

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 16 апреля 2012 г. N 366н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ**

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) приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания педиатрической помощи согласно приложению.

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Настоящий порядок устанавливает правила оказания педиатрической помощи медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы.

2. Медицинская педиатрическая помощь оказывается в виде:

[первичной](#) медико-санитарной помощи;

[скорой](#), в том числе специализированной, медицинской помощи;

[специализированной](#), в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская педиатрическая помощь может оказываться в следующих условиях:

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

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но требующих круглосуточного

медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

6. Первичная медико-санитарная помощь детскому населению при детских болезнях в амбулаторных условиях оказывается **врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики** (семейными врачами), врачами-специалистами, соответствующим средним медицинским персоналом.

7. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), медицинский персонал образовательных учреждений направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций по специальностям, предусмотренным **Номенклатурой** специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

8. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

9. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи медицинская педиатрическая помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается детям фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289) и от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390).

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

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

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с детскими болезнями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

13. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в педиатрическое отделение (койки), а при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации для оказания ребенку медицинской помощи.

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

15. Плановая педиатрическая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния ребенка, угрозу его жизни и здоровью.

16. Дети с детскими болезнями по медицинским показаниям направляются на восстановительное лечение в соответствии с **Порядком** организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., регистрационный N 9195).

17. Медицинские организации, оказывающие педиатрическую помощь, осуществляют свою деятельность в соответствии с **приложениями N 1 - 12** к настоящему Порядку.

18. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием педиатрической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА  
ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета **врача-педиатра участкового**, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача-педиатра участкового медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям.

3. На должность врача-педиатра участкового Кабинета назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия" без предъявления требований к стажу работы в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. Штатная численность медицинского персонала Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно **приложению N 2** к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **приложением N 3** к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием прикрепленного детского населения;

проведение первичного патронажа новорожденных и детей раннего возраста, беременных;

профилактические осмотры детей;

проведение иммунопрофилактики;

проведение работы по охране репродуктивного здоровья детей;

направление детей на консультации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным **Номенклатурой** специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

направление детей при наличии медицинских показаний на стационарное лечение;

проведение диагностической и лечебной работы в амбулаторных условиях;  
динамическое наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями,  
состоящими на диспансерном учете, и их оздоровление;

профилактические осмотры и оздоровление детей перед поступлением их в образовательные организации;

обеспечение передачи информации о детях и семьях социального риска в отделение медико-социальной помощи детской поликлиники, органы опеки и попечительства;

организация выполнения **индивидуальных программ реабилитации** детей-инвалидов;

организация работы стационара на дому;

оформление медицинской документации детей на санаторно-курортное лечение;

проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению у детей гепатита В и С, ВИЧ-инфекции и туберкулеза;

проведение мер по профилактике и снижению заболеваемости, инвалидности и смертности детей, в том числе первого года жизни;

оформление медицинской документации детей, страдающих детскими болезнями, для направления на медико-социальную экспертизу;

проведение врачебного консультирования и профессиональной ориентации детей;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (**законными представителями**) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);

подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в городскую (районную) поликлинику по достижении ими совершеннолетия;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей обслуживаемой территории;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Кабинета в установленном порядке;

организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

Наименование должности	Количество штатных единиц
Врач-педиатр участковый	1 на 800 прикрепленного детского населения
Медицинская сестра врача-педиатра участкового	1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала кабинета врача-педиатра участкового не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р "Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России" (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врача-педиатра участкового устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Настольная лампа	2
6.	Термометр медицинский	3
7.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	2
8.	Сантиметровая лента	1
9.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
10.	Ширма	1
11.	Пеленальный стол	1
12.	Весы	1

13.	Электронные весы для детей до года	1
14.	Ростомер	1
15.	Стетофонендоскоп	2
16.	Шпатели	по требованию
17.	Набор врача-педиатра участкового <*>	1
18.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
19.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

-----  
 <\*> Набор врача-педиатра участкового с целью оказания медицинской помощи на дому включает стетофонендоскоп или стетоскоп, одноразовые шприцы (2 мл), термометр медицинский, шпатели, перевязочный материал (бинт, вата) и лекарственные средства.

Приложение N 4  
 к Порядку оказания  
 педиатрической помощи,  
 утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 и социального развития  
 Российской Федерации  
 от 16 апреля 2012 г. N 366н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности **детской поликлиники** (отделения) в медицинских организациях.

2. Детская поликлиника (отделение) (далее - Поликлиника) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3. Руководство Поликлиникой, созданной как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство Поликлиникой, созданной как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

4. На должность главного врача Поликлиники назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия", "лечебное дело" или "организация здравоохранения и общественное здоровье", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении

Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. На должность заведующего отделением Поликлиники назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

6. Штатная численность медицинского и иного персонала, стандарт оснащения Поликлиники определяются с учетом объема проводимой лечебно-профилактической работы, численности обслуживаемого детского населения и устанавливаются руководителем медицинской организации.

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала и стандарт оснащения Поликлиники предусмотрены **приложениями N 5 - 6** к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Поликлиники рекомендуется предусматривать:

административно-хозяйственное отделение;

информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);

лечебно-профилактическое отделение (педиатрическое), включающее: **кабинеты** врачей-педиатров участковых, кабинет здорового ребенка, **прививочный кабинет**, процедурную;

дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинского персонала, санитарную комнату, туалет для медицинского персонала, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей;

консультативно-диагностическое отделение, включающее кабинеты врачей-специалистов, кабинет функциональной диагностики, кабинет лучевой диагностики, лабораторию;

отделение неотложной медицинской помощи;

отделение восстановительной медицины;

отделение медико-социальной помощи;

отделение организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях;

кабинет охраны зрения;

кабинет аллергодиагностики;

ингаляционный кабинет;

физиотерапевтическое отделение (кабинет);

кабинет лечебной физкультуры;

кабинет массажа;

централизованное стерилизационное отделение.

Поликлиника должна предусматривать также группу помещений, включающую колясочную, помещение для приема вызовов на дом, приемно-смотровой фильтр - бокс с отдельным входом.

8. Поликлиника осуществляет следующие функции:

оказание профилактической, консультативно-диагностической и лечебной помощи прикрепленному детскому населению;

осуществление патронажа беременных врачом-педиатром участковым;

осуществление первичного патронажа новорожденных и детей до года жизни;

проведение аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на нарушение слуха в родовспомогательном учреждении;

обеспечение передачи информации о новорожденных и детях первого года жизни с нарушениями слуха, выявленных при проведении аудиологического скрининга, в центр (кабинет) реабилитации слуха, направление детей с нарушениями слуха в центр (кабинет) реабилитации для диагностики;

проведение профилактических осмотров детей, в том числе в образовательных учреждениях;

организация рационального питания детей до 3 лет, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;

организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (**законных представителей**);

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам своевременного выявления и лечения детских болезней и формирования здорового образа жизни;

проведение медицинских осмотров учащихся образовательных учреждений перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам;

наблюдение за детьми, занимающимися физической культурой и спортом;

организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, **социально значимых** заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, выявлению факторов риска заболеваний, инвалидности, смертности детей;

организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

направление при наличии медицинских показаний детей на консультации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным **Номенклатурой** специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

направление детей при наличии медицинских показаний на стационарное обследование и лечение в медицинские организации;

организация диагностической и лечебной работы на дому;

организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, их своевременное оздоровление;

организация работы по охране репродуктивного здоровья детского населения;

организация выполнения **индивидуальных программ реабилитации** детей-инвалидов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности родителей (**законных представителей**) заболевших детей и работающих детей;

обеспечение при наличии медицинских показаний направления детей на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

осуществление медико-социальной и психологической помощи детям и семьям, имеющим детей;

организация медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные учреждения;

организация медицинского обеспечения детей в учреждениях отдыха и оздоровления;

внедрение новых профилактических, диагностических и лечебных технологий в педиатрическую практику;

подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в городскую (районную) поликлинику по достижении ими совершеннолетия;

проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;

проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей обслуживаемой территории;

обеспечение ведения учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Поликлиники в установленном порядке.

9. Для обеспечения своей деятельности Поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой она организована.

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА ДЕТСКОЙ  
ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц на 10 000 прикрепленного детского населения
1.	Главный врач	1
2.	Заведующий отделением	1
3.	Врач-педиатр участковый	12,5
4.	Медицинская сестра врача-педиатра участкового	12,5
5.	Врач - детский хирург	1
6.	Медицинская сестра врача - детского хирурга	1
7.	Врач-травматолог-ортопед	1,5
8.	Медицинская сестра врача-травматолога-ортопеда	1,5
9.	Врач - детский уролог-андролог	1
10.	Медицинская сестра врача - детского уролога-андролога	1
11.	Врач-акушер-гинеколог	1,25
12.	Медицинская сестра врача-акушера-гинеколога	1,25
13.	Врач-оториноларинголог	1,25
14.	Медицинская сестра врача-оториноларинголога	1,25
15.	Врач-офтальмолог	1
16.	Врач-офтальмолог кабинета охраны зрения	0,5
17.	Медицинская сестра врача-офтальмолога	1
18.	Медицинская сестра врача-офтальмолога кабинета охраны зрения	1
19.	Врач-невролог	1,5
20.	Медицинская сестра врача-невролога	1,5
21.	Врач - детский кардиолог	0,5
22.	Медицинская сестра врача - детского кардиолога	0,5
23.	Врач - детский эндокринолог	0,5
24.	Медицинская сестра врача - детского эндокринолога	0,5
25.	Врач - детский онколог	0,1
26.	Медицинская сестра врача - детского онколога	0,1
27.	Врач-аллерголог-иммунолог	0,5
28.	Медицинская сестра врача-аллерголога-иммунолога	0,5
29.	Врач-лаборант для разведения аллергенов	0,2
30.	Медицинская сестра кабинета аллергодиагностики	0,5
31.	Медицинская сестра ингаляционного кабинета	1
32.	Врач-нефролог	0,2
33.	Медицинская сестра врача-нефролога	0,2
34.	Врач-гастроэнтеролог	0,3
35.	Медицинская сестра врача-гастроэнтеролога	0,3
36.	Врач-ревматолог	0,1
37.	Медицинская сестра врача-ревматолога	0,1
38.	Врач-инфекционист	0,5
39.	Медицинская сестра врача-инфекциониста	0,5
40.	Врач-рентгенолог	2
41.	Рентгенолаборант	2
42.	Медицинская сестра кабинета лучевой диагностики	2
43.	Врач функциональной диагностики	2
44.	Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики	2
45.	Врач-педиатр кабинета здорового ребенка	2
46.	Медицинская сестра кабинета здорового ребенка	2
47.	Врач-лаборант	2
48.	Лаборант	2
49.	Врач-педиатр отделения неотложной медицинской помощи	2
50.	Медицинская сестра врача-педиатра отделения неотложной медицинской помощи	2

51.	Врач отделения восстановительной медицины	2
52.	Медицинская сестра отделения восстановительной медицины	2
53.	Врач-физиотерапевт	2
54.	Медицинская сестра врача-физиотерапевта	10
55.	Врач лечебной физкультуры	2
56.	Инструктор лечебной физкультуры	2
57.	Медицинская сестра по массажу	6
58.	Врач-педиатр отделения медико-социальной помощи	2
59.	Медицинская сестра отделения медико-социальной помощи	2
60.	Юрисконсульт	1
61.	Социальный работник	1
62.	Медицинский психолог	в зависимости от объема работы
63.	Логопед	в зависимости от объема работы
64.	Санитарка	по количеству штатных единиц медицинских сестер
65.	Врач-педиатр дневного стационара	2 на 15 коек (для обеспечения работы в две смены)
66.	Медицинская сестра палатная дневного стационара	2 на 15 коек
67.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными дневного стационара	2 на 15 коек
68.	Санитарка дневного стационара	2 на 15 коек
69.	Врач-педиатр отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях	1 на: 180 - 200 детей в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов); 400 детей детских садов (соответствующих групп в детских яслях-садах); 1000 обучающихся в образовательных организациях
70.	Медицинская сестра отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях	1 на: 500 обучающихся в образовательных организациях; 100 детей в детских яслях (ясельных групп яслей-садов); 100 детей детских садов; 50 детей санаторных детских садов; 300 учащихся вспомогательных школ для умственно отсталых детей
71.	Врач по гигиене детей и подростков	1 на 2500 обучающихся образовательных организаций

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала детской поликлиники не распространяются на медицинские организации частной

системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество медицинского персонала детской поликлиники устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. В образовательных организациях с численностью обучающихся менее 500 человек (но не менее 100) предусматривается 1 штатная единица медицинской сестры или фельдшера.

4. Должности врача-стоматолога детского и среднего медицинского персонала устанавливаются в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 3 декабря 2009 г. N 946н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями" (зарегистрирован Минюстом России 10 февраля 2010 г., регистрационный N 16348).

5. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р "Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России" (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врачей-специалистов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 6  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

### 1. Кабинет здорового ребенка детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол	1
2.	Стул	3
3.	Весы электронные для детей до года	1
4.	Весы	1
5.	Аппаратура для инфракрасной терапии	1
6.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
7.	Пособия для оценки психофизического развития ребенка	по требованию
8.	Стетофонендоскоп	1
9.	Термометр медицинский	3
10.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1

11.	Шпатель	по требованию
12.	Пеленальный стол	1
13.	Стол массажный	1
14.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
15.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию

## 2. Прививочный кабинет детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кушетка	1
2.	Стол	1
3.	Стул	2
4.	Термометр медицинский	по требованию
5.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
6.	Шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов	1
7.	Пеленальный стол	1
8.	Медицинский стол с маркировкой по видам прививок	3
9.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
10.	Шпатель	по требованию
11.	Холодильник	1
12.	Термоконтанер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов	1
13.	Емкость - непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
14.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл	по требованию
15.	Бикс со стерильным материалом (вата - 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки)	2
16.	Пинцет	5
17.	Ножницы	2
18.	Резиновый жгут	2
19.	Грелка	2
20.	Почкообразный лоток	4
21.	Емкость с дезинфицирующим раствором	по требованию
22.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки	по требованию
23.	Противошоковый набор с инструкцией по применению <*>	1
24.	Этиловый спирт	0,5 мл на инъекцию
25.	Нашатырный спирт	по требованию
26.	Смесь эфира со спиртом	по требованию
27.	Кислородная подводка	по требованию
28.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
29.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции <***>	1

## 3. Процедурная детская поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250 - 500	свыше 500

1.	Стол	1	1	1
2.	Стул	1	1	1
3.	Кушетка	1	1	1
4.	Мешок Амбу	1	1	1
5.	Тонометр с манжетой для детей до года	1	2	2
6.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя		
7.	Светильник бестеневого медицинский передвижной	1	1	1
8.	Стетофонендоскоп	1	1	1
9.	Пеленальный стол	1	1	1
10.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию	по требованию	по требованию
11.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2
12.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые	по треб.	по треб.	по треб.
13.	Холодильник	1	1	1
14.	Шкаф для медикаментов	1	1	1
15.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1	1	1

#### 4. Физиотерапевтическое отделение (кабинет) детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250 - 500	свыше 500
1.	Стол	1	1	1
2.	Стул	1	1	1
3.	Аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии)	-	1	1
4.	Аппарат для гальванизации и электрофореза	1	1	2
5.	Аппарат для ультратонотерапии	1	1	1
6.	Аппарат для дарсонвализации	1	1	1
7.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии	1	1	2
8.	Аппарат для лечения поляризованным светом	1	1	2
9.	Аппарат для кислородных коктейлей	1	1	1
10.	Аппарат для лечения интерференционными токами	1	1	2
11.	Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции	-	1	1
12.	Аппарат для микроволновой СВЧ-терапии	-	1	1
13.	Аппарат для УВЧ-терапии	1	1	1
14.	Аппарат для электросна	1	1	2

15.	Аппарат магнитолазерной терапии	1	1	1
16.	Аппарат для динамической чрескожной электронейростимуляции	1	1	2
17.	Аппарат ультразвуковой терапевтический	1	1	1

19.	Аппарат для лечения диадинамическими токами	1	1	1
20.	Аэрофитогенератор	1	1	1
21.	Ванна бальнеологическая	-	1	1
22.	Ванна вихревая	-	1	1
23.	Ванна гидрогальваническая	-	1	1
24.	Ванна для подводного массажа	-	1	1
25.	Ванна сухая углекислая	-	1	1
26.	Галоингалятор индивидуальный	1	1	1
27.	Аппарат для вибротерапии	1	1	1
28.	Ингалятор ультразвуковой	2	3	4
29.	Тонометр с манжетой для детей до года	1	1	1
30.	Аппарат для амплипульстерапии	1	1	1
31.	Матрац для вибрационного массажа	-	1	1
32.	Аппарат для коротковолнового ультрафиолетового облучения	1	1	1
33.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя		

35.	Облучатель ультрафиолетовый интегральный	-	1	1
36.	Парафинонагреватель	1	1	1
37.	Галокамера	-	1	1
38.	Небулайзер	1	1	1
39.	Установка для проведения жемчужных ванн	-	1	1
40.	Термостат	1	1	1
41.	Аппарат для импульсной высокоинтенсивной магнитотерапии	-	1	1
42.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2
43.	Емкость для дезинфицирующих средств	по треб.	по треб.	по треб.

## 5. Кабинет лечебной физкультуры детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250 - 500	свыше 500
1.	Аппарат для вибротерапии	1	2	3
2.	Велотренажер	1	2	2
3.	Весы	1	1	1
4.	Динамометр ручной	1	1	1
5.	Динамометр становой	1	1	1
6.	Тонометр с манжетой для детей до года	1	2	2
7.	Метроном	1	1	1
8.	Ростомер	1	1	1
9.	Шведская стенка	1	1	1
10.	Бактерицидный облучатель воздуха	по тре- бованию	по тре- бованию	по тре- бованию
11.	Пульсотахометр	1	2	2
12.	Спирометр	1	1	1
13.	Угломер для определения подвижности суставов конечностей и пальцев	1	1	1
14.	Вертебральный тренажер-свинг-машина	1	2	2
15.	Секундомер	2	2	2
16.	Часы	1	1	1
17.	Зеркало 1,5 х 2 м	1	1	1
18.	Гимнастические палки, обручи, гантели, гимнастические коврики	по тре- бованию	по тре- бованию	по тре- бованию
19.	Набор мячей	1	2	2
20.	Стол	1	1	1
21.	Стул	1	1	1
22.	Шкаф/стеллаж для инвентаря	1	2	2
23.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2

## 6. Кабинет массажа детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250 - 500	свыше 500
1.	Кухетка массажная с изменяющейся высотой	1	2	2
2.	Стул для массажиста с изменяющейся высотой	1	2	2
3.	Часы настенные	1	1	1
4.	Набор валиков для укладки пациента	6	6	6
5.	Стол	1	1	1
6.	Стул	1	1	1
7.	Емкость для сбора бытовых и медицинских	2	2	2

## 7. Дневной стационар детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Стул	2
3.	Настольная лампа	2
4.	Ширма	1
5.	Шкаф для одежды	1

6.	Шкаф для хранения игрушек	1
7.	Стол обеденный	по требованию
8.	Шкаф для чистой посуды	по требованию
9.	Столик-термос для перевозки пищи	по требованию
10.	Стол четырехместный детский	по требованию
11.	Стол для детей среднего возраста	по требованию
12.	Кровать для детей	по требованию
13.	Ростомер	1
14.	Шкаф для хранения медицинской документации	1
15.	Негатоскоп	1
16.	Холодильник	1
17.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
18.	Весы электронные для детей до 1 года	1
19.	Весы	1
20.	Шкаф для лекарственных средств и медицинских инструментов	1
21.	Стол инструментальный	1
22.	Пеленальный стол	1
23.	Стетофонендоскоп	1
24.	Шпатель	по требованию
25.	Термометр медицинский	по требованию
26.	Термометр комнатный	по требованию
27.	Сантиметровая лента	1
28.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	2
29.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
30.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

-----  
 <\*> В противошоковый набор входит 0,1%-й раствор адреналина, мезатона, норадреналина, 5,0%-й раствор эфедрина, 1,0%-й раствор тавегила, 2,5%-й раствор супрастина, 2,4%-й раствор эуфиллина, 0,9%-й раствор хлористого кальция, глюкокортикоидные препараты - преднизолон, дексаметазон или гидрокортизон, сердечные гликозиды: строфантин, коргликон.

<\*> В состав укладки входит: 70% этиловый спирт - 50 мл (спиртовые салфетки в упаковке); 5% спиртовой раствор йода - 5 мл; навески сухого марганцовокислого калия по 50 мг; 1% раствор борной кислоты; дистиллированная вода в емкостях по 100 мл; 1% раствор протаргола; бактерицидный пластырь; глазные пипетки - 2 шт.; стерильные ватные шарики, тампоны, индивидуальные салфетки; резиновые перчатки; одноразовый халат.

Приложение N 7  
 к Порядку оказания  
 педиатрической помощи,  
 утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 и социального развития  
 Российской Федерации  
 от 16 апреля 2012 г. N 366н

# ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности консультативно-диагностического центра для детей в медицинских организациях, за исключением вопросов организации деятельности консультативно-диагностического центра для детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции.

2. Консультативно-диагностический центр для детей (далее - КДЦ) медицинской организации создается для оказания консультативной и диагностической помощи детям.

3. КДЦ является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением в составе медицинской организации и осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям.

4. Руководство КДЦ, созданного как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство КДЦ, созданного как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

5. На должность руководителя КДЦ назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым **Квалификационными требованиями** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), "педиатрия", "лечебное дело" или "организация здравоохранения и общественное здоровье", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

6. Штатная численность медицинского персонала КДЦ утверждается его руководителем (руководителем медицинской организации, в составе которой он создан) исходя из объема проводимой лечебно-профилактической работы, структуры заболеваемости детей и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно **приложению N 8** к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение КДЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **приложением N 9** к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре КДЦ рекомендуется предусматривать:  
административно-хозяйственное отделение;

информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);  
кабинеты врачей-специалистов;  
отделение организации диагностических исследований;  
отделение функциональной диагностики;  
лабораторию;  
отделение лучевой диагностики;  
отделение радиоизотопной диагностики;  
отделение ультразвуковой диагностики;  
эндоскопическое отделение;  
кабинет телемедицины (или скайп-связи);  
дневной стационар для проведения диагностического обследования ребенка, включающий помещение для размещения детей на 5 коек, помещение для медицинского персонала, туалет для детей и родителей, туалет для медицинского персонала;  
кабинет аллергодиагностики;  
помещение для кормления детей;  
централизованное стерилизационное отделение.

КДЦ должен предусматривать колясочную.

8. КДЦ осуществляет следующие функции:

проведение консультативно-диагностического обследования детей;  
проведение детям аппаратных, инструментальных и лабораторных диагностических исследований;

консультации детей врачами-специалистами в соответствии с [Номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

подготовку после окончания консультативно-диагностических мероприятий заключения по прогнозу развития заболевания и рекомендаций по дальнейшему лечению ребенка;

проведение мероприятий по внедрению современных методов диагностики и профилактики детских заболеваний и патологических состояний детского возраста;

проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;

участие в организации семинаров, конференций, выставок по проблемам педиатрии;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности КДЦ в установленном порядке.

Приложение N 8  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ**

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Руководитель	1
2.	Врач-рентгенолог рентгеновского кабинета	3
3.	Врач-рентгенолог для проведения компьютерной томографии	2
4.	Врач-рентгенолог для проведения магнитно-резонансной томографии	2
5.	Рентгенолаборант	6
6.	Врач ультразвуковой диагностики	6
7.	Врач по эндоскопии	6
8.	Врач функциональной диагностики	8
9.	Врач-лаборант	6
10.	Врач-аллерголог-иммунолог	2
11.	Врач-лаборант для разведения аллергенов	0,5
12.	Врач-пульмонолог	1
13.	Врач-гастроэнтеролог	3
14.	Врач-невролог	4
15.	Врач-нефролог	2
16.	Врач - детский уролог-андролог	2
17.	Врач-педиатр	4
18.	Врач - детский хирург	2
19.	Врач-травматолог-ортопед	2
20.	Врач-акушер-гинеколог	2
21.	Врач - детский кардиолог	2
22.	Врач-ревматолог	1
23.	Врач-инфекционист	2
24.	Врач-офтальмолог	3
25.	Врач-оториноларинголог	3
26.	Врач - детский эндокринолог	2
27.	Врач-офтальмолог кабинета для выявления и динамического наблюдения детей с ретинопатией недоношенных	1
28.	Врач-гематолог	1
29.	Медицинский психолог	2
30.	Логопед	2
31.	Медицинская сестра	по количеству штатных единиц врачей
32.	Медицинская сестра дневного стационара	2
33.	Санитарка	по требованию

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы консультативно-диагностического центра для детей не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р "Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России" (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врачей-специалистов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 9  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Магнитно-резонансный томограф	1
2.	Рентгеновский томограф	1
3.	Рентгено-диагностический аппарат для урографических исследований	1
4.	Ультразвуковой аппарат	по требованию
5.	Ультразвуковая система для исследования сердечно-сосудистой системы у детей	1
6.	Уродинамическая система для оценки уродинамики	1
7.	Система холтеровского электрокардиографического мониторинга	2 и 8 регистраторов
8.	Система мониторинга артериального давления	2
9.	Гамма-камера и к ней: калибратор для вводимого радиоактивного препарата; прибор для определения радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей; персональный компьютер для статистического учета параметров гамма-камеры; цветной сканер для ввода и анализа	1

	гамма-сцинтиграмм; набор индивидуальных дозиметров для определения гамма-излучений	
10.	Гамма-счетчик для иммунологических исследований и к нему: шейкер для измерения проб во время инкубации реактивов с пробами; персональный компьютер для статистического учета проводимых анализов на гамма-счетчике; морозильная камера для хранения сыворотки крови	1
11.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведение медикаментозных тестов	1
12.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с картированием головного мозга	1
13.	Прибор для реоэнцефалографии	1
14.	Гастродуоденоскоп (с торцовой оптикой)	6
15.	Дуоденоскоп (с боковой оптикой)	2
16.	Колоноскоп (педиатрический)	2
17.	Фибробронхоскоп (педиатрический)	2
18.	Источник света для эндоскопии: галогенный со вспышкой	5 1
19.	Эндоскопическая телевизионная система	4
20.	Эндоскопический стол (для проведения исследований)	4
21.	Тележка для эндоскопии	4
22.	Установка для мойки эндоскопов	4
23.	Ультразвуковой очиститель	по требованию
24.	Эндоскопический отсасывающий насос	5
25.	Электрохирургическое устройство	3
26.	Фотоаппарат	2
27.	Лекциоскоп	2
28.	Инструментарий: биопсийные щипцы; захватывающие щипцы; электрод для коагуляции; диаметрический режущий инструмент; диаметрические петли; инъектор; горячие биопсийные щипцы; цитологическая щетка; галогеновая лампа для источника света	10 10 3 20 5 2 10 20 по требованию
29.	Цитоскоп (детский) N 8, 9, 10, 11, 12	10
30.	Автоматизированная диагностическая система	1

31.	Автоматизированная система кариотипирования	1
32.	Ламинарный шкаф	по требованию
33.	Аминокислотный анализатор	1
34.	Микроскоп	1
35.	Микроскоп, позволяющий провести цитогенетический анализ как в проходящем, так и в отраженном свете, включая флюоресцентное исследование хромосом, снабжен высокоапертурной оптикой и фотокамерой с автоматической настройкой экспозиции	1
36.	Компьютерная система для анализа визуального изображения	1
37.	Гинекологическое кресло	2
38.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
39.	Негатоскоп	по требованию
40.	Оборудование для кабинета телемедицины (или скайп-связи)	по требованию
41.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
42.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию

Приложение N 10  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности педиатрического отделения в медицинских организациях.

2. Педиатрическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7

июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия" без предъявления требований к стажу работы в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. Штатная численность медицинского персонала Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 11](#) к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом, и утверждается руководителем медицинской организации, в составе которого оно создано.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 12](#) к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- палаты для детей, в том числе одноместные;
- кабинет заведующего;
- помещение для врачей;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для среднего медицинского персонала;
- процедурную;
- помещение сестры-хозяйки;
- буфетную и раздаточную;
- столовую;
- игровую комнату;
- учебный класс;
- помещение для хранения чистого белья;
- помещение для сбора грязного белья;
- душевую и туалет для детей;
- душевую и туалет для медицинского персонала;
- санитарную комнату;
- дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для

размещения детей, помещение для медицинского персонала, санитарную комнату, туалет для медицинского персонала, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей;

комнату для отдыха родителей;  
учебный класс клинической базы.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание педиатрической помощи;  
проведение диагностики и лечения детских болезней;  
осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболеваний у детей;

применение современных методов диагностики, лечения заболеваний и патологических состояний у детей;

участие в процессе повышения профессиональной квалификации медицинского персонала по вопросам диагностики и оказания педиатрической помощи;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

оказание консультативной помощи врачам отделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детских болезней;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

8. Отделение может использоваться в качестве клинической базы научных, высших и средних образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

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

Приложение N 11  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
(НА 30 КОЕК) <\*>

-----  
<\*> Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала

педиатрического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Наименование должности	Количество штатных единиц
Заведующий отделением, врач-педиатр	1 на отделение
Врач-педиатр отделения	1 на 15 коек
Медицинская сестра палатная	9,5 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
Старшая медицинская сестра	1 на отделение
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	9,5 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Санитарка-буфетчица	2 на отделение
Сестра-хозяйка	1 на отделение
Санитарка-ваннщица	1 на отделение
Санитарка-уборщица	2 должности на отделение
Врач-педиатр дневного стационара	1 на 10 коек
Медицинская сестра дневного стационара	1 на 10 коек
Младшая медицинская сестра дневного стационара	1 на отделение

Приложение N 12  
к Порядку оказания  
педиатрической помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 366н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кровать для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватка с подогревом или матрасики для обогрева	по требованию
4.	Кислородная подводка	по требованию
5.	Пеленальный стол	2
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
8.	Аптечка с лекарственными препаратами для оказания скорой помощи	1
9.	Мешок Амбу	по требованию
10.	Манипуляционный стол	1
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
12.	Инфузомат	по требованию
13.	Перфузор	по требованию
14.	Кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом	по требованию
15.	Кресло-каталка	2
16.	Тележка (каталка) для перевозки больных	2
17.	Тележка грузовая межкорпусная	2
18.	Весы электронные для детей до года	1

19.	Весы	1
20.	Ростомер	1
21.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на врача
22.	Негатоскоп	2
23.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
24.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
25.	Холодильник	2
26.	Термометр медицинский	по требованию
27.	Шпатель	по требованию
28.	Шкаф для хранения изделий медицинского назначения и лекарственных средств	по требованию
29.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
30.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию

---

Зарегистрировано в Минюсте России 29 декабря 2012 г. N 26514

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ**  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ"

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:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология".

