

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 15 ноября 2012 г. N 931н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

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

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

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

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 931н

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

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

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

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

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

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

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

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

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

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

5. Медицинская помощь оказывается в форме:

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

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

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

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

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

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

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом.

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

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

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

стационарных условиях.

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

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

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

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

при самостоятельном обращении больного;

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

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

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

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

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

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

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

осуществляется в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю "онкология".

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

20. Медицинская помощь оказывается на основе [стандартов](#) медицинской помощи.

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

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

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

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

регистрационный N 7115).

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

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

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

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

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю "нейрохирургия",
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от "___" _____ 2012 г. N 931н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

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

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

3. Отделение создается при наличии в медицинской организации:

отделения травматологии и ортопедии;
неврологического отделения;
отделения челюстно-лицевой хирургии;
клинической лаборатории.

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

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

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

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

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

7. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

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

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

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

палаты для больных;

палаты ранней реабилитации больных;

кабинет заведующего;

кабинет врачей;

кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий;

кабинет групповой условно-рефлекторной терапии;

кабинет функциональной диагностики;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную;

перевязочную.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

зал для занятий на тренажерах;

помещение для осмотра больных;

помещение дневного пребывания больных (холл);

комнату для хранения медицинского оборудования;

комнату сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

комнату для медицинских работников.

9. В палату (блок) реанимации и интенсивной терапии направляются больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля и с нарушениями сознания,

требующие аппаратной вентиляции и постоянного мониторингирования жизненно важных функций.

10. Отделение осуществляет следующие функции:

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

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

осуществление хирургического лечения и консервативной терапии при нейрохирургических заболеваниях;

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

составление и проведение мероприятий по предупреждению развития осложнений нейрохирургического заболевания;

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

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

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

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

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

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

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю "нейрохирургия",
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 931н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/ п	Наименование должности	Количество должностей (из расчета на 30 коек)
1	Заведующий 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)

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

Примечание:

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

по профилю "нейрохирургия",
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 931н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Стандарт оснащения нейрохирургического отделения (за исключением операционной)

№ 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 N 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 x 1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5; 7 x 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, ваннх 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

N п/ п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.		
		до 30 коек	31 – 60 коек	более 60 коек
1	Аспиратор хирургический ультразвуковой	2	2	3
2	Аспиратор хирургический вакуумный	2	2	3
3	Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	2		
4	Аппарат для коагуляции электрохирургический	1		

	высокочастотный			
5	Аппарат рентгенотелевизионный 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 жесткой 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	Бинокулярная 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 микронейрохирургического 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 съемные К-45 7,5 мм и несъемные К-45 7 мм)	5		
39	Набор для измерения ликворного давления	5		
40	Клипсы несъемные (комплект)	2		
41	Клипсы различной конфигурации для клипирования аневризм головного мозга	по потребности		
42	Клипсодержатель для несъемных 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 удлиненными 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 реечный 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 корпородеза)	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 N 1, 2, 3 для фиксации позвоночника	10
77	Трубка силиконовая медицинская дренажная (4 x 1,5; 5 x 1,5; 6 x 1,5; 7 x 1,5)	по потребности
78	Устройство для активного дренирования ран однократного применения 250 см3 и 500 см3	по потребности
79	Шовный атравматический 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	Шипцы-кусачки костные шарнирные с двойной передачей с круглыми губками изогнутые по плоскости	3
85	Шипцы-кусачки костные с прямыми копьевидными губками мощные	3
86	Шипцы для извлечения осколков костей (длина 207 мм)	2
87	Шипцы предохранительные для сверления черепа	2

Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю "нейрохирургия",
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 г. N 931н

**СТАНДАРТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
В СТРУКТУРЕ КОТОРОЙ СОЗДАНО НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

N п/ п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1	Томограф магнитно-резонансный или 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, внутричерепных, 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 чрездуральных 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
