



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Тюмень

«О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии»

В целях организации взаимодействия медицинских организаций при проведении диагностических исследований на компьютерных и магнитно-резонансных томографах в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее – КТ/МРТ-исследований) согласно Приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. форму бланка направления-путевки для проведения КТ/МРТ исследований согласно Приложению №2 к настоящему приказу;

1.3. перечень показаний и противопоказаний для проведения МРТ-исследований согласно Приложению №3 к настоящему приказу;

1.4. перечень противопоказаний и ограничений к проведению КТ/МРТ-исследований с контрастным усилением согласно Приложению №4 к настоящему приказу;

1.5. памятку для пациентов по подготовке к исследованиям согласно Приложению №5 к настоящему приказу;

1.6. форму отчета о качестве направлений на КТ/МРТ-исследования согласно Приложению №6 к настоящему приказу;

1.7. форму отчета о количестве направлений на КТ/МРТ-исследования согласно Приложению №7 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области:

2.1. оказывающих первичную медико-санитарную помощь и осуществляющих направление пациентов на проведение КТ/МРТ-исследований, обеспечить:

2.1.1. обоснованность выдачи направлений-путевок для проведения КТ/МРТ-исследований в соответствии с утвержденным алгоритмом;

2.1.2. предоставление пациенту по решению врачебной комиссии медицинской организации направления-путевки утвержденной формы с согласованной датой проведения исследования; в направлении-путевке на исследование обязательно указываются данные пациента, диагноз в соответствии с МКБ-10, анатомическая область или орган (органы), подлежащие исследованию и конкретная цель назначенного исследования; при направлении на исследование с введением контрастного вещества врач, направляющий пациента на исследование, обязан предварительно выяснить наличие или отсутствие у пациента противопоказаний к проведению такого исследования и указать это в направлении на исследование; при наличии у пациента факторов риска для введения контрастного препарата (согласно Приложению №4 к настоящему приказу) обязательным является определение уровня креатинина сыворотки крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации;

2.1.3. направление детей, нуждающихся в проведении исследования с применением анестезиологического пособия с целью обеспечения неподвижного состояния, в ГБУЗ ТО «ОКБ №1» (за исключением ГБУЗ ТО «ОКБ №2»);

2.1.4. назначение ответственных лиц за ведение электронной записи, при отсутствии технической возможности ведения электронной записи, назначить ответственных лиц за согласование даты проведения исследований в установленные сроки и взаимодействие с медицинскими организациями, осуществляющими проведение КТ/МРТ-исследований;

2.1.5. информирование медицинских организаций, осуществляющих проведение КТ/МРТ-исследований, о лицах, назначенных ответственными за ведение очередности (с указанием должности, фамилии, имени, отчества, контактного телефона), в срок до 13.03.2020 г.;

2.1.6. еженедельный контроль эффективности работы врачебной комиссии с заполнением отчета о количестве направленных на КТ/МРТ исследования пациентов в АССОО2 ежемесячно до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом согласно приложению №7 к настоящему приказу с предоставлением отчета на электронный адрес: StradchukAV@72to.ru;

2.2. оказывающих специализированную медицинскую помощь (консультативную) по направлению медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при определении врачом-консультантом показаний для проведения КТ/МРТ-исследований, обеспечить организацию направления пациента на данный вид исследований (как первичных, повторных так и контрольных) в соответствии с утвержденным алгоритмом (согласно Приложению №1 к настоящему приказу) в установленные сроки;

2.3. осуществляющих проведение КТ/МРТ-исследований обеспечить:

2.3.1. осуществление проведения КТ/МРТ-исследований в объемах в соответствии с Тарифным соглашением на оплату медицинских услуг и реализацию мероприятий по программе обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области с учетом установленных сроков ожидания;

2.3.2. направление детей, нуждающихся в проведении исследования с применением анестезиологического пособия с целью обеспечения неподвижного

состояния, в ГБУЗ ТО «ОКБ №1» (за исключением ГБУЗ ТО «ОКБ №2») с учетом установленных сроков ожидания;

2.3.3. назначение ответственных за ведение очередности, согласование даты проведения исследований и взаимодействие с медицинскими организациями, выдавшими направления на КТ/МРТ-исследования; при наличии электронной записи – ответственных за ведение планирования с учетом установленных сроков ожидания в системе электронной записи;

2.3.4. для возможности согласования даты исследования информировать медицинские организации, выдавшие направления на исследования, о лицах, назначенных ответственными за ведение очередности (с указанием должности, фамилии, имени, отчества, контактного телефона), в срок до 13.03.2021 г.;

2.3.5. ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, заполнение отчета о качестве направлений на КТ/МРТ-исследования согласно Приложению №6 к настоящему приказу в АССО02.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций иных форм собственности, указанных в Приложении №1, исполнение п. 2 настоящего приказа.

