



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

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

Минздрав России



Вр-4073643

Руководителям органов
исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

(по списку рассылки)

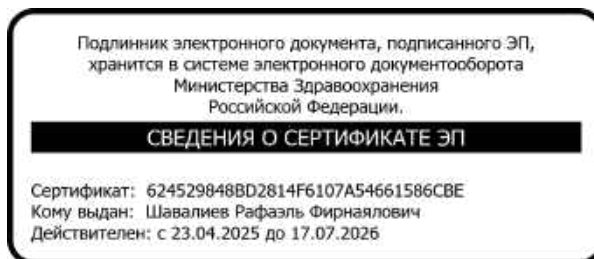
14.10.2025 № 15-0/5280

На № _____ от _____

Департамент медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках реализации мероприятия «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин» федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» направляет методические рекомендации по внедрению стандартизации и типизации процессов в женской консультации.

Приложение: на 36 л. в 1 экз.

Директор Департамента



Р.Ф. Шавалиев

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ АГП
им. В.И. Кулакова» Минздрава
России

Г.Т. Сухих

«01» октября 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ
ТПМ» Минздрава России

О.М. Драпкина

«01» октября 2025 г.

**Методические рекомендации
по внедрению стандартизации и типизации процессов в женской
консультации в рамках
федерального проекта «Охрана материнства и детства»
национального проекта «Семья»**

Том I. Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры женских
консультаций для маломобильных групп граждан.
Внедрение единого логотипа и визуального оформления сети женских
консультаций «Служба здоровья».
Оформление сайтов медицинских организаций, выполняющих услуги
по прерыванию беременности.

Москва, 2025

Авторский коллектив:

Вира К.В., Долгушина Н.В., Гринекнко А.О., Калашникова М.А., Карпова Г.Н., Котова Е.Г., Николаева О.А., Прялухин И.А., Сахарова В.В., Шавалиев Р.Ф., Шепель Р.Н., Ялымова В.В.

Оглавление

Введение.....	4
I. Правила использования карт типизации процессов	5
II. Карта типизации процесса «Внедрение семейноцентриности, создание архитектуры женской консультации для маломобильных групп граждан»	9
III. Карта типизации процесса «Внедрение единого логотипа и визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья»»	19
IV. Паспорт процесса.....	36

Введение

Методические рекомендации по внедрению стандартизации и типизации процессов в женской консультации (федеральный проект «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья») подготовлены для исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководителей женских консультаций с целью выполнения мероприятия «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин» федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья».

I. Правила использования карт типизации процессов

Целью типизации процессов в новых женских консультациях является внедрение стандартизованных процессов, с использованием общих, наиболее совершенных и эффективных методов, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи, сохранению и реализации репродуктивного потенциала граждан, а также повышению удовлетворенности пациенток от посещения женской консультации.

Во всех новых женских консультациях необходимо сформировать перечень процессов для внедрения.

Процессы внедряются с использованием карт типизации процессов, содержащих необходимые мероприятия и контрольные инструменты.

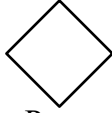
Необходимо внедрить не менее 10 карт типизации процессов, разработанных в рамках федеральной программы «Охрана материнства и детства». Представленные в настоящих методических рекомендациях карты типизации процессов «Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры ЖК для маломобильных групп граждан» и «Внедрение единого логотипа и визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья»» являются обязательными для внедрения во всех создаваемых женских консультациях.

Опциональным является расширение практики внедрения типизации и стандартизации процессов на существующие женские консультации Российской Федерации.

