



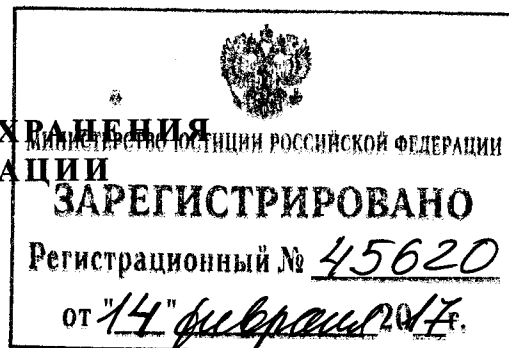
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

П Р И К А З

26 декабря 2016 г.

Москва



№ 997н

Об утверждении
Правил проведения функциональных исследований

В соответствии с частью 2 статьи 14 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; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Правила проведения функциональных исследований согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Министр

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА
Заместитель начальника
Общего отдела
26 декабря 2016 г.

Т.В. Крундышева



**Правила
проведения функциональных исследований**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации и проведения функциональных исследований в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по функциональной диагностике (далее – медицинская организация).

2. Функциональные исследования проводятся с целью:
диагностики;

своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
выявления скрытых форм заболеваний.

3. Функциональные исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

паллиативной 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 помощи¹.

7. Организация деятельности медицинских организаций, проводящих функциональные исследования в рамках оказания первичной доврачебной

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (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) и от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283).

медико-санитарной помощи, осуществляется в соответствии с приложениями № 15–20 к Положению об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению².

Организация деятельности медицинских организаций, проводящих функциональные исследования в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, осуществляется в соответствии с приложениями № 1–15 к настоящему Правилам.

8. Функциональные исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача³ с учетом права пациента на выбор медицинской организации⁴.

9. Функциональные исследования, проводимые в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, выполняются фельдшером или медицинской сестрой.

Анализ результатов указанных функциональных исследований проводится фельдшером.

В случае недостаточности результатов функциональных исследований, проводимых в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, для достижения целей, указанных в пункте 2 настоящих Правил, фельдшер или акушерка направляет пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям⁵.

10. Функциональные исследования, проводимые в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, выполняются врачом функциональной диагностики или медицинской сестрой.

Анализ результатов указанных функциональных исследований проводится врачом функциональной диагностики.

В случае отсутствия врача функциональной диагностики анализ результатов функциональных исследований проводится лечащим врачом, о чем в медицинской документации пациента делается соответствующая запись.

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный № 24726) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. № 361н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный № 37921) и от 30 сентября 2015 г. № 683н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный № 39822).

³ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный № 23971).

⁴ Статья 21 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

⁵ Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

11. Для проведения функциональных исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет направление на функциональное исследование, которое заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушерки) (далее – Направление);

при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) делает запись в листе назначений и их выполнения, содержащемся в медицинской карте стационарного больного (далее – лист назначений), о виде необходимого функционального исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление;

при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении лечащий врач делает запись в листе назначений, содержащемся в медицинской карте пациента, о виде необходимого функционального исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление.

12. Пациентам, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам 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.

13. 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, адрес ее места нахождения;

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

номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях⁶, или медицинской карты стационарного больного;

диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – МКБ-10);

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

вид необходимого функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).

(фельдшера, акушерки).

14. Направление в другую медицинскую организацию помимо сведений, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, содержит:

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

контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки).

15. Функциональное исследование проводится в медицинской организации на основании записи в листе назначений или представленного пациентом Направления.

16. По результатам функционального исследования в день его проведения составляется протокол функционального исследования (далее – Протокол), который заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью медицинского работника, проводившего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики или фельдшера, проводившего анализ результатов функционального исследования.

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

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

дату и время 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, выполнявшего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики или фельдшера, проводившего анализ результатов функционального исследования, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии).

18. Протокол по результатам функционального исследования, которое проводилось в медицинской организации по Направлению из другой медицинской организации, помимо сведений, указанных в пункте 17 настоящего Порядка, содержит наименование медицинской организации, выдавшей Направление.

