3

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.01.2022 № 32

г. Благовещенск

Об организации проведения в Амурской области рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии в амбулаторных условиях, в том числе в период угрозы распространения новой коронавирусной инфекции

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований» и в целях эффективного использования имеющихся ресурсов компьютерных и магнитно-резонансных томографов в медицинских организациях Амурской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления пациентов и организации проведения рентгеновской компьютерной томографии (далее – КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ) медицинскими организациями Амурской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению (далее – Порядок), согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Схему маршрутизации пациентов для проведения рентгеновских КТ- исследований по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, за исключением пациентов с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и/или пневмонией, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Схему маршрутизации пациентов с подозрением или

подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и/или пневмонией для проведения рентгеновских КТ-исследований, по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Схему маршрутизации пациентов для проведения МРТ-исследований по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму журнала учета выдачи направлений и ожидания проведения КТ и МРТ-исследований согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи:

2.1. Организовать работу по отбору и направлению пациентов на проведение КТ и МРТ-исследований в соответствии с Порядком, утвержденным пп. 1.1 настоящего приказа.

2.2 Назначить приказом по медицинской организации ответственных лиц, из числа заместителей главного врача, осуществляющих контроль за обоснованностью назначения пациентам КТ и МРТ-исследований и направлением пациентов на КТ и МРТ-исследования в соответствии с Порядком, утвержденным пп. 1.1 настоящего приказа.

2.3 Обеспечить персональный контроль за направлением пациентов, прикрепленных на обслуживание к подведомственной медицинской организации, на проведение КТ и МРТ-исследований, в медицинские организации Амурской области, укомплектованные компьютерными и магнитно-резонансными томографами, в строгом соответствии со схемами маршрутизации, утвержденными пп. 1.2, 1.3 и 1.4 настоящего приказа.

2.4 Организовать учет выдачи направлений и предварительную запись граждан в лист ожидания на проведение плановых КТ и МРТ-исследований в соответствии со сроками проведения данных исследований, установленными Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи, по форме, утвержденной пп. 1.5 настоящего приказа.

3 Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, укомплектованных компьютерными и магнитно-резонансными томографами, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи:

3.1. Организовать проведение КТ и МРТ-исследований пациентам по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии со схемами маршрутизации, утвержденными пунктами 1.2, 1.3 и 1.4 настоящего приказа и Порядком,

утвержденным пп. 1.1 настоящего приказа.

3.2. Разместить графики работы и номера контактных телефонов подразделений, осуществляющих КТ и МРТ-исследования, на информационных стендах и официальных сайтах подведомственных медицинских организаций, а также направить указанную информацию в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, осуществляющие направление граждан на данные виды исследования.

3.3. Обеспечить в подведомственных медицинских организациях бесперебойное функционирование подразделений, осуществляющих КТ и МРТ-исследования, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями с целью профилактики распространения новой коронавирусной инфекции и обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской деятельности.

3.4. Обеспечить выдачу протоколов КТ и МРТ-исследований по форме согласно приложению № 34 к правилам проведения рентгенологических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 560н (при необходимости с записями исследований на электронных носителях в формате DICOM-3), а так же хранение медицинских изображений в электронном виде:

2 года при отсутствии патологии;

5 лет для изображений, отражающих патологические изменения;

10 лет для изображений, выполненным пациентам детского возраста, при наличии патологических изменений.

4. Руководителям медицинских организаций иных форм собственности рекомендовать обеспечить исполнение настоящего приказа.

5. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Амурской области от 25.06.2021 № 536 «О порядке направления населения Амурской области на компьютерную и магнитно-резонансную томографию в амбулаторных условиях на 2021 год, в том числе в период угрозы распространения новой коронавирусной инфекции».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения О.В. Химиченко.

Министр С.Н. Леонтьева

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Амурской области
от 14.01.2022 № 32

Порядок направления пациентов и организации проведения рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии медицинскими организациями Амурской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению

1. Настоящий Порядок разработан в целях организации работы по отбору и направлению пациентов на проведение рентгеновской компьютерной томографии (далее – КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), повышения качества и соблюдения сроков проведения исследований на компьютерном и магнитно-резонансном томографах при оказании пациентам первичной медико-санитарной помощи.

2. Направление пациентов для проведения рентгеновской КТ и МРТ-исследований осуществляется в медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения КТ, МРТ, осуществляющие медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по рентгенологии, и участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Амурской области медицинской помощи (далее – Медицинская организация).

3. Рентгеновские КТ и МРТ-исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих формах: экстренная, неотложная, плановая.

4. Проведение КТ, МРТ при оказании первичной медико-санитарной помощи и являются медицинскими услугами, которые оказываются застрахованному лицу по медицинским показаниям бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

5. Предельные сроки ожидания КТ и МРТ-исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения для пациентов с онкологическими заболеваниями – не более 7 календарных дней со дня назначения исследования, в соответствии с нормативными правовыми актами.

6. Рентгеновская КТ и МРТ-исследования проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача, исходя из наличия показаний и отсутствия противопоказаний для проведения данных видов исследований (приложение № 1 к настоящему Порядку).

7. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет на бумажном носителе с угловым штампом направляющей медицинской организации направление на рентгенологическое исследование (далее – Направление) по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», которое заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушерки), личной подписью и печатью должностного лица медицинской организации, ответственного за отбор и направление пациентов на проведение обследования и печатью медицинской организации, и (или) с согласия пациента или его законного представителя в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача (фельдшера, акушерки) и вносит запись в первичную медицинскую документацию направляемого пациента.

8. Медицинский работник, направляющий пациента на рентгенологическое исследование, при котором планируются проведение инвазивных процедур, введение лекарственных препаратов, включая контрастные, обязан предварительно установить наличие или отсутствие у пациента противопоказаний к проведению такого вида исследований и указать это в Направлении.

9. При проведении КТ исследования с использованием йодсодержащих контрастных веществ, направление на исследование должно содержать результаты исследования крови на креатинин плазмы крови и мочевину со сроком давности не более 14 дней.

10. Направление для проведения рентгенологического исследования в медицинской организации, в которой оно выдано, должно содержать:

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

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

номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра;

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

ограничения к проведению рентгенологического исследования (при наличии);

анатомическую область и (или) орган (органы), подлежащие обследованию;

вид необходимого рентгенологического исследования;

цель назначенного рентгенологического исследования;

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

11. Направление, выданное для проведения рентгенологического исследования в другой медицинской организации, помимо сведений, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, содержит:

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

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

12. При направлении пациента на КТ и МРТ исследования пациент должен быть информирован о необходимости предоставления представителю медицинской организации, осуществляющей КТ или МРТ исследования, пакета документов, включающего: направление на исследование, паспорт, страховой медицинский полис, СНИЛС, медицинскую документацию с результатами предыдущих исследований.

13. При направлении несовершеннолетнего на проведение КТ- и МРТ-исследований с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, родителям или законным представителям выдается перечень документов и анализов, необходимых для проведения данных обследований (приложение № 2 к настоящему Порядку).

14. Ответственное лицо медицинской организации, осуществляющее контроль за обоснованностью назначения пациентам КТ и МРТ-исследований и направлением пациентов на КТ и МРТ-исследования, определяет дату и время проведения исследования, согласовав ее с ответственным лицом медицинской организации, осуществляющей данную медицинскую услугу, регистрирует в журнале учета направлений на КТ и МРТ исследования.

15. Рентгенологическое исследование проводится на основании Направления.

16. По результатам планового рентгенологического исследования в течение 24 часов составляется Протокол по форме согласно приложению № 34 к правилам проведения рентгенологических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований».

17. Протокол оформляется в виде документа на бумажном носителе, заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью врача-рентгенолога, проводившего анализ результатов рентгенологического исследования, и (или) с согласия пациента или его законного представителя оформляется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача-рентгенолога, проводившего рентгенологическое исследование.

