



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Н А К А З

23.02.2000

№ 33

м.Київ

Про штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я

На виконання п.4 наказу МОЗ України від 17.11.98 №326 "Про зупинення дії наказу МОЗ України від 24.06.98 № 172 "Про тимчасові штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я" у зв'язку із доопрацюванням штатних нормативів закладів охорони здоров'я

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я:

республіканської (АР Крим), обласних лікарень (додаток 1);

центральної міських і міських лікарень, (медико-санітарних частин), розташованих у містах з населенням понад 25 тис. чоловік (додаток 2);

центральної районних і районних лікарень сільських районів, центральної районних поліклінік сільських районів, міських лікарень і поліклінік (амбулаторій) міст та селищ міського типу з чисельністю населення до 25 тис.чоловік (додаток 3);

дитячих обласних, міських лікарень (додаток 4);

дільничних лікарень (додаток 5);

госпіталів для інвалідів війни (додаток 6);

інфекційних лікарень, дитячих інфекційних лікарень (додаток 7);

туберкульозних лікарень, дитячих туберкульозних лікарень (додаток 8);

бюро судово-медичної експертизи (додаток 9);

психіатричних лікарень (відділень, палат), у тому числі дитячих (додаток 10);

патологоанатомічних бюро (додаток 11);

станцій переливання крові (додаток 12);

міських лікарень швидкої медичної допомоги (додаток 13);

лікарень відновного лікування (додаток 14);

лікарень на водному транспорті та лікарень на залізничному транспорті (додаток 15);

спеціалізованих диспансерів радіаційного захисту населення (додаток 16);

психоневрологічних диспансерів (додаток 17);

протитуберкульозних диспансерів, відділень і кабінетів (додаток 18);

лепрозоріїв (додаток 19);

лікарсько-фізкультурних диспансерів, розташованих у містах з населенням понад 100 тис. чоловік (додаток 20);

кардіологічних диспансерів (додаток 21);

наркологічних лікарень та диспансерів (додаток 22);

ендокринологічних диспансерів (додаток 23);

онкологічних диспансерів, відділень, кабінетів (додаток 24);
шкірно-венерологічних диспансерів, відділень і кабінетів (додаток 25);
структурних підрозділів лікувально-профілактичних закладів, діагностичних центрів, центрів медичної статистики (додаток 26);
центрів здоров'я (додаток 27);
поліклінік (амбулаторій) міст і селищ міського типу (робітничих, курортних і міських) з чисельністю населення до 25 тис.чол., центральних районних поліклінік сільських районів, поліклінік на водному та залізничному транспорті (додаток 28);
поліклінік, розташованих у містах з населенням понад 25 тис.чол. (додаток 29);
дитячих міських поліклінік (поліклінічних відділень) у містах з населенням понад 25 тис.чол. (додаток 30);
станцій (відділень) швидкої медичної допомоги та територіальних центрів екстреної медичної допомоги (додаток 31);
будинків дитини (додаток 32);
пологових будинків (акушерських відділень (палат) і відділень (палат) для новонароджених) (додаток 33);
офтальмологічних лікарень (додаток 34);
дитячих спеціалізованих санаторіїв (крім туберкульозних) (додаток 35);
дитячих туберкульозних санаторіїв (додаток 36);
санаторіїв для дорослих (додаток 37);
санітарно-епідеміологічних станцій (додатки 38 - 44);
централізованих бухгалтерій при бюджетних закладах охорони здоров'я (додаток 45);
адміністративно-управлінського та господарсько-обслуговувального персоналу закладів охорони здоров'я (крім аптечних) (додаток 46);
працівників кухонь та їдалень лікувально-профілактичних закладів (додаток 47);
отоларингологічних лікарень (додаток 48);
медико-соціальних експертних комісій (додаток 49);
лікарень "Хоспіс" (додаток 50);
медичного, педагогічного, адміністративно-управлінського та господарсько-обслуговувального персоналу Центрів медико-соціальної реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи (додаток 51);
медичного персоналу центрів (відділень) з профілактики та боротьби зі СНІДом (додаток 52).

2. Надати право керівникам закладів охорони здоров'я у разі виробничої необхідності змінювати штати окремих структурних підрозділів або вводити посади, не передбачені штатними нормативами для даного закладу, за рахунок посад інших структурних підрозділів в межах фонду оплати праці, доведеного лімітними довідками на відповідний період. Заміна посад працівників може здійснюватись лише в межах однієї категорії медичного (лікарі, середній медичний персонал, молодший медичний персонал), фармацевтичного персоналу та господарсько-обслуговуючого персоналу.

При цьому не допускати введення посад таких найменувань, що не передбачені чинними штатними нормативами лікувально-профілактичних закладів, а для лікарського персоналу, крім того, діючою номенклатурою лікарських посад. Не допускати також використання не за призначенням посад, які вводяться в залежності від обсягу робіт.

3. У разі організації закладів (структурних підрозділів), для яких не передбачені штатні нормативи цим наказом, штати для них затверджувати з дозволу Міністерства охорони здоров'я України.

4. Увести в дію штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я, затверджені цим наказом, з 1 липня 2001 року.

5. Установити, що:

5.1. Штатна чисельність працівників закладів охорони здоров'я, визначена згідно з цими штатними нормативами і типовими штатами, є граничною.

5.2. Штатна чисельність працівників, яка підлягає затвердженню за штатним розписом, не повинна перевищувати кількості штатних посад станом на 1 січня 2001 року з урахуванням наступних скорочень чисельності згідно з відповідними рішеннями Кабінету Міністрів України.

5.3. Вищестоящі організації, які згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 9 січня 2000 року № 17 затверджують штатні розписи підвідомчих закладів охорони здоров'я, при скороченні чисельності за відповідними рішеннями Уряду повинні дотримуватись принципу диференційованого встановлення закладам завдань із скорочення з урахуванням вже проведеного ними у попередній період упорядкування чисельності працівників та наявності вакантних посад, надаючи пріоритетність первинній медико-санітарній допомозі, службі екстреної та швидкої медичної допомоги, медичній допомозі дітям і матерям, туберкульозній, психіатричній та онкологічній службам та зберігаючи мережу лікувально-профілактичних закладів, розташованих у сільській місцевості.

6. Керівникам закладів та установ охорони здоров'я, що безпосередньо підпорядковані Міністерству охорони здоров'я України:

6.1. Формувати штати працівників закладів на підставі штатних нормативів і типових штатів в межах бюджетних асигнувань на заробітну плату та з дотриманням вимог п. 5 цього наказу.

6.2. Подавати щорічно на затвердження до Міністерства штатні розписи у встановлений чинним законодавством термін після доведення лімітів асигнувань на поточний рік.

7. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій:

7.1. Довести цей наказ до відома керівників підпорядкованих закладів.

7.2. Затверджувати штати закладів охорони здоров'я на підставі штатних нормативів та типових штатів у межах виділених лімітів бюджетних асигнувань на заробітну плату та з дотриманням вимог п. 5 цього наказу.

7.3. Забезпечувати щорічно затвердження штатних розписів закладів охорони здоров'я у встановлений чинним законодавством термін після доведення лімітів асигнувань на поточний рік.

8. Вважати такими, що втратили чинність, накази МОЗ України від 24.06.98 № 172 "Про тимчасові штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я" та від 16.08.96 № 266 "Про внесення змін до наказів МОЗ України, які сприяють зростанню штатної чисельності працівників".

9. Покласти персональну відповідальність за своєчасне і неухильне виконання цього наказу на першого заступника Міністра охорони здоров'я України Бобильову О.О. та заступника Міністра охорони здоров'я країни Картиша А.П., Міністра охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальників управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Міністр

В.Ф.Москаленко

Погоджено з

Міністерством фінансів України

Міністр

І.О. Мітюков

Тимчасові штатні нормативи медичного, фармацевтичного, педагогічного персоналу і працівників кухонь республіканської АР Крим та обласних лікарень (витяг)

Лікарський персонал

1. Посади лікарів відділень (палат) стаціонару встановлюються з розрахунку одна посада на відповідну кількість ліжок (витяг):

Найменування відділень (палат)	Найменування посад лікарів	Кількість ліжок
Нейрохірургічне	лікар-нейрохірург	15
Нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми	лікар-нейрохірург	15
Відділення (палати) інших найменувань	за штатними нормативами медперсоналу відповідних відділень	
Дитячі відділення (палати) усіх найменувань	за штатними нормативами медперсоналу відповідних відділень (палат) дитячих обласних лікарень	

2. Посади лікарів окремих спеціальностей (понад передбачені п. 1) устанавлюються:

а) у нейрохірургічних, нейротравматологічних, неврологічних для хворих з порушенням кровообігу відділеннях з розрахунку 1 посада:

лікарів-офтальмологів, отоларингологів, психіатрів (сумарно) - на 30 ліжок;

лікарів-невропатологів - на 50 ліжок, але не більше 1 посади (крім неврологічних відділень для хворих з порушенням кровообігу); у відділеннях хребетно-спинномозкової травми - не більше 0,5 посади;

3. При розрахунках числа посад лікарів у клінічних лікарнях (відділеннях) їх число скорочується на 0,25 посади за рахунок кожного асистента, який проводить лікувальну роботу. При виконанні асистентами в установленому порядку систематичної консультативної роботи з розрахункового числа посад лікарів за рахунок кожної посади асистента вилучається 0,25 посади лікаря, але не більше 2 асистентів на відділення.

4. Посади лікарів для надання цілодобової екстреної медичної допомоги встановлюються обласним управлінням охорони здоров'я в залежності від обсягу роботи понад посади лікарів, устанавлених для відповідних відділень.

6. Посади лікарів для надання консультативної поліклінічної допомоги встановлюються з розрахунку:

Найменування посад лікарів	Число посад на 100 тис. дорослого населення області
Нейрохірург	0,05

14. Посади лікарів-фізіотерапевтів встановлюються:

а) 1 посада на 200 ліжок, крім того, по 0,5 посади в кардіохірургічних, нейротравматологічних, нейрохірургічних відділеннях на 60 і більше ліжок та інфекційному відділенні для хворих на нейроінфекції;

15. Посади лікарів з лікувальної фізкультури встановлюються з розрахунку 1 посада: а) у стаціонарі - на 300 ліжок; б) у поліклініці - на 50 посад лікарів, які ведуть амбулаторний прийом.

20. Посади завідуючих відділеннями встановлюються:

Найменування відділень (палат)	Мінімальна кількість ліжок, при якій встановлюється посада завідуючого лікаря відповідної спеціальності	Примітка
в) нейрохірургічне	30	у відділеннях до 50 ліжок посада завідуючого вводиться замість 0,5 посади лікаря. Два відділення з встановленням посад завідуючих організовуються у разі наявності 60 і більше ліжок відповідного профілю
г) нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми	30	- " -
е) відділення інших найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень	-
е) дитячі відділення всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відділень дитячих обласних, республіканської (АР Крим) лікарень	-
ж) відділення всіх найменувань	у випадках, коли посади завідуючих відділеннями за спеціальностями, наведеними в даному пункті, не можуть бути введені в порядку, який передбачений у підпунктах а) - ж) даного пункту, ці посади встановлюються в лікарні з числом посад лікарів відповідної спеціальності не менше 5	-

Середній медичний персонал

29. Посади медичних сестер (палатних) встановлюються з розрахунку 1 цілодобовий пост на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок	
	при 3-ступеневій системі обслуговування хворих	при 2-ступеневій системі обслуговування хворих
Е) нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми, нейрохірургічне, опікове, неврологічне відділення для хворих з порушенням кровообігу мозку	20	15
післяопераційні палати	10	8
палати післяопераційного догляду	20	15
доопераційні палати	30	25
и) відділення (палати) інших найменувань	за штатними нормативами відповідних відділень	
і) дитячі відділення (палати) всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих обласних, республіканської (АР Крим) лікарень	

30. Посади медичних сестер для організації індивідуального догляду за тяжкохворими додатково вводяться:

- а) при 3-ступеневій системі обслуговування хворих - 1 посада на відділення з кількістю 30 і більше ліжок;
- б) при 2-ступеневій системі обслуговування хворих - 2 посади у відділеннях на 40 і більше ліжок;
- в) в опікових відділеннях - 2 посади на відділення;
- г) у туберкульозних відділеннях - з розрахунку 1 посада на 60 ліжок;
- г) у онкологічних відділеннях - 1 посада на 20 ліжок.

У лікарнях, що мають палати анестезіології та інтенсивної терапії, нормативи, передбачені підпунктами а) і б), не застосовуються.

33. Посади операційних медичних сестер для надання екстреної допомоги встановлюються відповідно до посад лікарів, що введені з цією метою згідно з п. 4.

34. Посади медичних сестер перев'язувальної встановлюються з розрахунку 1 посада на кожну перев'язувальну за наявності в лікарні не менше 30 ліжок хірургічного профілю.

37. Посади медичних сестер процедурного кабінету встановлюються:

- а) у гематологічному, імунологічному, опіковому, офтальмологічному, ревматологічному, нефрологічному, кардіологічному, у т. ч. для хворих на

інфаркт міокарду, неврологічному для хворих з порушенням кровообігу мозку - з розрахунку 1 посада на 30 ліжок;

б) в інших відділеннях - з розрахунку 1 посада на 40 ліжок;

44. Посади рентгенлаборантів встановлюються:

а) відповідно до посад лікарів-рентгенологів, що встановлені згідно з підпунктами а) і б) п. 11 і додатково:

за наявності нейрохірургічного, проктологічного відділення - 0,5 посади;

б) при введенні посад лікарів для надання цілодобової екстреної медичної допомоги згідно з п. 4 - додатково 1 посада в зміну, яка не забезпечена посадою рентгенлаборанта у відповідності з підпунктом а) цього пункту та 1 цілодобовий пост техніка-ортезиста гіпсувального кабінету;

46. Посади медичних сестер з масажу встановлюються в штаті фізіотерапевтичного відділення (кабінету):

б) 1 посада на кожне травматолого-ортопедичне, ортопедичне, травматологічне, неврологічне, неврологічне для хворих з порушенням кровообігу мозку, нейрохірургічне і нейротравматологічне відділення.

47. Посади медичних сестер (інструкторів) з лікувальної фізкультури встановлюються:

в) 0,5 посади на кожне травматолого-ортопедичне, травматологічне, ортопедичне, неврологічне, нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми, туберкульозне відділення для хворих на кістково-суглобовий туберкульоз.

Молодший медичний персонал

60. Посади молодших медичних сестер для догляду за хворими або молодших медичних сестер (палатних) встановлюються при 3-ступеневій системі обслуговування хворих з розрахунку 1 цілодобовий пост на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок
д) нейротравматологічне, нейрохірургічне, хребетно-спинномозкової травми, опікове, неврологічне відділення для хворих з порушенням кровообігу мозку	20
з) відділення (палати) інших найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень
и) дитячі відділення (палати) всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих обласних, республіканської (АР Крим) лікарень

61. Посади молодших медичних сестер-прибиральниць (палатних) устанавлюються при 2-ступеневій системі обслуговування хворих у лікарнях з розрахунку 1 цілодобовий пост на число ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок
в) нейротравматологічне, нейрохірургічне, неврологічне для хворих з порушенням кровообігу мозку	25
д) відділення (палати) інших найменувань;	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень
е) дитячі відділення (палати) всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих обласних, республіканської (АР Крим) лікарень

64. Посади молодших медичних сестер операційних і перев'язувальних устанавлюються відповідно до посад операційних медичних сестер і медичних сестер перев'язувальної, включаючи посаду старшої операційної медичної сестри.

65. Посади молодших медичних сестер-буфетниць устанавлюються з розрахунку 1 посада у зміну на 30 ліжок (крім опікових). В опікових відділеннях вводяться 3 зазначені посади.

67. Посади молодших медичних сестер-прибиральниць устанавлюються з розрахунку 1 посада на 60 ліжок, в опікових - не менше 1 посади на відділення.

69. Посади молодших медичних сестер процедурного кабінету встановлюються відповідно до посад медичних сестер цього кабінету.

77. Посади сестер-господинь устанавлюються:

а) 1 посада на кожне відділення стаціонару;

б) 1 посада в консультативній поліклініці з числом лікарських посад амбулаторного прийому не менше 10.

78. Посади молодших медичних сестер реєстратури встановлюються з розрахунку 1 посада на реєстратуру в зміну.

Примітки:

4. Лікарське обслуговування хворих у вечірній і нічний час, вихідні та святкові дні в стаціонарі лікарень, як правило, забезпечується штатними лікарями в межах їх робочого часу за обліковий період.

