

РАСФД

**О типовых отраслевых
нормах времени на
выполнение функциональных
исследований**

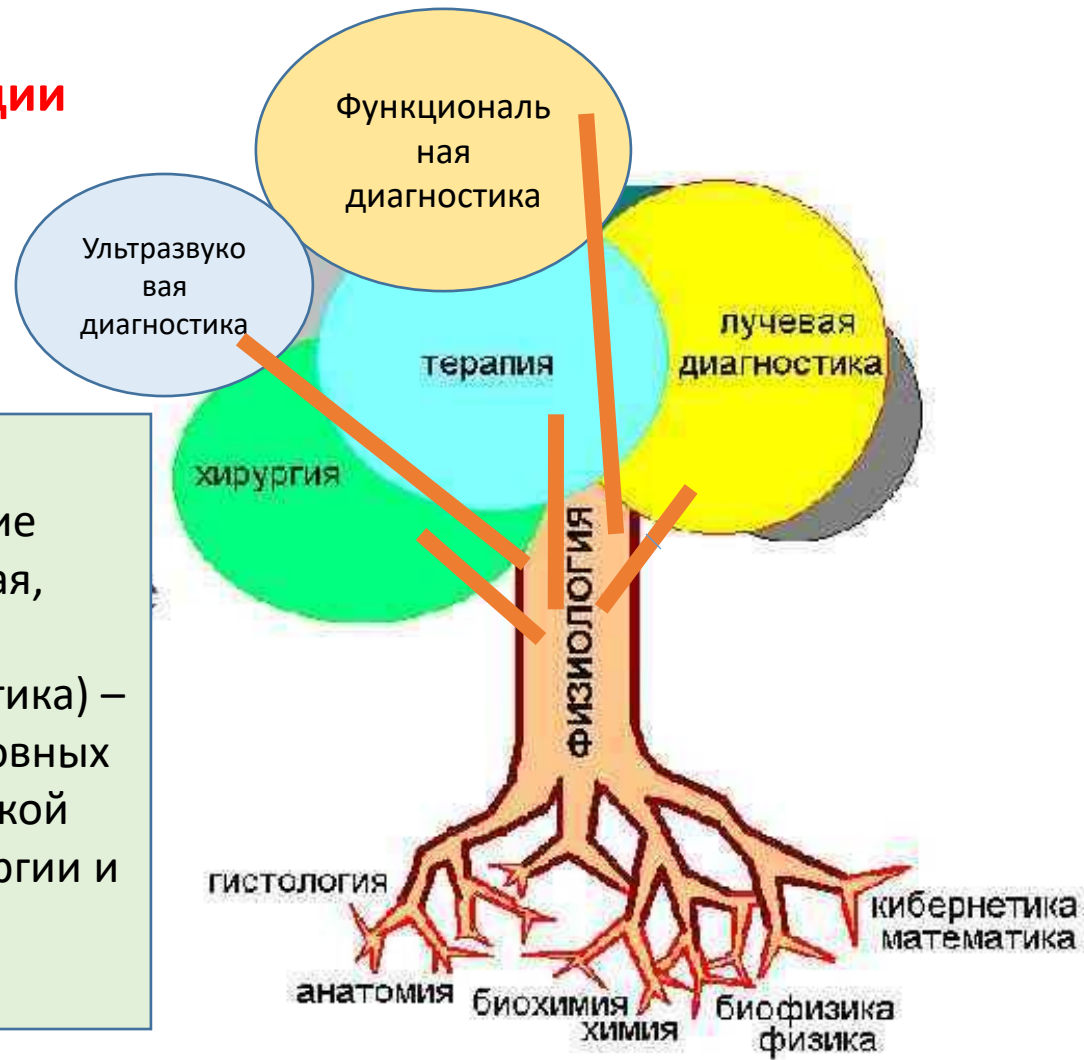
Берестень Н.Ф.

РАСФД

25.11.2021 г.

**Аппараты и технологии не являются отдельным предметом изучения в медицине,
а лишь способом
Получения информации
О состоянии
Органов и систем
человека**

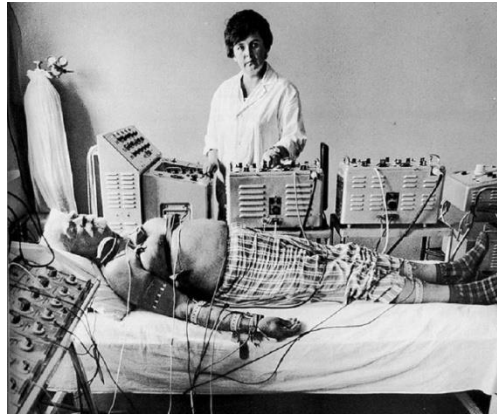
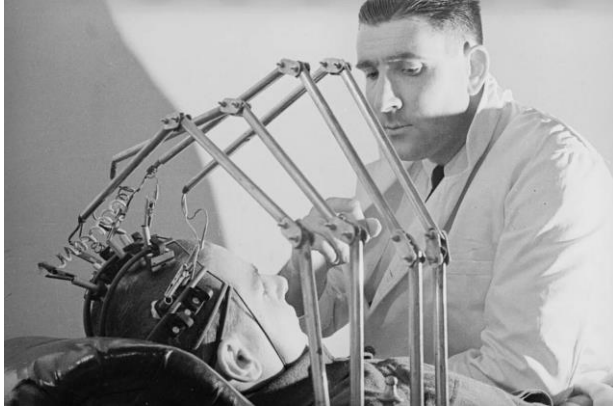
Новые диагностические специальности (лучевая, ультразвуковая, функциональная диагностика) – это новые ветви от основных направлений клинической медицины: терапии, хирургии и акушерства



**Новая специальность «функциональная диагностика» образовалась в 1954 г.
(Приказ МЗ СССР «Положение об ЭКГ кабинете» 21 апреля 1954 г.)**

