

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 марта  
2010 г. N 151н**

**"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным  
дерматовенерологического профиля и больным лепрой"**

ГАРАНТ:

Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 924н (не вступил в силу)  
настоящий приказ признан утратившим сил

В соответствии со статьей 37.1 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21) приказываю:

Утвердить:

Порядок оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля согласно приложению N 1;

Порядок оказания медицинской помощи больным лепрой согласно приложению N 2.

Министр

Т. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 13 апреля 2010 г.  
Регистрационный N 16881

**Приложение N 1**

**Порядок оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического  
профиля**

ГАРАНТ:

О порядках оказания медицинской помощи населению РФ см. справку

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н в пункт 1  
настоящего Порядка внесены изменения

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным (взрослым и детям) дерматовенерологического профиля (далее - дерматовенерологические заболевания) в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология (далее - медицинские организации).

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н в пункт 2  
настоящего Порядка внесены изменения

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

2. Больные с дерматовенерологическими заболеваниями получают первичную медико-санитарную и специализированную (в том числе высокотехнологичную) медицинскую помощь в медицинских организациях, осуществляющих свою

деятельность в соответствии с [приложениями N N 1 - 9](#) к настоящему Порядку.

3. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в муниципальном районе (амбулатория, центр общей врачебной (семейной) практики, поликлиника, участковая больница, районная больница, центральная районная больница), в городском округе и внутригородской территории города федерального значения (городская поликлиника, центр, медико-санитарная часть, городская больница) врачи-терапевты участковые, и врачи других специальностей при выявлении у пациентов на коже и/или слизистых оболочках высыпаний, кожного зуда или при подозрении на инфекции, передаваемые половым путем, при наличии жалоб и/или симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита направляют больного к врачу-дерматовенерологу для установления диагноза и назначения лечения.

4. Врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр могут устанавливать диагноз и оказывать медицинскую помощь пациентам (с обязательным направлением пациента для консультации дерматовенерологом):

с атопическим дерматитом (легкой степени тяжести);

пиодермиями (у детей);

аллергодерматозами, в том числе крапивницей, аллергическим и простым контактным дерматитом и в случаях продолжения лечения пациентов, страдающих дерматозами, с ранее установленным диагнозом.

5. Врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр направляют пациента для оказания специализированной медицинской помощи в следующих случаях:

необходимости подтверждения диагноза;

отсутствия возможности установить диагноз;

необходимости проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики;

отсутствия клинического эффекта от проводимой терапии;

подозрении на наличие инфекций, передаваемых половым путем, при наличии субъективных жалоб и/или объективных симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 6 настоящего Порядка изложен в новой редакции](#)

[См. текст пункта в предыдущей редакции](#)

6. Специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля оказывают:

кожно-венерологический диспансер;

центр специализированных видов медицинской помощи;

лепрозорий;

амбулаторно-поликлиническое, стационарное отделение медицинской организации, оказывающей специализированную помощь больным дерматовенерологического профиля;

стационарное отделение;

клиника (отделение) научной или образовательной организации.

7. При выявлении у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

8. При наличии медицинских показаний подростки направляются для оказания медицинской помощи в подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, осуществляющий свою деятельность в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему Порядку.

9. При распространенных, тяжелых формах дерматозов, их торпидном течении, неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, для уточнения диагноза больные атопическим дерматитом, псориазом, в том числе псориазическим артритом, пузырьными дерматозами, лимфомой кожи, экземой, склеродермией, красным отрубевидным лишаем Девержи, болезнью Дарье и другими дерматозами направляются на стационарное лечение (в условиях круглосуточного и стационара дневного пребывания) в профильную специализированную медицинскую организацию.

10. Больным Т-клеточной лимфомой кожи проводятся дополнительная консультация и обследование в медицинских организациях, оказывающих помощь больным со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с целью уточнения диагноза и решения вопроса о целесообразности проведения лечения в стационарных условиях медицинской организации дерматовенерологического профиля.

11. Больным склеродермией, красной волчанкой, дерматомиозитом, узловатой эритемой, васкулитами кожи при наличии медицинских показаний показана консультация врача-ревматолога для исключения системного процесса.

12. Больным крапивницей и атопическим дерматитом по медицинским показаниям проводятся дополнительные аллерголого-иммунологические исследования.

13. Оказание лечебно-диагностической помощи пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, осложненными воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, осуществляется совместно с профильными специалистами: врачами-акушерами-гинекологами, врачами-урологами, врачами-офтальмологами, врачами-колопроктологами.

14. Оказание лечебно-диагностической помощи беременным с инфекциями, передаваемыми половым путем, осуществляется совместно с врачами-акушерами-гинекологами.

15. Новорожденным в неонатальном периоде специфическое лечение осуществляется в роддоме или в инфекционном отделении детской больницы при совместном ведении врача-дерматовенеролога, врача-неонатолога и/или врача-педиатра. По заключению врача-неонатолога и/или врача-педиатра для продолжения лечения и/или уточнения диагноза возможен перевод в медицинскую организацию дерматовенерологического профиля или инфекционное отделение детской больницы.

