



Вр-2105653

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ
МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Руководителям органов
исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

№ _____
На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет для использования в работе «Методические рекомендации для руководителей первичного звена здравоохранения», утвержденные решением Ученого Совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России от 17 августа 2021 года.

Приложение: на 129 л. в 1 экз.

В.С. Фисенко



Служба
здоровья

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической
медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

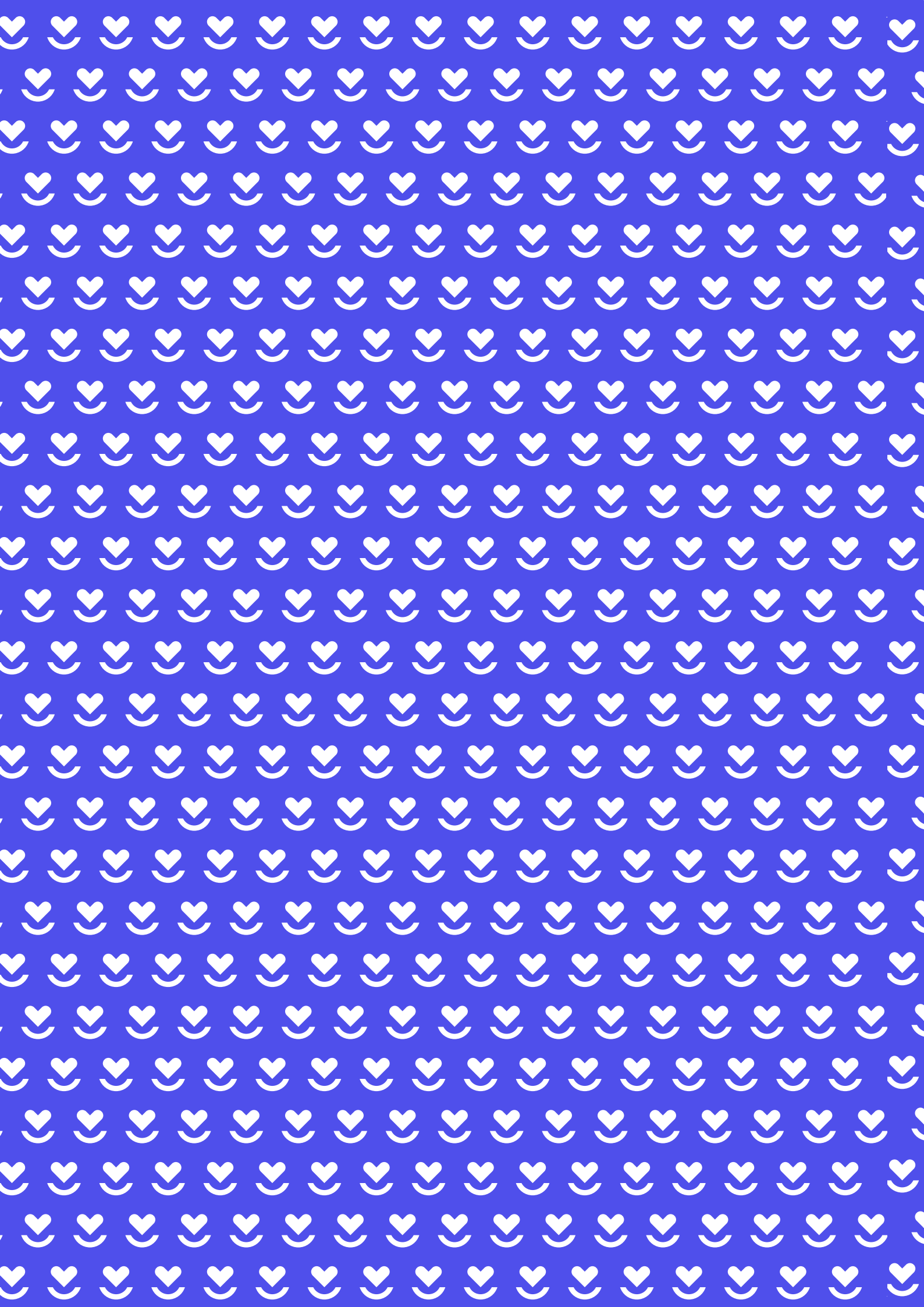
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации
здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичного звена здравоохранения

«СОГЛАСОВАНО»
Первый заместитель министра
здравоохранения РФ
В.С. Фисенко

«УТВЕРЖДЕНО»
решением Учёного Совета
ФГБУ ТПМ
Минздрава России





УДК 614.2
ББК 51
Д72

Авторы:

О.М. Драпкина, А.В. Концевая, Е.С. Иванова, Р.Н. Шепель, Л.Ю. Дроздова, М.А. Калашникова, Д.О. Орлов, Т.Н. Шаврова, Ю.С. Раковская, Е.Ю. Огнева, И.М. Сон, А.П. Фисенко, А.Г. Тимофеева, С.Р. Конова, С.И. Апросимова, М.И. Ивардава, Т.В. Широкова, Р.И. Абайханов

Рецензент:

ректор ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, председатель Омского совета ректоров, доктор медицинских наук профессор М.А. Ливзан

Д72 Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, А.В. Концевая, Е.С. Иванова, Р.Н. Шепель, Л.Ю. Дроздова, М.А. Калашникова, Д.О. Орлов, Т.Н. Шаврова, Ю.С. Раковская, Е.Ю. Огнева, И.М. Сон, А.П. Фисенко, А.Г. Тимофеева, С.Р. Конова, С.И. Апросимова, М.И. Ивардава, Т.В. Широкова, Р.И. Абайханов – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 129 с. ISBN 978-5-6046966-0-6

Методические рекомендации содержат описание по организации оказания первичной медико-санитарной помощи, рекомендации к организационно-планировочным решениям, системе навигации, внешнему виду сотрудников и комфортности условий осуществления трудовой деятельности для медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Методические рекомендации утверждены на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (Протокол №7 от 17 августа 2021 г.).

УДК 614.2
ББК 51
Д72

ISBN 978-5-6046966-0-6

©Коллектив авторов, 2021



СОДЕРЖАНИЕ

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению	05
Рекомендации к организационно-планировочным решениям медицинских организаций первичного звена здравоохранения	13
1 этаж	25
2 этаж	45
Рекомендации к системе навигации медицинских организаций первичного звена здравоохранения	113
Рекомендации к внешнему виду сотрудников медицинских организаций и комфортности условий осуществления трудовой деятельности	119



Глава 1

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению







Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

В целях приближения к их месту жительства, работы или обучения ПМСП организована по территориально-участковому принципу

1

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь

Оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья

2

Первичная врачебная медико-санитарная помощь

Оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики

3

Первичная специализированная медико-санитарная помощь

Оказывается врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

Формы ПМСП →

ПЛАНОВАЯ

НЕОТЛОЖНАЯ



Архитектура системы оказания первичной медико-санитарной помощи населению

Организация оказания ПМСП осуществляется в медицинских и иных организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

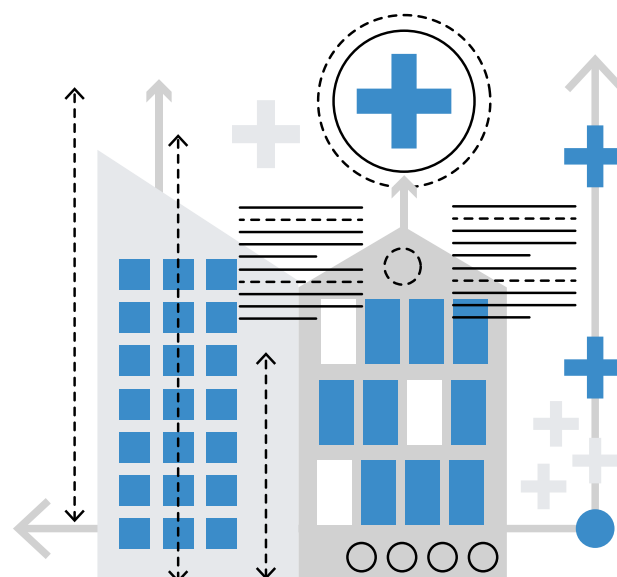
Организация оказания ПМСП гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих ПМСП, в зависимости от конкретных условий оказания ПМСП населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан в сфере охраны здоровья.

В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации,

к врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан.

ПМСП в малочисленных населенных пунктах оказывается в фельдшерских здравпунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаториях. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в офисах врачей общей практики (семейных врачей).





В медицинских организациях могут быть организованы следующие участки с рекомендуемой численностью прикрепленного населения в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала, а также могут быть сформированы бригады

ФЕЛЬДШЕРСКИЙ

1 300 человек

взрослого населения
в возрасте 18 лет
и старше

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ

(в том числе цеховой)

1 700 человек

взрослого населения
в возрасте 18 лет и старше (для
терапевтического участка, располо-
женного в сельской местности,
1 300 человек взрослого населения)

ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

1 200 человек

взрослого
населения в возрасте 18 лет
и старше

СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

1 500 человек

взрослого и детского населения

КОМПЛЕКСНЫЙ

(участок формируется из населения участка медицинской организации с недостаточной численностью прикрепленного населения (малокомплектный участок) или населения, обслуживаемого врачом-терапевтом врачебной амбулатории, и населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими здравпунктами)

2 000 и более человек взрослого и детского населения

АКУШЕРСКИЙ

ПРИПИСНОЙ



Скачать

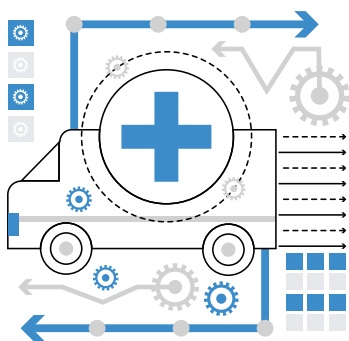
Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями от 23 июня, 30 сентября 2015 г., 30 марта 2018 г., 27 марта, 3 декабря 2019 г., 21 февраля 2020 г.)

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью прикрепленного населения, с сохранением штатных должностей врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых, медицинских сестер врача общей практики, фельдшеров (акушеров) в полном объеме.



ПМСП в малочисленных населенных пунктах оказывается

Мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием комплексов передвижных медицинских: в населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек



Фельдшерско-акушерскими пунктами (или фельдшерскими здравпунктами в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта до ближайшей медицинской организации превышает 6 км): в населенных пунктах с числом жителей 100-300 человек. В случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км

Фельдшерско-акушерскими пунктами или фельдшерскими здравпунктами вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации в случае отсутствия других медицинских организаций: в населенных пунктах с числом жителей 301-1000 человек

Фельдшерско-акушерскими пунктами или фельдшерскими здравпунктами в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км: в населенных пунктах с числом жителей 1001-2000 человек

Центрами (отделениями) общей врачебной практики (семейной медицины) или врачебными амбулаториями в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации превышает 6 км: в населенных пунктах с числом жителей 1001-2000 человек

Врачебными амбулаториями вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации, либо структурными подразделениями (отделениями) медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу: в населенных пунктах с числом жителей более 2000 человек



ЧИСЛО ЖИТЕЛЕЙ В НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ

**МЕНЕЕ
100**

Мобильные медицинские бригады, в т.ч. с использованием комплексов передвижных медицинских

**100-
300**

ФАП/ФЗ, если расстояние до ближайшей МО превышает 6 км;

**301-
1000**

ФАП/ФЗ вне зависимости от расстояния в случае отсутствия других медицинских организаций

**1001 -
2000**

ФАП/ФЗ, если расстояние до ближайшей МО не превышает 6 км; Центры/отделения ОВП или врачебная амбулатория, если расстояние до ближайшей МО превышает 6 км.

**БОЛЕЕ
2000**

Врачебные амбулатории вне зависимости от расстояния до ближайшей МО структурное подразделение (отделения) МО, оказывающей ПМСП по территориально-участковому принципу



При наличии водных и других преград, удаленности от ближайшей медицинской организации, низкой плотности населения (в 3 раза ниже среднероссийского показателя) численность обслуживаемого населения и расстояние до ближайшей медицинской организации может корректироваться относительно рекомендуемой численности обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом или фельдшерским здравпунктом населения.

В случае преимущественного (более 40%) проживания населения старше трудоспособного возраста в населенном пункте с числом жителей более 100 человек могут быть организованы как фельдшерско-акушерские пункты, так и фельдшерские здравпункты.

В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек ПМСП оказывается мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием комплексов передвижных медицинских (выездных форм работы), не реже 2 раз в год.



Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения их к месту жительства (пребывания) или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) или учебы (далее - участок) в определенных организациях с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан в сфере охраны здоровья.

Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей с учетом штатной численности медицинской организации и ее укомплектованности медицинскими работниками.

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью прикрепленных детей с сохранением штатных должностей врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей),

медицинских сестер участковых, медицинских сестер врача общей практики (семейных врачей), фельдшеров в полном объеме.

В малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), фельдшерско-акушерских пунктах первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в офисах врачей общей практики (семейных врачей), которые осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»



Скачать



Глава 2

Рекомендации к организационно- планировочным решениям медицинских организаций первичного звена здравоохранения





Поликлиника

Таблица 1. Структуры поликлиники в зависимости от численности прикрепленного населения

Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
--	-------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------

1 ЭТАЖ

(рекомендуемое наполнение по структурам, отделениям и кабинетам)

Входной блок					
Регистратура		Регистратура		Регистратура	
Картохранилище/ Сервер для обеспечения хранения электронных документов		Картохранилище/ Сервер для обеспечения хранения электронных документов		Картохранилище/ Сервер для обеспечения хранения электронных документов	
Зона комфортного ожидания (холл)		Зона комфортного ожидания (холл)		Зона комфортного ожидания (холл)	
Кабинет для выдачи справок		Кабинет для выдачи справок		Кабинет для выдачи справок	
Отделение медицинской профилактики с отдельным входом (или кабинет для прикрепленного населения до 20 тыс. человек)					
Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора		Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора		Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора	
Кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (кабинет для антропометрии, измерения АД; кабинет инструментальной диагностики — ЭКГ, спирометрия, измерение внутриглазного давления)		Кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (кабинет для антропометрии, измерения АД; кабинет инструментальной диагностики — ЭКГ, спирометрия, измерение внутриглазного давления)		Кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (кабинет для антропометрии, измерения АД; кабинет инструментальной диагностики — ЭКГ, спирометрия, измерение внутриглазного давления)	



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний (кабинеты приема врачей)	12	Кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний (кабинет приема врачей)	12	Кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний (кабинет приема врачей)	12
Кабинет популяционных методов профилактики (аудитория для проведения школ здоровья)		Кабинет популяционных методов профилактики (аудитория для проведения школ здоровья)		Кабинет популяционных методов профилактики (аудитория для проведения школ здоровья)	
Смотровой кабинет	16	Смотровой кабинет	16	Смотровой кабинет	16
Процедурный кабинет (забор биоматериала)*	12	Процедурный кабинет (забор биоматериала)	12	Процедурный кабинет (забор биоматериала)	12
Центр здоровья (при наличии)					
Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора		Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора		Зона комфортного ожидания (холл) / стойка администратора	
Кабинет врача	12	Кабинет врача	12	Кабинет врача	12
Кабинет для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента)	не менее 24	Кабинет для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента)	не менее 24	Кабинет для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента)	не менее 24
Кабинеты тестирования, инструментального и лабораторного обследования		Кабинеты тестирования, инструментального и лабораторного обследования		Кабинеты тестирования, инструментального и лабораторного обследования	

*Площадь и организация процедурного кабинета должна обеспечивать высокую пропускную способность



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Кабинет гигиениста стоматологического		Кабинет гигиениста стоматологического		Кабинет гигиениста стоматологического	
Кабинет лечебной физкультуры		Кабинет лечебной физкультуры		Кабинет лечебной физкультуры	
Кабинет здорового питания		Кабинет здорового питания		Кабинет здорового питания	
Блок проведения рентгенологических исследований с отдельным входом					
Рентгеновский кабинет		Рентгеновский кабинет		Рентгеновский кабинет	
Рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)		Рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)		Рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)	
Кабинет рентгеновский маммографический		Кабинет рентгеновский маммографический		Кабинет рентгеновский маммографический	
				Кабинет рентгеновский компьютерной томографии	
				Кабинет магнитно-резонансной томографии	25 (уточняется техническими требованиями оборудования)
Блок неотложной помощи					
Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи	12	Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи	12	Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи	12
Кабинет доврачебной помощи	12	Кабинет доврачебной помощи	12	Кабинет доврачебной помощи	12
Приемно-смотровой фильтр-бокс с отдельным входом*		Приемно-смотровой фильтр-бокс с отдельным входом*		Приемно-смотровой фильтр-бокс с отдельным входом*	
Отделение (кабинет) инфекционных заболеваний	17	Отделение (кабинет) инфекционных заболеваний	17	Отделение (кабинет) инфекционных заболеваний	17



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Процедурный кабинет	12	Процедурный кабинет	12	Процедурный кабинет	12
Кабинет травматологии и ортопедии	17	Кабинет травматологии и ортопедии	17	Кабинет травматологии и ортопедии	17
Кабинет неотложной травматологии и ортопедии	17	Кабинет неотложной травматологии и ортопедии	17	Кабинет неотложной травматологии и ортопедии	17
				Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым	12
				Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым	
Фтизиатрический (рекомендуется организовывать помощь в специализированном диспансере)	12	Фтизиатрический (рекомендуется организовывать помощь в специализированном диспансере)	12	Фтизиатрический (рекомендуется организовывать помощь в специализированном диспансере)	12

2 ЭТАЖ

(рекомендуемое наполнение по отделениям и кабинетам)

Терапевтическое отделение 1 кабинет на 1700 чел. взрослого прикрепленного населения



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Кабинет врача-терапевта участкового	12	Кабинет врача-терапевта участкового	12	Кабинет врача-терапевта участкового	12
Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24	Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24	Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24
Педиатрическое отделение 1 кабинет на 800 детей прикрепленного населения					
Кабинет врача педиатра участкового	14	Кабинет врача педиатра участкового	14	Кабинет врача педиатра участкового	14
Отделение общей врачебной (семейной) практики 1 кабинет на участке врача общей практики — 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, на участке семейного врача — 1500 человек взрослого и детского населения					
Кабинет врача общей практики	30	Кабинет врача общей практики	30	Кабинет врача общей практики	30
Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24	Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24	Кабинет помощника врача на 4 рабочих места	24
Блок вакцинопрофилактики					
Кабинет осмотра перед вакцинацией		Кабинет осмотра перед вакцинацией		Кабинет осмотра перед вакцинацией	
Прививочный кабинет	12	Прививочный кабинет	12	Прививочный кабинет	12
		Учитывая объем прикрепленного населения, большой текущий запас вакцин, целесообразно предусмотреть комнату для хранения вакцин с холодильным оборудованием		Учитывая объем прикрепленного населения, большой текущий запас вакцин, целесообразно предусмотреть комнату для хранения вакцин с холодильным оборудованием	



