



ЗАГАД

ПРИКАЗ

30.04.2024 № 608

г. Мінск

г. Минск

О типовой модели амбулаторно –
поликлинической организации
здравоохранения

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, и во исполнение подпункта 1.1 пункта 1 протокола поручений Премьер-министра Республики Беларусь Головченко Р.А. от 22 февраля 2024 г. № 02/38/4пр, данных 22 февраля 2024 г. по итогам посещения поликлиники № 6 учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить типовую модель амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения для обслуживания взрослого населения согласно приложению.

2. Главным управлениям по здравоохранению областных исполнительных комитетов, Комитету по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, организациям здравоохранения, подчиненным Министерству здравоохранения, обеспечить применение типовой модели амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения для обслуживания взрослого населения при разработке предпроектной (предынвестиционной) и проектной документации для строительства учреждений здравоохранения.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить в пределах компетенции на заместителей Министра по курации.

Министр

А.В.Ходжаев

ТИПОВАЯ МОДЕЛЬ амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения для обслуживания взрослого населения

Основным критерием, используемым при формировании сети амбулаторно-поликлинических организаций является показатель «Мощность амбулаторно-поликлинических организаций». Данный показатель выражается числом посещений в смену и рассчитывается по формуле:

$$M = \frac{L \times N}{C},$$

где:

M – мощность амбулаторно-поликлинической организации, число посещений в смену;

L – потребность населения в посещениях на 1 жителя в год (норматив ежегодно утверждается Министерством здравоохранения Республики Беларусь);

N – численность населения административно-территориальной единицы;

C – число смен в году.

Для планирования перспективной сети амбулаторно-поликлинических организаций необходимо проведение сравнительного анализа планового и фактического показателей. В случае дефицита мощности амбулаторно-поликлинических организаций необходимо принятие решения о строительстве амбулаторно-поликлинических организаций, а в случае избытка мощности – принятие решения о реструктуризации амбулаторно-поликлинических организаций.

Общая характеристика:

Планируемая мощность проектируемой поликлиники – **600 посещений в смену.**

При планировке внутреннего пространства поликлиники следует предусмотреть:

1. Вестибюль с электронной регистратурой.
2. Систему «электронная очередь» с установкой терминалов и информационных табло над кабинетами и в холлах поликлиники в соответствии с проектом (в соответствии с рекомендациями по

созданию национальной стратегии электронного здравоохранения, предоставленными Всемирной организацией здравоохранения и Международным союзом электросвязи в основных тактико-экономических характеристиках).

Расположение терминалов:

Регистратура - 2 терминала

На 1 этаже предусмотреть 1 большой LED экран с динамически изменяемым через медицинскую информационную систему (далее – МИС) расписанием приема врачей и работы кабинетов.

3. Кабинет CALL-центра на 3 компьютеризированных рабочих места (для принятия телефонных звонков, в т.ч. вызова врача на дом); рабочие места должны быть оборудованы системой записи телефонных переговоров с режимом автоинформатора.

4. Установку телевизоров в холле регистратуры и на этажах (в местах ожидания пациентов) поликлиники для информирования пациентов по профилактике заболеваний, суицидального поведения, ЗОЖ и т.д.

5. Информатизацию по локальной сети по специально разработанному проекту МИС.

6. Предусмотреть сканеры штрих-кодов.

7. Локально-вычислительная сеть (далее – ЛВС) должна предполагать подачу в каждый кабинет, исключая туалеты и технические помещения, не менее трех кабелей витой пары UTP 4x2 с установкой розеток, а в кабинеты с тремя и более компьютерами более трех кабелей витой пары для организации ЛВС, интернета и телефонии; интернет по поликлинике подается от модема провайдера через управляемые коммутаторы, в которых реализована функция сетевого фильтра с возможностью ограничения цифрового потока конкретным потребителям трафика и блокирования нежелательных IP адресов интернета. Серверное оборудование должно соответствовать Методическим рекомендациям по проведению работ в организациях здравоохранения в рамках создания централизованной информационной системы здравоохранения.