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным дерматовенерологического профиля, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

## Положение об организации деятельности кожно-венерологического диспансера\*

1. Настоящее Положение регулирует организацию деятельности кожно-венерологического диспансера.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 2 настоящего приложения изложен в новой редакции](#)

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

2. Кожно-венерологический диспансер (далее - Диспансер) оказывает специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля.

Диспансер субъекта Российской Федерации создается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения.

3. Количество Диспансеров и их мощность определяются с учетом особенностей и потребностей населения субъекта Российской Федерации в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной дерматовенерологической помощи больным.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 4 настоящего приложения изложен в новой редакции](#)

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

4. Диспансер субъекта Российской Федерации возглавляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от нее органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения.

5. Структура Диспансера, численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем Диспансера в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов ([приложение N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом).

6. При наличии на территории субъекта Российской Федерации более одного регионального Диспансера на один из них возлагаются функции организационно-методического руководства деятельностью по профилю. С этой целью в его структуре предусматривается создание организационно-методического отдела. В других диспансерах рекомендуется создание организационно-методических кабинетов.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 7 настоящего приложения изложен в новой редакции](#)

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

7. Для обеспечения функций Диспансера в его структуре рекомендуется предусматривать:

приёмное отделение;

регистратуру;

стационарное отделение, в том числе дневной стационар;

амбулаторно-поликлиническое отделение;  
отделение (кабинет) физиотерапевтических методов лечения;  
подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путём;  
клинико-диагностическую лабораторию;  
отделение для проведения медицинских осмотров;  
организационно-методический отдел (кабинет);  
отдел программно-информационной поддержки;  
отдел кадров;  
бухгалтерию;  
финансово-экономический отдел;  
административно-хозяйственный отдел;  
другие отделения в соответствии с производственной необходимостью.

8. Диспансер осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля;

диспансерное наблюдение больных кожными заболеваниями, инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями;

проведение периодических и профилактических медицинских осмотров;

организационно-методическое руководство по раннему выявлению и отбору в медицинских организациях на территории субъекта Российской Федерации больных с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, ежегодное прогнозирование и учет числа нуждающихся, средней длительности ожидания и числа, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по поводу дерматовенерологических заболеваний в субъекте Российской Федерации;

проведение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля;

анализ состояния и качества оказания специализированной медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, 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 которых 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 дерматовенерологического профиля;

участие в мониторинговании изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, на территории Российской Федерации;

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

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

организация и проведение санитарно-гигиенической работы среди населения

по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля.

В Диспансере назначается ответственный за проведение противолепрозных мероприятий, прошедший обучение в установленном порядке.

Диспансер в своей работе взаимодействует с медицинскими образовательными и научными организациями, национальными и региональными (в том числе научными) сообществами врачей.

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

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н настоящее приложение дополнено примечанием](#)

\*Рекомендуется использовать данное положение при организации деятельности кожно-венерологических диспансеров, центров специализированных видов медицинской помощи, лепрозориев.

## Приложение N 2

### Положение об организационно-методическом отделе (кабинете) кожно-венерологического диспансера

1. Настоящее Положение регулирует вопросы деятельности организационно-методического отдела (кабинета) кожно-венерологического диспансера.

2. В структуре кожно-венерологического диспансера субъекта Российской Федерации (далее - Диспансер), выполняющего функции организационно-методического руководства, рекомендуется создание организационно-методического отдела (далее - Отдел).

В других диспансерах, находящихся на территории данного субъекта Российской Федерации, рекомендуется создание организационно-методических кабинетов (далее - Кабинет).

3. Отдел обеспечивает организационно-методическую работу по вопросам совершенствования профилактики, диагностики и лечения больных дерматовенерологического профиля.

4. Руководство Отделом осуществляет заведующий Отделом или заместитель руководителя Диспансера по организационно-методической работе.

5. Основные функции Отдела:

ведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости дерматовенерологического профиля;

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

анализ распространенности заболеваний дерматовенерологического профиля на территории соответствующего субъекта Российской Федерации;

участие в системе мониторинга на территории Российской Федерации изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций передаваемых половым путем на территории Российской Федерации;

участие в разработке региональных целевых программ, распорядительных документов, внедрение и практическая реализация применения стандартов медицинской помощи, и других документов по совершенствованию профилактики, диагностики и лечения заболеваний дерматовенерологического профиля на территории субъекта Российской Федерации;

обеспечение организационно-методического руководства деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля, 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 дерматовенерологического профиля;

организация и обеспечение повышения квалификации и аттестации медицинского персонала.

#### 6. Основные функции Кабинета:

осуществление учета заболеваний дерматовенерологического профиля и ведение отчетной документации с использованием современных информационных технологий с последующей передачей полученной информации в организационно-методический отдел соответствующего кожно-венерологического диспансера;

организационно-методическое руководство деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля, в том числе ведение статистического учета и отчетности;

планирование и организация профилактической работы среди обслуживаемого и прикрепленного населения.

