



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

30 ноября 2023

г. Барнаул

№ 540

Об утверждении порядка направле-
ния пациентов на консультативно-
диагностические услуги

В целях повышения доступности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и организации работы по взаимодействию краевых медицинских организаций при направлении пациентов на консультативно-диагностические услуги (далее – КДУ) приказываю:

1. Утвердить порядок направления пациентов на консультативно-диагностические услуги (приложение).

2. Руководителям краевых медицинских организаций обеспечить направление пациентов на КДУ в соответствии с настоящим приказом.

3. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 22.08.2022 № 448 «Об утверждении Порядка направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»;

пункт 1.2.19 приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 30.05.2023 № 207 «О внесении изменений и признании утратившими силу некоторых приказов Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, Министерства здравоохранения Алтайского края».

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения Алтайского края

от 30.11. 2023 № 540

ПОРЯДОК

направления пациентов на консультативно-диагностические услуги

1. Настоящий Порядок (далее – «Порядок») регулирует организацию направления пациентов на консультативно-диагностические услуги (далее – КДУ) в медицинские организации II-III уровня.

2. Направление пациентов на КДУ определяется лечащим врачом медицинской организации (далее – МО), оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов в части отдельных диагностических исследований, перечень которых установлен приложением к тарифному соглашению.

3. Врачи направляющей МО осуществляют запись пациентов в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) путем заполнения унифицированного электронного направления, порядок выдачи которого регламентирован приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации», с обязательным заполнением всех полей электронной формы № 057/у-04, прикреплением протокола осмотра лечащего врача с обоснованием направления и результатами предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, перечень которых регламентирован приложениями 1, 2 к настоящему порядку.

4. При отсутствии необходимого для КДУ объёма предварительных исследований, принимающая МО проводит их самостоятельно в рамках обязательного минимального объёма.

5. Повторная явка пациента в МО II-III уровня на консультативно-диагностические услуги назначается после получения КДУ с указанием срока в медицинской карте пациента.

6. При отсутствии в расписании принимающей МО свободных талонов для записи на КДУ данные пациента размещаются в «Лист ожидания» РМИС.

7. При получении талона на КДУ направляющая МО информирует пациента о дате и времени приема.

8. При получении талона из «Листа ожидания», оказывающая КДУ МО

посредством телефонной связи, в том числе с использованием роботизированной системы, информирует пациента о дате и времени приема.

9. При необходимости повторной консультации в МО направление оформляется в том же порядке, что и на первичную консультацию. В направлении делается отметка о выполнении рекомендаций, данных врачом-специалистом, и результатах лечения.

10. Повторная консультация может проводиться по решению специалиста принимающей МО в виде Телемедицинской консультации по результатам обследования.

11. Направление пациентов с острыми психозами и острыми инфекционными заболеваниями не допускается.

12. При направлении на КДУ за пределы населённого пункта, в котором проживает временно нетрудоспособный пациент, ему продляется (выдаётся) листок нетрудоспособности на период получения КДУ с учётом времени на доезд и возвращение.

13. Оплата предоставленных медицинских услуг осуществляется ТФОМС и СМО за счёт средств ОМС по тарифам, утверждённым Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Алтайского края, за исключением скрининговых профилактических осмотров в рамках профосмотров несовершеннолетних, профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения, оплата за которые осуществляется по договорам между медицинскими организациями.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к порядку направления пациентов
на консультативно-диагностические
услуги

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ
минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациентов на консультативно-диагностические 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 R 50.9 | 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 |
| | | Синдром ускоренного СОЭ R 70.0 | 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: УЗИ органов брюшной полости, ЭФГДС; осмотр гинеколога, маммография у женщин старше 45 лет |
| | | Анемия D 50, D 50.0 D 51.0, D 51.1 D 52, D 52.0, D 52.9, D 53.0, D 53.9, D 55, D 55.0, D 55.1, D 55.2 | 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): |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------|-------------------------------|--|
| | | D 59.2, D 59.9 D 62, D64.9 | флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 года); ЭКГ (давность не более 1 месяца); ЭФГДС; осмотр гинеколога |
| | | Лимфоаденопатия I89.9 | 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 E14-E20 | Лабораторные исследования (давностью не более 30 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, 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 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: гликемия натощак и через 2 часа после еды, дневник питания (давность не менее 2-х дней) |
| | | Остеопороз M80-M81 | Лабораторные исследования (давность не более 30 дней): |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|---|
| | | | <p>общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи;</p> <p>биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>лабораторные исследования:</p> <p>биохимическое исследование крови: кальций, фосфор, магний, щелочная фосфатаза</p> |
| | | <p>Узловая эутиреоидная патология щитовидной железы E04</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой;</p> <p>анализ крови на ТТГ (давность не более 6 месяцев);</p> <p>инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ щитовидной железы с описанием классификации по EU TIRADS (давность не более 1 года);</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года);</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК</p> |
| | | <p>Тиреотоксикоз, гипотиреоз, Тиреоидит E03, E05, E06, E89.0</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой;</p> <p>биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца):</p> <p>АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, общий холестерин, ЛПНП, анализ крови на ТТГ;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ щитовидной железы с описанием/ классификации по EU TIRADS (давность не более 3 месяцев);</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> |
| | | <p>Гипопаратиреоз E89.2</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой;</p> <p>биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин с расчетом СКФ, кальций общий, альбумин, фосфор, магний, кальций в суточной моче;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ почек (давность не более 3 месяцев);</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> |
| | | <p>Гиперпаратиреоз** E21</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой;</p> <p>биохимическое исследование крови: глюкоза</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------------------|---|--|
| | | | <p>крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин крови с расчетом СКФ, общий кальций крови, альбумин крови; кальций в суточной моче;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>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);</p> <p>инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ почек (давность не более 3 месяцев);</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> |
| | | <p>Заболевания надпочечников (надпочечниковая недостаточность, образования надпочечников) E25-E27</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> |
| | | <p>Другая редкая эндокринная патология E22-E25, E28, E29-E64, E89</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 30 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой;</p> <p>биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> |
| 3 | Гастроэнтерология | <p>Гастрит K29.3-K29.6, K29.9</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови;</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования:</p> <p>ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости</p> |
| | | <p>Болезнь оперированного желудка K91.1</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови;</p> <p>копрограмма;</p> <p>инструментальные исследования:</p> <p>ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> <p>флюорография или рентгенография ОГК</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| | | Хронический толстокишечный стаз K59.0, K59.3, K59.9 | 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 дизгруппу и сальмонеллез |
| | | Хроническая (4 месяца и более) диарея неуточненная; СРК неуточненный; стойкие нарушения характера стула по типу диареи и наличие патологических примесей в кале K59.1, K59.2 | 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 дизгруппу и сальмонеллез |
| | | Хронический абдоминальный болевой синдром R10.4 | 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 K86.0-K86.2 | 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 K22.0 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; инструментальные исследования: ЭФГДС; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|------------|---|---|
| | | Прогрессирующая потеря массы тела, при исключении эндокринной патологии R63.4 | <p>флюорография или рентгенография ОГК</p> <p>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)</p> |
| 4 | Неврология | Спондилогенная патология M54 | <p>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</p> |
| | | Сосудистая патология головного мозга (ХЦВН, ЦВЗ, ДЭ, восстановительный период ОНМК) I67.8 | <p>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, гомоцистеин; 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</p> |
| | | Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (спастическая кривошея, наследственные и не наследственные дистонии, болезнь Паркинсона, синдром паркинсо- | <p>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, гормоны: ТТГ, Т4; рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|---|
| | | низма, эссенциальный тремор, тремор неуточненной этиологии) G20-G26 | 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) G30-G32 | 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, гомоцистеин; 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) G40-G47 | 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) G90.8-G90.9 | 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); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца) |
| | | Синдром головной боли (впервые возникший, изменившийся характер и частоту болей, ЛИГБ, ХЕГБ) G40-G47 | 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 |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|---|
| | | | года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более I месяца); консультация офтальмолога (глазное дно) |
| | | Пароксизмальные головокружения, ушной шум, снижение слуха I67 | 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, аудиограмма |
| | | Тригеминальные вегетативные цефалгии (невралгия тройничного нерва и т.п.) G50-G51 | 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 и стоматолога |
| | | Краниальные невропатии (невропатия лицевого нерва, глазодвигательного нерва и т.п.) G52-G53 | 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); консультация офтальмолога (глазное дно), консультация оториноларинголога |
| | | Периферические моно и полинейропатии, миопатии, миастении G56-G59, G60-G64 | 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) |
| | | Демиелинизирую- | Лабораторные исследования (давность не более |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------------|--|--|
| | | <p>щие заболевания нервной системы, последствия воспалительных заболеваний ЦНС G93</p> | <p>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</p> |
| 5 | Кардиология | <p>Артериальная гипертензия I10, I11, I12, I13, I15</p> | <p>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), мочевиная 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; консультация офтальмолога (глазное дно); дневник самоконтроля пациента (давностью не менее недели): артериальное давление, частота сердечных сокращений</p> |
| | | <p>Ишемическая болезнь сердца I20.0-I20.9, I25.0-I25.9</p> | <p>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, 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: артериальное давление, частота сердечных сокращений</p> |
| | | <p>Нарушение ритма сердца I48.0-I48.9, I44.0-I44.7, I45.0-I45.9,</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ,</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|---|
| | | I46.0, I46.1, I49.5 | <p>АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевиная кислота, калий, натрий, магний; инструментальные исследования (давность не более 1 месяца): ЭКГ, ЭхоКГ</p> <p>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</p> |
| | | Хроническая сердечная недостаточность I50,0, I50,1, I50.9 | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>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 гаммаглутамилтрансферазы в крови, активности аспартатаминотрансферазы в крови и активности аланинаминотрансферазы в крови; общий (клинический) анализ мочи; исследование уровня свободного триглицерина (СТЗ) в крови, исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови, исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови;</p> <p>инструментальные исследования: ЭКГ, ЭхоКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования: прицельная рентгенография ОГК;</p> <p>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</p> |
| | | Другая редкая патология сердечно-сосудистой системы: хронические некоронарогенные патологии сердца | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, ли-</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------------|---|---|
| | | I30-I30.9, I40-I41, I42.1, I42.2, I51.4 | попротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевиная 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 K70.3, K74.0, K74.3, K74.6 | 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, мочевиная, 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 жировая болезнь печени, аутоиммунные заболевания печени, лекарственноиндуцированные поражения печени B18.1, B18.2, K70.0, K70.1, K73.8, K73.9, K75.2, K75.6, K75.4, K76.0 | 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, мочевиная, холестерин, коагулограмма, Ат к ВИЧ; 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 D13.4, D18.0, Q44.6 | 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, мочевиная, 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 |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|--|
| | | D25.0-D25.9 | <p>крови, натрий, калий, мочеви́на, 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);</p> <p>цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);</p> <p>ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p> |
| | | Эндометриоз N80.0-N80.4 | <p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи;</p> <p>микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);</p> <p>цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования:</p> <p>УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p> |
| | | Доброкачественные новообразования и опухолеподобные образования яичников D27, N83.0-N83.2 | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; глюкоза крови;</p> <p>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:</p> <p>УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);</p> <p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; кровь на СА 125</p> |
| | | Доброкачественные заболевания шейки матки N86, N88.0 | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>общий анализ крови с формулой, общий анализ мочи, кровь на ИЛ;</p> <p>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:</p> <p>УЗИ матки и придатков (давность не более 3 мес.); рентгенологические исследования (дав-</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|------------|--|--|
| | | <p>Воспалительные болезни женских тазовых органов N70.0-N70.9, N71.0-N71.9, N72, N73, N91.0-N91.5, N92.0-N92.6</p> | <p>ность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; ВПЧ-тестирование (давность не более 6 мес.)</p> <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови развёрнутый; общий анализ мочи; кровь на Hb/Y; 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</p> |
| | | <p>Нарушения менструального цикла N91</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови развернутый; 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)</p> |
| | | <p>Нарушения менопаузального и перименопаузального периода N92.4, N95.1-N95.9</p> | <p>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 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года)</p> |
| 8 | Маммология | Диффузная мастопатия, длительно существующая с ма- | Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---------------------|--|--|
| | | сталгией N60.1, N64.4 | УЗИ молочных желез (давность не более 1 года); рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года); консультация гинеколога |
| | | Галакторея выраженная и /или геморрагическая N64.3 | 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 |
| | | Фиброаденомы меньше 2 см D24 | 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 N61 | 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) N60.1 | Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года); рентгенологические исследования: маммография; консультация гинеколога |
| 9 | Оториноларингология | Сенсоневральная тугоухость (внезапная, острая, подострая, хроническая) H70.0-H70.7 H91-H91.9 | 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, негнойный средний отит, адгезивный отит, тимпаносклероз, острый гнойный средний отит H65.0, H66.0-H66.9, H67, H68.0, H71, H74 | 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 |
| | | Остеосклероз H80.0-H80.9 | 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 H81.0 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|----|------------|--|--|
| | | | флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру |
| | | Хронический отит H66.0-H66.9 | 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 H60 | 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 J01 | 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 J04.0 | 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 J32 | 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 J35 | 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 J31.2, J37.0 | 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 J34,2 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): 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 D10 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК |
| 10 | Ревматоло- | При подозрении на | Лабораторные исследования (давность не более |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----|---|--|
| | гия | ревматоидный артрит и другие воспалительные заболевания суставов M05.9, M06.9, M02.9, M10.0, M07 | 14 дней): общий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ), биохимический анализ крови (АсТ, АлТ, мочевины, креатинин, мочевины, мочевая кислота, глюкоза, щелочная фосфатаза, ГГТП, общий белок), СРБ, общий анализ мочи; ревматоидный фактор - без ограничения по сроку давности; рентгенологические исследования: рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях сроком давности не более 1 года; рентгенография суставов кистей и стоп сроком давности не более 1 месяца; дополнительно: рентгенография других пораженных суставов: коленные, тазобедренные, плечевые - сроком давности не более 1 месяца; инструментальные исследования: электрокардиограмма сроком давности не более 1 месяца; УЗИ органов брюшной полости и почек сроком давности не более 1 месяца |
| | | При подозрении на воспалительные заболевания позвоночника (спондилиты) M46.9, M45 | Лабораторные исследования (давность не более 14 дней): общий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ), биохимический анализ крови (АсТ, АлТ, мочевины, креатинин, мочевины, мочевая кислота, глюкоза, щелочная фосфатаза, ГГТП, общий белок), СРБ, общий анализ мочи; рентгенологические исследования: рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях с описанием грудного отдела позвоночника сроком давности не более 1 года; рентгенография костей таза с описанием крестцово-подвздошных сочленений сроком давности не более 1 месяца; инструментальные исследования: электрокардиограмма сроком давности не более 1 месяца |
| | | При подозрении на системные аутоиммунные заболевания M32.9, M30.9, M31.9, M33.9, M34.9 | Лабораторные исследования (давность не более 14 дней): общий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ), биохимический анализ крови (АсТ, АлТ, мочевины, креатинин, мочевины, мочевая кислота, глюкоза, щелочная фосфатаза, ГГТП, общий белок), СРБ, общий анализ мочи; рентгенологические исследования: рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях сроком давности не более 1 месяца; инструментальные исследования: электрокардиограмма сроком давности не более 1 месяца; УЗИ органов брюшной полости и почек сроком давности не более 1 месяца |
| | | При подозрении на системные ауто- | Лабораторные исследования (давность не более 14 дней): |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|----|----------|--|--|
| | | иммунные заболевания M32.9, M30.9, M31.9, M33.9, M34.9 | общий анализ крови (гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ), биохимический анализ крови (АсТ, АлТ, мочевины, креатинин, мочевиная кислота, глюкоза, щелочная фосфатаза, ГГТП, общий белок), СРБ, общий анализ мочи; рентгенологические исследования: рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях сроком давности не более 1 месяца; инструментальные исследования: электрокардиограмма сроком давности не более 1 месяца; УЗИ органов брюшной полости и почек сроком давности не более 1 месяца |
| 11 | Урология | Доброкачественные новообразования мужских половых органов: D29.0-D29.4, D29.7, D29.9 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочевины, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев) |
| | | Доброкачественные новообразования мочевых органов: D30.0-D30.4, D30.7, D30.9 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочевины, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев) |
| | | Карцинома in situ других и неуточненных половых органов: D07.4, D07.5, D07.6 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочевины, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев) |
| | | Злокачественные новообразования мужских половых органов: | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|--|
| | | С60-С63 | <p>биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочеви́на, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев)</p> |
| | | <p>Злокачественные новообразования мочевых путей: С64-С68</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочеви́на, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев)</p> |
| | | <p>Тубулоинтерстициальные болезни почек: N10-N16</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочеви́на, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев)</p> |
| | | <p>Мочекаменная болезнь: N20-N23</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочеви́на, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев)</p> |
| | | <p>Другие болезни почки и мочеточника: N25-N29; Другие болезни мочевыделительной системы: N30-N39;</p> | <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочеви́на, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года):</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|---|
| | | Болезни мужских половых органов: N40-N51; Нарушения мочеполовой системы после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках: N99 | флюорография или рентгенография ОГК; Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев) |
| | | Симптомы и признаки, относящиеся к мочевой системе: R30-R39; Отклонения от нормы, выявленные при исследовании мочи, при отсутствии установленного диагноза: R80-R82; Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования мочевых органов: R93.4 | Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца): глюкоза крови, мочевина, креатинин; Рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; Инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ почек и мочевого пузыря (давность не более 6 месяцев) |

* - Показания к направлению определены приложением 2 приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 03.12.2021 № 709 «Об организации краевого эндокринологического амбулаторного центра».

** - 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 по его направлению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к порядку направления пациентов
на консультативно-диагностические
услуги

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ
минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных
методов исследования при направлении пациентов на отдельные диагности-
ческие услуги

| № п/п | Методика | Цель направления | Минимальный объем предвари- тельных лабораторных и ин- струментальных методов иссле- дования |
|-------|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Тонкоигольная пункционная биопсия молочных желез, щитовид- ной железы, лим- фоузлов, мягких тканей | Цитологическая верифи- кация узловых образова- ний щитовидной, молоч- ных 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 | Видеоэзофагога- стродуоденоско- пия | Выявление патологиче- ских изменений: воспа- лительные явления, наличие эрозий, язв, но- вообразований и т.п. Ис- следование сопровожда- ется биопсией | В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляют- ся на исследование; сопутству- ющие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопи- ческих исследований, выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищева- рения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (не более 2-х недельной давно- сти) |
| 3 | Видеоректосигмо- колоноскопия/Ви- деоректосигмоко- лоноскопия (без наркоза) | Выявление патологиче- ских изменений: воспа- лительные явления, наличие эрозий, язв, но- вообразований и т.п. Ис- следование сопровожда- ется биопсией | В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляют- ся на исследование; сопутству- ющие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопи- ческих исследований, выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищева- рения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (давностью не более 2-х недель) |
| 4 | Гистероскопия диагностиче- ская/Цервикогист- ерофиброскопия диагностическая | Диагностика патологиче- ских состояний, кон- троля после лечения | Обследование проводится в первую фазу цикла. Лабораторные исследования: мазок на степень чистоты, кли- нический анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое ис- следование крови, кровь на RW, ВИЧ; УЗИ гениталий |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|--|--|
| 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, опухолей и т.п. При наличии патологии - биопсия | В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациент направляется на исследование, сопутствующие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопических исследований, выписка из истории болезни, в т.ч. после операций на органах мочевыделительной системы. Общий анализ крови. Общий анализ мочи. 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 |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|----|--|---|---|
| | | | себе иметь сменную одежду и обувь |
| 10 | Методики МРТ, выполняемые с контрастированием | Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей | <p>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.</p> <p>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)</p> |
| 11 | Методики МРТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием | Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей | <p>Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ;</p> <p>общий анализ мочи;</p> <p>ЭКГ;</p> <p>консультация терапевта (педиатра);</p> <p>обследования действительны в течение 15 дней.</p> <p>Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь</p> |
| 12 | Методики КТ, выполняемые с контрастированием | Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей | <p>При себе иметь медицинскую документацию, относящуюся к зоне обследования:</p> <p>направление, выписки из стационара, данные предыдущих исследований, таких как МРТ, УЗИ, КТ, если они выполнены в другом лечебном учреждении.</p> <p>Биохимический анализ крови: мочевины, креатинин;</p> <p>Подготовка к МСКТ - коронарографии:</p> <p>В направлении на МСКТ - коро-</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|----|--|--|--|
| | | | <p>нарографию должен быть кратко отражен кардиологический анамнез (факторы риска, установленные диагнозы, операции), отсутствие противопоказаний к внутрисосудистому введению рентгенконтрастных средств; биохимический анализ крови: мочевины, креатинина</p> |
| 13 | <p>Методики КТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием</p> | <p>Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей</p> | <p>Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, 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</p> |