



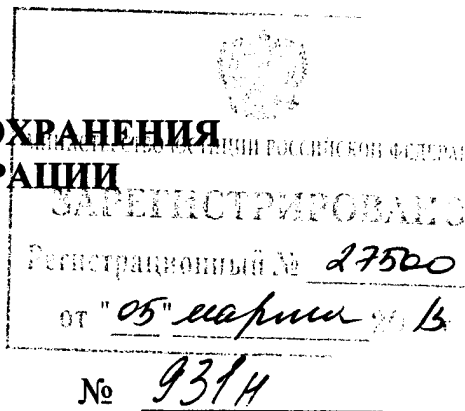
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

15 ноября 2012 г.

Москва



**Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению
по профилю «нейрохирургия»**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия».
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 апреля 2011 г. № 317н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2011 г., регистрационный № 20882).

Министр

Скворцова

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА
Начальник Общего отдела
15 ноября 2012 г.
Кулешова
Ю.В. Кулешова



УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «15» ноября 2012 г. № 931н

**Порядок оказания медицинской помощи взрослому
населению по профилю «нейрохирургия»**

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

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

3. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «нейрохирургия» (далее – медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

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

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

5. Медицинская помощь оказывается в форме:

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

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

плановой - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка

оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

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

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

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

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом.

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

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390), от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

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

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

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

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

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

при самостоятельном обращении больного;

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

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

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

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

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

17. При наличии медицинских показаний лечение больного проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

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

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

20. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

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

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

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

23. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции

Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 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. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

24. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

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

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

27. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь в соответствии с приложениями № 1 - 4 к настоящему Порядку.

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нейрохирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2012 г. № 92/11

Правила организации деятельности нейрохирургического отделения

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

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

3. Отделение создается при наличии в медицинской организации:
отделения травматологии и ортопедии;
неврологического отделения;
отделения челюстно-лицевой хирургии;
клинической лаборатории.

4. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», утвержденному настоящим приказом.

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

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальности «нейрохирургия».

6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», утвержденному настоящим приказом.

Медицинская организация, в структуре которой создано нейрохирургическое отделение, оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 4 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

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

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

палаты для больных;

палаты ранней реабилитации больных;

кабинет заведующего;

кабинет врачей;

кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий;

кабинет групповой условно-рефлекторной терапии;

кабинет функциональной диагностики;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную;

перевязочную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

зал для занятий на тренажерах;

помещение для осмотра больных;

помещение дневного пребывания больных (холл);

комнату для хранения медицинского оборудования;

комнату сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

комнату для медицинских работников.

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

10. Отделение осуществляет следующие функции:

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

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

осуществление хирургического лечения и консервативной терапии при нейрохирургических заболеваниях;

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

составление и проведение мероприятий по предупреждению развития осложнений нейрохирургического заболевания;

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

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

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

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

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

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

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

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

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нейрохирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «15» ноября 2012 г. № 931н

Рекомендуемые штатные нормативы нейрохирургического отделения

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)
1	Заведующий нейрохирургическим отделением – врач-нейрохирург	1
2	Врач-нейрохирург	4,75 на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии)
3	Врач-невролог	4,75 (для обеспечения круглосуточной работы)
4	Врач-офтальмолог	0,5
5	Врач-оториноларинголог	0,5
6	Врач-физиотерапевт	0,5
7	Врач функциональной диагностики	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения
8	Врач-педиатр*	0,5
9	Врач-уролог	0,5

10	Врач по лечебной физкультуре	1
11	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	2
12	Логопед	2
13	Медицинский психолог	0,5
14	Старшая медицинская сестра	1
15	Операционная медицинская сестра	6
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 15 коек; 1 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии)
17	Медицинская сестра процедурной	1 в смену
18	Медицинская сестра перевязочной	1 в смену
19	Медицинская сестра по массажу	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения
20	Медицинская сестра	устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (для обеспечения работы в кабинете функциональной диагностики); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-офтальмолога); 1 (для обеспечения работы в кабинете врача-оториноларинголога); 1 (для обеспечения работы в

		кабинете врача-уролога)
21	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тысяч условных процедурных единиц в год
22	Сестра-хозяйка	1
23	Инструктор по лечебной физкультуре	1
24	Санитар	4 (для обеспечения круглосуточной работы операционной); 2 (для обеспечения ухода за больными); 9,75 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы); 1 (для работы в буфете); 1 (для работы в процедурной); 1 (для работы в перевязочной); 1 (для уборки помещений)

Примечание:

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

* для медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «педиатрия».

