



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Л.О. 02. 2015

№ 555

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения
Волгоградской области от 26.05.2014 № 1267 "О проведении КТ и МРТ
исследований на территории Волгоградской области"

В целях совершенствования 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. Внести изменения в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 26.05.2014 № 1267 "О проведении КТ и МРТ исследований на территории Волгоградской области" (далее – Приказ):

1.1. Приложение 2 к Порядку направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области для проведения КТ-исследования за счет средств ОМС Приказа изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Приложение 2 к Порядку направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области для проведения МРТ-исследования за счет средств ОМС Приказа изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Приложение 3 к Порядку направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения Волгоградской области для проведения КТ-исследования за счет средств ОМС Приказа изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Приложение 3 к Порядку направления жителей Волгоградской области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, в государственные учреждения здравоохранения

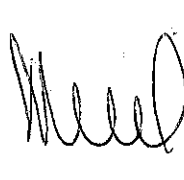
Волгоградской области для проведения МРТ-исследования за счет средств ОМС Приказа изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Приложение 2 к Приказу дополнить пунктом 12 следующего содержания:

"12. Больные с подозрением на рассеянный склероз, а также с установленным диагнозом рассеянный склероз и иными аутоиммунными заболеваниями и спастическими состояниями ЦНС проходят МРТ-исследования на базе ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" по направлению центра аутоиммунных заболеваний и спастических состояний нервной системы на базе ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3", Волгоград".

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 20.02.2015 №

555

Показания для проведения КТ-исследований

Неотложные показания:

1. Черепно-мозговая травма (первые часы, дни).
2. Спонтанное субарахноидальное кровоизлияние.
3. Острое нарушение мозгового кровообращения.
4. После оперативного вмешательства в соответствии со стандартами обследования.
5. Подозрение на расслаивающую аневризму аорты.

Плановые показания:

Область обследования	Показания к КТ	Предварительные обследования
<p>I. Голова:</p> <p>1. Головной мозг</p>	<p>1.1. Подозрение на опухоль (метастазы) головного мозга и его оболочек (кроме образований ствола мозга). Оценка состояния головного мозга после лечения (оперативного, комбинированного) для исключения продолженного роста и рецидивов опухолевого процесса.</p> <p>1.2. Оценка состояния головного мозга после перенесенного нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>1.3. Диагностика абсцессов головного мозга.</p> <p>1.4. Аномалия развития головного мозга.</p> <p>1.5. Оценка состояния головного мозга после черепно-мозговой травмы.</p>	<p>Консультация врачей специалистов (невролога, нейрохирурга)</p>

2. Орбиты	<p>1.6. Гидроцефалия. Оценка эффективности шунтирующей операции.</p> <p>2.1. Заболевания орбиты (образования глазного яблока, мышц глаза, зрительных нервов, ретробульбарного пространства с оценкой состояния костных структур).</p> <p>2.2. Травма глаза (определение локализации инородного тела).</p>	Консультация врачей специалистов (офтальмолог, нейрохирург).
3. Пазухи	<p>3.1. Образования придаточных пазух носа, носоглотки.</p> <p>3.2. Оценка воспалительного процесса околоносовых пазух.</p>	Консультация врачей специалистов (отоларинголог). Рентгенография пазух.
4. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС)	<p>4.1. Дисфункции височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>4.2. Объемный процесс височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>4.3. Воспалительные заболевания ВНЧС.</p> <p>4.4. Травма ВНЧС.</p>	Консультация врача специалиста.
5. Лицевой череп	<p>5.1. Травмы. Состояние после реконструктивных, пластических операций.</p>	
6. Височные кости	<p>6.1. Опухоли височных костей, среднего и внутреннего уха.</p> <p>6.2. Воспалительный процесс</p>	Консультация врача специалиста.

	<p>височных костей (среднего и внутреннего уха).</p> <p>6.3. Аномалии развития височных костей (уха).</p>	
II. Шея	<ol style="list-style-type: none"> 1. Образования мягких тканей шеи. 2. Воспалительные процессы в мягких тканях (после ультразвуковой диагностики) 3. Образования гортани. 4. Воспалительные изменения гортани. 5. Образования и воспалительные заболевания слюнных желез, парацистовидных желез. 	<p>Консультация врача специалиста.</p> <p>Ультразвуковая диагностика</p>
III. Грудная полость	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подозрение на образование (метастазы) легких, плевры, средостения, грудной стенки. Динамическое наблюдение после, в процессе лечения. 2. Длительное течение пневмонии. 3. Подозрение на интерстициальные заболевания легких, бронхоэктазы (программы с высоким разрешением). 4. Диагностика заболевания лимфатических узлов (лимфопролиферативный процесс). Динамическое наблюдение после, в процессе лечения. 5. Травма. Исключение гидро-пневмоторакса, ушиба легких. 6. Подозрение на инфаркт легкого, тромбоэмболию 	<p>Консультация врача специалиста.</p>

