

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ

от 27 июня 2007 г.

№ 444

«О мерах по совершенствованию организации ревматологической медицинской помощи населению Российской Федерации»

По заключению Минюста РФ от 13 июля 2007 г. N 01/6968-АБ настоящий приказ не нуждается в государственной регистрации

В целях повышения доступности, качества и эффективности организации оказания ревматологической медицинской помощи населению Российской Федерации приказываю:

1. Утвердить:

- 1.1. Положение об организации деятельности врача-ревматолога согласно приложению N 1;
- 1.2. Порядок организации деятельности кабинета врача-ревматолога согласно приложению N 2;
- 1.3. Порядок организации деятельности отделения ревматологии согласно приложению N 3;
- 1.4. Примерный табель оснащения процедурного кабинета для внутрисуставных манипуляций согласно приложению N 4;
- 1.5. Порядок организации деятельности дневного стационара для ревматологических больных согласно приложению N 5,
2. Департаменту фармацевтической деятельности, обеспечения благополучия человека, науки, образования в срок до 31 декабря 2007 г. подготовить программы подготовки специалистов по специальности "ревматология" в клинической ординатуре, а также программы по повышению их квалификации и профессиональной переподготовки.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Стародубова.

Министр М.Ю. Зурабов

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 27 июня 2007 г. N 444

Положение об организации деятельности врача-ревматолога

1. Настоящее Положение регулирует деятельность врачей-ревматологов.
2. На должность врача-ревматолога назначаются специалисты с высшим медицинским образованием по специальностям "лечебное дело" и "педиатрия", получившие подтвержденное соответствующими документами об образовании и сертификатом специалиста послевузовское профессиональное образование (интернатура, ординатура) и профессиональную переподготовку по специальности "ревматология" в установленном порядке.
3. Врач-ревматолог в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также настоящим Положением.

4. Врач-ревматолог подчиняется заведующему отделением или руководителю медицинского учреждения.

5. Врач-ревматолог может быть лечащим врачом или консультантом при ведении больного, определяет объем и план обследования больного с учетом состояния его здоровья, возраста, диагностических задач и рациональных методов обследования.

6. Врач-ревматолог:

дает клиническую оценку состояния здоровья больного, проводит необходимое обследование, назначает и осуществляет необходимое лечение;

обеспечивает проведение консультаций при оценке неотложных состояний, при разборе сложных для диагностики и терапии клинических случаев;

выполняет практическую работу по амбулаторному, дневному и круглосуточному стационарному ведению больных в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь при ревматологических заболеваниях, при необходимости привлекает консультантов;

использует протоколы ведения больных, стандарты медицинской помощи, методические документы, нормативные правовые акты, утвержденные в установленном порядке;

обеспечивает проведение необходимых консультаций при неотложных состояниях, при разборе сложных для диагностики и терапии клинических случаев;

проводит отбор, подготовку и направление больных на госпитализацию в специализированные отделения (ортопедотравматологическое, кардиохирургическое, гемодиализа и др.);

участвует в проведении экспертизы качества оказания медицинской помощи больным с ревматическими заболеваниями;

организует в рамках лечебного процесса работу среднего и младшего медицинского персонала;

оформляет учетную и отчетную медицинскую документацию установленного образца;

повышает квалификацию по своей специальности в установленном порядке;

осуществляет проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

осуществляет диспансеризацию больных с ревматическими заболеваниями;

взаимодействует с медицинскими, страховыми медицинскими учреждениями и иными учреждениями по вопросам организации оказания ревматологической помощи населению.

7. Врач-ревматолог осуществляет:

7.1. Диагностику:

сбор анамнеза и клинический осмотр больного;

оценку суставного статуса;

анализ и интерпретацию всех данных обследования больного;

диагностическую пункцию сустава с эвакуацией суставной жидкости для исследования.

7.2. Лечение:

этиотропное, патогенетическое, симптоматическое с ревматическими заболеваниями;

с использованием экстракорпоральных методов;

методом локальной терапии, в том числе внутрисуставное введение лекарственных препаратов.

7.3. Профилактику:

проведение мероприятий по первичной, вторичной, третичной профилактике, раннему выявлению больных с ревматическими заболеваниями с формированием групп повышенного риска, мониторингом больных с ревматологическими заболеваниями.

7.4. Реабилитацию больных с ревматическими заболеваниями.

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 27 июня 2007 г. N 444

Порядок организации деятельности кабинета врача-ревматолога

1. Настоящий Порядок регулирует деятельность кабинета врача-ревматолога (далее - кабинет).
2. Кабинет создается руководителем медицинского учреждения по указанию органа управления здравоохранением или по собственному усмотрению в составе амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных лечебно-профилактических, а также санаторных учреждений (включая городские поликлиники или поликлинические отделения городских и центральных районных больниц, поликлинические отделения областных, краевых, республиканских, окружных больниц) в соответствии с действующим законодательством.
- Положение о кабинете утверждается руководителем медицинского учреждения.
3. Структура и штатная численность медицинского и иного персонала кабинета утверждается руководителем медицинского учреждения в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической и профилактической работы.
4. Численность населения, обслуживаемого специалистами кабинета, определяется органом управления здравоохранением.

Рекомендуемый штатный норматив для врача-ревматолога амбулаторно-поликлинического кабинета составляет не менее 0,3 должности на 10 тыс. человек взрослого населения.

5. Рекомендуемые нормы нагрузки врача-ревматолога на амбулаторном приеме: первичный прием - 40 мин., повторный - 20 мин.

6. Основные задачи деятельности кабинета:

консультативно-диагностическая и лечебная помощь при ревматических заболеваниях;

отбор и направление больных с ревматическими заболеваниями и их осложнениями на стационарное лечение;

консультация больных с ревматическими заболеваниями;

диспансерное наблюдение за больными с ревматическими заболеваниями;

профилактическая помощь населению;

повышение знаний врачей, среднего медицинского и иного персонала о происхождении, течении, профилактике и лечении ревматических заболеваний (лекции, специальные тренинги и др.);

организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности больных с ревматическими заболеваниями;

принятие совместно с клинико-экспертной комиссией решения о направлении больного с ревматическими заболеваниями с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;

организация школ больных с ревматическими заболеваниями и участие в реализации образовательных программ для населения по профилактике и лечению ревматических заболеваний;

ведение учета и составление медицинской отчетности в установленном порядке.

7. Для проведения внутрисуставных манипуляций рекомендуется организовывать процедурный кабинет для внутрисуставных манипуляций, оснащаемый согласно приложению N 4.

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 27 июня 2007 г. N 444

Порядок организации деятельности отделения ревматологии

1. Настоящий Порядок регулирует деятельность отделения ревматологии (далее - отделение).
2. Отделение создается руководителем медицинского учреждения в составе стационарно-поликлинических и больничных лечебно-профилактических учреждений (многопрофильных больницах).

Положение об отделении утверждается руководителем медицинского учреждения.

3. Структура и штатная численность медицинского и иного персонала отделения утверждается руководителем медицинского учреждения в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы.

Рекомендуемый штатный норматив отделения (с учетом сложности и тяжести стационарных больных и реальных затрат времени при проведении сложных диагностических и лечебных манипуляций) составляет: 1 должность врача-ревматолога на 15 коек.

4. Численность населения, обслуживаемого специалистами отделения, определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации. Рекомендуемое количество коек отделения определяется из расчета 1 койка на 15 000 взрослого населения.

5. Основные задачи деятельности отделения:

диагностика и лечение больных с ревматическими заболеваниями;

внедрение в клиническую практику новых достижений в области оказания медицинской помощи при ревматических заболеваниях и проведение анализа эффективности внедрения новых диагностических и лечебных методов и методик;

проведение дифференциально-диагностических мероприятий в сложных клинических случаях;

обучение больных (в том числе в школах для ревматологических больных) с хроническими ревматическими заболеваниями методам самоконтроля, профилактики обострений и здоровому образу жизни;

оказание медицинским учреждениям, расположенным на территории, обслуживаемой отделением, организационно-методической помощи по вопросам профилактики ревматических заболеваний, диагностики, лечения и реабилитации больных, страдающих этими заболеваниями;

организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности больных с ревматическими заболеваниями;

ведение учета и составление медицинской отчетности в установленном порядке.

