

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 908н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" (с изменениями и дополнениями)**

**С изменениями и дополнениями от:**

25 марта 2014 г., 21 февраля 2020 г.

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 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 г., регистрационный N 17182).

Министр

В.И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 20 декабря 2012 г.  
Регистрационный N 26216

**Порядок  
оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"  
(утв. [приказом](#) Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 908н)**

**С изменениями и дополнениями от:**

25 марта 2014 г., 21 февраля 2020 г.

ГАРАНТ:

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

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 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 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 Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), [от 15 марта 2011 г. N 202н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и [от 30 января 2012 г. N 65н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., 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 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., 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 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., 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 г., 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 г. N 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 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 Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., 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**

## **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 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 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 Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., 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 г. 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

### Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского эндокринолога

ГАРАНТ:

См. [справку](#) о нормах труда

| № п/п | Наименование должности      | Количество штатных единиц                             |
|-------|-----------------------------|---|
| 1.    | Врач - детский эндокринолог | 1 на 12 000 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 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 штатных единиц врача - детского эндокринолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Информация об изменениях:

[Приложение 3 изменено с 8 августа 2020 г. - Приказ Минздрава России от 21 февраля 2020 г. N 114Н](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

## Приложение N 3

### Стандарт оснащения кабинета врача - детского эндокринолога

С изменениями и дополнениями от:

21 февраля 2020 г.

| № 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*                     |
| 13. | Весы электронные для детей до 1 года   | 1                               |
| 14. | Весы   | 1                               |
| 15. | Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года   | 1                               |
| 16. | Стетфонендоскоп  | 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).

## Приложение N 4

### Правила организации деятельности детского эндокринологического отделения

С изменениями и дополнениями от:

25 марта 2014 г.

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).

Информация об изменениях:

*Приказом Минздрава России от 25 марта 2014 г. N 132н пункт 2 изложен в новой редакции*

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

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

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 г. 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.

Информация об изменениях:

*Приказом Минздрава России от 25 марта 2014 г. N 132н в пункт 6 внесены изменения*

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
процедурную;  
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.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздрава России от 25 марта 2014 г. N 132н в приложение внесены изменения](#)

[См. текст приложения в предыдущей редакции](#)

**Приложение N 5**

**Рекомендуемые штатные нормативы  
детского эндокринологического отделения  
(на 30 коек)\***

С изменениями и дополнениями от:

25 марта 2014 г.

ГАРАНТ:

См. [справку](#) о нормах труда

| № 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;<br>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);<br>1 на 15 коек для дневного стационара                     |
| 8.  | Младшая медицинская сестра по уходу за больным                      | 9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы);<br>1 на 15 коек для дневного стационара |
| 9.  | Сестра-хозяйка  | 1 на отделение  |
| 10. | Воспитатель   | 0,5 на 30 коек  |
| 11. | <b>Исключен</b><br>Информация об изменениях:<br>См. текст пункта 11 |   |
| 12. | <b>Исключен</b><br>Информация об изменениях:<br>См. текст пункта 12 |   |
| 13. | Санитар   | 2 на отделение (для обеспечения работы буфетной);<br>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.

Информация об изменениях:

Приложение 6 изменено с 8 августа 2020 г. - Приказ Минздрава России от 21 февраля 2020 г. N 114Н

См. предыдущую редакцию

Приложение N 6

**Стандарт  
оснащения детского эндокринологического отделения**

С изменениями и дополнениями от:

25 марта 2014 г., 21 февраля 2020 г.

**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*   |
| 23. | Тонometr 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. | Экзоофтальмометр   | 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).

## 2. Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии детского эндокринологического отделения

### Исключен

Информация об изменениях:

*См. текст [раздела 2](#)*

## Приложение N 7

### Правила

#### организации деятельности кабинета-школы для больных сахарным диабетом

С изменениями и дополнениями от:

25 марта 2014 г.

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 г. 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.

Информация об изменениях:

[Приказом Минздрава России от 25 марта 2014 г. N 132н в пункт 6 внесены изменения](#)

[См. текст пункта в предыдущей редакции](#)

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;  
обучение проведению самоконтроля уровня глюкозы в крови;  
обучение детей и их родителей (законных представителей) навыкам здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание.

## Приложение N 8

### Рекомендуемые штатные нормативы кабинета-школы для больных сахарным диабетом\*

ГАРАНТ:

[См. справку о нормах труда](#)

| N п/п | Наименование должности      | Количество штатных единиц   |
|-------|-----------------------------|---|
| 1.    | Врач - детский эндокринолог | Для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях:<br>0,5 на 100 и менее детей с сахарным диабетом прикрепленного детского населения;<br>1 на более 100 детей с сахарным диабетом прикрепленного детского населения.<br>Для оказания медицинской помощи в стационарных условиях<br>1 на отделение |
| 2.    | Медицинская сестра          | 1 на 1 штатную единицу врача - детского эндокринолога   |
| 3.    | Санитар                     | 0,3   |

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

## Приложение N 9

**Стандарт  
оснащения кабинета-школы для больных сахарным диабетом**

| № 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                               | 1                         |
| 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 |