



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

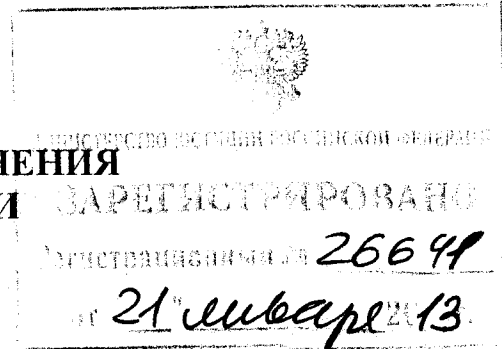
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

12 ноября 2012 г.

Москва

№ 906 н



Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи
населению по профилю «гастроэнтерология»

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 «гастроэнтерология».

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 июня 2010 г. № 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2010 г., регистрационный № 17739).

Министр

Скворцова

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Мачальник Общего отдела

Кулешова

О.В. Кулешова

12 ноября 2012 г.



УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 ноября 2012 г. № 4064

**Порядок оказания медицинской помощи населению
по профилю «гастроэнтерология»**

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

2. Медицинская помощь по профилю «гастроэнтерология» (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.

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 гастроэнтерологических 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), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-гастроэнтеролога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

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

В случае отсутствия кабинета врача-гастроэнтеролога 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 «гастроэнтерология».

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 Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 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 «гастроэнтерология», «хирургия», «детская хирургия», «терапия», «педиатрия».

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение, детское хирургическое, терапевтическое, педиатрическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-гастроэнтерологами 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 проводят 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 Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Минюстом России 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 или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-гастроэнтеролога 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 Минюстом России 12 мая 2010 г., регистрационный № 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 Минюстом России 27 октября 2005 г., регистрационный № 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 Минюстом России 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

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

18. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с гастроэнтерологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 – 9 к настоящему Порядку.

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Правила
организации деятельности кабинета врача-гастроэнтеролога**

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

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

Кабинет организуется при наличии в медицинской организации отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики.

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

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации 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 «гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.

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

6. Основными функциями Кабинета являются:

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

диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с

гастроэнтерологическими заболеваниями;

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

решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология»;

направление больных с гастроэнтерологическими 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 «гастроэнтерология»;

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 с детьми с гастроэнтерологическими заболеваниями;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с гастроэнтерологическими 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
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета врача-гастроэнтеролога**

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Врач-гастроэнтеролог	1 на 70 000 прикрепленного взрослого населения; 1 на 35 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-гастроэнтеролога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

Примечания:

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

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-гастроэнтеролога кабинета врача-гастроэнтеролога 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-гастроэнтеролога кабинета врача-гастроэнтеролога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Стандарт оснащения
кабинета врача-гастроэнтеролога**

№	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	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	1
10.	Фонендоскоп	1
11.	Набор для оказания неотложной помощи	1
12.	Ростомер и напольные весы	1
13.	Компьютер с принтером	1
14.	Сантиметровая лента	1

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906Н

**Правила
организации деятельности гастроэнтерологического дневного стационара**

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

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

Гастроэнтерологический дневной стационар организуется при наличии в медицинской организации отделения хирургии (детской хирургии), эндоскопии, отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики.

3. На должность заведующего гастроэнтерологическим дневным стационаром и врача-гастроэнтеролога 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 (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «гастроэнтерология».

4. Структура и штатная численность гастроэнтерологического дневного стационара устанавливаются 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 № 5 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.

5. В структуре гастроэнтерологического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

палаты;

процедурную (манипуляционную);
процедурную для эндоскопии;
помещение для осмотра пациентов;
пост медицинской сестры;
кабинет заведующего гастроэнтерологическим дневным стационаром;
кабинеты врачей-гастроэнтерологов.

6. В гастроэнтерологическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

комнату для медицинских работников;
комнату для временного хранения оборудования;
комнату для приема пищи больными;
санузел для медицинских работников;
санузел для пациентов;
санитарную комнату.

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

8. Основными функциями гастроэнтерологического дневного стационара являются:

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

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

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

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о 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 гастроэнтерологического дневного стационара для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Приложение № 5
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Рекомендуемые штатные нормативы
гастроэнтерологического дневного стационара**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий гастроэнтерологическим дневным стационаром – врач- гастроэнтеролог	1 на 30 коек
2.	Врач-гастроэнтеролог	1 на 15 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра процедурной	1 на процедурную для эндоскопии; 1 на 15 коек
5.	Медицинская сестра	1 на 15 коек
6.	Санитар	1 на 30 коек

Приложение № 6
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12 » ноября 2012 г. № 906н

**Стандарт
оснащения гастроэнтерологического дневного стационара**

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	по требованию
2.	Рабочее место заведующего дневным стационаром	1
3.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
4.	Зеркало	1
5.	Шкаф для одежды	1
6.	Шкаф для документов	1
7.	Ширма	1
8.	Кушетка	по требованию
9.	Негатоскоп	1
10.	Тонометр	по требованию
11.	Фонендоскоп	по требованию
12.	Набор для оказания неотложной помощи	1
13.	Ростомер и напольные весы	1
14.	Компьютер с принтером	по требованию
15.	Сантиметровая лента	по требованию
16.	Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии	1
17.	Набор реанимационный	1

Приложение № 7
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Правила
организации деятельности гастроэнтерологического отделения**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности гастроэнтерологического отделения, которое является структурным подразделением медицинской организации.

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

Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих отделения анестезиологии и реанимации, клинико-диагностической и биохимической лаборатории, отделения лучевой диагностики, включающего ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, а также функционирующих в штатном режиме отделения хирургии (детской хирургии), отделения эндоскопии, регистратуры, консультативно-поликлинического отделения с консультационными кабинетами и амбулаторной перевязочной, 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-гастроэнтеролога 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 Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационных № 23879), по специальности «гастроэнтерология».

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

«гастроэнтерология», утвержденному настоящим приказом.

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

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- палаты для больных;
- палату интенсивной терапии;
- кабинет заведующего;
- помещение для врачей;
- процедурную;
- перевязочную;
- процедурную для эндоскопии.

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 пациентов;
- 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 «гастроэнтерология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями;

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

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

- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

- проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников;

* Для отделений оказывающих медицинскую помощь детям

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение 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
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

**Рекомендуемые штатные нормативы
гастроэнтерологического отделения**

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

Приложение № 9
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«гастроэнтерология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «12» ноября 2012 г. № 906н

Стандарт оснащения гастроэнтерологического отделения

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	по требованию
2.	Рабочее место заведующего дневным стационаром	1
3.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
4.	Зеркало	1
5.	Шкаф для одежды	1
6.	Шкаф для документов	1
7.	Ширма	1
8.	Кушетка	по требованию
9.	Негатоскоп	1
10.	Тонометр	по требованию
11.	Фонендоскоп	по требованию
12.	Набор для оказания неотложной помощи	1
13.	Ростомер и напольные весы	1
14.	Компьютер с принтером	по требованию
15.	Сантиметровая лента	по требованию
16.	Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии	1
17.	Набор реанимационный	1