Карта типизации процесса содержит следующие разделы:

Наименование процесса	
Тип процесса	Основной – оказание медицинской помощи; Обеспечивавший – обеспечение основных процессов (например - обучение сотрудников); Развитие – процесс создает материальные и нематериальные активы, необходимые для деятельности женской консультации (например - создание архитектуры женских консультаций для маломобильных групп граждан, единые требования к сайтам);

	Управленческий – обеспечивают координацию и контроль всех остальных процессов, включают планирование, организацию, контроль и регулирование
Цель	Цель типизации процесса - повышение его эффективности.
Связанные НПА	Законы, приказы Минздрава России и др. ведомств, ГОСТы, СП, СанПиН
Владелец процесса	Должностное лицо, которое отвечает за ход и результат определённого процесса, имеет в своём распоряжении выделенные ресурсы и управляет процессом
Исполнитель процесса	Участник процесса, который выполняет определённые задачи
Потребитель процесса	Внешний – пациент/посетитель сайта/женщина в трудной жизненной ситуации и т.д.; Внутренний – сотрудник женской консультации
Вход	Событие, инициирующим запуск (активацию) процесса (например, запись женщины на посещение женской консультации после родов будет являться входом для процесса «Послеродовая поддержка»)
Способ поступления входа	Документация (приказ главного врача) / запись на прием через госуслуги и т.д.
Инфраструктура	• здания и инженерные сети; • оборудование, включая технические и программные средства; • транспортные ресурсы; • информационные и коммуникационные технологии
Кадры	Участвующие в процессе сотрудники женской консультации
Иные ресурсы / инструменты	Опционально
Описание процесса	Краткое описание процесса
Схема бизнес-процесса	К каждому процессу прилагается бизнес-процесс внедрения в формате BPMN 2.0 Используемые условные обозначения: «Действие» - единица работы, выполняемой в ходе исполнения бизнес-процесса. Действия могут быть как элементарными — задачами, так и составными — подпроцессами, включающими несколько подзадач.

	 «Событие» - служит для описания того, что должно случиться (в отличие от задачи, когда что-то должно быть сделано). Делятся на Начальное событие (инициирующее бизнес-процесс «Вход») Промежуточное событие и Конечное событие (заканчивающее бизнес-процесс «Выход»).  «Развилка» - элементы, определяющие ветвление и слияние потоков работ  «Поток» - последовательность действий. Элемент «поток» показывает какое действие после какого необходимо совершить.
Результат (выход)	Результат (продукт) процесса, который создаётся в ходе его выполнения (материальный продукт, услуга или информация (например, проведенное диспансерное обследование).
Передается	Передается ли процесс (да/нет), если да, то указывается кому и способ передачи (например, телефонограмма / выписной эпикриз / заявка и т.д.)
Показатели эффективности	Результативность - достижение конкретного результата (например, прохождение диспансерного осмотра); Производительность - соотношение между полученными результатами и затраченным временем (например, время, потраченное женщиной на прием врача акушера-гинеколога); Качество – доля качественно оказанной медицинской помощи; Эффективность - взаимосвязь между достигнутыми результатами и используемыми ресурсами.
Имеющиеся риски	Возможные негативные события, которые могут помешать достижению целей процесса или привести к нежелательным последствиям
Чек-лист	К каждому процессу создается чек-лист для проверки готовности к выполнению процесса в медицинской организации, в разделе указывается наименование чек-листа
Приложения	Чек-листы, речевые модули и т.д.

Процесс внедряется согласно описанию и схеме бизнес-процесса. Степень готовности внедряемого процесса проверяется по чек-листу (обязательным является достижение 100% соответствия чек-листу).

Подтверждением внедрения является паспортизация процесса, осуществляемая медицинской организацией. Паспортизация процесса проводится комиссией по паспортизации процесса, состоящей из сотрудников медицинской организации (не менее 3) и утверждаемой приказом руководителя медицинской организации. Руководителем комиссии по паспортизации процесса назначается руководитель женской консультации. Шаблон паспорта представлен в разделе «Паспорт процесса» настоящих методических рекомендаций. Паспорта внедренных процессов вместе с заполненными чек-листами хранятся в медицинской организации до 2032 года.

