать функциональные требования, обусловленные потребностями однородного (по возрасту и физическому состоянию) контингента.

Для лиц, свободно передвигающихся и способных к частичному самообслуживанию, предусматривают жилые ячейки с совмещенными санузлами.

Для лиц, передвигающихся с трудом и на креслах-колясках, следует проектировать жилые ячейки с жилыми комнатами на два-три места. При жилых ячейках следует предусматривать буфетную и кухню-раздаточную, в которую из столовой доставляют готовую пищу. Для удобства наблюдения за проживающими следует предусматривать жилые ячейки без шлюза-передней. В жилых ячейках этого типа проживающие пользуются санузлом с помощью младшего медицинского персонала.

Для лиц, нуждающихся в посторонней помощи и постельном режиме, жилые ячейки проектируют с жилыми комнатами на четыре — шесть мест. Эта категория лиц питается в жилых комнатах. Ширина жилых помещений, а также процедурных помещений должна быть не менее 3,4 м.

При ванной комнате в жилой группе с жилыми ячейками для лиц, нуждающихся в постельном режиме и передвигающихся на креслах-колясках, рекомендуется размещать хозяйственную кладовую для грязного белья.

7.1.16 В жилых группах психоневрологических домов-интернатов для лиц, способных к частичному самообслуживанию и нуждающихся в реабилитации, предусматривают жилые ячейки с жилыми комнатами на четыре места. Лица этой категории в основном питаются в столовой.

7.1.17 Для лиц с психоневрологическими заболеваниями предусматриваются жилые ячейки с санузлами большей площади и с расширенным составом оборудования. Передние в жилых ячейках следует принимать площадью не менее 4 м² при минимальной ширине 1,5 м.

В психоневрологических домах-интернатах допускается проектировать остекленную лоджию общего пользования на жилую группу из расчета 0,5 м² на одного человека.

7.1.18 При проектировании жилых зданий общего типа с квартирами, адаптированными к возможностям ФОЛ, к требованиям ФОЛ следует приспособлять узлы главных входов; внеквартирные горизонтальные и вертикальные коммуникационные пространства в жилых зданиях, оборудование этих пространств. По заданию на проектирование в зависимости от контингента проживающих возможно создание дополнительных помещений и зон общественного назначения, а также организация соответствующего возможностям ФОЛ информационного оснащения.

Квартиры для ФОЛ в жилых зданиях общего типа предназначаются для расселения одиноких престарелых, престарелых супружеских пар, одиноких инвалидов, семей, в состав которых входят инвалиды, в том числе дети-инвалиды. Состав квартир для ФОЛ следует определять в задании на проектирование с учетом состояния здоровья и семейного положения пользователей. Квартиры для ФОЛ и семей с ФОЛ в жилых зданиях общего типа следует размещать не выше 3-го этажа. Высоту этажа следует принимать по СНБ 3.02.04.

Все проектные решения жилых зданий общего типа с квартирами для инвалидов подлежат обязательному согласованию с общественными объединениями инвалидов.

7.1.19 В специальных многоквартирных зданиях с обслуживанием для престарелых и инвалидов, в специальных жилых комплексах с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста к возможностям ФОЛ (с учетом их категорий) следует адаптировать все квартиры, узлы главных входов, внеквартирные горизонтальные и вертикальные коммуникационные пространства в составе жилых зданий и комплексов, оборудование этих пространств, все помещения общественного назначения.

7.1.20 Квартиры для ФОЛ в специальных жилых зданиях с обслуживанием проектируют для расселения одиноких престарелых, престарелых супружеских пар, одиноких инвалидов, семей, в состав которых входят инвалиды, в том числе дети-инвалиды. Квартиры в специальных жилых комплексах для работающих инвалидов проектируют для одиноких работающих инвалидов трудоспособного возраста и семей, в состав которых входят такие инвалиды. Состав квартир и их размещение в объеме зданий и комплексов следует определять в задании на проектирование с учетом инженерного оборудования зданий, состояния здоровья и семейного положения пользователей.

В специальных многоквартирных зданиях для престарелых и инвалидов, в специальных жилых комплексах с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста следует предусматривать помещения общественного назначения, обеспечивающие бытовое, торговое, медицинское, культурно-массовое, надомное и другое обслуживание, а также возможность самостоятельной

деятельности ФОЛ по самообслуживанию. Состав, мощность, планировочные параметры, высота этажа, размещение общественных помещений определяются заданием на проектирование с учетом требований СНБ 3.02.04.

Количество квартир, предназначенных для расселения инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, и семей с такими инвалидами, определяется заданием на проектирование. Как правило, оно должно составлять не менее 12 % от общего числа квартир.

Все проектные решения специальных жилых комплексов с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста и специальных жилых зданий с квартирами для инвалидов подлежат обязательному согласованию с общественными объединениями инвалидов соответствующих категорий.

7.1.21 В домах ветеранов жилое отделение проектируют для круглогодичного проживания одиноким престарелых и престарелых супружеских пар. По заданию на проектирование дополнительно могут предусматриваться отделения сезонного и временного (круглосуточного, дневного, ночного) пребывания, число пользователей которых при расчетах включается в общее число проживающих.

Жилые помещения домов ветеранов допускается проектировать как в виде квартир, так и в виде жилых комнат, дополненных передними и санузлами.

В домах ветеранов проектируют следующие помещения и зоны общественного назначения: питания, бытового обслуживания, культурно-массового обслуживания, медицинского обслуживания, физкультурно-оздоровительной деятельности, любительского труда, административного обслуживания, охраны и безопасности проживания и др. По заданию на проектирование перечень помещений и зон общественного назначения может быть расширен.

Высоту жилых помещений от пола до потолка следует принимать не менее 2,7 м. Высоту общественных помещений при вместимости учреждения более 40 мест — не менее 3,0 м; при меньшей вместимости — равной высоте жилых помещений.

Информационное оснащение дома ветеранов принимается по заданию на проектирование.

7.1.22 При проектировании квартир в специальных жилых домах с обслуживанием для престарелых и инвалидов, а также в специальных жилых комплексах с обслуживанием для работающих инвалидов трудоспособного возраста, учитываются требования СНБ 3.02.04, за исключением требований, специально оговоренных в настоящем техническом кодексе.

7.1.23 Для одиноким молодых инвалидов или молодой семьи с инвалидом рекомендуется проектировать малокомнатные квартиры и предусматривать на две-три такие квартиры общую гостиную.

7.1.24 В квартирах для одиноким инвалидов и семей с инвалидами жилая зона инвалида должна состоять как минимум из жилой комнаты, совмещенного санузла, доступного для инвалида, холла-передней площадью не менее 4 м², необходимых коммуникаций. Общее количество спальных комнат в квартире следует принимать соответствующим числу членов семьи.

При проживании в квартире инвалида, передвигающегося на кресле-коляске или на костылях, а также семьи с таким инвалидом, минимальную площадь квартиры допускается увеличивать на 20 % по сравнению с рекомендациями СНБ 3.02.04.

7.1.25 Жилые комнаты для проживания инвалида, передвигающегося на кресле-коляске, могут быть рассчитаны на одного (одиноким) или двух человек (супружеская пара, неполные семьи — мать с ребенком-инвалидом, родственник при немоющем инвалиде) и должны иметь площадь не менее 12 и 16 м² соответственно.

Помещение для проживания инвалида, передвигающегося на кресле-коляске, необходимо проектировать как многофункциональное, приспособленное не только для сна, но и для ухода за собой, отдыха, работы и др.

В двухместных спальнях кровати, как правило, должны располагаться отдельно. При кровати инвалида должно быть предусмотрено место для хранения кресла-коляски на ночь. Для перехода с кресла-коляски на кровать необходимо предусматривать переходные приспособления (потолочные кольца, поворотные штанги, канатные дорожки, петли-держатели и др.) с креплением в конструкциях потолка и стен.

7.1.26 Жилые комнаты для супружеских пар, неполных семей с инвалидами, передвигающимися на кресле-коляске, следует оборудовать индивидуальными шкафами для белья, одежды, обуви и других личных вещей. Индивидуальные шкафы для верхней одежды инвалидов следует предусматривать в передних квартирах; такие шкафы должны быть либо встроенными, либо подвесными, чтобы обеспечить подъезд к ним вплотную кресла-коляски.

7.1.27 Мебель и оборудование, устанавливаемые в жилых комнатах, предназначенных для инвалидов, должны допускать возможность использования их инвалидами без посторонней помощи. Заполнение мебелью помещений, которые используются инвалидами и другими категориями ФОЛ, должно быть не более 40 % от площади пола. Мебель следует расставлять таким образом, чтобы в центре комнаты было свободное пространство, размером в плане не менее 1,5×1,5 м.

Следует обеспечивать возможность подъезда коляски к окну и наличие здесь видовой площадки для контакта инвалида с внешней средой. Высоту подоконника над уровнем пола необходимо проектировать не менее 0,45 м и не более 0,7 м. Конструкцию заполнения оконного проема в жилой комнате инвалида следует проектировать таким образом, чтобы инвалид мог самостоятельно открыть створки окна. Высоту установки прибора для открывания окна следует назначать не менее 0,45 м и не более 1,25 м над уровнем пола.

7.1.28 В квартире для инвалидов рекомендуется предусматривать помещение для хозяйственных работ и занятий индивидуальной трудовой деятельностью шириной не менее 2,5 м и площадью не менее 8 м². При невозможности создания такого помещения рабочее место (с приближенным шкафом глубиной от 0,45 до 0,60 м) может предусматриваться в пределах кухни или общей комнаты, а кладовая для хранения материалов и изделий (не менее 4 м²) — как в квартире, так и за ее пределами.

7.1.29 В передней рекомендуется предусматривать размещение полки или столика для пакетов, а также на удобной высоте — вешалки и подставки для обуви.

7.1.30 В квартирах, предназначенных для расселения различных категорий инвалидов, рекомендуется предусматривать увеличенное количество кладовых, одну — площадью не менее 4 м², в том числе встроенных шкафов, прочих помещений для хранения тифлотехники, объемной литературы, костылей и других приспособлений и материалов.

7.1.31 Площадь кухни в малых квартирах для проживания пожилых пар и малых семей с инвалидами должна быть не менее 9 м². В квартирах для домохозяйств с инвалидами на креслах-колясках, а также для сложных и многодетных домохозяйств с ФОЛ, площадь кухни следует назначать не менее 12 м². В кухнях для домохозяйств с ФОЛ следует предусматривать одно-два места для приема пищи, что позволяет исключить перенос горячей пищи в столовую зону общей комнаты или гостиной.

Кухонное оборудование в квартирах для домохозяйств с ФОЛ должно обеспечивать им возможность самостоятельного ведения домашнего хозяйства.

7.1.32 В квартирах для домохозяйств с инвалидами, передвигающимися на креслах-колясках, планировочные решения кухонь должны позволять инвалиду осуществлять большинство манипуляций с одной остановки кресла-коляски. Все оборудование рекомендуется располагать Г-образно или П-образно с тем, чтобы обеспечить возможность центрального маневра кресла-коляски. При этом ширина свободного пространства перед кухонным оборудованием должна быть не менее 1,5 м.

7.1.33 Обязательным элементом квартир для домохозяйств с ФОЛ являются летние помещения (террасы, веранды, лоджии, балконы). Минимальная глубина летнего помещения в квартирах для домохозяйств с инвалидами на креслах-колясках должна быть не менее 1,5 м. Площадь летних помещений рекомендуется принимать не менее: для однокомнатных квартир — 3 м²; для двухкомнатных квартир — 6 м²; для трех- — пятикомнатных квартир — две лоджии (или балкона) по 6 м² каждая.

В летних помещениях рекомендуется предусматривать возможность сушки белья.

7.1.34 При квартирах для ФОЛ, размещаемых на первом этаже, возможна организация террас с непосредственным выходом на приквартирный участок; последний рекомендуется закрывать от сторонних взглядов декоративными стенками-экранами высотой не менее 2,0 м.

7.1.35 Низ остекления (верх глухого ограждения) летних помещений в квартирах для домохозяйств с инвалидами на креслах-колясках должен находиться не выше 0,7 м. Общая высота ограждения из прочных материалов должна быть не менее 1,2 м, включая решетку в верхней части высотой от 0,5 до 0,6 м.

7.1.36 Для выравнивания уровней полов основных и летних помещений рекомендуется устройство фальшполов, пропускающих атмосферные осадки до уровня основного пола летнего помещения.

7.1.37 В квартирах для домохозяйств, в состав которых входят инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, как правило, применяют совмещенные санузлы, оборудованные унитазом, умывальником и ванной или душем. Рекомендуется применять сидячие ванны или полибаны с местом для сидения, ванны с открывающимися боковыми дверцами и т. п.

Рациональной может считаться установка оборудования санузла единым фронтом вдоль одной из стен, что облегчает маневр кресла-коляски. Досягаемость умывальника целесообразно предусматривать как с кресла-коляски, так и с унитаза. Для пользования душем следует предусматривать установку специальной скамьи для сидения инвалида.

Допустимо применение унитазов, совмещенных с биде.

7.1.38 В зависимости от набора санитарно-технического оборудования габариты санузлов для инвалидов на кресле-коляске составляют: 2,1×1,9 м (унитаз и умывальник, оба прибора у одной стены) или 1,9×1,8 м (умывальник сбоку); закрытый душ с трапом — 1,7×1,5 м; совмещенный санузел с душем без поддона, с умывальником и унитазом — 2,4×2,2 м.

