

**ФІЗИЧНА ОСОБА - ПІДПРИЄМЕЦЬ
ОСАДЧИЙ БОГДАН ВАСИЛЬОВИЧ**

Україна, 41615, Сумська область, місто Конотоп, вул. Соборна, будинок 79,

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Фізична особа - підприємець

(назва посади керівника суб'єкта господарювання, який
проводив технічне обстеження об'єкта,

Осадчий Б.В......

(ого ініціали, прізвище (для юридичних осіб)



2024 р.

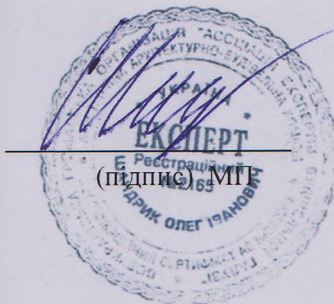
Замовник: Державна установа «Національний інститут терапії ім. Л.Т. Малої
Національної академії медичних наук України»;

В. о. директора: Фадєєнко Галина Дмитрівна

**Технічний звіт про стан існуючих будівель та приміщень Державної установи
«Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії
медичних наук України» щодо доступності
для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення за адресою:
61039 Україна, м. Харків, пр. Любові Малої, 2-а
(найменування, місцезнаходження об'єкта)**

№ 21-П

Експерт
(сертифікат АЕ №006995)



Шандрик О.І.
(прізвище, ініціали)

м. Харків 2024 р.
(місце та рік складання звіту)

Склад

1. Загальна частина.
2. Коротка характеристика та технічний стан існуючих будівельних конструкцій головного входу та внутрішнього простору будівлі.
3. Результати обстеження.
4. Висновки та рекомендації.
5. Перелік джерела нормативної документації.

Графічні додатки:

- фотофіксація існуючого стану;

Матеріали надані замовником: технічний паспорт та договір суборенди приміщення.

						21-П	Стор.
							- 1 -
Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата		

1. Загальна частина

Технічний звіт про стан існуючих будівель та приміщень Державної установи «Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» щодо доступності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення за адресою: 61039 Україна, Харківська обл., м. Харків, пр. Любові Малої, 2-а, розроблений на підставі:

- візуального обстеження, обмірів, виконаних представниками «ФОП Осадчий Богдан Васильович», сертифікованим експертом Шандриком О.І, в присутності Замовника;
- технічного паспорту, виконаного БТІ;
- ДСТУ 9273:2024 «Настанова щодо обстеження будівель і споруд для визначення та оцінювання їхнього технічного стану.» Механічний опір та стійкість на заміну ДСТУ-Н Б В.1.2-18:2016.
- ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд».

Метою даного звіту є визначення можливості користування існуючими умовами доступності маломобільними групами населення приміщень Державної установи «Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України», які відповідають державним будівельним нормам ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд», за адресою: 61039 Україна, м. Харків, пр. Любові Малої, 2-а. Звіт розроблений на підставі:

Обстеження конструкцій вхідної групи проводилось з боку підходів по тротуару до будівлі, біля сходів і пандусу. Двохсторонній прохід пересічним громадянам вздовж існуючого тротуару та громадянам на інвалідних візках не обмежений.

Перед вхідними дверима згідно ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд» зовнішні сходи повинні бути рівними, суцільними, з присхідцями (лицьова вертикальна частина сходинки), із шорсткуватою поверхнею. Ширина зовнішніх сходів повинна бути прийнята не менше ніж 1,35м,

						21-П	Стор.
							- 2 -
Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата		

ширина сходинок – не менше ніж – 0,4 м, висота підйомів сходинок - не більше ніж 0,12 м.. Майданчик перед вхідними дверима виконаний з бруківки.

Відведення атмосферних опадів від фасаду будівлі здійснюється відкритим способом за рахунок невеликого нахилу що сприяє природному стіканню води вниз. Поверхня пандуса перфорована, що, дозволяє воді частково просочуватися через отвори, зменшуючи ризик скупчення води на поверхні.

