



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Порядок оказания медицинской помощи</b> .....	9
1.1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Приказ МЗ РФ № 899н от 12.11.2012 г. с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г. ....	9
1.2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». Приказ МЗ РФ № 908н от 12.11.2012 г. с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 г. ....	35
<b>2. Стандарты медицинской помощи</b> .....	53
<b>2.1. Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно</b> .....	53
<b>Сахарный диабет</b>	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 1581н от 28.12.2012). ....	53
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 750н от 09.11.2012) .....	63
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при инсулиннезависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 856н от 09.11.2012) .....	69
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при диабетической ретинопатии и диабетическом макулярном отеке (приказ МЗ РФ № 1492н от 24.12.2012) .....	75
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при диабетической полиневропатии (приказ МЗ РФ № 1577н от 28.12.2012) .....	84
<b>Болезни щитовидной и паращитовидных желез</b>	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при нетоксическом зобе (приказ МЗ РФ № 692н от 09.11.2012) .....	93
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичном гипотиреозе (приказ МЗ РФ № 735н от 09.11.2012) .....	98
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при врожденном гипотиреозе и дисгормональном зобе (приказ МЗ РФ № 701н от 09.11.2012) .....	103
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при подостром тиреоидите (приказ МЗ РФ № 874н от 09.11.2012) .....	108
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при тиреотоксикозе (приказ МЗ РФ № 872н от 09.11.2012) .....	113
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при тиреотоксикозе (приказ МЗ РФ № 872н от 09.11.2012) .....	120
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гипопаратиреозе (приказ МЗ РФ № 848н от 09.11.2012) .....	126

**Болезни репродуктивной системы**

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дисфункции яичников (приказ МЗ РФ № 760н от 09.11.2012) . . . . .	131
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при олиго- и аменорее (приказ МЗ РФ № 1272н от 20.12.2012) . . . . .	138
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при олиго- и аменорее (приказ МЗ РФ № 1424н от 24.12.2012) . . . . .	146
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гипогонадизме (приказ МЗ РФ № 780н от 09.11.2012) . . . . .	155
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гипогонадизме (приказ МЗ РФ № 847н от 09.11.2012) . . . . .	160
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при преждевременном половом созревании, в том числе вторичного генеза (приказ МЗ РФ № 725н от 09.11.2012) . . . . .	167
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке полового развития (приказ МЗ РФ № 1422н от 24.12.2012) . . . . .	175
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при врожденных аденогенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов (приказ МЗ РФ № 1275н от 20.12.2012) . . . . .	184

**Ожирение**

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ожирении (приказ МЗ РФ № 752н от 09.11.2012) . . . . .	191
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при ожирении (приказ МЗ РФ № 851н от 09.11.2012) . . . . .	199

**Другие заболевания**

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при несахарном диабете (приказ МЗ РФ № 844н от 09.11.2012) . . . . .	206
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при хронической надпочечниковой недостаточности (приказ МЗ РФ № 863н от 09.11.2012) . . . . .	212
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке роста (приказ МЗ РФ № 857н от 09.11.2012) . . . . .	222

**2.2. Условия оказания медицинской помощи: в стационаре**

<b>и в дневном стационаре</b> . . . . .	229
---	-----

**Сахарный диабет**

Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 858н от 09.11.2012) . . . . .	229
Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 1552н от 24.12.2012) . . . . .	239

Стандарт специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете (приказ МЗ РФ № 707н от 09.11.2012) . . . . .	247
Стандарт специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (критическая ишемия) (приказ МЗ РФ № 1620н от 28.12.2012) . . . . .	254
Стандарт специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (без критической ишемии) (приказ МЗ РФ № 1434н от 24.12.2012) . . . . .	266
Стандарт специализированной медицинской помощи при диабетической полиневропатии (приказ МЗ РФ № 1544н от 24.12.2012) . . . . .	277
<b>Болезни щитовидной и паращитовидных желез</b>	
Стандарт специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе (приказ МЗ РФ № 859н от 09.11.2012) . . . . .	286
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при врожденном гипотиреозе и дисгормональном зобе (приказ МЗ РФ № 855н от 09.11.2012) . . . . .	291
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при тиреотоксикозе (приказ МЗ РФ № 853н от 09.11.2012) . . . . .	296
Стандарт специализированной медицинской помощи при гипопаратиреозе (приказ МЗ РФ № 755н от 09.11.2012) . . . . .	303
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при гипопаратиреозе (приказ МЗ РФ № 849н от 09.11.2012) . . . . .	307
<b>Болезни репродуктивной системы</b>	
Стандарт специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при олигоменорее и аменорее (приказ МЗ РФ № 1075н от 20.12.2012) . . . . .	314
Стандарт специализированной медицинской помощи мужчинам при гипогонадизме (приказ МЗ РФ № 845н от 09.11.2012) . . . . .	326
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при гипогонадизме (приказ МЗ РФ № 746н от 09.11.2012) . . . . .	333
Стандарт специализированной медицинской помощи при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов (приказ МЗ РФ № 658н от 07.11.2012) . . . . .	340
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов (приказ МЗ РФ № 880н от 09.11.2012) . . . . .	350
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при преждевременном половом созревании (приказ МЗ РФ № 1561н от 24.12.2012) . . . . .	357

Стандарт специализированной медицинской помощи детям при задержке полового развития (приказ МЗ РФ № 1074н от 20.12.2012) . . . . .	365
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при нарушениях формирования пола (приказ МЗ РФ № 852н от 09.11.2012) . . . . .	375
<b>Ожирение</b>	
Стандарт специализированной медицинской помощи при ожирении (приказ МЗ РФ № 850н от 09.11.2012) . . . . .	383
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при ожирении (приказ МЗ РФ № 677н от 07.11.2012) . . . . .	390
<b>Другие заболевания</b>	
Стандарт специализированной медицинской помощи при несахарном диабете (приказ МЗ РФ № 1402н от 24.12.2012) . . . . .	396
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при несахарном диабете (приказ МЗ РФ № 1094н от 20.12.2012) . . . . .	401
Стандарт специализированной медицинской помощи при синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона (приказ МЗ РФ № 1558н от 24.12.2012) . . . . .	406
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при задержке роста (приказ МЗ РФ № 1659н от 29.12.2012) . . . . .	416
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при хронической надпочечниковой недостаточности (приказ МЗ РФ № 846н от 09.11.2012) . . . . .	423
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при мукополисахаридозе II типа (приказ МЗ РФ № 791н от 09.11.2012) . . . . .	433
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при мукополисахаридозах III, IV и VII типов (приказ МЗ РФ № 790н от 09.11.2012) . . . . .	439
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при мукополисахаридозе VI типа (приказ МЗ РФ № 834н от 09.11.2012) . . . . .	445
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при болезни Нимана–Пика, тип С (приказ МЗ РФ № 721н от 09.11.2012) . . . . .	451
<b>3. Критерии оценки качества медицинской помощи (приказ МЗ РФ № 203н от 10 мая 2017 г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи») . . . . .</b>	<b>456</b>
<b>4. Профессиональные стандарты для специалистов в области здравоохранения . . . . .</b>	<b>467</b>
<b>4.1. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 132н от 14 марта 2018 г. «Об утверждении профессионального стандарта «врач-эндокринолог». . . . .</b>	<b>467</b>
<b>4.2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 49н от 29 января 2019 г. «Об утверждении профессионального стандарта «врач — детский эндокринолог» . . . . .</b>	<b>483</b>

<b>5. Справочник лекарственных средств</b> . . . . .	501
<b>5.1. Гипокликемические синтетические средства</b> . . . . .	501
Акарбоза . . . . .	501
Вилдаглиптин . . . . .	502
Вилдаглиптин + Метформин . . . . .	503
Глибенкламид . . . . .	505
Глибенкламид + Метформин . . . . .	507
Гликвидон . . . . .	508
Гликлазид . . . . .	508
Гликлазид + Метформин . . . . .	509
Глимепирид . . . . .	510
Глимепирид + Метформин . . . . .	512
Глипизид . . . . .	514
Линаглиптин . . . . .	515
Лираглутид . . . . .	516
Метформин . . . . .	517
Метформин + Ситаглиптин . . . . .	518
Натеглинид . . . . .	519
Пиоглитазон . . . . .	520
Репаглинид . . . . .	521
Росиглитазон . . . . .	522
Саксаглиптин . . . . .	523
Ситаглиптин . . . . .	523
Эксенатид . . . . .	524
<b>5.2. Инсулины</b> . . . . .	525
Инсулин аспарт . . . . .	525
Инсулин аспарт двухфазный . . . . .	526
Инсулин гларгин . . . . .	527
Инсулин глулизин . . . . .	527
Инсулин двухфазный [человеческий генно-инженерный] . . . . .	528
Инсулин детемир . . . . .	529
Инсулин лизпро двухфазный . . . . .	530
Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный] . . . . .	530
Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный] . . . . .	531
<b>5.3. Гормоны щитовидной железы, их аналоги и антагонисты</b> . . . . .	532
Калия йодид . . . . .	532
Левотироксин натрия . . . . .	533
Пропилтиоурацил . . . . .	534
Тиамазол . . . . .	535
<b>5.4. Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты</b> . . . . .	536
Дидрогестерон . . . . .	536
Кломифен . . . . .	537

---

Прогестерон . . . . .	538
Эстрадиол . . . . .	539
<b>5.5. Андрогены, антиандрогены . . . . .</b>	<b>540</b>
Тестостерон . . . . .	540
Тестостерон [смесь эфиров] . . . . .	541
Флутамид . . . . .	542
<b>5.6. Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты. . . . .</b>	<b>542</b>
Гонадотропин хорионический . . . . .	542
Десмопрессин . . . . .	543
Соматропин . . . . .	544
Трипторелин . . . . .	545
Фоллитропин альфа . . . . .	546
<b>5.7. Кортикостероиды . . . . .</b>	<b>547</b>
Бетаметазон . . . . .	547
Гидрокортизон . . . . .	548
Дексаметазон . . . . .	549
Метилпреднизолон . . . . .	549
Преднизолон . . . . .	551
Триамцинолон . . . . .	552
Флудрокортизон . . . . .	553
<b>5.8. Регуляторы аппетита . . . . .</b>	<b>554</b>
Сибутрамин . . . . .	554
<b>5.9. Ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции . . . . .</b>	<b>555</b>
Кальция добезилат . . . . .	555
Пентоксифиллин . . . . .	555
Сулодексид . . . . .	556
Тиоктовая кислота . . . . .	557
<b>5.10. Противозипелитические средства . . . . .</b>	<b>557</b>
Габапентин (Gabapentinum) . . . . .	557
Карбамазепин (Carbamazepinum) . . . . .	558
<b>5.11. Витамины и витаминоподобные средства . . . . .</b>	<b>559</b>
Пиридоксин + Тиамин + Цианокобаламин + (Лидокаин) . . . . .	559

---

## 1. Порядок оказания медицинской помощи

---

### Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее — медицинская помощь) оказывается в виде:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- первичной медико-санитарной 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. 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 эндокринологического профиля 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 (зарегистриро-



ван Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

5. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «эндокринология» и «анестезиология и реанимация».

В ходе оказания скорой медицинской помощи после устранения угрожающего жизни состояния и при наличии медицинских показаний больные переводятся в отделение эндокринологии медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению эндокринных заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

7. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-эндокринологом.

8. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-эндокринологи выполняют следующие функции:

- проводят диагностику с целью выявления эндокринных заболеваний, а также с целью определения риска развития эндокринных заболеваний и их осложнений;
- разрабатывают план мероприятий по профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений;
- оказывают медицинскую помощь в амбулаторных условиях на основе стандартов медицинской помощи;
- при наличии медицинских показаний направляют больных с риском развития эндокринных заболеваний и их осложнений на обследование к врачам-эндокринологам отделений эндокринологии или эндокринологического центра;
- ведут учет и отбор больных, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

9. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется с целью выявления признаков поражения эндокринных органов, а также риска развития эндокринных заболеваний и их осложнений с применением общеклинических, гормональных и инструментальных исследований в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи. При отсутствии лабораторно-инструментальных данных, подтверждающих наличие эндокринных заболеваний, больные, входящие в группы риска, регулярно не реже

1 раза в год наблюдаются врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом).

10. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

11. Направление в медицинскую организацию может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-эндокринолога медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также бригадой скорой медицинской помощи.

12. При поступлении в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больной осматривается врачом-эндокринологом или врачом-терапевтом и при наличии медицинских показаний направляется в терапевтическое отделение или отделение эндокринологии.