7.1.39 В зданиях общежитий учебных заведений, расположенных на кратчайших расстояниях от учебных корпусов, следует выделять зону для проживания инвалидов, удобно связанную с помещениями входной зоны и с другими помещениями (группами помещений) здания. Жилые помещения общежитий, предназначенные для проживания инвалидов, могут быть запроектированы в нескольких вариантах:

— жилая комната на одного-двух человек, из которых хотя бы один является инвалидом, дополненная передней и санузлом;

— жилая ячейка из двух-трех жилых комнат на одного-двух человек каждая, с общей передней, одним-двумя санузлами и кухней-нишей;

— малогабаритная квартира на одну-две комнаты для расселения двух — четырех одиноких инвалидов или молодой семьи, имеющей в своем составе одного-двух инвалидов;

— блок из двух-трех малогабаритных квартир с общей гостиной.

До 50 % жилых помещений, выделяемых для проживания инвалидов, рекомендуется в целях обеспечения необходимой маневренности этого жилого фонда проектировать адаптированными к возможностям инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

В специальных жилых помещениях для инвалидов в общежитиях учебных заведений целесообразно применять оборудование, удобное для пользования инвалидами с различными формами поражения конечностей. Рекомендуется применение дистанционных выключателей, регуляторов, запорных и замковых устройств.

Все внутридомовые коммуникационные пространства и все общественные помещения в зданиях общежитий, где выделены жилые помещения для проживания инвалидов, должны быть доступны для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, и приспособлены к использованию этим контингентом.

7.2 Территориальные центры социального обслуживания населения

7.2.1 В ТЦСОН необходимо предусматривать следующие функциональные группы помещений: вестибюльная; отделения социальной работы (первичного приема, информации, анализа и прогнозирования; срочного социального обслуживания; социальной адаптации и реабилитации; социальной помощи на дому; дневного пребывания для инвалидов; дневного пребывания для престарелых; круглосуточного пребывания для престарелых и инвалидов); общественного питания; культурно-массового обслуживания; физкультурно-оздоровительные; торгово-бытового обслуживания; для проведения обрядов; административные, бытовые и хозяйственные. Функциональная схема ТЦСОН приведена в приложении Г.

В ТЦСОН могут быть созданы иные подразделения, определяемые заданием на проектирование.

7.2.2 ТЦСОН допускается размещать в одно-, двухэтажных зданиях.

7.2.3 Отделение первичного приема, информации, анализа и прогнозирования осуществляет: первичный прием; выявление имеющихся у граждан потребностей в социальных услугах; направление граждан в соответствующие отделения ТЦСОН; консультирование граждан по вопросам оказания социальной помощи и социального обслуживания; содействие в решении правовых вопросов, входящих в компетенцию органов по труду, занятости и социальной защите; методическую работу по изучению, обобщению и распространению опыта социальной работы.

7.2.4 Все помещения отделения первичного приема, информации, анализа и прогнозирования делятся на две основные зоны по доступности: первая зона — помещения для приема и обслуживания посетителей; вторая зона — помещения для работы и отдыха сотрудников, оборудования библиотек и архивов ТЦСОН.

7.2.5 В отделении первичного приема, информации, анализа и прогнозирования следует обеспечить доступ для ФОЛ в следующие помещения: кабинет первичного приема; кабинет начальника отделения; кабинеты сотрудников, ведущих прием посетителей в отделах; кабинет юриста; холлы для посетителей.

7.2.6 Размещение кабинетов руководителей, а также отделов, работа которых связана с эпизодическим приемом посетителей, должно обеспечивать удобную их связь с вестибюлем, компактную группировку друг с другом и преимущественное расположение на первом этаже.

7.2.7 Площадь кабинета для одного специалиста должна быть не менее 9 м², для двух специалистов — 18 м²; на одного специалиста, ведущего индивидуальный прием, — 12 м².

7.2.8 В кабинетах специалистов, ведущих прием престарелых и инвалидов, следует предусматривать дополнительную площадь, учитывающую пребывание в кабинете человека, сопровождающего маломобильного пациента, габариты вспомогательных средств передвижения пациентов, а также наличие у рабочего места специалиста дополнительного стола для компьютера, необходимого для динамического ведения делопроизводства прикрепленных пациентов.

7.2.9 При кабинетах специалистов следует предусматривать зоны для ожидания из расчета одна зона на четыре — шесть кабинетов. Площадь холлов для ожидания и отдыха следует принимать из расчета 2 м² на каждого посетителя, но не менее 20 м². Численность посетителей (с учетом сопровождающих лиц) принимается по заданию на проектирование.

7.2.10 В непосредственной близости от холлов ожидания и отдыха должны быть расположены туалеты, приспособленные и оборудованные для пользования всеми категориями инвалидов и престарелых.

7.2.11 В приемных кабинетах и в зонах ожидания следует предусматривать возможность дооснащения рабочей зоны наушниками усиления звука, компенсационными устройствами усиления звука или другим оборудованием, обеспечивающим возможность работы с посетителями, имеющими нарушения функций слуха и зрения.

7.2.12 Отделение срочного социального обслуживания предназначается для оказания гражданам, остро нуждающимся в социальной поддержке, помощи разового характера, направленной на поддержание их жизнедеятельности:

- услуги домашнего ухода за нетрудоспособными гражданами;
- сбора, хранения и выдачи нуждающимся гражданам (семьям) одежды, обуви, продуктов питания, гуманитарной помощи, средств реабилитации и других предметов первой необходимости.

7.2.13 В состав «салона Милосердия» (специально оборудованной группы помещений отделения срочного социального обслуживания) рекомендуется включать: кладовую продуктов — 18 м²; склад одежды и обуви — 18 м²; склад гуманитарной помощи — 30 м²; склад технических средств социальной реабилитации — 24 м², помещение для проведения выдачи гражданам материальной, гуманитарной и других видов помощи, которое сообщается со складскими помещениями «салона Милосердия» и оборудовано примерочной кабиной, настенным зеркалом, столом для упаковки, стульями для посетителей и рабочим местом специалиста, осуществляющего выдачу помощи — 16 м².

7.2.14 Отделение социальной адаптации и реабилитации создается в ТЦСОН с целью оказания гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, помощи в восстановлении способности к жизнедеятельности в социальной среде.

В целях оказания психологической помощи в отделении необходимо предусмотреть кабинеты для индивидуальной (12 м²) и групповой (24 м²) работы и отдельный номер телефона «Горячая линия». Кабинет реабилитации инвалидов по зрению оснащается техническими средствами социальной реабилитации по согласованию с ОО «БелТИЗ».

7.2.15 Для предоставления лицам, находящимся в кризисном состоянии, услуг временного пребывания в отделении социальной адаптации и реабилитации должна быть организована «кризисная комната», желательна с отдельным входом, состоящая из жилых ячеек.

В составе жилых ячеек следует предусматривать: жилую комнату, прихожую, совмещенный санузел, оборудованный унитазом, умывальником, душем, а также кухню или кухонный уголок, оборудованные электроприборами и минимальным набором посуды.

Жилые ячейки «кризисной комнаты» должны быть рассчитаны на проживание двух-трех человек.

Количество жилых ячеек, входящих в состав «кризисной комнаты» определяется заданием на проектирование.

7.2.16 В состав помещений отделения социальной адаптации и реабилитации рекомендуется включать мини-прачечную, оборудованную стиральными машинами с сушкой, гладильной доской, хозяйственным столом, шкафом для хранения моющих веществ.

7.2.17 Отделение социальной помощи на дому создается для постоянного или временного социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной помощи в домашних условиях нетрудоспособным гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию.

7.2.18 В структуру группы помещений социальной помощи на дому следует включать: телефонизированные кабинеты заведующего отделением, инспекторов по основной деятельности, медицинских сестер и помещение для занятий «Школы социального работника».

7.2.19 Отделение дневного пребывания для инвалидов (как правило, старше 18 лет) создается для оказания содействия в социально-бытовой, социально-трудовой и социально-психологической реабилитации инвалидов, в том числе выпускников центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, в условиях дневного пребывания в отделении.

7.2.20 В отделении дневного пребывания для инвалидов целесообразно выделить оборудованные помещения для занятий по интересам, реабилитационно-трудовой мастерской, питания, гигиены и другие помещения.

7.2.21 Для организации деятельности по социально-бытовой реабилитации инвалидов в отделении оборудуется кухня-столовая. Ее рекомендуемая площадь — 20 м².

7.2.22 Для проведения трудовой реабилитации и трудотерапии инвалидов в отдельном помещении отделения оборудуют реабилитационно-трудовые мастерские, оснащенные необходимыми приспособлениями, инструментами и расходными материалами. В ТЦСОН рекомендуется предусматривать компьютерный класс.

7.2.23 Для организации досуга и общения, развития творческого потенциала в отделении дневного пребывания для инвалидов организуются кружки, клубы по интересам: музыкальный кружок (24 м²) с кладовой (10 м²); изостудия (36 м²) с кладовой (10 м²); театральные кружки (24 м²) с кладовой (12 м²); кружок вязания, вышивания, макраме (30 м²); шахматный кружок (18 м²) и т. п.

7.2.24 Площадь кабинета для индивидуальных занятий должна быть не менее 16 м², кабинетов для групповых занятий — 30 м².

7.2.25 Санитарно-гигиенические помещения в отделении дневного пребывания для инвалидов оборудуют в соответствии с требованиями 6.5.

7.3 Реабилитационные центры

7.3.1 В РЦ необходимо предусматривать следующие функциональные группы помещений: вестибюльная; приемного отделения; консультационного назначения и социальной работы; медицинской реабилитации; профессиональной реабилитации; социальной реабилитации; дневного пребывания; физкультурно-оздоровительного назначения; культурно-массового обслуживания; общественного питания; для проведения обрядов; административные, бытовые и хозяйственные. Функциональная схема РЦ приведена в приложении Г.

В центре можно создавать иные подразделения, определяемые заданием на проектирование. РЦ размещают в одно-, двухэтажных зданиях.

7.3.2 В стационарных РЦ предусматриваются жилые отделения. Жилые отделения и жилые группы проектируют непроходными и в удобной взаимосвязи с другими группами помещений РЦ.

Жилые группы помещений проектируют в соответствии с физическим состоянием проживающих: для лиц, свободно передвигающихся; передвигающихся с трудом; передвигающихся на креслах-колясках; способных к частичному самообслуживанию; нуждающихся в посторонней помощи.

В жилой группе, кроме жилых ячеек, включающих жилую комнату, прихожую, санузел, предусматривают: помещение для хранения носилок (каталки); санитарную комнату; помещение для хранения чистого белья; кухню самообслуживания; буфетную комнату; комнату отдыха; комнату дежурной медсестры; помещение для уборочного инвентаря; кладовую грязного белья с местом для разборки; комнату для персонала; комнату бытового обслуживания.

7.3.3 Все помещения приемного отделения, консультационного назначения и социальной работы делятся на две основные зоны по доступности: помещения для приема и обслуживания посетителей; помещения для работы и отдыха сотрудников.

Размещение кабинетов, работа которых связана с приемом посетителей, должно обеспечивать удобную их связь с вестибюлем, компактную группировку друг с другом и по возможности расположение на уровне входа.

В кабинетах необходимо предусмотреть дополнительную площадь, учитывающую: габариты вспомогательных средств передвижения реабилитантов, в том числе кресел-колясок; пребывание в кабинете человека, сопровождающего реабилитанта; наличие у рабочего места специалиста дополнительного стола для компьютера.

При кабинетах предусматриваются холлы для ожидания и отдыха из расчета один холл на четыре — шесть кабинетов. Площадь холлов для ожидания и отдыха следует принимать из расчета 2 м² на каждого посетителя, но не менее 20 м². Численность посетителей (с учетом сопровождающих лиц) принимается по заданию на проектирование.

В кабинетах и в холлах ожидания предусматриваются устройства, обеспечивающие возможность работы с посетителями, имеющими нарушения функций слуха.

В непосредственной близости от холлов ожидания и отдыха должны быть расположены санузлы, приспособленные и оборудованные в соответствии с требованиями 6.5.2 – 6.5.7.

7.3.4 Группа помещений медицинской и физической реабилитации включает кабинеты специалистов, холлы для отдыха и ожидания, которые должны соответствовать требованиям 7.3.3.

Параметры помещений для лечебно-оздоровительных мероприятий принимаются в соответствии с требованиями 6.8.1 – 6.8.2.

7.3.5 Группа помещений профессиональной реабилитации предназначена для профессионального обучения, переобучения, профориентации, профподбора, профадаптации.

Кабинет профессиональной ориентации должен быть оснащен аппаратурой для психофизиологического тестирования. Площадь кабинета должна составлять 15 м².

Кабинеты трудовых проб необходимо оснащать компьютерными рабочими местами с учетом СТБ ГОСТ Р 51645 и местами с оборудованием, имитирующим различные виды трудовой деятельности: сборку деталей; работу с металлом, деревом, тканью; обработку информации и др. Площадь кабинета трудовых проб — два помещения по 30 м².

7.3.6 Помещение для подбора и апробации технических и опорных средств передвижения включает выставочное помещение и место для передвижения площадью по 30 м² каждое.