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

### ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология" включает:

профилактику и лечение боли;

поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни детей;

проведение лечебных и диагностических мероприятий детям во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;

лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;

наблюдение за состоянием детей в пред- и посленаркозном периодах и определение их продолжительности;

лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния;

отбор детей, подлежащих лечению в подразделении медицинской организации, оказывающем медицинскую помощь детям, перевод их в отделения по профилю заболевания или в палаты интенсивного наблюдения после стабилизации функций жизненно важных органов.

3. Медицинская помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в плановой или экстренной форме в виде скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

4. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи медицинская помощь детям оказывается 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

5. В случае необходимости медицинская эвакуация (санитарно-авиационная и санитарная) детей осуществляется с поддержанием их основных жизненно важных функций.

6. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре центр анестезиологии-реанимации, отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии, организованный по профилям заболеваний, созданные для проведения интенсивного лечения и наблюдения детей и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей, а при их отсутствии - в

медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение взрослого населения.

7. В рамках первичной медико-санитарной помощи медицинская помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология" включает проведение обезболивания, первичной сердечно-легочной реанимации и мероприятий, направленных на устранение угрожающих жизни ребенка заболеваний и (или) состояний, и осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций (в том числе медицинскими работниками со средним медицинским образованием).

8. Медицинская помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается группами анестезиологии-реанимации, отделениями анестезиологии-реанимации, центрами анестезиологии-реанимации в соответствии с [приложениями N 1 - 9](#) к настоящему Порядку.

9. В медицинских организациях, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология", в составе приемного отделения организуются противошоковые палаты.

10. В медицинских организациях, в том числе в дневных стационарах, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология", организовываются:

преднаркозная палата - помещение для подготовки и введения детей в анестезию;

палата пробуждения - помещение для выведения детей из анестезии и наблюдения за ними.

При невозможности выделения отдельных помещений палаты объединяют.

Места в преднаркозной палате и палате пробуждения оборудуются из расчета 2 койки на один хирургический стол, но не более 12 коек на операционный блок медицинской организации.

11. Дети с целью определения операционно-анестезиологического риска, для выбора метода анестезии и проведения предоперационной подготовки осматриваются врачом-анестезиологом-реаниматологом перед плановым хирургическим вмешательством не позднее чем за сутки до предполагаемой операции, а в случае экстренного вмешательства - сразу после принятия решения о необходимости его выполнения. При необходимости дети направляются на дополнительное обследование.

Перед проведением анестезии дети повторно осматриваются врачом-анестезиологом-реаниматологом.

Результаты осмотров оформляются врачом-анестезиологом-реаниматологом в виде заключения, которое вносится в медицинскую документацию детей.

12. Во время проведения анестезии врачом-анестезиологом-реаниматологом заполняется анестезиологическая карта. После окончания проведения анестезии оформляется протокол анестезии, в котором отражается течение, особенности и осложнения анестезии, состояние детей на момент перевода их в отделение по профилю заболевания медицинской организации. Анестезиологическая карта и протокол анестезии вносятся в медицинскую документацию детей.

13. После хирургического вмешательства дети помещаются в палату

пробуждения, где они находятся до 4 часов. В анестезиологической карте отражается течение периода пробуждения. Из палаты пробуждения дети переводятся в отделение по профилю заболевания или при наличии медицинских показаний в отделение анестезиологии-реанимации.

14. Перевод детей в отделение анестезиологии-реанимации для проведения дальнейшего лечения осуществляется по согласованию с руководителем отделения или лицом, его замещающим. Транспортировка детей осуществляется медицинскими работниками профильного отделения в сопровождении врача-анестезиолога-реаниматолога.

Лечение детей в отделении анестезиологии-реанимации осуществляет врач-анестезиолог-реаниматолог. Осмотры детей врачом-анестезиологом-реаниматологом осуществляются не реже 4 раз в сутки. Данные осмотров, заключений, результатов проводимых исследований и лечебных мероприятий вносятся в медицинскую документацию детей.

Врач-специалист по профилю заболевания детей, осуществляющий лечение или оперировавший их до перевода в отделение анестезиологии-реанимации, ежедневно осматривает детей и выполняет лечебно-диагностические мероприятия.

В случаях изменения состояния детей осуществляется запись в медицинской документации врачом-анестезиологом-реаниматологом с подробным описанием ситуации, с указанием времени происшествия и проведенных мероприятий.

При проведении наблюдения и лечения детей в отделении анестезиологии-реанимации оформляется карта интенсивной терапии, в которой отражаются основные физиологические показатели и сведения, связанные с проведением лечения.

15. При наличии медицинских показаний лечение детей проводят с привлечением врачей-специалистов. Обоснование необходимых консультаций врачей-специалистов, а также заключение о проведенных консультациях вносятся в медицинскую документацию детей.

16. Решение о переводе детей из отделения анестезиологии-реанимации в отделение по профилю заболевания принимает руководитель этого отделения или лицо, его замещающее, совместно с лечащим врачом и (или) руководителем отделения по профилю заболевания. Транспортировка детей из отделений анестезиологии-реанимации в отделения по профилю заболевания осуществляется медицинскими работниками отделений по профилю заболевания.

17. Число коек для оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" устанавливается руководителем медицинской организации исходя из потребности, обусловленной видами и объемом оказываемой медицинской помощи, и составляет не менее 5% от общего коечного фонда медицинской организации.

18. Организация деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста осуществляется в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 апреля 2011 г. N 315н "Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июня 2011 г., регистрационный N 21020).

19. В случае проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием

медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология", которые могут повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРУППЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ- РЕАНИМАЦИИ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности группы анестезиологии-реанимации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, требующую применения анестезии (далее - медицинские организации).

2. Группа анестезиологии-реанимации (далее - Группа) является структурным подразделением медицинской организации и функционирует в плановой и экстренной формах вне круглосуточного графика работы для проведения анестезии детям с I - II степенью операционно-анестезиологического риска и при состояниях, угрожающих жизни ребенка.

3. В медицинских организациях, имеющих Группу, в составе одного из профильных отделений организуется палата для кратковременного (в пределах рабочего дня) интенсивного наблюдения и лечения детей.

4. Группу возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации.

На должность заведующего Группой 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "анестезиология-реаниматология".

5. На должность врача-анестезиолога-реаниматолога Группы 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, по специальности "анестезиология-

реаниматология".

6. Штатная численность Группы устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, коечной мощности медицинской организации и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология".

7. Группа оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология".

8. Группа выполняет следующие функции:

осуществление мероприятий по подготовке и проведению анестезии детям при операциях, перевязках и (или) диагностических и (или) лечебных манипуляциях;

осуществление наблюдения за состоянием ребенка после окончания анестезии до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма;

проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно важных функций организма, возникших у детей в профильных отделениях медицинской организации;

оказание консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология".

9. Невозможность оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" силами Группы является основанием для перевода детей в структурное подразделение медицинской организации, оказывающее круглосуточную медицинскую помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология", или при отсутствии такового в медицинскую организацию, имеющую в своем составе такое подразделение.

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ГРУППЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий группой - врач-анестезиолог-реаниматолог	При штатной численности врачей-анестезиологов-реаниматологов: от 3 до 7 - на одного из них возлагаются обязанности заведующего; от 8 до 12 - 0,5; свыше 12 - 1

2.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога в хирургическом, травматологическом, эндоскопическом, стоматологическом, рентгено-ангиохирургическом кабинете или отделении, кабинете или отделении литотрипсии, кабинете или отделении магнитно-резонансной томографии, кабинете или отделении компьютерной томографии; 1 для оказания консультативной помощи в амбулаторных условиях в дневном стационаре; 1 на 3 места в преднаркозной палате и палате пробуждения (места учитываются вместе)
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 1 должность заведующего группой - врача-анестезиолога-реаниматолога
4.	Медицинская сестра - анестезист	1,5 на 1 должность врача-анестезиолога-реаниматолога
5.	Санитар	1 на 3 места в преднаркозной палате и палате пробуждения (места учитываются вместе)
6.	Сестра-хозяйка	1 на 1 должность заведующего группой - врача-анестезиолога-реаниматолога

**Примечания:**

1. При работе в две смены количество штатных единиц удваивается.
2. Рекомендуемые штатные нормативы группы анестезиологии-реанимации не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ГРУППЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ <\*>**

-----  
<\*> При отсутствии в операционном блоке системы централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом операционный блок оснащается концентраторами кислорода с функцией сжатого воздуха и вакуума из расчета 1 установка на 1 рабочее место.

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество для преднаркозной палаты и палаты пробуждения, шт., комплекты	Количество для рабочего места врача-анестезиолога-реаниматолога, шт.
-------	---------------------------------------	--	--

1.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	1 на 3 рабочих места врача-анестезиолога-реаниматолога	1
2.	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический с мониторингом дыхательного и минутного объема дыхания, давления в контуре аппарата	2 на 3 рабочих места врача-анестезиолога-реаниматолога	1 на операционный блок медицинской организации
3.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких педиатрический	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	1
4.	Электроотсос (вакуумный отсос)	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	1
5.	Монитор пациента на 5 регистрируемых параметров (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография с регистрацией частоты сердечных сокращений, частоты дыхания и температуры тела)	2 на 3 рабочих места врача-анестезиолога-реаниматолога	1
6.	Пульсоксиметр	1 на 3 рабочих места врача-анестезиолога-реаниматолога	-
7.	Ларингоскоп волоконно-оптический с набором клинков Миллера (прямых) N 1 - 4 и Макинтоша (изогнутых) N 1 - 3	1	1
8.	Ларингеальные маски педиатрические	1	1
9.	Дефибриллятор	1	1 на 3 рабочих места врача-анестезиолога-реаниматолога
10.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	1 на палату пробуждения или операционный блок медицинской организации	
11.	Набор для эпидуральной анестезии	по потребности, но не менее 2 на 1 операционный блок медицинской организации	-
12.	Комплект эндотрахеальных трубок N 3,0 - 7,0	по потребности на 1 операционный блок медицинской организации	-
13.	Набор для катетеризации центральной вены	по потребности, но не менее 2 на 1 операционный блок медицинской организации	-

14.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски, шланги подачи дыхательной смеси для аппаратов искусственной вентиляции легких)	по требованию	по требованию
15.	Электроды, манжеты для измерения давления, пульсоксиметрические датчики	по требованию	по требованию
16.	Одноразовые желудочные зонды, катетеры для аспирации из верхних дыхательных путей, мочевые катетеры	по требованию	по требованию
17.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции	по требованию	по требованию
18.	Транспортная тележка для пациента	1	1 на 1 операционный блок медицинской организации
19.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	1

Приложение N 4  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения анестезиологии-реанимации медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь детям по профилю "анестезиология и реаниматология" (далее - медицинские организации).

2. Отделение анестезиологии-реанимации (далее - Отделение) является самостоятельным структурным подразделением медицинской организации.

3. В одной медицинской организации может быть несколько Отделений, которые создаются с преднаркозной палатой и палатой пробуждения; с преднаркозной палатой, палатой пробуждения и палатами для реанимации и интенсивной терапии мощностью до 12 коек; либо с палатами реанимации и интенсивной терапии на 6 и более коек.

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

На должность заведующего Отделением и врача-анестезиолога-реаниматолога Отделения назначаются специалисты, соответствующие 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, по специальности "анестезиология-реаниматология".

5. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности медицинской организации с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- палаты реанимации и интенсивной терапии;
- манипуляционный или процедурный кабинет (палату);
- преднаркозные палаты и палаты пробуждения;
- экспресс-лабораторию.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

- кабинет заведующего;
- помещение для врачей;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- помещение для медицинских работников со средним медицинским образованием;
- кабинет сестры-хозяйки;
- кабинет для хранения и приготовления молочных смесей (при наличии в отделении палат реанимации и интенсивной терапии);
- помещение для санитарной обработки использованного оборудования;
- помещение для хранения чистой аппаратуры и оборудования;
- помещение для хранения чистого белья;
- помещение для временного хранения грязного белья;
- туалеты и душевые для медицинских работников;
- санитарную комнату для хранения санитарного оборудования, моющих средств и инвентаря.

8. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#) к Порядку оказания анестезиолого-реанимационной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

9. Отделение выполняет следующие функции:

- осуществление комплекса мероприятий по подготовке и проведению анестезии, а также лечению детей с болевым синдромом;
- определение показаний для лечения детей в Отделении;
- проведение интенсивного наблюдения и интенсивного лечения при угрожающих жизни состояниях у детей, поступающих из структурных подразделений медицинской организации или доставленных в медицинскую организацию;

- осуществление рекомендаций по лечению и обследованию детей, переводимых из Отделения в отделения по профилю заболевания медицинской организации на ближайшие сутки;

консультирование врачей-специалистов в отделениях по профилю заболевания медицинской организации по вопросам обследования детей в предоперационном периоде и подготовки их к операции и анестезии, а также по вопросам лечения пациентов при угрозе развития у них критического состояния;

оказание и проведение реанимации детям в профильных подразделениях медицинской организации.

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

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ <\*>

-----  
<\*> При наличии в медицинской организации хирургических, травматологических, эндоскопических, стоматологических, рентгено-ангиохирургических кабинетов или отделений, кабинетов или отделений магнитно-резонансной томографии, кабинетов или отделений компьютерной томографии, кабинетов или отделений литотрипсии число штатных единиц врачей-анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер-анестезистов, осуществляющих анестезию, увеличивается в связи с потребностью.

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач-анестезиолог-реаниматолог	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Сестра-хозяйка	1
Для работы в преднаркозной палате и палате пробуждения		
4.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 на 3 койки
5.	Медицинская сестра - анестезист	5,14 на 3 койки
6.	Санитар	4,75 на 3 койки
Для обеспечения работы при проведении экстренных оперативных вмешательств и манипуляций		
7.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 на 1 операционный стол
8.	Медицинская сестра - анестезист	10,28 на 1 операционный стол
9.	Санитар	4,75 на 2 операционных стола
Для обеспечения работы при проведении плановых манипуляций и оперативных вмешательств		
10.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	1 на 1 операционный стол медицинской организации
11.	Медицинская сестра - анестезист	2 на 1 операционный стол

		медицинской организации
12.	Санитар	1 на 1 операционный стол медицинской организации
Для обеспечения работы палат реанимации и интенсивной терапии		
13.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 на 3 койки
14.	Медицинская сестра - анестезист	5,14 на 3 койки
15.	Медицинская сестра палатная (постовая)	5,14 на 2 койки
16.	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант	4,75 на 6 коек
17.	Санитар	4,75 на 6 коек

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ

### 1. Стандарт оснащения отделения анестезиологии-реанимации с преднаркозной палатой и палатой пробуждения

№ п/п	Наименование оборудования	Количество для преднаркозной палаты и палаты пробуждения, штук	Количество для рабочего места врача-анестезиолога - реаниматолога <*>, шт.
1.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	1 на 3 койки	1 на 2 операционных стола медицинской организации
2.	Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с дыхательным автоматом, с функцией минимального газотока, газовым и волюметрическим монитором и монитором концентрации ингаляционных анестетиков (не менее двух испарителей для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	-	1 на 2 операционных стола медицинской организации
3.	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	2 на 1 палату пробуждения	1 на 6 операционных столов медицинской организации

4.	Роликовый насос для проведения внутривенных инфузий	2 на 3 койки	1 на 1 операционный стол медицинской организации
5.	Монитор оценки глубины анестезии	-	1 на 3 операционных стола медицинской организации
6.	Пульсоксиметр с набором педиатрических датчиков	1 на 2 койки	-
7.	Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	-	2 на 1 операционный блок медицинской организации
8.	Инфузионный шприцевой насос	1 на 3 койки	2 на 1 операционный стол медицинской организации
9.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких объемом 250 мл	2 на 1 палату пробуждения	1 на рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
10.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких объемом 750 мл	2 на 1 палату пробуждения	1 на рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
11.	Монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела)	1 на 1 койку	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
12.	Монитор больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное артериальное давление, температура, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента электрокардиограммы, опционно-сердечный выброс	-	1 на 3 операционных стола медицинской организации
13.	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	-	2
14.	Комплект педиатрических эндотрахеальных трубок 2,5 - 7,5 с манжетами и без	1 на 1 палату пробуждения	1 на 1 операционный стол медицинской организации
15.	Ларингоскоп волоконно-оптический с набором клинков Миллера (прямых) N 1 - 4 и Макинтоша (изогнутых) N 1 - 3	1 на 1 палату пробуждения	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
16.	Электроотсос	1 на 1 койку	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
17.	Транспортная тележка для пациента	1 на 2 койки	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога

18.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет	1 на 2 койки	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога
19.	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1	
20.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	1 на 3 койки	1 на 2 операционных стола медицинской организации
21.	Эндовидеоларингоскоп для трудной интубации	1 на 1 палату пробуждения или 1	
22.	Дефибриллятор	1 на 1 палату пробуждения	1
23.	Электрокардиостимулятор	2 на 1 палату пробуждения или 1	
24.	Матрац термостабилизирующий	1 на 2 койки	1 на 2 операционных стола медицинской организации
25.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	1 на 1 палату пробуждения или 1 (при отсутствии палат для реанимации и интенсивной терапии)	
26.	Набор для эпидуральной анестезии	по потребности, но не менее 1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	
27.	Комплект ларингеальных масок (педиатрический)	по потребности, но не менее 1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	
28.	Набор для катетеризации центральной вены	по потребности, но не менее 2 на рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога	
29.	Аппарат конвекционного обогрева пациентов	1 на койку	1 на 2 операционных стола медицинской организации
30.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	1 на 1 палату пробуждения или 1 (при отсутствии палат для реанимации и интенсивной терапии)	

-----

<\*> Рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога должно быть обеспечено кислородом, сжатым воздухом и вакуумом в централизованном или индивидуальном варианте.

## 2. Стандарт оснащения отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии

N п/п	Наименование оборудования	Количество, шт.
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	1 на 1 койку
2.	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный, педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	1 на 6 коек
3.	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатрический	1 на 6 коек
4.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких педиатрический	1 на 2 койки
5.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции	1 на 3 койки

	легких неонатальный	
6.	Монитор больного: частота дыхания, неинвазивное артериальное давление, пульсоксиметрия, капнометрия, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента электрокардиограммы, температура с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1 на 6 коек
7.	Монитор больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное артериальное давление, температура, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента электрокардиограммы, опционно-сердечный выброс с набором педиатрических датчиков	1 на 6 коек
8.	Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1 на 2 койки
9.	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	1 на 6 коек
10.	Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиография, частота дыхания, температура тела - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	1 на 6 коек
11.	Аппарат высокочастотной вентиляции легких	1 на 6 коек
12.	Шприцевой насос	2 на 1 койку
13.	Инфузионный насос	1 на 1 койку
14.	Ларингоскоп с набором педиатрических клинков для интубации трахеи (N 1 - 3)	1 на 6 коек
15.	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	1 на 12 коек
16.	Дефибриллятор	1 на 1 палату
17.	Электрокардиограф	1
18.	Транспортируемый рентгеновский аппарат	1
19.	Матрац термостабилизирующий	1 на 2 койки
20.	Матрац противопролежневый	1 на 2 койки
21.	Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии	1
22.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1
23.	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	1 на 3 койки
24.	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1
25.	Кровать многофункциональная 3-х секционная с прикроватной тумбочкой	1 на 2 койки
26.	Кюветы или реанимационные столы для новорожденных и недоношенных детей	1 на 2 койки
27.	Стойки для инфузионных систем напольные	1 на 1 койку
28.	Стойки для инфузионных систем с креплением к кровати	1 на 2 койки
29.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет	1 на 6 коек
30.	Транспортный кювет (для учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям)	1
31.	Транспортная тележка для пациентов	1 на 6 коек
32.	Набор для эпидуральной анестезии 18-20G	1
33.	Комплект педиатрических эндотрахеальных трубок 2,5 - 7,5 с манжетами и без	1 на 6 коек
34.	Наборы для катетеризации центральной вены с однопросветным катетером 20-22G	по потребности

35.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	1
36.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	1
37.	Лампы для проведения фототерапии (для учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям)	1 на 3 койки
38.	Наборы для активной аспирации из полостей, дренажи, моче- и калоприемники (неонатальные и педиатрические)	по потребности
39.	Набор зондов и катетеров для санации дыхательных путей, желудочных зондов (неонатальные и педиатрические)	по потребности
40.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (нососые канюли, лицевые маски, шапочки для проведения СРАР, шланги для подвода дыхательной смеси)	по потребности

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ- РЕАНИМАЦИИ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности центра анестезиологии-реанимации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и имеющих в своем составе более одного отделения анестезиологии-реанимации.

2. Центр анестезиологии-реанимации (далее - ЦАР) является структурным подразделением медицинской организации и создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, нуждающимся в оказании медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология". ЦАР включает все отделения анестезиологии-реанимации медицинской организации и при необходимости осуществления консультативной и эвакуационной помощи одну или несколько выездных бригад.

3. ЦАР возглавляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой он создан.

На должность руководителя ЦАР 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, по специальности "анестезиология-реаниматология".

4. Структура ЦАР и штатная численность медицинских работников устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой

создан ЦАР, исходя из объема лечебно-диагностической работы и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология", утвержденному настоящим приказом.

5. В ЦАР рекомендуется предусматривать:

кабинет руководителя ЦАР;

помещение диспетчерской;

помещение для отдыха медицинских работников выездной бригады анестезиологии-реанимации;

помещение для хранения медицинского оборудования;

помещение для хранения чистого белья;

санитарный узел и душевую для медицинских работников.

6. ЦАР оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 9](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология", утвержденному настоящим приказом.

7. ЦАР осуществляет следующие функции:

оказание экстренной и плановой консультативной и лечебной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи;

транспортировка детей, находящихся в критическом состоянии, в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи;

координация деятельности входящих в состав ЦАР структурных подразделений с обеспечением преемственности лечения детей;

оптимизация использования в медицинской организации материально-технического оборудования и лекарственных средств, предназначенных для анестезиолого-реанимационной помощи;

освоение и внедрение в медицинскую практику современных методов диагностики и лечения детей, нуждающихся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности ЦАР.

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

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 909н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ <\*>

<\*> При увеличении количества выездных бригад анестезиологии-реанимации число штатных единиц (кроме штатной единицы руководителя центра анестезиологии-реанимации) увеличивается кратно числу бригад.

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Руководитель центра анестезиологии-реанимации - врач-анестезиолог-реаниматолог	1
2.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 (для обеспечения круглосуточного дежурства выездной бригады)
3.	Фельдшер	5,14 (для обеспечения круглосуточного дежурства выездной бригады)
4.	Водитель	4,75 (для обеспечения круглосуточного дежурства выездной бригады)
5.	Санитар	4,75 (для обеспечения круглосуточного дежурства выездной бригады)

Приложение № 9  
к Порядку оказания медицинской помощи  
детям по профилю "анестезиология  
и реаниматология", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. № 909н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Транспортный монитор (электрокардиограмма, частота сердечных сокращений, частота дыхания, сатурация, неинвазивное измерение артериального давления, температура тела) с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1
2.	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (с встроенным компрессором и увлажнителем, с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких (далее - ИВЛ) для детей и новорожденных)	1
3.	Увлажнитель дыхательных смесей с подогревом	1
4.	Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35 - 39° (С), с системой тревожной сигнализации)	1
5.	Редуктор понижающий кислородный (обеспечение проведения кислородной (кислородно-воздушной) терапии, а также подключения аппарата ИВЛ)	1
6.	Набор для ручной ИВЛ для детей и новорожденных (включая кислородный баллон 2 л и редуктор)	1
7.	Электроотсасыватель (с универсальным питанием) или ручной отсос	1
8.	Набор ларингоскопов с клинками изогнутыми № 1 - 3 и прямыми № 1 - 4	1
9.	Шприцевой насос (с аккумуляторной батареей)	3

10.	Транспортный инкубатор для новорожденных с кислородным баллоном	1
11.	Набор врача скорой медицинской помощи	1
12.	Комплект эндотрахеальных трубок N 2,0 - 7,5 (с манжетами и без) для проведения интубации трахеи	1
13.	Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи	1
14.	Контейнер теплоизоляционный с автоматическим поддержанием температуры инфузионных растворов (на 6 флаконов 400 мл)	1
15.	Набор изделий скорой медицинской помощи фельдшерский	1
16.	Конвертор напряжения 12-220V	1
17.	Кислородный баллон	не менее 2 по 10 л
18.	Лекарственная укладка (педиатрическая)	1
19.	Набор для катетеризации периферических и центральных вен (педиатрический)	3
20.	Тележка пациента транспортная с набором иммобилизационных шин (педиатрических)	1

Зарегистрировано в Минюсте России 4 декабря 2012 г. N 26000

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ от 25 октября 2012 г. N 440н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ"

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, ст. 3446) приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская кардиология".

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

**ПОРЯДОК**

## ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская кардиология" медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике кардиологических заболеваний у детей, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским кардиологом.

6. При подозрении или выявлении у детей кардиологических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому кардиологу.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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 Минюстом России 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 Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

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

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское кардиологическое отделение или педиатрическое отделение (при наличии в нем кардиологических коек) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

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

13. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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 Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

14. При выявлении у детей медицинских показаний к хирургическому лечению такая помощь оказывается им в соответствии с **Порядком** оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. N 1044н (зарегистрирован Минюстом России 8 февраля 2010 г., регистрационный N 16287).

15. Медицинская помощь детям оказывается на основе взаимодействия врачей - детских кардиологов, врачей - сердечно-сосудистых хирургов, врачей-

педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей).

16. Плановая кардиологическая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

17. Медицинские организации, оказывающие кардиологическую помощь детям, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

18. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием кардиологической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача - детского кардиолога, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Кабинет врача - детского кардиолога (далее - Кабинет) медицинской организации создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с кардиологическими заболеваниями (далее - дети).

3. На должность врача - детского кардиолога Кабинета 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 Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "детская кардиология".

4. Штатная численность медицинских работников Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская кардиология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "детская кардиология", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми;

мониторинг состояния детей в 1 год, 3 года, в 7, 12 и 17 лет;

проведение профилактических осмотров детей на обслуживаемой территории;

осуществление консультативной помощи специалистам медицинских организаций по вопросам проведения профилактических осмотров, диспансеризации детей;

проведение санитарно-просветительной работы населения по вопросам профилактики и ранней диагностики кардиологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

при наличии медицинских показаний направление детей на стационарное лечение;

анализ состояния оказания специализированной медицинской помощи детям на обслуживаемой территории;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для выполнения кардиологических диагностических исследований, входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач - детский кардиолог	1 на 20 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 штатную единицу врача - детского кардиолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского кардиолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского кардиолога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410), количество штатных единиц врача - детского кардиолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Сантиметровая лента	1
8.	Ширма	1
9.	Пеленальный стол	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
12.	Бактерицидный облучатель рециркуляторного типа воздуха	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
16.	Стетофонендоскоп	1
17.	Портативный электрокардиограф	1
18.	Персональный компьютер с выходом в интернет	1
19.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
20.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение № 4  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. № 440н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского кардиологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская кардиология" (далее - медицинская организация).

2. Детское кардиологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе 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, по специальности "детская кардиология".

4. На должность врача Отделения 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, по специальности "детская кардиология".

5. Штатная численность медицинских и иных работников Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская кардиология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным **приложением N 6** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская кардиология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

процедурную;

кабинет ультразвуковых исследований <\*>;

кабинеты функциональной диагностики (не менее 3) <\*>;

-----

<\*> Предусматривается для детских кардиологических отделений, созданных в качестве структурных подразделений республиканских, краевых, областных и городских больниц с населением 500 000 чел.

палату (блок) реанимации и интенсивной терапии;

дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, в том числе одноместные;

помещение для врачей;

комнату для среднего медицинского персонала;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

комнату для хранения медицинского оборудования;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

столовую;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для детей;

санитарную комнату;  
игровую комнату;  
учебный класс;  
комнату для отдыха родителей;  
учебный класс клинической базы.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям;  
подготовка к проведению и проведение диагностических процедур, осуществление которых выполняется в условиях стационара;

направление детей в медицинские организации для хирургического лечения;

осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;

оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

организация повышения профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (НА 30 КОЕК) <\*>

<\*> Рекомендуемые штатные нормативы детского кардиологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

N п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач - детский кардиолог	1 на отделение
2.	Врач - детский кардиолог	1 на 15 коек
3.	Врач ультразвуковой диагностики <*>	1 на 30 коек
4.	Врач функциональной диагностики <*>	3 на 30 коек
5.	Медицинская сестра (кабинета функциональной и ультразвуковой диагностики) <*>	4 на 30 коек
6.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
7.	Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
8.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
10.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
11.	Санитар (буфетчица)	2 на отделение
12.	Социальный работник	0,25 на 30 коек
13.	Воспитатель	0,5 на 30 коек
14.	Санитар	4 на 30 коек
15.	Врач анестезиолог-реаниматолог (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
16.	Медицинская сестра-анестезист (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	1 на 6 коек
17.	Медицинская сестра (палатная палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
18.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
19.	Санитар (уборщик палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	1 на 6 коек
20.	Врач - детский кардиолог (дневного стационара)	1 на 15 коек
21.	Медицинская сестра палатная (дневного стационара)	1 на 15 коек
22.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными (дневного стационара)	1 на 15 коек
23.	Санитар (дневного стационара)	0,25 на 15 коек

<\*> Предусматривается для детских кардиологических отделений, созданных в качестве структурных подразделений республиканских, краевых, областных и городских больниц с населением 500 000 чел.