7. Чисельність населення, від якої розраховуються окремі посади медичного персоналу за цими штатними нормативами, визначається за даними органів статистики. При цьому до дорослого населення належать особи 15-річного віку і старші, до дитячого - особи у віці до 14 років включно (14 років 11 місяців 29 днів).

Чисельність прикріпленого до лікарні контингенту для надання відповідних видів допомоги виключається при розрахунках посад медичного персоналу за цими розділами роботи інших закладів охорони здоров'я.

8. У штатні розклади можуть вводитися тільки цілі, 0,25, 0,5 або 0,75 посади.

Округлення проводиться за однойменними посадами таким чином:

підсумкові цифри менше 0,13 відкидаються, цифри 0,13 – 0,37 округлюються до 0,25; цифри 0,38 – 0,62 округлюються до 0,5; цифри 0,63 – 0,87 округлюються до 0,75, а понад 0,87 – до одиниці.

У такому ж порядку проводиться округлення за категоріями персоналу (лікарі, середній медичний персонал, молодший медичний персонал та ін.), але лише в цілому по закладу. Якщо в результаті округлення за посадою лікаря-ревматолога одержано менше 1 посади, то округлення проводиться до повної посади.

9. Для проведення хворим висококваліфікованих консультацій дозволяється залучення спеціалістів з інших закладів. Потрібні кошти для оплати консультантів передбачаються в кошторисі лікарні.

14. Посади лікарів-інтернів можуть уводитись в закладах за рішенням органу охорони здоров'я понад посади лікарів, установлених лікарні за цими штатними нормативами.

Додаток 2
до наказу МОЗ України
від 23 лютого 2000 р. № 33

Тимчасові штатні нормативи медичного, фармацевтичного, педагогічного персоналу і працівників кухонь центральних міських і міських лікарень (медико-санітарних частин), розташованих у містах з населенням понад 25 тисяч чоловік (витяг)

Лікарський персонал

1. Посади лікарів відділень (палат) стаціонару встановлюються з розрахунку 1 посада на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Найменування посади лікаря	Кількість ліжок
1	2	3
Нейротравматологічне, нейрохірургічне, хребетно-спинномозкової травми	лікар-нейрохірург	15
Відділення (палати) інших найменувань і для інвалідів війни	за штатними нормативами відповідних відділень	
Дитячі відділення (палати) всіх назв	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень (палат) дитячої обласної лікарні	

2. Посади лікарів окремих спеціальностей (понад передбачені п. 1) встановлюються:

а) у нейрохірургічних, нейротравматологічних, неврологічних для хворих з порушенням кровообігу відділеннях – з розрахунку 1 посада:

лікарів-офтальмологів, лікарів-отоларингологів і лікарів-психіатрів (сумарно) – на 30 ліжок;

лікарів-невропатологів - на 50 ліжок, але не більше 1 посади (крім неврологічних відділень для хворих з порушенням кровообігу), у відділеннях хребетно-спинномозкової травми - не більше 0,5 посади;

лікарів-психотерапевтів - на 100 ліжок;

3. При розрахунку кількості посад лікарів у клінічних лікарнях (відділеннях) їх кількість скорочується на 0,25 посади за рахунок кожного асистента, які ведуть лікувальну роботу. При виконанні асистентами в установленому порядку систематичної консультативної роботи з розрахункової кількості посад лікарів за рахунок кожної посади асистента вилучається 0,25 посади лікаря.

4. Посади лікарів для надання цілодобової екстреної медичної допомоги встановлюються органом охорони здоров'я за підпорядкуванням закладу в залежності від обсягу цієї роботи понад посади лікарів, передбачені у відповідних відділеннях.

18. Посади завідуючих відділеннями встановлюються:

Найменування відділення	Мінімальна кількість ліжок, при якій встановлюється посада завідуючого відділенням	Примітка
в) нейрохірургічне	30	у відділеннях до 60 ліжок посада завідуючого вводиться замість 0,5 посади лікаря. Два відділення з установленням посад завідуючих організуються у разі наявності 90 і більше ліжок відповідного профілю
нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми		також
Відділення інших найменувань і для інвалідів війни	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень	
Дитячі відділення всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих міських лікарень	

Середній медичний персонал

26. Посади медичних сестер (палатних) встановлюються з розрахунку 1 цілодобовий пост на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок	
	при 3-ступеневій системі обслуговування хворих	при 2-ступеневій системі обслуговування хворих
Нейротравматологічне, нейрохірургічне, опікове, неврологічне відділення для хворих з порушенням кровообігу мозку, хребетно-спинномозкової травми	20	15

Відділення (палати) інших найменувань та для інвалідів війни	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень
Дитячі відділення (палати) всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих міських лікарень

27. Посади медичних сестер для організації індивідуального догляду за тяжкохворими додатково вводяться:

а) при 3-ступеневій системі обслуговування хворих - 1 посада на відділення, які мають понад 50 ліжок;

б) при 2-ступеневій системі обслуговування хворих:

у відділеннях до 60 ліжок - 0,5 посади;

у відділеннях на 60 та більше ліжок - 1 посада;

30. Посади операційних медичних сестер з екстреної медичної допомоги встановлюються відповідно до посад лікарів, які встановлені відповідно до п. 4.

31. Посади медичних сестер перев'язувальних встановлюються з розрахунку 1 посада на кожну перев'язувальну за наявності в лікарні не менше 30 ліжок хірургічного профілю. За наявності онкологічних ліжок та ліжок гнійної хірургії створюється окрема перев'язувальна.

34. Посади медичних сестер процедурного кабінету встановлюються з розрахунку 1 посада на 30 ліжок у зміну, у шкірно-венерологічних відділеннях 1 посада на 50 ліжок.

39. Посади рентгенлаборантів встановлюються:

а) відповідно до посад лікарів-рентгенологів, встановлених відповідно до п. 9 і додатково:

за наявності нейрохірургічного, проктологічного відділення з розрахунку 0,5 посади на 40 ліжок;

за наявності травматолого-ортопедичного (травматологічного), нейротравматологічного відділення, хребетно-спинномозкової травми - 1 посада;

41. Посади медичних сестер з масажу встановлюються в штаті фізіотерапевтичного відділення (кабінету):

б) 1 посада на кожне ортопедичне, неврологічне, нейротравматологічне, нейрохірургічне, травматологічне, травматолого-ортопедичне відділення.

42. Посада медичної сестри (інструктора) з лікувальної фізкультури встановлюється:

б) 0,5 - 1 посада на кожне неврологічне, ортопедичне, травматологічне, травматолого-ортопедичне, нейротравматологічне, хребетно-спинномозкової травми, туберкульозне відділення для хворих на кістково-суглобовий туберкульоз;

Молодший медичний персонал

54. Посади молодших медичних сестер для догляду за хворими, молодших медичних сестер (палатних) установлюються при 3-ступеневій системі обслуговування хворих з розрахунку 1 цілодобовий пост на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок
г) нейротравматологічне, нейрохірургічне, опікове, неврологічне відділення для хворих з порушенням кровообігу мозку, хребетно-спинномозкової травми	20
є) відділення (палати) інших найменувань та для інвалідів війни	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень
ж) дитячі відділення (палати) всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих міських лікарень

55. Посади молодших медичних сестер-прибиральниць (палатних) установлюються при 2-ступеневій системі обслуговування хворих з розрахунку 1 цілодобовий пост на кількість ліжок:

Найменування відділень (палат)	Кількість ліжок
в) нейротравматологічне, нейрохірургічне, неврологічне для хворих з порушенням кровообігу мозку, неврологічне, нефрологічне, опікове, травматологічне, онкологічне, судинної хірургії, хірургічне, кардіологічне для хворих на інфаркт міокарду	25
д) відділення (палати) інших найменувань та для інвалідів війни	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень
е) дитячі відділення всіх найменувань	за штатними нормативами медичного персоналу відповідних відділень дитячих міських лікарень

58. Посади молодших медичних сестер операційних і перев'язувальних установлюються відповідно до посад операційних медичних сестер і медичних сестер перев'язувальної, включаючи посаду старшої операційної медичної сестри.

60. Посади молодших медичних сестер-прибиральниць установлюються з розрахунку 1 посада на 60 ліжок. В опікових відділеннях вводиться не менше 1 зазначеної посади.

63. Посади молодших медичних сестер процедурного кабінету установлюються відповідно до посад медичних сестер зазначеного кабінету.