



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

«22» 01 2020 г.

№ 32

О совершенствовании организации проведения рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии детскому населению города Москвы

В целях совершенствования организации проведения рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы и обеспечения доступности высокоэффективных методов диагностики, преимущества в работе медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, организующих проведение рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в том числе с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Регламент организации направления и проведения рентгеновской компьютерной (далее также – КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее также – МРТ), в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы (далее также – Регламент) (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Маршрутизацию пациентов на КТ и МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы (приложение 3 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, указанных в приложении 1 к настоящему приказу:

2.1. Обеспечить функционирование кабинетов КТ- и МРТ-диагностики в **две смены не менее шести дней в неделю.**

2.2. Назначить ответственных лиц за организацию записи на КТ и МРТ и организовать проведение КТ и МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием пациентам, направляемых из

медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, из расчета **не менее трех исследований в день** в соответствии с Регламентом (приложение 2 к настоящему приказу).

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) назначить ответственных лиц за направление пациентов в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1 к настоящему приказу) на КТ и МРТ и организовать направление пациентов для проведения КТ и МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, в медицинские организации государственной системы здравоохранения города в соответствии с приложениями 2, 3 к настоящему приказу.

4. Главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы **Морозову С.П.** обеспечить:

4.1. При необходимости - проведение тематического усовершенствования по рентгенологии детского возраста.

4.2. Анализ качества проведения и интерпретации КТ- и МРТ-исследований детям в ЕРИС ЕМИАС.

5. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Старшину А.В.** направить в Департамент информационных технологий города Москвы перечень необходимых изменений в Единую медицинскую информационно-аналитическую систему для реализации программы направления детского населения Москвы на КТ и МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием.

6. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 25 ноября 2016 г. № 952 «О совершенствовании организации проведения рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии детскому населению города Москвы».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Токарева А.С.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от « 20. » 01 декаб г. № 32

**Перечень медицинских организаций государственной системы
здравоохранения города Москвы, организующих проведение КТ и МРТ, в том
числе с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием,
детскому населению города Москвы**

№ п/п	Медицинская организация	Круглосуточная работа оборудования	КТ без контрастного усиления	КТ с контрастным усилением	КТ с анестезиологическим пособием	МРТ без контрастного усиления	МРТ с контрастным усилением	МРТ с анестезиологическим пособием
1	ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»	Только КТ	+	+	+	+	+	+
2	ГБУЗ «ДГКБ святого Владимира ДЗМ»	-	+	+	+	+	+	+
3	ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башиевой ДЗМ»	Только КТ	+	+	+	+	+	+
4	ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»	Только КТ	+	+	+	+	+	+
5	ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»	Только КТ	+	+	+	+	+	+
6	ГБУЗ «НПЦ ДЦ ДЗМ»	-	+	+	+	+	+	+
7	ГБУЗ «НИИ НДХиТ ДЗМ»	Только КТ	+	+	+	+	+	+
8	ГБУЗ «НПЦ СМПД им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ»	-	+	+	+	+	+	+
9	ГБУЗ «ДЦП № 39 ДЗМ»	-	+	-	-	-	-	-

10	ГБУЗ «ДПП № 110 ДЗМ»	-	+	-	-	-	-	-
11	ГБУЗ «ДПП № 125 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
12	ГБУЗ «ДПП № 148 ДЗМ»	-	+	-	-	-	-	-
13	ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
14	ГБУЗ «ГП № 23 ДЗМ»	-	-	-	-	+	-	-
15	ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
16	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
17	ГБУЗ ГП № 214 ДЗМ	-	-	-	-	+	+	-
18	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
19	ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ»	-	-	-	-	+	+	-
20	ГБУЗ ГП № 195 ДЗМ	-	-	-	-	+	+	-

Регламент организации направления и проведения рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы

1. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томографии, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, проводимые детскому населению города Москвы являются медицинскими услугами, которые могут быть оказаны застрахованному лицу за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) по медицинским показаниям.

2. Определение медицинских показаний осуществляется лечащим врачом медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы по месту прикрепления пациента.

3. При выявлении на приеме симптомов, требующих проведения КТ, МРТ (приложение 1 к настоящему Регламенту), а также при отсутствии противопоказаний (приложение 2 к настоящему Регламенту) лечащий врач оформляет направление **на исследование** с использованием «Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы» (далее – ЕМИАС) по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», с указанием методики исследования и обоснованием направления пациента (цель исследования). Дополнительно указывается необходимость анестезиологического пособия при проведении исследования.