18. К Протоколу прилагаются изображения, полученные при проведении рентгенологического исследования с помощью аналогового или цифрового медицинского оборудования. Изображения могут прилагаться к

протоколу в том числе на цифровых носителях, либо доступ к ним предоставляется с автоматизированных рабочих мест медицинских работников посредством централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений) государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

19. Срок хранения изображений, полученных при проведении рентгенологического исследования составляет 2 года при отсутствии патологии и 5 лет для изображений, отражающих патологические изменения. Изображения, выполненные пациентам детского возраста, при наличии патологических изменений хранятся 10 лет.

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

21. В диагностически сложных случаях при проведении рентгенологических исследований в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи врач-рентгенолог в целях вынесения заключения привлекает для проведения консультаций других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей рентгенологическое исследование, либо врачей-специалистов направивших пациента, а также врачей-специалистов иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицинских технологий. При проведении консультаций Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.

22. Протокол оформляется в двух экземплярах, один из которых вносится в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей рентгенологическое исследование, а второй выдается пациенту либо его законному представителю на руки.

23. Основанием для отказа в проведения КТ или МРТ исследований является наличие абсолютных и относительных противопоказаний (приложение № 1 к настоящему порядку), о чем делается отметка лечащим врачом в первичной медицинской документации больного.

24. Основаниями для переноса сроков проведения исследования КТ или МРТ медицинской организацией, где оно запланировано являются:

несоблюдение пациентом правил подготовки к проведению КТ и МРТ;

поломка или неисправность медицинского оборудования (в случае если срок устранения неисправности медицинского оборудования превышает регламентированные сроки ожидания исследования – должна быть организована запись на необходимое исследование в другую медицинскую организацию).

Приложение № 1 к Порядку отбора и направления пациентов на проведение рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии медицинскими организациями Амурской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению

Примерный перечень противопоказаний к КТ

Относительные противопоказания к КТ (при наличии жизнеугрожающих состояний возможно проведение исследований в стационарных медицинских организациях):

невозможность сохранять неподвижное положение;

тяжелое состояние пациента;

превышение допустимой массы тела пациента для конкретного томографа, являющейся ограничением нагрузки на стол томографа;

беременность.

Абсолютные противопоказания к КТ с внутривенным контрастированием (рекомендуются альтернативные методы исследования):

бронхиальная астма IV стадии (тяжелая персистенция (крайне тяжелая форма) или в период обострения;

заболевания щитовидной железы (тиреотоксикоз и тиреотоксический криз);

наличие радиоизотопного исследования в предыдущие двое суток перед исследованием;

умеренная или тяжелая аллергическая реакция (гипотензивный шок, анафилактический шок, остановка дыхания, остановка сердечной деятельности, ларингоспазм, бронхоспазм, отек Квинке) на йод или компоненты контрастного препарата в анамнезе;

поливалентная аллергия с умеренными и тяжелыми реакциями, требовавшими медикаментозного лечения.

Относительные противопоказания к КТ с внутривенным контрастированием (при наличии жизнеугрожающих состояний возможно проведение исследований в стационарных медицинских организациях):

протеинурия/ альбуминурия с уровнем А1 и выше, (таким пациентам с целью выявления риска контраст индуцированной нефропатии необходимо оценивать уровень сывороточного креатинина);

выраженное снижение функции почек.

Примерный перечень противопоказаний к МРТ

Абсолютные противопоказания к МРТ (рекомендуются альтернативные методы исследования):

искусственные водители сердечного ритма (сердце может перейти в асинхронный режим работы под воздействием градиентного магнитного поля);

внутричерепные ферромагнитные гемостатические клипсы сосудов головного мозга (при смещении может произойти повреждение сосуда и кровотечение);

ферромагнитные металлические имплантаты;

наличие металлических элементов в исследуемой области (протезы, клипсы, осколки).

