



ДЕРЖАВНІ БУДІВЕЛЬНІ НОРМИ УКРАЇНИ

---

**ЗАКЛАДИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ОСНОВНІ ПОЛОЖЕННЯ**

**ДБН В.2.2-10:2022**

**Зміна № 2**

*Видання офіційне*

Київ  
Міністерство розвитку громад та територій України  
2024



ДЕРЖАВНІ БУДІВЕЛЬНІ НОРМИ УКРАЇНИ

---

**ЗАКЛАДИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ОСНОВНІ ПОЛОЖЕННЯ**

**ДБН В.2.2-10:2022**

**Зміна № 2**

*Видання офіційне*

Київ  
Мінінфраструктури  
2024

- 1 РОЗРОБЛЕНО: Міністерство розвитку громад та територій України
- РОЗРОБНИКИ: Постійно діюча робоча група з питань розроблення державних будівельних норм щодо проектування та будівництва будинків і споруд закладів охорони здоров'я Науково-технічної ради Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України (утворена рішенням НТР Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України, протокол № 9 від 02 листопада 2023 року)
- 2 ВНЕСЕНО Департамент технічного регулювання у будівництві Міністерства розвитку громад та територій України
- 3 ПОГОДЖЕНО: Державна служба України з надзвичайних ситуацій  
лист від 05.06.2024 № 04-12199/261-4  
Міністерство охорони здоров'я України  
лист від 21.06.2024 № 30/25453/2-24
- 4 ЗАТВЕРДЖЕНО: наказ Міністерства розвитку громад та територій України від 24.10.2024 № 1183
- НАБРАННЯ ЧИННОСТІ: з першого числа місяця, що настає через 90 днів з дня реєстрації та оприлюднення на порталі Єдиної державної електронної системи у сфері будівництва ( з 2025-03-01)

## ТЕКСТ ЗМІНИ

### Розділ 1 СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ

#### Пункт 1.2

В абзаці другому слова «державних санітарних норм і правил, що встановлюють санітарно-протиепідемічні вимоги до новозбудованих, реставрованих і реконструйованих закладів охорони здоров'я» **замінити** на «ДСП 354»

### Розділ 2 НОРМАТИВНІ ПОСИЛАННЯ

**Доповнити** новими абзацами такого змісту:

«ДСП 354:2023 Санітарні протиепідемічні вимоги до новозбудованих, реставрованих і реконструйованих закладів охорони здоров'я

[ДСТУ EN 12464-2:2016](#) Світло та освітлення. Освітлення робочих місць. Частина 2. Зовнішні робочі місця (EN 12464-2:2014, IDT)»

### Розділ 3 ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТЬ

Абзац перший після слів «чиста зона» доповнити такими словами та знаками:

«; [наказі Міністерства охорони здоров'я України від 29 липня 2016 № 801 «Про затвердження Положення про центр первинної медичної \(медико-санітарної\) допомоги та положень про його підрозділи», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 22 серпня 2016 р. за №1167/29297 : амбулаторія, фельдшерсько-акушерський/фельдшерський пункт;».](#)

## **Зміна № 2 ДБН В.2.2-10:2022**

Сторінка 2

Сторінок 9

### **Розділ 4 ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

#### **Пункт 4.9**

*У першому абзаці виключити посилання на 4.11*

#### **Пункт 4.13**

*Слова «відповідно до пункту 4.11 цих норм» **замінити** на слова «відповідно до 4.9 цих норм».*

### **Розділ 5 ВИМОГИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ ЗЕМЕЛЬНИХ ДІЛЯНОК**

*Доповнити пунктами такого змісту:*

**5.21** Амбулаторії та інші приміщення надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги лікарями (далі – амбулаторії), фельдшерсько-акушерські/фельдшерські пункти (далі – ФП) проектують і розміщують відповідно до комплексних планів просторового розвитку територій територіальних громад, генеральних планів населених пунктів, детальних планів територій, із урахуванням [ДБН Б.2.2-12](#), [ДБН Б.2.2-5](#), ДСП 173, [ДБН В.2.2-40](#).

**5.22** Земельні ділянки амбулаторій та ФП можуть використовуватися виключно для забезпечення їхнього функціонування відповідно до [8].

