

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 15 ноября 2012 г. N 923н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ"

В соответствии со **статьей 37** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый **Порядок** оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия".

2. Признать утратившим силу **приказ** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 февраля 2011 г., регистрационный N 19645).

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

УТВЕРЖДЕН
ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 15 НОЯБРЯ 2012 Г. N 923Н

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" в медицинских организациях (далее - медицинская помощь).

2. Медицинская помощь оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе **высокотехнологичной**, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь оказывается в форме:

экстренной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи;

ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, НЕ ТРЕБУЮЩИХ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, И ОТСРОЧКА ОКАЗАНИЯ КОТОРОЙ НА ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ НЕ ПОВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА, УГРОЗУ ЕГО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Организация первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу в соответствии с [ПРИКАЗОМ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726).

7. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в медицинских организациях и их подразделениях осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и других).

8. При затруднении в диагностике и выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и при наличии медицинских показаний для лечения пациента врачом-специалистом по профилю его заболевания, врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач) направляет пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с профилем его заболевания и в последующем осуществляет наблюдение за клиническим состоянием пациента, его лечение в соответствии с рекомендациями врача-специалиста по профилю заболевания.

9. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и (или) при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач) по согласованию с врачом-специалистом по профилю заболевания пациента направляет его в медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.

10. В случае невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях или в стационарных условиях терапевтического отделения пациент в плановом порядке направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь и имеющую в своем составе соответствующие специализированные отделения для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий.

11. При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний терапевтического профиля, не опасных для жизни и не требующих медицинской помощи в экстренной форме или лечения в стационарных условиях, первичная медико-санитарная помощь может оказываться службой неотложной медицинской помощи, созданной в структуре медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

12. При выявлении медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, пациента безотлагательно доставляют, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи.

13. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь осуществляется фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с [ПРИКАЗОМ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390), от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

14. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

15. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская

ЭВАКУАЦИЯ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ САНИТАРНО-АВИАЦИОННУЮ И САНИТАРНУЮ ЭВАКУАЦИЮ.

16. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ**, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ИЛИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ПО ПРОФИЛЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАЦИЕНТА И ВКЛЮЧАЕТ ДИАГНОСТИКУ, ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТРЕБУЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛОЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, А ТАКЖЕ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ.

17. 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, 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 ПАЦИЕНТОВ 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 ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ВЕДЕНИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИВЕДЕННЫМ В ПРИЛОЖЕНИИ К ПОРЯДКУ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕННОМУ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 16 АПРЕЛЯ 2010 Г. N 243Н (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 12 МАЯ 2010 Г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ N 17175), А ТАКЖЕ ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ - В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ 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. N 617 (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 27 ОКТЯБРЯ 2005 Г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ N 7115).

18. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ К ОКАЗАНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРАВЛЕНИЕ 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 РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ, УТВЕРЖДЕННЫМ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 28 ДЕКАБРЯ 2011 Г. N 1689Н (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 8 ФЕВРАЛЯ 2012 Г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ N 23164).

19. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СРОКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ДАЛЬНЕЙШИЕ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ВРАЧЕЙ.

20. ПАЦИЕНТЫ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ.

21. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ", ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С **ПРИЛОЖЕНИЯМИ N 1 - 9** К НАСТОЯЩЕМУ ПОРЯДКУ.

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923Н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности терапевтического кабинета,

КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (ДАЛЕЕ - КАБИНЕТ) СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И ЛЕЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ".

3. ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСХОДЯ ИЗ ОБЪЕМА ПРОВОДИМОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ И ЧИСЛЕННОСТИ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ С УЧЕТОМ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПРИЛОЖЕНИЕМ N 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", УТВЕРЖДЕННОМУ НАСТОЯЩИМ ПРИКАЗОМ.

4. НА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО КАБИНЕТА 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. N 415Н (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 9 ИЮЛЯ 2009 Г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ N 14292), С ИЗМЕНЕНИЯМИ, ВНЕСЕННЫМИ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 26 ДЕКАБРЯ 2011 Г. N 1644Н (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 18 АПРЕЛЯ 2012 Г., РЕГИСТРАЦИОННЫЙ N 23879), ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ТЕРАПИЯ", А ТАКЖЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЕДИНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО СПРАВОЧНИКА ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И СЛУЖАЩИХ, УТВЕРЖДЕННОГО ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 ИЮЛЯ 2010 Г. N 541Н (ЗАРЕГИСТРИРОВАН МИНИСТЕРСТВОМ ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 25 АВГУСТА 2010 Г. N 18247).

5. ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТОМ ОСНАЩЕНИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ ПРИЛОЖЕНИЕМ N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", УТВЕРЖДЕННОМУ НАСТОЯЩИМ ПРИКАЗОМ.