7. Структура Отдела (Кабинета) и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем организации, в составе которой создан Отдел (Кабинет), исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н](#)  
наименование настоящего приложения изложено в новой редакции

См. текст наименования в предыдущей редакции

Приложение N 3

### **Положение об организации деятельности амбулаторно-поликлинического отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля**

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 1 настоящего приложения изложен в новой редакции*

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности амбулаторно-поликлинического отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля.

2. На должность врача - дерматовенеролога амбулаторно-поликлинического отделения медицинской организации 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 "дерматовенерология".

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н в пункт 3 настоящего приложения внесены изменения*

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

3. В амбулаторно-поликлиническом отделении проводится профилактика, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение:

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.

4. Структура амбулаторно-поликлинического отделения и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано данное отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения.

5. В структуре амбулаторно-поликлинического отделения рекомендуется предусмотреть следующие 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 косметических дефектах кожи;

процедурный;

функциональной диагностики;



физиотерапевтических методов лечения.

6. Кабинеты, указанные в [пункте 5](#) настоящего Положения, оснащаются в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным [приложением N 7](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом.

Информация об изменениях:

[Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н наименование настоящего приложения изложено в новой редакции

См. текст наименования в предыдущей редакции

Приложение N 4

## Положение

### об организации деятельности стационарного отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля

Информация об изменениях:

[Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н пункт 1 настоящего приложения изложен в новой редакции

См. текст пункта в предыдущей редакции

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности стационарного отделения медицинской организации, оказывающей специализированную помощь больным дерматовенерологического профиля (далее - Отделение).

2. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано.

На должность заведующего Отделением медицинской организации 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 "дерматовенерология".

3. 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](#) Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г. N 14292), по специальности "дерматовенерология".

4. Структура Отделения и штатная численность медицинского и другого его персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов ([приложение N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом).

5. Отделение осуществляет госпитализацию и оказание в соответствии с

установленными стандартами 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 при совместном консультировании акушера-гинеколога;
  - 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.

## Приложение N 5

### Положение

#### **об организации деятельности подросткового специализированного центра профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем**

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности подросткового специализированного центра профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем (далее - Центр).

2. Центр организуется для оказания амбулаторно-поликлинической помощи несовершеннолетним подросткам с инфекциями, передаваемыми половым путем (далее - ИППП), в том числе с урогенитальными инфекционными заболеваниями, и проведения мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передаваемых половым путем.

3. Центр создается руководителем медицинской организации дерматовенерологического профиля.

Центр рекомендуется создавать в отдельно расположенном здании, или с отдельным от других подразделений медицинской организации входом для пациентов.

4. Количество Центров их мощность определяются с учетом особенностей и потребностей населения субъекта Российской Федерации.

5. Центр возглавляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от нее руководителем медицинской организации, в составе которой он создан.

6. В структуре подросткового специализированного центра рекомендуется предусматривать:

- регистратуру;
- консультативно-диагностическое отделение (кабинеты оказания лечебно-диагностической помощи);
- отделение психологической помощи;
- процедурный кабинет.

7. Основными функциями организационно-методического Центра являются: консультативная помощь несовершеннолетним по телефону "горячей линии" и

при необходимости направляют нуждающихся на медицинский прием либо переадресует звонки в службы, оказывающие социальную поддержку несовершеннолетним;

разъяснительная работа по профилактике ИППП и ВИЧ-инфекции, вопросам половой и личной гигиены в рамках консультативных приемов и при проведении лекций и семинаров в образовательных учреждениях города;

разработка и распространение информационных материалов по вопросам профилактики ИППП и ВИЧ-инфекции среди молодежи;

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

лечение пациентов в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи;

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

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н наименование настоящего приложения изложено в новой редакции

См. текст наименования в предыдущей редакции

## Приложение N 6

### **Рекомендуемые штатные нормативы персонала медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля**

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н в раздел 1 настоящего приложения внесены изменения

См. текст раздела в предыдущей редакции

#### **1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала стационарного отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля**

Наименование должностей	Количество должностей при работе круглосуточно
Врач-дерматовенеролог дерматовенерологического отделения	1 должность на 15 коек
Врач-эндокринолог	0,5 должности на отделение
Врач-терапевт	0,5 должности на отделение
Врач-офтальмолог	0,5 должности на отделение
Врач-педиатр*	1 должность
Заведующий отделением - врач-дерматовенеролог	1
Старшая медицинская сестра	1

Медицинская сестра (палатная)	1 круглосуточный пост на 20 коек"
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 15 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитарка (палатная)	0,5 должности на 15 коек
Санитарка-буфетчица	0,5 должности на 15 коек
Санитарка-уборщица	1 должность на 15 коек
Сестра-хозяйка	1
*При наличии детского отделения	
Наименование должностей	Количество должностей при работе стационара дневного пребывания
Врач-дерматовенеролог дерматовенерологического отделения	1 должность на 10 коек
Заведующий отделением - врач-дерматовенеролог	1
Старшая медицинская сестра	1
Медицинская сестра (палатная)	1 должность на 10 коек
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 10 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитарка (палатная)	1 должность на 10 коек
Санитарка-буфетчица	1 должность на 10 коек
Санитарка-уборщица	1 должность на 10 коек
Сестра-хозяйка	1