При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной направляется в отделение интенсивной терапии, реанимационное отделение, отделение анестезиологии-реанимации, отделение интенсивной терапии и реанимации.

13. Оказание медицинской помощи в плановой форме предусматривает проведение профилактических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

14. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-эндокринологами в стационарных условиях и 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.

15. 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, 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 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. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний 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. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь 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 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. № 23164).

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

18. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь в соответствии с приложениями № 1–15 к настоящему Порядку.

Приложение № 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА

1. Настоящие правила определяют порядок организации деятельности кабинета врача-эндокринолога (далее — Кабинет).

2. Кабинет является структурным подразделением медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «эндокринология».

3. На должность врача-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. № 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 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 «эндокринология».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан 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 «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку

оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

- помещение для приема больных;
- помещение для проведения обследования и лечебно-диагностических процедур.

7. Основными функциями Кабинета являются:

- обследование, диагностика, лечение и диспансеризация больных;
- направление больных для оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в стационарных условиях;
- организация обучения больных с сахарным диабетом;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- оказание неотложной медицинской помощи по профилю «эндокринология»;
- внедрение в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний эндокринной системы;
- изучение качества и объема оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и разработка мероприятий по ее улучшению;
- изучение распространенности эндокринных заболеваний;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»;
- проведение обучающих программ для больных;
- участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и других медицинских работников;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

8. В медицинской организации, в структуре которой организован кабинет врача-эндокринолога, могут предусматриваться следующие дополнительные структурные подразделения:

- кабинет «Диабетической стопы», осуществляющий свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности кабинета «Диабетической стопы», предусмотренными приложением № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом, и оснащенный в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 8 к Порядку оказания меди-

цинской взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом;

- кабинет диабетической ретинопатии, осуществляющий свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности кабинета, диабетической ретинопатии, предусмотренными приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом, и оснащенный в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 10 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом;
- кабинет «Школа для больных сахарным диабетом», осуществляющий свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности кабинета «Школа для больных сахарным диабетом», предусмотренными приложением № 11 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом, и оснащенный в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 12 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.

Приложение № 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач-эндокринолог	1 на 20 000 взрослого населения (городская местность); 1 на 15 000 взрослого населения (сельская местность)
2	Медицинская сестра	2 на 1 врача-эндокринолога
3	Медицинская сестра	0,25 на кабинет

### Примечания

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-эндокринолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-эндокринолога кабинета врача-эндокринолога устанавливается исходя из меньшей численности населения.
3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410) количество должностей врача-эндокринолога кабинета врача-эндокринолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение № 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА

№ п/п	Наименование оборудования, оснащения	Требуемое количество, шт.
1	Весы электронные	1
2	Ростомер	1
3	Сантиметровая лента	1
4	Тонометр для измерения артериального давления	1
5	Неврологический набор для диагностики диабетической невропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
6	Глюкометр	1
7	Тест-полоски для глюкометра	15 на 1 рабочий день



Приложение № 4  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности отделения эндокринологии медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «эндокринология» (далее — Отделение).

2. Отделение является структурным подразделением медицинской организации.

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

На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «эндокринология» или «диабетология».

4. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, 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 «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Отделения являются:

- оказание диагностической, лечебной и профилактической помощи больным с эндокринными заболеваниями;

- обеспечение диспансерного наблюдения за больными, которым оказывается медицинская помощь по профилю «эндокринология»;
- разработка и проведение мероприятий по улучшению и внедрению новых методов диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики эндокринных заболеваний;
- внедрение и ведение образовательных программ для больных с целью профилактики эндокринных заболеваний;
- участие в процессе повышения профессиональной квалификации медицинского персонала медицинской организации по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи по профилю «эндокринологии»;
- проведение санитарно-просветительной работы с больными;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- оказание консультативной помощи врачам других отделений медицинской организации в вопросах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

