Утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ <u>"ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ"</u>

Утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

порядок

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ"

- 1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в медицинских организациях (далее Медицинская помощь).
- 2. Медицинская помощь оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

- 1. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению дерматовенерологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
- 2. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при выявлении у больных высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, выявление симптомов или признаков инфекций, передаваемых половым путем, в том числе жалоб на симптомы уретрита, вульвовагинита и цервицита направляют больного в медицинскую организацию для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также осуществляют оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации дерматовенерологического профиля, при отсутствии медицинских показаний для направления в нее.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным осуществляется врачами-дерматовенерологами.

- 1. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).
- 2. Скорая медицинская помощь больным оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.
- 3. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение больных.
- 4. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающего жизни состояния больные переводятся в дерматовенерологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

- 5. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.
- 6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным оказывается врачами-дерматовенерологами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
- 7. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачейспециалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей
 специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим
 образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной
 приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской
 Федерации от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Министерством юстиции
 Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями,
 внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития
 Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Министерством
 юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).
- 8. Плановая медицинская помощь больным оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больных, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больных, угрозу их жизни и здоровью.
- 9. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской

- Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).
- 10. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи его направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).
- 11. При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводят специфическое лечение в родильном доме (отделении) или в детском инфекционном отделении с привлечением врачадерматовенеролога, врача-неонатолога и (или) врача-педиатра. При наличии медицинских показаний для продолжения лечения и (или) уточнения диагноза осуществляется перевод детей в дерматовенерологическое или инфекционное отделение детской больницы.

При выявлении у больного инфекций, передаваемых половым путем, осложненных воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, в том числе при беременности, лечение проводят с привлечением врача-акушера-гинеколога, врача-уролога, врача-колопроктолога.

- 1. В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у больного во время оказания медицинской помощи больного направляют в первичный онкологический кабинет (отделение).
- 2. Больные с дерматовенерологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.
- 3. Медицинская помощь больным по профилю "дерматовенерология" оказывается в соответствии с приложениями N 1 23 к настоящему Порядку.

Приложение N 1

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кожновенерологического диспансера.
- 2. Кожно-венерологический диспансер (далее Диспансер) оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь больным по профилю "дерматовенерология".
- 3. Диспансер является самостоятельной медицинской организацией.
- 4. На должность руководителя Диспансера назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г. N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "дерматовенерология".
- 5. Структура Диспансера и его численность устанавливаются руководителем Диспансера в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- 6. В Диспансере назначается ответственный за проведение противолепрозных мероприятий, прошедший обучение в установленном порядке.
- 7. Для обеспечения функций Диспансера в его структуре рекомендуется предусматривать:

стационарное отделение, в том числе дневной стационар;

консультативно-диагностическое отделение;

отделение (кабинет) физиотерапевтических методов лечения;

подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем;

клинико-диагностическую лабораторию;

организационно-методический отдел (кабинет).

1. В Диспансере рекомендуется предусматривать:

приемное отделение;

регистратуру;

отделение для проведения медицинских осмотров;

отдел программно-информационной поддержки;

отдел кадров;

бухгалтерию;

финансово-экономический отдел;

административно-хозяйственный отдел;

другие отделения в соответствии с производственной необходимостью.

1. Диспансер осуществляет следующие функции:

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями кожи, подкожно-жировой клетчатки, инфекциями, передаваемыми половым путем;

диспансерное наблюдение больных с заболеваниями кожи, подкожно-жировой клетчатки, инфекциями, передаваемыми половым путем;

проведение периодических и профилактических медицинских осмотров больных с дерматовенерологическими заболеваниями;

организационно-методическое руководство по раннему выявлению и отбору в медицинских организациях больных с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

ежегодное прогнозирование и учет числа нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи, анализ средней длительности ожидания и числа больных, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология";

проведение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с дерматовенерологическими заболеваниями;

анализ состояния и качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", эффективности профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которые предусмотрено законодательством;

внедрение в деятельность Диспансера современных информационных технологий по учету заболеваемости и ведению медицинской документации;

ведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости в организациях, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю "дерматовенерология";

участие в мониторировании изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;

участие в организации и проведении научно-практических мероприятий по вопросам дерматовенерологии и косметологии;

клинико-экспертная оценка эффективности и качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с дерматовенерологическими заболеваниями врачами общей практики, а также другими врачами-специалистами медицинских организаций;

организация и проведение санитарно-гигиенической работы среди населения по профилактике дерматовенерологических заболеваний.

1. Диспансер может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 2

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА (КАБИНЕТА),

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО И СТАЦИОНАРНОГО

ОТДЕЛЕНИЯ, ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ

МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ПОДРОСТКОВОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА

ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ

ПУТЕМ, КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ)

Ν п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Главный врач	1
2.	Главная медицинская сестра	1

Приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИПА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА (КАБИНЕТА) КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности организационно-методического отдела (кабинета) кожно-венерологического диспансера.
- 2. Организационно-методический отдел (кабинет) (далее Отдел) является структурным подразделением кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер).
- 3. Отдел обеспечивает организационно-методическую работу по вопросам совершенствования профилактики, диагностики и лечения больных с дерматовенерологическими заболеваниями.
- 4. На должность заведующего Отдела назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "дерматовенерология".
- 5. Основные функции Отдела:

ведение эпидемиологического мониторинга дерматовенерологических заболеваний;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

анализ распространенности дерматовенерологических заболеваний;

участие в системе мониторинга изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;

участие в разработке целевых программ и других документов по совершенствованию профилактики, диагностики и лечения дерматовенерологических заболеваний;

обеспечение организационно-методического руководства деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю "дерматовенерология", в том числе по ведению статистического учета и отчетности;

внедрение в деятельность Диспансера современных информационных технологий, в том числе медицинских информационных систем;

организация диспансерного наблюдения больных по профилю "дерматовенерология".

- 1. Штатная численность Отдела устанавливается руководителем Диспансера, в составе которого он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 4 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- Оснащение Отдела осуществляется с учетом видов проводимых исследований в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 5 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 4 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА (КАБИНЕТА)

КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

N π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий организационно-методическим отделом (кабинетом) - врач-статистик (врач-методист)	1
2.	Врач-статистик	не менее 1
3.	Врач-методист	не менее 1
4.	Медицинский статистик	не менее 1

Приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА (КАБИНЕТА) КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

 N п/п
 Наименование оснащения (оборудования)
 Требуемое количество, шт.

 1. Рабочее место
 по требованию

 2. Персональный компьютер с принтером
 1 на каждое рабочее место

Приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности консультативнодиагностического отделения кожно-венерологического диспансера в амбулаторных условиях.
- 2. Консультативно-диагностическое отделение (далее Отделение) является структурным подразделением кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер), создаваемым для оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в амбулаторных условиях.
- На должность врача-дерматовенеролога Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "дерматовенерология".
- 4. Отделение осуществляет функции по профилактике, диагностике, лечению и диспансерному наблюдению:

больных с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, косметологическими дефектами кожи, инфекциями, передаваемыми половым путем, и ассоциированными заболеваниями, направляемых врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами других специальностей, а также обратившихся самостоятельно;

лиц с повышенным риском дерматовенерологических заболеваний, направляемых кабинетами медицинской профилактики, кабинетами доврачебного контроля поликлиник.

1. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать кабинеты:

для оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями кожи, в том числе новообразованиями кожи;

для оказания лечебно-диагностической помощи больным с микозами гладкой кожи и ее придатков;

для оказания лечебно-диагностической помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем;

для оказания лечебно-диагностической помощи детскому населению;

для оказания лечебно-диагностической помощи при косметологических дефектах кожи; функциональной диагностики;

ультразвуковой диагностики;

процедурный.

- 1. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебнодиагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- 2. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА <*>

< *> Настоящие рекомендуемые штатные нормативы консультативно-диагностического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Ν π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач-дерматовенеролог	1 при наличии 5 должностей врачей- специалистов
2.	Врач-дерматовенеролог	1 на 20000 обслуживаемого населения
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Врач-физиотерапевт	не менее 1
5.	Врач ультразвуковой диагностики	не менее 1
6.	Медицинский психолог	не менее 1
7.	Врач-косметолог	не менее 1
8.	Врач - клинический миколог	не менее 1
9.	Врач-акушер-гинеколог	не менее 1
10.	Врач-уролог	не менее 1
11.	Медицинская сестра	1 на каждую должность врача- специалиста; не менее 2 на процедурный кабинет;
12.	Медицинская сестра по физиотерапии	не менее 2 на Отделение
13.	Санитар	1 на 3 кабинета, функционирующих в Отделении

Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

Ν п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача	по требованию
2.	Дерматоскоп	не менее 1
3.	Сфигмоманометр	не менее 1
4.	Набор медицинских инструментов	по требованию
5.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1
6.	Лупа с подсветкой	не менее 1
7.	Кушетка медицинская	не менее 1
8.	Бактерицидный рециркулятор	не менее 1
9.	Стерилизатор ультрафиолетовый для медицинских инструментов	не менее 1
10.	Аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи и слизистых	не менее 1
11.	Медицинское оборудование для криотерапии, в том числе криодеструкции	не менее 1
12.	Лампа Вуда для осмотра больных в затемненном помещении <*>	не менее 1
13.	Комплект оборудования для обработки кожи, ногтевых пластинок кистей и стоп <*>	1

14.	Гинекологическое кресло <**>	не менее 1
15.	Кольпоскоп <**>	1
16.	Вагиноскоп <**>	1
17.	Лампа для гинекологического осмотра <**>	не менее 1
18.	Уретроскоп <**>	1
19.	Пеленальный столик <***>	не менее 1
20.	Видеодерматоскоп <****>	1
21.	Электрокардиограф <****>	1
22.	Аппаратура для определения морфофункциональных параметров кожи <***>	1
23.	Аппаратура для определения функционального состояния волос <***>	1

Приложение N 9

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

< > Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, для оказания лечебно-диагностической помощи больным с микозами гладкой кожи и ее придатков.

<**> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, для оказания лечебно-диагностической помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем.

<***> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении для оказания лечебно-диагностической помощи детскому населению.

<****> Дополнительное оснащение кабинетов функциональной диагностики, функционирующих в консультативно-диагностическом отделении.

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности стационарного отделения кожно-венерологического диспансера.
- 2. Стационарное отделение (далее Отделение) создается в качестве структурного подразделения кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер) для оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".
- 3. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать дневной и круглосуточный стационар.
- 4. В структуре Отделения рекомендуется предусмотреть процедурный кабинет.
- 5. Отделение осуществляет функции по оказанию медицинской помощи больным со следующими заболеваниями и состояниями:

тяжелые заболевания кожи и ее придатков;

дерматозы, требующие сложного диагностического поиска;

инфекции, передаваемые половым путем, при наличии следующих показаний:

беременные, больные сифилисом, нуждающиеся в специфическом и профилактическом лечении;

дети, больные врожденным сифилисом;

дети с приобретенным сифилисом до среднего школьного возраста (до 10 лет) и (или) при наличии соматической патологии совместно с профильными специалистами;

больные сифилисом, требующие регулярного проведения лечебных процедур.

- 1. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение.
- 2. На должность заведующего и врача-дерматовенеролога Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "дерматовенерология".
- 3. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением N 10 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- 4. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением N 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 10 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО

ДИСПАНСЕРА <*>

N π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врачдерматовенеролог	1 на 30 коек
2.	Врач-дерматовенеролог	1 должность на 15 коек
3.	Врач-эндокринолог	0,5 на 30 коек
4.	Врач-терапевт	0,5 на 30 коек
5.	Врач-офтальмолог	0,5 на 30 коек
6.	Врач-невролог	0,5 на 30 коек
7.	Врач-педиатр <**>	1 на 30 коек
8.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
9.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 на 15 коек в круглосуточном стационаре; 2 на 10 коек в дневном стационаре
10.	Медицинская сестра процедурной	не менее 1 на 15 коек
11.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек для обеспечения круглосуточной работы

12. Санитар

2 на отделение (для работы в буфете); 2 на отделение (для уборки помещений)

13. Сестра-хозяйка

1 на Отделение

Приложение N 11

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

NT	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.		
N π/π		для круглосуточного стационара (30 коек)	для дневного стационара (10 коек)	
1.	Дерматоскоп	5	2	
2.	Рабочее место врача	по требованию	по требованию	
3.	Персональный компьютер	по требованию	по требованию	
4.	Облучатель бактерицидный	15	8	
5.	Сфигмоманометр	5	3	

<*> Настоящие рекомендуемые штатные нормативы стационарного отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

<**> При наличии детского отделения.

Приложение N 12 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРОСТКОВОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности подросткового специализированного центра профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, кожно-венерологического диспансера.
- 2. Подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем (далее Центр), является структурным подразделением кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер), создаваемым для оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" в амбулаторных условиях.
- 3. Центр создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи несовершеннолетним с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе с урогенитальными инфекционными заболеваниями, и проведения мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передаваемых половым путем.
- 4. На должность заведующего и врача-дерматовенеролога Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "дерматовенерология".
- 5. В структуре Центра рекомендуется предусматривать:

регистратуру;

консультативно-диагностическое отделение (кабинеты оказания лечебно-диагностической помощи);

отделение психологической помощи;

процедурный кабинет.

1. Основными функциями Центра являются:

консультативная помощь несовершеннолетним по телефону горячей линии и направление на медицинский прием, либо переадресация звонков в службы, оказывающие социальную поддержку несовершеннолетним;

разъяснительная работа по профилактике инфекций, передаваемых половым путем и ВИЧинфекции, по вопросам половой и личной гигиены в рамках консультативных приемов и при проведении лекций и семинаров;

разработка и распространение информационных материалов по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и ВИЧ-инфекции среди молодежи;

организационные и обучающие мероприятия для добровольцев с целью их дальнейшей работы, направленной на профилактику инфекций, передаваемых половым путем, в среде целевых групп;

лечение больных на основе установленных стандартов медицинской помощи;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

- 1. Структура Центра и его штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением N 13 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- 2. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением N 14 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 13 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
ПОДРОСТКОВОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ,
КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

Ν π/π

Наименование должности

Количество должностей

1.	Заведующий Центром - врач- дерматовенеролог	1
2.	Врач-дерматовенеролог	не менее 1 на Центр
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Медицинский психолог	не менее 1 на Центр
5.	Медицинская сестра	1 на каждую должность врача
6.	Санитар	не менее 1 на Центр

Приложение N 14 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПОДРОСТКОВОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ

ПУТЕМ, КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача	по требованию
2.	Гинекологическое кресло (подростковое)	1
3.	Кольпоскоп	1
4.	Вагиноскоп	1
5.	Сфигмоманометр	1

6.	Набор медицинских инструментов	по требованию
7.	Персональный компьютер с принтером	1
8.	Лампа для гинекологического осмотра	1
9.	Кушетка медицинская	1
10.	Бактерицидный рециркулятор	1
11.	Аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи и слизистых	1
12.	Стерилизатор ультрафиолетовый для медицинских инструментов	1
13.	Уретроскоп	1
14.	Медицинское оборудование для криотерапии, в том числе криодеструкции	1

Приложение N 15

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- 1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности клинико-диагностической лаборатории кожно-венерологического диспансера.
- 2. Клинико-диагностическая лаборатория (далее Лаборатория) является структурным подразделением кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер) в амбулаторных условиях.
- 3. Лабораторию возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем Диспансера, в составе которой создана Лаборатория.

- 4. На должность заведующего Лабораторией назначается врач клинической лабораторной диагностики, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "клиническая лабораторная диагностика".
- 5. На должности врача клинической лабораторной диагностики, врача-бактериолога, врача лабораторного миколога Лаборатории назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальностям "клиническая-лабораторная диагностика", "бактериология", "лабораторная микология" соответственно.
- 6. Лаборатория осуществляет следующие функции:

проведение клинических лабораторных исследований по профилю "дерматовенерология" в объеме согласно заявленной номенклатуре исследований с целью оценки состояния больного, уточнения диагноза, содействия в выборе адекватного лечения и контроля над его результатами;

обеспечение медицинских работников клинических подразделений, занимающихся сбором биологического материала, инструкциями о правилах взятия, хранения и транспортировки биологического материала, гарантирующими стабильность образцов и надежность результатов исследований;

получение образцов биологического материала, пригодных для исследования;

проведение контроля качества лабораторных исследований путем систематического проведения внутрилабораторного контроля качества лабораторных исследований, а также участие в программах внешней оценки качества.

1. В структуре Лаборатории рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

клинико-диагностическое; микробиологическое (бактериологическое); биохимическое; иммунохимическое (серологическое); молекулярно-биологическое; микологическое; патоморфологическое;

вспомогательное.

1. Структура и штатная численность Лаборатории устанавливаются руководителем Диспансера, в составе которой создана Лаборатория, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением N 16 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

2. Оснащение Лаборатории оборудованием осуществляется с учетом видов проводимых исследований в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением N 17 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 16 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА <*>

N π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий клинико-диагностической лабораторией - врач клинической лабораторной диагностики	1
2.	Старший лаборант	1
3.	Врач клинической лабораторной диагностики	не менее 1 на Лабораторию <**>
4.	Врач-бактериолог, врач - лабораторный миколог	не менее 1 на Лабораторию <**>
5.	Биолог	не менее 1 на Лабораторию <**>
6.	Медицинский технолог либо фельдшер- лаборант (медицинский лабораторный техник), либо лаборант	не менее 1 на Лабораторию <**>
7.	Санитар	1 на 3 подразделения, функционирующих в Лаборатории

Приложение N 17 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

1. Стандарт оснащения

клинико-диагностического подразделения

Ν π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 2
2.	Анализатор гематологический	не менее 1
3.	Анализатор мочи	не менее 1
4.	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	не менее 1
5.	Коагулометр	1
6.	Анализатор глюкозы	не менее 1

<*> Настоящие рекомендуемые штатные нормативы клинико-диагностической лаборатории не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

<**> Устанавливается в порядке и по нормативам клинико-диагностической лаборатории.

7.	Ламинарный шкаф	не менее 1
8.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 1
9.	Набор пипеточных дозаторов	по числу рабочих комнат
10.	Облучатели бактерицидные настенные	не менее 2
11.	Бытовые холодильники	не менее 1
12.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
13.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1

1. Стандарт оснащения микробиологического

(бактериологического) подразделения

Ν п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 2
2.	Анализатор для видовой идентификации микроорганизмов	не менее 1
3.	Прибор для определения стандарта мутности по МакФарланду	не менее 1
4.	СО2 инкубатор	не менее 1
5.	Система анаэробная для культивирования анаэробных микроорганизмов	не менее 1
6.	Ламинарный шкаф	не менее 2
7.	Термостат суховоздушный	не менее 1
8.	Водяная баня	не менее 1
9.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 2
10.	Набор пипеточных дозаторов	не менее 2

11.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
12.	Бытовые холодильники	не менее 1
13.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
14.	Персональный компьютер с принтером	1
1.	Стандарт оснащения биохимического подразделения	
N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Биохимический анализатор	не менее 1
2.	Термостат суховоздушный	не менее 1
3.	Центрифуга лабораторная	не менее 1
4.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
5.	Бытовые холодильники	не менее 2
6.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
7.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
8.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1
1.	Стандарт оснащения иммунохимического	
(серол	огического) подразделения	
N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Прибор для чтения результатов иммуноферментного анализа (ридер для иммуноферментного анализа)	не менее 1

2.	Устройство для иммуноферментного анализа промывающее автоматическое (вошер)	не менее 1
3.	Орбитальный шейкер	не менее 2
4.	Инактиватор сыворотки крови	не менее 1
5.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
6.	Микроскоп для проведения исследований методом иммунофлюоресценции (реакция иммунофлюоресценции)	не менее 1
7.	Термостат суховоздушный	не менее 1
8.	Центрифуга лабораторная	не менее 1
9.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (иммуночипах)	не менее 1
10.	Ламинарный шкаф	не менее 1
11.	Термошейкер для инкубации иммунопланшет и иммуночипов	не менее 1
12.	Центрифуга для иммуночипов	не менее 1
13.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
14.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	не менее 1
15.	Бытовые холодильники	не менее 2
16.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
17.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
18.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1
	Стандарт оснащения пярно-биологического подразделения	

Наименование оснащения (оборудования)

 $N\atop \Pi/\Pi$

Требуемое количество, шт.

