



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

22 августа 2018

г. Барнаул

№ 448

Об утверждении Порядка направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации», в целях повышения доступности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и уровня организации работы по взаимодействию краевых медицинских организаций и краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» при направлении пациентов на консультативно-диагностические услуги **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить Порядок направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» (приложение).

2. Руководителям краевых медицинских организаций при направлении пациентов на консультативно-диагностические услуги в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» организовать работу в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н. И.

Министр

Д. В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 22 августа 2022 года № 448

ПОРЯДОК

направления пациентов медицинскими организациями в краевое
государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Диагностический центр Алтайского края»

1. Настоящий Порядок регулирует организацию записи пациентов на консультативные и диагностические услуги в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» (далее – ДЦАК).

2. Запись пациентов в ДЦАК осуществляется в региональной медицинской информационной системе «МИС 22» или через удаленную регистратуру ДЦАК.

3. Доступ к расписанию обеспечивается для всех краевых медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению (далее – МО).

4. Запись пациентов в ДЦАК осуществляется при наличии направления (форма № 057/у-04) и выписки (форма № 027/у), порядок выдачи которых регламентирован приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации».

5. При оформлении направления указывается требуемая методика на основе федеральной номенклатуры медицинских услуг в соответствии со справочником медицинских услуг в Тарифном соглашении Алтайского края.

6. Выписка должна содержать минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациента на консультативные и отдельные диагностические услуги (приложения 1, 2 к настоящему Порядку).

7. Все графы выписки и направления заполняются четким разборчивым почерком. Диагноз выставляется в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10). В направлении указывается конкретная цель консультации. Результаты инструментальных методов исследования выдаются на руки пациенту с отметкой их наличия (отсутствия) в направлении (Р-снимки, УЗИ, ЭКГ - пленка с описанием и т.п.).

8. ДЦАК предварительно проводит в МИСС 22 проверку электронных направлений на предмет наличия минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для

проведения консультации. По результатам проверки при необходимости оформляются рекомендации направляющей МО о корректировке объема исследований. При неисполнении рекомендаций о корректировке объема исследований и/или отсутствии в выписке пациента минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, установленного приложениями 1, 2 к настоящему Порядку, ДЦАК проводит их самостоятельно без направления МО.

9. Оплата консультативного приёма и предоставленных медицинских услуг осуществляется между ДЦАК и МО в соответствии с Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Алтайского края.

10. При направлении пациента на консультативный и диагностический приём в ДЦАК ему назначается явка к лечащему врачу после возвращения с консультации с указанием срока в медицинской карте пациента.

11. Повторное направление на консультацию (контрольный осмотр) в ДЦАК осуществляется в соответствии с пунктами 2-9 настоящего Порядка.

12. При направлении на контрольную консультацию в ДЦАК в направлении МО делается отметка о выполнении данных врачом-специалистом ДЦАК рекомендаций и результатах лечения.

13. Направление в ДЦАК пациентов с острыми психозами и инфекционными заболеваниями не допускается.

14. При отсутствии в расписании ДЦАК свободных талонов для записи направление пациента добавляется ДЦАК в «Лист ожидания», который размещается в удаленной регистратуре ДЦАК.

15. При наличии направления в «Листе ожидания» ДЦАК обеспечивает запись пациентов в сроки, не превышающие сроки ожидания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

16. Направляющая медицинская организация информирует пациента о том, что о дате и времени приема пациент будет уведомлен ДЦАК посредством телефонной связи, в том числе с использованием роботизированной системы, в течение суток с момента записи. При невозможности уведомления пациента по причинам, не зависящим от ДЦАК, в течение 2 суток талон автоматически аннулируется.

17. МО в ежедневном режиме актуализирует список направлений в «Листе ожидания» и при отсутствии потребности в записи пациента отменяет направление.

18. МО осуществляет контроль в «Листе ожидания» за забронированными талонами для пациентов.

19. В случае согласования с пациентом даты и времени приема МО подтверждает забронированные талоны посредством смены статуса «бронь» на «подтверждено медицинской организацией».

