# ПРиродні, соціально-економічнІ і містобудівні умови

***Місце розташування і рельєф***

Місто Боярка розташоване у Києво-Святошинському району Київської області, на відстані 9,1 км від столиці - м. Київ. Територія проектування розташована у південно-східній частині міста, за адресою: вул. Соборності, 51. На південь від межі проектування ДПТ проходить межа м. Боярка та розташоване Боярське лісництво (структурний підрозділ ВП НУБіП України «Боярська ЛДС»).

В геоморфологічному відношенні територія має полого-хвилястий рельєф з деякими підвищеннями і пониженнями землі. Існуючі відмітки землі змінюються від 176,0 м на півдні до 171,0 м на півночі.

***Клімат***

Територія розташована в регіоні помірно-континентального клімату з характерними теплим літом та м’якою, з частими відлигами, зимою.

Характеристика кліматичних умов, основних метеорологічних показників, необхідних для обгрунтування і прийняття планувальних рішень, наведена за даними багаторічних спостережень по метеостанції «Київ-обсерваторія» (183 мБС).

Температура повітря: середньорічна +7,2оС, абсолютний мінімум -32оС, абсолютний максимум +39оС.

Опалювальний період: 187 діб. Глибина промерзання ґрунту (по МС Фастов): середня 85 см, максимальна 151 см. Атмосферні опади: середньорічна кількість 610 мм. Висота снігового покриву: середньодекадна 28 см, максимальна 75 см. Кількість днів з стійким сніговим покривом -102.

У холодний період року переважають західні вітри, у теплий період – північно-західні.

Згідно будівельних норм, територія міста відноситься до І району, Північно-західного, відповідно до архітектурно-будівельного кліматичного районування України (додаток Б ДБН Б.2.2-12:2018), де при орієнтації світлових прорізів на 200-290° у приміщеннях з постійним перебуванням людей і приміщень, де за технологічними і гігієнічними вимогами не допускається проникнення променів, прорізи повинні бути обладнані сонцезахистом (захист може буди забезпечено об’ємно-планувальним рішенням будинку).

Необхідно відмітити сприятливість кліматичних умов для планувального освоєння території, а наявність практично кругової рози вітру сприяє комфортності аераційного режиму території. Планувальне рішення враховує існуючий характер вітрового режиму.

***Геологічна будова та гідрогеологічні умови***

В геоструктурному відношенні територія, що проектується відноситься до лівобережної частини Дніпровсько-Донецької западини.

В геологічній будові приймають участь відклади юрської, крейдової, палеогенової, неогенової і четвертинної систем.

Підземні води приурочені до різних стартиграфічних горизонтів, а практичне значення має водоносний комплекс четвертинних відкладів і водоносний горизонт Бучаксько-канівських і Сеноманських відкладів. Водоутримуючі породи - піски різного гранулометричного складу з прошарками піщанику і стягненнями кремнію у нижній частині товщі потужністю від 30,6 до 40,0м.

Глибина залягання від 10,0 до 48,0м. Води напірні, величина напору 8,8-15,0м. Дебіт свердловин 1,0 - 4,4 л/с при понижені 2,6-30,4м. Питомий дебіт 0,1-1,6 л/с. Води гідрокарбонатно-кальцієві з мінералізацією 0,3-0,6 г/л, жорсткість 4,7-6,3 мг екв/л. Горизонт є джерелом централізованого водопостачання м. Боярка.

***Гідрографія***

В межах території проектування водні об’єкти відсутні.

***Ґрунтовий покрив***

Ґрунтовий покрив території представлений сірими опідзоленими крупнопилувато-легкосуглинистими ґрунтами, що утворилися переважно на лесових породах і дерново- середньопідзолистими супіщаними ґрунтами.

Потужність ґрунтового покриву становить у середньому до 0,5м.

***Рослинність***

На території проектування розташовані існуючі зелені насадження обмеженого користування та невпорядкована деревна рослинність.

***Планувальні обмеження***

Детальним планом території визначені наступні існуючі планувальні обмеження, що розповсюджуються на територію проектування:

***Червоні лінії вулиць;***

***Лінії регулювання забудови*** (між корпусами з палатними відділеннями і житловими чи громадськими будинками, а також червоними лініями – не менше 30 м; між лікувально-діагностичними корпусами, будинками амбулаторнополіклінічних закладів і житловими, громадськими будинками, а також червоними лініями – не менше 15 м;)

***Охоронні зони:***

* ТП – 10,0 м (до лікувально-діагностичних корпусів - 25,0 м, до корпусів поліклінік – 15,0 м);
* мережі госпитного водопроводу – 5,0 м;
* мережі напірної каналізації – 5,0 м;
* газопроводу високого тиску – 10,0 м;

***Зони санітарної охорони*** свердловини – 30,0 м (діє до моменту демонтажу водозабору).

***Санітарно-захисні зони:***

* КНС – 20,0 м;
* котельні – 20,0 м.

***Пожежно-захисний розрив*** від лісових масивів – 20,0 м.

***Інженерно-будівельна оцінка території***

Відповідно до ДБН Б.2.2-12:2018 проведена інженерно-будівельна оцінка території. Виділена одна категорія територій:

- *Території, сприятливі для будівництва*

В геоморфологічному відношенні територія розробки має полого-хвилястий рельєф. Територія не потребує спеціальних заходів з інженерної підготовки.

# ОЦІНКА ІСНУЮЧОЇ СИТУАЦІЇ

Територія проектування розміщується в західній частині міста Боярка по вул. Соборності, 51 та межує:

На півночі - з садибною житловою забудовою;

На півдні – з Боярським лісництвом (структурний підрозділ ВП НУБіП України «Боярська ЛДС»);

На заході - з громадською забудовою (культова споруда) та садибна житлова та багатоквартирна забудова;

На сході територія проектування межує з комунальною забудовою.

Площа в межах проектування визначена відповідно до завдання і складає 6,9278 га. Ділянка, на яку розробляється ДПТ за цільовим призначенням визначена - для будівництва та обслуговування закладів охорони здоров’я та соціальної допомоги.

В межах проектування ДПТ розташований заклад охорони здоров’я (вторинної медичної допомоги) - Центральна районна лікарня Києво-Святошинського району Київської області, яка за функціональним наповненням поділяється на:

* Лікувально-профілактичні корпуси:
* Лікувальний корпус
* Поліклініка
* Акушерський корпус
* Інфекційні корпуси (з дитячим відділенням)
* Допоміжні підрозділи:
* Харчоблок;
* Патологоанатомічне відділення з судово-медичною експертизою.
* Господарчі будівлі:
* Центральне стерилізаційне відділення;
* Пральня;
* Котельня;
* Трансформаторна підстанція з дизельним генератором;
* Складські приміщення.

У таблиці 2.1 наведена загальна характеристика існуючих будівель.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ІСНУЮЧИХ БУДІВЕЛЬ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

*Таблиця 2.1*

| **№ п/п** | **Найменування** | **Загальна площа, м²** | **Потужність (відвідувачів за зміну, ліжок)** | **Кількість працюючих** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **І** | **Зона громадської забудови** | **12999,75** | **393 ліжка** | **531** |
| **375 від/зміну** |
| **1.** | **Лікувальний корпус (2 пов.), у т.ч.:** | **3785,8** | **213** | **214** |
| 1.1 | Хірургічне відділення | 843,2 | 43 | 36 |
| 1.2 | Урологія-ЛОР | 350,6 | 25 | 17 |
| 1.3 | Травматологія | 427,7 | 40 | 24 |
| 1.4 | Терапевтичне відділення | 490,2 | 55 | 81 |
| 1.5 | Дитяче відділення | 344,2 | 25 | 16 |
| 1.6 | Неврологічне відділення | 225,3 | 25 | 10 |
| 1.7 | Анестезіологічне відділення | 627,6 |  | 30 |
| 1.8 | Додаткові приміщення | 477,0 |  |  |
| **2.** | **Поліклініка (4 пов.), у т.ч.:** | **3006,4** | **375** | **132** |
| 2.1 | Прийомне відділення | 2624,8 | 347 | 101 |
| 2.2 | АЗПСМ №1 | 375,8 | 28 | 31 |
| 2.3 | Додаткові приміщення | 6,4 |  |  |
| **3.** | **Акушерський корпус (5 пов.), у т.ч.:** | **4737,5** | **130** | **131** |
| 3.1 | Фізіологічне відділення | 1052,0 | 20 | 48 |
| 3.2 | Патологічне відділення | 863,2 | 40 | 27 |
| 3.3 | Обсерваційне відділення | 605,7 | 20 | 17 |
| 3.4 | Гінекологічне відділення | 1017,6 | 50 | 39 |
| 3.5 | Додаткові приміщення | 1119,0 |  |  |
| **5.** | **Інфекційне відділення (1 пов.), у т.ч.:** | **480** | **50** | **22** |
| 5.1 | Для дорослих |  | 20 | 22 |
| 5.2 | Для дітей |  | 30 |
| **6.** | **Патолого-анатомічне відділення (1 пов.),** **у т.ч.:** | **290,95** | - | **-** |
| 6.1 | Відділення судово-медичної експертизи | 94,35 | - | - |
| **7.** | **Харчоблок** | **699,1** | - | **18** |
| **ІІ** | **Зона комунальної забудови** | **1109,66** | - | **14** |
| 1. | Пральня (1 пов.) | 154,2 | - | 6 |
| 2. | Киснева | 31,0 | - | - |
| 3. | ЦСВ  | 158,1 | - | 8 |
| 4. | Складські приміщення | 766,36 | - | - |

Загальна потужність стаціонару - 393 ліжка, поліклініки 375 відвід/зміну.

