**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 931н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

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

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par23) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

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

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

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

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

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

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

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

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

5. Медицинская помощь оказывается в форме:

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

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

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

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

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

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

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом.

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

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

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

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

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

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

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

при самостоятельном обращении больного;

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

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

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

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

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

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

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

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

20. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

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

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

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

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

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

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

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

27. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь в соответствии с [приложениями N 1](#Par90) - [4](#Par647) к настоящему Порядку.

Приложение N 1

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

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

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

3. Отделение создается при наличии в медицинской организации:

отделения травматологии и ортопедии;

неврологического отделения;

отделения челюстно-лицевой хирургии;

клинической лаборатории.

4. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#Par166) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

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

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

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#Par282) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

Медицинская организация, в структуре которой создано нейрохирургическое отделение, оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 4](#Par647) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

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

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

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

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

палаты для больных;

палаты ранней реабилитации больных;

кабинет заведующего;

кабинет врачей;

кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий;

кабинет групповой условно-рефлекторной терапии;

кабинет функциональной диагностики;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную;

перевязочную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

зал для занятий на тренажерах;

помещение для осмотра больных;

помещение дневного пребывания больных (холл);

комнату для хранения медицинского оборудования;

комнату сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

комнату для медицинских работников.

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

10. Отделение осуществляет следующие функции:

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

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

осуществление хирургического лечения и консервативной терапии при нейрохирургических заболеваниях;

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

составление и проведение мероприятий по предупреждению развития осложнений нейрохирургического заболевания;

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

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

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

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

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

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

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

Приложение N 2

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Наименование должности  |  Количество должностей (из  расчета на 30 коек)  |
|  1  | Заведующий нейрохирургическимотделением - врач-нейрохирург  | 1  |
|  2  | Врач-нейрохирург  | 4,75 на 10 коек (для обеспечениякруглосуточной работы); 5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и интенсивнойтерапии)  |
|  3  | Врач-невролог  | 4,75 (для обеспечения круглосуточной работы)  |
|  4  | Врач-офтальмолог  | 0,5  |
|  5  | Врач-оториноларинголог  | 0,5  |
|  6  | Врач-физиотерапевт  | 0,5  |
|  7  | Врач функциональной диагностики  | устанавливается в соответствии спорядком и нормами соответствующего структурного подразделения  |
|  8  | Врач-педиатр [<\*>](#Par264) | 0,5  |
|  9  | Врач-уролог  | 0,5  |
| 10  | Врач по лечебной физкультуре  | 1  |
| 11  | Инструктор-методист по лечебной физкультуре  | 2  |
| 12  | Логопед  | 2  |
| 13  | Медицинский психолог  | 0,5  |
| 14  | Старшая медицинская сестра  | 1  |
| 15  | Операционная медицинская сестра  | 6  |
| 16  | Медицинская сестра палатная (постовая)  | 1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и интенсивнойтерапии)  |
| 17  | Медицинская сестра процедурной  | 1 в смену  |
| 18  | Медицинская сестра перевязочной  | 1 в смену  |
| 19  | Медицинская сестра по массажу  | устанавливается в соответствии спорядком и нормами соответствующего структурного подразделения  |
| 20  | Медицинская сестра  | устанавливается в соответствии спорядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для обеспечения работы в кабинете функциональнойдиагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача- оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-уролога)  |
| 21  | Медицинская сестра по физиотерапии  | 1 на 15 тысяч условных процедурных единиц в год  |
| 22  | Сестра-хозяйка  | 1  |
| 23  | Инструктор по лечебной физкультуре  | 1  |
| 24  | Санитар  | 4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)  |

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

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

Примечание:

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

Приложение N 3

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Стандарт оснащения нейрохирургического отделения

