**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

# ОТ 15 НОЯБРЯ 2012 ГОДА N 923Н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ** [**ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ"**](http://docs.cntd.ru/document/902385275#6540IN)

[В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2012, N 26,](http://docs.cntd.ru/document/902312609#8PM0LT) ст.3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"](http://docs.cntd.ru/document/902385275#6540IN).

1. [Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 года N 1183н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля" (зарегистрирован Министерством](http://docs.cntd.ru/document/902254953#64U0IK) юстиции Российской Федерации 1 февраля 2011 года, регистрационный N 19645).

Министр

В.И.Скворцова

Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 года,

регистрационный N 26482

**УТВЕРЖДЕН приказом**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 года 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.

1. 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).

1. 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.

1. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечениюзаболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
2. 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 года N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 года,](http://docs.cntd.ru/document/902355054#6520IM) регистрационный N 24726).
3. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в медицинских организациях и их подразделенияхосуществляется 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).
4. При затруднении в диагностике и выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания ипри наличии медицинских показаний для лечения пациента врачом-специалистом по профилю его заболевания, врачтерапевт 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.
5. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и (или) при отсутствии возможностипроведения 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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 года N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством](http://docs.cntd.ru/document/901914782#64U0IK) [юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 года, регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами](http://docs.cntd.ru/document/902229574#64U0IK)

[Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 года N 586н](http://docs.cntd.ru/document/902229574#64U0IK)

[(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 года, регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 года N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 года,](http://docs.cntd.ru/document/902269946) регистрационный N 20390), [от 30 января 2012 года N 65н](http://docs.cntd.ru/document/902334855) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 года, регистрационный N 23472).

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.
2. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация,которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарныхусловиях 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.
4. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется вфедеральных 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,](http://docs.cntd.ru/document/902215621#7DE0K8) [утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 года N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 года,](http://docs.cntd.ru/document/902215621#64U0IK) 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](http://docs.cntd.ru/document/901951157#6580IP) [месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 года N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции](http://docs.cntd.ru/document/901951157#64U0IK) Российской Федерации 27 октября 2005 года, регистрационный N 7115).
5. 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](http://docs.cntd.ru/document/902325061#6540IN) [бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы,](http://docs.cntd.ru/document/902325061#6540IN) [утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 года,](http://docs.cntd.ru/document/902325061#64U0IK) регистрационный N 23164).
6. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях дальнейшие тактика веденияи медицинская реабилитация пациента определяется консилиумом врачей.
7. Пациенты при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятийв специализированные медицинские и санаторно-курортные организации, а также в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.
8. Оказание медицинской помощи, за исключением первичной медико-санитарной помощи по профилю "терапия",осуществляется в соответствии с [приложениями N 1-](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7DM0KB)[9 к настоящему Порядку.](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7E60KG)

**Приложение N 1**

**к Порядку оказания медицинской**

**помощи взрослому населению по профилю**

**"терапия", утвержденному приказом**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 года 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 илечебной 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.](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7DK0K9)
4. На должность врача-терапевта участкового Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям,[предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и](http://docs.cntd.ru/document/902166076#6500IL) [фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года N 415н (зарегистрирован](http://docs.cntd.ru/document/902166076#64U0IK) Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 года, регистрационный N 14292), с изменениями, [внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 года N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 года,](http://docs.cntd.ru/document/902325052#64U0IK) [регистрационный N 23879), по специальности "терапия", а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей,](http://docs.cntd.ru/document/902232199#6500IL) [специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/902232199#64U0IK) 25 августа 2010 года 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"](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7DO0KB), 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 медикосоциальную 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 ноября 2012 года N 923н**

# РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование должности | Количество должностей |
| 1. | Заведующий - врачтерапевт | 1 (при количестве врачей-терапевтов участковых более 6,5 - вместо 0,5 должности врача, при числе врачейтерапевтов 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 ноября 2012 года N 923н**

# СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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 ноября 2012 года 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 оносоздано, 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.](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7DM0KA)
4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителеммедицинской 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](http://docs.cntd.ru/document/902166076#6500IL) [медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными](http://docs.cntd.ru/document/902166076#64U0IK) [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года N 415н, по специальности](http://docs.cntd.ru/document/902166076#64U0IK) ["терапия", а также Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения Единого](http://docs.cntd.ru/document/902232199#6500IL) [квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н.](http://docs.cntd.ru/document/902232199#64U0IK)

1. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7E00KE), утвержденному настоящим приказом.
2. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать: палату интенсивной терапии; кабинет заведующего; кабинет для врачей; процедурную.
3. 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.
4. 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 лечебнодиагностических 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".

1. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.
2. 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 ноября 2012 года N 923н**

# РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование должности | Количество должностей |
| 1. | Заведующий - врач-терапевт | 1 на 30 коек\* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* 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 терапевтического отделения. | | |
| 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 | 4,75 на 15 коек (для обеспечения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | больными | круглосуточной работы) |
| 7. | Санитар | 2 (для работы в буфете);  1 (для уборки помещений);  1 (для санитарной обработки больных) |
| 8. | Сестра-хозяйка | 1 |

**Приложение N 6**

**к Порядку оказания медицинской**

**помощи взрослому населению по профилю**

**"терапия", утвержденному приказом**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 923н**

# СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики. | | |
| 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 стернальной пункции | 2 |
| 17. | Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | 1 |
| 18. | Консоль палатная прикроватная настенная\*\* | по числу коек палаты интенсивной терапии |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\* При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения. | | |
| 19. | Кардиомонитор прикроватный\*\* | по числу коек палаты интенсивной терапии |
|  | | |

Страница

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\* При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения. | | |
| 20. | Насос инфузионный роликовый (инфузомат) | 1 на 10 коек |
| 21. | Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии\*\* | по числу коек палаты интенсивной терапии |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\* При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения. | | |
| 22. | Набор реанимационный\*\* | 1 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\* При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения. | | |
| 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 |

**Приложение N 7**

**к Порядку оказания медицинской**

**помощи взрослому населению по профилю**

**"терапия", утвержденному приказом**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 923н**

# ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности терапевтического дневного стационарамедицинской 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"](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7E40KF), утвержденному настоящим приказом.
4. На должность заведующего терапевтического дневного стационара назначается специалист, соответствующий[требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским](http://docs.cntd.ru/document/902166076#6500IL) [медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года N 415н, по специальности](http://docs.cntd.ru/document/902166076#64U0IK) ["терапия", а также Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения Единого](http://docs.cntd.ru/document/902232199#6500IL) [квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н.](http://docs.cntd.ru/document/902232199#64U0IK)
5. В структуре терапевтического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

процедурную; кабинет заведующего; кабинеты для врачей.

1. 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.

1. 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.](http://docs.cntd.ru/document/902385275#7E60KG)
2. 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 развиться 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 ноября 2012 года N 923н**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование оснащения (оборудования) | Требуемое количество, шт. |
|  |  |  |

# 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 ноября 2012 года N 923н**

# СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики в структуре медицинской организации. | | |
| 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 |

Электронный текст документа подготовлен ЗАО "Кодекс" и сверен по: официальный сайт Минюста России www.minjust.ru (сканер-копия) по состоянию на 21.01.2013