Приложение N 6  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская кардиология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 440н

**Стандарт оснащения  
детского кардиологического отделения (за исключением палаты  
(блока) реанимации и интенсивной терапии)**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	6
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	9
4.	Противопролежневый матрасик	3
5.	Пеленальный стол	1 на 5 коек
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Тумба прикроватная	по числу коек
8.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
9.	Кресло-каталка	4
10.	Каталка для перевозки больных	2
11.	Тележка грузовая межкорпусная	2
12.	Каталка для перевозки больных с подъемным механизмом и съёмными носилками	1
13.	Массажная кушетка	1
14.	Сейф для хранения сильнодействующих лекарственных средств	2
15.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	по требованию
16.	Стационарный электрокардиограф	3
17.	Стационарный аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков <*>	2
18.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков <*>	1
19.	Вакуумный электроотсос	1 на 10 коек
20.	Аппарат искусственной вентиляции легких	1
21.	Мешок Амбу	2
22.	Переносной набор для реанимации	1
23.	Мобильная реанимационная тележка	1
24.	Портативный электрокардиограф	1
25.	Система холтеровского электрокардиографического мониторинга	2 и 6 регистраторов
26.	Система мониторинга артериального давления	2
27.	Аппарат для проведения стресс-теста (тредмил)	1
28.	Дефибрилятор	2
29.	Аппарат для чреспищеводной стимуляции предсердий	1
30.	Глюкометр	по требованию
31.	Инфузомат - автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	по требованию

32.	Перфузор	по требованию
33.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
34.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
35.	Негатоскоп	1
36.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
37.	Инструментальный стол	2
38.	Весы электронные для детей до 1 года	1
39.	Весы	1
40.	Ростометр	1
41.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
42.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
43.	Термометр	по числу коек
44.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	2 на 1 койку
45.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
46.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

-----  
 <\*> Предусматривается для детских кардиологических отделений, созданных в качестве структурных подразделений республиканских, краевых, областных и городских больниц с населением 500 000 чел.

### Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии детского кардиологического отделения

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	6
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	2
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	2
4.	Источник лучистого тепла	2
5.	Пеленальный стол	1 на 5 коек
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Тумба прикроватная	по числу коек
8.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
9.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	1 на 1 койку
10.	Дефибриллятор	2
11.	Вакуумный электроотсос	по числу коек
12.	Аппарат искусственной вентиляции легких	1 на 3 койки
13.	Мешок Амбу	2
14.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
15.	Портативный электрокардиограф	1
16.	Глюкометр	2
17.	Инфузомат	по требованию
18.	Перфузор	2 на койку
19.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
20.	Тромбомиксер	1
21.	Сейф для хранения сильнодействующих лекарственных средств	1
22.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
23.	Негатоскоп	1
24.	Кислородная подводка	1 на 1 койку

25.	Инструментальный стол	2
26.	Весы электронные для детей до 1 года	1
27.	Весы	1
28.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	2
29.	Термометр	по числу коек
30.	Стетофонендоскоп	1
31.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по требованию
32.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
33.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

---

Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26216

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ**  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

### **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ"**

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](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология".

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2010 года N 228н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17182).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская эндокринология" (далее - дети) в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы у детей, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским эндокринологом.

6. При подозрении или выявлении у детей заболеваний эндокринной системы врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому эндокринологу.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

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. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское эндокринологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания медицинской помощи.

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

13. 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, в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях, 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, приведенном 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 детей медицинских показаний к лечению 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).

14. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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 года N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

15. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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).

16. Плановая эндокринологическая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

17. Медицинские организации, оказывающие помощь детям при заболеваниях эндокринной системы, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 9](#) к настоящему Порядку.

18. Для обучения детей, страдающих сахарным диабетом, и их родителей (законных представителей) навыкам здорового образа жизни, правильного питания, технике инъекционного введения лекарственных препаратов и проведения самоконтроля уровня глюкозы в крови предусматривается организация кабинета - школы диабета.

19. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с

оказанием помощи детям при заболеваниях эндокринной системы, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача - детского эндокринолога, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача - детского эндокринолога (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям по профилю "детская эндокринология" (далее - дети).

3. На должность врача - детского эндокринолога Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

диспансерное наблюдение детей;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы у детей и формированию здорового образа жизни;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В структуре Кабинета рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для выполнения диагностических исследований, входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач - детский эндокринолог	1 на 12 000 детей
2.	Медицинская сестра	1 на 1 штатную единицу врача - детского эндокринолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского эндокринолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского эндокринолога устанавливается исходя из меньшей численности детей.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача - детского эндокринолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Сантиметровая лента	1
8.	Ширма	1
9.	Пеленальный стол	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
16.	Стетофонендоскоп	1
17.	Персональный компьютер с принтером, выходом в	1

	Интернет	
18.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
19.	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
20.	Глюкометр	1
21.	Тест-полоски к глюкометру	из расчета 15 на 1 рабочий день
22.	Орхидометр	1
23.	Тест-полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче	из расчета 2 на 1 рабочий день
24.	Калипер	1
25.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
26.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского эндокринологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская эндокринология" (далее соответственно - дети, медицинская организация).

2. Детское эндокринологическое отделение (далее - Отделение) создается в виде структурное подразделение медицинской организации.

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

На должности заведующего Отделением и врача - детского эндокринолога Отделения назначаются специалисты, соответствующие 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, по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом

рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным [приложением N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

процедурную;

палату (блок) реанимации и интенсивной терапии;

дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, в том числе одноместные;

помещение для врачей;

комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

комнату для хранения медицинского оборудования;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

столовую;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для детей;

санитарную комнату;

игровую комнату;

учебный класс;

комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара;

подготовка к проведению и проведение диагностических процедур, осуществление которых выполняется в стационарных условиях;

медицинская реабилитация детей в стационарных условиях;

оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе

лечения детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (НА 30 КОЕК) <\*>

-----  
<\*> Рекомендуемые штатные нормативы кабинета-школы для больных сахарным диабетом не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач - детский эндокринолог	1 на 30 коек
2.	Врач - детский эндокринолог	1 на 15 коек; 1 на 15 коек для дневного стационара
3.	Врач-невролог	0,25 на 30 коек
4.	Врач-офтальмолог	0,25 на 30 коек
5.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
6.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
7.	Медицинская сестра палатная (постовая)	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы) палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии; 1 на 15 коек для дневного стационара

8.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы) палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии; 1 на 15 коек для дневного стационара
9.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
10.	Воспитатель	0,5 на 30 коек
11.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы) палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии
12.	Медицинская сестра-анестезист	1 на 6 коек палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии
13.	Санитар	2 на отделение (для обеспечения работы буфетной); 4 на отделение (для уборки помещений)

#### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского эндокринологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. В медицинских организациях, имеющих в своем составе детское эндокринологическое отделение, рекомендуется предусматривать должность медицинского психолога из расчета 0,25 каждой должности на детское эндокринологическое отделение.

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 908н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

### 1. Стандарт оснащения детского эндокринологического отделения (за исключением палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	по требованию

3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	по требованию
4.	Пеленальный стол	по требованию
5.	Прикроватный столик	по числу коек
6.	Тумба прикроватная	по числу коек
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
8.	Стол рабочий	6
9.	Кресло рабочее	6
10.	Стул	12
11.	Кушетка	4
12.	Кресло-каталка	4
13.	Каталка для перевозки больных	2
14.	Тележка грузовая межкорпусная	2
15.	Каталка для перевозки больных с подъемным механизмом и съёмными носилками	1
16.	Сейф для хранения лекарственных средств	2
17.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков	1
18.	Мини-доплер	1
19.	Глюкометр	3
20.	Тест-полоски к глюкометру	из расчета 10 шт. на 1 ребенка с сахарным диабетом в день
21.	Система суточного мониторинга гликемии	2
22.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
23.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
24.	Негатоскоп	1
25.	Весы электронные для детей до 1 года	1
26.	Весы	1
27.	Ростометр	1
28.	Сантиметровая лента	3
29.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
30.	Орхидометр	1 на 1 врача
31.	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	1
32.	Калипер	1
33.	Столик инструментальный	3
34.	Бесконтактный тонометр	1
35.	Набор пробных очковых стекол	1
36.	Экзофтальмометр	1
37.	Проектор знаков	1
38.	Щелевая лампа	1
39.	Автокераторефрактометр	1
40.	Автоматический компьютерный периметр	1
41.	Прямой офтальмоскоп	1
42.	Диодный лазер 532 нм для лазерной коагуляции сетчатки	1
43.	Линза для лазерной коагуляции сетчатки	2
44.	Компьютер с принтером и выходом в Интернет	по требованию
45.	Портативный анализатор газов крови и электролитов	по требованию
46.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
47.	Термометр	по числу коек
48.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по требованию
49.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
50.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

**2. Стандарт оснащения палаты (блока)  
реанимации и интенсивной терапии детского  
эндокринологического отделения**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	6
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	по требованию
4.	Источник лучистого тепла	по требованию
5.	Пеленальный стол	по требованию
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Тумба прикроватная	по числу коек
8.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
9.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	1 на 1 койку
10.	Дефибриллятор	2
11.	Вакуумный электроотсос	по числу коек
12.	Аппарат искусственной вентиляции легких	1 на 1 койку
13.	Мешок Амбу	2
14.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
15.	Портативный электрокардиограф	1
16.	Глюкометр	2
17.	Инфузомат	1 на 1 койку
18.	Перфузор	2 на койку
19.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
20.	Тромбомиксер	1
21.	Сейф для хранения сильнодействующих лекарственных средств	1
22.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
23.	Негатоскоп	1
24.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
25.	Инструментальный стол	2
26.	Весы электронные для детей до 1 года	1
27.	Весы	1
28.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	2
29.	Термометр	по числу коек
30.	Стетофонендоскоп	1
31.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по требованию
32.	Ларингоскоп с клинками, в том числе детскими	2
33.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
34.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ  
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета-школы для больных сахарным диабетом в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская эндокринология" (далее - медицинская организация).

2. Кабинет-школа для больных сахарным диабетом (далее - Школа) является структурным подразделением медицинской организации.

3. На должность врача - детского эндокринолога Школы 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, по специальности "детская эндокринология".

4. Штатная численность Школы устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, коечной мощности и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 8** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Школы осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Школы, предусмотренным **приложением N 9** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному настоящим приказом.

6. Школа осуществляет следующие функции:

оказание консультативной помощи детям и их родителям (законным представителям);

обучение технике введения лекарственных препаратов;

обучение проведению самоконтроля уровня глюкозы в крови;

обучение детей и их родителей (законных представителей) навыкам здоровьесберегающего образа жизни, включая правильное питание.

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
эндокринология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2012 г. N 908н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ <\*>

-----  
<\*> Рекомендуемые штатные нормативы кабинета-школы для больных сахарным диабетом не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач - детский эндокринолог	Для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях: 0,5 на 100 и менее детей с сахарным диабетом прикрепленного детского населения; 1 на более 100 детей с сахарным диабетом прикрепленного детского населения. Для оказания медицинской помощи в стационарных условиях 1 на отделение
2.	Медицинская сестра	1 на 1 штатную единицу врача-детского эндокринолога
3.	Санитар	0,3

Приложение № 9  
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н

### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА-ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Стул	12
2.	Стол	5
3.	Кресло рабочее	1
4.	Доска маркерная (с набором маркеров)	1
5.	Тумбочка	2
6.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
7.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1
8.	Глюкометр	2
9.	Весы (для взвешивания продуктов в интервале 10 - 100 г)	1
10.	Весы	1
11.	Набор муляжей продуктов	по требованию

12.	Комплект структурированных программ обучения	по требованию
13.	Копировальный аппарат	1
14.	Телевизор с DVD-плеером	1
15.	Компьютер с принтером и выходом в Интернет	1
16.	Мультимедийный проектор	1
17.	Тест-полоски для определения гликемии	6 на 1 пациента в день
18.	Тест-полоски для определения кетоновых тел в моче	10 упаковок по 50 в год
19.	Ланцет для взятия крови из пальца	100 упаковок по 100 в год

---

Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26208

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 25 октября 2012 г. N 442н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ

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](#) оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 июля 2011 г. N 791н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 сентября 2011 г., регистрационный N 21784).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

# **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - дети) в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике и лечению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у детей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-офтальмологом.

6. При подозрении или выявлении у детей заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу-офтальмологу.

Врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры (акушерки) фельдшерско-акушерских пунктов оказывают детям при наличии медицинских показаний неотложную медицинскую помощь в объеме

первичного осмотра, обработки раны и направляют к врачу-офтальмологу медицинской организации.

7. Врач-офтальмолог оказывает неотложную медицинскую помощь детям с острыми состояниями и (или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, оценивает их общее состояние, состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определяет необходимость лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза.

При необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети направляются в детское офтальмологическое отделение (койки) для оказания медицинской помощи.

8. После оказания неотложной медицинской помощи детям и при отсутствии медицинских показаний к направлению для оказания медицинской помощи в стационарных условиях они направляются в детский офтальмологический кабинет.

9. Оказание плановой медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара осуществляется врачами-офтальмологами, а также в части первичного осмотра, определения остроты зрения - врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

При наличии медицинских показаний лечение детей 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 Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

10. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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 Минюстом России 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 Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре детское офтальмологическое отделение (койки), а при его отсутствии - в кабинет неотложной офтальмологической

помощи, осуществляющий свою деятельность в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 февраля 2010 г. N 115н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" (зарегистрирован Минюстом России 26 марта 2010 г., регистрационный N 16741), или в медицинскую организацию, в которой обеспечивается круглосуточная медицинская помощь пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

13. При наличии медицинских показаний дети направляются на обследование в стационарных условиях и оказание специализированной медицинской помощи в детское офтальмологическое отделение.

14. Дети при поступлении в детское офтальмологическое отделение осматриваются врачом-офтальмологом и врачом-педиатром.

При наличии сопутствующих заболеваний дети направляются в медицинскую организацию по профилю "педиатрия", имеющую в своем составе детское офтальмологическое отделение (койки).

15. При отсутствии в медицинской организации детского офтальмологического отделения (койки) медицинская помощь детям в стационарных условиях осуществляется в офтальмологическом отделении медицинской организации.

16. Для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети направляются в детское офтальмологическое отделение, а при его отсутствии - в медицинскую организацию, в составе которой имеются койки для оказания медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

17. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь оказывается детям в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

18. Выявление новорожденных недоношенных детей, у которых имеется риск развития ретинопатии недоношенных, осуществляется врачами-анестезиологами-реаниматологами отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и врачами-неонатологами отделений патологии новорожденных и недоношенных детей медицинских организаций.

Врачи-анестезиологи-реаниматологи и врачи-неонатологи организуют осмотр и наблюдение новорожденных недоношенных детей группы риска врачом-офтальмологом до выписки из медицинской организации.

Осмотру врачом-офтальмологом подлежат все недоношенные дети, рожденные при сроке беременности до 35 недель и массой тела менее 2000 гр.

19. Первичный осмотр врачом-офтальмологом недоношенных детей, рожденных в сроке менее 27 недель, проводится на 31 неделе гестации, рожденных в сроке более 27 недель - в возрасте 4 недель жизни и осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей и (или) в консультативно-диагностическом кабинете для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных детей медицинских организаций.

Осмотр недоношенных детей проводится врачом-офтальмологом в

присутствии врача-анестезиолога-реаниматолога и (или) врача-неонатолога, медицинской сестры (сестра-анестезист) для оказания медицинской помощи в случае развития осложнений.

Осмотр проводится в затемненном помещении в кювезе или на пеленальном столике при медикаментозно расширенном зрачке методом обратной бинокулярной офтальмоскопии и (или) с помощью ретинальной педиатрической камеры.

Результаты осмотров врача-офтальмолога (текстовое описание, схематическое или фотографическое изображение патологических изменений глазного дна) вносятся в медицинскую карту. Информация о выявленной ретинопатии недоношенных или риске развития ретинопатии недоношенных доводится до родителей (законных представителей).

20. При выявлении риска развития ретинопатии недоношенных (незаконченная васкуляризация сетчатки) без признаков заболевания последующий осмотр врачом-офтальмологом проводится через 2 недели с момента первичного осмотра.

Дальнейшие осмотры врачом-офтальмологом с интервалом в 2 недели осуществляются до завершения васкуляризации сетчатки и (или) до появления признаков ретинопатии недоношенных.

21. При выявлении у детей ретинопатии недоношенных офтальмологические осмотры осуществляются еженедельно до самостоятельной остановки заболевания или до выявления показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

22. При выявлении у детей задней агрессивной формы ретинопатии недоношенных осмотры врачом-офтальмологом осуществляются каждые 3 дня до появления медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

23. Наблюдение недоношенных детей группы риска осуществляется до выписки их из медицинской организации с последующим наблюдением в консультативно-диагностическом кабинете для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.

24. Высокотехнологичная медицинская помощь детям с активной прогрессирующей ретинопатией недоношенных заключается в проведении лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки не позднее 72 часов после выявления медицинских показаний.

Через 7 - 10 дней после выполнения недоношенным детям с активной ретинопатией недоношенных лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки врач-офтальмолог медицинской организации, где проводилось лечение, проводит осмотр с целью выявления показаний к повторной лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки и (или) к проведению хирургического лечения.

25. После выписки из отделения патологии новорожденных и недоношенных детей и (или) после оказания высокотехнологичной медицинской помощи наблюдение недоношенных детей до 1 года жизни осуществляется в консультативно-диагностическом кабинете для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.

Последующее наблюдение детей с ретинопатией недоношенных осуществляется врачом-офтальмологом кабинета охраны зрения детей, детского

офтальмологического кабинета или офтальмологического кабинета медицинской организации.

26. Медицинские организации осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями 1 - 12](#) к настоящему Порядку.

27. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского офтальмологического кабинета, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Детский офтальмологический кабинет медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - дети).

3. На должность врача-офтальмолога Кабинета назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "офтальмология".

4. Штатная численность медицинских работников Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#)

к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, лечебно-диагностической помощи детям;

диспансерное наблюдение детей;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для консультации к врачам-специалистам 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 Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

проведение профилактических осмотров детей на обслуживаемой территории;

подготовка медицинской документации и направление детей на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и ведению здорового образа жизни;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для проведения офтальмологического осмотра с созданием условий затемнения.

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

глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач-офтальмолог	1 на 10 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-офтальмолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского кабинета врача-офтальмолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц детского кабинета врача-офтальмолога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача-офтальмолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО  
КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Рабочее место офтальмолога	1
2.	Лампа настольная	1
3.	Персональный компьютер с принадлежностями	1
4.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями	1
5.	Автоматический проектор знаков с принадлежностями	1
6.	Автоматический рефкератометр	1
7.	Таблицы для определения цветоощущения	1 компл.
8.	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями	1
9.	Щелевая лампа ручная с принадлежностями	по требованию
10.	Электрический офтальмоскоп ручной	по требованию
11.	Электрический офтальмоскоп стационарный	1
12.	Офтальмоскоп зеркальный	1
13.	Автоматический пневмотонометр	1
14.	Тонометр аппланационный	1
15.	Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии	1
16.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1
17.	Набор диагностических офтальмологических асферических линз для не прямой офтальмоскопии	по требованию
18.	Автоматический периметр	1
19.	Цветотест четырехточечный	1
20.	Набор скиаскопических линеек	1 компл.
21.	Гониоскоп	1
22.	Диоптриметр	1
23.	Экзофтальмометр	1
24.	Бесконтактные линзы различной диоптрийности для не прямой офтальмоскопии со щелевой лампой	не менее 2
25.	Тест-полоски для определения количества слезной жидкости	по требованию
26.	Векорасширитель	не менее 2
27.	Векорасширители для новорожденных	не менее 2
28.	Векоподъемник	не менее 2
29.	Пинцет офтальмологический	по требованию
30.	Копье хирургическое	по требованию
31.	Набор магнитов	1 компл.
32.	Набор для промывания слезных путей	2 компл.
33.	Набор для снятия швов	1
34.	Скальпель микрохирургический	не менее 2
35.	Ножницы микрохирургические	не менее 2
36.	Стерилизатор кассетный	1
37.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
38.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
39.	Стол инструментальный	1
40.	Стол манипуляционный	1
41.	Приборный стол	по требованию
42.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
43.	Холодильник	по требованию
44.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
45.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. N 442н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского офтальмологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - медицинская организация).

2. Детское офтальмологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

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

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым **Квалификационными требованиями** к специалистам с высшим послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "офтальмология".

4. На должность врача-офтальмолога Отделения назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым **Квалификационными требованиями** к специалистам с высшим послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "офтальмология".

5. Штатная численность медицинских работников Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным **приложением N 6** к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим Приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
лазерный кабинет;  
кабинет для проведения аппаратного лечения;  
перевязочную;

процедурную;  
операционную;  
операционную для проведения коагуляции сетчатки в активных стадиях ретинопатии недоношенных;  
послеоперационную палату;  
кабинет функциональных исследований (смотровую);  
дневной стационар, включающий помещение для приема детей, помещения (палаты) для размещения детей, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, включая одноместные;  
одноместную палату с санитарным узлом - изолятор (не менее 2-х);  
помещение для врачей;  
кабинет заведующего;  
кабинет старшей медицинской сестры;  
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;  
комнату для хранения аппаратуры и медицинского оборудования;  
комнату для хранения чистого белья;  
помещение для сбора грязного белья;  
помещение сестры-хозяйки;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
санитарную комнату;  
буфетную и раздаточную;  
столовую;  
душевые и туалеты для детей;  
игровую комнату;  
комнату для отдыха родителей;  
учебный класс клинической базы.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям;  
осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;  
диагностическое обследование органа зрения детей;  
освоение и внедрение в медицинскую практику современных методов диагностики и лечения патологии органа зрения у детей;  
осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, и лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей;  
проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и ведению здорового образа жизни;  
оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;  
участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности детей;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Отделения.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (НА 30 КОЕК)

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач-офтальмолог	1 на отделение
2.	Врач-офтальмолог	1 на 10 коек
3.	Врач-педиатр	1,5 на отделение
4.	Старшая медицинская сестра	1 на отделение
5.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
6.	Медицинская сестра перевязочной	1 на 30 коек
7.	Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
8.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
9.	Младшая медицинская сестра	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
10.	Санитар	1 на 30 коек
11.	Санитар (буфетчица)	2 на отделение
12.	Медицинская сестра операционной	1 на 30 коек хирургического цикла
13.	Санитар операционной	1 на 1 шт. ед. медицинской сестры
14.	Врач-офтальмолог (дневного стационара)	1 на 10 коек
15.	Медицинская сестра палатная (дневного стационара)	1 на 1 шт. ед. врача-офтальмолога
16.	Медицинская сестра процедурной (дневного стационара)	1 на 10 коек
17.	Младшая медицинская сестра (дневного стационара)	1 на 10 коек
18.	Санитар (дневного стационара)	1 на 10 коек

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского офтальмологического отделения не распространяются на организации частной системы здравоохранения.

2. Должности врачей-офтальмологов для оказания экстренной круглосуточной офтальмологической помощи детям устанавливаются исходя из объема оказания экстренной офтальмологической помощи сверх должностей врачей-офтальмологов, предусмотренных рекомендуемыми штатными нормативами детского офтальмологического отделения.

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Стандарт оснащения детского офтальмологического отделения (за исключением операционной, лазерного кабинета, операционной для проведения коагуляции сетчатки в активных стадиях ретинопатии недоношенных)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Лампа настольная	по требованию
2.	Персональный компьютер с принадлежностями	по требованию
3.	Кресла для осмотра в положении лежа	по требованию
4.	Столик для осмотра новорожденных с подогревом	по требованию
5.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями	по требованию
6.	Набор скиаскопических линеек	1 компл.
7.	Автоматический рефкератометр стационарный	1
8.	Автоматический рефкератометр ручной	1
9.	Автоматический проектор знаков	1
10.	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями	по требованию
11.	Щелевая лампа ручная с принадлежностями	1
12.	Электрический офтальмоскоп стационарный	по требованию
13.	Электрический офтальмоскоп с диафаноскопом	1
14.	Ручной офтальмоскоп с настольным зарядным устройством	по требованию
15.	Офтальмоскоп зеркальный	по требованию

16.	Негатоскоп	1
17.	Автоматический пневмотонометр	1
18.	Тонометр-тонограф автоматический	1
19.	Тонометр аппланационный	по требованию
20.	Экзофтальмометр	1
21.	Гониоскоп	1
22.	Диоптриметр	1
23.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1
24.	Набор диагностических офтальмологических асферических линз для непрямой офтальмоскопии	1 компл.
25.	Набор диагностических офтальмологических бесконтактных линз для непрямой офтальмоскопии со щелевой лампой	2 компл.
26.	Диагностическая офтальмологическая трехзеркальная линза для офтальмоскопии	2
27.	Автоматический периметр для статической или кинетической периметрии	1
28.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии в комплекте с цветной доплеровской приставкой	1
29.	Ретинальная камера для проведения флюоресцентной ангиографии	1
30.	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза	1
31.	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	1
32.	Тест-полоски для определения количества слезной жидкости	по требованию
33.	Векорасширители	по требованию
34.	Векорасширители для новорожденных	по требованию
35.	Векоподъемник	по требованию
36.	Шкаф для хранения лекарственных средств	по требованию
37.	Шкаф для хранения медицинской документации	по требованию
38.	Стол инструментальный	по требованию
39.	Стол манипуляционный	по требованию
40.	Приборный стол	по требованию
41.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа, в том числе переносной	по требованию
42.	Шкаф сухожаровой	1
43.	Стерилизатор кассетный	1
44.	Холодильник	по требованию
45.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
46.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию

## 2. Стандарт оснащения операционной детского офтальмологического отделения

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Персональный компьютер с принадлежностями	по требованию
2.	Хирургический офтальмологический стол	1
3.	Кресло хирурга	1
4.	Винтовые стулья	по требованию
5.	Бестеневые лампы	по требованию
6.	Термоматрас для новорожденных	по требованию
7.	Централизованная подводка кислорода	по требованию

8.	Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, с интегрированным видеомодулем и монитором для визуализации хода операции	1
9.	Криохирургическая офтальмологическая установка	1
10.	Система офтальмологическая хирургическая универсальная фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств	1
11.	Радиочастотный хирургический аппарат <*>	1
12.	Лазерный фотокоагулятор с трансцилиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	1
13.	Офтальмодиатермокоагулятор	1
14.	Электрический переносной диафаноскоп	1
15.	Отсасыватель хирургический из ран и полостей	1
16.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1
17.	Набор диагностических офтальмологических асферических линз для непрямой офтальмоскопии	1 комплект
18.	Набор контактных линз для интраоперационного осмотра глазного дна у детей разного возраста	1 комплект
19.	Наборы микрохирургического инструментария для витреоретинальной хирургии	по требованию
20.	Наборы микрохирургического инструментария для выполнения экстракции катаракты с имплантацией интраокулярной линзы	не менее 2
21.	Наборы микрохирургического инструментария для выполнения антиглаукоматозных операций	не менее 2
22.	Наборы микрохирургического инструментария для выполнения операций отслойки сетчатки	не менее 2
23.	Наборы инструментария для выполнения операций по поводу косоглазия	не менее 2
24.	Наборы инструментария для выполнения операций на слезных путях и пластических операций	не менее 2
25.	Наборы инструментария для выполнения энуклеаций	не менее 2
26.	Набор микрохирургических инструментов для кератопластики	не менее 2
27.	Набор инструментов для удаления инородных тел из глаза	не менее 2
28.	Комплект микрохирургических инструментов для операции на орбите	не менее 2
29.	Магнит глазной микрохирургический литой	1
30.	Набор офтальмоаппликаторов с различными источниками ионизирующего излучения <*>	1
31.	Микрохирургический набор инструментов для брахитерапии <*>	1
32.	Микрохирургический набор инструментов для проведения биопсии и тонкоигольной аспирационной биопсии внутриглазных опухолей <*>	1
33.	Комплект имплантатов офтальмологических губчатых силиконовых, губчатых жгутов, губчатой трубки и имплантата губчатого сегмента	не менее 2
34.	Комплект дренажей антиглаукоматозных	по требованию
35.	Импланты для формирования опорно-двигательной культуры	по требованию
36.	Шовный материал	по требованию
37.	Интраокулярные линзы	по требованию
38.	Капсульные кольца	по требованию
39.	Интрастромальные роговичные кольца	по требованию
40.	Силиконовое масло	по требованию
41.	Перфторкарбон для эндотампонады	по требованию
42.	Офтальмологические газы для эндотампонады	по требованию
43.	Вискоэластичные материалы	по требованию

44.	Тупферы и микрогубки	по требованию
45.	Векорасширители	по требованию
46.	Векорасширители для новорожденных	по требованию
47.	Векоподъемник	по требованию
48.	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	1
49.	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных	2
50.	Электроотсос (вакуумный отсос)	1
51.	Пульсоксиметр	1
52.	Фонендоскоп для новорожденных	2
53.	Насос инфузионный	1
54.	Аппарат для определения кислотно-основного состояния	1
55.	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови	1
56.	Глюкометр	по требованию
57.	Аппарат для искусственной вентиляции легких для детей	1
58.	Аппарат для проведения неинвазивной искусственной вентиляции легких для детей	1
59.	Портативный электрокардиограф	1
60.	Переносной набор для реанимации, в том числе для новорожденных	1
61.	Шкаф для хранения лекарственных средств	по требованию
62.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	по требованию
63.	Шкаф для хранения медицинской документации	по требованию
64.	Стол инструментальный	1
65.	Стол манипуляционный	1
66.	Приборный стол	1
67.	Мойка-дезинфектор с дозировкой детергента	2
68.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа, в том числе переносной	по требованию
69.	Сухожаровой шкаф	1
70.	Стерилизатор кассетный	2
71.	Холодильник	1
72.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
73.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию

-----  
 <\*> Для медицинских организаций, оказывающих специализированную онкологическую помощь детям.