4. При наличии медицинских показаний пациенту выдается направление **на госпитализацию** по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» по основному заболеванию, целью которой будет являться проведение КТ- или МРТ-исследования с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием. Перечень документов, лабораторно-диагностических и инструментальных исследований необходимых для госпитализации детского населения регламентирован приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 25 июля 2018 г. № 500 «Об утверждении Регламента направления детского населения на госпитализацию в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной, а также медицинской помощи по профилям «Фтизиатрия», «Дерматовенерология», «Психиатрия», «Наркология») в условиях круглосуточного стационара в плановой форме».

5. Контроль за обоснованностью назначения КТ, МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, возлагается на руководителя медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы

6. При выдаче направления пациент или законный представитель получает памятку по подготовке к КТ- и МРТ-исследованию с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детского населения города Москвы и перечень необходимых анализов перед исследованием (приложение 3 к настоящему Регламенту).

7. После формирования направления на КТ, МРТ в ЕМИАС предлагается перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в зависимости от возраста пациента, методики исследования, срока ожидания, загрузки оборудования, а также по принципу транспортной доступности. При этом в ЕМИАС должна быть доступна запись на конкретный ресурс.

8. Запись на КТ, МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детского населения города Москвы осуществляется через ЕМИАС на конкретную дату и время в день получения пациентом направления или посредством иных средств коммуникации (телефония, телемедицинские технологии) в рамках взаимодействия лиц, ответственных за направление пациентов и за организацию записи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы. Дата записи на КТ, МРТ с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, детского населения города Москвы зависит от сроков готовности анализов, необходимых для проведения указанных исследований (которые **не должны превышать три календарных дня** с момента сдачи анализов). Маршрутизация осуществляется в зависимости от возраста пациента и технических возможностей медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 3 к настоящему приказу).

9. Срок ожидания КТ и МРТ, в том числе с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием **не должен превышать 26 календарных дней**, для пациентов с онкологическими заболеваниями – **не более 14 календарных дней** со дня назначения исследования, в соответствии с нормативными правовыми актами.

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

– несоблюдение пациентом правил подготовки к проведению КТ и МРТ (приложение 3 к настоящему Регламенту).

– 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).

11. Основаниями для отказа в проведении исследования КТ и МРТ медицинской организацией, где оно запланировано, являются:

– наличие медицинских противопоказаний для проведения КТ и МРТ (приложение 2 к настоящему Регламенту);

В случае невозможности или нецелесообразности проведения назначенного исследования врач-рентгенолог в письменной форме оформляет отказ от

проведения исследования с указанием причин в соответствующей медицинской документации (медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма № 025/у), медицинская карта стационарного больного (учетная форма № 003/у), история родов (учетная форма 096/у), история развития новорожденного (учетная форма 097/у) и иные, установленные нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, учётные формы медицинской документации). Запись об отказе заверяется подписью врача-рентгенолога, заведующим отделением лучевой диагностики, а также печатью медицинской организации, проводящей КТ и/или МРТ.

12. Оформление протоколов исследований с заключением о предполагаемом диагнозе и рекомендациями выполняется **в течение 24 часов** после проведения исследования.

13. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние его здоровья медицинские документы, их копии, выписки из медицинских документов и снимки на электронном носителе.

14. МРТ-исследования детей допускаются на магнитно-резонансном томографе с индукцией магнитного поля не менее 1 Тл.

15. Контроль качества за проведением и описанием КТ и МРТ в медицинских организациях возлагается на главного внештатного специалиста по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы **Морозова С.П.**, проводится посредством системы ЕРИС-ЕМИАС (приложение 4 к настоящему Регламенту)

16. Медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, участвующие в проведении КТ, МРТ, в том числе с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, **ежемесячно** предоставляют отчет о количестве выполненных КТ, МРТ за календарный месяц **в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за отчётным периодом** (приложение 5 к настоящему Регламенту). Отчет направляется в организационно-методический отдел по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы в установленном порядке до подключения диагностического оборудования к ЕРИС ЕМИАС.