19. К Протоколу прилагаются функционально-диагностические кривые, графики или изображения, полученные при проведении функционального исследования.

20. При проведении функционального исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме Протокол составляется непосредственно после проведения функционального исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушерке).

21. В диагностически сложных случаях при проведении функциональных исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении врач функциональной диагностики в целях вынесения заключения по результатам функционального исследования для консультирования может привлекать других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей функциональное исследование, либо врачей-специалистов направивших пациента, а также врачей иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицины.

В указанном случае Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.

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

23. В случае, если направление на функциональное исследование выдано для проведения функционального исследования в другой медицинской организации, то Протокол оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется в медицинскую организацию, направившую пациента на функциональное исследование, а второй остается в медицинской организации, проводившей функциональное исследование.

24. Копия Протокола по устному запросу пациента или его законного представителя выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей функциональное исследование.

Приложение № 1
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 9974

**Правила
организации деятельности
кабинета функциональной диагностики**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета функциональной диагностики (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или в качестве структурного подразделения отделения функциональной диагностики медицинской организации.

3. В Кабинете выполняются функциональные исследования в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

5. На должность врача функциональной диагностики Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «функциональная диагностика».

6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337), по специальности «функциональная диагностика».

7. Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 2 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

8. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 3 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

9. Основными функциями Кабинета являются:

проведение функциональных исследований;

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

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении функциональных исследований;

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;

представление отчетности в установленном порядке¹, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

¹Пункт 11 части 1 статьи 79 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 2
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета функциональной диагностики**

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Врач функциональной диагностики	1
2.	Медицинская сестра	1

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 3
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Стандарт оснащения
кабинета функциональной диагностики**

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Электрокардиограф	1
2.	Аппарат для измерения артериального давления	1
3.	Аппарат для холтеровского мониторингирования сердечной деятельности	по требованию
4.	Аппарат для суточного мониторингирования артериального давления	по требованию
5.	Спирограф	1
6.	Электроэнцефалограф	по требованию

Приложение № 4
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Правила
организации деятельности
кабинета функциональной диагностики
сердечно-сосудистой системы**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или в качестве структурного подразделения отделения функциональной диагностики медицинской организации.

3. В Кабинете выполняются функциональные исследования сердечно-сосудистой системы в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

5. На должность врача функциональной диагностики Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «функциональная диагностика».

6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации

9 марта 2016 г., регистрационный № 41337), по специальности «функциональная диагностика».

7. Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 5 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

8. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 6 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

9. Основными функциями Кабинета являются:

проведение функциональных исследований сердечно-сосудистой системы, включая ультразвуковые исследования;

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

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении функциональных исследований сердечно-сосудистой системы;

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 сердечно-сосудистой системы с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом;

представление отчетности в установленном порядке¹, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

¹Пункт 11 части 1 статьи 79 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 5
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997Н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета функциональной диагностики
сердечно-сосудистой системы**

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Врач функциональной диагностики	1
2.	Медицинская сестра	1

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 6
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Стандарт оснащения
кабинета функциональной диагностики
сердечно-сосудистой системы**

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Электрокардиограф	1
2.	Аппарат для измерения артериального давления	1
3.	Аппарат для холтеровского мониторингирования сердечной деятельности	1
4.	Аппарат для суточного мониторингирования артериального давления	1
5.	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	1
6.	Кардио-респираторный комплекс	1
7.	Велозргометр	1

Приложение № 7
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Правила
организации деятельности
кабинета функциональной диагностики
центральной и периферической нервной системы**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или в качестве структурного подразделения отделения функциональной диагностики медицинской организации.

3. В Кабинете выполняются функциональные исследования центральной и периферической нервной системы в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

5. На должность врача функциональной диагностики Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «функциональная диагностика».

6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации

9 марта 2016 г., регистрационный № 41337), по специальности «функциональная диагностика».

7. Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 8 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

8. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 9 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

9. Основными функциями Кабинета являются:

проведение функциональных исследований центральной и периферической нервной системы, включая ультразвуковые исследования;

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

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении функциональных исследований центральной и периферической нервной системы;

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 центральной и периферической нервной системы с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом;

представление отчетности в установленном порядке¹, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

¹Пункт 11 части 1 статьи 79 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 8
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 9874

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета функциональной диагностики
центральной и периферической нервной системы**

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Врач функциональной диагностики	1
2.	Медицинская сестра	1

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 9
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 9974

**Стандарт оснащения
кабинета функциональной диагностики центральной
и периферической нервной системы**

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Электроэнцефалограф	1
2.	Электромиограф	по требованию
3.	Ультразвуковой аппарат	по требованию

Приложение № 10
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 994Н

**Правила
организации деятельности
кабинета функциональной диагностики
дыхательной системы**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета функциональной диагностики дыхательной системы (далее – Кабинет).

2. Кабинет создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), или в качестве структурного подразделения отделения функциональной диагностики медицинской организации.

3. В Кабинете выполняются функциональные исследования дыхательной системы в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан.

5. На должность врача функциональной диагностики Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «функциональная диагностика».

6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337), по специальности «функциональная диагностика».

7. Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 11 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

8. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 12 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

9. Основными функциями Кабинета являются:

проведение функциональных исследований дыхательной системы;

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

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении функциональных исследований дыхательной системы;

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 дыхательной системы с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом;

представление отчетности в установленном порядке¹, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

¹Пункт 11 части 1 статьи 79 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 11
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Рекомендуемые штатные нормативы
кабинета функциональной диагностики
дыхательной системы**

№	Наименование должности	Количество должностей в одну смену
1.	Врач функциональной диагностики	1
2.	Медицинская сестра	1

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики дыхательной системы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 12
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997Н

**Стандарт оснащения
кабинета функциональной диагностики
дыхательной системы**

Наименование	Требуемое количество, шт.
Спироанализатор	1

Приложение № 13
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 997н

**Правила
организации деятельности
отделения функциональной диагностики**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения функциональной диагностики (далее – Отделение).

2. Отделение создается в качестве структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация).

3. В составе Отделения могут создаваться кабинет функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы, кабинет функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы, кабинет функциональной диагностики дыхательной системы.

4. В Отделении выполняются функциональные исследования в соответствии с технологическими возможностями установленного оборудования.

5. Руководство деятельностью Отделения осуществляет заведующий отделением – врач функциональной диагностики, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано.

6. На должность заведующего Отделением – врача функциональной диагностики назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования), по специальности «функциональная диагностика».

7. На должность врача функциональной диагностики Отделения назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «функциональная диагностика».

8. На должность медицинской сестры Отделения назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337), по специальности «функциональная диагностика».

9. Штатную численность Отделения устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой оно создано, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 14 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

10. Отделение оснащается оборудованием в соответствии с приложением № 15 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом.

11. Основными функциями Отделения являются:

проведение 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;

представление отчетности в установленном порядке¹, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

¹Пункт 11 части 1 статьи 79 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; 2013, № 27, ст. 3477) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Приложение № 14
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» декабря 2016 г. № 994н

**Рекомендуемые штатные нормативы
отделения функциональной диагностики
(за исключением кабинетов функциональной диагностики,
входящих в отделение функциональной диагностики)**

№	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением – врач функциональной диагностики	1
2.	Врач функциональной диагностики	не менее 1 в одну смену
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Медицинская сестра	не менее 1 в одну смену

Примечание:

Настоящие рекомендуемые штатные нормативы отделения функциональной диагностики не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 15
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 26 » декабря 2016 г. № 997н

**Стандарт оснащения
отделения функциональной диагностики**

№	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Велоэргометр	1
2.	Стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой	1
3.	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	1
4.	Электрокардиограф 12-канальный	1
5.	Аппарат для измерения артериального давления	1
6.	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности	1
7.	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	1
8.	Спироанализатор	1
9.	Бодиплетизмограф	1
10.	Аппарат для объемной сфигмографии	1
11.	Кардио-респираторный комплекс	1
12.	Электромиограф	1
13.	Электроэнцефалограф	1
14.	Аппарат для регистрации вызванных потенциалов, медленных потенциалов	1
15.	Тепловизор	по требованию
16.	Аптечка для оказания неотложной помощи	1
17.	Дефибриллятор	1