Зарегистрировано в Минюсте России 5 марта 2013 г. N 27500

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 931н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par29) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 апреля 2011 г. N 317н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2011 г., регистрационный N 20882).

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

2. Положения настоящего Порядка не распространяются на отношения, связанные с оказанием медицинской помощи больным с острыми нетравматическими нарушениями мозгового кровообращения.

3. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "нейрохирургия" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

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).

5. Медицинская помощь оказывается в форме:

экстренной - при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля, представляющих угрозу жизни больного;

неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля без явных признаков угрозы жизни больного;

плановой - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний нейрохирургического профиля, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-неврологами в амбулаторных условиях.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей стационарного лечения, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог, фельдшер в установленном порядке направляет больного в кабинет врача-нейрохирурга медицинской организации (клинико-диагностический кабинет) для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия".

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390), от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

10. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-нейрохирургами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. Плановая медицинская помощь оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного, а также для проведения мероприятий, направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний нейрохирургического профиля.

13. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям:

при самостоятельном обращении больного;

по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачом-нейрохирургом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

14. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", "анестезиология и реанимация".

15. При поступлении в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больной с заболеванием или состоянием нейрохирургического профиля осматривается в приемном отделении врачом-нейрохирургом и при наличии медицинских показаний и отсутствии угрожающих жизни состояний направляется в нейрохирургическое отделение; а при наличии угрожающих жизни состояний - в отделение (палату, блок) реанимации и интенсивной терапии.

16. При наличии медицинских показаний больные после устранения угрожающих жизни состояний переводятся в нейрохирургическое отделение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

17. При наличии медицинских показаний лечение больного проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

18. При подозрении на нейрохирургическое заболевание онкологического генеза и наличии показаний к хирургическому лечению больной направляется в нейрохирургическое отделение, а при отсутствии показаний к хирургическому лечению больного направляют в онкологический диспансер для определения последующей тактики лечения. При наличии нейрохирургического заболевания онкологического генеза лечение и наблюдение больного осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов: врача-нейрохирурга, прошедшего подготовку по вопросам онкологии, и врача-онколога. Проведение специализированного онкологического лечения (лучевая терапия, химиотерапия) для больных с нейрохирургическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю "онкология".

19. Предварительный диагноз заболевания нейрохирургического профиля устанавливается в течение первых суток с момента поступления больного в нейрохирургическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", на основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования. Основной диагноз устанавливается в течение трех суток с момента поступления больного на основании клинико-неврологического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования, динамического наблюдения.

20. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

21. При отсутствии медицинских противопоказаний в отделении (палате, блоке) интенсивной терапии и реанимации, нейрохирургическом отделении больным с заболеваниями или состояниями нейрохирургического профиля проводятся мероприятия по ранней реабилитации.

22. Больные с легкой черепно-мозговой травмой направляются в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия" для консультации врача-нейрохирурга и проведения компьютерной томографии. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больные направляются в нейрохирургическое отделение или, при отсутствии такового, в неврологическое или травматологическое отделение. При отсутствии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю "нейрохирургия" больным с легкой черепно-мозговой травмой медицинская помощь оказывается врачом-нейрохирургом, при отсутствии врача-нейрохирурга - врачом-неврологом с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга в амбулаторных условиях, а при отсутствии врача-невролога - врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга или врача-невролога.

Больные с черепно-мозговой травмой средней тяжести и тяжелой черепно-мозговой травмой направляются специализированными выездными бригадами реанимационного и нейрохирургического профилей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", для оказания специализированной медицинской, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях.

23. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).

24. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

25. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях нейрохирургического отделения, предусмотренного стандартами медицинской помощи при заболеваниях и состояниях нейрохирургического профиля, дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация определяется консилиумом врачей.

26. Больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля по медицинским показаниям направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

27. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь в соответствии с [приложениями N 1](#Par96) - [4](#Par652) к настоящему Порядку.

Приложение N 1

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 2012 г. N 931н

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности нейрохирургического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия" (далее - Отделение).

2. Отделение является структурным подразделением медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля.

3. Отделение создается при наличии в медицинской организации:

отделения травматологии и ортопедии;

неврологического отделения;

отделения челюстно-лицевой хирургии;

клинической лаборатории.

4. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#Par172) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

5. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "нейрохирургия".