**5.23** Земельна ділянка амбулаторії та ФП має бути сполучена з основними транспортними шляхами.

**5.24** Амбулаторії та ФП фасадною частиною мають бути розташовані до основних пішохідних сполучень.

**5.25** Територією амбулаторії та ФП має бути забезпечений пішохідний рух.

**5.26** За наявності автостоянок біля амбулаторії/ ФП слід виділяти місця для транспорту осіб з інвалідністю згідно з [ДБН В.2.2-40](#) та [2].

**5.27** За наявності аптеки в складі амбулаторії та ФП вона має відповідати вимогам [9].

**5.28** Перед вхідною групою до амбулаторії рекомендується розташовувати майданчики для відвідувачів із розрахунку 0,2 м<sup>2</sup> на одне відвідування за зміну, але:

для амбулаторії з регулярним місцем надання ПМСД на 1 кабінет лікаря – не менше 10 м<sup>2</sup>;

для амбулаторії з регулярним місцем надання ПМСД від 2 до 6 кабінетів лікарів – не менше 30 м<sup>2</sup>.

Для амбулаторії з регулярним місцем надання ПМСД від 7 кабінетів лікарів необхідно передбачати майданчики для відвідувачів із розрахунку 0,2 м<sup>2</sup> на одне відвідування за зміну, але не менше ніж 50 м<sup>2</sup>.

Перед вхідною групою ФП рекомендується розташовувати майданчики для відвідувачів із розрахунку 0,2 м<sup>2</sup> на одне відвідування на зміну, але не менше 10 м<sup>2</sup>.

**5.29** На майданчиках для відвідувачів амбулаторії з регулярним місцем надання ПМСД від 7 кабінетів лікарів необхідно передбачати обладнану місцями для сидіння та захищену від атмосферних опадів зону очікування.

Для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 1 до 6 кабінетів лікарів та ФП така норма є рекомендаційною.

У зоні очікування має бути передбачено мінімум два місця для осіб, що пересуваються на кріслі колісному розміром не менше ніж 0,8 м x 1,2 м.

**5.30** Біля зовнішнього входу до приміщення пункту щеплень рекомендується облаштовувати дитячий майданчик на відстані не менше 12 м.

**5.31** Перед входами для відвідувачів амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 7 кабінетів лікарів слід облаштовувати майданчик із навісом для зберігання дитячих колясок, якщо в закладі ПМСД не передбачено для цього окреме приміщення.

Для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 1 до 6 кабінетів лікарів така норма є рекомендаційною.

**5.32** На території амбулаторії з регулярним місцем надання ПМСД від 7 кабінетів лікарів облаштовується окремий під'їзд та місце для розміщення спеціалізованого санітарного автомобіля екстреної медичної допомоги.

Для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 1 до 6 кабінетів лікарів та для ФП така норма є рекомендаційною.

**5.33** Кількість паркомісць рекомендується визначати із розрахунку не менше ніж одне паркомісце на кожних 10 відвідувачів протягом 3-х годин, але не менше ніж:

для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД для 1 кабінету лікаря – на 2 машиномісця;

для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 2 до 6 кабінетів лікарів – на 3 машиномісця;

для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 7 кабінетів лікарів необхідно передбачати автостоянку для відвідувачів та персоналу не менше ніж на 5 машиномісць.

Для ФП рекомендується облаштовувати паркомісце на 2 машиномісця.

**5.34** Біля головного входу в амбулаторію та ФП рекомендовано облаштовувати місця для зупинки транспортних засобів з метою висадки/посадки пасажирів, місця для паркування транспортних засобів осіб з інвалідністю з урахуванням вимог [ДБН В.2.2-12](#).

**5.35** На автостоянках улаштування під'їздів, підходів, пандусів слід передбачати згідно з ДБН В.2.2-40.

**5.36** У сільській місцевості допускається розміщувати на одній території амбулаторію/ФП, ЦНАП та Центр безпеки.

При цьому може бути передбачено одну автостоянку із розрахунковою кількістю місць на всі будівлі. Відстань між центральним входом амбулаторії/ФП до автостоянки рекомендується не більше ніж 50 м з урахуванням вимог ДСП 173.

**5.37** Біля головного входу до амбулаторії/ФП слід передбачати місця для паркування велосипедів із урахуванням вимог [ДБН В.2.2-5](#).