ферромагнитные или электронные имплантаты среднего уха;

выраженная клаустрофобия;

неадекватное поведение пациента (паническая атака, психомоторное возбуждение).

состояние наркотического или алкогольного опьянения.

ограничение веса пациента (не более 125 кг).

Относительные противопоказания к МРТ (при наличии жизнеугрожающих состояний возможно проведение исследований в стационарных медицинских организациях):

умеренная клаустрофобия;

эпилепсия, шизофрения;

беременность (особенно в первом триместре);

декомпенсированная сердечная недостаточность;

протезы клапанов сердца;

кровоостанавливающие клипсы прочей локализации;

инсулиновый насос;

крайне тяжелое состояние больного;

необходимость в физиологическом мониторинге в случаях отсутствия МР-совместимой следящей аппаратуры;

невозможность для пациента сохранять неподвижность во время обследования.

Ограничения при использовании МРТ с контрастом

аллергические реакции и индивидуальная непереносимость МР-контрастных препаратов в анамнезе

бронхиальная астма в стадии обострения;

очень сильное обезвоживание организма;

тяжелые декомпенсированные болезни почек (ХПН).

* Назначение МРТ пациенту с имплантируемыми устройствами возможно только в случае соответствующей записи в паспорте медицинского изделия.

**Наличие металлических зубов, танталовых скобок на грудине противопоказанием к исследованию не является, хотя может снижать качество изображения.

При КТ и МРТ с анестезиологическим пособием требуется индивидуальная консультация анестезиолога, в том числе в день проведения исследования (решение принимается индивидуально в каждом конкретном случае).

Приложение № 2 к Порядку отбора и направления пациентов на проведение рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии медицинскими организациями Амурской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению

Перечень документов и обследований, необходимых для проведения ребенку КТ и МРТ, в том числе с контрастированием*

На момент проведения исследования пациент и/или законный представитель должен иметь при себе следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- паспорт гражданина Российской Федерации (при достижении 14-летнего возраста);
- документ удостоверяющий личность одного из родителей ребенка или законного представителя;
- оригинал полиса обязательного медицинского страхования ребенка (при наличии);
- направление на исследование;
- СНИЛС;
- сведения о предыдущих медицинских исследованиях, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и/или электронных носителях при наличии.

Для проведения КТ, МРТ с внутривенным контрастным усилением в амбулаторных условиях дополнительно необходимы:

- биохимический анализ крови: креатинин, мочевина (сроком давности до 14 дней)
- справка от врача-педиатра по форме № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного».

Перечень документов и обследований, необходимых для проведения ребенку КТ и МРТ с анестезиологическим пособием*

На момент проведения исследования пациент и/или законный представитель должен иметь при себе следующие документы:

– свидетельство о рождении ребенка;

– паспорт гражданина Российской Федерации (при достижении 14-летнего возраста);

– документ удостоверяющий личность одного из родителей ребенка или законного представителя;

– оригинал полиса обязательного медицинского страхования ребенка (при наличии);

– СНИЛС;

– направление на исследование;

– сведения о предыдущих медицинских исследованиях, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и/или электронных носителях (при наличии).

– клинический анализ крови (сроком давности до 10 дней);

– данные электрокардиографического исследования (сроком давности до 30 дней, при наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение врача-кардиолога о возможности проведения исследования);

– справка от врача-педиатра по форме 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного».

Перед проведением исследования с анестезиологическим пособием проводится консультация врача-анестезиолога-реаниматолога медицинской организации, в которой будет проводиться исследование.

Необходимо:

не кормить ребенка за 6 часов до наркоза;

не поить за 2 часа до наркоза;

не принимать лекарства перорально (через рот): таблетированные формы – за 6 часов до наркоза, жидкие формы – за 4 часа до наркоза.

не принимать сахароснижающие препараты, содержащие метформин, за сутки до исследования и сутки после исследования.

Решение, когда поить и кормить ребенка после наркоза принимает врач-анестезиолог-реаниматолог индивидуально.