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Места для целевой категории пациентов, которые прошли иммунизацию в прививочном кабинете и находятся под временным наблюдением		Места для целевой категории пациентов, которые прошли иммунизацию в прививочном кабинете и находятся под временным наблюдением		Места для целевой категории пациентов, которые прошли иммунизацию в прививочном кабинете и находятся под временным наблюдением	
Диагностический блок					
		Отделение (кабинет) функциональной диагностики		Отделение (кабинет) функциональной диагностики	
Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики		Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики		Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики	
		Отделение (кабинет) эндоскопической диагностики		Отделение (кабинет) эндоскопической диагностики. (При необходимости, учитывая численность населения, рекомендовано предусмотреть два кабинета эндоскопии для исследования верхних отделов ЖКТ и проведения колоноскопии (ректороманоскопии). Либо оставить только отделение эндоскопии	



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
--	-------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------

3 ЭТАЖ

(рекомендуемое наполнение по отделениям и кабинетам)

Лабораторный блок					
Клинико-диагностическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Клинико-диагностическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Клинико-диагностическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12
Биохимическая лаборатория	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Биохимическая лаборатория	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Биохимическая лаборатория	6 на каждое рабочее место, но не менее 12
Микробиологическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Микробиологическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12	Микробиологическая лаборатория (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике)	6 на каждое рабочее место, но не менее 12
Блок врачей-специалистов					
Кардиологический	12	Кардиологический	12	Кардиологический кабинет врача-детского кардиолога	12
Урологический	17	Урологический	17	Урологический кабинет врача-детского уролога-андролога;	17
оториноларингологический	17	оториноларингологический	17	оториноларингологический	17



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Офтальмологический	17	Офтальмологический	17	Офтальмологический кабинет охраны зрения детей; консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных;	17
Кабинет врача-эндокринолога	12	Кабинет врача-эндокринолога	12	Кабинет врача-эндокринолога (детского)	12
Кабинет врача-хирурга (детского) с перевязочным кабинетом	17 (15+16)	Кабинет врача-хирурга (детского) с перевязочным кабинетом	17 (15+16)	Кабинет врача-хирурга (детского) с перевязочным кабинетом	17 (15+16)
Кабинет врача-невролога	12	Кабинет врача-невролога	12	Кабинет врача-невролога	12
				Кабинет врача-ревматолога	17
				Кабинет врача-гастроэнтеролога	17
				Кабинет врача-пульмонолога	17
				Кабинет врача-нефролога (нефрологический кабинет)	17
				Кабинет колопроктологии	17



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
		Первичный онкологический кабинет	17	Первичный онкологический кабинет	17
				Кабинет врача-детского онколога	17
Кабинет логопеда (детского)	17	Кабинет логопеда (детского)	17	Кабинет логопеда (детского)	17
Кабинет медицинского психолога (детского)	17	Кабинет медицинского психолога (детского)	17	Кабинет медицинского психолога (детского)	17
				Гериатрическое отделение (кабинет)	17
				Отделение (кабинет) медицинской реабилитации	17

4 ЭТАЖ

(рекомендуемое наполнение по отделениям и кабинетам)

Дневной стационар					
палаты		палаты		палаты	
Процедурная (манипуляционная)		Процедурная (манипуляционная)		Процедурная (манипуляционная)	
Пост медицинской сестры		Пост медицинской сестры		Пост медицинской сестры	
Кабинет заведующего дневным стационаром; (При коечной мощности отделения от 30 коек)	16	Кабинет заведующего дневным стационаром; (При коечной мощности отделения от 30 коек)	16	Кабинет заведующего дневным стационаром; (При коечной мощности отделения от 30 коек)	16
Комнату для приема пищи больными		Комнату для приема пищи больными		Комнату для приема пищи больными	
Кабинеты врачей	12	Кабинеты врачей	12	Кабинеты врачей	12
Комнату персонала	12	Комнату персонала	12	Комнату персонала	12
Комнату для временного хранения оборудования	8	Комнату для временного хранения оборудования	8	Комнату для временного хранения оборудования	8



Поликлиника до 30 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (1-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 30 до 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (2-й группы)	Площадь, м ²	Поликлиника от 50 тысяч прикрепленного населения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению / детям (3-й группы)	Площадь, м ²
Санузел для персонала	3	Санузел для персонала	3	Санузел для персонала	3
Санузел для пациентов		Санузел для пациентов		Санузел для пациентов	
Санитарную комнату	8	Санитарную комнату	8	Санитарную комнату	8

5 ЭТАЖ

(рекомендуемое наполнение по отделениям и кабинетам)

Информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики		Информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики		Информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики	
Организационно-методический кабинет (отделение)		Организационно-методический кабинет (отделение)		Организационно-методический кабинет (отделение)	
Административно-хозяйственные подразделения		Административно-хозяйственные подразделения		Административно-хозяйственные подразделения	
Call-центр		Call-центр		Call-центр	
Помещение для проведения конференций (конференц-зал)	0,9 на 1 место	Помещение для проведения конференций (конференц-зал)	0,9 на 1 место	Помещение для проведения конференций (конференц-зал)	0,9 на 1 место
Кабинет телемедицины		Кабинет телемедицины		Кабинет телемедицины	

В случае меньшего числа этажей в медицинской организации размещение кабинетов должно производиться в вышеуказанный последовательности.

Необходимо на одном из этажей предусмотреть комнату для матери и ребенка, с целью проведения кормления и осуществления ухода за детьми грудного возраста.

В детских поликлиниках на этажах рекомендуется разместить пеленальные столики (не менее 2х на этаже).



1 ЭТАЖ

Входная группа

Рисунок 1. Элементы входной группы

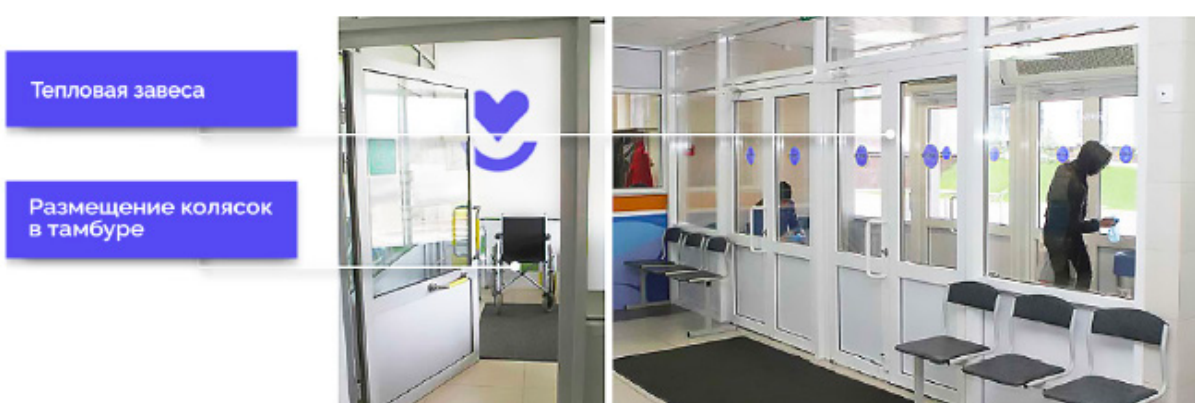


Рисунок 2. Грязезащита

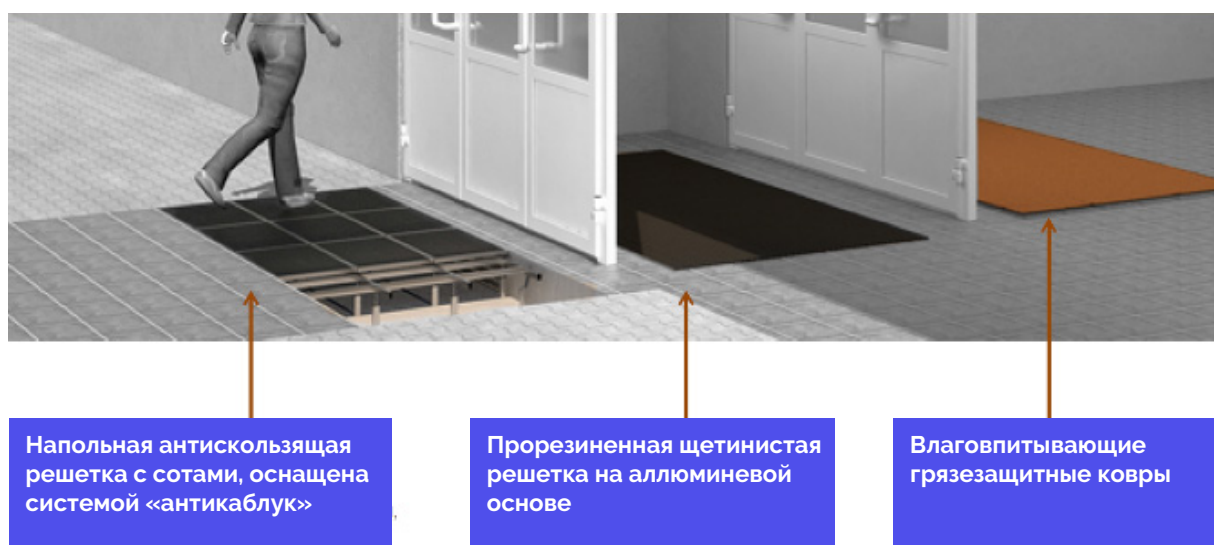




Рисунок 3. Отдельные входы в здание поликлиники с улицы



Во входной группе в поликлинику (рисунок 1)

ТАМБУР

1. Тепловая завеса
2. Отдельное колясочное помещение
3. Кнопка вызова персонала для маломобильных пациентов
4. Ширина дверного проема для входа в поликлинику - не менее 1,5 метров
5. Отсутствие порогов
6. Грязезащитные покрытия (система решеток и ковриков с поддонами для грязи) (рисунок 2)
7. Пункт выдачи / контейнер бесплатной одноразовой обуви (бахил)
8. Контейнер для использованных бахил
9. Сидячие места для одевания и снятия бахил

При входе в поликлинику на ближайшей стене на уровне 1,5 метра от пола должен быть расположен бесконтактный санитайзер для обработки рук, заполненный кожным антисептиком с содержанием водного спиртового раствора не менее 70%.

Во входной зоне поликлиники должен быть организован пост термометрии с журналом фиксации случаев повышенной температуры, с запасом одноразовых масок и перчаток.

Перед входом в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь детям, рекомендуется предусмотреть помещение для размещения детских колясок.

В целях разделения потоков здоровых и больных, рекомендуется предусмотреть центральный вход в здание, а также отдельные входы с улицы в (рисунок 3):

1. В фильтр-бокс для температурающих пациентов,
2. В отделение / кабинет медицинской профилактики / центр здоровья
3. В блок рентгенодиагностики.

Все входы должны иметь оповещающие таблички. На основном входе необходимо разместить табличку с информацией о маршрутизации пациентов и назначении каждого входа, временем работы.

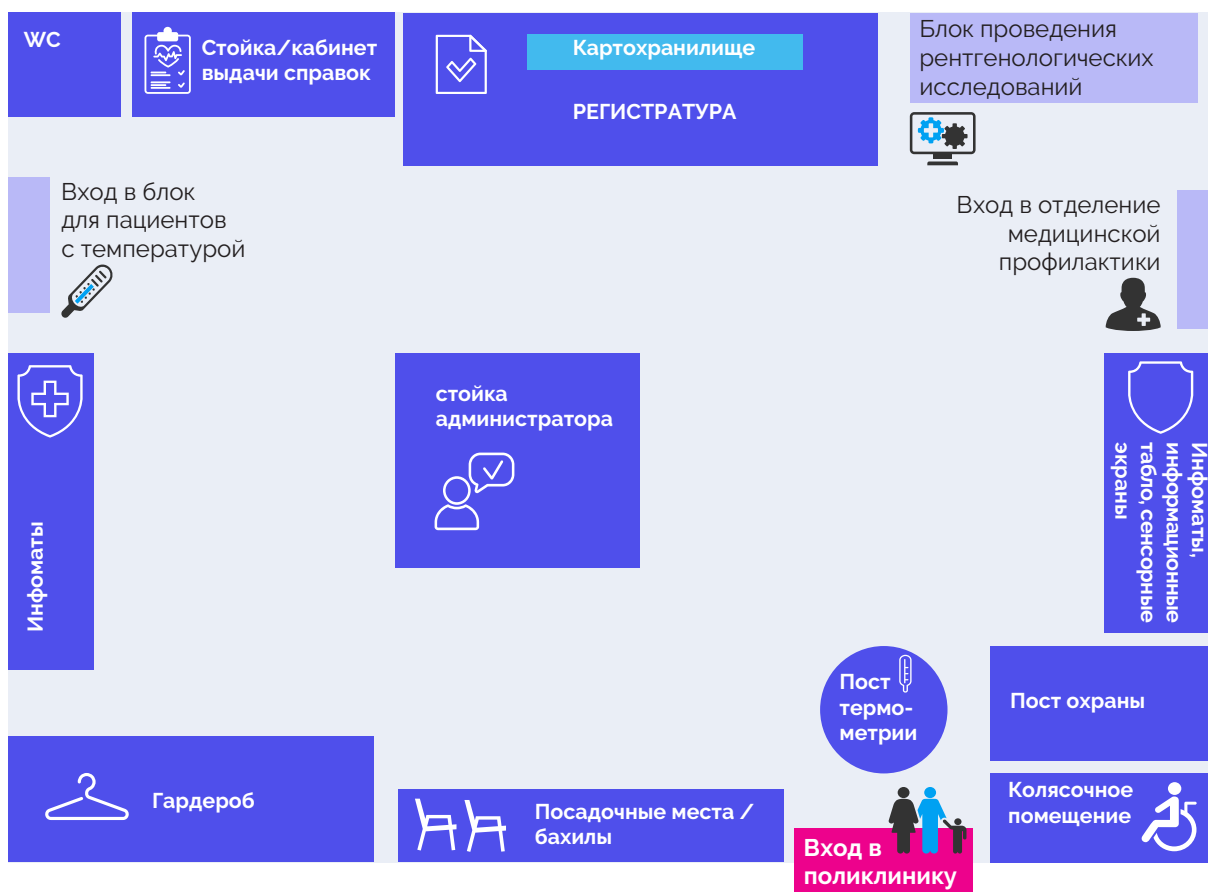


Регистратура (фронт-офис)

Рисунок 4. Размещение объектов регистратуры (фронт-офиса)



Рисунок 5. Элементы первого этажа во входном блоке





Регистратура (фронт-офис) должна располагаться на первом этаже амбулаторно-поликлинического подразделения, на площадях, рассчитанных в соответствии с плановым количеством посетителей, в непосредственной близости от входа в поликлинику. Также в непосредственной близости от входа в поликлинику размещается гардероб.

1. В зоне регистратуры (фронт-офиса) необходимо предусмотреть:

Оптимальное освещение и температурный режим (СанПиН 2.1.3678-20) - Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678 - 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»



Скачать

- Допускается применение лучистого тепла либо охлаждения, сплит-систем
- Защищающее стекло на стойке регистратуры (может быть установлено и демонтировано в зависимости от эпидемиологической обстановки)
- Оформление в едином стиле в соответствии с общими цветовыми решениями, используемыми в поликлинике

2. Во входном блоке / зоне регистратуры (фронт-офиса) в визуальном доступном месте размещается (рисунок 5):

А. Стойка для администратора холла, который:

- Предоставляет посетителям информацию о дальнейшем маршруте в зависимости от цели визита посетителя
- Индивидуальное информирование посетителей о режиме работы медицинской организации, вариантах записи на прием к врачу и вызова врача на дом

- Осуществляет запись посетителя медицинской организации на прием с помощью инфомата

- Иные функции, направленные на повышение доступности предоставления медицинских услуг посетителям медицинской организации

Б. Инфоматы для предварительной записи на прием

В. Стойка / кабинет для выдачи справок



Г. Инфоматы, табло с информацией, сенсорные экраны:

- О медицинской организации (структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, контактные телефоны, электронная почта, график приема граждан руководителем, копия свидетельства о государственной регистрации медицинской организации, копия действующей лицензии с приложениями)
- О доступных вариантах записи на прием
- Расписание работы врачей
- О порядке проведения диспансеризации (в том числе углубленной) и профилактического медицинского осмотра
- О проведении вакцинации
- Об исследованиях, приемах врачей-специалистов, которые пациент может пройти, минуя регистратуру (фронт-офис)
- О вышестоящих и контролирующих организациях

- О противодействии коррупции
- О нормативно-правовых актах
- О страховых медицинских организациях
- О порядке, объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- О маршрутизации пациентов в условиях конкретной медицинской организации
- О внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан
- О льготном лекарственном обеспечении
- О здоровом образе жизни и профилактике заболеваний
- Информация об оказании платных медицинских услуг
- Лист проблем и лист предложений, доступные для пациентов

Д. Зона WI-FI для обеспечения доступной работы сети Интернет



Картоохранилище



Для хранения учетных форм №025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» целесообразно организовать картоохранилище — отдельное помещение или закрытую зону регистратуры (фронт-офиса) с ограниченным доступом. Медицинские карты в картоохранилище группируются по участковому принципу и (или) в алфавитном порядке.

