

Väljaandja:
Akti liik:
Teksti liik:
Redaktsiooni jõustumise kp:
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:
Avaldamismärge:

Sotsiaalminister
määrus
terviktekst
03.05.2004
25.10.2009

Haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti meditsiinitehnoloogia osa kinnitamise kord

Vastu võetud 31.12.2001 nr 166

[RTL 2002, 8, 86](#)

jõustumine 19.01.2002

Muudetud järgmistega määrustega (kuupäev, number, avaldamine Riigi Teatajas, jõustumise aeg):

07.04.2003/64 ([RTL 2003, 48, 708](#)) 19.04.2003

26.04.2004/34 ([RTL 2004, 54, 922](#)) 03.05.2004

Määrus kehtestatakse „[Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse](#)“ (RT I 2001, 50, 284) § 56 lõike 1 punkti 3 alusel.

[[RTL 2003, 48, 708](#)- jõust. 19.04.2003]

1. peatükk ÜLDSÄTTED

§1.Käesolev määrus kehtestab haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa kinnitamise korra ning nõuded haigla funktsionaalsele arengukavale ja meditsiinitehnoloogia osale ehitusprojekti eri staadiumides.

[[RTL 2004, 54, 922](#)- jõust. 03.05.2004]

§1¹.Ehitusprojekti staadiumid käesoleva määruse tähenduses on eelprojekt ja põhiprojekt.

[[RTL 2004, 54, 922](#)- jõust. 03.05.2004]

§2.Haigla funktsionaalne arengukava on haigla vastutuspiirkonna ravivajaduste analüüsi, osutatavate tervishoiuteenuste mahtu ja haigla ruumivajadust ning põhimõttelise tervishoiuteenuse osutamise funktsionaalset lahendust sisaldav dokument.

§3.Haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti meditsiinitehnoloogia osa vormistamise nõuded kehtestatakse kasutamiseks haigla ümberprofileerimise, renoveerimise ja uusehituste kavandamisel. Nõudeid kohaldatakse ka ambulatoorse eriarstiabi osutamiseks kasutatavate ruumide meditsiinitehnoloogia osa projektide eelprojekti ja põhiprojekti staadiumidele.

[[RTL 2004, 54, 922](#)- jõust. 03.05.2004]

§4.Haigla ehituslik projekteerimine toimub ”Planeerimisseaduses” (RT I 2002, 99, 579) ja ”Ehitusseaduses” (RT I 2002, 47, 297; 99, 579) kehtestatud nõuete alusel.

[[RTL 2003, 48, 708](#)- jõust. 19.04.2003]

§5. Haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa läbivaatamiseks ning selle kohta arvamuse koostamiseks moodustatakse sotsiaalministri käskkirjaga komisjon. Komisjoni ettepaneku põhjal kinnitab sotsiaalminister haigla funktsionaalse arengukava ja haigla ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

2. peatükk **HAIGLA FUNKTSIONAALNE ARENGUKAVA**

§6. [kehtetu]

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§7. Haigla funktsionaalse arengukava koosseisus esitatakse:

- 1) haigla vastutuspiirkonda iseloomustavad andmed: vastutuspiirkonna suurus, rahvaarv, vanuseline koosseis, asustustihedus ja muud rahvastikunäitajad;
- 2) renoveeritava või ümberprofileeritava haigla olemasoleva funktsionaalse struktuuri analüüs ja vastavus kavandatava haigla liigile;
- 3) renoveeritava või ümberprofileeritava haigla osutatavate tervishoiuteenuste analüüs: tervishoiuteenuste loetelu, uuringute arv, voodifondi kasutus ja muud iseloomulikud näitajad;
- 4) ülevaade renoveeritava või ümberprofileeritava haigla olemasolevatest hoonetest: kasuliku pindala näitajad, tehnilise seisukorra hinnang, tehnovõrkude olemasolu ja seisukorra iseloomustus, varasemate projektide ja ehitustööde loetelu;
- 5) haigla tervishoiuteenuste analüüsist tulenevad planeeritavad ambulatoorsete külastuste ning voodite vajaduse näitajad erialade kaupa. Analüüs peab arvestama tervishoiupoliitika arengusuundi ja vastutuspiirkonna rahvastikunäitajaid, viimaste aastate tervishoiustatistikat ning tervishoiuteenuste osutamist reguleerivaid õigusakte;
- 6) planeeritava haigla ruumide jaotus funktsionaalseteks valdkondadeks ja osakondadeks või üksusteks käesoleva määrise lisa 1 järgi;
- 7) teave haigla planeerimisel kasutatavate standardite kohta, oluliste töökorralduse viiside või planeerimismudelite kohta;
- 8) tervishoiuteenuste analüüsi põhjal tuletatud haigla palatiosakondade jaotus ja voodite arv, eriarstide ambulatoorse vastuvõtu ning ravi- ja diagnostikaruumide vajadus;
- 9) tervishoiutöötajate vajadus haiglas;
- 10) haigla funktsionaalne programm: iga osakonna või struktuuriüksuse lühikirjeldus, kaasa arvatud põhiruumide vajalik koosseis ja osakonna või struktuuriüksuse kasuliku pindala ligikaudne hinnang m²-tes; üldnõuded tähtsamate osakondadevaheliste ühenduste ja liikumisteede kohta lähtudes töökorralduslikust, meditsiinilisest või tehnilisest seisukohast. Kirjeldus võib sisaldada ka teavet mõne eraldi ruumi või seadme kohta, mis on oluline projekteerimise selles staadiumis meditsiinilisest või tehnilisest seisukohast;
- 11) pindala tabel, mis sisaldab iga planeeritava struktuuriüksuse kasulikku pindala, renoveeritava või ümberprofileeritava haigla puhul ka pindala olemasolevaid näitajaid ning planeeritava brutopindala hinnangulist näitajat;
- 12) hinnanguline ehitismaksumus;
- 13) arhitektuurne plaanilahendus (M 1:500), mis näitab hoone planeeritavat põhimõttelist funktsionaalset struktuuri: struktuuriüksuste asukohad hoones, liftid, trepid, koridorid.

[RTL 2003, 48, 708- jõust. 19.04.2003]

3. peatükk **EELPROJEKT**

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§8. Eelprojekti meditsiinitehnoloogia osas koostatakse kogu haigla või eraldi käsitlemist võimaldavate üksuste kohta funktsionaalne programm ja ruumiprogramm ning põhimõtteline tehnoloogiline plaanilahendus.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§9. Osakonna või muu struktuuriüksuse funktsionaalne programm peab kirjeldama osakonda või struktuuriüksust tulevases hoones ja sisaldama:

- 1) kasutusotstarbe määratlust, kasutatavate ravi- või uuringumeetodite lühikirjeldust planeerimiseks vajaliku teabe ulatuses;
- 2) osakonnasiseste seoste ja teiste osakondadega vajalike ühenduste kirjeldust;
- 3) osakonnas toimuva tegevuse kirjeldust projekteerimiseks vajaliku teabe ulatuses, personali koosseisu ja arvu;
- 4) töökorralduse põhimõtteid ja vajadusi varustamiseks, steriliseerimiseks, desinfektsiooniks, koristamiseks ja jäätmekäitluseks;
- 5) meditsiinitehnoloogiast tulenevaid erinõudeid ruumidele, seadmetele ja tehnilistele kommunikatsioonidele;
- 6) ruumide planeerimist ja kommunikatsioonide projekteerimist mõjutavaid haiglanakkustõrje põhimõtteid;
- 7) erivajaduste kirjeldust: radiatsioonikaitse, turvameetmed, akustika ja muud.

§10. Haigla osakonna või muu struktuuriüksuse ruumiprogramm koosneb tehnoloogiliseks otstarbeks kasutatavate ruumide loetelust ja nende pindala suurusest. Ruumiprogrammi koostamisel lähtutakse tervishoiuteenuse osutamist reguleerivatest õigusaktidest, teiste Euroopa riikide publitseeritud standarditest, ruumi kasutusotstarbest ja muudest teguritest. Ruumiprogramm esitatakse tabelina käesoleva määruse lisa 2 põhjal, kus on liigitatud struktuuriüksuses tervishoiuteenuse osutamiseks ja muuks tegevuseks vajalikud ruumid (põhiruumid, abiruumid, personali ruumid). Projektis esitatakse ka ruumiprogrammi ja hoones ehituslikult realiseeritava kasuliku pindala võrdlustabel.

§11. Meditsiiniseadmete loetelu esitatakse ruumide kaupa, vajadusel eraldi uued ja olemasolevad. Sisseseade ja seadmete kohta, mis vajavad tehnilisi kommunikatsioone, antakse põhiandmed (mõõtmed, mass, kommunikatsiooni vajadus, olulised paigaldusandmed).

§12. Tehnoloogiline plaanilahendus, mis sisaldab korruste plaane kohtkindlate seadmete ja põhisisustuse paigutusega. Samaotstarbeliste ruumide (palatid, raviotstarbelised ruumid, tualettruumid ja teised) kohta antakse ühe ruumi üksikasjalise plaanilahenduse näide.

§13. Pakkumisdokumentatsioon sisaldab täpsustatud tehniliste andmetega seadmete nimekirja, mis võimaldab selgitada seadmete tarnijaid.

4. peatükk PÕHIPROJEKT

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§14. Haigla põhiprojektis koostatakse iga ruumi kohta tehnoloogiline projekt, mis vormistatakse eraldi dokumendina käesoleva määruse lisa 3 toodud näidise järgi. Põhiruumide kohta koostatud tehnoloogiline projekt on ühtlasi dokument, mis esitatakse «Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse» § 41 punkti 9 alusel tegevusloa taotlemisel. Põhiprojektide dokumendina esitatakse ka meditsiiniseadmete koondnimekiri.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§15. Ruumi tehnoloogia projekt peab sisaldama järgmist:

- 1) projekti ja ruumi asukoha identifitseerivaid andmeid, ruumi nimetust, pindala ja muid koostaja poolt vajalikuks peetavaid andmeid;
- 2) ruumis toimuva tööprotsessi lühikirjeldust või tegevuste loetelu, vajalikke ühendusi teiste ruumidega, inimeste arvu, nõudeid ruumile keskkonna, hügieeni või tööohutuse seisukohast;
- 3) tehnoloogiast tulenevaid erinõudeid ehituslikule osale või tehnilistele kommunikatsioonidele;
- 4) erivajaduste kirjeldust radiatsioonikaitse, elektriseadmete kaitsemaanduse, turvameetmete vajaduse, akustika või muudest olulistest nõuetest lähtudes;
- 5) ruumi sisustuse plaani M 1:50 või M 1:100, vajaduse korral vaateid, lõikeid;
- 6) sisustuse loetelu.

§16.[kehtetu]

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

5. peatükk
HAIGLA FUNKTSIONAALSE ARENGUKAVA JA EHITUSPROJEKTI
MEDITSIINITEHNOLOOGIA OSA KINNITAMISE KORD

§17.Haigla funktsionaalse arengukava ja ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa läbivaatamiseks moodustatava komisjoni koosseisu ja töökorra kinnitab sotsiaalminister käskkirjaga.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§17^aHaigla funktsionaalne arengukava esitatakse komisjonile läbivaatamiseks kahes etapis, esimene etapp peab sisaldama määruse § 7 punktides 1, 3, 5, 9 nimetatud andmeid ning teine etapp punktides 2, 4 ja 6-8 ja 10-13 nimetatud andmeid.