*Перечень может быть расширен в индивидуальном порядке при наличии медицинских показаний у ребенка.

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Амурской области
от 14.01.2022 № 32

Схема маршрутизации пациентов для проведения рентгеновских КТ-исследований по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению за исключением пациентов с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и/или пневмонией

№ п/п	Наименования медицинских организаций и подведомственных территорий	Наименование медицинской организации для направления пациентов на КТ-исследование в амбулаторных условиях
1.	Благовещенский район	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2.	Ивановский район	
3.	Октябрьский район	
4.	Амурская областная консультативная поликлиника ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	
5.	Селемджинский район	
6.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Февральск	
7.	Пациенты в возрасте до 18 лет, проживающие на территории г. Благовещенска и Амурской области	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
8.	Константиновский район	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»
9.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»	ООО «КЛИНИКА МЕДЛАЙН-ПРЕМЬЕР»
10.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №2»	ООО «КТ ЦЕНТР», кабинет КТ на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», г.Благовещенск
11.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»	

12.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	НП «ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС «БЕЛАЯ РОЗА»
13.	Тамбовский район	ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания»
14.	Пациенты, проходящие амбулаторное обследование и лечение в ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания»	
15.	НПЛЦ «Семейный врач» АГМА	ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России «Клиника кардиохирургии»
16.	Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 2 г. Благовещенск)	ООО «ЕВГЕНИЯ»
17.	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области»	
18.	ФГКУ «411 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	
19.	г. Белогорск и Белогорский район	ГАУЗ АО «Белогорская больница»
20.	Свободненский район	ГБУЗ АО «Свободненская больница»
21.	Мазановский район	
22.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск», поликлиника № 2 г.Свободный	
23.	Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 1 г. Свободный)	
24.	г. Свободный	ООО «КТ ЦЕНТР» на базе ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»
25.	г. Зея и Зейский район	ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»
26.	Магдагачинский район	
27.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Магдагачи	
28.	г. Шимановск, Шимановский район	ГБУЗ АО «Шимановская больница»
29.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.Шимановск	
30.	Поселки Сиваки и Ушумун Магдагачинского района	

31.	Ромненский район	ООО «ЦЕНТР-КТ» г.Белогорск
32.	Серышевский район	
33.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск», поликлиника № 1 г.Белогорск	
34.	Бурейский район	ГБУЗ АО «Бурейская больница»
35.	Архаринский район	
36.	г. Райчихинск	
37.	Завитинский район	
38.	Михайловский район	
39.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Завитинск	
40.	Пгт. Прогресс	
41.	г.Тында и Тындинский район	ГАУЗ АО «Тындинская больница»
42.	ЧУЗ « «РЖД-Медицина» г. Тында»	
43.	г. Сковородино и Сковородинский район	
44.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Сковородино	
45.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Ерофей Павлович	
46.	МСЧ КОСМОДРОМА»ВОСТОЧНЫЙ» ФГБУЗ ФМБА РОССИИ	МСЧ КОСМОДРОМА»ВОСТОЧНЫЙ» ФГБУЗ ФМБА РОССИИ

Приложение № 3
к приказу министерства
здравоохранения
Амурской области
от 14.01.2022 № 32

Схема маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и/или пневмонией для проведения рентгеновских КТ-исследований, по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению

№ п/п	Наименования МО и подведомственных территорий	Маршрут для выполнения компьютерной томографии
1.	г. Тында и Тындинский район	ГАУЗ АО «Тындинская больница»
2.	г. Сковородино, Сковородинский район	
3.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Сковородино	
4.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Ерофей Павлович	
5.	ЧУЗ « «РЖД-Медицина» г. Тында»	
6.	Константиновский район	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
7.	Архаринский район	
8.	Завитинский район	
9.	Ивановский район	
10.	Михайловский район	
11.	Октябрьский район	
12.	(пгт) Прогресс	
13.	Тамбовский район	
14	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Завитинск	
15.	ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (детские поликлинические отделения)	
16.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Февральск	
17.	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области»	
18.	г. Свободный и Свободненский район	ГБУЗ АО «Свободненская больница»
19.	Мазановский район	
20.	Свободненская больница ФГБУЗ	

	ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 1 г. Свободный)	
21.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск», поликлиника № 2 г.Свободный	
22.	МСЧ космодрома «Восточный»	
23.	г. Зея и Зейский район	ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»
24.	Магдагачинский район	
25.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» п. Магдагачи	
26.	г. Белогорск и Белогорский район	ГАУЗ АО «Белогорская больница»
27.	Ромненский район	
28.	Серышевский район	
29.	ЧУЗ «Поликлиника РЖД-Медицина», поликлиника № 1 г. Белогорск»	
30.	Бурейский район	ГБУЗ АО «Бурейская больница»
31.	г. Райчихинск	
32.	Благовещенский район	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (консультативная поликлиника)
33.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»	
34.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
35.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №2»	
36.	ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»	
37.	Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 2 г. Благовещенск)	
38.	НПЛЦ «Семейный врач»	
39.	ФГКУ «411 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	
40.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Шимановск	ГБУЗ АО «Шимановская больница»
41.	г. Шимановск и Шимановский район	
42.	Поселки Сиваки и Ушумун Магдагачинского района	
43.	Селемджинский район	ГБУЗ АО «Селемджинская больница» рентгенография

Приложение № 4
к приказу министерства
здравоохранения
Амурской области
от 14.01.2022 № 32

Схема маршрутизации пациентов для проведения МРТ-исследований по направлениям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению

1. В государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница» для проведения исследований на магнитно-резонансном томографе направляется взрослое население из всех поликлиник г. Благовещенска, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, а также все детское население области.

2. В государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» для проведения исследований на магнитно-резонансном томографе взрослому населению, направляются пациенты, проживающие на территории Архаринского, Благовещенского, Бурейского, Завитинского, Зейского, Ивановского, Константиновского, Магдагачинского, Мазановского, Михайловского, Октябрьского, Ромненского, Свободненского, Селемджинского, Серышевского, Сковородинского, Тамбовского, Тындинского, Шимановского районов, пгт Прогресс и г. Райчихинск, г. Зея, г. Шимановска и г. Свободный. А также пациенты, прикрепленные на амбулаторное медицинское обслуживание к ФКУЗ «МСЧ МВД Российской Федерации», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Сковородино и ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Ерофей Павлович, ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Тында», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Завитинск, ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Магдагачи, ЧУЗ «Поликлиника РЖД-Медицина» г. Белогорск, ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт Февральск, ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Шимановск.

3. В государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной онкологический диспансер» для проведения исследований на магнитно-резонансном томографе взрослому населению направляются пациенты с подозрением на онкологическую патологию, с уже установленным онкологическим диагнозом, находящиеся в процессе противоопухолевой терапии. Так же по направлению врача онколога (радиотерапевта) в ГАУЗ АО АООД направляются пациенты, находящиеся на учете по онкологическому заболеванию в III клинической группе.

4. В федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» для проведения исследований на магнитно-резонансном томографе направляется взрослое население, проживающее на территории г. Белогорска и Белогорского района, а также пациенты, прикрепленные на амбулаторное медицинское

обслуживание к научно-практическому лечебному центру «Семейный врач» ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия Минздрава России», Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 1 г. Свободный и поликлиника № 2 г. Благовещенск), МСЧ космодрома «Восточный».

Приложение № 5
к приказу министерст
здравоохранения
Амурской области
от 14.01.2022 № 32

Форма журнала учета направлений на проведение КТ и МРТ- исследований, выданных прикрепленному населени медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь

№	ФИО пациента, дата рождения	Адрес пациента по месту жительства, телефон	Предварительный диагноз	Вид исследования	Дата направления	Назначенная дата исследования	Медицинская организация, в которую направлен пациент на обследование	ФИО врача, выдавшего направление	Подпис