

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 24 декабря 2010 г. N 1183н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

В соответствии со [статьей 37.1](#) Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21; N 43, ст. 5084) приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля согласно приложению.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 24 декабря 2010 г. N 1183н

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь больным заболеваниями терапевтического профиля осуществляется в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь больным заболеваниями терапевтического профиля оказывается в следующих условиях:

1) по месту выезда бригады скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

2) амбулаторно (в том числе на дому);

3) стационарно.

4. Медицинская помощь больным терапевтического профиля оказывается в виде:

1) неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи;

2) плановой медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи.

5. Первичная медико-санитарная помощь больным заболеваниями терапевтического профиля осуществляется преимущественно по месту жительства или работы граждан (фельдшерско-акушерский пункт, амбулатория, поликлиника, кабинет врача общей практики (семейного врача), отделение (центр) общей врачебной (семейной) практики, здравпункт предприятия, здравпункт образовательного учреждения и других), является основой системы оказания медицинской помощи больным терапевтического профиля и включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения.

6. Организация оказания амбулаторной первичной медико-санитарной помощи больным заболеваниями терапевтического профиля осуществляется по участковому принципу в соответствии с [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 4 августа 2006 г. N 584 "О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу" (зарегистрирован Минюстом России 4 сентября 2006 г., N 8200).

7. Оказание первичной медико-санитарной помощи больным заболеваниями терапевтического профиля фельдшерами в фельдшерско-акушерских пунктах, амбулаториях, здравпунктах предприятий, образовательных учреждений и других организаций осуществляется в соответствии с порядком организации оказания первичной медико-санитарной помощи, установленным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

8. Оказание первичной медико-санитарной помощи больным заболеваниями терапевтического профиля врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-терапевтами участковыми цехового врачебного участка осуществляется согласно [Положению](#) о деятельности кабинета врача-терапевта и терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи (приложение N 1 к настоящему порядку).

9. Оказание первичной медико-санитарной помощи больным терапевтического профиля в медицинских организациях и их подразделениях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового участка,

врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и других).

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

11. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового 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.

12. Оказание медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля осуществляется в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи (кардиологический, пульмонологический, ревматологический, гастроэнтерологический и иных) и стандартами медицинской помощи.

13. Медицинская помощь больным заболеваниями терапевтического профиля оказывается:

в рамках первичной медико-санитарной медицинской помощи в терапевтических отделениях медицинских организаций - больным заболеваниями терапевтического профиля, не требующим, в соответствии с порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи, оказания специализированной медицинской помощи, а также больным с неясным диагнозом предположительно терапевтического профиля;

в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в специализированных отделениях для лечения больных заболеваниями терапевтического профиля (кардиологическое, гастроэнтерологическое, пульмонологическое и других) медицинских организаций (далее - специализированные отделения) - больным, диагностика и лечение которых в терапевтических отделениях вызвало затруднения или было не эффективным, а также больным, в том числе с сочетанной/комбинированной патологией, лечение которых требует нахождения их в специализированном отделении.

14. При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний терапевтического профиля, не опасных для жизни и не требующих медицинской помощи по срочным медицинским показаниям и/или госпитализации в круглосуточный стационар, первичная медико-санитарная помощь может оказываться службой неотложной медицинской помощи, созданной в структуре медицинской организации, оказывающей амбулаторную медицинскую помощь, а также в условиях дневного стационара.

15. В случае невозможности оказания больному медицинской помощи в соответствии со стандартами в амбулаторных условиях или в условиях стационарного отделения терапевтического профиля, пациент в плановом порядке направляется в медицинскую организацию субъекта Российской Федерации или федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь и имеющие в своем составе соответствующие специализированные отделения для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2010 г. N 243н "Об организации оказания специализированной медицинской помощи" (зарегистрирован Минюстом России 12.05.2010, N 17175).

16. При выявлении показаний к оказанию медицинской помощи по срочным медицинским показаниям, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, больного безотлагательно доставляют в медицинскую организацию, находящуюся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, или федеральные государственные учреждения, имеющие в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи.

17. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным заболеваниями терапевтического профиля оказывается в стационарных условиях врачами-специалистами по профилю заболевания пациента и включает лечение заболеваний, требующих специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

18. При выявлении у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

19. Профилактика болезней терапевтического профиля осуществляется республиканскими, краевыми, областными, окружными и городскими центрами медицинской профилактики, отделениями (кабинетами) медицинской профилактики медицинских организаций, специализированными диспансерами, отделениями и кабинетами поликлиник в сотрудничестве с центрами, отделениями и кабинетами медицинской профилактики, а также с участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами-акушерами фельдшерско-акушерских пунктов.

20. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с заболеваниями терапевтического профиля, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
Российской Федерации при заболеваниях
терапевтического профиля, утвержденному
Приказом Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 24 декабря 2010 г. N 1183н

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА
И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ АМБУЛАТОРНУЮ ПЕРВИЧНУЮ
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности кабинета врача-терапевта (далее - Кабинет) и терапевтического отделения (далее - Отделение) медицинской организации, оказывающей амбулаторную первичную медико-санитарную помощь.

2. Отделение (Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации, оказывающим медицинскую помощь больным заболеваниями терапевтического профиля.

3. Структура Отделения, количество Кабинетов и штатная численность их медицинского и иного персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано подразделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

4. Оснащение Отделения (Кабинета) осуществляется в соответствии со стандартом оснащения кабинета врача-терапевта (врача общей практики, семейного врача) медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи (приложение N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

5. На должность врача Кабинета и заведующего Отделением назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Минздрава России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), по специальности "терапия", а также Приказом Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., N 18247) (далее - Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н).

6. На должности среднего медицинского персонала Кабинета (Отделения) назначаются специалисты, соответствующие квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н, и прошедшие дополнительное профессиональное образование по специальности "Сестринское дело в терапии".

7. Заведующий Кабинета и заведующий Отделением назначаются на должность и освобождаются от должности руководителем медицинской организации, в составе которого они созданы.

Организация деятельности врача-терапевта Отделения осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 7 декабря 2005 г. N 765 "Об организации деятельности врача-терапевта участкового" (зарегистрирован Минюстом России 18 января 2006 г., N 7378).

8. Отделение (при отсутствии Отделения - Кабинет) осуществляет следующие функции:

формирование врачебного терапевтического (цехового) участка из числа прикрепленного к нему населения (работников предприятия, организации);

санитарно-гигиеническое образование, консультирует по вопросам формирования здорового образа жизни;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организация и ведение школы здоровья;

организация и ведение школы для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и для лиц с высоким риском их возникновения, обучение больных и их близких методам оказания первой помощи при неотложных состояниях и заболеваниях, обуславливающих основную часть внегоспитальной смертности населения обслуживаемого врачебного участка (внезапная сердечная смерть/остановка сердца, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острое нарушение мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, острые отравления и др.);

анализ потребности обслуживаемого населения в оздоровительных мероприятиях и разработка программы проведения этих мероприятий;

осуществление диспансерного динамического наблюдения и учета больных хроническими заболеваниями 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, дневном стационаре и стационаре на дому в соответствии с установленными стандартами оказания амбулаторной медицинской помощи;

проведение амбулаторного этапа восстановительного лечения (реабилитации) лиц, перенесших острые заболевания терапевтического профиля, или оперативные и эндоваскулярные (интервенционные) вмешательства по поводу заболеваний терапевтического профиля;

оказание паллиативной медицинской помощи больным в соответствии с заключением и рекомендациями врачей-специалистов;

оказание неотложной медицинской помощи пациентам при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;

направление больных на консультацию к врачам-специалистам;

осуществление отбора и направления больных заболеваниями терапевтического профиля на стационарное лечение в терапевтические отделения и, по согласованию с врачом-специалистом по профилю заболевания, в специализированные отделения медицинских организаций;

организация и проведение противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики в установленном порядке;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности больных, представление их на врачебную комиссию, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;

выдача заключения о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение;

взаимодействие в пределах компетенции с другими медицинскими организациями, страховыми медицинскими компаниями, территориальными органами Росздравнадзора, Роспотребнадзора;

организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе;

участие в отборе больных 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 поводу заболеваний терапевтического профиля;

участие в организации и проведении диспансеризации населения и дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с установленным порядком ее проведения;

организация проведения вакцинации населения обслуживаемого врачебного участка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям;
анализ своей деятельности, участие в мониторинговании и анализе основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности на обслуживаемом участке;
осуществление внедрения в практику новых современных методов профилактики, диагностики и лечения терапевтических больных в амбулаторных условиях;
участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам терапии (внутренних болезней);
ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.
9. Отделение и Кабинет могут использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА КАБИНЕТА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА
И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ АМБУЛАТОРНУЮ ПЕРВИЧНУЮ
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

Наименование должности	Количество должностей
Врач-терапевт участковый <*>	1,0 должности на 1700 человек взрослого населения
Врач-терапевт участковый <*> больниц и амбулаторий, расположенных в сельской местности	1,0 должности на 1300 человек взрослого населения
Врач общей практики (семейный врач) <*>	1,0 должности на 1200 человек взрослого населения
Заведующий отделением поликлиники (амбулатории) - врач-терапевт	Должность заведующего вводится: при количестве участковых врачей-терапевтов более 6,5 вместо 0,5 должности врача; при числе указанных должностей более 9 - сверх этих должностей
Участковая медицинская сестра <*>	1,0 должности на должность врача-терапевта участкового, кроме должностей, полагающихся на население приписного участка, обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом
Медицинская сестра врача общей практики <*>	1,0 должности на должность врача общей практики (семейного врача)
Санитарка врачебного кабинета	1 должность на 3 должности врачей-терапевтов, ведущих амбулаторный прием

<*> В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения, в целях обеспечения доступности медицинской помощи населению штатная численность медицинского персонала может устанавливаться из расчета меньшей численности прикрепленного населения.

Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н

СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА (ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ,
СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ
ПОМОЩЬ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

N	Наименование оборудования/оснащения	Требуемое количество <*>, шт.
КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.		
2	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
3	Стетофонендоскоп	1
4	Лупа ручная	1
5	Молоток неврологический <***>	1
6	Набор диагностический для офтальмоскопии и оториноскопии <***>	1
7	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
9	Рабочее место врача-терапевта	1
10	Рабочее место медицинской сестры	1
11	Весы с ростомером	1
12	Лента измерительная	1

<*> Требуемое количество определяется исходя из количества кабинетов врача-терапевта, функционирующих в составе медицинской организации.

<***> Для кабинетов (центров) врачей общей практики (семейных врачей).

Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
Российской Федерации при заболеваниях
терапевтического профиля, утвержденному
Приказом Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 24 декабря 2010 г. N 1183н

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО
ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности терапевтического отделения стационара медицинской организации (далее - Отделение), оказывающего медицинскую помощь больным терапевтического профиля в медицинских организациях.

2. Структура Отделения и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

При отсутствии возможности в течение 3-х минут доставить больного из Отделения в отделение реанимации и интенсивной терапии, находящееся в структуре медицинской организации, в структуре Отделения рекомендуется

предусматривать палату для проведения реанимации и интенсивной терапии и специальных лечебно-диагностических манипуляций и процедур.

3. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии с рекомендуемым табелем оснащения (приложение N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

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

На должность заведующего Отделением назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), по специальности "терапия", а также Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н.

5. На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "терапия".

6. Основными функциями Отделения являются:

осуществление диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при заболеваниях терапевтического профиля, не требующих нахождения больного в специализированном отделении для лечения терапевтическими заболеваниями (кардиологическом, пульмонологическом, гастроэнтерологическом и др.);

выявление у больных показаний и подготовка к проведению специализированных лечебно-диагностических процедур с последующим переводом для их выполнения и дальнейшего лечения в специализированное отделение для лечения больных терапевтическими заболеваниями или отделение хирургического профиля;

осуществление госпитального этапа реабилитации больных заболевания терапевтического профиля после курса основного, в том числе хирургического и иного интервенционного, лечения в условиях специализированного отделения;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностического процесса и внедрению в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации больных терапевтического профиля;

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

оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара в вопросах диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

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

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам терапии (внутренних болезней).

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

Приложение N 5
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ СТАЦИОНАРНУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

I. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала терапевтических отделений участковых, районных, центральных районных и городских больниц в населенных пунктах с численностью населения до 25 тыс. человек

Наименование должности	Количество должностей
1. Врачебный персонал	
Врач-терапевт	1 должность на 15 коек
Заведующий отделением - врач-терапевт	1 должность на 30 коек (минимальное число коек, при которых вводится должность заведующего отделением, - 20 коек, на которые вводится 2 должности врача-терапевта, один из которых выполняет функцию заведующего)
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра палатная	4,75 должности (1 круглосуточный пост) на 25 коек
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 30 коек

Старшая медицинская сестра	1 должность на отделение
3. Младший медицинский персонал	
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитарка (палатная)	4,75 должности (1 круглосуточный пост) на 25 коек или на отделение от 20 до 25 коек
Санитарка-ванщица	1 должность на отделение
Санитарка-буфетчица	2 должности на отделение 30 коек
Санитарка-уборщица (палатная)	1 должность на 30 коек
Сестра-хозяйка	1 должность на отделение

II. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала терапевтических отделений районных, городских, гериатрических больниц, медсанчастей, госпиталей, центров, расположенных в населенных пунктах с населением свыше 25 тысяч человек

Наименование должности	Количество должностей
1. Врачебный персонал	
Врач-терапевт	1 должность на 15 коек
Заведующий отделением - врач-терапевт	1 должность на отделение
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра палатная	4,75 должности (1 круглосуточный пост) на 25 коек
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 30 коек
Старшая медицинская сестра	1 должность на отделение
3. Младший медицинский персонал	
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитарка (палатная)	4,75 должности (1 круглосуточный пост) на 25 коек
Санитарка-ванщица	1 должность на отделение
Санитарка-буфетчица	2 должности на отделение
Санитарка-уборщица (палатная)	1 должность на 30 коек
Сестра-хозяйка	1 должность на отделение