Рекомендуется введение цветовой маркировки медицинских карт по участкам с размещением «легенды» маркировки на торцевой части стеллажей (рисунок 6)

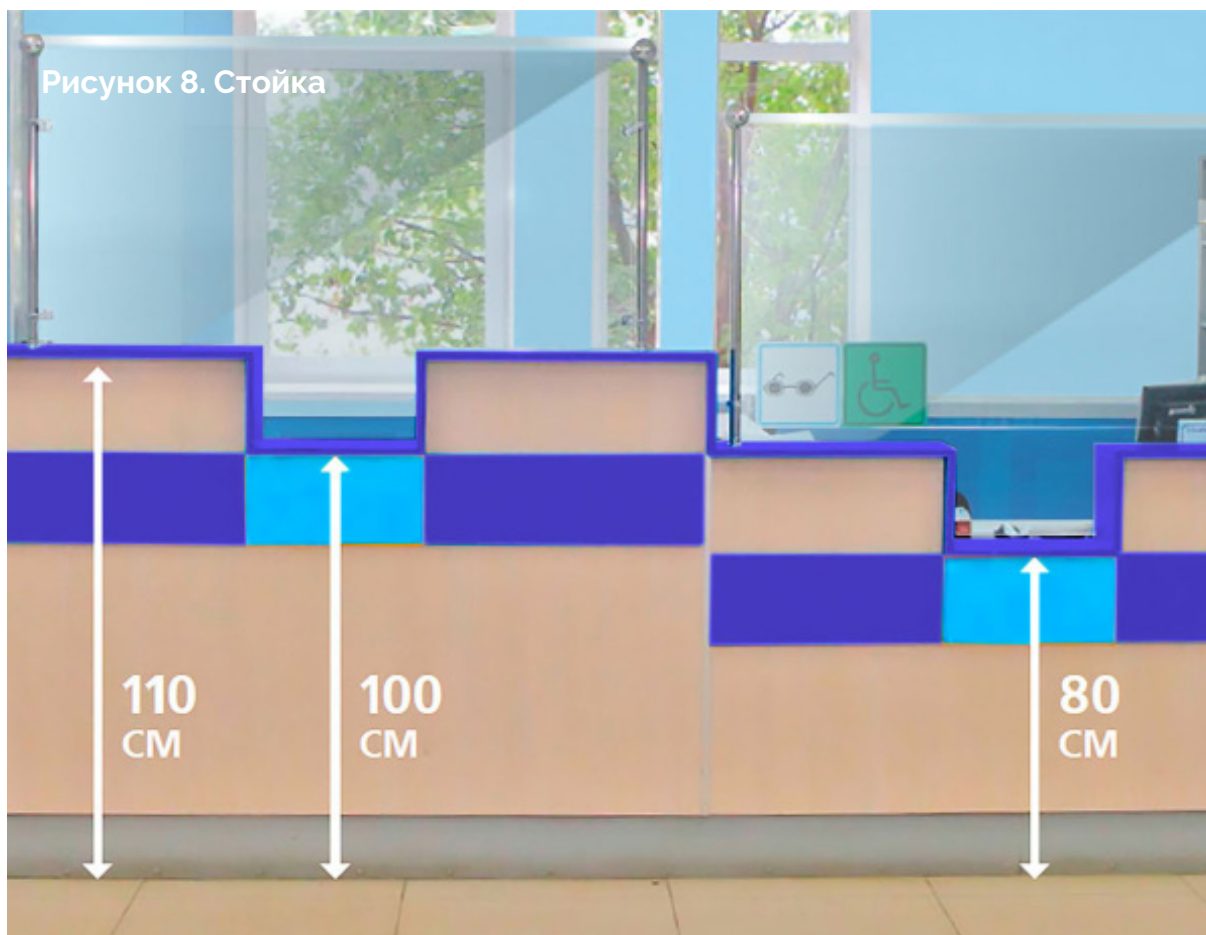
и организация стеллажей для контейнеров, которые предназначены для амбулаторных карт, отобранных для приема врача на ближайшую дату (рисунок 7).

При внедрении системы электронного документооборота в помещении размещается сервер для хранения документов в электронном виде.





Доступная среда



Особое внимание необходимо уделять созданию условий для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

В зоне регистратуры (фронт-офиса) размещаются следующие элементы доступной среды:

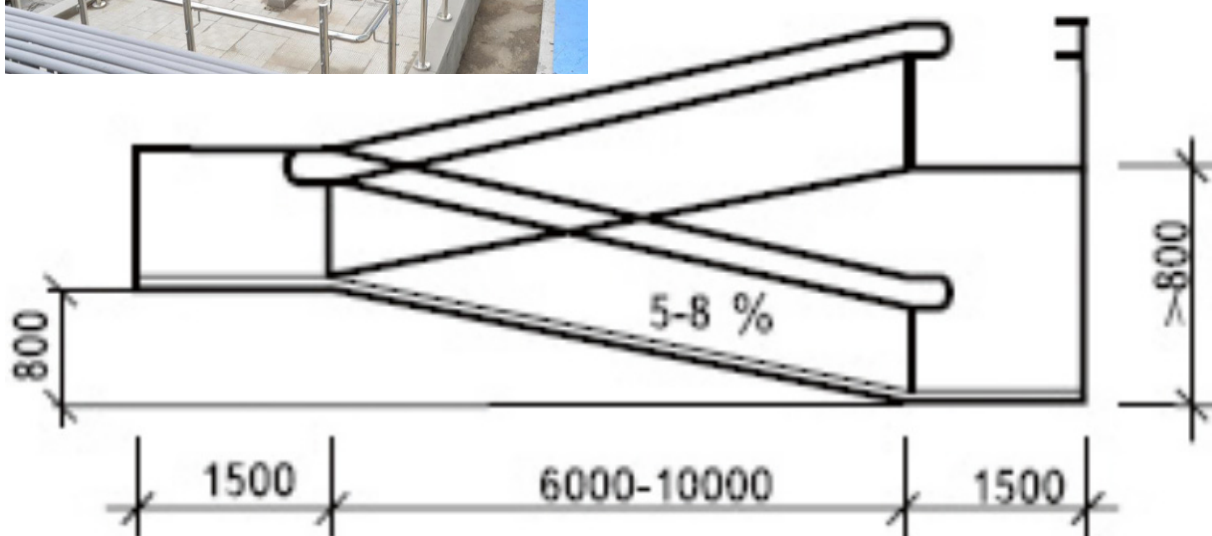
1. Мнемосхемы
2. Тактильные направляющие
3. Таблицы со шрифтом Брайля
4. Звуковые устройства и средства информации

5. Изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями и местом изменения направления движения

Для обеспечения возможности прямого контакта сотрудника с пациентом оборудуется «открытая» стойка регистратуры (фронт-офиса). Одно из рабочих мест сотрудников необходимо адаптировать для работы с маломобильными гражданами, предусмотрев наличие низкой стойки, сидячего места и т.д. (рисунок 8).



Рисунок 9.
Пандус для маломобильных
пациентов



На входе в медицинскую организацию (структурное подразделение медицинской организации) необходимо предусмотреть кнопку вызова персонала для маломобильных пациентов. Пандус для маломобильных групп, размещенный у входа в поликлинику, должен иметь уклон от 5 до 8% (рисунок 9).

Если перепад высот менее чем 0,2 метра — допускается 10%. Один пролет пандуса не должен превышать по высоте 0,8 метра при уклоне 8% (т.е. длина не более 10 метров). При большей длине пандуса необходима промежуточная площадка. Если пандус планируется использовать для одностороннего движения, то ширина — не менее 1 метра, при двустороннем движении — не менее 1,8 метра.

Поворотная площадка пандуса для инвалидной коляски должна быть глубиной не менее 1,5 метра на горизонтальном участке.

В начале и в конце подъема пандуса следует устраивать горизонтальные площадки длиной не менее 1,4–1,5 метра. По внешним боковым краям пандуса для инвалидов должны быть предусмотрены бортики высотой не менее 5 см. По обеим сторонам пандуса предусматриваются ограждения с поручнями. Поручни перил у пандусов следует располагать на высоте 0,7 и 0,9 метра и выполнять их непрерывными по всей длине.

В детских АПУ при входе или в зоне входной группы необходимо предусмотреть крытую колясочную.



Общие требования для зон передвижения (коридоры, лестничные пролеты)

Рисунок 10. Система перил



Рисунок 11. Безопасный вариант открытия дверей в коридоре



В лестничных пролетах рекомендуется размещать двухуровневую систему перил для взрослых поликлиник и трехуровневую для детских (рисунок 10), для ступеней использовать контрастную кромку.

Рекомендуется предусмотреть безопасный вариант открытия дверей кабинетов внутрь (рисунок 11).



Отделение / кабинет медицинской профилактики (ОМП/КМП)

Отделение (кабинет) медицинской профилактики в поликлинике организуется с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»



Скачать

Отделение (кабинет) медицинской профилактики для взрослых является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

В каждом обособленном структурном подразделении медицинской организации с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых, а с численностью прикрепленного взрослого населения менее 20 тыс. человек рекомендуется создание кабинета медицинской профилактики для взрослых.

Основными функциями отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых являются:

1 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения;

2 Организация и участие в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения;

3 Участие в информировании граждан, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, об их целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

4 Определение (диагностика) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, выявление нарушений основных условий ведения здорового образа жизни;

5 Проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний,



в том числе в форме индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента), включающего оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, граждан, в том числе граждан с II и III группами состояния здоровья (по направлению медицинского работника, в рамках диспансеризации);

- 6 Диспансерное наблюдение, включая назначение лекарственных препаратов для коррекции дислипидемий, за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний;
- 7 Участие в разработке и реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, включая профилактику потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

При планировании пространства для размещения отделения / кабинета медицинской профилактики необходимо предусмотреть отдельный вход с улицы с оповещающей табличкой для обеспечения отделения потока здоровых от потока больных, ОМП /КМП должно располагаться в отдельном крыле первого этажа здания.

В дополнение к указанным в приказе кабинетам, рекомендуется организовать:

- смотровой кабинет;
- процедурный кабинет;
- зону ожидания и комфортного пребывания для заполнения анкеты.

В дополнении к существующему оборудованию в целях минимизации перемещений пациента по поликлинике при прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, рекомендуется ОМП/КМП оснастить цифровым трех / шестиканальным электрокардиографом с регистрацией 12-ти стандартных отведений и измерениями в ручном и автоматическом режимах. Также видится целесообразным включить в перечень структур ОМП смотровой кабинет для проведения осмотра фельдшером (акушеркой) и взятия мазка с шейки матки, а также процедурный кабинет.



№	Наименование	Количество, шт.
1	Тонометр	не менее 1
2	Экспресс-анализатор для определения общего холестерина в крови	не менее 1
3	Экспресс-анализатор для определения глюкозы в крови	не менее 1
4	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер)	не менее 1
5	Тонометр портативный для измерения внутриглазного давления	не менее 1
6	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)	не менее 1
7	Весы	не менее 1
8	Ростомер	не менее 1
9	Секундомер	не менее 1
10	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	не менее 1
11	Комплект наглядных пособий	не менее 1
12	Персональный компьютер	по числу рабочих мест
13	Принтер или multifunctional устройство: принтер — копировальный аппарат — сканер	не менее 1
14	Сантиметровая лента	не менее 1
15	Кушетка	не менее 1
16	Стол письменный	не менее 1
17	Стулья	не менее 1
18	Шкаф для документов	не менее 1
19	Вешалка для одежды	1
20	Процедурный столик	не менее 1
21	Бактерицидная лампа переносная	не менее 1
22	Контейнер для замачивания одноразовых мундштуков, тест-полосок	не менее 1
23	Пульсоксиметр для измерения насыщения крови кислородом	не менее 1

Таблица 2. Стандарт оснащения отделения/кабинета медицинской профилактики

Перечень кабинетов и стандарт оснащения отделения/кабинета медицинской профилактики утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (Таблица 2).



Скачать



В детских АПУ

Приложение №6 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. №92н в профилактические подразделения включены:



Скачать

- Кабинет здорового ребенка;
- Прививочный кабинет;
- Отделение медико-социальной помощи;
- Центр здоровья для детей;
- Отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

Стандарт оснащения кабинета здорового ребенка

- Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Весы медицинские;
- Электронные весы для детей до года;
- Ростомер;
- Ростомер для детей до года;
- Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа;
- Пособия для оценки психофизического развития ребенка;
- Стетофонендоскоп;
- Термометр медицинский;
- Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста;
- Шпатель одноразовый;
- Пеленальный стол;
- Кушетка медицинская;
- Стол массажный;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни и навыков ухода за ребенком;
- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов;
- Емкость для дезинфицирующих средств.



Стандарт оснащения прививочного кабинета

- Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Термометр медицинский;
- Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста;
- Шкаф для хранения лекарственных препаратов;
- Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов;
- Пеленальный стол;
- Кушетка медицинская;
- Медицинский стол с маркировкой по видам прививок;
- Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа;
- Шпатель одноразовый;
- Холодильник;
- Термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов;
- Емкость — непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин;
- Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл;
- Стерильный материал;
- Пинцет;
- Ножницы;
- Резиновый жгут;
- Почкообразный лоток;
- Емкость с дезинфицирующим раствором;
- Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки;
- Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи;
- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов;
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи.



Стандарт оснащения прививочного кабинета

- Рабочее место врача-педиатра с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа;
- Ширма;
- Пеленальный стол;
- Кушетка медицинская;
- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов.

Стандарт оснащения отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях

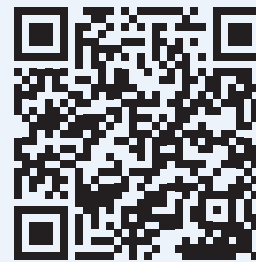
- Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»;
- Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа;
- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов.





Центр здоровья для взрослого населения

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»



Скачать

Основными функциями Центра являются:

- участие в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;
- индивидуальное консультирование граждан по вопросам ведения здорового образа жизни, включая рекомендации по рациональному питанию, двигательной активности, занятиям физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, психогигиене и управлению стрессом, профилактике факторов риска развития неинфекционных заболеваний, ответственному отношению к своему здоровью и здоровью членов своей семьи, принципам ответственного родительства;
- проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в форме индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента), включающего оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, для граждан, в том числе граждан с II и III группами состояния здоровья (по направлению медицинского работника, в рамках диспансеризации);
- диспансерное наблюдение, включая назначение лекарственных препаратов для коррекции дислипидемии, за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний;
- обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях и их осложнениях (острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, внезапная сердечная смерть), включая индивидуальное и/или групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных жизнеугрожающих состояний, и членов их семей;
- анализ распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, показателей заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от указанных заболеваний;



Стандарт оснащения центра здоровья утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»



Скачать

В дополнении к существующему оборудованию в целях минимизации перемещений пациента по поликлинике при прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, рекомендуется центр здоровья оснастить цифровым трех / шестиканальным электрокардиографом с регистрацией 12-ти стандартных отведений и измерениями в ручном и автоматическом режимах.





№	Наименование	Количество, шт.
1	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития	3
2	Система скрининга сердца компьютеризированная (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей)	не менее 1
3	Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса	не менее 1
4	Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный)	не менее 1
5	Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями)	не менее 1
6	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер)	не менее 1
7	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	не менее 1
8	Комплект оборудования для зала лечебной физической культуры	не менее 1
9	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	не менее 1
10	Комплект наглядных пособий	не менее 1
11	Рабочее место гигиениста стоматологического (установка стоматологическая, компрессор, пылесос-слюноотсос)	не менее 1
12	Рабочее место медицинского оптика-оптометриста (медицинской сестры) (набор пробных очковых линз и призм с пробной оправой, проектор знаков, автоматический рефрактометр, автоматический пневмотонометр)	не менее 1
13	Рабочее место врача кабинета здорового питания (специальное программное обеспечение; ультразвуковой костный денситометр)	не менее 1
14	Персональный компьютер	при наличии соответствующих возможностей
15	Принтер	по числу рабочих мест
16	Тонометр	не менее 1
17	Весы	не менее 1
18	Ростомер	не менее 1
19	Сантиметровая лента	не менее 1

Таблица 3. Стандарт оснащения центра здоровья



Центр здоровья для для детей

Центр здоровья организуется с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и может являться структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.



Скачать

Основными функциями Центра являются:

- проведение профилактических осмотров детей, в том числе в образовательных учреждениях;
- организация рационального питания детей до 3 лет, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;
- организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);
- проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам своевременного выявления и лечения детских болезней и формирования здорового образа жизни;
- проведение медицинских осмотров учащихся образовательных учреждений перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам;
- наблюдение за детьми, занимающимися физической культурой и спортом; организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, выявлению факторов риска заболеваний, инвалидности, смертности детей;
- организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- направление при наличии медицинских показаний детей на консультации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (с изменениями и дополнениями).



№	Наименование оборудования (оснащения) <*>
1	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" <3>
2	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" <3>
3	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входят: персональный компьютер (по числу рабочих мест); программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем); комплект оборудования для измерения параметров физического развития (ростомер, весы напольные, динамометр); компьютерный электрокардиограф в комплекте с электродами <3>
4	Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный) <3>
5	Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) <3>

Таблица 4. Стандарт оснащения центра здоровья для детского населения

№	Наименование оборудования (оснащения) <*>
6	Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская <1>, <2>, <3>
7	Анализатор для определения токсических веществ в биологических средах организма <3>
8	Анализатор котинина и других биологических маркеров в моче <3>
9	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина <3>
10	Пульсоксиметр <3>
11	Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка стоматологическая универсальная с ультразвуковым скалером <3>
12	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни <3>
13	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов <3>
14	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов <3>
15	Стерильный материал <3>

<*> Количество оборудования не менее 1.

<1> Для медицинских организаций первой группы.

<2> Для медицинских организаций второй группы.

<3> Для медицинских организаций третьей группы.



2 ЭТАЖ

Внедрение новой модели
организации участковой службы

КОМАНДА ПАЦИЕНТА



врач терапевт участковый/
врач общей практики,
медицинская сестра,
помощник врача



формирование новых
требований к их размещению
в условиях поликлиники



Медицинская сестра участковая

ФУНКЦИИ

- 1.** Проводит динамическое наблюдение за отдельными параметрами состояния здоровья пациентов группы диспансерного наблюдения, страдающих хроническими заболеваниями, инвалидами с целью своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний;
- 2.** Организует дополнительную бесплатную медицинскую помощь по обеспечению необходимыми лекарственными средствами, отдельных льготных категорий граждан;
- 3.** Оформляет медицинскую документацию для лиц, направленных на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение (в детских АПУ осуществляет патронаж беременных и новорожденных);
- 4.** Осуществляет мониторинг результатов дистанционного наблюдения пациентов в «облаке» участка и отслеживает ситуацию, требующую контакта с пациентом;
- 5.** Информация о выявленных изменениях в состоянии пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, передается медицинской сестрой непосредственно врачу терапевтического участка (педиатрического участка), с получением врачебного решения по дальнейшей тактике ведения больного и внесением данных в амбулаторную карту пациента.



