

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

ОТ 15 МАРТА 2006 ГОД N 154

**О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

В целях повышения доступности, качества и эффективности медицинской помощи при заболеваниях молочной железы

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации деятельности смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения по раннему выявлению заболеваний молочной железы согласно [приложению N 1](#);

1.2. Порядок организации деятельности рентгеномаммографического кабинета общего назначения согласно [приложению N 2](#);

1.3. Примерный перечень оборудования и медицинского инструментария для оснащения рентгеномаммографического кабинета общего назначения согласно [приложению N 3](#);

1.4. Порядок организации деятельности рентгенооперационного блока рентгеномаммографического кабинета согласно [приложению N 4](#);

1.5. Примерный перечень оборудования и медицинского инструментария для оснащения рентгенооперационного блока согласно [приложению N 5](#);

1.6. Порядок организации деятельности сонооперационного блока согласно [приложению N 6](#);

1.7. Примерный перечень оборудования и медицинского инструментария для оснащения сонооперационного блока согласно [приложению N 7](#).

2. Департаменту фармацевтической деятельности, обеспечения благополучия человека, науки и образования (Н.Н.Володин) в срок до 15 сентября 2006 года разработать программы и перечень баз подготовки специалистов - рентгенологов, врачей ультразвуковой диагностики заболеваний молочной железы в клинической ординатуре, на курсах тематического усовершенствования.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации при проведении мероприятий по внедрению эффективных форм организации медицинской помощи при заболеваниях молочной железы руководствоваться настоящим приказом.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Р.А.Хальфина.

Министр
М.Зурабов

**Приложение N 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального**

развития Российской Федерации от 15 марта 2006 года N 154

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Настоящий Порядок регулирует организацию деятельности смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения по проведению первого этапа обследования молочных желез женщин и осуществляется независимо от возраста пациенток в смотровых кабинетах амбулаторно-поликлинических учреждений (далее - кабинет).

2. После проведенного общего обследования в установленном порядке у пациенток в возрасте от 20 до 40 лет включительно, обратившихся впервые в течение года в амбулаторно-поликлиническое учреждение, проводится дополнительное изучение анамнеза для выявления факторов риска заболеваний молочной железы с целью проведения профилактических мероприятий по предупреждению болезней.

3. Для выявления риска заболеваний молочной железы заполняется вкладыш к медицинской карте амбулаторного больного "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет" (далее - вкладыш) согласно [приложению N 1 к настоящему Порядку](#).

4. После проведенного обследования и дополнительного изучения факторов риска заболеваний молочной железы медицинским персоналом кабинета формируются следующие группы пациенток:

группа 1 - здоровые лица, не имеющие факторов риска и изменений в молочной железе;

группа 2 - лица, имеющие анамнестические факторы риска без изменений в молочной железе;

группа 3 - лица, имеющие анамнестические факторы риска и изменения в молочной железе;

группа 4 - лица, имеющие изменения в молочной железе без наличия анамнестических факторов риска.

5. В соответствии с принадлежностью пациентки к определенной группе медицинским персоналом кабинета определяется дальнейший маршрут обследования пациенток:

пациенткам 1 группы рекомендуется пройти очередной осмотр в кабинете не позже, чем через 2 года;

пациенткам 2 группы рекомендуется пройти дополнительное ультразвуковое обследование молочных желез, при наличии показаний провести консультации у соответствующих специалистов, занятия в школах здоровья;

пациенткам 3 и 4 групп рекомендуется пройти дополнительное обследование в рентгеномаммографическом кабинете общего назначения, при наличии показаний - дообследование в рентгенооперационном (сонооперационном) блоке.

6. При очередном посещении кабинета рекомендуется повторное заполнение вкладыша.

7. Копия вкладыша ежегодно в четвертом квартале текущего года направляется в территориальный онкологический диспансер для формирования банка данных факторов риска заболеваний молочной железы.

8. Результаты дополнительного изучения факторов риска заболеваний молочной железы заносятся медицинским персоналом смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения в Журнал регистрации факторов риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет согласно [приложению N 2 к настоящему Порядку](#).

9. При посещении смотрового кабинета женщин старше 40 лет, независимо от наличия или отсутствия жалоб на заболевания молочных желез, рекомендуется направлять их в рентгеномаммографический кабинет общего

назначения.