### 3. Стандарт оснащения лазерного кабинета детского офтальмологического отделения

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кресло хирурга	по требованию
2.	Стул винтовой	по требованию
3.	Комбинированная ИАГ-диод лазерная установка в комплекте со щелевой лампой	1
4.	Лазерный офтальмологический коагулятор диодный для транспупиллярной и транссклеральной коагуляции сетчатки в комплекте с щелевой лампой и непрямым бинокулярным офтальмоскопом со встроенным защитным фильтром	1
5.	Офтальмотерапевтический лазерный (гелий-неон) аппарат для лечения амблиопии	1
6.	Набор лазерных офтальмологических бесконтактных линз для непрямой офтальмоскопии со щелевой лампой	2

7.	Диагностическая офтальмологическая педиатрическая трехзеркальная линза для офтальмоскопии	2
8.	Офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для лазеркоагуляции сетчатки	2
9.	Офтальмологическая универсальная четырехзеркальная линза для лазеркоагуляции сетчатки	1
10.	Векорасширители	1
11.	Векорасширители для новорожденных	1
12.	Стол инструментальный	1
13.	Стол манипуляционный	1
14.	Приборный стол	1
15.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
16.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
17.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

#### 4. Стандарт оснащения операционной для проведения коагуляции сетчатки в активных стадиях ретинопатии недоношенных <\*>

-----

<\*> Рекомендуется использовать данный стандарт с целью оснащения операционной для проведения коагуляции сетчатки в активных стадиях ретинопатии недоношенных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь недоношенным детям с активной прогрессирующей ретинопатией недоношенных (перинатальный центр, родильный дом, детская больница, имеющая в своем составе отделение патологии новорожденных и недоношенных детей).

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Пеленальный столик	1
2.	Стол для новорожденных с подогревом и/или система обогрева новорожденных (матрасик)	1
3.	Устройство для расположения ребенка с изменяемой высотой	1
4.	Бинокулярный офтальмоскоп с налобной фиксацией	1
5.	Офтальмологический лазерный фотокоагулятор в комплекте с насадкой для транссклеральной коагуляции сетчатки и с адаптером для налобного бинокулярного офтальмоскопа	1
6.	Аппарат для криокоагуляции офтальмологический	по требованию
7.	Набор векорасширителей для недоношенных детей	2 компл.
8.	Набор склеральных крючков (склеральных депрессоров) для недоношенных детей	2 компл.
9.	Набор луп для лазерной хирургии (через НБО)	1 компл.
10.	Монитор неонатальный в комплекте с пульсоксиметром и набором электродов с манжетками	1
11.	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных	2
12.	Электроотсос (вакуумный отсос)	1
	Фонендоскоп для новорожденных	2
13.	Насос инфузионный	1
14.	Наркозно-дыхательный аппарат для новорожденных	1
15.	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех	1
16.	Дефибриллятор детский	1
17.	Набор для реанимации новорожденных	1
18.	Электроды, манжетки и датчики для мониторов	по требованию
19.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1

20.	Стол инструментальный	1
21.	Стол манипуляционный	1
22.	Приборный стол	по требованию
23.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
24.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
25.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета охраны зрения детей, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Кабинет охраны зрения детей медицинской организации (далее - Кабинет ОЗД) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения, патологией рефракции (близорукостью, косоглазием, нистагмом).

3. На должность врача-офтальмолога Кабинета ОЗД назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "офтальмология".

4. Штатная численность медицинских работников Кабинета ОЗД устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета ОЗД осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета ОЗД, предусмотренным [приложением N 9](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного

аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет ОЗД осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной медицинской помощи детям с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения, патологией рефракции (близорукость, косоглазие, нистагм);

осуществление консультаций детям, направленным врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами в соответствии с **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;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения, патологией рефракции;

при наличии медицинских показаний - направление детей с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения, патологией рефракции для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

проведение профилактических осмотров детей на обслуживаемой территории;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета ОЗД.

6. В Кабинете ОЗД рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для проведения офтальмологического осмотра с созданием условий затемнения.

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

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

## ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач-офтальмолог	0,5 на 10 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 0,5 врача-офтальмолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского кабинета врача-офтальмолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц детского кабинета врача-офтальмолога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача-офтальмолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 9  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Рабочее место офтальмолога	1
2.	Персональный компьютер с принадлежностями	1
3.	Авторефрактометр стационарный	1
4.	Настольная лампа	1
5.	Набор линз для непрямой офтальмоскопии	1 компл.
6.	Диоптриметр	1

7.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями	1
8.	Четырехточечный цветотест	1
9.	Набор скиаскопических линеек	1
10.	Электрический офтальмоскоп	1
11.	Офтальмоскоп зеркальный	1
12.	Авторефрактометр ручной	1
13.	Офтальмомиотренажер-релаксатор	1
14.	Аппарат для магнитотерапии	1
15.	Устройство для тренировок аккомодации в комплекте с линзой и компьютерной программой	1
16.	Набор призм для диплоптического лечения косоглазия	1 компл.
17.	Набор линеек с цветофильтрами для диплоптического лечения косоглазия	1 компл.
18.	Синаптофор	2
19.	Аппарат лазерный транссклеральный для стимуляции цилиарной мышцы	1
20.	Аппарат для вакуумного массажа	1
21.	Аппарат лазерный для лечения амблиопии (спекл-структура)	1
22.	Электростимулятор чрезкожный	1
23.	Аппарат диплоптического лечения косоглазия способом диссоциации	2
24.	Аппаратный комплекс для восстановления зрения	1
25.	Комплекс для диагностики, лечения нарушений бинокулярного зрения	1
26.	Набор компьютерных программ плеоптика + ортоптика	2
27.	Холодильник	1
28.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
29.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
30.	Стол инструментальный	1
31.	Стол манипуляционный	1
32.	Приборный стол	по требованию
33.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
34.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
35.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 10  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

**ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО  
КАБИНЕТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ**

## С РЕТИНОПАТИЕЙ НЕДОНОШЕННЫХ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности консультативно-диагностического кабинета для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных медицинских организаций (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной и диагностической помощи недоношенным детям группы риска по развитию ретинопатии недоношенных и детям с ретинопатией недоношенных.

3. На должность врача-офтальмолога Кабинета назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "офтальмология".

4. Штатная численность медицинских работников Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой консультативно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 11** к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным **приложением N 12** к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

выявление детей с ретинопатией недоношенных;

наблюдение детей группы риска по развитию ретинопатии недоношенных и детей с ретинопатией недоношенных;

оказание консультативной и диагностической медицинской помощи недоношенным детям группы риска и детям с ретинопатией недоношенных;

при наличии медицинских показаний - направление детей с ретинопатией недоношенных для проведения диагностики и лечения в стационарных условиях с применением анестезиологического пособия в детское офтальмологическое отделение медицинской организации;

при наличии медицинских показаний направление недоношенных детей с ретинопатией недоношенных в медицинские организации на консультацию к врачам-специалистам 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;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для подготовки недоношенных детей к офтальмологическому осмотру;

помещение с созданием условий затемнения для офтальмологического осмотра недоношенных детей.

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

Приложение N 11  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям при заболеваниях  
глаза, его придаточного аппарата  
и орбиты, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 442н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КОНСУЛЬТАТИВНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО  
КАБИНЕТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ  
С РЕТИНОПАТИЕЙ НЕДОНОШЕННЫХ

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач-офтальмолог	0,2 на 10 000 детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-офтальмолога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы консультативно-диагностического кабинета для выявления и динамического наблюдения детей с ретинопатией недоношенных не распространяются на организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается из расчета меньшей численности детского населения.

Приложение N 12

к Порядку оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. N 442н

**СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОГО  
КАБИНЕТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ  
С РЕТИНОПАТИЕЙ НЕДОНОШЕННЫХ**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Лампа настольная	1
2.	Стол для врача	1
3.	Персональный компьютер с принадлежностями	1
4.	Пеленальный столик	1
5.	Набор скиаскопических линеек	1 компл.
6.	Автоматический рефкератометр ручной	по требованию
7.	Офтальмоскоп зеркальный	1
8.	Электрический офтальмоскоп	1
9.	Биноккулярный офтальмоскоп с налобной фиксацией	1
10.	Педиатрическая цифровая широкоугольная ретинальная камера с линзой 130°	по требованию
11.	Щелевая лампа ручная	по требованию
12.	Набор луп различной диоптрийности	1
13.	Набор векорасширителей для новорожденных детей	5
14.	Набор склеральных крючков для новорожденных детей (депрессор)	5
15.	Столик (матрасик) для осмотра новорожденных с подогревом	по требованию
16.	Стол инструментальный	по требованию
17.	Стол манипуляционный	по требованию
18.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
19.	Шкаф для хранения лекарственных средств	по требованию
20.	Шкаф для хранения медицинской документации	по требованию
21.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
22.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

---

Зарегистрировано в Минюсте России 22 марта 2013 г. N 27833

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 31 октября 2012 г. N 560н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

## **ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ"**

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, ст. 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология".

2. Признать утратившими силу:

[приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. N 255н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2010 г., регистрационный N 17209);

[приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июня 2010 г. N 424н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. N 255н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2010 г., регистрационный N 17797).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская онкология" (далее - дети) в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике онкологических заболеваний, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским онкологом.

6. При подозрении или выявлении у детей онкологических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому онкологу детского онкологического кабинета медицинской организации.

В случае выявления у детей онкологических заболеваний врач - детский онколог детского онкологического кабинета уведомляет организационно-методический отдел онкологического диспансера о постановке детей на учет.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г.,

регистрационный N 23472).

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

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

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское онкологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

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

13. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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).

14. При наличии медицинских показаний проведение лучевой терапии детям осуществляется в районном (областном, окружном) онкологическом диспансере.

15. Дети проходят пожизненное диспансерное наблюдение. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения детей, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

в течение первого года - один раз в три месяца;

в течение второго года - один раз в шесть месяцев;

в дальнейшем - один раз в год.

16. Плановая онкологическая помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной или неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

17. 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 детей 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. 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. N 7115).

18. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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 года N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164).

19. Медицинские организации, оказывающие онкологическую помощь детям, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

20. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием онкологической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО  
ОНКОЛОГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача - детского онколога, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Кабинет врача - детского онколога (далее - Кабинет) медицинской организации создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с онкологическими заболеваниями (далее - дети).

3. На должность врача - детского онколога Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "детская онкология".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "детская онкология", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:  
оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;  
при наличии медицинских показаний - направление детей на стационарное лечение;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

выписывание детям с онкологическими заболеваниями рецептов лекарственных препаратов, содержащих наркотические и психотропные вещества, включенных в Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II) и Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (**список III**) Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 27, ст. 3198; 2004, N 8, ст. 663; N 47, ст. 4666; 2006, N 29, ст. 3253; 2007, N 28, ст. 3439; N 26, ст. 3183; 2009, N 52, ст. 6572; 2010, N 3, ст. 314; N 17, ст. 2100; N 24, ст. 3035; N 28, ст. 3703; N 31, ст. 4271; N 45, ст. 5864; N 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, N 10, ст. 1390; N 12, ст. 1635; N 29, ст. 4466, ст. 4473; N 42, ст. 5921; N 51, ст. 7534; 2012, N 10, ст. 1232; N 11, ст. 1295; N 19, ст. 2400; N 22, ст. 2864; N 37, ст. 5002; N 41, ст. 5625), в соответствии с **Инструкцией** о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. N 110 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 августа 2007 г. N 560 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2007 г., регистрационный N 10133), от 25 сентября 2009 г. N 794н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2009 г., регистрационный N 15317), от 20 января 2011 г. N 13н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2011 г., регистрационный N 20103), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. N 54н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 августа 2012 г., регистрационный N 25190);

осуществление диспансерного наблюдения за детьми;

мониторинг состояния детей с онкологическими заболеваниями;

консультативная и методическая помощь специалистам медицинских организаций по вопросам проведения профилактических осмотров, диспансеризации детей с предопухолевыми и хроническими заболеваниями;

санитарно-гигиеническое просвещение населения по вопросам профилактики

и ранней диагностики злокачественных новообразований у детей;

организация и оказание симптоматической и паллиативной помощи детям с онкологическими заболеваниями на дому совместно с врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей;

оформление медицинских документов детей для направления их на медико-социальную экспертизу;

проведение санитарно-просветительной работы населения по вопросам профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете предусматривать:

помещение для приема больных;

помещение для выполнения лечебных процедур, входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ОНКОЛОГА

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач - детский онколог	1 на 100 000 детей
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача - детского онколога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского онколога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского онколога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача - детского онколога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ОНКОЛОГА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Сантиметровая лента	1
8.	Ширма	1
9.	Пеленальный стол	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами, в том числе с манжетой для детей до года	1
16.	Стетофонендоскоп	1
17.	Персональный компьютер с выходом в Интернет	1
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО  
ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского онкологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология" (далее соответственно - дети, медицинская организация).

2. Детское онкологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе 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, по специальности "детская онкология".

4. На должность врача Отделения 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, по специальности "детская онкология".

5. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных [приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология", утвержденному настоящим приказом.

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

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
перевязочную;

процедурную;  
палату (блок) реанимации и интенсивной терапии;  
дневной стационар (включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, процедурную, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей).

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, в том числе одноместные;  
помещение для врачей;  
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;  
помещение для проведения диагностических манипуляций и процедур;  
кабинет заведующего;  
кабинет старшей медицинской сестры;  
комнату для хранения аппаратуры и оборудования;  
комнату для хранения противоопухолевых лекарственных препаратов их утилизации с использованием средств индивидуальной защиты;  
комнату для хранения наркотических средств;  
помещение сестры-хозяйки;  
буфетную и раздаточную;  
столовую;  
помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевые и туалеты для детей;  
санитарную комнату;  
игровую комнату;  
учебный класс;  
комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям;  
проведение диагностических процедур в стационарных условиях;  
назначение по жизненным показаниям лекарственных средств, не зарегистрированных на территории Российской Федерации <\*>;

-----  
<\*> **Часть 3 статьи 47** Федерального закона от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 16, ст. 1815; 2011, N 50, ст. 7351).

направление детей в медицинские организации для паллиативного и симптоматического лечения;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения;

оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности от онкологических заболеваний;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

9. Для обеспечения своей деятельности Отделение использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных отделений медицинской организации, в составе которой оно организовано.

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (НА 18 КОЕК) <\*>

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач - детский онколог	1 на отделение
2.	Врач - детский онколог	1 на 6 коек
3.	Врач-психотерапевт	0,5 на 18 коек
4.	Врач по лечебной физкультуре	0,5 на 18 коек
5.	Старшая медицинская сестра	1 на отделение
6.	Медицинская сестра процедурной	1 на отделение
7.	Медицинская сестра палатная	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Медицинская сестра перевязочной	1 на отделение
10.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
11.	Санитар	2 на отделение для работы в буфетной
12.	Санитар (ваннщица)	1 на отделение
13.	Воспитатель	0,5 на отделение
14.	Санитар	4 на отделение

15.	Врач-анестезиолог-реаниматолог (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
16.	Медицинская сестра-анестезист (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	1 на 6 коек
17.	Врач-трансфузиолог	1 на 6 коек
18.	Медицинская сестра палатная (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
19.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
20.	Санитар (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	1 на 6 коек для уборки помещений
21.	Врач - детский онколог (дневного стационара)	1 на 6 коек
22.	Медицинская сестра палатная (дневного стационара)	1 на 6 коек
23.	Медицинская сестра процедурной (дневного стационара)	1 на 6 коек
24.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными (дневного стационара)	1 на 6 коек
25.	Санитар (дневного стационара)	0,25 на 6 коек

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского онкологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. В медицинских организациях, имеющих в своем составе детское онкологическое отделение, рекомендуется предусматривать должности социального работника и медицинского психолога из расчета 0,5 каждой должности на детское онкологическое отделение.

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "детская  
онкология", утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 560н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

### 1. Стандарт оснащения детского онкологического отделения (за исключением палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
----------	---------------------------------------	---------------------

1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	6
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	9
4.	Противопрележневый матрасик	3
5.	Пеленальный стол	1 на 5 коек
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Тумба прикроватная	по числу коек
8.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
9.	Кресло-каталка	по требованию
10.	Каталка для перевозки больных	по требованию
11.	Тележка грузовая межкорпусная	по требованию
12.	Каталка для перевозки больных с подъемным механизмом и съёмными носилками	1
13.	Массажная кушетка	по требованию
14.	Шкаф для лекарственных средств	по требованию
15.	Шкаф для хранения медицинских документов	по требованию
16.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	по требованию
17.	Кушетка	по требованию
18.	Сейф для хранения сильнодействующих лекарственных средств	2
19.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	по требованию
20.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков	1
21.	Вакуумный электроотсос	1 на 5 коек
22.	Аппарат искусственной вентиляции легких	2
23.	Мешок Амбу	2
24.	Переносной набор для реанимации	1
25.	Мобильная реанимационная тележка	1
26.	Бестеневая лампа для перевязочной	1
27.	Инфузомат - автоматический дозатор лекарственных веществ	1 на 1 койку
28.	Перфузор	1 на 3 койки
29.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 1 койку
30.	Тромбомиксер	1
31.	Передвижные гепафилтры	1 на палату
32.	Передвижной рентгеновский аппарат	1
33.	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков	1
34.	Бактерицидный облучатель воздуха	по требованию
35.	Шкаф ламинарный	2
36.	Ингалятор	1 на 6 коек
37.	Набор для отоларингологического обследования	1
38.	Набор для офтальмологического обследования	1
39.	Тонометр для измерения артериального давления, в том числе с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
40.	Негатоскоп	1
41.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
42.	Инструментальный стол	3
43.	Весы электронные для детей до 1 года	2
44.	Весы	2

45.	Ростометр	2
46.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
47.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
48.	Термометр медицинский	по числу коек
49.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
50.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

## 2. Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	6
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	2
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	2
4.	Источник лучистого тепла	2
5.	Пеленальный стол	по требованию
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Тумба прикроватная	по числу коек
8.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
9.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	1 на 1 койку
10.	Дефибриллятор	1
11.	Вакуумный электроотсос	по числу коек
12.	Переносной набор для реанимации	1
13.	Мешок Амбу	1
14.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
15.	Портативный электрокардиограф	1
16.	Глюкометр	1
17.	Инфузомат	2 на койку
18.	Перфузор	2 на койку
19.	Сепаратор клеток крови	1
20.	Мешки для сбора и хранения компонентов крови	по требованию
21.	Иглы для трепанобиопсии	по требованию
22.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
23.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 1 койку
24.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
25.	Негатоскоп	1
26.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
27.	Инструментальный стол	2
28.	Весы электронные для детей до 1 года	1
29.	Весы	1
30.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
31.	Термометр	по числу коек
32.	Стетофонендоскоп	1 на врача
33.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

---

Зарегистрировано в Минюсте России 21 декабря 2012 г. N 26269

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 31 октября 2012 г. N 561н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ"

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](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология".

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 июня 2010 г. N 418н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 июля 2010 г., регистрационный N 17726).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

### ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология" (далее - дети) медицинскими

организациями.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний мочеполовой системы, диагностике, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским урологом-андрологом.

6. При подозрении или выявлении у детей патологии мочеполовой системы врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому урологу-андрологу.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г.,

регистрационный N 23472).

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

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

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское уроandroлогическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

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

13. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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).

14. Плановая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной или неотложной помощи.

15. 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 детей 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, приведенном 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).

16. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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 года N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

17. При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания мочеполовой системы после оказания им неотложной помощи дети направляются в медицинские организации для оказания медицинской помощи в соответствии с [Порядком](#) оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. N 255н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2010 г., регистрационный N 17209).

18. Медицинские организации, оказывающие помощь детям по профилю "детская урология-андрология", осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

19. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО УРОЛОГА-АНДРОЛОГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача - детского уролога-андролога, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача - детского уролога-андролога (далее - Кабинет) медицинской организации создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с заболеваниями мочеполовой системы (далее - дети).

3. На должность врача Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "детская урология-андрология".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 2** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным **приложением N 3** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми;

проведение санитарно-просветительной работы с населением по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний мочеполовой системы у детей и формированию здорового образа жизни;

направление детей на стационарное лечение при наличии медицинских показаний;

направление детей на медико-социальную экспертизу для оформления инвалидности;

анализ состояния оказания специализированной медицинской помощи детям на обслуживаемой территории;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для выполнения уроandroлогических лечебных и диагностических исследований, входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО УРОЛОГА-АНДРОЛОГА

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач - детский уролог-андролог	1 на 20 000 детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 штатную единицу врача - детского уролога-андролога
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

### Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского уролога-андролога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского уролога-андролога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410), количество штатных единиц врача - детского уролога-андролога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО УРОЛОГА-АНДРОЛОГА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Ростомер	1
6.	Настольная лампа	2
7.	Кресло урологическое	1
8.	Цистоскоп смотровой	2
9.	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1
10.	Сантиметровая лента	1
11.	Ширма	1
12.	Орхидометр	1
13.	Набор уретральных бужей (жестких)	1
14.	Набор уретральных бужей (мягких)	1
15.	Стол перевязочный	1
16.	Стол инструментальный	1
17.	Стол манипуляционный	1
18.	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и	по требованию

	материала (биксы)	
19.	Пеленальный стол	1
20.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
21.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
22.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа	1
23.	Негатоскоп	1
24.	Бестеневая лампа	1
25.	Весы электронные для детей до 1 года	1
26.	Весы	1
27.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
28.	Стетофонендоскоп	1
29.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
30.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
31.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
32.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО УРОАНДРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского уроandroлогического отделения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская урология-андрология" (далее - дети).

2. Детское уроandroлогическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе 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, по специальности "детская урология-

андрология".

4. На должность врача Отделения 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, по специальности "детская урология-андрология".

5. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным [приложением N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- процедурную;
- уродинамический кабинет;
- цистоскопическую;
- перевязочную.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

- палаты для детей, в том числе одноместные;
- помещение для врачей;
- комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;
- кабинет заведующего;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для хранения медицинского оборудования;
- помещение сестры-хозяйки;
- буфетную и раздаточную;
- столовую;
- помещение для сбора грязного белья;
- душевую и туалет для медицинских работников;
- душевые и туалеты для детей;
- санитарную комнату;
- игровую комнату;
- учебный класс;
- комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

- оказание специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях;

- подготовка к проведению и проведение диагностических процедур, осуществление которых выполняется в стационарных условиях;

- осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;

- оказание методической и консультативной помощи врачам медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

организация повышения профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО УРОАНДРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ <\*>

-----  
<\*> Рекомендуемые штатные нормативы детского уроандрологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач - детский уролог-андролог	1 на 30 коек
2.	Врач - детский уролог-андролог	1 на 10 коек; 0,5 для работы в уродинамическом кабинете
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек

4.	Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
5.	Медицинская сестра перевязочной	1 на 30 коек
6.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8.	Медицинская сестра (уродинамического кабинета)	1 на отделение
9.	Медицинская сестра (цистоскопической)	1 на отделение
10.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
11.	Санитар	2 на отделение для обеспечения работы буфетной; 4 на отделение для уборки помещений
12.	Воспитатель	0,5 на 30 коек

Приложение N 6  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская урология-андрология",  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 561н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО УРОАНДРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	по требованию
2.	Кроватка для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	по требованию
4.	Пеленальный стол	по требованию
5.	Прикроватный столик	по числу кроватей
6.	Тумба прикроватная	по числу кроватей
7.	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	2
8.	Наркозный аппарат типовой для детей	1
9.	Кресло урологическое	2
10.	Урофлоуметр с принтером	1
11.	Цистоскоп смотровой, размер N 6 - 14	2
12.	Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	2
13.	Цистоуретероскоп гибкий	1
14.	Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	2
15.	Нефроскоп	1
16.	Одноразовые стерильные наборы для нефростомии с нефростомическими трубками, размер N 8 - 15	по требованию
17.	Мочеточниковые катетеры, размер N 4 - 6	по требованию
18.	Одноразовые стерильные катетеры Фоли, размер N 6 - 14	по требованию

19.	Наборы низких универсальных стентов, размер N 4 - 10	по требованию
20.	Наборы высоких универсальных стентов, размер N 4 - 10	по требованию
21.	Набор уретральных бужей (жестких)	2
22.	Набор уретральных бужей (мягких)	2
23.	Набор телескопических дилатирующих бужей	1
24.	Негатоскоп	по требованию
25.	Наборы для биопсии почки	по требованию
26.	Одноразовые стерильные наборы для троакарной эпицистостомии	по требованию
27.	Кресло-каталка	1
28.	Тележка для перевозки больных	2
29.	Тележка грузовая межкорпусная	2
30.	Переносной набор для реанимации	1
31.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков	1
32.	Стол перевязочный	1
33.	Стол инструментальный	5
34.	Сейф для хранения лекарственных средств	1
35.	Инфузомат	1 на 10 коек
36.	Перфузор	1 на 10 коек
37.	Тонометр с манжетой для детей до года	по числу врачей
38.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по числу палат
39.	Бестеневая лампа	по требованию
40.	Электронные весы для детей до 1 года	1
41.	Весы	2
42.	Ростомер	1
43.	Термометр медицинский	по числу коек
44.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
45.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

Зарегистрировано в Минюсте России 10 июля 2012 г. N 24867

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ**  
от 5 мая 2012 г. N 521н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

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) приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями согласно приложению.

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (далее - дети) медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у детей, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется в фельдшерско-акушерских пунктах, родильных домах, перинатальных центрах, медицинских кабинетах дошкольных и общеобразовательных (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования (далее - образовательные учреждения) средним

медицинским персоналом.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется **врачом-педиатром участковым, врачом общей практики** (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

При подозрении или выявлении у ребенка инфекционного заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья ребенка, врач-педиатр участковый (врачи общей практики (семейные врачи), средние медицинские работники медицинских организаций или образовательного учреждения) при наличии медицинских показаний направляет ребенка на консультацию в детский кабинет инфекционных заболеваний медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-инфекционистом.

6. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

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

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с инфекционными заболеваниями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся, в том числе с использованием санитарной или санитарно-авиационной эвакуации, в детское инфекционное отделение (койки), а при его отсутствии - инфекционное отделение медицинской организации для оказания медицинской помощи.

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

12. При наличии медицинских показаний лечение детей 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 Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

13. Плановая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

14. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях детям осуществляется по медицинским показаниям (тяжелое и среднетяжелое течение инфекционного заболевания; необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной диагностики; отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний).

Лечение детей осуществляется в условиях стационара по направлению врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-инфекциониста, медицинских работников, выявивших инфекционное заболевание.

15. В медицинской организации, в структуре которой организовано детское инфекционное отделение, для оказания специализированной помощи детям рекомендуется предусматривать отделение анестезиологии и реанимации или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, клинко-диагностическую, бактериологическую, вирусологическую, иммунологическую лаборатории и лаборатории молекулярно-генетической диагностики возбудителей инфекционных болезней.

16. Информация о выявленном случае инфекционного заболевания направляется медицинской организацией в территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания, в течение 2 часов с момента установления диагноза (по телефону), а затем в течение 12 часов (письменно) по форме экстренного извещения.

17. Выписка детей из медицинской организации осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими **правилами** после окончания курса лечения и контрольных лабораторных исследований, подтверждающих исключение распространения инфекционного заболевания. Реконвалесценты инфекционных заболеваний подлежат диспансерному наблюдению.

18. Дети, перенесшие инфекционные заболевания, по медицинским показаниям направляются на восстановительное лечение в соответствии с **Порядком** организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., регистрационный N 9195).

19. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям с

инфекционными заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

20. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям с инфекционными  
заболеваниями, утвержденному  
приказом Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского кабинета инфекционных заболеваний, который является структурным подразделением организаций, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Детский кабинет инфекционных заболеваний медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с инфекционными заболеваниями.

3. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым [Квалификационными требованиями](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "инфекционные болезни", к которому не предъявляются требования к стажу работы в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. Структура Кабинета и штатная численность медицинских работников устанавливаются руководителем медицинской организации исходя из объема

проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями.

5. В структуре Кабинета рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей с острыми инфекционными заболеваниями;

помещение для приема детей, состоящих на диспансерном учете;

процедурную;

помещение для ректороманоскопии и забора анализов кала на лабораторные исследования (с раковиной и унитазом).

