МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

27 мая 2025 № 313н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Москва
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 82503
от "2" июня 2025.

Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.15 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2018 г., регистрационный № 50801).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2027 г.

Министр М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям

1. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям (далее – первичная медико-санитарная помощь) осуществляется в медицинских и иных организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (далее – медицинские организации).

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется медицинскими организациями и их структурными подразделениями в соответствии с приложениями №1 – 7 к настоящему Положению.

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения[1].

3. Первичная медико-санитарная помощь подразделяется на:

1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;

3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

4. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

1) в амбулаторных условиях, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении;

по месту жительства (пребывания) ребенка – при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), при патронаже отдельных групп населения, при выявлении или угрозе возникновения эпидемии

---

[1] Часть 1 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров обучающихся;

по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, при организации профилактических мероприятий, включая место учебы и/или работы несовершеннолетних, при организации культурно-массовых и спортивных мероприятий;

2) в условиях дневного стационара.

5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается с учетом:

1) формирования расписания приема медицинских работников с учетом использования всех каналов записи на прием, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг;

2) приглашения пациентов на прохождение профилактических мероприятий;

3) распределения потоков с учетом целей обращения пациента в медицинскую организацию;

4) перераспределения функций между работниками медицинской организации, в том числе на работников без медицинского образования.

6. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ[2].

7. Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав в сфере охраны здоровья.

8. Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей.

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью

---

[2] Часть 2 статьи 33Федерального закона № 323-ФЗ

принятых на обслуживание детей с сохранением штатных должностей врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых (медицинских братьев участковых), медицинских сестер (медицинских братьев), фельдшеров в полном объеме.

9. В малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), первичная медико-санитарная помощь оказывается в кабинетах врачей общей практики (семейных врачей), фельдшерско-акушерских пунктах, осуществляющих свою деятельность на основании положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утверждаемого в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

10. Медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям, делятся на три группы:

1) первая группа – детские поликлиники и детские поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

2) вторая группа – детские поликлиники, являющиеся самостоятельными медицинскими организациями, детские поликлинические отделения в составе городских поликлиник, детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

3) третья группа – консультативно-диагностические центры для детей, являющиеся самостоятельными медицинскими организациями, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц, медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, а также с высшим образованием (уровень бакалавриата).

12. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами).

13. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, в том числе оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

14. Первичная специализированная медико-санитарная помощь организуется в соответствии с потребностью детей в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, плотности населения, а также иных показателей, характеризующих здоровье детей.

15. При наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) или фельдшер направляют детей к врачам-специалистам медицинских организаций по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование[3].

16. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций может организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

В субботние, воскресные и праздничные дни первичная медико-санитарная помощь может оказываться медицинскими работниками отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи или дежурными врачами, фельдшерами при отсутствии в медицинской организации структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме. В случае ухудшения состояния здоровья пациента он должен быть незамедлительно направлен в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

17. Для оказания медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно оказание первичной медико-санитарной помощи на дому при вызове медицинского работника ребенком, его родителями или иными законными представителями, либо по рекомендации выездных бригад скорой медицинской помощи.

18. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медико-санитарная помощь, детям, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и (или) отдельного медицинского оборудования, может быть оказана с использованием мобильных медицинских бригад.

Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям.

---

[3] Подпункт 5.2.7 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (далее – Положение № 608).

В состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться работники других медицинским организаций.

19. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации, в структуре которой она создана, из числа врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием, исходя из цели ее формирования и возложенных задач с учетом имеющихся медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медико-географических особенностей территории обслуживания медицинской организации, ее кадрового и технического потенциала, а также потребности детей в отдельных видах (по профилю) медицинской помощи (включая вопросы индивидуальной и групповой профилактики неинфекционных заболеваний, обучения населения правилам оказания первой помощи, консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни).

20. Работа мобильной медицинской бригады осуществляется в соответствии с планом-графиком выезда мобильной медицинской бригады с целью оказания медицинской помощи, утвержденным руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она организована.

21. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она создана, на одного из врачей мобильной медицинской бригады из числа имеющих опыт лечебной и организационной работы.

22. Мобильная бригада обеспечивается транспортными средствами, оснащается медицинским оборудованием, расходными материалами, лекарственными препаратами для медицинского применения, необходимыми для оказания медицинской помощи детям, медицинскими изделиями, учебно-методическими пособиями и санитарно-просветительной литературой.

23. Первичная медико-санитарная помощь может быть оказана с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, устанавливаемым в соответствии с частью 1 статьи 36^2 Федерального закона № 323-ФЗ.

24. Организация оказания медицинской помощи детям, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, осуществляется в порядке, устанавливаемом в соответствии со статьей 54 Федерального закона № 323-ФЗ и подпунктом 5.2.60 Положения № 608.

25. В случаях, когда проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи, может повлечь за собой возникновение боли, несовершеннолетний имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными

препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами[4].

[4] Пункт 4 части 5 статьи 19 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 1
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Правила
организации деятельности детской поликлиники
(детского поликлинического отделения)

1. Правила организации детской поликлиники (детского поликлинического отделения) (далее – поликлиника) регламентированы Порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 года № 366н[1] (далее – Порядок).

2. Основными задачами поликлиники являются:

профилактика заболеваемости, смертности и инвалидности детей, пропаганда здорового образа жизни среди детей и членов их семей;

соблюдение и своевременное направление детей для организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимого профиля с учетом потребности в экстренной, неотложной или плановой помощи;

соблюдение маршрутизации детей для оказания медицинской помощи с учетом профиля и тяжести заболевания;

оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, детям, место жительства[2] которых находится на территории обслуживания медицинской организации, и (или) принятым на обслуживание (далее – прикрепленные дети).

3. Дополнительно к предусмотренным Порядком функциям поликлиника осуществляет:

1) оказание первичной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

2) организацию проведения неонатального скрининга на врожденные и (или)

---

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24361, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

[2] Абзац восьмой статьи 2 Закона Российской Федерации от 25 июня 1993 г. № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации».

наследственные заболевания и расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания в случае отсутствия в медицинской документации новорожденного отметки о проведении вышеуказанных исследований;

3) проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

4) проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

5) проведение 3 этапа медицинской реабилитации в отделении медицинской реабилитации с использованием возможностей структурных подразделений детской поликлиники (кабинет (отделение) лечебной физкультуры, кабинет массажа, физиотерапевтический кабинет (отделение) и другие);

6) направление при наличии медицинских показаний к врачам-специалистам медицинских организаций третьей группы для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование[3] (далее – номенклатура специальностей);

7) ведение медицинской документации, представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), сбор и предоставление первичных данных для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ;

8) организацию и проведение консультаций и консилиума врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи детям в порядке, устанавливаемом в соответствии с частью 1 статьи 36^2 Федерального закона № 323-ФЗ.

4. В профилактическом отделении поликлиники дополнительно рекомендуется предусматривать:

1) отделение медико-социальной помощи;

2) центр здоровья для детей;

3) отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

---

[3] Подпункт 5.2.7 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (далее – Положение № 608).

5. В структуре консультативно-диагностического отделения поликлиники рекомендуется предусматривать следующие кабинеты врачей-специалистов:

1) кабинет врача- невролога;

2) кабинет врача-детского кардиолога;

3) кабинет врача-детского эндокринолога;

4) кабинет врача-ревматолога;

5) кабинет врача-инфекциониста;

6) кабинет врача-акушера-гинеколога;

7) кабинет врача-детского онколога или врача-детского онколога-гематолога;

8) кабинет врача-детского уролога-андролога;

9) кабинет врача-детского хирурга с перевязочным кабинетом (перевязочной) и манипуляционным кабинетом (манипуляционной);

10) кабинет врача-гастроэнтеролога;

11) кабинет врача травматолога-ортопеда с процедурным кабинетом (процедурной) и перевязочным кабинетом (перевязочной);

12) кабинет врача-офтальмолога;

13) кабинет врача-оториноларинголога или врача-сурдолога-оториноларинголога, включающий дополнительное оснащение оториноларингологического кабинета, оказывающего помощь больным с заболеваниями голосового аппарата;

14) кабинет врача-аллерголога-иммунолога с процедурным кабинетом (процедурной);

15) кабинет врача-нефролога;

16) кабинет (отделение) ультразвуковой диагностики;

17) эндоскопический кабинет (отделение);

18) кабинет врача по медицинской реабилитации;

19) кабинет дефектолога (логопеда).

6. В структуре поликлиники рекомендуется дополнительно предусматривать:

1) кабинет медицинского психолога;

2) консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.

7. Оснащение поликлиники осуществляется в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи и правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, а в случае их отсутствия – в соответствии с Приложением № 2 к настоящему Порядку.

В поликлинике предусматривается наличие автоматического наружного дефибриллятора и укладки в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций[4].

В кабинетах поликлиники должны быть предусмотрены одноразовые медицинские изделия и расходные материалы, в том числе перчатки медицинские, халаты медицинские, маски медицинские, шапочки хирургические, шпатели для языка смотровые, шприцы, перевязочные материалы, включая бинты, стерильные салфетки, лейкопластырь в количестве, достаточном для организации работы структурных подразделений поликлиники.

8. Работа поликлиники должна организовываться по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение рабочего дня, а также предусматривать оказание медицинской помощи в неотложной форме в выходные и праздничные дни.

9. Для обеспечения своей деятельности поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, структурным подразделением которого она является.

10. В поликлинике рекомендуется предусматривать электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровую зону для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, оснащение входов автоматическими дверями.

11. В поликлинике рекомендуется внедрять технологии, направленные на рациональное использование времени пациента и медицинского работника, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг (далее – технологии):

1) организация управления потоками пациентов;

2) создание комфортных условий пребывания пациентов;

3) соблюдение требований к стандартизации оформления, типизации структуры и планировочных решений поликлиники и ее структурных подразделений;

4) применение единых подходов к внешнему виду медицинских работников и иных работников поликлиники и комфортности условий осуществления трудовой деятельности;

5) сокращение сроков ожидания и времени предоставления оказания медицинской помощи;

6) эффективное использование материальных и финансовых ресурсов поликлиники;

---

[4] Подпункт 5.2.12 пункта 5 Положения № 608.

7) обеспечение возможности добровольного участия медицинских работников и иных работников поликлиники в организации и управлении деятельностью поликлиники.

В рамках внедрения технологий в поликлинике рекомендуется предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах.

Приложение № 2
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Стандарты оснащения структурных подразделений детской поликлиники (детского поликлинического отделения)

1. Стандарт оснащения отделения медико-социальной помощи

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Требуемое количество, штук
1.	Кушетка медицинская	1, 2, 3	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	1
			187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	
			187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	
			116920	Стол/кушетка массажный, без электропитания, портативный	
			116940	Стол/кушетка массажный, с питанием от сети	
			116990	Стол/кушетка массажный, без электропитания, непортативный	
			259880	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, с электропитанием	
2.	Пеленальный стол	1, 2, 3	233010	Стол пеленальный для младенцев	1
			303440	Стол пеленальный, стационарный	
3.	Ширма прикроватная	1, 2, 3	184200	Ширма прикроватная	1

Прочее оборудование

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	1, 2, 3	1
2.	Рабочее место медицинской сестры: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	1, 2, 3	1

2. Стандарт оснащения кабинета врача-акушера-гинеколога

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Требуемое количество, штук
1.	Термометр электронный медицинский	2, 3	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	1
			266210	Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	
			335240	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	
			126370	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной	
			358080	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной/кожный	
2.	Тонометр для измерения артериального давления с набором манжет для детей разного возраста	2, 3	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	1
			216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	
			216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления	

				автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	
			122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	
			122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	
			366210	Аппарат для измерения артериального давления с определением аритмии	
			216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	
3.	Ширма прикроватная	2, 3	184200	Ширма прикроватная	1
4.	Пеленальный стол	2, 3	233010	Стол пеленальный для младенцев	1
			303440	Стол пеленальный, стационарный	
5.	Кушетка медицинская	2, 3	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	1
			187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	
			187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	
			116920	Стол/кушетка массажный, без электропитания, портативный	
			116940	Стол/кушетка массажный, с питанием от сети	
			116990	Стол/кушетка массажный, без электропитания, непортативный	
			259880	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, с электропитанием	
6.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	2, 3	187160	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	1
7.	Кресло гинекологическое	2,3	151550	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	1
8.	Стетоскоп акушерский	2,3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	1

9.	Вагиноскоп	2,3	232380	Вагиноскоп	1
10.	Тазомер	2,3	186180	Тазомер	1
11.	Кольпоскоп	2,3	248430	Кольпоскоп	1
			356250	Система для осмотра/процедур гинекологическая	
12.	Негатоскоп	2, 3	238570	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	1
			238840	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	
13.	Стетофонендоскоп	2, 3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	1
			292270	Стетоскоп электронный	
14.	Зонд маточный с делениями	2, 3	187470	Зонд маточный, многоразового использования	5
			187530	Зонд маточный, одноразового использования	
15.	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские № 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники влагалищные по Отту № 1, 2, 3 и желобоватые детские № 1, 2, 3; влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские № 1, 2, 3	2, 3	158030	Зеркало вагинальное с оптоволоконной подсветкой	2
			227690	Зеркало вагинальное, многоразового использования	
			227960	Зеркало вагинальное, одноразового использования	
16.	Ножницы	2,3	116910	Ножницы для перевязочного материала, многоразового использования	5
17.	Ростомер	2, 3	157600	Ростомер медицинский	1
18.	Весы	2, 3	258800	Весы напольные, электронные	1
			258840	Весы напольные, механические	
19.	Корнцанги детские изогнутые 228 мм. повышенной стойкости, корнцанги детские прямые,	2,3	169610	Щипцы для перевязочного материала/универсальные, в форме ножниц	5
20.	Гинекологический пинцет	2,3	171650	Щипцы для перевязочного материала/универсальные, в форме пинцета, многоразового использования	5

21.	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов	2,3	270020	Тележка для медицинских инструментов	1
			202390	Тележка медицинская универсальная	
			379410	Стойка тележки для транспортировки инструментов	
			182870	Система тележек для транспортировки инструментов	
22.	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию	2,3	248560	Планшет для предметных стекол	2
			248560	Планшет для предметных стекол	

Прочее оборудование

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1
2.	Рабочее место медицинской сестры: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1

3. Стандарт оснащения кабинета врача-нефролога

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Требуемое количество, штук
1.	Кушетка медицинская	2, 3	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	1
			187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	
			187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	
			116920	Стол/кушетка массажный, без электропитания, портативный	
			116940	Стол/кушетка массажный, с питанием от сети	

			116990	Стол/кушетка массажный, без электропитания, непортативный	
			259880	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, с электропитанием	
2.	Тонометр для измерения артериального давления с набором манжет (не менее трех размеров манжет для детей грудного, раннего и подросткового возраста)	2, 3	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	1
			216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	
			216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	
			122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	
			122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	
			366210	Аппарат для измерения артериального давления с определением аритмии	
			216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	
3.	Ширма	2, 3	184200	Ширма прикроватная	1
4.	Электронные весы для детей до года	2, 3	233210	Весы для младенцев, электронные	1
5.	Ростомер и напольные весы	2, 3	157600	Ростомер медицинский и напольные весы медицинские	1
			258800	Весы напольные, электронные	
6.	Стетофонендоскоп	2, 3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	1
			292270	Стетоскоп электронный	

Прочее оборудование

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий	2, 3	1

	требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие		
2.	Рабочее место медицинской сестры: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1

4. Стандарт оснащения кабинета врача по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Требуемое количество, штук
1.	Термометр электронный медицинский и/или термометр медицинский безртутный	2, 3	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	1
			266210	Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	
			335240	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	
			126370	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной	
			358080	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной/кожный	
2.	Тонометр для измерения артериального давления с набором манжет (не менее трех размеров манжет для детей грудного, раннего и подросткового возраста)	2, 3	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	1
			216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	
			216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	
			122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	
			122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	

			366210	Аппарат для измерения артериального давления с определением аритмии	
			216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	
3.	Кушетка медицинская	2, 3	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	1
			187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	
			187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	
			116920	Стол/кушетка массажный, без электропитания, портативный	
			116940	Стол/кушетка массажный, с питанием от сети	
			116990	Стол/кушетка массажный, без электропитания, непортативный	
			259880	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, с электропитанием	
4.	Стетофонендоскоп	2, 3	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	1
			292270	Стетоскоп электронный	
5.	Ширма	2, 3	184200	Ширма прикроватная	1
6.	Пеленальный стол	2, 3	233010	Стол пеленальный для младенцев	1
			303440	Стол пеленальный, стационарный	
7.	Пульсоксиметр портативный	2, 3	149980	Пульсоксиметр	1
8.	Динамометр кистевой	2, 3	103800	Динамометр/измеритель силы щипка ручной, электронный	1
			103780	Динамометр/измеритель силы щипка ручной, механический	
9.	Динамометр реверсивный	2, 3	103800	Динамометр/измеритель силы щипка ручной, электронный	1
			103780	Динамометр/измеритель силы щипка ручной, механический	

Прочее оборудование

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным	2, 3	1

	компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие		
2.	Рабочее место медицинской сестры: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1
3.	Сантиметровая лента	2, 3	1
4.	Секундомер	2, 3	1

5. Стандарт оснащения кабинета дефектолога (логопеда)

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Требуемое количество, штук
1.	Набор логопедических шпателей и зондов	2, 3	343530	Зонд логопедический	1

Прочее оборудование

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место дефектолога (логопеда): стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1
2.	Набор детской мебели (стол, стул)	2, 3	1
3.	Видеокамера	2, 3	1
4.	Метроном	2, 3	1
5.	Зеркало настенное (0,75 х 0,5 м)	2, 3	1
6.	Детские настольные зеркала (9 х 12 см)	2, 3	1
7.	Наглядно-дидактический материал (наборы специальных таблиц, текстов, обучающих игр, наборы игрушек, раздаточный материал)	2, 3	1

6. Стандарт оснащения кабинета медицинского психолога

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, штук
1.	Рабочее место медицинского психолога: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	2, 3	1
2.	Кресло мягкое с высокой спинкой	2, 3	1
3.	Кресло функциональное	2, 3	1
4.	Набор детской мебели (стол, стул)	2, 3	1
5.	Диктофон	2, 3	1
6.	Наглядно-дидактический материал	2, 3	1

Приложение № 3
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «17» мая 2025 г. № 313н

Правила организации деятельности
детского консультативно-диагностического центра

1. Правила организации деятельности детского консультативно-диагностического центра (далее – КДЦ) регламентированы Порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н[1] (далее – Порядок).

2. Дополнительно к предусмотренным Порядком функциям КДЦ осуществляет следующие функции:

1) профилактика заболеваемости, смертности и инвалидности детей, пропаганда здорового образа жизни среди детей и членов их семей;

2) оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям, проживающим на территории субъекта Российской Федерации, врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н[2];

3) соблюдение и своевременное направление детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимого профиля с учетом потребности в медицинской помощи в экстренной, неотложной или плановой форме;

4) соблюдение маршрутизации детей для оказания медицинской помощи с учетом профиля и тяжести заболевания;

5) ведение медицинской документации, представление отчетности

---

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24361, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696, с изменения, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. № 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926) и от 9 декабря 2019 г. № 996н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 января 2020 г., регистрационный № 57174).

в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), сбор и предоставление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 4
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Правила
организации деятельности дневного стационара детской поликлиники (медицинской организации, в структуре которой создано детское поликлиническое отделение)

1. Дневной стационар детской поликлиники (медицинской организации, в структуре которой создано детское поликлиническое отделение) (далее – дневной стационар) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения) и создается для оказания первичной медико-санитарной помощи детям при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

2. На должность заведующего дневным стационаром – врача-педиатра назначается специалист, соответствующий квалификационным требования к медицинским и фармацевтическим работникам[1] с высшим образованием (далее – квалификационные требования) по специальности «Педиатрия», а также требованиям профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н[2] (далее – профессиональный стандарт), имеющий стаж работы по данной специальности не менее 3 лет.

