

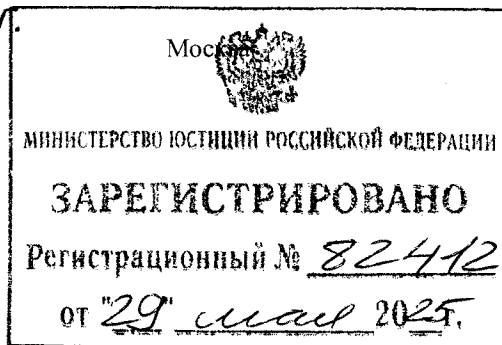


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

14 апреля 2025 г.

№ *205 н*



**Об утверждении
Правил проведения функциональных исследований**

В соответствии с пунктом 19 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.48¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Правила проведения функциональных исследований.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2017 г., регистрационный № 45620).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205-н

Правила проведения функциональных исследований

1. Функциональные исследования проводятся в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по функциональной диагностике (далее – медицинская организация).

2. Функциональные исследования проводятся с целью:
диагностики;
оценки эффективности проводимого лечения;
мониторинга функциональных показателей состояния организма с выявлением прогноза развития заболевания, в том числе неблагоприятного;
выявления рисков развития заболеваний.

3. Функциональные исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:
первичной медико-санитарной помощи;
специализированной медицинской помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

4. Функциональные исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих условиях:
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
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. Функциональные исследования проводятся при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах.

6. Функциональные исследования при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи проводятся в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н¹.

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353), от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283), от 19 апреля 2019 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный № 54706) и от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

7. Организация проведения функциональных исследований медицинскими организациями, оказывающими первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь и медицинскую помощь при санаторно-курортном лечении осуществляется в соответствии с приложениями № 1 – 9 к настоящим Правилам.

В медицинской организации, в структуре которой создаются отделения функциональной диагностики, предусматривается наличие автоматического наружного дефибриллятора и укладок в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций (аптечек для оказания неотложной помощи).

8. Организация проведения функциональных исследований медицинскими организациями, оказывающими первичную врачебную медико-санитарную помощь, осуществляется в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению и положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденными в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

9. Функциональные исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушера (акушерки), на которого (которую) возложены отдельные функции лечащего врача в порядке, установленном в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ (далее – фельдшер, акушер (акушерка), с учетом права пациента на выбор медицинской организации², за исключением случаев проведения функциональных исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также предусмотренных в абзаце втором настоящего пункта.

Допустимо проведение функциональных исследований без нагрузочных проб без направления лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки)). Порядок проведения функциональных исследований без направления лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки)) определяется руководителем медицинской организации.

10. При проведении функциональных исследований допускается применение медицинских изделий, относящихся к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта, являющемуся медицинским изделием, и зарегистрированные в соответствии с правилами государственной регистрации медицинских изделий³ или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера⁴, интегрированных с медицинскими информационными системами медицинских организаций.

11. Функциональные исследования проводятся фельдшером, акушером (акушеркой), медицинской сестрой по функциональной диагностике (медицинским

² Статья 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

³ Часть 4 статьи 38 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁴ Часть 5¹ статьи 38 Федерального закона № 323-ФЗ.

братом по функциональной диагностике), врачом функциональной диагностики, а также врачами-специалистами, у которых трудовыми функциями, установленными профессиональными стандартами, предусмотрено проведение функциональных исследований (далее – врачи-специалисты).

12. Анализ результатов функциональных исследований проводится врачом функциональной диагностики, врачами-специалистами, а также фельдшером, акушером (акушеркой).

13. При наличии медицинских показаний по результатам функциональных исследований, проводимых в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, для достижения целей, указанных в пункте 2 настоящих Правил, фельдшер, акушер (акушерка) направляет пациента в медицинскую организацию для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи⁵.

