МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

ПРИКАЗ

6 декабря 2017 г. № 974н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 50766
от "13" апреля 2018 г.

Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 31, ст. 4791) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Правила проведения эндоскопических исследований согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2018 года.

Министр В.И. Скворцова

gost.e-ecolog.ru

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Правила
проведения эндоскопических исследований

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации и проведения эндоскопических исследований в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по эндоскопии (далее – медицинская организация).

2. Эндоскопические исследования проводятся с целью:

диагностики;

своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

выявления скрытых форм заболеваний.

3. Эндоскопические исследования включают в себя следующие виды исследований:

эзофагоскопия;

эзофагогастроскопия;

эзофагогастродуоденоскопия;

дуоденоскопия;

ретроградная холангиопанкреатография;

холангиоскопия;

панкреатоскопия;

колоноскопия;

интестиноскопия;

ректоскопия;

сигмоскопия;

эндоскопическая ультрасонография (эндосонография);

капсульная эндоскопия;

трахеоскопия;

бронхоскопия.

4. Эндоскопические исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи;

медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

5. Эндоскопические исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих условиях:

вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи);

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[1].

8. Организация деятельности медицинских организаций, проводящих эндоскопические исследования в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, осуществляется в соответствии с приложениями № 1–6 к настоящим Правилам.

9. Эндоскопические исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача[2] с учетом права пациента на выбор медицинской организации[3].

10. Эндоскопические исследования проводятся врачом-эндоскопистом.

11. Для проведения эндоскопических исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении:

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353) и от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283).

[2] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный № 23971).

[3] Статья 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 27, ст. 3477).

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет направление на эндоскопическое исследование на бумажном носителе, которое заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушерки), и (или) с согласия пациента или его законного представителя в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача (фельдшера, акушерки) (далее – Направление);

при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) делает запись в листе назначений и их выполнения, содержащемся в медицинской карте стационарного больного (далее – лист назначений), о виде необходимого эндоскопического исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление;

при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении лечащий врач делает запись в листе назначений, содержащемся в медицинской карте пациента, 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, адрес ее местонахождения;

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

номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях[4], или медицинской карты стационарного больного;

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 исследований, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций) (при необходимости);

вид необходимого эндоскопического исследования;

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

13. Направление в другую медицинскую организацию, помимо сведений, указанных в пункте 12 настоящего Порядка, содержит:

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

контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки).

---

[4] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).

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

15. По результатам эндоскопического исследования в день его проведения составляется протокол эндоскопического исследования (далее – Протокол).

Протокол оформляется на бумажном носителе, заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью врача-эндоскописта, проводившего эндоскопическое исследование, и (или) с согласия пациента или его законного представителя оформляется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи 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, адрес ее местонахождения;

дату и время 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) врача-эндоскописта, проводившего эндоскопическое исследование, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии).

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

18. К Протоколу прилагаются эндоскопические изображения (в том числе цифровые фотографии, видеофильмы на электронном носителе), полученные при проведении эндоскопического исследования.

19. При проведении эндоскопического исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме Протокол составляется непосредственно после проведения эндоскопического исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушерке).

20. В диагностически сложных случаях врач-эндоскопист в целях вынесения заключения по результатам эндоскопического исследования может привлекать для проведения консультаций других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей эндоскопическое исследование, либо врачей-специалистов, направивших пациента, а также врачей иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицинских технологий.

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

Организация и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий[5].

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

22. В случае если Направление выдано для проведения эндоскопического исследования в другой медицинской организации в форме электронного документа, то в медицинскую организацию, направившую пациента на эндоскопическое исследование, направляется копия Протокола, оформленная в форме электронного документа.

23. Копия Протокола по запросу пациента либо его законного представителя, направленному в том числе в электронной форме, выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей эндоскопическое исследование.

[5] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

Приложение № 1
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Правила
организации деятельности
эндоскопического кабинета

1. Настоящие Правила определяют правила организации деятельности эндоскопического кабинета (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или в качестве структурного подразделения эндоскопического отделения медицинской организации.

3. В Кабинете выполняются эндоскопические исследования в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач-эндоскопист, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

На должность врача-эндоскописта Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[1] по специальности «эндоскопия».

5. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием[2] по специальности «сестринское дело».

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[2] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337).

6. Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 2 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом.

7. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 3 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом.

8. Основными функциями Кабинета являются:

проведение эндоскопических исследований с целью диагностики заболеваний;

выявление скрытых форм заболеваний посредством проведения эндоскопических исследований;

проведение эндоскопических исследований своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

организация и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий;

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении эндоскопических исследований;

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;

предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[3].

9. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

кабинет врача;

раздельные эндоскопические манипуляционные (в зависимости от видов проводимых вмешательств) для проведения:

– бронхоскопии,

– исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта,

– исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта;

моечно-дезинфекционное помещение;

вспомогательные помещения.

---

[3] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791).

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

Приложение № 2
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Рекомендуемые штатные нормативы
эндоскопического кабинета

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Врач-эндоскопист	1
2.	Медицинская сестра	1

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы эндоскопического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 3
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. №974н

Стандарт оснащения
эндоскопического Кабинета

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	не менее 1
2.	Монитор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
3.	Видеопроцессор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
4.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	не менее 1
5.	Видеокапсульная система	по требованию
6.	Ультразвуковой аппарат	по требованию
7.	Ультразвуковой эндоскоп (с радиальным датчиком)	по требованию
8.	Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	по требованию
9.	Эндоскопический ультразвуковой датчик	по требованию
10.	Электрохирургический блок	по требованию
11.	Эндоскопический стол (кушетка)	не менее 1
12.	Аптечка для оказания неотложной помощи	1
13.	Автоматизированное рабочее место врача-эндоскописта	не менее 1

Приложение № 4
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Правила
организации деятельности
эндоскопического отделения

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности эндоскопического отделения (далее – Отделение).

2. Отделение создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация).

3. В составе Отделения могут создаваться эндоскопические кабинеты.

4. В Отделении выполняются эндоскопические исследования в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

5. Руководство деятельностью Отделения осуществляет заведующий отделением – врач-эндоскопист, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано.

6. На должность заведующего отделением – врача-эндоскописта назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[1] (далее – Квалификационные требования), по специальности «эндоскопия».

7. На должность врача-эндоскописта Отделения назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «эндоскопия».

8. На должность медицинской сестры Отделения назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием[2] по специальности «сестринское дело».

9. Штатную численность Отделения устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой оно создано, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 5 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом.

10. Отделение оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 6 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом.

11. Основными функциями Отделения являются:

проведение эндоскопических исследований с целью диагностики заболеваний;

выявление скрытых форм заболеваний посредством проведения эндоскопических исследований;

проведение эндоскопических исследований своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

оказание специализированной медицинской помощи, путем выполнения эндоскопических исследований, комбинированных эндоскопических методов диагностики и лечения;

организация и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий;

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении эндоскопических исследований;

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;

предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[3].

12. В Отделении рекомендуется предусматривать:

кабинет врача;

раздельные эндоскопические манипуляционные (в зависимости от видов проводимых вмешательств) для проведения:

---

[2] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337).

[3] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791).

– бронхоскопии,
– исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта,
– исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта;
моечно-дезинфекционное помещение;
вспомогательные помещения.

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

Приложение № 5
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Рекомендуемые штатные нормативы
эндоскопического отделения

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Заведующий отделением – врач-эндоскопист	1
2.	Врач-эндоскопист	в соответствии с выполняемым или планируемым объемом работ на основе расчетных норм времени на эндоскопические исследования и процедуры
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-эндоскописта (в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, – 2 должности на 1 должность врача-эндоскописта)

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы эндоскопического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 6
к Правилам проведения
эндоскопических исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «6» декабря 2017 г. № 974н

Стандарт оснащения
эндоскопического отделения

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	не менее 2
2.	Монитор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
3.	Видеопроцессор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
4.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	не менее 4
5.	Видеокапсульная система	по требованию
6.	Ультразвуковой аппарат	по требованию
7.	Ультразвуковой эндоскоп (с радиальным датчиком)	по требованию
8.	Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	по требованию
9.	Эндоскопический ультразвуковой датчик	по требованию
10.	Электрохирургический блок	по требованию
11.	Эндоскопический стол (кушетка)	не менее 2
12.	Аптечка для оказания неотложной помощи	не менее 2
13.	Автоматизированное рабочее место врача-эндоскописта	не менее 2

gost.e-ecolog.ru