

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 19 января 1995 г. N 8**

**О РАЗВИТИИ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЛАБОРАТОРИЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380)

Рост инфекционных заболеваний, опасность возникновения и распространения госпитальных инфекций, широкое применение в лечебной практике антибактериальных препаратов и изменение структуры микрофлоры в формировании инфекционных процессов требуют новых подходов к организации микробиологической диагностики в лечебно-профилактических учреждениях.

Значение клинической микробиологии в совершенствовании лечебно-диагностического процесса и решении эпидемиологических вопросов, а также требовательность к оперативности и достоверности лабораторной информации повышаются при переходе к медицинскому страхованию граждан.

Вместе с тем, несмотря на проводимые мероприятия, в организации и качестве микробиологической диагностики в учреждениях здравоохранения, прежде всего неинфекционного профиля, остаются серьезные недостатки.

На фоне низкой обеспеченности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений санитарно-бактериологическими и диагностическими микробиологическими исследованиями сеть бактериологических лабораторий в них за последние десять лет не развивалась.

Объем выполненных микробиологических анализов в лечебно-профилактических учреждениях за последние 3 года сократился на 14 процентов, особенно в стационарах, учреждениях родовспоможения, в сельском здравоохранении.

Во многих учреждениях здравоохранения из-за отсутствия люминесцентных микроскопов в клинико-диагностических лабораториях не проводится экспресс-диагностика инфекционных заболеваний.

В значительной степени ухудшение обеспечения лечебно-профилактических учреждений бактериологическими исследованиями связано с разделением системы санэпиднадзора и системы здравоохранения на всех уровнях.

В последние годы ухудшилось снабжение клинико-диагностических лабораторий питательными средами, реактивами, диагностическими препаратами, в том числе дисками для определения чувствительности к антибиотикам, лабораторной посудой.

Неудовлетворительное материально-техническое обеспечение лабораторий усугубляется недостатком квалифицированных врачей-бактериологов и среднего медицинского персонала, стандартизованных методов исследования, слабой нормативной базой.

Врачами лечебной сети недооцениваются возможности микробиологического обследования больных в диагностике и лечении различных воспалительных заболеваний. В результате лечение антибактериальными препаратами проводится часто бессистемно, что способствует возникновению хронических форм заболеваний и формированию антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов.

В целях улучшения организации работы лабораторий клинической микробиологии (бактериологии), повышения уровня и эффективности микробиологической диагностики в общем комплексе клинико-лабораторных исследований, совершенствования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий по снижению госпитальных инфекций и гнойно-воспалительных осложнений у больных в лечебно-профилактических учреждениях утверждаю:

1. **Положение** о централизованной лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), отделе клинической микробиологии (бактериологии) клинко-диагностических лабораторий лечебно-профилактических учреждений (Приложение 1).

2. **Положение** о заведующем лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 2).

3. **Положение** о враче-бактериологе лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 3).

4. **Квалификационные требования** к врачу-бактериологу лаборатории (отдела) клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 4).

5. **Положение** о фельдшере-лаборанте лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 5).

6. **Положение** о лаборанте лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 6).

7. **Квалификационные требования** к фельдшеру-лаборанту, лаборанту лаборатории (отдела) клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 7).

8. **Расчетные нормы** времени на проведение микробиологических (бактериологических) исследований в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 8).

9. **Рекомендуемый перечень** микробиологических исследований для лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) (Приложение 9).

10. **Примерный перечень** приборов, оборудования и медицинского инструментария для проведения микробиологических (бактериологических) исследований (Приложение 10).

Приказываю:

1. Министрам здравоохранения республик в составе Российской Федерации, руководителям органов управления и учреждений здравоохранения краев, областей, автономных образований, городов Москвы и Санкт-Петербурга:

1.1. Обеспечить своевременное, в полном объеме проведение диагностических микробиологических исследований больным с инфекционными и воспалительными заболеваниями, а также бактериологический контроль за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений.

1.2. Принять неотложные меры по дальнейшему развитию и укреплению материально-технической базы лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений.

В этих целях предусмотреть:

- создание отделов клинической микробиологии (бактериологии) в клинко-диагностических лабораториях республиканских, краевых, областных больниц и крупных многопрофильных больниц (600 коек и более);

- организацию централизованных микробиологических лабораторий. Централизацию микробиологических исследований в зависимости от местных условий провести в составе лабораторий инфекционных больниц, больниц, имеющих инфекционные отделения, а также в составе клинко-диагностических лабораторий центральных городских и районных больниц.

1.3. Организовать работу лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) и отделов клинической микробиологии (бактериологии) клинко-диагностических лабораторий лечебно-профилактических учреждений в соответствии с Положениями, регламентирующими деятельность лабораторий и их персонала (**Приложения 1 - 10**).

1.4. Рекомендовать устанавливать численность персонала в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) в соответствии с объемом работы на основе расчетных норм времени на проведение микробиологических исследований.

2. Научно-методическому центру по клинической лабораторной диагностике Минздравмедпрома России (Меньшиков В.В.) с привлечением специалистов научно-исследовательских институтов и учреждений здравоохранения:

2.1. Разработать до 01.04.95 расчетные нормы времени для проведения микробиологических исследований в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений неинфекционного профиля.

2.2. Разработать до 01.04.95 комплексную программу научно-исследовательских работ и организационно-технических мероприятий по совершенствованию внешнего контроля качества микробиологических исследований в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии).

3. Управлению организации медицинской помощи населению (Деменков А.Н.) обеспечить систематическую корректировку расчетных норм времени с учетом внедрения в практику новых методов микробиологических исследований.

4. Управлению обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой (Саповский М.М.) принять меры по обеспечению лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) необходимой техникой, диагностикумами и реактивами по заявкам органов и учреждений здравоохранения.

5. Управлению учебных заведений (Володин Н.Н.) расширить учебные программы циклов для врачей-бактериологов лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) в образовательных учреждениях последипломной подготовки с учетом последующей их аттестации на присвоение квалификационной категории.

6. Контроль за исполнением Приказа возложить на заместителя министра А.Д. Царегородцева.

Министр здравоохранения и
медицинской промышленности
Российской Федерации
Э.А.НЕЧАЕВ

Приложение 1
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ЛАБОРАТОРИИ КЛИНИЧЕСКОЙ
МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ), ЛАБОРАТОРИИ КЛИНИЧЕСКОЙ
МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ), ОТДЕЛЕ КЛИНИЧЕСКОЙ
МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ) КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ЛАБОРАТОРИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ <*>**

<*> В дальнейшем - баклаборатории.

1. Централизованная лаборатория клинической микробиологии (бактериологии), лаборатория клинической микробиологии (бактериологии) организуется по решению руководителя учреждения здравоохранения и согласованию с органом управления здравоохранением в составе лечебно-профилактического учреждения на правах отделения.

Отдел клинической микробиологии (бактериологии) создается в составе клиничко-диагностической лаборатории лечебно-профилактического учреждения на правах ее структурного подразделения.

2. Организационная структура, штат, уровень оснащения и порядок финансирования централизованной лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) устанавливается органом управления здравоохранения с учетом выполняемых ею задач и в соответствии с договором об участии лаборатории в осуществлении территориальных (муниципальных) медицинских программ.

3. Руководство централизованной лабораторией, лабораторией клинической микробиологии (бактериологии) осуществляет заведующий, назначаемый и увольняемый

руководителем учреждения здравоохранения в установленном порядке.

