



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О совершенствовании отбора и направления пациентов на компьютерную
и магнитно-резонансную томографию при оказании
первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре

от 9 декабря 2019 года
Ханты-Мансийск

№ 1508

Во исполнение приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 сентября 2015 года № 949 «О мерах, направленных на повышение доступности дорогостоящих диагностических исследований для населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», в целях обеспечения доступности исследований с использованием компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее - КТ/МРТ), соблюдения порядка, условий и сроков проведения лучевых методов исследования, установленных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ), эффективного использования медицинского оборудования для проведения КТ/МРТ в подведомственных медицинских организациях, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок отбора и направления пациентов на КТ/МРТ исследования (приложение 1);
 - 1.2. Форму бланка «Направление пациента на проведение КТ/МРТ исследование» (приложение 2);
 - 1.3. Перечень показаний и противопоказаний при направлении больных на КТ/МРТ исследование (приложение 3);
 - 1.4. Схему маршрутизации пациентов для проведения КТ, в том числе на случай неисправности оборудования, по направлению амбулаторно-поликлинической службы (приложение 4);

1.5. Схему маршрутизации пациентов для проведения МРТ, в том числе на случай неисправности оборудования по направлению амбулаторно-поликлинической службы (приложение 5);

1.6. Форму оперативной отчётности «Сведения о проведении КТ/МРТ исследований» (приложение 6).

2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

2.1. Обеспечить соблюдение порядка отбора и направления пациентов на КТ/МРТ исследования, утвержденного приложением 1 к настоящему приказу;

2.2. Назначить ответственных за организацию направления пациентов на КТ/МРТ исследования;

2.3. В случае выхода из строя КТ/МРТ аппарата в закреплённой медицинской организации, направление на исследование согласовывать с ответственным лицом за проведение КТ/МРТ исследований в медицинской организации в соответствии с временной схемой маршрутизации.

3. Руководителям медицинских организаций автономного округа, осуществляющих предоставление услуг по проведению КТ/МРТ исследований, обеспечить:

3.1. Работу кабинетов КТ/МРТ в стационарах - в круглосуточном режиме, в амбулаторно-поликлинических условиях - в двухсменном режиме.

3.2. Предоставление ежедневно (в рабочие дни) для записи пациентов на КТ/МРТ из других медицинских организаций на очередной месяц года не менее 3 талонов на каждый имеющийся аппарат КТ/МРТ.

3.3. Направление в адрес бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» ежеквартального отчета нарастающим итогом в соответствии с формой, утвержденной приложением 6 к настоящему приказу.

Срок: до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

4. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить:

4.1. Запись пациентов на КТ/МРТ исследования через медицинскую информационную систему удаленного консультирования.

4.2. Сбор и анализ информации в соответствии с формой, утвержденной приложением 6 к настоящему приказу и предоставление сводных данных в адрес главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по лучевой и инструментальной диагностике.

Срок: до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом.

5. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

по лучевой и инструментальной диагностике обеспечить предоставление ежеквартальных сводных данных о проведении амбулаторных КТ/МРТ исследований в соответствии с формой приложения 6 к настоящему приказу, экспертные заключения, в том числе информацию о выявленных дефектах и рекомендации по их устранению, в адрес Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Срок: до 20 числа месяца, следующего за отчётным кварталом.

6. Приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 ноября 2017 года № 1326 «О совершенствовании отбора и направления пациентов на компьютерную и магнитно-резонансную томографию при оказании первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 29 ноября 2017 года № 1346 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 ноября 2017 года «О совершенствовании отбора и направления пациентов на компьютерную и магнитно-резонансную томографию при оказании первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» считать утратившим силу.

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Е.В. Касьянову.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



В.А. Нигматулин

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Порядок отбора и направления пациентов на КТ/МРТ исследование в
плановом порядке

На диагностические исследования КТ/МРТ направляются лица, нуждающиеся по медицинским показаниям в проведении КТ/МРТ при оказании им первичной медико-санитарной помощи.

1. Отбор и направление пациентов на КТ/МРТ осуществляется врачебными комиссиями (далее - ВК) медицинских организаций на основании следующих документов:

заключение лечащего врача;

добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство.