2. Коротка характеристика існуючих будівельних конструкцій головного входу та внутрішнього простору будівлі:

Вхідна група будівлі включає в себе сходи та пандус для людей з інвалідністю на першому поверсі багатоповерхової будівлі за адресою: Харківська область, м. Харків, пр. Любові Малої, 2-а. Державна установа «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» за інформацією з «Державного реєстру речових прав на нерухоме майно та Реєстру прав власності на нерухоме майно» включає в себе : нежитлову будівлю літ.Б-5 (консультативна поліклініка), нежитлову будівлю літ. А-5-3 (кардіологічний корпус), літ. Л-1 (харчоблок), літ. Ж-1 (господарчий блок), літ. К-2 (паталого-анатомічний корпус), літ. Г-1 (гараж), літ.3-1 (киснева станція), літ. Д-1 (корпус АХЧ) та КПП. Земельна ділянка площею 1,5026 га.

Кліматичні характеристики м. Харків, яке відноситься до:

- несейсмічного району, з розрахунковою зимовою температурою до -22°C ;
- нормативна вага снігового покриву на 1 м^2 горизонтальної поверхні землі для другого району-430Па (43 кгс/м²);
- нормативний швидкісний натиск вітру на висоті 10м над поверхнею землі для другого району-1600Па (160 кгс/м²);
- нормативна глибина промерзання ґрунту -14мм;
- корисна вага 230 кг/м² з невідтоплювальною територією.

Рельєф ділянки під забудовою не має перепаду відміток по висоті.

						21-П	Стор.
							- 3 -
Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата		

Згідно з ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд», доступність для МГН повинна забезпечуватись:

- фізичною можливістю і зручністю потрапляння та пересування об'єктом, прилеглою територією, отриманням послуг;
- фізичною безпекою при потраплянні на об'єкт та пересуванні в ньому, прилеглою територією, отриманням послуг;
- можливістю вільного отримання інформації про об'єкт та послуги, що надаються;
- вільної навігації (орієнтування) по об'єкту та прилеглою територією.

Ці умови повністю відповідають існуючим під'їздам до будівлі «Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України», з можливістю маневрування інвалідного візка перед вхідними дверима.

Територія перед будівлею інституту терапії дає можливість комфортно здійснити потрапляння в середину, з подальшим пересуванням приміщеннями та поверхами особам з інвалідністю. Пересування також здійснюється по існуючому пандусу, який зроблений з металу та має перфоровану поверхню, що запобігає ковзанню, особливо в умовах дощу або снігу. Перфорована поверхня забезпечує додаткове зчеплення для коліс інвалідних візків та допоміжних засобів. Також, обидві сторони пандуса обладнані подвійними металевими перилами, які забезпечують підтримку та безпеку для користувачів, що є вимогою для подібних конструкцій (згідно з ДБН В.2.2-40:2018). Перила розташовані на рівні, зручному для людей різного зросту та користувачів інвалідних візків. Пандус має достатню ширину для безперешкодного руху людей на інвалідних візках, що також відповідає вимогам доступності. Опираючись на ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд»:

- Сходи і пандуси повинні мати з обох боків поручні на висоті 0,7 м і 0,9 м.

- Відстань від бічної стіни — 0,045 м, діаметр труби поручня — 0,035–0,045м. Зовнішні пандуси повинні мати двобічну огорожу з поручнями.

- Нахил зовнішніх пандусів на шляхах руху і біля входу до будівлі повинен бути не більше ніж 8 % (1:12)

- Ширина пандуса в просвіті за однобічним рухом має дорівнювати 1,2 м.

- Максимальна висота одного підйому пандуса не повинна перевищувати 0,8 м. Після кожного підйому необхідне влаштування горизонтальних майданчиків глибиною не менше ніж 1,5 м.