4. Деятельность баклаборатории лечебно-профилактического учреждения регламентируется соответствующими нормативными документами и настоящим Положением.

5. Основными задачами баклаборатории лечебно-профилактического учреждения являются:

- проведение микробиологических исследований для всех обслуживаемых лечебно-профилактических учреждений;
- полное обеспечение лечебно-диагностического процесса информацией с использованием методов микробиологии и иммунологии;
- выявление специфических реакций организма человека на возбудителей, вызывающих и поддерживающих течение инфекционного процесса;
- проведение фармакокинетических исследований для оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий;
- изучение микробной загрязненности окружающей больного среды и контроль стерильности лекарственных средств, хирургического инструментария и шовных материалов;
- разработка рекомендаций по противоэпидемическим мероприятиям и улучшению противоэпидемического режима в ЛПУ;
- оказание консультативной помощи лечебно-профилактическим учреждениям и их структурным подразделениям в разработке и внедрении в практику схем рациональной антибактериальной терапии;
- рациональное и эффективное использование лабораторного оборудования, реактивов и биопрепаратов.

6. Баклаборатория лечебно-профилактического учреждения осуществляет:

- исследование материала от больных и здоровых людей с применением бактериологических и иммунологических методов;
- обнаружение, выделение, идентификацию, определение лекарственной чувствительности, биологических свойств и эпидемиологических маркеров микроорганизмов;
- взятие и исследование проб для санитарно-бактериологического контроля противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях;
- совместную с лечащими врачами интерпретацию данных микробиологических исследований и их использование в диагностике и лечении больных;
- участие в планировании потребностей лечебно-профилактических учреждений в антибактериальных химиотерапевтических и иммунобиологических препаратах, пробиотиках, дезсредствах;
- выполнение лабораторных методов, позволяющих проводить оценку эффективности антибактериальной терапии больных;
- повышение качества лабораторных исследований путем проведения внутрिलाбораторного контроля и участия в межлабораторном контроле качества;
- повышение квалификации персонала лабораторий и проведение мероприятий по охране труда и технике безопасности.

7. Баклаборатория лечебно-профилактического учреждения размещается в специально оборудованных помещениях, полностью соответствующих требованиям правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности.

Централизованной баклаборатории придается транспорт.

8. Порядок взятия и направления биологического материала в баклабораторию, выдачи заключений и перечень лечебно-профилактических учреждений, обслуживаемых лабораторией клинической микробиологии (бактериологии) определяется соответствующим органом управления здравоохранением.

9. Штаты медицинского и прочего персонала устанавливаются в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами и типовыми штатами, выполняемым или планируемым объемом работы в зависимости от местных условий на основе расчетных норм времени на лабораторные исследования.

10. Конкретные нормы нагрузки специалистов определяются руководителем лечебно-профилактического учреждения с учетом расчетных норм времени на проведение лабораторных исследований и задач баклаборатории.

11. В централизованной лаборатории, лаборатории, отделе клинической микробиологии (бактериологии) клинико-диагностической лаборатории лечебно-профилактического учреждения ведется учетно-отчетная документация в соответствии с утвержденными формами.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

Приложение 2
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЗАВЕДУЮЩЕМ ЛАБОРАТОРИЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ) <*>**

<*> В дальнейшем - "заведующий лабораторией".

1. На должность заведующего лабораторией назначается специалист с высшим медицинским образованием, прошедший специализацию по клинической лабораторной диагностике, имеющий лицензию и сертификат и стаж работы по специальности не менее 3 лет.

2. Назначение и увольнение заведующего лабораторией производится в установленном порядке.

3. Заведующий лабораторией подчиняется непосредственно главному врачу учреждения или его заместителю по лечебным вопросам.

4. В своей работе заведующий лабораторией руководствуется положениями о лечебно-профилактическом учреждении и лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), должностными инструкциями, приказами, действующими нормативными документами и настоящим Положением.

5. В соответствии с задачами лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) заведующий организует и обеспечивает:

- работу по проведению микробиологической диагностики на уровне современных научных достижений в области бактериологии и эпидемиологии и клинической медицины;

- руководство лабораторией, точное и своевременное выполнение персоналом служебных обязанностей, правил внутреннего распорядка и техники безопасности и противоэпидемического режима;

- контроль за правильностью лабораторных исследований и достоверностью полученных результатов, оказание практической помощи сотрудникам;

- консультирование врачей-специалистов по вопросам лабораторной микробиологической диагностики и взаимодействие с другими подразделениями учреждения;

- рациональное и эффективное использование лабораторной техники, реактивов, биопрепаратов, химиотерапевтических и дезсредств;
- освоение и внедрение новых современных методов лабораторной диагностики и технических средств;
- надлежащую расстановку кадров и организацию труда, подготовку и повышение квалификации медицинского персонала лаборатории;
- оформление и представление в установленном порядке заявок на лабораторные приборы и оборудование, питательные среды, реактивы и другие расходные материалы;
- систематический анализ деятельности лаборатории, подготовку и представление в установленные сроки отчетов о работе и разработку на их основе мероприятий по ее совершенствованию.

6. Заведующий лабораторией имеет право:

- вносить руководству учреждения предложения по вопросам улучшения работы подразделения, условий и оплаты труда в пределах компетенции;
- участвовать в работе совещаний, на которых рассматриваются вопросы, связанные с работой подразделения;
- получать информацию, необходимую для выполнения своих обязанностей;
- осуществлять подбор и расстановку кадров для лаборатории;
- представлять подчиненных ему сотрудников к поощрению или к наложению взыскания;
- выполнять работу врача-лаборанта (врача-бактериолога) в объеме, предусмотренном действующим законодательством.

7. Распоряжения заведующего лабораторией являются обязательными для всего персонала подразделения.

8. Заведующий лабораторией несет полную ответственность за уровень организации и качество работы подразделения.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

Приложение 3
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕ-БАКТЕРИОЛОГЕ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА)
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ) <*>**

<*> В дальнейшем - "врач-бактериолог".

1. На должность врача-бактериолога назначается специалист с высшим медицинским образованием, освоивший программу подготовки по клинической микробиологии (бактериологии) и получивший сертификат специалиста и лицензию на право работы.

2. Врач-бактериолог в своей работе руководствуется положениями о лечебно-профилактическом учреждении и лаборатории клинической микробиологии, должностными инструкциями, приказами, действующими нормативными документами и настоящим Положением.

3. Врач-бактериолог непосредственно подчиняется заведующему лабораторией, а в его отсутствие - руководителю лечебно-профилактического учреждения.

4. Распоряжения врача-бактериолога являются обязательными для подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

5. В соответствии с задачами лаборатории (отдела) врач-бактериолог осуществляет:

- выполнение бактериологических (серологических) анализов и составление по их результатам заключений;

- проведение санитарно-бактериологических исследований, подготовку специальных стандартов и сред, контроль госпитальной (внутрибольничной) инфекции;

- внедрение в практику рациональных схем антибактериальной терапии и профилактики, контроль за применяемыми лечащими врачами антибиотиками и химиотерапевтическими препаратами;

- освоение и внедрение новых методов лабораторных исследований, имеющих наибольшую аналитическую и диагностическую надежность;

- выполнение мероприятий по повышению качества исследований путем проведения систематического контроля качества;

- контроль за работой среднего и младшего персонала в пределах своей компетенции;

- консультирование врачей-специалистов по вопросам интерпретации результатов бактериологических (серологических) исследований, проведения противоэпидемических мероприятий;

- планирование и анализ своей работы, качественное ведение медицинской документации, участие в подготовке отчетов о работе подразделения;

- участие в составлении заявок на питательные среды, химиотерапевтические и дезинфекционные препараты, реактивы, тест-системы и другие материалы, необходимые для производственной деятельности;

- участие в повышении квалификации среднего и младшего медицинского персонала;

- контроль за соблюдением средним и младшим медицинским персоналом правил техники безопасности и охраны труда, санитарным и противопожарным состоянием подразделения;

- повышение своей квалификации в установленном порядке.

