

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ОТ 12 НОЯБРЯ 2012 ГОДА N 908Н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ"

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

Информация об изменяющих документах

Документ с изменениями, внесенными:

[приказом Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н](#) (Российская газета, N 112, 21.05.2014);

[приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#) (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 28.07.2020, N 0001202007280022).

В соответствии со [статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года 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 по профилю "детская эндокринология"](#).

2. Признать утратившим силу [приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2010 года N 228н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 года, регистрационный N 17182).

Министр
В.И.Скворцова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации

20 декабря 2012 года,
регистрационный N 26216

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ"

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская эндокринология" (далее - дети) в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям 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 детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы у детей, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским эндокринологом.

6. При подозрении или выявлении у детей заболеваний эндокринной системы врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому эндокринологу.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 года N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23

ноября 2004 года, регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 года N 586н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 года, регистрационный N 18289, [от 15 марта 2011 года N 202н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 года, регистрационный N 20390) и [от 30 января 2012 года N 65н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 года, регистрационный N 23472).

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

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

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское эндокринологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания медицинской помощи.

12. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами - детскими эндокринологами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

13. 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, в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях, 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 года N 243н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 года, регистрационный N 17175), а также при наличии у детей медицинских показаний к лечению 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 года N 617](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 года, регистрационный N 7115).

14. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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 года N 1689н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 года, регистрационный N 23164).

15. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации](#), утвержденной [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 года N 210н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 года, регистрационный N 14032), с

изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 года N 94н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 года, регистрационный N 20144).

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

17. Медицинские организации, оказывающие помощь детям при заболеваниях эндокринной системы, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1-9 к настоящему Порядку](#).

18. Для обучения детей, страдающих сахарным диабетом, и их родителей (законных представителей) навыкам здорового образа жизни, правильного питания, технике инъекционного введения лекарственных препаратов и проведения самоконтроля уровня глюкозы в крови предусматривается организация кабинета - школы диабета.

19. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям при заболеваниях эндокринной системы, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

**Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

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

2. Кабинет врача - детского эндокринолога (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям по профилю "детская эндокринология" (далее - дети).

3. На должность врача - детского эндокринолога 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 года N 415н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 года, регистрационный N 14292) с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 года N 1644н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 года, регистрационный N 23879), по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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 года N 210н;

диспансерное наблюдение детей;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы у детей и формированию здорового образа жизни;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В структуре Кабинета рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для выполнения диагностических исследований, входящих в функции Кабинета.

7. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

**Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

| N п/п | Наименование должности | Количество штатных единиц |
|-------|-----------------------------|---|
| 1. | Врач - детский эндокринолог | 1 на 12000 детей |
| 2. | Медицинская сестра | 1 на 1 штатную единицу врача - детского эндокринолога |
| 3. | Санитар | 1 на 3 кабинета |

Примечания:

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

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского эндокринолога устанавливается исходя из меньшей численности детей.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 года 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 штатных единиц врача - детского эндокринолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

**Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Количество, штук |
|--|--|------------------|
| 1. | Стол рабочий | 2 |
| 2. | Кресло рабочее | 2 |
| 3. | Стул | 2 |
| 4. | Кушетка | 1 |
| 5. | Ростомер | 1 |
| 6. | Настольная лампа | 2 |
| 7. | Сантиметровая лента | 1 |
| 8. | Ширма | 1 |
| 9. | Пеленальный стол | 1 |
| 10. | Шкаф для хранения медицинских документов | 1 |
| 11. | Шкаф для хранения лекарственных средств | 1 |
| 12. | Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей | Не менее 1* |
| (Пункт в редакции, введенной в действие с 8 августа 2020 года приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н . - См. предыдущую редакцию) | | |
| 13. | Весы электронные для детей до 1 года | 1 |
| 14. | Весы | 1 |
| 15. | Тонмометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года | 1 |
| 16. | Стетофонендоскоп | 1 |
| 17. | Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет | 1 |
| 18. | Шкаф двухсекционный для одежды | 1 |

| | | |
|-----|--|---------------------------------|
| 19. | Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек) | 1 |
| 20. | Глюкометр | 1 |
| 21. | Тест-полоски к глюкометру | из расчета 15 на 1 рабочий день |
| 22. | Орхидометр | 1 |
| 23. | Тест-полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче | из расчета 2 на 1 рабочий день |
| 24. | Калипер | 1 |
| 25. | Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов | по требованию |
| 26. | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов | 2 |

* Виды и количество медицинских изделий определяются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами [СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"](#), утвержденными [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 августа 2010 г., регистрационный N 18094), с изменениями внесенными [постановлениями Главного государственного санитарного врача от 4 марта 2016 г. N 27](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2016 г., регистрационный N 41424), [от 10 июня 2016 г. N 76](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2016 г., регистрационный N 42606).