На первом этаже предусмотреть подачу в регистратуру интернета и телефонии на 4 рабочих места, в CALL-центр на 2 рабочих места.

8. Предусмотреть беспроводной интернет по сети WI-FI с авторизацией по СМС.

9. Предусмотреть систему видеонаблюдения на коридорах, включая всепарковки; для организации охраны общественной безопасности оснастить все видеокамеры ИК-прожекторами достаточной мощности с детекторами движения и выводом на пост

постоянного пребывания персонала сигнализации о наличии движения. На основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11 сентября 2012 года № 1135 «Об утверждении Положения о применении систем безопасности и систем видеонаблюдения», Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 30 декабря 2013 года № 1164 «Об утверждении критериев отнесения объектов к числу подлежащих обязательному оборудованию средствами системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности» и Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 года № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (п.3.2) установить видеокамеры в кабинетах приема пациентов с подачей видеопотока информации на сервер с последующим запросом по паролю в кабинет главного врача с хранением записи не менее 30 суток.

10. Обеспечить охранной сигнализацией с выводом на пульт централизованного наблюдения следующие помещения: кабинет старшей медсестры (комната хранения наркотических средств), процедурный кабинет взрослого отделения и кабинет выписки листов нетрудоспособности взрослого отделения. Тревожными кнопками оборудовать регистратуру взрослого и детского отделений. Автономной сигнализацией с выводом на комнату постоянного пребывания персонала обеспечить кабинеты, оснащенные сейфами, но без вывода на пульт охраны.

11. Пожарная сигнализация должна быть «адресная пожарная сигнализация» с выводом данных на пульт централизованного наблюдения, расположенный в комнате постоянного пребывания персонала с дублирующим выводом тревоги на систему «Молния».

12. Система оповещения о пожаре должна быть зональная с режимом передачи информации как в автоматическом режиме, так и через микрофонную консоль диспетчером с расположением пульта управления в регистратурах взрослого и детского отделений. Зоны оповещения должны быть отдельно в фойе и коридорах, отдельно кабинеты и комнаты (возможность передавать информацию только в фойе и коридорах и только в кабинетах, и сообщение о пожаре в автоматическом режиме по всему зданию).

13. Телефонизация должна предполагать подачу в здание поликлиники оптической линии связи на коммутационное оборудование с последующим кроссом и разводкой по этажам и помещениям. Предусмотреть разводку телефонных розеток от кросса в каждый кабинет. Разводку осуществлять витой парой 4x2.

14. Телефонизация предполагает организацию виртуальной АТС на базе предоставленного оборудования РУП «Белтелеком».

мини-АТС не нужна. Количество телефонных номеров около 40. Телефонизация должна предусматривать разводку по зданию линий VPN.

15. Организовать на рабочих местах заведующего поликлиникой, гинеколога, стоматолога, систему телемедицинского консультирования СТМК с установкой микрофонной консоли и USB видеокамер высокой четкости.

16. Размещение кондиционеров в кабинетах, требующих согласно требованиям санитарного законодательства по соблюдению температурного режима в части хранения лекарственных средств, расходных материалов и оказания медицинской помощи.

17. Установку окон со всеми открывающимися створками; предусмотреть снимающиеся ручки на коридорах и в туалетах.

18. Оснащение помещений оборудованием, согласно действующего табеля оснащения.

19. Установку настенных кронштейнов для флага Республики Беларусь на 2 рожка у входа.

20. Предусмотреть умывальники во всех кабинетах оказания медицинской помощи, комнатах персонала.

21. Предусмотреть электронную систему учета рабочего времени для сотрудников.

22. Предусмотреть пассажирские лифты.

23. Предусмотреть безбарьерное перемещение пациентов с ограниченными возможностями по всему зданию поликлиники: таблицы Брайля (количество в соответствии с нормами), отсутствие препятствий внутри здания при передвижении инвалидов-колясочников и др.).

24. Предусмотреть в проекте вывеску учреждения на двух языках (русский, белорусский), вывеску с режимом работы учреждения, информационные стенды, в т.ч. идеологической направленности, указатели, таблички для размещения внутри учреждения согласно приложению.