1.	Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф	не менее 2
2.	Амплификатор	не менее 1
3.	Насос с колбой-ловушкой	не менее 1
4.	Высокоскоростная микроцентрифуга для пробирок	не менее 1
5.	Вортекс (центрифуга-встряхиватель)	не менее 1
6.	Настольный бокс для полимеразной цепной реакции	не менее 2
7.	Трансиллюминатор	не менее 1
8.	Аппарат для проведения горизонтального электрофореза с источником питания	не менее 1
9.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (ДНК-чипах)	не менее 1
10.	Камера для гибридизации (для проведения исследований на биомикрочипах)	не менее 1
11.	Комплект оборудования для проведения исследований методом полимеразной цепной реакции в реальном времени	не менее 1
12.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
13.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	не менее 1
14.	Бытовой холодильник	не менее 2
15.	Низкотемпературный холодильник (поддерживаемая температура -70 - 80 °C)	не менее 1
16.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
17.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
18.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1

^{1.} Стандарт оснащения микологического подразделения

N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
2.	Ламинарный шкаф	не менее 1
3.	Термостат суховоздушный	не менее 1
4.	Водяная баня	не менее 1
5.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 2
6.	Набор пипеточных дозаторов	не менее 1
7.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
8.	Бытовые холодильники	не менее 1
9.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
10.	Персональный компьютер с принтером	1
1. (Стандарт оснащения патоморфологического подразделения	

N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Микротом ротационный или санный	не менее 1
2.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
3.	Термованна для расправления гистологических срезов	не менее 1
4.	Нагревательные столики для сушки парафиновых срезов	не менее 1
5.	Термостат	не менее 2
6.	Ламинарный шкаф	не менее 1
7.	Горелка спиртовая	по числу рабочих мест

8.	Облучатель бактерицидный	не менее 1
9.	Набор дозаторов одноканальных	не менее 1
10.	Бытовой холодильник	не менее 1
11.	Весы электронные	не менее 1
12.	рН-метр	не менее 1
13.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
14.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1

1. Стандарт оснащения вспомогательного подразделения

N π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Автоклав	не менее 2
2.	Аквадистиллятор	не менее 2
3.	Стерилизатор суховоздушный	не менее 2
4.	Термостат суховоздушный	не менее 2
5.	Центрифуга лабораторная	не менее 2
6.	Весы лабораторные	не менее 2
7.	Весы электронные	не менее 1
8.	рН-метр	не менее 2

Приложение N 18 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ
КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

- Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности отделения (кабинета) физиотерапевтических методов лечения кожно-венерологического диспансера.
- 2. Отделение (кабинет) физиотерапевтических методов лечения (далее Отделение) является структурным подразделением кожно-венерологического диспансера (далее Диспансер).
- 3. Отделение осуществляет функции по оказанию лечебно-диагностической помощи больным с болезнями кожи и подкожно-жировой клетчатки, направляемых из консультативно-диагностического и стационарного отделений, в том числе дневного и круглосуточного стационаров.
- 4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение.
- 5. На должность заведующего и врача-физиотерапевта Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "физиотерапия".
- 6. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебнодиагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением N 19 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- 7. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением N 20 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

N π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врачфизиотерапевт	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Врач-физиотерапевт	не менее 2 на Отделение
4.	Медицинская сестра по физиотерапии	не менее 2 на Отделение
5.	Санитар	не менее 2 на Отделение

Приложение N 20 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

N π/π	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для низкоинтенсивной лазеротерапии красного спектра	не менее 1
2.	Аппарат для низкоинтенсивной магнитолазеротерапии	не менее 1
3.	Ультрафиолетовая кабина для проведения общей ПУВА-терапии (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320 - 400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	не менее 1
4.	Дерматоскоп	2
5.	Рабочее место врача	по требованию
6.	Прибор УВ-метр	1
7.	Сфигмоманометр	2

Приложение N 21

к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКИ НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- 1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности клиники научных организаций, учреждений высшего профессионального и дополнительного профессионального образования (далее Клиника).
- 2. Клиника создается как структурное подразделение научных организаций, учреждений высшего профессионального и дополнительного профессионального образования.

- 3. Клинику возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем научной или образовательной организации, в составе которой Клиника создана.
- 4. На должность заведующего Клиникой назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "дерматовенерология".
- 5. Клиника осуществляет функции оказания первичной специализированной медикосанитарной помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" больным тяжелыми формами заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки и осложненными формами инфекций, передаваемых половым путем, требующих сложного диагностического поиска и (или) при отсутствии эффективности ранее проводимой терапии.
- 6. В Клинике организуется и обеспечивается учебный процесс, а также проведение научных и клинических исследований.
- 7. В Клинику осуществляется направление больных со следующими заболеваниями и состояниями:

тяжелые заболевания кожи и ее придатков;

дерматозы, требующие сложного диагностического поиска.

- 1. В структуре Клиники рекомендуется предусматривать консультативно-диагностическое отделение, имеющее процедурный кабинет, стационарное отделение, отделение (кабинет) физиотерапевтических методов лечения, клинико-диагностическую лабораторию, включающую клинико-диагностическое подразделение, микробиологическое (бактериологическое) отделение, биохимическое отделение, иммунохимическое (серологическое) подразделение, молекулярно-биологическое подразделение, микологическое подразделение, патоморфологическое подразделение, вспомогательное подразделение, а также другие подразделения, необходимые для организации деятельности Клиники.
- 2. Штатная численность Клиники устанавливается с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 22 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.
- Оснащение Клиники осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением N 23 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному настоящим приказом.

по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

КЛИНИКИ НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО

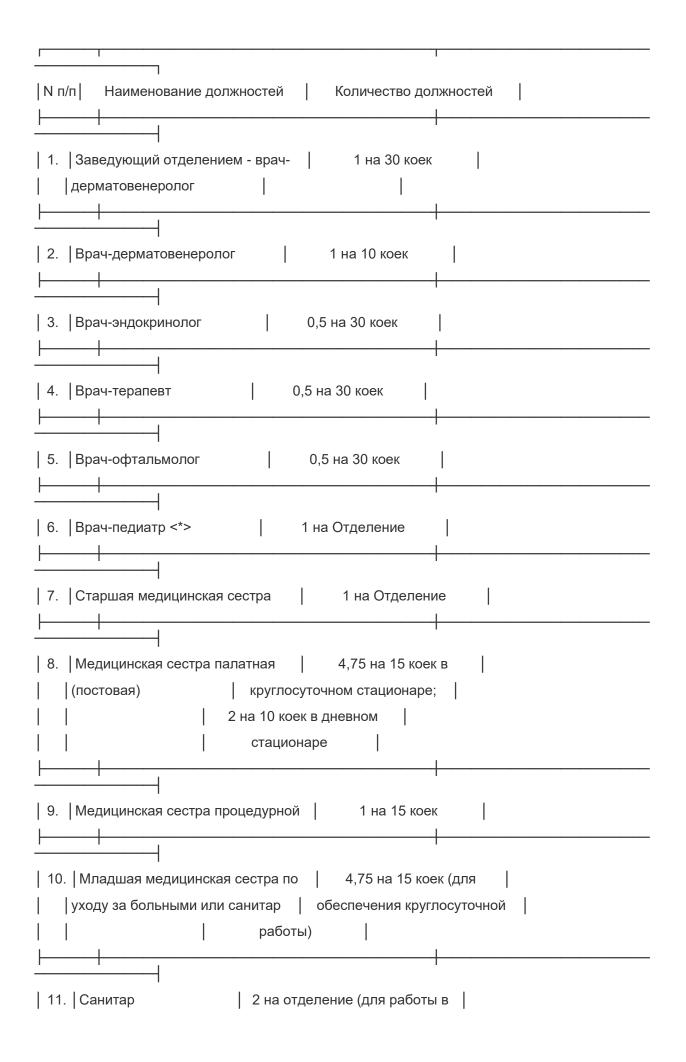
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Консультативно-диагностическое отделение