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#Par288) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

Медицинская организация, в структуре которой создано нейрохирургическое отделение, оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 4](#Par652) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, составляющую не менее 20% коечного фонда Отделения <\*>;

--------------------------------

<\*> По решению руководителя медицинской организации палата (блок) реанимации и интенсивной терапии может быть выделена в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации.

не менее двух операционных (для проведения экстренных и плановых операций больным с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля);

палаты для больных;

палаты ранней реабилитации больных;

кабинет заведующего;

кабинет врачей;

кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий;

кабинет групповой условно-рефлекторной терапии;

кабинет функциональной диагностики;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную;

перевязочную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

зал для занятий на тренажерах;

помещение для осмотра больных;

помещение дневного пребывания больных (холл);

комнату для хранения медицинского оборудования;

комнату сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

комнату для медицинских работников.

9. В палату (блок) реанимации и интенсивной терапии направляются больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля и с нарушениями сознания, требующие аппаратной вентиляции и постоянного мониторирования жизненно важных функций.

10. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание неотложной и плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями круглосуточно;

интенсивную терапию и реанимацию в условиях палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии, включающую коррекцию нарушений жизненно важных функций (дыхательной, сердечно-сосудистой, системы гомеостаза и прочее);

осуществление хирургического лечения и консервативной терапии при нейрохирургических заболеваниях;

проведение комплексной терапии, направленной на восстановление нарушенных функций при взаимодействии врачей-специалистов (нейрохирургов, анестезиологов-реаниматологов, неврологов, офтальмологов, оториноларингологов, врачей лечебной физкультуры, логопедов, нейропсихологов), включая хирургическое лечение и консервативную терапию, в том числе медицинскую реабилитацию, физиотерапию;

составление и проведение мероприятий по предупреждению развития осложнений нейрохирургического заболевания;

оказание консультативной, в том числе неотложной, помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения нейрохирургических заболеваний;

внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения нейрохирургических заболеваний и профилактики их осложнений;

разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижение больничной летальности от нейрохирургических заболеваний;

формирование врачебных комиссий и консилиумов врачей в наиболее сложных и конфликтных случаях при оказании специализированной помощи больным с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля - диагностики, лечения, медицинской реабилитации, оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности больных с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля;

своевременное направление больных с нейрохирургическими заболеваниями и повреждениями на медико-социальную экспертизу;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно организовано.

12. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия".

Приложение N 2

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование должности | Количество должностей (из  расчета на 30 коек) |
| 1 | Заведующий нейрохирургическим  отделением - врач-нейрохирург | 1 |
| 2 | Врач-нейрохирург | 4,75 на 10 коек (для обеспечения  круглосуточной работы);  5,14 на 6 коек (для обеспечения  круглосуточной работы в палате  (блоке) реанимации и интенсивной  терапии) |
| 3 | Врач-невролог | 4,75 (для обеспечения  круглосуточной работы) |
| 4 | Врач-офтальмолог | 0,5 |
| 5 | Врач-оториноларинголог | 0,5 |
| 6 | Врач-физиотерапевт | 0,5 |
| 7 | Врач функциональной диагностики | устанавливается в соответствии с  порядком и нормами  соответствующего структурного  подразделения |
| 8 | Врач-педиатр [<\*>](#Par270) | 0,5 |
| 9 | Врач-уролог | 0,5 |
| 10 | Врач по лечебной физкультуре | 1 |
| 11 | Инструктор-методист по лечебной  физкультуре | 2 |
| 12 | Логопед | 2 |
| 13 | Медицинский психолог | 0,5 |
| 14 | Старшая медицинская сестра | 1 |
| 15 | Операционная медицинская сестра | 6 |
| 16 | Медицинская сестра палатная  (постовая) | 1 на 15 коек;  1 на 6 коек (для обеспечения  круглосуточной работы в палате  (блоке) реанимации и интенсивной  терапии) |
| 17 | Медицинская сестра процедурной | 1 в смену |
| 18 | Медицинская сестра перевязочной | 1 в смену |
| 19 | Медицинская сестра по массажу | устанавливается в соответствии с  порядком и нормами  соответствующего структурного  подразделения |
| 20 | Медицинская сестра | устанавливается в соответствии с  порядком и нормами  соответствующего структурного  подразделения (для обеспечения  работы в кабинете функциональной  диагностики);  1 (для обеспечения работы в  кабинете врача-офтальмолога);  1 (для обеспечения работы в  кабинете врача-  оториноларинголога);  1 (для обеспечения работы в  кабинете врача-уролога) |
| 21 | Медицинская сестра по физиотерапии | 1 на 15 тысяч условных  процедурных единиц в год |
| 22 | Сестра-хозяйка | 1 |
| 23 | Инструктор по лечебной физкультуре | 1 |
| 24 | Санитар | 4 (для обеспечения  круглосуточной работы  операционной);  2 (для обеспечения ухода за  больными);  9,75 на 6 коек (для обеспечения  круглосуточной работы);  1 (для работы в буфете);  1 (для работы в процедурной);  1 (для работы в перевязочной);  1 (для уборки помещений) |

--------------------------------

<\*> Для медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "педиатрия".

