Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442,

в Россииской Федерации» (Собрание законодательства Россииской Федерации, 2011, № 46, ст. 6724, 2012, № 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 июня 2010 г. № 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2010 г., регистрационный № 4.7270)

Министр В. Скворцова

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»

- 1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтеролот. настоящий порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроз» в медицинских организациях. 2. Медицинская помощь по профилю «гастроэнтерология» (далее — медицинская помощь) оказывается в виде:
- первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

спорим, в том телетов скором специализоровалной, медицинской помощи. специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требую-

- щих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). 4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению гаст-роэнтерологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
 - 5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

з первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским

образованием.
Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).
При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных усло-

виях, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-гастроэнтеро-лога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-гастроэнтерологом, а в случае его

отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-гастроэнтеролога в медицинской организации первичная специализированная меди-ко-санитарная помощь может оказываться в терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии меди-цинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую

помощь по профилю «гастроэнтерология» 6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, втом бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе педиатрическими, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Миностом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Миностом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 20390) и от 30 январи 2012 г. № 65н (зарегистрирован Миностом России 2012 г., регист ый № 23472).

- 7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая
- 7. При оказании скорои медицинскои помощи в случае неооходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая
 включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.
 8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме
 вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.
 9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские органив образования в правительной в пр
- э. ърин ада скорои медицинскои помощи доставляет оольных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или «гастроэнте-рология», «хирургия», «детская хирургия», «терапия», «педиатрия».
 10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение, детское хирургическое, терапевтическое, педиатрическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.
- 11 Специализированная в том числе высокотехнологичная медицинская помощь оказывается врачами-гастроэнтероль специальному объятилься в том тибле выскотельного и чтах, мерациальская помощь оказывается рыгамия тас гроэптеру-логами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
- 12. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144) регистрационный № 20144).
- 13. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

 14. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача за участкового за участкового гастроэнтеролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригалой скорой мелицинской помощи
- нии обльного орин адои скорои медицинскои помощи.

 15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, ской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федерарные государственные учреждения, аходящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания с сециализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания Специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядком развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Минюстом России 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован Минюстом России 27 октября 2005 г. регистрационный № 7115).

 16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направления

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и

социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г.

Менлика объем министерот ва дравоохранения и осучения от развития т осучения от его декаоря 2011 г., регистрационный № 23164).

17. Больные с гастроэнтерологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для прове дения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

18. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с гастроэнтерологическими заболевания ми, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 — 9 к настоящему Порядку

Приложение № 1

Правила организации деятельности кабинета врача-гастроэнтеролога

- 1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-гастроэнтеролога, который
- является структурным подразделением медицинской организации.
 2. Кабинет врача-гастроэнтеролога медицинской организации (далее Кабинет) создается для осуществления консуг тативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «гастроэнтерология».
 Кабинет организуется при наличии в медицинской организации отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики.

- 3. На должность врача-гастроэнтеропога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиями, предъявляе-мым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «гастроэнтерология».

 4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации исходя из объ-
- ема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штат-ных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.

 5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к
- Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим прика-

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями;

диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с гастроэнтерологическими заболеваниями; проведение мероприятий по первичной профилактике развития гастроэнтерологических заболеваниями; профилактике осложнений и прогрессирующего течения гастроэнтерологических заболеваний; решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология»;

направление больных с гастроэнтерологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных направление объявых с негроонтероноги ческлини засолеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установлен

ным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высоконым порядком оказания высокотельного и чного медицинского помощи, а также учет лиц, технологичную медицинскую помощь по профилю «гастроэнтерология»; участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

участие в организации и проведении школ здоровья для больных, родителей с детьми с гастроэнтерологическими забо

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с гастроэнтерологическими заболе-

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

Приложение № 2

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-гастроэнтеролога

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Врач-гастроэнтеролог	1 на 70 000 прикрепленного взрослого населения; 1 на 35 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-гастроэнтеролога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

- 1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-гастроэнтеролога не распространяются на медицинские органито не домендующей в изправоохранения. им частной системы здравоохранения. 2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций
- количество должностей врача-гастроэнтеролога кабинета врача-гастроэнтеролога устанавливается исходя из меньшей чис
- ленности населения.

 3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410) количество должностей врача-гастроэнтеролога кабинета врача-гастроэнтеролога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение № 3

Стандарт оснащения кабинета врача-гастроэнтеролога

Паименование оснащения (оборудования)	требуемое количество, шт.
Рабочее место врача-гастроэнтеролога	1
Рабочее место медицинской сестры	1
Зеркало	1
Шкаф для одежды	1
Шкаф для документов	1
Ширма	1
Кушетка	1
Негатоскоп	1
Тонометр	1
Фонендоскоп	1
Набор для оказания неотложной помощи	1
Ростомер и напольные весы	1
Компьютер с принтером	1
Сантиметровая лента	1
	Рабочее место врача-гастроэнтеролога Рабочее место медицинской сестры Зеркало Шкаф для одежды Шкаф для документов Ширма Кушетка Негатоскоп Тонометр Фонендоскоп Набор для оказания неотложной помощи Ростомер и напольные весы Компьютер с принтером

Приложение № 4

Правила организации деятельности гастроэнтерологического дневного стационара

- 1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности гастроэнтерологического дневного стационара
- медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «гастроэнтерология». 2. Гастроэнтерологический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и орга-

низуется для осуществления медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» при заболеваниях и состояниях, не

низуется для осуществления медицинского наблюдения.

Гастроэнтерологический дневной стационар организуется при наличии в медицинской организации отделения хирургии (детской хирургии), эндоскопии, отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики.

З. На должность заведующего гастроэнтерологическим дневным стационаром и врача-гастроэнтеролога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским

специалист, соответствующий квалификационным греоораниям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г., № 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «гастроэнтерология»

4. Структура и штатная численность гастроэнтерологического дневного стационара устанавливаются руководителем
медицинской организации, в составе которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и
численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением
№ 5 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим

В структуре гастроэнтерологического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

процедурную (манипуляционную);

процедурную (манипуляционную); процедурную для эндоскопии; помещение для осмотра пациентов; пост медицинской сестры; кабинет заведующего гастроэнтерологическим дневным стационаром; кабинеты врачей-гастроэнтерологов. 6. В гастроэнтерологическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

комнату для медицинских работников:

комнату для временного хранения оборудования; комнату для приема пищи больными; санузел для медицинских работников; санузел для пациентов;

санузел для пациентов;
санитарную комнату.
7. Оснащение гастроэнтерологического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения гастроэнтерологического дневного стационара, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.
8. Основными функциями гастроэнтерологического дневного стационара являются:
оказание медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниямии, не требующими круглосуточного

медицинского наблюдения, в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи; наблюдение больных, которым была оказана медицинская помощь по профилю «гастроэнтерология» в стационарных

внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных с гастроэнтерологическими

засолеваниямии, ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством; проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

9. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в условиях дневного стацио-нара больной направляется из гастроэнтерологического дневного стационара для оказания медицинской помощи в стацио-нарных условиях.

Приложение № 5

Рекомендуемые штатные нормативы гастроэнтерологического дневного стационара

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий гастроэнтерологическим дневным стационаром — врач-гастроэнтеролог	1 на 30 коек
2.	Врач-гастроэнтеролог	1 на 15 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра процедурной	1 на процедурную для эндоско- пии; 1 на 15 коек
5.	Медицинская сестра	1 на 15 коек
6.	Санитар	1 на 30 коек