4. Руководителю ГАУЗ ТО «Медицинский информационно-аналитический центр Тюменской области» обеспечить:

4.1. доступ заинтересованных медицинских организаций к АССО02 для заполнения необходимой информации;

4.2. сбор, обобщение сведений (согласно Приложениям №№6,7), с предоставлением обобщенных данных согласно Приложения №6 главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения Тюменской области на электронный адрес: tum1@yandex.ru или путем предоставления доступа к обобщенным данным в АССО02, данных согласно Приложения №7 в Департамент здравоохранения Тюменской области отдел организации специализированной медицинской помощи Управления организации медицинской помощи на электронный адрес: StradchukAV@72to.ru, в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

5. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 13.03.2020 № 140 «О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии»

6. Контроль за исполнением п.п. 1, 2, 4, 5 настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Тюменской области

Директор

Н.В. Логинова

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области и г.Тюмени при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосрезовая КТ с болюсными контрастированием	МРТ	МРТ с контрастным усилением
1.	ГБУЗ ТО «ОКБ №1»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+с/с	+	+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+с/с			+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+с/с		+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №14»	+с/с	+	+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+с/с		+		
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим), в т.ч.	+КАГ				
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+КАГ				

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосре-зовая КТ с болюсны м контрастированием	МРТ	МРТ с контраст-ным усиление м
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Голышманово), в т.ч.	+КАГ				
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Объединенный филиал № 1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск), в т.ч.	+КАГ			+	+
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (Исетское)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина (с. Казанское), в т.ч.	+КАГ				
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (Нижняя Тавда)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (Уват)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (Ярково)	+	+	+	+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)	+	+	+		
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)	+		+	+***	+***
	ГБУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер» (по согласованию)	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (в части направления на МРТ детей с диагнозом эпилепсия)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»		+	+	+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосре-зовая КТ с болюсны м контрастированием	МРТ	МРТ с контраст-ным усиление м
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»		+	+		
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)	+	+	+		
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»	+				
2.	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»	+	+	+	+	+
	<i>Городские поликлиники по рекомендации сосудистого хирурга ГБУЗ ТО «ОКБ №2»</i>	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+	+	+		
	ГБОУ ВПО «ТюмГМА» МЗ России	+	+	+		
3.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»		+			
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)		+			
4.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»		+			
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»		+			
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»		+			
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (амбулаторные пациенты)		+			
5.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»		+			
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»		+			
6.	ОАО МСЧ «Нефтяник», в т.ч Центр рассеянного склероза				+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (по согласованию)					+
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (по согласованию)				+	+
7.	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с.Уват)	+	+	+	+	+
	Тобольская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА	+	+	+	+	+
8.	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосрезовая КТ с болюсным контрастированием	МРТ	МРТ с контрастным усилением
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.				+	+
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), в т.ч.	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+	+	+	+	+
9.	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.	+	+	+		
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
10.	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Лебедевский филиал (филиал №3) ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»	+	+	+		
11.	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялutorовск)	+	+	+		
12.	ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая		+****		+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосрезовая КТ с болюсным контрастированием	МРТ	МРТ с контрастным усилением
	им. Е.М.Нигинского» (в части направления ветеранов ЯНАО) (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»				+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)				+	+
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»				+	+
13.	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №14»		+	+		
12.	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»	+	+	+	+	+
13.	ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер»	+	+	+		
14.	ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» (г. Тюмень) (по согласованию)	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №14»	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+				
15.	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» (по					

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №14»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)				+	+
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)					+
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)				+	+
16.	ООО "МедЭдванс Консалтинг"					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+

(*) – проведение многосрезовой КТ – ангиографии на базе ГБУЗ ТО «ОКБ №1» для учреждений здравоохранения отмеченных знаком «+» осуществляется по всем локализациям, для учреждений здравоохранения отмеченных знаком «+КАГ» осуществляются ангиографии сосудов сердца; знаком +с/с осуществляются ангиографии по всем локализациям, кроме сосудов головного мозга и шеи (БЦА);

(**) – КТ ангиография сосудов головного мозга, шеи (БЦА);

(****) - только в отношении категорий лиц, получающих медицинскую помощь в рамках государственной программы «Сотрудничество»

Штамп медицинской
организации

НАПРАВЛЕНИЕ-ПУТЕВКА № _____

на проведение магнитно-резонансной томографии (МРТ)

Ф.И.О. пациента _____

СМК _____ серия _____ № полиса _____

1. Направлен (мед.учреждение) _____

2. Дата рождения _____ Контактный телефон _____

3. Место работы, профессия _____

5. Адрес проживания _____

6. **Клинический диагноз** : _____

7. **Исследуемый орган или область** _____

8. **Первичное /контрольное обследование** (подчеркнуть)

9. Применение контраста: **с контрастным усилением / без контрастного усиления** (подчеркнуть)

10. **Факторы риска развития побочных реакций**: нет / есть
(подчеркнуть, перечислить) _____

Показатель уровня креатинина сыворотки крови (при наличии факторов риска) _____ рСКФ _____

10. **Цель исследования** (обоснование) _____

11. **Основные данные анамнеза и осмотра** _____

12. **Данные ранее проведенных обследований*** _____

« _____ » _____ 2020 г.