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

Приложение № 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач-эндокринолог	1 на 15 коек
2	Заведующий отделением — врач-эндокринолог	1 на 30 коек
3	Врач-эндокринолог (врач-диабетолог)	1 на кабинет диабетической стопы
4	Врач-офтальмолог	0,5 на кабинет диабетической ретинопатии
5	Врач-эндокринолог (врач-диабетолог)	1 для работы в школе больных сахарным диабетом
6	Медицинская сестра (палатная)	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
8	Медицинская сестра	1 для работы в школе больных сахарным диабетом
9	Старшая медицинская сестра	1 на отделение
10	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11	Санитар	2 на отделение (для работы в буфете); 1 на отделение (для уборки помещений)
13	Сестра-хозяйка	1 на отделение

Приложение № 6  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1	Весы электронные	1
2	Ростомер	1
3	Сантиметровая лента	1
4	Тоннометр для измерения артериального давления	1
5	Неврологический набор для диагностики диабетической невропатии (монофилламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
6	Глюкометр	2
7	Система суточного мониторинга гликемии	2
8	Носимые системы постоянной подкожной инфузии инсулина	2
9	УЗИ-аппарат	1
10	Мини-доплер	2
11	Персональный компьютер с программным обеспечением и печатным устройством	1

Приложение № 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА «ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ»

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета «Диабетической стопы» (далее — Кабинет).
2. Кабинет является структурным подразделением медицинской организации.
3. На должность врача-диабетолога 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, по специальности «эндокринология» или «диабетология».
4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения.
5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному настоящим приказом.
6. Основными функциями Кабинета являются:
  - выявление больных, имеющих высокий риск развития синдрома диабетической стопы;
  - диагностика невропатической, невроишемической формы синдрома диабетической стопы, диабетической остеоартропатии (стопа Шарко);
  - лечение трофических язв стоп 1–2 степени по глубине поражения у больных с синдромом диабетической стопы, исключая больных с признаками критической ишемии конечности;

- диспансерное наблюдение, профилактическая подиатрическая помощь и учет больных с высоким риском развития синдрома диабетической стопы;
- изготовление индивидуальных разгрузочных повязок с использованием полимерных материалов и ведение больных с диабетической остеоартропатией;
- обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами и хроническими ранами, самоконтроля состояния стоп;
- направление больных, имеющих тяжелые формы поражения, в многопрофильные организации для лечения в стационарных условиях, в том числе организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь;
- направление больных на изготовление ортезов и (или) индивидуальной ортопедической обуви.

Приложение № 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи взрослому населению  
по профилю «эндокринология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 899н

### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА «ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ»

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, шт.
1	Шкаф медицинский одностворчатый	2
2	Столик инструментальный	3
3	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	1 <sup>1</sup>
4	Биксы малые	3
5	Медицинский инструментарий: • пинцеты • скальпели съёмные (№ 15) • скальпели съёмные (№ 11) • ручка для скальпеля • зонды • ножницы • зажим типа «москит»	20 300 300 5 2 2 2
6	Кушетка медицинская	1
7	Негатоскоп	1
8	Градуированный камертон 128 Гц	1
9	Монофиламент 10 г	1
10	Неврологический молоточек	1
11	Ультразвуковой доплеровский анализатор	1
12	Сухожаровой шкаф для инструментов	1
13	Профессиональный скалер для удаления гиперкератоза	1
14	Набор фрез для скалера	По требованию
15	Стерилизатор шариковый для фрез	1
16	Лопаточки для ногтей	4
17	Кусачки	4
18	Лампа-лупа	1
19	Подиатрическое кресло	1
20	Стул вращающийся	2

Окончание табл.

№ п/п	Наименование оборудования, оснащение	Требуемое количество, шт.
21	Набор мебели для кабинета: <ul style="list-style-type: none"> <li>• стол письменный</li> <li>• стулья</li> <li>• стол компьютерный</li> <li>• шкаф платяной</li> <li>• стеллаж для документов</li> </ul>	1 4 2 1 1
22	Электрокардиограф	1
23	Персональный компьютер с печатным устройством	1

**Информация об изменениях:**

Приложение дополнено сноской с 8 августа 2020 г. (приказ Минздрава России № 114н от 21 февраля 2020 г.)

<sup>1</sup> 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. № 58 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 августа 2010 г., регистрационный № 18094), с изменениями внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача от 4 марта 2016 г. № 27 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2016 г., регистрационный № 41424), от 10 июня 2016 г. № 76 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2016 г., регистрационный № 42606).