Приложение № 6

Стандарт оснащения гастроэнтерологического дневного стационара

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	по требованию
2.	Рабочее место заведующего дневным стационаром	1
3.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
4.	Зеркало	1
5.	Шкаф для одежды	1
6.	Шкаф для документов	1
7.	Ширма	1
8.	Кушетка	по требованию
9.	Негатоскоп	1
10.	Тонометр	по требованию
11.	Фонендоскоп	по требованию
12.	Набор для оказания неотложной помощи	1
13.	Ростомер и напольные весы	1
14.	Компьютер с принтером	по требованию
15.	Сантиметровая лента	по требованию
16.	Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии	1
17.	Набор реанимационный	1

Приложение № 7

Правила организации деятельности гастроэнтерологического отделения

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности гастроэнтерологического отделения, которое

 Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности гастроэнтерологического отделения, которое является структурным подразделением медицинской организации.
 Гастроэнтерологическое отделение медицинской организации (далее — Отделение) создается как структурное подраз-деление медицинской организации.
 Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих отделения анесте-зиологии и реанимации, клинико-диагностической и биохимической лаборатории, отделения лучевой диагностики, включа-ющего ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, а также функционирующих в штатном режиме отделения хирургии (детской хирургии), отделения эндоскопии, регистратуры, консультативно-поликлинического отделения с консультационны-ми кабинетами и амбулаторной перевязочной, приемного отделения с хирургической смотровой, рентгенологического каби-нета нета

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем

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

На должность заведующего Отделением и врача-гастроэнтеролога назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г. регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «гастроэнтерология».

4. Структура и штатная численность Отделения утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано отделение, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим прика-

.. 6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палаты для больных:

палату интенсивной терапии; кабинет заведующего; помещение для врачей;

процедурную:

процедурную; процедурную для эндоскопии. 7. В Отделении рекомендуется предусматривать: помещение для осмотра больных;

комнату для медицинских работников

комнату для жранения медицинского оборудования; кабинет старшей медицинской сестры; помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную; помещение для хранения чистого белья; помещение для сбора грязного белья; душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для пациентов:

санитарную комнату; комнату для посетителей; учебный класс клинической базы;

игровую комнату для детей*

м розую компату для дегей.

8. Основными функциями отделения являются:
оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гастроэнтероло-я» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями;
оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики,

диагностики и лечения больных с гастроэнтерологическими заболеваниями; разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и сниже-ние больничной летальности от гастроэнтерологических заболеваний;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных:

проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников;

проведение сагинарноги исентеського обучения национ тов и их родот венников, осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор дан-

ных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой организовано отделение.

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций средне-

го. высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

*Для отделений, оказывающих медицинскую помощь детям.

Приложение № 8

Рекомендуемые штатные нормативы гастроэнтерологического отделения

№п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Заведующий отделением — врач-гастроэнтеролог	1 на 30 коек
2.	Врач-гастроэнтеролог	1 на 15 коек
3.	Медицинская сестра палатная	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
4.	Медицинская сестра процедурной	1 на процедурную для эндоскопии; 1 на 30 коек
5.	Старшая медицинская сестра	1 на отделение
6.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
8.	Санитар	2 (для работы в буфете); 1 (для уборки помещений); 1 (для санитарной обработки больных)

Приложение № 9

Стандарт оснащения гастроэнтерологического отделения

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	по требованию
2.	Рабочее место заведующего дневным стационаром	1
3.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
4.	Зеркало	1
5.	Шкаф для одежды	1
6.	Шкаф для документов	1
7.	Ширма	1
8.	Кушетка	по требованию
9.	Негатоскоп	1
10.	Тонометр	по требованию
11.	Фонендоскоп	по требованию
12.	Набор для оказания неотложной помощи	1
13.	Ростомер и напольные весы	1
14.	Компьютер с принтером	по требованию
15.	Сантиметровая лента	по требованию
16.	Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии	1
17.	Набор реанимационный	1

УЧРЕДИТЕЛЬ **ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** ГАЗЕТА ИЗДАЕТСЯ С11 НОЯБРЯ 1990 ГОДА