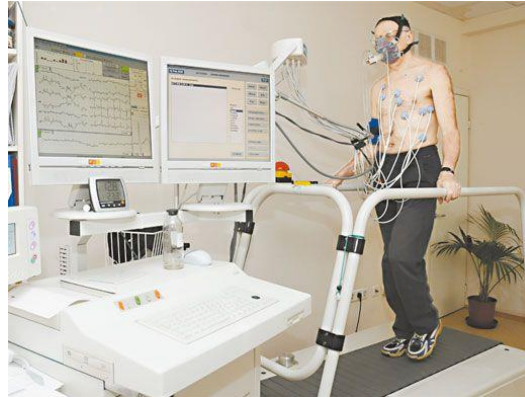
Специальность «Клиническая физиология»

XX век -



XI век -

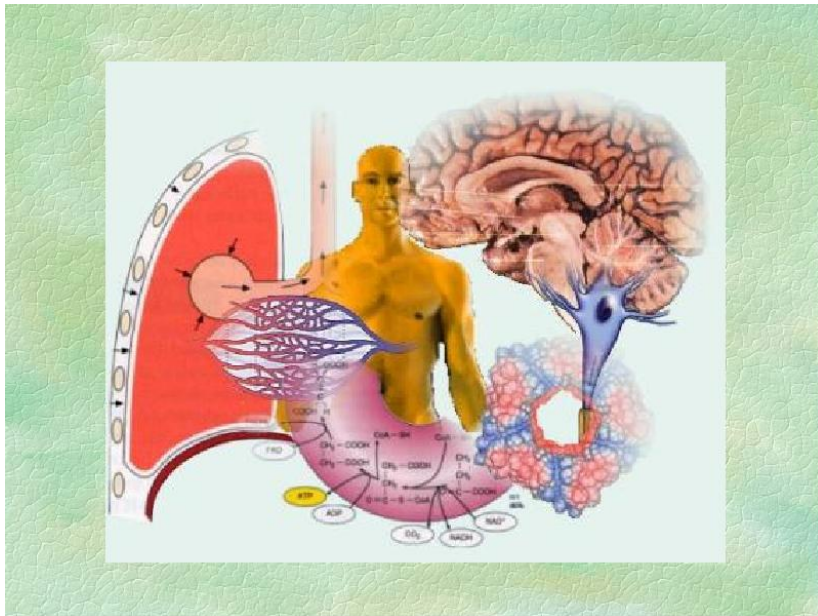
Специальность «Функциональная диагностика»



Постановление

1 Государственного комитета Совета Министров СССР
от 9 сентября 1967 г.
N 443

«Об утверждении единой номенклатуры должностей служащих»



Должность:

«врач» (5140)

«врач- физиолог» (5810).

2

Приказ Министерства
Здравоохранения СССР

от 4 мая 1970 г.

№ 280

«Номенклатура врачебных
должностей

в учреждениях здравоохранения»

№11 – «врач- терапевт по клинической физиологии (ЭКГ, функциональная диагностика).

Всего - 51 специальность.



Функциональная диагностика –

специальность отечественного здравоохранения, использующая комплекс медицинских услуг-вмешательств в виде инструментальных и других исследований, направленных на оценку состояния и тяжести заболевания, посредством определения степени нарушения функции органов и систем организма, его адаптации к внешним и внутренним воздействиям, с целью выбора метода профилактики и лечения заболевания, а так же оценки эффективности лечения.

Специалист в области функциональной диагностики осуществляет 3 вида деятельности:

1. выполняет и анализирует результаты инструментальных исследований для оценки состояния здоровья человека,
2. использует результаты функциональных исследований для выявления заболевания, определения степени его тяжести, а так же для выбора дальнейшего лечения или способа профилактики,
3. осуществляет динамическое наблюдение с целью оценки выбранной тактики и эффективности проводимого лечения и определения дальнейшего прогноза состояния обследуемого.

Первый вид деятельности повышает роль врача ФД в организации здорового образа жизни человека и осуществлении диспансерного наблюдения;

Второй - расширяет и активизирует участие врача ФД в лечебно-диагностическом процессе;

Третий вид наделяет врача ФД экспертной функцией по оценке качества оказания медицинской помощи.



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)

**Профстандарт
«Врач
функциональной
диагностики»**

ПРИКАЗ

11 марта 2019г.

Москва

№ 138н

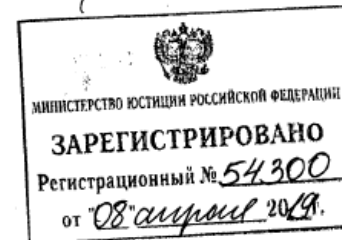
**Об утверждении профессионального стандарта
«Врач функциональной диагностики»**

В соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002; 2018, № 8, ст. 1210; № 50, ст. 7755), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый профессиональный стандарт «Врач функциональной диагностики».

Министр

М.А. Топилин



6 положений, 16 приложений: Расчетные нормы, квалификационные требования, рекомендации по ценообразованию, инструкции

ПРИКАЗ
Минздрава России
от 30.11.1993 № 283

**О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СЛУЖБЫ
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Министр

Э.А. Нечаев

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

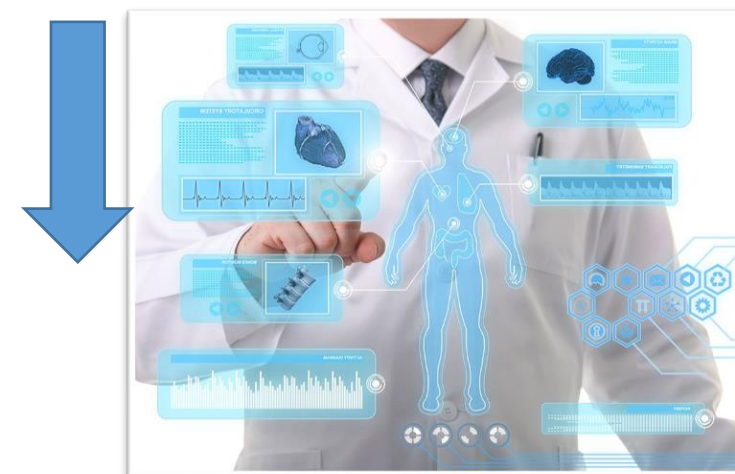
**ПРИКАЗ от 26 декабря 2016 г. N 997н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ
ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

В соответствии с [частью 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" приказываю:

Утвердить Правила проведения функциональных исследований согласно [приложению](#).