Приложение N 1
к Порядку организации деятельности
смотрового кабинета амбулаторно-
поликлинического учреждения по раннему
выявлению заболеваний молочной железы,
утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 марта 2006 года N 154

ОБРАЗЕЦ

Лицевая сторона

ФАКТОРЫ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН 20-40 ЛЕТ
(ВКЛАДЫШ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО)

(наименование амбулаторно-поликлинического учреждения)
(адрес)

(код и наименование подразделения амбулаторно-поликлинического
учреждения, в котором заполнен вкладыш)

1. Дата заполнения:

2. Ф.И.О. пациента: _____

3. Дата рождения: _____

4. Место постоянного жительства: _____

5. Контактные телефоны: Дом.: _____ раб.: _____

6. Разница "Рост/вес"(менее 110)	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
----------------------------------	------	----------------------	-------	----------------------

7. Возраст начала менструации до 13 лет	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
---	------	----------------------	-------	----------------------

8. Гинекологические заболевания в анамнезе	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
--	------	----------------------	-------	----------------------

(миома, полип матки, эндометриоз, кисты яичников,
дисфункция, бесплодие и пр.)

9. Отсутствие родов	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
---------------------	------	----------------------	-------	----------------------

10. Первые роды в возрасте старше 30 лет	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
--	------	----------------------	-------	----------------------

11. Отрицательные стрессовые ситуации	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
---------------------------------------	------	----------------------	-------	----------------------

(смерть близких, серьезные проблемы
в семье, на работе и т.д.)

12. Ушибы, мастит, операции на молочной железе	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
--	------	----------------------	-------	----------------------

13. Онкологические заболевания молочной	1 ДА	<input type="text"/>	2 НЕТ	<input type="text"/>
---	------	----------------------	-------	----------------------

железы у матери, бабушки, сестры, тети

Оборотная сторона

УКАЗАНИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ВКЛАДЫША К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО
"ФАКТОРЫ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН 20-40 ЛЕТ"

Заполнение вкладыша к медицинской карте амбулаторного больного "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет" (далее - вкладыш) осуществляется при каждом обращении в смотровой кабинет амбулаторно-поликлинического учреждения (далее - кабинет) женщин в возрасте от 20 до 40 лет включительно.

Код и наименование подразделения амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором заполнен вкладыш, указываются типографским способом в соответствии с регистрационными (уставными) документами амбулаторно-поликлинического учреждения.

Вкладыш заполняется самим пациентом, при необходимости - с помощью медицинского работника.

После заполнения вкладыш передается медицинскому работнику кабинета.

Хранение вкладыша осуществляется совместно с картой амбулаторного больного.

С целью создания банка данных по факторам риска заболеваний молочной железы у женщин в возрасте от 20 до 40 лет копия вкладыша для статистической обработки данных передается в территориальный онкологический диспансер в четвертом квартале текущего года.

**Приложение N 2
к Порядку организации деятельности
смотрового кабинета
амбулаторно-поликлинического
учреждения по раннему
выявлению заболеваний молочной железы,
утвержденному приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 марта 2006 года N 154**

ОБРАЗЕЦ

Лицевая сторона

**ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ ФАКТОРОВ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН 20-40 ЛЕТ**

N п.п.	Ф.И.О. пациента	Дата рождения пациента	Контактный телефон пациента	Фактор риска (N пункта вкладыша)	Примечание
1	2	3	4	5	6

Оборотная сторона

**УКАЗАНИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ФАКТОРОВ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У
ЖЕНЩИН 20-40 ЛЕТ**

Заполнение формы Журнала регистрации факторов риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет (далее - журнал) осуществляется в смотровом кабинете амбулаторно-поликлинического учреждения (далее - кабинет) средним медицинским персоналом.

Данные о каждой пациентке заносятся в Журнал из вкладыша к медицинской карте амбулаторного больного "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20-40 лет" (далее - вкладыш).

В графе 5 вписываются через запятую номера соответствующих пунктов вкладыша (с 6 по 13 пункты) с указанием отметки (1 - да, 2 - нет). Например: пункт 7 вкладыша "Возраст начала менструации до 13 лет" при отметке "1" запишется "6.1".