**5.38** На автостоянці амбулаторії електрозарядний пункт згідно – з [ДСТУ 9222](#).

**5.39** Штучне освітлення територій, прилеглих до амбулаторії/ФП виконується у відповідності до [ДБН В.2.5-28](#) та [ДСТУ EN 12464-2](#) (Табл.5.1).

**5.40** Майданчик для зберігання харчових відходів амбулаторії/ФП облаштовується відповідно до вимог ДСП 325.

У разі розташування амбулаторії/ФП на території житлової забудови, ЦНАП або Центру безпеки, майданчик для зберігання побутових відходів, в тому числі харчових, облаштовується відповідно до вимог статті 30 [46], з урахуванням вимог ДСанПіН 145.

**5.41** У безпосередній близькості до території амбулаторій та ФП в сільській місцевості рекомендується розміщувати житлову будівлю для медичних працівників згідно з [ДБН В.2.2-15](#).

## **Розділ 6 ОБ'ЄМНО-ПЛАНУВАЛЬНІ РІШЕННЯ**

### **Підрозділ 6.2 Вимоги до окремих елементів будівель**

у пункті 6.2.20 слова «згідно вимог з [ДБН В.2.2-15](#), [ДБН В.2.2-9](#)» *замінити* на слова «згідно з вимогами – [ДБН В.2.2-15](#), [ДБН В.2.2-9](#)».

у пункті 6.3.8 *та скрізь по тексту документа* слова «державних санітарних норм і правил, що встановлюють санітарно-протиепідемічні вимоги до новозбудованих, реставрованих і реконструйованих закладів охорони здоров'я» *замінити* на слова «ДСП 354» (таблиця 1, пункт 6.4.1, 8.1.11, 8.2.1.5, 8.2.2.1, 8.2.3.3, 8.2.4.2, 8.2.4.5, 3.1.1, 8.3.2.2, 8.3.2.3, 8.4.2.1, 8.6.1.3, 12.2.19, 12.2.23).

#### ***Доповнити розділом 106:***

### **«106 ПРИМІЩЕННЯ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ (МЕДИКОСАНІТАРНОЇ) ДОПОМОГИ**

#### **106.1 Амбулаторії**

**106.1.1** Перелік приміщень амбулаторії складається з обов'язкових приміщень та може доповнюватись переліком рекомендаційних та інших приміщень, що визначаються медичним завданням.

До обов'язкових приміщень у складі амбулаторій відносяться:

- рецепція (довідкова) (для амбулаторій від 5 кабінетів лікарів);
- кабінет прийому лікаря сімейного/терапевта/педіатра (далі – кабінет лікаря);
- кабінет сестри медичної/брата медичного (далі — кабінет сестри медичної) (для амбулаторій від 5 кабінетів лікарів);
- приміщення пункту щеплення;
- комора або приміщення для зберігання медичних виробів;
- санітарно-гігієнічні приміщення;
- комора або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання;
- зона очікування (для амбулаторій від 5 кабінетів лікарів);
- приміщення зберігання небезпечних медичних відходів;
- місце/зона/приміщення для годування немовлят (для амбулаторій від 7 кабінетів лікарів).

Допускається до складу приміщень амбулаторій відповідно до медичного завдання включати такі рекомендовані приміщення:

- рецепція (довідкова) (від 1 до 4 кабінетів лікарів);
- сестри медичної (для амбулаторій до 4 кабінетів лікарів);
- операційне відділення хірургії одного дня з операційним приміщенням проведення непорожнинних втручань;
- приміщення проведення загальноклінічних досліджень;
- приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару;
- кабінет телемедицини;
- приміщення для переодягання і зберігання особистих речей медичних працівників;
- кабінет психолога;
- пункт збору мокротиння;
- місце/зона/приміщення для годування немовлят.

**106.1.2** Кабінет лікаря сімейного/терапевта/педіатра, кабінет сестри медичної, комори або приміщення для зберігання медичних виробів, зона очікування мають відповідати вимогам Додатків А, В, С цих норм та вимогам ДСП 354.

Параметри приміщень кабінету лікаря сімейного/терапевта/педіатра та кабінету сестри медичної, приміщення пункту щеплення та приміщення денного стаціонару слід розраховувати для можливості заїзду і маневрування в ньому осіб, які пересуваються на кріслах колісних з урахуванням вимог [ДБН В.2.2-40](#).