II. Карта типизации процесса «Внедрение семейноцентриности, создание архитектуры женской консультации для маломобильных групп граждан»

Сокращения:

АХЧ – административно-хозяйственная часть

ГОСТ – межгосударственный стандарт

ЖК – женская консультация

НПА – нормативный правовой акт

Паспорт – паспорт доступности для инвалидов и внедренных элементов семейноцентричности в женской консультации

СОП – стандартная операционная процедура

СП – свод правил

Наименование процесса	Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры ЖК для маломобильных групп граждан
Тип процесса	Развитие
Цель	Создание условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан
Связанные НПА	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 марта 2025 г. N 615-р «Об утверждении Стратегии действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности в Российской Федерации до 2036 г.»; Приказ Минздрава России от 12 ноября 2015 г. N 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры

	государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи»; 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»; СП 59.13330.2020 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»; СП 140.13330.2024 «Городская среда правила проектирования для маломобильных групп населения»; СП 136.13330 «Здания и сооружения. Общие положения проектирования с учетом доступности для маломобильных групп населения»; ГОСТ Р 52131 «Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования»; ГОСТ Р 52875 «Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования»; ГОСТ Р 59602 «Тактильно-визуальные средства информирования и навигации для инвалидов по зрению. Технические требования»; ГОСТ Р 59811 «Безбарьерная среда жизнедеятельности инвалидов. Термины и определения»; ГОСТ 34682.2-2020 «Платформы подъемные для инвалидов и других маломобильных групп населения. Требования безопасности к устройству и установке» СП 35-101-2001 Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения
--	--

	ГОСТ Р 51261-2022. Национальный стандарт Российской Федерации. Устройства опорные стационарные для маломобильных групп населения. Типы и общие технические требования, утвержденный приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 23 июня 2022 г. № 528-ст ГОСТ 12.4.026-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Цвета сигнальные, знаки безопасности и разметка сигнальная. Назначение и правила применения. Общие технические требования и характеристики. Методы испытаний, введенный в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 10 июня 2016 г. № 614-ст Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» от 23.02.2013 № 15-ФЗ
Владелец процесса	Руководитель женской консультации/медицинской организации
Исполнитель процесса	Специалист в области проектирования технологических решений объектов производства строительных материалов, изделий и конструкций; сотрудники женской консультации
Потребитель процесса	Дети пациенток; маломобильные граждане
Вход	Решение руководителя ЖК о создании условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан
Способ поступления входа	Приказ руководителя медицинской организации о внедрении семейноцентричности и создания архитектуры женской консультации для маломобильных групп граждан

Инфраструктура	Архитектура здания (крытая колясочная, освещение при входе в здание, игровая комната или зона для детей, пандус/подъемная платформа, парковка с выделенными местами для лиц с ограниченными возможностями, доступный для маломобильных граждан путь по территории медицинской организации к входной группе, туалет оборудованный с учетом обеспечения условий доступности для инвалидов и маломобильных групп, противоскользящие элементы на лестницах), мебель, детские аксессуары, кулер/пурифайер, мнемосхема, знак-наклейка для слабовидящих людей, системы вызова персонала
Кадры	сотрудник входной группы, медицинский регистратор, акушерка, врач-акушер-гинеколог главная медицинская сестра/заместитель руководителя по АХЧ
Иные ресурсы / инструменты	СОП/алгоритмы для персонала женской консультации
Описание процесса	Создание новой женской консультации в соответствии с требованиями к обеспечению условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан (см. чек-лист – приложение 1). Процесс состоит из трех блоков: 1. проектирование и постройка ЖК в соответствии с требованиями к обеспечению условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан; 2. Обучение персонала работе с маломобильными гражданами 3. Паспортизация процесса