6. Врач-бактериолог имеет право:

- вносить предложения администрации по вопросам улучшения деятельности подразделения, организации и условий труда в пределах компетенции;

- участвовать в совещаниях, на которых рассматриваются вопросы, связанные с работой подразделения;

- получать служебную информацию, необходимую для выполнения своих обязанностей.

7. Назначение и увольнение врача-бактериолога производится руководителем учреждения в установленном порядке.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К ВРАЧУ-БАКТЕРИОЛОГУ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА)
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)**

В соответствии с требованиями специальности врач-бактериолог должен знать и уметь:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и учреждений;
- основные вопросы организации микробиологической службы (службы клинической микробиологии) в лечебно-профилактических учреждениях РФ;
- основные директивные, инструктивно-методические и другие документы, регламентирующие деятельность службы;
- вопросы общей и частной микробиологии;
- проблемы иммунологии, механизмы иммунитета, учение об инфекции;
- серологические методы исследования;
- основные вопросы патогенеза и клиники бактериальных инфекций;
- основные вопросы эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней и внутрибольничной инфекции;
- формы и методы санитарного просвещения.

2. Общие умения:

- определить характер и объем материала, подлежащего исследованию, сроки его взятия и сроки отбора проб;
- организовать взятие и доставку материала в лабораторию;
- определить условия и способ транспортировки и хранения материала для исследования;
- провести микроскопическое исследование нативного материала;
- определить целесообразность того или иного метода или способа посева;
- определить оптимальный выбор питательных сред для первичного посева, а при необходимости - для обогащения;
- определить качественные и количественные характеристики выросших культур;
- выделить чистые культуры;
- выбрать необходимые тесты для определения их таксономического положения;
- определить антибиотикограмму;
- получить сыворотку крови обследуемого лица;
- поставить реакции для определения ответа организма на возбудитель;
- дать обоснованный ответ по завершении исследования материала по установленной форме и передать его в клинику;
- обеспечить обеззараживание инфекционного материала;
- оформить учетно-отчетную медицинскую документацию;
- планировать свою работу (на год, месяц, неделю, день) и работу персонала;
- проконтролировать соблюдение техники безопасности и противоэпидемического режима средним и младшим медицинским персоналом.

3. Специальные знания и умения:

- знать условия, необходимые для качественного проведения бактериологического исследования;
- уметь выделять микроорганизмы из клинического материала и среды, окружающей больного, идентифицировать, знать их факторы патогенности, степень инвазивности;
- знать факторы системы антиинфекционной резистентности организма;
- знать общие принципы классификации антибактериальных препаратов;
- владеть лабораторными методами контроля эффективности антибиотиков и антибактериальной терапии;
- владеть правилами статистической обработки результатов анализа;
- владеть основами работы на компьютере.

Проводить:

- исследование всех видов клинического материала;
- исследование смывов;
- исследование лекарственных форм;
- исследование на стерильность всех видов материала;
- уметь идентифицировать родовую принадлежность:
 - эшерихий,
 - шигелл,
 - сальмонелл,
 - цитробактер,
 - клебсиелл,
 - серраций,
 - протеев,
 - иерсиний,
 - коринебактерий,
 - бордетелл,
 - нейссерий,
 - псевдомонад,
 - гемофилов,
 - микрококков,
 - стафилококков,
 - стрептококков,
 - бацилл,
 - клостридий;
- составить отчет о своей работе и провести статистическую обработку результатов анализа;
- контролировать соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в лаборатории;
- проводить санитарно-просветительскую работу;
- консультировать лечащих врачей по вопросам клинической микробиологии.

Аттестация врачей-бактериологов проводится в соответствии с Положением о порядке проведения аттестации врачей, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

АТТЕСТАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВРАЧУ-БАКТЕРИОЛОГУ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА) КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)

Требования	Категории		
	2	1	Высшая
1	2	3	4
Выделение и идентификация:			

Shigella	+	+	+
Salmonella	+	+	+
Энтеропатогенные кишечные палочки			
Jersinia	+	+	+
Neisseria meningitidis	+	+	+
Gorynebacterium dyphtheriae	+	+	+
Bordetella pertusis			
parapertusis	+	+	+
Staphylococcus aureus,		до	до
epidermidis,		вида	вида
saprophyticus			
Streptococcus pneumoniae,		до	до
pyogenes,		вида	вида
viridans			
Enterococcus spp.	+	до вида	до вида
Грамотрицательные кокки	-	-	до вида
E.coli	+	+	+
Klebsiella spp.	+	до вида	до вида
Proteus spp.	+	до вида	до вида
Providencia spp.	+	до вида	до вида
Morganella morganii	+	+	+
Citrobakter spp.	+	до вида	до вида
Serratia spp.	+	до вида	до вида
Enterobacter spp.	+	до вида	до вида
Haemophylus spp.	+	influen- zae	influen zae
Неферментирующие грамотрицательные бактерии (НГОВ):			
Pseudomonas spp.	aeruginosa	aeruginosa, putida, flu- orescens, cepacia, maltophylia	до вида
Acinetobacter spp.	+	до вида	до вида
Flavobacterium spp.	-	+	до вида
Alcaligenes spp.	-	+	до вида
Moraxella spp.	-	+	до вида
Прочие НГОВ	-	+	до вида
Дрожжеподобные и плесневые грибы			
Candida spp.	+	до вида	до вида
Анаэробы:			
кlostридиальные	+	perfringens	perfri- ngens
некlostридиальные	-	+-	+
V.bifidum	-	+	+
Lactobacillus	-	+	+
Качественный учет	+	+	+
Количественный учет	-	+	+
Определение антибиотико - чувствительности			
методом дисков	+	+	+
методом серийных разведений	-	-	+
Лабораторный контроль эффективности антибиотиков и антибактериальной терапии	-	-	+
Санитарно-бактериологические исследования (санитарно-показательные)			

микроорганизмы)	+	+	+
Контроль за госпитальной инфекцией	-	-	+
Серологические исследования			
Методы:			
Реакция агглютинации	+	+	+
Реакция связывания комплемента	+	+	+
Реакция преципитации радиальной иммуно-диффузии	+	+	+
Реакция гемолиза	-	+-	+
Реакция нейтрализации	+	+	+
Реакция пассивной гемагглютинации	-	+	+
Иммунофлуоресцентный метод	+	+	+
прямой	-	+-	+
непрямой	-	-	+
Имуноферментный анализ	-	+	+
Перечень показателей, используемый в диагностике воспалительных процессов:			
Фагоцитарная функция нейтрофилов			
незавершенный и	-	+	+
завершенный варианты	-	-	+-
Определение комплемента по 50% гемолизу	+-	+	+
Концентрация лизоцима	+-	+	+
Определение антител к:			
Сальмонеллам	+	+	+
Шигеллам	+	+	+
Иерсиниям	+	+	+
Дифтерии	+-	+	+
Бруцеллам	+	+	+
Туляремии	+	+	+
Токсоплазме	-	+-	+
Микоплазме	-	+-	+
Цитомегаловирусу	-	+-	+
Стафилококкам	-	+-	+
Стрептококкам	+-	+	+
Другим условно-патогенным			
бактериям	+	+	+
Хламидиям	-	+-	+
Определение антигенов возбудителей воспалительных процессов	+-	+	+
Работа с приборами	+	+	+
Новые методы:			
разработка	-	-	+-
апробация	-	-	+
внедрение	+	+	+
Доклады (сообщения)			
в лаборатории	+	+	+
в ЛПУ	+	+	+
на обществах	-	+-	+