М.П.

Председатель ВК или Зав. поликлиникой _____

ФИО

подпись

Лечащий врач _____

должность

ФИО

подпись

***При контрольном исследовании, для оценки динамики, наличие данных ранее проведенных исследований (снимки, цифровые носители) обязательно.**

Штамп медицинской
организации

НАПРАВЛЕНИЕ-ПУТЕВКА № _____

на проведение рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ)

Ф.И.О. пациента _____

СМК _____ серия _____ № полиса _____

1. Направлен (мед.учреждение) _____

2. Дата рождения _____ Контактный телефон _____

3. Место работы, профессия _____

5. Адрес проживания _____

6. **Клинический диагноз** _____

7. **Исследуемый орган или область** _____

8. **Первичное /контрольное обследование** (подчеркнуть)

9. Применение контраста: **с контрастным усилением / без контрастного усиления** (подчеркнуть)

10. **Факторы риска развития побочных реакций:** нет / есть
(подчеркнуть, перечислить) _____

Показатель уровня креатинина сыворотки крови (при наличии факторов риска) _____ рСКФ _____

10. **Цель исследования** (обоснование) _____

11. **Основные данные анамнеза и осмотра** _____

12. **Данные ранее проведенных обследований*** _____

« _____ » _____ 2020 г.

М.П.

Председатель ВК или Зав. поликлиникой _____

ФИО

подпись

Лечащий врач _____

должность

ФИО

подпись

***При контрольном исследовании, для оценки динамики, наличие данных ранее проведенных исследований (снимки, цифровые носители) обязательно.**

Перечень основных показаний и противопоказаний к выполнению МРТ-исследования

Показания для проведения магнитно-резонансной томографии определяются лечащим врачом совместно с профильными специалистами, или профильным специалистом после проведения и тщательного анализа всех возможных альтернативных методов диагностики (на основании Перечня основных показаний и противопоказаний к выполнению МРТ-исследования пациентов).

Основные показания для проведения магнитно-резонансной томографии:

- сосудистые мальформации головного/спинного мозга;
- демиелинизирующие заболевания;
- воспалительные заболевания головного/спинного мозга;
- эпилептические припадки (впервые развившиеся);
- впервые появившаяся очаговая неврологическая симптоматика;
- в динамике - для оценки результатов оперативного лечения заболеваний головного и спинного мозга;
- опухоли и воспалительные заболевания позвонков;
- дистрофические поражения позвоночника (при наличии неврологической симптоматики);
- травмы и заболевания суставов (повреждение менисков, связок, хрящей), асептические некрозы, сакроилеит;
- поздний период травм позвоночника с поражением спинного мозга (определение миеломалеции/кистозной атрофии);
- оценка посттравматических изменений головного мозга;
- опухолевое поражение печени и билиарных протоков, желчного пузыря;
- образования органов малого таза;
- диагностика патологических изменений почек выполняется только в сложных диагностических случаях или при невозможности введения йодсодержащих контрастных веществ;

Абсолютные противопоказания для проведения магнитно-резонансной томографии:

- Наличие металлических имплантатов и электронных устройств в теле пациента (кардиостимуляторы, кроме МР-совместимых, ферромагнитные или неизвестного состава кровоостанавливающие клипсы, имплантаты среднего уха и пр.);
- Ферромагнитные (металлические) осколки (в орбите, мягких тканях);
- Гемопозитическая анемия (при контрастировании);
- Татуировки с содержанием металлических соединений (в томографах с высокой напряженностью магнитного поля);

- Избыточная масса тела пациента, превышающая максимально допустимую нагрузку на стол для данной модели томографа или избыточный поперечный размер пациента, превышающий размер (диаметр) просвета магнита (туннеля МРТ-системы);

Относительные противопоказания для проведения магнитно-резонансной томографии:

- Инсулиновые насосы, нервные стимуляторы;
- Неферромагнитные имплантаты внутреннего уха;
- Кровоостанавливающие клипсы (кроме сосудов мозга);
- Декомпенсированная сердечная недостаточность;
- Беременность до 12 недель (на данный момент собрано недостаточное количество доказательств отсутствия тератогенного эффекта магнитного поля);
- Клаустрофобия, неадекватное поведение, неустойчивое психоэмоциональное состояние;
- Невозможность сохранять неподвижность (общее тяжелое состояние пациента: соматическое, психическое);
- Необходимость постоянного контроля жизненно-важных показателей;
- Лучевая терапия и обширные проктологические операции не ранее чем через 2 месяца (наличие протокола операции).

