

КАК СДЕЛАТЬ «С УМОМ» ПРОЕКТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА?



■ **О. К. Тусупов,**
генеральный директор ООО «Интелпроект», г. Москва

В продолжение наших публикаций о принципах проектирования медицинских учреждений появилось желание описать возможный подход к решению задачи по созданию перинатального центра в регионе. Собственно, это чисто виртуальная проблема, потому как все реальные возможности заниматься этими проектами в РФ отсутствуют. Они были ранее сосредоточены по Распоряжению Правительства от 9 декабря 2013 г. № 2302-р в Министерстве здравоохранения, Фонде обязательного медицинского страхования и администрациях регионов, а ныне уже по Распоряжению Президента РФ от 4 марта 2014 г. № 46-РП всё поручено одной из дочерних компаний «Ростеха» – ООО «РТ-Соцстрой». С ней и спрос, ибо не чужие всё люди...

Тем не менее, начнём:

1. А что есть для погружения в предметную область и тему проекта? Советский и мировой опыт! Для обеспечения безопасного материнства и благополучных родов в стране были созданы сети женских консультаций, фельдшерско-акушерских пунктов для сельской местности, родильных домов на 130 и 250 коек, и акушерских корпусов на 30, 60, 100 и 200 коек для осложненных беременностей, в составе многопрофильных стационаров. Эффективность и показатели их работы можно получить из открытых данных статистических ведомств, но клинико-экономический и прочий медико-квалиметрический анализ это отдельная большая работа. Нам важно – была 3-х уровневая вертикаль сложности! А всё новое в «перинатологии» – лишь хорошо забытое старое.

2. Поскольку ведение беременности и приём родов у женщин во всех регионах по применяемым технологиям одинаков, то проектные решения по данному виду ЛПУ были типовыми. Например, по роддомам применялись 6 типовых проектов. Они доступны из баз проектной документации по цене обеда в московском ресторане.

3. Для характеристики проекта в строительстоимостных аспектах используются так называемые ТЭПы (технико-экономические показатели). А что есть в типовых проектах?

Приведу для примера:

Типовой проект №254-2-23с.85 Родильный дом на 130 коек с женской консультацией на 200 посещений в смену (для строительства в районах с сейсмичностью 7,8,9 баллов).

Авторы – Среднеазиатский филиал ГипроНИИЗДРАВА, 1985 год.

- а) Конструктивный тип здания – кирпичное. Этажность – 3 этажа
- б) Строительный объём здания – 50169 куб.м, в том числе подвал – 8120 куб.м.
- в) Площадь застройки – 4562,1 кв.м
- г) Общая площадь – 15170,2 кв.м
- д) Полезная площадь – 11340,2 кв.м
- е) Сметная стоимость – 2,147 млн. советских рублей, в т.ч. на строительство – 1,774 млн. советских рублей и на оборудование 0,373 млн. советских рублей
- ж) Стоимость 1 куб. метра здания – 42,81 советских рубля, в т.ч. стоимость СМР – 35,36 рублей.
- з) Стоимость 1 кв. м здания – 141,57 советских рубля.

Применив сложные коэффициенты пересчёта, можно взять для ориентира очевидные данные: 1 советский рубль равен 5 американским долларам, или 5 чебуреков равны 5 гамбургерам. Иначе 1 кв. м перинатального центра «под ключ», должен стоить 141,57х5х49,32 = 34911 рублей (применен курс ЦБ РФ на 01.12.2014г).

4. Что же нового появилось в медицинских технологиях и как это учесть при проектировании? Надо посмотреть литературу...

Нашёл 3 книги: переводная, под ред. **Л. Лампе**, 1979 г. «Интенсивный родовой блок», монография **Е.А. Чернухи** «Родовой блок» вторая редакция, 1999 г. и коллективный труд «Руководство по организации и деятельности перинатального центра» **Н.Н. Володин, В.И. Кулаков, Р.А. Хальфин**, 2007 г.

Вывод – немного поменялись родовые блоки, добавились диагностические блоки аппаратные и лабораторные, появилось экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Всё это мы обязательно учтем и добавим в разумных пределах к типовому советскому проекту.

5. Какие проекты уже выполнены и кем в последнее время? По данным интернет запроса, из сообщения Министра здравоохранения РФ реализовано 22 региональных и 2 федеральных перинатальных центра и планируется ещё 32 в 30 регионах.

Основные проектные организации по теме: ЗАО «МАКСпроект», ЗАО «Гипроздрав», ООО «Транзумед», НИИПИ «ЗдравПроект».

Сравнительные результаты строительства различных проектов перинатальных центров с одинаковым стационаром на 130 коек, по данным <http://www.sibdom.ru/article.php?id=1118> составила:

Стоимость строительства перинатальных центров			
Город	Общая стоимость строительства, руб.	Общая площадь, кв. м	Стоимость 1 кв. м, руб.
Красноярск	3 435 087 000	44 186	77 742
Екатеринбург	1 600 000 000	18 000	88 889
Пермь	2 500 000 000	26 845	93 127
Тверь	2 594 000 000	26 433	98 135

6. А мы пойдём другим путём. Во-первых, проанализируем весь накопленный опыт на основе методологии Комплексного управления стоимостью (Total Cost Management Framework – TCM, узнать – www.aace.ru). Во вторых, на основе методологии BIM (для знакомства – <http://bimetica.com/ru/>), с привлечением консультантов по инжинирингу (например, – <http://www.mishin-s.ru>) мы по своей технологии виртуального проектного института (ВПИ) создадим распределенную команду лучших специалистов. В третьих, поставим команде понятную цель – сделать лучший по своим ТЭПам и реально типовой проект Перинатального центра. Заплатим аванс и получим результат.

7. Да только, кто ж нам даст?

Ответа нет...





ИНТЕЛПРОЕКТ
проектирование и технологии в медицине

ООО «ИНТЕЛПРОЕКТ»
119571, г. Москва,
ул. 26-ти Бакинских комиссаров, д. 9, офис 1-4
Тел/факс: (495) 956-29-83
e-mail: info@iproekt.ru

ООО «ИНТЕЛПРОЕКТ» специализируется на комплексном проектировании и оснащении под ключ лечебно-профилактических и медицинских учреждений, включая:

1. Предпроектную подготовку:
Разработку медико-технологического задания на проектирование;
Разработку бизнес-планов и технико-экономических обоснований;
Разработку медицинских программ и технических заданий.
2. Разработку комплексной проектно-сметной документации.