Схема бизнес-процесса	<pre> graph TD Start((Вход)) --> Design[Проектирование ЖК в соответствии с требованиями к обеспечению условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан] Design --> Build[Постройка ЖК в соответствии с требованиями] Build --> Check[Проверка по чек-листу архитектурных и планировочных требований, наличия специализированного оборудования и разметки (пп. 1.1-1.7, 1.9, 2.1-2.16)] Check -- Нет --> Check Check -- Да --> CreateNPA[Создание локальных НПА (пп. 1.6, 2.9 чек-листа)] CreateNPA --> Train[Обучение персонала] Train --> Audit[Аудит созданной системы] Audit -- успешно пройден --> Passport[Получение Паспорта] Audit -- имеются замечания --> StaffErrors{ошибки персонала} StaffErrors --> NPAErrors{ошибки НПА} NPAErrors --> CreateNPA Passport --> End((Выход)) </pre>
Результат (выход)	Получение Паспорта процесса
Передается (нет/да - кому)	Нет
Способ передачи	Не применимо
Показатели эффективности	Соответствие условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан новой женской консультации требованиям чек-листа (приложение 1). Количество посещений женской консультации маломобильными пациентками.
Имеющиеся риски	1. недостаток компетенций 2. формальное прохождение аудита 3. прекращение поддержки со стороны руководства женской консультации выстроенной системы после получения Паспорта процесса

Чек-лист	Да (приложение 1 «Чек-лист соответствия условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан в женской консультации»)
Приложения	1. Чек-лист соответствия условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан в женской консультации

Приложение 1
к карте типизации процесса
«Внедрение семейноцентричности,
создание архитектуры женской консультации
для маломобильных групп граждан»

Чек-лист соответствия условий для посещения женской консультации семей с детьми и маломобильных граждан в женской консультации.

1	Семейноцентричность	
1.1	Наличие крытой колясочной	Да/Нет
1.2	Освещение при входе в здание	Да/Нет
1.3	Знак «Здесь не курят» снаружи входной группы	Да/Нет
1.4	Имеется место для отдыха («Зона кратковременного отдыха и ожидания») включающее: скамью, навес, светильник	Да/Нет
1.5	Входная дверь, оснащенная механизмом, обеспечивающим легкое открывание входных дверей наружу	Да/Нет
1.6	Наличие комнаты (кабины) матери и ребенка с пеленальным столиком	Да/Нет
1.7	Наличие детской зоны (стол, стулья, раскраски, карандаши, иные детские аксессуары)	Да/Нет
1.8	Наличие доступа в туалеты для посетителей женской консультации	Да/Нет
1.9	Наличие доступа для посетителей к источнику питьевой воды, соответствующий санитарным требованиям (кулер/ пурифайер с одноразовыми стаканами)	Да/Нет
1.10	Наличие СОП/алгоритма для персонала женской консультации по обеспечению семейноцентричности, включая механизм обеспечения приоритета в выборе врача и участка при прикреплении к женской консультации и в	Да/Нет

	записи на прием по предъявлению удостоверения многодетной семьи единого установленного образца	
1.11	Персонал женской консультации верно выполняет СОП/ алгоритм для персонала женской консультации по обеспечению семейноцентричности	Да/Нет
2	Доступная среда для маломобильных граждан	
2.1	Имеется стоянка (парковка) транспортных средств инвалидов (6,0x3,6 м) + дорожная разметка 1.24.3 в виде инвалида на коляске на парковочном месте	Да/Нет
2.2	Пешеходные и транспортные пути, обеспечивающие доступ МГН в здание медицинской организации, стыкуются с внешними по отношению к участку коммуникациями и остановками городского транспорта (СП 31-102-99)	Да/Нет
2.3	Путь по территории медицинской организации к входной группе доступен для маломобильных граждан	Да/Нет
2.4	Имеется тактильная направляющая разметка – безопасная полоса движения, предупредительная разметка – зона внимания, наземный указатель «Поле получения услуги»	Да/Нет
2.5	Имеется таблица с названием учреждения, режимом работы (продублированная шрифтом Брайля)	Да/Нет
2.6	Имеется кнопка вызова персонала с тактильной пиктограммой у лестницы или пандуса с подтверждением срабатывания устройства	Да/Нет
2.7	Наличие пандуса или подъемной платформы с вертикальным перемещением у внешней лестницы	Да/Нет