Основаниями для отказа в проведении КТ/МРТ-исследования является наличие абсолютных (относительных) противопоказаний. Для проведения КТ абсолютных противопоказаний нет.

В случае отказа в проведении исследования делается отметка в амбулаторной карте и направлении с обоснованием причины отказа, заверяется подписью врача, личной печатью врача кабинета КТ/МРТ.

Противопоказания и ограничения к проведению КТ и МРТ с контрастным усилением

1. Снижение функции почек.

Перед направлением на КТ/МРТ-исследования с внутривенным контрастным усилением необходимо оценивать функцию почек. Расчетная скорость клубочковой фильтрации (рСКФ) определяется на основании уровня креатинина сыворотки крови* пациентам, имеющим в анамнезе:

- заболевания почек (СКФ <60 мл/мин/1.73 м²)
- операции на почках
- протеинурию
- гипертонию
- повышенное содержание мочевой кислоты в крови
- сахарный диабет

Расчетная СКФ (рСКФ)**, рассчитанная на основании уровня креатинина плазмы крови, является наиболее оптимальным способом оценки функции почек перед введением контрастного средства.

Для взрослых пациентов (≥18 лет) для расчёта СКФ рекомендована формула СКД-EPI: рСКФ (мл/мин/1.73 м²) =

Женщины с креатинином ≤62 ммоль/л: $144 \times (Кр, \text{ммоль/л} / 62) - 0.329 \times 0.993 \times \text{Возраст, лет}$

Женщины с креатинином >62 ммоль/л: $144 \times (Кр, \text{ммоль/л} / 62) - 1.209 \times 0.993 \times \text{Возраст, лет}$

Мужчины с креатинином ≤80 ммоль/л: $141 \times (Кр, \text{ммоль/л} / 80) - 0.411 \times 0.993 \times \text{Возраст, лет}$

Мужчины с креатинином >80 ммоль/л: $141 \times (Кр, \text{ммоль/л} / 80) - 1.209 \times 0.993 \times \text{Возраст, лет}$

Для детей используется пересмотренная формула Шварца:
рСКФ (мл/мин/1.73 м²) = $36,5 \times \text{рост} \times \text{креатинин (рост-см, креатинин-ммоль/л)}$

Сроки действия предшествующей оценки рСКФ:

- в течение 7 дней для пациентов с острыми заболеваниями и обострениями хронических заболеваний или для стационарных пациентов;
- в течение 3 месяцев до введения контрастного средства для всех прочих групп пациентов;

Выраженное снижение функции почек (рСКФ<30мл/мин/мин/1,73м² в том числе, при сахарном диабете, сердечной недостаточности) является противопоказанием к внутривенному введению контрастного препарата, с учетом оценки состояния пациента медицинским работником. В случае крайней необходимости таким пациентам исследование проводится в условиях стационара с предварительной внутривенной гидратацией. Пациентам на гемодиализе можно проводить КТ исследование с контрастированием без изменений кратности сеансов диализа. МРТ с

контрастированием рекомендуется выполнять перед сеансом диализа или проводить дополнительный сеанс после исследования для удаления введённого контрастного вещества.

* Уровень креатинина плазмы крови не всегда является идеальным индикатором и в ряде случаев, нарушение функции почек может быть не выявлено, особенно в раннем периоде.

** Для быстрого расчета использовать, размещенные в Интернете приложения-калькуляторы ρ СКФ, например, <http://touchcalc.com/calculators/epi>, eGFR Calculator (National Kidney Foundation).

2. Прием метформина при сахарном диабете.

У пациентов, принимающих метформин, риск почечных осложнений не выше, чем у других в популяции. Однако, метформин вызывает лактоацидоз в 0,084 случаев на 1000 пациентов в год, что может привести к летальности в 50% наблюдений. Так как 90% молочной кислоты выводится почками, то сниженная функция почек является фактором риска развития лактоацидоза.

В связи с этим:

-пациенты с СКФ >30 мл/мин/1.73 м² без признаков ОПП, при внутривенном введении контрастного препарата при КТ могут продолжать применять метформин в обычном порядке;

-пациенты: с СКФ <30 мл/мин/1.73 м² при внутривенном введении, с ОПП: требуют прекращения применения метформина с момента введения контрастного препарата при КТ исследовании до контроля ρ СКФ через 48 часов, в дальнейшем, если функция почек компенсирована, возможно возобновление приёма.