2. Направление на КТ/МРТ, выданное ВК, должно быть заверено печатью медицинской организации, и содержать обоснование необходимости проведения исследований и результаты предыдущих исследований(при их наличии).

3. Рекомендуемый состав ВК:

председатель ВК;

заведующий профильным отделением;

профильный специалист (лечащий врач);

врач-рентгенолог (при наличии) с целью определения наиболее оптимальной методики исследования;

4. К направлению прилагается выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с обязательным включением предыдущих исследований: ультразвуковых, рентгенологических, КТ/МРТ. При наличии в организме металлических конструкций (имплантов крупных суставов, сосудистых стентов и т.п.) дополнительно прилагается выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с указанием года установки и информации в соответствии с инструкцией по применению конструкции с указанием разрешенного напряжения магнитного поля.

5. Медицинская организация, направляющая пациента на КТ/МРТ - исследования:

осуществляет запись пациента на исследование при взаимодействии с ответственными лицами медицинской организации, проводящей КТ/МРТ;

проводит дистанционное консультирование с медицинской организацией, оказывающей диагностические услуги по КТ/МРТ, при проведении предварительных диагностических исследований на местах для определения дальнейшего плана дообследования;

обеспечивает информирование пациента лечащим врачом или врачом-консультантом о медицинской организации, в которую может быть направлен пациент для проведения КТ/МРТ, способах доезда с указанием маршрутных транспортных средств, режиме работы, сроках ожидания КТ/МРТ, предоставляет рекомендации пациенту по подготовке к диагностическому исследованию;

выдаёт направление на исследование и талон записи на КТ/МРТ на руки пациенту;

обеспечивает оповещение пациентов о дате и времени проведения КТ/МРТ не позднее, чем за 10 календарных дней до наступления срока обследования;

несёт ответственность за несвоевременное извещение пациента о дате и времени проведения диагностического исследования.

6. Пациент прибывает на исследование в отделение лучевой диагностики медицинской организации, проводящей КТ/МРТ-исследование за 30-40 минут от установленного времени, имея при себе:

направление на исследование;

документ, удостоверяющий личность (паспорт);

7. В течение 24 часов после проведения исследования, заключение о результатах КТ/МРТ выдаётся на руки пациенту на бумажном носителе. Дополнительно результаты исследования могут быть выданы на электронном носителе (USB-флеш-накопитель). По официальному запросу медицинская организация, направившая пациента на КТ/МРТ исследование, может получить диагностическое изображение в цифровом формате (DICOM) по защищённому каналу.

8. Основаниями для отказа в проведении КТ/МРТ является наличие абсолютных противопоказаний для проведения КТ/МРТ.

9. При наличии относительных противопоказаний для проведения КТ/МРТ, решение о проведении диагностического исследования принимается ВК с учётом уровня риска отказа в проведении исследования.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Направление на проведение КТ или МРТ исследование

(наименование медицинской организации, выдавшей направление на КТ/МРТ)

Направляет в _____

(наименование медицинской организации, проводящей КТ/МРТ)

Ф.И.О. больного _____

Пол М/Ж (нужное подчеркнуть), дата рождения _____

Домашний адрес, телефон _____

Наличие аллергии (в т.ч. на медикаментозные препараты) _____

Переносимость йодсодержащих контрастных веществ _____

Абсолютные противопоказания: есть/нет (нужное подчеркнуть)

Относительные противопоказания: есть/нет (нужное подчеркнуть)

Предварительная подготовка (указать при наличии относительных противопоказаний и у группы риска по контраст индуцированной нефропатии) _____

Полный клинический диагноз: _____

Анамнез заболевания и
клинические симптомы: _____

Данные ранее проведённых рентгенологических, ультразвуковых и иных
методов исследования: _____

Область исследования и цель проведения КТ/МРТ: _____

Методика диагностического исследования согласно тарифного
соглашения: _____

Ф.И.О., телефон лечащего врача и представителя врачебной комиссии
(ВК) медицинской организации, выдавшей направление на
КТ/МРТ _____