25. Предусмотреть размещение зеркал для посетителей возле гардеробов и для сотрудников внутри гардеробов, в кабинетах, в туалетных комнатах.

26. Предусмотреть на все оконные проемы жалюзи, в т.ч. с обрабатываемой поверхностью для режимных кабинетов.

27. Предусмотреть на оконные проемы кабинетов УЗИ жалюзи светонепроницаемые.

28. Предусмотреть на стенах коридоров и в кабинетах в пределах рабочих мест защитные отбойники, для предотвращения повреждения настенного покрытия.

29. Предусмотреть на окнах установку противомоскитных сеток.

30. Предусмотреть резервное горячее водоснабжение в соответствии с санитарными нормами и правилами.

31. Предусмотреть коврики для очистки обуви на каждом входе в поликлинику (снаружи, в тамбуре, в фойе).

32. Предусмотреть электрополотенца, дозирующие устройства для жидкого мыла в туалетах; в каждой кабинке: металлические диспенсеры для туалетной бумаги, емкости для ершей, крючки для личных вещей.

33. Предусмотреть установку урн на входах в поликлинику, внутри здания (по 2 шт. на этаж во взрослом отделении и по 1 шт. на этаж в детском, на каждом этаже у лифта).

34. Предусмотреть установку доводчиков на межэтажные и коридорные двери.

35. Предусмотреть наличие радиооповещения.

36. Предусмотреть наличие металлических шкафов с сейфом, прикрученных к стене или полу: в комнате хранения наркотических средств кабинета старшей медсестры 2 шт., в процедурных кабинетах, в кабинетах регистрации листков временной нетрудоспособности.

37. Предусмотреть в регистратуре стеллаж для ключей и шкафчик для хранения ключей-дублеров.

38. Предусмотреть рециркуляторы воздуха в коридорах, холлах.

39. Предусмотреть диспенсоры для бумажных полотенец в режимных кабинетах (процедурных, операционных, манипуляционных, кабинетах хирургического профиля).

40. Предусмотреть в процедурных кабинетах кнопки для вызова врача для оказания неотложной помощи с выводом сигнала в регистратуру.

41. Предусмотреть самоспасатели (минимум 20 штук).

42. Предусмотреть на каждом этаже взрослой поликлиники столики для самоконтроля артериального давления (АД) с размещением прибора измерения АД.

43. Предусмотреть на каждом этаже ящики для анонимного анкетирования, столики для заполнения анкет.

44. Проектировать локально-вычислительную сеть на основании: «Методические рекомендации по проведению работ в организациях здравоохранения в рамках создания централизованной информационной системы здравоохранения» от 23.05.2018:

44.1. При проектировании предусмотреть наличие сетевой точки доступа для каждого рабочего места медицинского персонала, требующего ведения (использования) информации МИС и для каждой единицы медицинской техники, имеющей техническую возможность сетевой интеграции. При наличии нескольких рабочих мест в одном

помещении (ординаторские, лаборатории и т.д.) запланировать дополнительную точку сетевого доступа для МФУ (1 МФУ на несколько рабочих мест).

44.2. При закупке медицинского диагностического и лабораторного оборудования следует придерживаться следующих рекомендаций:

44.2.1. В заданиях на закупку медицинского диагностического и лабораторного оборудования обязательно предусматривать наличие в закупаемом медицинском оборудовании открытых цифровых интерфейсов взаимодействия (обмена) с внешними рабочими станциями для обеспечения передачи результатов диагностических и лабораторных исследований в имеющуюся МИС. При этом для диагностического оборудования должен использоваться цифровой интерфейс на основе международного стандарта обмена DICOM 3.0, а для лабораторного оборудования – интерфейс, предусмотренный производителем, но с обязательным предоставлением его описания.