Ν π/π	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач-дерматовенеролог	1 при наличии 5 должностей врачей-специалистов
2.	Врач-дерматовенеролог	не менее 3
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Врач-психотерапевт	не менее 1 на Отделение
5.	Врач-косметолог	не менее 1 на Отделение
6.	Врач - клинический миколог	не менее 1 на Отделение
7.	Врач-акушер-гинеколог	не менее 1 на Отделение
8.	Врач-уролог	не менее 1 на Отделение
9.	Врач ультразвуковой диагностики	не менее 1 на Отделение
10.	Медицинская сестра	1 на каждую должность врача- специалиста
11.	Медицинская сестра процедурной	не менее 2
12.	Санитар	не менее 2 на Отделение

1. Стационарное отделение





1. Отделение (кабинет) физиотерапевтических методов

Ν π/π	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врачфизиотерапевт	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Врач-физиотерапевт	не менее 1 на Отделение <**>
4.	Медицинская сестра по физиотерапии	не менее 1 на Отделение <**>

1. Клинико-диагностическая лаборатория

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий клинико- диагностической лабораторией	1
2.	Старший лаборант	1
3.	Врач клинической лабораторной диагностики	не менее 1 на Лабораторию <**>
4.	Бактериолог, врач-бактериолог, врач - лабораторный миколог	не менее 1 на Лабораторию <**>
5.	Биолог	не менее 1 на Лабораторию <**>
6.	Медицинский технолог либо фельдшер-лаборант (медицинский	не менее 1 на Лабораторию <**>

лабораторный техник), либо лаборант

7. Санитар

не менее 2 на Лабораторию <**>

<**> Устанавливается в порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений.

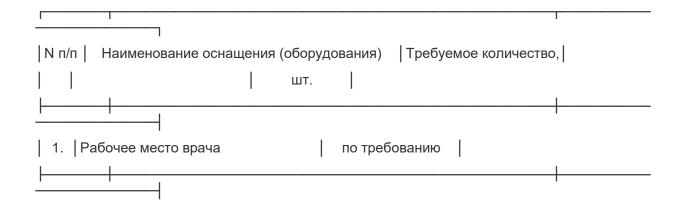
Приложение N 23 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КЛИНИКИ НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1. Стандарт оснащения

консультативно-диагностического отделения



<*> При наличии детского отделения.

2. Дерматоскоп	<u> </u>
	<u> </u>
5. Персональный компьютер с принтером не менее 1	
6. Лупа с подсветкой не менее 1	<u> </u>
8. Бактерицидный рециркулятор не менее 1	
9. Стерилизатор ультрафиолетовый для не менее 1 медицинских инструментов	
10. Аппарат для удаления клинических проявлений не менее 1 доброкачественных новообразований кожи и слизистых	
11. Медицинское оборудование для криотерапии, в не менее 1 том числе криодеструкции	
12. Лампа Вуда для осмотра больных в	
13. Комплект оборудования для обработки кожи, не менее 1 ногтевых пластинок кистей и стоп <*>	
 	

14. Гинекологическое кресло <**> не менее 1	ı
45 116 44	1
15. Кольпоскоп <**> не менее 1	-
16. Вагиноскоп <**> не менее 1	
	
17. Лампа для гинекологического осмотра <**> не менее 1	ı
18. Уретроскоп <**> не менее 1	-
19. Медицинское оборудование для проведения	
комплексного лечения осложнений, вызванных	
инфекциями, передаваемыми половым путем	
<**>:	
для электротерапии и ультразвуковой терапии; 1	
для заболеваний органов малого таза; 1	
для УВЧ терапии; 1	
для инфракрасной лазерной терапии; 1	
для непрерывной импульсной микроволновой 1 1	
терапии	
	ı
20. Пеленальный столик <***> не менее 1	
	
21. Видеодерматоскоп <****> 1	
 	
22. Электрокардиограф <****> 1	
	1
23. Аппаратура для определения 1	
морфофункциональных параметров кожи <****>	
	
	

состояния волос <****>			
<u>'</u>		ı	
25. Аппарат для ультразвукового исследования с	1		
датчиком для сканирования кожи			
L L		L	

.....

1. Стандарт оснащения стационарного отделения

	TT	Требуемое количество, шт.		
N п/п	Наименование оснащения (оборудования)	для круглосуточного стационара (30 коек)	для дневного стационара (10 коек)	
1.	Дерматоскоп	5	2	
2.	Рабочее место врача	по требованию	по требованию	
3.	Персональный компьютер	по требованию	по требованию	
4.	Облучатель бактерицидный	15	8	
5.	Сфигмоманометр	5	3	

1. Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории

N п/п Наименование оснащения (оборудования)

Требуемое количество, шт.

<*> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, для оказания лечебно-диагностической помощи больным с микозами гладкой кожи и ее придатков.

<**> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, для оказания лечебно-диагностической помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем.

<***> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, для оказания медицинской помощи детскому населению.

<****> Дополнительное оснащение кабинетов, функционирующих в консультативнодиагностическом отделении, функциональной диагностики.