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н в раздел 2 настоящего приложения внесены изменения

См. текст раздела в предыдущей редакции

**2. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала амбулаторно-поликлинического отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля\***

Наименование должностей	Количество должностей
Врач-дерматовенеролог дерматовенерологического кабинета	1 должность на 20 000 прикрепленного и обслуживаемого населения Норма нагрузки врача-дерматовенеролога на амбулаторном приеме: лечебно-диагностический прием (в т.ч. повторный) - 20 мин; консультативный прием - 30 мин; консультативный прием (на выезде) - 40 мин (без

	учета времени на дорогу); профилактический осмотр - 10 мин периодический мед. осмотр - 12 мин
Заведующий амбулаторно-поликлиническим отделением	1 должность при наличии 5 - 10 врачебных должностей
Старшая медицинская сестра	1
Врач-физиотерапевт	Не менее 1
Врач-ультразвуковой диагностики	Не менее 1
Медицинский психолог	Не менее 1
Врач-косметолог	Не менее 1
Врач-миколог	Не менее 1
Врач-гинеколог	Не менее 1
Врач-уролог	Не менее 1
Медицинская сестра	0,5 - 1 должность на каждую должность врача
Медицинская сестра процедурной	Не менее 2 должностей на отделение (2 смены)
Медицинская сестра по физиотерапии	Не менее 2 должностей на организацию (2 смены)
Санитарка	1 должность на 3 кабинета

\*Не распространяются на организации частной системы здравоохранения.

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н раздел 3  
настоящего приложения изложен в новой редакции

См. текст раздела в предыдущей редакции

### **3. Рекомендуемые штатные нормативы персонала организационно-методического отдела кожно-венерологического диспансера (центра специализированных видов медицинской помощи, лепрозория)\***

Заведующий организационно-методическим отделом	1
Врач-статистик	0,5 должности на 100 тыс. населения зоны обслуживания
Врач-дерматовенеролог	Не менее 1 должности
Врач отделения профилактики	Не менее 1 должности
Врач эпидемиологического подразделения	Не менее 1 должности
Медицинская сестра (эпидемиологического подразделения)	0,5 должности на 100 тыс. населения зоны обслуживания
Медицинский статистик	Не менее 1 должности
Инженерно-технический персонал	Не менее 1 должности

\* Не распространяются на организации частной системы здравоохранения

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н настоящее приложение дополнено разделом 4

**4. Рекомендуемые штатные нормативы персонала кожно-венерологического диспансера (центра специализированных видов медицинской помощи, лепрозория)**

Наименование должностей	Количество должностей
Заместители главного врача - по направлениям деятельности	Не более 3 должностей
Главная медицинская сестра	1

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н настоящее приложение дополнено разделом 5

**5. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала клинико-диагностической лаборатории кожно-венерологического диспансера (центра специализированных видов медицинской помощи, лепрозория)**

Наименование должностей	Количество должностей
Заведующий клинико-диагностической лабораторией	1
Врач клинической лабораторной диагностики	Не менее 1 в каждом из подразделений
Врач-специалист (бактериолог, лабораторный миколог)	Не менее 1 в каждом из подразделений
Биолог	В соответствии с объемом выполняемых работ
Старший лаборант	1
Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант	Не менее 1 в каждом из подразделений
Санитарка	В соответствии с объемом выполняемых работ

Приложение N 7

**Стандарт  
оснащения амбулаторно-поликлинического и стационарного отделений,  
оказывающих медицинскую помощь больным дерматовенерологического  
профиля**

**1. Стандарт оснащения кабинетов для оказания лечебно-диагностической**

**помощи больным с заболеваниями кожи, в том числе новообразованиями кожи**

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения и др.	Требуемое количество, шт.
1	Рабочее место врача	По требованию
2	Дерматоскоп	1
3	Аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи	1
4	Сфигноманометр	1
5	Набор медицинских инструментов	По требованию
6	Персональный компьютер с принтером	1
7	Лупа с подсветкой	1
8	Кушетка медицинская	1
9	Бактерицидный рециркулятор	1
10	Стерилизатор ультрафиолетовый для медицинских инструментов	1
11	Медицинское оборудование для криотерапии, в том числе криодеструкции	1

**2. Стандарт оснащения кабинетов для оказания лечебно-диагностической помощи больным с микозами гладкой кожи и ее придатков**

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения и др.	Требуемое количество, шт.
1	Рабочее место врача	По требованию
2	Дерматоскоп	1
3	Лампа Вуда для осмотра больных в затемненном помещении	1
4	Комплект оборудования для обработки кожи, ногтевых пластинок кистей и стоп	1
5	Сфигноманометр	1
6	Набор медицинских инструментов	По требованию
7	Персональный компьютер с принтером	1
8	Лупа с подсветкой	1
9	Кушетка медицинская	1
10	Бактерицидный рециркулятор	1

**3. Стандарт оснащения кабинетов для оказания лечебно-диагностической помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем, и подросткового специализированного центра профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем**

N	Наименование медицинского оборудования,	Требуемое количество,
---	---	-----------------------

	инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения и др.	шт.
1	Рабочее место врача	По требованию
2	Гинекологическое кресло	1
3	Кольпоскоп	1
4	Вагиноскоп	1
5	Сфигноманометр	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 проведения комплексного лечения осложнений, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем	1
15	Медицинское оборудование для криотерапии, в том числе криодеструкции	1

**4. Стандарт оснащения кабинетов для оказания лечебно-диагностической помощи для оказания лечебно-диагностической помощи детскому населению**

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения и др.	Требуемое количество, шт.
1	Рабочее место врача	По требованию
2	Дерматоскоп	1
3	Аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи	1
4	Сфигноманометр	1
5	Набор медицинских инструментов	По требованию
6	Персональный компьютер с принтером	1
7	Лупа с подсветкой	1
8	Кушетка медицинская	1
9	Бактерицидный рециркулятор	1
10	Стерилизатор ультрафиолетовый для медицинских инструментов	1
11	Медицинское оборудование для криотерапии, в том числе криодеструкции	1
12	Пеленальный столик	1



**5. Стандарт оснащения кабинетов функциональной диагностики, создаваемого в структуре медицинской организации дерматовенерологического профиля**

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения и др.	Требуемое количество, шт.
1	Рабочее место врача	По требованию
2	Видеодерматоскоп	1
3	Аппарат для ультразвукового исследования с датчиком для сканирования кожи	1
4	Набор медицинских инструментов	По требованию
5	Электрокардиограф	1
6	Персональный компьютер с принтером	1
7	Лупа с подсветкой	1
8	Кушетка медицинская	1
9	Бактерицидный рециркулятор	1
10	Аппаратура для определения морфофункциональных параметров кожи	1
11	Аппаратура для определения функционального состояния волос	1

**6. Стандарт оснащения отделения физиотерапии, создаваемого в структуре медицинской организации дерматовенерологического профиля**

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения	Требуемое количество, шт.
1	Аппарат для низкоинтенсивной лазеротерапии красного спектра	1
2	Аппарат для низкоинтенсивной магнитолазеротерапии	1
3	Аппарат для проведения локальной ПУВА-терапии на волосистую часть головы (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320-400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	2
4	Аппарат для проведения локальной ПУВА-терапии на область конечностей (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320-400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	1
5	Ультрафиолетовая кабина для проведения дальней длинноволновой УФА-1 терапии (340-400 нм)	1
6	Ультрафиолетовая кабина для проведения общей ПУВА-терапии (сочетанное применение ультрафиолетового излучения 320-400 нм и псораленовых фотосенсибилизаторов)	2
7	Ультрафиолетовая кабина для проведения общей	1

	узкополостной средневолновой фототерапии (311 нм)	
8	Установка для проведения локальной фототерапии (308 нм)	1
9	Ванна бальнеологическая	1
10	Дерматоскоп	2
11	Рабочее место врача	По требованию
12	Прибор УВ-метр	1
13	Сфингоманометр	2

### 7. Стандарт оснащения стационарных подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля

N	Наименование медицинского оборудования, инструментария	Требуемое количество, шт.	
		для круглосуточного стационара (50 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	25	8
5	Сфингоманометр	5	5

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н настоящее приложение дополнено приложением 8*

**Приложение N 8  
к Порядку оказания  
медицинской помощи больным  
дерматовенерологического  
профиля, утвержденному  
приказом Министерства  
здравоохранения и социального  
развития РФ  
от 16 марта 2010 г. N 151н**

### Положение о клинко-диагностической лаборатории

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности клинко-диагностической лаборатории (далее - Лаборатория).

2. Лаборатория является структурным подразделением медицинской организации, имеющей лицензию на оказание медицинской помощи, включая работы и услуги по специальности "дерматовенерология", "клиническая лабораторная диагностика", "бактериология", "лабораторная микология".

3. Лабораторию возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создана Лаборатория.

4. На должность заведующего Лабораторией назначается врач клинической лабораторной диагностики, врач - бактериолог, врач - лабораторный миколог, 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., регистрационный номер N 14292), и имеющий стаж работы по данным специальностям не менее 5 лет в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

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](#) Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), без предъявления требований к стажу работы в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

6. На должности фельдшера-лаборанта (медицинского лабораторного техника), лаборанта Лаборатории назначаются лица, подготовка которых соответствует требованиям квалификационных характеристик должностей, утвержденных [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. регистрационный N 18247).

7. Структура Лаборатории и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создана Лаборатория, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом.

8. В структуре Лаборатории рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

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

9. Оснащение Лаборатории оборудованием осуществляется в соответствии с видами проводимых исследований в соответствии со стандартами оснащения согласно [приложению N 9](#) к Порядку оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом.