Приложение 1
к Регламенту организации
направления на КТ и МРТ, в том
числе с контрастным усилением
и/или анестезиологическим пособием
детскому населению Москвы

Перечень основных медицинских показаний при направлении на МРТ

Показания к применению МРТ	
Коды МКБ	I. Голова
Q00, Q01, Q03, Q04, Q07	Варианты и аномалии развития головного мозга
G00, G01, G02, G03, G04, G05 G06, G07, G08	Воспалительные заболевания головного мозга
G10, G11 G12, G13, G14	Дегенеративные заболевания головного мозга
G35, G36.0, G36	Демиелинизирующие заболевания головного мозга
G25	Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения
G40, G41, G43, G44, G45, G46, G47	Эпизодические и пароксизмальные расстройства
G50, G51, G52, G53, G55	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений
G80, G81, G82, G83	Церебральный паралич и другие паралитические синдромы
G91, G92, G93, G94, G96, G97	Другие нарушения нервной системы
D43, C69, C70, C71, C72	Опухоли головного мозга (в том числе рецидивы и метастазы)
I61, I63, I64, I69	Инсульты (ишемический, геморрагический)
S00, S01, S02, S03, S04, S05, S06, S07, S08, S09	Черепно-мозговая травма
I60, I62, I65, I66, I67, I68, I69	Патология сосудов Виллизиева круга (в том числе артериальных аневризм, сосудистых мальформаций, крупных вен и венозных синусов)
D16.4, C41,1	Опухоли основания черепа (краниофациальные опухоли)
E22, E23, D35,2	Патология гипофиза
H00, H01, H02, H03, H04, H05, H06, H10, H11, H13, H40, H43, H44, H45, H46, H47, H48, H49, H50, H51, H52 -H59	Патология орбит
D14,0, C31	Опухолевая патология придаточных пазух носа

C07, C08, K11	Опухолевые и воспалительные изменения слюнных желез (за исключением калькулезного сиалоаденита)
C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C09, C10, C11, C12, C13, C14, C43, C44	Заболевания мягких тканей головы (опухоли, воспалительные заболевания)
II. Позвоночник и спинной мозг	
G04, G05, G06, G07, G08, G09, G35, G36, G37, G54, G55, G56, G57, G58, G59, G95, Q05, Q06, Q07	Весь спектр патологий спинного мозга и спинномозговых корешков (опухоли, пороки развития, воспалительные и демиелинизирующие заболевания)
M40, M41, M42, M43, M45, M46, M47, M48, M49, M50, M51, M53, M54, C40, C41	Воспалительные и опухолевые заболевания позвонков и окружающих тканей
M46, M47	Воспалительные изменения в суставах позвоночника и крестцово-подвздошных сочленениях (особенно в ранних стадиях процесса)
M51	Дегенеративно-дистрофические изменения, в том числе диагностика грыж межпозвоночных дисков
T08, T09	Травматические повреждения позвоночника и спинного мозга
I70, I71, I72, I73, I74, I77, I78, I79	Патология сосудов шеи
D10, C32, C33, J35, J36, J37, J38, J39	Патология гортани и глотки
E00, E01, E02, E03, E04, E05, E06, E07, E20, E21	Патология щитовидной и паращитовидных желез
III. Органы грудной клетки/сердце	
I00, I01, I02, I05, I06, I07, I08, I09, I30, I31, I32, I33, I34, I35, I36, I37, I38, I39, I40, I41	Воспалительные изменения сердца
Q20, Q21, Q22, Q23, Q24	Пороки развития сердца
C38, D15.2, D38.3, J85.3, J85, J98.5, Q34.1	Опухоли сердца и средостения
IV. Органы брюшной полости и забрюшинного пространства	

C22, C24, C25, C26.1, D13.4, D13.6, D73, K70, K71, K72, K73, K74, K75, K76, K77, K86, Q45, Q89.0	Очаговые и диффузные заболевания печени, поджелудочной железы, селезенки
S30, S31, S36, S38, S39	Травма живота
C23, K80, K81, K82, K87	Патология желчного пузыря, желчных протоков
C25, K85, K86, K87	Патология поджелудочной железы
C64, C65, C66, D30, N00, N01, N02, N03, N04, N05, N06, N07, N08, N10, N11, N12, N13, N14, N15, N16, N17, N18, N19, N25, N26, N27, N28, N29	Воспалительные и опухолевые заболевания почек
V. Органы малого таза	
Q50, Q51, Q52, Q53, Q54, Q55, Q56	Варианты и аномалии развития гениталий
C67, N30, N31, N32, N33	Патология мочевого пузыря
N41, N42, N43, C61	Патология предстательной железы
C53, C54, C55, N71, N72, N80, N81, N85, N86, N87, N88, N93	Патология матки
C56, N70, N83	Патология яичников
VI. Суставы	
M20, M21, M22, M23, M24, M25	Травматические заболевания суставов
M15, M16, M17, M18, M19	Дегенеративные заболевания суставов
C40, C41	Опухолевые заболевания суставов
M00, M01, M02, M03, M05, M06, M07, M08, M09, M10, M11, M12, M13, M14	Воспалительные заболевания суставов
VII. Пищевод, желудок, кишка	
K50, K51	Воспалительные заболевания кишки (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит)
C15, C16, C17, C18, C19, C20, C48	Опухоли кишки, пищевода, желудка с целью определения их распространенности