44.2.2. В заданиях на закупку медицинского диагностического и лабораторного оборудования и контрактах на его поставку обязательно предусматривать следующие требования:

предприятие-поставщик медицинского оборудования должно обеспечить интеграцию получаемых результатов диагностических и лабораторных исследований в МИС;

предприятие-поставщик медицинского оборудования должно обеспечить подключение сегментов ЛВС, создаваемых при поставке и монтаже медицинского оборудования, к общей ЛВС организации здравоохранения;

предприятие-поставщик медицинского оборудования обязано предоставить услуги своих специалистов для соответствующей настройки интерфейсов поставляемого оборудования с целью передачи медицинских изображений и результатов лабораторных исследований в базу данных МИС (или на внешнюю рабочую станцию), а также оказывать содействие организациям, выполняющим работы по внедрению (обслуживанию) МИС в организации здравоохранения.

44.3. При подготовке заданий на закупку, разработку и дооснащение (увеличение количества рабочих мест) МИС обеспечить выполнение следующих требований:

44.3.1. ЛВС должна соответствовать требованиям, предъявляемым Министерством здравоохранения Республики Беларусь к информационным системам, которые эксплуатируются в медицинских учреждениях РБ.

44.3.2. МИС должна быть зарегистрирована в соответствии с требованиями законодательства РБ, в том числе Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 26 мая 2009 г. № 673.

44.3.3. Система защиты информации (СЗИ) МИС должна быть аттестована в соответствии с Положением о порядке технической защиты информации в информационных системах, предназначенных для обработки информации, распространение и (или) предоставление которой ограничено, не отнесенной к государственным секретам, утвержденном приказом Оперативно-аналитического центра при Президенте Республики Беларусь от 30.08.2013 № 62 «О некоторых вопросах технической и криптографической защиты информации».

44.3.4. МИС должна осуществлять формирование медицинских документов в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения РБ от 25.05.2018 № 536.

44.3.5. МИС должна обеспечивать возможность использования ЭЦП РУЦ ГосСУОК для аутентификации и подписи электронных документов, файлов и частей документов.

44.3.6. МИС должна в качестве основного функционального стандарта использовать действующую интегральную версию стандарта «FastHealthInteroperabilityResources» (HL7 FHIR) Release 3 (STUv3.0.1-11917) или более позднюю (Приказ Министерства здравоохранения РБ от 08.10.2018 № 1001).

44.3.7. При разработке (поставке) программного обеспечения должно быть проведено его тестирование и валидация на соответствие основному функциональному стандарту HL7 FHIR с представлением соответствующего протокола.

Стенды:

Название	Ориентировочный размер, см	Количество, ед.
Геральдика	80x100	3
Поэтажное расположение отделений и кабинетов	200x160	1
Информационные стенды на 6 карманов	140x100	30
Информационные стенды на 4 кармана	70x100	20
Информационные стенды на 6 кармана с книжкой на 6 карманов	160x100	10
Информационные стойки-книжки		6
Доска почета	140x100	1
Тематические стенды	140x100	5
Мокрый пол	110x80	11

Указатели:

Название	Ориентировочный размер, см	Количество, ед.
Указатели кабинетов (двухсторонние), помещений	20x10	В зависимости от количества кабинетов
Таблички на кабинет	30x10	В зависимости от количества кабинетов
Карманы для размещения информации на кабинетах	Формат А4	В зависимости от количества кабинетов
Указатели расположения структурных подразделений (на лестничных клетках+напротив лифтов)	120x40	В зависимости от количества этажей
Указатели расположения кабинетов (при входе на этаж)	80x80	В зависимости от количества этажей
Указатели структурных подразделений в коридорах (двухсторонние)	100x20	В зависимости от количества этажей
Таблица Брайля	25x38	По необходимости

Вывески:

Название	Ориентировочный размер, см	Количество, ед.
Наименование учреждения на русском и белорусском языках	280x80	3
Регистратура	100x20	2
Стол справок	50x20	1
Аптека	50x20	1

Флаг Республики Беларусь с древком 3 шт., подставка под флаг 1 шт.

Планы эвакуации при пожаре: в зависимости от количества этажей.

Автостоянки

1. Стоянка для служебного автотранспорта поликлиники на 3 автомобиля.

2. Стоянка для автотранспорта сотрудников с ограниченным въездом не менее чем на 20 парковочных мест.

3. Стоянка для пациентов.

4. Стоянка для инвалидов.