При организации Кабинета следует предусматривать наличие отдельного входа и выхода с целью исключения контактов с больными неинфекционными заболеваниями.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно [приложению N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи детям с инфекционными заболеваниями, не требующим по эпидемическим показаниям изоляции в условиях инфекционного стационара или на дому;

оказание методической и консультативной помощи врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) с целью выявления детей группы риска по развитию инфекционных заболеваний, а также детей с начальными проявлениями инфекционных заболеваний;

при наличии медицинских показаний направление детей с инфекционными заболеваниями на стационарное лечение;

организация взятия анализов для проведения лабораторного исследования у детей с инфекционными заболеваниями, детей, имевших контакт с больными инфекционными заболеваниями, и реконвалесцентов в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, образовательных организациях, на дому с доставкой материала в бактериологические и клиничко-диагностические лаборатории;

при наличии медицинских показаний направление детей с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным [номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

оказание методической помощи медицинским работникам образовательных организаций по вопросам планирования и проведения профилактических прививок, осуществления профилактических и диагностических мероприятий;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими острые инфекционные заболевания (холера, брюшной тиф, паратифы, дизентерия,

сальмонеллез, вирусные гепатиты, бруцеллез, малярия, геморрагическая лихорадка, клещевой боррелиоз, клещевой энцефалит); имеющими хронические инфекционные болезни, а также бактерионосителями (вирусоносителями) по таким заболеваниям, как брюшной тиф, возбудитель паратифов, других сальмонеллез, дизентерии, эшерихиозов, иерсиниоза, кампилобактериоза, холеры, дифтерии (только носители токсигенных штаммов коринебактерий), менингококк, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С и другие вирусные гепатиты, псевдотуберкулез, коклюш, паракоклюш, цитомегаловирусная инфекция, ротавирусная инфекция, листериоз, малярия, амебиаз с лямблиозом и другими гельминтозами, с укусами, ослюнениями и оцарапываниями животными;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности при инфекционных заболеваниях у детей обслуживаемой территории;

организация и проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (**законных представителей**) по профилактике инфекционных заболеваний, соблюдению принципов здорового образа жизни;

разработка и организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей, перенесших инфекционные заболевания;

участие в оформлении медицинских документов детей с инфекционными заболеваниями для направления их на медико-социальную экспертизу;

участие в выполнении федеральных и региональных целевых программ, направленных на снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности от инфекционных заболеваний среди прикрепленного детского населения;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям с  
инфекционными заболеваниями,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Наименование должности	Количество
Врач-инфекционист	1 на 20 000 прикрепленного детского населения
Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-инфекциониста
Медицинская сестра процедурной	0,5 на 1 должность врача-инфекциониста

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского кабинета инфекционных заболеваний не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей детского кабинета инфекционных заболеваний устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р "Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество должностей врача-инфекциониста устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

4. Рекомендуемая норма нагрузки консультативно-амбулаторного приема врача-инфекциониста: первичный прием - 30 минут, повторный прием - 20 минут, прием на выезде - 60 минут, профилактический осмотр - 20 минут.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям с  
инфекционными заболеваниями,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

**СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
Помещения для приема детей детского кабинета инфекционных заболеваний		
1.	Автоматизированное рабочее место (компьютер, принтер, блок бесперебойного питания, телефон, модем)	1
2.	Стол рабочий	2
3.	Кресло рабочее	2
4.	Стул	2
5.	Кушетка	1

6.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
7.	Ростомер	1
8.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
9.	Настольная лампа	2
10.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
11.	Термометр медицинский	по требованию
12.	Фонарь (лампа) для осмотра полости рта	1
13.	Сантиметровая лента	1
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
15.	Ширма	1
16.	Пеленальный стол	1
17.	Весы	1
18.	Электронные весы для детей до года	1
19.	Стетофонендоскоп	1
20.	Шпатель одноразовый	по требованию
21.	Негатоскоп	1
22.	Термометр	1
23.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
24.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	2
Процедурная детского кабинета инфекционных заболеваний		
25.	Кушетка	1
26.	Стол рабочий	1
27.	Стул	2
28.	Пеленальный стол	1
29.	Стол для медикаментов	1
30.	Холодильник	1
31.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
32.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
33.	Стерилизатор медицинский	2
34.	Мешок Амбу	1
35.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
36.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
37.	Термометр медицинский	2
38.	Стетофонендоскоп	1
39.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
40.	Очки защитные	2
41.	Языкодержатель	2
42.	Система для внутривенных вливаний (одноразовая)	10
43.	Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
44.	Укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией	1
45.	Укладка для профилактики и диагностики малярии	1
46.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни	1
47.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
48.	Аптечка с противошоковыми препаратами для неотложной помощи	1
Помещение для ректороманоскопии и забора анализов кала на лабораторные исследования (с раковиной и унитазом) детского кабинета инфекционных заболеваний		
49.	Кушетка	1
50.	Стол рабочий	1
51.	Стул	2
52.	Пеленальный стол	1
53.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
54.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
55.	Стерилизатор медицинский	2
56.	Холодильник для хранения питательных сред	1

57.	Автоклав для хранения питательных микробиологических сред	1
58.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
59.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
60.	Клизма	2
61.	Наконечник к клизме (одноразовый)	по требованию
62.	Баллончик для лечебной клизмы	по требованию
63.	Ректоскоп	2
64.	Трансформатор к ректоскопу	2
65.	Запасная лампочка к ректоскопу	по требованию
66.	Тубус ректоскопа (диаметр 10, 15, 20 мм, рабочая длина от 150 до 250 мм)	по требованию
67.	Емкость для обеззараживания ректоскопа	2
68.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
69.	Очки защитные	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям с  
инфекционными заболеваниями,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского инфекционного отделения организаций, оказывающих медицинскую помощь детям с инфекционными заболеваниями (далее - медицинские организации).

2. Детское инфекционное отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе 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 Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности

"инфекционные болезни", который должен иметь стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. Штатная численность медицинских работников Отделения утверждается руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, и определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палаты (боксы) для детей;

палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, включающую процедурную (для оказания медицинской помощи детям с подозрением или выявлением у них нейроинфекции, с тяжелым течением инфекционного заболевания, а также наличием осложнений);

кабинет заведующего;

помещение для врачей;

комнату для среднего медицинского персонала;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную;

процедурную для спинномозговых пункций;

помещение для ректороманоскопии (колоноскопии), постановки клизм и забора анализов кала на лабораторные исследования (с раковиной и унитазом);

комнату для хранения медицинского оборудования;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинского персонала;

душевые и туалеты для детей;

санитарную комнату;

комнату для отдыха родителей;

учебный класс клинической базы;

дневной стационар, включающий помещение для приема детей, помещения (палаты) для размещения детей, помещение для медицинского персонала, помещение для диагностических и лечебных процедур, входящих в функции дневного стационара, помещение для сбора грязного белья, помещение для хранения чистого белья, санитарную комнату, туалет для медицинского персонала, туалет для детей и их родителей.

7. Отделение следует размещать в типовом или приспособленном, отдельно стоящем от корпусов медицинской организации здании, в котором предусматривается наличие не менее 50% боксов от общего числа коек для оказания медицинской помощи детям в стационарных условиях.

Отделение может быть смешанным (для детей с различными инфекциями) или специализированным (для детей с определенной инфекцией) исходя из эпидемиологической обстановки.

Для приема детей с целью уточнения диагноза необходимо предусматривать временное содержание таких детей в приемно-смотровых боксах, количество которых определяется в зависимости от числа коек в отделении: 30 коек - 2 бокса; 60 коек - 3 бокса; свыше 60 коек - 4 бокса.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям, требующим круглосуточного медицинского наблюдения и интенсивного ухода в условиях противоэпидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев внутрибольничного инфицирования, и недопущение распространения инфекционных заболеваний за пределы Отделения;

осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;

осуществление мероприятий, направленных на предупреждение инвалидизации, обострений, рецидивов и затяжного течения инфекционной болезни у детей;

освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

участие в организации и проведении научно-практических мероприятий по проблемам инфекционных заболеваний у детей;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (**законными представителями**) по вопросам профилактики инфекционных заболеваний у детей и ведению здорового образа жизни;

оказание консультативной помощи врачам отделений стационара по вопросам профилактики, диагностики и лечения инфекционных заболеваний у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление в установленном порядке отчетов о деятельности Отделения.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям с  
инфекционными заболеваниями,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 5 мая 2012 г. N 521н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ДЕТСКОГО ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ <\*>**

-----  
<\*> Настоящие рекомендации не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Наименование должности	Количество
Детское инфекционное отделение (на 30 коек)	
Заведующий отделением - врач-инфекционист	1 на 30 коек
Врач-инфекционист	1 на 15 коек
Врач-педиатр	1 на 30 коек
Врач-оториноларинголог	0,25 на 30 коек
Врач-невролог	0,25 на 30 коек
Врач по лечебной физкультуре	0,25
Медицинская сестра палатная (постовая)	9,5 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра процедурной	2 на 30 коек
Медицинский дезинфектор	1 на 30 коек
Инструктор по лечебной физкультуре	0,5
Старшая медицинская сестра	1
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Санитар (буфетчик)	2 на 30 коек
Сестра-хозяйка	1 на 30 коек
Санитар	4 на 30 коек
Врач-инфекционист дневного стационара	1 на 10 коек
Медицинская сестра палатная (постовая) дневного стационара	1 на 10 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными дневного стационара	1 на 10 коек
Санитар дневного стационара	1 на 10 коек
Врач анестезиолог-реаниматолог палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра-анестезист палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	1 на 6 коек
Медицинская сестра палатная (постовая) палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	9,5 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра процедурной палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	1 на 6 коек

Младшая медицинская сестра по уходу за больными палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	9,5 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Санитар палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	1 на 6 коек
Детское инфекционное отделение (боксированное) (на 30 коек)	
Заведующий отделением - врач-инфекционист	1
Врач-инфекционист	1 на 10 коек; 1 на 8 коек в детском инфекционном боксированном отделении для лечения больных детей с нейроинфекциями
Врач-педиатр	1 на 30 коек
Врач-оториноларинголог	0,25 на 30 коек
Врач-невролог	0,25 на 30 коек
Врач по лечебной физкультуре	0,25 на 30 коек
Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра процедурной	2 на 30 коек
Медицинский дезинфектор	1
Инструктор по лечебной физкультуре	0,5 на 30 коек
Старшая медицинская сестра	1
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	12,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Санитар (буфетчик)	2
Сестра-хозяйка	1
Санитар	6

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
Детское инфекционное отделение (без процедурной и помещения для ректороманоскопии (колоноскопии), постановки клизм и забора анализов кала на лабораторные исследования)		
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кровать для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева	2
4.	Кювет	по требованию
5.	Пеленальный стол	3
6.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
7.	Противопролежневый матрас	по требованию
8.	Прикроватный столик	по числу коек

9.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
10.	Стерилизатор суховоздушный	2
11.	Кресло-каталка	2
12.	Тележка (каталка) для перевозки больных	2
13.	Тележка грузовая межкорпусная	2
14.	Столик инструментальный	по требованию
15.	Столик манипуляционный передвижной	по требованию
16.	Холодильник	по требованию
17.	Холодильник для хранения крови и кровезаменителей	1
18.	Термостат	1
19.	Весы электронные для детей до года	1
20.	Весы медицинские	2
21.	Ростомер	2
22.	Негатоскоп	2
23.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до 1 года	1 на 1 врача
24.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
25.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
26.	Термометр медицинский	по требованию
27.	Ингалятор ультразвуковой (при наличии ингалятора)	по требованию
28.	Ингалятор паровой (при наличии ингалятора)	по требованию
29.	Портативный электрокардиограф переносной	1
30.	Портативный пульсоксиметр	2
31.	Вакуумный электроотсос	1
32.	Инфузомат	по требованию
33.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
34.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
Процедурная детского инфекционного отделения		
35.	Кушетка	1
36.	Стол рабочий	1
37.	Стул	2
38.	Пеленальный стол	1
39.	Стол для медикаментов	1
40.	Холодильник	1
41.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
42.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
43.	Стерилизатор медицинский	2
44.	Мешок Амбу	1
45.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
46.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
47.	Термометр медицинский	2
48.	Стетофонендоскоп	1
49.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
50.	Очки защитные	2
51.	Языкодержатель	2
52.	Система для внутривенных вливаний (одноразовая)	по требованию
53.	Термометр	1
54.	Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
55.	Укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией	1
56.	Укладка для профилактики и диагностики малярии	1
57.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни	1
58.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
59.	Аптечка с протившоковыми препаратами для неотложной помощи	1

Помещение для ректороманоскопии (колоноскопии),  
постановки клизм и забора анализов кала на лабораторные  
исследования (с раковиной и унитазом) детского  
инфекционного отделения

60.	Кушетка	1
61.	Стол рабочий	1
62.	Стул	2
63.	Пеленальный стол	1
64.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
65.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
66.	Стерилизатор медицинский	2
67.	Холодильник для хранения питательных сред	1
68.	Автоклав для хранения питательных микробиологических сред	1
69.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
70.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
71.	Клизма	2
72.	Наконечник к клизме (одноразовый)	по требованию
73.	Баллончик для лечебной клизмы	по требованию
74.	Ректоскоп	2
75.	Трансформатор к ректоскопу	2
76.	Запасная лампочка к ректоскопу	16
77.	Тубус ректоскопа (диаметр 10, 15, 20 мм, рабочая длина от 150 до 250 мм)	по требованию
78.	Колоноскоп детский (набор)	1
79.	Ректосигмоскоп детский (набор)	1
80.	Ручная или автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов	1
81.	Емкость для обеззараживания ректоскопов	2
82.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
83.	Очки защитные	2
	Палата (блок) реанимации и интенсивной терапии детского инфекционного отделения	
84.	Функциональная кровать	6
85.	Функциональная кровать для детей грудного возраста	по требованию
86.	Кислородная подводка	1 на койку
87.	Прикроватный столик	по числу коек
88.	Стол рабочий	по требованию
89.	Стул	по требованию
90.	Стол для медикаментов	по требованию
91.	Шкаф для хранения лекарственных средств	по требованию
92.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	по требованию
93.	Столик манипуляционный передвижной	по требованию
94.	Дефибриллятор с функцией синхронизации	1
95.	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный	1
96.	Мешок Амбу	1
97.	Вакуумный электроотсос	1
98.	Монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела)	1 на 2 койки
99.	Монитор пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиография, частота дыхания, температура тела - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	1 на 3 койки
100.	Аппарат искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания с увлажнителем (с возможностью автономной работы)	по требованию

101.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1
102.	Переносной набор для реанимации	2
103.	Глюкометр	по требованию
104.	Инфузомат	1 на 2 койки
105.	Шприцевой насос	1 на 2 койки
106.	Набор для интубации трахеи с комплектом эндотрахеальных трубок N 2,0-7,5 (с манжетами и без)	2
107.	Трахеотомический набор (комплект)	1
108.	Набор для катетеризации центральной вены	1
109.	Электрокардиограф переносной	1
110.	Фибробронхоскоп детский	1
111.	Ригидный бронхоскоп (набор трубок бронхоскопа с наружным диаметром от 2,5 до 6 мм и длиной от 260 до 300 мм)	1
112.	Ручная или автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов	1
113.	Видеостойка для проведения фибробронхоскопии	1
114.	Воздуховод (набор)	1
115.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до 1 года	по требованию
116.	Матрац термостабилизирующий	1 на 3 койки
117.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
118.	Пульсоксиметр с набором педиатрических датчиков	по требованию
119.	Аппарат для размораживания плазмы	1
120.	Пеленальный стол	по требованию
121.	Кювез или реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	по требованию
122.	Холодильник	по требованию
123.	Стетофонендоскоп	по требованию
124.	Медицинский термометр	по требованию
125.	Термометр	по требованию
126.	Негатоскоп	1
127.	Шпатель медицинский	по требованию
128.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
129.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

Зарегистрировано в Минюсте России 25 декабря 2012 г. N 26370

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 25 октября 2012 г. N 441н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "РЕВМАТОЛОГИЯ"

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** оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология".

2. Признать утратившим силу **приказ** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 декабря 2010 г. N 1074н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2011 г., регистрационный N 19551).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "РЕВМАТОЛОГИЯ"**

1. Настоящий порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология" (далее - дети) в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике ревматических болезней, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;  
первичную врачебную медико-санитарную помощь;  
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-ревматологом.

В рамках первичной медико-санитарной помощи медицинская помощь детям в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами 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 Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144) (далее - номенклатура специальностей), и медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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 Минюстом России 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 Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

8. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское ревматологическое отделение

(койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

9. При подозрении или выявлении у детей ревматических болезней врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) медицинских организаций направляют детей на консультацию в детский ревматологический кабинет медицинской организации.

Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения детского ревматологического кабинета предусмотрены [приложениями N 1 - 3](#) к настоящему Порядку.

10. Медицинская помощь детям в медицинских организациях оказывается на основе взаимодействия врачей-ревматологов, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей).

При наличии медицинских показаний лечение осуществляется с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей.

Дети каждые три месяца врачом-ревматологом направляются к врачу-офтальмологу с целью выявления поражений органа зрения.

11. При наличии медицинских показаний для проведения специализированного лечения в рамках оказания медицинской помощи в стационарных условиях с целью выработки тактики лечения, проведения интенсивной терапии, терапии генно-инженерными биологическими препаратами дети направляются в детское ревматологическое отделение (койки), Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения которого предусмотрены [приложениями N 4 - 6](#) к настоящему Порядку.

12. В медицинской организации, в структуре которой организовано детское ревматологическое отделение, для оказания специализированной помощи детям предусматривается отделение анестезиологии и реаниматологии или блок (палаты) реанимации и интенсивной терапии, иммунологической лаборатории с проточным цитофлюоомером и оборудованием для определения иммунологических маркеров ревматических болезней, отделения лучевой диагностики, включая кабинет компьютерной томографии с программой для исследования суставов, а также эндоскопическое отделение.

13. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь оказывается детям в соответствии с порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

14. Противоревматическая терапия, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств), детям проводится в детском ревматологическом кабинете в амбулаторных условиях и в детском ревматологическом отделении (койки) в стационарных условиях.

Внутривенное введение лекарственных средств, в том числе генно-инженерных биологических препаратов (противоревматических препаратов), проводится в детском ревматологическом отделении (койки) медицинской организации, имеющей в своей структуре отделение анестезиологии и реаниматологии или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии.

Детям, получающим противоревматические препараты, включая генно-

инженерные биологические препараты, каждые 6 месяцев проводятся туберкулиновые пробы и компьютерное исследование органов грудной клетки с целью исключения туберкулеза. При наличии медицинских показаний дети направляются на консультацию к врачу-фтизиатру.

15. По медицинским показаниям дети, нуждающиеся в эндопротезировании, направляются к врачу-травматологу-ортопеду для определения последующей тактики ведения ребенка.

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности детского ревматологического кабинета, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Детский ревматологический кабинет медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям.

3. На должность врача-ревматолога Кабинета назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по **специальности** "ревматология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с

учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи детям, включая проведение противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств);

оказание консультативной помощи врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) с целью выявления детей группы риска по развитию ревматических болезней, а также детей с начальными проявлениями ревматических болезней;

диспансерное наблюдение за детьми, в том числе получающими противоревматические и (или) генно-инженерные биологические препараты;

при наличии медицинских показаний направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

направление детей при наличии медицинских показаний на консультации в медицинские организации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным [номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н;

разработка и организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение инвалидизации, рецидивов заболеваний у детей;

направление детей на медико-социальную экспертизу для оформления инвалидности;

организация и проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики ревматических болезней у детей и ведению здорового образа жизни;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

процедурную для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств).

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА**

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач-ревматолог	1 на 100 000 детей
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-ревматолога
3.	Санитар	1 на 1 детский ревматологический кабинет (2 помещения)

1. Рекомендуемые штатные нормативы врача-ревматолога детского ревматологического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц врача-ревматолога детского ревматологического кабинета устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача-ревматолога детского ревматологического кабинета устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

### 1. Стандарт оснащения детского ревматологического кабинета (за исключением оснащения процедурной для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств))

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
6.	Холодильник	1
7.	Ростомер	1
8.	Настольная лампа	2
9.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
10.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
11.	Сантиметровая лента	1
12.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
13.	Ширма	1
14.	Пеленальный стол	1
15.	Весы	1
16.	Электронные весы для детей до года	1
17.	Стетофонендоскоп	1
18.	Негатоскоп	1
19.	Медицинский термометр	3
20.	Шпатель	по требованию
21.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

### 2. Стандарт оснащения процедурной детского ревматологического кабинета для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кушетка	1
2.	Стол рабочий	1
3.	Стул	2
4.	Пеленальный стол	1
5.	Стол для медикаментов	1
6.	Холодильник	1
7.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
8.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
9.	Аптечка с противошоковыми препаратами для	1

	оказания неотложной помощи	
10.	Мешок Амбу	1
11.	Емкости для обработки использованных инструментов	по требованию
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
13.	Термометр медицинский	1
14.	Стетофонендоскоп	1
15.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
16.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
17.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности детского ревматологического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Детское ревматологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

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

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по **специальности "ревматология"**.

4. На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий **Квалификационным** требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по **специальности**

"ревматология".

5. Штатная численность медицинских работников определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология", утвержденному настоящим приказом, и утверждается руководителем медицинской организации, в составе которого оно создано.

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

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

процедурную;

процедурную для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутривенное, внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств);

дневной стационар, включающий: помещение для приема детей, помещения (палаты) для размещения детей; помещение для медицинских работников, помещение для диагностических и лечебных процедур, буфетную, помещение для сбора грязного белья, помещение для хранения чистого белья, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей;

манипуляционную для проведения внутрисуставных инъекций;

кабинет для массажа;

помещение для занятий лечебной физкультурой.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для детей, в том числе одноместные;

кабинет заведующего;

помещение для врачей;

комнату для средних медицинских работников;

кабинет старшей медицинской сестры;

буфетную и раздаточную;

столовую;

помещение для сбора грязного белья;

комнату для хранения медицинского оборудования;

комнату для хранения чистого белья;

помещение сестры-хозяйки;

душевую и туалет для медицинского персонала;

душевые и туалеты для детей;

санитарную комнату;

игровую комнату;

учебный класс для детей;

учебный класс клинической базы;

комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям;

осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;

проведение противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутривенное, внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств);

освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение инвалидизации, рецидивов заболеваний у детей;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей от ревматических болезней;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики ревматических болезней у детей и ведению здорового образа жизни;

оказание консультативной помощи врачам отделений стационара в вопросах профилактики, диагностики и лечения ревматических болезней у детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

9. Направление детей в Отделение на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляют врачи-ревматологи детского ревматологического кабинета, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи).

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

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

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. N 441н

## ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ <\*>

-----

<\*> Рекомендуемые штатные нормативы детского ревматологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач-ревматолог	1 на 30 коек
2.	Врач-ревматолог	1 на 15 коек
3.	Врач по лечебной физкультуре	0,5 на 30 коек
4.	Медицинский психолог	0,5 на 30 коек
5.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
6.	Медицинская сестра процедурной	2 на 30 коек
7.	Медицинская сестра (манипуляционной для проведения внутрисуставных инъекций)	1 на 30 коек
8.	Медицинская сестра (процедурной для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами)	1 на 30 коек
9.	Медицинская сестра по массажу	1 на 30 коек
10.	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 30 коек
11.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
12.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
13.	Санитар (буфетчица)	2 на 30 коек
14.	Сестра-хозяйка	1 на 30 коек
15.	Социальный работник	0,5 на 30 коек
16.	Санитар	2 на 30 коек
17.	Врач-ревматолог (дневного стационара)	1 на 15 коек
18.	Медицинская сестра палатная (дневного стационара)	1 на 15 коек
19.	Медицинская сестра (процедурной дневного стационара для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами)	1 на 15 коек
20.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными (дневного стационара)	1 на 15 коек
21.	Санитар (дневного стационара)	1 на 15 коек

Приложение № 6  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "ревматология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

**1. Стандарт оснащения детского ревматологического отделения (мощностью 30 коек) (за исключением оснащения процедурной, процедурной для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутривенное, подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств), манипуляционной для проведения внутрисуставных инъекций)**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональные кровати для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева	по требованию
4.	Кислородная подводка	1 на койку
5.	Противопролежневые матрасы	по требованию
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
8.	Кресло-каталка	4
9.	Тележка (каталка) для перевозки больных	4
10.	Тележка грузовая межкорпусная	2
11.	Холодильник	не менее 2
12.	Весы электронные для детей до года	1
13.	Весы	1
14.	Ростомер	1
15.	Негатоскоп	2
16.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
17.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
18.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
19.	Инфузомат	по требованию
20.	Перфузор	по требованию
21.	Кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом	по требованию
22.	Пеленальный стол	по требованию
23.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

**2. Стандарт оснащения манипуляционной для проведения внутрисуставных инъекций**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Операционный стол	1
2.	Бестеневая лампа	1
3.	Шприцевая помпа	по требованию
4.	Кислородная подводка	1
5.	Аптечка с протившоковыми препаратами для скорой помощи	1
6.	Мешок Амбу	по требованию
7.	Манипуляционный стол	1
8.	Холодильник	1

9.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
10.	Вытяжной шкаф	1
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1 на койку
12.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
13.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

### 3. Стандарт оснащения процедурной

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кресло для забора крови	1
2.	Кушетка	1
3.	Бестеневая лампа	1
4.	Шприцевая помпа	по требованию
5.	Кислородная подводка	1
6.	Аптечка с противошоковыми препаратами для скорой помощи, аптечка анти-СПИД, аптечки первой помощи при атипичной пневмонии	1
7.	Мешок Амбу	по требованию
8.	Холодильная камера для хранения препаратов крови	1
9.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
10.	Тромбомиксер	1
11.	Аппарат для размораживания плазмы	1
12.	Вытяжной шкаф	1
13.	Манипуляционный стол	1
14.	Шкаф для хранения лекарственных веществ	1
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

### 4. Стандарт оснащения процедурной для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (внутривенное, подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кровать	4
2.	Кровать для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кислородная подводка	1 на койку
4.	Прикроватный столик	по числу коек
5.	Стол рабочий	1
6.	Стул	2
7.	Стол для медикаментов	1
8.	Холодильник	1
9.	Шкаф для хранения лекарственных средств и медицинских инструментов	1
10.	Аптечка с противошоковыми препаратами для неотложной помощи	1
11.	Мешок Амбу	по требованию
12.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	1 на 1 койку
13.	Аппарат искусственной вентиляции легких	1
14.	Переносной набор для реанимации	1
15.	Глюкометр	1
16.	Инфузомат	1 на койку
17.	Перфузор	2 на койку

18.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
19.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
20.	Пеленальный стол	1
21.	Термометр	по требованию
22.	Стетофонендоскоп	1
23.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
24.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

---

Зарегистрировано в Минюсте России 24 мая 2012 г. N 24308

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 16 апреля 2012 г. N 363н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В  
ПЕРИОД  
ОЗДОРОВЛЕНИЯ И ОРГАНИЗОВАННОГО ОТДЫХА**

В соответствии со [статьей 54](#) 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) приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха согласно приложению.

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 363н

**ПОРЯДОК  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В  
ПЕРИОД**

## ОЗДОРОВЛЕНИЯ И ОРГАНИЗОВАННОГО ОТДЫХА

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи несовершеннолетним (далее - детям) в период оздоровления и организованного отдыха.

2. В оздоровительные учреждения (далее - учреждения) направляются дети, в том числе с функциональными отклонениями и с хроническими болезнями в стадии стойкой ремиссии, не нуждающиеся в специальных коррекционно-терапевтических условиях (диета, специальный режим, лечебные назначения по поддерживающей терапии) и не имеющие противопоказаний для активного отдыха.

3. Оказание медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха включает в себя два основных этапа:

первый, осуществляемый врачами-педиатрами, а в случае их отсутствия - врачами общей практики (семейными врачами), - проведение организационно-подготовительной работы (перед выездом детей в учреждение);

второй, осуществляемый врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами, прошедшими подготовку по вопросам медико-санитарного обеспечения детей в учреждениях, в период пребывания детей в учреждении.

4. На первом этапе оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом) проводится организационно-подготовительная работа (перед выездом детей в лагерь), включающая:

комплектование медицинского пункта учреждения лекарственными средствами для медицинского применения и медицинскими изделиями, примерный перечень которых, используемых медицинским пунктом учреждения для оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха, предусмотрен [приложением N 3](#) к настоящему Порядку;

проверку медицинских документов на каждого сотрудника учреждения (наличие необходимых медицинских обследований, вакцинации против дифтерии, отметки о сдаче зачета после прохождения курса медико-гигиенического обучения);

участие в комиссии по определению готовности учреждения к приему детей (предварительный осмотр помещений и проверка готовности учреждения к приему детей, мест занятий физкультурой и спортом), к организации оздоровительной работы, рациональному питанию, физическому воспитанию;

осмотр кожных покровов и видимых слизистых, волосистой части головы детей в день заезда перед посадкой их в транспорт, проверка медицинской документации;

распределение совместно с руководителем учреждения или уполномоченным им лицом детей по отрядам с учетом возраста и состояния здоровья;

информирование руководителя закрепленной за учреждением медицинской организации о результатах осмотра детей (продолжительность смены (дата заезда, дата отъезда), запланированное количество детей в смену (по количеству проданных путевок), количество осмотренных детей, количество недопущенных детей, в том числе по медицинским показаниям, отсутствию медицинской

документации);

сопровождение детей в учреждение.

5. Организация и оказание медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха в учреждениях осуществляется врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом) (далее - врач), который назначается на должность и освобождается от должности руководителем учреждения.

6. Врач возглавляет медицинский пункт, который является структурным подразделением учреждения и создается для оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха.

7. На должность врача медицинского пункта учреждения назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности "педиатрия", "организация здравоохранения" или "лечебное дело", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

8. Деятельность медицинского пункта учреждения, включающего кабинет врача, кабинет медицинской сестры, процедурный кабинет и изолятор (2 палаты для капельных и кишечных инфекций с числом коек 1,5 - 2% от числа детей в учреждении), осуществляется в соответствии с федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, настоящим Порядком, нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации и учредительными документами учреждения.