КТ, МРТ с анестезиологическим пособием выполняется детям:

- в возрасте 0-5 лет.
- в возрасте старше 5 лет при наличии неврологической и психопатической симптоматики, не позволяющей сохранять требуемое положение во время исследования.

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

Окончательное решение о необходимости и целесообразности проведения анестезиологического пособия принимает врач-анестезиолог-реаниматолог.

Условия перенаправления в стационарные медицинские организации для проведения МРТ детям в возрасте старше 5 лет

При наличии относительных медицинских противопоказаний к проведению исследований (приложение 2 к регламенту).

Отсутствие технической возможности проведения МРТ с контрастным усилением в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

МРТ с анестезиологическим пособием.

Условия перенаправления в стационарные медицинские организации для проведения КТ детям в возрасте старше 5 лет

При наличии относительных медицинских противопоказаний к проведению исследований (приложение 2 к регламенту).

Отсутствие технической возможности проведения КТ с контрастным усилением в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Приложение 2
к Регламенту организации
направления на КТ и МРТ, в том
числе с контрастным усилением
и/или анестезиологическим пособием
детскому населению Москвы

Перечень медицинских противопоказаний к проведению КТ и МРТ

Критерий	Абсолютные медицинские противопоказания	Относительные медицинские противопоказания
Рекомендации	Рекомендуется подбор альтернативных методов исследования	При наличии жизнеугрожающих состояний возможно проведение исследований в стационарных медицинских организациях
КТ-исследование		
КТ-исследование	Абсолютных противопоказаний нет.	<ul style="list-style-type: none"> - невозможность сохранять неподвижное положение; - тяжелое состояние пациента; - превышение допустимой массы тела пациента для конкретного томографа, являющейся ограничением нагрузки на стол томографа. - беременность
КТ с внутривенным контрастированием	<ul style="list-style-type: none"> - 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, 	<ul style="list-style-type: none"> - имеющие в анамнезе заболевания почек (трансплантация, единственная почка, рак почки, операция на почках, воспалительные заболевания); - недавний прием нефротоксических лекарственных средств (нестероидные противовоспалительные средства при хроническом

	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.	применении в высоких дозах (более 1 грамма в день в течение более двух лет), диуретики при регулярном длительном приеме, циклоспорин, цисплатин, аминогликозиды, амфотерицин и др.); - сахарный диабет; - 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 (СКФ < 30 мл/мин/1,73 м ²)
КТ с анестезиологическим пособием	Требуется индивидуальная консультация анестезиолога в день исследования (решение принимается отдельно в каждом конкретном случае).	
МРТ-исследования		
МРТ-исследование	- наличие кардиостимуляторов; - имплантируемых программируемых нейростимуляторов и инфузионных насосов; - ферромагнитные или электронные имплантаты среднего уха; - металлические (ферромагнитные/намагничиваемые) клипсы (кровоостанавливающие клипсы головного мозга), металлические инородные тела (в т.ч. осколки); - ферромагнитные импланты и постоперационные	- наличие прочих стимуляторов (инсулиновые насосы, нервные стимуляторы, возможность проведения МРТ при наличии которых указана производителем); - неферромагнитные имплантаты внутреннего уха, протезы клапанов сердца; - кровоостанавливающие клипсы прочей

