

ОМК

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«15» июля 2025г.

Элиста

№ 287

«Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»»

Во исполнение приказа Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 206н «Об утверждении
Правил проведения эндоскопических исследований»,

приказываю:

1. Принять к исполнению приказ Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований».
2. Утвердить Правила проведения эндоскопических исследований в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» согласно приложению № 1 к данному приказу.
3. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О., по детской поликлинике Насуновой Б.Г., по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности и КЭР, по ОМР Джанджиевой А.И., в рамках своих полномочий:
 - обеспечить исполнение настоящего приказа;
 - ознакомить заведующих подчиненных подразделений с настоящим приказом.
4. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И.:
 - разместить на сайте учреждения приказ Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований» и настоящий приказ в разделе «Информация для специалистов» в рубрике «Порядки».
5. Признать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 06.05.2022г. № 237 «Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований» (в редакции приказов № 165 от 09.03.2023г., № 442 от 03.08.23г.).
6. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г.
7. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О., по детской поликлинике Насунову Б.Г., по ВККиБМД и КЭР Костикову А.В., по ОМР Джанджиеву А.И., заведующего диагностическим отделением Каталаева И.О.
8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио главного врача



Джанджиева А.И.

Правила проведения эндоскопических исследований в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

1. Эндоскопические исследования проводятся в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по эндоскопии (далее - медицинская организация).
2. Эндоскопические исследования проводятся с целью: диагностики, в том числе выявления скрытых форм заболеваний (скрининг); оценки эффективности проводимого лечения.
3. Эндоскопические исследования включают в себя проведение эндоскопических вмешательств в соответствии с трудовыми функциями, установленными профессиональным стандартом «Врач-эндоскопист».
4. Эндоскопические исследования проводятся при наличии медицинских показаний при:
 - оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи;
 - оказании специализированной медицинской помощи;
 - оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - паллиативной медицинской помощи.
5. Эндоскопические исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих условиях:
 - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
6. Эндоскопические исследования проводятся при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах.
7. Эндоскопические исследования при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи проводятся в соответствии с приложениями № 9 -11 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н .
8. Организация проведения эндоскопических исследований в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающем первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с приложением № 1 к настоящим Правилам.

В медицинской организации, в структуре которой создаются эндоскопические кабинеты, предусматривается наличие укладок в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций.
9. Эндоскопические исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушера (акушерки), на которого (которую) возложены отдельные функции лечащего врача в порядке, установленном в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее соответственно - фельдшер, акушер (акушерка), Федеральный закон № 323-ФЗ), с учетом права пациента на выбор медицинской организации, за исключением случаев проведения эндоскопических исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
10. Эндоскопические исследования проводятся врачом-эндоскопистом, соответствующим требованиям профессионального стандарта «Врач-эндоскопист»,

утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г. № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист».

11. Для проведения эндоскопических исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушер (акушерка) оформляет направление на эндоскопическое исследование (далее - Направление) на бумажном носителе, которое заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки);

при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушер (акушерка) делает запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара (далее - медицинская карта), о виде необходимого эндоскопического исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление.

12. Направление для проведения эндоскопического исследования в медицинской организации, в которой оно выдано, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, направляющей пациента на эндоскопическое исследование, ее адрес;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения; номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

дополнительные клинические сведения (основные симптомы, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций) (при необходимости);

медицинские показания к проведению эндоскопического исследования; вид необходимого эндоскопического исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки).

13. Направление для проведения эндоскопического исследования в другой медицинской организации помимо сведений, указанных в пункте 12 настоящих Правил, содержит:

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для проведения эндоскопического исследования;

номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки).

14. Эндоскопическое исследование проводится в медицинской организации на основании записи в медицинской карте или Направления.

В рамках подготовки к проведению эндоскопического исследования врач-эндоскопист на основании осмотра, сбора жалоб и анамнеза пациента производит оценку готовности организма пациента к проведению исследования, а также оценку наличия (отсутствия) у пациента медицинских показаний (медицинских противопоказаний) к проведению эндоскопического исследования.

В ходе проведения эндоскопического исследования в зависимости от выявленных изменений врач-эндоскопист может принять решение об изменении первоначально запланированного объема и характера эндоскопического исследования.

В случае неготовности организма пациента и (или) отсутствия показаний к проведению эндоскопического исследования, а также при выявлении медицинских противопоказаний к выполнению эндоскопического исследования, врач-эндоскопист может принять решение о невозможности проведения эндоскопического исследования.

Решение о невозможности проведения эндоскопического исследования или об изменении объема и характера эндоскопического исследования может приниматься врачом-

эндоскопистом самостоятельно или совместно с лечащим врачом и (или) другими врачами-специалистами медицинской организации, проводящей эндоскопическое исследование, либо совместно с врачами-специалистами, направившими пациента, а также совместно с врачами иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицинских технологий.

15. По результатам эндоскопического исследования в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня проведения эндоскопического исследования, составляется протокол эндоскопического исследования (далее - Протокол).

Протокол оформляется на бумажном носителе, заверяется личной подписью врача-эндоскописта, проводившего эндоскопическое исследование.