Обязательная установка дорожных знаков, организующих и регулирующих движение и стоянку автотранспорта.

Предусмотреть уличное освещение.

Состав помещений лечебно-профилактических подразделений и группа общих помещений

Предусмотреть возможность размещения аптеки площадью не менее 30 кв. метров на первом этаже здания.

Наименование	Примерная площадь, м²	Количество, ед.
Администрация: кабинет главного врача (заведующего); кабинет заместителя главного врача по медицинской части; кабинет заместителя главного врача по МЭиР; кабинет заместителя главного врача по хозяйственной работе; кабинет главной медицинской сестры; кабинет хранения наркотических средств и психотропов; кабинет охраны труда; кабинет гражданской обороны (далее- ГО); кабинет юриста; отдел кадров; бухгалтерия; кабинет главного бухгалтера; кабинет экономистов; кабинет статистики; кабинет программиста; кабинет внебюджетной деятельности.	150,0	1
Аптека	30,0	1
Архив	60,0	1
Буфет	30,0	1
Гардероб для верхней одежды персонала	30,0	1

Гардероб для верхней одежды посетителей	51,53	1
Кабина электроэнцефалографии	8,71	1
Кабинет аллерголога	16,0	1
Кабинет бронхоскопии	30,0	1
Кабинет вакцинации	16,0	1
Кабинет велоэргометрии	23,0	1
Кабинет внутримышечных и внутривенных инъекций	16,0	4
Кабинет врача - оториноларинголога	16,0	1
Кабинет врача общей практики	16,0	10
Кабинет маммографии	20,0	1
Кабинет врача-инфекциониста (шлюз, кабинет приема с двумя входами, манипуляционная, санитарная комната для посетителей, зона ожидания).	40	1
Кабинет врача-кардиолога	16,0	1
Кабинет врача-уролога	16,0	1
Кабинет врача-эндокринолога	16,0	1
Кабинет гастроскопии	16,0	1
Кабинет гинеколога	16,0	3
Кабинет диспансеризации	16,0	2
Кабинет для постановки холтеров и снятия ЭКГ	16,0	1
Кабинет доврачебного приема	16,0	3
Кабинет забора крови	15,0	2
Кабинет колоноскопии	40,0	1
Кабинет невролога	16,0	2
Кабинет неотложной помощи	16,0	1
Кабинет онколога	16,0	1
Кабинет оториноларинголога	16,0	1
Кабинет оформления больничных листов на 2 рабочих места	16,0	1
Кабинет офтальмолога	24,0	1
Кабинет патологии шейки матки (процедурная кольпоскопии)	19,0	1
Кабинет периодонтолога	16,0	1
Кабинет помощника врача общей практики	16,0	10
Кабинет ревматолога	16,0	1
Кабинет старшей медсестры	16,0	8
кабинет стоматолога на 1 кресло	17,0	2
Кабинет стоматолога на 3 кресла	36,0	2
Кабинет стоматолога-ортопеда на одно кресла	17,0	1
Кабинет УЗИ	16,1	3
Кабинет функциональной диагностики	16	1
Кабинет хирурга	16,0	2
Кабинет хранения иммунобиологических средств	10,0	1
Кабинет ЭКГ	15,0	3
Картотека беременных	5,0	1
Касса	10,0	1
КДЛ (см. примечание)		
Кладовая	6,0	12
Комната временного пребывания после операции	12,0	2
Комната для персонала	12,0	10

Комната уборочного инвентаря	5.42	6
Малая операционная	20,6	2
Материальная	16.1	3
Операционная	22,0	3
Отделение дневного пребывания	60,0	1
Отделение физиотерапии и реабилитации: водолечебница; душевой зал; душ-массаж; зал ЛФК; зал механотерапии; ингаляторий с кухней; кабинет компрессионной терапии; кабинет ЛФК; кабинет массажа; кабинет механотерапии; кабинет рефлексотерапии; кабинет светолечения; кабинет теплолечения; раздевалка; кабинет электролечения	200,0	1
Перевязочная асептическая	16,0	1
Подсобное помещение	12.6	3
Помещение подготовки к родам	17.23	1
Помещение пожарного поста	16.31	1
Помещение с установкой звукоизолирующей кабины	9.01	1
Помещение сбора мокроты	9.85	1
Предоперационная	6,3	3
Процедурная	16.42	6
Процедурная оториноларинголога	16.3	1
Процедурная флюорографии	18.3	1
Пультовая	6.7	1
Раздевальная флюорографии	6.2	1
Регистратура с картоохранилищем	80	1
Санузел для маломобильных граждан	3.2	6
Санузел для персонала	3.97	6
Санузел для посетителей	3.9	12
Служебно-бытовые помещения: комната хранения средств ГО; комнаты хранения чистого белья (хранение чистого белья, выдача чистого белья); комнаты хранения грязного белья (приема и регистрации медицинской одежды в стирку, для сортировки белья перед отправкой в прачечную); комната смены белья; комната сбора отходов; помещения для обезвреживания отходов физическим методом (1 приема и регистрации медицинских отходов для обезвреживания и 2 для обезвреживания медицинских отходов) комнат хозяйственного персонала (рабочий по		

служебных помещений, сестра-хозяйка) помещения для хранения мелкой немедицинской техники; склад изделий медицинского назначения; склад изделий немедицинского назначения		
Смотровой кабинет (женский)	15.2	1
Смотровой кабинет (мужской)	15.5	1
Темная комната	8.1	1
ЦСО		1
Электроцитовая	8.16	1

Примечания:

Оснащение амбулаторно-поликлинического учреждения оборудованием, изделиями медицинского назначения, мебелью осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.12.2023 № 1865 «Об утверждении примерного табеля оснащения медицинскими изделиями».

Характеристики приобретаемого оборудования, изделий медицинского назначения, мебель должна быть согласована заказчиком с эксплуатирующей организацией.

На приобретаемое оборудование гарантийные сроки должны составлять не менее 2 (двух) лет с момента ввода объекта в эксплуатацию.

Оснащение помещений для хранения лекарственных препаратов, лекарственных растительных препаратов, фармацевтических субстанций, лекарственного растительного сырья осуществляется в соответствии с Надлежащей практикой хранения лекарственных средств, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.10.2020 № 88.

При обоснованном включении в состав амбулаторно-поликлинической организации рентгенологического кабинета его необходимо располагать на 1-ом этаже здания.

Клинико-диагностическая лаборатория

№ п/п	Наименование помещений (согласно представленному проекту)	проектная мощность 250-240 посещений в смену	без централизованных участков (проектная мощность в среднем 850 посещений в смену)	с централизованными участками (проектная мощность в среднем 850 посещений в смену)
1	Помещения приема сортировки, первичной пробоподготовки, регистрации проб биологического материала, оснащенное центрифугами, сканерами штрих кодов, принтерами этикеток, ПЭВМ	1 помещение для приема, сортировки, первичной пробоподготовки, регистрации проб биологического материала, оснащенное центрифугами, сканерами штрих кодов, принтерами этикеток, ПЭВМ	1 помещение для приема, сортировки, первичной пробоподготовки, регистрации проб биологического материала, оснащенное центрифугами, сканерами штрих кодов, принтерами этикеток, ПЭВМ	1 и более помещений (в зависимости от количества централизаций по видам исследования) для приема проб, сканерами штрих кодов, принтерами этикеток, ПЭВМ, центрифугами
2	Помещения для взятия проб крови	Минимум 2 помещения для разделения потоков пациентов, например, беременные, больные, диспансеризация и медосмотры, лица с ограниченными возможностями, льготные категории граждан и др. исключительно для пациентов с затрудненным венозным доступом (геронтология, онкология и т.д.) В случае невозможности обеспечения 2-мя помещениями, необходим кабинет площадью не менее 20 квадратов с возможностью оборудования 2-3 рабочих мест.	Минимум 2 помещения для разделения потоков пациентов, например, беременные, больные, диспансеризация и медосмотры, лица с ограниченными возможностями, льготные категории граждан и др. исключительно для пациентов с затрудненным венозным доступом (геронтология, онкология и т.д.) В случае невозможности обеспечения 2-мя помещениями, необходим кабинет площадью не менее 20 квадратов с возможностью оборудования 2-3 рабочих мест.	Минимум 2 помещения для разделения потоков пациентов, например, беременные, больные, диспансеризация и медосмотры, лица с ограниченными возможностями, льготные категории граждан и др. исключительно для пациентов с затрудненным венозным доступом (геронтология, онкология и т.д.) В случае невозможности обеспечения 2-мя помещениями, необходим кабинет площадью не менее 20 квадратов с возможностью оборудования 2-3 рабочих мест.
3	Гематологическая лаборатория	1 помещение для установки гематологического анализатора 5 дифф, анализатора СОЭ для определения СОЭ или 5 дифф гематологического анализатора с функцией определения СОЭ, аппарата окраски мазков,	1 помещение для установки гематологического анализатора 5 дифф, анализатора СОЭ для определения СОЭ или 5 дифф гематологического анализатора с функцией определения СОЭ, аппарата окраски мазков, микроскопов, ПВЭМ, аппаратов для	Минимум 2 помещения (больше – в зависимости от объемов централизации венозной крови для общего анализа): 1. Аппарат окраски мазков. 2. Гематологические анализаторы. 3. Анализаторы СОЭ.