Подпись лечащего врача _____

Дата и № решения врачебной комиссии _____

Печать медицинской организации, выдавшей направление на КТ/МРТ

Дата приёма: _____

Время приёма: _____

Аппарат: _____

Кабинет: _____

Отделение: _____

Медицинская организация: _____

Адрес медицинской организации: _____

Телефон должностного лица, ответственного за организацию
диагностического исследования в медицинской организации _____

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Перечень показаний и противопоказаний при направлении больных на
КТ/МРТ исследование

1. Показания

1. Наличие КТ/МРТ исследования в стандартах оказания медицинской помощи по нозологии с частотой 0,5-1;
2. Наличие медицинских показаний к оперативному лечению (предоперационное планирование);
3. Проведение химио-, лучевой терапии (для оценки динамики лечения);
4. Недостаточная информативность ранее проведённых методов лучевой диагностики (рентгенографии, ультразвукового исследования и пр.), с учётом влияния результатов КТ/МРТ-исследований на тактику дальнейшего ведения пациента.

Абсолютные противопоказания к КТ с контрастированием

1. Непереносимость препаратов, содержащих йод (для исследований с контрастным усилением).
2. Острая и хроническая почечная недостаточность (для исследований с контрастным усилением; показатель креатинина крови).
3. Тиреотоксикоз.
4. Тяжелые аллергические состояния (решается индивидуально совместно с аллергологом).

Абсолютные противопоказания к МРТ

1. Наличие у пациента кардиостимулятора (изменения магнитного поля могут имитировать сердечный ритм).
2. Наличие ферромагнитного или электронного имплантата среднего уха.
3. Наличие у пациента больших металлических имплантатов (кроме титановых), ферромагнитных осколков.
4. Наличие кровоостанавливающих клипс сосудов головного мозга (исключение: разрешительная документация фирмы-производителя в соответствии с инструкцией по применению

конструкции с указанием разрешенного напряжения магнитного поля).

Относительные противопоказания к МРТ

1. Инсулиновые насосы, нервные стимуляторы.
2. Неферромагнитные имплантаты внутреннего уха.
3. Протезы клапанов сердца (в высоких полях, при подозрении на дисфункцию).
4. Кровоостанавливающие клипсы (кроме сосудов мозга).
5. Беременность (1 триместр).
6. Клаустрофобия.
7. Масса тела исследуемого более 120 кг (ограничения определяются фирмой - производителем аппарата).
8. Лучевая терапия.
9. Наличие металлических предметов (осколки, пуля, послеоперационные металлоконструкции). Проведение МРТ-исследования при наличии металлических конструкций (эндопротезы, клипсы, стенты, и т.п.) возможно в соответствии с инструкцией по применению конструкции с указанием разрешенного напряжения магнитного поля.
10. Психические заболевания в стадии обострения (актуальный психический статус должен оценивать врач, направляющий пациента на обследование).

Относительные противопоказания к КТ

1. Беременность;
2. Масса тела исследуемого более 120-200 кг (ограничения определяются фирмой - производителем аппарата);
3. Проведение контрастной клизмы с бариевой взвесью (не ранее 7 суток);

Примечание: наличие металлических зубов, танталовых скобок на груди не является противопоказанием к исследованию, хотя может снижать качество изображения. Вопрос о проведении исследования в случае наличия искусственного клапана сердца, кава-фильтров и т.д. решается после консультации со специалистами кабинета лучевой диагностики.

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Схема маршрутизации пациентов для проведения КТ, в том числе
временная на случай неисправности оборудования по направлению
амбулаторно-поликлинической службы

	Медицинская организация, оказывающая диагностические услуги по КТ	Медицинские организации, осуществляющие направление пациентов на исследование в прикрепленную медицинскую организацию	Медицинская организация, оказывающая диагностические услуги по КТ, в случае поломки/выхода из строя КТ аппаратов в закреплённых медицинских организациях (резерв)
1	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
		БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»	
2	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»
		АУ «Пыть-Яхская городская стоматологическая поликлиника»	
3	БУ «Нефтеюганская районная больница»	БУ «Нефтеюганская районная больница»	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»
4	БУ «Няганская окружная больница»	БУ «Няганская окружная больница»	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
		БУ «Няганская городская детская поликлиника»	
5	БУ «Няганская городская поликлиника»	БУ «Няганская городская поликлиника»	БУ «Няганская окружная больница»