Клинико-диагностическое подразделение

1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 2
2.	Анализатор гематологический	не менее 1
3.	Анализатор мочи	не менее 1
4.	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	не менее 1
5.	Коагулометр	1
6.	Анализатор глюкозы	не менее 1
7.	Ламинарный шкаф	не менее 1
8.	Станция для проведения пробоподготовки образцов биологического материала	не менее 1
9.	Анализатор для микроскопии осадка мочи	не менее 1
10.	Анализатор спермы	не менее 1
11.	Цитоцентрифуга	
12.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 1
13.	Набор пипеточных дозаторов	по числу рабочих комнат
14.	Облучатели бактерицидные настенные	не менее 2
15.	Бытовые холодильники	не менее 1
16.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
17.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1 ед.
N	Микробиологическое (бактериологическое) подразделение	
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 2
2.	Анализатор для видовой идентификации микроорганизмов	не менее 1
3.	Прибор для определения стандарта мутности по МакФарланду	не менее 1

4.	СО2 инкубатор	не менее 1
5.	Система анаэробная для культивирования анаэробных микроорганизмов	не менее 1
6.	Автоматический анализатор микробиологический для видовой идентификации и определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам	не менее 1
7.	Масс-спектрометр для проведения исследований методом время-пролетной масс-спектрометрии, снабженный системой BIO-TYPER для быстрой идентификации микроорганизмов	не менее 1
8.	Аппарат для автоматического приготовления питательных сред	не менее 1
9.	Прибор для автоматического окрашивания клеточных препаратов	не менее 1
10.	Стереомикроскоп-лупа	не менее 1
11.	Ламинарный шкаф	не менее 2
12.	Термостат суховоздушный	не менее 1
13.	Водяная баня	не менее 1
14.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 2
15.	Набор пипеточных дозаторов	не менее 2
16.	Низкотемпературный холодильник (поддерживаемая температура -70 - 80 °C)	
17.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
18.	Бытовые холодильники	не менее 1
19.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
20.	Персональный компьютер с принтером	1
	Биохимическое подразделение	
1.	Биохимический анализатор	не менее 1

2.	Термостат суховоздушный	не менее 1
3.	Центрифуга лабораторная	не менее 1
4.	Анализатор ионоселективный	не менее 1
5.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
6.	Бытовые холодильники	не менее 2
7.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
8.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
9.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1
	Иммунохимическое (серологическое) подразделение	
1.	Прибор для чтения результатов иммуноферментного анализа (ридер для иммуноферментного анализа)	не менее 1
2.	Устройство для иммуноферментного анализа промывающее автоматическое (вошер)	не менее 1
3.	Орбитальный шейкер	не менее 2
4.	Инактиватор сыворотки крови	не менее 1
5.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
6.	Микроскоп для проведения исследований методом иммунофлюоресценции (реакция иммунофлюоресценции)	не менее 1
7.	Термостат суховоздушный	не менее 1
8.	Центрифуга лабораторная	не менее 1
9.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом иммуноферментного анализа	не менее 1
10.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом хемилюминесценции	не менее 1
11.	Проточный цитофлуориметр	не менее 1

12.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом иммуноблоттинга	не менее 1
13.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом хМАР	не менее 1
14.	Прибор для печати биомикрочипов (иммуночипов)	не менее 1
15.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (иммуночипах)	не менее 1
16.	Ламинарный шкаф	не менее 1
17.	Термошейкер для инкубации иммунопланшет и иммуночипов	не менее 1
18.	Центрифуга для иммуночипов	не менее 1
19.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
20.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	не менее 1
21.	Бытовые холодильники	не менее 2
		по числу рабочих
22.	Облучатели бактерицидные настенные	комнат
22.	Облучатели бактерицидные настенные Лабораторная мебель	• •
		комнат по числу рабочих
23.	Лабораторная мебель	комнат по числу рабочих мест
23.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером	комнат по числу рабочих мест
23.24.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером Молекулярно-биологическое подразделение Твердотельный термостат для пробирок типа	комнат по числу рабочих мест не менее 1
23.24.1.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером Молекулярно-биологическое подразделение Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф	комнат по числу рабочих мест не менее 1 не менее 2
23.24.1.2.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером Молекулярно-биологическое подразделение Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф Амплификатор	комнат по числу рабочих мест не менее 1 не менее 2 не менее 1
23.24.1.2.3.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером Молекулярно-биологическое подразделение Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф Амплификатор Насос с колбой-ловушкой	комнат по числу рабочих мест не менее 1 не менее 2 не менее 1 не менее 1
23.24.1.2.3.4.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером Молекулярно-биологическое подразделение Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф Амплификатор Насос с колбой-ловушкой Высокоскоростная микроцентрифуга для пробирок	комнат по числу рабочих мест не менее 1 не менее 2 не менее 1 не менее 1 не менее 1

8.	Аппарат для проведения горизонтального электрофореза с источником питания	не менее 1
9.	Секвенатор (прибор для определения нуклеотидных последовательностей ДНК)	не менее 1
10.	Прибор для печати биомикрочипов для комплексной диагностики инфекций, передаваемых половым путем, и воспалительных заболеваний мочеполовой сферы человека	не менее 1
11.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (ДНК-чипах)	не менее 1
12.	Камера для гибридизации (для проведения исследований на биомикрочипах)	не менее 1
13.	Комплект оборудования для проведения исследований методом полимеразной цепной реакции в реальном времени	не менее 1
14.	Система для выделения нуклеиновых кислот	не менее 1
15.	Бескюветный спектрофотометр для определения концентрации нуклеиновых кислот	не менее 1
16.	Гель-документирующая система	не менее 1
17.	Комплект оборудования для вертикального электрофореза	не менее 1
18.	Центрифуга для 96-луночных планшетов	не менее 1
19.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	не менее 1
20.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	не менее 1
21.	Бытовой холодильник	не менее 2
22.	Низкотемпературный холодильник (поддерживаемая температура -70 - 80 °C)	не менее 1
23.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
24.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
25.	Персональный компьютер с принтером	не менее

Микологическое подразделение

1.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
2.	Ламинарный шкаф	не менее 1
3.	Термостат суховоздушный	не менее 1
4.	Водяная баня	не менее 1
5.	Автоматический анализатор микробиологический для видовой идентификации и определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам	не менее 2
6.	Горелки спиртовые/газовые	не менее 1
7.	Набор пипеточных дозаторов	по числу рабочих комнат
8.	Облучатели бактерицидные настенные	не менее 1
9.	Бытовые холодильники	по числу рабочих мест
10.	Лабораторная мебель	1
11.	Персональный компьютер с принтером	не менее 1
	Патоморфологическое подразделение	
1.	Микротом ротационный или санный	не менее 1
2.	Микроскоп стандартный лабораторный	не менее 1
3.	Термованна для расправления гистологических срезов	не менее 1
4.	Нагревательные столики для сушки парафиновых срезов	не менее 1
5.	Термостат	не менее 2
6.	Аппарат для вакуумной проводки (обработки) тканей	не менее 1
7.	Аппарат для заливки тканей в парафин	не менее 1
8.	Аппарат для автоматической окраски препаратов	не менее 1