Помещения квартиры предназначены для практического ознакомления пациента со специальным техническим оборудованием жилья с целью приобретения навыков или восстановления способностей к самообслуживанию и бытовой деятельности. Квартира включает жилую комнату площадью 15 м², спальню — 12 м², кухню — 10 м², санузел — 10 м² и прихожую — 8 м².

Учебная комната для адаптационного обучения инвалидов и членов их семей по пользованию средствами технической реабилитации должна быть оснащена экраном, телевизором, видеомэгнитофоном. Планировка, освещение и акустика помещения, а также расстановка оборудования и мебели должны обеспечивать условия видимости и слышимости для людей с нарушениями зрения и слуха. Площадь учебной комнаты — 30 м².

Помещения психотерапии включают: кабинет психолога, психотерапевтический зал, операторскую и сенсорные комнаты (комнаты психологической разгрузки со световой и музыкальной аппаратурой и сенсорными модулями на одного-двух человек). Кабинет психолога площадью не менее 18 м² должен быть оборудован, кроме рабочего места специалиста, набором мягкой мебели (диваном, креслом, журнальным столиком) для проведения индивидуальной психотерапии. Для проведения психокоррекционной, психопрофилактической, тренинговой работы, гипнотерапии, методов групповой психотерапии может быть предусмотрен психотерапевтический зал для групповых занятий. Зал проектируют смежно с кабинетом психолога и без самостоятельного выхода в коридор. Площадь зала принимается равной 30 м² с системой затемнения окон, экраном, акустическими колонками, аппаратами для увлажнения и кондиционирования воздуха. Психотерапевтический зал оборудуют 10–12 креслами с высокими подголовниками. Операторская комната площадью от 4 до 6 м² должна быть предусмотрена для технического управления психотерапевтическим сеансом.

7.3.7 В отделении дневного пребывания следует предусматривать оборудованные помещения для отдыха (гостиные) из расчета одна комната на четырех — шесть человек, комнату для массовых мероприятий площадью не менее 50 м², санузлы.

При нахождении пациентов в отделении более 4 ч в день организуется их одноразовое горячее питание.

7.4 Хосписы

7.4.1 В хосписах необходимо предусматривать следующие функциональные группы помещений: вестибюльная и приема больных; стационар; выездная служба; служба приготовления пищи; административно-хозяйственная, бытовая и вспомогательная службы. Функциональная схема хосписа приведена в приложении Г.

Состав помещений хосписа уточняется заданием на проектирование. Допустимая этажность зданий хосписа — два этажа.

7.4.2 Требованиям доступности инвалидов-колясочников должны отвечать все помещения хосписов, посещаемые больными и посетителями. Приспособлению для маломобильных лиц не подлежат подразделения и помещения, не предназначенные для пребывания больных или посетителей (внутрибольничные аптеки, клиничко-диагностические лаборатории, пищеблоки и др.), а также подразделения и помещения, в которые больных доставляют на каталках (функциональных кроватях), — операционные и акушерские блоки, отделения реанимации и др.

7.4.3 В составе вестибюльной группы и приема больных хосписа, кроме зон общего назначения, следует предусматривать санитарный пропускник для больных, состоящий из раздевальной площадью 6 м²; ванной с душем и подъемником — площадью 14 м²; одевальной — площадью 6 м²; смотрового кабинета с гинекологическим креслом — площадью не менее 22 м².

Санитарный пропускник предназначен для гигиенической обработки госпитализируемых больных. Размеры помещения, где установлена ванна, должны позволять беспрепятственно ввозить каталку, удобно подвезти ее к ванне, свободно передвигаться персоналу вокруг ванны.

7.4.4 В вестибюле следует выделять зоны с местами, приспособленными для инвалидов и предназначенными для встреч посетителей с больными, бесед посетителей с врачами.

7.4.5 Входы в отделения рекомендуется оборудовать системой визуальной, тактильной и акустической информации.

7.4.6 Стационар следует размещать на первом этаже.

7.4.7 Палаты следует проектировать со шлюзом, встроенными шкафами и санузлом (со входом из шлюза), состоящим из уборной, умывальника и душа.

7.4.8 Размеры тамбур-шлюзов в палатных и специализированных отделениях принимаются с учетом возможности проезда и поворота инвалида на кресле-коляске.

7.4.9 Вместимость палат стационаров хосписов должна быть не более 4 коек.

7.4.10 Площадь палат следует принимать: на одну койку — не менее 14 м²; на две койки и более — не менее 12 м² на каждую койку.

Соотношение палат различной коечности определяется заданием на проектирование.

7.4.11 Ширина однокоечных палат должна быть не менее 3,6 м.

7.4.12 В палатах для инвалидов на креслах-колясках следует предусматривать проходы шириной: между параллельно размещенными койками — не менее 1,2 м; между торцами коек — не менее 1,6 м.

7.4.13 При палатах следует предусматривать санузлы, приспособленные для инвалидов на креслах-колясках.

7.4.14 В стационаре рекомендуется предусматривать помещение для индивидуального разогрева домашней пищи площадью не менее 10 м², оборудованное электроплитой и мойкой.

7.4.15 Ширина коридоров стационара хосписов должна быть не менее 2,4 м, а для других служб и помещений — не менее 1,8 м.

7.4.16 Ширину дверного проема в помещениях для больных следует принимать не менее 1,1 м; в других помещениях — не менее 0,9 м.

По пути следования пациентов необходимо предусматривать поручень с тактильной информацией о помещении, перед которым он прерывается.

7.4.17 В структуре хосписа рекомендуется предусматривать: зимний сад площадью не менее 50 м²; молитвенную — 20 м².

7.4.18 Рекомендуемая площадь помещения для группового отдыха больных в дневное время — не менее 30 м². Места для отдыха в хосписах следует оборудовать поручнями, опорными стойками и держателями для костылей и тростей.

7.4.19 Функциональные зоны отделения необходимо выделять планировочно и обозначать визуальными, тактильными и акустическими средствами.

7.4.20 Для ориентации слабовидящих и слабослышащих в зонах ожидания процедур и приема у врачей следует применять шумопоглощающие материалы.

7.4.21 Внутренняя отделка помещений хосписов должна быть выполнена из материалов, разрешенных органами и учреждениями санэпиднадзора, соответствовать их функциональному назначению и способствовать созданию условий, максимально приближенных к домашним.

7.5 Дома ночного пребывания для граждан без определенного места жительства

7.5.1 В составе домов ночного пребывания следует предусматривать следующие функциональные группы помещений: вестибюльную; санитарно-гигиеническую с санпропускником; жилую; реабилитационную; питания; изолятор; обрядовую; административно-бытовую; охраны порядка; хозяйственные и технические. Функциональная схема дома ночного пребывания приведена в приложении Г.

7.5.2 Количество пребывающих в учреждении инвалидов-колясочников устанавливается заданием на проектирование.

7.5.3 В домах ночного пребывания количество жилых ячеек для людей, частично нуждающихся в посторонней помощи, ориентировочно рекомендуется принимать равным 20 %.

7.5.4 Требованиям доступности для ФОЛ должны отвечать все помещения домов ночного пребывания, посещаемые временно пребывающими в нем гражданами. Допустимая этажность зданий — два этажа.

7.5.5 Для нуждающихся в посторонней помощи пациентов, пребывающих в доме ночного пребывания, необходимо обеспечить беспрепятственный доступ к местам получения услуг (обслуживания), беспрепятственное движение по коммуникационным путям, помещениям и пространствам, а также безопасное пользование оборудованием.

7.5.6 При проектировании домов ночного пребывания следует учитывать требования по безопасности, предусматривая установку контроля доступа в учреждение при круглосуточном дежурстве охраны. Здесь следует проектировать один контролируемый вход в вестибюле, который через коммуникационное пространство соединяется с выделенной (для вновь прибывших) зоной санитарных помещений — осмотра и дезинфекции, расположенной в санпропускнике.

7.5.7 В санпропускнике предусматриваются следующие помещения: комната для осмотра и дезинфекции, помещение для прохождения санобработки с душевой, кабинет фельдшера или врача, дезинфектора и медсестры.

7.5.8 В санпропускнике количество душевых рожков следует устанавливать из расчета пропускной способности: 10 чел. в день на один душевой рожок. Площадь помещения санобработки с душевой определяется из расчета от 2,5 до 3,0 м² на одну душевую сетку. В санпропускнике необходимо предусмотреть одну душевую кабину для обслуживания инвалида-колясочника.

Помещения для временного проживания рекомендуется проектировать по принципу коридорной системы, состоящей из жилых групп, рассчитанных на проживание не более 50 чел. В жилой группе кроме жилых ячеек следует предусматривать комнату дежурного персонала, холл для отдыха, общие санузлы на секцию (раздельно для мужчин и женщин).

7.5.9 Жилые группы с жилыми ячейками для лиц, нуждающихся в посторонней помощи, рекомендуется размещать на первом этаже.

7.5.10 В жилой группе дома ночного пребывания рекомендуется предусматривать жилую комнату на два места для временного проживания инвалидов-колясочников площадью не менее 14 м², которую следует размещать на первом этаже.

7.5.11 В жилых ячейках для людей, частично нуждающихся в посторонней помощи, рекомендуется предусматривать увеличение площади уборных и умывальных комнат (с учетом размещения приспособлений, облегчающих движение).

7.5.12 Вместимость жилых ячеек может быть предусмотрена на 8–10–12 мест в зависимости от контингента обслуживаемых граждан.

7.5.13 Площадь жилых комнат следует принимать из расчета 4,5 м² на одно место.

7.5.14 В жилых группах, проектируемых по коридорному типу, санузлы и душевые следует предусматривать общими на группу. Рекомендуемый состав оборудования санузла: унитаз и умывальник. Рекомендуемый состав оборудования душевой: душ и умывальник, скамья для переодевания, вешалка для одежды. В состав оборудования санузла для мужчин следует включать писсуар; для женщин — кабину личной гигиены (умывальник и биде).

Рекомендуемый состав санитарно-гигиенического оборудования: один унитаз — на шесть человек; один умывальник — на шесть человек; один душ — на 12 чел.; один писсуар — на шесть мужчин; одно биде — на 15 женщин.

7.5.15 При проектировании санузла для лиц, частично нуждающихся в посторонней помощи, следует учитывать место для размещения приспособлений (палок, крючков), способствующих удобному передвижению. Размеры уборных в плане следует принимать 1,1×1,6 м и 0,9×1,2 м.

7.5.16 Холлы для отдыха следует предусматривать из расчета: один холл площадью 18 м² на жилую группу.

7.5.17 В составе помещений дома ночного пребывания рекомендуется предусматривать группу реабилитационных помещений, предназначенных для проведения диагностики социальной дезадаптации, а также оказания первичной доврачебной, психологической и социальной помощи гражданам. Кабинеты терапевта, процедурная медицинской сестры, кабинеты диагностики социальной дезадаптации, кабинеты психотерапевта, специалиста по социальной работе, площадью по 16 м² каждый, должны быть рассчитаны на проведение индивидуальных диагностических процедур и психокоррекционных занятий. В кабинетах следует предусматривать дополнительную площадь, учитывающую пребывание в кабинете человека, сопровождающего маломобильного пациента, а также габариты вспомогательных средств передвижения пациентов.

7.5.18 В домах ночного пребывания следует предусматривать помещения общественного питания: столовые или буфеты, работающие, как правило, на полуфабрикатах.

7.5.19 В дома ночного пребывания может предусматриваться доставка готовой пищи в термоконтейнерах. В этом случае вместо пищеблока должны быть предусмотрены загрузочная и помещение мойки и хранения тары готового питания (термоконтейнеров), а в централизованном пищеблоке — помещения хранения тары и экспедиции.

7.5.20 Помещения общественного питания работают по принципу самообслуживания.

7.5.21 В состав производственных помещений кухни следует включать кабинет диетсестры.

7.5.22 В составе помещений домов ночного пребывания следует проектировать изолятор для нарушителей порядка и дисциплины. Изолятор следует размещать рядом с постом надзора (вахтера), постом милиции. Проход через изолятор в другие группы помещений не допускается.

7.5.23 В домах ночного пребывания допускается предусматривать помещения для проведения религиозных обрядов, которые следует проектировать по специальному заданию.

8 Противопожарные требования

8.1 В специальных зданиях для ФОЛ следует предусматривать систему противопожарного водоснабжения в соответствии с требованиями ТКП 45-2.02-138.

8.2 На земельных участках должны предусматриваться подъезды для пожарных машин к зданиям с двух противоположных сторон, а также возможность объезда вокруг зданий. Подъезды к зданиям должны иметь твердое покрытие из расчета нагрузки от пожарных машин.

8.3 Помещения специальных зданий для ФОЛ должны быть оборудованы автоматическими системами пожарной сигнализации и установками пожаротушения в соответствии с [4].

8.4 В специальных зданиях для ФОЛ должна быть предусмотрена система оповещения о пожаре и управления эвакуацией в соответствии с требованиями СНБ 2.02.02.

8.5 Помещения специальных зданий для ФОЛ следует оборудовать в дополнение к системе оповещения о пожаре аварийной синхронной (звуковой и световой) сигнализацией для лиц с ослабленным зрением, слухом.

Для аварийной звуковой сигнализации следует применять приборы, обеспечивающие уровень звука на 15 дБ выше максимального уровня звука в помещении.

