

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ОТ 18 ЯНВАРЯ 2012 ГОДА N 17Н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "НЕФРОЛОГИЯ"

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

Информация об изменяющих документах

Документ с изменениями, внесенными:

[приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#) (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 21.11.2018, N 0001201811210004);

[приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#) (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 28.07.2020, N 0001202007280022).

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

приказываю:

Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" согласно [приложению](#).

Министр
Т.А.Голикова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
12 марта 2012 года,
регистрационный N 23446

Приложение

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "НЕФРОЛОГИЯ"

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "нефрология" оказывается в рамках:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь взрослому населению по профилю "нефрология" в соответствии с [приложениями N 1-16 к настоящему Порядку](#).

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "нефрология" (в том числе пациентам с острой почечной недостаточностью различной этиологии) оказывается общепрофильными фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, общепрофильными врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в соответствии с [Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н](#)¹.

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422, с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353) и [от 5 мая 2016 г. N 283н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

5. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилю "нефрология" и "анестезиология и реанимация".

В ходе оказания скорой медицинской помощи при установленном диагнозе нефрологического заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния больные переводятся в отделения нефрологического профиля (нефрологическое отделение, отделение диализа) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.

7. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи выполняют следующие функции:

выявляют больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;

разрабатывают план мероприятий по профилактике хронических болезней почек для больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений;

осуществляют амбулаторное лечение больных с нефрологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи;

направляют при необходимости больных с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений к врачам-нефрологам нефрологического центра;

ведут учет больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, в том числе нуждающихся в начале лечения диализом, а также получающих специализированную медицинскую помощь методами заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) и высокотехнологичную медицинскую помощь

(трансплантация почки).

8. В амбулаторных условиях медицинской организации выявление больных с признаками поражений почек, а также с риском развития нефрологических заболеваний и их осложнений рекомендуется осуществлять по следующей схеме:

прохождение ультразвукового исследования почек, исследование суточной протеинурии, общего анализа мочи и биохимических показателей плазмы крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации;

при отсутствии лабораторно-инструментальных данных, подтверждающих наличие хронической болезни почек, больные, входящие в группу риска, регулярно наблюдаются врачом-терапевтом участковым или врачом общей практики (семейным врачом), который не реже одного раза в год контролирует признаки начинающегося развития хронической болезни почек.

9. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-нефрологи осуществляют динамическое наблюдение и лечение с регулярным контролем не менее 4 раз в год состояния функции почек следующих категорий больных:

перенесших острую почечную недостаточность;

страдающих хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии);

относящихся к группам риска поражения почек;

реципиентов трансплантированной почки;

страдающих хронической почечной недостаточностью.

10. В амбулаторных условиях медицинской организации больным старше 45 лет, обратившимся за медицинской помощью или консультацией к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-нефрологу или в кабинет медицинской профилактики, рекомендуется проводить оценку риска нефрологических заболеваний.

11. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь по профилю "нефрология".

12. Направление в медицинскую организацию может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-нефролога медицинской организации, оказывающей амбулаторную помощь, а также бригадой скорой медицинской помощи.

13. При поступлении в медицинскую организацию для оказания стационарной медицинской помощи больной осматривается в приемном отделении врачом-нефрологом или врачом-терапевтом и при наличии медицинских показаний направляется в терапевтическое или нефрологическое отделение.

При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций больной госпитализируется в отделение интенсивной терапии, реанимационное отделение, отделение анестезиологии-реанимации, отделение интенсивной терапии и реанимации.

В терапевтических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля, входящие в компетенцию врача-терапевта;

В нефрологических отделениях медицинских организаций оказывается медицинская помощь больным, имеющим острые или хронические заболевания почек нефрологического профиля, требующие участия врача-нефролога.

14. Необходимость проведения больному гемо- или перитонеального диализа в медицинской организации оценивается врачами-специалистами в составе не менее 3 человек и решение фиксируется в медицинской документации.

15. Медицинская помощь беременным женщинам с нефрологическими заболеваниями оказывается в соответствии с [Порядком оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология \(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий\)"](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. N 572н](#)².

