

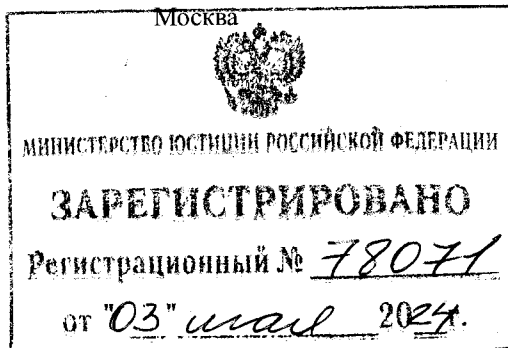


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**П Р И К А З**

*9 апреля 2024 г.*

№ 1734



**Об утверждении Типового положения  
о госпитале ветеранов войн**

В соответствии с пунктом 6 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.6 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемое Типовое положение о госпитале ветеранов войн.

Министр

М.А. Мурашко

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «9» апреля 2024 г. № 173н

**Типовое положение  
о госпитале ветеранов войн**

1. Госпиталь ветеранов войн (далее – Госпиталь) является медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в том числе следующим категориям граждан:

- 1) участники Великой Отечественной войны<sup>1</sup>;
- 2) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств<sup>2</sup>;
- 3) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя» и лица, награжденные знаком «Житель осажденного Сталинграда»<sup>3</sup>;
- 4) ветераны боевых действий<sup>4</sup>;
- 5) инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий<sup>5</sup>;
- 6) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны<sup>6</sup>;
- 7) члены семей погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий<sup>7</sup>;
- 8) лица пожилого (60 – 74 года) и старческого (75 лет и старше) возраста, пациенты иного возраста при наличии старческой астении.

<sup>1</sup> В соответствии с подпунктом 10 пункта 1 статьи 15 и подпунктом 6 статьи 17 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» (далее – Федеральный закон № 5-ФЗ).

<sup>2</sup> В соответствии с подпунктом 7 пункта 1 и пунктом 2 статьи 19 Федерального закона № 5-ФЗ.

<sup>3</sup> В соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 18 Федерального закона № 5-ФЗ.

<sup>4</sup> В соответствии со статьей 16 Федерального закона № 5-ФЗ.

<sup>5</sup> В соответствии с подпунктом 11 пункта 1 статьи 14 Федерального закона № 5-ФЗ.

<sup>6</sup> В соответствии с абзацем первым части 8 статьи 154 Федерального закона от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

<sup>7</sup> В соответствии со статьей 21 Федерального закона № 5-ФЗ.

2. Госпиталь создается в субъекте Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, и организационно-методического сопровождения деятельности медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации и подведомственных органам исполнительной власти данного субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (за исключением национальных медицинских исследовательских центров), оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового Положения, обеспечения преемственности в диагностике и лечении между указанными медицинскими организациями и Госпиталем с учетом особенностей структуры заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, осуществления мониторинга заболеваемости категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Типового положения, обеспечения взаимодействия с организациями социального обслуживания по вопросам содействия в оформлении медицинских документов для проведения медико-социальной экспертизы и повышения качества жизни категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Типового положения.

3. Руководство Госпиталем осуществляет руководитель (главный врач, начальник).

4. На должность руководителя (главного врача, начальника) Госпиталя назначается специалист, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047).

5. На должности медицинских работников Госпиталя назначаются специалисты, отвечающие требованиям соответствующих профессиональных стандартов, квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам<sup>8</sup> по соответствующим специальностям, прошедшие аккредитацию специалиста, либо имеющие сертификат специалиста по специальности, необходимой для осуществления медицинской деятельности в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности.

6. Госпиталь в своей работе осуществляет взаимодействие с клиническими, учебными и научно-исследовательскими организациями, общественными профессиональными сообществами.

7. Госпиталь может использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного

---

<sup>8</sup> Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

8. Основными функциями Госпиталя являются:

1) оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи, осуществление медицинской реабилитации и проведение медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований;

2) разработка, реализация и оценка эффективности мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Типового положения;

3) выработка рекомендаций по совершенствованию оказания медицинской помощи, снижению показателей заболеваемости, смертности, больничной летальности и инвалидности категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, в субъекте Российской Федерации;

4) внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, используемых в отечественной медицинской практике, а также внесение предложений по их применению в других медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации и подведомственных органам исполнительной власти данного субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (за исключением национальных медицинских исследовательских центров), оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения;

5) организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации и подведомственных органам исполнительной власти данного субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (за исключением национальных медицинских исследовательских центров), оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, в том числе оказание консультативной помощи медицинским работникам таких медицинских организаций и (или) участие медицинских работников Госпиталя в консилиуме врачей в том числе с применением телемедицинских технологий в целях дачи заключения или оформления протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

6) осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, расположенными на территории субъекта Российской Федерации и подведомственными органам исполнительной власти данного субъекта

Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, иными организациями по вопросам оказания медицинской помощи, проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения.

