ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

1 сентября 2022 года № 687-пп

Иркутск

Об изменении существенных условий концессионного соглашения от 13 июня 2018 года № 05-52-7/18 в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске и внесении изменений в основные условия концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске

В соответствии с частью 3.5 статьи 13, частью 3 статьи 54 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях», в связи с изменением обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении концессионного соглашения от 13 июня 2018 года № 05-52-7/18 в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске, руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Изменить существенные условия концессионного соглашения от 13 июня 2018 года № 05-52-7/18 в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске (далее – концессионное соглашение) на основании требований концессионера от 22 июля 2022 года № 709-01/2240 «О внесении изменений в концессионное соглашение от 13.06.2018 № 05-52-7/18», от 15 августа 2022 года № 709-06/2495 «О внесении изменений в концессионное соглашение от 13.06.2018 № 05-52-7/18».

2. Внести в основные условия концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске, утвержденные постановлением Правительства Иркутской области от 23 мая 2018 года № 390-пп (далее – основные условия концессионного соглашения), следующие изменения:

1) в пункте 1:

абзац четвертый подпункта 2 изложить в следующей редакции:

«обязательства по принятию на себя части расходов на создание объекта концессионного соглашения в размере 3 485 555 280,69 (три миллиарда четыреста восемьдесят пять миллионов пятьсот пятьдесят пять тысяч двести восемьдесят) рублей 69 коп.;»;

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) срок действия концессионного соглашения – 240 месяцев со дня его подписания;»;

2) технико-экономические показатели объекта концессионного соглашения, являющиеся приложением к основным условиям концессионного соглашения, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Правительству Иркутской области, осуществляющему от имени Иркутской области полномочия концедента, заключить дополнительное соглашение к концессионному соглашению с учетом основных условий концессионного соглашения в редакции настоящего постановления в срок не позднее 1 сентября 2022 года.

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области К.Б. Зайцев

Приложение
к постановлению Правительства Иркутской области
от 1 сентября 2022 года № 687-пп

«Приложение
к основным условиям концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске

ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОБЪЕКТА КОНЦЕССИОННОГО СОГЛАШЕНИЯ

1. Общая пояснительная записка

Цель реализации проекта – создание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске.

Задача реализации проекта – широкое внедрение современных высоких медицинских технологий в практику оказания специализированной медицинской помощи пациентам при выявлении и лечении злокачественных новообразований.

Общие сведения:

Вид строительства – новое строительство

Месторасположение: Площадка для планируемого к реализации объекта находится по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Фрунзе, 32.

Земельный участок радиологического корпуса ограничен: с запада – техническими зданиями онкоцентра, с севера – существующими лечебными корпусами, с юга – ул. Спартаковской, с востока – ул. Фрунзе.

Участок под застройку имеет многоугольную форму со значительными изменениями рельефа. Охраняемые памятники культуры и природы на территории площадки строительства отсутствуют.

На участке предусматривается снос существующей застройки и размещение на освободившейся территории следующих объектов:

здания радиологического корпуса;

контрольно-пропускного пункта;

трансформаторной подстанции;

аварийной блочно-модульной котельной;

резервной блочной дизельной электростанции;

площадки для отдыха больных;

площадки для мусорных контейнеров.

Планируемый радиологический корпус представляет собой здание сложной формы в плане, с основными габаритными размерами 78,60 х 55,20 м.

Инженерная подготовка территории строительства предусматривает снос существующего здания радиологического корпуса, демонтаж ТП-7В, вынос электрокабелей, питающих ТП7 и ТП7В, водопровода и кислородопровода, а также, демонтаж существующего асфальтобетонного покрытия и перенос участка ограждения, согласно отведенной границе земельного участка.

2. Структура здания радиологического корпуса

1. Входная группа помещений центрального вестибюля.
2. Отделение лучевой терапии: блок консультативного приема; стационар на 100 коек; блок топометрической подготовки; служба медико-физического сопровождения; блок дистанционной радиотерапии; блок рентгенотерапии; блок контактной лучевой терапии (брахитерапии); блок радиомодификации; операционный блок на одну операционную с возможностью проведения интраоперационной лучевой терапии.
3. Отделение ядерной медицины (ПЭТ-центр): блок радионуклидного и радиоизотопного обеспечения подразделения ПЭТ и блока радиоизотопной диагностики; подразделение позитронной эмиссионной томографии (ПЭТ); блок радиоизотопной диагностики (ОФЭКТ); общие помещения подразделения ПЭТ и блока радиоизотопной диагностики.
4. Учебно-методический центр.
5. Административно-бытовые помещения персонала и вспомогательные службы.

Вспомогательные и хозяйственные отделения, подразделения и службы (приемное отделение, помещения выписки, служба приготовления пищи, прачечная, дезинфекционные отделения, службы временного хранения и переработки медицинских отходов, аптека) предусматриваются общими в составе Восточно-Сибирского онкологического центра и не включены в состав радиологического корпуса.

3. Технико-экономические показатели[1]

1	Количество этажей, в том числе:	1, 7 и 9 этажей (подвал и верхние технические этажи)
2	Общая площадь здания, в том числе:	23 966,38м^2
	- подземная	1 948, 22 м^2
3	Общий объем здания, в том числе:	148 021,39 м^3

[1] Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

	- подземный	23 627, 16 м^3

4. Радиационная безопасность

В соответствии со статьей 3 Федерального закона от 21 ноября 1995 года № 170-ФЗ «Об использовании атомной энергии» здание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске относится к категории «радиационный источник» и классифицируется в соответствии с НП-038-11 («Общие положения обеспечения безопасности радиационных источников») как «комплекс», т.е. совокупность технических устройств (установок, аппаратов, оборудования, изделий) взаимосвязанного назначения, содержащих РнИ, эксплуатация которых осуществляется в рамках единого технологического процесса.

Проектируемый радиологический корпус является современным радиологическим комплексом, предназначенным для проведения лечения онкологических больных широким спектром ионизирующих излучений (рентгеновское, фотонное, электроны) на современных радиотерапевтических установках. Для диагностики, планирования лечения и контроля результатов лечения планируется использовать различные средства визуализации и планирующих систем: рентген, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ. Для лечебного воздействия и как физические модификаторы планируется использовать различные источники оптического излучения, гипертермия, магнитотерапия.

Расчеты по радиационной безопасности выполнены для разработки мероприятий по обеспечению нормальной радиационной обстановки в рабочих помещениях и на прилегающей территории при работе с источниками ионизирующего излучения, в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

1. Нормы радиационной безопасности НРБ-99/2009. Санитарные правила и нормативы СанПиН 2.6.1.2523-09.
2. Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010) СП 2.6.1.2612-10.
3. Гигиенические требования к размещению и эксплуатации ускорителей электронов с энергией до 100 МэВ. СанПиН 2.6.1.2573-10.
4. Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03.
5. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при лучевой терапии закрытыми радионуклидными источниками. МУ 2.6.1.2135-06.
6. Санитарные правила по радиационной безопасности персонала и населения при транспортировании радиоактивных материалов (веществ). СанПиН 2.6.1.1281-03.
7. Установление категории потенциальной опасности радиационного объекта. МУ 2.6.1.2005-05.

8. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов. МУ 2.6.1.1892-04.

9. Постановление Правительства Российской Федерации от 19 октября 2012 года № 1069 «О критериях отнесения твердых, жидких и газообразных отходов к радиоактивным отходам, критериях отнесения радиоактивных отходов к особым радиоактивным отходам и к удаляемым радиоактивным отходам и критериях классификации удаляемых радиоактивных отходов».

В данной части проектной документации представлены расчеты:

толщины биологической защиты радиационно-опасных помещений и оборудования;

времени выдержки радиоактивных отходов;

дозовых нагрузок на персонал при максимальных проектных авариях;

расчёт доз для населения от выбросов радионуклидов в атмосферный воздух при авариях.

5. Конструктивные решения[2]

Фундамент здания	Монолитная железобетонная плита-на естественном основании
Подземная часть здания, обеспечивающая сейсмоустойчивость всего сооружения	Устройство системы сейсмоизоляторов маятникового типа в подземной части здания
Несущая система проектируемого здания	Монолитный железобетонный каркас система несущих стен, в том числе наружных и колонн
Внутренние колонны	Монолитные железобетонные, квадратного сечения
Перекрытия	Монолитные железобетонные
Гидроизоляция подземной части	Гидроизоляционная мембрана
Наружные стены здания	Тип 1 Надземная часть Наружные стены здания выполнены из монолитного железобетона с облицовкой кассетами из композитного материала со скрытым креплением Тип 2 Цокольные участки монолитная железобетонная стена; праймер битумный; цементно-клеевой состав; фасадная плитка
Кровля	плоская неэксплуатируемая по ж/б перекрытию; плоская эксплуатируемая по ж/б перекрытию

6. Сведения о потребности объекта капитального строительства в теплоснабжении, водоснабжении и электрической энергии[3]

6.1. Теплоснабжение

[2] Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

[3] Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

Основной источник теплоснабжения –УТС НИ-ТЭЦ;

Резервный источник теплоснабжения – проектируемая блочно-модульная котельная на дизельном топливе;

Присоединение систем ОВ и ГВС к тепловым сетям - независимое, через ПТО, установленные в ИТП;

Категория теплоснабжения объекта по СНиП 41-02-2003 – I;

Теплоснабжение радиологического корпуса 3,8231 Гкал/ч.

6.2. Водоснабжение

Источником водоснабжения является городская кольцевая водопроводная сеть.

В здании предусматриваются следующие системы холодного водопровода:

хозяйственно-питьевой водопровод;

противопожарный водопровод.

Расчетные расходы на хозяйственно-питьевые нужды:

Общее водопотребление 95,152 м^3/сут.

6.3. Хозяйственно-бытовая канализация

Радиологический корпус размещается на территории Восточно-Сибирского онкологического центра г. Иркутска. На территории существует внутриплощадочная система хозяйственно-бытовой канализации. Сточные воды из существующей внутриплощадочной сети фекальной канализации поступают в существующую городскую канализационную систему. Существующие сети фекальной канализации, попадающие в пятно застройки – подлежат демонтажу.

Система канализации запроектирована с учетом рельефа местности, существующей сети водоотведения и существующих зданий, располагающихся на территории онкологического центра.

Принята система канализации, при которой хозяйственно-бытовые стоки от проектируемого корпуса и проектируемой аварийной котельной по самотечным трубопроводам отводятся в существующую внутриплощадочную сеть хозяйственно-бытовой канализации.

Для удаления хозяйственно-бытовых стоков из здания радиологического корпуса предусмотрена хозяйственно-бытовая канализация.

В проектируемом здании приняты системы внутренней канализации:

К1- хозяйственно-бытовая.

Расчетные расходы в системах хозяйственно-бытовой канализации:

водоотведение (бытовые стоки) 58,798 м^3/сут.

6.4. Система электроснабжения

Для обеспечения требуемой надежности по электроснабжению для электроприемников в здании предусмотрены двенадцать вводно-распределительных устройств.

Для питания электроприемников, относящихся к особой группе в составе I категории электроснабжения, предусмотрены вводно-распределительные устройства с автоматическим переключением между двумя питающими вводами от трансформаторной подстанции и третьим вводом от автономного источника электроснабжения (ВРУ-ППУ1, ВРУ-ППУ2, ВРУ1).

Для питания электроприемников, относящихся к I-ой и ко II-ой категории надежности электроснабжения, предусмотрены вводно-распределительные устройства с автоматическим переключением между двумя питающими вводами от трансформаторной подстанции.

Для питания электрооборудования противопожарных устройств предусмотрены отдельные вводно-распределительные устройства с отличительной окраской фасада красного цвета.

Предварительная потребность объекта в электроэнергии:

Электроэнергия (максимальная) 2477,7 кВт;

Потребление электроэнергии годовое 6561 МВт*ч.

7. Перечень основного технологического оборудования[4]

№ п/п	Наименование оборудования	Количество
1	2	3
1.	Медицинский линейный ускоритель 15 МэВ для стереотаксической лучевой хирургии и стереотаксической лучевой терапии	1
2.	Медицинский линейный ускоритель	1
3.	Система радиотерапевтическая	2
4.	Медицинский линейный ускоритель	1
5.	Набор оборудования и программного обеспечения для проведения брахитерапии	1
6.	Гамма-терапевтический аппарат для брахитерапии	2
7.	Мобильный ускоритель пучка электронов для интраоперационной лучевой терапии	1
8.	Аппарат рентгеновский передвижной цифровой типа С-дуга	2
9.	Система планирования лучевой терапии. Система планирования краниальной и экстракраниальной радиохирургии	2

[4] При этом концессионер вправе произвести замену на аналоги в случае снятия с производства такого оборудования, если они имеют те же функциональные характеристики или лучше. При превышении сметной стоимости замененного оборудования такое превышение не подлежит отдельной компенсации концедентом в пользу концессионера.

10.	Комплект фиксирующих приспособлений для лучевой терапии: 5 компл. для линейных ускорителей; 3 компл. для топометрииапии	1 комплект
11.	Набор дозиметрического оборудования: 1 компл. для стереотаксического линейного ускорителя; 1 компл. для ускорителей туннельного типа; 1 компл. для ускорителей классической компоновки; 1 компл. для брахитерапии	1
12.	Рентгенотерапевтический аппарат	1
13.	Компьютерный томограф для планирования лучевой терапии	2
14.	Магнитно-резонансный томограф с индукцией 1,5 Тл	1
15.	Ультразвуковой сканер экспертного класса с набором датчиков	2
16.	Низкоинтенсивный лазер	3
17.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии	2
18.	Система локальной гипертермии	1
19.	ОФЭКТ/КТ-система	2
20.	Ускоритель заряженных частиц (циклотрон)	1
21.	ПЭТ/КТ-система	2

8. Требования к концессионеру

Концессионер или его аффилированные лица должны иметь опыт по эксплуатации источников ионизирующего излучения, опыт производства и эксплуатации источников ионизирующего излучения для медицинских и научных целей и опыт реализации проектов в области ядерной медицины.».