9. Штатные нормативы медицинского персонала и стандарт оснащения медицинского пункта учреждения определяются объемом проводимой медицинской работы и числом обслуживаемых детей в учреждении с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала медицинского пункта учреждения и рекомендуемого стандарта оснащения медицинского пункта учреждения, предусмотренных [приложениями N 1 и 2](#) к настоящему Порядку.

10. В целях оказания медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха медицинский пункт учреждения осуществляет следующие функции:

организация и проведение профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий;

наблюдение за состоянием здоровья детей, особенно за детьми с отклонением в состоянии здоровья;

проведение антропометрических и физиометрических (динамометрия и спирометрия) исследований детей в первые 1 - 2 дня пребывания в учреждении, а

также за день до окончания их пребывания в учреждении;

осмотр детей на педикулез, заразные кожные заболевания 1 раз в 7 дней и за 1 - 3 дня до окончания их пребывания в учреждении с ведением учета осмотров;

информирование руководителя учреждения, воспитателей и сотрудника, отвечающего за физическую культуру, о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

ежедневный амбулаторный прием с целью оказания медицинской помощи (по показаниям), активное выявление заболевших детей, своевременная их изоляция;

направление детей в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний;

оказание первой медицинской помощи при возникновении травм, несчастных случаев, транспортирование в стационар;

обеспечение информирования родителей ([законных представителей](#)) в случае направления ребенка на стационарное лечение;

обеспечение регистрации инфекционных заболеваний, необычных реакций на прививку лиц, пострадавших от укусов иксодовыми клещами, больных чесоткой и микозами после консультации дерматолога, сообщение в уполномоченные органы о случаях инфекционных заболеваний среди детей и персонала учреждения;

проведение иммунопрофилактики;

организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности детей и персонала, предотвращения распространения инфекций;

осуществление контроля за организацией режима дня, выполнением норм питания детей, качеством поступающих продуктов, условиями их хранения, соблюдением сроков реализации, технологией приготовления блюд, качеством готовой пищи, санитарным состоянием и содержанием пищеблока, мытьем посуды, витаминизацией пищи; проведение ежедневных осмотров персонала пищеблока и дежурных детей на гнойничковые заболевания; отбор суточной пробы;

осуществление контроля за санитарным состоянием и содержанием всех помещений и территории учреждения, мест для купания, за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

проведение работы по формированию здорового образа жизни с персоналом учреждения и детьми;

осуществление медицинского контроля за организацией и проведением спортивно-оздоровительных мероприятий, в том числе за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой;

обеспечение медицинского сопровождения детей во время проведения спортивных соревнований, походов, купаний, экскурсий;

ведение медицинской документации в установленном порядке;

взаимодействие с медицинскими организациями по вопросам медицинского обеспечения детей, охраны здоровья;

обеспечение сбора, хранения и уничтожение медицинских отходов в соответствии с установленным [порядком](#);

проведение анализа показателей работы медицинского пункта, эффективности и качества медицинской помощи, разработка предложений по улучшению качества медицинской помощи детям.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи несовершеннолетним  
в период оздоровления  
и организованного отдыха,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 16 апреля 2012 г. N 363н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА  
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ <\*>

-----  
<\*> Рекомендуется для медицинских пунктов оздоровительных учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения.

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц, шт.
1.	Врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач)	1 на 200 детей (2 на более чем 200 детей)
2.	Врач-стоматолог (зубной врач) <*>	1
3.	Медицинская сестра	4,5 (для обеспечения работы одного круглосуточного поста)
	Медицинская сестра диетическая	1 на 200 детей
4.	Младшая медицинская сестра	0,5

-----  
<\*> При наличии в оздоровительном учреждении стоматологического кабинета, оснащенного стоматологическим оборудованием.

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи несовершеннолетним  
в период оздоровления  
и организованного отдыха,

утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 и социального развития  
 Российской Федерации  
 от 16 апреля 2012 г. N 363н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СТАНДАРТ  
 ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО  
 УЧРЕЖДЕНИЯ  
 (ИЗ РАСЧЕТА НА 100 ДЕТЕЙ)**

N п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Кушетка медицинская	1
2.	Кровать	3
3.	Столик хирургический	1
4.	Стол письменный	1
5.	Стол	в соответствии с количеством палат
6.	Стулья	4
7.	Тумбочка прикроватная	3
8.	Тумбочка для спирометра	1
9.	Холодильник для медикаментов	1
10.	Шкаф медицинский со стеклом для инструментов и медикаментов	1
11.	Шкаф для хранения запасов медикаментов	1
12.	Аппарат для измерения кровяного давления	1
13.	Биксы разные	1
14.	Лоток почкообразный	1
15.	Лоток прямоугольный	1
16.	Медицинская сумка	1
17.	Носилки санитарные	1
18.	Сухожаровой шкаф	1
19.	Шины Крамера	2
20.	Шины Дитерихса	2
21.	Весы медицинские	1
22.	Ростомер	1
23.	Корнцанг прямой	1
24.	Зажим Бильрота	2
25.	Зеркало ушное	1
26.	Зеркало носовое	1
27.	Игла Дюфо	1
28.	Набор трахеотомический	1
29.	Пинцет анатомический	1
30.	Пинцет хирургический	1
31.	Пинцет кривой	1
32.	Роторасширитель	1
33.	Скальпель со съемными одноразовыми лезвиями	1
34.	Языкодержатель	1
35.	Ларингоскоп	1
36.	Интубационная трубка	1
37.	Глазные стеклянные палочки	30
38.	Катетер венозный Браунюля N 18 G, 20 G, 22 G	1
39.	Катетер урологический N 8 - 10	1
40.	Клеенка подкладная	2
41.	Мензурки градуированные	3
42.	Перчатки хирургические	10
43.	Перчатки резиновые хозяйственные	2
44.	Пипетки глазные	6

45.	Пробирки стерильные для взятия мазков из зева и носоглотки	10
46.	Одноразовая система для переливания	1
47.	Шприц 2,0 (разового употребления)	10
48.	Шприц 5,0 (разового употребления)	3
49.	Шприц 10,0 (разового употребления)	3
50.	Шприц 20,0 (разового употребления)	3
51.	Банки медицинские	10
52.	Бритва (одноразовый станок)	3
53.	Горшки	2
54.	Грелки резиновые	2
55.	Груша резиновая	1
56.	Динамометр становой или ручной детский	1
57.	Жгут резиновый	2
58.	Зонды желудочные с воронкой	1
59.	Кружка Эсмарха (резиновая)	1
60.	Наконечник к ней	3
61.	Ножницы хирургические	1
62.	Ножницы обыкновенные	1
63.	Плевательница	2
64.	Подушка кислородная	1
65.	Секундомер	1
66.	Термометры медицинские	20
67.	Термометры водяные	2
68.	Фонендоскоп	1
69.	Шпатели металлические	3
70.	Шпатели одноразовые	100
71.	Шприц Жане 150 мл	1
72.	Спирометр (с комплектом стерилизующихся мундштуков)	1
73.	Противопедикулезная укладка	1
74.	Постельное белье в соответствии с количеством коек в изоляторе	
75.	Графин для воды	1
76.	Ведро педальное эмалированное	1
77.	Бак для замачивания посуды	1
78.	Емкости для разведения и хранения дезинфекционных растворов	3
79.	Лампа настольная	1
80.	Плитка электрическая	1
81.	Посуда	в соответствии с количеством коек в изоляторе
82.	Таз эмалированный	1
83.	Холодильник бытовой	1
84.	Часы песочные	1
85.	Часы настольные	1
86.	Чайник электрический	1
87.	Шкаф платяной	1

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи несовершеннолетним  
в период оздоровления  
и организованного отдыха,  
утвержденному приказом

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИСПОЛЗУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ  
ПУНКТОМ  
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ПЕРИОД ОЗДОРОВЛЕНИЯ И  
ОРГАНИЗОВАННОГО  
ОТДЫХА (ИЗ РАСЧЕТА НА 100 ДЕТЕЙ)

N	Наименование	Единица измерения	Количество
1.	Аммиак	мл	100
2.	Вазелин борный - 25,0	банка	1
3.	Троксевазин 2% - гель	тюбик	1
4.	Гидрокортизон (мазь) 1% - 10,0	тюбик	1
5.	Тетрациклиновая мазь глазная - 10,0	тюбик	1
6.	Натрия хлорид 0,9%	флакон	1
7.	Натрия гидрокарбонат - 100,0	упаковка	1
8.	Нафтизин	флакон	5
9.	Этанол (Спирт этиловый) - 150,0	флакон	1
10.	Борная кислота (спиртовой раствор)	флакон	2
11.	Бриллиантовый зеленый (спиртовой раствор)	флакон	5
12.	Горчичники	упаковка	5
13.	Йод (спиртовой раствор)	флакон	5
14.	Калия перманганат - 10,0	флакон	1
15.	Адреналин гидрохлорид 1%	упаковка	1
16.	Лидокаин аэрозоль	флакон	2
17.	Анальгин 50%	упаковка	1
18.	Водорода пероксид	флакон	2
19.	Сульфацетамид	тюбик-капельница	1
20.	Валерианы лекарственной корневищ с корнями настойка	флакон	1

21.	Гексавит	упаковка	1
22.	Диазолин 0,1 драже	упаковка	1
23.	Димедрол 1%	упаковка	1
24.	Димедрол 0,05	упаковка	1
25.	Зубные капли 10 мл	флакон	1
26.	Ингалипт	флакон	1
27.	Кордиамин 15 мл	флакон	1
28.	Кофеин - бензоат натрия 10%	упаковка	1
29.	Левомицетин сукцинат 0,5	флакон	2
30.	Магния сульфат 25%	упаковка	1
31.	Новокаин 0,5%	упаковка	1
32.	Но-шпа 2%	упаковка	1
33.	Преднизалон 30 мг	упаковка	1
34.	Парацетамол 0,5	упаковка	3
35.	Сальбутамол аэрозоль	флакон	1
36.	Энтеродез 5,0	пакет	50

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

44.	Натрия хлорид 0,9%	флакон	2
37.	Супрастин 2% - 1,0	упаковка	1
38.	Активированный уголь	упаковка	2
39.	Бинты стерильные 5 x 7	штук	25
40.	Бинты стерильные 7 x 14	штук	15
41.	Бинты нестерильные 7 x 14	штук	10
42.	Бинт сетчатый	штук	10
43.	Бинт эластичный	штук	2
44.	Бумага компрессная	лист	5
45.	Вата медицинская	кг	0,75
46.	Лейкопластырь (2 см, 5 см)	упаковка	1/1
47.	Марля медицинская	метров	15
48.	Салфетки стерильные 5 x 5 см	упаковка	12
49.	Салфетки кровоостанавливающие Колетекс-Гем с фурагином 6 x 10	штук	15
50.	Салфетки кровоостанавливающие Колетекс-Гем с фурагином с липкими краями 6 x 10	штук	10

51.	Салфетки Колетекс с фурагином 6 x 10	штук	15
52.	Салфетки Колетекс с фурагином с липкими краями 6 x 10	штук	10
53.	Салфетки Колетекс с прополисом и фурагином 6 x 10	штук	15

---

Зарегистрировано в Минюсте России 29 декабря 2012 г. N 26510

---

## **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 14 декабря 2012 г. N 1047н**

### **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "НЕВРОЛОГИЯ"**

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:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология".

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "НЕВРОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" (далее - медицинская помощь детям)

медицинскими организациями.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь детям оказывается на основе **стандартов** медицинской помощи.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике болезней нервной системы, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, санитарно-гигиеническому просвещению родителей и их законных представителей.

6. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется в амбулаторных условиях врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

7. При подозрении или выявлении у детей патологии нервной системы врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу-неврологу.

8. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

12. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское психоневрологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

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

14. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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).

15. Медицинская помощь детям в плановой форме оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях нервной системы, не сопровождающихся угрозой жизни детей и не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

16. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи детям 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 детей с осложненными формами заболевания, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с [Порядком](#) направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящихся 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).

17. При наличии медицинских показаний к применению высокотехнологичной медицинской помощи детям направление детей 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).

18. В медицинской организации, в структуре которой организовано детское психоневрологическое отделение, для оказания специализированной медицинской помощи детям предусматривается отделение анестезиологии и реаниматологии или блок (палата) реанимации и интенсивной терапии, физиотерапевтическое отделение, отделение лучевой диагностики, включая кабинет компьютерной и магнитно-резонансной томографии с программой для исследования мозга и церебральных сосудов.

19. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь детям в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

20. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ВРАЧА- НЕВРОЛОГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского кабинета врача-невролога, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь детям по профилю "неврология" (далее - медицинская организация).

2. Детский кабинет врача-невролога (далее - Кабинет) создается для оказания консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с заболеваниями нервной системы (далее - дети).

3. На должность врача-невролога Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "неврология".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 2** к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным **приложением N 3** к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология", утвержденному настоящим приказом.

6. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми;

проведение санитарно-просветительной работы с населением по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний нервной системы у детей и формированию здорового образа жизни;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

анализ состояния оказания специализированной медицинской помощи детям на обслуживаемой территории;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещение для выполнения диагностических исследований по профилю "неврология", входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "неврология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-невролог	1,5 на 10 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 должность единицу врача-невролога
3.	Санитар	1 на 3 детских кабинета врача-невролога

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского кабинета врача-невролога не распространяются на медицинские организации частной системы

здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей детского кабинета врача-невролога устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-невролога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "неврология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕВРОЛОГА

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка медицинская	1
5.	Настольная лампа	2
6.	Сантиметровая лента	1
7.	Ширма	1
8.	Пеленальный стол	1
9.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
10.	Шкаф для хранения лекарственных средств	1
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа	1
12.	Ростомер	1
13.	Весы электронные для детей до 1 года	1
14.	Весы	1
15.	Термометр медицинский	1
16.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
17.	Стетофонендоскоп	1
18.	Негатоскоп	1
19.	Камертон	1
20.	Неврологический молоточек	1
21.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1

22.	Шкаф двухсекционный для одежды	1
23.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
24.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 4  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "неврология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского психоневрологического отделения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "неврология" (далее - медицинская организация).

2. Детское психоневрологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре 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, по специальности "неврология".

4. На должность врача Отделения 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, по специальности "неврология".

5. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология", утвержденному настоящим приказом.

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

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

кабинет для проведения электроэнцефалографии и электронейромиографии;  
кабинет лечебной физкультуры и массажа;  
процедурную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

помещение для врачей;  
палаты для детей, в том числе одноместные;  
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;  
кабинет заведующего;  
кабинет старшей медицинской сестры;  
комнату для хранения медицинского оборудования;  
помещение сестры-хозяйки;  
буфетную и раздаточную;  
столовую;  
помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевые и туалеты для детей;  
санитарную комнату;  
игровую комнату;  
учебный класс;  
комнату для отдыха родителей;  
дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинских работников, санитарную комнату, туалет для медицинских работников, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей.

---

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

---

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях;

подготовка и проведение диагностических процедур, осуществление которых выполняется в стационарных условиях;

осуществление реабилитации детей с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях;

оказание консультативной помощи врачам других отделений медицинской организации, в которой организовано Отделение, по вопросам профилактики, диагностики и лечения детей с заболеваниями нервной системы;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности у детей;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов

профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей с заболеваниями нервной системы;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей с заболеваниями нервной системы;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "неврология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/п	Наименование должности	Количество должностей (на 30 коек)
1.	Заведующий детским психоневрологическим отделением - врач-невролог	1
2.	Врач-невролог	1 на 15 коек
3.	Врач-психотерапевт	0,25 на 30 коек
4.	Логопед	0,5 на 30 коек
5.	Врач по лечебной физкультуре	0,5 на 30 коек
6.	Массажист	2 на 30 коек
7.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
8.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
9.	Медицинская сестра палатная (постовая)	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 на 15 коек (для обеспечения работы дневного стационара)
10.	Сестра-хозяйка	1 на детское психоневрологическое отделение

11.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 на 15 коек (для обеспечения работы дневного стационара)
12.	Санитар	2 (для обеспечения работы буфетной); 2 (для уборки); 0,25 на 15 коек (для уборки помещений дневного стационара)
13.	Воспитатель	0,5 на 30 коек
14.	Врач-невролог	1 на 15 коек (для обеспечения работы дневного стационара)

**Примечание:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского психоневрологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. В медицинских организациях, имеющих в своем составе детское психоневрологическое отделение, рекомендуется предусматривать дополнительно должности медицинского психолога (из расчета 0,5 на 30 коек), врача-офтальмолога (из расчета 0,25 на 30 коек), врача-травматолога-ортопеда (из расчета 0,25 на 30 коек), врача функциональной диагностики (из расчета 0,5 на 30 коек), а также медицинской сестры.

Приложение N 6  
к Порядку оказания  
медицинской помощи детям  
по профилю "неврология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 14 декабря 2012 г. N 1047н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кроватка для детей грудного возраста	6
3.	Кроватка с подогревом или матрас для обогрева	9
4.	Пеленальный стол	1 на 5 коек
5.	Прикроватный столик	по числу коек
6.	Тумба прикроватная	по числу коек
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
8.	Стол рабочий	6
9.	Кресло рабочее	6
10.	Стул	12
11.	Кушетка	4
12.	Кресло-каталка	4

13.	Каталка для перевозки больных	2
14.	Тележка грузовая межкорпусная	2
15.	Сейф для хранения лекарственных средств	2
16.	Электроэнцефалограф	1
17.	Электромиограф	1
18.	Допплер	1
19.	Кушетка массажная	по требованию
20.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
21.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркулярного типа для процедурного кабинета	по требованию
22.	Мешок Амбу	по требованию
23.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на 1 врача
24.	Негатоскоп	1
25.	Весы электронные для детей до 1 года	1
26.	Весы	1
27.	Ростомер	1
28.	Сантиметровая лента	3
29.	Неврологический молоточек	1 на 1 врача
30.	Камертон	2
31.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
32.	Столик инструментальный	3
33.	Щелевая лампа	1
34.	Прямой офтальмоскоп	1
35.	Компьютер с принтером и выходом в Интернет	по требованию
36.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
37.	Термометр медицинский	по числу коек
38.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	2 на 1 койку
39.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
40.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
41.	Ингалятор компрессионный (небулайзер)	1 на 30 коек
42.	Электрический отсасыватель	1 на 30 коек

Зарегистрировано в Минюсте России 17 декабря 2012 г. N 26159

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 31 октября 2012 г. N 562н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ"

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](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия".
2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и

социального развития Российской Федерации от 17 ноября 2010 г. N 1007н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2010 г., регистрационный N 19199).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 562н

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "детская хирургия" (далее - дети) медицинскими организациями.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике хирургических заболеваний, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их **законных представителей**.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским хирургом.

6. При подозрении или выявлении у детей хирургических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому хирургу.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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

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

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

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

13. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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).

14. Медицинская помощь в плановой форме оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

15. 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 детей 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, приведенном 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. 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. N 7115).

16. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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 года N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164).

17. При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания при отсутствии медицинских показаний к экстренной или неотложной медицинской помощи дети направляются в медицинские организации для оказания медицинской помощи в соответствии с [Порядком](#) оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. N 255н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2010 г., регистрационный N 17209).

18. Медицинские организации, оказывающие помощь детям с хирургическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 6](#) к настоящему Порядку.

19. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская хирургия", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 562н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ХИРУРГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача - детского хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача - детского хирурга (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с хирургическими заболеваниями (далее - дети).

3. На должность врача Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "детская хирургия".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой консультативной, лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия", утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми;

проведение профилактических осмотров детей на обслуживаемой территории;

проведение санитарно-просветительной работы с населением по вопросам профилактики и ранней диагностики хирургических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний;

направление детей на медико-социальную экспертизу для оформления инвалидности;

анализ состояния оказания специализированной медицинской помощи детям на обслуживаемой территории;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Кабинета.

6. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

помещение для приема детей;

помещения для выполнения хирургических лечебных и диагностических исследований, входящих в функции Кабинета.

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

Приложение N 2  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская хирургия", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 562н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ХИРУРГА**

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Врач – детский хирург	1 на 10 000 детского населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 штатную единицу врача – детского хирурга
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского хирурга не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц кабинета врача - детского хирурга устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врача - детского хирурга устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская хирургия", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА - ДЕТСКОГО ХИРУРГА

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Пеленальный стол	1
6.	Шкаф для перевязочных и лекарственных средств	1
7.	Шкаф для медицинских документов	1
8.	Ростомер	1
9.	Настольная лампа	1
10.	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции	по требованию
11.	Мешок Амбу	1
12.	Аспиратор хирургический	по требованию
13.	Тонометр с манжетой для детей до года	1
14.	Радиохирургический нож	по требованию
15.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	по требованию
16.	Стол операционный	1
17.	Стол перевязочный	1
18.	Столик инструментальный	2
19.	Столик манипуляционный	2
20.	Малый хирургический набор	3
21.	Стерилизатор для медицинских инструментов	1
22.	Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов	1
23.	Холодильник	1
24.	Негатоскоп	1
25.	Бактерицидный облучатель воздуха	по требованию
26.	Бестеневая лампа	1
27.	Электронные весы для детей до 1 года	1
28.	Весы	1
29.	Сейф для хранения лекарственных препаратов	1
30.	Лампа лучистого тепла	1
31.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
32.	Стетофонендоскоп	по числу врачей
33.	Шина для лечения переломов ключицы	1
34.	Шина для фиксации кисти и пальцев	2
35.	Шина проволочная для верхних и нижних конечностей	2
36.	Шина транспортная для нижних конечностей	1
37.	Головодержатель (воротник Шанца)	1
38.	Переносной набор для реанимации	1
39.	Шпатель	3
40.	Сантиметровая лента	1
41.	Медицинский термометр	3
42.	Емкости для дезинфекции инструментария	по требованию
43.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

медицинской помощи по профилю  
"детская хирургия", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 562н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского хирургического отделения в организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская хирургия" (далее соответственно - дети, медицинская организация).

2. Детское хирургическое отделение (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе 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, по специальности "детская хирургия".

4. На должность врача Отделения 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, по специальности "детская хирургия".

5. Штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия", утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным **приложением N 6** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
процедурную;  
перевязочную;  
перевязочную (для гнойных ран);  
гипсовую.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:  
палаты для детей, в том числе одноместные (изолятор);

помещение для врачей;  
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;  
кабинет заведующего;  
кабинет старшей медицинской сестры;  
комнату для хранения медицинского оборудования;  
помещение сестры-хозяйки;  
буфетную и раздаточную;  
столовую;  
помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевые и туалеты для детей;  
помещение для сцеживания грудного молока (при наличии коек для новорожденных);  
помещение для санитарной обработки кювезов, кроваток (при наличии коек для новорожденных);  
санитарную комнату;  
игровую комнату;  
учебный класс;  
комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях;

подготовка и проведение диагностических процедур в стационарных условиях;

осуществление реабилитации детей в стационарных условиях;

разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению операционных осложнений и летальности у детей;

организация повышения профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

освоение и внедрение в медицинскую практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Отделения.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
"детская хирургия", утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 октября 2012 г. N 562н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ДЕТСКОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ <\*>**

№ п/п	Наименование должностей	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением - врач - детский хирург	1 на 30 коек
2.	Врач - детский хирург	1 на 10 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
5.	Медицинская сестра перевязочной	1 на 30 коек
6.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7.	Младшая медицинская сестра по уходу за больным	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
9.	Санитар	2 на отделение для обеспечения работы буфетной
10.	Воспитатель	0,5 на 30 коек
11.	Санитар	4 на отделение

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского хирургического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Должности врачей - детских хирургов для оказания экстренной круглосуточной хирургической помощи детям, в том числе новорожденным, устанавливаются исходя из объема оказания экстренной хирургической помощи сверх должностей врачей - детских хирургов, предусмотренных рекомендуемыми штатными нормативами детского хирургического отделения из расчета 4,75 штатные единицы для обеспечения круглосуточной работы.

к Порядку оказания  
 медицинской помощи по профилю  
 "детская хирургия", утвержденному  
 приказом Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 31 октября 2012 г. N 562н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Кровать для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кювез	по требованию

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

3.	Увлажнитель кислорода	по числу коек
4.	Кроватка с подогревом или матрасики для обогрева	2 на 10 коек
5.	Противопролежневый матрас	3 на 10 коек
6.	Пеленальный стол	по требованию
7.	Прикроватный столик	по числу коек
8.	Тумба прикроватная	по числу коек
9.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
10.	Кресло-каталка	1 на 10 коек
11.	Тележка для перевозки больных	1 на 10 коек
12.	Тележка грузовая межкорпусная	2
13.	Тележка для перемещения больных с подъемным механизмом и съёмными носилками	1
14.	Стол перевязочный	по требованию
15.	Столик инструментальный	по требованию
16.	Столик манипуляционный с принадлежностями	по требованию
17.	Шкаф (сейф) для хранения лекарственных средств	3
18.	Монитор пациента прикроватный с определением частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, неинвазивным измерением артериального давления, температуры, проведением электрокардиографии пульсоксиметрии	1 на 5 коек
19.	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	по требованию

20.	Передвижной рентгеновский аппарат	1
21.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков	1
22.	Вакуумный аспиратор	1 на 2 койки
23.	Переносной набор для реанимации	1
24.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
25.	Портативный электрокардиограф	1
26.	Шприцевой насос (перфузор)	1 на 5 коек
27.	Инфузионный насос (инфузомат)	по требованию
28.	Холодильник	3
29.	Тонометр с манжетой для детей до года	не менее 2
30.	Негатоскоп	2
31.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
32.	Лампа лучистого тепла	по требованию
33.	Лампа фототерапии	по требованию
34.	Ингалятор	1 на 5 коек
35.	Бестеневая лампа с автономным источником питания	2
36.	Электронные весы для детей до 1 года	1
37.	Весы	1
38.	Ростомер	1
39.	Сантиметровая лента	1
40.	Термометр медицинский	по числу коек
41.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по требованию
42.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
43.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию

---

Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26214

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ**  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

## **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

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](#) оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 г. N 946н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 февраля 2010 г., регистрационный N 16348).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утверждено  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (далее - дети) в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское

наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению стоматологических заболеваний и состояний у детей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием и заключается в раннем выявлении факторов риска возникновения стоматологических заболеваний и их профилактике и направлении детей к врачу-стоматологу детскому.

6. При подозрении или выявлении у детей стоматологического заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья детей, врач-педиатр участковый, врачи общей практики (семейные врачи), медицинские работники медицинских или образовательных организаций со средним медицинским образованием при наличии медицинских показаний направляют детей на консультацию к врачу-стоматологу детскому в детскую стоматологическую поликлинику или стоматологическое отделение медицинской организации.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-стоматологом детским в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделении), детском стоматологическом кабинете, стоматологическом кабинете в образовательной организации.

Осмотр детей врачом-стоматологом детским осуществляется:

на первом году жизни - 2 раза,

в последующем - в зависимости от степени риска и активности течения стоматологических заболеваний, но не реже одного раза в год.

8. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, 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 Минюстом России 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 Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

9. При оказании скорой медицинской помощи детям в случае необходимости

осуществляется их медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

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

11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей со стоматологическими заболеваниями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

12. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся, в том числе с использованием санитарной и санитарно-авиационной эвакуации, в детское отделение челюстно-лицевой хирургии (койки), а при его отсутствии - в отделение челюстно-лицевой хирургии медицинской организации для оказания медицинской помощи.

13. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара врачами - челюстно-лицевыми хирургами, врачами-ортодонтами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использование специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

14. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях осуществляется 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 детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями и при необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации осуществляется в соответствии с [Порядком](#) организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Минюстом России 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175).

15. При наличии медицинских показаний лечение детей 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 Минюстом России 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 Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

17. Медицинская помощь детям с острой болью оказывается в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), стоматологическом кабинете в образовательной организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями.

18. Оказание медицинской помощи детям, имеющим кариес зубов, пороки развития твердых тканей зубов, заболевания тканей пародонта, слизистой оболочки рта, осуществляется в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), стоматологическом кабинете образовательной организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями.

Дети с высокой интенсивностью кариеса и (или) его осложнениями, заболеваниями тканей пародонта подлежат диспансерному наблюдению в детских стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях детских поликлиник (отделений), а также в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь детям.

При наличии медицинских показаний у детей с пороками развития твердых тканей зубов, заболеваниями слизистой оболочки рта, генерализованными формами заболеваний пародонта врач-стоматолог детский направляет их на консультацию к врачам-специалистам 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.

При наследственных заболеваниях твердых тканей зубов врач-стоматолог детский направляет детей на медико-генетическую консультацию.

19. Санация детей до 3 лет с множественными осложнениями кариеса, а также детей по медицинским показаниям проводится под общим обезболиванием.

20. При наличии медицинских показаний медицинская помощь детям с тяжелой степенью течения заболеваний слизистой оболочки рта осуществляется в стоматологических отделениях (койках) медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь.

21. При возникновении инфекционных заболеваний слизистой оболочки рта детям оказывается медицинская помощь в соответствии с **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" (зарегистрирован Минюстом России 10 июля 2012 г., регистрационный N 24867).

22. Санацию полости рта детям с сопутствующими заболеваниями других органов и систем проводят в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со

стоматологическими заболеваниями.

В случае обострения основного заболевания неотложную стоматологическую помощь оказывает врач-стоматолог детский в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю основного заболевания.

23. Врач-стоматолог детский направляет детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов к врачу-ортодонт детской стоматологической поликлиники, стоматологического отделения детской поликлиники (отделения), а также медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь детям, который осуществляет профилактику, диагностику, лечение и диспансерное наблюдение детей.