Терапевтическое отделение или отделение врачей общей практики



Помощник (ассистент) врача

ФУНКЦИИ

- 1.** Организационная работа в самом терапевтическом кабинете;
- 2.** Перед и в течение амбулаторного приема подготовка к работе медицинских изделий и средств оргтехники;
- 3.** Регулирование потока посетителей на врачебном приеме;
- 4.** Доставка медицинских карт амбулаторных пациентов из картоохранилища;
- 5.** Ведение персонального учета пациентов, в компьютерной базе данных, состояния здоровья обслуживаемого населения, документирование основных этапов врачебного приема, оформление под контролем врача медицинской документации;
- 6.** Бланки направления на диагностические исследования, направления на консультации к врачам-специалистам и во вспомогательные кабинеты, статистические талоны, карты экстренного извещения, посыльные листы в медико-социальную экспертную комиссию, санаторно-курортные карты, контрольные карты диспансерного наблюдения, листки нетрудоспособности и т.п.;
- 7.** Осуществление взаимосвязи с другими структурными подразделениями поликлиники (своевременное получение результатов лабораторных и других исследований пациентов и внесение данных медицинские карты амбулаторных пациентов);
- 8.** Взаимосвязи с пациентами (информирование о врачебном приеме, в том числе с целью прохождения диспансерного наблюдения);
- 9.** Организация телемедицинских консультаций врач-пациента, врач-врач и решение организационных вопросов по дистанционному мониторингу пациентов: обеспечение оборудованием, обучение процессу использования.



Кабинет врача-терапевта участкового, врача педиатра участкового или врача общей практики с размещением в нем врача и медицинской сестры, выделения отдельных кабинетов для помощников врачей (количество кабинетов определяется общим числом участков, кабинет помощников врачей может быть организован из расчета 1 кабинет на 4 человека помощника).

Предусмотреть зонирование кабинета, предполагающее подготовку пациента к осмотру.

Рабочие места в кабинетах организованы по системе 5С, все материалы в рабочей зоне легко найти и вернуть на свое место, предметы мебели/расходные материалы должны быть также расположены в пространстве так, чтобы минимизировать лишние движения и перемещения. Кабинет терапевта должен быть оснащен согласно:

Приказу Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»» (таблица 5).



Скачать

№	Перечень оборудования кабинета терапевта	Требуемое количество, шт.
1	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
2	Весы с ростомером	1
3	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
4	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками	не менее 1
5	Инструменты и оборудование для оказания экстренной помощи	1 набор
6	Лента измерительная	1
7	Лупа ручная	1
8	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	1
9	Стетофонендоскоп	1

Таблица 5. Стандарт оснащения кабинета врача-терапевта участкового



Кабинет врача
педиатра участкового
должен быть оснащен согласно
Приказу Минздрава России
(приказ Минздрава России №92н
от 7 марта 2018 г.) (таблица 6).



Скачать

№	Наименование оснащения <*>
1	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"
2	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"
3	Термометр медицинский
4	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года
5	Сантиметровая лента
6	Пульсоксиметр портативный
7	Бактерицидный облучатель воздуха
8	Ширма
9	Пеленальный стол
10	Весы
11	Электронные весы для детей до года
12	Ростомер
13	Стетофонендоскоп
14	Шпатель
15	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
16	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов

Таблица 6. Стандарт оснащения врача-педиатра участкового



Врачебная амбулатория

- 1** Врачебная амбулатория является самостоятельной медицинской организацией либо структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения)
- 2** Врачебная амбулатория организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи (далее — первичная врачебная медицинская помощь), а также первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее — доврачебная медицинская помощь) в рамках оказания неотложной медицинской помощи населению
- 3** Для осуществления вызовов медицинских работников на дом врачебную амбулаторию рекомендуется обеспечивать транспортными средствами, в том числе специальными (в существующих НПА не предусмотрен расчет на прикрепленное население)
- 4** Врачебная амбулатория организуется в населенных пунктах:
 - с числом жителей **1 001–2 000** человек в случае, если расстояние до ближайшей медицинской организации превышает 6 км
 - с числом жителей более **2 000** человек для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи организуется врачебные амбулатории вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации, либо структурного подразделения (отделения) медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу

Задачи врачебной амбулатории

1. диагностика и лечение острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений и других состояний;
2. осуществление диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями;
3. осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;
4. устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника врачебной амбулатории либо бригадой скорой медицинской помощи;
5. оказание неотложной медицинской помощи больным при



- внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, с последующим направлением к врачу-специалисту медицинской организации, в зоне ответственности которой находится данная врачебная амбулатория;
6. посещение пациента в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции), необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение);
 7. направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям);
 8. организация стационара на дому;
 9. активное выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и направление больных с подозрением на злокачественные новообразования в первичные онкологические кабинеты;
 10. осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;
 11. осуществление мероприятий по медицинской профилактике, включая организацию и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению и укреплению здоровья населения, школ здоровья для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения, формирование групп риска развития заболеваний, включая обучение населения правилам оказания первой помощи, направление на консультацию по вопросам ведения здорового образа жизни;
 12. осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
 13. выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;
 14. оказание медицинской помощи лицам, курящим и избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление их для консультации и лечения в отделения медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные медицинские организации;
 15. осуществление взаимодействия с медицинской организацией, в структуру которого входит врачебная амбулатория, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи.



Планировочные решения

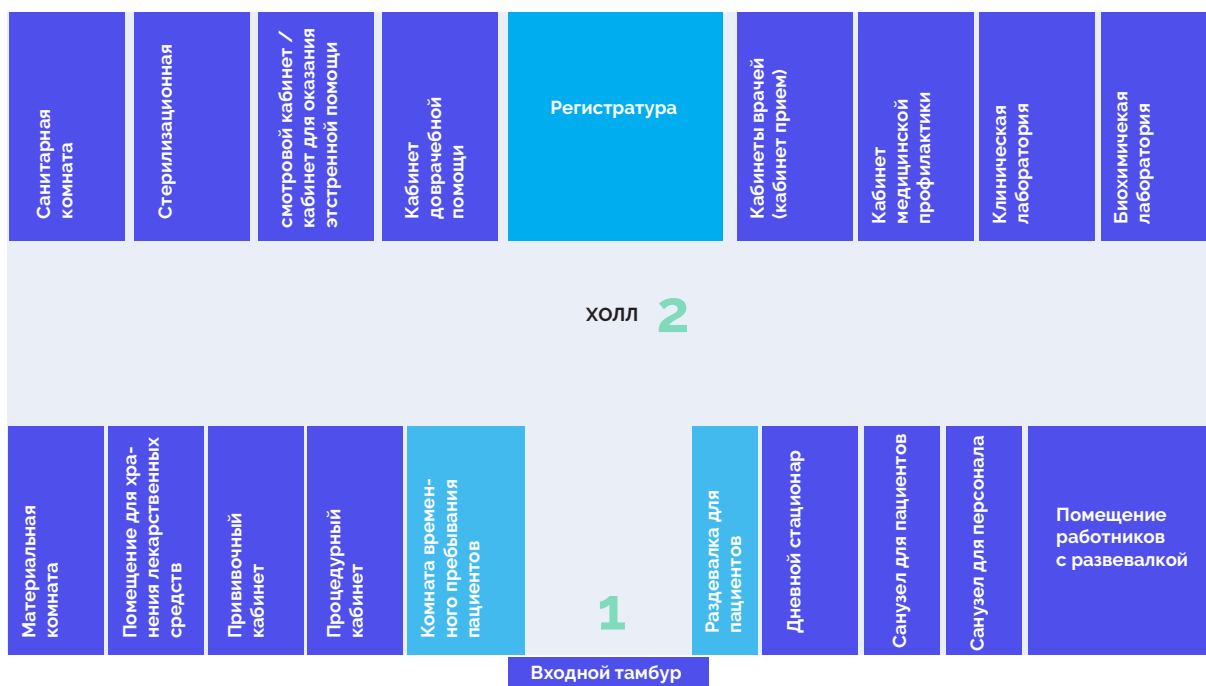
При входе во врачебную амбулаторию на ближайшей стене на уровне 1,5 метра от пола должен быть расположен бесконтактный санитайзер для обработки рук, заполненный кожным антисептиком с содержанием водного спиртового раствора не менее 70%.

Во входной зоне поликлиники должен быть организован пост термометрии с журналом фиксации случаев повышенной температуры, с запасом одноразовых масок и перчаток.

Во входной группе во врачебную амбулаторию – тамбур

- тепловая завеса
- отдельное колясочное помещение
- кнопка вызова персонала для маломобильных пациентов
- ширина дверного проема для входа во врачебную амбулаторию - не менее 1,5 метров
- отсутствие порогов
- грязезащитные покрытия (система решеток и ковриков с поддонами для грязи)
- пункт выдачи / контейнер бесплатной одноразовой обуви (бахил)
- контейнер для использованных бахил
- сидячие места для одевания и снятия бахил

Рисунок 11. Блок-схема рекомендуемой структуры помещений врачебной амбулатории





На рисунке 11 представлена блок-схема, рекомендуемой типовой структуры помещений врачебной амбулатории, Вход в помещение, где располагается входной тамбур, холл, включающий место ожидания пациентов приема и разделяющий остальные помещения на верхнюю, левую нижнюю и правую нижнюю зоны.

Рекомендуемое расположение помещений

- Регистратура располагается сразу напротив входа во врачебную амбулаторию, как первое место обращения обслуживаемого населения;
- По левую сторону от регистратуры — кабинет доврачебной помощи, смотровой кабинет / кабинет для оказания экстренной помощи;
- В конце коридора по левую сторону — стерилизационная санитарная комната;
- По правую сторону от регистратуры — кабинет врачей (кабинет приема) и кабинет медицинской профилактики;
- В конце коридора по правую сторону — клиническая и биохимическая лаборатории.

Левая зона

- Комната временного пребывания пациентов до госпитализации;
- Процедурный кабинет, прививочный кабинет и помещение для хранения лекарственных средств располагаются напротив кабинета доврачебной помощи и смотрового кабинета / кабинета для оказания экстренной помощи и комната фельдшера;
- В конце коридора по левую сторону располагается материальная.



Правая зона

- Раздевалка для пациентов располагается сразу у входного тамбура;
- Дневной стационар;
- Санузел для пациентов располагается рядом с дневным стационаром;
- В конце коридора по правую сторону — зона для персонала — санузел для персонала и помещение работников с раздевалкой.

Следует учесть!

С левой стороны от входной двери во врачебную амбулаторию должна располагаться табличка с названием, режимом работы, графиком приема медицинских сотрудников с их ФИО. Данная информация должна быть продублирована таблицами со шрифтом Брайля.

Вход во врачебную лабораторию должен быть видим днем, а ночью — подсвечен.

Система навигации врачебной амбулатории должна быть доступна и понятна, выполнена в едином стиле для всей медицинской организации.

У каждого кабинета приема, на двери либо рядом с ней, располагается табличка с указанием номера и названия кабинета, специальности и ФИО врача, ведущего прием. Рекомендовано использовать технические решения, позволяющие заменять необходимую информацию в оперативном режиме (например, крепление на магнитных лентах, использование пластиковых самоклеящихся карманов из прозрачного полипропилена горизонтального или вертикального размещения).

В навигационной системе необходимо соблюдать: оптимальную подсветку, высокий цветовой контраст двери/стены; полы/стены; мебель/окружающая поверхность; текст/фон (также не стоит забывать про контраст между общим фоном и табличкой (зеленая растительность/дорожный знак); внутренние и внешние «пути» четко разграничены.

Комбинация цветов фон-текст должна быть высоко контрастна.

Рекомендуется использовать цвета и подсветку для визуального обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера.



Входной тамбур

Общие рекомендации

1. При входе во входной тамбур рекомендовано расположить емкость с бесплатной одноразовой обувью (бахилами) и емкость для сброса использованной одноразовой обуви перед выходом;
2. С левой стороны от входной двери во врачебную амбулаторию (далее ВА) должна располагаться Таблица с названием ВА, режимом работы ВА, графиком приема медицинских сотрудников с их ФИО. Данная информация должна быть продублирована таблицами со шрифтом Брайля;
3. Надписи должны быть понятные, крупные, читаемые. Рядом должны располагаться объявления о диспансеризации, вакцинации;
4. На входе в ВА необходимо предусмотреть кнопку вызова персонала для маломобильных пациентов, мнемосхемы, тактильные направляющие, таблицы со шрифтом Брайля, звуковые устройства и средства информации, изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями и местом изменения направления движения;
5. Навигационная система должна быть наглядна и понятна посетителям, в том числе лицам с ограниченными возможностями. Для этого целесообразно использовать высококонтрастные цветовые обозначения, оптимальную подсветку указателей, цвета и подсветки для обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера, матовую поверхность (под лучами света глянцевая поверхность дает блики, что затрудняет восприятие информации).



Холл

Рекомендуемая площадь: не менее 12 м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Вешалка для одежды — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни.

Рекомендуем добавить к оснащению: стул для сидения/банкетка для сидения — (8 стульев / мягких кресел или 4 банкетки), телевизор/монитор — 1, кулер с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами — 1, кондиционер — 1.

Общие рекомендации

- При входе в холл с левой стороны рекомендовано расположить вешалку для верхней одежды пациентов;
- При входе во входной тамбур справа на стене на уровне 1,5 метра от пола должен быть расположен бесконтактный санитайзер для обработки рук, заполненный кожным антисептиком с содержанием водного спиртового раствора не менее 70%;
- Холл должен быть комфортным и удобным. Зона для ожидания должна быть организована с учетом соблюдения социальной дистанции между посадочными местами не менее 1,5 м. Сидения должны располагаться по одной стороне холла. Пространство противоположной стороны должно быть свободным с целью возможности перемещения медицинского персонала и пациентов;
- Холл должен быть оснащен кулером с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами, кондиционером;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни должен включать стенды (не менее 2-х), проспекты, буклеты с информацией по диспансеризации, факторах риска основных ХНИЗ и их профилактике, отказа от вредных привычек (алкоголь, курение), вакцинации, диспансерном наблюдении;



- На противоположной стороне от мест сидения пациентов на стене рекомендовано расположить телевизор (монитор) с трансляцией видеоряда пропаганды здорового образа жизни;
- В холле на стенде/экране должна быть наглядная информация:

- о медицинской организации (структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, контактные телефоны, электронная почта, график приема граждан руководителем, копия свидетельства о государственной регистрации медицинской организации, копия действующей лицензии с приложениями);
- о доступных вариантах записи на прием;
- расписание работы врачей;
- о порядке проведения диспансеризации (в том числе углубленной) и профилактического медицинского осмотра;
- о проведении вакцинации;
- об исследованиях, приемах врачей-специалистов, которые пациент может пройти, минуя регистратуру (фронт-офис).
- о вышестоящих и контролирующих организациях;
- о противодействии коррупции;
- о нормативно-правовых актах;
- о страховых медицинских организациях;
- о порядке, объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о маршрутизации пациентов в условиях конкретной медицинской организации;
- о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан;
- о льготном лекарственном обеспечении;
- о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний;
- информация об оказании платных медицинских услуг;
- лист проблем и лист предложений, доступные для пациентов.



- Основную информацию рекомендовано продублировать таблицами со шрифтом Брайля. Рекомендовано расположить мнемосхему ВА;
- В холле необходимо нанести сигнальную разметку для соблюдения принципа социальной дистанции в 1,5 метра. Информацию о соблюдении принципа социальной дистанции рекомендуется разместить на видном месте в легкодоступных местах, включая зону входа. Нанесенная разметка должна быть яркой и заметной.

Регистратура

Общие рекомендации

- Регистратура обеспечивает формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию пациентов на прием к врачу, в том числе с применением информационных технологий;
- Регистратура должна располагаться на площадях, рассчитанных в соответствии с плановым количеством посетителей, в непосредственной близости от входа. Также в непосредственной близости от входа размещается гардероб;
- Регистратура организуется с учетом принципов эргономики, оформляется в едином стиле в соответствии с общими цветовыми решениями, используемыми во врачебной амбулатории, способствующими комфортному восприятию информационной среды;



- Особое внимание необходимо уделять созданию условий для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья. В зоне регистратуры (фронт-офиса) размещаются следующие элементы доступной среды:

- мнемосхемы
- тактильные направляющие
- таблицы со шрифтом Брайля
- звуковые устройства и средства информации
- изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями и местом изменения направления движения

- Для обеспечения возможности прямого контакта сотрудника с пациентом оборудуется «открытая» стойка регистратуры. Рабочее место сотрудника необходимо адаптировать для работы с маломобильными гражданами, предусмотрев наличие низкой стойки, сидячего места и т.д;
- На входе во врачебную амбулаторию необходимо предусмотреть кнопку вызова персонала для маломобильных пациентов;
- Навигационная система в зоне регистратуры должна быть наглядна и понятна посетителям врачебной амбулатории, в том числе лицам с ограниченными возможностями. Для этого целесообразно использовать:

- высококонтрастные цветовые обозначения
- оптимальную подсветку указателей
- цвета и подсветки для обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера
- матовую поверхность (под лучами света глянцевая поверхность дает блики, что затрудняет восприятие информации)

- В зоне регистратуры необходимо разместить лист проблем и лист предложений, доступные для пациентов;
- Рабочее место сотрудника регистратуры должно быть оборудовано автоматизированным рабочим местом (АРМ).



Комната временного пребывания пациентов

Рекомендуем добавить к оснащению: кушетка медицинская — 1, стул для сидения — 2.

Общие рекомендации

Кушетка медицинская и стулья для сидения должны располагаться на одной стороне помещения.

Смотровой кабинет/кабинет для оказания экстренной помощи

Рекомендуемая площадь: не менее 10м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Рабочее место врача акушера-гинеколога (акушерки) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — не менее 1;
- Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения -1;
- Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении — 1;
- Укладка с педикулоцидными средствами — 1;
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи — 1;



- Роторасширитель одноразовый — 2;
- Языкодержатель — 2;
- Набор для проведения коникотомии одноразовый — 1;
- Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих — 1;
- Кресло гинекологическое -1;
- Тумбочка медицинская — 1;
- Пеленальный стол — 1;
- Стетоскоп акушерский;
- Светильник медицинский передвижной — 1;
- Набор гинекологических инструментов — 1;
- Кольпоскоп — 1;
- Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу) — 1;
- Одеяло с подогревом — 1;
- Кислородный ингалятор — 1;
- Автоматический дефибриллятор -1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стол манипуляционный — 1, стол инструментальный — 1, бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1, ширма медицинская двухсекционная — 1, укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке (отеке Квинке) — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, стол манипуляционный — 1, стол инструментальный — 1, кушетка медицинская — 1, шкаф для хранения упаковок неотложной помощи — 1.



