



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

«24» 01 2019 г.

г. Грозный

№ 18

г Об организации проведения компьютерной томографии (КТ)/  
магнитно-резонансной томографии (МРТ)  
населению Чеченской Республики

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи населению Чеченской Республики,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации направления пациентов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии (далее – Порядок) (приложение № 1);

1.2. Перечень медицинских организаций Чеченской Республики, реализующих услуги проведения КТ/МРТ в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 2019 году (приложение № 2);

1.3. Маршрутизацию населения для проведения компьютерной томографии (далее – КТ), магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) в медицинских организациях Чеченской Республики (приложение № 3);

1.4. Резервную маршрутизацию населения для проведения КТ/МРТ в медицинских организациях Чеченской Республики (приложение № 4).

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

2.1. Организовать работу по отбору и направлению пациентов для проведения КТ/МРТ согласно Порядку, утвержденному настоящим приказом;

2.2. Обеспечить маршрутизацию прикрепленного населения с целью проведения КТ/МРТ в медицинских организациях Чеченской Республики, утвержденную настоящим приказом;

2.3. При заключении договоров между медицинскими организациями учитывать, что стоимость обследования КТ/МРТ прописана в Тарифном соглашении ОМС ЧР на 2019 год.

3. ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Минздрава ЧР» настоящий приказ довести до сведения руководителей медицинских организаций Чеченской Республики.

4. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Гадаева А.А.

Министр



Э.А. Сулейманов

## ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ, МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

1. Настоящий порядок разработан в целях организации обследования больных, своевременного направления пациентов для проведения плановой компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии (далее – КТ/МРТ), а также эффективного использования оборудования при обеспечении высокотехнологичных методов обследования (далее - Порядок).

2. Направление пациентов для проведения КТ/МРТ осуществляется в медицинские организации, имеющие лицензию на медицинскую деятельность по виду работ «рентгенология» (КТ/МРТ) и участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Проведение КТ/МРТ при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется бесплатно при наличии направления.

4. Предельные сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме в амбулаторных условиях при проведении КТ/МРТ, не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения.

5. Показания и (или) противопоказания при направлении пациентов на проведение КТ/ МРТ (приложение № 1) определяются лечащим врачом или врачом-специалистом медицинской организации, к которой прикреплен пациент для оказания первичной медико-санитарной помощи и (или) врачами-специалистами консультативно-диагностических центров.

В случаях, когда показания или противопоказания при направлении пациентов на проведение КТ/МРТ в соответствии с приложением к настоящему Порядку определить по объективным причинам невозможно, показания или противопоказания определяются врачебной комиссией медицинской организации по представлению лечащего врача или врача-специалиста в установленном порядке.

6. При направлении на КТ/МРТ лечащим врачом или врачом-специалистом медицинской организации оформляются и выдаются пациенту на руки с соответствующей записью в первичной медицинской документации следующие документы:

6.1. Учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», оформляемая в соответствии с приложением № 2 к Порядку.

6.2. Информированное согласие пациента на проведение КТ/МРТ по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении



порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

6.3. Форма № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного», утвержденная приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 года № 1030, в которой обязательно должна быть представлена следующая информация:

- полный клинический диагноз;
- вид требуемого исследования (КТ или МРТ);
- первичное или повторное исследование (дата проведения);
- показания для проведения КТ/МРТ;
- область исследования;
- необходимость использования контрастного усиления;
- результаты проведенного ранее КТ, МРТ (при наличии);
- наличие в анамнезе указания на аллергические реакции.

Дополнительная информация при направлении на КТ, МРТ с контрастированием:

- уровень креатинина в крови (срок давности - 1 месяц);
- сердечно-легочная недостаточность (есть/нет);
- беременность (есть/нет);
- использование ранее йодсодержащих контрастных средств (далее - КС) (да/нет);
- использование ранее других КС (да/нет);
- указание даты проведения ранее КТ, МРТ с контрастированием (с указанием КС), основания проведения, осложнений (при наличии).

6.4. Рентгеновские снимки и (или) электронные версии предыдущих КТ/МРТ (при наличии).