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нейрохирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «15» мая 2012 г. № 951н

Стандарт оснащения нейрохирургического отделения

**1. Стандарт оснащения нейрохирургического отделения
(за исключением операционной)**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт. (из расчета на 30 коек)
1	Набор нейрохирургических инструментов большой	1
2	Набор нейрохирургический экстренный	3
3	Набор для измерения ликворного давления	5
4	Аппарат искусственной вентиляции легких	2
5	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный	1
6	Аппарат искусственной вентиляции легких для продленной вентиляции новорожденных и детей	2
7	Дефибрилляторы	1
8	Иглы лигатурные (острая, тупая № 1,2,3)	по потребности
9	Набор игл атравматических с впаянной нитью различного диаметра (0,6-0,10)	по потребности
10	Иглодержатель сосудистый для атравматических игл	2
11	Катетеры самоудерживающиеся крупноголовчатые и уретральные различного типа	по потребности
12	Канюли различного диаметра для вентрикулярных пункций (комплект)	по потребности
13	Клей медицинский для склеивания биологических тканей	по потребности
14	Мониторы простые - ЭКГ, пульсоксиметрия, неинвазивное давление, конечно-выдыхаемый CO ₂	3
15	Монитор транспортный	1

16	Допплерографическая установка с возможностью двухканального мониторинга	1
17	Трубка силиконовая медицинская дренажная(4×1,5; 5×1,5; 6×1,5; 7×1,5)	по потребности
18	Устройство для активного дренирования ран однократного применения 250 см ³ и 500 см ³	по потребности
19	Шовный атравматический материал с иглами стерильный (2/0-10/0)	по потребности
20	Шпатель нейрохирургический двусторонний различной ширины (8, 15, 20 мм)	по 6 каждый
21	Шприцы 2,5,10 мм и 20 мм разового пользования в комплекте с иглами	по потребности
22	Шприцы для промывания полостей (емкость 100 и 150 мл)	по потребности
23	Щипцы предохранительные для сверления черепа	2
24	Инфузоматы и перфузоры	15
25	Отсасыватели хирургические	12
26	Согревающие одеяла	2
27	Специальные кровати с возможностью взвешивания и автоматического переворачивания больных с противопролежневыми системами	по потребности
28	Противопролежневые системы	6
29	Оборудование для измерения внутричерепного давления с кабелем совместимости с мониторной системой	3
30	Поручни в коридорах, ваннных комнатах и туалетах	по количеству помещений
31	Приспособления для умывания, отправления физиологических функций для кресельных больных	по количеству помещений

2. Стандарт оснащения операционной нейрохирургического отделения

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.		
		до 30 коек	31-60 коек	более 60 коек
1	Аспиратор хирургический ультразвуковой	2	2	3
2	Аспиратор хирургический вакуумный	2	2	3
3	Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	2		

4	Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	1		
5	Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	1		
6	Коагулятор высокочастотный для микрохирургии с набором инструментов	2	2	3
7	Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	1	2	2
8	Кресло с подлокотниками мягкое мобильное с гидроприводом для операционной	1	2	2
9	Навигационная система безрамная (рамная)	1		
10	Операционный стол (хирургический)	по потребности		
11	Система жёсткой фиксации головы	2		
12	Сканер ультразвуковой интраоперационный	1	2	2
13	Стойка эндоскопическая (комплект)	1		
14	Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	1	2	3
15	Биноклярная лупа с источником освещения	1	2	2
16	Электроэнцефалограф для операционной	1		
17	Анализатор кислотно-основного равновесия крови	1		
18	Аппарат анестезиологический	2		
19	Аппарат для гипотермии с циркулирующей жидкостью	1		
20	Аппарат для получения тромбоцитарной фракции крови	1		
21	Мешок дыхательный ручной	3		
22	Аппарат ингаляционного наркоза и наркозно-дыхательный	2		
23	Аппарат для скелетного вытяжения	1	2	2
24	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1		
25	Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	2		
26	Ларингоскоп для взрослых	2		
27	Монитор анестезиологический	2		