14. Для проведения функциональных исследований:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушер (акушерка) оформляет направление на функциональное исследование (далее – Направление) на бумажном носителе, которое заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки);

при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушер (акушерка) делает запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара⁶ (далее – медицинская карта), о виде необходимого функционального исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление.

15. Пациентам, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара и передвижение которых по медицинским показаниям ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, функциональные исследования могут проводиться непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают, с использованием портативного диагностического оборудования.

16. Направление для проведения функционального исследования в медицинской организации, в которой оно выдано, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, направляющей пациента на функциональное исследование, ее адрес;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

⁵ Пункт 2 части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁶ Приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный № 70594) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2024 г. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588), действует до 1 марта 2029 г.

номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

дополнительные клинические сведения (основные симптомы, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и иных видов медицинских исследований, срок беременности, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций) (при необходимости);

вид необходимого функционального исследования;

медицинские показания к проведению функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки)).

17. Направление для проведения функционального исследования в другой медицинской организации помимо сведений, указанных в пункте 16 настоящих Правил, содержит:

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для проведения функционального исследования;

номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера (акушерки)).

18. По результатам функционального исследования в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня проведения функционального исследования, составляется протокол функционального исследования (далее – Протокол).

Протокол оформляется на бумажном носителе, заверяется личной подписью медицинского работника, проводившего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики (врача-специалиста, фельдшера, акушера (акушерки), проводившего (проводившей) анализ результатов функционального исследования.

19. Протокол по результатам функционального исследования, которое проводилось в медицинской организации, направившей пациента на функциональное исследование, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, в которой проводилось функциональное исследование, ее адрес;

дату и время проведения функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

технологические характеристики проведенного функционального исследования;

подробное описание результатов проведенного функционального исследования;

расчетные показатели функциональных нарушений;

заключение по результатам функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, проводившего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики (врача-специалиста, фельдшера, акушера (акушерки), проводившего (проводившей) анализ

результатов функционального исследования, номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии).

20. Протокол по результатам функционального исследования, которое проводилось в медицинской организации по Направлению из другой медицинской организации, помимо сведений, указанных в пункте 19 настоящих Правил, содержит наименование медицинской организации, выдавшей Направление.

21. К Протоколу могут прилагаться функционально-диагностические кривые, графики или изображения, полученные при проведении функционального исследования (при наличии технической возможности). Изображения могут прилагаться к Протоколу в том числе на цифровых носителях либо доступ к ним медицинским работникам предоставляется посредством централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений).

22. При проведении функционального исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме, а также в случае выявления в ходе проведения функционального исследования заболеваний, состояний, представляющих угрозу жизни пациента, Протокол составляется непосредственно после проведения функционального исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушеру (акушерке)).

23. В диагностически сложных случаях при проведении функциональных исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи врач функциональной диагностики или врач-специалист (фельдшер, акушер (акушерка), проводивший (проводившая) анализ результатов функционального исследования), в целях вынесения заключения по результатам функционального исследования может привлекать других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей функциональное исследование, либо врачей-специалистов медицинской организации, выдавшей Направление, а также врачей иных медицинских организаций, в том числе для проведения консультаций с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36² Федерального закона № 323-ФЗ.

24. Протокол вносится в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей функциональное исследование.

25. Копия Протокола по запросу пациента либо его законного представителя, направленному в том числе в электронной форме, выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей функциональное исследование, в соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона № 323-ФЗ.

26. В случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных документов (далее – электронные медицинские документы) полностью или частично Направление и Протокол формируются в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, запись в медицинской карте, предусмотренная абзацем третьим пункта 14 настоящих Правил, и Протокол вносятся в электронные медицинские документы пациента и

подтверждаются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника⁷ в используемых медицинской организацией для формирования и хранения электронных медицинских документов, а также для предоставления доступа к электронным медицинским документам медицинских информационных системах, государственных информационных системах в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации без дублирования на бумажном носителе в случае отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде.