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ
минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациентов на консультативные услуги*

№ п/п	Специальность врача	Цель направления	Минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования
1	2	3	4
1.	Терапия	Лихорадка неясного генеза и с длительным субфебрилитетом	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года); флюорография или рентгенография органов грудной клетки (далее – ОГК); дневник термометрии (давность не менее 3 дней); лабораторные исследования: мочевая кислота, СРБ, ревматоидный фактор, анализ крови на инфекционные маркеры (давность не более 3 месяцев); ВИЧ, гепатит В и С, посев крови на стерильность, посев мочи на стерильность, белковые фракции; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; осмотр гинеколога для женщин, уролога для мужчин
		Синдром ускоренного СОЭ	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, альбумин крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, СРБ; ПСА для мужчин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); инструментальные исследования:

1	2	3	4
			УЗИ органов брюшной полости, ЭФГДС; осмотр гинеколога, маммография у женщин старше 45 лет
		Анемия	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АЛТ, АСТ, СРБ, железо, ферритин, ПСА; гемоглобин в кале; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 года); ЭКГ (давность не более 1 месяца); ЭФГДС; осмотр гинеколога
		Лимфаденопатия	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности СРБ; лабораторные исследования: анализ крови на инфекционные маркеры (давность не более 3 месяцев), ВИЧ, гепатит В и С; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ органов брюшной полости; осмотр гинеколога для женщин, уролога для мужчин
2.	Эндокринология	Сахарный диабет	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин; лабораторные исследования: биохимическое исследование крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды, мочевая кислота, калий, натрий; гликированный Hb (давность не более 3 месяцев), микроальбуминурия или соотношение альбумин/креатинин в разовой порции мочи (давность не более 6 месяцев); рентгенологические исследования (давность не

1	2	3	4
			более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); данные офтальмометрии с расширенным зрачком (давность не более 1 года); протокол оценки состояния стоп в соответствии с приложением 8 Приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 18.06.2021 № 292 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Алтайского края»); дневник самоконтроля пациента (давность не менее 2-х дней); гликемия натощак и через 2 часа после еды, дневник питания
		Остеопороз	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); лабораторные исследования: биохимическое исследование крови: кальций, фосфор, магний, щелочная фосфатаза
		Узловая эутиреоидная патология щитовидной железы	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; анализ крови на ТТГ (давность не более 6 месяцев); инструментальные исследования: УЗИ щитовидной железы с описанием классификации по EU TIRADS (давность не более 1 года); ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Нарушенная функция щитовидной железы	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, общий холестерин, ЛПНП, анализ крови на ТТГ; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ щитовидной железы с описанием

1	2	3	4
			классификации по EU TIRADS (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Гипопаратиреоз: идиопатический гипопаратиреоз; другие формы гипопаратиреоза; гипопаратиреоидизм, возникший после медицинских процедур	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин с расчетом СКФ, по возможности – кальций общий, альбумин, фосфор, магний, кальций в суточной моче; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ почек 1 раз в год; УЗИ почек (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Первичный гиперпаратиреоз	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, при возможности – общий кальций в крови, альбумин в крови; кальций в суточной моче; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника в боковой проекции – при подозрении на переломы тел позвонков (снижение в росте, появление болей в спине); инструментальные исследования: УЗИ почек (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Заболевания надпочечников (надпочечниковая недостаточность, образования надпочечников)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Другая редкая эндокринная патология: аденома гипофиза (гормонально активная и гормонально неактивная); сахарный диабет;	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)

1	2	3	4
		пангипопитуитаризм; гинекологические и андрологические эндокринопатии, редкая эндокринная патология (генетические синдромы, множественные эндокринные опухоли, другая гипоталамо-гипофизарная патология и др.)	
3.	Гастроэнтерология	Гастрит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости
		Болезнь оперированного желудка	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови; копрограмма; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Хронический толстокишечный стаз	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ внутренних органов, ректоскопия, ирригоскопия; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; лабораторные исследования: копрограмма с простейшими, посев кала на диз. группу и сальмонеллез
		Хроническая (4 месяца и более) диарея	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови;

1	2	3	4
		неуточненная; СРК неуточненный; стойкие нарушения характера стула по типу диареи и наличие патологических примесей в кале	биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ внутренних органов, ректоскопия, ирригоскопия; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; лабораторные исследования: копрограмма с простейшими, посев кала на диз. группу и сальмонеллез
		Хронический абдоминальный болевой синдром	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови; общий анализ мочи; инструментальные исследования: ЭФГДС, ректоскопия, УЗИ внутренних органов, ЭКГ; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Хронический панкреатит и оперированная поджелудочная железа	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, общий белок, глюкоза крови; диастаза мочи;; копрограмма; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Ахалазия кардии, оперированный пищевод, дисплазия нижней трети пищевода	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; инструментальные исследования: ЭФГДС; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Прогрессирующая потеря массы тела, при исключении эндокринной патологии	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимические исследования крови: АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, общий белок, глюкоза крови; диастаза мочи; копрограмма; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости, ректоскопия; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года):