3. На должность врача-педиатра дневного стационара назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям по специальности «Педиатрия», а также требованиям профессионального стандарта.

4. Число коек и профиль дневного стационара определяются руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, с учетом численности и заболеваемости детского населения.

5. Работа дневного стационара с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий осуществляется в 2 смены.

---

[1] Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (далее – Положение № 608).
[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный № 46397.

6. В структуре дневного стационара рекомендуется предусматривать:

1) кабинет заведующего отделением;

2) кабинет старшей медицинской сестры (медицинского брата);

3) процедурный кабинет (процедурную).

7. В дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

1) помещения (палаты) для размещения детей.

2) помещение для приема детей;

3) помещение для врачей;

4) помещение для медицинских работников;

5) комнату для приема пищи;

6) помещение для хранения чистого белья;

7) помещение для сбора грязного белья;

8) санитарную комнату;

9) помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов;

10) туалет для медицинских работников;

11) туалет для детей и их родителей;

12) комнату для отдыха родителей.

8. Дневной стационар осуществляет следующие функции:

1) лечение детей, выписанных из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, под наблюдение врача медицинской организации после оперативных вмешательств (манипуляций), в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих медицинского наблюдения в течение нескольких часов в условиях медицинской организации;

2) проведение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий детям, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе в случаях, когда проведение указанных мероприятий требует специальной подготовки;

3) выполнение индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

4) внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации;

5) оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам медицинских организаций;

6) ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), сбор и предоставление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем

в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием.

9. Оснащение дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения дневного стационара детской поликлиники (отделения), предусмотренного Приложением № 6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н[3].

10. В дневном стационаре предусматривается наличие укладки в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций[4].

11. Дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в структуре которой он создан.

---

[3] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24361, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

[4] Подпункт 5.2.12 пункта 5 Положения № 608.

Приложение № 5
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Правила организации деятельности отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях

1. Отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделение) является структурным подразделением детской поликлиники (детского поликлинического отделения), и создается для организации оказания несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы (далее – обучающиеся), первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, а также проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.

2. На должность заведующего отделением – врача-педиатра назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам[1] с высшим образованием по специальности «Педиатрия», а также требованиям профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н[2].

3. Структура и штатная численность отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой создано отделение, с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения, предусмотренных приложением № 6 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом (далее – Положение).

4. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения отделения, предусмотренным приложением № 7 к Положению

5. В структуре отделения рекомендуется предусматривать:

1) кабинет заведующего отделением – врача-педиатра;

---

[1] Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (далее – Положение № 608).

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047.

2) кабинет старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата);

3) медицинские пункты образовательных организаций.

6. Медицинские пункты образовательных организаций осуществляют свою деятельность в соответствии с порядком оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, установленным в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

7. Отделение осуществляет следующие функции:

1) организация оказания обучающимся первичной медико-санитарной помощи;

2) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в образовательных организациях;

3) мониторинг и укрепление здоровья обучающихся;

4) проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению формированию здорового образа жизни у обучающихся;

5) межведомственное взаимодействие по вопросам оказания медицинской помощи обучающимся;

6) координация проведения лечебных и реабилитационных мероприятий;

7) ведение медицинской документации, представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ, сбор и предоставление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 6
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Рекомендуемые штатные нормативы
отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (за исключением рекомендуемых штатных нормативов медицинского пункта образовательной организации)

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением – врач-педиатр	1 должность
2.	Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)	1 должность

Приложение № 7
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» мая 2025 г. № 313н

Стандарт оснащения
отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (за исключением стандарта оснащения медицинского пункта образовательной организации)

№ п/п	Наименование оборудования/ оснащения	Группа медицинской организации	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	1, 2, 3	1
2.	Рабочее место медицинского работника со средним профессиональным образованием: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие	1, 2, 3	1