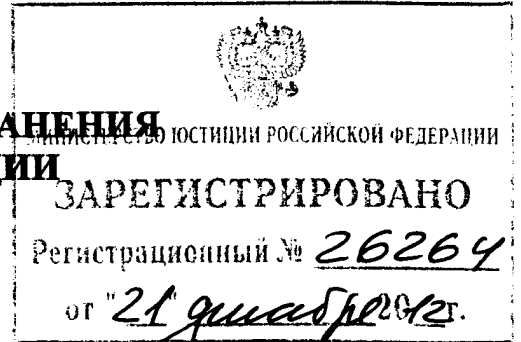




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минздрав России)



**ПРИКАЗ**

*15 января 2012 г.*

Москва

№ 916Н

**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) п р и к а з ы в а ю:

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

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 апреля 2010 г. № 222Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхолегочными заболеваниями пульмонологического профиля» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 мая 2010 г., регистрационный № 17113).

Министр

*Скворцова*

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Материалы Общего отдела

*26 января 2012 г.*

*Кулешова*  
(О.В. Кулешова)



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. № 916Н

### **Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю «пульмонология» (далее – 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:

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. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению пульмонологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинские работники со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-пульмонолога медицинской организации для

оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-пульмонологом, а в случае его отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-пульмонолога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «пульмонология» или «терапия», «педиатрия», «хирургия», «детская хирургия».

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

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

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

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или «хирургия», «детская хирургия», «пульмонология», «терапия», «педиатрия».

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в пульмонологическое отделение или хирургическое отделение, отделение детской хирургии, терапии, педиатрии медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и

включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

13. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

14. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению медицинских работников со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-пульмонолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального

развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г. № 17175), а также при наличии у больного 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. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г. № 7115).

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. № 23164).

17. При наличии медицинских показаний после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больные направляются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

18. Больные с пульмонологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

19. При наличии медицинских показаний больным оказывается паллиативная медицинская помощь.

20. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с пульмонологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 – 11 к настоящему Порядку.

Приложение № 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 15 » ноября 2012 г. № 916 н

**Правила  
организации деятельности кабинета врача-пульмонолога**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-пульмонолога, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача-пульмонолога медицинской организации (далее – Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «пульмонология».

3. На должность врача-пульмонолога 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. № 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «пульмонология».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденному настоящим приказом.

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

6. Основными функциями Кабинета являются:

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

диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» и направления больного на консультацию к другим специалистам;

направление больных с пульмонологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации;

участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «пульмонология»;

участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

участие в организации и проведении школ здоровья для больных, родителей детей с пульмонологическими заболеваниями;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

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

Приложение № 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» ноября 2012 г. № 9164

**Рекомендуемые штатные нормативы  
кабинета врача-пульмонолога**

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Врач-пульмонолог	1 на 70 000 взрослого населения зоны обслуживания; 1 на 100 000 детского населения зоны обслуживания
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-пульмонолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-пульмонолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-пульмонолога кабинета врача-пульмонолога устанавливается исходя из меньшей численности населения.

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



Приложение № 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 15 ноября 2012 г. № 916Н

**Стандарт оснащения  
кабинета врача-пульмонолога**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-пульмонолога	1
2.	Рабочее место медицинской сестры	1
3.	Зеркало	1
4.	Шкаф для одежды	1
5.	Шкаф для документов	1
6.	Ширма	1
7.	Кушетка	1
8.	Негатоскоп	1
9.	Тонометр с детскими манжетами	1
10.	Фонендоскоп	1
11.	Пульсоксиметр	1
12.	Небулайзер (компрессорный)	1
13.	Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем	1
14.	Тележка для оборудования	1
15.	Набор для оказания неотложной помощи	1
16.	Прибор для измерения уровня окиси углерода в выдыхаемом воздухе	1
17.	Прибор для измерения уровня окиси азота в выдыхаемом воздухе	1
18.	Ростомер и напольные весы	1
19.	Пикфлоуметр	10
20.	Компьютер с принтером	1
21.	Канцелярские принадлежности	1
22.	Сантиметровая лента	1
23.	Устройство обеззараживания воздуха, производительность 150 куб.м/час, для работы в присутствии людей	1
24.	Емкость для сбора отходов	1
25.	Спейсер	10

Приложение № 4  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» ноября 2012 г. № 916н

**Правила  
организации деятельности пульмонологического дневного стационара**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического дневного стационара медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «пульмонология».

2. Пульмонологический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для осуществления медицинской помощи по профилю «пульмонология» при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

3. На должность заведующего пульмонологическим дневным стационаром и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «пульмонология».

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

5. В структуре пульмонологического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

- палаты;
- процедурную (манипуляционную);
- процедурную для ингаляционной терапии;
- помещение для осмотра больных;
- кабинет заведующего пульмонологическим дневным стационаром;
- кабинеты врачей-пульмонологов,
- комната (кабина) для сбора «индуцированной мокроты».