Журналы используются для формирования амбулаторно-поликлиническим учреждением групп пациенток с факторами риска заболеваний молочной железы среди женщин в возрасте 20-40 лет.

Заполненные журналы хранятся в архиве амбулаторно-поликлинического учреждения в течение 5 лет.

**Приложение N 2
к приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕНТГЕНОМММОГРАФИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ОБЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ

1. Настоящий Порядок регулирует организацию деятельности рентгеномаммографического кабинета общего назначения.

2. Рентгеномаммографический кабинет общего назначения создается в составе отделений лучевой диагностики амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждений (включая городские поликлиники или поликлинические отделения городских, центральных городских и центральных районных больниц) и в специализированных отделениях стационарно-поликлинических и больничных учреждений (далее - лечебно-профилактические учреждения).

3. Целью создания рентгеномаммографического кабинета общего назначения является проведение профилактического обследования женщин и диагностики заболеваний молочной железы.

4. Основными задачами рентгеномаммографического кабинета общего назначения являются:

уточнение диагноза и определение объема медицинской помощи при заболеваниях молочной железы;

профилактическое обследование молочных желез у женщин, не имеющих жалоб, старше 40 лет;

диагностика заболеваний молочных желез у женщин любого возраста при наличии соответствующих жалоб.

5. Для проведения необходимого комплекса рентгенологического обследования рентгеномаммографическому кабинету общего назначения следует располагать процедурной рентгенодиагностики, кабиной для раздевания, кабинетом врача и фотолабораторией с автоматической проявочной машиной для маммографии.

6. Оснащение рентгеномаммографического кабинета общего назначения проводится в соответствии с Примерным перечнем оборудования и медицинского инструментария для оснащения рентгеномаммографического кабинета общего назначения согласно [приложению N 3](#).

7. В рентгеномаммографическом кабинете общего назначения проводятся неинвазивные исследования молочных желез:

- сбор анамнеза и жалоб при патологии молочных желез;
- визуальное исследование молочных желез;
- пальпация молочных желез и регионарных зон лимфооттока;
- обзорная рентгенография обеих молочных желез в прямой и косой проекциях;
- рентгенография мягких тканей подмышечных областей;
- рентгенография в боковой и других нестандартных проекциях;
- прицельная рентгенография молочной железы;
- прицельная рентгенография молочной железы с прямым увеличением изображения;
- взятие мазка для цитологического исследования из соска молочной железы;
- консультация и анализ рентгенограмм с формированием заключения;
- анализ собранных результатов обследования с формированием заключения и выписки.

8. В своей работе рентгеномаммографический кабинет общего назначения руководствуется приказами и методическими документами Минздравсоцразвития России и настоящим Положением.

9. Штатная численность медицинского и прочего персонала рентгеномаммографического кабинета общего назначения утверждается руководителем лечебно-профилактического учреждения, в составе которого он создан, и определяется в зависимости от выполняемого объема работы и потребности в конкретных видах рентгенологических исследований применительно к действующим штатным нормативам.

10. Рентгеномаммографический кабинет общего назначения возглавляется врачом-рентгенологом, имеющим соответствующую подготовку по рентгеномаммографии.

11. Заключение о результатах рентгеномаммографических исследований выдается не позднее следующего дня после проведения исследования. При необходимости дополнительного обследования с применением технологий интервенционной радиологии пациенты направляются в рентгенооперационный (сонооперационный) блок.

**Приложение N 3
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСНАЩЕНИЯ
РЕВГЕНОМАММОГРАФИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ОБЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ**

N п/п	Наименование оборудования и медицинского инструментария	Минимально необходимое количество
Процедурная рентгенодиагностики		