		микроскопов, ПЭМ, аппаратов для перемешивания проб крови перед исследованием	перемешивания проб крови перед исследованием	- микроскопы - ПЭМ - аппараты для перемешивания проб крови перед исследованием
4	Общеклиническая лаборатория	<p>1 помещение (мочевая) с участком для приема анализов от пациентов (исследования в рамках общего анализа мочи с установкой необходимого оборудования: автоматический анализатор сухой химии (физ-хим свойств мочи), центрифуги, микроскопа, ПЭМ</p> <p>1 помещение с участком для приема анализов от пациентов, помещение должно быть оснащено вытяжным шкафом для выполнения паразитологических, копрологических исследований, микроскопом</p> <p>1 зонированное помещение с вытяжным шкафом для приготовления препаратов мокроты в том числе для бактериоскопии на кислотоустойчивые микобактерии, окраски урологических, гинекологических мазков, отделяемого носа, глаз и т.д.), стационарным местом для установки весов лабораторных электронных</p> <p>Итого 3 помещения</p>	<p>1 помещение (мочевая) с участком для приема анализов от пациентов (исследования в рамках общего анализа мочи с установкой необходимого оборудования: автоматических анализаторов мочи методом сухой химии (физ-хим свойства мочи), центрифуги, микроскопа или автоматического анализатора физ-хим свойств мочи и осадка, центрифуги, ПЭМ</p> <p>1 помещение с участком для приема анализов от пациентов, помещение должно быть оснащено вытяжным шкафом для выполнения паразитологических, копрологических исследований, микроскопом</p> <p>1 зонированное помещение с вытяжным шкафом для приготовления препаратов мокроты в том числе для бактериоскопии на кислотоустойчивые микобактерии, окраски урологических, гинекологических мазков, отделяемого носа, глаз и т.д. Или 2 помещения, одно из которых с вытяжным шкафом для работы с мокротой, стационарным местом для установки весов лабораторных электронных</p>	<p>1 помещение (мочевая) с участком для приема анализов от пациентов (исследования в рамках общего анализа мочи с установкой необходимого оборудования или более 1 при централизации общего анализа мочи (автоматические анализаторы мочи физ-хим и осадка) Центрифуга, ПЭМ, стационарного места для установки весов лабораторных электронных</p> <p>1 помещение с участком для приема анализов от пациентов, помещение должно быть оснащено вытяжным шкафом для выполнения паразитологических, копрологических исследований, микроскопом</p> <p>1 помещение с вытяжным шкафом для приготовления препаратов мокроты в том числе для бактериоскопии на кислотоустойчивые микобактерии,</p> <p>1 помещение для приема и окраски биоматериала других локализаций в рамках общеклинических исследований (окраска</p>

