

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России)

от 15 ноября 2012 г. № 922н г. Москва

Зарегистрирован в Минюсте РФ 17 апреля 2013 г. Регистрационный № 28161

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»

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 взрослому населению по профилю «хирургия».
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. № 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 января 2011 г., регистрационный № 19628).

Министр В. Сковцова

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» в медицинских организациях.
2. Медицинская помощь по профилю «хирургия» (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 хирургических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни населения.
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 общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт направляют больного в кабинет врача-хирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-хирургом.

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 «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 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, 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» и «хирургия».

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в хирургическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-хирургами в стационарных условиях и в 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 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 или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-хирурга 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 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 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., 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).

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 Министерства 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., регистрационный № 23164).

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

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

Приложение № 1

Правила организации деятельности кабинета врача-хирурга

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации.
2. Кабинет врача-хирурга медицинской организации (далее — Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «хирургия».
3. На должность врача-хирурга 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 «хирургия».
4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в которой создается 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 взрослому населению по профилю «хирургия», утвержденному настоящим приказом.
5. В Кабинете рекомендуется предусматривать: помещение для осмотра больных; помещение для медицинских манипуляций.
6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются: оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с заболеваниями по профилю «хирургия»; диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с заболеваниями по профилю «хирургия»; проведение мероприятий по первичной профилактике развития заболеваниями по профилю «хирургия», а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения указанных заболеваний; решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «хирургия»; направление больных с заболеваниями по профилю «хирургия» 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 «хирургия»; участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению; внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями по профилю «хирургия»; 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-хирурга

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-хирург	1 на 10 000 прикрепленного взрослого населения;
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-хирурга
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

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

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

Приложение № 3

Стандарт оснащения кабинета врача-хирурга

№	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кухетка	1
5.	Шкаф для перевязочных и лекарственных средств	1
6.	Шкаф для медицинских документов	1
7.	Ростомер	1
8.	Настольная лампа	1
9.	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции	по требованию
10.	Мешок Амбу	1
11.	Аспиратор хирургический	по требованию
12.	Тонометр	1
13.	Радиохирургический нож	по требованию
14.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	по требованию
15.	Стол операционный	1
16.	Стол перевязочный	1
17.	Столик инструментальный	2
ГЦ.	Столик манипуляционный	2
19.	Малый хирургический набор	3
20.	Стерилизатор для медицинских инструментов	1
21.	Сухожаровый шкаф для стерилизации медицинских инструментов	1.
22.	Холодильник	1
23.	Негатоскоп	1
24.	Бактерицидный облучатель воздуха	по требованию
25.	Бестеневая лампа	1
26.	Весы	1
27.	Сейф для хранения лекарственных препаратов	1
28.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
29.	Стетоскоп	по числу врачей
30.	Шина для лечения переломов ключицы	1
31.	Шина для фиксации кисти и пальцев	2
32.	Шина проволочная для верхних и нижних конечностей	2
33.	Шина транспортная для нижних конечностей	1
34.	Головодержатель (воротник Шанца)	1
35.	Переносной набор для реанимации	1
36.	Шпатель	3
37.	Сантиметровая лента	1
38.	Медицинский термометр	3
39.	Емкости для дезинфекции инструментов	по требованию
40.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение № 4

Правила организации деятельности хирургического дневного стационара

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности хирургического дневного стационара медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «хирургия».
2. Хирургический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для осуществления медицинской помощи по профилю «хирургия» при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.
3. На должность заведующего хирургическим дневным стационаром и врача-хирурга 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 «хирургия».
4. Структура и штатная численность хирургического дневного стационара устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», утвержденному настоящим приказом.
5. В структуре хирургического дневного стационара рекомендуется предусматривать: смотровой кабинет; кабинет врачей; палаты для больных, в том числе одноместные (изолятор); операционная или операционный блок (при необходимости); перевязочная; перевязочная (для гнойных ран); процедурная; сестринская; перевязочная (гипсовая); кабинет заведующего;

6. В хирургическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать: кабинет старшей медицинской сестры; комнату для хранения медицинского оборудования; помещение сестры-хозяйки; буфетную и раздаточную; столовую; помещение для сбора грязного белья; душевую и туалет для медицинских работников; душевые и туалеты для больных; помещение для санитарной обработки; санитарную комнату.
7. Оснащение хирургического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения хирургического дневного стационара, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», утвержденному настоящим приказом.
8. Основными функциями хирургического дневного стационара являются: оказание медицинской помощи больным по профилю «хирургия» в случаях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи; наблюдение больных, которым была оказана медицинская помощь по профилю «хирургия» в стационарных условиях; внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «хирургия»;