МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 41485
от "22" марта 2016 г.

ПРИКАЗ

27 февраля 2016 г. № 132н

Москва

О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения

В соответствии с пунктом 2 части 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; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1403, 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, 4356, 4359, 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, 28) и подпунктом 5.2.8 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст.1296; № 26, ст. 3577; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2, ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2, ст. 325), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Требования к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 15 апреля 2016 года.

Министр В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА
Начальник Общего отдела Ю.В. Кулешова
04 2016 г.

ДЕПАРТАМЕНТ УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ И КАДРОВ №2

gost.e-ecolog.ru

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» февраля 2016 г. № 132н

Требования
к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения

1. Настоящие Требования разработаны в целях обеспечения доступности медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и их структурных подразделениях (далее – медицинские организации)[1] с учетом видов, форм и условий оказания медицинской помощи и положений методики определения нормативной потребности субъектов Российской Федерации в объектах здравоохранения, одобренной распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 октября 1999 г. № 1683-р[2].

2. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в экстренной форме (за исключением станций скорой медицинской помощи, отделений скорой медицинской помощи поликлиник (больниц, больниц скорой медицинской помощи), размещаются с учетом транспортной доступности, не превышающей 60 минут[3].

3. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме, размещаются с учетом транспортной доступности, не превышающей 120 минут[4].

4. Место расположения и территория обслуживания станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи) устанавливаются с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния

---

[1] За исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.
[2] Собрание законодательства Российской Федерации 1999, № 43, ст. 5264; 2009, № 48, ст. 5864.
[3,4] С учетом транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей субъектов Российской Федерации указанные параметры обоснованно корректируются.

транспортных магистралей, интенсивности автотранспортного движения, протяженности населенного пункта, с учетом 20-минутной транспортной доступности[5].

5. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в населенных пунктах с численностью населения свыше 20 тыс. человек, размещаются с учетом шаговой доступности, не превышающей 60 минут.

6. Размещение отдельных видов медицинских организаций, включенных в номенклатуру медицинских организаций[6], исходя из условий, видов, форм оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения осуществляется в соответствии с приложением к настоящим Требованиям.

---

[5] Пункт 4 Правил организации деятельности станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи), утвержденных приказом 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).

[6] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 сентября 2013 г., регистрационный № 29950).

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от «21» февраля 2016 г. № 132н

Размещение

отдельных видов медицинских организаций[1], включенных в номенклатуру медицинских организаций, исходя из условий, видов, форм оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения

Условия оказания медицинской помощи	Вид медицинской организации	Вид медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения[2]
Вне медицинской организации	Станция скорой медицинской помощи	скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	экстренная; неотложная	1 свыше 50 тыс. человек

[1] Медицинские организации иных видов размещаются по решению субъекта Российской Федерации при наличии потребности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

[2] С учетом транспортной доступности, климатических и географических особенностей, уровнем и структурой заболеваемости населения субъектов Российской Федерации, особенностей половозрастного состава населения и возможности соблюдения порядков оказания медицинской помощи, а также плановой мощности медицинской организации, указанные параметры обоснованно корректируются.

Условия оказания медицинской помощи	Вид медицинской организации	Вид медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения[2]
В амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара	Амбулатория, в том числе врачебная[3], или центр (отделение) общей врачебной практики (семейной медицины)	первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь	плановая; неотложная	1 на 2–10 тыс. человек[4]
	Поликлиника	первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь	плановая; неотложная	1 на 20–50 тыс. человек
	Детская поликлиника	первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь	плановая; неотложная	1 на 10–30 тыс. детей
	Центр консультативно-диагностический (поликлиника консультативно-диагностическая)	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная	1 на 250 тыс. человек

[3] Медицинскую помощь во врачебных амбулаториях рекомендуется организовывать по профилям «терапия», «акушерство-гинекология», «хирургия» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. При наличии условий и потребности населения во врачах-специалистах по иным специальностям допускается расширение профилей оказываемой медицинской помощи.

[4] В населенных пунктах с численностью населения от 10 тыс. до 20 тыс. человек по решению субъекта Российской Федерации возможно размещение нескольких врачебных амбулаторий или центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), либо одной поликлиники.

Условия оказания медицинской помощи	Вид медицинской организации	Вид медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения[2]
	Центр консультативно-диагностический детский (поликлиника консультативно-диагностическая детская)	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная	1 на 100 тыс. детей
	Поликлиника стоматологическая	первичная доврачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь	плановая; неотложная	не менее 1 до 100 тыс. человек
	Детская стоматологическая поликлиника	первичная доврачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь	плановая; неотложная	1 на 20–50 тыс. детей
В амбулаторных условиях, в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Диспансер психоневрологический	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Диспансер наркологический	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Диспансер кожно-венерологический	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая	не менее 1 на субъект Российской Федерации

Условия оказания медицинской помощи	Вид медицинской организации	Вид медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения[2]
	Диспансер противотуберкулезный	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Диспансер онкологический	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
В стационарных условиях[5], в условиях дневного стационара	Участковая больница	первичная специализированная медико-санитарная помощь; специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная	1 на 5–20 тыс. человек
	Городская больница	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	1 на 20–300 тыс. человек
	Детская городская больница	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	1 на 20–200 тыс. детей
	Районная больница	специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	1 на 20–100 тыс. человек

[5] При наличии в структуре указанных медицинских организаций подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, перечень видов медицинской помощи включает также первичную медико-санитарную помощь.

Условия оказания медицинской помощи	Вид медицинской организации	Вид медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения[2]
	Краевая, республиканская, областная, окружная больница	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Детская краевая, республиканская, областная, окружная больница	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Больница инфекционная	специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	не менее 1 на субъект Российской Федерации
	Больница инфекционная детская	специализированная медицинская помощь	плановая; неотложная; экстренная	1 на 500 тыс. детей

gost.e-ecolog.ru