16. Протокол по результатам эндоскопического исследования, которое проводилось в медицинской организации, направившей пациента на эндоскопическое исследование, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, в которой проводилось эндоскопическое исследование, ее адрес;

дату и время проведения эндоскопического исследования;

наименование выполненного эндоскопического исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

характер выявленных изменений исследуемого органа (ткани);

информацию о патологических процессах (заболеваниях, достоверно выявляемых при эндоскопическом исследовании), которые могут обуславливать обнаруженные изменения исследуемого органа (ткани);

заключение по результатам эндоскопического исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) врача-эндоскописта, проводившего эндоскопическое исследование, а также врача-специалиста, осуществлявшего консультирование.

17. Протокол по результатам эндоскопического исследования, которое проводилось в медицинской организации по Направлению из другой медицинской организации, помимо сведений, указанных в пункте 16 настоящих Правил, содержит наименование медицинской организации, выдавшей Направление.

18. К Протоколу прилагаются эндоскопические изображения, полученные при проведении эндоскопического исследования (при наличии технической возможности). Изображения могут прилагаться к Протоколу, в том числе на цифровых носителях, либо доступ к ним медицинским работникам предоставляется посредством централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений).

Срок хранения изображений, полученных при проведении эндоскопического исследования составляет 2 года при отсутствии патологии и 5 лет для изображений, отражающих патологические изменения. Изображения, выполненные пациентам детского возраста при наличии патологических изменений, хранятся 10 лет.

19. При проведении эндоскопического исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме, а также в случае выявления в ходе проведения эндоскопического исследования заболеваний, состояний, представляющих угрозу жизни пациента, Протокол составляется непосредственно после проведения эндоскопического исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушеру (акушерке)).

20. В диагностически сложных случаях при проведении эндоскопических исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи врач-эндоскопист в целях вынесения заключения по результатам эндоскопического исследования может привлекать других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей эндоскопическое исследование, либо врачей-специалистов медицинской организации, выдавшей Направление, а также врачей-специалистов иных медицинских организаций, в том числе для проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, в

соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закона № 323-ФЗ.

При проведении консультации (за исключением случаев применения телемедицинских технологий) Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.

21. Протокол оформляется в 2 экземплярах, первый из которых вносится в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей эндоскопическое исследование, а второй выдается пациенту либо его законному представителю.

22. Копия Протокола по запросу пациента либо его законного представителя, направленному в том числе в электронной форме, выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей эндоскопическое исследование, в соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона № 323-ФЗ.

23. В случае принятия врачом-эндоскопистом решения о невозможности проведения эндоскопического исследования по причинам, указанным в пункте 14 настоящих Правил, данное решение документируется путем оформления заключения врача-эндоскописта с указанием причины (нескольких причин) невозможности проведения эндоскопического исследования разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью врача-эндоскописта.

При проведении консультаций в ходе принятия решения врачом-эндоскопистом о невозможности проведения эндоскопического исследования заключение врача-эндоскописта также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование (за исключением случаев применения телемедицинских технологий в соответствии с пунктом 20 настоящих Правил).

24. В случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных документов (далее - электронные медицинские документы) полностью или частично Направление и Протокол формируются в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, запись в медицинской карте, предусмотренная абзацем третьим пункта 11 настоящих Правил, и Протокол вносятся в электронные медицинские документы пациента и подтверждаются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в используемых медицинской организацией для формирования и хранения электронных медицинских документов, а также для предоставления доступа к электронным медицинским документам медицинских информационных систем, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации без дублирования на бумажном носителе в случае отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде.

Правила организации деятельности эндоскопического кабинета

1. Эндоскопический кабинет (далее - Кабинет) является структурным подразделением диагностического отделения БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (далее-медицинская организация) и создается для проведения эндоскопических исследований.
2. Кабинет возглавляет врач-эндоскопист, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.
3. На должность врача-эндоскописта Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по специальности «Эндоскопия», а также требованиям профессионального стандарта «Врач- эндоскопист», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г. № 471н .
4. На должность медицинской сестры (медицинского брата) Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело» и (или) «Операционное дело», а также требованиям профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н .
5. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов Кабинета, предусмотренных приложением № 2 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 206н (далее - Правила).
Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета, предусмотренные приложением № 2 к Правилам, не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
6. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным приложением № 3 к Правилам.
7. Кабинет осуществляет следующие функции:
 - проведение эндоскопических исследований;
 - участие в организации и проведении диспансеризации обслуживаемого населения;
 - организация и проведение консультаций врачей-специалистов, в том числе с применением телемедицинских технологий;
 - обеспечение преемственности проведения эндоскопических исследований в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях;
 - методическая работа с врачами лечебно-диагностических подразделений медицинской организации по вопросам правильности и обоснованности выдачи направлений на эндоскопические исследования;
 - выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам эндоскопических исследований с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом;
 - ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения .

8. В Кабинете рекомендуется предусматривать: помещение для приема пациентов; помещение для выполнения медицинских процедур, входящих в функции Кабинета; палату пробуждения пациентов в случае выполнения эндоскопического исследования под общей анестезией; вспомогательные помещения.

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