Зону очікування необхідно передбачати для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 5 кабінетів лікарів та більше.

**106.1.3** Рецепцію (довідкова) для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД на 5 кабінетів і більше має бути обладнано стійкою в двох рівнях відповідно до вимог [ДБН В.2.2-40](#), яка передбачає зручне користування нею, зокрема особами, які пересуваються на кріслі колісному. Для амбулаторій на 4 і менше кабінетів лікарів така норма є рекомендованою.

**106.1.4** Приміщення пункту щеплення під час нового будівництва амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 5 кабінетів лікарів і більше повинне мати два входи: вхід із середини приміщення амбулаторії (коридора, холу, кабінетів лікаря або сестри медичної) та вхід із вуличного фасаду через тамбур з мінімальними розмірами 1,5 м x 1,8 м відповідно до вимог [ДБН В.2.2-40](#).

Вхід з вуличного фасаду має відповідати вимогам [ДБН В.2.2-40](#). За наявності перепаду висот вхід має бути забезпечений пандусом або пристроєм піднімальним відповідно до вимог [ДБН В.2.2-40](#).

Під час реконструкції та за технічної неможливості допускається не робити другий вхід з вуличного фасаду. У такому випадку відповідно до медичного завдання допускається влаштовувати два входи із середини приміщення за умови, що такі входи розташовані один від одного на відстані не менше 5 м та не сполучені безпосередньо з брудними зонами.

**106.1.5** Вимоги щодо обладнання, опоряджень приміщень пунктів щеплень та суміщення з іншими кабінетами наведено в [45].

**106.1.6** Допускається для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД на 4 і менше кабінетів лікарів, приміщення пункту щеплення облаштовувати в кабінеті лікаря або кабінеті сестри медичної за умови виконання вимог [45].

**106.1.7** Санітарно-гігієнічні приміщення та санітарно-гігієнічне обладнання амбулаторій проєктують згідно з 6.3.1, 6.3.2, 6.3.5, 6.3.6 та таблиці 1 цих норм.

У складі універсального санітарно-гігієнічного приміщення має бути облаштовано місце для сповивання немовлят, якщо відсутня можливість організувати окрему зону або приміщення для зазначених потреб.

**106.1.8** Комору або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання амбулаторій обладнують раковиною для миття рук згідно з вимогами ДСП 354, відкритим зливальним каналізаційним жолобом та краном для набирання води для прибирання.

Комора або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання включає зону для зберігання чистого прибирального інвентарю.

Додатково в такій коморі або приміщенні може бути передбачено зону для пральної, сушильної або прально-сушильної машин.

**106.1.9** Приміщення зберігання небезпечних медичних відходів мають відповідати вимогам ДСП 325.

## **Зміна № 2 ДБН В.2.2-10:2022**

Сторінка 6

Сторінок 9

**106.1.10** Приміщення для переодягання і зберігання особистих речей медичних працівників рекомендується передбачати для амбулаторій з регулярним місцем надання ПМСД від 5 кабінетів лікарів та більше.

Приміщення для переодягання і зберігання особистих речей медичних працівників проєктуються згідно з 8.4.1 та Додатка А цих норм.

**106.1.11** Зону/приміщення для годування немовлят необхідно передбачати в амбулаторіях з регулярним місцем надання ПМСД на 7 і більше кабінетів лікарів, а для амбулаторій на 6 і менше кабінетів лікарів така норма є рекомендованою.

Допускається розміщувати місце для годування немовлят у загальній зоні очікування. При цьому таке місце повинно відгороджуватись від загальної зони ширмою або мобільною перегородкою.

Зона/приміщення для годування немовлят має бути розрахована на розміщення стільця, зокрема відкидного, та місця для сповивання немовлят.

**106.1.12** Операційне відділення хірургії одного дня з операційним приміщенням проведення непорожнинних втручань має відповідати вимогам пункту 8.2.4 цих норм та ДСП 354.

**106.1.13** Приміщення проведення загальноклінічних досліджень рекомендується передбачати для амбулаторій, розташованих у сільській місцевості з регулярним місцем надання ПМСД 5 та більше кабінетів лікаря. Перелік приміщень та вимоги до них визначаються залежно від лабораторного обладнання, яке в них встановлюється, та зазначаються у медичному завданні.