форумах	-	-	+-
Научная работа	-	-	+-
Публикации	-	-	+-
Учебно-методическая работа со средним медперсоналом с врачами	+	+	+
Литература, используемая по профилю работы; инструктивно-методические материалы; Материалы, публикуемые в научной периодической печати	-	+	+
	+	+	+
	+-	+-	+

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Приложение 5
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ФЕЛЬДШЕРЕ-ЛАБОРАНТЕ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА)
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)**

1. На должность фельдшера-лаборанта назначается специалист со средним медицинским образованием по специальности "Лабораторная диагностика".

2. Фельдшер-лаборант в своей работе руководствуется положениями о лечебно-профилактическом учреждении и лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), должностными инструкциями, приказами, действующими нормативными документами, а также настоящим Положением.

3. Фельдшер-лаборант подчиняется заведующему лабораторией или врачу-бактериологу бактериологического отдела в структуре клинико-диагностической лаборатории.

4. В соответствии с задачами лаборатории фельдшер-лаборант выполняет следующие функции:

- принимает и регистрирует поступающий материал, маркирует пробы в зависимости от вида исследований, проводит строгий бракераж доставленных проб;
- выполняет основные виды бактериологических исследований;
- осуществляет постановку серологических реакций (агглютинации, преципитации, связывания комплемента, иммунофлюоресценции, иммуноферментного анализа и др.) для биологического типирования микроорганизмов и определения антител, готовит рабочие разведения сывороток и диагностикумов;
- забирает материал из окружающей среды для проведения санитарно-бактериологических исследований, выполняет по указанию врача исследования;
- готовит простые и сложные питательные среды, реактивы и краски;

- работает на аппаратуре и осуществляет текущий контроль за ее техническим состоянием;
 - работает с лабораторными животными (заражение, вскрытие) под руководством врача-бактериолога;
 - регистрирует результаты исследований в учетной документации по установленной форме, ведет учет выполненных анализов и их трудоемкости;
 - осуществляет контроль за обеспечением санитарно-противоэпидемического режима и техники безопасности в лаборатории;
 - ведет учет и контролирует качество используемых реактивов и дезинфицирующих растворов;
 - следит за точностью работы используемых приборов;
 - осуществляет оперативную связь со структурными подразделениями лечебно-профилактического учреждения по обеспечению своевременности доставки исследуемого материала в лабораторию и получения результатов анализов лечащими врачами;
 - осваивает новое оборудование и новые методики исследований;
 - принимает участие в приобретении лабораторного оборудования, посуды, реактивов, лабораторной мебели, бланков анализов и др.;
 - планирует и контролирует работу лаборантов и санитарок;
 - повышает свою квалификацию в установленном порядке.
5. Фельдшер-лаборант имеет право:
- вносить предложения администрации по вопросам улучшения организации работы подразделения и условий своего труда;
 - участвовать в совещаниях, проводимых в подразделении по вопросам, относящимся к его компетенции.
6. Фельдшер-лаборант несет ответственность за своевременное и качественное выполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящим Положением и правилами внутреннего трудового распорядка.
7. Назначение и увольнение фельдшера-лаборанта производится в установленном порядке.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

Приложение 6
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ЛАБОРАНТЕ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА) КЛИНИЧЕСКОЙ
МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)**

1. На должность лаборанта назначается специалист со средним медицинским образованием по специальности "Сестринское дело", прошедший переподготовку по утвержденной программе или лицо, завершившее первый год обучения на факультете "Лабораторная диагностика" медицинского училища или колледжа.

2. Лаборант в своей работе руководствуется положениями о лечебно-профилактическом учреждении и лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), должностными инструкциями, приказами, действующими нормативными документами и настоящим Положением.

3. Лаборант подчиняется заведующему лабораторией или врачу-бактериологу бактериологического отдела в структуре клинико-диагностической лаборатории.

4. В соответствии с задачами лаборатории лаборант выполняет следующие функции:

- принимает и регистрирует поступающий материал, проверяет правильность его упаковки и своевременность доставки, проводит строгий бракераж доставленных проб, маркирует и распределяет пробы по рабочим местам для последующего исследования;

- проводит подготовку лабораторной посуды и необходимых материалов для различных видов бактериологических исследований;

- выполняет простейшие виды микробиологических исследований и серологических реакций;

- выезжает на объекты для взятия анализов и отбора проб;

- работает с лабораторными животными (подготовка их к исследованию);

- обеспечивает санитарно-противоэпидемический режим, соблюдает правила техники безопасности; проводит уборку и дезинфекцию рабочих мест, боксов, термостатов, холодильников, а также используемой аппаратуры, посуды, инструментов; следит за работой приборов и аппаратов; готовит лабораторную посуду, дезинфицирующие растворы и обеспечивает ими рабочие места, следит за сроком их реализации; проводит сбор и уборку заразного материала; осуществляет контроль за работой санитарок по соблюдению ими санэпидрежима и техники безопасности;

- работает с аппаратурой и оборудованием;

- повышает свою квалификацию в установленном порядке.

5. Лаборант имеет право:

- вносить предложения руководителю лаборатории по вопросам улучшения организации работы подразделения и условий своего труда;

- участвовать в совещаниях, проводимых в подразделении по вопросам, относящимся к его компетенции.

6. Лаборант несет ответственность за своевременное и качественное выполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящим Положением и правилами внутреннего трудового распорядка.

7. Назначение и увольнение лаборанта проводится в установленном порядке.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К ФЕЛЬДШЕРУ-ЛАБОРАНТУ, ЛАБОРАНТУ
ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА) КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ
(БАКТЕРИОЛОГИИ)**

В соответствии с требованиями специальности фельдшер-лаборант должен знать и уметь:

1. Общие знания:

- устав и правила внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения; должностные инструкции лаборатории клинической микробиологии (бактериологии);
- основы техники безопасности при работе в лаборатории клинической микробиологии (бактериологии);
- инструктивные материалы, имеющиеся в лаборатории клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактического учреждения;
- методы получения проб клинического материала;
- микробиологическую диагностику основных инфекционных заболеваний;
- санитарно-микробиологические исследования;
- серологические исследования;
- методы определения отношения микроорганизмов к антибактериальным препаратам;
- назначение и состав питательных сред.

2. Специальные знания и умения:

фельдшер-лаборант, лаборант проводит лабораторные исследования под руководством врача.