	<p>легочной артерии (с болюсным контрастированием легочных артерий).</p> <p>7. Туберкулез.</p> <p>8. Плевриты.</p>	
<p>IV. Брюшная полость и забрюшинное пространство</p> <p>* Все исследования брюшной полости и забрюшинного пространства выполняются только с болюсным контрастным усилением.</p>	<p>1. Подозрение на объемные образования, метастазы (печени, желчных путей, селезенки, поджелудочной железы, надпочечников, почек, внеорганные образования).</p> <p>2. Подозрение на кисты, абсцессы (печени, почек).</p> <p>3. Желтуха неясного генеза, цирроз печени, гепатомегалия неясного генеза.</p> <p>4. Аномалия развития, заболевания (холангит, холецистит) желчевыводящих путей.</p> <p>5. Острый и хронический панкреатит.</p> <p>6. Подозрение на инфаркт селезенки, спленомегалия.</p> <p>7. Травма области живота.</p> <p>8. Мочекаменная болезнь.</p> <p>9. Гидронефроз.</p> <p>10. Аномалия развития мочевыделительной системы.</p> <p>11. Заболевания (гиперплазия, кисты) надпочечников.</p> <p>12. Оценка состояния лимфоузлов, лимфо-пролиферативный процесс.</p>	<p>Консультация врача специалиста. Ультразвуковая диагностика.</p>
V. Таз	<p>1.1. Травматические повреждения таза.</p> <p>1.2. Образования, конкременты мочевого</p>	<p>Консультация врача специалиста (уролог,</p>

	<p>пузыря.</p> <p>1.3. Образования (метастазы) в кости таза.</p> <p>1.4. Подозрение на внеорганные образования.</p> <p>1.5. Оценка состояния регионарных лимфоузлов (только при контрастном усилении).</p>	<p>андролог, гинеколог).</p> <p>Ультразвуковая диагностика.</p>
<p>VI. Кости и суставы:</p> <p>1. Позвоночник</p>	<p>1.1. Травма позвоночника.</p> <p>1.2. Оценка состояние позвоночного столба при аномалиях развития сколиозах, кифозах, до и после оперативного лечения.</p> <p>1.3. Опухоли (метастазы) позвонков.</p> <p>1.4. Воспалительные заболевания позвоночника (остеомиелит).</p>	<p>Консультация врачей специалистов (невролога, нейрохирурга, травматолога, ортопеда).</p> <p>Рентгенография.</p>
<p>2. Суставы</p>	<p>2.1. Травмы.</p> <p>2.2. Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов.</p> <p>2.3. Образования суставов с вовлечением в процесс костных структур.</p>	<p>Консультация врачей-специалистов (травматолога, ортопеда).</p> <p>Рентгенография сустава.</p> <p>Ультразвуковая диагностика сустава.</p>
<p>VII. Сердце</p>	<p>1.1. Врожденные пороки сердца. Аномалии развития магистральных сосудов.</p> <p>1.2. Оценка объема левого предсердия и диаметра легочных вен.</p> <p>1.3. Объемное образование камер сердца, перикарда.</p> <p>1.4. Оценка коронарного кальция.</p>	<p>Консультация врача специалиста (кардиолог, кардиохирург).</p> <p>После ультразвуковой диагностики.</p>

	1.5. Коронарография. Оценка состояния стентов и шунтов.	
VIII. Сосуды	<p>1.1. Аневризмы и сосудистые мальформации головного мозга.</p> <p>1.2. Аневризмы и сосудистые мальформации шеи (бассейн общих сонных артерий и их ветвей).</p> <p>1.3. Подозрение на аневризму аорты в т ч при расслоении интимы, (грудной отдел, брюшной отдел).</p> <p>1.4. Подозрение на аневризму, стенозы, тромбоз ветвей аорты.</p> <p>1.5. Оценка состояния протезов, шунтов после операции на сосудах.</p> <p>1.6. Стенозы, окклюзии сосудов верхних и нижних конечностей.</p>	<p>Консультация врачей специалистов.</p> <p>После ультразвуковой диагностики</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 20.02.2015 № 555

Показания для проведения МРТ-исследований

Неотложные показания:

1. Острое нарушение мозгового кровообращения (первых 12 часов от момента начала заболевания).

