



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.04.2020

№ 1/п

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 Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 № 1610 министерство здравоохранения Рязанской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

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

2. Контроль за исполнением настоящего возложить на заместителя министра В.В. Хоминца.

Министр

А.А. Прилуцкий

Приложение к постановлению
министерства здравоохранения
Рязанской области
от 07.04.2020 г. № 2

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 Рязанской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области (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, осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в соответствии с нижеприведенными условиями в зависимости от вида исследования:

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

- врачи-онкологи – 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.;

- врачебная комиссия медицинской организации (далее – ВК) – по назначению лечащего врача при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с обязательным указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с обязательным указанием даты утверждения, за исключением случаев подозрения на злокачественное новообразование либо при установленном диагнозе злокачественного новообразования.

3.2. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы:

- врачи-кардиологи, врачи-ревматологи, врачи-детские кардиологи, врачи-сердечно-сосудистые хирурги – единолично при наличии патологических отклонений, малой информативности иных ранее проведенных обследований, 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 обязательным указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с обязательным указанием даты утверждения.

3.3. Эндоскопические диагностические исследования:

- врачи-онкологи – 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.;

- врачи-специалисты – единолично при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания с обязательным указанием реквизитов приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с обязательным указанием даты утверждения.

3.4. Гистологические исследования:

- врачи-эндоскописты – единолично, при обнаружении патологических очагов ткани (органа) по результатам эндоскопического исследования;

- врачи-специалисты – единолично, при проведении биопсии и заборе биологического материала.

3.5. Молекулярно-генетические исследования:

- врачи-онкологи – единолично, с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии.

4. Направление на обследование оформляется лечащим врачом или ВК по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное

лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 (далее – форма № 057/у-04).

5. Лечащий врач, направляющий гражданина на исследование, обязан предварительно выявить наличие или отсутствие у гражданина противопоказаний к проведению исследования и указать это в направлении на исследование.

6. Исследования проводятся по предварительной записи.

7. Проведение диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных 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 диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

8. Проведение компьютерной томографии, включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию, и магнитно-резонансной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) - не более 14 рабочих дней, а для пациентов с подозрениями на онкологические заболевания - 7 календарных дней со дня назначения исследования.

9. Взятие биопсийного (операционного) материала, консервация в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировка и направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» (с последующими изменениями) - в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования.

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

- паспорт;
- полис обязательного медицинского страхования;
- направление по форме 057/у-04;

- при наличии – 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 пр.).

11. Основаниями для отказа в проведении исследования являются:

- непредставление в полном объеме информации, предусмотренной

направлением;

- наличие абсолютных (относительных) противопоказаний для проведения исследований.

В случае отказа в проведении исследования делается отметка в направлении с обоснованием причины отказа, заверяется подписью врача, личной печатью врача и печатью медицинской организации, проводящей исследование.

12. По результатам проведенного исследования врач-специалист, проводивший исследование, оформляет протокол (результат) исследования. При необходимости копия протокола исследования может быть предоставлена непосредственно пациенту.

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