Існуючий центральний вхід через двері до приміщень будівлі виконаний з урахуванням умов для мало мобільних груп населення згідно ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд». Складні двері мають жовту окантовку по периметру. Це контрастне рішення відповідає вимогам інклюзивності, роблячи двері більш помітними для людей з порушенням зору. На дверях є контрастні жовті круги, розміщені на рівні очей, що полегшує їх візуальне сприйняття, запобігаючи зіткненню. Це маркування важливе для людей з частковою втратою зору або тих, хто може не одразу помітити складні поверхні. Дверний проріз досить широкий для проходу осіб на інвалідних візках, що відповідає нормам доступності. Обидві стулки дверей можуть бути відкриті для збільшення ширини проходу. Також поруч з дверима встановлено кнопку виклику персоналу, що допомагає маломобільним групам або особам з інвалідністю повідомити про своє прибуття та отримати допомогу для входу в будівлю.

Згідно ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд»:

						21-П	Стор. - 5 -
Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата		

- Двері для користування МГН бажано проектувати з автоматичним відчиненням (на фотоелементах) або з примусовим відчиненням через вимикач. Вимикач встановлюється поруч з дверима на доступному для осіб у кріслах колісних місці на висоті 0,75–0,80 м і 0,30 м (для відчинення дверей ногою, милицею або тростиною його слід розташовувати заввишки 0,30 м). Діаметр кнопки-вимикача 0,15 м.

- Вхідні двері необхідно проектувати без порогів. За необхідності влаштування порогів висота кожного елемента порога не повинна перевищувати 0,02 м. При цьому слід виконувати скоси/пандус не більше ніж 0,3 м у довжину і нахилом максимально 8 % (1:12).

Також можна зазначити, що перед входом на підлозі помітні жовті тактильні смуги, які є орієнтиром для людей з порушенням зору. Вони ведуть безпосередньо до вхідних дверей, допомагаючи орієнтуватися при наближенні до будівлі, відстань між смугами достатня для забезпечення комфортного руху людей з різними видами порушень зору, що сприяє безпеці та зручності. На стіні будівлі є інформаційна табличка з тактильними інформаційними покажчиками та з контрастним жовтим фоном і чіткими чорними літерами, що полегшує прочитання тексту, особливо для людей з поганим зором. Це важливий елемент візуальної доступності інформації. Біля входу встановлено значок доступності для осіб з інвалідністю, що чітко позначає місце, де передбачено умови для їх комфортного входу в будівлю. У середині будівлі наявні вказівники про укриття та безпечні маршрути евакуації. Тактильними позначками також вказано: номери поверхів біля кнопок у ліфтах, кнопок виклику чи зв'язку з персоналом, номери кабінетів на горизонтальній площині настінної інформаційної ТС, а також їх назви.

- ТЕД поділяють на тактильні смуги (далі — ТС) та тактильні інформаційні покажчики (далі — ТІП).

• ТС повинні тактильно відрізнятися від основної поверхні, на яку вони встановлені, та бути відчутними (за допомогою тростини або підшви взуття). ТС також повинні контрастно відрізнятися за кольором і фактурою від (до) поверхні, на яку їх встановлено.

• Тактильні інформаційні покажчики (далі — ТІП) — повинні дублювати плоско друковану текстову чи графічну інформацію у тактильному вигляді та шрифтом Брайля.

При вході всередину біля сходів наявний підйомник, який відповідає нормам з ДБН В.2.2-40:2018

• Житлові будинки і громадські будівлі та споруди слід обладнувати пасажирськими ліфтами та підйомниками (нахиленими або вертикальними підймальними платформами) у разі розміщення приміщень на поверхах вище або нижче поверху основного входу до будівлі (першого поверху).

• Мінімальні розміри платформи повинні бути не менше 0,9 м на 1,2 м, що дозволяє комфортне користування інвалідним візком (пункт 6.23).

• Кнопки на панелі управління повинні бути доступними для людей на візках або осіб з обмеженими можливостями руху, тобто на висоті не більше 1,2 м (ДБН В.2.2-40:2018, пункт 6.25).

• Підйомник обладнаний обмежувальними бар'єрами з боків для безпеки. Вони мають мінімальну висоту 1,1 м і запобігають випадковому падінню (ДБН В.2.2-40:2018, пункт 6.26).

Усередині побудовано ще один пандус для мало мобільних груп населення. Досить широкий, що відповідає мінімальній вимозі ширини не менше 1,2 м (ДБН В.2.2-40:2018, пункт 6.17). Це забезпечує зручне пересування як для людей на візках, так і для супроводжуваних осіб. Поручні встановлені з обох боків, відповідаючи вимогам.

• Поручні повинні бути встановлені з обох боків пандуса на висоті 0,9 м і додаткові поручні на висоті 0,7 м для дітей або користувачів низького зросту. Діаметр поручнів — 3-4 см, і відстань до стіни — 4-6 см (ДБН В.2.2-40:2018

						21-П	Стор.
							- 7 -
Из	Клжж	Лист	№	Підп.	Дата		

пункти 6.18 та 6.19) Максимальний кут нахилу пандуса (ДБН В.2.2-40:2018 пункт 6.17) має бути не більше 8% для внутрішніх умов.

Щодо санвузлів у будівлі «Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» вони достатньо просторі, що дозволяє безперешкодний рух на інвалідному візку, відповідно до пункту (6.1 ДБН В.2.2-40:2018). Ширина приміщення повинна бути не менше 1,5 м, а довжина — не менше 2,2 м.

Унітаз також відповідає вимогам ДБН, він обладнаний двома горизонтальними поручнями (на одній стіні та на стійці поруч). Раковина обладнана важелем для регулювання води, що полегшує користування. Наявність диспенсерів, мильниць, рушників і кнопок аварійного виклику

- Висота унітазу від підлоги повинна становити 45-50 см.
- Мінімальна довжина поручня — 0,7 м, діаметр 3-4 см, а відстань від стіни — 5 см. Установлені поручні відповідають цим параметрам.
- Висота установки раковини повинна бути не більше 80 см від рівня підлоги, а простір під раковиною має забезпечувати під'їзд візка (відповідно до пункту 6.8).
- Диспенсери та інше обладнання: Розташування мильниць, диспенсерів для рушників і кнопок аварійного виклику має бути на висоті 0,85-1,20 м, що дозволяє доступ користувачам на візках (ДБН В.2.2-40:2018, пункт 6.8).

Палати обладнано двома ліжками, передбачено достатньо простору для переміщення людей у візках, а також можливість регулювання висоти ліжок, яке відповідає вимогам ДБН . Також присутній пристрій для виклику допомоги . Це позитивний момент з точки зору доступності, оскільки такі пристрої можуть використовуватися людьми з обмеженими можливостями для виклику персоналу.

3. Результати обстеження

За експлуатаційними властивостями конструкції можуть бути віднесені до одного із наступних станів:

стан конструкції 1 - нормальний. Фактичні посилення в елементах та перетинах покриттів на розрив не перевищують допустимих по розрахунку. Відсутні дефекти та пошкодження, які перешкоджають нормальній експлуатації або знижують цілісність та довговічність;

стан конструкції 2 - задовільний. По несучій спроможності умови експлуатації відповідають стану I - нормальному. Мають місце дефекти і пошкодження, які знижують довговічність споруди;

стан конструкції 3 – непридатний для експлуатації. Поверхнєве покриття конструкції перевантажене або має дефекти та пошкодження, що посвідчують про зниження цілісності та проникливості. Але на підставі перевірочних розрахунків та аналізу пошкоджень, можливо забезпечити експлуатаційну цілісність на час улаштування захисту;

стан конструкції 4 - аварійний, аналіз дефектів і пошкоджень не може гарантувати цілісність поверхні споруди, якщо спостерігається «крихкий» характер руйнувань.

За результатами проведеного натурного обстеження встановлено:

- Тактильні маркування. Оцінка стану: Маркування виглядають чіткими, без явних пошкоджень або зносу. Вони чітко розміщені на дверях, на підлозі, біля ліфту та кабінетів, їх можна використовувати за призначенням. Стан конструкції: 1 - нормальний.

- Пандус. Оцінка стану: Пандус добре змонтований, металеві поручні та сітчасте покриття не мають видимих деформацій чи іржі. Він відповідає стандартам доступності для маломобільних груп. Стан конструкції: 1 - нормальний. Відсутні дефекти, що знижують довговічність або несучу здатність. Пандус повністю функціональний.