1	Рентгеновский маммографический аппарат	1
2	Маммографическая кассета (18 x 24 см)	12
3	Маммографическая кассета (24 x 30 см)	4
4	Комплект нумераторов и маркеров	2
5	Большая рентгенозащитная ширма (при отсутствии встроенной защитной ширмы)	1
6	Негатоскоп	1
7	Предметные стекла (расход на год)	200
8	Облучатель бактерицидный	1
9	Рентгенозащитная дверь	1
10	Рентгенозащитные ставни (для 1-го этажа)	по числу окон
11	Сигнал "Не входить!"	1
12	Рентгенозащитная юбочка	1
13	Рентгенозащитный воротник	1
14	Мебель (стол, стулья), покрытая материалами, допускающими влажную обработку	по потребности
15	Огнетушитель	1
16	Персональный компьютер с принтером	1
Кабинет врача-рентгенолога		
16	Персональный компьютер с принтером	1
17	Негатоскоп	1
18	Лупа(5х)	1
19	Мебель (стол, стулья, кушетка, медицинская ширма, вешалка)	по потребности
Кабина для раздевания		
20	Мебель (стул, вешалка)	по потребности
Фотолаборатория		
21	Комплект фотолабораторного оборудования с автоматической проявочной машиной для маммографии	1

**Приложение N 4
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕНТГЕНООПЕРАЦИОННОГО БЛОКА
РЕНТГЕНОМАММОГРАФИЧЕСКОГО КАБИНЕТА**

1. Настоящий Порядок регулирует организацию деятельности рентгенооперационного блока рентгеномаммографического кабинета (далее - рентгенооперационный блок).
2. Рентгенооперационный блок входит в состав отдела (отделения) лучевой диагностики.
3. Целью создания рентгенооперационного блока является выполнение диагностических и/или лечебных методик интервенционной радиологии.

4. Основными задачами рентгенооперационного блока являются:

- проведение морфологической, цитологической и гистологической дооперационной дифференциальной диагностики с хирургическим вмешательством под рентгенологическим контролем для получения диагностического материала;

- удаление доброкачественных непальпируемых образований (до 1,5 см в диаметре);

5. В рентгенооперационном блоке осуществляются следующие медицинские услуги:

- дуктография лечебная и диагностическая;

- дуктография с двойным контрастированием;

- пневмокистография;

- склерозирование кисты;

- внутритканевая маркировка непальпируемых образований молочной железы под рентгенологическим контролем;

- рентгенография удаленного сектора молочной железы;

- рентгенография серии срезов сектора молочной железы (при необходимости с дополнительной разметкой);

- тонкоигольная аспирационная биопсия непальпируемых образований молочной железы под рентгенологическим контролем;

- биопсия непальпируемого образования системой "пистолет-игла" под рентгенологическим контролем;

- аспирационная вакуумная биопсия непальпируемых образований молочной железы под рентгенологическим контролем (диагностическая или лечебная);

6. Для проведения необходимого комплекса рентгенологического обследования рентгенооперационный блок должен располагать предоперационной комнатой, рентгенооперационной комнатой и кабинетом врача.

7. Оснащение рентгенооперационного блока производится в соответствии с Примерным перечнем оборудования и медицинского инструментария для оснащения рентгенооперационного блока согласно [приложению N 5](#).

8. В своей работе рентгенооперационный блок руководствуется приказами и методическими документами Минздравсоцразвития России и настоящим Положением.

9. Штатная численность медицинского и прочего персонала рентгенооперационного блока утверждается руководителем лечебно-профилактического учреждения, в составе которого он создан, и определяется в зависимости от выполняемого объема работы и потребности в конкретных видах медицинских услуг применительно к действующим штатным нормативам.

**Приложение N 5
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСНАЩЕНИЯ
РЕНТГЕНООПЕРАЦИОННОГО БЛОКА**

N п/п	Наименование оборудования и медицинского инструментария	Минимально необходимое количество
1	2	3
Рентгенооперационная		
1.	Рентгеновский маммографический аппарат со стереотаксической приставкой	1
2.	Маммографическая кассета (18 x 24 см)	12
3.	Маммографическая кассета (24 x 30 см)	4
4.	Комплект нумераторов и маркеров	2
5.	Набор инструментов и приборов: система автоматическая для биопсии (пистолет) устройство вакуумное биопсийное с набором инструментов набор для дуктографии (расход на год) биопсийные иглы (расход на год) локализационные иглы (расход на год) предметные стекла (расход на год)	1 1 150 400 50 1200
6.	Столик инструментальный	2
7.	Негатоскоп	1
8.	Большая рентгенозащитная ширма (при отсутствии встроенной защитной панели)	1
9.	Рентгенозащитная дверь	1
10.	Рентгенозащитные ставни (для 1-ого этажа)	по числу окон
11.	Рентгенозащитная юбочка	1
12.	Рентгенозащитный воротник	1
13.	Аптечка (медикаментозные препараты для проведения рентгенохирургических вмешательств)	1
14.	Сигнал "Не входить!"	1
15.	Лампа бактерицидная	1
16.	Биксы и биксолеожатели	2
17.	Мебель (кушетка, вешалка для средств индивидуальной защиты, медицинская ширма)	по потребности
Предоперационная		
18.	Мебель (медицинский шкаф, шкаф для белья)	по потребности
19.	Умывальник с локтевым смесителем	1
20.	Огнетушитель	1