28	Насос инфузионный роликовый (инфузомат)	2	2	3
29	Планшет для определения групп крови (микропланшет)	по потребности		
30	Светильник (лампа) операционный, хирургический	2	2	3
31	Средства индивидуальной защиты от рентгеновского излучения (комплект)	1		
32	Набор нейрохирургических инструментов большой	3		
33	Набор микронеурхирургического инструментария	2		
34	Набор микрососудистого инструментария	1		
35	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	1		
36	Набор для операции на межпозвонковых дисках	2		
37	Набор инструментов для сосудистой хирургии общий	2		
38	Набор инструментов для наложения и снятия клипс с сосудов головного мозга (клипсы съёмные К-45 7,5 мм и несъёмные К-45 7 мм)	5		
39	Набор для измерения ликворного давления	5		
40	Клипсы несъёмные (комплект)	2		
41	Клипсы различной конфигурации для клипирования аневризм головного мозга	по потребности		
42	Клипсодержатель для несъёмных клипс	3		
43	Клипсодержатель для клипс при клипировании аневризм	3		
44	Крючок для препаровки периферических нервов	10		
45	Кусачки костные с двойным изгибом для операции на позвоночнике	6		
46	Кусачки костные с удлинёнными ручками типа Янсена для операции на позвоночнике	6		
47	Пила проволочная витая	по потребности		
48	Проводник для проволочных пил	20		
49	Проводник многоразовый для подкожного проведения люмбоперитонеального катетера	2		
50	Ранорасширитель нейрохирургический универсальный	6		

51	Ранорасширитель с острыми губками	12
52	Ранорасширитель речный для операции на позвоночнике	3
53	Распатор для позвоночника прямой, изогнутый (большой, малый)	6
54	Ручки к проволочным пилам	6
55	Скоба для скелетного вытяжения за череп	10
56	Канюли различного диаметра для вентрикулярных пункций (комплект)	3
57	Клей медицинский для склеивания биологических тканей	по потребности
58	Сверло для трепанации черепа Гребенюка–Танича	20
59	Средства для гемостаза (марля гемостатическая, губка, тахокомб)	по потребности
60	Фреза круглая полая (для переднего корпорозеда)	2
61	Фреза для ламинэктомии	5
62	Фреза корончатая для трепанации черепа	5
63	Шина для фиксации позвоночника	3
64	Кусачки с прямоугольными губками	10
65	Кусачки реберные универсальные с изогнутым ножом	2
66	Кусачки костные по Пистону	2
67	Кусачки с полукруглыми губками мощные	3
68	Кусачки Дальгрена для взрослых	2
69	Кусачки Дальгрена для детей	2
70	Кусачки нейрохирургические изогнутые по плоскости (длина 220 мм)	3
71	Ложки нейрохирургические овальные жесткие, мягкие и округлые (наборы)	3
72	Пинцет нейрохирургический изогнутый	10
73	Пинцет для твердой мозговой оболочки	20
74	Пинцет для хиазмальной области изогнутый	5
75	Пинцет для удержания опухоли мозга окончатый (большой, средний, малый) (набор)	2
76	Пластина прямая и изогнутая № 1, 2, 3 для фиксации позвоночника	10
77	Трубка силиконовая медицинская дренажная(4×1,5; 5×1,5; 6×1,5; 7×1,5)	по потребности
78	Устройство для активного дренирования ран однократного применения 250 см ³ и	по потребности

	500 см ³	
79	Шовный атрауматический материал с иглами стерильный (2/0-10/0)	по потребности
80	Шпатель нейрохирургический односторонний (двусторонний) различной ширины (6, 10, 20, 26 мм)	6
81	Шприцы 2,5,10 мм и 20 мм разового пользования в комплекте с иглами	по потребности
82.	Шприцы для промывания полостей (емкость 100 и 150 мл)	10
83	Шунты низкого, среднего, высокого давления для лечения гидроцефалии	5
84	Щипцы-кусачки костные шарнирные с двойной передачей с круглыми губками изогнутые по плоскости	3
85	Щипцы-кусачки костные с прямыми копьевидными губками мощные	3
86	Щипцы для извлечения осколков костей (длина 207 мм)	2
87	Щипцы предохранительные для сверления черепа	2

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «нейрохирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «15» ноября 2012 г. № 931 н

**Стандарт дополнительного оснащения медицинской организации,
в структуре которой создано нейрохирургическое отделение**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1	Томограф магнитно–резонансный или томограф рентгеновский компьютерный с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований нервной системы	1
2	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях	1
3	Автоматический инъектор	1
4	Шприцевая помпа	1
5	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований	1
6	Портативный диагностический комплекс для ультразвуковых исследований с возможностью выполнения чрезродничковых и интраоперационных исследований	1
7	Аппарат регистрации вызванных потенциалов 4-х канальный компьютерный	1
8	Биомонитор для регистрации артериального давления, электроэнцефалограммы, внутричерепного давления	2
9	Электроэнцефалограф	1

10	Оборудование для лечебной гимнастики	по потребности
11	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц	по потребности
12	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания	по потребности
13	Изделия для восстановления мелкой моторики и координации	по потребности