При проведении МРТ с контрастированием никаких специальных мер не требуется.

3. Заболевания щитовидной железы.

Тиреотоксикоз и тиреотоксический криз являются противопоказанием к внутривенному введению контрастного препарата при КТ-исследовании.

Группой риска являются пациенты:

- с болезнью Грейвса (токсический зоб), не получающие лечения;
- с многоузловым или эутиреоидным зобом, особенно старшего возраста и/или из региона, эндемичного по дефициту йода.

Рекомендации: при подозрении на тиреотоксикоз -измерение уровня тиреотропного гормона; пациенты из группы риска после введения контрастного препарата должны наблюдаться эндокринологом

При МРТ с внутривенным контрастированием ограничений при наличии у пациента заболеваний щитовидной железы нет.

4. Аллергия и бронхиальная астма.

Противопоказанием к внутривенному введению контрастных препаратов на КТ и МРТ является:

- умеренная или тяжелая аллергическая реакция (гипотензивный шок, анафилактический шок, остановка дыхания, остановка сердечной

деятельности, ларингоспазм, бронхоспазм, отек Квинке) на контрастный препарат того же класса в анамнезе;

- поливалентная аллергия с умеренными и тяжелыми реакциями, требовавшими медикаментозного лечения;
- бронхиальная астма, требующая лечения (период обострения или астма кр. тяжелой формы).

5. Лечение интерлейкином-2.

Пациенты, получающие лечение интерлейкином-2, входят в группу риска развития поздних (позднее первого часа в пределах одной недели после введения контрастного вещества) кожных реакций после КТ с контрастированием и должны быть информированы, что при их возникновении должны сообщить об этом лечащему врачу.

6. Беременность и лактация.

	Йодсодержащие контрастные средства (КТ)	Гадолиниевые контрастные вещества (МРТ)
Беременность	А. только в исключительных случаях, по жизненным показаниям Б. в случае применения контрастного средства во время беременности, в течение первой недели после родов обязательна оценка функции щитовидной железы у новорожденного.	А. при наличии серьезных показаний. При крайней необходимости решение о введении контраста принимается на консилиуме.
Лактация	Кормление грудью может продолжаться в обычном режиме.	При введении линейных парамагнетиков необходимо заранее подготовить запас молока и прекратить кормление грудью на 24 часа после исследования. В случае применения макроциклических контрастных веществ у матери грудное кормление может продолжаться в обычном режиме.
Беременность или лактация у женщин с нарушением функции почек	См. «1. Снижение функции почек». Дополнительных мер предосторожности в отношении плода и новорожденного не требуется.	Введение противопоказано.

7. Лекарственное взаимодействие и влияние на результаты лабораторных анализов.

Нефротоксические препараты (НПВС, при хроническом применении в высоких дозах: более 1 грамма в день в течение /более двух лет, диуретики при регулярном длительном приеме, циклоспорин, цисплатин, аминогликозиды)	Прекращение приема обычно не требуется.
Бета-блокаторы	Могут подавлять ответ на лечение бронхоспазма, вызванного контрастными веществами и ослаблять действие адреналина при неотложной помощи в случае побочной реакции.

Памятка для пациентов по подготовке к исследованиям

Подготовка к КТ-исследованиям

№ п/п	Исследование	Подготовка
1.	КТ органов брюшной полости и малого таза с контрастным усилением	Через 3 часа после последнего приема пищи. В течение часа перед исследованием медленно выпить 1 литр негазированной воды.
2.	КТ сердца и коронарных артерий	Исследование проводится натощак, через 2-3 часа после последнего приема пищи. В день исследования нельзя курить и употреблять кофеиносодержащие напитки.

Подготовка к МРТ-исследованиям

№ п/п	Исследование	Подготовка
1.	МР-холангиопанкреатография	Исследование проводится строго натощак или через 6 часов после последнего приема пищи, за 3 часа до исследования не пить.
2.	МРТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Исследование проводится через 3 часа после последнего приема пищи. Рекомендуется небольшое питье (не должно быть чувства жажды). За 2 дня до исследования необходимо соблюдать бесшлаковую диету.
3.	МРТ таза	<p>ОБЩАЯ ПОДГОТОВКА: Исследование проводится через 3 часа после последнего приема пищи. Можно принимать лекарства с небольшим количеством воды. За 2 дня до исследования необходимо соблюдать бесшлаковую диету.</p> <p>Утром перед исследованием выполняется очистительная микроклизма. За 30 минут до назначенного времени исследования принять спазмолитический препарат в таблетированной форме.</p> <p>Различные виды МРТ таза требуют дополнительной подготовки:</p> <ol style="list-style-type: none">1. МРТ таза (гинекология): исследование выполняется в любой день, кроме дней менструации, если не назначено иначе.2. МРТ предстательной железы: если выполнялась биопсия простаты, то МРТ проводится не ранее, чем через 1 месяц после нее (или по назначению врача).3. МРТ таза (другие исследования: проктологическое, кости таза и пр.): женщинам в период отсутствия менструаций.4. МРТ (мочевой пузырь): за 30–60 минут до исследования не мочиться.

4.	МРТ молочных желез	Исследование проводится через 3 часа после последнего приема пищи. Проводится в первую фазу цикла (чаще всего это 6–12 дни цикла, считаются от первого дня менструации), если врачом не назначено иначе. В некоторых случаях проводится МРТ молочных желез для оценки состояния грудных имплантов. В таком случае исследование проводится без связи с циклом.
5.	МРТ детям, нуждающихся в применении анестезиологического пособия	<p>Перед анестезией:</p> <p>Сдать общий анализ крови;</p> <p>Сделать электрокардиограмму.</p> <p>Осмотр анестезиолога не меньше чем за сутки до анестезии с результатами обследования (ОАК, ЭКГ).</p> <p>В день проведения исследования у ребёнка не должно быть острого заболевания (повышенной температуры тела, насморка, кашля).</p> <p>За 6 часов до начала анестезии необходимо исключить приём молока, твёрдой и плотной пищи.</p> <p>За 2 часа до начала анестезии необходимо исключить приём любой пищи и жидкости.</p>

ОТЧЕТ
о качестве направлений на КТ/МРТ-исследования
за _____ квартал 2021 года (без нарастающего итога)

Наименование направляющей медицинской организации	Количество выполненных по направлению на КТ исследований (абсолютные числа)			Количество выполненных по направлению на МРТ исследований (абсолютные числа)		Направления с дефектами оформления на:			
						КТ-исследование		МРТ-исследование	
						Абсол. число	Вид дефекта	Абсол. число	Вид дефекта
	нати в	болюс	АГ	натив	с контрасти- рованием				
Итого:									

Главный врач _____
(наименование медицинской организации) /

_____ / _____
Ф.И.О. _____ подпись

_____ дата

ОТЧЕТ
о количестве направлений на КТ/МРТ-исследования

(наименование медицинской организации, осуществляющей направление на КТ/МРТ исследования)
за _____ месяц 2021 года

Наименование метода исследования	Количество направленных на ВК	Кол-во выданных путевок	Количество в листе ожидания
КТ			
КТ с болюсным контрастированием			
КТ ангиография			
МРТ			
МРТ с контрастированием			

Главный врач

_____/_____
Подпись / ФИО

/_____
Дата



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

12.01.2023 № 2 **ПРИКАЗ**

г. Тюмень

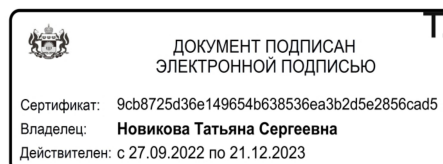
О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 10.03.2021 № 99 «О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии»

В целях организации взаимодействия медицинских организаций при проведении диагностических исследований на компьютерных и магнитно-резонансных томографах в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области,

п р и к а з ы в а ю:

Приложение №1 к приказу Департамента здравоохранения Тюменской области от 10.03.2021 №99 изложить в соответствии с приложением к настоящему приказу.

Заместитель директора



Т.С. Новикова

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области и г. Тюмени при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосре-зовая КТ с болюсны м контрастированием	МРТ	МРТ с контраст-ным усилением
1.	ГБУЗ ТО «ОКБ №1»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+с/с	+	+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+с/с			+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+с/с		+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+с/с			+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+с/с			+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+с/с		+	+	
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+с/с				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим), в т.ч.	+КАГ			+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Голышманово), в т.ч.	+КАГ			+ ⁶	+ ⁶

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	Объединенный филиал №1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Объединенный филиал №1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Филиал №2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск), в т.ч.	+КАГ			+	+
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (Исетское)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина (с. Казанское), в т.ч.	+КАГ				
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (Нижняя Тавда)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (Уват)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (Ярково)	+	+	+	+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)	+	+	+		
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)	+		+	+	+
	ГБУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер» (по согласованию)	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (в части направления на МРТ детей с диагнозом эпилепсия)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»		+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»		+	+		