Должен знать:

- перечень микробиологических, иммуно-серологических и других видов исследований, проводимых в лаборатории;
- методы посева всех видов клинического материала (петля, тампон, бусы, шпатель, капельный);
- методы приготовления мазков для исследования морфологических и тинкториальных свойств выделенных культур, приготовление реактивов и окраски мазков;
- классификацию культур по морфологическим и тинкториальным свойствам;
- русские и латинские названия культур, выделенных в лаборатории;
- комплекс показателей системы антиинфекционной резистентности организма, выполняемый в лаборатории;
- правила выполнения смывов и посевов при проведении санитарно-бактериологических исследований и исследований на стерильность;
- методы обеззараживания инфекционного материала;
- методы стерилизации посуды и питательных сред;
- правила работы с инфекционным материалом;
- правила работы с аппаратурой и приборами, имеющимися в лаборатории;
- методы приготовления питательных сред для первичного посева материала и идентификации выделенных бактерий;
- методы определения отношения микроорганизмов к антибактериальным препаратам с помощью бумажных дисков и методами серийных разведений в плотной и жидкой питательных средах;
- методы определения показателей системы антиинфекционной резистентности;
- правила заполнения простейших таблиц для анализа результатов;
- правила техники безопасности, производственной санитарии, санэпидрежима при работе в

лаборатории клинической микробиологии (бактериологии).

Должен уметь выполнять:

- работу по приготовлению и стерилизации питательных сред для первичного посева проб клинического материала и идентификации выделенных культур, определение отношения микроорганизмов к антибактериальным препаратам;
- работу по подготовке и первичному посеву проб клинического материала;
- подготовку и окрашивание мазков для бактериоскопии, прямой и непрямой иммунофлуоресценции, для исследований с помощью иммуноферментного анализа;
- посев чистой культуры и раскладывать бумажные диски на плотные питательные среды для определения отношения микроорганизмов к антибактериальным препаратам;
- работу по определению отношения чистых культур к антибактериальным препаратам в жидких питательных средах;
- работу по определению обсемененности среды, окружающей больного и проверке стерильности материала;
- работу по получению сыворотки из проб крови, при необходимости инактивировать их, готовить гомогенаты проб из органов и тканей;
- работу по получению, отмыванию и сенсибилизации эритроцитов;
- готовить необходимые краски, растворы, реактивы;
- исследования с помощью лабораторных приборов;
- самостоятельную работу по постановке простейших серологических и иммунологических реакций;
- работу по получению проб крови от больных и лабораторных животных;
- работу по определению концентраций антибактериальных препаратов в биологических жидкостях и тканях по отработанной тест-схеме.

Фельдшер-лаборант, лаборант обязан иметь специальные журналы с детальным описанием методик, используемых в работе.

Аттестация фельдшеров-лаборантов, лаборантов проводится в соответствии с Положением об аттестации средних медицинских работников, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

**АТТЕСТАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К ФЕЛЬДШЕРУ-ЛАБОРАНТУ, ЛАБОРАНТУ ЛАБОРАТОРИИ (ОТДЕЛА)
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)**

Требования	Категории		
	2	1	Высшая
Первичный посев материала			
качественный	+	+	+
полуколичественный	+	+	+
количественный	-	+-	+
Приготовление питательных сред для первичного посева материала:			
плотных:			
простых	+	+	+
сложных	+-	+	+
жидких:			
простых	+	+	+
сложных	+-	+	+
Для определения биохимической активности аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов:			
грамположительных кокков	+	+	+
грамотрицательных кокков	+	+	+
грамотрицательных палочек:			
энтеробактерий	+	+	+

неферментирующих	+	+	+
прочих	+	+	+
грамположительных палочек	+	+	+
дрожжеподобных грибов	+	+	+
Для определения биохимической активности анаэробных микроорганизмов:			
грамположительных кокков	-	+	+
грамотрицательных кокков	-	+	+
грамотрицательных палочек	-	+	+
грамположительных палочек	-	+	+
грибов	-	+ -	+
Постановка тестов для определения биохимической активности аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов:			
грамположительных кокков	+	+	+
грамотрицательных кокков	+	+	+
грамотрицательных палочек:			
энтеробактерий	+	+	+
неферментирующих	+ -	+	+
прочих	-	+	+
анаэробных микроорганизмов:			
грамположительных кокков	-	+	+
грамотрицательных кокков	-	+	+
грамположительных палочек	-	+	+
грибов	-	+	+
Приготовление растворов, буферных растворов, красок, консервантов, индикаторов	+	+	+
Приготовление дезрастворов	+	+	+
Работа с автоклавом	-	+	+
Взятие (проведение) смывов	+	+	+
Взятие проб для контроля стерильности (в соответствии с существующими приказами)	+	+	+
Подготовка материала для определения отношения культур к антибиотикам			
методом дисков	+	+	+
методом серийных разведений	-	-	+
Серологические методы:			
Реакция агглютинации	+	+	+
Реакция связывания комплемента	+	+	+
Реакция преципитации	+	+	+
радиальной иммунодиффузии	-	+ -	+
Реакция гемолиза	+	+	+
Реакция нейтрализации	-	+ -	+
Реакция пассивной гемагглютинации	+	+	+
Иммунофлуоресцентный метод			
прямой	-	+ -	+
непрямой	-	-	+ -
Имуноферментный анализ	-	+ -	+
Определение антител к			
сальмонеллам	+	+	+
шигеллам	+	+	+
иерсиниям	+	+	+
дифтерии	+ -	+	+
бруцеллам	+	+	+
тубяремин	+	+	+
токсоплазме	-	+ -	+
микоплазме	-	+ -	+
цитомегаловирусу	-	+ -	+
стафилококкам	-	+ -	+
стрептококкам	+ -	+	+
хламидиям	-	+ -	+

другим условно-патогенным бактериям	+	+	+
Определение антигенов возбудителей воспалительных процессов	-	+ -	+
Подготовка материала и проведение исследований по определению концентраций антибактериальных препаратов в жидкостях и тканях организма	-	+ -	+
Работа с приборами	+	+	+
Новые методы:			
апробация	-	+ -	+
внедрение	+	+	+
Обмен опытом работы	+	+	+
Участие в обобщении и анализе полученных результатов	-	+ -	+
Организация работы среднего и младшего медперсонала	-	+ -	+

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Приложение 8
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

**РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ
ВРЕМЕНИ НА ПРОВЕДЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ
(БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ) ИССЛЕДОВАНИЙ В ЛАБОРАТОРИЯХ
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)**

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380)

N п/п	Наименование манипуляций, реакций	Затраченное время на выполнение одного анализа	
		в минутах	в лабор. единицах
1	2	3	4
1. Отдельные методы исследования			
1.1.	Определение чувствительности одного штамма микроорганизмов к антибиотикам, дезинфектантам и т.д.		
1.1.1.	диск-диффузионным методом		