7. При направлении пациента на проведение КТ/МРТ в медицинской организации организуется:

- информирование пациента лечащим врачом или врачом-специалистом о медицинской организации, в которую направлен пациент для проведения КТ/МРТ (согласно маршрутизации), способах доезда с указанием маршрутных транспортных средств, режиме работы, сроках ожидания КТ/МРТ, правилах подготовки к КТ/МРТ;
- ведение листа ожидания проведения КТ/МРТ с учетом предельных сроков ожидания медицинской помощи в амбулаторных условиях при проведении КТ/МРТ, определенных п. 4 настоящего Порядка;
- оповещение пациентов о дате и времени проведения КТ/МРТ не позднее чем за 10 календарных дней до наступления срока обследования.

8. Направление пациентов на обследование в иные медицинские организации в случае получения информации из медицинской организации о выходе из строя аппарата КТ/МРТ, осуществляется в соответствии с резервной маршрутизацией.

9. По результатам проведения КТ/МРТ оформляется медицинское заключение, которое передается в медицинскую организацию, направившую пациента на КТ/МРТ.

10. Основаниями для отказа в проведении КТ/МРТ являются:

- наличие абсолютных (относительных) противопоказаний для проведения КТ/МРТ в соответствии с приложением к Порядку;
- выход из строя аппарата КТ/МРТ.

11. В случае отказа в проведении исследования делается отметка в направлении с обоснованием причины отказа.

Приложение № 2  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Чеченской Республики  
от « 24 » 01 20 19 г. № 18

ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ,  
РЕАЛИЗУЮЩИХ УСЛУГИ КТ/МРТ В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ В 2019 г.

№	Наименование МО	Вид услуги
1.	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	КТ/МРТ
2.	ГБУ «РКБСМП им. У.И. Ханбиева»	КТ/МРТ
3.	ГБУ «РКГВВ»	КТ/МРТ
4.	ГБУ «РОД»	КТ/МРТ
5.	ГБУ «РПТД»	КТ
6.	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	КТ
7.	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	КТ
8.	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	КТ
9.	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	КТ/МРТ
10.	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	КТ
11.	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	КТ/МРТ
12.	ГБУ «ДКБ № 2»	КТ



Приложение № 1  
к Порядку организации отбора  
и направления пациентов  
на проведение КТ/МРТ,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Чеченской Республики  
от «24» 01 20 19 г. № 18

**ПРИМЕРНЫЙ  
ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ  
ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КТ, МРТ**

Перечень показаний при направлении пациентов для проведения КТ/МРТ	
I. Голова	
I.A. Показания к применению КТ:	I.B. Показания к применению МРТ:
Острая травма	Варианты и аномалии развития головного мозга
Динамическое наблюдение за течением травматического поражения головного мозга (метод выбора МРТ)	Диагностика и динамическое наблюдение за заболеваниями головного мозга (воспалительные, дегенеративные, демиелинизирующие и др. заболевания)
Острое нарушение мозгового кровообращения (метод выбора МРТ + перфузионная КТ)	Опухоли головного мозга (в том числе рецидивы и метастазы)
Опухоли головного мозга (метод выбора МРТ)	Инсульты (ишемический, геморрагический)
Определение постинсультных изменений головного мозга (метод выбора МРТ)	Диагностика патологии сосудов Виллизиева круга (в том числе артериальных аневризм, сосудистых мальформаций, крупных вен и венозных синусов)
Энцефалопатия (метод выбора МРТ)	Энцефалопатии различного генеза
Патология придаточных пазух носа	Опухоли основания черепа (краниофациальные опухоли)
Патология орбит	Патология гипофиза
Калькулезный сиалоаденит	Диагностика поражения черепных нервов

Гидроцефалия различной этиологии (метод выбора МРТ)	Патология орбит
Уточненная диагностика (после МРТ) артериальных аневризм и артериовенозных мальформаций головного мозга	Опухолевая патология придаточных пазух носа
Опухоли основания черепа (краниофациальные опухоли) - исключение деструкции костей основания черепа	Опухолевые и воспалительные изменения слюнных желез (за исключением калькулезного сиалоаденита)
Оценка п/о костного дефекта	Патология краниовертебральной области
Заболевания мягких тканей головы (опухоли, воспалительные заболевания)	Заболевания мягких тканей головы (опухоли, воспалительные заболевания)
II. Позвоночник и спинной мозг	
II.A. Показания к применению КТ:	II.B. Показания к применению МРТ:
Травма позвоночника (острая)	Весь спектр патологии краниоспинального перехода, спинного мозга и спинномозговых корешков (опухоли, пороки развития, воспалительные и демиелинизирующие заболевания)
Спондилит (в стадии деструкции костной ткани)	Воспалительные и опухолевые заболевания позвонков и окружающих тканей
Опухоль и метастатическое поражение позвонков (в сочетании с МРТ)	Воспалительные изменения в суставах позвоночника и крестцово-подвздошных сочленениях (особенно в ранних стадиях процесса)
Патология атланта-осевого сочленения (вывихи, подвывихи)	Дегенеративно-дистрофические изменения, в том числе диагностика грыж межпозвонковых дисков
Грыжи межпозвонковых дисков (при абсолютных противопоказаниях к МРТ исследованию)	Травматические повреждения
II.B. Показания к КТ шеи (за исключением шейного отдела позвоночника):	II.G. Показания к МРТ шеи (за исключением шейного отдела позвоночника):



