

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 консилиумом 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 Квалификационным [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. | Стетофонендоскоп | 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.

Приложение N 5
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 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. | Стетофонендоскоп | 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 |

<*> 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

| № 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**

| N 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.