	<p>конструкции*; - слабоферромагнитные внутрисосудистые стенты, фильтры в первые 6-8нед после установки*; *При наличии в анамнезе хирургических операций и инородных тел (имплантов и постоперационных конструкций) необходим сертификат, позволяющий идентифицировать изделие как МР-совместимое, МР-несовместимое, МР-совместимое при определенных условиях или справка от лечащего врача, выполнявшего оперативное вмешательство о безопасности проведения МРТ диагностики с данным материалом.</p>	<p>локализации; - глазные имплантаты; - невозможность сохранять неподвижное положение; - тяжелое состояние пациента; - превышение допустимой массы тела пациента для конкретного томографа, являющейся ограничением нагрузки на стол томографа.</p>
<p>МРТ с внутривенным контрастированием</p>	<p>- 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 IV стадии (тяжелая персистенция (крайне тяжелая форма) или в период обострения</p>	<p>- имеющие в анамнезе заболевания почек (трансплантация, единственная почка, рак почки, операция на почках, воспалительные заболевания); - недавний прием нефротоксических лекарственных средств (нестероидные противовоспалительные средства при хроническом применении в высоких дозах (более 1 грамма в день в течение более двух лет), диуретики при регулярном длительном приеме, циклоспорин, цисплатин, аминогликозиды,</p>

		<p>амфотерицин и др.); - сахарный диабет; - 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 (СКФ<30мл/мин/1,73м2)</p>
<p>МРТ с анестезиологическим пособием</p>	<p>Помимо общих противопоказаний к МРТ требуется индивидуальная консультация анестезиолога в день исследования (решение принимается отдельно в каждом конкретном случае).</p>	

Приложение 3
к Регламенту организации
направления на КТ и МРТ,
в том числе с контрастным усилением и/или
анестезиологическим пособием
детскому населению Москвы

Памятки для подготовки к исследованиям
(печатается одна из частей в зависимости от назначения)

ПАМЯТКА
пациента, получившего направление на 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 по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»;
- сведения о предыдущих медицинских исследованиях, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и/или электронных носителях при наличии;
- запасное сменное нижнее белье (при необходимости).

Перечень анализов и справок, необходимых для проведения КТ, МРТ с
внутривенным контрастным усилением в амбулаторных условиях

1. Биохимический анализ крови: креатинин, мочеви́на (сроком давности до 14 дней) при наличии в анамнезе:

- заболевания почек (трансплантация, единственная почка, рак почки, операция на почках, воспалительные заболевания);
- артериальную гипертензию, требующую медикаментозного лечения;
- сахарный диабет;
- подагру;
- протеинурию/альбуминурия с уровнем А1 и выше;
- недавний прием нефротоксических лекарственных средств (нестероидные противовоспалительные средства при хроническом применении в высоких дозах (более 1 грамма в день в течение более двух лет), диуретики при регулярном длительном приеме, циклоспорин, цисплатин, аминогликозиды, амфотерицин и др.).

2. Справка от врача-педиатра по форме № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного».

ПАМЯТКА

Подготовка пациентов для проведения КТ и МРТ с анестезиологическим пособием

1. 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 по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»;
- сведения о предыдущих медицинских исследованиях, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и/или электронных носителях (при наличии);
- одеяло/пеленку, запасное сменное нижнее белье (при необходимости).

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

Окончательное решение о необходимости и целесообразности проведения анестезиологического пособия принимает врач анестезиолог-реаниматолог.

3. Не кормить ребенка - за 6 часов до наркоза, не поить - за 2 часа до наркоза.

4. 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 анализов и справок, необходимых для проведения КТ-, МРТ-исследования с анестезиологическим пособием в амбулаторных условиях

1. Клинический анализ крови (сроком давности до 14 дней).
2. Данные электрокардиографического исследования (сроком давности до 30 дней, при наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога о возможности проведения исследования).

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

Перечень анализов и справок, необходимых для проведения КТ-, МРТ-исследования с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием в стационарных условиях

При наличии направления на госпитализацию, целью которой является проведение КТ-, МРТ исследования с контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием, перечень документов, лабораторно-диагностических и инструментальных исследований необходимых для госпитализации детского населения регламентирован приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 25 июля 2018 г. № 500 «Об утверждении Регламента направления детского населения на госпитализацию в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной, а также медицинской помощи по профилям «Фтизиатрия», «Дерматовенерология», «Психиатрия», «Наркология») в условиях круглосуточного стационара в плановой форме».

Приложение 4
к Регламенту организации
направления на КТ и МРТ,
в том числе с контрастным усилением и/или
анестезиологическим пособием
детскому населению Москвы

Контроль качества КТ и МРТ

1. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы ГБУЗ «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ») осуществляет оценку качества рентгенорадиологических исследований в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, участвующих в организации проведения КТ и МРТ в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) города Москвы, подключенных к системе ЕРИС.