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Министр
В.И.СКВОРЦОВА



1993 - 2016

Приложение 7
к приказу Минздрава России
от 30.11.93 № 283

РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТАХ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

№№ п/п	Наименование исследования	Тип приборов	Время на одно исследование в условных единицах	
			для врача	для м/с
	ЭКГ исследования (в 12-ти отв.)			
	ЭКГ исследования больных в амб.-поликл. и больничных учр.			
1.1.1	При записи на неавтоматизированных приборах в кабинетах	6-канальные ЭКГ (ЭЛКАР-6); ЭК6Ч-01, 02; 6НЕК-301,401 и др.)	1,7	1,3
		1-канальные ЭКГ (ЭКЮ-03, ОЗМ, 04, ЭКПСЧТ-4, ЭКПСЧ-4 и др.)	1,7	1,6

Приложение 7
к приказу Минздрава России
от 30.11.93 № 283

1.1.1.1	Дополнительное исследование с функциональными пробами			1,5	1,5
1.1.1.1.1	- проба с приемом обзидана (хлорид калия, инъекцией атропина)				
1.1.1.1.2	- ортопроба (пребывание исследуемого в вертикальном положении в течение 8 мин.)			1,5	1,5
1.1.1.1.3	- бег (бег на месте в течение 2-3 минут)			1,5	1,5
1.1.2	При записи на автоматизированных приборах в кабинетах	электрокардиограф микропроцессорный ЭКЧМП-Н3050 электрокардиограф микропроцессорный ЭКЧМП-Н3051 полианализатор ПЛ-502		1,7 1,7	1,5 1,3 2,8
1.1.2.1	Дополнительное исследование в 3-х отведениях на вдохе	аппараты типа ЭКЧМП-Н3050 (Н3051)		—	0,1
1.1.2.2	Дополнительное исследование на одном отведении для оценки ритма	аппараты типа ЭКЧМП-Н3050 (Н3051)		—	0,2
1.1.3	Электрокардиографическое исследование в палатах стационара при записи на неавтоматизированных приборах	одноканальный переносной электрокардиограф (ЭК1Т-03, ЭК1Т-03М, ЭК1Т-04 "Малыш", ЭКПСЧ-4, ЭКПСЧТ-1)		1,7	2,4
1.1.4	Электрокардиографическое исследование на дому при записи на неавтоматизированных приборах	одноканальный переносной электрокардиограф (ЭК1Т-03, ЭК1Т-03М, ЭК1Т-04 "Малыш", ЭКПСЧ-4, ЭКПСЧТ-1)		1,7	2,4

1.1.5	 <p>Электрокардиографическое исследование с применением технических средств передачи необходимых данных электрокардиосигнала (ЭКС) и заключения по каналам телефонной связи в пункте приема - в пункте передачи</p>	"Волна" "Салют" СПЭКС-Т и др.				
1.1.5.1 1.1.5.2				1,7	3,1	—
1.1.6	 <p>Электрокардиографическое исследование в условиях непрерывной суточной регистрации электрокардиосигнала пациентов (холтеровское мониторирование)</p>	"Лента-МТ" "Икар" "Кама"	при длительности мониторингования:			
			до 6 часов	6,0	4,7	
			до 16 часов	9,0	4,7	
			20-24 часа	12,0	4,7	
			свыше 24 часов	15,0	4,7	
1.1.7	 <p>Электрокардиографическая проба с дозированием физической нагрузки (с применением велоэргометра и записи ЭКГ на неавтоматизированных приборах)</p>	велоэргометры ВЭ-02, ЭРГ-4 6-канальные электрокардиографы различных марок (ЭЛКАР-6, ЭК64-01, 02; БНЕК-301, 401 и др.)				
1.1.7.1				при педалировании в режиме ступенеобразной непрерывно возрастающей нагрузки (без периодов отдыха)	9,4	7,6
1.1.7.2				при педалировании в режиме ступенеобразной прерывисто возрастающей нагрузки (с периодами отдыха)	12,0	12,0

ПРИКАЗ №283. Приложение 7.

Примечание:

1. За одну условную единицу принимается работа продолжительностью 10 мин. с учетом подготовительно-заключительного времени, ведения документации и непосредственного проведения исследования.
2. Время переходов (переездов) для выполнения функциональных исследований вне кабинета (отделения) учитывается по фактическим затратам рабочего времени.
3. При внедрении новой аппаратуры или новых видов функциональных исследований нормы времени устанавливаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом на основании объективных данных о затратах рабочего времени. Материалы об этом могут одновременно направляться в органы здравоохранения по подчиненности для представления в установленном порядке в Минздрав РФ.
4. Учитывая специфику исследования детей младшего возраста (до 7 лет) и степень тяжести больных, расчетные нормы времени на одно исследование увеличиваются на 20 процентов.

ПРИКАЗ от 26 декабря 2016 г. N 997н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ
ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь

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

Анализ результатов указанных функциональных исследований проводится фельдшером.

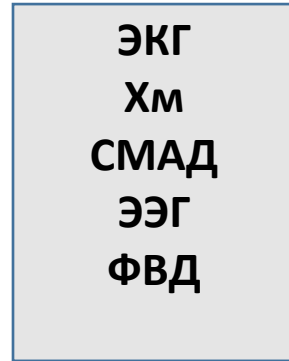
В случае недостаточности результатов функциональных исследований, проводимых в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, для достижения целей, указанных в [пункте 2](#) настоящих Правил, **фельдшер или акушерка направляет пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной или специализированной медицинской помощи** в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям <5>.

<5> [Статья 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.



1 уровень

КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



2 уровень

Специализированные кабинеты функциональной диагностики



3 уровень

ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Типы функционально- диагностических кабинетов

1. Функциональная диагностика сердечно-сосудистой системы.

