



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26.05.2014

№ 1204

Волгоград

О проведении КТ и МРТ исследований
на территории Волгоградской области

В целях обеспечения отбора, направления, учета и своевременного проведения диагностических исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) жителям Волгоградской области в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, повышения доступности, качества и эффективности медицинской помощи **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области для проведения компьютерной томографии (далее – КТ-исследования) за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Порядок направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области, для проведения магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ-исследования) за счет средств ОМС согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области организовать работу по проведению КТ-исследований, МРТ-исследований жителям Волгоградской области в соответствии с установленными Порядками.

3. Рекомендовать главным врачам учреждений здравоохранения иных форм собственности, расположенных на территории Волгоградской области организовать работу по проведению КТ-исследований, МРТ-исследований жителям Волгоградской области в соответствии с установленными Порядками.

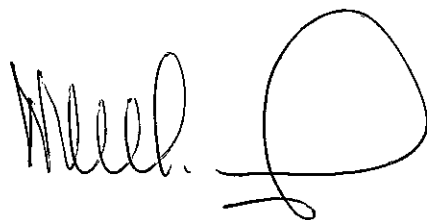
4. Директору ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» С.В. Симакову организовать учет и предоставление отчетности в ~~министерство здравоохранения Волгоградской области о проделанных КТ-исследованиях и МРТ-исследованиях в соответствии с Порядками.~~

5. Приказы министерства здравоохранения Волгоградской области от 29.01.2013 № 148 «О проведении КТ и МРТ исследований на территории

Волгоградской области», от 21.03.2013 № 666 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области «О проведении КТ и МРТ исследований на территории Волгоградской области», от 25.07.2013 № 1922 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области «О проведении КТ и МРТ исследований на территории Волгоградской области» признать утратившими силу.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Волгоградской области А.И. Себелева, И.А. Карасеву.

Министр здравоохранения
Волгоградской области

 В.В.Шкарин

Приложение 1
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
От 26.05.14 № 264

Порядок
направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе
обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области для проведения КТ-исследований за
счет средств ОМС

1. Проведение КТ-исследований осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения Волгоградской области, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, в соответствии с показаниями, определенными приложением 2 к настоящему Порядку.

2. В случае невозможности проведения КТ-исследований ввиду выхода из строя компьютерного томографа, отсутствия кадров, других причин информация в течение 1 рабочего дня направляется руководителями государственных учреждений здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, в министерство здравоохранения Волгоградской области.

Министерство здравоохранения Волгоградской области определяет иное государственное учреждение здравоохранения, которое будет проводить КТ-исследования для пациентов, закрепленных за вышеназванным учреждением, о чем письменно уведомляет государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного страхования Волгоградской области» (далее – ГУ «ТФОМС Волгоградской области»), а также учреждение здравоохранения, в котором будут проводиться КТ-исследования с размещением последнего письма на сайте министерства здравоохранения Волгоградской области.

Министерством здравоохранения Волгоградской области направляются предложения о перераспределении объемов на проведение КТ-исследований на рассмотрение комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования Волгоградской области.

3. Направление на проведение КТ-исследований осуществляется государственными учреждениями здравоохранения Волгоградской области на основании заключения врачебной комиссии.

В перечень документации, предоставляемой для проведения КТ-исследований входят: направление на компьютерную томографию, утвержденное приложением 3 к настоящему Порядку, результаты проведенных обследований согласно приложению 2 к настоящему Порядку

~~Глазные врачи государственных учреждений здравоохранения~~
Волгоградской области, осуществляющих направление на КТ-исследование, обеспечивают предоставление документации на проведение КТ-исследований в государственное учреждение здравоохранения, определенное приложением

1 к настоящему Порядку в течение трех рабочих дней с момента оформления направления без участия пациента.

4. В начале календарного года главные врачи государственных учреждений здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, осуществляют ориентировочное квотирование учреждений здравоохранения Волгоградской области, осуществляющих направление на КТ-исследование с учетом возможностей и условий проведения КТ-исследований и доводят эту информацию до заинтересованных учреждений здравоохранения. В зависимости от ситуации, объем квот в течение года может меняться.

В учреждениях здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, осуществляется постановка на очередь жителей Волгоградской области для проведения КТ-исследований за счет средств обязательного медицинского страхования. В целях регистрации пациентов в учреждении ведется журнал ожидания КТ-исследований – приложение 4 к настоящему Порядку. Информация о дате и времени проведения КТ-исследования направляется в государственное учреждение здравоохранения, направившее пациента, в течение 2 рабочих дней с момента поступления документации.

При отсутствии медицинских показаний, наличии медицинских противопоказаний, необходимости вызова больного на очную консультацию для решения вопроса о проведении КТ-исследования, других случаях, не определенных настоящим Порядком, заключение врача-специалиста, проводящего КТ-исследование, направляется в государственное учреждение здравоохранения, направившее пациента, в течение 2 рабочих дней с момента поступления документации.

5. Государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие направление на КТ-исследование, информируют больных о дате и времени проведения обследования не позднее 2 рабочих дней с момента поступления указанной информации.

6. Регистрация исследований осуществляется в специально выделенном для КТ-исследований «Журнале учета ежедневных рентгенологических исследований» (ф. № 50/у) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 29.03.1990 N 129 «Об упорядочении рентгенологических обследований».

7. Государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие направление на КТ-исследование, еженедельно получают результаты КТ-исследований направленных пациентов в государственных учреждениях здравоохранения, проводящих КТ-исследование.

Результаты КТ-исследования могут быть выданы на руки пациенту в установленном порядке.

8. Ежеквартально, и срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие проведение КТ-исследований, направляют сведения о количестве проведенных плановых и неотложных исследований с указанием профиля заболевания в ГКУ

«Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области».

9. ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» формирует и направляет в министерство здравоохранения Волгоградской области в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, сводный ежеквартальный отчет в соответствии с приложением 5 к настоящему Порядку.

10. КТ-исследование может быть проведено по направлению министерства здравоохранения Волгоградской области, главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Волгоградской области.

11. Кроме пациентов, направленных в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку, в государственных учреждениях здравоохранения проводятся КТ-исследования пациентам, находящимся в данных учреждениях на стационарном лечении на основании заключения врачебной комиссии.

12. Проведение КТ-исследований при наличии неотложных показаний осуществляется вне очереди.

Приложение 1
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения КТ-исследований за счет средств ОМС

№ п/п	Медицинское учреждение, осуществляющее проведение КТ-исследования	Профиль пациентов	Прикрепленные муниципальные образования
1	ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр», Волгоград	Плановые и экстренные исследования у пациентов с сердечно-сосудистой патологией – детское и взрослое население	Волгоградская область
2	ГБУЗ «Волгоградский областной клинический онкологический диспансер №1», Волгоград	Исследования у пациентов с новообразованиями, с подозрениями на новообразования – детское и взрослое население, с обязательным заключением ВК ГБУЗ «ВОКОД №1»	Волгоградская область
3	ГБУЗ «Волгоградский областной онкологический диспансер №2», г.Камышин	Исследования у пациентов с новообразованиями, с подозрениями на новообразования – с обязательным заключением ВК ГБУЗ «ВООД №2»	город Камышин и Камышинский, Ольховский, Котовский, Жирновский районы
4	ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», Волгоград	Все виды патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного	Волгоградская область
		диагноза) – детское население	
5	ГБУЗ «Урюпинская	Все виды плановой	г. Урюпинск,

	центральная районная больница им. В.Ф.Жогова»	патологии за исключением туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	районы: Урюпинский, Новониколаевский, Нехаевский, Новоаннинский, Алексеевский, Киквидзенский
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
6	ГБУЗ «Михайловская ЦРБ»	Все виды плановой патологии за исключением туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	Районы: Фроловский, Еланский, Руднянский, Даниловский, Кумылженский, Серафимовичский, Клетский
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
7	ГБУЗ «Волгоградский областной клиничко- диагностический центр №1», г.Михайловка	Все виды плановой патологии за исключением туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	г. Михайловка, г.Фролово районы: Фроловский, Еланский, Руднянский, Даниловский, Кумылженский, Серафимовичский, Клетский г.Камышин, районы: Камышинский, Жирновский, Котовский, Ольховский
8	ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи №15»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4	Районы: Котельниковский, Октябрьский, Светлоярский, Красноармейский район Волгограда

		до 18 лет) и взрослое население	
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
9	Клиника №1 ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет министерства здравоохранения Российской Федерации»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	Кировский район Волгограда, Советский район Волгограда
10	ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи №7»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза), сердечно-сосудистых заболеваний – детское и взрослое население	Ворошиловский район Волгограда, Центральный район Волгограда
		Экстренная патология при травмах – детское и взрослое население	Волгоградская область
11	ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) заболеваний – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	Дзержинский район Волгограда, Краснооктябрьский и Тракторозаводской районы Волгограда
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
12	ГУЗ «Клиническая больница №4»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при	Краснооктябрьский район Волгограда, Тракторозаводской район Волгограда

		наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
13	ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1», Волгоград	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	Районы: Городищенский, Иловлинский, Дубовский, Калачевский, Суровикинский, Чернышковский
14	ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. С.З.Фишера», г.Волжский	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. С.З. Фишера», ГБУЗ «Волжская городская поликлиника № 4», ГБУЗ «Городская поликлиника № 5» г. Волжский, районы: Среднеахтубинский, Ленинский, Быковский
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
15	ГБУЗ «Городская клиническая больница №3», г.Волжский	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	ГБУЗ «Городская больница № 2», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ
			«Городская поликлиника № 6», ГБУЗ «Городская детская

			больница», ГБУЗ «Городская детская поликлиника №2»
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область
16	ГБУЗ «Палласовская ЦРБ»	Все виды плановой патологии за исключением новообразований, туберкулеза (при наличии установленного диагноза) – детское (с 4 до 18 лет) и взрослое население	Районы: Старополтавский, Николаевский, Палласовский
		Экстренная патология – детское и взрослое население	Волгоградская область

Приложение 2
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения КТ-исследований за счет средств ОМС

Показания для проведения КТ-исследований

Структура выявляемой патологии:

Новообразования (доброкачественные, злокачественные, метастазы);
Воспалительный процесс (острый, подострый, хронический);
Туберкулез;
Системные и лимфопролиферативные заболевания;
Травматические, посттравматические, постоперационные изменения;
Патология сердца и сосудов;
Камни (конкременты);
Дистрофические и дегенеративные изменения;
Атрофический процесс;
Аномалии и варианты развития.

Все исследования грудной и брюшной полостей, таза, забрюшинного пространства, исследования при подозрении на опухоли выполняются только с контрастным болюсным усилением.

Область исследования:

1. Голова
(головной мозг, кости черепа).

Неотложные показания:

- 1.1. Черепно-мозговая травма.
- 1.2. Острое нарушение мозгового кровообращения.
- 1.3. Острое субарахноидальное кровоизлияние.
- 1.4. После оперативного вмешательства на черепе и головном мозге в соответствии со стандартами обследования.

~~Плановые показания:~~

1.5. В отдаленном периоде тяжелой черепно-мозговой травмы для оценки состояния ликворопроводящих путей (гидроцефалия, порэнцефалия) и структур головного мозга (гидромы, кисты и др.).

- 1.6. Выявление аномалий развития головного мозга у детей.
- 1.7. Диагностика воспалительных процессов головного мозга (абсцесс, гранулема, эмпиема).
- 1.8. Оценка эффективности шунтирующих операций.
- 1.9. Выявление опухолей головного мозга.
- 1.10. Сосудистая патология головного мозга.

Лицевой череп

- 1.11. Объемные поражения орбиты и краниоорбитальной области.
- 1.12. Злокачественные опухоли придаточных полостей носа, носоглотки, костей лицевого черепа.
- 1.13. Эндокринные поражения орбиты.

Предварительный объем исследований для плановой патологии:

- 1) Осмотр специалистом.
- 2) Осмотр окулистом (глазное дно).
- 3) Рентгенография черепа в 2 проекциях.

2. Шея

(гортань, трахея, щитовидная железа, мышечные структуры, магистральные сосуды и лимфатические узлы), грудная полость (легкие, органы средостения, грудной отдел аорты, лимфатические узлы, диафрагма, плевра, ребра, мышечные структуры, грудина, лопатки)

Показания к исследованию:

- 2.1. Первичные и вторичные опухоли шейной и подчелюстной областей, в т.ч. крупных слюнных желез и щитовидной железы.
- 2.2. Оценка распространения опухоли легкого на соседние структуры и выявление метастазирования во внутригрудные лимфатические узлы в случаях предполагаемого или доказанного рентгенологическими, бронхологическими, цитологическими методами рака легкого.
- 2.3. Оценка состояния легких и средостения у больных с массивным плевральным выпотом.
- 2.4. Выявление скрытых метастазов в легкие и плевру при наличии у больного злокачественной опухоли, имеющей склонность к метастазированию в данные органы (рак яичника, рак молочной железы, остеосаркома, рак щитовидной железы и др.), и отсутствии рентгенологических признаков легочных метастазов.

~~2.5. Исключение скрытых метастазов в легкие в случаях предполагаемого хирургического удаления рентгенологически обнаруженного одиночного метастаза в легкие.~~

- 2.6. Выявление первичной опухоли легкого у больных с наличием злокачественных клеток в мокроте, но с отрицательными данными рентгенологического и бронхологического исследований.
- 2.7. Подозрение на рецидив опухоли после перенесенной пульмонэктомии.
- 2.8. Подозрение на опухоль плевры.
- 2.9. Установленное или подозреваемое рентгенологически объемное заболевание легкого или средостения.
- 2.10. Заболевания с предполагаемым поражением внутригрудных лимфатических узлов.
- 2.11. Оценка состояния вилочковой железы при миастении.
- 2.12. Оценка распространенности опухолей грудной стенки, в т.ч. опухоли грудной железы, на соседние ткани.
- 2.13. КТ-коронарография, КТ сердца и сосудов грудной полости.

Предварительный объем исследований для плановой патологии:

- 1) Осмотр специалистом.
 - 2) Для поражения шеи и легких – рентгенография.
3. Брюшная полость и забрюшинное пространство (печень, селезенка, поджелудочная железа, надпочечники, почки, брюшной отдел аорты, лимфатические узлы).

Показания к исследованию:

А) Печени и селезенки

- 3.1. Подозрение на первичные или вторичные (метастазы) образования.
- 3.2. Подозрение на травму органа (печени, селезенки).
- 3.3. Очаговые воспалительные изменения печени, околопеченочный абсцесс.

Б) Поджелудочной железы

- 3.4. Подозрение на заболевание поджелудочной железы (воспалительное и объемное).
- 3.5. Дифференциальная диагностика и выявление свободного или осумкованного выпота в брюшную полость.

В) Забрюшинного пространства

~~3.6. Подозрение на опухоль забрюшинного пространства.~~

~~3.7. Забрюшинный абсцесс или гематома.~~

3.8. Поражение забрюшинных лимфатических узлов при гемобластозах (лимфогранулематоз, лимфосаркома, лейкоз и др.).

3.9. Метастазы злокачественных опухолей в забрюшинные лимфатические узлы.

3.10. Диагностика хронической и расслаивающейся аневризмы брюшной аорты и ее ветвей.

Г) Надпочечников

3.11. Клинические и лабораторные данные, указывающие на гиперфункцию надпочечников.

3.12. Наличие симптомов, подозрительных на опухолевое поражение надпочечников, выявленных другими методами (опухоли, кисты).

Д) Почек

3.13. Подозрение на новообразование почек.

3.14. Клиническая картина почечнокаменной болезни, не подтвержденная традиционными рентгенологическими методами и УЗИ почек.

3.15. КТ-ангиография крупных сосудов брюшной полости и конечностей.

Предварительный объем исследований для плановой патологии:

1) Осмотр специалиста.

2) Ультразвуковое обследование.

КТ проводится до инвазивных методов исследования.

4. Таз

(мочевой пузырь, подвздошные артерии, лимфатические узлы, кости таза)

Показания к исследованию:

4.1. Объемные образования тазовой области, мочевого пузыря, выявленные или предполагаемые на основании клинического, рентгенологического, эндоскопического, УЗИ-исследования.

4.2. Оценка распространенности злокачественной опухоли на соседние структуры и лимфатические узлы.

Предварительный объем исследований для плановой патологии:

1) Осмотр специалиста.

2) Ультразвуковое обследование.

5. Суставы

(атлanto-осевой, височно-нижнечелюстной, плечевой, локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопный суставы)

Исследование проводится для исключения костной патологии.

6. Позвоночник

(шейный, грудной, пояснично-крестцовый отделы, копчик)

Исследование проводится для исключения костной патологии.

Ограничения к проведению исследований КТ:

непереносимость препаратов, содержащих йод (для исследований с контрастным усилением);

при массе тела исследуемого больше 120 кг возможность проведения исследования согласовывается с врачом-рентгенологом медицинского учреждения, проводящего КТ;

наличие в кишечнике бариевой взвеси;

наличие гипсовой повязки и (или) металлической конструкции в области исследования;

беременность и кормление грудью. Кормящие матери после инъекции контраста должны сделать перерыв в грудном вскармливании в течение 24 часов;

назначение компьютерной томографии детям только по жизненным показаниям.

Приложение 3
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения КТ-исследований за счет средств ОМС

№ _____ Направление на компьютерную томографию
(заполняется МУ,
в котором проводится КТ)

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Место жительства (регистрация) _____

Паспортные данные _____
Данные полиса ОМС _____
№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования
(СНИЛС) _____
Предварительный диагноз _____

Код по МКБ-10 _____
Дата направления на исследование _____
Направившее
учреждение _____
Анамнез: _____

Цель исследования _____
Область исследования (подчеркнуть)

- голова;
- шея,
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Данные инструментальных методов
исследования _____

Подписи _____
(члены ВК: председатель ВК, _____ члены ВК)

Печать медицинского учреждения

* Заполняется при направлении из ЛПУ.

** Прилагаются данные ранее проводимых исследований и рентгенологические снимки.

Заключение специалиста (КТ) * _____

Исследование: первичное обследование /контрольное обследование/

Область исследования (нужное подчеркнуть):
- голова;
- шея,
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;

- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Применение контраста: да/нет

Результат обследования КТ на бумажном носителе

Данные отчета по выполнению дорогостоящего исследования по
форме _____
Подпись врача _____

* Заполняется по месту проведения КТ.

Приложение 4
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения КТ-исследований за счет средств ОМС

Журнал ожидания КТ-исследований

№ п/п	ФИО пациента	Наименование учреждения здравоохранения, направившего пациента	Область исследования	Необходимость контрастного усиления	Дата и время исследования	Исследование проведено/не проведено
1						
2						
...						

Приложение 5
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения КТ-исследований за счет средств ОМС

Форма сводного ежеквартального отчета
о проведении КТ-исследований
за _____ квартал 20 ____ года

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Количество проведенных КТ-исследований	Из них по неотложным показаниям с указанием профиля

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
От 26.05.14 № 1287

Порядок направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области, для проведения магнитно-резонансной томографии за счет средств ОМС.

1. Проведение МРТ-исследований осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения Волгоградской области, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, в соответствии с показаниями, определенными приложением 2 к настоящему Порядку.

2. В случае невозможности проведения МРТ-исследований ввиду выхода из строя компьютерного томографа, отсутствия кадров, других причин информация в течение 1 рабочего дня направляется руководителями государственных учреждений здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, в министерство здравоохранения Волгоградской области.

Министерство здравоохранения Волгоградской области определяет иное государственное учреждение здравоохранения, которое будет проводить МРТ-исследования для пациентов, закрепленных за вышеназванным учреждением, о чем письменно уведомляет государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного страхования Волгоградской области» (далее – ГУ «ТФОМС Волгоградской области»), а также учреждение здравоохранения, в котором будут проводиться МРТ-исследования с размещением последнего письма на сайте министерства здравоохранения Волгоградской области.

Министерством здравоохранения Волгоградской области направляются предложения о перераспределении объема государственного задания на проведение МРТ-исследований на рассмотрение комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования Волгоградской области.

3. Направление на проведение МРТ-исследований осуществляется государственными учреждениями здравоохранения Волгоградской области на основании заключения врачебной комиссии.

В перечень документации, предоставляемой для проведения МРТ-исследований входят: направление на компьютерную томографию, утвержденное приложением 3 к настоящему Порядку, результаты проведенных обследований согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

~~Главные врачи государственных учреждений здравоохранения~~
Волгоградской области, осуществляющих направление на МРТ-исследование, обеспечивают предоставление документации на проведение МРТ-исследований в государственное учреждение здравоохранения, определенное

приложением 1 к настоящему Порядку в течение трех рабочих дней с момента оформления направления без участия пациента.

4. В начале календарного года главные врачи государственных учреждений здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, осуществляют ориентировочное квотирование учреждений здравоохранения Волгоградской области, осуществляющих направление на КТ-исследование с учетом возможностей и условий проведения КТ-исследований и доводят эту информацию до заинтересованных учреждений здравоохранения. В зависимости от ситуации, объем квот в течение года может меняться.

В учреждениях здравоохранения, определенных приложением 1 к настоящему Порядку, осуществляется постановка на очередь жителей Волгоградской области для проведения МРТ-исследований за счет средств обязательного медицинского страхования. В целях регистрации пациентов в учреждении ведется журнал ожидания МРТ-исследований – приложение 4 к настоящему Порядку. Информация о дате и времени проведения МРТ-исследования направляется в государственное учреждение здравоохранения, направившее пациента, в течение 2 рабочих дней с момента поступления документации.

При отсутствии медицинских показаний, наличии медицинских противопоказаний, необходимости вызова больного на очную консультацию для решения вопроса о проведении МРТ-исследования, других случаях, не определенных настоящим Порядком, заключение врача-специалиста, проводящего КТ-исследование, направляется в государственное учреждение здравоохранения, направившее пациента, в течение 2 рабочих дней с момента поступления документации.

5. Государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие направление на МРТ-исследование, информируют больных о дате и времени проведения обследования не позднее 2 рабочих дней с момента поступления указанной информации.

6. Государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие направление на МРТ-исследование, еженедельно получают результаты КТ-исследований направленных пациентов в государственных учреждениях здравоохранения, проводящих МРТ-исследование.

Результаты МРТ-исследования могут быть выданы на руки пациенту в установленном порядке.

7. Ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие проведение МРТ-исследований, направляют сведения о количестве проведенных плановых и неотложных исследований с указанием профиля заболевания в ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области».

8. ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» формирует и направляет в департамент организации медицинской помощи министерства

Приложение 1
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения МРТ-исследований
за счет средств ОМС

№ п/п	Медицинское учреждение, осуществляющее проведение МРТ-исследования	Прикрепленные муниципальные образования
1	ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр» (взрослое население, детское население 4-18 лет)	Районы: Котельниковский, Октябрьский, Светлоярский, Чернышковский, Суровикинский, Калачевский, Городищенский, Иловлинский, Дубовский, Клетский, Ольховский, Серафимовичский, Красноармейский, Кировский районы Волгограда
	ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр» (детское население 0-3 года)	Волгоградская область
2	ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая №1» (взрослое население, детское население 4-18 лет)	Районы: Алексеевский, Даниловский, Еланский, Жирновский, Киквидзенский, Нехаевский, Новоаннинский, Новониколаевский, Кумылженский, Руднянский, Фроловский, Урюпинский, г.Урюпинск, г.Фролово, г.Михайловка, Держинский, Центральный, Краснооктябрьский, Советский районы Волгограда
3	ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25» (взрослое население, детское население 4-18 лет)	Районы: Котовский, Камышинский, Ленинский, Среднеахтубинский, Быковский, Николаевский, Старополтавский, Палласовский, г.Камышин, г.Волжский, Тракторозаводской, Ворониховский районы Волгограда

Приложение 2
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения МРТ-исследований
за счет средств ОМС

Показания для проведения МРТ-исследований

Область исследования:

1. Голова

Неотложные показания:

- 1.1. Острое нарушение мозгового кровообращения (через 1 - 12 часов от момента начала заболевания).
- 1.2. Черепно-мозговая травма (после КТ).
- 1.3. У послеоперационных больных.

Плановые показания:

- 1.4. Подозрение на опухоль головного мозга или его оболочек.
- 1.5. Диагностика дегенеративных или демиелинизирующих заболеваний.
- 1.6. Диагностика очаговых воспалительных процессов головного мозга.
- 1.7. Оценка состояния головного мозга после черепно-мозговой травмы.
- 1.8. Оценка состояния головного мозга после перенесенного нарушения мозгового кровообращения (ишемический инсульт, геморрагический инсульт - не ранее 3 дня от начала заболевания), аневризмы, сосудистые мальформации.
- 1.9. Оценка результатов оперативного лечения заболеваний головного мозга.
- 1.10. Распознавание заболеваний гипофиза.
- 1.11. Эпилепсия.

Лицевой череп, шея

- 1.12. Опухоли глазного яблока и орбиты.
- 1.13. Опухоли придаточных пазух носа.
- 1.14. Опухоли мягких тканей шеи.
- ~~1.15. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.~~
- 1.16. Оценка состояния интракраниальных (внутричерепных) сосудов, а также магистральных сосудов шеи.

2. Позвоночник и спинной мозг

- 2.1. Подозрение на метастатическое поражение позвонков и гематобластомы, первичные опухоли скелета.
- 2.2. Дегенеративно-дистрофические поражения позвонков, межпозвонковых дисков, связок (остеохондроз, грыжи дисков и т.д.).
- 2.3. Подозрение на очаговое поражение, опухоли спинного мозга или его оболочек.
- 2.4. Сирингомиелия.
- 2.5. Аномалии развития (многочисленные дизрафии, за исключением костных, аномалии Арнольда - Киари).
- 2.6. Травмы (в раннем периоде определение компрессии спинного мозга и кровоизлияний в спинной мозг, в позднем периоде - определение миеломалиции и кистозной атрофии).
- 2.7. Подозрение на патологию спинного мозга вертеброгенного происхождения (воздействие грыжи дисков, травмы и т.п.).
- 2.8. Оценка результатов оперативных вмешательств на спинном мозге и позвоночнике.

3. Сердечно-сосудистая система

- 3.1. Подозрение на кардиомиопатию и поражение клапанов сердца.
- 3.2. Врожденные аномалии (дефекты перегородок, аномальное расположение сосудов).
- 3.3. Подозрение на пери- и интракардиальные опухоли.
- 3.4. Ишемическая болезнь сердца (оценка сердечного выброса и толщины миокарда).
- 3.5. Подозрение на расслаивающую аневризму аорты.

4. Грудная клетка

- 4.1. Подозрение на опухоли средостения.
- 4.2. Подозрение на эмболию легочной артерии.

5. Органы брюшной полости

- 5.1. Дифференциальная диагностика метастазов и гемангиом печени.
- 5.2. Планирование операции резекции доли печени.
- 5.3. Подозрение на лимфому селезенки.
- 5.4. Патология брюшной аорты и нижней полой вены (аневризмы, тромбы).
- 5.5. Желтуха неясного генеза.
- ~~5.6. Подозрение на опухоль, абсцесс, гематому забрюшинного пространства.~~
- 5.7. Аномалии развития внутренних органов.
- 5.8. Выявление свободной или ограниченной жидкости в брюшной полости (асцит, гемоперитонеум, кисты печени, поджелудочной железы, почек,

гидронефроз) и уточнение состава жидкости (транссудат, экссудат, кровь).

5.9. Исследование паренхиматозных органов брюшной полости с контрастным усилением при непереносимости рентгеноконтрастных (йодистых) препаратов.

6. Таз

6.1. Высокоточная диагностика гинекологических заболеваний.

6.2. Заболевания мочевого пузыря.

6.3. Подозрение на объемные поражения малого таза у мужчин (предстательная железа, лимфоузлы).

7. Опорно-двигательный аппарат

7.1. Травмы и заболевания суставов (повреждение менисков, связок, хрящей). Асептические некрозы. Кровоизлияния в мягкие ткани, кисты.

7.2. Заболевания мягких тканей конечностей.

7.3. Подозрение на остеомиелит.

Абсолютные противопоказания к МРТ-исследованиям:

- кардиостимуляторы (изменения магнитного поля могут имитировать сердечный ритм);
- ферромагнитные или электронные имплантаты среднего уха;
- большие металлические имплантаты, ферромагнитные осколки;
- кровоостанавливающие клипсы сосудов головного мозга (клипсы под влиянием поля могут соскользнуть, т.е. откроется внутримозговое кровотечение).

Относительные противопоказания к МРТ-исследованиям:

- инсулиновые насосы, нервные стимуляторы;
- неферромагнитные имплантаты внутреннего уха;
- протезы клапанов сердца (в высоких полях, при подозрении на дисфункцию);
- кровоостанавливающие клипсы (кроме сосудов мозга);
- декомпенсированная сердечная недостаточность;
- беременность (на данный момент собрано недостаточное количество доказательств отсутствия тератогенного эффекта магнитного поля);
- клаустрофобия (панические приступы во время нахождения в тоннеле аппарата могут не позволить провести исследование);

~~- масса тела исследуемого более 120 – 200 кг (ограничения определяются фирмой-производителем аппарата).~~

Примечание: наличие металлических зубов, танталовых скобок на груди не является противопоказанием к исследованию, хотя может снижать

качество изображения. Вопрос о проведении исследования в случае наличия искусственного клапана сердца, кава-фильтров и т.д. решается после консультации со специалистами кабинета.

Обычно подготовка к проведению МРТ не требуется.

Для ряда органов и анатомических областей МРТ-исследование производится после выполнения КТ (для уточнения ее результатов).

Приложение 3
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения МРТ-исследований
за счет средств ОМС

Направление на магнитно-резонансную томографию
(по заключению врачебной комиссии)

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Место жительства _____
Предварительный диагноз _____

Код по МКБ-10 _____
Дата направления на исследование _____
Направившее учреждение _____
Анамнез: _____

Область исследования (подчеркнуть) _____

- голова;
- шея,
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Данные инструментальных методов
исследования _____

Подписи _____
(члены ВК, председатель ВК)

Печать медицинского учреждения

Краткие данные осмотра специалиста

Цель исследования: первичное обследование/контрольное обследование/
Область исследования (нужное подчеркнуть):

- голова;
- шея,
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Применение контраста: да/нет

Результат МРТ-исследования на бумажном носителе

Данные отчета по выполнению дорогостоящего исследования по форме

Подпись врача _____

Приложение 4
к Порядку направления жителей
Волгоградской области, застрахованных
в системе обязательного медицинского
страхования, в государственные учреждения
здравоохранения Волгоградской области
для проведения МРТ-исследований
за счет средств ОМС

Журнал ожидания МРТ-исследований

№ п/п	ФИО пациента	Наименование учреждения здравоохранения, направившего пациента	Область исследования	Необходимость контрастного усиления	Дата и время исследования	Исследование проведено/не проведено
1						
2						
...						