6. Основными функциями Кабинета являются:

ФОРМИРОВАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО (ЦЕХОВОГО) УЧАСТКА ИЗ ЧИСЛА ПРИКРЕПЛЕННОГО К НЕМУ НАСЕЛЕНИЯ (РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ), А ТАКЖЕ С УЧЕТОМ ВЫБОРА ГРАЖДАНАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ;

ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПУТЕМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, А ТАКЖЕ СНИЖЕНИЯ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ;

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ;

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ О ФАКТОРАХ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ;

АНАЛИЗ ПОТРЕБНОСТИ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ И РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТИХ МЕРОПРИЯТИЙ;

ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИХ ОСНОВНУЮ ЧАСТЬ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОБСЛУЖИВАЕМОГО УЧАСТКА (ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ (ОСТАНОВКА) СЕРДЦА, ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ, ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ И ДР.);

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И УЧЕТА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ИНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ;

ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, НА ПРЕДМЕТ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИЛИ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИЛИ УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА НА ОСНОВЕ УСТАНОВЛЕННЫХ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ;

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИЛИ ОПЕРАТИВНЫЕ И ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ (ИНТЕРВЕНЦИОННЫЕ) ВМЕШАТЕЛЬСТВА В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ;

ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕНИЕМ И РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ;

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И ДРУГИХ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИЛИ УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА;

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧАМ-СПЕЦИАЛИСТАМ;

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ;

ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИХ НА ВРАЧЕБНУЮ

КОМИССИЮ, НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ;

ВЫДАЧА ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ;

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ПРЕДЕЛАХ КОМПЕТЕНЦИИ С ДРУГИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, СТРАХОВЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ;

УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ВЕДЕНИЕ УЧЕТА ЛИЦ, ОЖИДАЮЩИХ И ПОЛУЧИВШИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ";

УЧАСТИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ;

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА, УЧАСТИЕ В МОНИТОРИНГЕ И АНАЛИЗЕ ОСНОВНЫХ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ИНВАЛИДНОСТИ И СМЕРТНОСТИ НА ОБСЛУЖИВАЕМОМ УЧАСТКЕ;

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ВНЕДРЕНИЯ В ПРАКТИКУ НОВЫХ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ;

УЧАСТИЕ В ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОВЫШЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО ВОПРОСАМ ТЕРАПИИ (ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ);

ВЕДЕНИЕ УЧЕТНОЙ И ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТЧЕТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ, СБОР ДАННЫХ ДЛЯ РЕГИСТРОВ, ВЕДЕНИЕ КОТОРЫХ ПРЕДУСМОТРЕНО ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА <*>

<*> Рекомендуемые штатные нормативы терапевтического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий - врач-терапевт	1 (при количестве врачей-терапевтов участковых более 6,5 - вместо 0,5 должности врача, при числе врачей-терапевтов участковых более 9 - сверх этих должностей)
2.	Врач-терапевт участковый	1 на 1700 человек прикрепленного взрослого населения; 1 на 1300 человек прикрепленного взрослого населения (для районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей, высокогорных, пустынных, безводных и других районов (местностей) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также для местностей с низкой плотностью населения)
3.	Медицинская сестра участковая	1 на 1 врача-терапевта участкового, кроме должностей, полагающихся на население приписного участка, обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом
4.	Санитар	1 на 3 должности врача-терапевта участкового

Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
2.	Весы с ростомером	1
3.	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
4.	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками	не менее 1
5.	Инструменты и оборудование для оказания экстренной помощи	1 набор
6.	Лента измерительная	1
7.	Лупа ручная	1
8.	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	1
9.	Стетоскоп	1

Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "терапия".

2. Терапевтическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Штатная численность Отделения утверждается руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, и определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [Приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному настоящим приказом.

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

На должность заведующего Отделением и врача-терапевта 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. N 415н, по специальности "терапия", а также Квалификационными [Характеристиками](#) должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **Приложением N 6** к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палату интенсивной терапии;
кабинет заведующего;
кабинет для врачей;
процедурную.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для больных;
комнату для хранения медицинского оборудования;
комнату для медицинских работников;
кабинет старшей медицинской сестры;
помещение сестры-хозяйки;
помещение для осмотра больных;
буфетную и раздаточную;
помещение для хранения чистого белья;
помещение для сбора грязного белья;
душевую и туалет для медицинских работников;
душевые и туалеты для больных;
санитарную комнату;
комнату для посетителей;
учебный класс клинической базы.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

осуществление диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при заболеваниях терапевтического профиля, не требующих нахождения пациента в специализированном отделении для оказания медицинской помощи по профилю "терапия";

выявление у пациента медицинских показаний и подготовка к проведению специализированных лечебно-диагностических процедур с последующим переводом для их выполнения и дальнейшего лечения в специализированное отделение для оказания медицинской помощи по профилю "терапия" или отделение хирургического профиля;

осуществление реабилитации пациентов в стационарных условиях после основного лечения, в том числе хирургического и иного интервенционного, в специализированном отделении;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностического процесса и внедрению в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации пациентов по профилю "терапия";

проведение санитарно-просветительной работы с пациентами, обучение их правилам первой помощи при неотложных состояниях, вероятность развития которых у них наиболее высокая;

оказание консультативной помощи врачам и иным медицинским работникам других подразделений медицинских организаций по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний по профилю "терапия";

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

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

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "терапия".

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

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

<*> Минимальное число коек, при которых вводится должность заведующего терапевтическим отделением, составляет 20 коек, на которые вводится 2 должности врача-терапевта, один из которых выполняет функцию заведующего терапевтическим отделением.

Приложение N 6
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"ТЕРАПИЯ", УТВЕРЖДЕННОМУ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
от 15.11.2012 N 923н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	по количеству врачей
2.	Стетоскоп	по количеству врачей
3.	Лупа ручная	1
4.	Неврологический молоток	1
5.	Электрокардиограф многоканальный	1
6.	Аппарат для исследования функций внешнего дыхания <*>	1
7.	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	2
8.	Весы медицинские	1
9.	Ростомер	1
10.	Спирометр	1
11.	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке	1
12.	Концентратор кислорода	1 на 60 коек
13.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	3

14.	Игла для пункции, дренирования и проколов	2
15.	Нож (игла) парацентезный штыкообразный	2
16.	Игла для стерильной пункции	2
17.	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	1
18.	Консоль палатная прикроватная настенная <*>	по числу коек палаты интенсивной терапии
19.	Кардиомонитор прикроватный <*>	по числу коек палаты интенсивной терапии
20.	Насос инфузионный роликовый (инфузомат)	1 на 10 коек
21.	Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии <*>	по числу коек палаты интенсивной терапии
22.	Набор реанимационный <*>	1
23.	Матрац противопролежневый	1 на 10 коек
24.	Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях	1
25.	Укладка (аптечка) "АнтиСПИД"	1
26.	Термометр медицинский	по потребности
27.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	по потребности
28.	Кровать функциональная	по числу коек
29.	Стол прикроватный	по числу коек
30.	Кресло туалетное (или туалетный стул)	1 на 10 коек
31.	Кресло-каталка	1 на 15 коек (не менее 2)
32.	Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек (не менее 2)
33.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 5 коек (не менее 10)
34.	Негатоскоп	не менее 1
35.	Аспиратор (отсасыватель) медицинский	не менее 2
36.	Система палатной сигнализации	1

<*> При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики.

<*> При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения.

Приложение N 7
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности терапевтического дневного стационара медицинской организации.

2. Терапевтический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для осуществления медицинской помощи по профилю "терапия" при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

3. Штатная численность терапевтического дневного стационара устанавливается 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 N 8** к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному настоящим приказом.

4. На должность заведующего терапевтическим дневным стационаром 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. N 415н, по специальности "терапия", а также Квалификационными **ХАРАКТЕРИСТИКАМИ** должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н.

5. В структуре терапевтического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

процедурную;

кабинет заведующего;

кабинеты для врачей.

6. В терапевтическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

палаты для больных;

комнату для хранения медицинского оборудования;

помещение для осмотра больных;

пост 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 больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей.

7. Оснащение терапевтического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **приложением N 9** к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному настоящим приказом.

8. Терапевтический дневной стационар осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи по профилю "терапия" при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

проведение санитарно-просветительной работы пациентов, обучение их оказанию первой помощи при наиболее вероятных неотложных состояниях, которые могут развиваться у пациента в связи с его заболеванием;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностического процесса и внедрению в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации по профилю "терапия";

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний по профилю "терапия";

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

Приложение N 8
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"Терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий - врач-терапевт	1 на 30 коек
2.	Врач-терапевт	1 на 15 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек
5.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
6.	Санитар	2 (для работы в буфете) ; 1 (для уборки помещений) ; 1 (для санитарной обработки больных)

Приложение N 9
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению по профилю
"Терапия", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15.11.2012 N 923н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Набор реанимационный	1
2.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1
3.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	по потребности
4.	Аппарат для исследования функций внешнего дыхания <*>	1
5.	Ростомер	1
6.	Стетофонендоскоп	1
7.	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
8.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на 1 койку
9.	Термометр медицинский	по потребности
10.	Кровать функциональная	по числу коек
11.	Стол прикроватный	по числу коек
12.	Негатоскоп	1
13.	Аспиратор (отсасыватель) медицинский	2
14.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1
15.	Укладка "АнтиСПИД"	1

<*> При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики в структуре медицинской организации.