• Сходи. Оцінка стану: Сходи зроблені з бруківки в гарному стані, поверхня чиста, без видимих тріщин або пошкоджень. Немає ознак ерозії або зносу. Стан конструкції: 1 - нормальний. Відсутні пошкодження, які б знижували експлуатаційні характеристики.

• Вхідні двері. Оцінка стану: Нові пластикові двері, петлі та ручки на місці, немає видимих деформацій або проблем з експлуатацією. Стан конструкції: 1 - нормальний. Всі елементи дверей функціональні, дефектів не виявлено.

• Санвузол. Оцінка стану: Санвузол виглядає повністю адаптованим для осіб з інвалідністю, без видимих дефектів або пошкоджень. Всі елементи (унітаз, поручні, умивальник, диспенсери) встановлені відповідно до норм ДБН. Покриття підлоги та стін чисті, немає тріщин чи інших пошкоджень, що свідчить про надійну експлуатацію. Конструкція приміщення та обладнання не потребують негайного ремонту або втручання. Всі елементи працюють належним чином і забезпечують комфортне користування. Стан конструкції: 1 – нормальний

• Пандус. Оцінка стану: Пандус функціональний і здатний забезпечити безпечне пересування для людей з інвалідністю, має металеве покриття . Несуча здатність пандуса не викликає ніяких сумнівів, оскільки немає деформацій, що перешкождали б його безпечній експлуатації. Стан конструкції: 1 – нормальний

• Підйомник. Оцінка стану: Підйомник та його механічна система справні. Він повністю безпечний для використання. Стан конструкції: 1 – нормальний

• Палати. Опис : просторі кімнати з гарним освітленням і достатнім місцем для переміщення людей з інвалідністю. Стан конструкції: 1 - нормальний.

4. Висновки та рекомендації.

З урахуванням матеріалів обстеження стану існуючих будівель та приміщень Державної установи «Національного інституту терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» щодо доступності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення за адресою: 61039 Україна, м. Харків, Харківська обл., пр. Любові Малої, 2-а, можливо зробити наступний висновок, враховуючи рекомендації ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд»:

- на час обстеження стан несучих конструкцій вхідної групи а також внутрішнього простору відповідає категорії – 1 - нормальний;

- об'єкти, які були обстежені, демонструють відповідність вимогам ДБН В.2.2-40:2018. Інститут має як архітектурні рішення, так і технічне обладнання (пандуси, підйомники, адаптовані санвузли), що сприяють зручному та безперешкодному доступу для МГН.

На підставі висновків для доступу маломобільних груп населення в існуючі будівлі та приміщення Державної установи «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» за адресою: 61039 Україна, м. Харків, пр. Любові Малої, 2-а будівлі та приміщення інституту відповідають вимогам інклюзивності згідно з ДБН В.2.2-40:2018. Стан основних конструкцій (тактильних маркувань, пандусів, підйомників, санвузлів, палат) оцінюється як нормальний (стан 1). Об'єкт може безперешкодно використовуватись для маломобільних груп населення без необхідності капітального ремонту чи удосконалення на даний момент.

Експерт
(сертифікат АЕ №006995)



Шандрик О.І.
(прізвище, ініціали)

Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата

5. Перелік джерела нормативної документації

1. ДСТУ 9273:2024 «Настанова щодо обстеження будівель і споруд для визначення та оцінювання їхнього технічного стану.» Механічний опір та стійкість на заміну ДСТУ-Н Б В.1.2-18:2016.

2. ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд», Київ. Міністерство регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства України, 2018 р.

3. ДБН В.2.2-15:2019 «Будинки і споруди. Житлові будинки. Основні положення».

4. ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування і забудова територій».

5. ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва».

6. ДБН В.1.2.2:2006 «Навантаження та впливи».

7. ДБН В.2.1-10:2018 «Основи і фундаменти будівель та споруд Основні положення».