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)	+	+	+		
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно- диагностический центр»	+ с/с ⁴				
	Тобольская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (амбулаторные пациенты)(по согласованию)				+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно- реабилитационный центр»			+		
2.	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»	+	+	+	+	+
	<i>Городские поликлиники по рекомендации сосудистого хирурга ГБУЗ ТО «ОКБ №2»</i>	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+	+	+		
	ГБУЗ ТО «Областная инфекционная больница»				+	+
	ФГБОУ ВО «ТюмГМУ» Минздрава России (по согласованию)	+	+	+		
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
3.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»		+	+		
4.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»		+	+		
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (амбулаторные пациенты)		+	+		
5.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»		+	+		
6.	ОАО МСЧ «Нефтяник», в т.ч Центр рассеянного склероза				+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно- реабилитационный центр» (по согласованию)					+
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (по согласованию)				+	+
	Объединенный филиал № 3 Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
7.	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)	+	+	+		
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+	+	+		
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с.Уват)	+	+	+		
	Тобольская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА	+	+	+		
8.	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵	+	+
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), в т.ч.	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+	+	+	+	+
9.	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.	+	+	+		
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	Объединенный филиал № 1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
10.	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Лебедевский филиал (филиал №3) ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»	+	+	+		
11.	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵		
	Объединенный филиал № 1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵		
12.	ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М.Низгинского» (в части направления ветеранов ЯНАО) (по согласованию)		+ ³		+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»				+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)				+	+
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+	
13.	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»		+	+		
14.	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»	+	+	+	+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезова я КТ	Многосре-зовая КТ с болюсны м контрастированием	МРТ	МРТ с контраст-ным усиление м
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» ⁴		+	+		
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)				+ ⁶	+ ⁶
15.	ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр»	+	+	+		
16.	ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» (г. Тюмень) (по согласованию)	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+ ²	+ ²
17.	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосрезовая КТ с болюсным контрастированием	МРТ	МРТ с контрастным усилением
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)				+	+
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)					+
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)				+	+
18.	ООО «МедЭдванс Консалтинг» (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), в т.ч.				+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)				+ ⁶	+ ⁶
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+	+
19.	ГК «Мать и дитя» Клинический госпиталь Тюмень (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
20.	ООО «МРТ Гранд» (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+	+
21.	ГАУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)		+	+		

(*) – проведение многосрезовой КТ – ангиографии на базе ГБУЗ ТО «ОКБ №1» для учреждений здравоохранения отмеченных знаком «+» осуществляется по всем локализациям, для учреждений здравоохранения отмеченных знаком «+КАГ» осуществляются ангиографии сосудов сердца; знаком +с/с осуществляются ангиографии по всем локализациям, кроме сосудов головного мозга и шеи (БЦА);

(¹) – КТ ангиография сосудов головного мозга, шеи (БЦА);

(²) - МРТ головного мозга, МРТ головного мозга с контрастным усилением, МРТ позвоночника, плечевого сплетения, сосудов головы и шеи, МРТ-перфузии;

(³) - только в отношении категорий лиц, получающих медицинскую помощь в рамках государственной программы «Сотрудничество».

(⁴) - в случае невозможности выполнения КТ-исследований на базе ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр» вследствие технических характеристик оборудования;

(⁵) в случае невозможности выполнения КТ-исследований на базе ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово) вследствие технических характеристик оборудования.

(⁶) в случае невозможности выполнения МРТ-исследований на базе ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим) вследствие технических характеристик оборудования.



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

30.06.2023 № 198

ПРИКАЗ

г. Тюмень

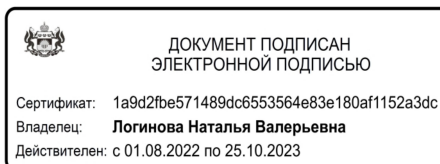
О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 10.03.2021 № 99 «О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии»

В целях организации взаимодействия медицинских организаций при проведении диагностических исследований на компьютерных и магнитно-резонансных томографах в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области,

п р и к а з ы в а ю:

Приложение №1 к приказу Департамента здравоохранения Тюменской области от 10.03.2021 №99 изложить в соответствии с приложением к настоящему приказу.

Директор



Н.В. Логинова

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области и г. Тюмени при проведении компьютерной и магнитно-резонансной томографии

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много-срезовая КТ – ангиография (*)	Много-срезовая КТ	Многосрезовая КТ с болюсными контрастированием	МРТ	МРТ с контрастным усилением
1.	ГБУЗ ТО «ОКБ №1»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+с/с		+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+с/с	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+с/с			+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+с/с		+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+с/с			+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+с/с			+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+с/с		+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+с/с				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим), в т.ч.	+КАГ			+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	Объединенный филиал №3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Голышманово), в т.ч.	+КАГ			+ ⁶	+ ⁶

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	Объединенный филиал №1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Объединенный филиал №1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ			+	+
	Филиал №2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск), в т.ч.	+КАГ			+	+
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина (с. Казанское), в т.ч.	+КАГ				
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (Нижняя Тавда)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+КАГ				
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	+КАГ			+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)	+	+	+	+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)	+	+	+		
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)	+		+	+	+
	ГБУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер»	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр» (в части направления на МРТ детей с диагнозом эпилепсия)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»		+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»		+	+		