к 6 - 8 препаратам	16	1.6
1.1.2. методом серийных разведений (10 - 12 разведений)	40	4.0
1.1.3. к лечебным бактериофагам	15	1.5
1.2. Определение термоустойчивости сальмонелл и шигелл	50	5.0
1.3. Фаготипирование		
1.3.1. стафилококков	50	5.0
1.3.2. НАГ-вибрионов	40	4.0
1.3.3. возбудителей брюшного тифа	60	6.0
1.3.4. возбудителей паратифов	40	4.0
1.3.5. сальмонеллы энтеритидис	35	3.5
1.4. Количественное титрование (одного штамма)	60	6.0
1.5. Микроскопия мазков отпечатков из патологических очагов и биотонов микробиоциноза человека при использовании окраски		
1.5.1. окраска метиленовым синим	20	2.0
1.5.2. окраска по Граму	30	3.0
1.6. Подготовка микроскопа к работе	2	0.2
1.7. Заполнение газовыми смесями анаэроустатов для анаэробного культивирования микроорганизмов	5	0.5
1.8. Биохимическая идентификация микроорганизмов		
1.8.1. при использовании до 8 тестов	15	1.5
1.8.2. при использовании 9 - 14 тестов	25	2.5
1.9. Реакция агглютинации на стекле		
1.9.1. - до 10 штаммов одновременно	15	1.5
- на каждые последующие 10 штаммов	10	1.0
1.10. Латексагглютинация	5	0.5
1.11. Реакция непрямой гемагглютинации с одним антигеном (РНГА)	25	2.5
1.12. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА) <*>		
- с одним диагностикумом	20	2.0
1.13. Реакция нейтрализации антител (РНАТ)	60	6.0
1.14. Реакция связывания комплемента РСКА с одним антигеном	150	15.0
1.15. Развернутая реакция агглютинации с каждым из диагностикумов	20	2.0
1.16. Реакция иммунофлуоресценции (РИФ) <*>	70	7.0

<*> Указаны затраты времени при исследовании до 10 сывороток. На каждые 10 последующих сывороток время сокращается на 30%.		
1.17. Реакция непрямой иммунофлуоресценции (РНИФ)	90	9.0
1.18. Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
2. Санитарно-бактериологические исследования		
2.1. Воздух помещений		
2.1.1. аспирационный метод	60	6.0
2.1.2. седиментационный метод	30	3.0
2.2. Смывы на:		
2.2.1. бактерии группы кишечных палочек (БГКП)	20	2.0
2.2.2. стафилококк	28	2.8
2.2.3. другие условно-патогенные бактерии (УПБ)	20	2.0

2.2.4. иерсинии	75	7.5
2.2.5. патогенные бактерии		
2.3. Контроль стерильности		
2.3.1. перевязочного материала	50	5.0
2.3.2. инструментария	50	5.0
2.3.3. шовного материала	70	7.0
2.3.4. дистиллированной воды из трубопровода в аптеках	41	4.1
2.3.5. глазных капель, инъекционных растворов до стерилизации, дистиллированной воды для их изготовления	31	3.1
2.3.6. сухих лекарственных веществ, используемых для приготовления инъекционных растворов и глазных капель	46	4.6
2.3.7. аптечной посуды, пробок, прокладок	30	3.0
2.3.8. глазных капель и инъекционных растворов после стерилизации	50	5.0
2.3.9. определение пирогенности стерильных растворов лекарственных веществ	40	4.0
2.4. Контроль работы автоклавов и дезкамер		
2.4.1. приготовление тест-объектов для контроля эффективности работы:		
2.4.1.1. дезкамер	123	12.3
2.4.1.2. паровых (автоклавов) и сухожаровых стерилизаторов	100	10.0
2.4.2. бактериологическая оценка тест-объектов после контроля эффективности работы стерилизатора		
3. Исследования при гнойно-воспалительных заболеваниях и заболеваниях, вызываемых грибами		
Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
4. Исследования при инфекционных заболеваниях		
4.1. На возбудителей дифтерии:		
- без отбора колоний	30.0	3.0
- с изучением морфологических, биохимических, токсигенных свойств	55.0	5.5
4.2. На возбудителей коклюша и паракоклюша:		
- без отбора колоний	30.0	3.0
- с изучением морфологических, биохимических и серологических свойств	60.0	6.0
4.3. На менингококк:		
4.3.1. Носоглоточная слизь		
- без отбора колоний	30.0	3.0
- с изучением морфологических, биохимических и серологических свойств	80.0	8.0
4.3.2. Ликвор, кровь		
- без отбора колоний	40.0	4.0
- с изучением морфологических, биохимических и серологических свойств	80.0	8.0
4.3.3. Микроскопия ликвора, толстой капли и мазка крови	40.0	4.0
4.3.4. Материал при аутопсии	70.0	7.0
4.4. На возбудителей дизентерии:		

	- без отбора колоний	10.0	1.0
	- с изучением культуральных свойств и отбором колоний на 3-сахарный агар	30.0	3.0
	- с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителей	70.0	7.0
4.5.	На сальмонеллы (испражнения, кровь, моча, желчь):		
	- без отбора колоний	10.0	1.0
	- то же с отбором колоний на 3 - сахарный агар	30.0	3.0
	- с изучением культурных свойств и идентификацией возбудителей	80.0	8.0
4.6.	На энтеропатогенные эшерихии:		
	- с изучением культурных свойств и серологических свойств	40.0	4.0
	- с изучением культурных, биохимических и серологических свойств	100.0	10.0
4.7.	На энтеропатогенные и энтероинвазивные эшерихии:		
	- с изучением культурных свойств	10.0	1.0
	- то же с отбором колоний на 3 - сахарный агар	30.0	3.0
	- с изучением культурных, биохимических и серологических свойств	100.0	10.0
4.8.	На иерсинии:		
	- без отбора колоний	40.0	4.0
	- то же с отбором колоний на 3 - сахарный агар	60.0	6.0
	- с изучением культурных свойств и идентификацией возбудителей	75.0	7.5
4.9.	На кампилобактерии:		
	- без отбора колоний	30.0	3.0
	- с изучением культурных свойств и идентификацией возбудителей	50.0	5.0
4.10.	Материал при пищевых токсикоинфекциях (рвотные массы, промывные воды, испражнения и т.д.):		
	- на энтеробактер и кокковую группу	200.0	20.0
	- на каждый дополнительный вид возбудителя	30.0	3.0
4.11.	На холеру:		
	- без отбора колоний от людей	25.0	2.5
	- из воды	50.0	5.0
	- с отбором колоний без идентификации		
	- от людей	60.0	6.0
	- из воды	85.0	8.5
	- идентификация культур до рода	100.0	10.0
	- до вида	180.0	18.0
4.12.	На листериоз:		
	- без отбора колоний	40.0	4.0
	- с идентификацией	60.0	6.0
4.13.	На бруцеллез:		
	- без отбора подозрительных колоний	120.0	12.0
	- с идентификацией	250.0	25.0
	- исследование биопробного животного	150.0	15.0
4.14.	На туляремию:		
	- без отбора колоний	195.0	19.5
	- с идентификацией	240.0	24.0
4.15.	На сибирскую язву:		

	- без отбора колоний	120.0	12.0
	- с идентификацией	240.0	24.0
4.16.	На лептоспироз:		
	- микроскопия нативного материала (моча, кровь)	30.0	3.0
4.17.	На гонококк:		
	- бактериологическое исследование мазков, окрашенных метиленовым синим и по Граму	9	0.9
	- культуральные и бактериологические исследования для диагностики гонореи без забора материала в лаборатории	22.54	2.254
4.18.	Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
4.19.	Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
4.20.	Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
4.21.	На микобактерии туберкулеза:		
	- бактериоскопия с окраской мазков по Цилю-Нильсену:		
	нативной мокроты	10	1.0
	обогащенной флотацией	21	2.1
5. Серологические исследования			
5.1.	На бруцеллез		
5.1.1.	Реакция Хеддльсона	15	1.5
5.1.2.	Реакция Райта и Хеддльсона при совместной постановке	25	2.5
5.2.	Кровяно-капельная проба на туляремию	15	1.5
5.3.	Реакция гель-преципитации на сибирскую язву	60	6.0
5.4.	Реакция микроагглютинации и лизиса на лептоспироз	120	12.0
5.5.	Реакция Пауль-Буннеля-Давидсона	38	3.8
5.6.	Эхинококковый тест	10	1.0
5.7.	На ревматизм		
5.7.1.	Антистрептолизин-0	50	5.0
5.7.2.	Антигиалуронидаза	50	5.0
5.7.3.	Антистрептокиназа	50	5.0
5.8.	На легионеллез	см. 1.17	
5.9.	Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
5.10.	На токсоплазмоз	см. 1.17	
5.11.	На хламидиоз	см. 1.17	
5.12.	На сифилис		
5.12.1.	Микрореакция (МР) преципитации с кардиолипидным антигеном с инактивированной нативной сывороткой крови (количественный метод)	13	1.3
5.12.2.	Реакция связывания комплемента (РСК) с кардиолипидным или трепонемным антигеном с инактивированной нативной сывороткой при централизованной доставке эритроцитов крови качественным методом на холоде:		
	- с отрицательным результатом	10	1.0
	- с положительным результатом	10.75	1.75
5.12.3.	Реакция связывания комплемента (РСК) с кардиолипидным или трепонемным антигеном с инактивированной нативной сывороткой крови при централизованной доставке		