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

2 Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный N 27960, с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 января 2014 г. N 25н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2014 г., регистрационный N 31644), [от 11 июня 2015 г. N 333н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2015 г., регистрационный N 37983) и [от 12 января 2016 г. N 5н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 февраля 2016 г., регистрационный N 41053).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

16. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "нефрология" может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с [Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н](#)³.

(Пункт дополнительно включен со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

3 Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577.

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

**Приложение N 1
к Порядку**

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕФРОЛОГА (НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности кабинета врача-нефролога (нефрологического кабинета), оказывающего первичную медико-санитарную помощь больным с нефрологическими заболеваниями, медицинской организации (далее - Кабинет).

2. Структура Кабинета и штатная численность медицинского персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала согласно [приложению N 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

3. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения кабинета врача-нефролога (нефрологического кабинета) медицинской организации согласно [приложению N 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

4. На должность врача-нефролога Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹, по специальности "нефрология".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

5. На должность медицинской сестры Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием ² по специальности "сестринское дело".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

² [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41337).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

6. Кабинет осуществляет следующие функции:

6.1. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с нефрологическими заболеваниями и больным с высоким риском их развития, направляемым врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами, а также при направлении врачами медицинских организаций, не имеющих в своем составе нефрологического кабинета;

6.2. диспансерное наблюдение и реабилитация больных с нефрологическими заболеваниями, а также больных с высоким риском развития поражений почек;

6.3. обследование больных старше 60 лет с латентным течением нефрологических заболеваний, а также больных сахарным диабетом (длительностью более 5 лет), артериальной гипертензией и распространенным атеросклерозом, в том числе ишемической болезнью сердца и цереброваскулярной болезнью;

6.4. отбор и направление больных на стационарное лечение в специализированные медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (трансплантация почки) больным с нефрологическими заболеваниями;

6.5. определение сроков начала заместительной почечной терапии и консультации больных на предмет выбора ее метода (гемодиализ, перитонеальный диализ, превентивная/додиализная трансплантация почки); учет больных, ожидающих начала диализа, его получающих, а также реципиентов аллогенной почки;

6.6. сбор и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (вне медицинской организации и в медицинской организации) от нефрологических заболеваний на обслуживаемой территории;

6.7. организация и участие в скрининге хронических болезней почек совместно с врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-кардиологами, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих

артериальной гипертонией, распространенным атеросклерозом, сахарным диабетом;

6.8. проведение мероприятий по профилактике нефрологических заболеваний у больных с риском их развития, а также внедрение в практику работы врачей первичного звена современных методов профилактики, диагностики и лечения развития хронической болезни почек;

6.9. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

6.10. направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальной экспертизе;

6.11. оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики нефрологических заболеваний;

6.12. разработка и проведение мероприятий санитарно-просветительной работы;

6.13. организация и проведение школ для больных с хронической болезнью почек и перенесших трансплантацию почки;

6.14. участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам нефрологии;

6.15. ведение учетно-отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение N 2 к Порядку

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕФРОЛОГА (НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ¹

	1. Врачебный персонал
Врач-нефролог	1 должность на 50000 населения
	2. Средний медицинский персонал
Медицинская сестра	1 должность на каждые 2 должности врача-нефролога
	3. Младший медицинский персонал
Санитарка	0,25 должности на кабинет

¹ Указанные штатные нормативы медицинского персонала не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения

Приложение N 3 к Порядку

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕФРОЛОГА (НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

N п/ п	Наименование	Требуемое количество, шт.
--------------	--------------	------------------------------

1. Прибор для измерения артериального давления	1
2. Фонендоскоп	1
3. Негатоскоп	1
4. Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Не менее 1*
(Пункт в редакции, введенной в действие с 8 августа 2020 года приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н . - См. предыдущую редакцию)	
5. Персональный компьютер с программным обеспечением**	1
(Пункт в редакции, введенной в действие с 8 августа 2020 года приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н . - См. предыдущую редакцию)	
6. Рабочее место врача-нефролога	1
7. Кушетка медицинская	1
8. Шкаф медицинский	1

* Виды и количество медицинских изделий определяются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами [СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"](#), утвержденными [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 августа 2010 г., регистрационный N 18094), с изменениями внесенными [постановлениями Главного государственного санитарного врача от 4 марта 2016 г. N 27](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2016 г., регистрационный N 41424), [от 10 июня 2016 г. N 76](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2016 г., регистрационный N 42606).