Кількість працюючих складає 531 чол.

На території проектування також знаходиться культова споруда -храм Святого Миколая, площа забудови якого складає 0,0190 га, орієнтовна кількість прихожан – 50 чол.

До демонтажу проектним рішенням запропоновані будівля інфекційного відділення, 3 будівлі патолого-анатомічне відділення, стерилізаційна, складське приміщення, пральня, а також господарські будівлі біля інфекційного відділення та ТП№169.

# ФУНКЦІОНАЛЬНЕ ВИКОРИСТАННЯ ТЕРИТОРІЇ

В основу планування та забудови території покладені наступні містобудівні принципи:

* формування зони громадської забудови (закладу охорони здоров'я), а також відповідно транспортного та інженерного забезпечення даної території;
* додержання санітарних норм при розміщенні проектних об'єктів та реконструкції існуючих.

Детальним планом території пропонується комплексний благоустрій та впорядкування території районної лікарні з наступним функціональним зонуванням:

* **Лікувальна зона для неінфекційних хворих загальною площею 1,6710 га**, у т.ч.:
* Лікувальний корпус (існуючий), площа забудови якого складає 0,2950 га;
* Акушерський корпус (існуючий), площа забудови якого складає 0,1680 га;
* Лікувально-діагностичний корпус (проектний) – 0,2220 га;
* Підзона зелених насаджень обмеженого користування, загальною площею 0,4440 га;
* Підзона проїздів, автостоянок та пішохідних доріжок – 0,5420 га.
* **Лікувальна зона для інфекційних хворих загальною площею 0,2230 га**, у т.ч.:
* Інфекційне відділення (проектне), будівля якого має площу забудови 0,0780 га,

у т.ч.:

* + відділення контамінованих хворих – 0,0390 га;
* Підзона зелених насаджень обмеженого користування, загальною площею 0,105 га;
* Підзона проїздів, автостоянок та пішохідних доріжок – 0,0340 га.
* **Зона поліклініки – 0,5890 га**, у т.ч.:
* Поліклініка (існуюча), площа забудови якої складає 0,0940 га;
* Підзона зелених насаджень обмеженого користування – 0,1770 га;
* Підзона проїздів, автостоянок та пішохідних доріжок – 0,3180 га.
* **Садово-паркова зона – 2,3750**, у т.ч.:
* Садово-паркова зона акушерського відділення – 0,4220 га;
* Садово-паркова зона центральної районної лікарні – 1,3000 га;
* Підзона проїздів та пішохідних доріжок – 0,6340 га;
* Підзона культової споруди – 0,0190 га, у т.ч.:
	+ будівля церкви, площа забудови якої – 0,0180 га;
	+ котельня – 0,0010 га.
* **Господарська зона–1,8120 га**, у т.ч.:
* ЦСВ з господарським блоком (проектне), площа забудови якого складає 0,1280 га;
* Харчоблок (існуючий) – 0,0810 га;
* Киснева (існуюча) – 0,0030 га;
* Господарчі будівлі (існуючі) – 0,0120 га;
* Підзона об’єктів інженерної інфраструктури – 0,0940 га;
* Підзона зелених насаджень обмеженого користування та спеціального призначення – 1,1010 га;
* Підзона проїздів, автостоянок та пішохідних доріжок – 0,3930 га.
* **Зона патолого-анатомічного відділення– 0,2580 га**, у т.ч.:
* Будівля патолого-анатомічного відділення (проектне), площа забудови якої складає 0,0580 га, у т.ч.:
	+ Судово-медична експертиза – 0,0120 га;
* Підзона зелених насаджень обмеженого користування – 0,1160 га;
* Підзона проїздів, автостоянок та пішохідних доріжок – 0,0840 га.

Умовно садово-паркова зона поділена на дві підзони: садово-паркова зона лікувальних відділень та акушерського відділення. Садово-паркова зона у 1,8525 га забезпечує потребу озеленення лікувальних відділень, загальною потужністю 725 ліжок, з розрахунку 25 м² на ліжко (згідно з ДБН В.2.2-10:2001). Озеленені території розташовані рівномірно по ділянці проектування для забезпечення сприятливих та комфортних умов для лікування та одужання стаціонарних хворих, а також відвідувачів поліклінік. Для акушерського відділення, що передбачено у багатопрофільному лікарняному комплексі, необхідно виділяти окремі садово-паркові зони (згідно з ДБН В.2.2-10:2001). З розрахунку 25 м² на ліжко, площа садово-паркової зони 0,42220 га забезпечує потребу озеленення акушерського відділення, потужністю 130 ліжок.

У господарській зоні розміщується підзона об’єктів інженерної інфраструктури, що представлена: трансформаторною підстанцією з дизельним генератором (ТП-189), котельнею, котельнею з прибудованою трансформаторною підстанцією (ТП-162), КНС, а також спорудами водопостачання: свердловинами (2 од.) та двома пожежними резервуарами для води.

Підзони автостоянок представлені стоянками для легкових автомобілів загальною кількістю 255 маш.-місць, у т.ч. місця для особистих автотранспортних засобів людей з інвалідністю.

# Пропозиції щодо встановлення режиму забудови території

Встановлення режиму забудови територій, визначених для містобудівних потреб, не тягне за собою припинення права власності або права користування земельними ділянками, зміни адміністративно-територіальних меж до моменту вилучення (викупу) земельних ділянок.

***Пропозиції щодо встановлення режиму забудови території***

При освоєнні території дотримуватись планувальних обмежень визначених в ДПТ:

* червоних ліній вулиць;
* ліній регулювання забудови;
* санітарно-захисних та охоронних зон від інженерних споруд та комунікацій;
* відступів від існуючої забудови.

***План червоних ліній***

В документації розроблено план червоних ліній. Розбивочне креслення плану червоних ліній (геодезичного проекту) виконано в масштабі 1:1000.

В проектній документації виконані геодезичні розрахунки координат параметрів червоних ліній.

Координати зняті аналітичним методом з основного креслення детального плану території за допомогою AutoCAD.

Розрахунки точок надаються в табличній формі і винесені на кресленні (див. креслення «План червоних ліній»).

# Основні принципи планувально-просторової організації території

Архітектурно-планувальна організація території проектування виконана на основі наступного містобудівного принципу – місцеположення території Києво-Святошинської районної лікарні у системі планування м. Боярка з урахуванням транспортних зв’язків з прилеглими функціональними зонами, в т.ч. з прилеглими населеними пунктами, які обслуговує лікарня.

Територія проектування за абрисом має трапецеподібну форму, що обмежена вул. Соборності, вул. Хрещатик, вул. Волгоградська. Територія проектування складає 6,9278 га, що задовольняє норму розміру земельної ділянки згідно з ДБН Б.2.2-12:2018. За розрахунком площа земельної ділянки на 1 ліжко повинна складати 80-60 м², при місткості стаціонару від 800-1000 ліжок. Проектна потужність стаціонару районної лікарні прийнята **855 ліжок.**

На земельній ділянці районної лікарні розміщені лікувально-діагностичні заклади охорони здоров’я, що поєднані з метою кооперації лікувально-діагностичних інженерних і допоміжних служб.

Забудова території лікарні представлена окремо розташованими корпусами, що розташовуються на всій ділянці лікарні, лишаючи південно-західну частину території вільною від забудови.

На території, що проектується детальним планом виділено лікувальну зону (для інфекційних – на півдні ділянки - та неінфекційних хворих – у центральній частині ділянки), зону поліклініки у північно-східній частині території, садово-паркову зону, а також господарську та патолого-анатомічну – у північній частині.

На території лікарні виділено «чисту» і «брудну» зону, які ізольовані одна від одної проїздами та зеленими насадженнями. До «брудної» зони належать зона патолого-анатомічного відділення та зона лікування інфекційних хворих. На виїзді із «брудної» зони передбачено майданчик для дезінфекції транспорту 12х8 м, що примикає до проїзду.

ДПТ передбачені окремі в’їзди в зони: патолого-анатомічну, інфекційних хворих, неінфекційних хворих, господарську, поліклінічну. А також в’їзд та виїзд санітарних автомашин (швидкої допомоги) передбачено окремими.

В ДПТ передбачаються та враховуються наступні відстані::

* між корпусами з палатним відділенням і червоними лініями - 30,0 м;
* між лікувально-діагностичими корпусами, будинками амбулаторно-поліклінічних закладів і житловими, громадськими будинками – 15,0 м;
* між кисневою станцією і будинками з постійним перебуванням хворих – не менше 25,0 м;
* між корпусами з палатами, лікувально-діагностичними корпусами і майданчиками для сміттєзбірників – не менше 25,0 м;
* між корпусами з палатами та трансформаторною підстанцією – 25,0м.
* між корпусами та будівлями на території проектування визначена з врахуванням протипожежних норм, згідно з ДБН Б.2.2-12:2018.

