



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 45620

от "14" февраля 2017 г.

**П Р И К А З**

№ 997н

26 декабря 2016 г.

Москва

**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 помощи<sup>1</sup>.

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

<sup>1</sup> 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 населению<sup>2</sup>.

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 врача<sup>3</sup> с учетом права пациента на выбор медицинской организации<sup>4</sup>.

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 профилям<sup>5</sup>.

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.

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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).

<sup>4</sup> 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).

<sup>5</sup> 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 условиях<sup>6</sup>, 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

<sup>6</sup> 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» декабрь 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 порядке<sup>1</sup>, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup>Пункт 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).

<sup>2</sup> 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 мониторинга сердечной деятельности	по требованию
4.	Аппарат для суточного мониторинга 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 порядке<sup>1</sup>, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Пункт 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).

<sup>2</sup> 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 мониторирования сердечной деятельности	1
4.	Аппарат для суточного мониторирования 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 порядке<sup>1</sup>, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup>Пункт 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).

<sup>2</sup> 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. № 9974

**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