10. Лаборатория осуществляет следующие функции:

проведение клинических лабораторных исследований больным дерматовенерологического профиля в объеме согласно заявленной номенклатуре исследований в соответствии с лицензией медицинской организации с целью оценки состояния пациента, уточнения диагноза, содействия в выборе адекватного лечения и контроля над его результатами;

обеспечение персонала 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.

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 29 сентября 2011 г. N 1087н настоящее приложение дополнено приложением 9

**Приложение N 9  
к Порядку оказания  
медицинской помощи больным  
дерматовенерологического  
профиля, утвержденному  
приказом Министерства  
здравоохранения и социального  
развития РФ  
от 16 марта 2010 г. N 151н**

## Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории

### 1. Стандарт оснащения клинико-диагностического подразделения клинико-диагностической лаборатории

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
<b>Основное оборудование</b>		
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	Не менее 2 ед.
2.	Анализатор гематологический	Не менее 1 ед.
3.	Анализатор мочи	Не менее 1 ед.
4.	Прибор для определения СОЭ	Не менее 1 ед.
5.	Коагулометр	1 ед.
6.	Анализатор глюкозы	Не менее 1 ед.
7.	Ламинарный шкаф	Не менее 1 ед.
8.	Станция для проведения пробоподготовки образцов биологического материала*	Не менее 1 ед.

9.	Анализатор для микроскопии осадка мочи*	Не менее 1 ед.
10.	Анализатор спермы*	Не менее 1 ед.
Вспомогательное оборудование		
11.	Бытовые холодильники	Не менее 1 ед.
12.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
13.	Горелки спиртовые/газовые	Не менее 2 ед.
14.	Набор пипеточных дозаторов	Не менее 1 ед.
Мебель		
15.	Лабораторная мебель	По числу рабочих мест
Компьютерное оборудование		
16.	Персональный компьютер с принтером	Не менее 1 ед.

## 2. Стандарт оснащения микробиологического (бактериологического) подразделения клинико-диагностической лаборатории

N п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
Основное оборудование		
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	Не менее 2 ед.
2.	Анализатор для видовой идентификации микроорганизмов	Не менее 1 ед.
3.	Прибор для определения стандарта мутности по МакФарланду	Не менее 1 ед.
4.	инкубатор	Не менее 1 ед.
5.	Система анаэробная для культивирования анаэробных микроорганизмов*	Не менее 1 ед.
6.	Автоматический анализатор микробиологический для видовой идентификации и определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам*	Не менее 1 ед.
7.	Низкотемпературный холодильник (поддерживаемая температура -70-80°C)	Не менее 1 ед.
8.	Масс-спектрометр для проведения исследований методом время-пролетной масс-спектрометрии, снабженный системой BIO-TYPER для быстрой идентификации микроорганизмов	Не менее 1 ед.
9.	Аппарат для автоматического приготовления питательных сред*	Не менее 1 ед.
10.	Прибор для автоматического окрашивания клеточных препаратов*	Не менее 1 ед.
11.	Стереомикроскоп-лупа*	Не менее 1 ед.
12.	Ламинарный шкаф	Не менее 2 ед.
13.	Термостат суховоздушный	Не менее 1 ед.
14.	Водяная баня	Не менее 1 ед.
Вспомогательное оборудование		

15.	Горелки спиртовые/газовые	Не менее 2 ед.
16.	Бытовые холодильники	Не менее 2 ед.
17.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
18.	Набор пипеточных дозаторов	Не менее 1 ед.
<b>Мебель</b>		
19.	Лабораторная мебель	По числу рабочих мест
<b>Компьютерное оборудование</b>		
20.	Персональный компьютер с принтером	1 ед.

### 3. Стандарт оснащения биохимического подразделения клинико-диагностической лаборатории

№ пп.	Наименование	Требуемое количество, шт.
<b>Основное оборудование</b>		
1.	Биохимический анализатор	Не менее 1 ед.
2.	Термостат суховоздушный	Не менее 1 ед.
3.	Центрифуга лабораторная	Не менее 1 ед.
4.	Анализатор ионоселективный*	Не менее 1 ед.
<b>Вспомогательное оборудование</b>		
5.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	Не менее 1 ед.
6.	Бытовые холодильники	Не менее 2 ед.
7.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
<b>Мебель</b>		
8.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
<b>Компьютерное оборудование</b>		
9.	Персональный компьютер с принтером	Не менее 1 ед.

### 4. Стандарт оснащения иммунохимического (серологического) подразделения клинико-диагностической лаборатории

№ пп.	Наименование	Требуемое количество, шт.
<b>Основное оборудование</b>		
1.	Прибор для чтения результатов ИФА (ридер для ИФА)	Не менее 1 ед.
2.	Устройство для ИФА промывающее автоматическое (вошер)	Не менее 1 ед.
3.	Орбитальный шейкер	Не менее 2 ед.
4.	Инактиватор сыворотки крови	Не менее 1 ед.
5.	Микроскоп стандартный лабораторный	Не менее 1 ед.
6.	Микроскоп для проведения исследований методом иммунофлюоресценции (реакция иммунофлюоресценции)	Не менее 1 ед.