9.	Криостатный микротом	не менее 1
10.	Иммуногистостейнер	не менее 1
11.	Лазерный сканирующий конфокальный микроскоп для исследований in vitro	не менее 1
12.	Световой микроскоп, оснащенный цифровой камерой	не менее 1
13.	Ламинарный шкаф	не менее 1
14.	Горелка спиртовая	по числу рабочих мест
15.	Облучатель бактерицидный	не менее 1
16.	Набор дозаторов одноканальных	не менее 1
17.	Бытовой холодильник	не менее 1
18.	Весы электронные	не менее 1
19.	рН-метр	не менее 1
20.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
20.21.	Лабораторная мебель Персональный компьютер с принтером	· ·
		мест
	Персональный компьютер с принтером	мест
21.	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение	мест не менее 1
21.	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав	мест не менее 1 не менее 2
21.1.2.	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав Аквадистиллятор	мест не менее 1 не менее 2 не менее 2
 21. 2. 3. 	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав Аквадистиллятор Стерилизатор суховоздушный	MecT He Mehee 1 He Mehee 2 He Mehee 2 He Mehee 2
 21. 2. 3. 4. 	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав Аквадистиллятор Стерилизатор суховоздушный Термостат суховоздушный	Mect He Mehee 1 He Mehee 2 He Mehee 2 He Mehee 2 He Mehee 2
 21. 2. 3. 4. 5. 	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав Аквадистиллятор Стерилизатор суховоздушный Термостат суховоздушный Центрифуга лабораторная	MecT He Mehee 1 He Mehee 2
 21. 2. 3. 4. 6. 	Персональный компьютер с принтером Вспомогательное подразделение Автоклав Аквадистиллятор Стерилизатор суховоздушный Термостат суховоздушный Центрифуга лабораторная Весы лабораторные	MecT He Mehee 1 He Mehee 2 He Mehee 2

1. Стандарт оснащения отделения (кабинета)

физиотерапевтических методов лечения

Ν π/π	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для низкоинтенсивной лазеротерапии красного спектра	не менее 1
2.	Аппарат для низкоинтенсивной магнитолазеротерапии	не менее 1
3.	Аппарат для проведения локальной ПУВА-терапии на волосистую часть головы (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320 - 400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	не менее 2
4.	Аппарат для проведения локальной ПУВА-терапии на область конечностей (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320 - 400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	не менее 1
5.	Ультрафиолетовая кабина для проведения дальней длинноволновой УФА-1 терапии (340 - 400 нм)	не менее 1
6.	Ультрафиолетовая кабина для проведения общей ПУВА-терапии (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320 - 400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	не менее 1
7.	Ультрафиолетовая кабина для проведения общей узкополосной средневолновой фототерапии (311 нм)	не менее 1
8.	Установка для проведения локальной фототерапии (308 нм)	не менее 1
9.	Ванна бальнеологическая	не менее 1
10.	Дерматоскоп	2
11.	Рабочее место врача	по требованию
12.	Прибор УВ-метр	1

Вложения:

I	ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ
ŀ	"ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ\"

527

Кб

Перечень обследований необходимых для госпитализации

Перечень обследований на догоспитальном этапе при плановой госпитализации:

- I. На догоспитальном этапе при плановой госпитализации взрослых необходимо проведение следующего обследования:
- **1.Флюорографическое обследование (**представляется оригинал/ ксерокопия результатов исследований).

Все пациенты подлежат обследованию на туберкулез на догоспитальном этапе (результаты давностью не более 1 года);

Лица с жалобами на заболевания, сопровождающимися длительным недомоганием, повышением температуры, легочной симптоматикой, длящимися более 2 недель, подлежат **внеочередному обследованию**.

При экстренном поступлении пациентов на стационарное лечение, обследование на туберкулез проводится в условиях стационара.

- 2.Общий анализ крови с лейкоформулой (давностью не более 1 мес.).
- 3.Общий анализ мочи (давностью не более 1 мес.).
- 4.Биохимическое исследование (общий белок, глюкоза, общий билирубин, трансаминазы).
- 5.ИФА на ВИЧ (лица с 18 до 50 лет), срок давности анализа не более 3 мес.
- **6.ИФА на гепатиты В и С,** за исключением больных с дерматомикозами и чесоткой. Срок давности анализа не более 1 мес.
- 7.МР на сифилис (лица с 18 до 65 лет), срок давности анализа не более 14 дней.
- **8.**В случае госпитализации венерологического больного- мазок на ИППП. Если пациент с диагнозом: Сифилис результаты серологического исследования в динамике.
- **9.**При наличии сопутствующих заболеваний **консультации профильных специалистов**. Для лиц старше 40 лет-справка от терапевта.
- 10. ЭКГ (давностью не более 1 мес.).
 - II. На догоспитальном этапе при плановой госпитализации детей необходимо проведение следующего обследования:

1. Обследование на туберкулез:

Дети 0-14 лет - сведения о туберкулиновых пробах за все года, прививках против туберкулеза (БЦЖ и реБЦЖ), информации о контактах с больным туберкулёзом. При положительной последней реакции Манту необходимо представить справку от фтизиатра (справка действительна 1 месяц);

Дети 15-17 лет- флюорографическое обследование на туберкулез давностью не более 1 года. (представляется оригинал (ксерокопия) результатов исследований).

Взрослые по уходу (в круглосуточной и дневной стационар) флюорографическое обследование (представляется оригинал (ксерокопия) результатов исследований) (результаты давностью не более 1 года):

Лица с жалобами на заболевания, сопровождающимися длительным недомоганием, повышением температуры, легочной симптоматикой, длящимися более 2 недель, подлежат внеочередному обследованию.

При экстренном поступлении пациентов на стационарное лечение, обследование на туберкулез проводится в условиях стационара.

- 2. Общий анализ крови с лейкоформулой (давностью не более 1 мес.).
- 3. Общий анализ мочи (давностью не более 1 мес.).
- 4. Биохимическое исследование (общий белок, глюкоза, общий билирубин, трансаминазы).
- 5. ИФА на ВИЧ (лица с 15 до 17), срок давности анализа не более 3 мес.
- **6. ИФА на гепатиты В и С,** за исключением больных с дерматомикозами и чесоткой. Срок давности анализа не более 1 мес.
- 7. МРП на сифилис (дети 15-17 лет, по показаниям-без ограничения возраста).

Взрослые по уходу (лица с 18 до 65 лет). Срок давности анализа не более 14 дней.

8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (справка действительна 3 дня)

Основание для проведения обследования:

- -СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
- -СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- -приказа M3 PT №1363 от 29.12.2008 г. «О профилактике туберкулёза среди детей и подростков в стационарах»;
- -СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»;
- -СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»;
- -СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

Возможна госпитализация пациента без догоспитального обследования в случае:

- -доставления пациента машиной скорой медицинской помощи;
- перевода из других больниц;
- -острых кожных заболеваний, отсутствие госпитализации которых приведет к значительному ухудшению состояния (пустулезный и эритродермический варианты псориаза, буллезные дерматозы и т.п.);
- -госпитализация детей по эпидемиологическим показаниям (микроспория, чесотка).