⁷ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), действует до 1 февраля 2027 г.

Приложение № 1
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205н

**Правила организации деятельности
кабинета проведения функциональных исследований**

1. Кабинет проведения функциональных исследований (далее – Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или структурного подразделения медицинской организации и создается для проведения функциональных исследований при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

2. На должность медицинской сестры по функциональной диагностике (медицинского брата по функциональной диагностике) Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам¹ со средним профессиональным образованием по специальности «Функциональная диагностика», а также требованиям профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н².

3. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов Кабинета, предусмотренных приложением № 2 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

4. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным приложением № 3 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:
проведение функциональных исследований без нагрузочных проб;
направление на анализ результатов функциональных исследований;
обеспечение преемственности проведения функциональных исследований в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях;
ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона

¹ Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный № 59649.

от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения³.

³ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 2
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» сентября 2025 г. № 205-н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета проведения функциональных исследований**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей в 1 смену
1.	Медицинская сестра по функциональной диагностике (медицинский брат по функциональной диагностике)	1 должность

Приложение № 3
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 2054

**Стандарт оснащения
кабинета проведения функциональных исследований**

№ п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией ¹	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	210160	Электро- кардиограф, профессиональный, одноканальный	Электро- кардиограф	1
	269170	Электро- кардиограф, профессиональный, многоканальный		
2 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	Аппарат для измерения артериального давления	1
	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический		

	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье		
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный		
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец		
	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный		
	366220	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления с определением аритмии		

¹ Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 4
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 2054

**Правила организации деятельности
кабинета функциональной диагностики**

1. Кабинет функциональной диагностики (далее – Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или структурного подразделения медицинской организации и создается для проведения функциональных исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

2. Кабинет возглавляет врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

3. На должность врача функциональной диагностики Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам¹ с высшим образованием по специальности «Функциональная диагностика», а также требованиям профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 138н².

4. На должность медицинской сестры по функциональной диагностике (медицинского брата по функциональной диагностике) Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам¹ со средним профессиональным образованием по специальности «Функциональная диагностика», а также требованиям профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н³.

5. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов Кабинета, предусмотренных приложением № 5 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

¹ Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 апреля 2019 г., регистрационный № 54300.

³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный № 59649.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Кабинета, предусмотренным приложением № 6 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

7. Кабинет осуществляет следующие функции:

проведение функциональных исследований;

анализ результатов функциональных исследований;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов функциональной диагностики в целях повышения качества лечебно-диагностической работы медицинской организации;

обеспечение преемственности проведения функциональных исследований в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях;

методическая работа с врачами лечебно-диагностических подразделений медицинской организации по вопросам правильности и обоснованности выдачи направлений на функциональные исследования;

выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам функциональных исследований с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом;

ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁴.

⁴ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 5
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета функциональной диагностики**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей в 1 смену
1.	Врач функциональной диагностики	1 должность
2.	Медицинская сестра по функциональной диагностике (медицинский брат по функциональной диагностике)	1 должность

Приложение № 6
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205 н

**Стандарт оснащения
кабинета функциональной диагностики**

№ п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией ¹	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	210160	Электро- кардиограф, профессиональный, одноканальный	Электро- кардиограф	1
	269170	Электро- кардиограф, профессиональный, многоканальный		
2 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	Аппарат для измерения артериального давления	1
	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический		

	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье		
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный		
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец		
	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный		
3 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	232490	Спирометр диагностический, профессиональный	Спирограф	1
	288690	Спирометр-монитор, электрический		

	329590	Спирометр-монитор, механический		
4 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	291480	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
	291680	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга телеметрический		
5 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	145190	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
	366220	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления с определением аритмии		

6	192070	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
7 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	192850	Система для выборочного контроля физиологических показателей, клиническая	Кардио-респираторный комплекс	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
	191730	Система мониторинга показателей при проведении сердечно-легочного стресс-теста с нагрузкой		
	178060	Система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс-теста с нагрузкой		

8	140790	Велоэргометр	Велоэргометр	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
9	291870	Электро-энцефалограф	Электро-энцефалограф	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования центральной и периферической нервной системы)

10	232490	Спирометр диагностический, профессиональный	Спироанализатор	1 (для кабинетов функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования дыхательной системы)
----	--------	---	-----------------	---

¹ Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 7
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 2054

**Правила организации деятельности
отделения функциональной диагностики**

1. Отделение функциональной диагностики (далее – Отделение) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация).

