

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 06 сентября 2017 г

№ 907

О правилах проведения патолого - анатомических исследований в Калужской области

В целях оптимизации работы патолого – анатомической службы Калужской области, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1 Порядок проведения патолого - анатомических исследований в Калужской области согласно приложению №1.

1.2 Порядок транспортировки биологического материала для прижизненного патолого-анатомического исследования, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях согласно приложению №2.

2. Главным врачам медицинских организаций области обеспечить забор материала для прижизненных патолого – анатомических исследований и направление забранного материала и трупов умерших пациентов согласно приложению №2.

3. При направлении и исследовании материала использовать отчетные формы, согласно приложению № 3, № 4, № 5.

4. Руководителям медицинских организаций, имеющих в составе патологоанатомические отделения обеспечить прием, учет и сохранность поступающего биологического материала, документов, одежды, ценностей.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра, начальника управления развития здравоохранения Н.В. Огородникову.

Министр

К.Н. Баранов

Порядок проведения
патолого - анатомических исследований в Калужской области.

1. Патолого - анатомические исследования проводятся с учетом стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи.
2. Патолого - анатомические вскрытия проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».
3. Взятие биопсийного (операционного) материала для проведения прижизненных патолого-анатомических исследований производится по медицинским показаниям в рамках оказания пациенту медицинской помощи соответствующего профиля амбулаторно, в дневном стационаре и круглосуточном стационаре лечащим врачом, заведующим отделением или средним медицинским работником, участвующим в оказании медицинской помощи пациенту.
4. Биопсийные (операционные) материалы, предназначенные для проведения прижизненных патолого-анатомических исследований, подлежат консервации в 10%-ном растворе нейтрального формалина и маркировке с учетом клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи.
5. Биопсийный (операционный) материал направляется в патолого-анатомическое отделение лечащим врачом или медицинским работником, осуществившим взятие биопсийного (операционного) материала, с направлением согласно приложению № 3.
6. Приемка, первичная сортировка и регистрация биопсийного (операционного) материала осуществляется медицинским регистратором патолого-анатомического отделения.
7. Сведения о поступлении в патолого-анатомическое отделение биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований вносятся в журнал регистрации поступления и выдачи биопсийного (операционного) материала по форме, согласно приложению № 5.
8. Макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, объем вырезки из биопсийного (операционного) материала и назначение окраски (реакции, определения) производится врачом-патологоанатомом.
9. Лабораторная обработка биопсийного (операционного) материала - осуществляется медицинским работником со средним медицинским образованием.
10. Микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала - проводится врачом-патологоанатомом
11. По окончании проведения прижизненного патолого-анатомического исследования врач-патологоанатом заполняет протокол исследования, согласно приложению № 4.
12. В диагностически сложных случаях в целях формулировки заключения для консультирования по согласованию с заведующим патолого-анатомическим отделением - врачом-патологоанатомом могут привлекаться другие врачи-специалисты патолого-анатомического отделения, а также врачи-специалисты,

13. Оригинал протокола направляется в медицинскую организацию, направившую биопсийный (операционный) материал на прижизненное патолого-анатомическое исследование, второй экземпляр протокола хранится в архиве патолого-анатомического отделения.

14. Сроки выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований

14.1 для интраоперационного биопсийного (операционного) материала - не более 20 минут на один тканевой образец;

14.2 для биопсийного (операционного) материала, не требующего декальцинации и (или) дополнительных окрасок (постановок реакций, определения), - не более 4 рабочих дней;

14.3 для биопсийного (операционного) материала, требующего декальцинации и (или) применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений), изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней;

14.4 для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением до 5 маркеров, - не более 7 рабочих дней;

14.5 для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров, - не более 15 рабочих дней;

14.6 для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных электронно-микроскопических методов исследования, - не более 7 рабочих дней;

14.7 для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных молекулярно-биологических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;

14.8 для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных генетических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;

14.9 для последов - не более 4 рабочих дней.

15. В патолого-анатомическом отделении формируется архив, включающий документацию и тканевые образцы. Сроки хранения в архиве патолого-анатомического отделения биопсийных (операционных) материалов и документов, оформленных в рамках патолого-анатомических исследований: тканевые образцы в 10%-ном растворе нейтрального формалина при наличии опухолевого или опухолеподобного процесса - не менее одного года; микропрепараты и тканевые образцы в парафиновых блоках - в течение срока хранения медицинской документации пациента; направления и протоколы - в течение срока хранения медицинской документации пациента.

от 06.09 2017 г. № 907

Порядок транспортировки биологического материала для
прижизненного патолого-анатомического исследования,
трупов пациентов, умерших в медицинских и иных
организациях.

1. Транспортировка трупов пациентов, умерших в медицинских организациях, биологический материал, для прижизненного патолого-анатомического исследования осуществляется санитарным автотранспортом медицинских организаций, направляющих материал на исследование.
2. Транспортировка трупов в г. Калуге осуществляется как санитарным автотранспортом медицинских организаций, так и специализированной бригадой ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».
3. Все трупы детей (до 18 лет), умерших от ненасильственных причин, подлежащих патологоанатомическому исследованию, биологический материал, подлежащий прижизненному исследованию, направляются в централизованное детское патолого-анатомическое отделение ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница».
4. Трупы взрослых лиц, подлежащие патолого-анатомическому исследованию, биологический материал для прижизненных патолого-анатомических исследований, направляются в патолого-анатомические отделения:
 - из отделений ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» в ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»;
 - из ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», из ГБУЗ КО «Областная туберкулезная больница», ГБУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД», ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»», ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 5», медицинских организаций: Ферзиковского, Перемышльского и Бабынинского районов в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»;
 - из ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко» и ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 4 им. А.С. Хлюстина» в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко»;
 - из медицинских организаций: Кировского, Куйбышевского, Спас-Деменского, Брятинского районов - в морг ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»;
 - из медицинских организаций: Людиновского, Жиздринского, Хвастовичского районов - в ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»;
 - из медицинских организаций Козельского и Ульяновского районов - в ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»;
 - из медицинских организаций: Сухиничского, Мещовского, Думиничского районов - в ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»;
 - из медицинских организаций Дзержинского района - в ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»

- из медицинских организаций: Юхновского, Мосальского, Износковского районов в ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»;
- из медицинских организаций Медынского района - в ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»;
- из медицинских организаций Малоярославецкого района - в ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»;
- из медицинских организаций Жуковского района - в ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»;
- из медицинских организаций Боровского района - в ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района».
- все трупы умерших беременных, родильниц и рожениц в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Адрес Медицинская документация
Учетная форма N 014/у
Утверждена приказом Минздрава России
от " 24 " марта 2016 г. N 179 н

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц ____ год ____

5. Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____

7. Место регистрации: _____ тел. _____

8. Местность: городская - 1, сельская - 2.

9. Диагноз основного заболевания (состояния) _____

10. Код по МКБ _____

11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала _____

12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) _____

13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) _____

14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения) _____

15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия - 1, пункционная биопсия - 2, аспирационная биопсия - 3, инцизионная биопсия - 4, операционная биопсия - 5, операционный материал - 6, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей - 7.

16. Дата забора материала _____ время _____

17. Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет) _____

18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка _____)

маркировки флаконов):

Номер флакона	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов
1			
2			
3			
4			
5			

19. Фамилия, инициалы врача _____ подпись _____

20. Дата направления: " __ " _____ 20__ г., телефон _____

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Адрес Медицинская документация
Учетная форма N 014-1/у
Утверждена приказом Минздрава России
от "_24_" марта_ 2016 г. N 179 н

ПРОТОКОЛ
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1 Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц ____ год ____

5. Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____

7. Место регистрации: _____
тел. _____

8. Местность: городская - 1, сельская - 2.

9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления 10. Код по МКБ

11. Дата забора материала по данным направления _____ время _____

12. Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет) __
загрязнен (да/нет) _____

13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата _____,
время _____

14. Отметка о сохранности упаковки _____

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата _____,
время _____

16. Регистрационный номер _____

17. Медицинские услуги: код ____, количество ____ 18. Категория ____
сложности
(1 - 5)

код ____, количество ____

код ____, количество ____

19. Вырезка проводилась: дата ____ время _____ 20. В проводку взято:
____ объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

23. Микроскопическое описание:

24. Заключение:

25. Код по МКБ _____

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом _____
(фамилия, инициалы) М.П. (подпись)

Врач-специалист,
осуществляющий консультирование _____
(фамилия, инициалы) М.П. (подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования:
" ___ " _____ 20__ г.

