МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

30.12 2021 г. Донецк № 4199

Об утверждении Минимальных требований к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19)

В соответствии с Указом Главы Донецкой Народной Республики от 14 марта 2020 г. № 57 «О введении режима повышенной готовности», с целью предупреждения массового распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Донецкой Народной Республики, а также обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи населению Донецкой Народной Республики, руководствуясь подпунктом 2.1.2 пункта 2.1 раздела II, пунктом 3.5 раздела III, пунктом 4.2 раздела IV ПОЛОЖЕНИЯ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (новая редакция), утвержденного Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 17 февраля 2020 г. № 6-5,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Минимальные требования к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (прилагаются).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, в которых созданы госпитальные базы для госпитализации пациентов с пневмониями, коронавирусной инфекцией (COVID-19) (подозрением на COVID-19), обеспечить выполнение Минимальных требований к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденных настоящим Приказом.

3. ГОСУДАРСТВЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» обеспечить подготовку и размещение на официальном сайте

Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики в разделе «Материалы по коронавирусной инфекции (COVID-19)» информационных материалов по актуальным вопросам коронавирусной инфекции (COVID-19) в течение 1 (одного) месяца со дня официального опубликования настоящего Приказа.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

5. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. Министра А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
от 30.12.2021 № 4199

**МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)**

1. Настоящие Минимальные требования к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – Требования) определяют порядок организации деятельности учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее - COVID-19), подозрением на короновирусную инфекцию (COVID-19) (далее – подозрение на COVID-19) и пневмониями в стационарных условиях (далее – структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19).

2. Структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 размещается в отдельном здании или комплексе зданий учреждения здравоохранения.

При отсутствии возможности выделения отдельного здания допускается размещение структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 в одном здании с другими структурными подразделениями учреждения здравоохранения при наличии возможности разделения потоков пациентов и работников (помещения должны быть изолированы от основного здания и иметь отдельный вход), а также при наличии изолированной приточно-вытяжной вентиляционной системы или возможности ее изоляции (отсечения).

2. Структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 размещается в отдельном здании или комплексе зданий учреждения здравоохранения.

При отсутствии возможности выделения отдельного здания допускается размещение структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 в одном здании с другими структурными подразделениями учреждения здравоохранения при наличии возможности разделения потоков пациентов и работников (помещения должны быть изолированы от основного здания и иметь отдельные входы для пациентов и работников), а также при наличии изолированной приточно-

вытяжной вентиляционной системы или возможности ее изоляции (отсечения).

3. Предусматриваются следующие типы структурных подразделений учреждения здравоохранения для лечения COVID-19:

I тип – структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 для госпитализации пациентов, находящихся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, а также пациентов, относящихся к группе риска (возраст старше 65 лет, наличие сопутствующих заболеваний и состояний: артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, онкологических заболеваний, гиперкоагуляции, ДВС-синдрома, острого коронарного синдрома, сахарного диабета, цирроза печени, длительный прием стероидов и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника, ревматоидного артрита, пациенты, получающие сеансы гемодиализа или перитонеальный диализ, наличие иммунодефицитных состояний, в том числе у пациентов с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии и пациентов, получающих химиотерапию), включающее койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих проведения искусственной вентиляции легких, койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких, койки для пациентов, находящихся в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения инвазивной вентиляции легких, и койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, и имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по специальностям «рентгенология», «клиническая лабораторная диагностика» или «лабораторная диагностика», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика», «эндоскопия», «анестезиология и реаниматология», «сестринское дело» (далее – структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 I типа).

II тип – структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 для госпитализации пациентов, переведенных из структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 I типа для продолжения лечения, и пациентов, находящихся в состоянии легкой и средней тяжести, проживающих в общежитии, коммунальной квартире, учреждениях социального обслуживания с круглосуточным пребыванием и объектах размещения, предоставляющих гостиничные услуги, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, не имеющих возможности находиться в отдельной комнате по месту пребывания, иногородних пациентов, проходящих стационарное лечение в иных учреждениях здравоохранения, при положительном результате теста на COVID-19, включающее койки для пациентов, находящихся на долечивании, и имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы

(услуги) по специальностям «терапия», «сестринское дело» (далее – структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 II типа).

Учреждение здравоохранения создает структурные подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 I и (или) II типа на основании приказа Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики путем перепрофилирования существующего коечного фонда в койки инфекционного профиля (для лечения больных с COVID-19).

Для оказания медицинской помощи несовершеннолетним с коронавирусной инфекцией (COVID-19) рекомендуется создавать структурные подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 I типа.

Госпитализация пациентов в структурные подразделения учреждений здравоохранения для лечения COVID-19 осуществляется бригадами скорой (экстренной) медицинской помощи, по направлению врачей-специалистов, а также в порядке самообращения.

4. Структурные подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 включаются в сеть учреждения здравоохранения.

Руководитель учреждения здравоохранения может возложить на одного из своих заместителей обязанности по организации и координации оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Руководитель учреждения здравоохранения утверждает штатное расписание учреждения здравоохранения и осуществляет перераспределение функциональных обязанностей медицинских работников.

5. Формирование штатного расписания структурных подразделений учреждения здравоохранения для пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 осуществляется в соответствии с Временными штатными нормативами структурных подразделений учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению с коронавирусной инфекцией (COVID-19), подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19) и пневмониями в стационарных условиях (далее – штатные нормативы), предусмотренными приложением 1 к настоящим Требованиям, а также в соответствии с Временными штатными нормативами структурных подразделений учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям с коронавирусной инфекцией (COVID-19), подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19) и пневмониями в стационарных условиях (далее – штатные нормативы), предусмотренными приложением 2 к настоящим Требованиям.

По согласованию с Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики штатное расписание структурных подразделений учреждения здравоохранения для пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19) формируется с отклонениями от штатных нормативов,

предусмотренных приложениями 1, 2 к настоящим Требованиям.

6. При организации работы в круглосуточном режиме продолжительность и число смен в сутки определяется руководителем учреждения здравоохранения исходя из эпидемиологической ситуации.

7. На должности медицинских работников структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 назначаются медицинские работники, имеющие высшее образование, соответствующее действующим квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, или среднее профессиональное образование, соответствующее квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, допущенные к осуществлению медицинской деятельности в порядке, установленном статьей 77 Закона Донецкой Народной Республики «О здравоохранении».

8. Допускается привлечение к оказанию медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19) врачей всех специальностей, участвующих в лечебно-диагностическом процессе, лиц со средним медицинским образованием, независимо от специальности, после прохождения дополнительной подготовки по реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции (COVID-19), в соответствии с Порядком организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции (COVID-19), предусмотренным приложением 3 к настоящим Требованиям.

9. Лица, не состоящие в трудовых отношениях с учреждением здравоохранения, в котором создано структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19, а также добровольцы (волонтеры) не могут привлекаться к оказанию медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19).

10. Структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 осуществляет следующие функции:

10.1. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19) в условиях противоэпидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев внутрибольничного инфицирования и недопущение распространения инфекции за пределы структурного подразделения медицинской организации для лечения COVID-19.

10.2. Анализ медицинской деятельности, изучение отдельных результатов лечения пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также причин летальных исходов.

10.3. Своевременное предоставление информации о заболеваемости коронавирусной инфекцией (COVID-19), о пациентах с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции (COVID-19) или с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19), о контактировавших с ними лицах и иной информации, связанной с коронавирусной инфекцией (COVID-19).

11. Дезинфекции и удаления отходов, образующихся при осуществлении медицинской деятельности структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19, в качестве медицинских отходов класса В, проводятся в соответствии с Государственными санитарными правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования по обращению с медицинскими отходами», утвержденными Приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 10 января 2018 г. № 26 «О утверждении Государственных санитарных правил и норм «Санитарно-эпидемиологические требования по обращению с медицинскими отходами», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 05 февраля 2018 г. под регистрационным № 2466 (далее – Отходы класса В).

12. В учреждении здравоохранения, в котором организовано структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19, необходимо предусматривать:

площадку для обработки санитарного транспорта;

оборудование шлюзов на вход и выход на границе «чистой» и «заразной» зон структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19;

концентратор кислорода – не менее 1 на 6 коек, с выходом кислорода не менее 5 литров в 1 минуту.