6	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
		АУ «Центр профессиональной патологии»	
		БУ «Ханты-Мансийская районная больница»	
7	БУ «Когалымская городская больница»	БУ «Когалымская городская больница»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
8	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»
		БУ «Федоровская городская больница»	
		БУ «Поликлиника посёлка Белый Яр»	
		КУ «Угутская участковая больница»	
		БУ «Нижнесортымская участковая больница»	
9	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №5	
		БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»	
10	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно- сосудистой хирургии»
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	

		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	
		БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»	
11	БУ «Сургутская городская клиническая больница»	БУ «Сургутская городская клиническая больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
12	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница» БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
13	БУ «Лянторская городская больница»	БУ «Лянторская городская больница» БУ «Нижнесортымская участковая больница»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»
14	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника» БУ «Новоаганская районная больница» (дети) БУ «Нижневартовская районная больница» (дети) БУ «Покачевская городская больница» (дети)	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
15	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	БУ «Нижневартовская городская поликлиника» БУ «Нижневартовская городская больница»	БУ «Нижневартовская окружная больница №2» БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»

16	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	БУ «Нижневартовская окружная больница №2»
		БУ «Покачевская городская больница» (взрослые)	
		БУ «Нижневартовская районная больница» (взрослые)	
		БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр»	
17	БУ «Мегионская городская больница»	БУ «Мегионская городская больница», БУ «Мегионская городская стоматологическая поликлиника»	БУ «Лангепасская городская больница»
18	БУ «Лангепасская городская больница»	БУ «Лангепасская городская больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
		БУ «Покачевская городская больница»	
19	БУ «Радужнинская городская больница»	БУ «Радужнинская городская больница»	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»
		БУ «Новоаганская районная больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
20	БУ «Уральская городская клиническая больница»	БУ «Уральская городская клиническая больница»	БУ «Кондинская районная больница»
		БУ «Центр общей врачебной практики» в п. Мулымья	
21	БУ «Октябрьская районная больница»	БУ «Октябрьская районная больница»	БУ «Няганская окружная больница»
22	БУ «Белоярская районная больница»	БУ «Белоярская районная больница»	БУ «Няганская окружная больница», БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
23	АУ «Советская районная больница»	АУ «Советская районная больница»	БУ «Югорская городская больница»
		БУ «Пионерская районная больница»	
24	БУ «Кондинская	БУ «Кондинская районная больница»	БУ «Окружная клиническая больница»

	районная больница»	БУ «Центр общей врачебной практики» в п. Мулымья	г. Ханты-Мансийск
		АУ «Кондинская районная стоматологическая поликлиника»	
25	БУ «Березовская районная больница»	БУ «Березовская районная больница»,	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
		БУ «Игримская районная больница»,	
		КУ «Березовский противотуберкулёзный диспансер» (с целью диагностики в амбулаторных условиях)	
26	БУ «Югорская городская больница»	БУ «Югорская городская больница»,	АУ «Советская районная больница»
		БУ «Пионерская районная больница»	
27	КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер»	КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер»	*БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
28	КУ «Сургутский клинический противотуберкулёзный диспансер»	КУ «Сургутский клинический противотуберкулёзный диспансер»	*БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» *БУ Сургутская городская клиническая больница»
29	КУ «Нижневартовский противотуберкулёзный диспансер»	КУ «Нижневартовский противотуберкулёзный диспансер»	*БУ «Нижневартовская окружная больница №2» *БУ «Нижневартовская городская поликлиника»
30	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»	БУ «Нижневартовский онкологический диспансер», БУ «Нижневартовская районная больница»	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск

* Обследование лиц на туберкулез при подозрении и/или диспансерном наблюдении:

Лица, при подозрении на туберкулёз по данным рентгенологических методов исследования, при необходимости направляются на КТ лечащим врачом по месту жительства, либо места лечения пациента в соответствии с Приложением 4 к настоящему приказу.