**Приложение N 6
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОНООПЕРАЦИОННОГО БЛОКА**

1. Настоящий Порядок регулирует организацию деятельности сонооперационного блока кабинета ультразвуковых исследований молочной железы (далее - сонооперационный блок).

2. Сонооперационный блок создается в составе стационарно-поликлинических и больничных лечебно-профилактических учреждений (включая городские поликлиники или поликлинические отделения городских, центральных городских и центральных районных больниц), и в специализированных отделениях стационарно-поликлинических и больничных лечебно-профилактических учреждений (многопрофильных больниц).

3. Целью создания сонооперационного блока является выполнение диагностических и/или лечебных методик интервенционной радиологии.

4. Основными задачами сонооперационного блока являются:

- проведение морфологической, цитологической и гистологической дооперационной дифференциальной диагностики путем хирургических вмешательств с целью получения диагностического материала под контролем ультразвукового исследования;

- удаление доброкачественных непальпируемых образований (до 1,5-2,0 см в диаметре) при наличии хирургической реанимационной помощи.

5. В сонооперационном блоке осуществляются следующие медицинские услуги:

- ультразвуковое исследование молочных желез;

- ультразвуковое исследование лимфоузлов;

- 3Д-реконструкция изображения;

- доплерсонография и другие методики изучения сосудистой системы;

- тонкоигольная аспирационная биопсия аксиллярных лимфатических узлов под контролем ультразвукового исследования;

- тонкоигольная аспирационная биопсия новообразований молочной железы под контролем ультразвукового исследования;

- диагностическая и/или лечебная аспирационная вакуумная биопсия непальпируемых образований молочных желез под контролем ультразвукового исследования при наличии хирургической реанимационной помощи.

6. Для проведения необходимого комплекса ультразвукового обследования женщин сонооперационному блоку необходимо иметь предоперационную комнату, сонооперационную комнату и кабинет врача.

7. Оснащение сонооперационного блока производится в соответствии с Примерным перечнем оборудования и медицинского инструментария для оснащения сонооперационного блока согласно [приложению N 7](#).

8. В своей работе сонооперационный блок руководствуется приказами и методическими документами Минздравсоцразвития России и настоящим Положением.

9. Штатная численность медицинского и прочего персонала сонооперационного блока утверждается руководителем лечебно-профилактического учреждения, в составе которого он создан, и определяется в зависимости от выполняемого объема работы и потребности в конкретных видах медицинских услуг применительно к действующим штатным нормативам.

**Приложение N 7
к приказу Министерства
здравоохранения и**

**социального развития
Российской Федерации
от 15 марта 2006 года N 154**

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ОСНАЩЕНИЯ СОНООПЕРАЦИОННОГО
БЛОКА**

N п/ п	Наименование оборудования и медицинского инструментария	Минимально необходимое количество
Соноопераодонная		
1.	Ультразвуковой аппарат (датчик с частотой 7,5-12 МГц)	1
2	Вакуумная установка для биопсии молочной железы	1
3.	Набор инструментов: иглы биопсийные (расход на год) иглы локализационные (расход на год)	700 30
4.	Столик инструментальный	1
5.	Лампа бактерицидная	1
6.	Операционный стол	1
7.	Биксы и биксодержатель	2
8.	Аптечка (медикаментозные препараты для проведения хирургических вмешательств)	1
Предоперационная		
9.	Мебель (кушетка, стол, стул, шкаф для белья, ширма медицинская)	по потребности
10.	Умывальник с локтевым сгибом	1
11.	Огнетушитель	1

Текст документа сверен по:
рассылка