**Об утверждении Правил проведения функциональных исследований**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 26 декабря 2016 года N 997н

Об утверждении Правил проведения функциональных исследований

В соответствии с [частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902312609) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2013, N 48, ст.6165; 2014, N 30, ст.4257; N 49, ст.6927; 2015, N 10, ст.1425; N 29, ст.4397; 2016, N 1, ст.9; N 15, ст.2055; N 18, ст.2488; N 27, ст.4219)

приказываю:

1. Утвердить Правила проведения функциональных исследований согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Министр
В.И.Скворцова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
14 февраля 2017 года,
регистрационный N 45620

**Приложение. Правила проведения функциональных исследований**

Приложение
к приказу
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 26 декабря 2016 года N 997н

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации и проведения функциональных исследований в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по функциональной диагностике (далее - медицинская организация).

2. Функциональные исследования проводятся с целью:

диагностики;

своевременного выявления социально значимых и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

выявления скрытых форм заболеваний.

3. Функциональные исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи;

медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

4. Функциональные исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Функциональные исследования проводятся при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах.

6. Функциональные исследования при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи проводятся в соответствии с [Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи](http://docs.cntd.ru/document/499028411).
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"](http://docs.cntd.ru/document/499028411) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н](http://docs.cntd.ru/document/420336959) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353) и [от 5 мая 2016 г. N 283н](http://docs.cntd.ru/document/420356767) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283).

7. Организация деятельности медицинских организаций, проводящих функциональные исследования в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, осуществляется в соответствии с [приложениями N 15](http://docs.cntd.ru/document/902355054)-[20 к Положению об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению](http://docs.cntd.ru/document/902355054).
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"](http://docs.cntd.ru/document/902355054) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. N 361н](http://docs.cntd.ru/document/420285912) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный N 37921) и [от 30 сентября 2015 г. N 683н](http://docs.cntd.ru/document/420310216) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный N 39822).

Организация деятельности медицинских организаций, проводящих функциональные исследования в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, осуществляется в соответствии с приложениями N 1-15 к настоящим Правилам.

8. Функциональные исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача с учетом права пациента на выбор медицинской организации.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты"](http://docs.cntd.ru/document/902339307) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный N 23971).

[Статья 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902312609) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2013, N 27, ст.3477) (далее - [Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ](http://docs.cntd.ru/document/902312609)).

9. Функциональные исследования, проводимые в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, выполняются фельдшером или медицинской сестрой.

Анализ результатов указанных функциональных исследований проводится фельдшером.

В случае недостаточности результатов функциональных исследований, проводимых в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, для достижения целей, указанных в пункте 2 настоящих Правил, фельдшер или акушерка направляет пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ](http://docs.cntd.ru/document/902312609).

10. Функциональные исследования, проводимые в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, выполняются врачом функциональной диагностики или медицинской сестрой.

Анализ результатов указанных функциональных исследований проводится врачом функциональной диагностики.

В случае отсутствия врача функциональной диагностики анализ результатов функциональных исследований проводится лечащим врачом, о чем в медицинской документации пациента делается соответствующая запись.

11. Для проведения функциональных исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет направление на функциональное исследование, которое заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушерки) (далее - Направление);

при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) делает запись в листе назначений и их выполнения, содержащемся в медицинской карте стационарного больного (далее - лист назначений), о виде необходимого функционального исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление;

при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении лечащий врач делает запись в листе назначений, содержащемся в медицинской карте пациента, о виде необходимого функционального исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление.

12. Пациентам, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, функциональные исследования могут проводиться непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают, с использованием портативного диагностического оборудования.

13. Направление для проведения функционального исследования в медицинской организации, в которой оно выдано, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, направляющей пациента на функциональное исследование, адрес ее места нахождения;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

номер [медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях](http://docs.cntd.ru/document/420245402), или медицинской карты стационарного больного;
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"](http://docs.cntd.ru/document/420245402) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160).

диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265));

дополнительные клинические сведения (основные симптомы, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и иных видов исследований, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций) (при необходимости);

вид необходимого функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача (фельдшера, акушерки).

14. Направление в другую медицинскую организацию помимо сведений, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, содержит:

наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для проведения функционального исследования;

контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки).

15. Функциональное исследование проводится в медицинской организации на основании записи в листе назначений или представленного пациентом Направления.

16. По результатам функционального исследования в день его проведения составляется протокол функционального исследования (далее - Протокол), который заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью медицинского работника, проводившего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики или фельдшера, проводившего анализ результатов функционального исследования.

17. Протокол по результатам функционального исследования, которое проводилось в медицинской организации, направившей на функциональное исследование, содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, в которой проводилось функциональное исследование, адрес ее места нахождения;

дату и время функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;

технологические характеристики проведенного функционального исследования;

подробное описание результатов проведенного функционального исследования;

расчетные показатели функциональных нарушений;

заключение по результатам функционального исследования;

фамилию, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выполнявшего функциональное исследование, и врача функциональной диагностики или фельдшера, проводившего анализ результатов функционального исследования, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии).

18. Протокол по результатам функционального исследования, которое проводилось в медицинской организации по Направлению из другой медицинской организации, помимо сведений, указанных в пункте 17 настоящего Порядка, содержит наименование медицинской организации, выдавшей Направление.

19. К Протоколу прилагаются функционально-диагностические кривые, графики или изображения, полученные при проведении функционального исследования.

20. При проведении функционального исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме Протокол составляется непосредственно после проведения функционального исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушерке).

21. В диагностически сложных случаях при проведении функциональных исследований в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи при санаторно-курортном лечении врач функциональной диагностики в целях вынесения заключения по результатам функционального исследования для консультирования может привлекать других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей функциональное исследование, либо врачей-специалистов направивших пациента, а также врачей иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицины.

В указанном случае Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.

22. Протокол вносится в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей функциональное исследование.

23. В случае, если направление на функциональное исследование выдано для проведения функционального исследования в другой медицинской организации, то Протокол оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется в медицинскую организацию, направившую пациента на функциональное исследование, а второй остается в медицинской организации, проводившей функциональное исследование.

24. Копия Протокола по устному запросу пациента или его законного представителя выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей функциональное исследование.