Примечание:

В медицинских организациях, имеющих в своей структуре нейрохирургическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-специалистов из расчета 0,5 должности врача-специалиста на нейрохирургическое отделение, а также предусматривать дополнительно должности медицинских сестер кабинетов врачей-специалистов из расчета количества должностей врачей-специалистов на нейрохирургическое отделение.

Приложение N 3

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Стандарт оснащения нейрохирургического отделения

(за исключением операционной)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Требуемое количество,  шт. (из расчета на 30  коек) |
| 1 | Набор нейрохирургических инструментов большой | 1 |
| 2 | Набор нейрохирургический экстренный | 3 |
| 3 | Набор для измерения ликворного давления | 5 |
| 4 | Аппарат искусственной вентиляции легких | 2 |
| 5 | Аппарат искусственной вентиляции легких  транспортный | 1 |
| 6 | Аппарат искусственной вентиляции легких для  продленной вентиляции новорожденных и детей | 2 |
| 7 | Дефибрилляторы | 1 |
| 8 | Иглы лигатурные (острая, тупая N 1, 2, 3) | по потребности |
| 9 | Набор игл атравматических с впаянной нитью  различного диаметра (0,6 - 0,10) | по потребности |
| 10 | Иглодержатель сосудистый для атравматических  игл | 2 |
| 11 | Катетеры самоудерживающиеся крупноголовчатые и  уретральные различного типа | по потребности |
| 12 | Канюли различного диаметра для вентрикулярных  пункций (комплект) | по потребности |
| 13 | Клей медицинский для склеивания биологических  тканей | по потребности |
| 14 | Мониторы простые - ЭКГ, пульсоксиметрия,  неинвазивное давление, конечно-выдыхаемый CO2 | 3 |
| 15 | Монитор транспортный | 1 |
| 16 | Допплерографическая установка с возможностью  двухканального мониторинга | 1 |
| 17 | Трубка силиконовая медицинская дренажная (4 x  1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5; 7 x 1,5) | по потребности |
| 18 | Устройство для активного дренирования ран  однократного применения 250 см3 и 500 см3 | по потребности |
| 19 | Шовный атравматический материал с иглами  стерильный (2/0 - 10/0) | по потребности |
| 20 | Шпатель нейрохирургический двусторонний  различной ширины (8, 15, 20 мм) | по 6 каждый |
| 21 | Шприцы 2, 5, 10 мм и 20 мм разового  пользования в комплекте с иглами | по потребности |
| 22 | Шприцы для промывания полостей (емкость 100 и  150 мл) | по потребности |
| 23 | Щипцы предохранительные для сверления черепа | 2 |
| 24 | Инфузоматы и перфузоры | 15 |
| 25 | Отсасыватели хирургические | 12 |
| 26 | Согревающие одеяла | 2 |
| 27 | Специальные кровати с возможностью взвешивания  и автоматического переворачивания больных с  противопролежневыми системами | по потребности |
| 28 | Противопролежневые системы | 6 |
| 29 | Оборудование для измерения внутричерепного  давления с кабелем совместимости с мониторной  системой | 3 |
| 30 | Поручни в коридорах, ванных комнатах и  туалетах | по количеству  помещений |
| 31 | Приспособления для умывания, отправления  физиологических функций для кресельных больных | по количеству  помещений |

2. Стандарт оснащения операционной

нейрохирургического отделения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Требуемое количество, шт. | | |
|  |  | до 30  коек | 31 - 60  коек | более 60  коек |
| 1 | Аспиратор хирургический ультразвуковой | 2 | 2 | 3 |
| 2 | Аспиратор хирургический вакуумный | 2 | 2 | 3 |
| 3 | Аппарат (бор) для обработки костей и  костной ткани электрический или  пневматический | 2 | | |
| 4 | Аппарат для коагуляции  электрохирургический высокочастотный | 1 | | |
| 5 | Аппарат рентгенотелевизионный  передвижной хирургический с C-дугой | 1 | | |
| 6 | Коагулятор высокочастотный для  микрохирургии с набором инструментов | 2 | 2 | 3 |
| 7 | Микроскоп операционный напольный с  монитором изображения операционного  поля | 1 | 2 | 2 |
| 8 | Кресло с подлокотниками мягкое  мобильное с гидроприводом для  операционной | 1 | 2 | 2 |
| 9 | Навигационная система безрамная  (рамная) | 1 | | |
| 10 | Операционный стол (хирургический) | по потребности | | |
| 11 | Система жесткой фиксации головы | 2 | | |
| 12 | Сканер ультразвуковой  интраоперационный | 1 | 2 | 2 |
| 13 | Стойка эндоскопическая (комплект) | 1 | | |
| 14 | Трепан нейрохирургический  высокоскоростной электрический или  пневматический с набором дрелей  различного диаметра | 1 | 2 | 3 |
| 15 | Бинокулярная лупа с источником  освещения | 1 | 2 | 2 |
| 16 | Электроэнцефалограф для операционной | 1 | | |
| 17 | Анализатор кислотно-основного  равновесия крови | 1 | | |
| 18 | Аппарат анестезиологический | 2 | | |
| 19 | Аппарат для гипотермии с циркулирующей  жидкостью | 1 | | |
| 20 | Аппарат для получения тромбоцитарной  фракции крови | 1 | | |
| 21 | Мешок дыхательный ручной | 3 | | |
| 22 | Аппарат ингаляционного наркоза и  наркозно-дыхательный | 2 | | |
| 23 | Аппарат для скелетного вытяжения | 1 | 2 | 2 |
| 24 | Дефибриллятор кардиосинхронизированный | 1 | | |
| 25 | Комплекс согревающий анестезиолого-  реанимационный | 2 | | |
| 26 | Ларингоскоп для взрослых | 2 | | |
| 27 | Монитор анестезиологический | 2 | | |
| 28 | Насос инфузионный роликовый  (инфузомат) | 2 | 2 | 3 |
| 29 | Планшет для определения групп крови  (микропланшет) | по потребности | | |
| 30 | Светильник (лампа) операционный,  хирургический | 2 | 2 | 3 |
| 31 | Средства индивидуальной защиты от  рентгеновского излучения (комплект) | 1 | | |
| 32 | Набор нейрохирургических инструментов  большой | 3 | | |
| 33 | Набор микронейрохирургического  инструментария | 2 | | |
| 34 | Набор микрососудистого инструментария | 1 | | |
| 35 | Набор хирургических инструментов для  малоинвазивного доступа | 1 | | |
| 36 | Набор для операции на межпозвонковых  дисках | 2 | | |
| 37 | Набор инструментов для сосудистой  хирургии общий | 2 | | |
| 38 | Набор инструментов для наложения и  снятия клипс с сосудов головного мозга  (клипсы съемные К-45 7,5 мм и  несъемные К-45 7 мм) | 5 | | |
| 39 | Набор для измерения ликворного  давления | 5 | | |
| 40 | Клипсы несъемные (комплект) | 2 | | |
| 41 | Клипсы различной конфигурации для  клипирования аневризм головного мозга | по потребности | | |
| 42 | Клипсодержатель для несъемных клипс | 3 | | |
| 43 | Клипсодержатель для клипс при  клипировании аневризм | 3 | | |
| 44 | Крючок для препаровки периферических  нервов | 10 | | |
| 45 | Кусачки костные с двойным изгибом для  операции на позвоночнике | 6 | | |
| 46 | Кусачки костные с удлиненными ручками  типа Янсена для операции на  позвоночнике | 6 | | |
| 47 | Пила проволочная витая | по потребности | | |
| 48 | Проводник для проволочных пил | 20 | | |
| 49 | Проводник многоразовый для подкожного  проведения люмбоперитонеального  катетера | 2 | | |
| 50 | Ранорасширитель нейрохирургический  универсальный | 6 | | |
| 51 | Ранорасширитель с острыми губками | 12 | | |
| 52 | Ранорасширитель реечный для операции  на позвоночнике | 3 | | |
| 53 | Распатор для позвоночника прямой,  изогнутый (большой, малый) | 6 | | |
| 54 | Ручки к проволочным пилам | 6 | | |
| 55 | Скоба для скелетного вытяжения за  череп | 10 | | |
| 56 | Канюли различного диаметра для  вентрикулярных пункций (комплект) | 3 | | |
| 57 | Клей медицинский для склеивания  биологических тканей | по потребности | | |
| 58 | Сверло для трепанации черепа  Гребенюка-Танича | 20 | | |
| 59 | Средства для гемостаза (марля  гемостатическая, губка, тахокомб) | по потребности | | |
| 60 | Фреза круглая полая (для переднего  корпородеза) | 2 | | |
| 61 | Фреза для ламинэктомии | 5 | | |
| 62 | Фреза корончатая для трепанации черепа | 5 | | |
| 63 | Шина для фиксации позвоночника | 3 | | |
| 64 | Кусачки с прямоугольными губками | 10 | | |
| 65 | Кусачки реберные универсальные с  изогнутым ножом | 2 | | |
| 66 | Кусачки костные по Пистону | 2 | | |
| 67 | Кусачки с полукруглыми губками мощные | 3 | | |
| 68 | Кусачки Дальгрена для взрослых | 2 | | |
| 69 | Кусачки Дальгрена для детей | 2 | | |
| 70 | Кусачки нейрохирургические изогнутые  по плоскости (длина 220 мм) | 3 | | |
| 71 | Ложки нейрохирургические овальные  жесткие, мягкие и округлые (наборы) | 3 | | |
| 72 | Пинцет нейрохирургический изогнутый | 10 | | |
| 73 | Пинцет для твердой мозговой оболочки | 20 | | |
| 74 | Пинцет для хиазмальной области  изогнутый | 5 | | |
| 75 | Пинцет для удержания опухоли мозга  окончатый (большой, средний, малый)  (набор) | 2 | | |
| 76 | Пластина прямая и изогнутая N 1, 2, 3  для фиксации позвоночника | 10 | | |
| 77 | Трубка силиконовая медицинская  дренажная (4 x 1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5;  7 x 1,5) | по потребности | | |
| 78 | Устройство для активного дренирования  ран однократного применения 250 см3 и  500 см3 | по потребности | | |
| 79 | Шовный атравматический материал с  иглами стерильный (2/0 - 10/0) | по потребности | | |
| 80 | Шпатель нейрохирургический  односторонний (двусторонний) различной  ширины (6, 10, 20, 26 мм) | 6 | | |
| 81 | Шприцы 2, 5, 10 мм и 20 мм разового  пользования в комплекте с иглами | по потребности | | |
| 82 | Шприцы для промывания полостей  (емкость 100 и 150 мл) | 10 | | |
| 83 | Шунты низкого, среднего, высокого  давления для лечения гидроцефалии | 5 | | |
| 84 | Щипцы-кусачки костные шарнирные с  двойной передачей с круглыми губками  изогнутые по плоскости | 3 | | |
| 85 | Щипцы-кусачки костные с прямыми  копьевидными губками мощные | 3 | | |
| 86 | Щипцы для извлечения осколков костей  (длина 207 мм) | 2 | | |
| 87 | Щипцы предохранительные для сверления  черепа | 2 | | |