эритроцитов крови барана (количественный метод)	22.75	2.275
5.13. На гонорею		
5.13.1. Реакция Борде-Жангу с гонококковыми антигенами с инактивированной нативной сывороткой крови при централизованной доставке эритроцитов крови барана (качественный метод):		
- с отрицательным результатом	16.25	1.625
- с положительным результатом	17.5	1.75
5.13.2. Реакция Борде-Жангу с гонококковым антигеном с инактивированной нативной сывороткой крови при централизованной доставке эритроцитов крови барана (количественный метод)	24.25	2.425
6. Отдельные виды лабораторных работ		
6.1. Прием и регистрация поступающих проб	3.0	0.3
6.2. Выписка результатов исследований:		
6.2.1. Отрицательных	2.0	0.2
6.2.2. Положительных		
6.2.2.1. Санитарно-бактериологических	2.5	0.25
6.2.2.2. Диагностических на каждый выделенный и изученный штамм:	1.5	0.15
6.3. Подготовка культур микроорганизмов и образцов материалов к пересылке в другие учреждения	30.0	3.0
6.4. Пересев штаммов микроорганизмов музейных коллекций	10.0	1.0
6.5. Клонирование коллекционных музейных штаммов с контролем:		
6.5.1. Биохимических свойств	см. 1.8	
6.5.2. Антигенных свойств	см. 1.9	
6.5.3. Лекарственной чувствительности	см. 1.1	
6.6. Контроль качества питательных сред		
6.6.1. Стерильности	3.0	0.3
6.6.2. Всхожести (количественное)	40.0	4.0
6.7. Приготовление плотной и жидкой питательных сред на одну емкость (чашка, пробирка)	5.0	0.5
6.8. Заражение лабораторного животного	10.0	1.0
6.9. Утратил силу. - Приказ Минздрава РФ от 25.12.1997 N 380		
6.10. Изучение вирулентности культур	60.0	6.0
6.11. Подготовка культур микроорганизмов и изготовление образцов для проведения внутрилабораторного контроля качества	60.0	6.0

Расчетные нормы времени на проведение микробиологических исследований в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) определены с учетом оптимальной производительности труда медперсонала, обеспечивающей высокое качество исследований.

Расчетные нормы времени на микробиологические исследования используются при планировании, организации труда и анализа трудозатрат медицинского персонала, а также при формировании штатного расписания и расчете мощности лабораторий бактериологии лечебно-профилактических учреждений.

В расчетные нормы времени включены временные затраты на различные виды подготовительных работ, непосредственное выполнение исследований и посещение объектов,

подлежащих санитарно-бактериологическому контролю.

Удельный вес работы медперсонала по непосредственному проведению исследований (основная и вспомогательная деятельность, работа с документацией) составляет у врачей-лаборантов 75,0%, у фельдшеров-лаборантов (лаборантов) - 80,0% рабочего времени.

Все остальные виды деятельности (организационно-методическая работа, участие во врачебных конференциях, освоение методик, аппаратуры, обсуждение с лечащими врачами лабораторных и клинических данных) оцениваются по фактически затраченному времени или по нормативам, разработанным на местах.

Расчетные нормы времени на микробиологические исследования исчисляются в минутах или лабораторных единицах. За 1 лабораторную единицу принимается 10 минут рабочего времени. Таким образом, сменная норма нагрузки составляет 36 или 43,2 лабораторных единиц соответственно при шести- и пятидневной рабочей неделе. Нагрузка одного сотрудника за отчетный период рассчитывается умножением числа рабочих дней на норму его дневной нагрузки.

Настоящие расчетные нормы времени не нормируют затрат времени на выполнение исследований врачами-бактериологами и фельдшерами-лаборантами (лаборантами) в отдельности. Соотношение нагрузки врачей и лаборантов устанавливается заведующим лабораторией с учетом конкретной ситуации.

При внедрении новой аппаратуры или новых методов лабораторных исследований нормы времени устанавливаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом на основании объективных данных о затратах рабочего времени.

Материалы расчетов направляются одновременно в органы здравоохранения по подчиненности для представления в установленном порядке в Минздравмедпром России.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

Приложение 9
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРИЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ (БАКТЕРИОЛОГИИ)

N п/п	Наименование исследований	Лаборатории клинической микробиологии (бактериологии), отделы клинической микробиологии (бактериологии)				Централизованные лаборатории клинической микробиологии
		б-ц, в	республик.,	п-к, в	инфекцион-	

		т.ч. детских, с числом коек до 599	областных, краевых б-ц и б-ц с числом коек свыше 600	т.ч. детских, с числом посещений в смену свыше 1200	ных б-ц и б-ц, имею- щих инфек- ционные отделения	(бактериоло- гии) ЛПУ
1	2	3	4	5	6	7
1.	Исследование биоматериалов (крови, слизи из носоглотки и носа, кала, мочи, спинномозговой жидкости, экссудатов и транссудатов, биоптатов, грудного молока, раневого отделяемого из ушей, отделяемого половых органов, рвотных масс, материала при аутопсии и др.):					
1.1.	На патогенные микроорганизмы:					
	- коринебактерии дифтерии*	(+)	(+)	(+)	+	+
	- бордетелла коклюша и паракоклюша <*>				+	+
	- менингококк <*>		(+)	(+)	+	+
	- шигеллы род. <*>	(+)	(+)	(+)	+	+
	- сальмонеллы род. <*>	(+)	(+)	(+)	+	+
	- энтеропатогенные эшерихии <*>	(+)	(+)	(+)	+	+
	- иерсинии (энтероколитика и псевдотуберкулезис) <*>	(+)	(+)	(+)	+	+
	- вибрион холеры НАГ <*>				+	+
	- листерия моноцитогенес <*>				+	+
	- бруцеллы род. <*>				+	+
	- фр. туляремии <*>				+	+
	- палочку сибирской язвы <*>				+	+
	- гонококк <***>	(+)	(+)	(+)		(+)
	- микобактерии туберкулеза <***>	(+)	(+)	(+)		(+)
	- легионелла <*>				+	
1.2.	На условно-патогенные аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы:					
	- стафилококки род	+	+	+	+	+
	- стрептококки род	+	+	+	+	+
	- гемофилы	+	+	+	+	+
	- клебсиеллы род	+	+	+	+	+
	- протеус род	+	+	+	+	+
	- провиденция род	+	+	+	+	+
	- цитробактер род	+	+	+	+	+
	- энтеробактер род	+	+	+	+	+
	- гафния род	+	+	+	+	+
	- серрация род	+	+	+	+	+
	- моракселла род	+	+	+	+	+
	- ацинетобактер род	+	+	+	+	+
	- псевдомонады род	+	+	+	+	+
	- алькалигенес род	+	+	+	+	+
	- гарднерелла род		(+)	(+)	(+)	(+)
	- микоплазмы род		(+)	(+)	(+)	(+)
	- кандида род	+	+	+	+	+
1.3.	На условно-патогенные облигатно-анаэробные микроорганизмы:					
	- клостридии род	(+)	+	+	+	+
	- бактериоды семейство		+	+	+	+
	- бифидобактерии род		+	+	+	+
	- кампилобактерии род		+	+	+	+
	- лептококки род		+	+	+	+
	- пептострептококки род		+	+	+	+