24. Для уточнения диагноза при наличии медицинских показаний врач-ортодонт направляет детей на функциональные и (или) рентгенологические методы исследования, на основании результатов которых врач-ортодонт составляет план лечения и медицинской реабилитации детей.

25. При наличии медицинских показаний к хирургическому лечению дети с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями направляются врачом-ортодонтом к врачу-стоматологу хирургу детской стоматологической поликлиники, стоматологического отделения детской поликлиники (отделения), медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, и при показаниях - к челюстно-лицевому хирургу в детское отделение челюстно-лицевой хирургии (койки) медицинской организации.

Врач-ортодонт осуществляет дальнейшее лечение и диспансерное наблюдение детей.

26. Оказание медицинской помощи детям с воспалительными заболеваниями, с травмой, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями, доброкачественными опухолями и мальформациями челюстно-лицевой области и последующее диспансерное наблюдение осуществляется врачом-стоматологом хирургом детских стоматологических поликлиник, стоматологических отделений (кабинетов) детских поликлиник (отделений), оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, а при тяжелом течении заболевания - врачом - челюстно-лицевым хирургом детских отделений челюстно-лицевой хирургии (койки), а при их отсутствии - отделений челюстно-лицевой хирургии медицинской организации, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

Детям до 3-летнего возраста лечение проводится в детских отделениях челюстно-лицевой хирургии (койки), а при их отсутствии - в отделениях челюстно-лицевой хирургии медицинской организации, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

27. При выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области оказание медицинской помощи детям осуществляется в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. N 255н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями" (зарегистрирован Минюстом России 13 мая 2010 г., регистрационный N 17209).

28. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям со

стоматологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 12](#) к настоящему Порядку.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности детского стоматологического кабинета, который является структурным подразделением организации, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Детский стоматологический кабинет (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям со стоматологическими заболеваниями (далее - дети).

3. На должность врача-стоматолога детского Кабинета 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 Министерства здравоохранения и социального развития России от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "стоматология детская".

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным [приложением N 3](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний - направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

диспансерное наблюдение детей;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

при наличии медицинских показаний - направление детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями к врачу-ортодонту на профилактику и лечение;

направление на протезирование детей с разрушенными коронками зубов к врачу-ортодонту, а при его отсутствии - к врачу-стоматологу общей практики;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;

внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (**законных представителей**) по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета.

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

7. Кабинет может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-стоматолог детский	0,8 на 1000 детей (в городах) 0,5 на 1000 детей (в сельских населенных пунктах)
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-стоматолога детского
3.	Санитар	0,3 на 1 кабинет

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей детского стоматологического кабинета устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](#) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-стоматолога детского в детском стоматологическом кабинете устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

4. Должность врача-стоматолога детского в штатном расписании может быть при необходимости заменена на должность врача-стоматолога общей практики или зубного врача.

Приложение N 3  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
КАБИНЕТА**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
2.	Аппарат для диагностики кариеса фиссур	1
3.	Аппарат для электрометрического определения длины корневого канала	1
4.	Базовый набор инструментов для осмотра	20
5.	Бикс для стерильного материала	4
6.	Горелка (спиртовая, газовая, пьезо)	1
7.	Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов	1
8.	Инструмент и материал для пломбирования кариозных полостей и герметизации фиссур	по требованию
9.	Инструмент режущий	по требованию
10.	Инъектор карпульный	5
11.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
12.	Компрессор (при неукomплектованной установке)	1
13.	Кресло стоматологическое (при неукomплектованной установке)	1
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
15.	Лампа для полимеризации	1
16.	Набор инструментов для снятия зубных отложений	5
17.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный с фиброоптикой, турбинный без фиброоптики, эндодонтический)	6 на 1 рабочее место
18.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и препаратов для оказания помощи при неотложных состояниях	1
19.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
20.	Прибор для очистки и смазки наконечников	1
21.	Светильник стоматологический	1
22.	Стерилизатор глассперленовый	1
23.	Стерилизатор суховоздушный	1
24.	Рабочее место врача-стоматолога детского: кресло для врача-стоматолога; кресло для медицинской сестры; тумба подкатная с ящиками; негатоскоп; ультразвуковой скалер	1
25.	Установка стоматологическая универсальная	1
26.	Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов	по требованию
27.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение № 4  
 к Порядку оказания медицинской  
 помощи детям со стоматологическими  
 заболеваниями, утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 13 ноября 2012 г. № 910н

ПРАВИЛА

## ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности стоматологического кабинета в учреждениях дошкольного, общеобразовательного (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования), начального и среднего профессионального образования (далее - образовательные организации), который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Стоматологический кабинет в образовательных организациях (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи обучающимся и воспитанникам образовательных учреждений (далее - детям) со стоматологическими заболеваниями.

3. На должность врача-стоматолога Кабинета назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "стоматология детская".

4. На должность гигиениста стоматологического Кабинета назначается специалист, имеющий среднее медицинское образование по специальности "стоматология профилактическая".

5. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно [приложению N 5](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

6. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;

при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами-специалистами 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;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

при наличии медицинских показаний - направление детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями к врачу-ортодонту на профилактику и ортодонтическое лечение;

направление на протезирование детей с разрушенными коронками зубов к врачу-ортодонт, а при его отсутствии - к врачу-стоматологу общей практики;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;

внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета.

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

Приложение N 5  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-стоматолог детский <*>	0,8 на 1000 детей
2.	Гигиенист стоматологический	1
3.	Медицинская сестра	1
4.	Санитар	0,3

-----  
<\*> Должность врача-стоматолога детского в штатном расписании может быть при необходимости заменена на должность врача-стоматолога общей практики, зубного врача.

к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

**СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для наконечников	1
2.	Аппарат для диагностики кариеса фиссур	1
3.	Базовый набор инструментов для осмотра	20
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
5.	Бикс для стерильного материала	4
6.	Горелка (спиртовая, газовая, пьезо)	1
7.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
8.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
9.	Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов	1
10.	Инструмент и материал для пломбирования кариозных полостей и герметизации фиссур	по требованию
11.	Инструмент режущий	по требованию
12.	Инъектор карпульный	5
13.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
14.	Компрессор (при неукomплектованной установке)	1
15.	Кресло стоматологическое (при неукomплектованной установке)	1
16.	Лампа для полимеризации	1
17.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях	1
18.	Набор инструментов для снятия зубных отложений	5
19.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный с фиброоптикой, турбинный без фиброоптики, эндодонтический)	6 на 1 рабочее место

20.	Прибор для очистки и смазки наконечников	1
21.	Рабочее место врача-стоматолога детского кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
22.	Светильник стоматологический	1
23.	Стерилизатор гласперленовый	1
24.	Стерилизатор суховоздушный	1
25.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
26.	Установка стоматологическая универсальная	1

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детской стоматологической поликлиники (отделения) в медицинских организациях.

2. Детская стоматологическая поликлиника (отделение) (далее - Поликлиника) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации и создается для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям со стоматологическими заболеваниями, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3. Руководство Поликлиникой, созданной как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство Поликлиникой, созданной как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

4. На должность главного врача Поликлиники назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и

послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "стоматология детская", "ортодонтия", "стоматология хирургическая", "стоматолог общей практики" или "организация здравоохранения и общественное здоровье".

5. На должность заведующего отделением Поликлиники назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "стоматология детская", "ортодонтия", "стоматология хирургическая" или "врач-стоматолог общей практики" в соответствии с профилем отделения.

6. На должность врача-стоматолога Поликлиники назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальностям "стоматология детская", "ортодонтия", "стоматология хирургическая", "стоматология общей практики".

7. Штатная численность Поликлиники устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

8. Оснащение Поликлиники осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Поликлиники, предусмотренным [приложением N 9](#) к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

9. В структуре Поликлиники рекомендуется предусматривать:

- административно-хозяйственную часть;
- информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- лечебно-профилактическое отделение (в том числе стоматологические кабинеты в образовательных учреждениях);
- отделение (кабинет) терапевтическое;
- отделение (кабинет) хирургическое;
- отделение (кабинет) ортодонтическое;
- мобильный стоматологический кабинет;
- физиотерапевтический кабинет;
- рентгенологический кабинет;
- ортодонтическую зуботехническую лабораторию;
- комнату гигиены;
- кабинет логопеда;
- кабинет психолога детского;

централизованное стерилизационное отделение.

10. Поликлиника осуществляет следующие функции:

оказание консультативной, лечебно-диагностической помощи детям;

организацию и проведение профилактических осмотров и санации полости рта детей в образовательных учреждениях;

диспансерное наблюдение детей;

при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;

внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Поликлиник.

11. Для обеспечения своей деятельности Поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой она создана.

12. Поликлиника может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Главный врач, заместитель главного врача (заведующий отделением)	1
2.	Врач-стоматолог детский <*>	0,8 на 1000 детей в городах 0,5 на 1000 детей в сельских населенных

		пунктах
3.	Врач-ортодонт	1 на 10 врачей-стоматологов детских
4.	Врач-стоматолог хирург	1 на 6 врачей-стоматологов детских
5.	Врач-физиотерапевт	0,1 на 15000 детей
6.	Врач-рентгенолог	1 на 15000 рентгеновских снимков год
7.	Врач анестезиолог-реаниматолог	по требованию
8.	Заведующий профильным отделением	1 на 12 врачей-стоматологов
9.	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тыс. условных процедурных единиц в год
10.	Медицинская сестра-анестезист	1,5 на 1 врача анестезиолога-реаниматолога
11.	Рентгенолаборант	1 в смену на кабинет
12.	Гигиенист стоматологический	1 на 6 врачей-стоматологов всех наименований
13.	Медицинский статистик	1 на 20 врачей, но не менее 1 должности
14.	Медицинский регистратор	1 на 6 врачей
15.	Зубной техник	Устанавливается в зависимости от объема работы
16.	Старший зубной техник	1 на каждые 10 зубных техников, но не менее 1 должности
17.	Заведующий зуботехнической лабораторией	1 в поликлинике при штатных нормативах не менее 15 зубных техников. При меньшем количестве зубных техников эта должность вводится вместо 1 должности старшего зубного техника
18.	Старшая медицинская сестра	1 на 1 заведующего отделением
19.	Сестра-хозяйка	1
20.	Санитар	1 на 1 врача-стоматолога-хирурга; 1 на 3 врача-стоматолога детского; 1 на 3 врача-ортодонта; 1 на 2 медицинских сестер отделения физиотерапии; 1 в регистратуру; 1 в зуботехническую лабораторию

-----  
<\*> Должность врача-стоматолога детского может быть при необходимости заменена на должность врача-стоматолога общей практики, зубного врача.

Приложение N 9  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

СТАНДАРТ  
ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ  
(ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Стандарт оснащения детской стоматологической поликлиники (отделения) (за исключением отделения (кабинета) терапевтического, отделения (кабинета) хирургического, мобильного стоматологического кабинета, отделения (кабинета) ортодонтического, ортодонтической зуботехнической лаборатории, центрального стерилизационного отделения, рентгенологического кабинета)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
2.	Аппарат для диагностики кариеса фиссур	1
3.	Аппарат для заточки инструментов	1
4.	Аппарат для электрометрического определения длины корневого канала	1
5.	Базовый набор инструментов для осмотра	20 на 1 рабочее место
6.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
7.	Горелка (спиртовая, газовая, пьезо)	1
8.	Диатермокоагулятор стоматологический	1
9.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных	по требованию

	материалов	
10.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
11.	Инструмент и материал для пломбирования	по требованию
12.	Инструмент и материал для эндодонтии	по требованию
13.	Инструмент режущий	2 набора на 1 кресло
14.	Инъектор карпульный	2
15.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
16.	Компрессор (при неуккомплектованной установке)	1
17.	Кресло стоматологическое (при неуккомплектованной установке)	
18.	Лампа для полимеризации	2
19.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению)	1 набор на кабинет
20.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный, эндодонтический)	6 на одно рабочее место
21.	Негатоскоп	1 на 3 кресла
22.	Прибор для очистки и смазки наконечников	1
23.	Прибор для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов	1
24.	Рабочее место врача-стоматолога кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
25.	Стерилизатор глассперленовый	1
26.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
27.	Установка стоматологическая универсальная (кресло, бормашина, гидроблок, светильник)	1

## 2. Стандарт оснащения отделения (кабинета) хирургического

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
2.	Аспиратор вакуумный электрический	1
3.	Базовый набор инструментов для осмотра	10 на 1

		рабочее место
4.	Базовый набор инструментов для перевязки	10 на 1 рабочее место
5.	Бикс со стерильным материалом	4
6.	Инструмент стоматологический хирургический	по требованию
7.	Инъектор карпульный	10
8.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
9.	Коагулятор	1
10.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа (переносная)	1
12.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению)	1
13.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный)	6 на одно рабочее место
14.	Негатоскоп	1
15.	Светильник бестеневого хирургический	1
16.	Рабочее место врача-стоматолога кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
17.	Установка стоматологическая универсальная	1
18.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

### 3. Стандарт оснащения отделения (кабинета) ортодонтического

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для наконечников	1
2.	Аппарат для дезинфекции оттисков	1 на кабинет
3.	Аппарат контактной сварки	1
4.	Артикулятор с лицевой дугой	1

5.	Базовый набор инструментов для осмотра	10 на 1 рабочее место
6.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
7.	Биксы	2 на кабинет
8.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
9.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
10.	Инструмент стоматологический	20 на одно рабочее место
11.	Инъектор карпульный	6 на одно рабочее место
12.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
13.	Комплект для позиционирования лингвальных брекетов	по требованию
14.	Компрессор (при некомплектованной установке)	1 на одно рабочее место или общий на отделение
15.	Контейнер для изготовленных аппаратов, силиконовых ложек с позиционированными брекетами	1 на кабинет
16.	Кресло стоматологическое (при некомплектованной установке)	
17.	Лампа для полимеризации	1 на одно рабочее место
18.	Медицинский инструментарий (режущие, ротационные инструменты)	10 на одно рабочее место
19.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению)	1 на кабинет
20.	Набор диагностических приборов и инструментов	1 на кабинет
21.	Набор инструментов для несъемной аппаратуры	10 на одно рабочее место
22.	Набор инструментов для работы с металлическими коронками и кольцами	4 на одно рабочее место
23.	Набор инструментов для съемной аппаратуры	10 на одно рабочее место
24.	Набор щипцов ортодонтических и зажимов	20 на одно рабочее место
25.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный)	6 на одно рабочее место
26.	Негатоскоп	1 на кабинет

27.	Оборудование и приспособления для работы с гипсом и оттискными материалами	по требованию
28.	Рабочее место врача-стоматолога кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
29.	Стерилизатор глассперленовый	1
30.	Стерилизатор суховоздушный	1 на кабинет (при отсутствии централизованного стерилизационного отделения)
31.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
32.	Установка стоматологическая универсальная	1

#### 4. Стандарт оснащения мобильного стоматологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
2.	Аппарат для диагностики кариеса фиссур	1
3.	Аппарат для электрометрического определения длины корневого канала	1
4.	Базовый набор инструментов для осмотра	20
5.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
6.	Биксы для стерильного материала	4
7.	Горелка (спиртовая, газовая, пьезо)	1
8.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
9.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
10.	Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов	5
11.	Инструмент и материал для пломбирования	по требованию
12.	Инструмент и материал для эндодонтии	по требованию
13.	Инструмент режущий	по требованию
14.	Инъектор карпульный	2

15.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
16.	Коагулятор стоматологический	1
17.	Лампа для полимеризации	1
18.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению)	1
19.	Набор инструментов и медикаментов для снятия зубных отложений	5
20.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный, эндодонтический)	6
21.	Прибор для очистки и смазки наконечников	1
22.	Рабочее место врача-стоматолога кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
23.	Радиовизиограф	1
24.	Стерилизатор глассперленовый	1
25.	Стерилизатор суховоздушный	1
26.	Стоматологический инструментарий	по требованию
27.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
28.	Установка стоматологическая универсальная	1

## 5. Стандарт оснащения терапевтического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат для низкочастотной терапии	1
2.	Аппарат для электрофореза	1
3.	Аппарат для диагностики жизнеспособности Пульпы	1
4.	Аппарат для лазеротерапии	1
5.	Аппарат для депофореза	1
6.	Диатермокоагулятор стоматологический	1
7.	УВЧ	1
8.	УФО	1
9.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
10.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
11.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
12.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным	1 на кабинет

	синдромам с описью и инструкцией по применению)	
--	---	--

## 6. Стандарт оснащения рентгенологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Дентальный аппарат	1
2.	Негатоскоп	1
3.	Ортопантомограф с телерентгенографической приставкой	1
4.	Радиовизиограф	1
5.	Средства защиты	по требованию
6.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
7.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
8.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
9.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и медикаментов для оказания помощи при неотложных состояниях (посиндромная укладка медикаментов и перевязочных средств по оказанию неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению)	1 на кабинет

## 7. Стандарт оснащения централизованного стерилизационного отделения

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав	1
2.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
3.	Аквадистиллятор	1
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	3
5.	Глассперленовый стерилизатор	3
6.	Емкости и средства для дезинфицирующих и моющих растворов	10
7.	Емкости и упаковка для транспортировки инструментов и материалов	1
8.	Машина упаковочная	1
9.	Сухожаровый стерилизатор	1
10.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
11.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
12.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1

## 8. Стандарт оснащения ортодонтической зуботехнической лаборатории

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат для вертикального разрезания моделей	по требованию
2.	Аппарат для горячей полимеризации пластмассы	1
3.	Аппарат для лазерной сварки	по требованию
4.	Аппарат для электропневмовакуумного или термовакуумного штампования	1

5.	Вибростол	1
6.	Воскотопка	по требованию
7.	Горелка с подводом газа или спиртовка, электрошпатель	1 на одно рабочее место
8.	Инструменты стоматологические	по требованию
9.	Набор инструментов и материалов для фиксации ортодонтических аттачменов	1 на одно рабочее место
10.	Керамическая печь	по требованию
11.	Компрессор для полимеризатора	1
12.	Компрессор дополнительный	по требованию
13.	Литейная установка	по требованию
14.	Миксер - вакуумный смеситель для паковочной массы	по требованию
15.	Миксер - вакуумный смеситель для гипса	по требованию
16.	Миксер - вакуумный смеситель для силикона	по требованию
17.	Муфельная печь для керамики	по требованию
18.	Муфельная печь для прессованной керамики	по требованию
19.	Набор инструментов для металлокерамических работ	по требованию
20.	Наконечник для шлейф-машины	1 на одно рабочее место
21.	Комплект оборудования и изделий для выполнения работ: гипсовочных, моделировочных, штамповочно-прессовочных, полимеризационных, паяльно-сварочных, литейных, отделочно-полировочных	1
22.	Комплект оборудования и изделий для изготовления ортодонтических аппаратов	1 на одно рабочее место
23.	Комплект оборудования и изделий для работы с несъемной техникой	1 на одно рабочее место
24.	Комплект оборудования и изделий для работы со съемной техникой	1 на одно рабочее место
25.	Пескоструйный аппарат	1
26.	Печь для прессованной керамики под давлением	по требованию
27.	Печь для световой полимеризации композиционных материалов	по требованию
28.	Полимеризатор для холодной полимеризации пластмассы	1
29.	Пресс	1
30.	Рабочее место зубного техника	1 на одно рабочее место
31.	Сверлильный аппарат для вклеивания штифтов	по требованию
32.	Триммер	2
33.	Формирователи цоколей контрольных моделей	2 на одно рабочее место
34.	Электрическая шлейф-машина	1 на одно рабочее место
35.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
36.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

Приложение N 10  
 к Порядку оказания медицинской  
 помощи детям со стоматологическими  
 заболеваниями, утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 13 ноября 2012 г. N 910н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского отделения челюстно-лицевой хирургии в медицинской организации.

2. Детское отделение челюстно-лицевой хирургии (далее - Отделение) является структурным подразделением медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с заболеваниями челюстно-лицевой области.

3. Руководство Отделением осуществляет заведующий Отделением.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий **Квалификационным требованиям** к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "челюстно-лицевая хирургия".

4. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 11** к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным **приложением N 12** к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- процедурную;
- операционную;
- перевязочную;
- кабинет зубного техника;
- кабинет врача-ортодонта;
- палату (блок) реанимации и интенсивной терапии.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

- палаты для детей, в том числе одноместные;
- помещение для врачей;
- комнату для средних медицинских работников;
- кабинет заведующего;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для хранения медицинского оборудования;
- помещение сестры-хозяйки;
- помещение для сбора грязного белья;
- санитарную комнату;
- буфетную и раздаточную;
- столовую;
- душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для детей;  
игровую комнату;  
учебный класс;  
комнату для отдыха родителей.

8. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара;

внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;

участие в процессе повышения профессионального уровня медицинских работников по вопросам диагностики и оказания помощи детям;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и их родителями (законными представителями) по вопросам профилактики и ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о своей деятельности в установленном порядке.

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

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 11  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 ноября 2012 г. N 910н

### РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ (30 КОЕК)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач - челюстно-лицевой хирург	1
2.	Врач челюстно-лицевой хирург или врач-стоматолог-хирург	1 на 15 коек
3.	Врач-ортодонт	1
4.	Старшая медицинская сестра	1
5.	Сестра-хозяйка	1
6.	Зубной техник	0,5

7.	Медицинская сестра палатная	9,5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы) палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии
8.	Медицинская сестра операционной	2
9.	Медицинская сестра процедурной	2
10.	Медицинская сестра перевязочной	2
11.	Санитар	2 на отделение (для обеспечения работы буфетной); 8 на отделение для обеспечения уборки отделения; 1 на 6 коек для обеспечения уборки (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)
12.	Социальный работник	0,25 на 30 коек
13.	Воспитатель	0,5 на 30 коек
14.	Врач анестезиолог-реаниматолог (палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
15.	Медицинская сестра-анестезист	1 на 6 коек

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского отделения челюстно-лицевой хирургии не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Должности врачей - челюстно-лицевых хирургов и медицинских сестер операционных для оказания экстренной круглосуточной помощи детям устанавливаются исходя из объема оказания медицинской помощи сверх должностей врачей - челюстно-лицевых хирургов и медицинских сестер операционных, предусмотренных рекомендуемыми штатными нормативами детского отделения челюстно-лицевой хирургии из расчета 5,14 штатные единицы для обеспечения круглосуточной работы.

Приложение N 12  
к Порядку оказания медицинской  
помощи детям со стоматологическими  
заболеваниями, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

### 1. Стандарт оснащения детского отделения челюстно-лицевой хирургии (за исключением операционной, палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии, кабинета врача-ортодонта, кабинета зубного техника)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат для измерения артериального давления	по числу врачей
2.	Аспиратор (отсасыватель) хирургический	по требованию
3.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа переносной	по требованию
5.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
6.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
7.	Изделия одноразового применения: шприцы и иглы для инъекций, скальпели в ассортименте, маски, перчатки смотровые, диагностические, хирургические, бумажные нагрудные салфетки для пациентов, полотенца для рук в контейнере, салфетки гигиенические, медицинское белье для медицинского персонала, перевязочные средства, слюноотсосы, стаканы пластиковые	по требованию
8.	Камера для хранения стерильных инструментов при отсутствии системы пакетирования	1 на процедурную и 1 на перевязочную
9.	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских инструментов и изделий	по требованию
10.	Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала	по требованию
11.	Кровать функциональная	по числу койко-мест
12.	Кухонка медицинская	1 на процедурную
13.	Матрац противопролежневый	по требованию
14.	Набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции и стерилизации	по требованию
15.	Набор хирургический малый для челюстно-лицевой хирургии	не менее 2
16.	Негатоскоп	не менее 2
17.	Прибор для утилизации шприцев и игл (при отсутствии централизованной утилизации)	по требованию
18.	Светильник бестеневого медицинского передвижной	1 на перевязочную
19.	Система палатной сигнализации	1 на отделение
20.	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума	1 на отделение
21.	Стетфонендоскоп	по числу врачей

22.	Стол инструментальный	не менее 2 на перевязочную
23.	Пеленальный стол	3
24.	Стол перевязочный	по числу перевязочных
25.	Стол	1 на рабочее место врача
26.	Столик (тумба) прикроватный	по числу койко-мест
27.	Столик манипуляционный	не менее 1 на процедурную и 1 на перевязочную
28.	Стул	по числу койко-мест
29.	Термометр медицинский (ртутный или цифровой)	по требованию
30.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	по количеству кабинетов, предназначенных для осуществления ивазивных медицинских вмешательств
31.	Установка (устройство) для обработки рук хирурга	2
32.	Холодильник	не менее 2
33.	Шкаф для медицинской одежды	по требованию
34.	Шкаф для хранения лекарственных средств	по требованию
35.	Штатив для инфузионных растворов	по требованию

## 2. Стандарт оснащения операционной

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат наркозно-дыхательный (для ингаляционного наркоза)	1
2.	Аспиратор хирургический	2
3.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа (для помещений)	по требованию
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа передвижной	по требованию
5.	Бор-машина с системой ирригации	1
6.	Дефибриллятор	1
7.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
8.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
9.	Изделия одноразового применения: шприцы и иглы для инъекций, скальпели в ассортименте, маски, перчатки смотровые, диагностические, хирургические, бумажные простыни для пациентов, полотенца для рук в контейнере, салфетки гигиенические, медицинское белье для медицинских работников, перевязочные средства, слюноотсосы, стаканы пластиковые	по требованию
10.	Инструмент и набор для проведения комбинированной анестезии	4
11.	Инфузомат	2
12.	Инъектор автоматический для внутривенных вливаний	1
13.	Катетер для анестезиологии и реанимации однократного применения	по требованию

14.	Комплект мебели для операционной	1
15.	Комплект-термоматрац для операционного стола (матрац согревающий хирургического и реанимационного назначения)	1
16.	Комплект эндоскопов жестких и фибро	по требованию
17.	Контейнер (бикс) для стерильных хирургических инструментов и материала	по требованию
18.	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	по требованию
19.	Мобильный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим приемником (радиовизиограф или иное)	1
20.	Монитор операционный многопараметрический	2
21.	Набор для эпидуральной анестезии одноразовый	по требованию
22.	Набор интубационный	3
23.	Набор реактивов для контроля дезинфекции и стерилизации	по требованию
24.	Набор хирургических инструментов большой	3
25.	Набор хирургических инструментов для челюстно-лицевой хирургии	1
26.	Негатоскоп настенный	1
27.	Перфузор	3
28.	Пьезохирургическая установка	1
29.	Система для аутогемотрансфузии	1
30.	Система для реинфузии крови с принадлежностями	1
31.	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума	1
32.	Стойка для дозаторов и инфузоматов	не менее 3
33.	Стол с выдвижными ящиками для расходного материала	не менее 2
34.	Столик инструментальный	не менее 3
35.	Столик операционной сестры	не менее 2
36.	Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием	4
37.	Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1
38.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
39.	Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики	1
40.	Установка (устройство) для обработки рук хирурга	2
41.	Холодильник	1
42.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	2
43.	Шкаф для хранения лекарственных средств	не менее 1
44.	Штатив (стойка) для длительных инфузионных вливаний	не менее 2
45.	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический	1
46.	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии	по требованию

### 3. Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких	по числу коек
2.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа, в том числе переносной	по требованию
3.	Вакуумный электроотсос	по числу коек
4.	Весы	1
5.	Весы электронные для детей до 1 года	1
6.	Глюкометр	2
7.	Дефибриллятор	2
8.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию

9.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
10.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
11.	Инструментальный стол	по требованию
12.	Инфузомат	4
13.	Источник лучистого тепла	по требованию
14.	Кислородная подводка	1 на 1 койку
15.	Кровать с подогревом или матрасик для обогрева	по требованию
16.	Мешок Амбу	2
17.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
18.	Монитор с определением температуры тела, частоты дыхания, пульсоксиметрией, электрокардиографией, неинвазивным измерением артериального давления	1 на 1 койку
19.	Негатоскоп	по требованию
20.	Пеленальный стол	по требованию
21.	Перфузор	2 на койку
22.	Портативный электрокардиограф	1
23.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
24.	Прикроватный столик	по числу коек
25.	Сейф для хранения лекарственных средств	1
26.	Стетофонендоскоп	1
27.	Термометр медицинский	по числу коек
28.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
29.	Тромбомиксер	1
30.	Тумба прикроватная	по числу коек
31.	Функциональная кровать для детей грудного возраста	по требованию
32.	Функциональная кровать	по требованию
33.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	4

#### 4. Стандарт оснащения кабинета врача-ортодонта

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для наконечников	1
2.	Аппарат для дезинфекции оттисков	1 на кабинет
3.	Базовый набор инструментов для осмотра	10 на 1 рабочее место
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
5.	Бикс	2 на кабинет
6.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
7.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
8.	Инструмент	10 на одно рабочее место
9.	Инъектор карпульный	6 на одно рабочее место
10.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
11.	Компрессор (при неукomплектованной установке)	1 на одно рабочее место или общий на

		отделение
12.	Кресло стоматологическое (при неукomплектованной установке)	1
13.	Лампа для полимеризации	1 на одно рабочее место
14.	Медицинский инструментарий (режущие, ротационные инструменты)	10 на одно рабочее место
15.	Набор диагностических приборов и инструментов	1 на кабинет
16.	Набор инструментов для несъемной аппаратуры	10 на одно рабочее место
17.	Набор инструментов для съемной аппаратуры	10 на одно рабочее место
18.	Набор щипцов ортодонтических и зажимов	20 на одно рабочее место
19.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный)	6 на одно рабочее место
20.	Негатоскоп	1 на кабинет
21.	Оборудование и приспособления для работы с гипсом и оттискными материалами	по требованию
22.	Рабочее место врача-стоматолога кресло для врача-стоматолога кресло для медицинской сестры тумба подкатная с ящиками негатоскоп ультразвуковой скалер	1
23.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
24.	Установка стоматологическая универсальная	1

## 5. Стандарт оснащения кабинета зубного техника

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Аппарат для горячей полимеризации пластмассы	по требованию
2.	Аппарат для термопневмовакуумного штампования	по требованию
3.	Аппарат для холодной полимеризации пластмассы	1
4.	Горелка с подводом газа или спиртовка, электрошпатель	1 на одно рабочее место
5.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
6.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
7.	Инструмент стоматологический	по требованию
8.	Комплект оборудования и изделий для выполнения работ: гипсовочных, моделировочных, штамповочно-прессовочных, полимеризационных, паяльно-сварочных, отделочно-полировочных	по требованию
9.	Комплект оборудования и изделий для работы с несъемной техникой	1 на одно рабочее место
10.	Комплект оборудования и изделий для работы со съемной техникой	1 на одно рабочее место

11.	Компрессор для полимеризатора	1
12.	Наконечник для шлейф-машины	1 на одно рабочее место
13.	Пресс	по требованию
14.	Печь для полимеризации композитных материалов	по требованию
15.	Рабочее место зубного техника	1
16.	Триммер	1
17.	Формирователь цоколей контрольных моделей	2 на одно рабочее место
18.	Электрическая шлейф-машина	1 на одно рабочее место

---

Зарегистрировано в Минюсте России 25 декабря 2012 г. N 26377

---

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 921н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "НЕОНАТОЛОГИЯ"

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](#) оказания медицинской помощи по профилю "неонатология".