Приложение N 6
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА

N	Наименование оборудования/оснащения	Требуемое количество, шт.
1.	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	по количеству врачей в отделении
2.	Стетофонендоскоп	по количеству врачей в отделении
3.	Лупа ручная	1
4.	Молоток неврологический	1
5.	Рабочее место врача-терапевта	по количеству врачей в отделении
6.	Рабочее место заведующего отделением	1
7.	Рабочее место постовой сестры	по количеству постов
8.	Электрокардиограф многоканальный	1
9.	Аппарат для исследования функций внешнего дыхания <*>	1

10.	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	2
11.	Весы медицинские	1
12.	Ростомер	1
13.	Спирометр	1
14.	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке	1 система на отделение
15.	Концентратор кислорода	1 на 60 коек
16.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	3
17.	Игла для пункции, дренирования и проколов	2
18.	Нож (игла) парацентезный штыкообразный	2
19.	Игла для стеральной пункции	2
20.	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	1
21.	Консоль палатная прикроватная настенная <*>	по числу коек палаты для проведения реанимации и интенсивной терапии
22.	Кардиомонитор прикроватный <*>	по числу коек палаты для проведения реанимации и интенсивной терапии
23.	Насос инфузионный роликовый (инфузомат)	1 на 10 коек
24.	Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии <*>	по числу коек палаты для проведения реанимации и интенсивной терапии
25.	Набор реанимационный <*>	1 комплект
26.	Матрац противопролежневый	1 на 15 коек
27.	Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях	1
28.	Укладка/аптечка "АнтиСПИД"	1
29.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	по потребности

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

<*> При наличии палаты для проведения реанимации и интенсивной терапии в структуре отделения.

Приложение N 7
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности дневного стационара терапевтического профиля медицинской организации (далее - дневной стационар).

2. Дневной стационар организуется в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и (или) стационарную медицинскую помощь.

3. Структура дневного стационара и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан дневной стационар, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

4. Для организации работы дневного стационара в его структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

палаты в зависимости от коечной мощности, пост медицинской сестры;
 процедурная;
 кабинет заведующего дневным стационаром;
 помещение для приема пищи больными;
 кабинет врачей;
 помещение для персонала;
 помещение для уборного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов;
 санузел для персонала;
 санузел для пациентов;
 санитарная комната.

5. Оснащение дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения дневного стационара (приложение N 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля, утвержденному настоящим Приказом).

6. На должность врача дневного стационара назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., N 14292), по специальности "терапия" или "общая врачебная практика (семейная медицина)".

7. Коечная мощность и режим работы дневного стационара определяется руководителем медицинской организации с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий в 1 или 2 смены.

8. Дневной стационар осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи больным с заболеваниями терапевтического профиля, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения;

лечение больных, выписанных из стационара под наблюдение врача-терапевта участкового и хирурга поликлиники либо врача общей практики (семейного врача) после оперативных вмешательств в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих наблюдения медицинским персоналом в течение нескольких часов в условиях медицинской организации;

повышение профессиональной квалификации медицинского персонала;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностического процесса и внедрению в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации больных терапевтического профиля;

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

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

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам терапии (внутренних болезней).

9. Дневной стационар может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 8
 к Порядку оказания медицинской
 помощи взрослому населению
 Российской Федерации при заболеваниях
 терапевтического профиля, утвержденному
 Приказом Министерства здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 от 24 декабря 2010 г. N 1183н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
 МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
 ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Наименование должности	Количество должностей
1. Врачебный персонал	
Врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач)	1 должность на 20 пациенто-мест
Заведующий дневным стационаром - врач-терапевт или врач общей практики (семейный врач)	1 должность при наличии не менее 20 пациенто-мест, вместо 0,5 должности врача
2. Средний медицинский персонал	
Старшая медицинская сестра	1 должность при наличии не менее 20 пациенто-мест, вместо 0,5 должности медицинской сестры
Медицинская сестра постовая	2 должности на 20 пациенто-мест
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 15 пациенто-мест
3. Младший медицинский персонал	
Санитарка	1 должность на 15 коек
Буфетчица	1 должность

Приложение N 9
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
Российской Федерации при заболеваниях
терапевтического профиля, утвержденному
Приказом Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 24 декабря 2010 г. N 1183н

СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

N	Наименование изделий медицинского назначения	Количество, шт.
1.	Набор реанимационный	1
2.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1
3.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	По потребности
4.	Аппарат для диагностики функций внешнего дыхания <*>	1
5.	Рабочее место заведующего дневным стационаром	При наличии должности заведующего дневным стационаром
6.	Рабочее место врача-терапевта (врача общей семейной практики)	По требованию
7.	Рабочее место медицинской сестры	1
8.	Ростомер	1
9.	Стетофонендоскоп	1
10.	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
11.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на 1 койку
17.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1
18.	Укладка "АнтиСПИД"	1

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