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно- диагностический центр»	+ с/с ⁴				
	Тобольская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (амбулаторные пациенты)(по согласованию)				+	+
2.	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»	+	+	+	+	+
	<i>Городские поликлиники по рекомендации сосудистого хирурга ГБУЗ ТО «ОКБ №2»</i>	+				
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная инфекционная больница»				+	+
	ФГБОУ ВО «ТюмГМУ» Минздрава России (по согласованию)	+	+	+		
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
3.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»		+	+		
4.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»		+	+		
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (амбулаторные пациенты) (по согласованию)		+	+		
5.	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»		+	+		
6.	ОАО МСЧ «Нефтяник», в т.ч Центр рассеянного склероза (по согласованию)				+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно- реабилитационный центр»					+
	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»				+	+
	Объединенный филиал № 3 Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная				+ ⁶	+ ⁶

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	больница №4» (г.Ишим)					
7.	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)	+	+	+		
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	+	+	+		
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с.Уват)	+	+	+		
	Тобольская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)	+	+	+		
8.	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Абатская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 2 Викуловская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Армизонская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	Объединенный филиал № 3 Бердюжская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)	+	+	+	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵	+	+
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵	+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), в т.ч.	+	+	+	+	+
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)	+	+	+	+	+
9.	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово), в т.ч.	+	+	+		
	Филиал № 2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Юргинская	+	+	+		

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)					
10.	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Филиал Упоровская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г.Заводоуковск)	+	+	+		
	Лебедевский филиал (филиал №3) ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница»	+	+	+		
11.	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	+	+	+		
	Объединенный филиал № 1 Омутинская центральная районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵		
	Объединенный филиал № 1 Юргинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)	+ ⁵	+ ⁵	+ ⁵		
12.	ООО «Поликлиника консультативно- диагностическая им. Е.М.Нигинского» (в части направления ветеранов ЯНАО) (по согласованию)		+ ³		+	+
	ГАУЗ ТО «Областной лечебно- реабилитационный центр»				+	+
	ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Тюменской области» (по согласованию)				+	+
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+	
13.	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно- диагностический центр»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+с/с	+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»		+	+		
14.	ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»	+	+	+	+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6» ⁴		+	+		
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» ⁴		+	+		
	Объединенный филиал № 2 Сорокинская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим)				+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №2 Аромашевская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово)				+ ⁶	+ ⁶
15.	<i>ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер»</i>	+	+	+		
16.	<i>ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» (г. Тюмень) (по согласованию)</i>	+	+	+	+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	+ ¹			+ ²	+ ²
	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)				+ ²	+ ²
17.	<i>ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» (по согласованию)</i>					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №1»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №4»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+

№ п/п	Наименование медицинской организации	Много- срезовая КТ – ангиография (*)	Много- срезова я КТ	Многосре- зовая КТ с болюсны м контрас- тирова- нием	МРТ	МРТ с контраст- ным усиление м
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»					+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)				+	+
	Тюменская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА (по согласованию)					+
	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» (по согласованию)				+	+
18.	ООО "МедЭдванс Консалтинг" (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14 им. В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), в т.ч.				+ ⁶	+ ⁶
	Филиал №1 Сладковская районная больница ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с.Казанское)				+ ⁶	+ ⁶
19.	ГК «Мать и дитя» Клинический госпиталь Тюмень (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
20.	ООО «МРТ Гранд» (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»				+	+
21.	ГАУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)		+	+		
22.	ООО «Константа» (по согласованию)					
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №6»				+	+
	ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»				+	+
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)				+	+

(*) – проведение многосрезовой КТ – ангиографии на базе ГБУЗ ТО «ОКБ №1» для учреждений здравоохранения отмеченных знаком «+» осуществляется по всем локализациям, для учреждений

здравоохранения отмеченных знаком «+КАГ» осуществляются ангиографии сосудов сердца; знаком +с/с осуществляются ангиографии по всем локализациям, кроме сосудов головного мозга и шеи (БЦА);

(¹) – КТ ангиография сосудов головного мозга, шеи (БЦА);

(²) - МРТ головного мозга, МРТ головного мозга с контрастным усилением, МРТ позвоночника, плечевого сплетения, сосудов головы и шеи, МРТ-перфузии;

(³) - только в отношении категорий лиц, получающих медицинскую помощь в рамках государственной программы «Сотрудничество».

(⁴) - в случае невозможности выполнения КТ-исследований на базе ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр» вследствие технических характеристик оборудования;

(⁵) в случае невозможности выполнения КТ-исследований на базе ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п.Голышманово) вследствие технических характеристик оборудования.

(⁶) в случае невозможности выполнения МРТ-исследований на базе ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим) вследствие технических характеристик оборудования.