Общие рекомендации

Рабочее место врача должно располагаться напротив входной двери. При посещении кабинета пациентом, врач должен видеть вошедшего;

Рабочее место должно располагаться рядом с окном и достаточно освещено;

Рабочее место врача должно включать стол, тумбу, стул для акушерки, стул для пациента, компьютер с подключенной МИС и выходом в информационную коммуникационную сеть «Интернет»;

Кушетка для осмотра пациентов должна располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери (по возможности, прикрытая ширмой);

У кушетки рекомендовано установить настенный поручень для инвалидов;

Светильник медицинский передвижной должен располагаться у подножья гинекологического кресла;

Пеленальный столик должен располагаться напротив гинекологического кресла и быть доступен видимому обзору пациентки, находящейся на гинекологическом кресле;

Медицинские инструменты должны находиться на инструментальном столике (при их использовании) или должны быть убраны в медицинскую тумбочку (при их неиспользовании);

В кабинете приема гинекологическое кресло должно располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери и должно быть прикрыто ширмой;

Укладки для оказания неотложной помощи должны находиться в пластиковых контейнерах в отдельном шкафу;

Автоматический дефибриллятор располагается на нижней полке процедурного столика под электрокардиографом;

Кислородный ингалятор и дыхательный мешок Амбу располагаются под кушеткой для осмотра пациентов.



Кабинет врача-терапевта участкового — кабинет приема

Рекомендуемая площадь: не менее 12м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — не менее 1;
- Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — 1;
- Кушетка медицинская — 1;
- Электрокардиограф портативный 3- или 6- канальный — 1;
- Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года — 1;
- Фонендоскоп — 1;
- Секундомер — 1;
- Термометр медицинский — 5;
- Весы напольные для взрослых — 1;
- Весы для детей до 1 года — 1;
- Ростомер — 1;
- Сантиметровая лента — 1;
- Пульсоксиметр портативный — 1;
- Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) — 1;



- Тонометр трансальбебральный для измерения внутриглазного давления — 1;
- Аппарат для измерения артериального давления — 1;
- Светильник медицинский передвижной — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, шкаф для хранения медицинской документации — 1, стол процедурный — 1 (для электрокардиографа), АРМ подключенного к защищенной сети передаче данных или соответствующим программным клиентским компонентом — 1, камера высокого разрешения — 1, сканер или МФУ (формата не менее А4) — 1.

Общие рекомендации

Рабочее место врача должно располагаться напротив входной двери. При посещении кабинета пациентом, врач должен видеть вошедшего;

Рабочее место должно располагаться рядом с окном и достаточно освещено;

Рабочее место врача должно включать стол, тумбу, стул для фельдшера, стул для пациента, компьютер с подключенной МИС и выходом в информационную коммуникационную сеть «Интернет», многоканальный телефон, шкаф для хранения медицинской документации;

В кабинете приема должны быть размещены информационные наглядные материалы, отражающие работу фельдшера (макеты, плакаты, анатомические модели);

Кушетка для осмотра пациентов должна располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери (по возможности, прикрытая ширмой);

У кушетки рекомендовано установить настенный поручень для инвалидов;

Полки в шкафу для хранения медицинской документации должны быть промаркированы по разделам (например: амбулаторные карты по первой буквы фамилии, места хранения статистически учетных форм, нормативно-правовые документы и т.д.).



- Электрокардиограф должен располагаться рядом с медицинской кушеткой для осмотра пациента на процедурном столике. Вне использования электрокардиограф должен быть накрыт стерильной пленкой;
- Аппарат для измерения артериального давления, сантиметровая лента, пульсоксиметр портативный, спирометр, секундомер должны располагаться на столе (при использовании) или в тумбе стола автоматизированного рабочего места фельдшера (вне использования, например по окончании рабочего дня);
- Весы и ростомер располагаются рядом с кушеткой для осмотра пациентов;
- Светильник медицинский передвижной располагается у изголовья кушетки для осмотра пациентов;
- Необходимо предусмотреть подключение АРМ к защищенной сети передаче данных или соответствующим программным клиентским компонентом, камеры высокого разрешения, сканера или МФУ (формата не менее А4) с целью возможности проведения телемедицинских консультаций по защищенным каналам связи;
- Врачу должен быть доступен еженедельный анализ ситуации на участке, а также план мероприятий на предстоящую неделю.

Процедурный кабинет

Рекомендуемая площадь: не менее 10м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Тумбочка медицинская — 1;
- Стол манипуляционный — 1;
- Стол процедурный — 1;
- Стол инструментальный — 1;
- Кушетка медицинская — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей - 1;
- Носилки — 1;
- Секундомер — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Пузырь для льда — 2;



- Стерилизатор электрический средний — 1;
- Сухожаровой шкаф или автоклав — 1;
- Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками — 1;
- Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови — 1;
- Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный — 1;
- Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов — 1;
- Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: укладка для профилактики парентеральных инфекций -1, лоток почкообразный — 1, ножницы — 1, пинцет — 1, непрокальваемая емкость с крышкой для дезинфекции отходов — 1, резиновый жгут — 1, шкаф для хранения медикаментов — 1, стул — 1, комплект воздуховодов для искусственного дыхания «рот в рот» — 1, пульсоксиметр — 1, тонометр медицинский с манжетами разных размеров — 1, мешок Амбу — 1, источник кислорода (центральная линия, кислородный концентратор, кислородный балон) — 1.

Общие рекомендации

С целью обеспечения инфекционной безопасности рекомендуется использовать метод условного разделения процедурного кабинета на функциональные зоны: стерильную, рабочую, хозяйственную. Стерильная зона включает в себя: манипуляционный стол для хранения стерильных материалов, расходных средств, которые могут понадобиться в течении рабочей смены, медицинский шкаф для хранения лекарственных средств. Рабочая зона включает в себя: манипуляционный стол, кушетку, холодильник. Хозяйственная зона — двухсекционную раковину с подводкой горячей и холодной воды, дозаторы с жидким мылом и дезсредством;

Предусмотреть установку поручня настенного в зоне кушетки, для удобства перемещения инвалидов и пациентов с ограниченными физическими возможностями.



Прививочный кабинет

Рекомендуемая площадь: не менее 10м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Тумбочка медицинская — 1;
- Стол манипуляционный — 1;
- Кушетки медицинские — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Набор для проведения коникотомии одноразовый — 1;
- Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке (отеке Квинке) - 1, укладка для профилактики парентеральных инфекций — 1, лоток почкообразный — 1, ножницы — 1, пинцет — 1, непрокальваемая емкость с крышкой для дезинфекции отходов — 1, резиновый жгут — 1, морозильная камера для хранения вакцин, термоконтейнер/сумка холодильник с набором хладоэлементов — 1, шкаф для хранения медикаментов — 1, стул — 1. Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» — 1, Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста — 1, шкафы для хранения материалов — 1, шкафы для хранения лекарственных средств — 1, Медицинский стол с маркировкой по видам прививок — 1, пеленальный стол — 1.





Кабинет медицинской профилактики

Рекомендуемое оснащение:

- Тонометр для измерения артериального давления — не менее 1;
- Экспресс-анализатор для определения общего холестерина в крови — не менее 1;
- Экспресс-анализатор для определения глюкозы в крови — не менее 1;
- Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер) — не менее 1;
- Тонометр портативный для измерения внутриглазного давления — не менее 1;
- Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) — не менее 1;
- Весы — не менее 1;
- Ростомер — не менее 1;
- Секундомер — не менее 1;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни — не менее 1;
- Комплект наглядных пособий — не менее 1;
- Персональный компьютер — по числу рабочих мест;
- Принтер или многофункциональное устройство: принтер — копировальный аппарат — сканер — не менее 1;
- Сантиметровая лента — не менее 1;
- Кушетка — не менее 1;
- Стол письменный — не менее 1;



Скачать

³ Приказ Минздрава РФ от 20.12.2012 №1177Н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»



- Стулья — не менее 1;
- Шкаф для документов — не менее 1;
- Вешалка для одежды — 1;
- Процедурный столик — не менее 1;
- Бактерицидная лампа переносная — не менее 1;
- Контейнер для замачивания одноразовых мундштуков, тест-полосок — не менее 1.

Кабинет доврачебной помощи

Рекомендуем добавить к оснащению: ростомер — 1, весы — 1, тонометр — не менее 1, термометр — 1, тонометр портативный для измерения внутриглазного давления — не менее 1.

Общие рекомендации

- Организация работы в кабинете доврачебной помощи может осуществляться как на постоянной основе медицинскими работниками Кабинета, так и на функциональной основе медицинскими работниками других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком, утвержденным руководителем медицинской организации;
- Кабинет доврачебной помощи рекомендуется размещать в непосредственной близости от регистратуры медицинской организации для обеспечения их взаимодействия.





Задачи кабинета доврачебной помощи

Прием больных для решения вопроса о срочности направления к врачу

Направление на лабораторные и другие исследования больных, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме

Проведение антропометрии, измерение артериального и глазного давления, температуры тела, других диагностических манипуляций, выполнение которых входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием, заполнение паспортной части посылочного листа на медико-социальную экспертизу, санитарно-курортной карты, данных лабораторных и других функционально-диагностических исследований перед направлением на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение, оформление справок, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного и другой медицинской документации, оформление и ведение которой входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием

Оформление листков и справок временной нетрудоспособности, подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации, строгий учет и регистрация в специальных журналах листков, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков

Участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров



Клиническая лаборатория

Рекомендуемая площадь: 6м² на каждое рабочее место;

Рекомендуемое оснащение:

- Гематологический анализатор — не менее 1;
- Микроскопы бинокулярные — 2;
- Устройства для приготовления и (или) окраски мазков — 1;
- Счетчик лейкоцитарной формулы крови — 2;
- Анализаторы глюкозы — 1;
- Биохимический автоматический анализатор — не менее 1;
- Анализатор электролитов — ионселективный — 1;
- Коагулометр — не менее 1;
- Анализатор мочи — не менее 1;
- Микроскоп бинокулярный — по количеству рабочих мест;
- Устройство для приготовления и (или) окраски мазков — 1;
- Перемешивающее устройство — не менее 2;
- Комплект автоматических пипеточных дозаторов (автоматических пипеток)- по количеству рабочих мест;
- Центрифуга — не менее 2;
- Термостат — не менее 2;
- Вытяжной шкаф — 1;
- Бокс — 1;
- Встряхиватель — не менее 2;

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. №464н «Об утверждении правил проведения лабораторных исследований» вступает в силу с 1 сентября 2021 года



- Бактерицидный облучатель воздуха — необходимое количество из расчета мощности и площади;
- Дистиллятор — 1;
- Холодильник для хранения медицинских изделий и образцов биоматериала — не менее 2;
- Холодильник низкотемпературный для хранения медицинских изделий и образцов биоматериала — не менее 1;
- Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями — по количеству рабочих мест;
- Контейнер для анализа ИВД, многоразового использования — по количеству рабочих мест;
- Мебель лабораторная (комплект) — по количеству рабочих мест;
- Компьютер — по количеству сотрудников;
- Программный продукт — 1.

Общие рекомендации

Лаборатория должна иметь систему управления качеством клинических и микробиологических лабораторных исследований, разработанную в соответствии с требованиями национальных и отраслевых стандартов, внутрилабораторный контроль качества исследований и регулярное участие в программах межлабораторных сравнительных (сличительных) испытаний, а также осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;

Весь биологический материал человека, поступающий в медицинские и иные организации, осуществляющие медицинскую деятельность, должен рассматриваться как потенциально инфицированный. Работы со всем поступающим биологическим материалом в лаборатории должны проводиться с обеспечением биологической безопасности как в отношении сотрудников лаборатории, так и окружающей среды в соответствии с нормативными документами;



Клинические лабораторные исследования проводятся в целях выявления факторов риска и (или) причин заболевания, диагностики заболевания, определения тяжести процесса и прогноза болезни, мониторинга лечения, определения безопасности донорской крови, определения концентрации токсических веществ

Предметом клинических лабораторных исследований является биологический материал человека

Сбор биоматериала проводится медицинским работником или самим пациентом или иным лицом, осуществляющим уход за пациентом, если это касается естественных выделений пациента, с последующей доставкой к месту выполнения лабораторных исследований в контейнере в соответствии с санитарно-эпидемиологическими нормами и при определенном температурном режиме, в зависимости от места, условий и методов проведения клинических лабораторных исследований

Биохимическая лаборатория

Рекомендуемая площадь: бм² на каждое рабочее место;

Рекомендуемое оснащение: в существующих НПА не учтено.





Дневной стационар

Рекомендуемая структура:

- Палаты;
- Процедурная (манипуляционная);
- Пост медицинской сестры;
- Кабинет заведующего дневным стационаром;
- Комната для приема пищи больными;
- Кабинеты врачей;
- Комната персонала;
- Комната для временного хранения оборудования;
- Санузел для персонала;
- Санузел для пациентов;
- Санитарная комната;

Рекомендуемое оснащение:

- набор реанимационный — 1;
- ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный — 1;
- бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — не менее 1;
- аппарат для диагностики функций внешнего дыхания - 1;
- измеритель артериального давления, сфигмоманометр - 1
- штатив для длительных инфузионных вливаний - 1 на одну койку;
- укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке - 1;



- укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи — 1;
- спирограф электронный — 1;
- пульсоксиметр — 1;
- рабочее место заведующего дневным стационаром — 1;
- рабочее место медицинской сестры — 1;
- весы медицинские — 1;
- стетофонендоскоп — 1;
- сфигмоманометр для взрослых — 1;

Основные функции

1

Оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи

3

Внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных

4

Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством

2

Лечение больных, выписанных из стационара под наблюдение врача медицинской организации после оперативных вмешательств, в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих наблюдения медицинским персоналом в течение нескольких часов в условиях медицинской организации

5

Участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием



Общие рекомендации

Медицинскую помощь в дневном стационаре могут оказывать медицинские работники дневного стационара либо медицинские работники других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем;

Количество мест и режим работы дневного стационара определяется руководителем медицинской организации с учетом мощности медицинской организации (ее структурного подразделения) и объемов проводимых медицинских мероприятий (в 1 или 2 смены);

При отсутствии эффекта от проводимого лечения в дневном стационаре или при возникновении показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям больной направляется для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.





Помещение для хранения лекарственных средств.

Рекомендуемая площадь: не менее 4м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для лекарственных препаратов — 1;
- Сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.

Стерилизационная

Рекомендуемая площадь: не менее 6м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Стерилизатор электрический средний — 1;
- Сухожаровой шкаф или автоклав — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.





Материальная комната

Рекомендуемая площадь: не менее 2м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для белья — 1;
- Носилки — 1;
- Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенопрозрачный, амагнитный — 1;
- Костыли — 2;
- Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции) — 2.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.

Санитарная комната

Рекомендуемая площадь: не менее 2м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Укладка с педикулоцидными средствами — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, кушетка — 1, раковина — 1, вешалка — 1.





Помещение работников с раздевалкой

Рекомендуемая площадь: не менее 4м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для одежды — 1;
- Вешалка для одежды — 1.

Санузел для персонала

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, раковина — 1.

Санузел для пациентов

Общие рекомендации

Санузел для пациентов должен быть оснащен настенным поручнем для инвалидов и кнопкой вызова персонала для маломобильных пациентов.



Фельдшерско-акушерский пункт

Общие положения

Фельдшерско-акушерский пункт (далее — ФАП) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения).

ФАП организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее — доврачебная медицинская помощь) и паллиативной медицинской помощи населению в сельских населенных пунктах.

ФАП рекомендуется обеспечивать транспортными средствами, в том числе специальными, исходя из рекомендуемого расчета - 1 транспортное средство на 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (может быть скорректирован на участках с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий).

ФАП организуется в населенных пунктах:

- С числом жителей 100–300 человек в случае, если расстояние до ближайшей медицинской организации превышает 6 км;
- В населенных пунктах с числом жителей 301–1000 человек вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации в случае отсутствия других медицинских организаций;
- В населенных пунктах с числом жителей 1001–2000 человек в случае, если расстояние до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км.

При наличии водных и других преград, удаленности от ближайшей медицинской организации, низкой плотности населения (в 3 раза ниже среднероссийского показателя) численность обслуживаемого населения и расстояние до ближайшей медицинской организации может корректироваться относительно рекомендуемой численности обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом или фельдшерским здравпунктом населения.

В случае преимущественного (более 40 %) проживания населения старше трудоспособного возраста в населенном пункте с числом жителей более 100 человек, могут быть организованы как фельдшерско-акушерские пункты, так и фельдшерские здравпункты.



Задачи ФАП:

- Диагностика и лечение неосложненных острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, других состояний, травм, отравлений по назначению врача;
- Своевременное и в полном объеме выполнение назначений врача в соответствии с действующими стандартами оказания первичной медико-санитарной помощи;
- Направление больных с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;
- Организация патронажа детей и беременных женщин;
- Систематическое наблюдение за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;
- Проведение профилактических и лечебных мероприятий;
- Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма;
- Проведение мероприятий по снижению детской и материнской смертности;
- Наблюдение за контактными лицами в очагах инфекции;
- Ежеквартальное обследование детей школьных и дошкольных учреждений на педикулез;
- Участие в проведении периодических медицинских осмотров работников;
- Проведение один раз в год подворной (поквартирной) переписи населения, проживающего на обслуживаемом участке;
- Проведение санитарно-просветительной работы;
- Организация стационара на дому;
- Обеспечение своевременной госпитализации больных, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинскую эвакуацию рожениц и родильниц в родильное отделение;
- Осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;
- Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь с риском



развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

- Оказание медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;
- Осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- Направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной (врачебной, специализированной) медико-санитарной или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям, и организация записи на прием к врачам-специалистам;
- Устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации или их подразделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника ФАП либо бригадой скорой медицинской помощи;
- Выявление лиц с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направление больных с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
- Оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- Участие в мероприятиях по организации оказания первой помощи до прибытия медицинских работников населению малочисленных и (или) расположенных на значительном удалении от медицинской организации населенных пунктов при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях;
- Осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- Санитарно-гигиеническое образование населения;



- Осуществление мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства;
- Экспертиза временной нетрудоспособности;
- Организации деятельности пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе, в том числе в составе ФАП, согласно Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2010 г. N1224н (зарегистрирован в Минюсте России 31 января 2011 г., регистрационный N19640);
- Проведение подворных (поквартирных) обходов с целью выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на инфекционное заболевание, в случае угрозы или возникновения эпидемии инфекционного заболевания;
- Извещение в установленном порядке центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;
- Обеспечение рецептами на лекарственные средства для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой;
- Реализация лекарственных средств и медицинских изделий в случае отсутствия на территории населенного пункта аптечных организаций;
- Осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи;
- Осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной доврачебной медико-санитарной помощи.





Планировочные решения

В зависимости от численности прикрепленного населения рекомендуется следующие планировочные решения ФАП:

На рисунке 12 представлена блок-схема, рекомендуемой типовой структуры помещений ФАП с обслуживанием менее 800 человек, с уточнением наименования помещений, согласно их функциональным составляющим.

Вход в помещение, где располагается входной тамбур, холл, включающий:

- место ожидания пациентов приема,
- комнату фельдшера и акушерки,
- санитарную комнату,
- помещение работников с раздевалкой.

По правую сторону от холла располагаются:

- процедурный кабинет, совмещенный с прививочным,
- помещение для хранения лекарственных средств,
- комната временного пребывания пациентов,
- материальная комната,
- санузел для пациентов и санузел для персонала.

Рисунок 13. Блок-схема рекомендуемой структуры помещений ФАП с обслуживанием ≤ 800 человек

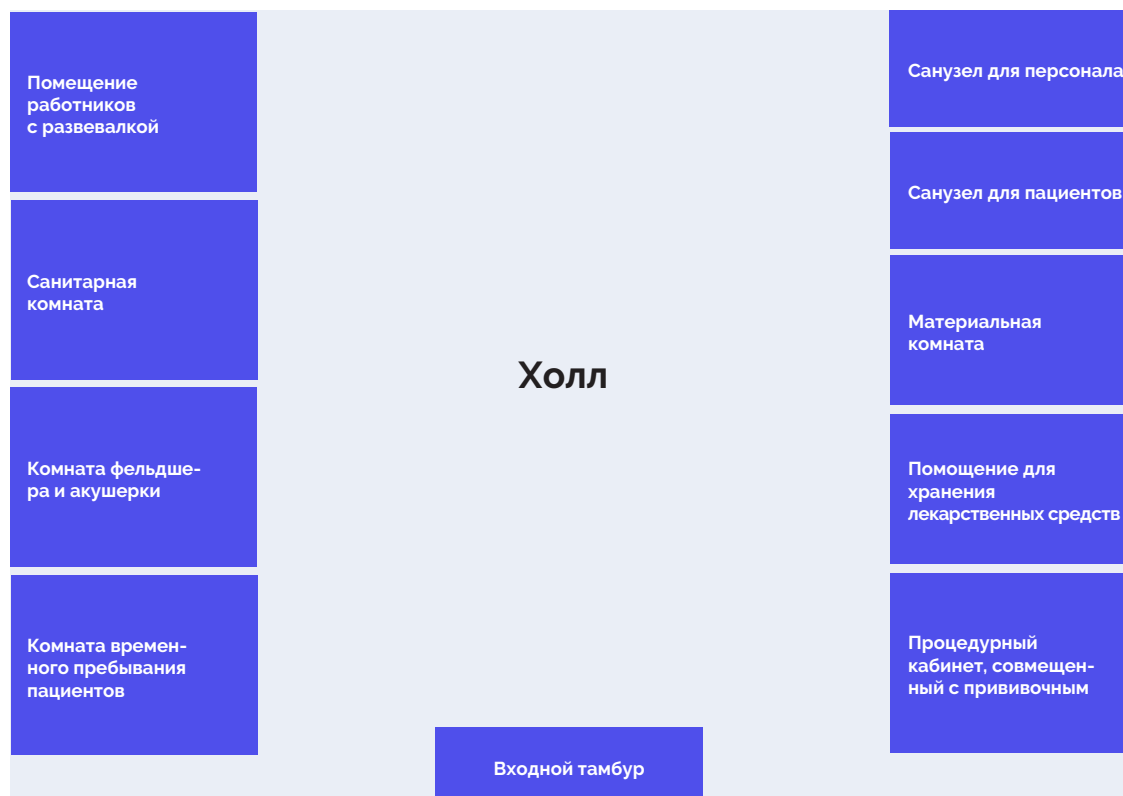




Рисунок 12 Блок-схема рекомендуемой структуры помещений ФАП с обслуживанием > 800 человек

На рисунке 13 представлена блок-схема, рекомендуемой типовой структуры помещений ФАП с обслуживанием более 800 человек, с уточнением наименования помещений, согласно их функциональным составляющим. Вход в помещение, где располагается входной тамбур, холл – центральная составляющая любого ФАП, включающая место ожидания пациентов приема и разделяющая остальные помещения на левую и правую зоны.

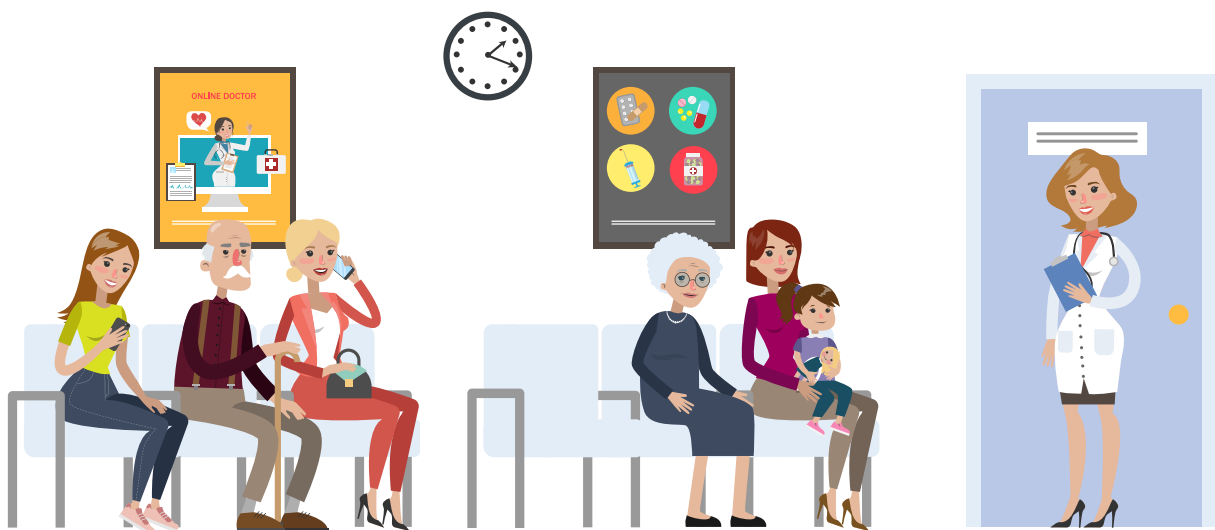
По левую сторону от холла:

- комната временного пребывания пациентов,
- смотровой кабинет,
- кабинет для оказания экстренной помощи,
- комната фельдшера,
- санузел для пациентов и санузел для персонала,
- помещение работников с раздевалкой.



По правую сторону от холла:

- процедурный кабинет,
- прививочный кабинет,
- помещение для хранения лекарственных средств,
- смотровой кабинет,
- стерилизационная,
- материальная комната,
- санитарная комната.





Следует учесть!

Вход в ФАП должен быть видим днем, а ночью — подсвечен.

Система навигации ФАП должна быть доступна и понятна, выполнена в едином стиле для всей медицинской организации.

У каждого кабинета приема, на двери либо рядом с ней, располагается табличка с указанием номера и названия кабинета, специальности и ФИО врача, ведущего прием. Рекомендовано использовать технические решения, позволяющие заменять необходимую информацию в оперативном режиме (например, крепление на магнитных лентах, использование пластиковых самоклеящихся карманов из прозрачного полипропилена горизонтального или вертикального размещения).

В навигационной системе необходимо соблюдать: оптимальную подсветку, высокий цветовой контраст двери/стены; полы/стены; мебель/окружающая поверхность; текст/фон (также не стоит забывать про контраст между общим фоном и табличкой (зеленая растительность/дорожный знак); внутренние и внешние «пути» четко разграничены.

Комбинация цветов фон-текст должна быть высоко контрастна.

Рекомендуется использовать цвета и подсветку для визуального обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера.



ФАП с обслуживанием

≤ 800 человек

Входной тамбур

Общие рекомендации

- 1** При входе во входной тамбур рекомендовано расположить емкость с бесплатной одноразовой обувью (бахилами) и емкость для сброса использованной одноразовой обуви перед выходом
- 2** С левой стороны от входной двери в ФАП должна располагаться Таблица с названием ФАПа, режимом работы ФАПа, графиком приема медицинских сотрудников с их ФИО. Данная информация должна быть продублирована таблицами со шрифтом Брайля
- 3** Надписи должны быть понятные, крупные, читаемые. Рядом должны располагаться объявления о диспансеризации, вакцинации
- 4** На входе в ФАП необходимо предусмотреть кнопку вызова персонала для маломобильных пациентов, мнемосхемы, тактильные направляющие, таблицы со шрифтом Брайля, звуковые устройства и средства информации, изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями и местом изменения направления движения
- 5** Навигационная система должна быть наглядна и понятна посетителям, в том числе лицам с ограниченными возможностями. Для этого целесообразно использовать высококонтрастные цветовые обозначения, оптимальную подсветку указателей, цвета и подсветки для обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера, матовую поверхность (под лучами света глянцевая поверхность дает блики, что затрудняет восприятие информации)



Холл

Рекомендуемая площадь: не менее 10 м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Вешалка для одежды — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни.

Рекомендуем добавить к оснащению: стул для сидения/банкетка для сидения — сидения – (4 стула / мягких кресла или 2 банкетки), телевизор/монитор -1, кулер с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами — 1, кондиционер — 1.

Общие рекомендации

- 1 При входе в комнату ожидания с левой стороны рекомендовано расположить вешалку для верхней одежды пациентов
- 2 При входе во входной тамбур справа на стене на уровне 1,5 метра от пола должен быть расположен бесконтактный санитайзер для обработки рук, заполненный кожным антисептиком с содержанием водного спиртового раствора не менее 70%

Холл должен быть комфортным и удобным с организованной социальной дистанцией между ними не менее 1,5 м (при выборе банкетов — не менее 2,5 м общей длиной). Сидения должны располагаться по одной стороне холла.





- Холл должен быть оснащена кулером с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами, кондиционером;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни должен включать стенды (не менее 2-х), проспекты, буклеты с информацией по диспансеризации, факторах риска основных ХНИЗ и их профилактике, отказа от вредных привычек (алкоголь, курение), вакцинации, диспансерном наблюдении;
- На противоположной стороне от мест сидения пациентов на стене рекомендовано расположить телевизор (монитор) с трансляцией видеоряда пропаганды здорового образа жизни;
- В комнате временного пребывания пациентов на стенде также должна быть наглядная информация:

- о медицинской организации (структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, контактные телефоны, электронная почта, график приема граждан руководителем, копия свидетельства о государственной регистрации медицинской организации, копия действующей лицензии с приложениями);
- о порядке проведения диспансеризации (в том числе углубленной) и профилактического медицинского осмотра;
- о проведении вакцинации;
- о вышестоящих и контролирующих организациях;
- о противодействии коррупции;
- о нормативно-правовых актах;
- о страховых медицинских организациях;
- о порядке, объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о льготном лекарственном обеспечении;
- о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний;
- лист проблем и лист предложений, доступные для пациентов

- Основную информацию рекомендовано продублировать таблицами со шрифтом Брайля. Рекомендовано расположить мнемосхему ФАП;
- В комнате временного пребывания пациентов необходимо нанести сигнальную разметку для соблюдения принципа социальной дистанции в 1,5 метра. Информацию о соблюдении принципа социальной дистанции рекомендуется разместить на видном месте в легкодоступных местах, включая зону входа. Нанесенная разметка должна быть яркой и заметной.



Комната временного пребывания пациентов

Рекомендуем добавить к оснащению: кушетка медицинская — 1, стул для сидения — 2.

Общие рекомендации

- Кушетка медицинская и стулья для сидения должны располагаться на одной стороне помещения.

Комната фельдшера и акушерки (кабинет приема)

Рекомендуемая площадь: не менее 12м² (при установке гинекологического кресла — дополнительно 8 м²);

Рекомендуемое оснащение:

- Рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — не менее 1;
- Кушетка медицинская — 1;
- Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный — 1;
- Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года — 1;
- Фонендоскоп — 1;
- Секундомер — 1;
- Термометр медицинский — 5;
- Весы напольные для взрослых — 1;
- Весы для детей до 1 года — 1;
- Ростомер — 1;
- Сантиметровая лента — 1;



- Пульсоксиметр портативный — 1;
- Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) — 1;
- Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления — 1;
- Аппарат для измерения артериального давления — 1;
- Светильник медицинский передвижной — 1;
- Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения — 1;
- Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении — 1;
- Укладка с педикулоцидными средствами — 1;
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи — 1;
- Роторасширитель одноразовый — 2;
- Языкодержатель — 2;
- Набор для проведения коникотомии одноразовый — 1;
- Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих — 1;
- Кресло гинекологическое -1;
- Тумбочка медицинская — 1;
- Пеленальный стол — 1;
- Стетоскоп акушерский — 1;
- Светильник медицинский передвижной — 1;
- Набор гинекологических инструментов — 1;
- Кольпоскоп — 1;



- Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу) — 1;
- Одеяло с подогревом — 1;
- Кислородный ингалятор — 1;
- Автоматический дефибриллятор — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, шкаф для хранения медицинской документации — 1, стол процедурный — 1 (для электрокардиографа), ширма медицинская двухсекционная — 1, укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке (отеке Квинке) — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, стол манипуляционный — 1, стол инструментальный — 1.

Общие рекомендации

- Рабочее место врача должно располагаться напротив входной двери. При посещении кабинета пациентом, врач должен видеть вошедшего;
- Рабочее место должно располагаться рядом с окном и достаточно освещено;
- Рабочее место врача должно включать стол, тумбу, стул для фельдшера, стул для пациента, компьютер с подключенной МИС и выходом в информационную коммуникационную сеть «Интернет», многоканальный телефон, шкаф для хранения медицинской документации;
- В кабинете приема должны быть размещены информационные наглядные материалы, отражающие работу фельдшера (макеты, плакаты, анатомические модели);
- Кушетка для осмотра пациентов должна располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери (по возможности, прикрытая ширмой);
- У кушетки рекомендовано установить настенный поручень для инвалидов;
- Полки в шкафу для хранения медицинской документации должны быть промаркированы по разделам (например: амбулаторные карты по первой буквы фамилии, места хранения статистически учетных форм, нормативно-правовые документы и т.д.);



- Электрокардиограф должен располагаться рядом с медицинской кушеткой для осмотра пациента на процедурном столике. Вне использования электрокардиограф должен быть накрыт стерильной пленкой;
- Аппарат для измерения артериального давления, сантиметровая лента, пульсоксиметр портативный, спирометр, секундомер должны располагаться на столе (при использовании) или в тумбе стола автоматизированного рабочего места фельдшера (вне использования, например, по окончании рабочего дня);
- Автоматический дефибриллятор располагается на нижней полке процедурного столика под электрокардиографом;
- Кислородный ингалятор и дыхательный мешок Амбу располагаются под кушеткой для осмотра пациентов;
- Весы и ростомер располагаются рядом с кушеткой для осмотра пациентов;
- Светильник медицинский передвижной располагается у изголовья кушетки для осмотра пациентов;
- В кабинете приема гинекологическое кресло должно располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери и должно быть прикрыто ширмой;
- Светильник медицинский передвижной должен располагаться у подножья гинекологического кресла;
- Пеленальный столик должен располагаться напротив гинекологического кресла и быть доступен видимому обзору пациентки, находящейся на гинекологическом кресле;
- Медицинские инструменты должны находиться на инструментальном столике (при их использовании) или должны быть убраны в медицинскую тумбочку (при их не использовании).





Процедурный кабинет, совмещённый с прививочным по графику работы

Рекомендуемая площадь: не менее 12 м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Тумбочка медицинская — 1;
- Стол манипуляционный — 1;
- Стол процедурный — 1;
- Стол инструментальный — 1;
- Кушетки медицинские — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Носилки — 1;
- Секундомер — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Пузырь для льда — 1;
- Стерилизатор электрический средний — 1;
- Сухожаровой шкаф или автоклав — 1;
- Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками — 1;
- Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови — 1;
- Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный — 1;
- Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов — 1;
- Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1.



Рекомендуем добавить к оснащению: укладка для профилактики парентеральных инфекций — 1, лоток почкообразный — 1, ножницы — 1, пинцет — 1, непрокальваемая емкость с крышкой для дезинфекции отходов — 1, резиновый жгут — 1, морозильная камера для хранения вакцин, термоконтейнер/сумка холодильник с набором хладоэлементов — 1, шкаф для хранения медикаментов — 1, стул — 1.

Общие рекомендации

С целью обеспечения инфекционной безопасности рекомендуется использовать метод условного разделения процедурного кабинета на функциональные зоны: стерильную, рабочую, хозяйственную. Стерильная зона включает в себя: манипуляционный стол для хранения стерильных материалов, расходных средств, которые могут понадобиться в течении рабочей смены, медицинский шкаф для хранения лекарственных средств. Рабочая зона включает в себя: манипуляционный стол, кушетку, холодильник. Хозяйственная зона — двухсекционную раковину с подводкой горячей и холодной воды, дозаторы с жидким мылом и дезсредством

Предусмотреть установку поручня настенного в зоне кушетки, для удобства перемещения инвалидов и пациентов с ограниченными физическими возможностями.

Помещение для хранения лекарственных средств

Рекомендуемая площадь: не менее 4 м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для лекарственных препаратов — 1;
- Сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Пузырь для льда — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.



Материальная комната

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для белья — 1;
- Носилки — 1;
- Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенопрозрачный, амагнитный — 1;
- Костыли — 2;
- Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции) — 2.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.

Санузел для пациентов

Общие рекомендации

Санузел для пациентов должен быть оснащен настенным поручнем для инвалидов и кнопкой кнопки вызова персонала для маломобильных пациентов.

Санузел для персонала

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, раковина — 1.





Санитарная комната

Рекомендуемое оснащение:

- Укладка с педикулоцидными средствами — 1;

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, кушетка — 1, раковина — 1, вешалка — 1.

Общие рекомендации

- Санитарная комната должна включать в себя раковину и душевую зону для пациентов.