2. Отделение организуется при наличии в медицинской организации 2 и более кабинетов функциональной диагностики, в которых используются различные методики функциональных исследований, а также других кабинетов, создание которых необходимо для обеспечения лечебно-диагностического процесса.

3. Отделение возглавляет заведующий Отделением – врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано.

4. На должность заведующего Отделением – врача функциональной диагностики назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам¹ с высшим образованием по специальности «Функциональная диагностика», а также требованиям профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 138н².

5. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных приложением № 8 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом, а также рекомендуемых штатных нормативов кабинета функциональной диагностики, предусмотренных приложением № 5 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом, и рекомендуемых штатных нормативов других кабинетов, входящих в структуру Отделения.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным приложением № 9 к Правилам проведения

¹ Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 апреля 2019 г., регистрационный № 54300.

функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом, а также со стандартом оснащения кабинета функциональной диагностики, предусмотренных приложением № 6 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом, и стандартами оснащения других кабинетов, входящих в структуру Отделения.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

проведение функциональных исследований;

анализ результатов функциональных исследований;

комплексное использование и интеграция различных видов функциональных исследований, внедрение диагностических алгоритмов с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации;

разработка и внедрение в практику экономически обоснованных, клинически эффективных методик функциональных исследований, новых организационных форм работы;

оказание консультативной помощи специалистам клинических подразделений медицинской организации по вопросам функциональной диагностики заболеваний и состояний;

осуществление мероприятий по обеспечению качества функциональных исследований и правильного функционирования диагностического оборудования;

ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения³.

³ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приложение № 8
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205 н

**Рекомендуемые штатные нормативы
отделения функциональной диагностики**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением – врач функциональной диагностики	1 должность
2.	Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)	1 должность

Приложение № 9
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2025 г. № 205н

**Стандарт оснащения
отделения функциональной диагностики**

№ п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией ¹	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт
1 (необхо- димо наличие одной из указанных позиций)	191730	Система мониторинга показателей при проведении сердечно-легочного стресс-теста с нагрузкой	Стресс-тест система с велозергометром или беговой дорожкой	1 (для отделений функцио- нальной диагностики, в которых проводятся функцио- нальные исследования сердечно- сосудистой системы)
	178060	Система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс- теста с нагрузкой		
2	269170	Электро- кардиограф, профессиональный, многоканальный	Электро- кардиограф 12-канальный	1 (для отделений функцио- нальной диагностики, в которых проводятся функцио- нальные исследования)

				сердечно-сосудистой системы)
3	317710	Устройство для неинвазивного измерения параметров сердечно-сосудистой системы	Аппарат для объемной сфигмографии	1 (для отделений функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования сердечно-сосудистой системы)
4	151330	Плетизмограф интегральный	Бодиплетизмограф	1 (для отделений функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования дыхательной системы)
5	292080	Электромиограф	Электромиограф	1 (для отделений функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования центральной

				и периферической нервной системы)
6 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	247110	Система мониторинга нейрофизиологических показателей	Аппарат для регистрации вызванных потенциалов, медленных потенциалов	1 (для отделений функциональной диагностики, в которых проводятся функциональные исследования центральной и периферической нервной системы)
	152550	Система для графической регистрации вызванных потенциалов		
	152710	Устройство для мониторинга состояния функций головного мозга		
	288930	Система электростимуляции соматосенсорной области		

¹ Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».