6. Для проведения внутрисуставных манипуляций в структуре отделения рекомендуется организовывать процедурный кабинет для внутрисуставных манипуляций, оснащаемый согласно приложению N 4.

Приложение N 4

к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 27 июня 2007 г. N 444

Примерный табель оснащения процедурного кабинета для внутрисуставных манипуляций

№ п.п	Наименование оборудования и инструментария	Единица измерения	Минимально необходимое количество
1.	Бактерицидная лампа	шт.	1
2.	Стол (кушетка) высотой 75 - 85 см (для манипуляций на нижних конечностях пациента)	шт.	1
3.	Ступеньки к столу (для пациента)	шт.	1

4.	Столик (для манипуляций на верхних конечностях пациента)	шт.	1
5.	Стул для больного	шт.	1
6.	Столик для бикса со стерильным материалом	шт.	1
7.	Шкаф с аптечкой неотложной помощи	шт.	1
8.	Шкаф для медицинских препаратов, инструментов и др.	шт.	1
9.	Штатив с пробирками для синовиальной жидкости	шт.	1
10.	Емкость для слива синовиальной жидкости	шт.	1
11.	Клеенчатые подкладные (под конечности) подушечки (15 см х 30 см, 25 см х 40 см)	шт.	по 2

Примечание. Процедурный кабинет для внутрисуставных манипуляций располагается в отдельном помещении, соответствующем предъявляемым асептическим требованиям, с предпроцедурным помещением (для переодевания пациента).

Приложение N 5

к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 27 июня 2007 г. N 444

Порядок

организации деятельности дневного стационара для ревматологических больных

1. Настоящий Порядок регулирует деятельность дневного стационара для ревматологических больных (далее - дневной стационар).

2. Дневной стационар создается руководителем медицинского учреждения в составе стационарно-поликлинических и больничных лечебно-профилактических учреждений (областная, краевая, республиканская, окружная больница).

Положение о дневном стационаре утверждается руководителем медицинского учреждения.

3. Структура, штатная численность медицинского и иного персонала дневного стационара утверждаются руководителем медицинского учреждения в соответствии с объемом проводимой лечебно-диагностической работы.

4. Целью создания дневного стационара является своевременное проведение (при наличии соответствующих показаний) диагностических, лечебных и профилактических мероприятий больным ревматическими заболеваниями, не нуждающимся в медицинском наблюдении в ночное время. Дневной стационар может являться этапом перед направлением больного на лечение в ревматологическое отделение.

5. Основные задачи дневного стационара:

диагностика ревматических заболеваний, уточнение их активности, стадии, функционального состояния больного;

назначение или коррекция антиревматической терапии больных с ревматическими заболеваниями;

мониторинг эффективности и переносимости антиревматических препаратов;

проведение очередных процедур программного лечения и внутрисуставных манипуляций;

обследование и подготовка больных с ревматическими заболеваниями перед направлением для экспертной оценки трудоспособности, определения показаний для оперативного, санаторно-курортного лечения и реабилитации, в том числе ортопедо-хирургической и др.

ведение учета и составление отчетов в соответствии с установленным порядком.

6. Для проведения внутрисуставных манипуляций в структуре дневного стационара рекомендуется организовывать процедурный кабинет для внутрисуставных манипуляций, оснащаемый согласно приложению N 4.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 июня 2007 г. N 444 «О мерах по совершенствованию организации ревматологической медицинской помощи населению Российской Федерации»

По заключению Минюста РФ от 13 июля 2007 г. N 01/6968-АБ настоящий приказ не нуждается в государственной регистрации