7.	Термостат суховоздушный	Не менее 1 ед.
8.	Центрифуга лабораторная	Не менее 1 ед.
9.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом ИФА*	Не менее 1 ед.
10.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом хемилюминесценции*	Не менее 1 ед.
11.	Проточный цитофлуориметр*	Не менее 1 ед.
12.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом иммуноблоттинга*	Не менее 1 ед.
13.	Автоматический анализатор для проведения исследований методом хМАР*	Не менее 1 ед.
14.	Прибор для печати биомикрочипов (иммуночипов)*	Не менее 1 ед.
15.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (иммуночипах)*	Не менее 1 ед.
16.	Ламинарный шкаф	Не менее 1 ед.
<b>Вспомогательное оборудование</b>		
17.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	Не менее 1 ед.
18.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	Не менее 1 ед.
19.	Бытовые холодильники	Не менее 2 ед.
20.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
<b>Мебель</b>		
21.	Лабораторная мебель	по числу рабочих мест
<b>Компьютерное оборудование</b>		
22.	Персональный компьютер с принтером	Не менее 1 ед.

### **5. Стандарт оснащения молекулярно-биологического подразделения клинико-диагностической лаборатории**

N пп.	Наименование	Требуемое количество, шт.
<b>Основное оборудование</b>		
1.	Твердотельный термостат для пробирок типа Эппендорф	Не менее 2 ед.
2.	Амплификатор	Не менее 1 ед.
3.	Насос с колбой-ловушкой	Не менее 1 ед.
4.	Высокоскоростная микроцентрифуга для пробирок	Не менее 1 ед.
5.	Вортекс (центрифуга - встряхиватель)	Не менее 1 ед.
6.	Настольный ПНР-бокс	Не менее 2 ед.
7.	Трансиллюминатор	Не менее 1 ед.
8.	Аппарат для проведения горизонтального электрофореза с источником питания	Не менее 1 ед.
9.	Секвенатор (прибор для определения нуклеотидных последовательностей ДНК)*	Не менее 1 ед.
10.	Прибор для печати биомикрочипов для комплексной диагностики ИППП и воспалительных заболеваний	Не менее 1 ед.

	мочеполовой сферы человека*	
11.	Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (ДНК-чипах)*	Не менее 1 ед.
12.	Камера для гибридизации (для проведения исследований на биомикрочипах)*	Не менее 1 ед.
13.	Комплект оборудования для проведения исследований методом ПЦР в реальном времени*	Не менее 1 ед.
14.	Анализатор для выделения нуклеиновых кислот*	Не менее 1 ед.
Вспомогательное оборудование		
15.	Набор пипеточных дозаторов одноканальных	Не менее 1 ед.
16.	Набор пипеточных дозаторов восьмиканальных	Не менее 1 ед.
17.	Бытовой холодильник.	Не менее 2 ед.
18.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
Мебель		
19.	Лабораторная мебель	По числу рабочих мест
Компьютерное оборудование		
20.	Персональный компьютер с принтером	Не менее 1 ед.

**6. Стандарт оснащения микологического подразделения  
клинико-диагностической лаборатории**

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт
Основное оборудование		
1.	Микроскоп стандартный лабораторный	Не менее 1 ед.
2.	Ламинарный шкаф	Не менее 1 ед.
3.	Термостат суховоздушный	Не менее 1 ед.
4.	Водяная баня	Не менее 1 ед.
Вспомогательное оборудование		
5.	Горелки спиртовые/газовые	Не менее 2 ед.
6.	Бытовые холодильники	Не менее 1 ед.
7.	Облучатели бактерицидные настенные	по числу рабочих комнат
8.	Набор пипеточных дозаторов	Не менее 1 ед.
Мебель		
9.	Лабораторная мебель	По числу рабочих мест
Компьютерное оборудование		
10.	Персональный компьютер с принтером	1 ед.

**7. Стандарт оснащения патоморфологического подразделения  
клинико-диагностической лаборатории**

№ пп.	Наименование	Требуемое количество, шт
Основное оборудование		



1.	Микротом роторный или санный	Не менее 1 ед.
2.	Микроскоп лабораторный	Не менее 1 ед.
3.	Термованна для расправления гистологических срезов	Не менее 1 ед.
4.	Нагревательные столики для сушки парафиновых срезов	Не менее 1 ед.
5.	Термостат	Не менее 2 ед.
6.	Аппарат для вакуумной проводки (обработки) тканей*	Не менее 1 ед.
7.	Аппарат для заливки тканей в парафин*	Не менее 1 ед.
8.	Аппарат для автоматической окраски сред*	Не менее 1 ед.
9.	Криостатный микротом*	Не менее 1 ед.
10.	Иммуногистостейнер *	Не менее 1 ед.
11.	Лазерный сканирующий конфокальный микроскоп для исследований in vitro*	Не менее 1 ед.
12.	Световой микроскоп, оснащенный цифровой камерой*	Не менее 1 ед.
13.	Ламинарный шкаф	Не менее 1 ед.
Вспомогательное оборудование		
14.	Горелка спиртовая	По числу рабочих мест
15.	Облучатель бактерицидный	Не менее 1 ед.
16.	Набор дозаторов одноканальных	Не менее 1 ед.
17.	Бытовой холодильник	Не менее 1 ед.
Мебель		
18.	Лабораторная мебель	По числу рабочих мест
Компьютерное оборудование		
19.	Персональный компьютер с принтером	Не менее 1 ед.