III. Обследование на ВИЧ-инфекцию, маркеры гепатитов В и С, сифилис

П/п Категории больных		вич	Вирусные гепатиты	Сифилис	
1.	Пациенты круглосуточного стационара	Обследованию подлежат лица с 15 до 50 лет по клиническим показаниям - без ограничения возраста	Подлежат ежегодному обследованию, за исключением больных с дерматомикозами и чесоткой. Дополнительно - по показаниям.	по показаниям- без возрастных ограничений	
2.	Пациенты дневного стационара	Только по клиническим показаниям без возрастных ограничений возраста	Подлежат ежегодному обследованию, за исключением больных с дерматомикозами и чесоткой. Дополнительно - по показаниям.	по показаниям- без возрастных ограничений	
3.	Пациенты с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	Без ограничения возраста	Подлежат ежегодному обследованию, дополнительно - по показаниям	Без возрастных ограничений	
4.	Пациенты домов ребенка, детских домов, спец. интернатов, школинтернатов и др.	-	Подлежат ежегодному обследованию, дополнительно-по показаниям	По показаниям	
5.	Пациенты из групп риска: -потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры; -лица с беспорядочными половыми связями, оказывающие сексуальные услуги и их половые партнеры,	При выявлении факторов риска	При выявлении факторов риска	14-65 лет, по показаниям без возрастных ограничений	

	-гомосексуалисты, - реципиенты крови и ее компонентов			
6.	Лица, осуществляющие уход в стационарах	-	-	14-65 лет
7.	Дети из неблагополучных семей, беспризорные, безнадзорные дети и др.	-	-	Без возрастных ограничений
8.	Пациенты без определенного места жительства, занимающиеся бродяжничеством	Без возрастных ограничений	По показаниям	Без возрастных ограничений

Перечень обследований пациентов, поступающих в стационарные отделения

1. При поступлении пациента в стационар необходимо наличие справок (сведений) о результатах исследований:

	Туберкулез					
Категории пациентов	Туберкулиновые пробы, БЦЖ, реБЦЖ	Флюорография	Сведения о прививках	Энтеробиоз	Кишечные инфекции	Лямбл
Дети 0-14 лет	+	-	+	+	0-2года плановая госпитализация	+
Дети 15-17 лет	-	+	+	+	-	+
Взрослые,	-	+	-	-	по уходу	по показа

в т.ч. по			плановая	
уходу за			госпитализация	
детьми				

2. Флюорографическое обследование (представляется оригинал/ксерокопия результатов исследований, либо указание в направлении на стационарное лечение (дата, номер снимка и результат, сведения о прививках).

Дети 0-14 лет - сведения о туберкулиновых пробах за все года, прививках против туберкулеза (БЦЖ и реБЦЖ), информации о контактах с больным туберкулёзом. При положительной последней реакции Манту необходимо представить справку от фтизиатра (справка действительна 1 месяц);

Дети 15-17 лет- флюорографическое обследование на туберкулез давностью не более 1 года.

Взрослые по уходу (в круглосуточной и дневной стационар)- флюорографическое обследование **с** результатами давности не более 1 года).

Лица с жалобами на заболевания, сопровождающимися длительным недомоганием, повышением температуры, легочной симптоматикой, длящимися более 2 недель, подлежат **внеочередному обследованию** в стационарном отделении.

3. При поступлении в стационарное отделение в приемном отделении проводится **осмотр пациента** врачом (кожные покровы, зев, измерение температуры, АД, осмотр на педикулез и чесотку), собирается эпидемиологический и прививочный (по показаниям) анамнез.

На основании СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

4. Осмотр на педикулёз и чесотку при поступлении и каждые 7 дней (с отметкой в истории болезни).

5.Обследование на малярию, брюшной и сыпной тиф.

Проводится обследование длительно лихорадящих больных, у которых период повышения температуры длится 5 дней и более (проводится на базе диспансера)

На основании:

-приказа МЗ РФ №342 от 20.11.98г «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»; - приказа МЗ СССР №288 от 23.03.1976 «Об утверждении инструкции о санитарно-противоэпидемическом режиме больниц и о порядке осуществления органами и учреждениями санитарно-эпидемиологической службы государственного санитарного надзора за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений».

1. Обследование на гельминтозы, энтеробиозы и кишечные протозоозы:

Обследованию на гельминтозы и энтеробиоз подлежат:

- -амбулаторные и стационарные больные детских поликлиник и больниц;
- лица, контактирующие с больным (паразитоносителем);
- больные по показаниям.

На основании СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза».

Показаниями к обследованию на гельминты являются зудящие дерматиты (экзема, нейродермит, пруриго, атопический дерматит), рецидивирующая крапивница (2 раза в год).

Обследованию на лямблии подлежат:

- -дети и подростки при оформлении в детские отделения больниц;
- -стационарные и амбулаторные больные детских и взрослых больниц обследуются по показаниям.

Показанием к обследованию на лямблиоз являются:

- диарея неустановленной этиологии;
- хронические заболевания желудочно-кишечного тракта;
- дисбиоз кишечника;
- гипотрофия, отставание в физическом развитии;
- дерматиты, крапивницы, экземы, нейродерматиты;
- иммунодефицитные состояния;
- обструктивные бронхиты, бронхиальная аллергии неустановленной этиологии;
- контактные с больным (паразитоносителем) лямблиозом.

Исследование фекалий на лямблии проводится до начала этиотропного

лечения не позднее 2 - 3 ч после дефекации. При подозрении на лямблиоз при первом отрицательном анализе исследования проводятся 3-4 кратно с интервалом 3-4 дня. Серологические методы диагностики лямблиоза являются косвенными методами лабораторной диагностики, могут использоваться как дополнительные диагностические методы (в соответствии с МУ 3.2.1882-04 «Профилактика лямблиоза»).

1. Обследование на кишечные инфекции:

- для пациентов детских стационаров в возрасте до 2-х лет и сопровождающих лиц (результаты действительны в течении 2 недель до госпитализации).

При отсутствии результатов исследования забор материала проводится при поступлении в стационар, до получения результатов пациенты подлежат изоляции и наблюдению.

В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

1. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение

21 дня до госпитализации (справка действительна 3 дня).

В соответствии с требованиями:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- -приказ МЗ РТ от 31.05.2002г. №618 «Порядок направления пациентов в республиканские медицинские учреждения».

1. Консультации специалистов

При наличии сопутствующих заболеваний- консультации соответствующих специалистов, в случае госпитализации пациента старше 40 лет-консультация терапевта.

В случае отсутствия результатов осмотра на догоспитальном этапе консультации организуются в стационарном отделении.

- 1. Общий анализ крови с лейкоформулой (1 раз в 10 дней и по показаниям).
- 11.Общий анализ мочи (1 раз в 10 дней и по показаниям).
 - 1. **Биохимическое исследование** (общий белок, глюкоза, общий билирубин, трансаминазы).
 - 2. ИФА на ВИЧ (без возрастных ограничений), срок давности анализа не более 3 мес.
 - 3. **ИФА на гепатиты В и С,** за исключением больных с дерматомикозами и чесоткой. Срок давности анализа не более 1 мес.
 - 4. **МР на сифилис** (без возрастных ограничений), срок давности анализа не более 14 лней.
 - 5. В случае госпитализации венерологического больного- мазок на ИППП. Если пациент с диагнозом: Сифилис уточнить результаты серологического обследования в динамике.