(Сноска дополнительно включена с 8 августа 2020 года [приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#))

Сноска * предыдущей редакции с 8 августа 2020 года считается сноской ** настоящей редакции - [приказ Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#).

** Для программного обеспечения ведения диспансерной группы и списка больных хронической болезнью почек.

Приложение N 4 к Порядку

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности нефрологического отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "нефрология", медицинской организации (далее - Отделение).

2. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, и соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹ (далее - Квалификационные требования) по специальности "нефрология".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

3. На должность врача-нефролога Отделения назначается работник, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "нефрология".

На должности среднего медицинского персонала Отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием² по специальности "сестринское дело".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

² [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

4. Структура Отделения и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано отделение, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала нефрологического отделения согласно [приложению N 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения нефрологического отделения согласно [приложению N 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

6. Отделение осуществляет следующие функции:

госпитализацию и оказание медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

диагностику нефрологических заболеваний с использованием лабораторных, инструментальных (ультразвуковых, рентгенологических, радиологических) методов и пункционной биопсии почки (для проведения пункционной биопсии почки и иных манипуляций в структуре нефрологического отделения рекомендуется организовать специально оборудованный процедурный кабинет);

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

оказание медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями, находящимся в отделении реанимации и интенсивной терапии;

освоение и внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики, лечения больных с нефрологическими заболеваниями, в том числе современных методов нефропротекции и проведение анализа эффективности внедрения новых диагностических и лечебных методов и методик;

осуществление реабилитации больных с нефрологическими заболеваниями в стационарных условиях, а также реципиентов аллогенной почки после выписки их из отделения/центра трансплантации;

оказание при необходимости консультативной помощи врачам других отделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения патологии почек;

разработку и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижению больничной летальности от болезней почек;

участие в процессе повышения профессиональной квалификации персонала медицинской организации по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями;

обучение больных с хроническими нефрологическими заболеваниями (в том числе в школах для больных) методам контроля, профилактики обострений и здоровому образу жизни;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчета о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

7. В медицинской организации, в которой создано Отделение, обеспечивается:

а) в экстренном порядке (в круглосуточном режиме):

проведение сеанса гемодиализа, ультрафильтрации, гемодиафильтрации или процедур перитонеального диализа³

;

определение показателей креатинина, мочевины, глюкозы, калия и натрия крови³;

проведение общего анализа крови и общего анализа мочи;

определение кислотно-щелочного баланса и газового состава крови;

³ Выполняется в отделении анестезиологии-реанимации для взрослого населения, организованном в соответствии с [Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология-реаниматология"](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 919н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный N 26512), с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2018 г. N 625н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 октября 2018 г., регистрационный N 52591).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

б) в плановом порядке выполнение иммунологических исследований биологических жидкостей.

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Приложение N 5 к Порядку

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ²

1. Врачебный персонал

Заведующий отделением - врач-нефролог 1 на 30 коек

Врач-нефролог 1 на 15 коек

2. Средний медицинский персонал

Медицинская сестра палатная 1 круглосуточный пост на 15 коек

Медицинская сестра процедурной 1 на 30 коек

Старшая медицинская сестра 1 на 30 коек

3. Младший медицинский персонал

Младшая медицинская сестра 1 круглосуточный пост на 10 коек

Санитарка (буфетчица) 2 на отделение

Санитарка (ваннщица) 1 на 15 коек

Сестра-хозяйка 1 на отделение

² Указанные штатные нормативы медицинского персонала не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение N 6 к Порядку

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

N п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	2	3
1.	Аппараты для измерения артериального давления	по числу врачей и сестринских постов
2.	Фонендоскоп	по числу врачей и сестринских постов
3.	Негатоскоп	1 на 30 коек
4.	Портативный аппарат для ультразвукового исследования с комплектом датчиков	1
5.	Электрокардиограф	1
6.	Дефибриллятор	1
7.	Инфузомат	1 на 10 коек
8.	Лупа биноккулярная	1
9.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ¹	не менее 1
<p>(Позиция в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н. - См. предыдущую редакцию)</p>		
10.	Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	не менее 2
11.	Набор инструментов для проведения биопсии	1
12.	Стол хирургический для производства биопсии	1
13.	Лампа операционная (напольная)	1
14.	Хирургический аспирационный отсос	1

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный N 50291).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

Приложение N 7 к Порядку

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДИАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности отделения диализа медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "нефрология" (далее - отделение).

2. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, и соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹ (далее - Квалификационные требования) по специальности "нефрология".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

3. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано отделение, исходя из объема проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала отделения диализа согласно [приложению N 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

4. Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения отделения диализа согласно [приложению N 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "нефрология".

На должности среднего медицинского персонала Отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием² по специальностям "лабораторное дело", "сестринское дело".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

² [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

6. Отделение осуществляет следующие функции:

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

6.1. лечение методами гемо- и перитонеального диализа больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии; оказание сопутствующей лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами и рекомендациями по ведению больных, проходящих лечение в отделении;

6.2. подготовка к лечению диализом и формирование диализного доступа, а также диагностика и лечение осложнений диализного доступа в ходе лечения диализом;

6.3. госпитализация больных, находящихся на амбулаторном гемо- или перитонеальном диализе, при наличии медицинских показаний (осложнения диализного доступа и/или диализной терапии; осложнения терминальной хронической почечной недостаточности, в том числе инфекционные, кардиоваскулярные и др.) и необходимости коррекции режима диализа;

6.4. динамическое наблюдение больных с хронической почечной недостаточностью на преддиализной стадии (4 стадии хронической болезни почек), а также реципиентов аллогенной почки с выраженной дисфункцией трансплантата, нуждающихся в возобновлении лечения диализом;

6.5. регистрация и учет больных, ожидающих начала диализа, потенциальных реципиентов, подлежащих трансплантации почки, а также больных, которым выполнена трансплантация почки;

6.6. лечение больных после трансплантации почки при отсутствии регионального центра трансплантации почки или возможности их лечения в нефрологическом отделении;

6.7. оказание при необходимости консультативной помощи врачам других медицинских организаций по вопросам диагностики и лечения почечной недостаточности;

6.8. разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы медицинской организации с целью снижения летальности, увеличения продолжительности и качества жизни больных, получающих лечение диализом, а также находящихся под наблюдением отделения реципиентов аллогенной почки;

6.9. проведение обучения больных с хронической почечной недостаточностью и их родственников методам контроля и профилактики осложнений диализного доступа, а также осложнений хронической почечной недостаточности.

7. Отделение должно быть обеспечено возможностью лабораторного контроля качества диализной терапии путем биохимических исследований во время диализа и в междиализном периоде, которые могут выполняться централизованной лабораторией медицинской организации, в составе которой функционирует отделение. В отделении медицинской организации государственной и муниципальной систем здравоохранения для вышеуказанных целей может быть создана специальная лаборатория при наличии в отделении не менее 36 больных на гемодиализе и при лечении не менее 30 больных перитонеальным диализом.

Приложение N 8 к Порядку

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО И ДРУГОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЯ ДИАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ¹

1. Врачебный персонал

Заведующий отделением - врач-нефролог	1 должность на отделение, в отделении с числом диализных мест менее 8 - вместо 0,5 должности врача-нефролога отделения диализа
Врач-нефролог	1 должность на: 8 диализных мест в смену, но не менее 1 должности на диализный зал; 15 коек стационара; 10 больных, получающих перитонеальный диализ, но не менее 1 должности на отделение
Врач-хирург	1 должность на 60 больных
Врач-эндокринолог	1 должность на 25 больных
Врач-психотерапевт	0,5 должности на 30 больных
Врач-диетолог	1 должность на 60 больных
Врач клинической лабораторной диагностики	1 должность на 8 диализных мест, но не менее 1 должности на отделение

2. Средний медицинский персонал

Старшая медицинская сестра	1 должность на отделение
Медицинская сестра (диализного зала)	1 должность на 3 диализных места в смену, но не менее 1 должности на диализный зал
Медицинская сестра	1 должность на 5 больных