1	2	3	4
			флюорография или рентгенография ОГК
		Анемией не-ясного генеза	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимические исследования крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови, клинический анализ мочи; инструментальные исследования: ЭФГДС, ректоскопия, ирригоскопия; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
4.	Неврология	Спондилогенная патология	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, СРБ, ревматоидный фактор при подостром и хроническом болевом синдроме; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенологические исследования пораженного отдела позвоночника в 2-х проекциях (давность не более 4-6 месяцев) на пленке или электронном формате с описанием; при хроническом болевом синдроме консультация гинеколога для женщин, уролога для мужчин
		Сосудистая патология головного мозга (ХЦВН, ЦВЗ, ДЭ, восстановительный период ОНМК)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности СРБ, фибриноген, МНО, холестерин: липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды или липидограмма; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма или рентгенограмма; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); инструментальные исследования: дуплекс БЦС; консультация офтальмолога (глазное дно), консультация кардиолога
		Экстрапиримидные и другие двигательные нарушения (спастическая)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при

1	2	3	4
		кривошея; наследственные и не наследственные дистонии, болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, эссенциальный тремор, тремор неуточненной этиологии)	возможности СРБ, фибриноген, МНО, электролиты крови, гормоны: ТТГ, Т4; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма или рентгенограмма ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога (глазное дно)
		Другие дегенеративные заболевания нервной системы (когнитивные нарушения, прогрессирующее слабоумие (деменция), другие двигательные нарушения неуточненные)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности – СРБ, фибриноген, МНО, электролиты крови, ТТГ, Т4; антитела к ВИЧ, RW; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога (глазное дно)
		Пароксизмальные расстройства (синкопальные состояния (обмороки), липотимические состояния (предобморочные), подозрение на эпилепсию)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога, глазное дно, кардиолога; дневник с указанием частоты расстройств, самочувствия до и после эпизода, с указанием АД и ЧСС
		Синдром вегетативной дисфункции (вегетативные кризы)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; антитела к ВИЧ, RW; кал на яйца глистов (описторхоз, лямблиоз и т.п.), гормоны щитовидной железы);

1	2	3	4
			рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Синдром головной боли (впервые возникший, изменивший характер и частоту болей, ЛИГБ, ХЕГБ)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога, глазное дно
		Пароксизмальные головокружения, ушной шум, снижение слуха	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога, глазное дно, консультация оториноларинголога
		Тригеминальные вегетативные цефалгии (невралгия тройничного нерва и т.п.)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); консультация офтальмолога, глазное дно, консультация оториноларинголога
		Краниальные невротии (невропатия лицевого нерва, глазодвигательного нерва и т.п.)	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);

1	2	3	4
			консультация офтальмолога, глазное дно, консультация оториноларинголога
		Периферические моно и полинейропатии, миопатии, миастении	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, КФК, билирубин, ТТГ, Т4; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Демиелинизирующие заболевания нервной системы, последствия воспалительных заболеваний ЦНС	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);
			консультация офтальмолога
5.	Кардиология	Артериальная гипертензия	Лабораторные исследования (давность не менее 10 дней): общий анализ крови; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевая кислота; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); биохимическое исследование: альбумин\креатинин в разовой порции мочи; инструментальные исследования: проведение ЭХОКГ и холтеровского мониторирования АД; УЗИ внутренних органов; глазное дно; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее недели): артериальное давление, частота сердечных сокращений
		Ишемическая болезнь сердца	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, гликированный гемоглобин, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин,

1	2	3	4
			липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), калий, натрий; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 10 дней); биохимическое исследование: альбумин\креатинин в разовой порции мочи; инструментальные исследования: проведение ЭХОКГ, холтеровского мониторирования ЭКГ; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее 2-х дней): кратность, продолжительность болевого синдрома, артериальное давление, частота сердечных сокращений
		Нарушение ритма сердца	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевая кислота, калий, натрий, магний; инструментальные исследования (давность не более 1 месяца): ЭКГ, ЭхоКГ инструментальные исследования: проведение холтеровского мониторирования ЭКГ При наличии у пациента имплантируемых устройств рекомендуется изучение диагностической информации ЭКС и/или ИКД на регулярной основе с целью выявления эпизодов частого предсердного ритма (ЭЧПР) при проведении планового программирования имплантируемых устройств; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее 2-х дней): частоты сердечных сокращений
		Хроническая сердечная недостаточность	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий (клинический) анализ крови (исследование уровня эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов в крови, оценка гематокрита), исследование уровня ферритина в крови и исследование насыщения трансферрина железом исследование уровня натрия и калия в крови, исследование уровня креатинина в крови и скорости клубочковой фильтрации (расчетный показатель), исследование уровня глюкозы в крови, исследование уровня гликированного гемоглобина в крови, исследование уровня триглицеридов в крови, уровня холестерина в крови и уровня липопротеинов в крови, определение активности щелочной фосфатазы в крови, активности гамма-глутамилтрансферазы в крови, активности аспартатаминотрансферазы в крови и активности