Плановые показания:

Область обследования	Показания к МРТ	Предварительные обследования
I. Голова: 1. Головной мозг.	<p>1.1. Подозрение на опухоль (метастазы) головного мозга и его оболочек. Оценка состояния головного мозга после лечения (оперативного, комбинированного) для исключения продолженного роста и рецидивов опухолевого процесса.</p> <p>1.2. Оценка состояния головного мозга после перенесенного нарушения мозгового кровообращения, при транзиторных ишемических атаках, дисциркуляторной энцефалопатии.</p> <p>1.3. Диагностика дегенеративных и демиелинизирующих заболеваний.</p> <p>1.4. Диагностика воспалительных процессов (энцефалиты, абсцессы).</p> <p>1.5. Эпилепсия.</p> <p>1.6. Аномалия развития головного мозга.</p>	<p>Консультация врачей специалистов (невролога, нейрохирурга). Рентгенограмма черепа (компьютерная томография головного мозга).</p>

<p>2. Гипофиз</p> <p>3. Орбиты</p> <p>4. Пазухи</p> <p>5. Височно-нижнечелюстной сустав</p>	<p>1.7. Оценка состояния головного мозга после черепно-мозговой травмы.</p> <p>2.1. Заболевания гипофиза (аномалии развития, кисты, "пустое" турецкое седло).</p> <p>2.2. Образования гипофиза. Оценка состояния гипофиза на фоне лечения, послеоперационных изменений.</p> <p>3.1. Заболевания орбиты (образования глазного яблока, мышц глаза, зрительных нервов, ретробульбарного пространства, слезной железы, эндокринопатии, псевдотумор).</p> <p>4.1. Образования придаточных пазух носа, носоглотки.</p> <p>5.1. Дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (состояние диска)</p>	<p>Консультация врачей специалистов (эндокринолог, нейрохирург).</p> <p>Консультация врачей специалистов (офтальмолог, нейрохирург).</p> <p>Консультация врачей специалистов (отоларинголог). Рентгенограмма, компьютерная томография пазух.</p> <p>Консультация врача специалиста. Компьютерная томография височно-челюстных суставов.</p>
<p>II. Шея</p>	<p>1.1. Образования мягких тканей шеи (при невозможности проведения</p>	<p>Консультация врача специалиста.</p>

	компьютерной томографии, как дообследование после компьютерной томографии).	
III. Грудная полость	1.1. Подозрение на образование средостения (при невозможности проведения компьютерной томографии, как дообследование после компьютерной томографии).	Консультация врача специалиста.
IV. Брюшная полость и забрюшинное пространство	1.1. Подозрение на объемные образования, метастазы (печени, селезенки, поджелудочной железы, надпочечников, почек, внеорганные образования), при невозможности проведения компьютерной томографии. 1.2. Подозрение на кисты, абсцессы (печени, почек), при невозможности проведения компьютерной томографии. 1.3. Желтуха неясного генеза, цирроз печени, при невозможности проведения компьютерной томографии.	Консультация врача специалиста. Ультразвуковая диагностика. Компьютерная томография.
V. Таз	1.1. Подозрение на объемный процесс органов малого таза (мочевой пузырь, матка, яичники, предстательная железа). Оценка состояния органов малого таза после лечения (оперативного,	Консультация врача специалиста (уролог, андролог, гинеколог). Ультразвуковая диагностика.

	<p>комбинированного) для исключения продолженного роста и рецидивов опухолевого процесса.</p> <p>1.2. Аномалии развития матки.</p> <p>1.3. Заболевания предстательной железы.</p>	
<p>VI. Кости и суставы</p> <p>1. Позвоночник.</p>	<p>1.1. Подозрение на опухоль (метастазы) спинного мозга, оболочек спинного мозга, корешков. Оценка состояния спинного мозга, оболочек спинного мозга и корешков после лечения (оперативного, комбинированного) для исключения продолженного роста и рецидивов опухолевого процесса.</p> <p>1.2. Подозрение на воспалительный процесс (миелит, эпидурит).</p> <p>1.3. Травма позвоночника с подозрением на повреждение спинного мозга и корешков.</p> <p>1.4. Демилинизирующий процесс.</p> <p>1.5. Кисты (интрамедуллярные, арахноидальные, сирингомиелия).</p> <p>1.6. Дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника с подозрением на грыжу диска.</p> <p>1.7. Аномалии развития спинного мозга.</p>	<p>Консультация врачей специалистов (невролога, нейрохирурга).</p>

<p>2. Суставы</p>	<p>2.1. Травмы и заболевания суставов (повреждения мышц, сухожилий, связочного аппарата, менисков, выявление синовита).</p> <p>2.2. Ранняя диагностика асептического некроза.</p> <p>2.3. Привычный вывих плеча (оценка состояния ротаторной манжеты).</p> <p>2.4. Подозрение на опухоль с внутрисуставным распространением. Образование мягких тканей.</p> <p>2.5. Травматические, воспалительные изменения суставов.</p>	<p>Консультация врачей-специалистов (травматолога, ортопеда). Рентгенография сустава. Ультразвуковая диагностика сустава. Компьютерная томография сустава.</p>
<p>VII. Сердце</p>	<p>1.1. Подозрение на пери- и интракардиальные опухоли.</p> <p>1.2. Уточнение анатомии и функции сердца при ИБС, кардиомиопатиях и аневризмах камер сердца.</p> <p>1.3. Подозрение на дисплазию правого желудочка.</p> <p>1.4. Постинфарктный кардиосклероз. Для уточнения наличия, локализации рубцовых изменений миокарда (только с болюсным контрастным усилением).</p>	<p>Консультация врача специалиста (кардиолог, кардиохирург). После ультразвуковой диагностики.</p>

VIII. Сосуды	1.1. Аневризмы и сосудистые мальформации головного мозга. 1.2. Оценка состояния сосудов головного мозга (интракраниальные) и шеи (экстракраниальные) для исключения стенозов и тромбоза. 1.3. Подозрение на расслаивающую аневризму аорты (при невозможности проведения компьютерной томографии).	Консультация врачей специалистов. После ультразвуковой диагностики.
---------------------	--	--

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 20.02.2015 № 555

Бланк направления на КТ-исследование

(Протокол ВК № _____) Направление на компьютерную томографию
Первичное, повторное (подчеркнуть!)

Ф.И.О. _____

Дата

рождения _____

Место жительства (регистрация) _____

Телефон (сотовый/ домашний с кодом). _____

Паспортные

данные _____

Данные полиса ОМС _____

№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования
(СНИЛС) _____

Предварительный

диагноз _____

Код по МКБ-10 _____

Дата направления на исследование _____

Направившее учреждение _____

Анамнез _____

Сведения о проведенных методах лечения (характер операции, ПХТ, ДЛТ,
ГТ, других) _____

Цель

исследования _____

Область обследования (подчеркнуть!)

-голова;

-шея;

-грудная полость;

-брюшная полость и забрюшинное пространство;

-таз;

-кости и суставы;

-сердце;

-сосуды.

Наличие шунтов, протезов (в т ч съемных), катетеров в исследуемой
области _____

Необходимость контрастного усиления : да, нет (подчеркнуть)

* (Исследования брюшной полости и забрюшинного пространства, сердца, сосудов) проводятся только с контрастным усилением.

При необходимости контрастного усиления обязательно указать уровень креатинина крови _____

Аллергия на йод: да, нет (подчеркнуть!)

** При гиперфункции щитовидной железы (гипертиреозидизм, тиреотоксикоз) заключение эндокринолога о возможности введения йодсодержащего контраста.

Принимает ли пациент в настоящее время лекарственные препараты: Метформин, интерлейкин-2, нестероидные противовоспалительные препараты, аминогликозиды, бета-блокаторы, диуретики: да, нет (подчеркнуть!)

*** Возможность отмены за 2 дня до и 2 дня после введения контраста при положительном ответе.

Окончательное решение о введении контраста принимает врач-рентгенолог в процессе обследования.

Данные инструментальных методов исследования _____

Предшествующее КТ-исследование от _____ (указать дату).

Имеется протокол описания, компакт диск, пленки (при наличии подчеркнуть!)

Подписи _____

(председатель ВК, члены ВК)

Печать медицинского учреждения

**** Прилагаются данные ранее проводимых обследований, снимки.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 20.02.2015 № 555

Бланк направления на МРТ-исследование

(Протокол ВК № _____) Направление на магнитно-резонансную
томографию

Первичное, повторное (подчеркнуть!)

Ф.И.О. _____

Дата _____

рождения _____

Место жительства (регистрация) _____

Телефон (сотовый/ домашний с кодом). _____

Паспортные _____

данные _____

Данные полиса ОМС _____

№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования

(СНИЛС) _____

Предварительный диагноз _____

Код по МКБ-10 _____

Дата направления на исследование _____

Направившее учреждение _____

Анамнез _____

Сведения о проведенных методах лечения (характер операции, ПХТ, ДЛТ,
ГТ, других) _____

Цель исследования _____

Область обследования (подчеркнуть!)

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

Наличие шунтов, протезов (в т. ч. съемных), катетеров в теле _____

Наличие металла (металлоконструкции, осколки): да, нет (подчеркнуть!)

Необходимость контрастного усиления: да, нет (подчеркнуть)

Окончательное решение о введении контраста принимает врач-
рентгенолог в процессе обследования.

При необходимости контрастного усиления указать уровень креатинина крови _____

Данные инструментальных методов исследования _____

Предшествующее МРТ-исследование от _____ (указать дату).

Имеется: протокол описания, компакт диск, пленки (при наличии подчеркнуть!)

Подписи _____

(председатель ВК, члены ВК)

Печать медицинского учреждения

* Заполняется при направлении из ЛПУ.

** Прилагаются данные ранее проводимых обследований, снимки.