



*С.М.Михайлов СВ,
Михайлов СВ,
директор областного
бюро
08.11.2017
С.М.Михайлов*

**УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

08.11.2017

№ 881-09

г. Биробиджан

О порядке отбора и направления для обследования на компьютерную и магнитно-резонансную томографию пациентов при амбулаторном лечении в областных государственных учреждениях здравоохранения

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в организации порядка отбора и направления пациентов, находящихся на амбулаторном лечении в государственных учреждениях здравоохранения Еврейской автономной области, на компьютерную (КТ) и магнитно-резонансную (МРТ) томографию

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок отбора и направления пациентов на КТ (МРТ) (приложение № 1).

1.2. Форму бланка направления на КТ (МРТ) (приложение № 2).

2. Рекомендовать главным врачам государственных учреждений здравоохранения Еврейской автономной области:

2.1. Организовать направление амбулаторных пациентов для проведения КТ (МРТ) в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий (далее – ТППГ) в рамках объемов предоставления медицинской помощи и финансовых средств, определенных комиссией по разработке ТППГ обязательного медицинского страхования в Еврейской автономной области, в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

2.2. Назначить приказами по медицинской организации должностных лиц, ответственных за обоснованность направления пациентов на КТ (МРТ).

2.3. Ознакомить медицинский персонал медицинских организаций с показаниями, порядком направления амбулаторных пациентов на КТ (МРТ).

2.4. Обеспечить контроль за обоснованностью направления амбулаторных пациентов для проведения КТ (МРТ) врачами государственных учреждений здравоохранения.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника по лечебной работе управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области.

Заместитель председателя
правительства области –
начальник управления

A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials 'МВ' or similar, written in a cursive style.

В.А. Жуков

ПОРЯДОК ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА КТ (МРТ)

1. Общие положения

1.1. Настоящий «Порядок организации проведения компьютерной (магнитно-резонансной) томографии при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме» (далее – Порядок) разработан в целях повышения качества и доступности оказания медицинской помощи населению Еврейской автономной области и определяет алгоритм отбора и направления пациентов на проведение компьютерной (магнитно-резонансной) томографии (далее КТ (МРТ)).

1.2. Настоящий Порядок применяется при проведении КТ (МРТ) исследований в рамках последовательного процесса диагностики при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме пациентам по направлениям медицинских организаций, участвующих в реализации ТПТГ в Еврейской автономной области.

2. Порядок медицинского отбора и направления пациентов на КТ (МРТ).

2.1. При медицинском отборе амбулаторных пациентов на проведение КТ (МРТ) лечащий врач после проведения других доступных инструментальных обследований (УЗИ, эндоскопические, рентгенологические методы и т.д.) и консультаций врачей-специалистов соответствующего профиля, определяет медицинские показания для КТ (МРТ) с учетом анализа объективного состояния пациента, результатов предшествующего лечения, данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований, после чего предоставляет заполненное направление (Приложение № 2), подробную выписку из медицинской карты и результаты предварительных исследований на рассмотрение врачебной комиссией своей медицинской организации целесообразности проведения пациенту КТ (МРТ). В направлении должны быть четко сформулированы обоснование и цель проведения исследования. При решении вопроса о направлении на КТ (МРТ), помимо основного заболевания, следует учитывать наличие сопутствующих заболеваний.

Медицинскими организациями, не имеющими возможностей в проведении предварительных диагностических исследований и осмотров врачей-специалистов для решения вопроса о проведении КТ (МРТ) в соответствии с приложением № 1, оформляется направление на

консультативное посещение к врачу-специалисту в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь более высокого уровня.

2.2. Врачебная комиссия в медицинской организации, которая оформляет направление на КТ (МРТ), после рассмотрения представленной медицинской документации при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний дает положительное заключение на проведение КТ (МРТ), при отсутствии показаний – заключение с обоснованием отказа в выполнении исследования.

Заключение врачебной комиссии отражается в направлении на КТ (МРТ) исследования с подписями всех членов врачебной комиссии, после чего передается обратно лечащему врачу.

Выбор медицинской организации, в которой будет осуществляться КТ (МРТ) исследование, осуществляется пациентом, на основании информации лечащего врача о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области, в которых возможно проведение соответствующего исследования с учетом установленных сроков ожидания медицинской помощи, а также с учетом технических возможностей указанных медицинских организаций в проведении КТ (МРТ) исследований.

Направление на КТ (МРТ) исследования выдается амбулаторному пациенту лечащим врачом на руки при наличии медицинских показаний на основании заключения врачебной комиссии о необходимости осуществления такого рода исследования.

2.3. Направление на КТ (МРТ) исследования (далее – Направление) выдается пациенту для предоставления в кабинет компьютерной (магнитно-резонансной) томографии с целью решения вопроса о дате и времени прохождения КТ (МРТ). После проведения КТ (МРТ) исследования Направление остается в кабинете компьютерной (магнитно-резонансной) томографии в качестве документации, подтверждающей обоснованность проведения исследования.

Амбулаторные пациенты, получив направление на КТ (МРТ) исследования, обязаны в течение трех рабочих дней явиться в кабинет КТ (МРТ) для определения даты и времени прохождения процедуры.

3. Порядок проведения пациентам КТ (МРТ).

3.1. Во время первичного посещения кабинета КТ (МРТ) пациенту определяются дата и время проведения процедуры, о чем делается соответствующая запись на Направлении.

3.2. В назначенное время пациент, прибыв в кабинет КТ (МРТ), предъявляет Направление, паспорт, страховой медицинский полис и СНИЛС (при наличии).

Сведения о застрахованном лице заносятся в журнал регистрации пациентов (фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС (при наличии), номер полиса

ОМС), а также в журнал вносят сведения об учреждении, оформившем направление на диагностику, с указанием даты направления, кода по МКБ-10, сведения о дате осуществления, области исследования с указанием кода номенклатуры и цели исследования. При проведении исследования с применением контраста в журнале делается соответствующая пометка.

3.3. Проведение КТ (МРТ) в плановой форме осуществляется в порядке очередности с периодом ожидания не более 30 календарных дней со дня записи на соответствующее исследование.

3.4. Результаты обследования выдаются пациентам на руки в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня выполнения КТ (МРТ) исследования, для предъявления врачу, выдавшему Направление.

Результаты обследования выдаются на бумаге или в виде твердых копий изображений на пленке с описанием и заключением за подписью врача-рентгенолога, проводившего обследование. При необходимости данные КТ (МРТ) копируются на электронный носитель.

Приложение № 2

к приказу _____

от 08.11.2017 в 8:11-09

**Направление
на магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию***

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Предварительный диагноз _____

Код по МКБ-10 _____

Дата направления на исследование _____

Медицинская организация, выдавшая направление _____

Анамнез: _____

Область исследования (подчеркнуть):

- голова;
- шея;
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Данные инструментальных методов исследования** _____

Подписи

(лечащий врач, председатель ВК и члены ВК), главный внештатный
специалист по профилю (в сложных случаях)

Печать медицинской организации

Краткие данные осмотра специалиста*** _____

Цель исследования: первичное обследование/контрольное обследование/

Область исследования (нужное подчеркнуть):

- голова;
- шея;

- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Применение контраста: да/нет

Результат МРТ-исследования на бумажном носителе

Данные отчета по выполнению дорогостоящего исследования по форме

Подпись врача _____

*Заполняется медицинской организацией, выдавшей направление.

**Прилагаются данные ранее проводимых исследований и рентгенологические снимки.

***Заполняется по месту проведения МРТ.