(Сноска дополнительно включена с 8 августа 2020 года [приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#))

**Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

(с изменениями на 25 марта 2014 года)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского эндокринологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская эндокринология" (далее соответственно - дети, медицинская организация).

2. Детское эндокринологическое отделение (далее - Отделение) создается в виде структурного подразделения медицинской организации, имеющей отделение анестезиологии-реанимации.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 1 июня 2014 года [приказом Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

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

На должности заведующего Отделением и врача - детского эндокринолога Отделения назначаются специалисты, соответствующие 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 года N 415н](#), по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным [приложением N 6 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

процедурную;

абзац исключен с 1 июня 2014 года - [приказ Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н](#) - см. [предыдущую редакцию](#);

дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, в том числе одноместные;

помещение для врачей;

комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;

кабинет заведующего;

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 детей;

санитарную комнату;

игровую комнату;

учебный класс;

комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара;

подготовка к проведению и проведение диагностических процедур, осуществление которых выполняется в стационарных условиях;

медицинская реабилитация детей в стационарных условиях;

оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

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

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

**Приложение N 5
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (НА 30 КОЕК)*

(с изменениями на 25 марта 2014 года)

| N п/п | Наименование должности | Количество штатных единиц |
|-------|---|---|
| 1. | Заведующий отделением - врач - детский эндокринолог | 1 на 30 коек |
| 2. | Врач - детский эндокринолог | 1 на 15 коек; 1 на 15 коек для дневного стационара |
| 3. | Врач-невролог | 0,25 на 30 коек |

| | | |
|---|--|---|
| 4. | Врач-офтальмолог | 0,25 на 30 коек |
| 5. | Старшая медицинская сестра | 1 на 30 коек |
| 6. | Медицинская сестра процедурной | 1 на 15 коек |
| 7. | Медицинская сестра палатная (постовая) | 9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 на 15 коек для дневного стационара |
| (Пункт в редакции, введенной в действие с 1 июня 2014 года приказом Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н . - См. предыдущую редакцию) | | |
| 8. | Младшая медицинская сестра по уходу за больным | 9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 на 15 коек для дневного стационара |
| (Пункт в редакции, введенной в действие с 1 июня 2014 года приказом Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н . - См. предыдущую редакцию) | | |
| 9. | Сестра-хозяйка | 1 на отделение |
| 10. | Воспитатель | 0,5 на 30 коек |
| 11. | Пункт исключен с 1 июня 2014 года - приказ Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н . - См. предыдущую редакцию . | |
| 12. | Пункт исключен с 1 июня 2014 года - приказ Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н . - См. предыдущую редакцию . | |
| 13. | Санитар | 2 на отделение (для обеспечения работы буфетной); 4 на отделение (для уборки помещений) |

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского эндокринологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. В медицинских организациях, имеющих в своем составе детское эндокринологическое отделение, рекомендуется предусматривать должность медицинского психолога из расчета 0,25 каждой должности на детское эндокринологическое отделение.

Приложение N 6
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

1. СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПАЛАТЫ (БЛОКА) РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ)

| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Количество, шт. |
|---|--|---|
| 1. | Функциональная кровать | по числу коек |
| 2. | Функциональная кроватка для детей грудного возраста | по требованию |
| 3. | Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева | по требованию |
| 4. | Пеленальный стол | по требованию |
| 5. | Прикроватный столик | по числу коек |
| 6. | Тумба прикроватная | по числу коек |
| 7. | Прикроватная информационная доска (маркерная) | по числу коек |
| 8. | Стол рабочий | 6 |
| 9. | Кресло рабочее | 6 |
| 10. | Стул | 12 |
| 11. | Кушетка | 4 |
| 12. | Кресло-каталка | 4 |
| 13. | Каталка для перевозки больных | 2 |
| 14. | Тележка грузовая межкорпусная | 2 |
| 15. | Каталка для перевозки больных с подъемным механизмом и съёмными носилками | 1 |
| 16. | Сейф для хранения лекарственных средств | 2 |
| 17. | Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков | 1 |
| 18. | Мини-доплер | 1 |
| 19. | Глюкометр | 3 |
| 20. | Тест-полоски к глюкометру | из расчета 10 шт. на 1 ребенка с сахарным диабетом в день |
| 21. | Система суточного мониторинга гликемии | 2 |
| 22. | Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей | Не менее 1* |
| (Пункт в редакции, введенной в действие с 8 августа 2020 года приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н. - См. предыдущую редакцию) | | |
| 23. | Тонмометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года | 1 на 1 врача |
| 24. | Негатоскоп | 1 |
| 25. | Весы электронные для детей до 1 года | 1 |
| 26. | Весы | 1 |
| 27. | Ростометр | 1 |
| 28. | Сантиметровая лента | 3 |
| 29. | Стетофонендоскоп | 1 на 1 врача |
| 30. | Орхидометр | 1 на 1 врача |
| 31. | Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек) | 1 |
| 32. | Калипер | 1 |
| 33. | Столик инструментальный | 3 |
| 34. | Бесконтактный тонометр | 1 |