Кабинеты неинвазивных исследований (8):

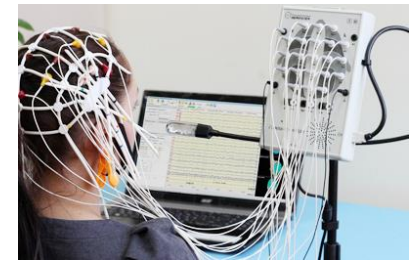
- ЭКГ
- Длительного мониторинга ЭКГ и АД
- ЭхоКГ
- Исследования сосудов
- Нагрузочного тестирования
- **Дистанционно-диагностический кабинет (3 сост. части)**
- **Кабинет инвазивных функциональных исследований (1)**
(ЧП-ЭхоКГ, ЧП-стимуляция предсердий)



2. Функциональная диагностика центральной и периферической нервной системы

Кабинеты неинвазивных исследований (5):

- ЭЭГ
- Вызванных потенциалов/Стимуляционных методов
- Видеомониторинга ЭЭГ
- РЭГ/РВГ
- Полисомнологии



3. Функциональная диагностика дыхания

Кабинет неинвазивных исследований (1)

- ФВД



4. Функциональная диагностика других систем

1
Неинвазивные методы

2
Дистанционные методы

3
Инвазивные методы

СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ
ДИСТАНЦИОННЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНО - ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УСЛУГ
В РАМКАХ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО ПРОЕКТА

III УРОВЕНЬ:

КОНСУЛЬТАЦИЯ

НИИ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЦЕНТРЫ

II УРОВЕНЬ:

АНАЛИЗ,
интерпретация

ГБ, ЦРБ, КДЦ

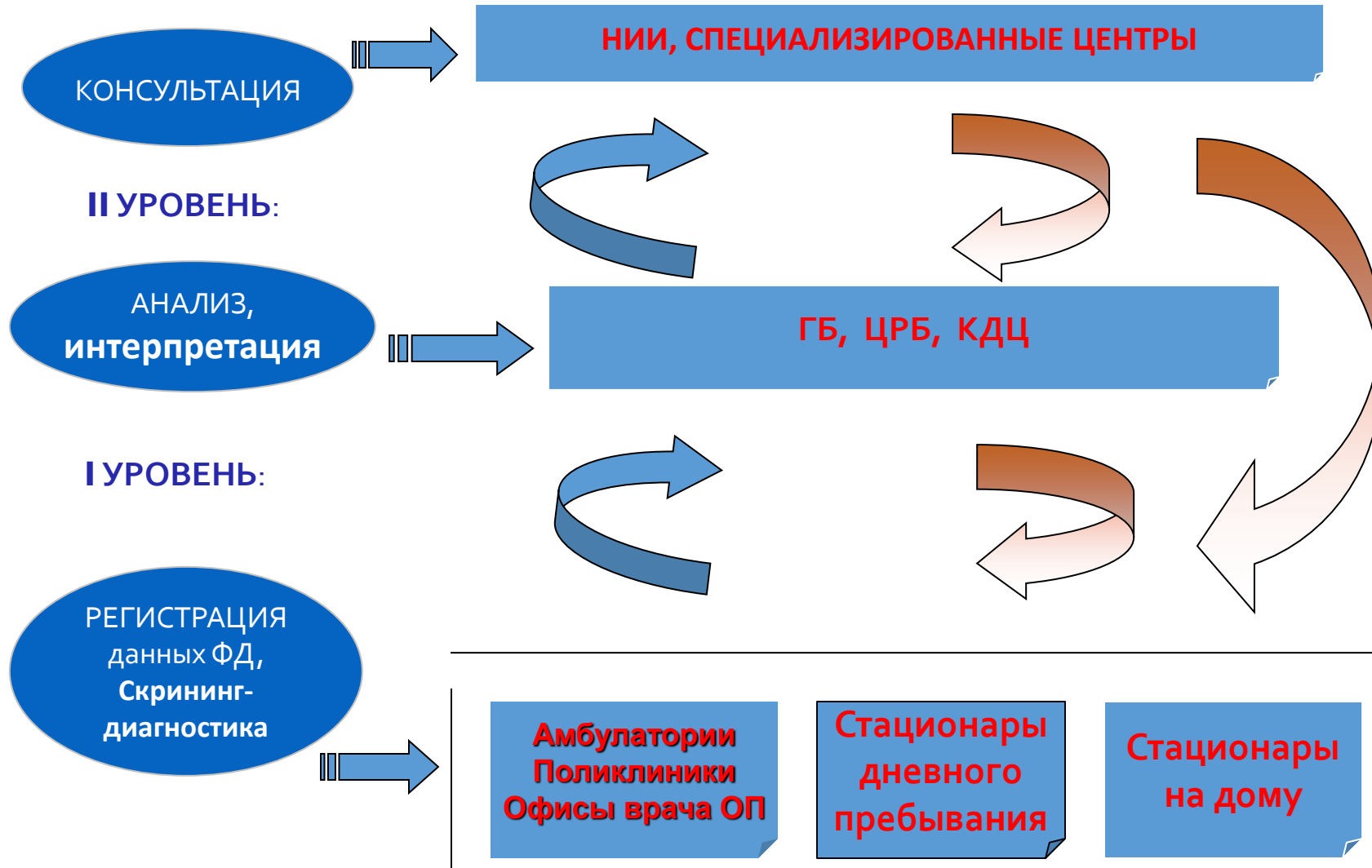
I УРОВЕНЬ:

