Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований"

ГАРАНТ: См. сравнительный анализ Правил проведения эндоскопических исследований 2017 и 2025 гг.

В соответствии с пунктом 19 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.48[1] пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемые Правила проведения эндоскопических исследований.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2017 г. N 974н "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 апреля 2018 г., регистрационный N 50766).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте России 29 мая 2025 г.
Регистрационный N 82413

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом **Министерства здравоохранения Российской Федерации**
от 14 апреля 2025 г. N 206н

Правила проведения эндоскопических исследований

ГАРАНТ: См. справку о правилах проведения медицинских исследований

1. Эндоскопические исследования проводятся в медицинских и иных организациях, имеющих 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"[1].

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:
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 N 9 - 11 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н[2].

8. Организация проведения эндоскопических исследований медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с приложениями N 1 - 6 к настоящим Правилам.

В медицинской организации, в структуре которой создаются эндоскопические кабинеты, эндоскопические отделения, 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. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее соответственно - фельдшер, акушер (акушерка), Федеральный закон N 323-ФЗ), с учетом права пациента на выбор медицинской организации[3], 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. N 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист"[4].

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[5] (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 объёма 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[2] Федерального закона N 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 N 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[6], 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.

---

[1] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г. N 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2021 г., регистрационный N 64682), действует до 1 марта 2028 г.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353), от 5 мая 2016 г. N 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283), от 19 апреля 2019 г. N 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный N 54706) и от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

[3] Статья 21 Федерального закона N 323-ФЗ.

[4] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2021 г., регистрационный N 64682.

[5] Приложение N 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. N 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный N 70594) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2024 г. N 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный N 77588), действует до 1 марта 2029 г.

[6] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н "Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054), действует до 1 февраля 2027 г.

Приложение N 1
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Правила
организации деятельности эндоскопического кабинета

1. Эндоскопический кабинет (далее - Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), или структурным подразделением эндоскопического отделения медицинской организации 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[1] 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. N 471н[2].

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. N 475н[3].

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 N 2 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом (далее - Правила).

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета, предусмотренные приложением N 2 к Правилам, не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Кабинета,

предусмотренным приложением N 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. N 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[4].

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.

---

[1] Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2021 г., регистрационный N 64682.

[3] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный N 59649.

[4] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Приложение N 2
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Рекомендуемые штатные нормативы эндоскопического кабинета

N п/п	Наименование должности	Количество должностей в 1 смену
1.	Врач-эндоскопист	1 должность

2.	Медицинская сестра (медицинский брат)	1 должность
3.	Санитар (санитарка)	1 должность

Приложение N 3
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Стандарт оснащения эндоскопического кабинета

N п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией[1]	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	271790	Система эндоскопической визуализации	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или ригидная)	не менее 1
	136860	Стойка для медицинской техники	Эндоскопическая стойка с принадлежностями (Осветитель, Инсуффлятор (помпа CO2), Аспиратор, Водяная помпа, Течеискатель)	
2 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	271780	Источник освещения для эндоскопа, с питанием от батареи	Осветитель	по числу эндоскопических стоек не являющихся частью эндоскопических систем
	271850	Источник освещения для эндоскопа, с питанием от сети		
3	271510	Инсуффлятор эндоскопический	Инсуффлятор (помпа CO2)	по числу эндоскопических стоек не являющихся частью эндоскопических систем
4 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	182530	Система аспирационная для хирургии	Аспиратор	по числу эндоскопических стоек не являющихся частью эндоскопических систем
	358710	Система аспирационная хирургическая		

		общего назначения, электрическая		
	260570	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети		
	260580	Система аспирационная общего назначения, пневматическая		
	260650	Система аспирационная общего назначения, вакуумная		
	358690	Система аспирационная хирургическая общего назначения, пневматическая		
	358700	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная		
5 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	271650	Насос эндоскопический для промывания/аспи-рации	Водяная помпа	по числу эндоскопических стоек не являющихся частью эндоскопических систем
	201170	Насос хирургический для промывания/аспи-рации, многоразового использования		
6	271770	Устройство для проверки инвазивного медицинского изделия на утечку, электрическое	Течеискатель	по числу эндоскопических стоек не являющихся частью эндоскопических систем
7	271710	Видеодисплей для эндоскопии	Монитор	по числу медицинских изделий под кодом вида номенклатурной классификации 271790, являющихся видеоэндоскопиче-ской системой
8 (необходимо наличие одной из указанных	271720	Блок обработки видеоизображений для эндоскопа	Видеопроцессор	по числу медицинских изделий под кодом

позиций)	368490	Блок для интерпретации эндоскопических видеоизображений		вида номенклатурной классификации 271790, являющихся видеоэндоскопической системой
	271500	Система управления/получения видеоизображений для эндоскопа		
	271750	Фотокамера эндоскопа		
9 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	179730	Видеогастро-дуоденоскоп гибкий	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта (гастроскоп)	не менее 1 (для эндоскопических кабинетов, в которых проводятся эндоскопические исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта)
	179150	Гастродуоденоскоп ультразвуковой гибкий		
	179420	Видеогастроскоп гибкий, многоразового использования		
	179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий		
	180020	Гастроскоп оптоволоконный гибкий		
10 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	179760	Колоноскоп оптоволоконный гибкий	Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта (колоноскоп)	не менее 1 (для эндоскопических кабинетов, в которых проводятся эндоскопические исследования нижних отделов желудочно-кишечного тракта)
	179930	Колоноскоп ультразвуковой гибкий		
	179940	Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования		
	266440	Видеоколоноскоп гибкий с дистанционным управлением		
	338250	Видеоколоноскоп гибкий, одноразового использования		
11 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	143930	Бронхоскоп жесткий	Эндоскоп для дыхательных путей (бронхоскоп)	не менее 1 (для эндоскопических кабинетов, в которых проводятся эндоскопические исследования дыхательных путей)
	179100	Бронхоскоп оптоволоконный гибкий		
	179140	Бронхоскоп гибкий ультразвуковой		

	179300	Видео-бронхоскоп гибкий, многоразового использования		
12 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	179730	Видеогастро-дуоденоскоп гибкий	Эндоскоп для панкреато-дуоденальной зоны (дуоденоскоп)	не менее 1 (для эндоскопических кабинетов, созданных в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях)
	178980	Дуоденоскоп оптоволоконный гибкий		
	179150	Гастродуоденоскоп ультразвуковой гибкий		
	179310	Видеодуоденоскоп гибкий, многоразового использования		
	179380	Дуоденоскоп ультразвуковой гибкий		
	179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий		
13 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	Эндоскопический стол (кушетка)	по числу эндоскопических систем
	187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом		
	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический		
	162210	Стол операционный универсальный, электромеханический		
	162290	Стол операционный универсальный, с гидравлическим приводом		
	162400	Стол операционный универсальный, электрогидравлический		
	162410	Стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети		

14 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	270020	Тележка для медицинских инструментов	Манипуляцион-ный столик	по числу эндоскопических систем
	202390	Тележка медицинская универсальная		
	270010	Стол для хирургических инструментов		
15	271740	Шкаф для сушки и хранения эндоскопов	Специализирован-ный шкаф для хранения эндоскопов	не менее 1
16	215850	Холодильник фармацевтический	Холодильник для хранения медикаментов	1

Дополнительное оснащение

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1	Автоматизированное рабочее место врача-эндоскописта, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	не менее 1

Дополнительное оснащение медицинской организации, в структуре которой создается эндоскопический кабинет

N п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией[1]	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	269920	Лоток для инструментов, многоразового использования	Контейнер для гибких эндоскопов	по числу эндоскопов (в случае отсутствия в медицинской организации централизованного стерилизационного отделения)
	185890	Контейнер для стерилизации/ дезинфекции, многоразового использования		
	269850	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов		
	260290	Лоток общего		

		назначения, многоразового использования		
	380190	Чехол защитный для транспортировки/стерилизации эндоскопов, многоразового использования		
	380200	Чехол защитный для транспортировки/стерилизации эндоскопов, одноразового использования		

[1] Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Приложение N 4
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Правила
организации деятельности эндоскопического отделения

1. Эндоскопическое отделение (далее - Отделение) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация).

2. Отделение организуется при наличии в медицинской организации 2 и более эндоскопических кабинетов, в которых используются различные методики эндоскопических исследований, а также других кабинетов, создание которых необходимо для обеспечения лечебно-диагностического процесса.

3. Отделение возглавляет заведующий Отделением - врач-эндоскопист, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано.

4. На должность заведующего Отделением - врача-эндоскописта назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам [1] с высшим образованием по специальности "Эндоскопия", а также требования профессионального стандарта "Врач-эндоскопист", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г. N 471н[2].

5. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных приложением N 5 к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным настоящим приказом (далее - Правила), а также рекомендуемых штатных нормативов

эндоскопического кабинета, предусмотренных приложением N 2 к Правилам, и рекомендуемых штатных нормативов других кабинетов, входящих в структуру Отделения.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения, предусмотренные приложением N 5 к Правилам, не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным приложением N 6 к Правилам, а также со стандартом оснащения эндоскопического кабинета, предусмотренным приложением N 3 к Правилам, и стандартами оснащения других кабинетов, входящих в структуру Отделения.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

проведение эндоскопических исследований;

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. N 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[3].

8. В Отделении рекомендуется предусматривать помещения и палаты, рекомендуемые для кабинетов, входящих в структуру Отделения.

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в структуре которой оно создано.

---

[1] Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2021 г., регистрационный N 64682.

[3] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Приложение N 5
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Рекомендуемые штатные нормативы эндоскопического отделения

N п/п	Наименование должности	Количество должностей в 1 смену
1.	Заведующий отделением - врач-эндоскопист	1 должность

2.	Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)	1 должность

Приложение N 6
к Правилам проведения эндоскопических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 206н

Стандарт
оснащения эндоскопического отделения

N п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией[1]	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	269920	Лоток для инструментов, многоразового использования	Контейнер для гибких эндоскопов	по числу эндоскопов (в случае отсутствия в медицинской организации централизованного стерилизационного отделения)
	185890	Контейнер для стерилизации/ дезинфекции, многоразового использования		
	269850	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов		
	260290	Лоток общего назначения, многоразового использования		
	380190	Чехол защитный для транспортировки/стерилизации эндоскопов, многоразового использования		
	380200	Чехол защитный для транспортировки/стерилизации эндоскопов, одноразового использования		

[1] Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны

здоровья граждан в Российской Федерации".