| | | |
|-----|--|---------------|
| 35. | Набор пробных очковых стекол | 1 |
| 36. | Экзофтальмометр | 1 |
| 37. | Проектор знаков | 1 |
| 38. | Щелевая лампа | 1 |
| 39. | Автокераторефрактометр | 1 |
| 40. | Автоматический компьютерный периметр | 1 |
| 41. | Прямой офтальмоскоп | 1 |
| 42. | Диодный лазер 532 нм для лазерной коагуляции сетчатки | 1 |
| 43. | Линза для лазерной коагуляции сетчатки | 2 |
| 44. | Компьютер с принтером и выходом в Интернет | по требованию |
| 45. | Портативный анализатор газов крови и электролитов | по требованию |
| 46. | Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец | по требованию |
| 47. | Термометр | по числу коек |
| 48. | Штатив медицинский (инфузионная стойка) | по требованию |
| 49. | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов | по требованию |
| 50. | Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов | по требованию |

* Виды и количество медицинских изделий определяются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами [СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"](#), утвержденными [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 августа 2010 г., регистрационный N 18094), с изменениями внесенными [постановлениями Главного государственного санитарного врача от 4 марта 2016 г. N 27](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2016 г., регистрационный N 41424), [от 10 июня 2016 г. N 76](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2016 г., регистрационный N 42606).

(Сноска дополнительно включена с 8 августа 2020 года [приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#))

2. СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПАЛАТЫ (БЛОКА) РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

(Раздел исключен с 1 июня 2014 года - [приказ Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

**Приложение N 7
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

(с изменениями на 25 марта 2014 года)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета-школы для больных сахарным диабетом в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская эндокринология" (далее -

медицинская организация).

2. Кабинет-школа для больных сахарным диабетом (далее - Школа) является структурным подразделением медицинской организации.

3. На должность врача - детского эндокринолога Школы 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 года N 415н](#), по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Школы устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, коечной мощности и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Школы осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Школы, предусмотренным [приложением N 9 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"](#), утвержденному настоящим приказом.

6. Школа осуществляет следующие функции:

оказание консультативной помощи детям и их родителям (законным представителям);

обучение технике введения инсулинов, в том числе с помощью инсулиновой помпы;

(Абзац в редакции, введенной в действие с 1 июня 2014 года [приказом Минздрава России от 25 марта 2014 года N 132н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

обучение проведению самоконтроля уровня глюкозы в крови;

обучение детей и их родителей (законных представителей) навыкам здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание.

**Приложение N 8
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю "детская
эндокринология", утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2012 года N 908н**

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ*

* Рекомендуемые штатные нормативы кабинета-школы для больных сахарным диабетом не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

| N п/п | Наименование должности | Количество штатных единиц |
|-------|-----------------------------|--|
| 1. | Врач - детский эндокринолог | Для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях: 0,5 на 100 и менее детей с |

| | | |
|----|--------------------|---|
| | | сахарным диабетом прикрепленного детского населения; 1 на более 100 детей с сахарным диабетом прикрепленного детского населения. Для оказания медицинской помощи в стационарных условиях 1 на отделение |
| 2. | Медицинская сестра | 1 на 1 штатную единицу врача - детского эндокринолога |
| 3. | Санитар | 0,3 |

**Приложение № 9
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 908н**

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

| N п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Количество, шт. |
|-------|---|-------------------------|
| 1. | Стул | 12 |
| 2. | Стол | 5 |
| 3. | Кресло рабочее | 1 |
| 4. | Доска маркерная (с набором маркеров) | 1 |
| 5. | Тумбочка | 2 |
| 6. | Шкаф двухсекционный для одежды | 1 |
| 7. | Шкаф для размещения наглядных пособий | 1 |
| 8. | Глюкометр | 2 |
| 9. | Весы (для взвешивания продуктов в интервале 10-100 г) | 1 |
| 10. | Весы | 1 |
| 11. | Набор муляжей продуктов | по требованию |
| 12. | Комплект структурированных программ обучения | по требованию |
| 13. | Копировальный аппарат | 1 |
| 14. | Телевизор с DVD-плеером | 1 |
| 15. | Компьютер с принтером и выходом в Интернет | 1 |
| 16. | Мультимедийный проектор | |
| 17. | Тест-полоски для определения гликемии | 6 на 1 пациента в день |
| 18. | Тест-полоски для определения кетоновых тел в моче | 10 упаковок по 50 в год |

| | | |
|-----|-----------------------------------|---------------------------|
| 19. | Ланцет для взятия крови из пальца | 100 упаковок по 100 в год |
|-----|-----------------------------------|---------------------------|

Редакция документа с учетом
изменений и дополнений подготовлена
АО "Кодекс"