2. В медицинских организациях, подключенных к ЕРИС, контроль качества осуществляется автоматически дистанционно в количестве не менее 10 исследований в месяц у каждого врача-рентгенолога, интерпретирующего исследования КТ и МРТ детям.

3. Экспертная оценка исследований состоит из трех этапов, в результате которых формируется итоговая оценка по исследованию:

- анализ выполнения исследования (технические параметры) - правильность проведения исследований рентгенолаборантом;
- анализ оформления протокола описания - оценка соответствия названия процедуры выполненному исследованию, в разделах «Описание» и «Заключение» - наличие/отсутствие патологии, алгоритму формирования «Заключения» в бланке протокола исследования, соответствие шаблону описания;
- анализ интерпретации исследования (диагностические параметры) - оценка корректности интерпретации диагностических изображений в виде пропуска находки (гиподиагностика), ложной находки (гипердиагностика), ошибки интерпретации.

Итоговая оценка по каждому исследованию представляет собой один из следующих вариантов:

- полное соответствие - исследование выполнено технически правильно. Эксперт согласен с интерпретацией изображений врачом-рентгенологом. Бланк протокола оформлен корректно.
- замечание общего характера - при наличии замечаний по оформлению бланка протокола, некорректном использовании терминологии, замечаниях при выполнении исследования, связанные с техническими параметрами аппарата (неустраняемые артефакты);
- клинически незначимое расхождение - выявленные замечания не влекут за собой изменения тактики ведения пациента;
- клинически значимое расхождение - выявленные замечания к выполнению исследования и оформлению протокола приводят к изменению

лечебно-диагностической тактики и/или связаны с потенциальным развитием состояний, угрожающих жизни или влекущих стойкую утрату здоровья пациента.

В случае выбора первых трех оценок (полное соответствие, замечание общего характера, клинически незначимое расхождение) экспертная оценка по данному исследованию считается завершенной. Наличие клинически значимого расхождения должно быть подтверждено двумя экспертами (врачами-рентгенологами ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ», сдавших внутренний экзамен и допущенных к проведению анализа качества рентгенорадиологических исследований).

Результаты анализа (экспертной оценки) регулярно в форме отчета отправляются на электронную почту руководителю структурного подразделения. Информация о выявленных клинически значимых расхождениях отправляется ежедневно.

В случае несогласия с оценками экспертов врач-рентгенолог/руководитель отделения должен связаться **в течение 15 дней** с диспетчерами ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» (электронный адрес: help@nrctmr.ru) и в свободной форме оставить заявку о несогласии по вопросу исследования с указанием причины несогласия и номера исследования. Данная информация передается экспертам, проводившим оценку, которые в свою очередь связываются с врачом-рентгенологом для обсуждения замечаний.

По результатам проведенной дистанционной оценки качества в медицинской организации руководитель структурного подразделения, где были проведены и описаны исследования, планирует и реализует мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших клинически значимое расхождение.

Приложение 5
к Регламенту организации
направления на КТ и МРТ,
в том числе с контрастным усилением
и/или анестезиологическим пособием
детскому населению Москвы

Типовая форма отчетности *

о количестве выполненных КТ, МРТ-исследованиях с контрастным усилением и/или с анестезиологическим пособием

_____ 201__ года
месяц

Медицинская организация _____

№ п.п.	Модальность	Всего исследований	Кол-во исследований по направлениям из ДГП (из общего кол-ва проведенных исследований)			Кол-во исследований госпитализированным пациентам (внутри МО) (из общего кол-ва проведенных исследований)		
			Всего	Из них с контрастом	Из них с анестезиологич. пособием	Всего	Из них с контрастом	Из них с анестезиологич. пособием
1.	КТ							
2.	МРТ							

Заведующий отделением лучевой диагностики: _____

ФИО, подпись

* Отчет направляется в организационно-методический отдел по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы в формате Excel по электронной почте: omo@prcmr.ru в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Маршрутизация пациентов на компьютерную и магнитно-резонансную томографии, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или анестезиологическим пособием

1. Маршрутизация пациентов на КТ-исследования:

1.1 Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, в которых выполняются КТ-исследования без контрастного усиления и анестезиологического пособия, детскому населению города Москвы

Наименование административных округов города Москвы	Медицинские организации, рекомендованные для выполнения КТ- исследования без контрастного усиления детскому населению города Москвы
ЦАО, СЗАО, ЗелАО, САО	ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ» 125252, Москва, проезд Березовой рощи, д. 2.
ЗАО, СВАО, ВАО	ГБУЗ «ДГП № 110 ДЗМ» 127490, Москва, ул. Декабристов, д. 39.
ЮВАО, ЮАО, ЮЗАО, ТиНАО	ГБУЗ «ДГП № 148 ДЗМ» 109451, Москва, ул. Белореченская, д. 26, кор. 1.

1.2 Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (детские стационары), рекомендованных для направления пациентов на КТ с внутривенным контрастным усилением и/или с анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы

Наименование административных округов города Москвы	Наименование направляющих медицинских организаций	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, рекомендованные для направления на КТ исследования с внутривенным контрастным усилением и/или с анестезиологическим пособием	
ЦАО	ГБУЗ «ДГП № 104 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» 123001, Москва, ул. Садовая-Кудринская, д. 15.	
ВАО	ГБУЗ «ДГП № 120 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 122 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 28 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 52 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 7 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»		
ЮВАО	ГБУЗ «ДГП № 48 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 143 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 148 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 150 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 23 ДЗМ»		
ЮАО	ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 145 ДЗМ»		
ЗАО	ГБУЗ «ДГП № 130 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 131 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 132 ДЗМ» ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»		ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» 125480, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28.

СЗАО	ГБУЗ «ДГП № 140 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» 123317, Москва, Шмитовский проезд, д. 29.
	ГБУЗ «ДГП № 58 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 94 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	
ЗелАО	ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»	
САО	ГБУЗ «ДГП № 15 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 86 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 133 ДЗМ»	
СВАО	ГБУЗ «ДГП № 11 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 110 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ»	
ЮЗАО	ГБУЗ «ДГП № 118 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 42 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 69 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 10 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 81 ДЗМ»	
ЮАО	ГБУЗ «ДГП № 12 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 91 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 98 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 129 ДЗМ»	
ТиНАО	Подразделения, обслуживающие детское население ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ», ГАУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ», ГБУЗ «Щербинская ГБ ДЗМ», ГБУЗ «Вороновская Больница ДЗМ», ГБУЗ «Больница Кузнечики ДЗМ»	ГБУЗ «НПЦ ДП ДЗМ» 117602, Москва, Мичуринский проспект, д. 74.

Все округа	<p>Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований у пациентов (детям до 18 лет) согласно специализации медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цереброваскулярная патология (инсульты); • Эндокринология; • Гастроэнтерология; • Ревматология; • Гематология и онкология; • Репродуктивное здоровье детей и подростков; • Орфанные и другие редкие заболевания • Нейрохирургия • Неврология • Травматология-ортопедия 	ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» 119049, Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1.
Все округа	<p>Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований у пациентов (детям до 18 лет) с патологией челюстно-лицевой области</p>	ГБУЗ «НПЦ СМПД им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ» 119620, Москва, ул. Авиаторов, д. 38.
Все округа	<p>Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований пациентам (детям до 18 лет) согласно специализации медицинской</p>	ГБУЗ «НИИ НДХиТ ДЗМ» 119180, Москва, ул. Б. Полянка, д. 22.

	<p>организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нейрохирургия • Неврология • Травматология <p>(в том числе черепно-мозговой, абдоминальной и сочетанной травмами).</p>	
--	--	--

2 Маршрутизация пациентов на МРТ-исследования:

2.1 Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, выполняющих МРТ, в том числе с контрастным усилением без анестезиологического пособия, детям в возрасте от 5 до 10 лет

Наименование административных округов города Москвы	Медицинские организации, рекомендованные для выполнения МРТ исследования, в том числе с внутривенным контрастным усилением детскому населению города Москвы в возрасте от 5 до 10 лет
Все округа	ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ» 127549, Москва, ул. Костромская, д. 14.

2.2 Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, выполняющих МРТ исследования, в том числе с контрастным усилением без анестезиологического пособия, детям в возрасте старше 10 лет

Наименование административных округов города Москвы	Медицинские организации, рекомендованные для выполнения МРТ исследования, в том числе с внутривенным контрастным усилением детскому населению города Москвы в возрасте старше 10 лет
ЦАО, ЗелАО	ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ» 123022, Москва, ул. Заморенова, д. 27
СВАО, САО	ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ» 127549, Москва, ул. Костромская, д. 14.

