

**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

№ 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.

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 алергодиагностики;

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.

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)

№ 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.	Тонометр 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)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кушетка	1
2.	Стол	1
3.	Стул	2
4.	Термометр медицинский	по требованию
5.	Тонометр 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.	Термоконтeйнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов	1
13.	Емкость – непрокальываемый 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 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.	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 бестеневой 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

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

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		

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

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)

№ 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 требованию	по требованию	по требованию
11.	Пульсотонометр	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 требованию	по требованию	по требованию
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.	Кушетка 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)

№ 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 алергодиагностики;
- 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

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 гамма-сцинтиграмм; набор индивидуальных дозиметров для определения гамма-излучений	1
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

№ 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

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
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 921н

**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 рекомендуемому 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 санузлом 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)

N 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	5

	модель)	
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 бестеневого 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 мониторингирования 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	1

	флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , 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 СРАР, 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	по требованию

	люмбальной пункции	
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 подогрева	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.	Волюмический 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 мониторингирования 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

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.

Приложение N 1
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 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

№ 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

№ 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.	Тонометр для измерения артериального давления с	1

	манжетой для детей до года	
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

№ 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.	Тонометр 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

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 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.

Приложение N 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

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ 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 рефрактометр	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.	Биноккулярный 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.

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 рефрактометр стационарный	1
8.	Автоматический рефрактометр 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.	Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1
24.	Набор диагностических офтальмологических асферических линз для не прямой офтальмоскопии	1 компл.
25.	Набор диагностических офтальмологических бесконтактных линз для не прямой 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 трансклиарными наконечниками для трансклеральной и эндокоагуляции	1
13.	Офтальмодиатермокоагулятор	1
14.	Электрический переносной диафаноскоп	1
15.	Отсасыватель хирургический из ран и полостей	1
16.	Биноккулярный 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 культи	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.	Перфторкарбоны 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 трансклеральной 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 не прямой 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 НВО)	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

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.	Аutoreфрактометр 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.	Аutoreфрактометр 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 трансклеральный 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 рефрактометр ручной	по требованию
7.	Офтальмоскоп зеркальный	1
8.	Электрический офтальмоскоп	1
9.	Бинокулярный 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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 12 ноября 2012 г. N 909н

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

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 09.07.2013 N 434н)

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"**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 09.07.2013 N 434н)

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 преданаркозной 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. Исключен. - Приказ Минздрава России от 09.07.2013 N 434н.

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

№ 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 полужакрытый 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 преданаркозной 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, волжметром, 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 волжметрическим 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	1 на 1 койку	1 на 1 рабочее место врача-анестезиолога-реаниматолога

	дыхания, температура тела)		
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

№ 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 легких неонатальный	1 на 3 койки
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/фибrolарингoбpoнxoскoп)	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 кювез (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 полужакрытый 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.

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 N 9
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 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 N 1 – 3 и прямыми N 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