(за исключением операционной)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование оборудования (оснащения)  | Требуемое количество,шт. (из расчета на 30 коек)  |
|  1  | Набор нейрохирургических инструментов большой  |  1  |
|  2  | Набор нейрохирургический экстренный  |  3  |
|  3  | Набор для измерения ликворного давления  |  5  |
|  4  | Аппарат искусственной вентиляции легких  |  2  |
|  5  | Аппарат искусственной вентиляции легкихтранспортный  |  1  |
|  6  | Аппарат искусственной вентиляции легких дляпродленной вентиляции новорожденных и детей  |  2  |
|  7  | Дефибрилляторы  |  1  |
|  8  | Иглы лигатурные (острая, тупая N 1, 2, 3)  |  по потребности  |
|  9  | Набор игл атравматических с впаянной нитьюразличного диаметра (0,6 - 0,10)  |  по потребности  |
|  10  | Иглодержатель сосудистый для атравматическихигл  |  2  |
|  11  | Катетеры самоудерживающиеся крупноголовчатые иуретральные различного типа  |  по потребности  |
|  12  | Канюли различного диаметра для вентрикулярныхпункций (комплект)  |  по потребности  |
|  13  | Клей медицинский для склеивания биологическихтканей  |  по потребности  |
|  14  | Мониторы простые - ЭКГ, пульсоксиметрия,неинвазивное давление, конечно-выдыхаемый CO2  |  3  |
|  15  | Монитор транспортный  |  1  |
|  16  | Допплерографическая установка с возможностьюдвухканального мониторинга  |  1  |
|  17  | Трубка силиконовая медицинская дренажная (4 x1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5; 7 x 1,5)  |  по потребности  |
|  18  | Устройство для активного дренирования раноднократного применения 250 см3 и 500 см3  |  по потребности  |
|  19  | Шовный атравматический материал с игламистерильный (2/0 - 10/0)  |  по потребности  |
|  20  | Шпатель нейрохирургический двустороннийразличной ширины (8, 15, 20 мм)  |  по 6 каждый  |
|  21  | Шприцы 2, 5, 10 мм и 20 мм разовогопользования в комплекте с иглами  |  по потребности  |
|  22  | Шприцы для промывания полостей (емкость 100 и150 мл)  |  по потребности  |
|  23  | Щипцы предохранительные для сверления черепа  |  2  |
|  24  | Инфузоматы и перфузоры  |  15  |
|  25  | Отсасыватели хирургические  |  12  |
|  26  | Согревающие одеяла  |  2  |
|  27  | Специальные кровати с возможностью взвешиванияи автоматического переворачивания больных спротивопролежневыми системами  |  по потребности  |
|  28  | Противопролежневые системы  |  6  |
|  29  | Оборудование для измерения внутричерепногодавления с кабелем совместимости с мониторнойсистемой  |  3  |
|  30  | Поручни в коридорах, ванных комнатах итуалетах  |  по количеству  помещений  |
|  31  | Приспособления для умывания, отправленияфизиологических функций для кресельных больных |  по количеству  помещений  |

2. Стандарт оснащения операционной

нейрохирургического отделения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Наименование оборудования (оснащения)  |  Требуемое количество, шт.  |
|  |  |  до 30  коек  | 31 - 60  коек  |  более 60  коек  |
|  1  | Аспиратор хирургический ультразвуковой  |  2  |  2  |  3  |
|  2  | Аспиратор хирургический вакуумный  |  2  |  2  |  3  |
|  3  | Аппарат (бор) для обработки костей икостной ткани электрический илипневматический  |  2  |
|  4  | Аппарат для коагуляцииэлектрохирургический высокочастотный  |  1  |
|  5  | Аппарат рентгенотелевизионныйпередвижной хирургический с C-дугой  |  1  |
|  6  | Коагулятор высокочастотный длямикрохирургии с набором инструментов  |  2  |  2  |  3  |
|  7  | Микроскоп операционный напольный смонитором изображения операционногополя  |  1  |  2  |  2  |
|  8  | Кресло с подлокотниками мягкоемобильное с гидроприводом дляоперационной  |  1  |  2  |  2  |
|  9  | Навигационная система безрамная(рамная)  |  1  |
| 10  | Операционный стол (хирургический)  |  по потребности  |
| 11  | Система жесткой фиксации головы  |  2  |
| 12  | Сканер ультразвуковойинтраоперационный  |  1  |  2  |  2  |
| 13  | Стойка эндоскопическая (комплект)  |  1  |
| 14  | Трепан нейрохирургическийвысокоскоростной электрический илипневматический с набором дрелейразличного диаметра  |  1  |  2  |  3  |
| 15  | Бинокулярная лупа с источникомосвещения  |  1  |  2  |  2  |
| 16  | Электроэнцефалограф для операционной  |  1  |
| 17  | Анализатор кислотно-основногоравновесия крови  |  1  |
| 18  | Аппарат анестезиологический  |  2  |
| 19  | Аппарат для гипотермии с циркулирующейжидкостью  |  1  |
| 20  | Аппарат для получения тромбоцитарнойфракции крови  |  1  |
| 21  | Мешок дыхательный ручной  |  3  |
| 22  | Аппарат ингаляционного наркоза инаркозно-дыхательный  |  2  |
| 23  | Аппарат для скелетного вытяжения  |  1  |  2  |  2  |
| 24  | Дефибриллятор кардиосинхронизированный  |  1  |
| 25  | Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный  |  2  |
| 26  | Ларингоскоп для взрослых  |  2  |
| 27  | Монитор анестезиологический  |  2  |
| 28  | Насос инфузионный роликовый(инфузомат)  |  2  |  2  |  3  |
| 29  | Планшет для определения групп крови(микропланшет)  |  по потребности  |
| 30  | Светильник (лампа) операционный,хирургический  |  2  |  2  |  3  |
| 31  | Средства индивидуальной защиты отрентгеновского излучения (комплект)  |  1  |
| 32  | Набор нейрохирургических инструментовбольшой  |  3  |
| 33  | Набор микронейрохирургическогоинструментария  |  2  |
| 34  | Набор микрососудистого инструментария  |  1  |
| 35  | Набор хирургических инструментов длямалоинвазивного доступа  |  1  |
| 36  | Набор для операции на межпозвонковыхдисках  |  2  |
| 37  | Набор инструментов для сосудистойхирургии общий  |  2  |
| 38  | Набор инструментов для наложения иснятия клипс с сосудов головного мозга(клипсы съемные К-45 7,5 мм инесъемные К-45 7 мм)  |  5  |
| 39  | Набор для измерения ликворногодавления  |  5  |
| 40  | Клипсы несъемные (комплект)  |  2  |
| 41  | Клипсы различной конфигурации дляклипирования аневризм головного мозга  |  по потребности  |
| 42  | Клипсодержатель для несъемных клипс  |  3  |
| 43  | Клипсодержатель для клипс приклипировании аневризм  |  3  |
| 44  | Крючок для препаровки периферическихнервов  |  10  |
| 45  | Кусачки костные с двойным изгибом дляоперации на позвоночнике  |  6  |
| 46  | Кусачки костные с удлиненными ручкамитипа Янсена для операции напозвоночнике  |  6  |
| 47  | Пила проволочная витая  |  по потребности  |
| 48  | Проводник для проволочных пил  |  20  |
| 49  | Проводник многоразовый для подкожногопроведения люмбоперитонеальногокатетера  |  2  |
| 50  | Ранорасширитель нейрохирургическийуниверсальный  |  6  |
| 51  | Ранорасширитель с острыми губками  |  12  |
| 52  | Ранорасширитель реечный для операциина позвоночнике  |  3  |
| 53  | Распатор для позвоночника прямой,изогнутый (большой, малый)  |  6  |
| 54  | Ручки к проволочным пилам  |  6  |
| 55  | Скоба для скелетного вытяжения зачереп  |  10  |
| 56  | Канюли различного диаметра длявентрикулярных пункций (комплект)  |  3  |
| 57  | Клей медицинский для склеиваниябиологических тканей  |  по потребности  |
| 58  | Сверло для трепанации черепаГребенюка-Танича  |  20  |
| 59  | Средства для гемостаза (марлягемостатическая, губка, тахокомб)  |  по потребности  |
| 60  | Фреза круглая полая (для переднегокорпородеза)  |  2  |
| 61  | Фреза для ламинэктомии  |  5  |
| 62  | Фреза корончатая для трепанации черепа  |  5  |
| 63  | Шина для фиксации позвоночника  |  3  |
| 64  | Кусачки с прямоугольными губками  |  10  |
| 65  | Кусачки реберные универсальные сизогнутым ножом  |  2  |
| 66  | Кусачки костные по Пистону  |  2  |
| 67  | Кусачки с полукруглыми губками мощные  |  3  |
| 68  | Кусачки Дальгрена для взрослых  |  2  |
| 69  | Кусачки Дальгрена для детей  |  2  |
| 70  | Кусачки нейрохирургические изогнутыепо плоскости (длина 220 мм)  |  3  |
| 71  | Ложки нейрохирургические овальныежесткие, мягкие и округлые (наборы)  |  3  |
| 72  | Пинцет нейрохирургический изогнутый  |  10  |
| 73  | Пинцет для твердой мозговой оболочки  |  20  |
| 74  | Пинцет для хиазмальной областиизогнутый  |  5  |
| 75  | Пинцет для удержания опухоли мозгаокончатый (большой, средний, малый)(набор)  |  2  |
| 76  | Пластина прямая и изогнутая N 1, 2, 3для фиксации позвоночника  |  10  |
| 77  | Трубка силиконовая медицинскаядренажная (4 x 1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5;7 x 1,5)  |  по потребности  |
| 78  | Устройство для активного дренированияран однократного применения 250 см3 и500 см3  |  по потребности  |
| 79  | Шовный атравматический материал сиглами стерильный (2/0 - 10/0)  |  по потребности  |
| 80  | Шпатель нейрохирургическийодносторонний (двусторонний) различнойширины (6, 10, 20, 26 мм)  |  6  |
| 81  | Шприцы 2, 5, 10 мм и 20 мм разовогопользования в комплекте с иглами  |  по потребности  |
| 82  | Шприцы для промывания полостей(емкость 100 и 150 мл)  |  10  |
| 83  | Шунты низкого, среднего, высокогодавления для лечения гидроцефалии  |  5  |
| 84  | Щипцы-кусачки костные шарнирные сдвойной передачей с круглыми губкамиизогнутые по плоскости  |  3  |
| 85  | Щипцы-кусачки костные с прямымикопьевидными губками мощные  |  3  |
| 86  | Щипцы для извлечения осколков костей(длина 207 мм)  |  2  |
| 87  | Щипцы предохранительные для сверлениячерепа  |  2  |