**106.1.14** Приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару рекомендується влаштовувати в амбулаторіях, розміщених у сільській місцевості. Кількість ліжок денного стаціонару визначається медичним завданням. У приміщеннях денного стаціонару необхідно влаштовувати мінімум одне універсальне санітарно-гігієнічне приміщення.

**106.1.15** Пункт збору мокротиння має відповідати вимогам [18].

**106.1.16** Мінімальні площі для обов'язкових та рекомендаційних приміщень амбулаторії наведено у Додатку А цих норм.

**106.1.17** Кабінети телемедицини мають відповідати вимогам ДСП 354 та [17]. 10-б.1.18.

У разі неможливості влаштування в амбулаторії окремого кабінету телемедицини допускається суміщати функції кабінету телемедицини та кабінету лікаря сімейного/терапевта/педіатра за умови виконання вимог 10.2.1.2 цих норм та [17].

Заборонено суміщати функції кабінету телемедицини з іншими приміщеннями та кабінетами амбулаторій, крім кабінету лікаря сімейного/терапевта/педіатра.

### **106.2 Фельдшерсько-акушерські/фельдшерські пункти**

**106.2.1** Перелік приміщень ФП складається з обов'язкових приміщень та може доповнюватись переліком рекомендаційних та інших приміщень, що визначаються медичним завданням.

До обов'язкових приміщень ФП відносяться:

- кабінет фельдшера;
- приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару;
- комора або приміщення для зберігання медичних виробів;
- санітарно-гігієнічне приміщення;
- комора або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання;
- зона очікування;
- приміщення зберігання небезпечних медичних відходів.



Допускається до складу приміщень ФП відповідно до медичного завдання включати рекомендаційні приміщення:

- приміщення для переодягання і зберігання особистих речей медичних працівників;
- кабінет телемедицини;
- пункт збору мокротиння.

Мінімальні площі для обов'язкових та рекомендаційних приміщень амбулаторії наведено у Додатку А цих норм.

**106.2.2** Кабінет фельдшера, комори або приміщення для зберігання медичних виробів, зона очікування та санітарно-гігієнічне приміщення мають відповідати вимогам Додатка А цих норм та ДСП 354.

**106.2.3** У кабінеті фельдшера може облаштовуватися приміщення пункту щеплення, за умови виконання вимог [45].

**106.2.4** Приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару облаштовуються на 2 ліжка. Кількість ліжок денного стаціонару може бути збільшено, про що зазначається у медичному завданні. У приміщеннях денного стаціонару необхідно влаштовувати мінімум одне універсальне санітарно-гігієнічне приміщення. Допускається влаштовувати приміщення денного стаціонару без санітарно-гігієнічних приміщень за умови розташування в безпосередній близькості універсального санітарно-гігієнічного приміщення для персоналу та пацієнтів до приміщень денного стаціонару.

**106.2.5** Санітарно-гігієнічні приміщення та санітарно-гігієнічне обладнання ФП проєктують згідно з 6.3.1, 6.3.2, 6.3.5, 6.3.6, таблиці 1 цих норм.

У складі універсального санітарно-гігієнічного приміщення в ФП слід облаштовувати місце для сповивання немовлят.

**106.2.6** Приміщення зберігання небезпечних медичних відходів мають відповідати вимогам ДСП 325.

**106.2.7** Комору або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання ФП обладнують відповідно до 10.2.1.8 цих норм.

**106.2.8** Пункт збору мокротиння має відповідати вимогам [18].

**106.2.9** Приміщення для переодягання і зберігання особистих речей медичних працівників проєктують згідно з 10.2.1.10 цих норм.

**106.2.10** Кабінети телемедицини мають відповідати вимогам ДСП 354 та [Порядку організації медичної допомоги на первинному, вторинному (спеціалізованому), третинному (високоспеціалізованому) рівнях із застосуванням телемедицини].

**106.2.11** Допускається в ФП суміщати функції кабінету телемедицини із кабінетом фельдшера за умови виконання вимог 10.2.2.2 цих норм та [47].

Заборонено суміщати функції кабінету телемедицини з іншими приміщеннями та кабінетами ФП, крім кабінету фельдшера.