Помещение работников с раздевалкой

Рекомендуемая площадь: не менее 4 м

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для одежды — 1;
- Вешалка для одежды — 1.





ФАП с обслуживанием > 800 человек

Входной тамбур

Общие рекомендации

- 1 При входе во входной тамбур рекомендовано расположить емкость с бесплатной одноразовой обувью (бахилами) и емкость для сброса использованной одноразовой обуви перед выходом.
- 2 С левой стороны от входной двери в ФАП должна располагаться Таблица с названием ФАПа, режимом работы ФАПа, графиком приема медицинских сотрудников с их ФИО. Данная информация должна быть продублирована таблицами со шрифтом Брайля.
- 3 Надписи должны быть понятные, крупные, читаемы. Рядом должны располагаться объявления о диспансеризации, вакцинации.
- 4 На входе в ФАП необходимо предусмотреть кнопку вызова персонала для маломобильных пациентов, мнемосхемы, тактильные направляющие, таблицы со шрифтом Брайля, звуковые устройства и средства информации, изменяемый тип покрытия пола перед препятствиями и местом изменения направления движения.
- 5 Навигационная система должна быть наглядна и понятна посетителям, в том числе лицам с ограниченными возможностями. Для этого целесообразно использовать высококонтрастные цветовые обозначения, оптимальную подсветку указателей, цвета и подсветки для обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера, матовую поверхность (под лучами света глянцевая поверхность дает блики, что затрудняет восприятие информации).



Холл

Рекомендуемая площадь: не менее 10 м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Вешалка для одежды — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни.

Рекомендуем добавить к оснащению: кушетка медицинская — 1, стул для сидения — 2, телевизор/монитор -1, кулер с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами - 1, кондиционер - 1.

Общие рекомендации

- При входе в комнату ожидания с левой стороны рекомендовано расположить вешалку для верхней одежды пациентов.
- При входе во входной тамбур справа на стене на уровне 1,5 метра от пола должен быть расположен бесконтактный санитайзер для обработки рук, заполненный кожным антисептиком с содержанием водного спиртового раствора не менее 70%.
- Холл должен быть комфортным и удобным. Зона для ожидания должна включать места для сидения не менее 4-х человек (4 стула/мягкого кресла для сидения или 2 банкетки) с организованной социальной дистанцией между ними не менее 1,5 м (при выборе банкетов - не менее 2,5 м общей длиной). Сидения должны располагаться по одной стороне холла. Пространство противоположной стороны должно быть свободным с целью возможности перемещения медицинского персонала и пациентов.
- Холл должен быть оснащена кулером с горячей и холодной водой с одноразовыми стаканами, кондиционером.
- Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни должен включать стенды (не менее 2-х), проспекты, буклеты с информацией по диспансеризации, факторах риска основных ХНИЗ и их профилактике, отказа от вредных привычек (алкоголь, курение), вакцинации, диспансерном наблюдении.



- На противоположной стороне от мест сидения пациентов на стене рекомендовано расположить телевизор (монитор) с трансляцией видеоряда пропаганды здорового образа жизни.
- В комнате временного пребывания пациентов на стенде также должна быть наглядная информация:

- а) об основной МО в структурное подразделение которого входит данный ФАП (структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, контактные телефоны, электронная почта),
- б) копии основных юридических документов (например: действующая лицензия на осуществления медицинской деятельности, свидетельство о государственной регистрации медицинской организации),
- в) информация по маршрутизации пациентов в зависимости от цели их визита (например: схема маршрутизации по кабинетам ФАПа и дальнейшей маршрутизации в основную МО при проведении ДОГВН, ДН),
- г) информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельности на территории субъекта Российской Федерации.
- е) информация о порядке, объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- ф) информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- Основную информацию рекомендовано продублировать таблицами со шрифтом Брайля. Рекомендовано расположить мнемосхему ФАПа.
- В комнате временного пребывания пациентов необходимо нанести сигнальную разметку для соблюдения принципа социальной дистанции в 1,5 метра. Информацию о соблюдении принципа социальной дистанции рекомендуется разместить на видном месте в легкодоступных местах, включая зону входа. Нанесенная разметка должна быть яркой и заметной.



Смотровой кабинет/кабинет для оказания экстренной помощи

Рекомендуемая площадь: не менее 12м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Рабочее место врача акушера-гинеколога (акушерки) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — не менее 1;
- Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме — 1;
- Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения — 1;
- Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении — 1;
- Укладка с педикулоцидными средствами — 1;
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи — 1;
- Роторасширитель одноразовый — 2;
- Языкодержатель — 2;
- Набор для проведения коникотомии одноразовый — 1;
- Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих — 1;
- Кресло гинекологическое — 1;
- Тумбочка медицинская — 1;
- Пеленальный стол — 1;
- Стетоскоп акушерский — 1;



- Светильник медицинский передвижной — 1;
- Набор гинекологических инструментов — 1;
- Кольпоскоп — 1;
- Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу) — 1;
- Одеяло с подогревом — 1;
- Кислородный ингалятор — 1;
- Автоматический дефибриллятор — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стол манипуляционный — 1, стол инструментальный- 1, бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1, ширма медицинская двухсекционная — 1, укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке (отеке Квинке) — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, стол манипуляционный — 1, стол инструментальный — 1, кушетка медицинская — 1, шкаф для хранения упаковок неотложной помощи — 1.





Общие рекомендации

Рабочее место врача должно располагаться напротив входной двери. При посещении кабинета пациентом, врач должен видеть вошедшего;

Рабочее место должно располагаться рядом с окном и достаточно освещено;

Рабочее место врача должно включать стол, тумбу, стул для акушерки, стул для пациента, компьютер с подключенной МИС и выходом в информационную коммуникационную сеть «Интернет»;

Кушетка для осмотра пациентов должна располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери (по возможности, прикрытая ширмой);

У кушетки рекомендовано установить настенный поручень для инвалидов;

Светильник медицинский передвижной должен располагаться у подножья гинекологического кресла;

Пеленальный столик должен располагаться напротив гинекологического кресла и быть доступен видимому обзору пациентки, находящейся на гинекологическом кресле;

Медицинские инструменты должны находиться на инструментальном столике (при их использовании) или должны быть убраны в медицинскую тумбочку (при их неиспользовании);

В кабинете приема гинекологическое кресло должно располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери и должно быть прикрыто ширмой;

Укладки для оказания неотложной помощи должны находиться в пластиковых контейнерах в отдельном шкафу;

Автоматический дефибриллятор располагается на нижней полке процедурного столика под электрокардиографом;

Кислородный ингалятор и дыхательный мешок Амбу располагаются под кушеткой для осмотра пациентов.



Комната временного пребывания пациентов

Рекомендуем добавить к оснащению: кушетка медицинская — 1, стул для сидения — 2.

Общие рекомендации

Кушетка медицинская и стулья для сидения должны располагаться на одной стороне помещения.

На рабочем месте врача должны быть доступны телефоны и электронные адреса, а также обеспечен доступ к сети «Интернет» для обращения за дистанционной консультацией в медицинские организации более высокого уровня в экстренной ситуации, телефоны экстренных служб и всех каналов госпитализации и консультаций в учреждениях третьего уровня.





Комната фельдшера (кабинет приема)

Рекомендуемая площадь: не менее 12м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» — не менее 1;
- Кушетка медицинская — 1;
- Электрокардиограф портативный 3- или 6- канальный — 1;
- Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года — 1;
- Фонендоскоп — 1;
- Секундомер — 1;
- Термометр медицинский — 5;
- Весы напольные для взрослых — 1;
- Весы для детей до 1 года — 1;
- Ростомер — 1;
- Сантиметровая лента — 1;
- Пульсоксиметр портативный — 1;
- Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) — 1;
- Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления — 1;
- Аппарат для измерения артериального давления — 1;
- Светильник медицинский передвижной — 1.



Рекомендуем добавить к оснащению: бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1, емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1, шкаф для хранения медицинской документации — 1, стол процедурный — 1 (для электрокардиографа), АРМ подключенного к защищенной сети передаче данных или соответствующим программным клиентским компонентом — 1, камера высокого разрешения — 1, сканер или МФУ (формата не менее А4) — 1.

Общие рекомендации

Рабочее место врача должно располагаться напротив входной двери. При посещении кабинета пациентом, врач должен видеть вошедшего;

Рабочее место должно располагаться рядом с окном и достаточно освещено;

Рабочее место врача должно включать стол, тумбу, стул для фельдшера, стул для пациента, компьютер с подключенной МИС и выходом в информационную коммуникационную сеть «Интернет», многоканальный телефон, шкаф для хранения медицинской документации;

В кабинете приема должны быть размещены информационные наглядные материалы, отражающие работу фельдшера (макеты, плакаты, анатомические модели);

Кушетка для осмотра пациентов должна располагаться в недоступном видимому обзору месте при открытии входной двери (по возможности, прикрытая ширмой);

У кушетки рекомендовано установить настенный поручень для инвалидов;

Полки в шкафу для хранения медицинской документации должны быть промаркированы по разделам (например: амбулаторные карты по первой буквы фамилии, места хранения статистически учетных форм, нормативно-правовые документы и т.д.);

Электрокардиограф должен располагаться рядом с медицинской кушеткой для осмотра пациента на процедурном столике. Вне использования электрокардиограф должен быть накрыт стерильной пленкой;



Аппарат для измерения артериального давления, сантиметровая лента, пульсоксиметр портативный, спирометр, секундомер должны располагаться на столе (при использовании) или в тумбе стола автоматизированного рабочего места фельдшера (вне использования, например по окончании рабочего дня);

Весы и ростомер располагаются рядом с кушеткой для осмотра пациентов;

Светильник медицинский передвижной располагается у изголовья кушетки для осмотра пациентов;

Необходимо предусмотреть подключение АРМ к защищенной сети передаче данных или соответствующим программным клиентским компонентом, камеры высокого разрешения, сканера или МФУ (формата не менее А4) с целью возможности проведения телемедицинских консультаций по защищенным каналам связи.

Процедурный кабинет

Рекомендуемая площадь: не менее 10м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Тумбочка медицинская — 1;
- Стол манипуляционный — 1;
- Стол процедурный — 1;
- Стол инструментальный — 1;
- Кушетки медицинские — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Носилки — 1;
- Секундомер — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Пузырь для льда — 2;
- Стерилизатор электрический средний — 1;
- Сухожаровой шкаф или автоклав — 1;
- Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками — 1;



- Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови — 1;
- Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный — 1;
- Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов — 1;
- Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: укладка для профилактики парентеральных инфекций — 1, лоток почкообразный — 1, ножницы — 1, пинцет — 1, непрокальваемая емкость с крышкой для дезинфекции отходов — 1, резиновый жгут — 1, шкаф для хранения медикаментов — 1, стул — 1.

Общие рекомендации

С целью обеспечения инфекционной безопасности рекомендуется использовать метод условного разделения процедурного кабинета на функциональные зоны: стерильную, рабочую, хозяйственную. Стерильная зона включает в себя: манипуляционный стол для хранения стерильных материалов, расходных средств, которые могут понадобиться в течении рабочей смены, медицинский шкаф для хранения лекарственных средств. Рабочая зона включает в себя: манипуляционный стол, кушетку, холодильник. Хозяйственная зона — двухсекционную раковину с подводкой горячей и холодной воды, дозаторы с жидким мылом и дезсредством.

Предусмотреть установку поручня настенного в зоне кушетки, для удобства перемещения инвалидов и пациентов с ограниченными физическими возможностями.



Прививочный кабинет

Рекомендуемая площадь: не менее 10м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Тумбочка медицинская — 1;
- Стол манипуляционный — 1;
- Кушетки медицинские — 1;
- Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — 1;
- Холодильник для лекарственных препаратов — 1;
- Набор для проведения коникотомии одноразовый — 1;
- Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке (отеке Квинке) — 1, укладка для профилактики парентеральных инфекций — 1, лоток почкообразный — 1, ножницы — 1, пинцет — 1, непрокальваемая емкость с крышкой для дезинфекции отходов — 1, резиновый жгут — 1, морозильная камера для хранения вакцин, термоконтейнер/сумка холодильник с набором хладоэлементов — 1, шкаф для хранения медикаментов — 1, стул — 1.

Помещение для хранения лекарственных средств

Рекомендуемая площадь: не менее 4м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для лекарственных препаратов – 1
- Сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества - 1
- Холодильник для лекарственных препаратов - 1
- Пузырь для льда – 1

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.



Стерилизационная

Рекомендуемая площадь: не менее 6м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Стерилизатор электрический средний — 1;
- Сухожаровой шкаф или автоклав — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.

Материальная комната

Рекомендуемая площадь: не менее 2м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для белья — 1;
- Носилки — 1;
- Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенопрозрачный, амагнитный — 1;
- Костыли — 2;
- Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции) — 2.

Рекомендуем добавить к оснащению: стеллажи — не менее 2.





Санитарная комната

Рекомендуемая площадь: не менее 2м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Укладка с педикулоцидными средствами — 1.

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, кушетка — 1, раковина — 1, вешалка — 1.

Помещение работников с раздевалкой

Рекомендуемая площадь: не менее 4м²;

Рекомендуемое оснащение:

- Шкаф для одежды — 1;
- Вешалка для одежды — 1.

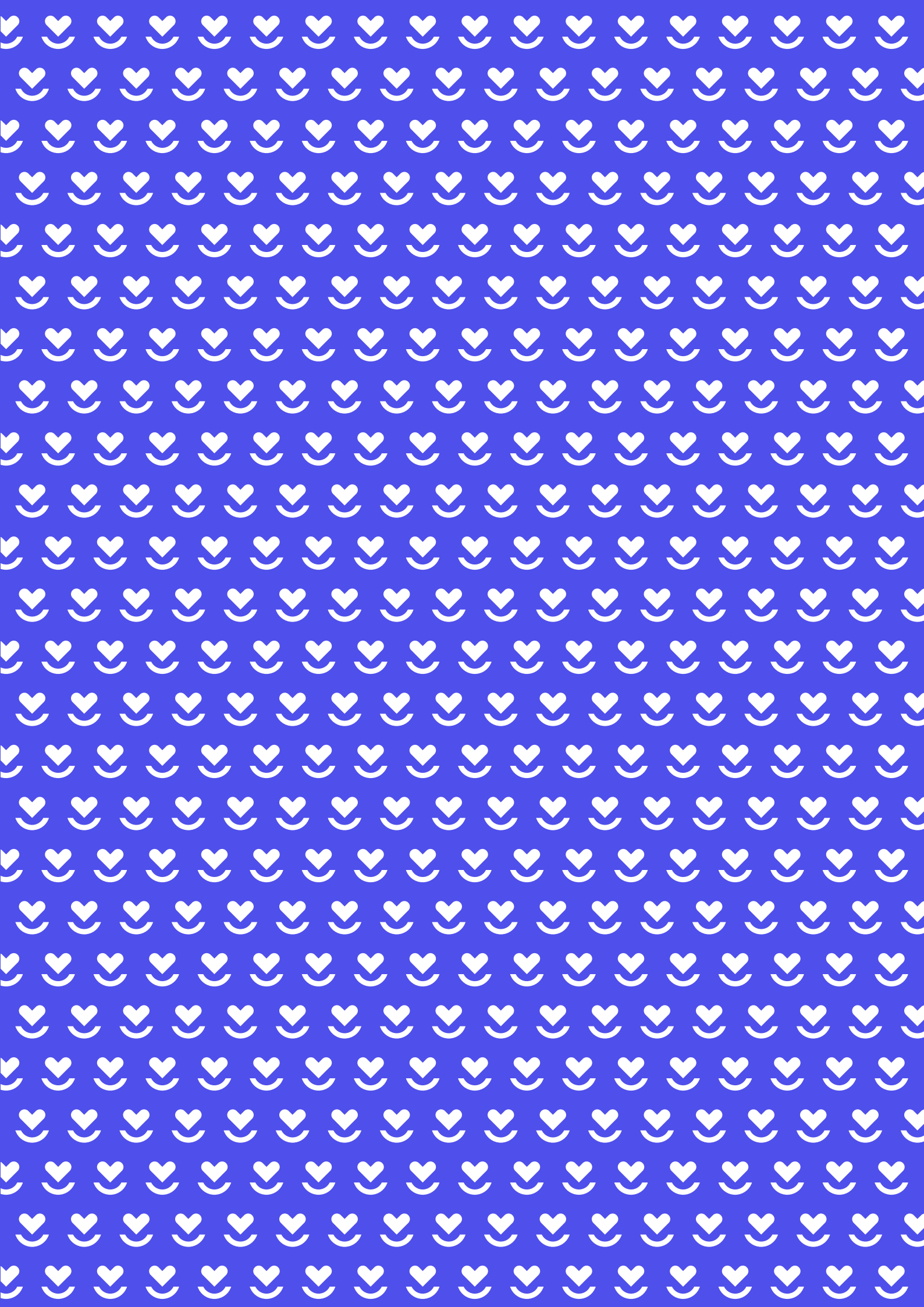
Санузел для персонала

Рекомендуем добавить к оснащению: душевая кабина — 1, раковина — 1.

Санузел для пациентов

Общие рекомендации

Санузел для пациентов должен быть оснащен настенным поручнем для инвалидов и кнопкой кнопки вызова персонала для маломобильных пациентов.





Глава 3

Рекомендации к системе навигации медицинских организаций первичного звена здравоохранения

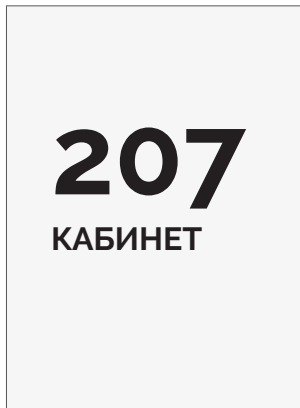




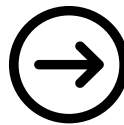


Система навигации поликлиники должна быть доступна и понятна, выполнена в едином стиле для всей медицинской организации, включая все ее удаленные подразделения (филиалы), обеспечивать быстрый поиск отделения (кабинета) (рисунок 14).

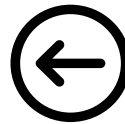
Элементы навигации необходимо размещать во всех точках принятия решений.