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2010 г. N 409н "Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 июля 2010 г., регистрационный N 17808).

Министр  
В.И.СКВОРЦОВА

Утверждено  
приказом Министерства здравоохранения

## ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "НЕОНАТОЛОГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи новорожденным в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее соответственно - медицинская помощь, медицинские организации).

2. Медицинская помощь оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь новорожденным включает в себя мероприятия по профилактике болезней, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, санитарно-гигиеническому просвещению родителей новорожденных.

5. Первичная медико-санитарная помощь новорожденным включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь новорожденным осуществляется в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь новорожденным осуществляется в амбулаторных условиях врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь новорожденным оказывается в медицинских организациях акушерского, неонатологического и педиатрического профиля.

7. В случае рождения ребенка в медицинской организации акушерского профиля новорожденному оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь новорожденным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается 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) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

9. Бригада скорой медицинской помощи в первые часы жизни ребенка, родившегося вне медицинской организации и нуждающегося в интенсивном лечении, доставляет новорожденного в медицинские организации педиатрического или неонатологического профиля, где ему оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях.

В случае рождения вне медицинской организации ребенка, не нуждающегося в интенсивном лечении, он переводится в медицинскую организацию акушерского профиля для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

10. Медицинская помощь при наличии состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии, оказывается в организации, в которой проводилось родоразрешение, или в профильной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям.

11. При рождении здорового доношенного ребенка проводятся процедуры по уходу за новорожденным, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии, после чего новорожденный с матерью переводятся в послеродовое отделение.

12. В течение первых суток жизни новорожденный осматривается медицинской сестрой каждые 3 - 3,5 часа с целью оценки состояния и при необходимости оказания ему медицинской помощи. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

13. Врач-неонатолог осматривает новорожденного ежедневно, а при ухудшении его состояния с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями, но не реже одного раза в 3 часа. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

14. В стационарных условиях медицинской организации акушерского профиля на основании добровольного информированного согласия родителей на проведение профилактических прививок новорожденным, оформленного по рекомендованному образцу добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 января 2009 г. N 19н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2009 г., регистрационный N 13846), осуществляется проведение профилактических прививок согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. N 51н "Об утверждении национального календаря

профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям". Данные о проведенных профилактических прививках вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

15. В медицинской организации акушерского, неонатологического или педиатрического профиля в сроки, установленные [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 марта 2006 г. N 185 "О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания" (по заключению Минюста России в государственной регистрации не нуждается - письмо Минюста России от 5 мая 2006 г. N 01/3704-ЕЗ), осуществляется забор крови новорожденного для проведения неонатального скрининга.

Перед выпиской новорожденному осуществляется аудиологический скрининг. Данные о проведенных неонатальном и аудиологическом скринингах вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

16. Выписка новорожденного осуществляется при удовлетворительном его состоянии и отсутствии медицинских показаний к направлению в стационарные условия медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

17. При наличии медицинских показаний первичная реанимация новорожденным после рождения осуществляется в медицинских организациях, где произошли роды, а также в машинах скорой медицинской помощи.

Проведение первичной реанимации новорожденного обеспечивают следующие медицинские работники:

врачи и фельдшеры или акушерки бригад скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляющие транспортировку рожениц;

врачи и медицинские работники со средним медицинским образованием акушерско-гинекологических отделений родильных домов, перинатальных центров и больниц, в обязанности которых входит оказание помощи во время родов (врач-акушер-гинеколог, врач-анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра-анестезист, медицинская сестра, акушерка);

врачи и медицинские работники со средним медицинским образованием отделений новорожденных родильных домов, перинатальных центров, детских и многопрофильных больниц (врач-неонатолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-педиатр, медицинская сестра).

При родах, происходящих в медицинской организации акушерского профиля, присутствует врач-неонатолог, а в его отсутствие - акушерка или медицинская сестра, имеющие специальные знания, навыки и набор оборудования для оказания первичной реанимации новорожденному.

При проведении сердечно-легочной реанимации новорожденному врачу-неонатологу или медицинскому работнику со средним медицинским образованием (акушерка, медицинская сестра), который ее проводит, оказывают помощь не менее двух медицинских работников с высшим или со средним медицинским образованием.

18. При наличии в медицинской организации акушерского профиля, где произошли роды, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных интенсивную терапию в объеме, необходимом для полной стабилизации состояния ребенка, включая аппаратную искусственную

вентиляцию легких, проводят в данной организации. В случае отсутствия в медицинской организации отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных новорожденного переводят в аналогичное отделение медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

19. В случаях проведения длительной искусственной вентиляции легких (более 6 суток) новорожденному в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии медицинской организации акушерского профиля сроки перевода новорожденного в аналогичное отделение медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля определяются заведующим отделением реанимации и интенсивной терапии для новорожденных медицинской организации акушерского профиля по согласованию с заведующим аналогичным отделением медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

20. В медицинских организациях, имеющих в своей структуре отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, необходимо предусматривать создание реанимационно-консультативного блока с выездными реанимационными бригадами.

21. При отсутствии в медицинской организации акушерского профиля отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных главным врачом или ответственным дежурным врачом по медицинской организации вызывается выездная реанимационная бригада из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных перинатального центра или медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

22. Выездная бригада из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных совместно с медицинской организацией, где родился новорожденный, организует лечение, необходимое для стабилизации состояния новорожденного перед транспортировкой, и после достижения стабилизации состояния осуществляет его перевод в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных перинатального центра или медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

Решение о возможности перевода (транспортировки) новорожденного принимается заведующим отделением (дежурным врачом отделения) медицинской организации акушерского профиля и ответственным врачом выездной реанимационной бригады реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных перинатального центра или медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

23. При подозрении и (или) выявлении у новорожденного острой хирургической патологии он неотложно переводится в детское хирургическое отделение медицинской организации.

В случае рождения ребенка в условиях перинатального центра, имеющего в своей структуре детское хирургическое отделение, новорожденный переводится в данное отделение для оказания ему медицинской помощи.

24. При выявлении у новорожденного инфекционных заболеваний, представляющих эпидемическую опасность, его перевод осуществляется неотложно в инфекционное отделение (койки) медицинской организации,

оказывающей медицинскую помощь детям.

25. При выявлении у новорожденного заболеваний, которые излечиваются в сроки не более 10 суток и не представляют эпидемической опасности для окружающих, наблюдение, обследование и лечение новорожденного осуществляется медицинской организацией, в которой он родился, при наличии в ней условий для диагностики и лечения данного заболевания.

26. При наличии медицинских показаний для консультации и оказания медицинской помощи новорожденным привлекаются врачи-специалисты 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).

27. При наличии медицинских показаний новорожденный, не нуждающийся в проведении реанимационных мероприятий, из медицинской организации акушерского профиля переводится в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации педиатрического профиля или в детское отделение по профилю заболевания ("детская хирургия", "детская кардиология", "сердечно-сосудистая хирургия", "неврология").

28. 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 новорожденных 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).

29. При наличии у новорожденного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление 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, с применением 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).

30. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "неонатология", осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1 - 9](#) к настоящему Порядку.

31. В случае отказа родителей новорожденного от родительских прав или в случае, если родители оставили новорожденного в медицинской организации акушерского профиля без оформления документов, новорожденный подлежит переводу в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации педиатрического профиля.

32. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием неонатологической медицинской помощи, может повлечь возникновение болевых реакций у новорожденного, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности

отделения новорожденных медицинской организации акушерского профиля, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Отделение новорожденных медицинской организации акушерского профиля (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

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

4. На должности заведующего Отделением и врача-неонатолога Отделения 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "неонатология".

5. Структура Отделения и штатная численность медицинских работников устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных **приложением N 2** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным **приложением N 3** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

процедурную;

комнату для вакцинации против туберкулеза;

палату интенсивной терапии новорожденного.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для новорожденных с прозрачными перегородками между ними;

палаты совместного пребывания матери с ребенком (с санузелом и душевой);

помещения для сбора, обработки и хранения женского молока и молочных смесей (молочная комната);

выписную комнату вне территории отделения новорожденных;

помещение для врачей;

комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

помещение для хранения лекарственных средств, препаратов и расходных материалов;

кабинет сестры-хозяйки;

помещение для обработки оборудования и предстерилизационной обработки детского инвентаря;  
помещение для хранения чистого белья;  
помещение для временного хранения грязного белья;  
санузлы и душевые для медицинских работников;  
санитарную комнату;  
гардеробную для медицинских работников с санпропускником.

9. Отделение осуществляет следующие функции:

медицинский уход за новорожденными;  
оказание медицинской помощи, включая организацию и проведение первичной реанимации новорожденного;  
организация и обеспечение совместного пребывания матери и новорожденного;  
проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания;  
проведение лечебно-профилактических мероприятий новорожденным;  
проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;  
проведение профилактических прививок;  
проведение неонатального скрининга на выявление наследственных заболеваний и аудиологического скрининга;  
проведение санитарно-просветительной работы с матерями и родственниками новорожденных;  
освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики и лечения новорожденных;  
разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении;  
ведение учетной и отчетной медицинской документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

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

11. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

12. Количество коек в Отделении определяется из расчета числа послеродовых коек в медицинских организациях акушерского и неонатологического профиля плюс 10%.

13. В медицинских организациях акушерского профиля, в структуре которых отсутствует отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, организуется пост (палата) интенсивной терапии, под который отводится 10% коек Отделения. Пост (палата) интенсивной терапии создается для проведения непрерывного наблюдения новорожденных и оказания им медицинской помощи. При необходимости проведения интенсивной терапии более 10 суток новорожденный переводится в профильное отделение перинатального центра или медицинских организаций неонатального или педиатрического профиля.

Приложение N 2  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ  
НОВОРОЖДЕННЫХ <\*>**

<\*> Рекомендуемые штатные нормативы отделения новорожденных не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Заведующий Отделением	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Сестра-хозяйка	1
4.	Врач-неонатолог	1: на 25 коек для новорожденных акушерского физиологического отделения; на 15 коек для новорожденных акушерского наблюдательного отделения; на 10 коек новорожденных палаты интенсивной терапии; 4,75 (для обеспечения круглосуточной работы).
5.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 (для обеспечения круглосуточной работы): на 15 коек для новорожденных акушерского физиологического отделения; на 10 коек совместного пребывания матери и ребенка; на 10 коек для новорожденных акушерского наблюдательного отделения; на 4 койки новорожденных палаты интенсивной терапии.
6.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
7.	Медицинская сестра	1 на 30 коек - по 0,5 должностей на каждые последующие 15 (сверх 30) коек (для поддержки грудного

		вскармливания) 4,75 (в родильных домах на 80 коек и более) (для проведения новорожденным аудиологического скрининга) 2 (для обеспечения работы молочной комнаты)
8.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Санитар	4,75 на 25 коек (для обеспечения круглосуточной работы для уборки помещений)

**Приложение N 3**  
**к Порядку оказания медицинской**  
**помощи по профилю "неонатология",**  
**утвержденному приказом**  
**Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации**  
**от 15 ноября 2012 г. N 921н**

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины	по требованию
2.	Передвижные кровати для новорожденных	по требованию
3.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева	по требованию
4.	Инкубатор стандартной модели	по требованию
5.	Стол для пеленания с подогревом	по требованию
6.	Кислородная палатка	по требованию
7.	Источник лучистого тепла	по требованию
8.	Установка для фототерапии	по требованию
9.	Электронные весы для новорожденного	1 на палату
10.	Инфузионный насос	по требованию
11.	Полифункциональный монитор	по требованию
12.	Пульсоксиметр	по требованию

13.	Глюкометр	1
14.	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса	не менее 1
15.	Электроотсос	по требованию
16.	Оборудование для аудиологического скрининга	1 комплект
17.	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по числу палат
18.	Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным	по числу коек
19.	Настенный термометр	по числу палат
20.	Комплект неонатальных электродов	по требованию
21.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)	по требованию
22.	Расходные материалы для проведения инфузионной терапии, зондового питания	по требованию
23.	Тест-полоски для глюкометра	по требованию
24.	Датчики для пульсоксиметра	по требованию
25.	Набор для катетеризации периферических сосудов	по требованию

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

27.	Одноразовый мочеприемник	по требованию
28.	Шприц инъекционный	по требованию
29.	Рабочее место врача	по требованию
30.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
31.	Персональный компьютер с принтером	по требованию
32.	Фонендоскоп для новорожденных	по числу палат
33.	Набор для первичной реанимации новорожденных	по требованию
34.	Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных	по требованию
35.	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях	по требованию
36.	Дефибриллятор бифазный	по требованию
37.	Тележка медицинская для инструментов	по требованию
38.	Процедурный столик	по требованию
39.	Медицинская мебель для палат новорожденных	по требованию
40.	Аппарат для быстрого размораживания плазмы	1 на отделение

41.	Аппарат для подогрева инфузионных растворов	по требованию
42.	Холодильники для хранения препаратов и растворов	по требованию
43.	Морозильные камеры	по требованию
44.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
45.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

Приложение N 4  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (далее - Отделение) медицинской организации акушерского, неонатологического и педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Отделение создается как структурное подразделение медицинской организации.

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

4. На должности заведующего Отделением и врача-анестезиолога-реаниматолога назначаются соответственно:

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, по специальности "неонатология" и прошедший профессиональную переподготовку по специальности "анестезиология-реаниматология";

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, по специальности "анестезиология-реаниматология" и прошедшим подготовку по вопросам интенсивной терапии новорожденных.

5. Структура и штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **приложением N 6** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

экспресс-лабораторию;

палаты для реанимации и интенсивной терапии новорожденных с прозрачными перегородками между ними;

помещения для сбора, обработки и хранения женского молока и молочных смесей (молочная комната);

помещение для врачей;

палату-бокс для приема новорожденных;

процедурную;

реанимационно-консультативный блок, который оборудуется: помещением диспетчерской, помещением для отдыха медицинских работников бригады, помещением для хранения оборудования, помещением для хранения чистого белья, помещением для отдыха водителей, санузлом и душевой для медицинских работников, помещением (обогреваемым) для стоянки санитарного транспорта с возможностью подзарядки аккумуляторов оборудования <\*>.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

комнату для средних медицинских работников;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

комнату сестры-хозяйки;

помещение для хранения лекарственных средств, препаратов и расходных материалов;

помещение для обработки оборудования и предстерилизационной обработки детского инвентаря;

помещение для приготовления инфузионных растворов;

помещение для хранения аппаратуры, прошедшей обработку;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для временного хранения грязного белья;

санузлы и душевые для медицинских работников;

комнату для предметов уборки и хранения дезинфицирующих средств;

помещение для компрессоров (может располагаться централизованно);

гардеробную для медицинских работников с санпропускником;

помещение для медицинского осмотра родителей новорожденных (фильтр);

комнату для консультаций с родителями новорожденных;  
комнату для отдыха родителей новорожденных;  
санузел и душевую для родителей новорожденных;  
изолятор с тамбуром (не менее 1 на 6 коек).

9. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи новорожденным любого гестационного возраста с тяжелыми нарушениями функции жизненно важных органов, декомпенсированными метаболическими и эндокринными нарушениями, хирургической патологией (до момента перевода в детское хирургическое отделение);

проведение интенсивного наблюдения и интенсивного лечения при угрожающих жизни состояниях у новорожденных, поступающих из структурных подразделений медицинской организации или доставленных в медицинскую организацию;

оказание и проведение реанимационных мероприятий новорожденным в профильных подразделениях медицинской организации;

внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, снижение летальности и профилактику инвалидности;

осуществление мониторинга в круглосуточном режиме состояния новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии в медицинских организациях <\*>;

осуществление консультативной и лечебной помощи новорожденным, находящимся в тяжелом состоянии <\*>;

осуществление транспортировки по медицинским показаниям новорожденных в отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, при необходимости - проведение мероприятий для стабилизации состояния новорожденного в медицинских организациях акушерского, неонатологического и педиатрического профилей перед транспортировкой <\*>;

-----

<\*> Предусматривается для отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, созданных в качестве структурных подразделений перинатальных центров, республиканских, краевых, областных и многопрофильных детских городских больниц.

обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий;

проведение санитарно-просветительной работы с матерями и родственниками новорожденных и оказание им психологической поддержки;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

После стабилизации состояния дети из Отделения переводятся при наличии медицинских показаний в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации или в детское хирургическое отделение по профилю заболевания.

10. Отделение использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.

11. Отделение может использоваться в качестве клинической базы

образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 5  
к Порядку оказания неонатологической  
медицинской помощи,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ  
ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ  
РЕАНИМАЦИОННО-КОНСУЛЬТАТИВНОГО БЛОКА)

1. Рекомендуемые штатные нормативы отделения реанимации  
и интенсивной терапии для новорожденных

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий Отделением	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Сестра-хозяйка	1
4.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	4,75 на 3 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
5.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	4,75 на Отделение (для обеспечения круглосуточной работы в операционной <*>)
6.	Врач-невролог	0,25 на 6 коек
7.	Врач ультразвуковой диагностики	0,5 на 6 коек
8.	Медицинская сестра палатная	4,75 на 2 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Медицинская сестра процедурной	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
10.	Медицинская сестра-анестезист	9,5 на Отделение (для обеспечения круглосуточной работы в операционной <*>)
11.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
12.	Санитар	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
13.	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант - для работы в экспресс-лаборатории	4,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

14.	Врач клинической лабораторной диагностики для работы в экспресс-лаборатории	1
-----	---	---

-----  
 <\*> В медицинских организациях, имеющих в структуре детское хирургическое отделение.

## 2. Рекомендуемые штатные нормативы реанимационно-консультативного блока

	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач анестезиолог-реаниматолог	9,5 на Отделение
2.	Фельдшер	9,5 на Отделение

Приложение N 6  
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

### 1. Стандарт оснащения отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (за исключением реанимобиля для новорожденных)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (из расчета на 6 коек)
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ) для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции)	6
2.	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров	2
3.	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный)	3
4.	Инкубатор для новорожденных (стандартная модель)	3

5.	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель)	5
6.	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	6
7.	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных	3
8.	Электроотсос (вакуумный отсос)	6
9.	Пульсоксиметр	2
10.	Система обогрева новорожденных (матрасик)	2
11.	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	5
12.	Обогреватель излучающий для новорожденных	3
13.	Фонендоскоп для новорожденных	6
14.	Шприцевой инфузионный насос	30
15.	Волюмический инфузионный насос	6
16.	Светильник медицинский бестеновой передвижной	по требованию
17.	Весы электронные для новорожденных	по требованию
18.	Аппарат для определения кислотно-основного состояния	1
19.	Аппарат для определения электролитов	1
20.	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови	1
21.	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса	1
22.	Глюкометр	1
23.	Центрифуга гематокритная	1
24.	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины	по требованию
25.	Прибор для мониторинга электрической активности мозга	1
26.	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ или аппарат для высокочастотной осцилляторной ИВЛ	1
27.	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях (далее - СРАР) (из них не менее одной трети - с переменным потоком)	2
28.	Аппарат для проведения неинвазивной искусственной вентиляции легких	2
29.	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N <sub>2</sub>	1

	низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO2	
30.	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и с доплерометрическим блоком	1
31.	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех	1
32.	Система для активной аспирации из полостей	1
33.	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	1
34.	Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях	1
35.	Аппарат для быстрого размораживания плазмы	1
36.	Аппарат для подогрева инфузионных растворов	по требованию
37.	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1
38.	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1
39.	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков	1
40.	Ингаляторы для новорожденных (небулайзеры)	1
41.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по требованию
42.	Негатоскоп	1
43.	Настенные термометры	по числу палат
44.	Набор для первичной реанимации новорожденных	по числу палат
45.	Электроды, манжетки и датчики для мониторов	по требованию
46.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски, интубационные трубки, шапочки для CPAP, датчики и шланги для аппаратов искусственной вентиляции легких)	по требованию
47.	Одноразовые зонды для питания разных размеров	по требованию
48.	Одноразовые катетеры для санации верхних дыхательных путей с клапаном контроля	по требованию
49.	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы "бабочки", трехходовые краны, катетеры для периферических и центральных вен, фиксирующие повязки, прозрачные наклейки для защиты кожи), иглы для люмбальной пункции	по требованию
50.	Тест-полоски для глюкометра, реактивы для аппаратов для определения кислотно-основного состояния и электролитов крови	по требованию

51.	Иглы для люмбальной пункции	по требованию
52.	Гель для ультразвуковых исследований	по требованию
53.	Одноразовые мочеприемники, мочевые катетеры	по требованию
54.	Молокоотсос	по требованию
55.	Медицинские инструменты, в том числе ножницы прямые и изогнутые, пуговчатые зонды	по требованию
56.	Капнограф	по требованию
57.	Рабочее место врача	по требованию
58.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
59.	Персональный компьютер с принтером	по требованию
60.	Тележка для анестезиолога	1
61.	Тележка медицинская для инструментов	3
62.	Процедурный столик	3
63.	Медицинская мебель для палат новорожденных	по требованию
64.	Холодильник для хранения препаратов и растворов	по требованию
65.	Морозильная камера	по требованию
66.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
67.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

## 2. Стандарт оснащения реанимобиля для новорожденных

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Неонатальный транспортный монитор (частота сердечных сокращений, пульсоксиметрия, неинвазивное измерение артериального давления, температура тела) с креплением на инкубаторе	1
2.	Аппарат ИВЛ неонатальный транспортный (со встроенным компрессором и увлажнителем, с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких новорожденных детей) с креплением на инкубаторе	1
3.	Увлажнитель дыхательных смесей с подогревом	1
4.	Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35 - 39 (С°), с системой тревожной сигнализации)	1
5.	Редуктор понижающий кислородный (обеспечение проведения кислородной (кислородно-воздушной) терапии, а также подключения аппарата ИВЛ)	1
6.	Набор для ручной ИВЛ новорожденного (включая кислородный баллон 2 л и редуктор)	1
7.	Электроотсасыватель (с универсальным питанием)	1
8.	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови (портативный)	1

9.	Шприцевой насос (со встроенной аккумуляторной батареей)	3
10.	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1
11.	Набор врача скорой медицинской помощи	1
12.	Набор изделий для скорой медицинской помощи реанимационный неонатальный (с неонатальным инструментарием, включая ларингоскоп с набором клинков для новорожденных)	1
13.	Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи	1
14.	Контейнер теплоизоляционный с автоматическим поддержанием температуры инфузионных растворов (на 6 флаконов 400 мл)	1
15.	Набор изделий скорой медицинской помощи фельдшерский	1
16.	Конвертор напряжения 12 - 220 вольт	1
17.	Кислородный баллон	не менее 3 по 10 л
18.	Лекарственная укладка для новорожденных	1
19.	Набор для катетеризации сосудов	3
20.	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы "бабочки", трехходовые краны, катетеры для периферических и центральных вен, фиксирующие повязки, прозрачные наклейки для защиты кожи)	по требованию

Приложение N 7  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности отделения патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации акушерского, неонатологического и педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь (далее - медицинская организация).

2. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе

которой создано Отделение.

4. На должность заведующего и врача-неонатолога Отделения 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, по специальности "неонатология".

5. Структура и штатная численность Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных **приложением N 8** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным **приложением N 9** к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать процедурную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

изолятор с тамбуром;

палату-бокс для приема новорожденных;

палаты для новорожденных с прозрачными перегородками между ними;

индивидуальные палаты совместного пребывания матери с ребенком;

помещения для сбора, обработки и хранения женского молока и молочных смесей;

комнату для сцеживания грудного молока;

помещение для врачей;

комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;

кабинет заведующего;

кабинет старшей медицинской сестры;

комнату сестры-хозяйки;

комнату для проведения функциональных исследований;

помещение для физиотерапии;

помещение для хранения лекарственных средств, препаратов и расходных материалов;

помещение для обработки оборудования и предстерилизационной обработки детского инвентаря;

помещение для хранения аппаратуры, прошедшей обработку;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для временного хранения грязного белья;

санузлы и душевые для медицинских работников;

комнату для предметов уборки и хранения дезинфицирующих средств;

помещение для приготовления инфузионных растворов;

гардеробную для медицинских работников с санпропускником;

помещение для медицинского осмотра родителей (фильтр);

комнату для консультаций родителей новорожденных;

комнату для отдыха родителей новорожденных;

санузел и душевую для родителей новорожденных;

буфетную и раздаточную;  
комнату для выписки детей.

9. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям;  
внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, снижение летальности и профилактику детской инвалидности;

обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий;

проведение санитарно-просветительной работы с матерями и родственниками новорожденных и оказание им психологической поддержки;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

10. Отделение использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.

11. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 8  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей (из расчета на 30 коек)
1.	Заведующий отделением	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Сестра-хозяйка	1
4.	Врач-неонатолог	1 на 10 коек; дополнительно: 4,75 (для обеспечения круглосуточной работы)
5.	Врач-невролог	0,5
6.	Врач-офтальмолог	0,5
7.	Врач ультразвуковой диагностики	0,5
8.	Врач функциональной диагностики	0,25
9.	Врач-акушер-гинеколог	0,25 (для обслуживания матерей)
10.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11.	Медицинская сестра процедурной	1 на 10 коек
12.	Медицинская сестра по массажу	0,5 на отделение

13.	Медицинская сестра	0,5 (для обеспечения аудиологического скрининга); 2 для обслуживания молочной комнаты
14.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
15.	Санитар	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

Приложение N 9  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю "неонатология",  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. N 921н

## СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ (НА 30 КОЕК)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (на 30 коек)
1.	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины	в каждой палате-боксе
2.	Передвижные кровати для новорожденных	по числу коек
3.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева	не менее 10
4.	Пеленальные столики	по числу палат
5.	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный)	по требованию
6.	Инкубаторы стандартной модели	не менее 10
7.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева	10% от числа коек
8.	Кислородные палатки	по требованию
9.	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях	по требованию
10.	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров	по требованию
11.	Смесители и увлажнители для кислородной смеси	по требованию
12.	Источник лучистого тепла	не менее 5
13.	Установка для фототерапии	не менее 10
14.	Электронные весы для новорожденного	по требованию
15.	Бокс с ламинарным потоком воздуха для приготовления стерильных растворов	1
16.	Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях	1
17.	Шприцевой инфузионный насос	60
18.	Волкмический инфузионный насос	не менее 5
19.	Полифункциональный монитор	не менее 5

20.	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков для новорожденных	1
21.	Передвижной аппарат электрокардиограф с системой защиты от электрических помех	1
22.	Пульсоксиметр	не менее 5
23.	Ингалятор (небулайзер)	не менее 5
24.	Глюкометр	1
25.	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса	не менее 1
26.	Прибор для фотометрического определения билирубина	1
27.	Система чрескожного мониторинга газового состава крови	по требованию
28.	Электроотсос	по требованию
29.	Негатоскоп	1
30.	Ванночка для купания новорожденного	по требованию
31.	Оборудование для аудиологического скрининга	1 комплект
32.	Дозатор для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсеры для бумажных полотенец	по требованию
33.	Электронный термометр для измерения температуры новорожденным	по числу коек
34.	Настенный термометр	по требованию
35.	Самоклеющийся неонатальный электрод	по требованию
36.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)	по требованию
37.	Одноразовый зонд для питания разных размеров	по требованию
38.	Одноразовый катетер для санации верхних дыхательных путей	по требованию
39.	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы "бабочки", иглы для люмбальной пункции, трехходовые краны, периферические венозные катетеры, фиксирующие повязки, наклейки стерильные прозрачные самоклеющиеся для защиты кожи), иглы для люмбальной пункции	по требованию
40.	Тест-полоски для глюкометра	по требованию
41.	Датчик для пульсоксиметра	по требованию
42.	Одноразовый мочеприемник, мочевого катетер	по требованию
43.	Молокоотсос	не менее 10
44.	Набор для первичной реанимации новорожденных	не менее 1
45.	Рабочее место врача	по требованию
46.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
47.	Персональный компьютер с принтером	по требованию
48.	Фонендоскоп для новорожденных	по числу коек
49.	Дефибриллятор бифазный	по требованию
50.	Тележка для анестезиолога	1
51.	Тележка медицинская для инструментов	3
52.	Процедурный столик	3
53.	Медицинская мебель для палат новорожденных	по требованию
54.	Аппарат для быстрого размораживания плазмы	1 на отделение
55.	Аппарат для подогрева инфузионных растворов	по требованию
56.	Холодильник для хранения препаратов и растворов	по требованию
57.	Морозильная камера	по требованию
58.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
59.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию