



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.01.2023

№ 100-р

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**О зонах ответственности медицинских организаций за предоставление медицинских услуг «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом» в амбулаторных условиях прикрепленному населению Ульяновской области и порядке направления пациентов для получения услуг**

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи и выполнения стандартов на этапе первичной специализированной медико-санитарной помощи, в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 29.12.2022 № 828-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»:

1. Утвердить:

1.1. Зоны ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, при предоставлении медицинских услуг – «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом» в амбулаторных условиях прикрепленному населению Ульяновской области (далее – медицинские услуги) (приложение № 1 и приложение № 2).

1.2. Порядок направления пациентов на проведение медицинских услуг (приложение № 3).

1.3. Форму направления пациентов на проведение медицинских услуг (приложение № 4).

1.4. Порядок взаимодействия медицинских организаций при предоставлении медицинских услуг (приложение № 5).

2. Медицинским организациям:

2.1. Обеспечить направление амбулаторных пациентов, нуждающихся в проведении медицинских услуг в соответствии с приложением № 1 и приложением № 2 к настоящему распоряжению, а также контроль за соблюдением сроков и объёмов предоставления медицинских услуг;

2.2. Осуществлять взаимодействие с медицинскими организациями оказывающими пациентам медицинские услуги, с дальнейшим контроле

результатов проведённых исследований;

2.3. Учитывать при назначении МРТ-исследования возможности метода, его диагностическую и экономическую целесообразность;

2.4. В течение трёх дней со дня подписания настоящего распоряжения принять приказ о назначении лица, ответственного за учёт и обоснованность выданных направлений на медицинские услуги. Приказы о назначении представить в адрес Департамента организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Ульяновской области на эл. почту ([tpgg@mz73.ru](mailto:tpgg@mz73.ru)) в течение трёх дней со дня принятия.

3. В случае возникновения технической неисправности, поломки и других подобных обстоятельств, влекущих за собой невозможность использования оборудования, предназначенного для оказания медицинских услуг, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги, обеспечивают информирование Министерства здравоохранения Ульяновской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области, прикрепленных медицинских организаций об указанных обстоятельствах, а также о вводе оборудования в эксплуатацию в течение одного рабочего дня со дня обнаружения и (или) устранения технической неисправности.

4. Установить, что медицинские услуги в амбулаторных условиях осуществляются за счёт средств обязательного медицинского страхования.

5. Рекомендовать медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Ульяновской области не осуществляет функции и полномочия учредителя, обеспечить реализацию настоящего распоряжения.

6. Признать утратившими силу:

распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 18.01.2022 № 76-р «О зонах ответственности учреждений здравоохранения за предоставление медицинских услуг «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом» в амбулаторных условиях населению Ульяновской области и порядке направления пациентов для получения услуги»;

распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 16.02.2022 № 319-р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 18.01.2022 № 76-р»;

распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 22.09.2022 № 2226-р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Ульяновской области от 18.01.2022 № 76-р».

Исполняющий обязанности  
Министра



О.Ю.Колотик-Каменева

**П Р И Л О Ж Е Н И Е № 1**

к распоряжению

Министерства

здравоохранения

Ульяновской области

*30.01.2023 № 100-р*

**Зоны ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, за предоставление медицинской услуги «Магнитно-резонансная томография без контраста» прикрепленному населению Ульяновской области\***

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей магнитно-резонансный томограф	Прикрепленные медицинские организации
1	2	3
1.	ГУЗ УОКБ	Все медицинские учреждения, расположенные на территории г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь взрослому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России), после консультации с врачами-специалистами ГУЗ УОКБ
2.	ГУЗ «УОДКБ им.общественного и политического деятеля Ю.Ф.Горячева»	Все медицинские учреждения, расположенные на территории г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь детскому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
3.	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России, ГУЗ «Новомалыклинская районная больница», ГУЗ Ново-Майнская городская больница, ГУЗ Мулловская участковая больница, ГУЗ Зерносовхозсская участковая больница,

1	2	3
		ГУЗ Рязановская участковая больница, ГУЗ Тиинская участковая больница
4.	<b>«ГУЗ «Новоспасская районная больница»</b>	ГУЗ «Николаевская районная больница», ГУЗ «Павловская районная больница им. заслуженного врача России А.И.Марьина», ГУЗ «Радищевская районная больница», ГУЗ «Старокулаткинская районная больница», ГУЗ «Новоспасская районная больница»
5.	<b>ООО «Альянс Клиник+»</b>	ГУЗ Городская поликлиника № 4, ГУЗ Городская поликлиника № 1 им.С.М.Кирова, поликлиника № 2 ГУЗ «ЦК МСЧ им. заслуженного врача России В.А.Егорова»
6.	<b>ООО «МЦ ВЕРБРИ+»</b>	ГУЗ Городская поликлиника № 6, ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. Альберт», ГУЗ «Сенгилеевская районная больница», ГУЗ «Вешкаймская районная больница», ГУЗ «Карсунская районная больница», ГУЗ «Ульяновская районная больница», ГУЗ «Тереньгульская районная больница», ГУЗ «Сурская районная больница»
7.	<b>ООО «ЛДЦ-МИБС – Ульяновск»</b>	Поликлиника ГУЗ «ЦГКБ г. Ульяновска», ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ «Инзенская районная больница», ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» город Ульяновск» **, ФКУЗ МСЧ МВД России по Ульяновской области, ГУЗ «Старомайнская районная больница», ГУЗ «Чердаклинская районная больница»,

1	2	3
		ГУЗ «Николаевская районная больница», ГУЗ «Павловская районная больница им. заслуженного врача России А.И.Марьина», ГУЗ «Радищевская районная больница», • ГУЗ «Старокулаткинская районная больница», ГУЗ «Новоспасская районная больница»
8.	<b>ООО «Академия МРТ»</b>	ГУЗ «Городская больница № 2», ГУЗ «Городская больница № 3», ГУЗ Городская поликлиника № 3, ГУЗ «Кузоватовская районная больница», ГУЗ «Большенагаткинская районная больница», ГУЗ «Барышская районная больница», ГУЗ «Майнская районная больница», ГУЗ «Базарносызганская районная больница»

\* При отсутствии технической возможности для проведения медицинской услуги пациенты могут направляться в иные медицинские организации, оказывающие данную медицинскую услугу.

\*\* Прикрепленное население п. Винновка и прикрепленное население согласно распоряжения Министерства здравоохранения Ульяновской области от 30.12.2015 № 3742 «О некоторых мерах по организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению Железнодорожного района города Ульяновска».

П Р И Л О Ж Е Н И Е № 2  
к распоряжению  
Министерства  
здравоохранения  
Ульяновской области  
*30.01.2023* № *100-р*

**Зоны ответственности медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования, за предоставление медицинской услуги «Магнитно-резонансная томография с контрастом» прикрепленному населению Ульяновской области\***

№ п/п	Наименование медицинской организации, имеющей магнитно-резонансный томограф	Прикрепленные медицинские организации
1	2	3
1.	ГУЗ УОКБ	Все медицинские учреждения, расположенные на территории г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь взрослому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России), после консультации с врачами-специалистами ГУЗ УОКБ
2.	ГУЗ «УОДКБ им.общественного и политического деятеля Ю.Ф.Горячева»	Все медицинские учреждения, расположенные на территории г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь детскому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)
3.	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России	ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России, ГУЗ «Новомалыклинская районная больница», ГУЗ Ново-Майнская городская больница, ГУЗ Мулловская участковая больница, ГУЗ Зерносовхозская участковая больница,

1	2	3
		ГУЗ Рязановская участковая больница, ГУЗ Тиинская участковая больница
4.	<b>«ГУЗ «Новоспасская районная больница»</b>	ГУЗ «Николаевская районная больница», ГУЗ «Павловская районная больница им. заслуженного врача России А.И.Марьина», ГУЗ «Радищевская районная больница», ГУЗ «Старокулаткинская районная больница», ГУЗ «Новоспасская районная больница»
5.	<b>ООО «Альянс Клиник+»</b>	ГУЗ Городская поликлиника № 4, ГУЗ Городская поликлиника № 1 им.С.М.Кирова, поликлиника № 2 ГУЗ «ЦК МСЧ им. заслуженного врача России В.А.Егорова»
6.	<b>ООО «МЦ ВЕРБРИ+»</b>	ГУЗ Городская поликлиника № 6, ГУЗ «Новоульяновская городская больница им. Альберт», ГУЗ «Сенгилеевская районная больница», ГУЗ «Вешкаймская районная больница», ГУЗ «Карсунская районная больница», ГУЗ «Ульяновская районная больница», ГУЗ «Тереньгульская районная больница», ГУЗ «Сурская районная больница»
7.	<b>ООО «ЛДЦ-МИБС – Ульяновск»</b>	Поликлиника ГУЗ «ЦГКБ г. Ульяновска», ГУЗ «Городская поликлиника № 5», ГУЗ «Инзенская районная больница», ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» город Ульяновск» **, ФКУЗ МСЧ МВД России по Ульяновской области, ГУЗ «Старомайнская районная больница», ГУЗ «Чердаклинская районная больница»,

1	2	3
		<p>ГУЗ «Николаевская районная больница»,            ГУЗ «Павловская районная больница им. заслуженного врача России А.И.Марьина»,            ГУЗ «Радищевская районная больница»,            ГУЗ «Старокулаткинская районная больница»,            ГУЗ «Новоспасская районная больница»</p>
8.	ООО «Академия МРТ»	<p>ГУЗ «Городская больница № 2»,            ГУЗ «Городская больница № 3»,            ГУЗ Городская поликлиника № 3,            ГУЗ «Кузоватовская районная больница»,            ГУЗ «Большенагаткинская районная больница»,            ГУЗ «Барышская районная больница»,            ГУЗ «Майнская районная больница»,            ГУЗ «Базарносызганская районная больница»</p>
9.	ГУЗ ОКОД	<p>Все медицинские учреждения г.Ульяновска и Ульяновской области, оказывающие первичную (первичную специализированную) медико-санитарную помощь взрослому населению (кроме ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России)</p>

\* В случае отсутствия технической возможности, пациенты направляются в иную медицинскую организацию, предоставляющую данную медицинскую услугу.

\*\* Прикрепленное население п. Винновка и прикрепленное население согласно распоряжения Министерства здравоохранения Ульяновской области от 30.12.2015 № 3742 «О некоторых мерах по организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению Железнодорожного района города Ульяновска».



П Р И Л О Ж Е Н И Е № 3  
к распоряжению  
Министерства  
здравоохранения  
Ульяновской области  
30.01.2023 № 100-р

**Порядок направления пациентов на проведение медицинских услуг  
«Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-  
резонансная томография с контрастом»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила направления пациентов, получающих медицинскую помощь на счёт средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ульяновской области в амбулаторных условиях, на медицинские услуги «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом» (далее – МУ).

2. Медицинские организации, не имеющие прикрепленное застрахованное население, осуществляют направление пациентов на МУ за счёт объёмов направлений, предусмотренных медицинской организации, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Распределение объёмов МУ между медицинскими организациями проводится в соответствии с решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в Ульяновской области, а направление пациентов для получения МУ – осуществляется в соответствии с приложением № 1 и приложением № 2 к настоящему распоряжению.

3. МУ оказываются пациентам при наличии медицинских показаний в соответствии с назначением врача медицинской организации, выбранной пациентом для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи (далее – лечащий врач), с учётом профиля оказываемой медицинской помощи, в том числе врачом-онкологом по согласованию с врачебной комиссией (далее – ВК) при подозрении на наличие злокачественного новообразования, при наличии патологических отклонений или малой информативности иных ранее проведенных обследований, в соответствии со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю заболевания, по результатам всестороннего обследования пациентов.

4. При направлении на МУ используются бланки по форме, установленной приложением №4 настоящего распоряжения. Все графы, указанные в направлении, должны быть заполнены. Диагноз в направлении должен быть обозначен строго в соответствии с МКБ-10. Кроме того, при назначении исследования с применением контрастного вещества, в

обязательном порядке указываются результаты биохимического исследования крови.

5. Запись для получения МУ осуществляется медицинским работником медицинской организации, направившей пациента на МУ, по номеру телефона, указанному в направлении на исследование. Медицинскому работнику медицинской организации, направившей пациента на МУ, сообщается дата и время проведения исследования в соответствии с очередностью, установленной для данной категории обследуемых.

6. За день до исследования медицинский работник медицинской организации, оказывающей МУ, должен получить от пациента подтверждение о возможности его прибытия для получения МУ в назначенную дату и время. При невозможности явки пациента на исследование в установленные сроки, приём других пациентов для получения МУ осуществляется в порядке существующей очередности.

7. Обязательным условием проведения МУ является наличие у пациента следующих документов и информации:

1) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность Российской Федерации;

2) направления на медицинские услуги с заключением врачебной комиссии;

3) полиса обязательного медицинского страхования на бланке или выписки

о полисе обязательного медицинского страхования.

8. Основанием для отказа в проведении МУ медицинской организацией, оказывающей МУ, является наличие абсолютных (относительных) противопоказаний для проведения МУ.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к распоряжению  
Министерства  
здравоохранения  
Ульяновской области  
30.06.2023 № 100-р

штамп медицинского учреждения

**Форма направления на проведение медицинских услуг – «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом»**

\_\_\_\_\_  
Наименование медицинской организации, куда направлен пациент

Страховая компания:  
\_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ полиса  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):  
\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Полных лет: \_\_\_\_\_ Вес: \_\_\_\_\_ кг  
Число месяц год

Пол: Мужской / Женский

МО, направившая пациента \_\_\_\_\_  
Домашний адрес:  
\_\_\_\_\_

Место работы:  
\_\_\_\_\_

Лечащий врач: \_\_\_\_\_ Направил:  
\_\_\_\_\_

Направительный диагноз:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Код диагноза по МКБ \_\_\_\_\_  
Вид исследования: \_\_\_\_\_  
Цель исследования: \_\_\_\_\_

Зона исследования:  
\_\_\_\_\_

1. Проведенные предварительные исследования\* (УЗИ, рентген, биохимический анализ крови (мочевина, креатинин\*\*)) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Наличие (отсутствие) противопоказаний \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Данные объективного осмотра специалиста, направившего на обследование \_\_\_\_\_

4. Наименование, адрес и телефон медицинской организации, оказывающей комплексную медицинскую услугу \_\_\_\_\_

\* графа обязательна к заполнению

\*\* при необходимости введения контраста.

Печать ЛПУ

№ протокола ВК: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(дата)

Председатель ВК \_\_\_\_\_  
(роспись, фамилия, инициалы)

Пациент с правилами предоставления медицинской услуги ознакомлен, согласен.

Дата

Подпись пациента \_\_\_\_\_

**Порядок взаимодействия медицинских организаций при  
предоставлении медицинских услуг «Магнитно-резонансная томография  
без контраста» и «Магнитно-резонансная томография  
с контрастом»**

1. Настоящий порядок устанавливает правила взаимодействия медицинских организаций, имеющих прикрепленное застрахованное население и не имеющих прикрепленное застрахованное население, и медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги «Магнитно-резонансная томография без контраста» и «Магнитно-резонансная томография с контрастом» (далее – МУ).

2. Ответственные за учет и обоснованность выданных направлений на МУ лица направляющих медицинских организаций, имеющих прикрепленное застрахованное население, обеспечивают:

2.1. Определение обоснованности назначения МУ, наличия или отсутствия у пациента противопоказаний к проведению МУ;

2.2. Информирование пациента о медицинских организациях, в которых возможно проведение МУ, графика их работы, сроков ожидания до возможной даты проведения МУ;

2.3. Согласование даты направления пациента на МУ с медицинской организацией, осуществляющей проведение МУ, запись на МУ и выписку направления по установленной форме;

2.4. Учёт выданных направлений на МУ и контроль факта проведения МУ, а в случае возникшей невозможности проведения МУ по выданному направлению – разрешение вопроса о проведении пациенту МУ в иной организации, оказывающей данные МУ;

2.5. Контроль соблюдения сроков проведения МУ, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ульяновской области;

2.6. Взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими пациентам МУ и участвующими в предоставлении МУ, с дальнейшим контролем результатов проведённых исследований.

3. Ответственные лица направляющих медицинских организаций, не имеющих прикрепленное застрахованное население, в течение трёх рабочих дней передают информацию о выданном направлении на проведение МУ ответственному лицу медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

4. Ответственные лица медицинских организаций, оказывающих МУ, обеспечивают:

4.1. Организацию проведения и учёт МУ;

4.2. Ежедневное доведение до направляющих медицинских организаций информации о текущих объёмах МУ, проводимых за счёт средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ульяновской области;

4.3. Ведение листа ожидания с учётом сроков проведения МУ, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ульяновской области;

4.4. Информирование Министерства здравоохранения Ульяновской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области, прикреплённых медицинских организаций о возникновении технической неисправности, поломки и других подобных обстоятельств, влекущих за собой невозможность использования оборудования, предназначенного для оказания МУ, а также о вводе оборудования в эксплуатацию в течение одного рабочего дня со дня обнаружения и (или) устранения технической неисправности.

---