РЕГИСТРАЦИЯ
данных ФД,
Скрининг-
диагностика

Амбулатории
Поликлиники
Офисы врача ОП

Стационары
дневного
пребывания

Стационары
на дому

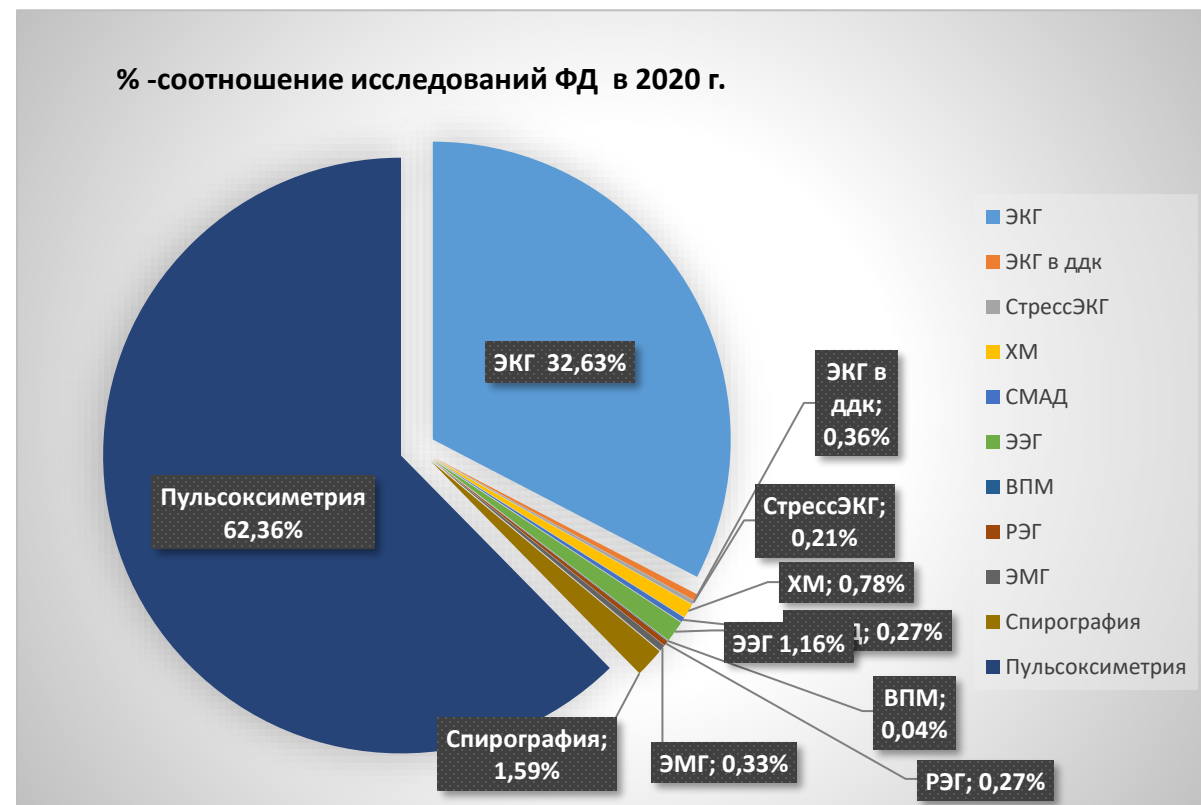


29.10.2021 РАСФД выступила на 5 Всероссийской конференции
«Актуальные вопросы функциональной и ультразвуковой
диагностики» в г.Уфа с предложением внести дополнение в Приказ
997-н от 26.12.2016г.

*Приложение N 16
к Правилам проведения
функциональных исследований,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ 2021 г. N _____*

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА
ДИСТАНЦИОННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ
ПОКАЗАТЕЛЯМИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

Изменение структуры выполняемых исследований специалистами функциональной диагностики в 2011 и 2020 гг.



Временные нормативы для функциональных исследований разработаны РАСФД и представлены в печатных изданиях

ISSN 2078-5631
Издаётся с 2002 года. Включен в Перечень ВАК

Серии научно-практических рецензируемых журналов

Медицинский алфавит 14 (311) 2017

Современная ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА том № 1 **РАСФД**

MEDICAL ALPHABET
Modern Functional DIAGNOSTICS
Russian Professional Medical Journal



- Колонка главного редактора
- Обзоры и лекции
- Рекомендации и пособия
- Оригинальные исследования
- Заметки из практики
- Нормативы
- Хроника
- Дискуссии

Наш индекс в каталоге «РОСПЕЧАТЬ» 36228


www.medalfavit.ru

РАСФД Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики

Национальное руководство

Функциональная диагностика

Главные редакторы
академик РАН Н.Ф. Берестень
академик РАН В.А. Сандриков
профессор С.И. Федорова



Издательская группа «ГОТАР-Медиа»

Электрокардиология (ЭКГ, мониторирование ЭКГ и артериального давления, нагрузочные пробы в ЭКГ, дополнительные методы электрокардиологии)		Рекомендуемый средний норматив затрат рабочего времени, мин	
		врач	медицинская сестра
1	ЭКГ		
1.1	Регистрация ЭКГ в 12 общепринятых отведениях	—	15
1.2	Расшифровка, описание и интерпретация ЭКГ в 12 общепринятых отведениях с использованием персонального компьютера и автоматизированным анализом и заключением	15	—
1.3	Расшифровка, описание и интерпретация ЭКГ в 12 общепринятых отведениях без автоматизированного анализа	15	—
1.4	Регистрация ЭКГ в 12 общепринятых отведениях переносным аппаратом вне кабинета ЭКГ в помещениях ЛПУ или на дому	—	20
1.5	Модификации ЭКГ		
1.5.1	ЭКГ с функциональными пробами (ортостатическая проба, бег на месте, приседания, лестничная проба Мастера), дополнительно каждая проба + 15 мин к ЭКГ покоя	15	15
1.5.2	ЭКГ с медикаментозными пробами: + 10 мин на каждый дополнительный отрезок ЭКГ, анализируемый врачом	15	15

ПРИКАЗ
от 13 октября 2017 г. N 804н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ
ИЗВЛЕЧЕНИЕ.
Профиль: «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА».

**Об утверждении типовых отраслевых норм
времени на выполнение работ, связанных с проведением
функциональных исследований (Приказ Н-2022)**

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Затраты времени врача (мин)	Затраты времени медицинской сестры (мин)
Раздел «В»	Медицинские услуги, представляющие собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.		
Тип: 01	Врачебная лечебно-диагностическая		
В 01. Класс 056	Функциональная диагностика		
В 01.056.001	Осмотр (консультация) врача функциональной диагностики	14	-
В 01.056.002	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики первичный	10	-
В 01.056.003	Прием (осмотр, консультация) врача функциональной диагностики повторный	10	-

Сердечно-сосудистая система

(Приказ Н-2022)