			Итого 3-4 помещения (размер зависит от количества исследований)	урологических, гинекологических мазков, отделяемого носа, глаз и т.д.), стационарным местом для установки весов лабораторных электронных Итого 4 помещения (размер зависит от количества исследований, в том числе централизованных)
5	Микроскопическая	1 помещение на 2-3 рабочих места (для гематологии, общей клиники), оборудованное микроскопами, счётчиками лейкоцитарной формулы	2 помещения на 2-3 рабочих места для микроскопии (зависит от количества исследований), оборудованных микроскопами, счётчиками лейкоцитарной формулы	2 помещения на 3-4 и более рабочих мест для микроскопии (зависит от количества исследований, в том числе централизованных), оборудованных микроскопами, счётчиками лейкоцитарной формулы
6	Биохимическая лаборатория	1 помещение, оборудованное фотометром автоматизированным, анализатором глюкозы, гемоксагулометром 4х канальным (МНО), термостатом Рутинные (не срочные) исследования централизуются на более высоком уровне	1 помещение, оборудованное фотометром автоматизированным, анализатором глюкозы, гемоксагулометром 4х канальным (МНО), термостатом Рутинные исследования централизуются на более высоком уровне	1 и более в зависимости от методов исследования, направлений централизации, требованиям к установке оборудования, общей площади помещения
7	Коагулологические исследования	См. помещение для биохимии	См. помещение для биохимии	Минимум 1 помещение: для 1 и более автоматических анализаторов гемостаза
8	Иммунохимическая лаборатория (гормоны, онкомаркеры, антитела и др.)	Исследования централизуются на более высоком уровне	Исследования централизуются на более высоком уровне	1 и более в зависимости от методов исследования, направлений централизации, требованиям к установке оборудования, общей площади помещения

9	Микробиологические и ПЦР исследования	Исследования централизуются на более высоком уровне	Исследования централизуются на более высоком уровне	Возможна организация на базе центральных поликлиник – набор помещений в соответствии с требованиями СанПиНов
10	Помещение для регистрации анализов в МИС (при отсутствии автоматической передачи результатов)	1	1	1
11	Моечно-дистилляционная (можно оставить одним пунктом в лаборатории малой мощности при достаточной площади помещения)	1	0	0
12	Моечная	0	1	1
13	Дистилляционная	0	1	1
14	Материальная, с выделенным местом для установки шкафа для хранения кислот, щелочей, наборов красок, в состав которых они входят)	1	1-2	1 и более в зависимости от видов централизации
15	Кабинет заведующего	1	1	1
16	Кабинет старшего фельдшера-лаборанта	1	1	1
17	Комната персонала (шкаф для хранения чистого белья, спецодежды обязателен), (если гардероб – 1 на поликлинику)	1	1	1
18	Комната для хранения уборочного инвентаря	1	1	1
19	Комната приготовления дезинфицирующих средств (при невозможности – допустимо совмещение с п. 18)	1	1	1
20	Помещение временного сбора/хранения отходов в течение смены (при	1	1	1

	невозможности – допустимо совмещение с п. 18			
21	Помещение для сбора грязного белья в течение смены (при невозможности – допустимо совмещение с п. 18	1	1	1
22	Санитарные помещения для персонала (душ/туалет)	1/1	1/1	1/1
23	Комната сбора мокроты с двумя входами (один для пациентов из общего коридора вне КДЛ, другой должен открываться в лабораторию)	1	1	1
24	Помещение для утилизации вакуумных и других пробирок с биоматериалом	1 помещение (может быть централизовано в учреждении и располагаться в цокольном этаже поликлиники)	1 помещение (может быть централизовано в учреждении и располагаться в цокольном этаже поликлиники)	1 помещение

Примечания:

1. Все производственные помещения должны иметь систему кондиционирования воздуха.

2. Типовая модель составлена с учетом:

наличия информационной системы передачи данных между центральной лабораторией и учреждением здравоохранения, возможности идентификации каждого отправляемого образца биоматериала путем штрихкодирования;

централизации гематологических исследований (ОАК – венозный забор) – транспортируются первичные пробирки;

возможной централизации общеклинических исследований (ОАМ) – транспортируется вторичная емкость с мочой (пробирки с консервантом);

ранее проведенной централизацией биохимических и других исследований.