Приложение N 4

к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению

по профилю "нейрохирургия",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 931н

СТАНДАРТ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,

В СТРУКТУРЕ КОТОРОЙ СОЗДАНО НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Наименование оборудования (оснащения)  |  Требуемое  количество,  шт.  |
|  1  | Томограф магнитно-резонансный или томографрентгеновский компьютерный с программным обеспечениеми сопутствующим оборудованием для выполненияисследований нервной системы  |  1  |
|  2  | Комплекс ангиографический с возможностью выполненияэндоваскулярных диагностических и лечебныхвмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых,коронарных артериях  |  1  |
|  3  | Автоматический инъектор  |  1  |
|  4  | Шприцевая помпа  |  1  |
|  5  | Комплекс диагностический для ультразвуковыхисследований с возможностью исследованиябрахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальныхисследований  |  1  |
|  6  | Портативный диагностический комплекс дляультразвуковых исследований с возможностью выполнениячрезродничковых и интраоперационных исследований  |  1  |
|  7  | Аппарат регистрации вызванных потенциалов 4-хканальный компьютерный  |  1  |
|  8  | Биомонитор для регистрации артериального давления,электроэнцефалограммы, внутричерепного давления  |  2  |
|  9  | Электроэнцефалограф  |  1  |
| 10  | Оборудование для лечебной гимнастики  |  по  потребности  |
| 11  | Оборудование для восстановления мышечной силы длямелких мышц  |  по  потребности  |
| 12  | Оборудование для восстановления двигательнойактивности, координации движений конечностей, бытовойдеятельности и самообслуживания  |  по  потребности  |
| 13  | Изделия для восстановления мелкой моторики икоординации  |  по  потребности  |