8.6 Проектные решения зданий и сооружений должны обеспечивать безопасную эвакуацию ФОЛ в соответствии с требованиями СНБ 2.02.02, с учетом мобильности ФОЛ различных категорий, их численности и места нахождения в здании или сооружении.

8.7 Из здания следует предусматривать не менее двух эвакуационных выходов. Из каждой жилой секции должно быть также обеспечено не менее двух эвакуационных выходов.

Визуальную информацию об эвакуационном выходе следует располагать на высоте не менее 1,4 м и не более 1,6 м.

8.8 Пандусы, служащие путем эвакуации со второго и вышележащих этажей, должны быть непосредственно связаны через тамбур с выходом наружу.

8.9 Не допускаются пути эвакуации по открытым металлическим наружным лестницам.

8.10 Один из лифтов в группе помещений проживания должен быть пожарный.

В верхнюю зону шахты лифта должна быть обеспечена подача наружного воздуха через самостоятельный канал для создания подпора воздуха и незадымляемости шахты при возникновении пожара. Избыточное давление воздуха в шахтах должно быть не менее 20 Па. При работе пожарного лифта во время пожара должно быть обеспечено бесперебойное энергоснабжение всех его систем в течение не менее 2 ч по первой категории надежности.

Выход из лифтов на первом этаже следует предусматривать в холл или вестибюль, отделенный от смежных помещений противопожарными перегородками 1-го типа с устройством дымонепроницаемых дверей.

8.11 Места для инвалидов на креслах-колясках в зрительных залах должны располагаться в отдельных рядах, выходящих на самостоятельный путь эвакуации, не пересекающийся с путями эвакуации остальной части зрителей. Ширина проходов должна быть увеличена на ширину свободного проезда кресла-коляски (0,9 м). Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, приведены в приложении В.

Для людей с физическими недостатками число мест в ряду должно быть: при односторонней эвакуации из ряда — не более 12 м; при двусторонней эвакуации — не более 25 м; ширина прохода между рядами — не менее 0,55 м.

8.12 Посадочные места (столы) для инвалидов в залах предприятий общественного питания следует располагать при эвакуационном выходе, но в непроходной зоне. Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, приведены в приложении В.

9 Требования к инженерным системам и оборудованию специальных зданий

9.1 В специальных зданиях следует предусматривать системы холодного и горячего водоснабжения в соответствии с требованиями ТКП 45-4.01-52.

Подводка холодной и горячей воды должна предусматриваться к технологическому оборудованию столовых (пищеблока), к водоразборным кранам уборочных помещений, умывальникам помещений медицинского и санитарно-гигиенического назначения и к другим санитарно-техническим приборам, установленным в здании.

9.2 В специальных зданиях следует предусматривать системы внутренней канализации, внутренних и наружных водостоков в соответствии с требованиями ТКП 45-4.01-54 и СНиП 2.04.03.

9.3 Определение расчетных расходов и гидравлический расчет внутренних систем холодного и горячего водоснабжения, внутренней канализации и внутренних водостоков следует выполнять в соответствии с требованиями ТКП 45-4.01-52 и ТКП 45-4.01-54.

9.4 Высота установки санитарных приборов от уровня чистого пола должна соответствовать размерам, приведенным в ТКП 45-1.03-85.

9.5 В специальных зданиях следует предусматривать отопление, вентиляцию и кондиционирование воздуха, а также дымоудаление во время пожара в соответствии с требованиями СНБ 4.02.01, СНБ 2.02.02, СНБ 3.02.04, СНиП 2.08.02. На вводах тепловых сетей в специальные здания следует предусматривать тепловые пункты.

9.6 Система отопления должна обеспечивать равномерный прогрев воздуха помещений в течение всего отопительного периода. В основных помещениях специальных зданий для ФОЛ с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата необходимо устройство теплого пола в соответствии с требованиями СНБ 4.02.01.

Отопительные приборы должны располагаться преимущественно под световыми проемами, быть легко доступными для уборки и, как правило, иметь регуляторы температуры. Отопительные приборы ограждаются съемными решетками, изготовленными из материалов, разрешенных Минздравом Республики Беларусь (форма решеток должна исключать возможность травмирования ФОЛ).

9.7 В помещениях с постоянным пребыванием ФОЛ (жилые комнаты, помещения для досуга) должен быть обеспечен полуторкратный воздухообмен в 1 ч.

9.8 Теплозащитные характеристики наружных ограждающих конструкций специальных зданий должны соответствовать требованиям ТКП 45-2.04-43.

9.9 Воздухообмен в помещениях пищеблока необходимо рассчитывать с учетом поглощения теплоизбытков, выделяемых технологическим оборудованием кухни. Подачу приточного воздуха в производственные помещения пищеблока следует предусматривать через обеденный зал. Объем подаваемого воздуха должен быть не менее 20 м³ в час на одно обеденное место согласно требованиям СНБ 4.02.01.

9.10 Системы отопления и вентиляции, конструкция здания должны обеспечивать нормативное качество воздуха в соответствии с ГОСТ 12.1.005, оптимальный микроклимат во всех помещениях. Температура воздуха в помещениях должна быть дифференцирована в зависимости от назначения помещения. Влажность воздуха в помещениях допускается поддерживать бытовыми устройствами.

9.11 Технические решения, применяемые при проектировании электроснабжения и электрооборудования специальных зданий, должны соответствовать требованиям [5], ТКП 45-4.04-86, ТКП 45-2.04-153, ТКП 45-4.04-149 и другим действующим ТНПА.

9.12 В специальных зданиях следует предусматривать электрооборудование, электроосвещение, устройство городской телефонной связи, проводного вещания и телевидения, устройства сигнализации загазованности, задымления и затопления, а также комплексную электрослаботочную сеть.

В соответствии со специальными требованиями, установленными в задании на проектирование, специальные здания следует оборудовать устройствами местной (внутренней) телефонной связи; местными установками проводного вещания, звукофикации; акустическими устройствами и средствами

информации, предназначенными для оказания помощи лицам с дефектами зрения, — звуковыми маячками, шумовыми индикаторами, средствами звуковоспроизведения, речевыми синтезаторами, индукционной петлей в зрительном зале и т. п. (по специальному заданию), установками сигнализации времени.

9.13 Замкнутые пространства зданий (помещения различного функционального назначения, кабина уборной, лифт и т. п.), а также лифтовые холлы, где ФОЛ, в том числе с дефектами слуха, может оказаться одно, должны быть оборудованы двусторонней связью с диспетчером или дежурным. В иных случаях следует предусматривать кнопку звонка. В общественной уборной электрический звонок или извещатель должен быть выведен в дежурную комнату. В таких помещениях (кабинах) должно быть предусмотрено аварийное освещение.

9.14 Проектирование электроснабжения и электрооборудования лабораторий, учебно-производственных помещений следует вести по ведомственным нормативно-техническим документам соответствующих министерств и ведомств.

9.15 Электроосвещение основных помещений следует предусматривать светильниками с люминесцентными лампами с бесшумными пускорегулирующими аппаратами. Допускается применение ламп накаливания в соответствии с техническими требованиями.

Освещенность помещений и коммуникаций, доступных для ФОЛ, следует повышать на одну ступень по сравнению с требованиями ТКП 45-2.04-153.

Перепад освещенности между соседними помещениями и зонами не должен быть более 1:4.

9.16 В специальных зданиях в зависимости от их типа должны предусматриваться следующие дополнительные устройства и электрооборудование:

— для ФОЛ с нарушением зрения — штепсельные розетки с автоматически закрывающимися шторками в офтальмологических кабинетах (при их наличии) и прилегающих к ним комнатах (в соответствии с размещаемым оборудованием);

— для ФОЛ с нарушением слуха — штепсельные розетки с автоматически закрывающимися шторками для технических средств обучения в учебных помещениях РЦ; светильники с рассеивателями у зеркал (слева, сверху, справа), расположенных в местах для индивидуальных занятий; каналы для слаботочных линий от пульта управления к рабочим столам, световые сигнализаторы звонков двери, домофонов с визуальным сигнализатором связи.

9.17 Системы газоснабжения специальных зданий следует проектировать в соответствии с требованиями СНБ 4.03.01.

9.18 Хозяйственные сооружения специальных зданий — котельная, дезкамера, прачечная или постирочная, ремонтные мастерские, склады, тепличные хозяйства и прочие сооружения — следует проектировать в зависимости от местных условий в соответствии с заданием на проектирование и действующими ТНПА.

Приложение А
(справочное)

Габаритные эргономические данные путей движения
и функциональных зон для ФОЛ

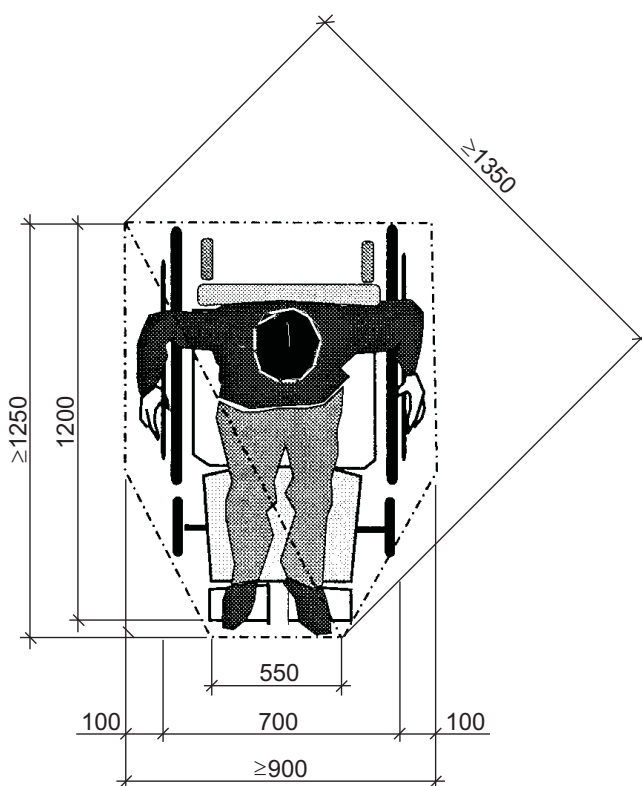
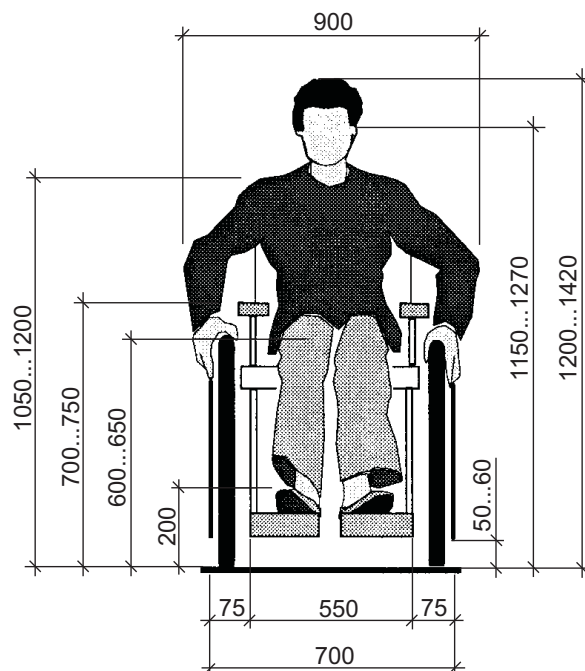
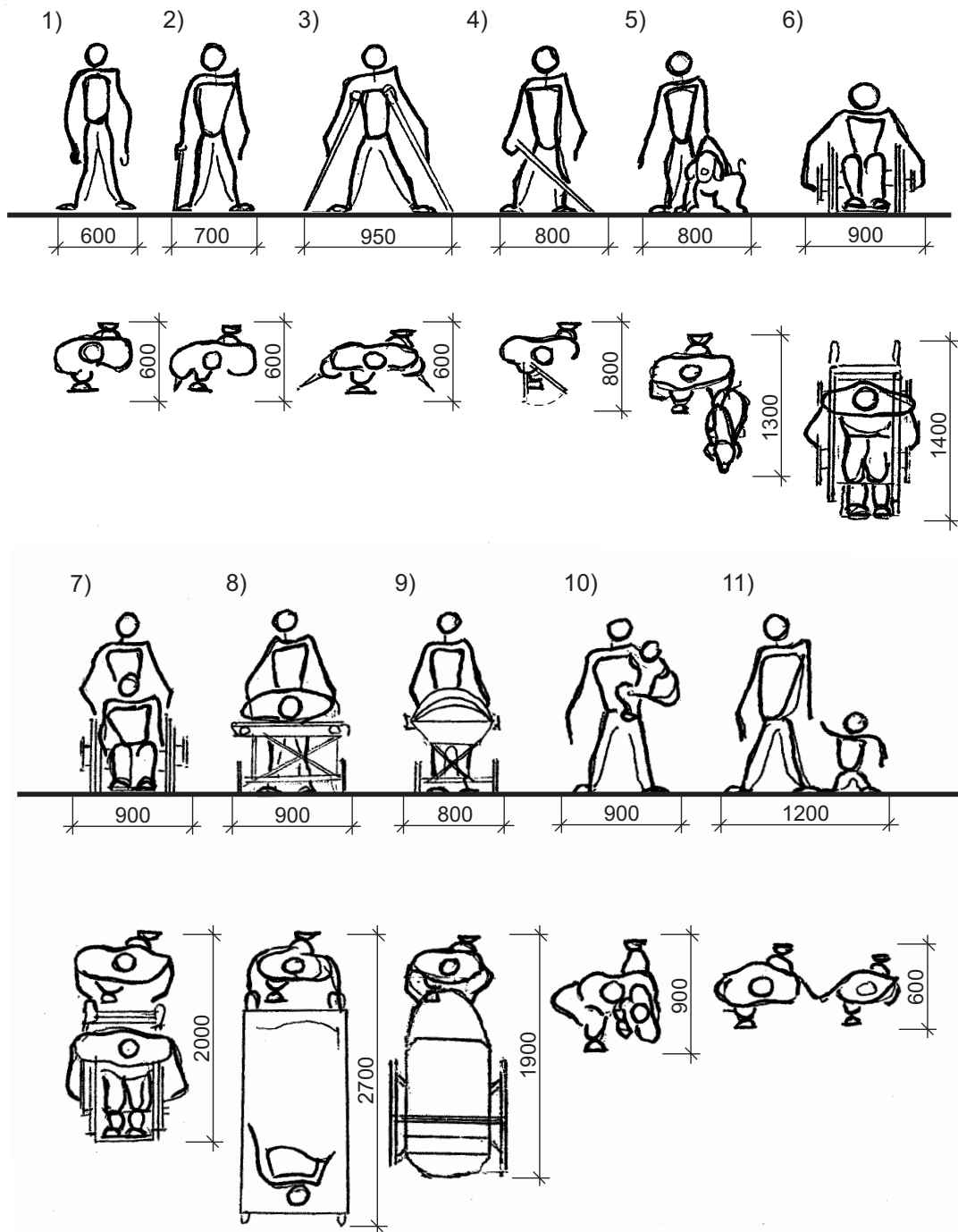


Рисунок А.1 — Габаритные размеры ФОЛ, передвигающегося на кресле-коляске



- 1 — ФОЛ без ограничений по мобильности; 2 — ФОЛ с одной дополнительной опорой;
 3 — ФОЛ с двумя дополнительными опорами; 4 — ФОЛ с недостатками зрения с белой тростью;
 5 — ФОЛ с недостатками зрения с собакой-поводырем;
 6 — ФОЛ на кресле-коляске, приводимой в движение вручную;
 7 — ФОЛ на кресле-коляске с одним сопровождающим; 8 — ФОЛ на каталке с одним сопровождающим;
 9 — ФОЛ с детской коляской; 10 — ФОЛ с ребенком на руках; 11 — ФОЛ, ведущее ребенка за руку

Рисунок А.2 — Пространства, достаточные для размещения одного ФОЛ

Пространство для U-образного разворота
кресла-коляски на 180°

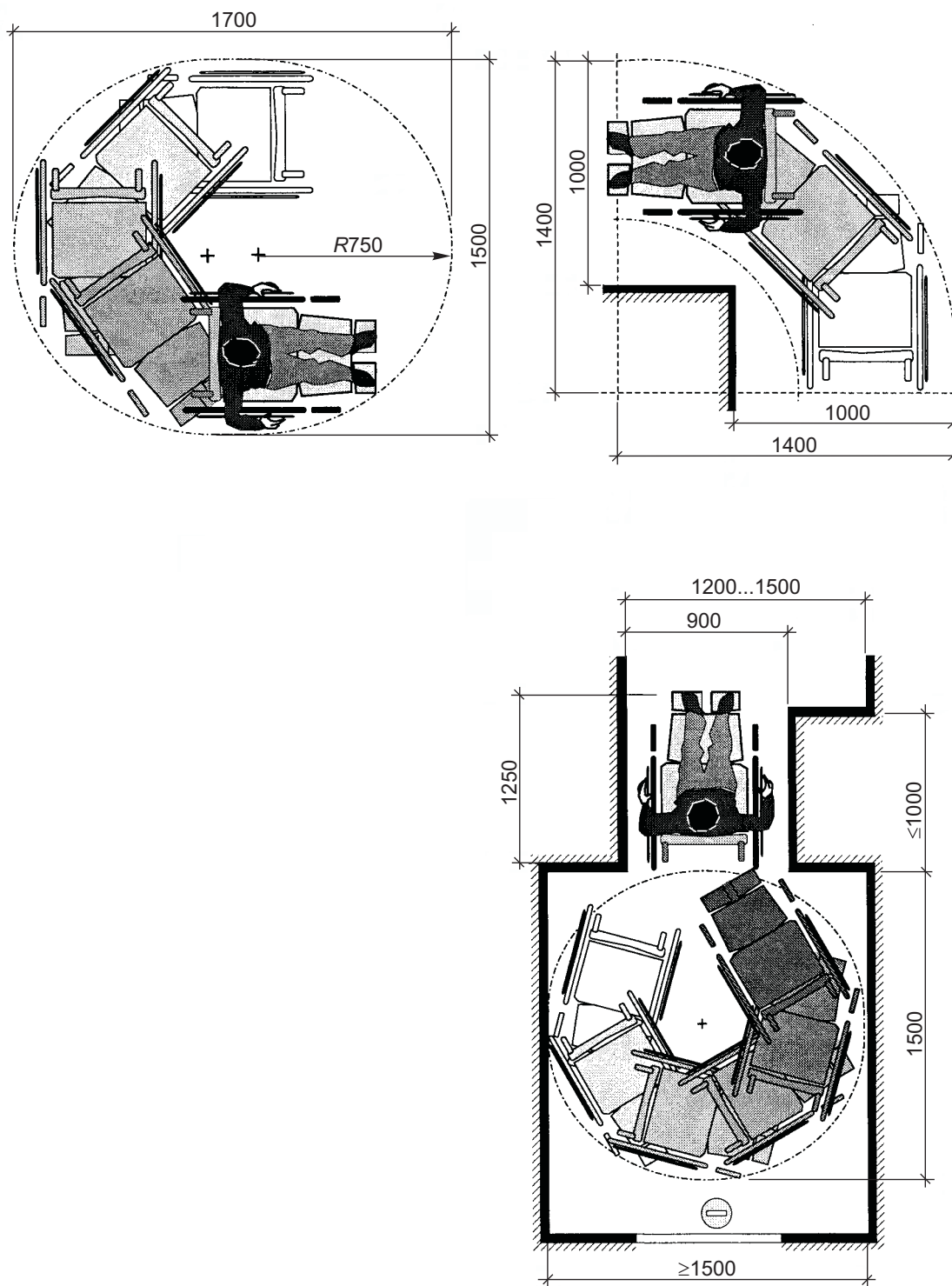
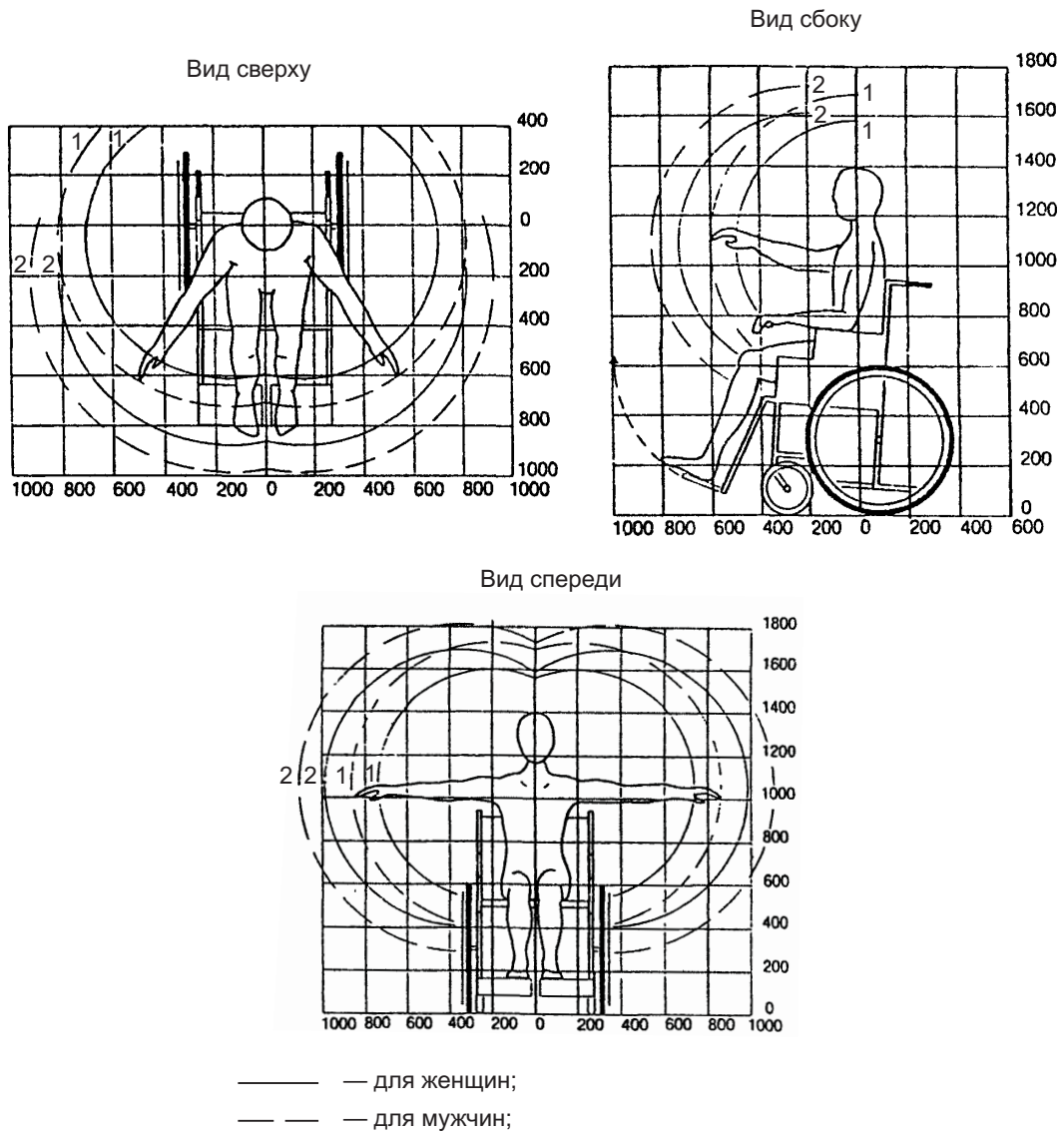
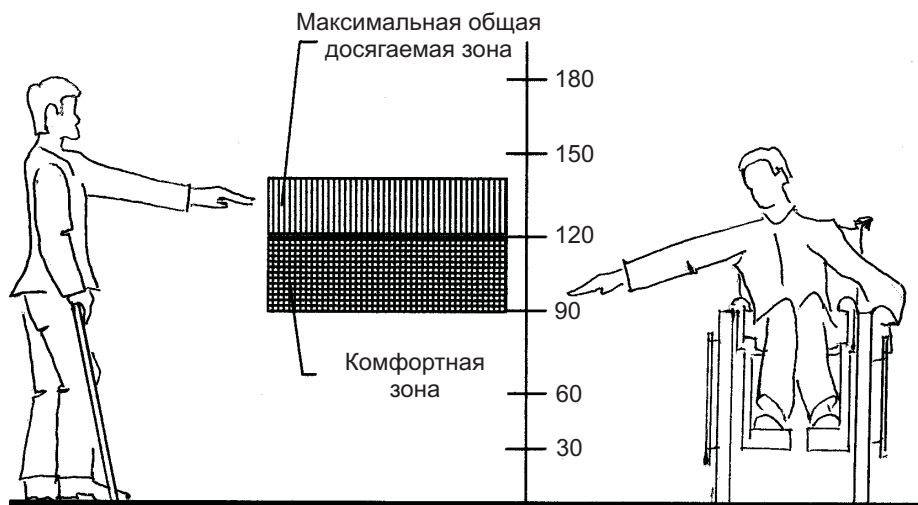


Рисунок А.3 — Пространства, достаточные для поворота и разворота кресла-коляски



Зоны досягаемости стоящего и сидящего человека



1 — при неподвижном положении; 2 — при наклоне

Рисунок А.4 — Зоны досягаемости ФОЛ, сидящего в кресле-коляске

Приложение Б
(справочное)

Примеры размещения визуальных и тактильных средств информации

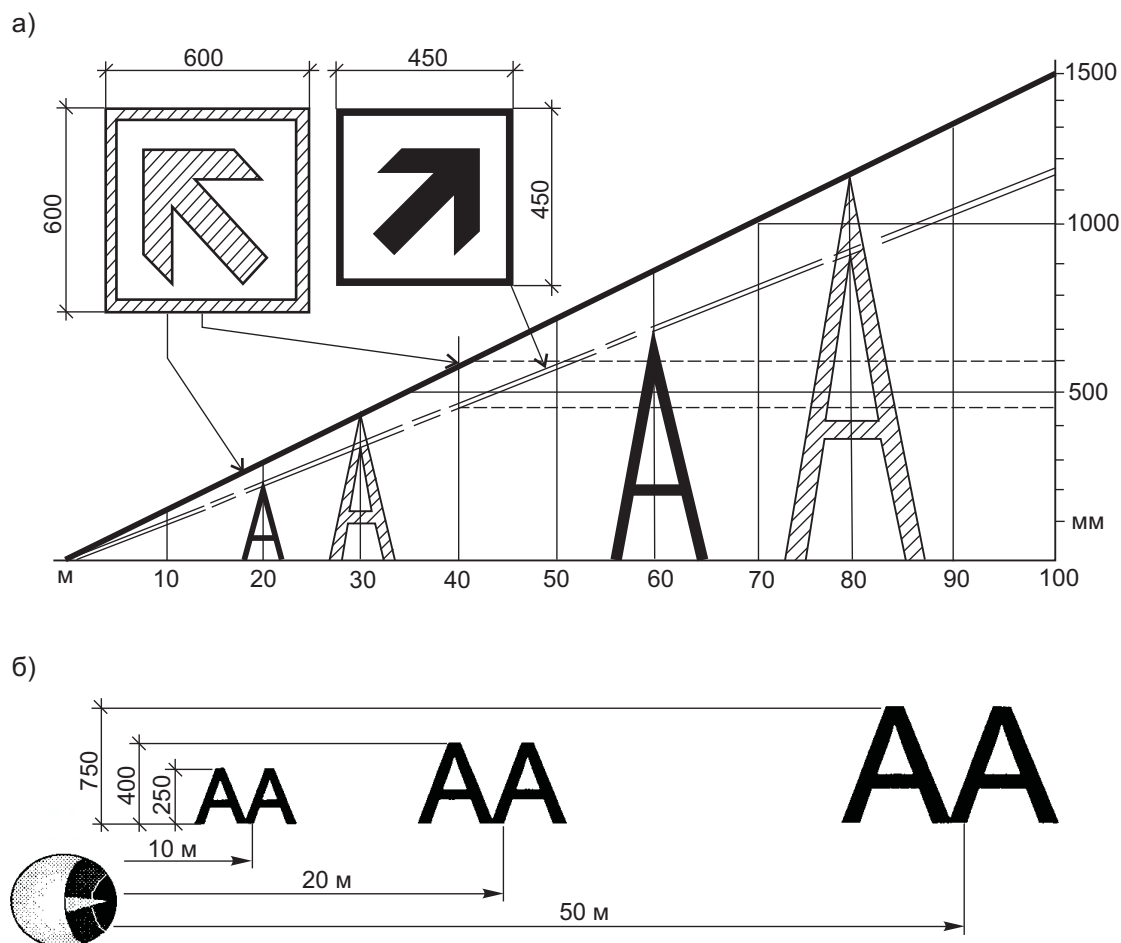


Рисунок Б.1, лист 1 — Примеры устройства визуальных и тактильных средств информации:
 а — зависимость размера информационного знака от контраста надписи;
 б — зависимость размера информационного знака от расстояния до субъекта восприятия;
 в — примеры устройства информационных плит дорожного покрытия для слепых и слабовидящих

в)

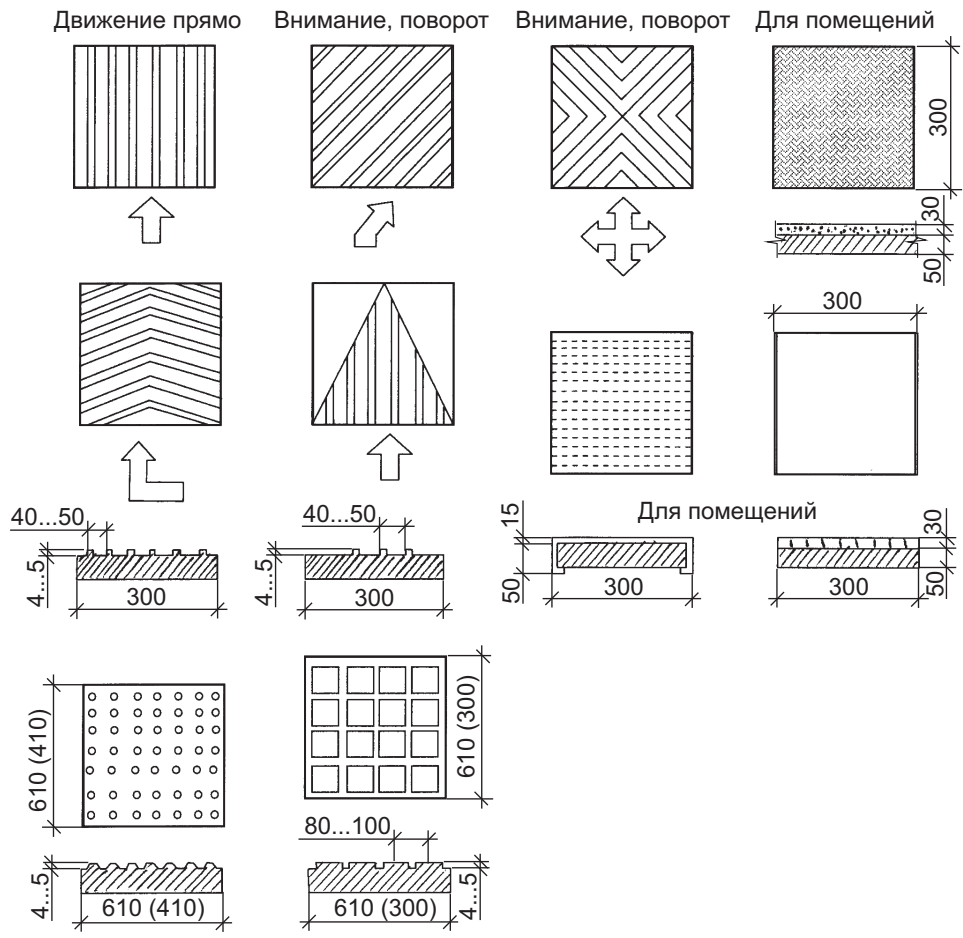


Рисунок Б.1, лист 2

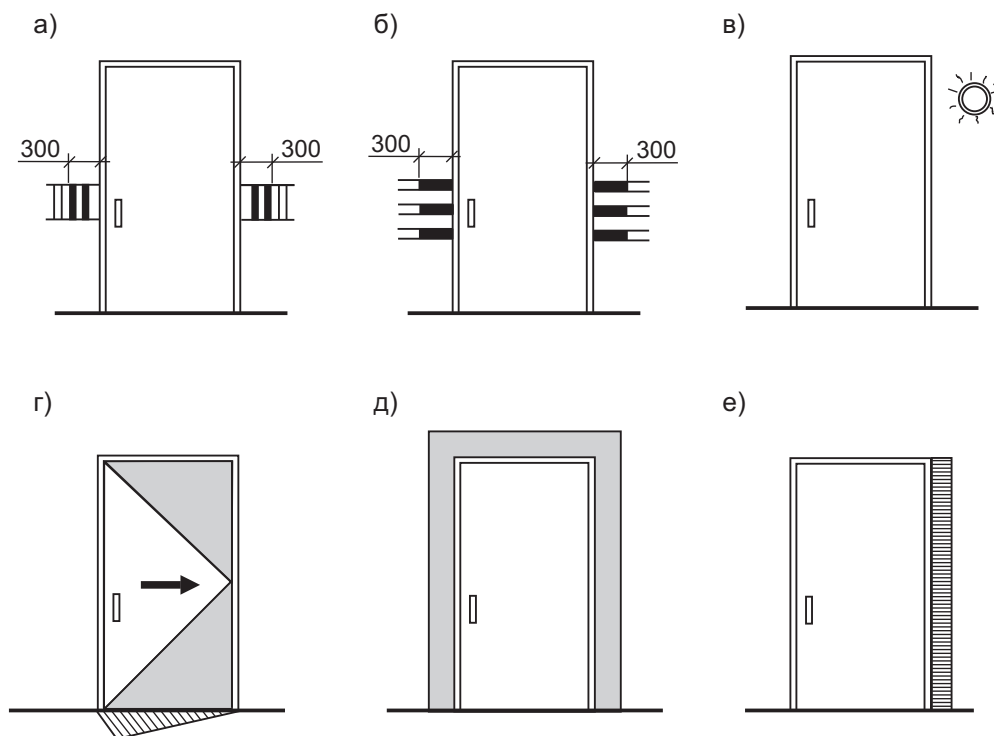
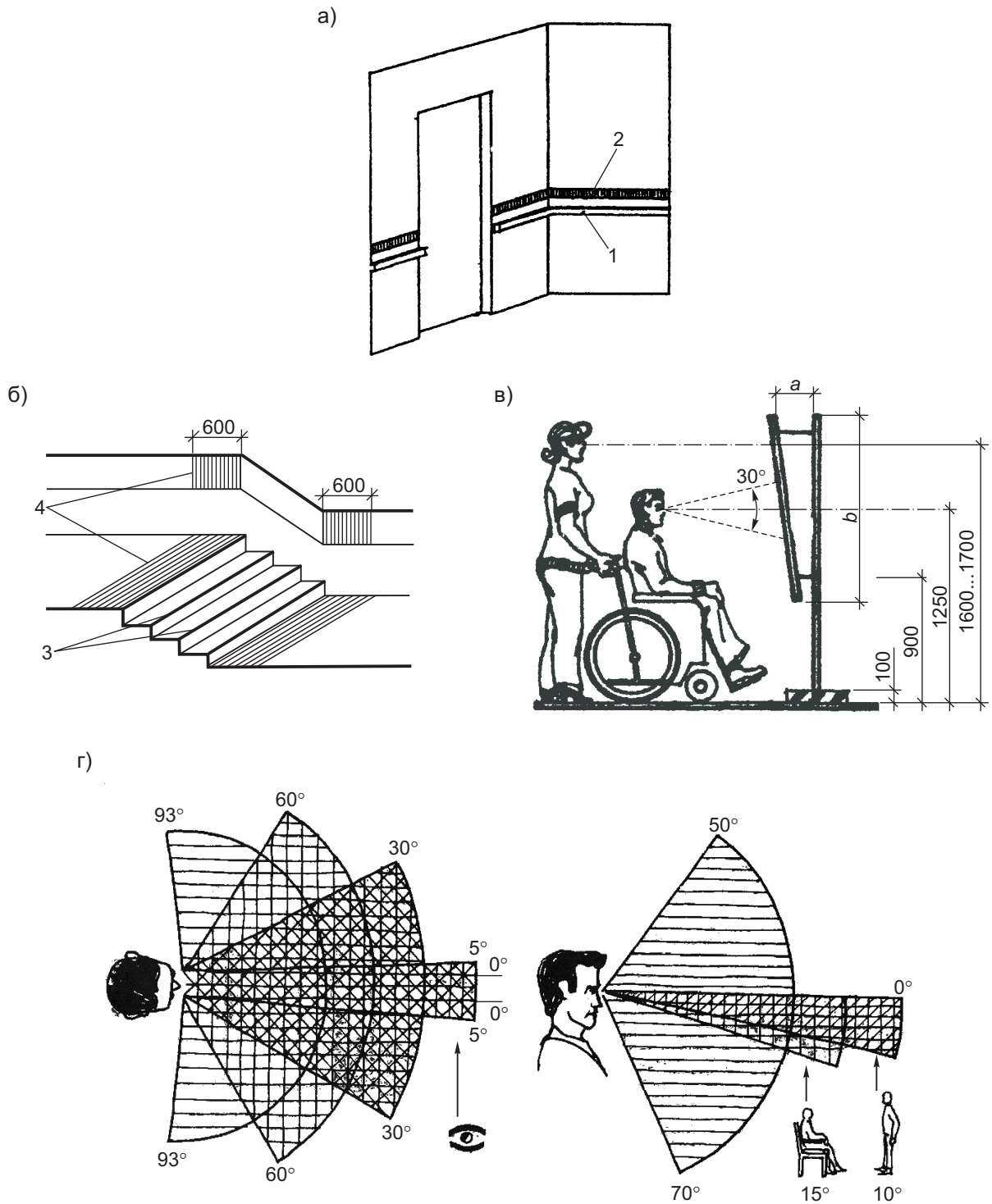


Рисунок Б.2 — Варианты маркировки дверных проемов:

- а** — изменение фактуры и цвета полосы ориентации перед дверным проемом;
- б** — изменение фактуры и цвета поручня перед дверным проемом;
- в** — установка «звуковых маяков»;
- г** — указание направления открывания двери;
- д** — выделение дверного проема контрастной цветовой и фактурной полосой;
- е** — закрытие щелей эластичным материалом



1 — направляющий поручень; 2 — цветовая полоса;
 3 — контрастная окраска; 4 — тактильная предупредительная полоса

Рисунок Б.3 — Примеры размещения средств информации:

- а** — размещение поручней и информационных полос вдоль стен;
- б** — устройство полос ориентации;
- в** — размещение информационных стендов для инвалидов на креслах-колясках, $a/v = 1:10$;
- г** — зависимость восприятия размеров информационных знаков от расстояния

Приложение В
(справочное)

Примеры планировочных решений размещения мест для лиц, передвигающихся на креслах-колясках

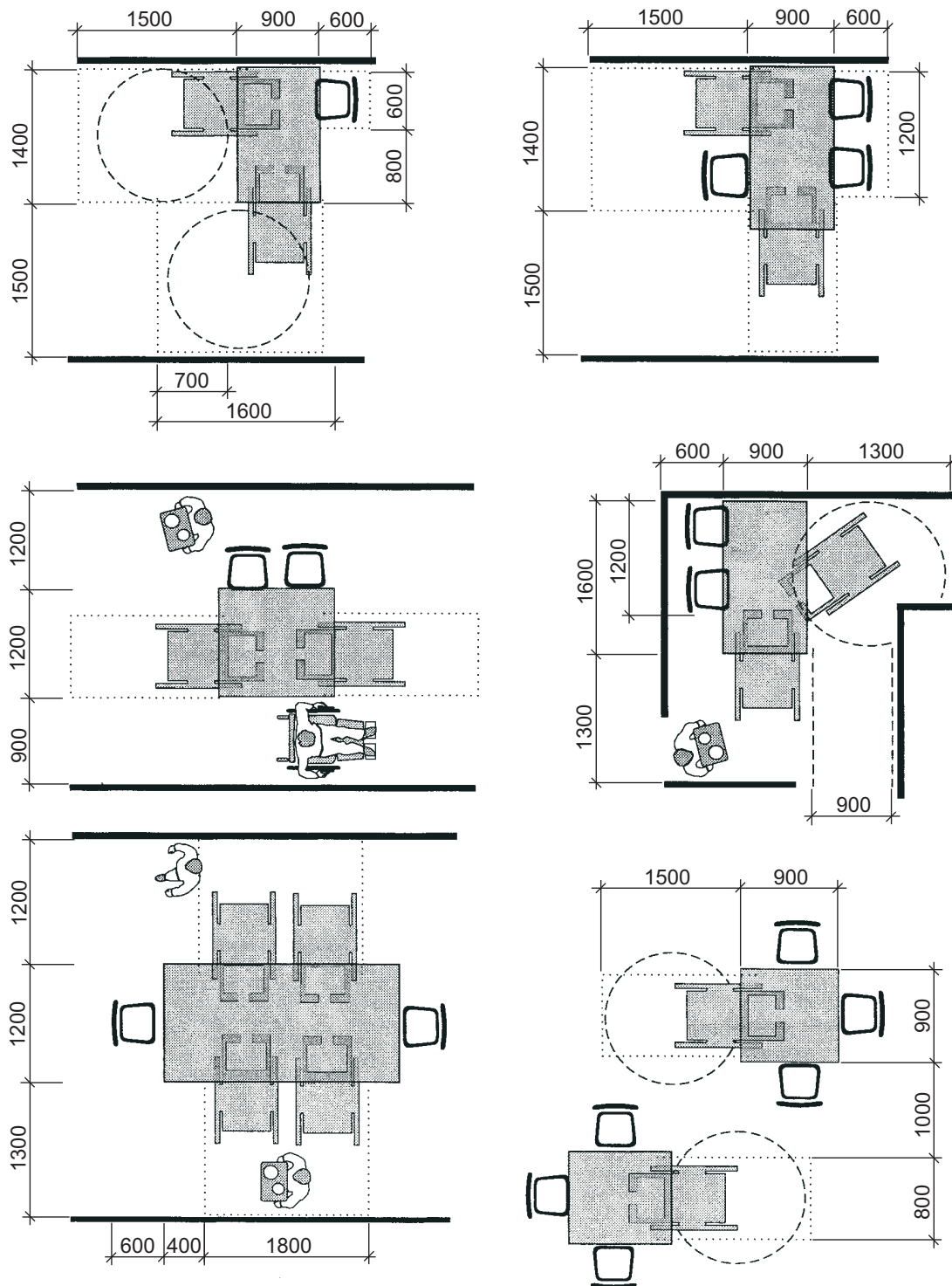
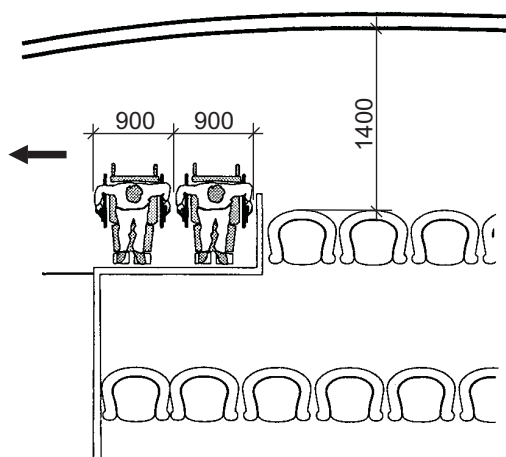
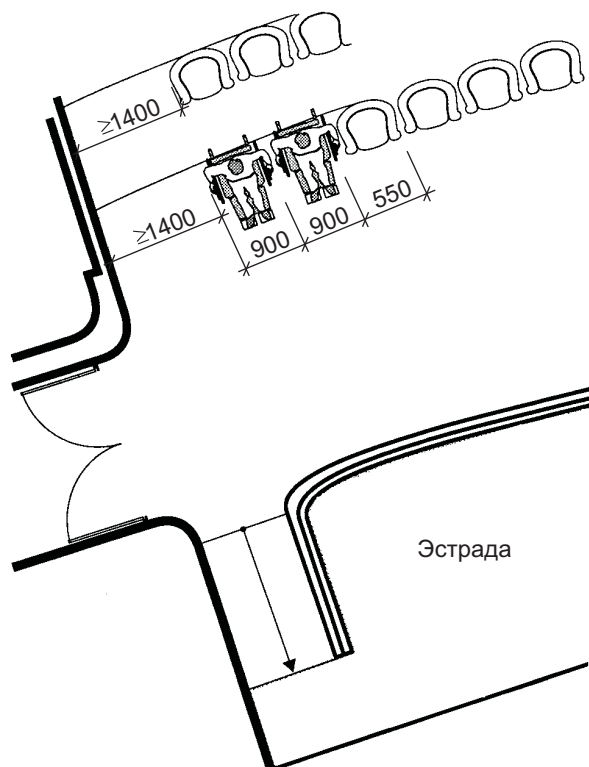


Рисунок В.1 — Примеры размещения мест в залах общественного питания для лиц, передвигающихся на креслах-колясках

В последнем ряду зрительских мест



В первом ряду зрительских мест



В поперечном проходе на горизонтальном участке пола

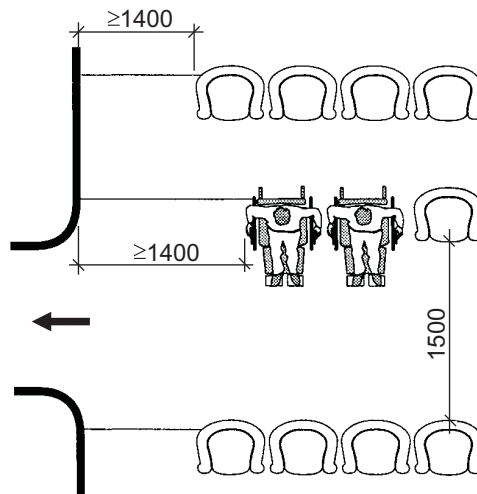
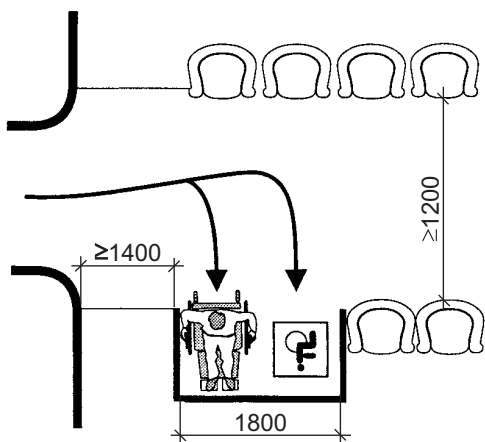
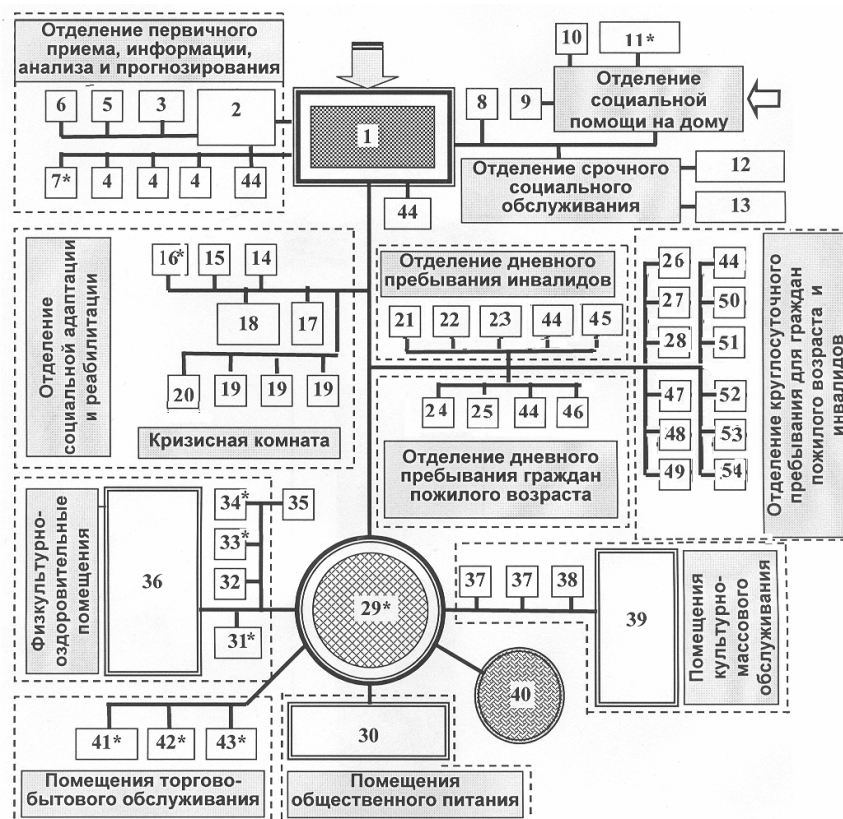


Рисунок В.2 — Примеры размещения мест в зрительных залах для лиц, передвигающихся на креслах-колясках

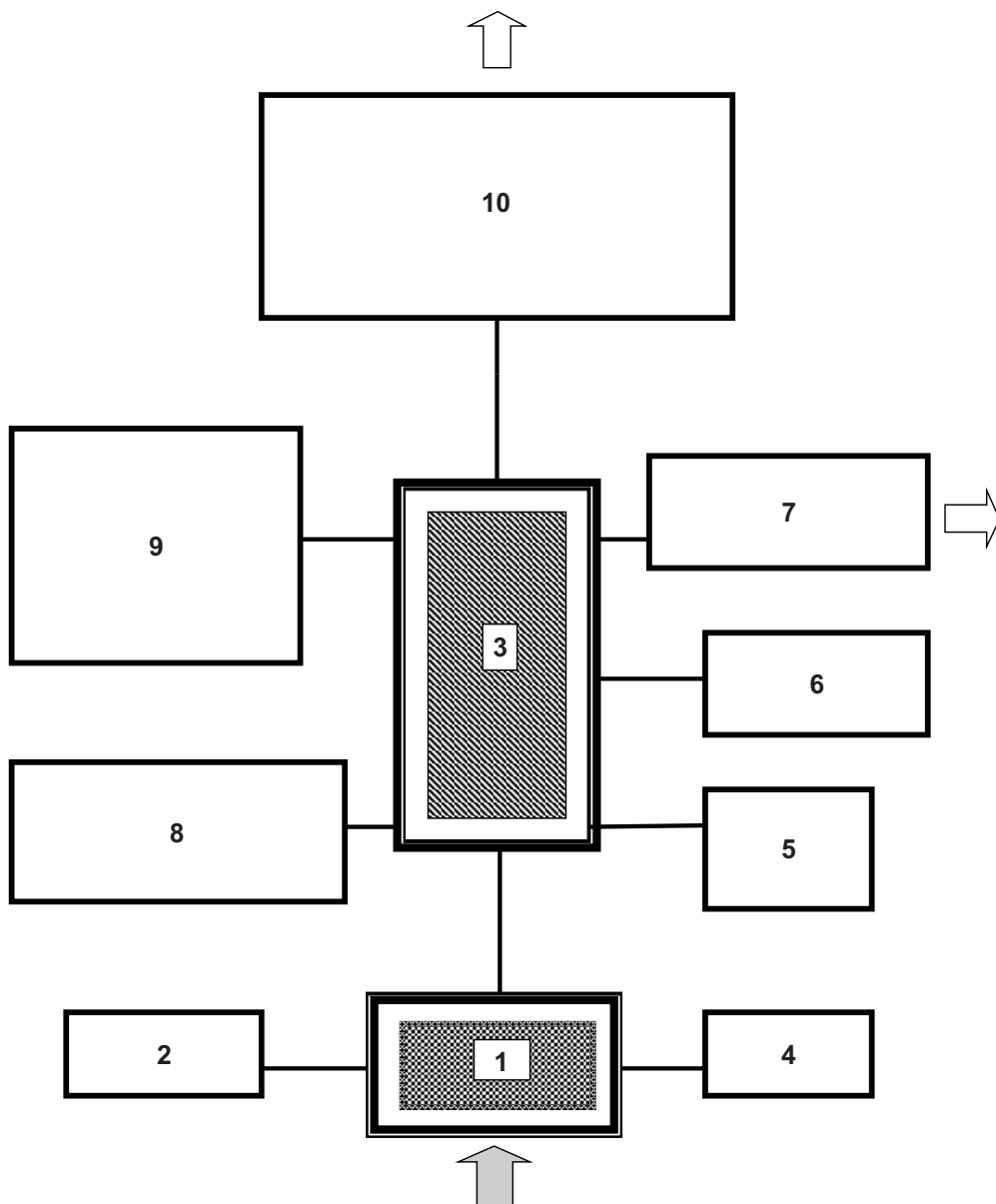
Приложение Г (справочное)

Функциональные схемы специальных зданий для ФОЛ



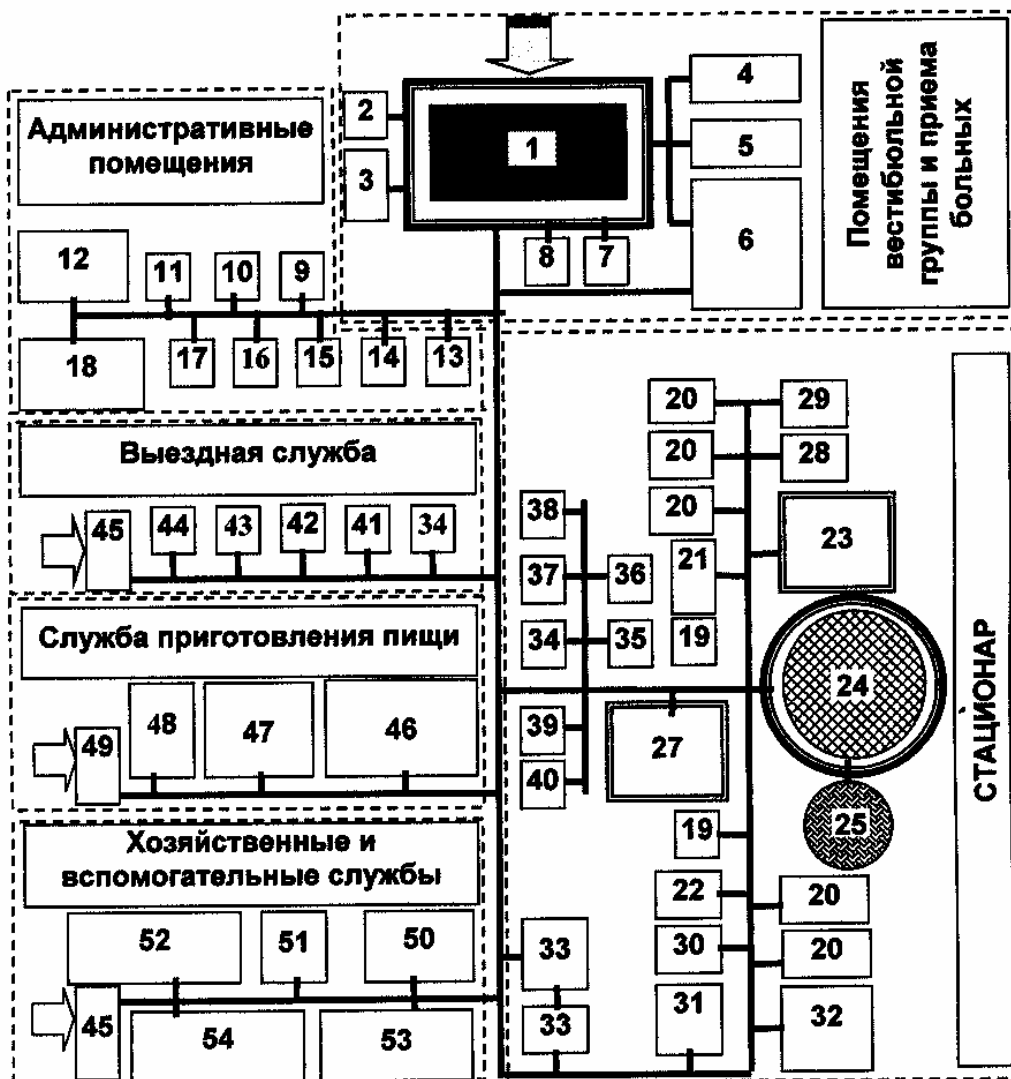
- 1 — вестибюль; 2 — холл; 3 — кабинет первичного приема;
 4 — кабинеты сотрудников, ведущих прием (заместителя директора ТЦСОН, юриста и специалистов отделения первичного приема);
 5 — кабинет заведующего отделением; 6 — кабинет директора; 7 — комната отдыха сотрудников;
 8 — административные помещения (бухгалтерия, кабинет завхоза и др.);
 9 — кабинет заведующего отделением; 10 — кабинет инспекторов по основной деятельности;
 11 — помещение для занятий «Школы социального работника»; 12 — разовые услуги на дому;
 13 — салон «Милосердие», кладовая для продуктов, склад гуманитарной помощи, склад технических средств социальной реабилитации;
 14 — комната психолога; 15 — кабинет работников отделения;
 16 — кабинет срочной информационно-консультативной помощи; 17 — кабинет индивидуальных занятий;
 18 — кабинет групповых занятий; 19 — жилые помещения «Кризисной комнаты»; 20 — мини-прачечная;
 21 — кабинет заведующего отделением — психолога;
 22 — помещения для кружковой, клубной работы и профессиональной ориентации;
 23 — помещения реабилитационно-трудовых мастерских; 24 — гостиная; 25 — кружки-клубы по интересам;
 26 — гостиная; 27 — жилые ячейки; 28 — комната дежурной медицинской сестры; 29 — зимний сад-рекреация;
 30 — столовая, кафе, буфет, производственные помещения кухни, моечной и продовольственного склада;
 31 — кабинет лечебной физкультуры; 32 — тренажерная; 33 — кабинет массажа;
 34 — кабинет оздоровительных процедур; 35 — медицинский кабинет;
 36 — зал для физкультурно-оздоровительных занятий; 37 — кружковые; 38 — компьютерный класс;
 39 — универсальный зал; 40 — помещение для обрядов; 41 — торговый киоск;
 42 — приемный пункт бытового обслуживания;
 43 — комната выездных мастеров (парикмахера, фотографа и т. п.); 44 — санитарные узлы;
 45 — кухня-столовая для социально-бытовой реабилитации; 46 — помещение для дневного отдыха;
 47 — смотровая; 48 — карантинный блок (изолятор); 49 — кабинет заведующего отделением;
 50 — помещения для работников; 51 — вещевой склад; 52 — бельевая; 53 — прачечная; 54 — душевые
- Примечание* — Помещения, отмеченные *, организуются по возможности.

Рисунок Г.1 — Функциональная схема ТЦСОН



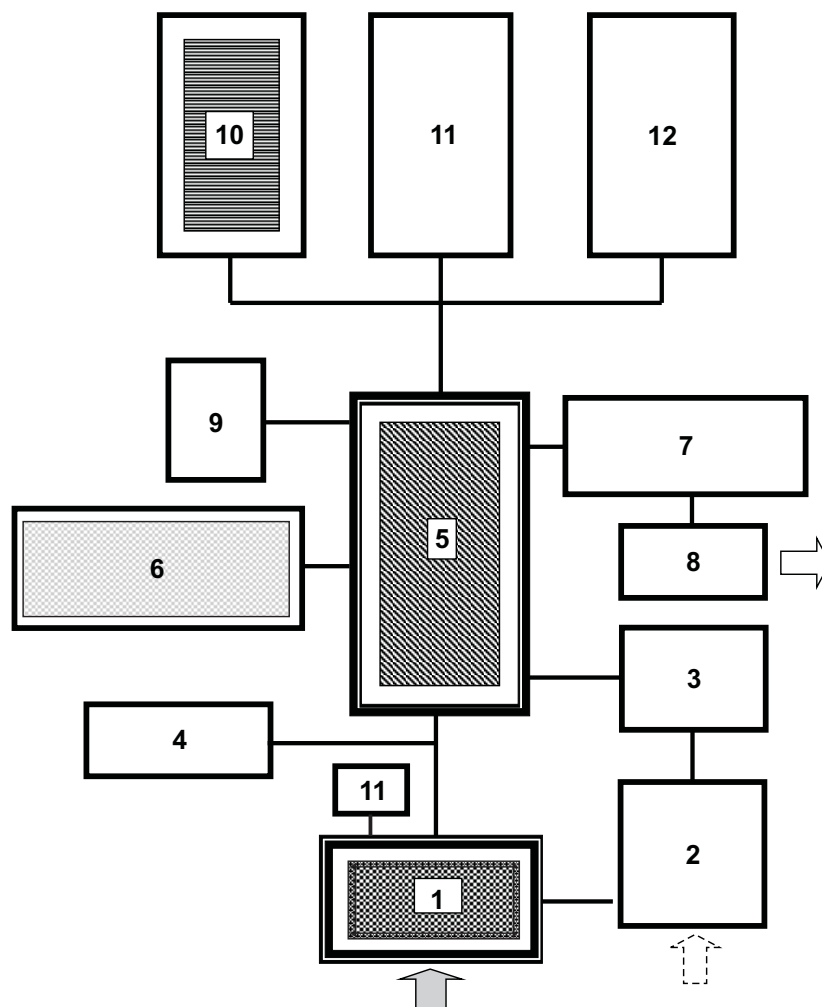
- 1 — вестибюльная группа помещений; 2 — приемное отделение;
3 — коммуникационно-распределительное пространство;
4 — административно-хозяйственные помещения;
5 — помещения медицинской реабилитации; 6 — помещения профессиональной реабилитации;
7 — помещения питания; 8 — помещения культурно-массового обслуживания;
9 — физкультурно-оздоровительные помещения; 10 — помещения временного проживания

Рисунок Г.2 — Функциональная схема РЦ



- 1 — вестибюль; 2 — справочная 3 — гардеробная; 4 — помещение для хранения каталок; 5 — смотровая; 6 — санитарный пропускник; 7 — санитарный узел для больных; 8 — санитарный узел для посетителей; 9 — кабинет директора с приемной; 10 — кабинет заместителя директора; 11 — бухгалтерия; 12 — конференц-зал; 13 — кабинет главной медицинской сестры; 14 — кабинет социального работника; 16 — комната общественных (благотворительных) организаций; 17 — помещения для персонала; 18 — медицинская библиотека; 19 — пост дежурной сестры; 20 — палаты; 21 — перевязочная; 22 — процедурная; 23 — комната коллективного отдыха; 24 — зимний сад; 25 — молитвенная; 27 — столовая; 28 — помещение для разогрева домашней пищи; 29 — помещения хранения каталок; 30 — клизменная; 31 — ванная; 32 — бельевые; 33 — обрядовые; 34 — кабинет заведующего; 35 — ординаторская; 36 — кабинет психотерапевта; 37 — комната старшей медицинской сестры; 38 — кабинет среднего медицинского персонала; 39 — комната для ночного отдыха родственников; 40 — комната для отдыха добровольных помощников; 41 — кабинет медицинской сестры; 42 — комната выездных бригад с диспетчерской; 43 — комната шоферов; 44 — санитарный узел; 45 — служебный вестибюль; 46 — производственные помещения кухни; 47 — складские; 48 — вспомогательные помещения; 49 — загрузочная; 50 — центральный аптечный пункт; 51 — центральная стерилизационная; 52 — дезкамерный блок; 53 — прачечная; 54 — мастерская

Рисунок Г.3 — Функциональная схема хосписа



- 1 — вестибюльная группа помещений с постом милиции; 2 — санитарный пропускник;
- 3 — карантинное отделение; 4 — административно-хозяйственные помещения;
- 5 — коммуникационное пространство; 6 — помещения временного проживания;
- 7 — медицинские и реабилитационные помещения; 8 — медицинский изолятор;
- 9 — помещение для проведения религиозных обрядов;
- 10 — помещения культурно-массового обслуживания;
- 11 — помещения питания; 12 — помещения трудотерапии

Рисунок Г.4 — Функциональная схема дома ночного пребывания

Библиография

- [1] Закон Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов» от 11 ноября 1991 г. №1224-XII (изменения и дополнения от 17 июля 2009 г.).
- [2] Санитарные правила и нормы Республики Беларусь
СанПиН Перечень регламентированных в воздухе рабочей зоны вредных веществ
Утверждены Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 декабря 2008 г. № 240.
- [3] Санитарные правила и нормы Республики Беларусь
СанПиН 2.2.3.13-57-2005 Гигиенические требования к организациям, использующим труд инвалидов
Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 29 декабря 2005 г. № 279.
- [4] Нормы пожарной безопасности Республики Беларусь
НПБ 15-2007 Область применения автоматических систем пожарной сигнализации и установок пожаротушения
Утверждены приказом Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 10 декабря 2007 г. № 167.
- [5] Правила устройства электроустановок (ПУЭ). Шестое издание.
- [6] Свод правил по проектированию и строительству Российской Федерации
СП 35-101-2001 Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения
Одобен Постановлением Госстроя Российской Федерации от 16 июля 2001 г. № 70.
- [7] Рекомендации по проектированию окружающей среды, зданий и сооружений с учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения. Выпуск 1. Общие положения. МДС 35-1.2000.
- [8] Свод правил по проектированию и строительству Российской Федерации
СП 35-103-2001 Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям
Одобен Постановлением Госстроя Российской Федерации от 16 июля 2001 г. № 72.
- [9] Калмет Х. Ю. Жилая среда для инвалида. М: Стройиздат, 1990.