Главный редактор «Российской газеты» В. ФРОНИН

Адрес редакции: ул. Правды, д. 24, Москва 125993 ФГБУ «Редакция

«Российской газеты» Телефон: 8 499 257 5650 Факс: 8 499 257 5892 Адрес в Интернет:

Контакт-центр по вопросам подписки и доставки 8 800 100 1113 (звоно

ФГБУ «Редакция «Российской газеты» П. НЕГОИЦА

Издательство: ı. Правды. д. 24. Москва 125993 ЗАО «Издательство «Российская газета» Телефон: 8 499 257 5362

Факс: 8499 257 51 22 Подписные индексы: 32184, 40913, 40924, 40942, 40945, 41591, 50202, 38286, 10042, 10034, 46512, 24701, 24702, 24703, 24704, 24705, 24706, 19361, 60598, 60599, 32185, 24707

ЗАКАЗЫ НА РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ в «РГ-Неделя тел./факс 8 495 786 6782, 8 495 786 6787, 8 499 257 3752 reklama@rg.ru

правки по подписке и доставке: тел. 8 499 257 51 62, по розничным родажам 8 499 257-40-23

продажам 8 499 257-40-23
Справки по вопросам экономики: тел. 8 499 257 5380, есопотіс@гдги;
политики: тел. 8 499 257 5970, politika@гдги; официальных публикаций:
ел. 8 499 257 5396, oficial@гдги, международной жизэни: тел. 8 499 257
5903, foreim@гдги; региональной сеги: тел. 8 499 257 3769, zabotina@гдги;
телерадиопрограмм: тел. 8 499 257 5750, gpr@гдги; спорта: тел. 8 499 257
5045, sport@гдги;
от убликациях: тел. 8 499 257 5256, biblioteka@гдги; общества: society@
гдги; новостей: тел. 8 499 257 5348, hotnews@гдги; культуры: тел. 8 499 257
113, culture@гдги.

Отпечатано 143400 Московская обл. Кпасногопский n+i

о «Красногорск-5», а/м «Балтия»

емя подписания в печать: графику: 16.00 іктически: 16.00 та выхода в свет: 11.04.2013 г. ободная цена 2 3 4 5 6 7

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФИЛИАЛЫ «РОССИЙСКОЙ ГАЗЕТЫ» В ГОРОДАХ:
Архангельск (8182) 20-40-59 агһ@гgu; Барнаул (3852) 66-72-37 altai@rgu; Бишкек (10996312) 61-15-10 bishkek@rgu; Благовещенск (4162) 59-20-65 blag@rgu; Брянск (4832) 74-08-41 bryansk@rgu; Владивосток (4232) 22-34-89 vladivostok@rgu; Волгоград (8442) 33-49-43 vlg@rgu; Воронеж (473)

тигтата-кк@грг. нижнин новтород (8.31) z1-05-95 nnov@грг. новоскомрск (3.63) z2.3-80-29 sion Омск (381) z5-80-15 omsk@грг. Пермь (342) 23-65-65 5 ретт@грг. Ростов-на-Дону (863) 261-91-41 rostov@грг. Санкт-Петербург (812) 449-65-45 spb@грг. Самара (846) 242-69-24 sarmae@грг. Саратов (845) z 27-15-37 saratov@грг. Ставропом (8652) 28-48 oz 3-tavropol@грг. Томень (3457) 75-20-84 zа@грг. Уфа (347) 276-42-60 иа@грг. Хабаровск (4212) 31-62-00 habarovsk@грг. Челябинск (351) 727-73-33 chel@грг. Южно-

© ФГБУ «Редакция «Российской газеты». Все права Любая перепечатка без письменного согласия

правообладателя запрещена. Иное использование статей возможно только со ссылкой иное использование статеи возможно только со ссылкои на правообладателя. Приобретение авторских прав: тел. 8 499 257-56-50 Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

- ите вообращаютел. За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет.



Сахалинск (4242) 43-20-69 sakh@rgru: Якутск (4112) 42-56-00 vakutsk@rgru