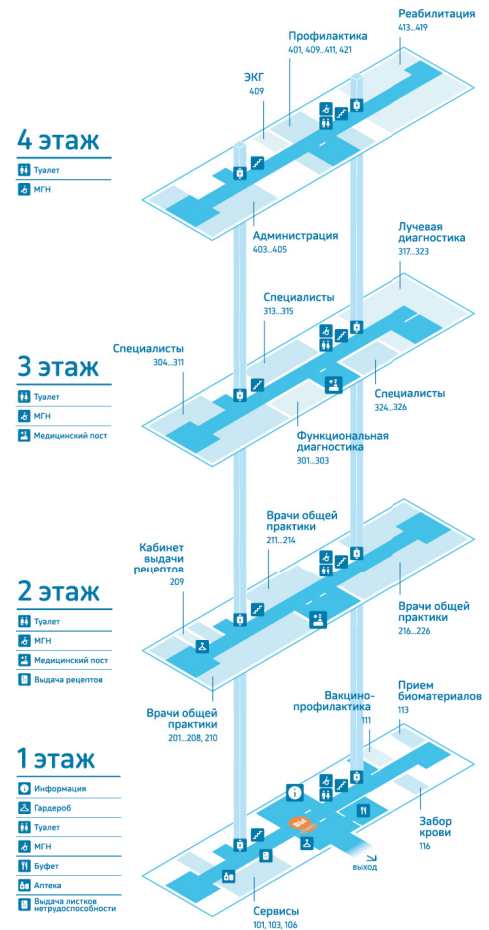
Талон с указанием номера кабинета



На схеме этажа - крупный заголовок с номером этажа



Номер кабинета
Специализация врача
ФИО специалиста



На схеме вертикальных коммуникаций - общий план здания с названием макрозоны и номерами кабинетов

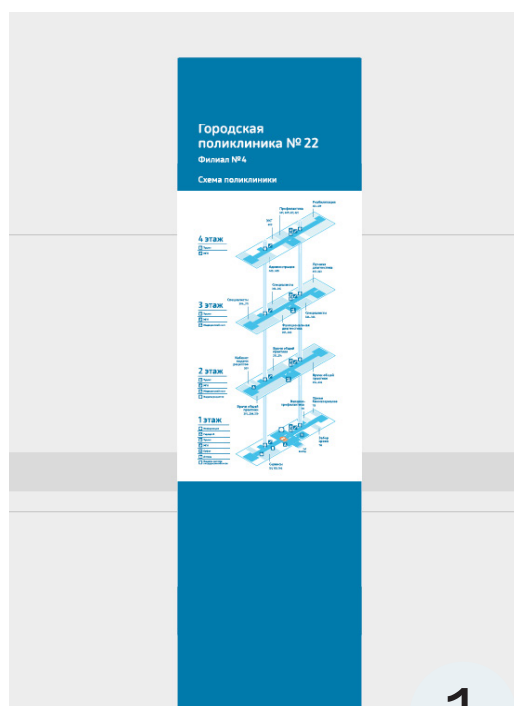
Рисунок 14. Схема информационной стратегии. Логика постепенного раскрытия информации



Для выстраивания интуитивного сценария ориентирования в поликлиниках в систему вводятся три типа схем

Схема этажа

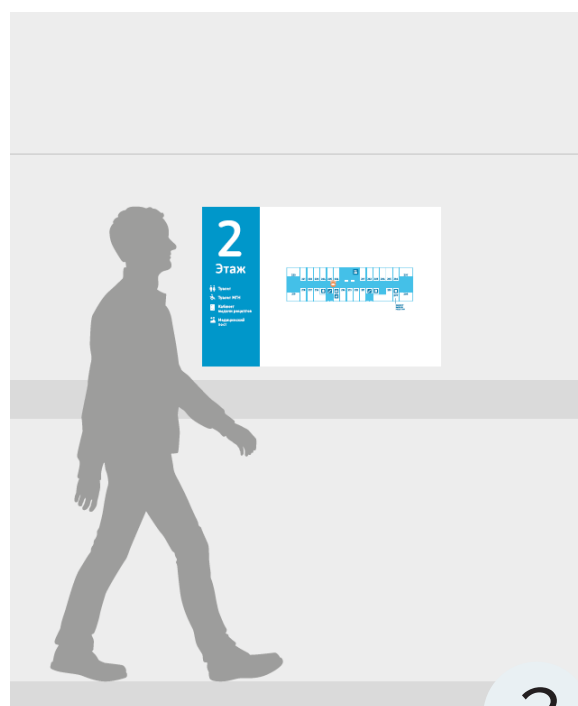
Место размещения – на входных точках на этаж: лестница/ лифтовой холл



1

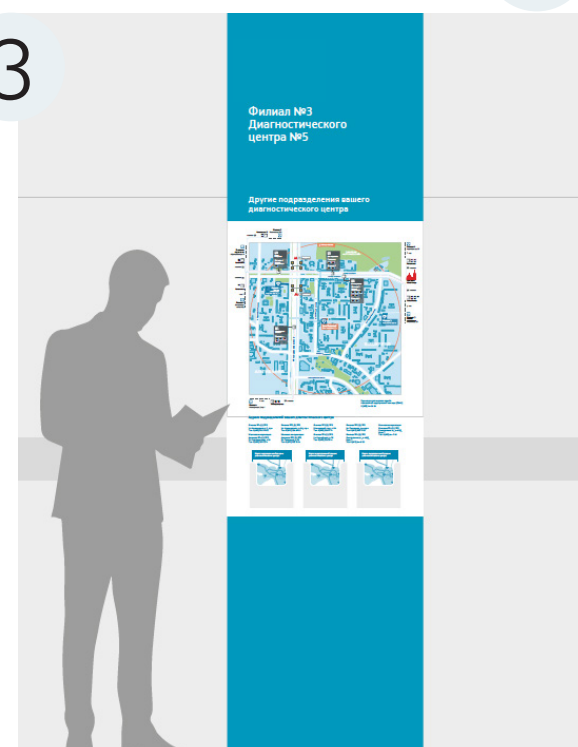
Схема вертикальных коммуникаций

Место размещения – на каждом этаже около медицинского поста и на 1 этаже около стойки информации



2

3



Карта филиалов

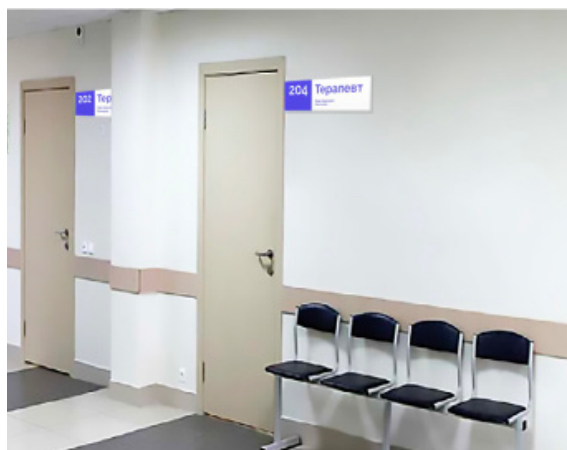
Место размещения – в зоне стойки информации на первом этаже



204

Терапевт

Иван Иванович
Рассказов



3 этаж

Клинико-диагностическая лаборатория	301	Кабинет электрокардиографии	311
Приём анализов	302	Врач-невролог	312
Врач акушер-гинеколог	304	Врач-стоматолог	313
Врач акушер-гинеколог	305	Врач акушер-гинеколог	315
Заведующий гинекологическим отделением	307	Врач-терапевт	316 317
Врач-офтальмолог	308	Врач-хирург	318
Врач-отоларинголог	309	Процедурная №4	320

Рисунок 15. Информация по кабинетам



У каждого кабинета приема, на двери либо рядом с ней располагается табличка с указанием номера кабинета, специальности и ФИО врача, ведущего прием. Рекомендовано использовать технические решения, позволяющие заменять необходимую информацию в оперативном режиме (например, крепление на магнитных лентах, использование пластиковых самоклеящихся карманов из прозрачного полипропилена горизонтального или вертикального размещения) (рисунок 15).

В кабинете приема могут быть размещены информационные материалы, отражающие специфику/профиль кабинета (макеты, анатомические модели, плакаты, прочие наглядные пособия).

Навигационная система в зоне регистратуры (фронт-офиса) должна быть наглядна и понятна посетителям медицинской организации, в том числе лицам с ограниченными возможностями.

Для этого целесообразно использовать:

1. Высококонтрастные цветовые обозначения
2. Оптимальную подсветку указателей
3. Цвета и подсветки для обозначения коридоров, стен, дверей, предметов интерьера
4. Матовую поверхность (под лучами света глянцевая поверхность дает блики, что затрудняет восприятие информации)

В зоне регистратуры (фронт-офиса) в визуальном доступном месте размещается информационное табло (при технической возможности — электронное) с отображением актуального расписания приема врачей-специалистов, работы диагностических подразделений с возможностью оперативной замены информации при необходимости. Информация должна быть легкой для восприятия и понятной посетителям поликлиники.



Глава 4

Рекомендации к внешнему
виду сотрудников
медицинских организаций
и комфортности
условий осуществления
трудовой деятельности







Соблюдение сотрудниками медицинской организации специальных требований к внешнему виду в соответствии с их профилем работы является обязательным элементом и прямым отражением корпоративной культуры организации, важной частью ее бренда.

Внешний вид сотрудников медицинской организации может регламентироваться соответствующим Приказом руководителя медицинской организации.

Ответственность за внешний вид медицинского персонала несет заведующий соответствующего структурного подразделения. Сотрудникам организации, нарушившим требования внешнего вида, заведующие структурного подразделения имеют право сделать замечания в устной форме и обязать сотрудника привести в надлежащее состояние свой внешний вид. Неоднократное нарушение данного положения может рассматриваться как невыполнение приказа руководителя.

Медицинская одежда должна быть единообразной с возможными индивидуальными различиями. Различия могут в самой одежде или в форме и цвете нашивок.

Одежда немедицинских, в том числе работников хозслужбы не должна быть одинаковой с одеждой медицинских работников. Приветствуется индивидуальный пошив специальной одежды для сотрудников медицинской организации медицинского профиля (белый халат, однотонный медицинский костюм (цветовая гамма одежды персонала должна быть в соответствии с брендбуком).

Каждый сотрудник должен носить на видном месте на уровне груди идентификационную табличку (бейдж размером не менее 85 на 55 мм) с указанием ФИО сотрудника, его должности и структурного подразделения. С целью эффективной коммуникации между

Категория сотрудников	Цвет бейджа
Руководящий состав	Красный
Врачи	Синий
Средний медицинский персонал	Светло-голубой
Младший медицинский персонал	Оранжевый
Административный персонал	Бежевый
Инженерные и IT-службы	Бордовый
Новые сотрудники (цвет бейджа соответствует направлению деятельности, имеющий отличительный знак)	Многоцветный (диагональные полосы)
Студенты	Зеленый
Ординаторы/аспиранты	Темно-синий
Волонтеры	Желтый
Немедицинские и Хозяйственные службы	Серый

Идентификационная гамма для бейджиков в соответствии с иерархической ветвью организации (в работе)



сотрудниками медицинской организации может быть принята идентификационная гамма для бейджиков в соответствии с иерархической ветвью организации.

Важным элементом соблюдения внешнего вида сотрудниками является личный пример со стороны руководителя медицинской организации.

Общие требования к внешнему виду сотрудников медицинской организации

Одежда

должна быть чистой, опрятной, классического фасона, делового офисного стиля (для ряда сотрудников допускается повседневная форма одежды) и нейтральной цветовой гаммы. Не допускается ношение одежды с глубоким декольте (для женщин), пляжного стиля (шорты, майки, «рваные» джинсы, полупрозрачных и прозрачных тканей с просвечиванием нижнего белья). У женщин длина юбки/платья должна быть по колено или на 5–6 см выше/ниже колена, обязательным является ношение колготок телесного цвета. Длина брюк, как у мужчин, так и у женщин должны полностью закрывать ноги (отсутствовать видимые участки тела).

Одежда, в том числе медицинская,

должна быть подобрана по размеру, быть выглаженной, в случае медицинской одежды надеваться поверх личной одежды сотрудника. Не допускается одежда, которая велика или слишком тесная. Медицинская одежда не должна надеваться на голое тело (под одеждой должна быть майка). Данные требования распространяются и на мужчин.

Обувь

сотрудников должна быть чистой и сменной, в деловом стиле без ярких цветов и декоративных элементов, у женщин невысокий каблук. Не допускается пребывание в обуви яркой расцветки, пляжной обуви, сланцах, сандалиях, обуви, ограничивающей движение при профессиональной деятельности (в том числе каблук более 5 см у женщин).

Волосы

должны быть чистыми, опрятными, прическа быть аккуратной (в том числе и для длинных волос у женщин). Не допускаются распущенные волосы, небрежность и неряшливость в прическе.



Женщинам рекомендуется носить естественный макияж, без ярких оттенков и тонов. Не допускается яркий (вечерний) макияж. У мужчин лицо должно быть выбрито, либо с ухоженными усами и бородой.

Руки женщин должны быть чистыми с аккуратным маникюром нейтральных оттенков, умеренно длинные ногти (не более 3 мм), не допускается наличие накладных ногтей. Не допускается маникюр ярких оттенков, длинные ногти. У мужчин руки должны быть чистыми с коротко остриженными ногтями.

Для специалистов хирургического профиля (врачи и медицинские сестры) необходимо соблюдать следующие условия: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.

На женщине должно быть минимальное количество украшений в случае, если по роду занятий они не препятствуют профессиональной деятельности. Не допускается яркая крупная бижутерия. Как для мужчин, так и для женщин не допускается наличие заметных татуировок и пирсинга на открытых участках тела. Рекомендованным украшением для мужчин является обручальное кольцо.

Парфюм

как у мужчин, так и у женщин должен быть нейтральным, либо иметь легкий аромат. Не допускаются слишком резкие запахи.

В случае наличия у персонала необходимости динамического перемещения в течение трудового дня рекомендуется минимизировать до необходимого количества вещей, который носит с собой сотрудник: ручка, телефон, папка с документами / планшет и т.д.

Внешний вид руководителей медицинских организаций (в дополнении к общим требованиям):

Женщины-руководители должны носить белый медицинский халат, надетый поверх основной одежды (допустимо ношение платья, юбки, брюк), колготки телесного цвета (при ношении юбок или платьев), повседневную удобную обувь.

Для мужчин-руководителей предусмотрены белый медицинский халат, надетый поверх рубашки (на торжественные дни обязателен галстук), брюки, однотонные носки, обувь — туфли.

Внешний вид персонала структурных подразделений медицинского профиля (пример внешнего вида медицинского работника):

Заведующие, врачи, главные и старшие медицинские сестры должны одеваться в соответствии с общими требованиями, а также:

- Для женщин: белый медицинский халат и однотонный медицинский костюм (для персонала хирургического профиля);



- Для мужчин: белый медицинский халат и однотонный медицинский костюм (для персонала хирургического профиля).

выше колена, при ношении брюк допускается длина халата до середины бедра.

Длина туники у медицинского костюма должна быть по середину бедра.

Медицинские сестры (в т.ч. старшей медицинской сестры отделения)

должны быть одеты в однотонный медицинский костюм.

Младший медицинский персонал, уборщики помещений носят однотонный медицинский костюм.

Медицинские регистраторы

носят белый медицинский халат. Отличительной чертой внешнего вида этой категории сотрудников является ношение синих галстуков.

Сотрудники, работающие в структурных подразделениях, выполняющие инвазивные процедуры (в процедурном кабинете, дневном стационаре, лаборатории, стоматологическом отделении, хирургическом отделении) обязаны носить медицинские колпаки или шапочки.

Студенты, ординаторы, аспиранты и волонтеры должны одеваться в соответствии с общими требованиями, а также положениями в отношении категории сотрудников, чьи функции они выполняют.

В летнее время длина халата у женщин должна быть не более 5 см



Внешний вид руководителей и специалистов немедицинских структурных подразделений:

Руководителям и специалистам немедицинских служб и отделов рекомендовано ношение белого халата и традиционного делового костюма или повседневной формы одежды.



Рабочим по комплексному обслуживанию и ремонту зданий, подсобному рабочему, слесарю сантехнику, электромонтеру по ремонту и обслуживанию электрооборудования и др. специалистов данного профиля предписывается ношение специальной одежды и специальной обуви.

Комфортность условий осуществления трудовой деятельности

С целью обеспечения комфортных условий осуществления трудовой деятельности рабочие места сотрудников должны быть оборудованы автоматизированным рабочим местом (АРМ), для работников колл-центра — также многоканальным телефоном, гарнитурой, и организованы по системе 5С.

Все материалы должны располагаться в рабочей зоне, быть легко доступными. Расходные материалы должны быть также расположены в пространстве таким образом, чтобы минимизировать лишние движения и перемещения.

Со стола должны быть удалены все ненужные предметы. Нужные предметы должны располагаться таким образом, чтобы максимально снизить потери при их использовании и поиске персоналом. При хранении предметов на рабочем месте обязательным является использование различных методов визуализации (оконтурирование, маркировка, разметка, цветовое кодирование и др.). С целью содержания документов в надлежащем качестве, защиты

их от воздействия влаги, дезинфицирующих средств, выгорания на солнце, под ультрафиолетовым излучением бактерицидных ламп, механических повреждений возможно использование специальной ламинирующей пленки.

Рабочий стол должен постоянно поддерживаться в чистоте и готовности к использованию.

В каждом структурном подразделении медицинской организации чтобы минимизировать лишние движения и перемещения.

Со стола должны быть удалены все ненужные предметы. Нужные предметы должны располагаться таким образом, чтобы максимально снизить потери при их использовании и поиске персоналом. При хранении предметов на рабочем месте обязательным является использование различных методов визуализации (оконтурирование, маркировка, разметка, цветовое кодирование и др.). С целью содержания документов в надлежащем качестве, защиты их от воздействия влаги, дезинфицирующих средств, выгорания на солнце, под ультрафиолетовым излучением бактерицидных ламп, механических повреждений возможно использование специальной ламинирующей пленки.

Рабочий стол должен постоянно поддерживаться в чистоте и готовности к использованию.



Нормативно-правовые акты



Скачать

Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями от 23 июня, 30 сентября 2015 г., 30 марта 2018 г., 27 марта, 3 декабря 2019 г., 21 февраля 2020 г.)



Скачать

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»»



Скачать

Приказ Минздрава России от 29 октября 2020 г. №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»



Скачать

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678 — 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»



Скачать

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»



Материалы

по созданию визуального образа мероприятий программы модернизации первичного звена здравоохранения (Брендбук) возможно скачать здесь



Скачать



После перехода по ссылке, пожалуйста, введите данные пользователя и пароль, указанные ниже.

www.pmpzz.nationalpriority.ru

Пользователь: pmpzz

Пароль: Ak1w7Xo0PV