13. В структурном подразделении учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 обеспечивается техническая возможность сбора, обработки и передачи информации в целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

14. Структурное подразделение учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 оснащается в соответствии с Рекомендациями к оснащению структурного подразделения учреждения здравоохранения для лечения COVID-19, предусмотренными приложением 4 к настоящим Требованиям.

15. Медицинские и иные работники структурного подразделения

учреждения здравоохранения для лечения COVID-19 обеспечиваются средствами индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы) исходя из расчета суточной потребности по следующей формуле:

$$СПСИЗ = (2,5 \times кМРС) + 15\% кАХЧ,$$

где:
СПСИЗ – суточная потребность в средствах индивидуальной защиты, ед.;
кМРС – количество медицинских работников в смену, чел.;
кАХЧ – количество работников административно-хозяйственной части, чел.

Директор Департамента организации
медицинской помощи и лекарственного
обеспечения Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики Е.Г. Ляшенко

Приложение 1

к Минимальным требованиям к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (пункт 5)

ВРЕМЕННЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19), ПОДОЗРЕНИЕМ НА КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ (COVID-19) И ПНЕВМОНИЯМИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Наименование должностей	Количество должностей
Приемное отделение для взрослого населения с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции (COVID-19) или с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19)	
Врач приемного отделения – врач-специалист	1 круглосуточный пост
Медицинская сестра приемного отделения	в соответствии с должностями врачей приемного отделения
Медицинский дезинфектор	0,5 – до 100 коек, 1,0 – более 100 коек
Отделение для взрослого населения с коронавирусной инфекцией (COVID-19), не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких	
Заведующий отделением – врач-инфекционист (врач-специалист)	1,0 на отделение
Врач-инфекционист/врач-пульмонолог/врач-терапевт (врач-специалист) (суммарно)	1,0 на 20 коек
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача-специалиста
Старшая медицинская сестра	1,0 на отделение
Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 20 коек
Медицинская сестра процедурной	1,0 на 20 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на 20 коек

Сестра-хозяйка	1,0 в каждом отделении

Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи взрослому населению с коронавирусной инфекцией (COVID-19), нуждающемуся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких	
Заведующий отделением - врач - анестезиолог-реаниматолог (врач-пульмонолог)	1,0 на отделение
Врач - анестезиолог-реаниматолог/врач-пульмонолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 12 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких
Врач - анестезиолог-реаниматолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения инвазивной вентиляции легких
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача - анестезиолога-реаниматолога/врача-пульмонолога
Старшая медицинская сестра	1,0 на отделение
Медицинская сестра - анестезист (медицинская сестра)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких; 1,0 на 1 круглосуточный пост на 3 койки для проведения инвазивной вентиляции легких
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек
Сестра-хозяйка	1,0 на отделение
Техник по обслуживанию медицинского оборудования	при наличии 6 и более коек интенсивной терапии

Приложение 2

к Минимальным требованиям к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (пункт 5)

ВРЕМЕННЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19), ПОДОЗРЕНИЕМ НА КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ (COVID-19) И ПНЕВМОНИЯМИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Наименование должностей	Количество должностей
Приемное отделение для детей с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции (COVID-19) или с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19)	
Врач приемного отделения - врач-специалист	1 круглосуточный пост
Медицинская сестра приемного отделения	в соответствии с должностями врачей приемного отделения
Медицинский дезинфектор	0,5 – до 100 коек, 1,0 – более 100 коек
Отделение для детей с коронавирусной инфекцией (COVID-19), не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких	
Заведующий отделением - врач-инфекционист (врач-специалист)	1,0 на отделение
Врач-инфекционист (врач-пульмонолог, врач-педиатр, врач-специалист)	1,0 на 15 коек
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача-специалиста
Старшая медицинская сестра	1,0 на отделение
Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 10 коек
Медицинская сестра процедурной	1,0 на 20 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на на 15 коек
Сестра-хозяйка	1,0 на отделение

Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи детям с коронавирусной инфекцией (COVID-19), нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких	
Заведующий отделением - врач - анестезиолог-реаниматолог	1,0 на отделение
Врач - анестезиолог-реаниматолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 12 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких
Врач - анестезиолог-реаниматолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения инвазивной вентиляции легких
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача - анестезиолога-реаниматолога
Старшая медицинская сестра	1,0 на отделение
Медицинская сестра - анестезист (медицинская сестра)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких; 1,0 на 1 круглосуточный пост на 3 койки для проведения инвазивной вентиляции легких
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек
Сестра-хозяйка	1,0 на отделение
Техник по обслуживанию медицинского оборудования	при наличии 6 и более коек интенсивной терапии

Приложение 3

к Минимальным требованиям к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (пункт 8)

ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И СНИЖЕНИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

1. Настоящий порядок определяет последовательность действий по организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

2. Руководители учреждений здравоохранения в рамках организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции (COVID-19):

2.1. Информируют медицинских работников о необходимости освоения информационных материалов по актуальным вопросам коронавирусной инфекции (COVID-19), которые размещены на официальном сайте Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики в разделе «Материалы по коронавирусной инфекции (COVID-19)» (далее – информационные материалы и модули).

2.2. Организовывают освоение медицинскими работниками информационных материалов и модулей.

3. На официальном сайте Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики размещаются информационные материалы и модули по актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции (COVID-19).

4. После освоения информационных материалов медицинскими работниками в учреждении здравоохранения организуется проверка их знаний путем проведения собеседования с оформлением соответствующего протокола. Ответственность за качество организации проверки знаний медицинских работников возлагается на руководителей учреждений здравоохранения.

Приложение 4

к Минимальным требованиям к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) (пункт 14)

РЕКОМЕНДАЦИИ
К ОСНАЩЕНИЮ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19

Оснащение в расчете на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих проведения искусственной вентиляции легких		
№ п/п	Наименование оборудования	Количество
1.	Рабочее место врача, медицинской сестры (круглосуточный пост)	1 на 6 коек
2.	Лицевая маска или носовая канюля для оксигенотерапии	по числу коек
3.	Увлажнители кислорода	по числу коек
4.	Пульсоксиметр	по числу постов
5.	Аппарат для измерения артериального давления	1 на пост
6.	Термометр медицинский	по числу коек
Оснащение в расчете на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких		
1.	Рабочее место врача, медицинской сестры (круглосуточный пост)	1 на 6 коек
2.	Аппарат искусственной вентиляции легких	по числу коек
3.	Лицевая маска или носовая канюля для оксигенотерапии	на 1 пациента - 2 размера маски на 14 дней
4.	Лицевая маска для неинвазивной вентиляции легких	на 1 пациента - 2 размера маски на 14 дней
5.	Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 1 канал, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	1 на 3 койки
6.	Шприцевой насос	не менее 1
7.	Аспиратор электрический	не менее 1

8.	Увлажнитель кислорода	по числу коек
9.	Пульсоксиметр	не менее 2 на пост
10.	Аппарат для определения газов крови	не менее 1
11.	Аппарат для измерения артериального давления	1 на пост
12.	Термометр медицинский	по числу коек
Оснащение в расчете на койки для пациентов, находящихся в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения инвазивной вентиляции легких <1>		
1.	Рабочее место врача, медицинской сестры (круглосуточный пост)	1 на 6 коек
2.	Аппарат искусственной вентиляции легких	по числу коек
3.	Лицевая маска или носовая канюля для оксигенотерапии	по числу коек
4.	Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	по числу коек
5.	Аспиратор электрический	по числу коек
6.	Шприцевой насос	не менее 2
7.	Аппарат для определения газов крови	не менее 1
Оснащение в расчете на койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести		
1.	Рабочее место врача, медицинской сестры (круглосуточный пост)	1 на 20 коек
2.	Пульсоксиметр	по числу постов
3.	Аппарат для измерения артериального давления	по числу постов
4.	Термометр медицинский	по числу коек
Оснащение в расчете на койки для пациентов, находящихся на долечивании		
1.	Рабочее место врача, медицинской сестры (круглосуточный пост)	1 на 35 коек
2.	Пульсоксиметр	по числу постов
3.	Аппарат для измерения артериального давления	по числу постов
4.	Термометр медицинский	по числу коек

<1> Организуются в структурных подразделениях учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» (в том числе операционных).