6. В пульмонологическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

- комнату для медицинских работников;

пост медицинской сестры;  
комнату для временного хранения оборудования;  
комнату для приема пищи больными;  
санузел для медицинских работников;  
санузел для больных;  
санитарную комнату.

7. Оснащение пульмонологического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденному настоящим приказом.

8. Основными функциями пульмонологического дневного стационара являются:

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

наблюдение больных, которым была оказана медицинская помощь по профилю «пульмонология» в стационарных условиях;

внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов с деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;  
осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

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

Приложение № 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» ноября 2012 г. № 916н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
пульмонологического дневного стационара**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий пульмонологическим дневным стационаром – врач-пульмонолог	1 на 30 коек
2.	Врач-пульмонолог	1 на 15 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
5.	Медицинская сестра	1 на 15 коек
6.	Санитар	1 на 15 коек

Приложение № 6  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 15 » ноября 2012 г. № 916н

**Стандарт  
оснащения пульмонологического дневного стационара**

№ п/п	Наименование оборудования	Количество, шт.
1.	Набор реанимационный	1
2.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	4
3.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	по потребности
4.	Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем	1
5.	Рабочее место заведующего пульмонологическим дневным стационаром	при наличии должности заведующего дневным стационаром
6.	Рабочее место врача-пульмонолога	по требованию
7.	Рабочее место медицинской сестры	1
8.	Ростомер	1
9.	Напольные медицинские весы	1
10.	Сантиметровая лента	1
11.	Стетфонендоскоп	по числу врачей
12.	Тонометр с детскими манжетами	по числу врачей
13.	Пикфлоуметр	4
14.	Спейсер	4
15.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 на 1 койку
16.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1
17.	Укладка «АнтиСПИД»	1
18.	Концентратор кислорода	4
19.	Негатоскоп	1
20.	Пульсоксиметр	по числу врачей

Приложение № 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» ноября 2012 г. № 916н

**Правила  
организации деятельности пульмонологического отделения**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического отделения медицинской организации.

2. Пульмонологическое отделение медицинской организации (далее – Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих отделения или палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии, клинико-диагностической и биохимической лаборатории, бактериологической лаборатории, отделения лучевой диагностики, включающего ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, отделения функциональной диагностики, а также функционирующих в штатном режиме отделения общей хирургии (детской хирургии), приемного отделения с хирургической смотровой, рентгенологического кабинета.

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

На должность заведующего Отделением и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «пульмонология».

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

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

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палаты для больных;  
боксы для больных;  
палату интенсивной терапии;  
кабинет заведующего;  
помещение для врачей;  
процедурную;  
перевязочную;  
процедурную для ингаляционной терапии;  
кабинет респираторной реабилитации.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

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

8. Основными функциями отделения являются:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «пульмонология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с пульмонологическими заболеваниями;

оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от пульмонологических заболеваний;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;  
осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

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

---

\* Для отделений, оказывающих медицинскую помощь детям

которых предусмотрено законодательством.

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

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



Приложение № 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 15 » ноября 2012 г. № 916 Н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
пульмонологического отделения\***

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий пульмонологическим отделением - врач-пульмонолог	1 на 30 коек
2.	Врач-пульмонолог	1 на 15 коек; 1 на кабинет респираторной реабилитации
3.	Врач-анестезиолог-реаниматолог*	5,14 на 6 коек палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии (для обеспечения круглосуточной работы)
4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
5.	Медицинская сестра процедурной	1 на ингаляционную процедурную; 1 на 30 коек
6.	Медицинская сестра*	5,14 на 3 койки палаты интенсивной терапии (для обеспечения круглосуточной работы)
7.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
8.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы);  4,75 на 3 койки палаты интенсивной терапии (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
10.	Санитар	2 (для работы в буфете); 1 на 30 коек (для уборки помещений); 1 (для санитарной обработки больных); 4,75 должности на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

\*В медицинских организациях, имеющих в своем составе пульмонологическое отделение, рекомендуется предусматривать должности врача функциональной диагностики (1 на 30 коек) и соответственно медицинской сестры (1 на 30 коек)

Приложение № 9  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» *каб/фр* 2012 г. № *916н*

**Стандарт оснащения пульмонологического отделения**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-пульмонолога	по количеству врачей-специалистов
2.	Шкаф для одежды	1
3.	Рабочее место заведующего отделением	1
4.	Рабочее место сестры постовой	по количеству постов
5.	Спироанализатор	1
6.	Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем	1
7.	Зеркало	1
8.	Тонометр с детской манжетой	по количеству врачей-специалистов
9.	Фонендоскоп	по количеству врачей-специалистов
10.	Шкаф для лекарств	1
11.	Шкаф для белья	1
12.	Негатоскоп	2
13.	Пульсоксиметр	по количеству врачей-специалистов
14.	Медицинский отсос-дренаж	4
15.	Небулайзер (компрессорный)	1 на 4 койки
16.	Небулайзер для лечения заболеваний придаточных пазух носа	5
17.	Централизованная подводка кислорода в каждую палату к каждой койке	1 система на отделение

18.	Концентратор кислорода	2 на 60 коек
19.	Блок электрических розеток:	по числу коек и палат (не менее 2-х розеток с заземлением у каждой койки и 4-х розеток в палате)
20.	Набор для плевральной пункции	3
21.	Система экстренного оповещения (сигнализации) из палат от каждой койки на пост медицинской сестры	1 система на отделение
22.	Респиратор для неинвазивной вентиляции легких	1 на 6 коек
23.	Скрининговая система для диагностики нарушений дыхания во время сна	3
24.	Пикфлоуметр	по числу коек
25.	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный, с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, со смесителем кислорода*	2
26.	Аппарат для проведения внутрилегочной высокочастотной перкуссионной вентиляции легких*	2
27.	Транспортный аппарат искусственной вентиляции легких*	1
28.	Кислородный баллон (10 литров) с редуктором и флоуметром, на каталке, для транспортировки пациентов	2
29.	Тренажер дыхательный инспираторный	10
30.	Тренажер дыхательный экспираторный	10
31.	Спейсер	по числу коек
32.	Инфузомат (шприц-помпа)	1 на 4 койки
33.	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них пациента в блок реанимации и интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца	не менее 1 на 10 коек отделения
34.	Набор для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке (противошоковый набор)	1

\* в случае наличия в отделении палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии

35.	Весы напольные медицинские для взвешивания больных	1
36.	Ростомер	1
37.	Сантиметровая лента	1
38.	Флаттер	10
39.	Компьютер с принтером	по числу врачей
40.	Корзина для мусора	по количеству палат
41.	Холодильник	2
42.	Лампа настольная	3
43.	Динамик оповещения	1
44.	Облучатель бактерицидный	1
45.	Стол манипуляционный	1
46.	Шкаф для лекарственных средств и препаратов	1
47.	Прибор для определения выдыхаемого оксида азота	1
48.	Прибор для определения выдыхаемого оксида углерода	1
49.	Кушетки медицинские	2
50.	Мешок Амбу	2
51.	Набор для интубации трахеи	2
52.	Капнометр с возможностью записи трендов	1

Приложение № 10  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«пульмонология», утвержденному  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от «15» кабм 2012 г. № 916н

**Правила  
организации деятельности кабинета школы здоровья  
«Лечение табачной зависимости», «Школа для больных бронхиальной  
астмой», «Школа для больных хронической обструктивной болезнью  
лёгких»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета школы здоровья «Лечение табачной зависимости», «Школа для больных бронхиальной астмой», «Школа для больных хронической обструктивной болезнью лёгких» (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «пульмонология».

3. В Кабинете проводится обучение больных врачом-пульмонологом или медицинской сестрой, прошедшей соответствующее обучение.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из потребностей, объема проводимой работы и численности обслуживаемого населения.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 11 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:  
оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным, родителям детей с пульмонологическими заболеваниями;  
медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

обучение больных и их родственников применению новых методов профилактики, диагностики и лечения пульмонологических заболеваний.

Приложение № 11  
к Порядку оказания медицинской  
помощи населению по профилю  
«диетология», утвержденному  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 11 » ноября 2012 г. № 916н

**Стандарт оснащения кабинета школы здоровья  
«Школа больных бронхиальной астмой»,  
«Школа больных хронической обструктивной болезнью лёгких»,  
«Лечение никотиновой зависимости»**

№ п/п	Наименование оборудования	Требуемое кол-во, шт.
1.	Стулья	12
2.	Столы без тумбочек	5
3.	Кресло для обучающего специалиста	1
4.	Доска маркерная (с набором маркеров)	1
5.	Тумбочки	2
6.	Шкаф платяной	1
7.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1
8.	Пикфлоуметр	12
9.	Ростомер	1
10.	Весы напольные	1
11.	Сантиметровая лента	1
12.	Комплекты структурированных программ обучения по темам	3
13.	Демонстрационное оборудование	1
14.	Копировальный аппарат	1
15.	Компьютер с принтером	1
16.	Комплект систем ингаляционной доставки лекарств	2
17.	Комплект оборудования для длительной кислородотерапии на дому	1
18.	Пульсоксиметр	1
19.	Прибор для измерения окиси углерода выдыхаемого воздуха	1
20.	Прибор для измерения окиси азота выдыхаемого воздуха	1