Медицинская сестра палатная	1 круглосуточный пост на 12 коек
Операционная медицинская сестра	1 должность на 60 больных
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 40 коек
Медицинская сестра перевязочной	1 должность на 60 больных
Лаборант	1 должность на 8 диализных мест в смену
	3. Младший медицинский персонал
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 12 коек
Санитарка	1 должность на 8 гемодиализных мест в смену
	1 должность на 10 больных на перитонеальном диализе
	1 должность на 1 должность операционной медицинской сестры
Санитарка операционной и процедурной	1 должность на 60 больных (соответственно должностям медицинских сестер операционной)
Санитарка (буфетчица)	2 должности на отделение
Санитарка (ваннщица)	1 должность на 12 коек
Сестра-хозяйка	1 должность на отделение
	4. Инженерно-технический персонал
Инженер	1 должность на 8 диализных мест в смену, но не менее 1 должности в смену
Техник	1 должность на 8 диализных мест в смену

¹ Указанные штатные нормативы медицинского и другого персонала не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение N 9 к Порядку

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ДИАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

N п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат "искусственная почка" (гемодиализатор)	не менее 1 и дополнительно не менее 1 резервного аппарата ¹
(Позиция в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н . - См. предыдущую редакцию)		
2.	Медицинское кресло для проведения диализа	по количеству гемодиализаторов
3.	Аппарат для проведения перитонеального диализа	не менее 1 и дополнительно не менее 1 резервного аппарата ²
(Позиция в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н . - См. предыдущую редакцию)		
4.	Система водоподготовки для осуществления диализа	по количеству гемодиализаторов
5.	Миксер для приготовления диализного раствора	2
6.	Аппарат по утилизации отработанного одноразового расходного материала (иглы, магистральи, диализаторы)	не менее 2

7. Ионметр (натрий, калий, кальций)	1
8. Набор для оказания реанимационной помощи	1
9. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ³	1
(Позиция в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н . - См. предыдущую редакцию)	
10. Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	не менее 1
11. Укладка для оказания помощи при шоке	не менее 1
12. Медицинские весы напольные	1
13. Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Не менее 14
(Пункт в редакции, введенной в действие с 8 августа 2020 года приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н . - См. предыдущую редакцию)	
14. Электрокардиограф	1
15. Прикроватный кардиомонитор	1 на 30 больных
16. Дефибриллятор	1
17. Инфузомат	1 на 15 больных
18. Анализатор биохимический	1
19. Анализатор гематологический	1
20. Тонометр	по количеству врачей
21. Фонендоскопы	по количеству врачей

¹ Количество резервных аппаратов определяется с учетом того, что на каждые 10 аппаратов приходится 1 резервный аппарат.

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

² Количество резервных аппаратов определяется с учетом того, что на каждые 5 аппаратов приходится 1 резервный аппарат.

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

³ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

⁴ Виды и количество медицинских изделий определяются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами [СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"](#), утвержденными [постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 августа 2010 г., регистрационный N 18094), с изменениями внесенными [постановлениями Главного государственного санитарного врача от 4 марта 2016 г. N 27](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2016 г., регистрационный N 41424), [от 10 июня 2016 г. N 76](#) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2016 г., регистрационный N 42606).

(Сноска дополнительно включена с 8 августа 2020 года [приказом Минздрава России от 21 февраля 2020 года N 114н](#))

**Приложение N 10
к Порядку**

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности нефрологического центра медицинской организации (далее - Центр).

2. Специализированный Центр создается в качестве функционального объединения подразделений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с заболеваниями по профилю "нефрология" в медицинской организации, имеющей в своем составе более одного нефрологического отделения и отделения диализа.

3. Центр возглавляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от должности учредителем (руководителем) медицинской организации, в составе которой он создан.

4. На должность врача Центра назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹, по специальности "нефрология".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

5. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала нефрологического центра согласно [приложению N 11 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения нефрологического центра согласно [приложению N 12 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Центра являются:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями;

динамическое наблюдение больных с нефрологическими заболеваниями;

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

работа по ведению списка (базы) больных, страдающих заболеваниями почек, для планирования развития нефрологической помощи в субъекте Российской Федерации;

организация программ по скринингу хронических болезней почек, выявление групп повышенного риска и их динамическое наблюдение;

организация школы для больных с хроническими заболеваниями почек и реципиентов аллогенной почки;

внедрение в практику новых достижений и научных разработок в области медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями и, прежде всего, широкое внедрение в практику здравоохранения, в частности в практику работы врачей первичного звена, современных методов снижения прогрессирования нефрологических

заболеваний;

организационно-методическая помощь медицинским организациям по совершенствованию работы с нефрологическими больными;

консультативная помощь врачам других специальностей по вопросам диагностики и лечения нефрологических заболеваний;

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам нефрологии;

обеспечение совместной работы нефрологической службы с другими специализированными службами субъекта Российской Федерации, в том числе с эндокринологической и кардиологической, оказывающими медико-социальную помощь больным;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение N 11 к Порядку

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Наименование должностей	Количество должностей ¹
Заместитель главного врача - руководитель нефрологического центра	1
Врач-нефролог	1 должность на 8 диализных мест в смену, но не менее 1 должности на диализный зал
Медицинская сестра	1 должность на 3 диализных места в смену, но не менее 1 должности на диализный зал
Лаборант	1 должность на 8 диализных мест в смену
Врач функциональной диагностики	1
Медицинская сестра функциональной диагностики	1 должность на каждую 1 должность врача функциональной диагностики

¹ Указанные штатные нормативы медицинского персонала не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение N 12 к Порядку

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

N п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов	1 на центр
2.	Аппарат для заместительной почечной терапии	6 на центр

3. Аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких	1 на центр
4. Стойка инфузионная (3 шприцевых насоса, 3 инфузионных насоса)	1 на 6 аппаратов заместительной почечной терапии
5. Неинвазивный гемодинамический монитор	1 на 6 аппаратов заместительной почечной терапии

Приложение N 13 к Порядку

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК"

(с изменениями на 31 октября 2018 года)

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности кабинета "Школа для больных с хронической болезнью почек" медицинской организации (далее - Кабинет).

2. Кабинет может быть организован на базе кабинета врача-нефролога (нефрологического кабинета) медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь, нефрологического отделения (отделения диализа) нефрологического центра.

3. Структура Кабинета, штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема оказания медицинской помощи и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала кабинета "Школа для больных с хронической болезнью почек" ([приложение N 14 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом).

4. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом согласно [приложению N 15 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"](#), утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача-нефролога назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹ по специальности "нефрология".

(Пункт в редакции, введенной в действие со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

¹ [Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"](#).

(Сноска дополнительно включена со 2 декабря 2018 года [приказом Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н](#))

6. Основными функциями Кабинета являются:

организация обучения различных категорий больных с хронической болезнью почек и риском ее развития по учебно-методическим материалам;

проведение первичных и повторных циклов обучения;

индивидуальная консультативная работа.

Приложение N 14 к Порядку

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАБИНЕТА "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК"¹

1. Врачебный персонал

Врач-нефролог (в том числе кабинета врача-нефролога медицинской организации) 120 минут в месяц

2. Средний медицинский персонал

Медицинская сестра 0,5 должности

3. Младший медицинский персонал

Санитарка 0,25 должности на кабинет

¹ Указанные штатные нормативы медицинского персонала не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение N 15
к Порядку

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК"

N п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	2	3
1.	Стулья	12
2.	Столы без тумбочек	5
3.	Кресло для обучающего	1
4.	Доска маркерная (с набором маркеров)	1
5.	Тумбочки	2
6.	Шкаф платяной	1
7.	Шкаф для размещения наглядных пособий	1
8.	Весы напольные для взвешивания больных	1
9.	Комплекты структурированных программ обучения	по потребности
10.	Копировальный аппарат	1
11.	Телевизор с DVD-плеером	1
12.	Компьютер с принтером	1
13.	Мультимедийный проектор	1

Приложение N 16
к Порядку

СТАНДАРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НА БАЗЕ КОТОРОГО ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Наименование

Требуемое количество,
шт.

Отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и/или кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии)	
Томограф магнитно-резонансный или томограф рентгеновский компьютерный с программным обеспечением	1
Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики	
Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований с возможностью проведения доплерографии (сосудов почек)	1
Портативный диагностический комплекс для ультразвуковых исследований	1
Отделение анестезиологии и реанимации	
Аппарат для проведения гемодиализа	1
Аппарат для проведения гемофильтрации (гемодиафильтрации)	1

Редакция документа с учетом изменений и дополнений подготовлена АО "Кодекс"
Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"