2.	Идентификация выделенных микроорганизмов проводится по морфологическим, тинкториальным свойствам, культуральным биохимическим тестам и серологическим свойствам						
2.1.	Род стафилококков до вида: - стафилококк коагулазо-негативный - стафилококк коагулазо-позитивный	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +
2.2.	Род стрептококков до вида: - стрептококк пиогенный - пневмококк - энтерококк по типу гемолиза: - гемолитические - зеленящие - негемолитические	+ + + + + +	+ + + + + +	+ + + + + +	+ + + + + +	+ + + + + +	+ + + + + +
2.3.	Род гемофилов до вида: - гемофилус инфлюэнца	(+)	+	+	+	+	+
2.4.	Род клебсиелла до вида: - к. пневмонии - к. риносклеромы - к. озены	+ 	+ 	+ 	+ + +	+ + +	+
2.5.	Род протеус до вида: - протеус мирабилис - протеус вульгарис	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +
2.6.	Род провиденция до вида: - провиденция реггери - провиденция стюарти	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +	+ +
2.7.	Семейство псевдомонад до вида: - псевдомонас аэругиноза (палочка сине-зеленого гноя) - другие	+ 	+ 	+ 	+ 	+ 	+
2.8.	Род гарднерелла до вида: - гарднерелла вагиналис <***>		(+)	(+)			+
2.9.	Род микоплазмы до вида: - микоплазма пневмонии - уреомикоплазма		(+) (+)				+ (+)
2.10.	Род клостридий до вида: - к. тетани - к. ботулинум - к. перфрингенс					+ + +	
2.11.	Семейство бактериоидов до рода: - бактериоиды - фузобактерии - другие		(+) (+)				+ +
2.12.	Семейство энтеробактерий до серовара: - сальмонеллы - шигеллы - эшерихии					+ + +	
3.	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим химиотерапевтическим препаратам: - метод диффузии в агаре						

	с применением бумажных дисков - метод разведения в бульоне или плотной питательной среде (МИК) - ускоренные методы (автоматизированные)	+	+	+	+	+
4.	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагу		+		+	+
5.	Микробиологические исследования по санитарно-бактериологическому контролю ЛПУ					
5.1.	Исследование микробной обсемененности: - воздушной среды в отделениях хирургического профиля, в палатах и отделениях реанимации и интенсивной терапии, родильных домах - в лекарственных растворах для инъекций, в дистиллированной воде, используемой для приготовления лекарственных форм		+		+	+
5.2.	Исследование на стерильность хирургического материала (инструментов, шовного, перевязочного материала, белья), рук хирургов, кожи операционного поля		+	+		+
6.	Серологические исследования					
6.1.	Реакция агглютинации с бактериальными диагностическими: - дизентерийным - брюшнотифозным - паратифозным - сальмонеллезным - коклюшным - паракоклюшным				+	+
6.2.	Реакция пассивной геммагглютинации с эритроцитарными диагностическими: - сальмонеллезными - дизентерийными - бруцеллезными - иерсиниозным - дифтерийным				+	+
6.3.	Реакция связывания комплекса с антигенами: - кардиолипновым или трепонемным <*> - реакция туляремийным - токсоплазмозным		+		+	+
6.4.	Микрореакция преципитации с кардиолипновым антигеном		+	+		+
6.5.	Реакция Борде-Жангу <*>		+			+
6.6.	Реакция Райта	+	+	+	+	+
6.7.	Реакция Хеддельсона	+	+	+	+	+
6.8.	Реакция Пауль-Буннеля		+	+	+	+

6.9.	Кровяно-капельная проба на туляремию					+
6.10.	Реакция гель-преципитации на сибирскую язву					+
6.11.	Реакция микроагглютинации и лизиса на лентоспироз					+
6.12.	Реакция непрямо́й иммунофлюоресценции					+
	- легионеллез					+
	- токсоплазмоз					+
	- хламидиоз <*>					+
6.13.	Иммуноферментный метод (ИФА)					+
	- оппортунистические инфекции					+

+ - Исследования проводятся в полном объеме.

(+) - Исследования могут проводиться в неполном объеме с последующим проведением их в полном объеме в соответствующих учреждениях (см. сноску <*>, <*>).

+) - Исследования могут проводиться в полном объеме в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) при наличии соответствующих условий (аппаратуры, помещения и соблюдения соответствующего режима работы).

<*> Исследования могут проводиться в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) или централизованных лабораториях клинической микробиологии (бактериологии), обслуживающих инфекционные больницы или инфекционные отделения, и имеющих разрешение для работы с возбудителями I и II групп патогенности.

<*> Исследования могут проводиться в лабораториях специализированных учреждений - в кожно-венерологических и противотуберкулезных диспансерах.

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ

Приложение 10
к Приказу Минздравмедпрома РФ
от 19 января 1995 г. N 8

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ПРИБОРОВ, ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ (БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ)
ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Автоклав электрический горизонтальный или вертикальный
2. Агглютиноскоп
3. Анаэроустат, оснащенный пакетами "Газпак" (пакеты "Газпак" заказываются по потребности)
4. Аппарат для свертывания и инактивирования сыворотки
5. Диспенсер дисков с антибиотиками
6. Конденсор темного поля
7. Контейнеры для транспортировки биоматериала
8. Лупа бинокулярная
9. Лупа ручная
10. Машина для изготовления ватных пробок
11. Микроскоп бинокулярный биологический с иммерсией
12. Микроскоп биологический монокулярный
13. Насадка бинокулярная к микроскопу
14. Микроскоп люминесцентный типа "Люам"
15. Осветитель к микроскопу
16. Облучатель бактерицидный
17. Автоматизированные системы для микробиологических исследований (идентификация видов бактерий и определение чувствительности к антибиотикам) в комплекте с тест-системами
18. Облучатель бактерицидный переносный
19. Прибор для отбора проб воздуха
20. Прибор для бактериологического анализа воздуха
21. Автоматический прибор для счета колоний бактерий
22. Прибор для счета колоний бактерий
23. Приставка люминесцентная к микроскопу
24. Анализатор олометрический иммуноферментный
25. Приспособление для фиксации и окраски мазков крови
26. Промывающее устройство для ИФА
27. Термостат для ИФА
28. Встряхиватель для ИФА

Начальник Управления
организации медицинской
помощи населению
А.Н.ДЕМЕНКОВ

Начальник Управления
охраны здоровья
матери и ребенка
Д.И.ЗЕЛИНСКАЯ

Начальник Управления
профилактики
Р.И.ХАЛИТОВ