1	2	3	4
			аланинаминотрансферазы в крови; общий (клинический) анализ мочи; исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови, исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови, исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови; инструментальные исследования: ЭКГ, ЭхоКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования: прицельная рентгенография ОГК; определение уровня натрийуретического пептида При наличии у пациента имплантируемых устройств рекомендуется изучение диагностической информации ИКД на регулярной основе с целью выявления эпизодов частого предсердного ритма (ЭЧПР) при проведении планового программирования имплантируемых устройств
		Другая редкая патология сердечно-сосудистой системы: хронические некоронарогенные патологии сердца	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевая кислота, калий, натрий, магний; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма или рентгенограмма ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ, ЭхоКГ (давность не более 1 месяца)
6.	Гепатология	Цирроз печени	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, ГГТП, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочеви́на, холестерин, калий, натрий, коагулограмма, Ат к ВИЧ; инструментальные исследования: УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма ОГК
		Хронические заболевания печени: вирусные гепатиты, алкогольный гепатит, неалкогольная жи-	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, ГГТП, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочеви́на, холестерин, коагулограмма, Ат к ВИЧ;

1	2	3	4
		ровая болезнь печени, аутоиммунные заболевания печени, лекарственно-индуцированные поражения печени	инструментальные исследования: УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма ОГК
		Объемные заболевания печени, заболевания желчевыводящих путей, поджелудочной железы, с синдромом желтухи, для дифференциальной диагностики	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочевины, холестерин, калий, натрий, коагулограмма; инструментальные исследования: УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма ОГК
7.	Гинекология	Доброкачественные образования и гиперпластические процессы тела матки	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, натрий, калий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, кровь на RW; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Эндометриоз	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не

1	2	3	4
			более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Доброкачественные новообразования и опухолеподобные образования яичников	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; глюкоза крови; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; кровь на СА 125
		Доброкачественные заболевания шейки матки	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой, общий анализ мочи, кровь на RW; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 3 мес.); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; ВПЧ- тестирование (давность не более 6 мес.)
		Воспалительные болезни женских тазовых органов	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови развернутый; общий анализ мочи; кровь на RW; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Нарушения менструального цикла	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови развернутый;

1	2	3	4
			общий анализ мочи; глюкоза крови; кровь на RW; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не более 1 года); флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года)
		Нарушения менопаузального и перименопаузального периода	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; глюкоза крови; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не более 1 года); флюорография или рентгенография ОГК; рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года)
8.	Маммология	Диффузная мастопатия, длительно существующая с масталгией	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года); рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года); консультация гинеколога
		Галакторея выраженная и /или геморрагическая	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез; рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года); консультация гинеколога; мазок отделяемого из молочной железы

1	2	3	4
		Фиброаденомы меньше 2 см	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года); рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года); консультация гинеколога
		Инфильтративные формы мастита	Лабораторные исследования: общий анализ крови, мочи; инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года)
		Кистозные формы мастопатии (одиночные кисты и кисты атипические, а также множественные, больше 1 см)	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года). рентгенологические исследования: маммография; консультация гинеколога
9.	Урология	Урология	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, мочевины, креатинин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
10.	Оториноларингология	Сенсоневральная тугоухость (внезапная, острая, подострая, хроническая)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Стенверсу
		Евстахеит, не гнойный средний отит, адгезивный отит, тимпаносклероз, острый гнойный средний отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Остеосклерозом	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Болезнь Меньера	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):

1	2	3	4
			общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Хронический отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев из уха; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Наружный отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев из уха; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Острый синусит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенограмма придаточных пазух носа
		Острый ларингит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Хронический синусит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенограмма придаточных пазух носа
		Хронические болезни миндалин и аденоидов	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК. рентгенография носоглотки в боковой проекции
		Хронический фарингит, ларингит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Смещенная носовая перегородка	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):

1	2	3	4
		городка	общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенография придаточных пазух носа
		Новообразование верхних дыхательных путей и уха	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК

* – при отсутствии в МО возможности выполнения лабораторных, инструментальных методов исследования, они могут быть проведены предварительно (забор биологического материала МО и/или направление на соответствующий вид исследования) либо после приема врача-специалиста КГБУЗ «ДЦАК» по его направлению

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациентов на отдельные диагностические услуги

№ п/п	Методика	Цель направления	Минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования
1.	Тонкоигольная пункционная биопсия молочных желез, щитовидной железы, лимфоузлов, мягких тканей	Цитологическая верификация узловых образований щитовидной, молочных желез, структурно измененных лимфоузлов и образований мягких тканей	УЗД пунктируемого органа или области с классификацией BI-RADS и TI-RADS (не позднее 6 месяцев); для молочных желез дополнительно маммография не дольше 6 месяцев
2.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия	Выявление патологических изменений: воспалительные явления, наличие эрозий, язв, новообразований и т.п. Исследование сопровождается биопсией.	В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляются на исследование; сопутствующие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопических исследований, амбулаторная карта (история болезни), выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищеварения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (не более 2-х недельной давности)
3.	Видеоректосигмоколоноскопия/Видеоректосигмоколоноскопия (без наркоза)	Выявление патологических изменений: воспалительные явления, наличие эрозий, язв, новообразований и т.п. Исследование сопровождается биопсией.	В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляются на исследование; сопутствующие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопических исследований, амбулаторная карта (история болезни), выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищеварения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (давностью не более 2-х недель)
4.	Гистероскопия диагностическая/Цервикогистерофиброскопия диагностическая	Диагностика патологических состояний, контроля после лечения.	Обследование проводится в первую фазу цикла. Лабораторные исследования: мазок на степень чистоты, клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое исследование крови, кровь на RW, ВИЧ; УЗИ гениталий

5.	Кольпоскопия расширенная/Хромокольпоскопия	Визуализация экзоцервикса и зоны трансформации с оптическим увеличением для выявления и конкретизации изменений эпителиального покрова шейки матки, дифференцирования доброкачественных изменений и изменений, подозрительных в отношении злокачественного роста.	Санация влагалища по показаниям
6.	Вульвоскопия	Визуализация вульвы и наружных половых органов, проведение топической диагностики патологического очага	Не требуются
7.	Кольпоскопия с диатермохирургией и эффектом радиоволн	Устранение патологически измененной ткани шейки матки, влагалища и вульвы, преддверия влагалища радиоволновым излучением. Проводится под контролем расширенной кольпоскопии.	Мазок на степень чистоты; санация влагалища; первая фаза менструального цикла (4-7 день); 1-2 степень чистоты влагалища
8.	Цистоскопия/уретроцистоскопия	Визуальное исследование внутренней поверхности мочевого пузыря; выявление патологических изменений – воспалительных явлений, опухоли и т.п. При наличии патологии – биопсия.	Исследование проводится на пустой мочевой пузырь
9.	Эндоскопические исследования с анестезиологическим пособием	Визуальное исследование поверхности внутренних органов и тканей с обезболиванием	Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, сахар, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ; общий анализ мочи; ЭКГ; консультация терапевта (педиатра); Обследования действительны в течение 15 дней. Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь
10.	Методики МРТ,	Визуализация пато-	При себе иметь медицинскую докумен-

	выполняемые с контрастированием	логических изменений внутренних органов и тканей	тацию, относящуюся к зоне обследования: направление, выписки из стационара, данные предыдущих исследований, таких как МРТ, УЗИ, КТ, если они выполнены в другом лечебном учреждении. При наличии в организме металлических протезов клапанов сердца, металлических фиксирующих конструкций или искусственных суставов, обязательно предоставить послеоперационную выписку с указанием названия операции и наименования металла, из которого сделана фиксирующая конструкция (например, титан), названия фирмы производителя или фразы «противопоказаний для МРТ нет» (требование не распространяется на зубные брекеты и зубные имплантаты)
11.	Методики МРТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ; общий анализ мочи; ЭКГ; консультация терапевта (педиатра); Обследования действительны в течение 15 дней. Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь
12.	Методики КТ, выполняемые с контрастированием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	При себе иметь медицинскую документацию, относящуюся к зоне обследования: направление, выписки из стационара, данные предыдущих исследований, таких как МРТ, УЗИ, КТ, если они выполнены в другом лечебном учреждении. Биохимический анализ крови: мочеви́на, креатинин; Подготовка к МСКТ - коронарографии: В направлении на МСКТ-коронарографию должен быть кратко отражен кардиологический анамнез (факторы риска, установленные диагнозы, операции), отсутствие противопоказаний к внутрисосудистому введению рентгенконтрастных средств; биохимический анализ крови: мочеви́на, креатинин
13.	Методики КТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АСТ,

	ем		АЛТ; общий анализ мочи, ЭКГ; консультация терапевта (педиатра); Обследования действительны в течение 15 дней. Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь
--	----	--	--