ЮАО, ЮЗАО, ТиНАО	ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ» 117556, Москва, ул. Фруктовая, д. 12
ЮВАО, ВАО	ГБУЗ «ГП № 23 ДЗМ» 111674, Москва, ул. Недорубова, д. 2
ЮАО, ЮВАО, ТиНАО	ГБУЗ «ГП № 214 ДЗМ» 115583, г. Москва, Елецкая ул., д. 14
ВАО, СВАО	ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ» 111401, Москва, 2-я Владимирская ул., д. 31А
ЮЗАО, ЗАО	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» 119633, г. Москва, Солнцевский пр-кт, д. 11А
СЗАО, ЗелАО	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ» 125373, Москва, бульвар Яна Райниса, д. 47 ГП 195 121614, г. Москва, ул. Крылатские Холмы, 51

2.3 Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (детские стационары), рекомендованных для направления пациентов на МРТ, в том числе с внутривенным контрастным усилением и/или с анестезиологическим пособием, детскому населению города Москвы (от 0 до 18 лет)

Наименование административных округов города Москвы	Наименование направляющих медицинских организаций	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, рекомендованные для направления на МРТ исследования с внутривенным контрастным усилением и/или с анестезиологическим пособием
ЦАО	ГБУЗ «ДГП № 104 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф.

	ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ»	Филатова ДЗМ» 123001, Москва, ул. Садовая-Кудринская, д. 15.
	ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ»	
ЮВАО	ГБУЗ «ДГП № 48 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 23 ДЗМ»	
ЮАО	ГБУЗ «ДГП № 91 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 12 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 98 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 129 ДЗМ»	
ЗАО	ГБУЗ «ДГП № 130 ДЗМ»	
ТиНАО	Подразделения, обслуживающие детское население ГБУЗ «ГБ г. Московский ДЗМ», ГАУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ», ГБУЗ «Щербинская ГБ ДЗМ», ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ», ГБУЗ «Больница Кузнечики ДЗМ»	
ВАО	ГБУЗ «ДГП № 120 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ святого Владимира ДЗМ» 107014, Москва, ул. Рубцовско-Дворцовая, д. 1/3.
	ГБУЗ «ДГП № 122 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 28 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 52 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 7 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ»	
ЮВАО	ГБУЗ «ДГП № 143 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 148 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 150 ДЗМ»	
ЮАО	ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 145 ДЗМ»	
ЗАО	ГБУЗ «ДГП № 131 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» 125480, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28.
	ГБУЗ «ДГП № 132 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ»	
СЗАО	ГБУЗ «ДГП № 140 ДЗМ»	

	ГБУЗ «ДГП № 58 ДЗМ»	ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» 123317, Москва, Шмитовский проезд, д. 29.
	ГБУЗ «ДГП № 94 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ГП № 219 ДЗМ»	
САО	ГБУЗ «ДГП № 133 ДЗМ»	
ЗелАО	ГБУЗ «ДГП № 105 ДЗМ»	
САО	ГБУЗ «ДГП № 15 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 86 ДЗМ»	
СВАО	ГБУЗ «ДГП № 11 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 110 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ»	
ЮЗАО	ГБУЗ «ДГП № 118 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 42 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 69 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 10 ДЗМ»	
	ГБУЗ «ДГП № 81 ДЗМ»	
Все округа	<p>Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований у пациентов (детям до 18 лет) согласно специализации медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цереброваскулярная патология (инсульты); • Эндокринология; • Гастроэнтерология; • Ревматология; • Гематология и онкология; • Репродуктивное здоровье детей и подростков; • Орфанные и другие редкие заболевания • Нейрохирургия • Неврология • Травматология-ортопедия 	ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» 119049, Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1.

Все округа	Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований пациентам (детям до 18 лет) с психоневрологической симптоматикой, с патологией нервной системы	ГБУЗ «НПЦ ДП ДЗМ» 117602, Москва, Мичуринский проспект, д. 74.
Все округа	Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований у пациентов (детям до 18 лет) с патологией челюстно-лицевой области	ГБУЗ «НПЦ СМПД им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ» 119620, Москва, ул. Авиаторов, д. 38.
Все округа	<p>Все медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (детская сеть) для проведения исследований пациентам (детям до 18 лет) согласно специализации медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нейрохирургия • Неврология • Травматология <p>(в том числе черепно-мозговой, абдоминальной и сочетанной травмами).</p>	ГБУЗ «НИИ НДХиТ ДЗМ» 119180, Москва, ул. Б. Полянка, д. 22.