9. Госпиталь осуществляет свои функции во взаимодействии с главными внештатными медицинскими специалистами субъекта Российской Федерации, федеральных округов и Министерства здравоохранения Российской Федерации.

10. Структурные подразделения в Госпитале создаются в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи.

11. Структурные подразделения по профилям медицинской помощи создаются в Госпитале с учетом потребности и территориальных особенностей субъекта Российской Федерации.

Для организации работы Госпиталя рекомендуется предусмотреть следующие структурные подразделения:

- 1) колл-центр;
- 2) консультативно-диагностическое отделение (центр, поликлиника);
- 3) приемное отделение;
- 4) кабинет (отделение) клинической фармакологии;
- 5) кабинет врача-эпидемиолога (эпидемиологический отдел);
- 6) гериатрическое отделение;
- 7) кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии;
- 8) отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями;
- 9) отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения;
- 10) терапевтическое отделение;
- 11) неврологическое отделение;
- 12) офтальмологическое отделение;
- 13) стационарное оториноларингологическое отделение;
- 14) хирургическое отделение;
- 15) отделение травматологии и ортопедии;
- 16) урологическое отделение;
- 17) организационно-методический отдел;
- 18) патологоанатомическое отделение;

19) лечебно-диагностические подразделения (лаборатории, отделения лучевой, ультразвуковой, радиоизотопной, функциональной диагностики, трансфузиологии, лечебной физкультуры, физиотерапевтическое).

12. В Госпитале по решению учредителя организуются региональные центры специализированной медицинской помощи, в том числе гериатрический центр.

13. Организационно-методический отдел Госпиталя:

1) осуществляет организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации и подведомственных органам исполнительной власти данного субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (за исключением национальных медицинских исследовательских центров), оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, в том числе обеспечивает оказание консультативной помощи медицинским работникам таких медицинских организаций и (или) участие медицинских работников Госпиталя в консилиуме врачей в том числе с применением телемедицинских технологий в целях дачи заключения или оформления протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

2) обеспечивает взаимодействие Госпиталя с медицинскими организациями, расположенными на территории субъекта Российской Федерации и подведомственными органам исполнительной власти данного субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, иными организациями по вопросам оказания медицинской помощи, проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения;

3) участвует в подготовке и проведении съездов, совещаний и конференций медицинских работников на уровне субъекта Российской Федерации;

4) участвует в подготовке предложений по планированию оказания медицинской помощи, проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, на территории субъекта Российской Федерации;

5) участвует в подготовке предложений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

6) анализирует опыт работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего

Типового положения, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, подготавливает предложения по их улучшению;

7) участвует в анализе качественных и количественных показателей оказания медицинской помощи, проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, на территории субъекта Российской Федерации, подготавливает предложения по их улучшению;

8) разрабатывает графики планово-консультативных выездов врачей-специалистов Госпиталя в муниципальные образования для оказания организационно-методической, консультативной помощи медицинским работникам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения, освоения и внедрения в практику современных методов и средств профилактики, диагностики, лечения (в том числе, санаторно-курортного) и медицинской реабилитации, повышения общего уровня организации и оказания медицинской помощи категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения;

9) осуществляет взаимодействие с центром общественного здоровья и медицинской профилактики субъекта Российской Федерации по вопросам сбора, обмена, изучения, обобщения и анализа информации о состоянии охраны здоровья категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Типового положения, в субъекте Российской Федерации, разработки и осуществления информационно-просветительской работы;

10) организует информационно-образовательные мероприятия для медицинских работников по ведению учетно-отчетной документации медицинских организаций в сфере оказания медицинской помощи категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Типового положения.

14. В целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья Госпиталь осуществляет взаимодействие с организациями социального обслуживания.

При оказании медицинской помощи в целях преемственности и взаимосвязи с организациями социального обслуживания, оказания социальной помощи, социальной адаптации осуществляется взаимодействие медицинских работников Госпиталя со специалистами по социальной работе и социальными работниками.