Служба приготування їжі, представлена харчоблоком загальною площею 806,0 м² розміщена в господарській зоні в окремо розміщеному будинку.

Детальним планом території передбачено влаштування теплих галерейних переходів на рівні другого поверху між лікувальним, лікувально-діагностичним, акушерським корпусами та харчоблоком.

На території лікувального закладу передбачені заходи щодо комплексного благоустрою території, озеленення, проектування внутрішніх проїздів та пішохідних доріжок з твердим покриттям згідно чинних нормативних документів.

# Характеристика основних об’єктів обслуговування

Розрахунок ємності закладу охорони здоров’я проведено згідно норм ДБН Б.2.2-2018, завдання на проектування, а також існуючої та проектної чисельності відвідувачів центральної районної лікарні Києво-Святошинського району. В таблиці 6.1 наведено характеристику закладу охорони здоров’я, що розташований на проектній території.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

| **№ п/п** | **Найменування** | **Загальна площа, м²** | **Потужність (відвідувачів за зміну, ліжок)** | **Кількість працюючих** | **Прим** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **І** | **Громадська забудова** | **36 350,0** | **855 ліж** | **700** | - |
| **605 від/зм** |
| **1.** | **Лікувальний корпус (2 пов.),** **у т.ч.:** | **5900,0** | **213** | **214** | ІСН |
| 1.1 | Хірургічне відділення |  | 43 | 36 |  |
| 1.2 | Урологія-ЛОР |  | 25 | 17 |  |
| 1.3 | Травматологія |  | 40 | 24 |  |
| 1.4 | Терапевтичне відділення |  | 55 | 81 |  |
| 1.5 | Дитяче відділення |  | 25 | 16 |  |
| 1.6 | Неврологічне відділення |  | 25 | 10 |  |
| 1.7 | Анестезіологічне відділення |  |  | 30 |  |
| **2.** | **Поліклініка (4 поверхи), у т.ч.:** | **3760,0** | **375** | **132** | ІСН |
| 2.1 | Прийомне відділення |  | 347 | 101 |  |
| 2.2 | АЗПСМ №1 |  | 28 | 31 |  |
| **3.** | **Акушерський корпус (5 пов.),** **у т.ч.:** | **8400,0** | **130** | **131** | ІСН |
| 3.1 | Фізіологічне відділення |  | 20 | 48 |  |
| 3.2 | Патологічне відділення |  | 40 | 27 |  |
| 3.3 | Обсерваційне відділення |  | 20 | 17 |  |
| 3.4 | Гінекологічне відділення |  | 50 | 39 |  |
| **4.** | **Лікувально-діагностичний корпус (7 пов.)** | **15 540,0** | **680** | **170** | ПР |
|  | Стаціонар |  | 450 |  |  |
|  | Прийомне відділення |  | 210 |  |  |
| **5.** | **Інфекційне відділення (1 пов.),** **у т.ч.:** | **780,0** | **62** | **30** | ПР |
| 5.1 | Для дорослих |  | 20 | 22 |  |
| 5.2 | Для дітей |  | 30 |  |
| 5.3 | Відділення контамінованих хворих |  | 12 | 8 |  |
| **6.** | **Патолого-анатомічне відділення (2 пов.), у т.ч.:** | **1160,0** | - | **5** | ПР |
| 6.1 | Відділення судово-медичної експертизи |  | - | 2 |  |
| **7.** | **Харчоблок** | **810,0** | - | **18** | ІСН |
| **ІІ** | **Комунальні об’єкти**  | **2710,0** | - | **15** | - |
| 1. | Господарчі будівлі | 120,0 | - | - | ІСН |
| 2. | Киснева | 30,0 | - | - | ІСН |
| 3. | ЦСВ з господарським блоком (2 поверхи) | 2560,0 | - | 15 | ПР |

На території проектування знаходиться **культова споруда (існ),** загальна площа якої становить 180,0 м². Потужність церкви – 50 прихожан, кількість працюючих – 6 чол.

**Лікувальний корпус**, площа забудови якого складає 0,2950 га, має загальну площу 5900,0 м² на 2 поверхи і містить такі відділення: хірургічне, урологія–ЛОР, травматологія, терапевтичне, дитяче, неврологічне та анастазіологічне. Потужність лікувального корпусу – 213 ліжок, кількість працюючих – 214 чол. До лікувального корпусу планується добудова 185,0 м² та влаштування під’їзду з твердим покриттям для машин швидкої допомоги, з можливістю добудови теплого блоку для прийому пацієнтів для надання невідкладної медичної допомоги на перспективу.

Площа забудови **поліклініки** складає 0,0940 га; на 4 поверхи має 3760,0 м² загальної площі. Складається з прийомного відділення та амбулаторії загальної практики сімейної медицини №1. Потужність – 375 відвід/зміну, кількість працюючих – 132 чол.

**Акушерський корпус**, загальною площею 8400,0 м², має 5 поверхи та територію під забудову у 0,1680 га. Складається з таких відділень: фізіологічне, паталогічне, обсерваційне та гінекологічне. Потужність – 130 ліжок, кількість працюючих – 131 чол.

ДПТ пропонується будівництво нового **лікувально-діагностичного корпусу** (7 поверхів) у західній частині ділянки, площа забудови якого складає 0,2220 га, загальна площа будівлі складе 15 540 м². У відділенні планується влаштування стаціонару, потужністю 450 ліжок, а також прийомного відділення, орієнтовною потужністю 210 відвідувань у зміну, яке розташується на перших поверхах корпусу; кількість працюючих – 170 чол.

Проектна будівля **інфекційного відділення**, площа забудови – 780,0 м², передбачена 1 поверховою, запроектована у південній частині території проектування. У своєму складі корпус має дитяче та доросле відділення, а також відділення контамінованих хворих, для їх ефективного лікування без загрози розповсюдження вірусних хвороб. Потужність складає 62 ліжка, а кількість працюючих – 30 чол. Запроектована на заміну старого корпусу інфекційного відділення, що розташовувався у західній частині ділянки біля лікарняного корпусу, у зв’язку з формуванням чіткого функціонального зонування території районної лікарні відповідно до вимог ДБН В.2.2-10:2001.

Корпус **патолого-анатомічного відділення** (2 поверхи) запроектовано у південно-східній частині території, з окремим в’їздом у зону. Відділення судово-медичної експертизи, що входить у склад проектної будівлі, передбачено з окремим під’їздом та огородженою територією. Площа забудови корпусу – 0,0580 га, загальна площа – 1160,0 м². Загальна кількість працюючих – 5 чол. Запроектований на заміну старих невпорядкованих корпусів, приміщення яких непридатні для функціонування патолого-анотомічного відділення. Разом з інфекційним корпусом формують «брудну» зону районної лікарні для якої запроектована необхідна кількість окремих в’їздів/виїздів, що унеможливлює розповсюдження хвороботворних інфекції по території закладу охорони здоров’я.

Одноповерховий харчоблок має загальну площу будівлі 810,0 м², де працює 18 чол. На території лікарні розміщені одноповерхові господарчі будівлі загальної площею 120,0 м², а також киснева – 30,0 м².

Детальним планом передбачено будівництво **центрального стерилізаційного відділення з господарським блоком** (2 поверхи), де на І поверсі розмістяться складські приміщення та майстерня, ЦСВ і пральня – на ІІ поверсі, у цокольному поверсі передбачено льох. Площа забудови блоку складе 0,1280 га, загальна площа – 2560,0 м².

Корпуси поліклініки та акушерського відділення, харчоблок, культова споруда (церква) та деякі будівлі господарського призначення лишаються без змін. Території навколо них заплановані до впорядкування: влаштування під’їздів та пішохідних доріжок з твердим покриттям, забезпечення норм з озеленення.

Всього на проектній території загальна площа громадських будівель складе 36 350,0 м², а комунальних об’єктів – 2710,0 м².

**Кількість працюючих на території центральної районної лікарні Києво-Святошинського району – 715 чол., потужність стаціонару 855 ліжок, прийомного відділення – 605 відвідувань у зміну.**

# Організація руху транспорту та пішоходів. Вулична мережа

***Мережа проїздів***

Транспортна схема на території розробки ДПТ полягає в організації єдиної системи зв’язків між об’єктами, що розміщені та території районної лікарні, існуючої мережі проїздів та вулично-дорожньою мережею м. Боярка. Прийнята наступна класифікація вуличної мережі, визначеної детальним планом території:

* Магістральна вулиця регульованого руху (вул. Хрещатик, вул. Соборності) – забезпечує головне сполучення лікарні з віддаленими житловими районами населеного пункту.
	+ Ширина в червоних лініях – 25,0 м,
	+ Проїзна частина – 6,0 м.
* Житлова вулиця (вул. Волгоградська) – забезпечує головне сполучення лікарні з житловими районами населеного пункту.
	+ Ширина в червоних лініях – 15,0 м,
	+ Проїзна частина – 6,0 м.
* Проїзди - передбачаються для забезпечення під’їзду транспортних засобів до будівель в межах проектування та для забезпечення проїзду пожежних машин:
* двохстороннього під’їзду – 6,0 м,
* одностороннього під’їзду – 3,5 м.

Вздовж проїздів передбачені пішохідні доріжки шириною 1,0 м.

Проектом визначений порядок організації руху транспорту та пішоходів з врахуванням забезпечення безпеки дорожнього руху, завдяки розділенню руху транспорту та пішоходів, встановленню відповідних інформаційних знаків.

Організації руху транспорту по території районної лікарні запроектована таким чином, що проїзд транспортних засобів не перехрещується зі шляхами хворих, що користуються садово-парковою зоною.

***Легковий транспорт***

Існуючі місця для тимчасового зберігання автомобілів не задовольняють потребу у машино-місцях відвідувачів та працівників, так як складають близько 50 маш.-місць, що становить 575,0 м² та розміщуються по території районної лікарні невідповідно до вимог нормативних документів.

Нормативна площа одного машино-місця для постійного та тимчасового перебування автотранспорту, визначена в розмірі 11,5 м² (2,3м х 5,0 м) відповідно до підпункту 5.2 пункту 5 ДБН В.2.3-15-2007.

Передбачається розміщення стоянок із розрахунку забезпечення потреби в машино-місцях для паркування автомобілів осіб, що працюють і відвідують заклад охорони здоров’я.

Стоянки легкових автомобілів запроектовано на відстані 25,0 м від корпусів з палатами та 15,0 м від інших корпусів, відповідно до вимог ДБН В.2.2-10:2001.

**Розрахунки місць зберігання автомобілів для закладу охорони здоров’я**

*Таблиця 7.1*

| № з/п | Найменування | Норма | Показник | Кількість машино-місць |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Лікарні, пологові будинки | На 100 ліжок – 15-30 машино-місць | 642 | 97 |
| На 100 прац. – 5-7 машино-місць | 369 | 19 |
| 2. | Поліклініки | На 100 відвідувачів – 15-20 машино-місць | 798 | 120 |
| На 100 прац. – 5-7 машино-місць | 346 | 18 |
| **3.** | **Всього** |  |  | **254** |

Загальна кількість необхідних машино-місць за розрахунком складає **254 маш.-місць**, для працівників – 37 маш.-місць, для відвідувачів – 217 маш.місць.

На території районної лікарні заплановано 255 маш.-місця для тимчасового зберігання легкових автомобілів, з яких 36 маш.-місць - місця зберігання автомобілів для людей з інвалідністю, які слід визначати спеціальними розмітками і спеціальними знаками. Місткість їх визначається в залежності від місткості автостоянки згідно з таблицею 10.7 ДБН Б.2.2-12:2018: для лікувально-профілактичних закладів кількість машиномісць для людей з інвалідністю слід приймати 10-15% від загальної місткості автостоянки. Відстань від автостоянок для людей з інвалідністю до громадських будинків та споруд, підприємств на яких використовується їх праця не перевищує 50,0 м.

Нормативна площа одного машино-місця для зберігання автомобілів для людей з інвалідністю, визначена в розмірі 17,5 м² (3,5м х 5,0 м) відповідно до підпункту 6.3 пункту 5 ДБН В.2.3-15-2007.

***Організація дорожнього руху***

Головний в’їзд на територію лікарні здійснюється з магістральної вул. Соборності. Проектні та існуючі проїзди закільцьовані.

ДПТ передбачені окремі в’їзди в зони:

* в’їзд в зону патолого-анатомічного відділення здійснюється з проїзду, з яким межує східна частина території проектування;
* в зону для інфекційних хворих – з вул. Хрещатик;
* в зону для неінфекційно хворих – з вул. Соборності;
* в господарську – з вул. Волгоградська;
* в зону поліклініки - з проїзду, з яким межує східна частина території проектування;
* вїзд - з вул. Волгоградська- та виїзд – на вул. Соборності – санітарних автомашин (швидкої допомоги) передбачено окремими.

На території лікувальної зони для інфекційних хворих запроектовано майданчик для дезінфекції транспорту.

Проектом передбачається реконструкція та впорядкування усіх проїздів. Вздовж проїжджих частин необхідно облаштовувати тротуари з твердим покриттям. Пішохідні зв’язки мають бути обладнані пандусами, в місцях примикання до проїжджих частин для забезпечення безперебійного руху маломобільних груп населення. Мережа пішохідних зв’язків має створювати, в межах озеленених територій обмеженого користування, місця для прогулянок та відпочинку відвідувачів лікарні.

Тротуари вздовж проїздів шириною 1,0 м, пішохідні доріжки у садово-парковій зоні 0,75-3,0 м.

Проектом передбачено повний благоустрій вулиць та проїздів: тверде покриття проїжджої частини, озеленення, електричне освітлення для підвищення безпеки руху в нічні години та інше.

# Інженерна підготовка території

Інженерна підготовка території проектованої ділянки включає комплекс заходів щодо забезпечення придатності території для містобудування, захисту її від несприятливих антропогенних і природних явищ та поліпшення екологічного стану, який визначається на підставі інженерно-будівельної оцінки території.

Рельєф території, що розглядається, - полого-хвилястий з деякими пониженнями і підвищеннями землі. Існуючі відмітки поверхні землі змінюються від 176,0 м до 171,0 м у напрямку з півночі на південь.

Згідно оцінки території за природними факторами, проектна територія відноситься до сприятливої для будівництва. Схил рельєфу 0,5-8‰. Інженерно-геологічні умови сприятливі для будівництва і не потребують спеціального інженерного захисту території ДПТ.

Заходи з інженерної підготовки включають в себе:

– вертикальне планування території, відведення дощових і талих вод.

Вертикальне планування території виконано вибірковим методом з урахуванням наступних вимог:

– максимального збереження рельєфу;

– максимального збереження ґрунтів;

– відведення поверхневих вод;

– мінімального обсягу земляних робіт і дисбалансу земляних мас.

Повздовжні ухили вулиць прийняті у відповідності з нормами. На графічному матеріалі встановлено напрямок стоку води (див. креслення «Схема інженерної підготовки та вертикального планування території»).

Вертикальне планування в ДПТ розроблено методом проектних відміток. На схемі наведені елементи вертикального планування – висотні відмітки в м, поздовжні ухили в ‰ та віддалі між характерними точками, проектні відмітки осей проїзних частин у місцях перетинання вулиць та проїздів, переломів поздовжнього рельєфу.

Мінімальні поздовжні ухили проектованої ділянки – проїзди, тротуари, доріжки, майданчики прийняті 5‰, а максимальні –31‰.

 Для зменшення впливу будівництва на земельні ресурси, родючий шар, потужністю 0,3 м, передбачено зняти і використати для подальшої рекультивації території.

На пішохідних доріжках пропонується влаштування асфальтобетонного покриття. Відведення поверхневих вод з проектованої території здійснюється по ухилах проїздів.

# Інженерне забезпечення, розміщення інженерних мереж, споруд

## **Водопостачання**

***Існуючий стан***

Водопостачання Києво-Святошинської районної лікарні в м. Боярка відбувається від 2х джерел водопостачання: централізованої комунальної системи водопостачання та з відомчого водозабору, розташованого в територіальних межах лікарні.

Підключення до централізованої системи водопостачання виконано по вул. Соборності до існуючого водопроводу d 300-200 мм.

Відомчий водозабір розташовано у західній частині території районної лікарні і складається з двох свердловин та водонапірних башт, ємністю 50 м³. Потужність відомчого водозабору 157,0 м³/макс.добу. Джерелом водопостачання є підземні води Бучанського водоносного горизонту.

Якість води відповідає санітарним вимогам, крім показників по залізу.

Протяжність існуючого водопроводу 1,5 км.

У зв’язку з реконструкцією центральної районної лікарні, існуючий відомчий водозабір підлягає перенесенню.

***Проектні рішення***

Розрахункова потреба у воді центральної районної лікарні визначена специфікою послуг лікарняних об’єктів, їх ємністю (кількістю ліжок), а також кількістю відвідувачів.

Норми водоспоживання, об'єм стічних вод, потреби води на полив зелених насаджень, доріг прийнятий згідно з ДБН В.2.5:2013, ДБН В.2.5-64:2012.

**РОЗРАХУНОК ЗАГАЛЬНОГО ВОДОСПОЖИВАННЯ**

*Таблиця ВК-1*

| № | Склад водоспоживачів | Розрахунковий строк |
| --- | --- | --- |
| Середньо добова, м³/добу | Максимально добова, м³/добу |
| І | Вода питної якості |  |  |
| 1 | Господарсько-питні потреби  |  |  |
| 2 | лікарні | 403,7 | 403,7 |
| 3 | церкви | 0,32 | 0,32 |
| 4 | Протипожежні потреби | 378,0 | 378,0 |
| **5** | **Разом** | **782,02** | **782,02** |
| ІІ | Вода технічної якості |  |  |
| 1 | Полив зелених насаджень, доріг, проїздів | 90,491,0 | 90,491,0 |
| **ІІІ** | **ВСЬОГО** | **873,0** | **873,0** |

Джерелом водопостачання прийнято:

1. Централізований водопровід м. Боярка, проектною потужністю 2610 тис. м³/добу. Відбір води на потреби лікарні передбачені в об’ємі 279,0 м³/добу.
2. Повний локальний водозабір, потужністю 200 м³/макс.добу.

У складі проектного водозабору 2 свердловини (1 працююча+1 резервна), установки з водопідготовки, 2 РЧВ по 200 м³, НС – ІІ підйому. Зони санітарної охорони водозабірних споруд 30 м.

Схема водопостачання одно зональна, кільцева. Система водопостачання об’єднана: госпитна та протипожежна.

***Протипожежні заходи***

Витрати води на пожежогасіння прийняті згідно з норм ДБН В 2.5-64:2012, ДБН В 2.5-74:2013 з урахуванням поверховості будинків та їх об’єму.

|  |  |
| --- | --- |
| Кількість пожеж прийнято  | 1 пожежа |
| Тривалість пожежогасіння | 3 години |

Витрати води на зовнішнє пожежогасіння складають 1х30 л/с, на внутрішнє – 2х2,5 л/с.

Розрахункові витрати води на ліквідування пожежі складуть:

|  |  |
| --- | --- |
| На зовнішнє пожежогасіння | 324,0 м³ |
| На внутрішнє пожежогасіння | 54,0 м³ |
| **Разом** | **378,0 м³** |

Проектом передбачено протипожежний запас води зберігати у резервуарах чистої води (РЧВ) 2х200 м³, які розташовані в межах території лікарні, а також з системи міського водопроводу.

На водопровідну мережу районної лікарні передбачена установка пожежних гідрантів. Розміщення пожежних гідрантів на мережі протипожежного водопостачання на етапі проектування повинно виконуватись з урахуванням обслуговування існуючої та проектної забудови радіусом не більше 200 м на відстані 150 м.

Полив зелених насаджень, проїздів, доріг визначено з системи водопостачання згідно з санітарних вимог.

Протяжність нової водопровідної мережі складає 1,40 км, мережі, що демонтується 2,8 км.

***Першочергові заходи***

1. Виконати вишукувальні гідрологічні роботи по запасу підземних вод нового водозабору і установленням свердловин.
2. Виконати будівництво 2х свердловин, споруд водопідготовки, 2 РЧВ 200 м³ кожний, НС-ІІ.
3. Підготовка технічного персоналу з обслуговування систем водопостачання районної лікарні.

**РОЗРАХУНКОВИЙ ОБ'ЄМ ВОДОСПОЖИВАННЯ ОБ'ЄКТІВ ДПТ РАЙОННОЇ ЛІКАРНІ**

*Таблиця ВК-2*

| № п/п | Склад водоспоживачів | Кількість відвідувачів, стац.ліжок, прац. | Норми споживання води, л/чол | Водоспоживання, м³/добу | Водовідведення, м³/добу  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сер.добова | Макс.добова | Сер.добова | Макс.добова | Сер.добова | Макс.добова |
| 1 | Лікувальний корпус | 213 ліжок | 200 | 200 | 42,60 | 42,60 | 42,60 | 42,60 |
| 214 прац. | 30 | 30 | 6,42 | 6,42 | 6,42 | 6,42 |
| 2 | Поліклініка | 750 відвід.\* | 10 | 10 | 7,50 | 7,50 | 7,50 | 7,50 |
| 132 прац. | 30 | 30 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 3 | Акушерський корпус | 130 ліжок | 200 | 200 | 26,0 | 26,0 | 26,0 | 26,0 |
| 131 прац. | 30 | 30 | 3,90 | 3,90 | 3,90 | 3,90 |
| 4 | Лікувально-діагностичний корпус | 450 ліжок | 200 | 200 | 90,0 | 90,0 | 90,0 | 90,0 |
| 210 відвід. | 10 | 10 | 2,10 | 2,10 | 2,10 | 2,10 |
| 170 прац. | 30 | 30 | 5,10 | 5,10 | 5,10 | 5,10 |
| 5 | Інфекційне відділення | 62 ліжка | 240 | 240 | 14,90 | 14,90 | 14,90 | 14,90 |
| 30 прац. | 30 | 30 | 0,90 | 0,90 | 0,90 | 0,90 |
| 6 | Паталого-анатомічне відділення | 5 прац. | 30 | 30 | 0,15 | 0,15 | 0,15 | 0,15 |
| 7 | Харчоблок | 6,0 тис тар. | 16 | 16 | 96,0 | 96,0 | 96,0 | 96,0 |
| 18 прац. | 30 | 30 | 0,50 | 0,50 | 0,50 | 0,50 |
| 8 | ЦСВ з госп.блоком | 15 прац. | 20 | 20 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| 9 | Пральня | 700 кг.біл/доб. | 95 | 95 | 66,50 | 66,50 | 66,50 | 66,50 |
| 6 прац. | 20 | 20 | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 0,12 |
| 10 | Церква | 50 прихож. | 4  | 4  | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| 6 прац. | 20 | 20 | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 0,12 |
| **11** | **Разом** | **367,31** | **367,31** | **367,31** | **367,31** |
| **12** | **З 10% перерахованих витрат** | **404,04** | **404,04** | **404,04** | **404,04** |
| 13 | Полив зелених насаджень обмеженого користування | 27600 м² | 3,0 | 3,0 | 82,8 | 82,8 | - | - |
| 14 | Полив проїздів, доріг, вулиць | 15246 м² | 0,5 | 0,5 | 7,6 | 7,6 | - | - |
| **15** | **ВСЬОГО** | **494,44** | **494,44** | **404,04** | **404,04** |

\*Потужність поліклініки складає 375 відвід/зміну. З розрахунку на 2 зміни відвідувачів маємо: 375х2=750 відвід.

## **Каналізація**

***Існуючий стан***

Відвід стічних вод з території районної лікарні виконується по повній роздільній системі централізованої комунальної системи каналізації.

Стічні води по мережі самопливної каналізації d150-d130 мм надходять на КНС центральної районної лікарні Києво-Святошинського району, від якої по напірному колектору 2d100 мм транспортується через колодязь гаситель у самопливну мережу каналізації d400 мм по вул. Соборності.

Потужність очисних споруд каналізації 11,7 тис. м³/добу. Очищення стічних вод повне біологічне з доочищенням. Скид стічних вод після очищення виконується у р. Ірпінь.

***Проектні рішення***

Розрахунковий об’єм стічних вод від об’єктів центральної районної лікарні складає, м³/макс.добу:

Таблиця К-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Склад водоспоживачів | Розрахунковий строк |
| 1 | Об’єкти районної лікарні | 403,7 |
| 2 | Церква | 0,32 |
| **3** | **ВСЬОГО** | **404,02** |

Проектом зберігається існуюча роздільна система каналізації.

Схема каналізації в межах ДПТ наступна: стічні води по існуючій та проектній мережі самопливної каналізації надходять на внутрішню КНС лікарні, від якої двома напірними колекторами 2d100 мм транспортуються через колодязь гаситель у самопливну мережу каналізації d400 мм по вул. Соборності на КНС-3 та ГКНС-2 і напірними колекторами d400 мм, d600 мм, 2d 250 мм будуть транспортуватись на очисні споруди.

Проектна потужність очисних споруд на повну біологічну очистку з доочищенням визначена згідно з рішенням ГП м. Боярка – 24,40 тис. м³/добу.

***Проектні заходи***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Реконструкція КНС | 1 од. |
| 2. | Будівництво мережі самопливної каналізації | 0,70 км |
| 3. | Демонтаж колекторів самопливної каналізації | 0,53 км |
| 4. | Будівництво напірної каналізації, 2d | 0,12 км |
| 5. | Демонтаж існуючого 2d напірного колектора каналізації | 0,12 км |

***Першочергові заходи***

1. Демонтаж самопливної каналізації – 0,7 км, напірної - 0,12 км.
2. Реконструкція КНС зі збільшенням її потужності до 0,40 тис.м³/макс.добу.
3. Пайова участь у реконструкції існуючих міських мереж каналізації, КНС, очисних споруд.
4. Виконати технічний проект каналізації кварталу ДПТ, з урахуванням технічних вимог КП «Водоканал» м. Боярка.

## **Дощова каналізація**

***Існуючий стан***

В межах проектування дощова каналізація відсутня.

***Проектні рішення***

Проектом визначено один басейн організації дощової каналізації, зі скидом дощового потоку води у проектну закриту мережу дощової каналізації з підключенням до існуючої мережі. По існуючій мережі дощової каналізації стік вод буде надходити на очисні споруди ЛОС. Після очищення відбувається скид у водотік.

Протяжність дощової каналізації у межах ДПТ 2,30 км.

***Першочергові заходи***

1. Будівництво закритої мережі дощової каналізації протяжністю 2,30 км.
2. Пайова участь у будівництві міської мережі дощової каналізації і очисних споруд (ЛОС).
3. Виконати технічний проект будівництва дощової каналізації території, що проектується.

## **Санітарне очищення території**

***Існуючий стан***

Система санітарного очищення у м. Боярка планово-регулярна. Збір відходів здійснюється у контейнери. Вивезення твердих побутових відходів виконується по графіку, у терміни згідно з санітарними вимогами, на існуючий полігон с.Погреби.

***Проектні рішення***

Розрахунковий об’єм накопичення твердих побутових відходів з території складає, тн/рік:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Відходи | Об’єм ТПВ на розрахунковий строк |
| 1 | Обєкти центральної районної лікарні | 134,0 |
| 2 | Сміття з удоскон. покриття доріг | 76,0 |
| 3 | 10 % (великогабаритне, ремонтне, будівельне сміття) | 21,0 |
| **4** | **ВСЬОГО** | **231** |

Норми накопичення твердих побутових відходів прийнято згідно з нормами Державного комунального господарства, Харків 1995 р: 99 кг/рік на працюючого, хворого на стаціонарному лікуванні.

Проектом визначено впровадження роздільного збору твердих побутових відходів на влаштованих ділянках з установленням контейнерів для скла, паперу, пластику і побутових відходів.

Вивіз ТПВ передбачено на полігон ТПВ с. Погреби, Васильківського району, де відходи паперу, скла, пластику належать до вторинного використання в об’ємі 69,0 тн/рік, а побутові відходи, 152,0 тн/рік підлягають знешкодженню на полігоні. Необхідна площа – 0,604 га.

Медичні відходи, що становлять небезпеку для здоров’я людини, не можуть накопичуватися, тимчасово зберігатися, транспортуватися, знищуватися разом з іншими відходами. Збирання відходів проводиться якомога ближче до місць їх утворення в окремі ємності, що візуально чітко розрізняються за кольором та/або маркуванням. Збирання відходів інфекційного відділення, що належать категорії В медичних відходів, у місцях їх утворення здійснюється впродовж робочої зміни (або протягом 3 днів за умови використання спец контейнерів). Необхідно обов’язкове хімічне знезараження відходів інфекційного відділення відповідно до санітарних вимог, після якого відбувається транспортування та знешкодження на спеціальному автономному в межах території лікарні (відповідно до наказу від 08.06.2015  № 325 Про затвердження Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами).

Для забезпечення надійного санітарного очищення території центральної районної лікарні необхідна наступна спецтехніка:

|  |  |
| --- | --- |
| * сміттєвози
 | 1 од. за договором; |
| * мала санітарна техніка
 | 2 од. (травокосарка, снігозбиральна машина) |
| * контейнери
 | 5 діл. Х 5 одиниць = 25 конт. |

## **Енергопостачання**

 ***Існуючий стан***

Електропостачання існуючих споживачів здійснюється по кабельним лініям електропередачі 10кВ та 0,4кВ через трансформаторні підстанції 10/0,4кВ №162 (з двома трансформаторами потужністю по 100МВА) та №189 (з двома трансформаторами потужністю по 630МВА та ДЕС) ПрАТ «Київобленерго». Джерелом електропостачання є підстанція 110/35/27,5/10кВ «Боярка-Т». Територією, що розглядається, проходить КЛ-35кВ «Боярка-Тягова – Гнатівка».

***Визначення розрахункових електричних навантажень***

Для вирішення схеми електропостачання виконано розрахунок електричних навантажень. Електричні навантаження підраховані згідно до архітектурно-планувальних рішень та економічного завдання суміжних відділів, завдання на проектування та питомих нормативів.

Навантаження нових споживачів прийнято згідно питомих нормативів ДБН В. 2.5-23-2010 «Проектування електрообладнання об’єктів цивільного призначення».

Підрахунок потужностей нових споживачів наведені в таблиці ЕП-1.

*Таблиця ЕП-1*

| № п/п | Найменування | Одиниця виміру | Кількість одиниць | Розрахункове навантаження, кВт |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Лікувально-діагностичний корпус | ліжко | 660 | 1452,0 |
| 2 | Інфекційне відділення | ліжко | 50 | 110,0 |
| 3 | Відділення контамінованих хворих | ліжко | 12 | 26,4 |
| 4 | Паталого-анатомічне відділення  | м2заг.площі | 764,0 | 68,8 |
| 5 | Відділення судово-медичної експертизи | м2заг.площі | 382,0 | 34,4 |
| 6 | ЦСВ з господарським блоком  | м2заг.площі | 2554,0 | 140,5 |
| 7 | Відкриті автостоянки | машино-місце | 255 | 12,8 |
|  | **ВСЬОГО** |  |  | **1844,9** |

***Проектна схема електропостачання***

Згідно з проведеними розрахунками електричних навантажень розрахункова потужність нових споживачів на розрахунковий етап становитиме 1,84 МВт.

Для забезпечення перспективних електричних навантажень забудови території ДПТ, на підставі розрахунків і з урахуванням завантаження існуючих джерел електропостачання, рекомендується проведення наступних заходів:

Живлення нових споживачів передбачається від шин 0,4кВ існуючих трансформаторних підстанцій 10/0,4кВ кабельними лініями електропередачі 0,4кВ. Для покриття електричних навантажень, при необхідності, провести реконструкцію на існуючих трансформаторних підстанціях 10/0,4кВ із збільшенням потужності трансформаторів.

ТП-10/0,4кВ та КЛ-10кВ показані на схемі. Детальна схема електропостачання, тип та марки основного електрообладнання підлягають визначенню на наступних стадіях проектування після отримання технічних умов ПрАТ «Київобленерго» та попередніх погоджень.

***Низьковольтні кабельні електричні мережі***

Живлення нових споживачів здійснюється від шин 0,4кВ існуючої трансформаторної підстанції ТП-10/0,4кВ. Електричні мережі 0,4кВ в межах ДПТ слід виконувати кабелем. Кабелі прокладаються в земляній траншеї на глибині 0,7м від планувальної позначки землі. Під проїзною частиною дороги кабелі прокладаються в азбестоцементній трубі ∅ 120мм на глибині 1м.

Схема розподільчих електричних мереж напругою 0,4кВ, марка та переріз кабелю, уточнюється на стадії робочого проектування після розроблення спеціалізованого проекту.

***Зовнішнє освітлення***

Зовнішнє освітлення території виконується консольними світильниками, встановленими на опорах покращеного архітектурного вигляду, висотою до 8м з кабельним підведенням живлення.

Зовнішнє освітлення доріг, заїздів, пішохідних доріжок, стоянок автомобілів та прилеглої території передбачити відповідно до технічних умов на проектування електромереж зовнішнього освітлення та ПрАТ «Київобленерго». Для можливості автоматичного, ручного, місцевого або дистанційного управління мережами зовнішнього освітлення встановлюються шафи управління зовнішнім освітленням живлення яких передбачено від різних секцій існуючої трансформаторної підстанції та передбачаються кабелем.

Схема зовнішнього освітлення, марка та переріз кабелю, уточнюється на стадії робочого проектування.

**ТЕХНІКО-ЕКОНОМІЧНІ ПОКАЗНИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показники | Одиниця виміру | Існуючий стан | Розрахунковий термін |
| 1 | Сумарне навантаження, | МВт | 4,11 | 1,84 |
|  | у тому числі на комунально-побутові послуги | МВт | - | - |
| **2** | **Разом** | МВт | **5,95** |

## **Теплопостачання**

***Існуючий стан***

Теплопостачання м. Боярка здійснюється централізованою системою та через системи поквартирного опалення. На теперішній час джерелами централізованого теплопостачання житлово-комунального сектору міста є 7 котелень, які належать КП “Києво-Святошинська тепломережа” Київської обласної ради та КП “Боярське головне виробниче управління житлово-комунального господарства”. Загальна встановлена потужність котелень складає 31,01 Гкал/год. Протяжність теплових мереж, в двотрубному обчисленні – 13,98 км.

За основне паливо для котелень використовується природний газ.

Розрахунки потреби у теплі проведені виходячи з наступних кліматичних характеристик:

|  |  |
| --- | --- |
| – розрахункова температура для проектування опалення | – 220С |
| – середня температура найхолоднішого місяця | – 5,90С |
| – середня температура за опалювальний період | – 1,10С |
| – тривалість опалювального періоду | 176 діб |

***Проектні рішення***

Теплопостачання корпусів центральної районної лікарні пропонується здійснюватися від існуючої котельні.

Виходячи з перспективи розвитку міста, витрати теплоти по видах споживання визначені з урахуванням забезпеченості:

* лікувально-діагностичний корпус, інфекційне відділення, патолого-анатомічне відділення, центральне стерилізаційне відділення з господарським блоком – опаленням, вентиляцією, гарячим водопостачанням.

Розрахунки теплових потоків по видах споживання виконано відповідно до вимог нормативних матеріалів: ДБН В.2.5-39-2008 “Теплові мережі”, ДСТУ-Н Б В.1.1-27:2010 “Будівельна кліматологія” та даних по динаміці розвитку громадської забудови в межах ДПТ.

За результатами розрахунків, орієнтовні величини необхідного теплового потоку для теплопостачання корпусів центральної районної лікарні в проектних межах детального плану, за умови 100% покриття потреб теплоспоживання, наведено в таблиці 9.6.1.

**ОРІЄНТОВНІ ВЕЛИЧИНИ НЕОБХІДНОГО ТЕПЛОВОГО ПОТОКУ**

*Таблиця 9.6.1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№ з/п* | *Споживачі* | *Витрати теплоти на розрахункові строки МВТ/ Гкал/год* |
| Існуючий стан | Нове будівництво |
| Корпуси центральної районної лікарні |
| 1 | Лікувально-діагностичний корпус |  | 3,27/2,81 |
| 2 | Інфекційне відділення |  | 0,21/0,18 |
| 3 | Патолого-анатомічне відділення |  | 0,20/0,17 |
| 4 | Центральне стерилізаційне відділення з господарським блоком |  | 0,44/0,38 |
| 5 | Лікувальний корпус | 1,33/1,14 |  |
| 6 | Поліклініка | 1,04/0,89 |  |
| 7 | Акушерський корпус | 1,63/1,40 |  |
|  | **Всього по території ДПТ:** | **4,0/3,43** | **4,12/3,54** |

Кількість джерел теплопостачання із розрахунку до наданих у проекті розмірів необхідного теплового потоку, місця їх розміщення, вибір основного обладнання, траси нових і підлягаючих реконструкції розподільчих тепломереж з урахуванням винесення існуючих мереж з-під плями нової забудови, конкретизуються на подальших етапах проектування.

Загальні витрати теплоти на проектний період з урахуванням існуючих та проектних будівель складе **8,12 МВТ або 6,97 Гкал/год.**

## **Слабкострумне обладнання**

Даним розділом розглядаються питання влаштування мереж зв'язку проектних будівель на території Києво-Святошинської районної лікарні. Детальним планом території в закладі охорони здоров’я передбачено влаштування міського та місцевого (для нових будівель)телефонного зв’язку, телебачення, оперативного зв’язку, викличної, сповіщувальної, охоронної, пожежної сигналізації.

**Телефонізація**

***Існуючий стан***

На теперішній час в м. Боярка діють такі оператори: Укртелеком, Київстар, Vodafon, Life, «ОптімаТелеком-Vega», «Датагрупп», «БЕСТ».

Оператори забезпечують абонентів телефонним зв’язком та інтернетом 3G. Кожному абоненту надається повний комплекс послуг і комфортне користування всіма можливостями Інтернету.

Територія лікарні оснащена телефонізацію у кількості 100 од. номерів.

***Проектні рішення***

Проектом передбачається 100% телефонізація об’єктів закладу охорони здоров’я. Згідно ДБН В.2.2-10:2001 апарати телефонного зв’язку слід передбачити в кабінетах адміністративного та медичного персоналу, тоді кількість необхідних телефонних номерів для нових та існуючих будівель лікарні складає:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Існуючий стан | 100 номерів |
| 2 | ЦСВ з господарським блоком | 3 номери |
| 3 | Лікувально-діагностичний корпус | 37 номерів |
| **4** | **Всього** | **140 номерів** |

Всього на території проектом передбачено встановлення 40 нових телефонних номерів. Загальна необхідна кількість телефонних апаратів140од.

Місце підключення до існуючої телефонної мережі та об'єми робіт може бути визначено на подальшій стадії проектування після одержання технічних умов.

**Диспетчерезація**

Для забезпечення внутрішнього телефонного зв’язку кабінети керівників медичного закладу та їх заступників повинні бути забезпечені прямим оперативним зв’язком з кабінетами підлеглим їм служб, тоді кількість необхідних телефонних номерів для нових та існуючих будівель лікарні складає:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування | Кількість необхідних номерів |
| 1 | Існуючий стан | 100 NN |
| 2 | ЦСВ з господарським блоком | 3 NN |
| 3 | Лікувально-діагностичний корпус | 37 NN |
| **4** | **Всього** | **140 NN** |

Всього на території проектом передбачено встановлення 40 нових телефонних номерів. Загальна необхідна кількість телефонних апаратів 140 од.

Прямий оперативний гучномовний зв'язок у рентгенівських відділеннях, в лабораторії ізотопної діагностики, в операційних відділеннях, а також на постах медичних сестер відділень інтенсивної терапії і реанімації. Диспетчерський пункт передбачається у окремому приміщенні, або в приміщенні чергового технічного персоналу з цілодобовим чергуванням.

**Радіофікація**

Районна лікарня має розподільну мережу міського радіотрансляційного мовлення.

***Проектні рішення***

Проектом передбачається 100% радіофікація приміщень, що розташовані на території закладу охорони здоров’я. Індивідуальні приймачі встановлюються в приміщеннях постійного перебування персоналу, в палатах (крім дитячих відділень) для кожного хворого рекомендується головний телефон і групову трьохпрограмну радіотрансляційну мережу.

Кількість необхідних радіоточок буде визначена на наступних етапах проектування, відповідно до складу приміщень.

Для сповіщення про виникнення небезпечних ситуацій та своєчасного прийняття заходів щодо захисту населення від наслідків аварій та катастроф передбачається встановлення вуличних гучномовцівна будівлях закладу охорони здоров’я.

Місця підключення та об'єми робіт можуть бути визначені на подальшій стадії проектування після одержання технічних умов.

**Телебачання**

Передбачається охоплення проектних будівель, а саме лікувально-діагностичного корпусу, кімнати персоналу інфекційного та патолого-анатомічного відділення, ЦСВ з господарським блоком) системами телебачення з переходом на цифрове кабельне телебачення. Кількість необхідних приставок-декодерів для проектних будівель буде визначена на наступних етапах проектування, згідно зі складом приміщень. Вказані пристрої мають буди передбачені в приміщеннях денного перебування хворих (крім інфекційного відділення), в рекреаціях, в залах очікування, та ін., згідно з завданням на проектування.

В інфекційному та акушерському відділені передбачається відеотелефонний зв'язок. Необхідність і обсяг забезпечення яким визначається завданням на проектування подальших етапів розробки.

**Сигналізація**

***Виклична сигналізація***

В палатних відділеннях лікувально-діагностичного та інфекційного корпусу передбачено двосторонній сигнально-переговорний пристрій, що забезпечує виклик чергової медсестри до хворого. Тип системи та кількість необхідних пристроєм визначається за завданням на проектування, відповідно до складу приміщень.

***Сповіщувальна сигналізація***

Лікувальні і процедурні кабінети лікувально-діагностичного відділеня заплановано обладнати світловою сигналізацією для сповіщення пацієнтів про звільнення кабінетів. Кількість необхідних пристроїв визначається за завданням на проектування, відповідно до складу приміщень.

***Пожежна сигналізація***

У медичному закладі передбачена централізована мовна напівавтоматична система оповіщення про пожежу. Оповіщення про пожежу передбачені у кабінетах та приміщеннях адміністративного та медичного персоналу. Необхідне обладнання для системи встановлюється в приміщені чергового технічного персоналу з цілодобовим чергуванням.

***Охоронна сигналізація***

Згідно з переліком приміщень закладів і будинків у додатку Ж ДБН В.2.2-10:2001, автоматичною охоронною сигналізацією передбачити обладнання лікувально-діагностичного корпусу, патолого-анатомічне відділення та судово-медичну експертизу, інфекційне відділення.

Приймальне устаткування системи сигналізації передбачити в приміщенні диспетчерського пункту інженерного обладнання або в приміщенні чергового технічного персоналу з цілодобовим чергуванням.

# Комплексний благоустрій території

Основною зоною формування озеленених територій є садово-паркова зона, що розрахована на потужність стаціонару у 512 ліжок, яка складає 1,3000 га, для акушерського корпусу (130 ліжок) виділена окрема зона площею 0,4220 га, що задовольняє потребу у 25 м² на 1 ліжко. На території проектування зелені насадження за функціональним призначенням поділяються: обмеженого користування та спеціального призначення.

В межах проектування передбачено комплексний благоустрій з улаштуванням проїздів, пішохідних доріжок з твердим покриттям, майданчиків відпочинку, зовнішнє освітлення у тому числі у входів до будівель, зовнішніх сходів, люків пожежних гідрантів, вздовж пішохідних та транспортних маршрутів, а також на автостоянках. Перед головним входом у стаціонар, поліклініку, акушерський корпус передбачено майданчик для відвідувачів не менше 50,0 м². Для озеленення проектом передбачається використовувати дерева та кущі декоративних порід.

Згідно з таблицею 8.2 ДБН Б.2.2-12:2018 питомі показники рівня озеленення для закладів охорони здоров’я складають не менше 55%. Детальним планом території передбачені зелені насадження обмеженого користування загальною площею **4,1512 га**, що задовольняє необхідний рівень озеленення.

# Містобудівні Заходи з поліпшення стану навколишнього середовища

Згідно нормативно-правових актів України, освоєння територій під забудову вимагає дотримання основних положень нормативних документів, що спрямовані на охорону і довкілля.

З метою поліпшення санітарно-гігієнічних характеристик стану повітря, ґрунтів, підземних та поверхневих вод території проектом пропонується ряд заходів.

Проектом передбачається інженерна підготовка території, що запобігає підтопленню рельєфу та забезпечує відведення поверхневих вод на прилеглу територію. У місцях, що підлягають забудові, є необхідним зняття родючого шару землі з метою використання його для рекультивації малопродуктивних ґрунтів при створенні газонів, квітників, тощо.

Передбачається висадка зелених насаджень на території лікарні для озеленення території та місць відпочинку.

На проектній території відсутні підприємства всіх категорій шкідливості.

При оцінці екологічної ситуації були враховані наступні планувальні обмедження:

***Існуючі охоронні зони:***

* ТП – 10,0 м (до лікувально-діагностичних корпусів - 25,0 м, до корпусів поліклінік – 15,0 м);
* мережі госпитного водопроводу – 5,0 м;
* мереж напірної каналізації – 5,0 м;

***Існуючі зони санітарної охорони*** свердловин – 30,0 м (діє до моменту демонтажу водозабору).

***Існуючі санітарно-захисні зони:***

* КНС – 20,0 м;
* котельні – 20,0 м.

***Існуючий пожежно-захисний розрив*** від лісових масивів – 20,0 м.

***Проектні охоронні зони:***

* мережі госпитного водопроводу – 5,0 м;
* мереж напірної каналізації – 5,0 м.

***Проектні зони санітарної охорони*** свердловин – 30,0 м.

Забезпечення нормативних параметрів якості природного середовища, у т.ч. атмосферного повітря в зоні громадської забудови досягається планувальними заходами – створення санітарно-захисних та охоронних зон.

Об'єкти нового будівництва в межах проекту не мають заперечень з екологічних міркувань.

# Заходи щодо реалізації детального плану на етап від 3 років до 5 років

Для забезпечення реалізації детального плану території центральної районної лікарні Києво-Святошинського району Київської області під будівництво нового корпусу лікарні в м. Боярка, вул. Соборності, 51 освоєння території передбачено в наступні етапи (можуть уточнюватися на подальших стадіях проектування):

|  |  |
| --- | --- |
| Етап | Заходи |
| **І** | Ремонт та прибудова до лікувального корпусу, демонтаж будівель, що визначені на опорному плані (за винятком інфекційного корпусу). |
| **ІІ** | Будівництво ЦСВ з господарським блоком |
| **ІІІ** | Будівництво патолого-анатомічного відділення |
| **IV** | Будівництво проектного інфекційного відділення |
| **V** | Будівництво проектних інженерних споруд водопостачання: 2 свердловини госпитного призначення, пожежних резервуарів води. |
| **VI** | Демонтаж існуючого інфекційного відділення та існуючих інженерних споруд водопостачання |
| **VIІ** | Будівництво проектного лікувально-діагностичного корпусу. |

Благоустрій проводиться після будівництва громадських будівель, комунально-складських об’єктів, споруд і об’єктів транспортної та інженерної інфраструктури з організацією твердого покриття (у відповідності до містобудівних умов і обмежень забудови земельної ділянки), прокладенням мереж водопостачання та інших інженерних комунікацій, озеленення та встановленням малих архітектурних форм.

Передбачено освоєння території на розрахунковий строк – 3-7 років (до 2021-2025 р.)

# основні ТЕХНІКО-ЕКОНОМІЧНІ ПОКАЗНИКИ

**Детального плану територіїЦЕНТРАЛЬНОЇ РАЙОННОЇ ЛІКАРНІ КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ПІД БУДІВНИЦТВО НОВОГО КОРПУСУ ЛІКАРНІ В М. БОЯРКА, ВУЛ. СОБОРНОСТІ, 51**

| **№** | **Назва показників** | **Одиниця виміру** | **Значення показників** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Існуючий стан** | **Проектний період** |
| **І** | **ТЕРИТОРІЯ** |  |  |  |
|  | Територія в межах проекту, у тому числі: | га  | 6,9278 | 6,9278 |
| **1** | **Громадської забудови** |  |  |  |
| **1.1** | **Площа забудови, у т.ч.:** | **>>** | **0,8683** | **1,1580** |
|  | Лікарня | >> | 0,2765 | 0,2950 |
|  | Поліклініка | >> | 0,0940 | 0,0940 |
|  | Акушерський корпус | >> | 0,1680 | 0,1680 |
|  | Лікувально-діагностичний корпус | >> | - | 0,2220 |
|  | Інфекційне відділення | >> | 0,0580 | 0,0780 |
|  | Паталого-анатомічне відділення | >> | 0,0290 | 0,0580 |
|  | Харчоблок | >> | 0,0810 | 0,0810 |
|  | Центральне стерилізаційне відділення з господарським блоком | >> | 0,0346 | 0,1280 |
|  | Киснева | >> | 0,0030 | 0,0030 |
|  | Господарчі будівлі | >> | 0,1052 | 0,0120 |
|  | Культової споруди | >> | 0,0190 | 0,0190 |
| **1.3** | **Проїздів, твердого покриття** | **>>** | **1,5137** | **1,5246** |
| **1.4** | **Зелених насаджень обмеженого користування, у т.ч.:** | **>>** | **4,4954** | **4,1512** |
|  | Зелених насаджень спеціального призначення | >> |  | 0,7995 |
|  | Охоронних зон інженерних мереж | >> |  | 0,5917 |
| **1.5** | **Об'єктів інженерної інфраструктури** | **>>** | **0,0529** | **0,0940** |
| **ІІ** | **ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ** |  |  |  |
| **1** | **Потужність, у т.ч.:** |  |  |  |
|  | стаціонар | ліжка | 180 | 855 |
|  | поліклініка | відвід за зміну | 588 | 605 |
| **2** | **Кількість працюючих** | **чол.** | **531** | **715** |
| **ІІІ** | **ВУЛИЧНО-ДОРОЖНЯ МЕРЕЖА** |  |  |  |
| **1** | **Відкриті автостоянки для тимчасового зберігання легкових автомобілів** | маш.-місць | 45 | 255 |
| **IV** | **ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ** |  |  |  |
|  | *Водопостачання* |  |  |  |
|  | Водоспоспоживання, всього: | тис.м³/ добу | 0,157 | 0,873 |
|  | *Каналізація* |  |  |  |
|  | Сумарний об’єм стічних вод | >> | 0,157 | 0,404 |
|  | *Електропостачання* |  |  |  |
|  | Споживання сумарне | МВт | 4,11 | 5,95 |
|  | *Теплопостачання* |  |  |  |
|  | Споживання сумарне | Гкал/год | 3,43 | 6,97 |
|  | Протяжність мереж | км | 0,915 | 0,741 |
| **V** | **ІНЖЕНЕРНА ПІДГОТОВКА ТА БЛАГОУСТРІЙ** |  |  |  |
|  | Протяжність закритих водостоків | км | - | 2,3 |
| **VI** | **ОХОРОНА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА** |  |  |  |
|  | Санітарно-захисні зони | га  | 0,7995 | 0,7995 |

# МІСТОБУДІВНІ УМОВИ І ОБМЕЖЕННЯ ЗАБУДОВИ ЗЕМЕЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ

|  |
| --- |
| ***Центральної районної лікарні Києво-Святошинського району Київської області під будівництво нового корпусу лікарні в м. Боярка, вул. Соборності, 51*** |

(назва об'єкта будівництва)

**Загальні дані:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | ***м.Боярка Києво-Святошинський район Київська область*** |

(адреса або місце розташування земельної ділянки)

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | ***Виконавчий комітет Боярської міської ради***  |

(інформація про замовника)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | *Цільове призначення земельної ділянки -*  | ***для будівництва та обслуговування закладів охорони здоров’я та соціальної допомоги*** |
| *Функціональне призначення відповідно до ДПТ -* | ***для будівництва та обслуговування закладів охорони здоров’я та соціальної допомоги*** |

(відповідність цільового та функціонального призначення земельної ділянки містобудівній документації на місцевому рівні)

**Містобудівні умови та обмеження:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | ***26,5 м (згідно з ДБН В.2.2-10:2001)*** |

(граничнодопустима висотність будинків, будівель та споруд у метрах)

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | ***до 45%***  |

(максимально допустимий відсоток забудови земельної ділянки)

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | - |

(максимально допустима щільність населення в межах житлової забудови

відповідної житлової одиниці (кварталу, мікрорайону))

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | ***між корпусами з палатним відділенням до червоних ліній –30,0 м;******між лікувально-діагностичими корпусами, будинками амбулаторно-поліклінічних закладів і житловими, громадськими будинками – 15,0 м;******між кисневою станцією і будинками з постійним перебуванням хворих – не менше 25,0 м;******між корпусами з палатами, лікувально-діагностичними корпусами і майданчиками для сміттєзбірників – не менше 25,0 м;******між корпусами з палатами та трансформаторною підстанцією – 25,0м.*** |

(мінімально допустимі відстані від об’єкта, що проектується, до червоних ліній,

ліній регулювання забудови, існуючих будинків та споруд)

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | ***Існуючий пожежно-захисний розрив від лісових масивів – 20,0 м;******Існуюча ЗСО свердловини – 30,0 м*** (діє до моменту демонтажу водозабору).***Проектна ЗСО свердловини – 30,0 м.*** |

(планувальні обмеження (охоронні зони пам’яток культурної спадщини, межі історичних ареалів, зони регулювання забудови, зони охоронюваного ландшафту, зони охорони археологічного культурного шару, в межах яких діє спеціальний режим їх використання, охоронні зони об’єктів природно-заповідного фонду, прибережні захисні смуги, зони санітарної охорони)

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | ***Існуючі охоронні зони:******ТП – 10,0 м (до лікувально-діагностичних корпусів - 25,0 м, до корпусів поліклінік – 15,0 м);******мережі госпитного водопроводу – 5,0 м;******мережі напірної каналізації – 5,0 м.******Існуючі санітарно-захисні зони:******КНС – 20,0 м;******котельні – 20,0 м.******Проектні охоронні зони:******мережі госпитного водопроводу – 5,0 м;******мережі напірної каналізації – 5,0 м.*** |

(охоронні зони об’єктів транспорту, зв’язку, інженерних комунікацій, відстані від об’єкта, що проектується, до існуючих інженерних мереж)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уповноважена особа відповідного (підпис) (П.І.Б.)

 уповноваженого органу

 містобудування та архітектури