Исследование глотки, гортани	Патология сосудов шеи
Патология сосудов шеи (артерий, вен)	МРТ исследование гортани и глотки (уточненная диагностика после КТ)
Патология щитовидной и паращитовидных желез	
Опухолевая, воспалительная патология шейных пространств	
III. Органы грудной клетки/сердце	
III.A. Показания к применению КТ:	
Патология легких	
Патология средостения	
Патология плевры	
Патология сосудов грудной полости, в том числе аорты и легочной артерии	
Патология сердца (тромбы, опухоли в полостях, анатомия сердца и сосудов (за исключением оценки пороков)	
Патология коронарных артерий (по строгим показаниям)	
Патология грудной клетки (костей и мягких тканей)	
Лимфаденопатия средостения и корней легких	
IV. Органы брюшной полости и забрюшинного пространства (УЗИ - первичный метод. КТ, МРТ - дополнительные). МРТ приоритетный (после УЗИ) при очаговых образованиях печени, при механической желтухе	
IV.A. Показания к применению КТ:	
IV.A. Показания к применению МРТ:	
Отсутствие однозначного заключения УЗИ, либо расхождение его с клиническими данными	Очаговые образования печени
Первичная диагностика опухолей, определение их местного и	Патология желчного пузыря, желчных протоков

отдаленного распространения	
Диагностика острых состояний	Патология поджелудочной железы
Диагностика рецидива опухоли	Диагностика распространения и рецидивов опухоли
Диагностика мочекаменной болезни (сложные диагностические ситуации: рентгеннегативные камни, при локализации камней в мочеточниках, перед литотрипсией и др.)	Исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства при наличии противопоказаний для введения йодсодержащих контрастных препаратов, беременности и т.д.
Патология брюшной аорты, ее висцеральных ветвей и почечных артерий, нижней полой и системы портальной вены	
Очаговые образования печени - при абсолютных или относительных противопоказаниях к МРТ	
Патология желчного пузыря, желчных протоков - при абсолютных или относительных противопоказаниях к МРТ	
V. Органы малого таза (УЗИ - первичный метод. КТ, МРТ - дополнительные). МРТ приоритетный (после УЗИ) при исследовании предстательной железы и заболеваний матки с придатками	
V.A. Показания к применению КТ:	V.B. Показания к применению МРТ:
Отсутствие однозначного заключения УЗИ либо расхождение его с клиническими данными	Патология гениталий
Первичная диагностика опухолей, определение их местного и отдаленного распространения	Патология мочевого пузыря
Диагностика острых состояний	Патология предстательной железы
Диагностика рецидива опухоли	Диагностика распространения и рецидивов опухоли
Диагностика мочекаменной болезни	
Патология подвздошных артерий и	

вен	
VI. Суставы	
VI.A. Показания к применению КТ:	VI.B. Показания к применению МРТ:
Травма с нарушением целостности и структуры костной ткани	Заболевание суставов
Опухоли костной ткани	Травматические
	Дегенеративные
	Опухолевые
	Воспалительные
VII. Пищевод, желудок, кишка (эндоскопия, рентген - основные методы, КТ – дополнительный, МРТ - по рекомендации КТ)	
VII. А. Показания к применению КТ:	
Воспалительные заболевания кишки (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит)	
Опухоли кишки, пищевода, желудка с целью определения их распространенности	
VIII. Молочная железа (рентген-маммография и УЗИ - основные методы, МРТ - дополнительный)	
	VIII.B. Показания к применению МРТ:
	Опухоли при отсутствии однозначного заключения маммографии и УЗИ либо расхождение его с клиническими данными

Общий перечень противопоказаний при направлении пациентов на КТ.

Для бесконтрастного КТ-исследования противопоказаний нет, кроме беременности (исследование проводится только по витальным показаниям).

Для КТ с внутривенным контрастным усилением:

- непереносимость препаратов, содержащих йод (для исследований с контрастным усилением);
- острая и хроническая почечная недостаточность (для исследований с контрастным усилением; показатель креатинина крови (на основании которого высчитывается скорость клубочковой фильтрации));
- тиреотоксикоз;



- тяжелые аллергические состояния (решается индивидуально совместно с аллергологом).

Общий перечень противопоказаний при направлении пациентов на МРТ:

- абсолютные противопоказания к МРТ:

- установленный кардиостимулятор (есть риск, что магнитное поле аппарата МРТ собьет ритм стимулятора сердца);

- установка нейростимуляторов;

- наличие у пациента электронных или ферромагнитных имплантатов среднего уха;

- кровоостанавливающие клипсы в сосудах головного мозга (существует риск того, что аппарат МРТ спровоцирует внутримозговое кровотечение) - индивидуально решается врачом-рентгенологом перед исследованием.

Относительные противопоказания при направлении пациентов на МРТ:

1. Клаустрофобия (боязнь замкнутого пространства) у пациента:

- в такой ситуации рекомендовано проведение процедуры с использованием МРТ открытого типа;

- такие приборы обладают низкой напряженностью магнитного поля, что не позволяет выполнить на них ряд сложных исследований.

2. Первый триместр беременности.

3. Неадекватное состояние пациента (психомоторное возбуждение либо паническая атака, а также алкогольное либо наркотическое опьянение).

4. Наличие у пациента декомпенсированной сердечной недостаточности.

5. Невозможность сохранять неподвижное положение (как следствие сильных болей).

6. Тяжелое или крайне тяжелое состояние пациента.

7. Необходимость в постоянном мониторинге жизненно важных показателей (таких, как артериальное давление, ЭКГ и частота дыхания), а также проведения постоянных мероприятий по реанимации (искусственное дыхание и др.).

8. Наличие татуировок, которые окрашивали специальными металлосодержащими красителями. Исключение - наличие татуировок, выполненных с помощью красителей на основе соединений титана индивидуально решается врачом-рентгенологом перед исследованием.

9. Превышение допустимой массы тела пациента для конкретного прибора (больше 120 кг), являющейся ограничением нагрузки на стол томографа.

10. Несовместимость окружности талии пациента с диаметром туннеля МРТ согласно техническим характеристикам аппарата в такой ситуации рекомендовано проведение процедуры с использованием МРТ открытого типа; такие приборы обладают низкой напряженностью магнитного поля, что не позволяет выполнить на них ряд сложных исследований.

Примечание. Если в анамнезе пациента указаны хирургические операции с внедрением инородных тел, т.е. имплантатов, требуется сертификат на внедренный материал о безопасности проведения магнитно-резонансной томографии.





Приложение № 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Чеченской Республики  
от «24» 01 2015 г. № 18

**МАРШРУТИЗАЦИЯ**  
**ПАЦИЕНТОВ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЧЕЧЕНСКОЙ**  
**РЕСПУБЛИКИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**  
**КТ/МРТ С УЧЕТОМ ВРЕМЕНИ ДОЕЗДА НА ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ**

Наименование МО	КТ	МРТ
ГБУ «Наурская ЦРБ»	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Шелковская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Грозненская ЦРБ»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Веденская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
ГБУ «Сунженская ЦРБ»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Шатойская МРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Аргунская ГБ № 1»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКБСМП им У.И. Ханбиева»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»



ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
Детское население г. Грозного	ГБУ «ДКБ № 2»	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»
Детское население районов республики	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»

**РЕЗЕРВНАЯ МАРШРУТИЗАЦИЯ  
ПАЦИЕНТОВ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЧЕЧЕНСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
КТ/МРТ С УЧЕТОМ ВРЕМЕНИ ДОЕЗДА НА ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ**

Наименование МО	КТ	МРТ
ГБУ «Наурская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Шелковская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Грозненская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	ГБУ «РОД»	ГБУ «РОД»
ГБУ «Веденская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Шалинская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Сунженская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Шатойская МРБ»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»	ГБУ «РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева»
ГБУ «Аргунская ГБ № 1»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»

ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Клиническая больница №5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	ГБУ «РКГВВ»	ГБУ «РКГВВ»
Детское население г. Грозного	ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»	ГБУ «РКГВВ»
Детское население районов республики	ГБУ «ДКБ № 2»	ГБУ «РОД»