

27.	Стойка для инфузионных растворов	по требованию
28.	Анализатор газов крови	не менее 1
29.	Анализатор гематологический	не менее 1
30.	Установка (устройство) для обработки рук хирурга	не менее 2
31.	Противопролежневый матрас	не менее 3
32.	Монитор прикроватный, включающий: — контроль частоты сердечных сокращений; — контроль частоты дыхания; — контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия).	не менее 1
33.	Набор хирургический малый	не менее 2
34.	Хирургический инструментарий	по требованию
35.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1
36.	Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций	по требованию

2. Стандарт оснащения операционной (операционного блока)		
№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Стол операционный универсальный	не менее 1 на операционную
2.	Светильник хирургический бестеневой	не менее 1
3.	Столик инструментальный	не менее 3
4.	Аспиратор (отсасыватель) хирургический	не менее 1
5.	Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала	не менее 6
6.	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	не менее 1 на операционный стол
7.	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	не менее 4
8.	Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии	не менее 2
9.	Набор интубационный	не менее 3
10.	Катетер для анестезиологии и реанимации однократного применения	по требованию
11.	Набор для эпидуральной анестезии одноразовый	по требованию
12.	Инъектор автоматический для внутривенных вливаний	не менее 1
13.	Наркотно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, сефрфлуран) с блоком для газоанализа	не менее 1 на операционный стол
14.	Система для аутогемотрансфузии	не менее 1
15.	Монитор операционный, включающий: — неинвазивное измерение артериального давления (с интервалом от 1 до 15 мин.); — контроль частоты сердечных сокращений; — контроль электрокардиограммы; — контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия); — контроль CO <sub>2</sub> в конечновыдыхаемом газе; — контроль O <sub>2</sub> в дыхательном контуре; — контроль термометрии; — контроль частоты дыхания.	не менее 1 на операционный стол

16.	Стойка (штатив) для инфузионных систем	не менее 2
17.	Дефибриллятор	не менее 1
18.	Комплект мебели для операционной	не менее 1
19.	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов для пластической хирургии	по требованию
20.	Столик операционной сестры	не менее 2
21.	Стол с выдвигаемыми ящиками для расходного материала	не менее 2
22.	Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием	не менее 4
23.	Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики***	не менее 1
24.	Мобильный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим преобразователем или мобильный рентгеновский аппарат С-дуга с возможностью рентгеноскопии, оснащенный монитором и принтером**	не менее 1
25.	Термоматрас для операционного стола	не менее 1
26.	Стойка для дозаторов и инфузоматов	не менее 3
27.	Набор хирургических инструментов большой	не менее 3
28.	Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии	не менее 4
29.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	не менее 1
30.	Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций	по требованию
31.	Операционный микроскоп	по требованию
32.	Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 2 крат	не менее 2
33.	Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 3,5-4 крат	по требованию
34.	Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 6 крат	по требованию
35.	Налобные осветители	по требованию
36.	Ретракторы со встроенными световодами и осветительным блоком	по требованию
37.	Инструментальный сосудистый набор	не менее 1
38.	Набор микрохирургических инструментов	не менее 2
39.	Набор инструментов для работы на сухожилиях	не менее 1
40.	Набор инструментов для работы на костях**	не менее 1
41.	Аппараты для наружного остеосинтеза с расходными материалами**	по требованию
42.	Расходный материал для остеосинтеза и для работы на костях лицевого черепа**	по требованию
43.	Системы для аспирационного дренирования	по требованию
44.	Набор для дермабразии	по требованию
45.	Набор для механической липосакции	по требованию
46.	Набор для профилактики тромбэмболических осложнений (механической компрессии вен ног во время операции)	по требованию

\* При отсутствии клинической и биохимической лаборатории в структуре медицинской организации.

\*\* В хирургических отделениях, в которых выполняются реконструктивные пластические операции на костях.

\*\*\* В хирургических отделениях, в которых выполняются реконструктивные пластические операции.

\*\*\*\* В хирургических отделениях, в которых выполняются реконструктивные пластические операции на кисти.

\*\*\*\*\* В хирургических отделениях, в которых выполняются реконструктивные пластические операции с использованием микрохирургической техники.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России)

от 15 ноября 2012 г. № 920н г. Москва

Зарегистрирован в Минюсте РФ 17 апреля 2013 г. Регистрационный № 28162

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

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) **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 июня 2010 г. № 47н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июля 2010 г., регистрационный № 17983).

Министр В. Сковцова

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» в медицинских организациях.
2. Медицинская помощь по профилю «диетология» (далее — медицинская помощь) оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; специализированной 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 алиментарно-зависимых заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни населения.
5. Первичная медико-санитарная помощь включает: первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. 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, врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-диетолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

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

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

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний, больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

6. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-диетологами в стационарных условиях, условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, организацию диетического питания, а также медицинскую реабилитацию.

7. Организация диетического питания больных в стационарных условиях во всех медицинских организациях, имеющих круглосуточные койки и койки дневного стационара, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 сентября 2003 г., регистрационный № 5073) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. № 824 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2005 г., регистрационный № 7134), от 10 января 2006 г. № 2 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2006 г., регистрационный № 7411) и от 26 апреля 2006 г. № 316 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2006 г., регистрационный № 7878).

8. Оказание специализированной медицинской помощи больным осуществляется с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденным 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).

9. Оказание специализированной медицинской помощи 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-диетолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

10. Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологической медицинской помощи, осуществляется в федеральных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствием 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 медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний — в федеральных 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., регистрационный № 7115).

11. Больные при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

12. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1-11 к настоящему Порядку.

Приложение № 1

Правила организации деятельности кабинета врача-диетолога

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-диетолога, который является структурным подразделением медицинской организации.
2. Кабинет врача-диетолога медицинской организации (далее — Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «диетология».
3. На должность врача-диетолога Кабинета 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 Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г. № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства 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 «диетология».
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 «диетология», утвержденному настоящим приказом.
5. Основными функциями Кабинета являются:  
оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с алиментарно-зависимыми заболеваниями; диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями; проведение мероприятий по первичной профилактике развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирования течения алиментарно-зависимых заболеваний;  
решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «диетология»;  
направление больных с алиментарно-зависимыми 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 «диетология»;  
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 алиментарно-зависимыми заболеваниями;  
внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями;  
ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение № 2

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-диетолога

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-диетолог	1 на 15 врачей-специалистов:
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-диетолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета врача-диетолога

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-диетолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-диетолога кабинета врача-диетолога 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-диетолога кабинета врача-диетолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение № 3

Стандарт оснащения кабинета врача-диетолога

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Фонендоскоп	1
2.	Измеритель артериального давления манометрический мембранный с детскими манжетами	1
3.	Весы медицинские	1
4.	Ростомер	1
5.	Лента сантиметровая	1
6.	Калипер (для измерения толщины кожных складок)	1
7.	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	
8.	Анализатор биохимический ручной	1
9.	Аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии)	
10.	Персональный компьютер с программным обеспечением: программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания	1