### 8. Стандарт оснащения оборудованием вспомогательных подразделений клинико-диагностической лаборатории

№ пп.	Наименование	Требуемое количество, шт.
Основное оборудование		
1.	Автоклав	Не менее 2 ед.
2.	Аквадистиллятор	Не менее 2 ед.
3.	Стерилизатор суховоздушный	Не менее 2 ед.
4.	Термостат суховоздушный	Не менее 2 ед.
5.	Центрифуга лабораторная	Не менее 2 ед.
6.	Весы лабораторные	Не менее 2 ед.
7.	Весы электронные	Не менее 1 ед.
8.	pH- метр	Не менее 2 ед.

\* для клинико-диагностических лабораторий, создаваемых в научных или образовательных организациях, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России.

## Порядок оказания медицинской помощи больным лепрой

ГАРАНТ:

О порядках оказания медицинской помощи населению РФ см. [справку](#)

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным лепрой в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

2. Медицинские организации, оказывающие дерматовенерологическую помощь населению, выявляют больных лепрой и организуют их госпитализацию в лепрозории (далее - противолепрозные учреждения).

3. В рамках первичной медико-санитарной помощи в муниципальном районе (амбулатория, центр общей врачебной (семейной) практики, поликлиника, участковая больница, районная больница, центральная районная больница), в городском округе и внутригородской территории города федерального значения (городская поликлиника, центр, медико-санитарная часть, городская больница) врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-педиатры, врачи бригад скорой помощи, врачи-дерматовенерологи и другие врачи-специалисты при подозрении у пациента заболевания лепрой проводят осмотр кожного покрова, видимых слизистых, пальпацию лимфатических узлов, с исследованием тактильной, болевой и температурной чувствительности в области имеющихся поражений кожи.

При наличии симптомов, позволяющих предположить заболевание лепрой, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-педиатры, врачи бригад скорой помощи, врачи-дерматовенерологи и другие врачи-специалисты, выявившие такие симптомы, направляют пациента для консультации в кожно-венерологический диспансер субъекта Российской Федерации для уточнения диагноза.

4. В случае подтверждения диагноза сотрудник кожно-венерологического диспансера, ответственный за проведение противолепрозных мероприятий, направляет больного на госпитализацию в противолепрозное учреждение в соответствии с зонами курации данного вида учреждений.

5. Госпитализации в противолепрозные учреждения подлежат:

больные с лепроматозной и пограничной лепрой;

больные с туберкулоидной и недифференцированной лепрой при наличии распространенных поражений, а также в случаях, если в соскобах со слизистой носа и скарификатах кожи обнаруживаются микобактерии лепры;

больные, выписанные на диспансерное наблюдение, при возникновении рецидива болезни;

больные при неэффективности амбулаторного лечения;

больные пожилого возраста с осложнениями лепрозного процесса.

6. Больные туберкулоидной или недифференцированной лепрой с ограниченными кожными проявлениями и отрицательными результатами бактериоскопических исследований проходят лечение в амбулаторно-поликлинических условиях у врача-дерматовенеролога преимущественно по месту жительства.

7. После достижения клинического регресса больные выписываются из противолепрозного учреждения на диспансерное наблюдение, которое включает амбулаторно-поликлиническое лечение в кожно-венерологических диспансерах преимущественно по месту жительства.

8. Структура противолепрозного учреждения, численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем противолепрозного учреждения в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы и уровня заболеваемости с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложению N 6 к Порядку оказания, медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному настоящим приказом).

9. Противолепрозные учреждения осуществляют следующие функции:

оказание медицинской помощи больным с лепрой, включая специфическую терапию, лечение осложнений лепрозного процесса, противорецидивное лечение, в соответствии со стандартами медицинской помощи в установленном порядке;

оценка перевода на амбулаторный этап лечения больных лепрой и диспансерное наблюдение;

ежегодное обследование больных лепрой, переведенных на амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение;

проведение профилактических мероприятий, связанных с предупреждением и распространением лепры на территории Российской Федерации;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

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

10. Больные, переведенные на диспансерное наблюдение, один раз в год обследуются в кожно-венерологическом диспансере субъекта Российской Федерации с представлением результатов обследования в зональное противолепрозное учреждение в соответствии с действующим законодательством.

11. Противолепрозные учреждения поддерживают условия (материально-техническое обеспечение, уровень подготовки кадров), необходимые для оказания медицинской помощи больным лепрой в случае возникновения вспышки данного заболевания.