8. ДБН В 1.2-7:2021 «Основні вимоги до будівель і споруд. Пожежна безпека»

9. ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я. Основні положення»

Фотофіксація існуючого стану

						21-П	Стор. - 12
Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата		

Копія документів та сертифікатів виконавця робіт



ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ АСОЦІАЦІЯ ЕКСПЕРТІВ БУДІВЕЛЬНОЇ ГАЛУЗІ САМОРЕГУЛІВНА ОРГАНІЗАЦІЯ У СФЕРІ АРХІТЕКТУРНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

АТЕСТАЦІЙНА АРХІТЕКТУРНО-БУДІВЕЛЬНА КОМІСІЯ

Серія АЕ

№ 006995

КВАЛІФІКАЦІЙНИЙ СЕРТИФІКАТ

відповідального виконавця окремих видів робіт (послуг),
пов'язаних із створенням об'єктів архітектури

Експерт

(найменування професії)

Виданий про те, що

Шандрик Олег Іванович

пройшов(ла) професійну атестацію, що підтверджує його (її) відповідність кваліфікаційним вимогам у сфері діяльності, пов'язаної із створенням об'єктів архітектури, професійну спеціалізацію, необхідний рівень кваліфікації і знань.

Категорія:

Провідний експерт будівельний

Кваліфікаційний сертифікат видано згідно з рішенням атестаційної архітектурно-будівельної комісії (далі - Комісія) від **23.05.2022** № **135**

(рішенням

секції Комісії

від

№

,

затвердженням президією

Комісії

Зареєстрований у реєстрі атестованих осіб
за № **2165**

23.05.2022 року

Роботи (послуги), пов'язані із створенням об'єктів архітектури, спроможність виконання
яких визначено кваліфікаційним сертифікатом:

Технічне обстеження будівель

і споруд об'єктів будівництва класу наслідків (відповідальності) СС3

(значні наслідки).

Дата видачі **23.05.2022** року

Голова (заступник голови) Атестаційної
архітектурно-будівельної комісії

(підпис)

Власенко І.М.

(прізвище, ім'я, по батькові)

М.П.



(Signature)

Зам. інв. №	
Підпис і дата	
Інв. № ориг.	