2.8	Непрерывные двухуровневые поручни лестницы, выходящие за пределы лестницы / пандуса во входной группе (если применимо)	Да/Нет
2.9	На двери есть специальный знак-наклейка для слабовидящих людей	Да/Нет
2.10	Имеются тактильные направляющие устанавливаются перед входами во внутренние помещения, с указанием назначения помещения	Да/Нет
2.11	Перед каждой дверью имеется напольный предупредительный указатель «Внимание, прямо по ходу движения – дверь»	Да/Нет
2.12	Имеется наземный направляющий указатель для безопасного движения (прямолинейные параллельные рифы)	Да/Нет
2.13	Тактильные пиктограммы (с шрифтом Брайля) с обозначением направления к выходу, лифту, лестнице, туалету и другим необходимым зонам	Да/Нет
2.14	Наличие мнемосхемы женской консультации во входной группе	Да/Нет
2.15	Наличие туалета оборудованного с учетом обеспечения условий доступности для инвалидов и маломобильных групп (поручнями и подвесными трапециями) с системой вызова помощника	Да/Нет
2.16	Наличие противоскользящих элементов (напольные антискользящие решетки с сотами, оснащенные системой «антикаблук»; прорезиненные щетинистые решетки на алюминиевой основе; влаговпитывающие грязезащитные ковры («палас»); противоскользящие полосы, контрастные с поверхностью ступени (на проступях краевых (первых и последних) ступеней лестничных маршей).	Да/Нет

2.17	Наличие СОП/алгоритма для персонала женской консультации по обеспечению доступности среды для инвалидов и других маломобильных граждан при посещении женской консультации	Да/Нет
2.18	Персонал женской консультации верно выполняет СОП/ алгоритм для персонала женской консультации по обеспечению доступности среды для инвалидов и других маломобильных граждан при посещении женской консультации	Да/Нет

III. Карта типизации процесса «Внедрение единого логотипа и визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья»»

Сокращения:

АХЧ – административно-хозяйственная часть

ЖК – женская консультация

НПА – нормативно-правовой акт

СОП – стандартная операционная процедура

Наименование процесса	Внедрение единого логотипа и визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья»
Тип процесса (основной / обеспечивавший / управленческий / развитие)	Развитие
Цель	Создание единого узнаваемого бренда для формирования комфортной и дружелюбной среды для пациентов и медицинского персонала
Связанные НПА	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 марта 2025 г. N 615-р «Об утверждении Стратегии действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности в Российской Федерации до 2036 г.»;

	Паспорт федерального проекта «Охрана материнства и детства» Методические рекомендации Брендбук программы «Модернизация первичного звена здравоохранения»
Владелец процесса	Руководитель женской консультации/медицинской организации
Исполнитель процесса	Специалист в области проектирования технологических решений объектов производства строительных материалов, изделий и конструкций; дизайнер
Потребитель процесса	Сотрудники женской консультации, пациентки и члены их семей
Вход	Решение руководителя ЖК о внедрении единого логотипа и визуального оформления
Способ поступления входа	Устно
Инфраструктура	Таблички на кабинетах, фасады зданий, постеры, буклеты, вывески, таблички, элементы навигации
Кадры	Сотрудник входной группы, заместитель руководителя по АХЧ, дизайнер
Описание процесса	Решение руководителя о создании единого логотипа и визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья» (см. чек-лист – приложение 1). Далее следует внедрение элементов брендинга в соответствии с заданными требованиями исполнителями процесса. При выполнении брендинга следует использовать логотипы, основные шрифты, цветовые палитры и фирменные графические элементы визуального оформления согласно брендбуку «Руководство по фирменному стилю женских консультаций по федеральному проекту «Охрана материнства и детства»», логобуку национального

	проекта «Семья» и брендбуку «Национальные проекты России». Выполняется проверка соответствия согласно чек-листу, вносятся необходимые корректировки.
Схема бизнес-процесса	<pre> graph TD Start((Начало)) --> Step1[Решение о внедрении логотипа и визуального оформления] Step1 --> Step2[Внедрение элементов брендирования ЖК в соответствии с требованиями] Step2 --> Step3[Проверка по чек-листу соответствия требованиям] Step3 --> Decision{ } Decision -- да --> Exit((Выход)) Decision -- нет --> Step2 </pre>
Результат	100% соответствие чек-листу
Передается	Нет
Способ передачи	Не применимо
Показатели эффективности	Доля соответствия элементов требованиям к брендированию ЖК по чек-листу
Имеющиеся риски	Препятствия со стороны архитектурно-планировочных решений
Чек-лист	Да (приложение 1)
Приложения	1. Чек-лист выполнения визуального оформления сети женских консультаций «Служба здоровья» 2. Требования к брендированию ЖК (формат единого логотипа) 3. Ссылка на облачное хранилище – брендбук «Руководство по фирменному стилю женских консультаций по федеральному проекту «Охрана материнства и детства»», логотипы и фирменные графические элементы визуального оформления в векторном формате:

	https://disk.yandex.ru/d/7cJexPdmarH91g 4. Ссылка на брендбуки и логобуки национальных проектов, в т.ч. «Семья»: https://newbrandbook.nationalpriority.ru/ Имя пользователя: newbrandbook Пароль: 3n64zop48ZM37LdxrRmr
--	---

Приложение 1
к карте типизации процесса
«Внедрение единого логотипа и
визуального оформления сети
женских консультаций
«Служба здоровья»»

**Чек-лист выполнения визуального оформления сети женских консультаций
«Служба здоровья»**

1	Использование корректных вариантов логотипа (цвета, трансформация):	
1.1	в оформлении помещений (вывески, таблички, элементы навигации)	Да/Нет
1.2	в оформлении печатных материалов (постеры, брошюры, буклеты, лифлеты)	Да/Нет
1.3	в цифровой среде (сайт, приложение, социальные сети, презентации)	Да/Нет
2	Использование основного шрифта Службы здоровья (Raleway):	
2.1.	в оформлении помещений (вывески, таблички, элементы навигации)	Да/Нет
2.2.	в оформлении печатных материалов (постеры, брошюры, буклеты, лифлеты)	Да/Нет
2.3.	в цифровой среде (сайт, приложение, социальные сети, презентации)	Да/Нет
3	Использование утвержденных цветовых палитр (основная, дополнительные):	
3.1.	в оформлении помещений (вывески, таблички, элементы навигации)	Да/Нет
3.2.	в оформлении печатных материалов (постеры, брошюры, буклеты, лифлеты)	Да/Нет
3.3.	в цифровой среде (сайт, приложение, социальные сети, презентации)	Да/Нет
4	Вывеска с названием учреждения в соответствии с требованиями Брендбука (знак служба здоровья) оборудована наружным освещением (у входа в	Да/Нет

	здание, наружных лестниц) с подсветкой в ночное время (общая большая вывеска)	
5	Наличие табличек на всех кабинетах приема врачей и среднего медицинского персонала, соответствующих вариантам предложенных логотипов	Да/Нет
6	Наличие светодиодной вывески на фасаде здания, соответствующей предложенному логотипу	Да/Нет
7	Выполнено брендинг интерьера входной зоны, в соответствии с предложенным логотипом	Да/Нет
8	Выполнено брендинг интерьера зоны отдыха, в соответствии с предложенным логотипом	Да/Нет
9	Наличие вывески над входной группой, соответствующей предложенному логотипу	Да/Нет
10	Наличие наклейки с фирменным элементом на оконном стекле фасада здания, соответствующей предложенному логотипу	Да/Нет
11	Выполнено брендинг всех кабинетов приема врачей и среднего медицинского персонала табличками, в соответствии с предложенным логотипом	Да/Нет
12	Созданы буклеты в соответствии с единым предложенным оформлением, включающие в себя информацию о:	
12.1	профилактических медицинских осмотрах и диспансерном наблюдении;	Да/Нет
12.2	диспансеризация с целью оценки репродуктивного здоровья (женщины 18-49 лет);	Да/Нет
12.3	доабортном консультировании, возможности психологической, социальной и правовой помощи женщин в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации;	Да/Нет

12.4	программах вспомогательных репродуктивных технологиях;	Да/Нет
12.5	послеродовой поддержке женщин;	Да/Нет
12.6	поддержке грудного вскармливания.	Да/Нет
13	Буклеты женской консультации тиражированы и имеются в зоне отдыха	Да/Нет
14	Используется в визуальном оформлении женской консультации логотип национального проекта на фасаде здания согласно брендбуку «Национальные проекты России» (стр.30-32)	Да/Нет
15	Используется в визуальном оформлении женской консультации логотипы согласно логобуку «Национальный проект «Семья»	Да/Нет

Приложение 2
к карте типизации процесса
«Внедрение единого логотипа и
визуального оформления сети
женских консультаций
«Служба здоровья»»

Ссылка на облачное хранилище - брендбук «Руководство по фирменному стилю женских консультаций по федеральному проекту «Охрана материнства и детства»», логотипы и фирменные графические элементы визуального оформления в векторном формате:

<https://disk.yandex.ru/d/7cJexPdmarH91g>

Единый бренд

Бренд «СЛУЖБА ЗДОРОВЬЯ» стал единым узнаваемым брендом для первичного звена здравоохранения, объединив поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, амбулатории и медицинский транспорт общин визуальным стилем, понятным на интуитивном уровне. Это позволило сформировать комфортную и дружелюбную среду для пациентов и медработников.



Служба здоровья



Идея

Объединение бренда «СПУЖБА ЗДОРОВЬЯ» и астрономического символа планеты Венера («зеркало Венеры») создают суббренд, который одновременно сохраняет узнаваемый стиль и создает новый образ женских консультаций.



Идея знака – астрономический символ планеты Венеры («зеркало Венеры»)

Идея



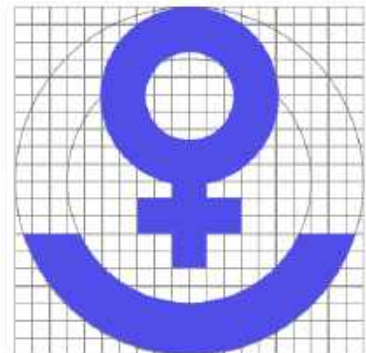
Основная версия знака.
Взрослая поликлиника.



Дополнительная версия знака.
Скорая помощь.

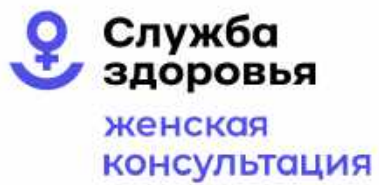


Дополнительная версия знака.
Детская поликлиника.

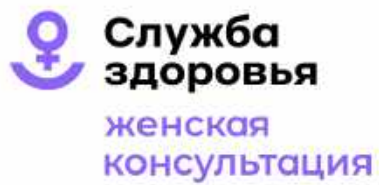


Дополнительная версия знака.
Женская консультация

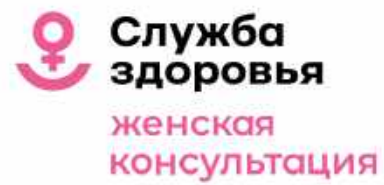
Варианты логотипа



вариант 1



вариант 2

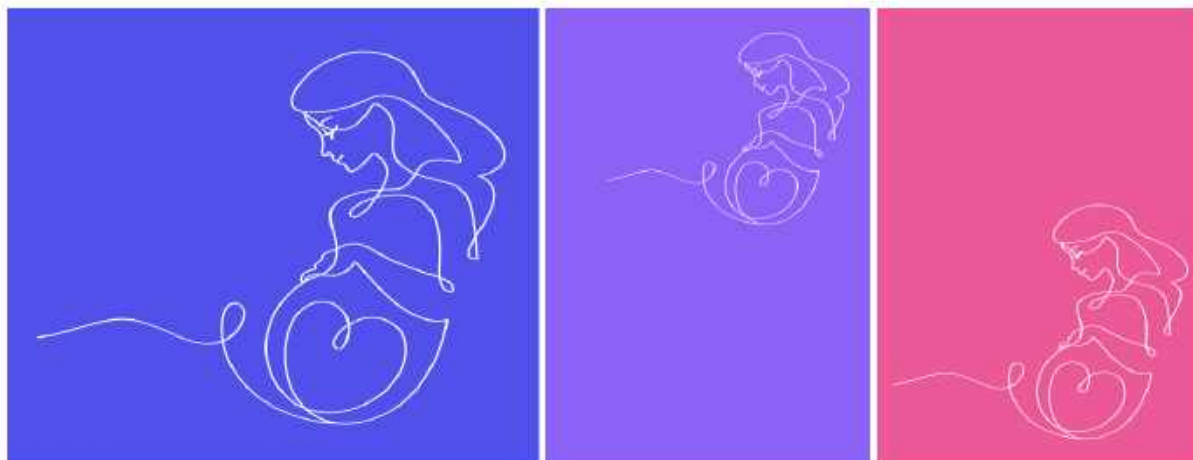


вариант 3

Фирменные цвета



Фирменный графический элемент



Варианты табличек для кабинета



вариант 1



вариант 2



вариант 3

Брендинг
фасада
существующего
здания.
Светодиодная
вывеска



Брендинг
фасада
существующего
здания.
Светодиодная
вывеска



Брендинг
интерьера.
Входная зона



Брендинг
интерьера.
Входная зона



Брендинг
интерьера.
Зона отдыха



Брендинг
интерьера.
Зона отдыха



Брендинг
фасада нового
здания.

Вывеска над
входной
группой

Наклейка
с фирменным
элементом
на стекле.



Брендинг
фасада нового
здания.

Вывеска
светодиодная.



Брендинг
фасада нового
здания.

Вывеска
светодиодная.



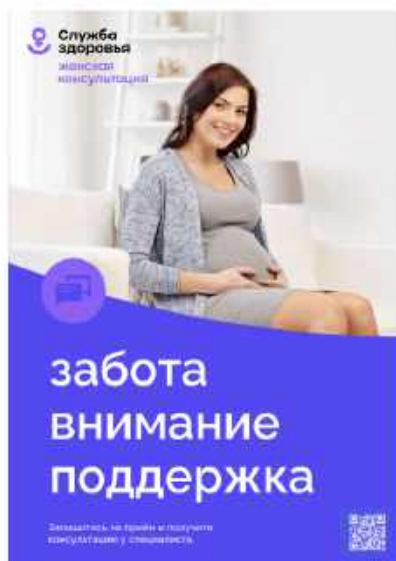
Брендинг
интерьера
нового здания.
Входная группа



Брендинг кабинета. Постер



Буклет и постер



IV. Паспорт процесса

Наименование медицинской организации	
Наименование процесса	
Дата проведения паспортизации	
Соответствие процесса чек-листу	%

Состав комиссии паспортизации процесса:

	Должность	ФИО	Подпись
Председатель комиссии			
Член комиссии			
Член комиссии ...			

К паспорту процесса прикладывается заполненный чек-лист.