[RTL 2003, 48, 708- jõust. 19.04.2003]

§18.Ehitusprojekti tellija või tema volitatud isik esitab komisjonile taotluse haigla funktsionaalse arengukava etapi või ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa läbivaatamiseks ning läbivaatamisele kuuluva materjali elektrooniliselt ja vähemalt ühes eksemplaris paber kandjal.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§19.Komisjon teeb sotsiaalministrile ettepaneku haigla funktsionaalse arengukava etapi või ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa kinnitamiseks või tagasilükkamiseks 30 päeva jooksul taotluse registreerimisest Sotsiaalministeeriumi kantseleis, lisades §-des 23, 23¹ ja 25 nimetatud kirjaliku arvamuse.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§20.Komisjon võib teha sotsiaalministrile ettepaneku kinnitada haigla funktsionaalne arengukava etapp või ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa tingimustega, mis tuleb täita projekteerimise järgmises etapis.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§21.Haigla funktsionaalse arengukava etapi või ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa, mis oluliste puuduste esinemisel tagasi lükatakse, võib ehitusprojekti tellija või tema volitatud isik esitada komisjonile uueks läbivaatamiseks parandatult või vaidlustada komisjoni arvamuses esitatud seisukohti.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§22.Sotsiaalminister kinnitab haigla funktsionaalse arengukava etapi või ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa või lükkab tagasi kümne tööpäeva jooksul pärast komisjonilt ettepaneku saamist ja teavitab taotlejat kirjalikult, lisades §-des 23, 23¹ ja 25 nimetatud kirjaliku arvamuse.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§23.Haigla funktsionaalse arengukava esimese etapi läbivaatamise kohta annab komisjon arvamuse, milles käsitleb:

- 1) arengukava vastavust haiglavõrgu arengukavale;
- 2) haigla kavandatava töömahu vastavust haigla liigile ja vastutuspiirkonna ravivajadustele;
- 3) [kehtetu]
- 4) planeeritava meditsiinitehnoloogia ja töökorralduse vastavust meditsiini uutele arengusuundadele;

5) [kehtetu]

6) [kehtetu]

7) [kehtetu]

[RTL 2003, 48, 708- jõust. 19.04.2003]

§23¹Haigla funktsionaalse arengukava teise etapi läbivaatamise kohta annab komisjon arvamuse, milles käsitleb:

- 1) ruumivajaduse määratlemiseks kasutatud standardeid,
- 2) hinnangulise bruto- ja kasuliku pindala näitajaid võrreldes analoogiliste projektidega,
- 3) haigla arhitektuurse eskiislahenduse sobivust haigla funktsioonide täitmiseks,
- 4) hinnangulist ehitusmaksumust.

[RTL 2003, 48, 708- jõust. 19.04.2003]

§24.Kinnitatud haigla funktsionaalne arengukava on ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa lähteülesande aluseks. Juhul kui ehitusliku projekteerimise jätkamisel tehnoloogia lähteandmetes on vajalik teha muudatusi käesoleva määruse §23 punktides 1–2 ja §23¹ punktis 1 sätestatud andmetes, tuleb tellijal või tema volitatud isikul esitada komisjonile läbivaatamiseks haigla funktsionaalse arengukava etappide korrigeeritud või väiksemate muudatuste korral kinnitamise taotlus koos seletuskirjaga, milles selgitatakse muudatuste sisu.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

§25.Ehitusprojekti eelprojekti meditsiinitehnoloogia osa läbivaatamise kohta annab komisjon arvamuse, mis käsitleb:

- 1) projekti vastavust haigla arengukavale;
- 2) haigla organisatsioonilist struktuuri ja tehnoloogilist terviklahendust;
- 3) funktsionaalprogrammi ja ruumiprogrammi;
- 4) ruumiprogrammi ja projekteeritud kasuliku pindala võrdlusnäitajaid;
- 5) meditsiiniseadmete vajadust struktuuriüksuste kaupa;
- 6) eeldatavat ehitusmaksumust.

[RTL 2004, 54, 922- jõust. 03.05.2004]

6. peatükk RAKENDUSSÄTTED

§26.[käesolevast tekstist välja jäetud]

Sotsiaalministri 31. detsembri 2001. a

määruse nr 166 lisa 1

HAIGLA JAOTUS FUNKTSIONAALSETEKS VALDKONDADEKS JA OSAKONDADEKS

Kood	Funktsionaalse valdkonna ja osakonna või struktuuriüksuse nimetus
1.00	DIAGNOSTIKA JA RAVI ¹⁾
	Erakorraline meditsiin
	Eriarstide ambulatoorne vastuvõtt
	Funktsionaalne diagnostika
	Endoskoopia
	Laboratoorium
	Patoloogia

	Operatsiooniblokk
	Sünnitusblokk
	Radiodiagnostika ja -ravi
	Taastusravi
	Päevaravi ja -kirurgia
2.00	PALATIOSAKONNAD ²⁾
	Dermatoveneroloogia
	Endokrinoloogia
	Gastroenteroloogia
	Hematoloogia
	Infektsioonhaigused
	Intensiivravi
	Kardioloogia
	Kardiovaskulaarkirurgia
	Lastekirurgia
	Nefroloogia
	Neurokirurgia
	Neuroloogia
	Oftalmoloogia
	Onkoloogia
	Ortopeedia
	Otorinolarüngoloogia
	Pediaatria
	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia
	Psühhiaatria
	Pulmonoloogia
	Reumatoloogia
	Sisehaigused
	Sünnitusabi ja günekoloogia
	Taastusravi
	Torakaalkirurgia
	Uroloogia
	Üldkirurgia
	Hooldusravi
3.00	HALDUS
	Haigla juhtimine ja haldamine
	Arhiiv
	Infotehnoloogia
	Raamatukogu
	Meditsiinistatistika
4.00	ÜLDKASUTATAVAD JA PERSONALIRUUMID
	Üldkasutatavad ruumid (vestibüül, garderoob, kioskid jm)
	Hingeabi ja sotsiaalteenistuse ruumid
	Personali riietusruumid
	Personali toitlustuse ruumid
5.00	ABITEENISTUS JA VARUSTUS
	Apteek

	Haigla köögi blokk
	Meditsiiniseadmete hooldus ja remont
	Voodite ja voodivarustuse puhastus ning desinfitseerimine
	Sterilisatsioon
	Pesumaja ja pesulaod
	Ladu ja varustus
	Tehniline hooldus ja remont (ruumid ja kommunikatsioonid)
	Koristuskeskus
	Transporditeenistuse ruumid
	Jäätmekäitlus
6.00	TEADUSTÖÖ JA KOOLITUS
	Teadustöö
	Kutseõppeasutuste õpilaste ja üliõpilaste praktika
	Personali täienduskoolitus
	Patsiendikoolitus
7.00	MUU
	Kiirabi ruumid
	Teenused väljapoole
	Teenused väljastpoolt
	Vereteenistus
	Haigete pansion

¹⁾Funktsionaalsete valdkondade nimetused on trükitud suurtähtedega.

²⁾Funktsionaalse valdkonna 2.00 PALATIOSAKONNAD all koondatakse kirurgia ja sisehaiguste erialade need palatiosakonnad, mille puhul on mõeldav ühise voodifondi loomine, st osakonda võivad kuuluda mitme arsteriala voodid, kui nende põhiruumide vajadus ja töö iseloom seda võimaldavad.

Sotsiaalministri 31. detsembri
2001. a määruse nr 166
lisa 2

HAIGLA OSAKONNA VÕI STRUKTUURIÜKSUSE RUUMIPROGRAMM

Osakonna või struktuuriüksuse nimetus:

Ruumi nimetus	Ruumi pindala m ²	Ruumide arv	Ruumide pindala m ²	Märkusi
Põhiruumid:				
Abi- ja kõrvalruumid:				
Personali ruumid:				

Kokku:			xxx	
--------	--	--	-----	--

Sotsiaalministri 31. detsembri
2001. a määruse nr 166
lisa 3

RUUMI TEHNOLOOGILISE PROJEKTI ANDMED

Projekt: (identifitseerivad andmed)	Osakond:	Korrigeerimise kuupäevad:
Ruumi tähis, nr (joonisel):	Nimetus:	Pindala:
Tegevuste loetelu:		
Ruumi kasutavate isikute arv:		
Seosed/ühendused teiste ruumidega:		
Erinõuded, märkused:		
Ruumi tehnoloogiline plaan		
Sisustuse loetelu		