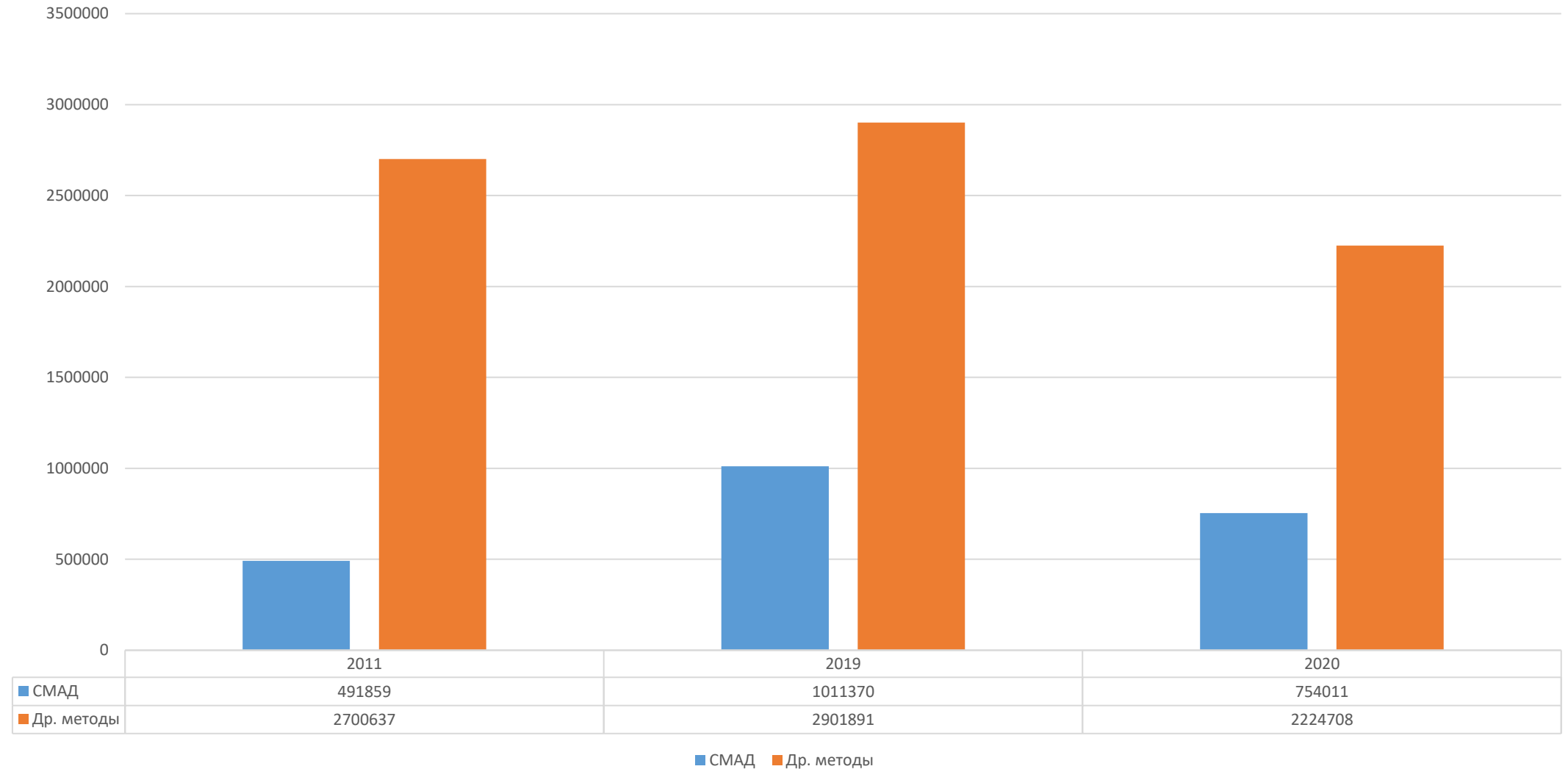
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Врач (мин)	Медсестра (мин)
Раздел «А»	Функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующее специальных навыков и помощи ассистента		
ТИП: 02	Функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующее специальных навыков и помощи ассистента		
А.02. Класс 12	Анатомо-функциональная область: крупные кровеносные сосуды		
А 02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	25	25
А 02.12.002.002	Дистанционное наблюдение за показателями артериального давления	25	25
ТИП: 05	Регистрация электромагнитных сигналов, испускаемых или потенцированных в органах и тканях с их последующей расшифровкой и описанием		
А.05. Класс 10	Сердце и перикард		
А 05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	-	10
А 05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	13	-
А 05.10.004.001	Расшифровка, описание и интерпретация данных электрокардиографических исследований с применением телемедицинских технологий	13	-
А 05.10.005	Регистрация электрокардиограммы при пребывании пациента в условиях повышенного давления газовой среды в медицинской (водолазной) барокамере	15	15

ТИП: 12	Исследования функции органов или тканей с использованием специальных процедур, приспособлений и методик, не обозначенных в других рубриках, направленных на прямое исследование функции органов или тканей, медикаментозные и физические пробы, исследование оседания эритроцитов, иммунные реакции, в том числе определение группы крови и резус-фактора, исследование системы гемостаза (за исключением уровня факторов свертывающей системы) и другие		
А.12. Класс 10	Сердце и перикард		
А12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	15	15
А12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов	15	15
А 12.10.005	Велоэргометрия (тредмилметрия)	50	40
ТИП 23	Диагностика и лечение, не обозначенные в других рубриках		
А.23. Класс 30	Прочие		
А 03.13.002	Капилляроскопия	15	15
А 23.30.007	Определение типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку	20	20
А23.30.023	Проведение теста с физической нагрузкой с использованием эргометра	30	30
А 23.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	20	20
А 23.30.023.002	Проведение теста с многократной физической нагрузкой неменяющейся интенсивности	20	20
А 23.30.023.003	Проведение теста с многократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	20	20

Раздел по холтеровскому мониторингованию ЭКГ в Нац. Руководстве «Функциональная диагностика» 2019 г.

2	Суточное ЭКГ-мониторирование по методу Холтера (ХМ)		
2.1	ХМ в 2–3-канальном режиме	90	45
2.2	ХМ в 12-канальном режиме	110	50
2.3	Трёхсуточное ХМ по 2–3 каналам	110	45
2.4	Двухсуточное ХМ по 12 каналам	160	50
2.5	Многосуточное ХМ по 2–3 каналам, где N — число суток, с заключением по каждым суткам и в конце записи (итоговое) (расчет времени для итогового заключения зависит от N)	$120 + 60(N - 1) + 10N$	45
2.6	Лекарственные пробы при ХМ	140	60

Число СМАД и других исследований сердечно-сосудистой системы, выполненных в 2011, 2019-2020 гг.



СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

(Приказ Н-2022)

ТИП 23	Диагностика и лечение, не обозначенные в других рубриках		
А.23. Класс 30	прочие		
	ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТОЯНИЯ СОСУДИСТОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И СОСТОЯНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА		
	Лазерная доплеровская флоуметрия периферического кровотока с функциональными пробами	30	20
	Сфигмография артерии (вены)	10	15
	Объемная сфигмография	15	20
	Определение показателей периферической пульсовой волны с автоматическим контурным анализом методом пальцевой фотоплетизмографии	10	20
	Капилляроскопия ногтевого ложа	15	15
A03.13.002	Капилляроскопия	15	15
A23.30.004	Постановка функционального диагноза	20	
A23.30.007	Определение типа реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку	20	20
A23.30.023	Проведение теста с физической нагрузкой с использованием эргометра	30	30
A23.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	20	20
A23.30.023.002	Проведение теста с многократной физической нагрузкой неменяющейся интенсивности	20	20
A23.30.023.003	Проведение теста с многократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	20	20

	Определение типа вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы		
А 02.30.006	Клиностагическая проба	25	20

	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИПА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ		
	Активная /пассивная ортопроба с контролем АД и ЧСС	17	20
A02.30.006	Клиностагическая проба	25	20
	Проба с глубоким дыханием	10	15
	Длительная пассивная ортопроба (tilt-test) с контролем гемодинамики	90	90
	Длительная пассивная ортопроба (tilt-test) с контролем гемодинамики и ЭЭГ	120	120

Раздел «В» включает медицинские услуги, представляющие собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение

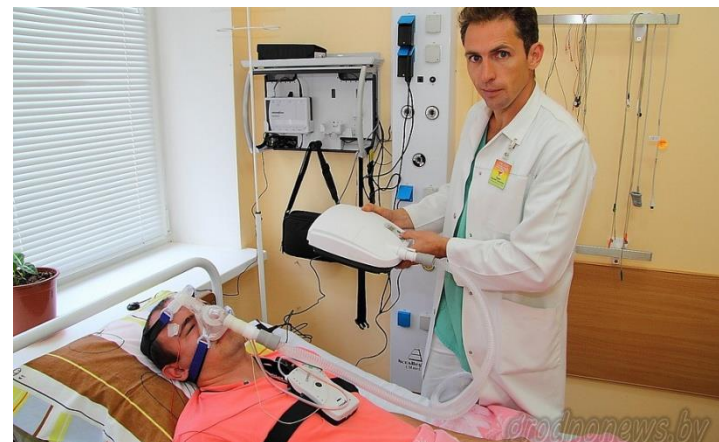
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Врач (мин)	Медсестра (мин)
Раздел «В»			
ТИП: 03	Сложные диагностические услуги (методы исследования: лабораторный, функциональный, инструментальный, рентгенорадиологический и другие), формирующие диагностические комплексы		
В.03. Класс 015	Кардиология, детская кардиология		
В 03.015.002	Контроль степени повреждения миокарда при инфаркте миокарда	20	-
В 03.015.008	Кардиореспираторный мониторинг	75	40
В.03. Класс 043	Сердечно-сосудистая хирургия, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение		
В 03.043.002	Скрининг-исследование риска заболеваний артерий нижних конечностей с помощью системы с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом лодыжечно-плечевого индекса	15	20

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Раздел "В"			
ТИП: 03	Сложные диагностические услуги (методы исследования: лабораторный, функциональный, инструментальный, рентгенорадиологический и другие), формирующие диагностические комплексы		
В.03. Класс 015	кардиология, детская кардиология	14	
В03.015.002	Контроль степени повреждения миокарда при инфаркте миокарда	20	
В03.015.004	Фазовый анализ сердечного цикла	20	
В03.015.008	Кардиореспираторный мониторинг	30	20
В.03. Класс 043	сердечно-сосудистая хирургия, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение		
В03.043.002	Скрининг-исследование риска заболеваний артерий нижних конечностей с помощью системы с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом лодыжечно-плечевого индекса	15	20

Отсутствие в Приказе 804-н

**Методы длительной регистрации
функциональных данных.
Полисомнологические
исследования**



Код услуги	Наименование медицинской услуги	Врач ч (мин)	Медсестра (мин)
	сложные диагностические услуги (методы исследования: лабораторный, функциональный, инструментальный, рентгенорадиологический и другие), формирующие диагностические комплексы		
	Полисомнографическое исследование в течение 8 часов (ЭЭГ, исследование назофаренгиального воздушного потока, пульсоксиметрия, актография, ЭМГ мышц ног) с обработкой и заключением	560	500
	Интраоперационный нейрофизиологический мониторинг при операциях на головном/спинном мозге, брюшной аорте, позвоночнике	120	60
	Функциональное картирование коры мозга с помощью прямой электростимуляции предварительно имплантированных электродов	180	-

Моно-, би- и полифункциональные методы мониторинга носимыми аппаратами показателей функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем

Нац. Рук-во ФД, 2019

Рекомендуемый средний норматив затрат рабочего времени, мин

	врач	медицинская сестра
	СМАД (24 ч, для 48 ч норма возрастает на 60%)	35
СМАД при нарушении ритма с экспертной оценкой измерений	60	30
Дополнительное заключение по результатам прессорных (депрессорных) проб при СМАД	10	—
Мониторинг носимым аппаратом для выявления нарушений дыхания в ночные часы		
Ночная пульсоксиметрия	20	15
Ночная реопневмография	20	5
Кардиореспираторное мониторинг		
Кардиореспираторное мониторинг (2 канала — носо-ротовой поток, пульсоксиметрия)	30	20
Кардиореспираторное мониторинг (4–6 каналов)	40	20
Кардиореспираторное мониторинг (7 каналов и более)	60	30
Бифункциональное мониторинг одним носимым аппаратом состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем (ФВД): — АД + ЭКГ — АД + пульсоксиметрия — АД + кардиореспираторный мониторинг — ЭКГ + пульсоксиметрия — ЭКГ + реопневмография — ЭКГ + кардиореспираторное мониторинг С — сумма трудозатрат по каждому исследованию	С +10	С –10
Полифункциональное мониторинг одним носимым аппаратом состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем (ФВД): — АД + ЭКГ + реопневмография — АД + ЭКГ + пульсоксиметрия — АД + ЭКГ + кардиореспираторный мониторинг С — сумма трудозатрат по каждому исследованию	С +10	С –10
Кардиотокография — непрерывная синхронная регистрация частоты сердечных сокращений плода и тонуса матки. С — затраты времени (мин) медицинской сестры при мониторинге от 10 до 60 мин	10	С +5

Нейрофункциональные исследования

Рекомендуемый средний норматив затрат рабочего времени, мин

Нац. Руководство ФД, 2019

врач

медицинская сестра

1	ЭЭГ		
1.1	ЭЭГ с использованием международной системы 10–20 (запись и визуальный анализ в моно- и биполярных отведениях безартефактной фоновой корковой ритмики длительностью не менее 20 мин)	110	110
1.2	ЭЭГ с использованием международной системы 10–10 (запись и визуальный анализ в моно- и биполярных отведениях)	130	130
1.1.1	ЭЭГ в реанимационном отделении (запись и визуальный анализ в моно- и биполярных отведениях)	130	130
1.1.2	Компьютерная обработка нативной ЭЭГ (дополнительно к визуальному анализу ЭЭГ — см. выше). Спектральный анализ мощности с топографическим картированием. Дополнительно по показаниям — когерентный, дисперсионный анализ, метод трехмерной локализации источника патологической активности или другие варианты математической обработки). В заключении представляются методы математической обработки	60	—

Функция внешнего дыхания

№ в Приказе 804н	Название в Приказе 804н	Предлагаемое название	Время выполнения исследования (мин)	
			Врач	медсестра
A12.09.001.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	Спирометрия (с проведением спокойной ЖЕЛ и форсированной ЖЕЛ) При проведении бронходилатационного или бронхоконстрикторного теста учитывается фактическое количество проведенных спирометрических исследований, время исследования умножается на количество исследований	30	30
Отсутствует в Приказе 804н		Капнометрия	10	30
Отсутствует в Приказе 804н		Методы разведения инертных газов	30	30
Отсутствует в Приказе 804н		Методы вымывания инертных газов	30	30

A 05.02.001.012	Электромиография игольчатая локтевого нерва	10	-
A 05.02.001.013	Электромиография игольчатая лучевого нерва	10	-
A05.02.001.014	Электромиография игольчатая добавочного нерва	10	-
A 05.02.001.015	Электромиография игольчатая межреберного нерва	10	-
A 05.02.001.016	Электродиагностика (определение электровозбудимости (функциональных свойств) периферических двигательных нервов и скелетных мышц)	15	-
A 05.02.001.017	Электродиагностика (определение электровозбудимости (функциональных свойств) лицевого и тройничного нервов, мимических и жевательных мышц)	15	-
A05.02.001.017.001	Электромиомастикациография	30	10
A 05.02.001.018	Манометрия желудочно-кишечного тракта	30	10
A 05.02.001.019	Электрогастрография, электрогастроэнтерография	30	10
A 05.02.001.020	Урофлоуметрия, цистометрия, профилометрия	30	10
A.05. Класс 19	сигмовидная и прямая кишка		
A 05.19.001	Электромиография анального сфинктера	30	10
A 05.19.001.001	Электромиография мышц тазового дна	30	10
A 05.19.001.002	Суммарная электромиография наружного анального сфинктера или тазового дна	30	10
A 05.19.001.003	Сегментарная электромиография наружного анального сфинктера	30	10

А 05.19.002	Аноректальная манометрия	30	10
А 05.19.003	Исследование функций сфинктерного (запирательного) аппарата прямой кишки	30	10
А.05. Класс 23	Центральная нервная система и головной мозг		
А 05.23.001	Электроэнцефалография	100	30
А 05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	110	30
А 05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом	180	180
А 05.23.002	Реоэнцефалография	40	20
А 05.23.002.001	Компьютерная реоэнцефалография	20	20
А 05.23.004	Регистрация моторных вызванных потенциалов	60	30
А 05.23.005	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга	60	30
А 05.23.005.001	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые)	60	30
А 05.23.006	Чрескожная магнитная стимуляция головного и спинного мозга	60	30
А 05.23.007	Стабиллометрия	15	15
А 05.23.007.001	Стабиллометрия статическая	15	15

А 04. Класс: 30	Прочие		
А 04.30.011	Дистанционная расшифровка, описание и интерпретация данных ультразвуковых исследований	30	-
Раздел "А"			
ТИП: 24	Диагностика и лечение, основанные на тепловых эффектах		
А 24. Класс: 14	Анатомо-функциональная область: печень и желчевыводящие пути		
А 24.14.001	Тепловизионная диагностика болезней печени	30	-
А 24. Класс: 15	Анатомо-функциональная область: поджелудочная железа		
А 24.15.001	Тепловизионная диагностика болезней поджелудочной железы	30	-
А 24. Класс: 28	Анатомо-функциональная область: почки и мочевыделительная система		
А24.28.001	Тепловизионная диагностика болезней почек	30	-
А 24. Класс: 30	Анатомо-функциональная область: прочие		
А 24.30.002	Тепловизионная диагностика лучевых поражений	30	-

Задачи, которые нужно выполнить:

- 1. Сформировать перечень единых названий основных диагностических методов**
- 2. Разработать перечень единых названий новых и дополнительных диагностических методов**
- 3. Определить отдельное время (у.е.) на выполнение работы врача и медицинской сестры функциональной диагностики**

Спасибо за внимание!

Берестень Наталья Федоровна – профессор кафедры клинической физиологии и функциональной диагностики ФГБОУ ДПО РМАНПО

Электронная почта: [nberesten @yandex.ru](mailto:nberesten@yandex.ru)