Зм.	Кільк.	Арк.	№ док.	Підпис	Дата

37-1

Аркуш

1



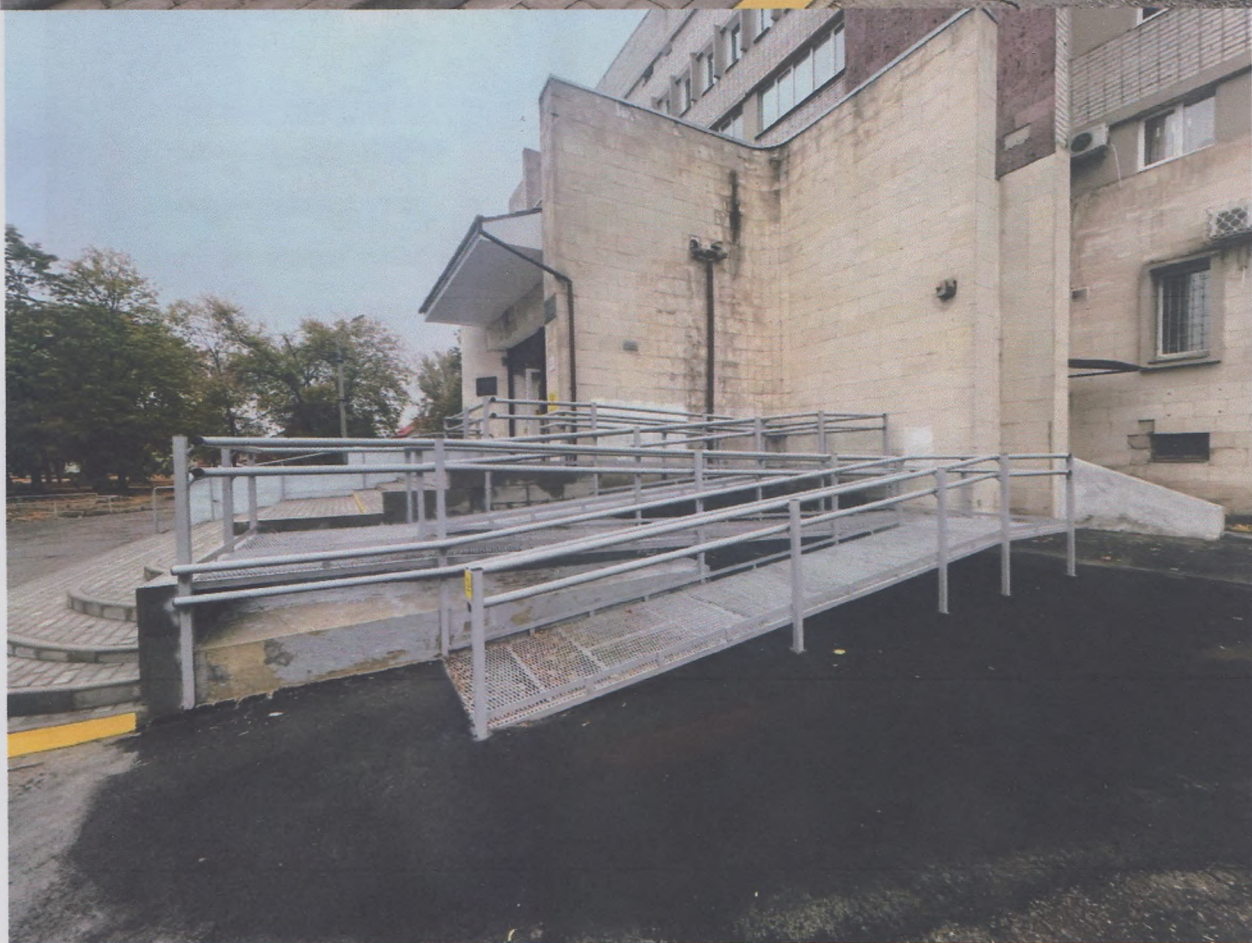
Из	Клѣк.	Лист	№	Підп.	Дата



Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 14



Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 15



Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата



НАЦІОНАЛНА КОНСУЛЬТАТИВНА ПО...	
1 поверх	
Рентгенологія	
Гардероб	
Кафедра внутрішньої медицини	
Діаліз	
Рентгенологічний кабінет	
Кабінет внутрішньої томографії	
УЗД кабінет	
Кабінет ендоскопії	
Ревматологія	
2 поверх	
ЕКГ кабінет	
УЗД кабінет	
Лабораторія ЕКОМЕД	
Регіональний центр лабораторних досліджень	
Стоматологія	
Гімнастична зала	
Фізіотерапевтичне відділення	
Пульмонологія	
Оториноларингологія	
Ендокринологія	
Терапевтика	
Кабінет консультативної наукової співробітництва	
3 поверх	
Кабінет головного лікаря	
Кабінет заступника головного лікаря з лікувальної роботи	
Приміщення головного лікаря	
Кабінет заступника консультативного лікаря	
Кабінет загальної медицини	
Кабінет сестри медичної сестри консультативної поліклініки	
Маніпуляційна	
Сестринська	
Співробітництво відділу кардіорентгенології	
Неврологія	
Кардіологія	
Організаційно-методичний та інформаційно-аналітичний відділ	
Відділ комплексного зазначення діагностичних інформаційних записів	
Оформлення	
Терапевтика	
Гастроентерологія	
Томографія	
Урологія	
Кіурія	
4 поверх	
Клініко-діагностична лабораторія	
Кафедра клінічної фармакології ХНМУ	
Відділ наукової діяльності	
Сестра-господарка консультативної поліклініки	
5 поверх	
Кабінет головного інженера з обслуговування	
Бібліотека	
Музика	
Статистичний відділ	
Рекордатор медичних оформлень лікарських листків	
Завідуючий відділом метрологічного та інженерно-технічного обслуговування	

Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата



Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 18



Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 19



						21-П	Стор. - 20
Из	Клж	Лист	№	Підп.	Дата		



Из	Кільк	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

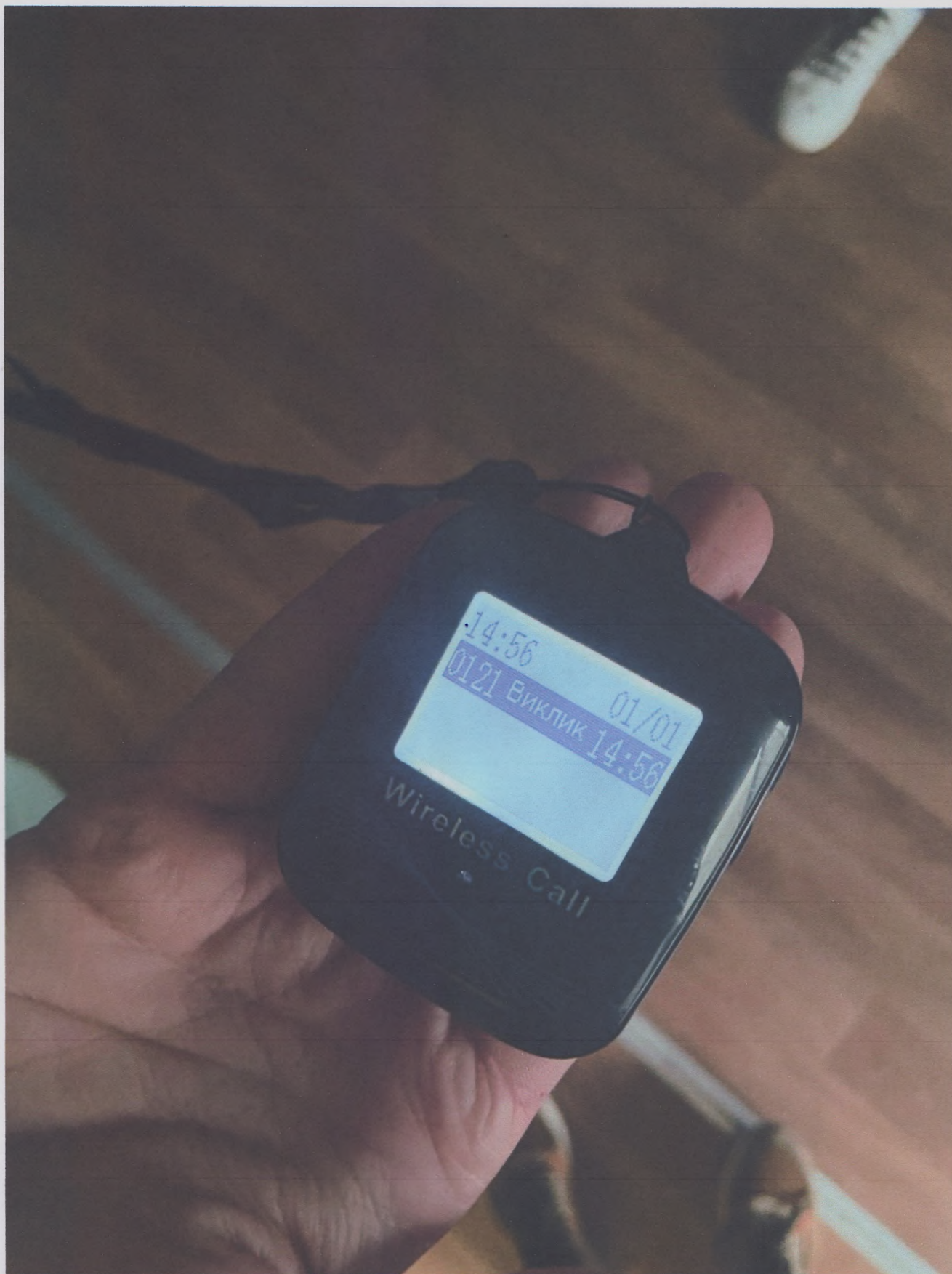
Стор.
- 21



Из	Клѣт.	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 22



Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата

21-П

Стор.
- 23



21-П

Стор.
- 24

Из	Кільк.	Лист	№	Підп.	Дата



						21-П	Стор. - 25
Из	Клбк	Лист	№	Підп.	Дата		



						21-П	Стор.
							- 26
Из	Клбк	Лист	№	Підп.	Дата		