**Розділ 13 ПОЖЕЖНА БЕЗПЕКА**

**Пункт 13.3**

У другому абзаці слова «з площею поверху в межах протипожежного відсіку не більше ніж 800 м» *замінити на слова* «з площею поверху в межах протипожежного відсіку не більше ніж 800 м<sup>2</sup>».

**Пункт 13.6 викласти в новій редакції:**

«Вимоги до шляхів евакуації закладів охорони здоров'я, в тому числі тих, які вбудовані в громадські та житлові будинки, слід передбачати згідно з [ДБН В.1.1-7](#), [ДБН В.2.2-9](#), [ДБН В.2.2-15](#) та [ДБН В.2.2-40](#) у частині, що не суперечать вимогам цих норм з урахуванням результатів розрахунків згідно з [ДСТУ 8828](#).

Рятування немобільних осіб передбачається шляхом транспортування на ношах по шляхах евакуації безпосередньо назовні, до сходових кліток, на пандуси чи до пожегобезпечних зон.

Допускається влаштування одного евакуаційного виходу з приміщень громадського призначення, розташованого у житловому будинку, за умови дотримання вимог [ДБН В.1.1-7](#) та [ДБН В.2.2-9](#)».

**Додаток А**

**Рядок 2.4 Таблиці А.1 вилучити.**

**Таблицю А.1 доповнити рядками:**

№№	Назва	Нове будівництво, м <sup>2</sup>	Реконструкція, м <sup>2</sup>
2.17	Кабінет сестри медичної	14	10 <sup>***</sup> )
2.18	Кабінет фельдшера	16	10 <sup>***</sup> )
2.19	Приміщення пункту щеплення	14	10 <sup>***</sup> )
2.20	Приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару фельдшерсько-акушерського/фельдшерського пункту	5 на кожне ліжко	4 на кожне ліжко
2.21	Комора або приміщення для зберігання медичних виробів	4	4
2.22	Комора або приміщення для зберігання інвентарю для прибирання амбулаторій таФП	3 <sup>****</sup> )	2 <sup>****</sup> )
2.23	Приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару	8 м <sup>2</sup> на 1 ліжко	5 м <sup>2</sup> на 1 ліжко
2.24	Кабінет психолога	12	10

Сторінка 9

Сторінок 9

Продовження Таблиці А.1

№№	Назва	Нове будівництво, м <sup>2</sup>	Реконструкці, м <sup>2</sup>
2.25	Лабораторія загально-клінічних досліджень	18	14
2.26	Приміщення надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару	8 м <sup>2</sup> на 1 ліжко	5 м <sup>2</sup> на 1 ліжко
2.27	Стерилізаційна	5 м <sup>2</sup> на 1 сухожаровий стерилізатор/стерилізатор паровий (на кожен додатковий стерилізатор + 2 м <sup>2</sup> )	3 м <sup>2</sup> на 1 сухожаровий стерилізатор/стерилізатор паровий (на кожен додатковий стерилізатор + 2 м <sup>2</sup> )

Таблицю А.1 **доповнити** виносками:

«\*\*\*) рекомендована площа під час реконструкції 12 м<sup>2</sup>

«\*\*\*\*) рекомендована площа 6 м<sup>2</sup> відповідно до вимог [ДБН В.2.2 -9](#), [ДБН В.2.2-28](#)»

#### Додаток Б

Назву таблиці Б.1 «Класифікація приміщень за вимогами чистоти повітря та кратності повітрообміну» **замінити** на «Класифікація приміщень за вимогами чистоти повітря та кратності повітрообміну».

У кінці таблиці Б.1:

##### «Примітки:

- 1 клас приміщення визначається медичним завданням;
- 2 перепад тиску визначається щодо навколишніх приміщень із закритими дверима;
- 3 рекомендований до встановлення»

**замінити** на:

- «1) клас приміщення визначається медичним завданням;
- 2) перепад тиску визначається щодо навколишніх приміщень із закритими дверима;
- 3) рекомендований до встановлення»

#### Додаток И

Доповнити:

«45. [Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 16 вересня 2011 р. № 595 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів](#)», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 10 жовтня 2011 р. за № 1159/19897

46. [Закон України «Про управління відходами»](#)

47. [Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 19 жовтня 2015 р. № 681 «Про затвердження нормативних документів щодо застосування телемедицини у сфері охорони здоров'я](#)», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 09 листопада 2015 р. за № 1400/27845»