Исследование диспансерной группы лиц с подозрением на туберкулёз, выявленном туберкулёзе проводится в КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер», КУ «Сургутский клинический противотуберкулёзный диспансер», КУ «Нижневартовский противотуберкулёзный диспансер». Обследование амбулаторных пациентов КУ «Березовский

противотуберкулёзный диспансер» проводится в БУ «Березовская районная больница» с соблюдением норм и мероприятий в медицинских организациях, утверждённых Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 года № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза» (глава X) и смещением времени обследования данной категории пациентов на конец рабочего дня. При технической неисправности компьютерного томографа в КУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулёзный диспансер», КУ «Сургутский клинический противотуберкулёзный диспансер», КУ «Нижневартовский противотуберкулёзный диспансер» обследование амбулаторных пациентов проводится в соответствии с Приложением 4 к настоящему приказу с соблюдением норм и мероприятий в медицинских организациях, утверждённых Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 года № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза» (глава X) и смещением времени обследования данной категории пациентов в наконец рабочего дня.

Приложение 5 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Схема маршрутизации пациентов для проведения МРТ, в том числе
временная на случай неисправности оборудования по направлению
амбулаторно-поликлинической службы

	Медицинская организация, оказывающая диагностические услуги по МРТ	Медицинские организации, осуществляющие направление пациентов на исследование в прикрепленную медицинскую организацию	Медицинская организация, оказывающая диагностические услуги по МРТ, в случае поломки/выхода из строя МРТ аппаратов в закреплённых медицинских организациях (резерв)
1	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» БУ «Нефтеюганская районная больница» БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
2	БУ «Няганская окружная больница»	БУ «Няганская окружная больница», БУ «Няганская городская поликлиника», БУ «Няганская городская детская поликлиника», БУ «Белоярская районная больница», БУ «Октябрьская районная больница», БУ «Березовская районная больница», БУ «Игримская районная больница»	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск
3	БУ «Югорская городская больница»	БУ «Югорская городская больница», БУ «Советская районная больница»,	БУ «Няганская окружная больница»

		БУ «Пионерская районная больница»	
4	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»,	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
		БУ «Федоровская городская больница»,	
		БУ «Поликлиника посёлка Белый Яр»,	
		БУ «Нижнесортимская участковая больница»,	
		КУ «Угутская участковая больница»,	
		БУ «Когалымская городская больница»,	
		БУ «Лянторская городская больница»,	
		БУ «Покачевская городская больница»,	
		БУ «Лангепасская городская больница»	
5	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»,	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	
		БУ «Сургутская клинический перинатальный центр»	
		БУ «Когалымская городская больница»,	

		БУ «Покачевская городская больница»,	
6	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»,	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	
		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	
		БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»	
		БУ «Покачевская городская больница»	
		БУ «Лангепасская городская больница»	
7	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»
		БУ «Мегионская городская больница» (дети),	
		БУ «Нижневартовская районная больница» (дети)	
		БУ «Новоаганская районная больница» (дети)	
		БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»	
		БУ «Радужнинская городская больница» (дети)	
		БУ «Покачевская городская больница» (дети)	
8	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»,
		БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»,	

		БУ «Нижевартовская районная больница», БУ «Новоаганская районная больница»	
		БУ «Мегионская городская больница»	
		БУ «Радужнинская городская больница»	
		БУ «Нижевартовский окружной клинический перинатальный центр»	
		БУ «Нижевартовская городская больница»	
		БУ «Покачевская городская больница»(взрослые)	
9	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск	БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск	БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»,
		БУ «Ханты-Мансийская районная больница»,	
		АУ «Центр профессиональной патологии»,	
		БУ «Кондинская районная больница»	
		БУ «Березовская районная больница»	
		БУ «Игримская районная больница»	
		БУ «Урайская городская клиническая больница»	

Приложение 6 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 9 декабря 2019 года № 1508

Сведения о проведении КТ/МРТ исследований

Наименование медицинской организации

Характеристики оборудования				Характеристика работы кабинета					Количество направлений, не соответствующих приложению 4 приказа	
название аппарата	год выпуска	наличие контракта на сервисное обслуживание		Количество дней простоя		режим работы	Укомплектованность врачебным персоналом	Укомплектованность средним персоналом		
				часов в сутки	дней в неделю					количество проведённых исследований

Главный врач _____ / _____