Приложение N 4

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

СТАНДАРТ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,

В СТРУКТУРЕ КОТОРОЙ СОЗДАНО НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Требуемое  количество,  шт. |
| 1 | Томограф магнитно-резонансный или томограф  рентгеновский компьютерный с программным обеспечением  и сопутствующим оборудованием для выполнения  исследований нервной системы | 1 |
| 2 | Комплекс ангиографический с возможностью выполнения  эндоваскулярных диагностических и лечебных  вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых,  коронарных артериях | 1 |
| 3 | Автоматический инъектор | 1 |
| 4 | Шприцевая помпа | 1 |
| 5 | Комплекс диагностический для ультразвуковых  исследований с возможностью исследования  брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных  исследований | 1 |
| 6 | Портативный диагностический комплекс для  ультразвуковых исследований с возможностью выполнения  чрезродничковых и интраоперационных исследований | 1 |
| 7 | Аппарат регистрации вызванных потенциалов 4-х  канальный компьютерный | 1 |
| 8 | Биомонитор для регистрации артериального давления,  электроэнцефалограммы, внутричерепного давления | 2 |
| 9 | Электроэнцефалограф | 1 |
| 10 | Оборудование для лечебной гимнастики | по  потребности |
| 11 | Оборудование для восстановления мышечной силы для  мелких мышц | по  потребности |
| 12 | Оборудование для восстановления двигательной  активности, координации движений конечностей, бытовой  деятельности и самообслуживания | по  потребности |
| 13 | Изделия для восстановления мелкой моторики и  координации | по  потребности |