



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минздрав Пензенской области)

**П Р И К А З**

02.07.2020

№ 247

г. Пенза

**Об утверждении порядка направления граждан  
на отдельные диагностические (лабораторные) исследования  
при оказании первичной медико-санитарной помощи,  
в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи**

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 27.12.2019 № 850-пП (с последующими изменениями), руководствуясь подпунктом 3.1.8. пункта 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить порядок направления граждан на отдельные диагностические (лабораторные) исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи (приложение).

2. Главным врачам медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 27.12.2019 № 850-пП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (с последующими изменениями), во вверенных медицинских организациях обеспечить направление граждан на отдельные диагностические (лабораторные) исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, в соответствии с порядком, утвержденным настоящим приказом.

3. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.В. Никишин

**П О Р Я Д О К**  
**направления граждан на отдельные диагностические (лабораторные)**  
**исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи,**  
**в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи**

1. Настоящий порядок разработан в целях организации направления граждан на отдельные диагностические (лабораторные) исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, в плановой форме в медицинских организациях Пензенской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 27.12.2019 № 850-пП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (с последующими изменениями), (далее – Порядок).

2. Настоящий Порядок определяет последовательность действий медицинских работников медицинской организации при направлении граждан на следующие отдельные диагностические (лабораторные) исследования: компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, гистологические исследования и молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии (далее – исследования).

3. Назначение исследований, перечисленных в пункте 2 настоящего Порядка, при наличии у гражданина медицинских показаний для проведения исследования в соответствии с нижеприведенными условиями в зависимости от вида исследования осуществляется:

3.1. компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, в том числе компьютерная томография с контрастным усилением и магнитно-резонансная томография с контрастным усилением:

а) врачом-онкологом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, – единолично, при подозрении на наличие злокачественного новообразования для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, при установленном диагнозе злокачественного новообразования с целью определения распространенности онкологического процесса, метастазирования в регионарные лимфатические узлы, наличия отдаленных метастазов и др.;

б) лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, - при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований (с указанием даты их проведения и полученных результатов) в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с указанием реквизитов приказов

Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с указанием даты утверждения (за исключением случаев подозрения на злокачественное новообразование либо при установленном диагнозе злокачественного новообразования, когда назначение исследований осуществляется врачом-онкологом) с последующим подтверждением направления врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь;

3.2. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы врачами кардиологами, ревматологами, детскими кардиологами, сердечно-сосудистыми хирургами, акушерами-гинекологами, неврологами, нефрологами, эндокринологами, хирургами, гериатрами – единолично при наличии патологических отклонений, малой информативности иных ранее проведенных обследований (с указанием даты их проведения и полученных результатов), при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с указанием даты утверждения;

3.3. эндоскопические диагностические исследования:

а) врачом-онкологом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, – единолично, при подозрении на наличие злокачественного новообразования для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, при установленном диагнозе злокачественного новообразования с целью определения распространенности онкологического процесса и др.;

б) врачом-специалистом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, – единолично при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований (с указанием даты их проведения и полученных результатов) в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с обязательным указанием даты утверждения;

3.4. гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний:

а) врачом-эндоскопистом – единолично, при обнаружении макро- и микроскопических изменений фрагментов тканей, органов или последов (далее – биопсийный (операционный) материал) по результатам эндоскопического исследования;

б) врачом-специалистом – единолично, при обнаружении и взятии биопсийного (операционного) материала по результатам биопсии;

3.5. молекулярно-генетические исследования врачом-онкологом – единолично, с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии.

4. При отсутствии противопоказаний для проведения исследований направление на обследование оформляется врачом-специалистом или лечащим врачом по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» и в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 (далее – форма № 057/у-04), с указанием в графе 8 «Обоснование направления» дополнительно к коду заболевания (состояния) в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем:

а) для направлений от врачей-онкологов – «онконастороженность с указанием локализации процесса», «распространенность онкологического процесса» и/или «стадия заболевания»;

б) для направлений от врачей-специалистов - стандарт оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с обязательным указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации и/или клинические рекомендации (протокол лечения) с обязательным указанием даты утверждения.

5. Направление биопсийного (операционного) материала на прижизненное патолого-анатомическое исследование оформляется врачом-эндоскопистом, врачом-специалистом или медицинским работником, осуществившим взятие биопсийного (операционного) материала, по форме № 014/у «Направление прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» и в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» (с последующими изменениями) (далее – форма № 014/у).

6. Направления по формам №№ 057/у-04 и 014/у размещаются на информационном ресурсе Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области, в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения направления по формам №№ 057/у-04 и 014/у дублируются в медицинской информационной системе «Промед».

7. Сроки проведения исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание). Сроки проведения исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследования.

8. Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала осуществляется в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования.

9. На момент проведения исследования гражданин должен иметь при себе следующие документы:

- паспорт;
- полис обязательного медицинского страхования;
- направление по форме 057/у-04;
- результаты предыдущих обследований, рентгенограммы и их описание, протоколы КТ и МРТ с дисками и распечатками на плёнке, протоколы УЗИ, результаты эндоскопических и гистологических методов обследования, выписки из историй болезни (при наличии) и т.п.

10. Основаниями для отказа в проведении исследования являются:

- не предоставление в полном объеме информации, предусмотренной направлением;
- наличие абсолютных (относительных) противопоказаний для проведения исследований.

В случае отказа в проведении исследования пациенту на руки выдается врачебное заключение с обоснованием причины отказа, заверяется подписью врача, личной печатью врача и печатью медицинской организации, проводящей исследование.

11. По результатам проведенного исследования врач-специалист, проводивший исследование, не позднее, чем через 24 часа после окончания исследования, оформляет на информационном ресурсе Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области, протокол (результат) исследования. При проведении

исследования в государственном бюджетном учреждении здравоохранения протокол (результат) дублируется в медицинской информационной системе «Промед».

12. В протоколе (результате) исследования должны быть отражены персональные данные пациента, дата, время и порядковый номер проведения исследования, описание и характер выявленных изменений, указываются конкретные заболевания или патологические процессы, которые могут обуславливать выявленные изменения, а также при необходимости рекомендации по проведению дополнительных методов исследования.

13. Оригинал протокола (результата) исследования направляется в медицинскую организацию, направившую гражданина на исследование. Копия протокола (результата) исследования может быть выдана пациенту либо его законному представителю в соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

14. По результатам проведенного прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала врач-специалист (врач-патологоанатом, врач лабораторный генетик) оформляет протокол прижизненного патолого-анатомического исследования по форме № 014/1-у и в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» (с последующими изменениями) (далее – форма № 014/1-у), который размещается на информационном ресурсе Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области путем заполнения граф с 1 по 18 включительно и 25.

При проведении прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала в государственном бюджетном учреждении здравоохранения форма № 014/1-у дублируется в медицинской информационной системе «Промед».

15. Выполнение прижизненных патолого-анатомических исследований осуществляется в сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» (с последующими изменениями), в зависимости от используемых методов исследования.

16. Оригинал формы № 014/1-у направляется в медицинскую организацию, направившую биопсийный (операционный) материал на прижизненное патолого-анатомическое исследование, второй экземпляр формы № 014/1-у хранится в архиве патолого-анатомического бюро (отделения). Копия формы № 014/1-у может быть выдана пациенту либо его законному представителю в соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями).