

Зарегистрировано в Минюсте России 4 апреля 2012 г. N 23726

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 31 января 2012 г. N 69н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ  
ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях согласно приложению.

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 31 января 2012 г. N 69н

**ПОРЯДОК  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ  
ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях (далее - больные инфекционными заболеваниями) в медицинских организациях, за исключением вопросов оказания медицинской помощи взрослым больным при заболевании, вызванном вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

2. Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями осуществляется в виде скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приложениями N 1 - 8 к настоящему Порядку.

3. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи и включает мероприятия по устранению угрожающих жизни состояний с последующей медицинской эвакуацией в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь больным инфекционными заболеваниями.

4. Больным инфекционными заболеваниями, не представляющим опасность для окружающих, легкой степени или при подозрении на такие заболевания медицинская помощь оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики и врачами-специалистами, которые проводят комплекс лечебно-диагностических мероприятий, в том числе направленных на установление возбудителя инфекционных заболеваний и проведение первичных противоэпидемических мероприятий, осуществляемых медицинскими работниками медицинской организации.

5. Специализированная помощь больным инфекционными заболеваниями оказывается в медицинских организациях или их структурных подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе в инфекционных отделениях многопрофильных больниц и инфекционных больницах.

6. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным инфекционными заболеваниями осуществляется по медицинским показаниям - в случаях тяжелого и среднетяжелого течения инфекционного заболевания, отсутствия возможности установить диагноз в амбулаторных условиях, наличия необходимости проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики, отсутствия клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях, а также по эпидемиологическим показаниям в соответствии с действующим санитарным законодательством.

Лечение больных инфекционными заболеваниями в условиях стационара осуществляется по направлению врача терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача скорой медицинской помощи, врача-инфекциониста, врачей-специалистов, выявивших инфекционное заболевание.

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным инфекционными заболеваниями при наличии медицинских показаний, указанных в абзаце первом настоящего пункта, возможно также при самообращении больного инфекционными заболеваниями.

7. Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями с жизнеугрожающими острыми состояниями, в том числе с инфекционно-токсическим, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью оказывается:

вне медицинской организации - бригадами (в том числе реанимационными) скорой медицинской помощи;

в стационарных условиях - в боксах, палатах (блоках) интенсивной терапии, реанимационных отделениях многопрофильной больницы, а также в палатах (блоках) интенсивной терапии, реанимационных отделениях инфекционной больницы с соблюдением установленных санитарно-противоэпидемических норм.

8. Оказание медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями в сочетании с заболеваниями других органов осуществляется с учетом рекомендаций врачей-специалистов соответствующего профиля (врачей акушеров-гинекологов, врачей-урологов, врачей-офтальмологов, врачей-колопроктологов, врачей-гастроэнтерологов, врачей-хирургов, иных врачей-специалистов). Оказание медицинской помощи беременным, больным инфекционными заболеваниями, осуществляется с учетом рекомендаций врача акушера-гинеколога в наблюдательных отделениях родильных домов или в стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным инфекционными заболеваниями.

9. Выписка больных инфекционными заболеваниями из стационара медицинской организации осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами после окончания курса лечения и контрольных лабораторных исследований. Реконвалесценты инфекционных заболеваний подлежат диспансерному наблюдению.

10. Диспансерное наблюдение и лечение больных, перенесших инфекционные заболевания, а также лечение больных инфекционными заболеваниями в стадии реконвалесценции осуществляется в отделении (кабинете) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную медицинскую помощь или ее структурных подразделениях и структурных подразделениях инфекционных больниц, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь.

11. Информация о выявленном случае заболевания направляется медицинской организацией в территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания, в течение 2-х часов с момента установления диагноза (по телефону), а затем в течение 12 часов (письменно) по форме экстренного извещения.

Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов письменно по форме экстренного извещения информирует территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания, об измененном (уточненном) диагнозе, дате его установления, первоначальном диагнозе.

здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 31 января 2012 г. N 69н

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

1. Настоящее Положение регулирует вопросы деятельности отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее - Отделение (кабинет)).

2. Отделение (кабинет) инфекционных заболеваний является структурным подразделением медицинской организации или подразделения медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

3. Структура Отделения (кабинета), а также штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются исходя из объема оказываемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения.

Для медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения штатная численность медицинского и другого персонала устанавливается с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала Отделения (кабинета) в соответствии с приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом.

4. Для обеспечения функций Отделения (кабинета) в его структуре могут предусматриваться в том числе:

- кабинет врача-инфекциониста;
- кабинет врача-эпидемиолога;
- процедурная.

5. На должность заведующего Отделением (кабинетом) - врача-инфекциониста назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247).

6. На должность врача Отделения (кабинета) назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), по специальности "инфекционные болезни".

7. На должности среднего медицинского персонала Отделения (кабинета) назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247), и прошедшие дополнительное профессиональное образование по специальности "Сестринское дело".

8. Отделение (кабинет) оснащается в соответствии со Стандартом оснащения Отделения (кабинета) согласно приложению N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом.

9. К основным функциям Отделения (кабинета) относятся:

оказание медицинской помощи больным острыми и хроническими инфекционными и паразитарными заболеваниями;

профилактика распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

ведение эпидемиологического мониторинга инфекционной и паразитарной заболеваемости;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление в установленном порядке отчетов о деятельности;

консультативная помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в выявлении инфекционной патологии у больных с подозрениями на инфекционное и паразитарное заболевание;

организация проведения дополнительных исследований у больных инфекционными заболеваниями, включая лабораторные, инструментальные и иные методы;

лечение больных инфекционными и паразитарными заболеваниями, которые по медицинским и эпидемиологическим показаниям не подлежат лечению в стационарных условиях, в том числе реконвалесцентов после выписки из стационара;

направление больных, подлежащих стационарному лечению по медицинским и эпидемиологическим показаниям, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний по эпидемиологическим показаниям, в медицинские организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

патронаж больных, а также перенесших острое инфекционное заболевание или страдающих хроническим инфекционным заболеванием при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний;

диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими острые инфекционные заболевания или страдающими хроническими заболеваниями, в том числе хроническими гепатитами В, С, D, ВИЧ-инфекцией;

участие в разработке комплексных планов мероприятий по борьбе с инфекционными и паразитарными болезнями и мониторинг их выполнения;

участие в работе дневного стационара;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

учет больных инфекционными заболеваниями, бактерионосителей, вирусоносителей, паразитоносителей на основании регистрации;

анализ динамики инфекционной заболеваемости и смертности на территории обслуживания;

проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания, в том числе сбор эпидемиологического анамнеза, проведение вакцинации, экстренной профилактики лицам, находившимся в контакте с больным, в том числе в период инкубационного периода (контактные лица);

организация и проведение медицинского наблюдения за контактными лицами в очаге инфекционного заболевания;

осуществление санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ <\*>

<\*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Наименование должности	Количество должностей
Заведующий отделением (кабинетом) – врач-инфекционист	при числе должностей врачей-инфекционистов 5 – 8 – вместо 0,5 должности врача-инфекциониста
Врач-инфекционист	1 на 20 тыс. населения
Врач-эпидемиолог	1 на 300 и более посещений в день
Медицинская сестра	1 на 1 должность врача
Медицинская сестра процедурной	1 на 10 должностей врачей
Старшая медицинская сестра отделения	1 на 1 должность заведующего отделением

Помощник врача-эпидемиолога	1 на число посещений до 300 в день; 1 (вместе с врачом-эпидемиологом) на 700 и более посещений в день
Санитарка-уборщица врачебных кабинетов	1 на 3 должности врача-инфекциониста, 1 на каждую должность медсестры процедурной, но не более 1 должности в смену

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н

**СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ  
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

Наименование оборудования/оснащения	Требуемое количество, шт.	
	отделение	кабинет
Рабочее место врача-инфекциониста	по количеству кабинетов	1
Рабочее место медицинской сестры	по количеству кабинетов	1
Стол для инструментов <*>	1	1
Столик процедурный передвижной <*>	1	1
Шкаф для инструментов и медикаментов <*>	1	1
Облучатель бактерицидный стационарный настенный	по количеству кабинетов	1
Кушетка медицинская	по количеству кабинетов	1
Стерилизаторы медицинские <*>	1	1
Тонometr для измерения артериального давления	по количеству кабинетов	1
Языкодержатель <*>	1	1
Мешок Амбу <*>	1	1
Очки защитные	по количеству кабинетов	1
Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций <*>	1	1
Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке <*>	1	1
Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни	1	1
Комплект одежды защитной для работы в очагах	по	по

особо опасной инфекции	потребности	потребности
Средства индивидуальной защиты	по потребности	по потребности
Укладка с педикулоцидными средствами	1	1
Емкости для дезинфекционных средств	по потребности	по потребности

-----  
 <\*> При отсутствии в структуре медицинской организации централизованной стерилизационной.

<\*> Для процедурного кабинета.

Приложение N 4  
 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н

#### ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ (ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ)

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности инфекционного отделения многопрофильной больницы (инфекционной больницы).

2. Инфекционное отделение многопрофильной больницы (инфекционной больницы) (далее - Отделение) является структурным подразделением медицинской организации, осуществляющим оказание специализированной медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями в условиях стационара в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

3. Отделение может быть смешанным (для госпитализации больных с различными инфекциями) или специализированным (для госпитализации больных с определенной инфекцией).

4. Отделение должно иметь не менее 50% боксированных палат от общего числа коек.

5. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала Отделения согласно приложению N 5 к Порядку оказания медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом.

6. На должность заведующего Отделением - врача-инфекциониста назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г. N 14292), по специальности "инфекционные болезни", а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247).

7. На должность врача-инфекциониста Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), по специальности "инфекционные болезни".

8. На должности среднего медицинского персонала Отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247), и прошедшие дополнительное профессиональное образование по специальности "Сестринское дело".

9. Отделение оснащается в соответствии со Стандартом оснащения Отделения согласно приложению N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом.

10. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным острыми и хроническими инфекционными и паразитарными заболеваниями, требующими комплексного подхода к диагностике и лечению, ухода в условиях противоэпидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев внутрибольничного инфицирования и недопущение распространения инфекционных заболеваний за пределы Отделения;

участие в процессе повышения профессиональной квалификации персонала;

освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных инфекционного профиля;

проведение санитарно-просветительной работы с пациентами (по гигиеническому воспитанию пациентов и их родственников);

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ (ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ) <\*>

<\*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Наименование должностей	Количество должностей при работе круглосуточно
Заведующий отделением - врач-инфекционист	1 на 30 коек
Врач-инфекционист	1 на 15 коек
Старшая медицинская сестра	1
Медицинская сестра палатная	5,5 (1 круглосуточный пост) на 15 коек
Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
Сестра-хозяйка	1
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 на 15 коек
Санитарка палатная	1 на 15 коек

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от 31 января 2012 г. N 69н

**СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ)  
(С ПАЛОТОЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 3 КОЙКИ)**

Наименование оборудования/оснащения	Количество, шт.
Тележка для перевозки больных	не менее 1
Штатив медицинский	по числу коек
Медицинский шкаф для хранения растворов и медикаментов	По потребности
Холодильник	не менее 2
Столик инструментальный	не менее 3
Облучатель бактерицидный стационарный настенный	по потребности
Облучатель-рециркулятор передвижной	не менее 1
Кушетка медицинская	не менее 2
Стерилизаторы медицинские воздушные	по потребности
Термостат	не менее 1
Тонометр для измерения артериального давления	не менее 2
Языкодержатель	не менее 2
Прикроватный кардиомонитор, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой газовой смеси, температуру тела (два датчика), с возможностью автономной работы для палаты интенсивной терапии <*>	не менее 2
Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы	не менее 1
Глюкометр	не менее 1
Вакуумный электроотсос	не менее 2
Негатоскоп	не менее 1
Консоль реанимационная	1 на койку палаты интенсивной терапии
Ингалятор	не менее 2
Манипуляционный передвижной столик	не менее 1
Светильник хирургический передвижной 3-х рефлекторный	не менее 1
Сейф для медикаментов	не менее 1
Мешок Амбу	не менее 1
Набор для дренирования плевральной полости	не менее 2
Набор для слепой пункционной биопсии печени	не менее 1
Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	не менее 2
Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил)	не менее 1
Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций	по потребности
Средства индивидуальной защиты	по потребности
Комплект защитной одежды для работы в очагах особо опасных инфекций	по потребности
Укладка с педикулоцидными средствами	1
Емкости для дезинфекционных средств	по потребности



-----  
<\*> При отсутствии в структуре медицинской организации централизованной стерилизационной.

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослым больным  
при инфекционных заболеваниях,  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 31 января 2012 г. N 69н

## ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности инфекционной больницы.
2. Инфекционная больница является медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь больным инфекционными заболеваниями.
3. Структура и штатная численность медицинского и иного персонала инфекционной больницы государственной и муниципальной системы здравоохранения устанавливается в зависимости от объема оказываемой медицинской помощи с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала инфекционной больницы согласно приложению N 8 к Порядку оказания медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом.
4. На должность главного врача инфекционной больницы назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247).
5. Оснащение инфекционного отделения инфекционной больницы осуществляется в соответствии со стандартом оснащения инфекционного отделения многопрофильной медицинской организации, инфекционной больницы, установленным приложением N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному настоящим приказом, оснащение специализированных отделений (кабинетов) для оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям) больным инфекционными заболеваниями осуществляется в соответствии со стандартами оснащения, установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям), а также санитарно-эпидемиологическими правилами.
6. В структуре инфекционной больницы рекомендуется предусматривать в том числе:
  - приемное (боксированное) отделение;
  - инфекционные отделения;
  - специализированные отделения (кабинеты) для оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям) больным инфекционными заболеваниями;
  - отделение (палаты) реанимации и интенсивной терапии;
  - дневной стационар;
  - амбулаторное отделение, включающее:
    - консультативно-диагностическое отделение (кабинет),
    - отделение (кабинет) диспансерного отделения,
    - физиотерапевтическое отделение (кабинет);
    - рентгенодиагностическое отделение (кабинет);
    - отделение (кабинет) эндоскопии,
    - отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики,
    - отделение (кабинет) функциональной диагностики,
    - отделение (кабинет) медицинской профилактики,
    - лабораторно-диагностическое отделение, включающее:
      - клинико-диагностическую лабораторию, в том числе осуществляющую паразитологические и бактериоскопические исследования;

микробиологические лаборатории, в том числе лаборатории, осуществляющие работы с возбудителями III - IV групп патогенности с помощью бактериологических, санитарно-бактериологических, серологических, молекулярно-биологических методов исследования;

иммунологическую лабораторию;  
патологоанатомическое отделение с моргом;  
эпидемиологический отдел;  
архив и кабинет медицинской статистики;  
дезинфекционную камеру;  
централизованное стерилизационное отделение;  
аптеку;  
пищеблок;  
прачечную.

7. Инфекционная больница осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;

проведение мероприятий по повышению квалификации медицинского персонала инфекционной больницы и иных медицинских организаций;

организационно-методическое руководство отделениями (кабинетами) инфекционных болезней поликлиник;

анализ медицинской деятельности, изучение причин летальных исходов и отдельных результатов лечения инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе изучения причин летальных исходов;

организационно-методическая помощь кабинетам инфекционных заболеваний по вопросам диагностики, лечения и профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики;

своевременное предоставление в установленном порядке сведений о регистрируемой инфекционной заболеваемости, возникновении или выявлении случаев внутрибольничной инфекции, поздней госпитализации больного и иных сведений.

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослым больным  
при инфекционных заболеваниях,  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 31 января 2012 г. N 69н

#### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ <\*>

<\*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Наименование должностей	Количество должностей
Главный врач	1
Заведующий структурным подразделением	1 на 40 коек, в отделении для больных менингитом и полиомиелитом - 1 на 30 коек
Заведующий приемным отделением	1 (в больнице на 250 и более коек)
Заведующий лабораторией,	1 (в случаях, когда больнице полагается не

рентгеновским кабинетом, физиотерапевтическим кабинетом	менее одной должности врача соответствующей специальности (вместо одной из должности врача)
Заведующий патологоанатомического отделения	до 5 должностей врачей-патологоанатомов - вместо 1 должности врача; свыше 5 до 10 должностей врачей-патологоанатомов - вместо 0,5 - 0,75 должности врача; свыше 10 до 15 должностей врачей-патологоанатомов - вместо 0,25 - 0,5 должности врача; более 15 должностей врачей-патологоанатомов - сверх должностей врачей
Главная медицинская сестра	1
Заместитель главного врача по медицинской части	1 на 300 коек
Врач-инфекционист	1 на: 20 коек инфекционного отделения для взрослых; 15 коек инфекционного боксированного отделения; отделения для больных менингитом
Врач-специалист для обслуживания больных по специальностям, по которым в составе больницы нет соответствующих отделений (коек)	устанавливаются по всем специальностям суммарно: в больницах от 75 до 150 коек - 1; в больницах свыше 150 до 300 коек - 3; в больницах свыше 300 до 500 коек - 5; в больницах свыше 500 до 1000 коек - 8; в больницах свыше 1000 коек - 10
Врач-хирург	0,5 - 1 (в больницах от 250 коек, на которые возложено обслуживание по городу (району) инфекционных больных, требующих хирургического лечения, при наличии в этих больницах оборудованного операционного блока), свыше 400 коек - 5,5 (1 круглосуточный пост)
Врач-анестезиолог-реаниматолог	не менее 2 (в больницах на 400 и более коек)
Врач клинической лабораторной диагностики	1 на 120 коек
Врач-микробиолог	1 на 120 коек
Врач-рентгенолог	при наличии оборудованного рентгеновского кабинета: в больницах от 75 до 500 коек из расчета 1 на каждые 300 коек, но не менее 0,5; в больницах свыше 500 коек из расчета 1 на каждые 400 коек
Врач-физиотерапевт	1 на 300 коек
Врач по лечебной физкультуре (или инструктор-методист по	1 (при наличии 500 и более коек)

лечебной физкультуре)	
Врач-диетолог	1 на 500 коек
Врач функциональной диагностики	1 на 500 коек
Врач (приемного отделения)	5,5 (1 круглосуточный пост в больницах на 500 и более коек)
Врач-стоматолог (для оказания помощи больным в стационаре)	1 на 400 коек
Врач-патологоанатом	1 (в больницах на 150 и более коек) на: 200 вскрытий умерших в возрасте 15 лет и старше; 4000 исследований биопсийного и операционного материала
Врач-эпидемиолог	1 на 300 коек
Врач - клинический фармаколог	1 на 150 коек
Врач-статистик	1 на 200 коек
Врач-методист	1 (в одной из инфекционных больниц)
Медицинская сестра палатная	5,5 (1 круглосуточный пост): на 20 коек инфекционного отделения для взрослых; на 10 коек инфекционного боксированного отделения, отделения для больных менингитом;
Медицинская сестра по массажу	1 на 125 коек
Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тысяч условных физиотерапевтических единиц в год
Медицинская сестра функциональной диагностики	Соответственно должностям врачей функциональной диагностики, но не менее 1
Медицинская сестра приемного отделения	150 - 250 коек - 1; свыше 250 до 600 коек - 5,5 (1 круглосуточный пост); свыше 600 коек - 5,5 (1 круглосуточный пост) на 600 коек и дополнительно по 1 на каждые последующие 100 коек
Медицинская сестра операционная	Соответственно должностям врачей-хирургов
Медицинская сестра-анестезист	5,7 (1 круглосуточный пост) в больницах на 400 и более коек для обеспечения реанимационной помощи
Медицинская сестра кабинета ректороманоскопии	1 на отделение для больных желудочно-кишечными инфекциями
Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек

Медицинская сестра диетическая	1 на 200 коек, но не менее 1
Медицинский регистратор	1 на: 400 коек; для работы в справочном бюро в учреждении на 500 коек, но не менее 1 в учреждении со стационаром на 250 и более коек; для работы в архиве учреждения - на 500 коек
Медицинский статистик	1 на 300 коек
Старшая медицинская сестра	соответственно должностям заведующих отделениями; в физиотерапевтическом кабинете (отделении) - при наличии в штате учреждения не менее 4-х должностей медицинских сестер по физиотерапии вместо 1 из них
Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 200 коек
Медицинский лабораторный техник	1 на 50 коек; 3 для проведения микробиологических исследований - в больницах на 400 и более коек; 1,5 на каждую должность врача- патологоанатома
Рентгенолаборант	соответственно должностям врачей- рентгенологов; 1 - для обслуживания рентгеновского архива в больницах от 500 коек
Помощник эпидемиолога	1 на 300 коек, в больнице до 300 коек - 1
Медицинская сестра стоматологического кабинета	соответственно должности врача-стоматолога
Архивариус	1 на 300 коек
Заведующий архивом	1 на 3 должности архивариусов
Сестра-хозяйка	1 на отделение
Санитарка (палатная)	соответственно числу медицинских сестер палатных
Санитарка (буфетчица)	2
Санитарка (уборщица)	1
Санитарка (ваннщица)	1
Санитарка (операционной)	в соответствии с должностями операционной медицинской сестры из расчета 1 к 1
Санитарка рентгеновского кабинета	1 в смену на каждый используемый рентгеновский аппарат
Санитарка приемного отделения	при наличии 150 - 200 коек - 2; при наличии свыше 200 до 300 коек - 5,5 (1

	<p>круглосуточный пост);  при наличии свыше 300 до 500 коек - 11 (2 круглосуточных поста);  при наличии более 500 коек - 11 (2 круглосуточных поста) на 500 коек и дополнительно 5,5 (1 круглосуточный пост) на каждые последующие 200 коек.  В штате приемного отделения больницы на 600 и более коек дополнительно устанавливается 1 должность санитарки для приема вещей от поступающих больных</p>
Санитарка кабинетов функциональной диагностики, ректороманоскопии, операционного блока	соответственно должностям медицинских сестер
Санитарка стоматологического кабинета	соответственно должностям врачей-стоматологов
Санитарка физиотерапевтического кабинета	1 на 2 должности медицинских сестер по физиотерапии, а при проведении водо-грязе-торфо-озокерито-парафино-лечения - на 1 должность медицинской сестры, занятой отпуском указанных процедур
Санитарка лаборатории	1 на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики, медицинских лабораторных техников
Санитарка для переноски и сопровождения больных в лечебно-диагностические отделения (кабинеты)	1 на 100 коек
Санитарка патологоанатомического отделения	1 на каждую должность врача-патологоанатома
Дезинфектор	1 на 200 коек
Заведующий аптекой	1 должность
Заместитель заведующего аптекой	1 должность в больницах на 500 и более коек
Провизор	<p>в больнице от 150 до 300 коек - 1 должность;  на 300 коек - 2;  свыше 300 коек: 2 и дополнительно из расчета 2 на каждые 200 коек (сверх 300);  дополнительно для внутриаптечного приготовления лекарств, растворов:  от 500 до 600 коек - 1;  свыше 600 коек - 1 и дополнительно 1 на каждые 500 (сверх 600)</p>
Фармацевт	<p>в больнице от 200 до 500 коек - 0,5;  от 500 до 600 коек - 1;  свыше 600 коек - 1 и дополнительно 1 должность из расчета на каждые 600 коек (сверх 500);  дополнительно для внутриаптечного приготовления лекарств, растворов из расчета</p>

	1 должность на 300 коек; при наличии хирургических коек - из расчета 1 должность на 100 коек
Фасовщица	в больнице от 300 коек из расчета 1 на 300 коек
Санитарка (мойщица)	0,4 на каждую должность провизора и фармацевта, но не менее 1
Шеф-повар	1 в больницах с числом коек 400 и более
Повар	1 на 50 коек
Чистильщик плодоовощей и картофеля, мойщик посуды, кухонный и подсобный рабочий	1 на 50 коек