

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 906н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология".

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 июня 2010 г. N 415н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2010 г., регистрационный N 17739).

Министр

В.И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 января 2013 г.  
Регистрационный N 26641

**Порядок  
оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"  
(утв. [приказом](#) Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 906н)**

ГАРАНТ:

О порядках оказания медицинской помощи населению РФ см. [справку](#)

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. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [от 2 августа 2010 г. N 586н](#) (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), [от 15 марта 2011 г. N 202н](#) (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и [от 30 января 2012 г. N 65н](#) (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 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. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5

июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 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. N 243н (зарегистрирован Минюстом России 12 мая 2010 г., регистрационный N 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. N 617 (зарегистрирован Минюстом России 27 октября 2005 г., регистрационный N 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. N 1689н (зарегистрирован Минюстом России 8 февраля 2012 г., регистрационный N 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 гастроэнте-

рологических заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 9](#) к настоящему Порядку.

## Приложение N 1

### 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. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 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 N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 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 N 2

### Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-гастроэнтеролога

ГАРАНТ:

См. [справку](#) о нормах труда

N 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. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-гастроэнтеролога кабинета врача-гастроэнтеролога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

## Приложение N 3

### Стандарт оснащения кабинета врача-гастроэнтеролога

N	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 N 4

### 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. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 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 N 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 N 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 N 5

### Рекомендуемые штатные нормативы гастроэнтерологического дневного стационара

ГАРАНТ:

См. [справку](#) о нормах труда

№ 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 N 6

### 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 N 7

#### 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, клиничко-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. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Ми-

нством России 18 апреля 2012 г., регистрационных N 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 N 8](#) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 9](#) к 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;

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-диагно-

стических 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.

\* Для отделений, оказывающих медицинскую помощь детям.

## Приложение N 8

### Рекомендуемые штатные нормативы гастроэнтерологического отделения

ГАРАНТ:

См. [справку](#) о нормах труда

№ 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 N 9

### 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.	Тонومتر	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