

Утверждаю
Главный врач КГБУЗ «Ачинская МРБ»
_____ / Д. Ю. Лебедев
«11» мая 2021 года

Порядок направления пациентов на КТ и МРТ

Согласно письму Министерства Здравоохранения Красноярского края № 71/22-71 с 2020 года по отдельным диагностическим услугам установлены средние нормативы объемов на 1 застрахованного. Сохраняется необходимость соблюдения порядков маршрутизации и уровней оказания медицинской помощи при направлении пациентов на исследования.

Все случаи проведения КТ и МРТ взрослым согласуются со специалистами консультативно – диагностического отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Порядок согласования исследований на КТ и МРТ специалистами КДО КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Назначение КТ и МРТ взрослым должно осуществляться строго по показаниям врачами узких специальностей: неврологом, нейрохирургом, травматологом, онкологом, хирургом. Если пациенту требуется подтверждение диагноза и проведение КТ или МРТ, ответственное лицо медицинской организации направляет в КГБУЗ «Ачинская МРБ» по каналу защищенной связи VipNet в сканированном виде подробно оформленное направление на КТ или МРТ и результаты клиничко – диагностических исследований, которые проводились пациенту по заболеванию (результаты клиничко – диагностических исследований можно представить в выписке). Направление на КТ или МРТ должны быть оформлены в печатном виде и содержать необходимые ФИО и подписи должностных лиц, наименование направляющей медицинской организации (или печать), печати. При направлении сканированных документов в теме сообщения обязательно указывать «**Специалисту КДО**».

Рассмотрение направленных пакетов документов осуществляется врачами узких специальностей консультативно-диагностического отделения КДП КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Направления, не прошедшие предварительного согласования, рассматриваются ВК по отбору на КТ, МРТ еженедельно.

КТ при подозрении на ЗНО проводится по рекомендации врача-онколога ЦАОП. Запись на исследование осуществляется специалистами ЦАОП. Проведение КТ в течение 7 дней с момента установления диагноза «Подозрение на ЗНО» - «Z03.1».

Результат рассмотрения направленных документов (подтверждение КТ или МРТ, отказ и прочее) будет направлен в течение 3-х дней.

При подтверждении проведения КТ направляющая МО получает письмо-согласование с назначенной датой КТ исследования. В случае невозможности пациента явиться к указанной дате, необходимо сообщить по телефону и согласовать другую дату исследования - КГБУЗ «Ачинская МРБ», кабинет КТ – 8 (39151) 6-84-55.

Бланк направления на КТ – Приложение №1

Исполнители МРТ: ООО ДЦ Гармония (Ачинск); ООО «Омега» МРТ-Лидер (Красноярк).

При подтверждении проведения МРТ письмо-согласование необходимо распечатать и прикрепить к направлению на МРТ. Ответственному лицу направляющей медицинской организации необходимо маршрутизировать (записать на МРТ) пациента:

- ООО «ДЦ «Гармония» - 8 (39151) 57-910, 8-923-322-27-06, 8-929-357-23-65.
- ООО «Омега» МРТ-Лидер - 8-923-304-08-88; 8-923-289-05-55.

Бланк направления на МРТ – Приложение №2

Маршрутизация пациентов на МРТ, в зависимости от области исследования и патологии:

Наименование услуги и цель исследования	ООО ДЦ Гармония Томограф 0,4 Тесла	ООО «Омега» МРТ-Лидер Томограф 1,5 тесла
Головной мозг (исключение грубой патологии)	+	+
Головной мозг (для консультации нейрохирурга- решение вопроса об оперативном лечении, исследование в динамике)		+
Головной мозг с ангиографией артерий		+
Головной мозг с контрастом (при подозрении на демиелинизирующие заболевания, и исследования в динамике)		+
Органы брюшной полости, забрюшинного пространства.		+
Органы малого таза (мужчины)*	+	+
Позвоночник (один отдел) (исключение грубой патологии)	+	+
Позвоночник (один отдел) (для консультации)		+

нейрохирурга- решение вопроса об оперативном лечении, исследование в динамике)		
Сустав (плечевой, коленный, тазобедренные, голеностопный) (исключение грубой патологии)	+	+
Сустав (плечевой, коленный, тазобедренные, голеностопный) для консультации травматолога- решение вопроса об оперативном лечении, исследование в динамике)		+

*Органы малого таза (женщины) – исследование согласовывается через врачей - гинекологов КГБУЗ ККЦОМД №2

Объемы исследования на 2021 год в разрезе МО - Приложение №3

Подготовка к МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства – Приложение №4

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
НА КТ – ИССЛЕДОВАНИЕ _____ 20__ г.
В КГБУЗ «Ачинская МРБ»
662150, Красноярский край, г. Ачинск, мр-он 5, стр.51
(наименование медицинского учреждения, где расположен аппарат)

Фамилия, имя, отчество больного _____

Дата рождения больного _____ Вес _____ кг.

Полный диагноз _____
(основное заболевание, сопутствующее, осложнения)

Обоснование и цель исследования, вопросы для КТ-диагноста _____

Область исследования _____

Жалобы больного _____

Краткий анамнез _____

Основные клинические данные _____

Лабораторное обследование _____

Специальные исследования _____

(рентгенограммы, снимки РКТ или МРТ исследований, оригиналы других исследований иметь при себе, по возможности на магнитном носителе)

Проведенное лечение (операция) _____

Результаты лечения: выздоровление, улучшение, без изменений, ухудшение (подчеркнуть).

Отсутствие противопоказаний к проведению РКТ-исследования _____

(подпись направляющего врача)

Согласие пациента (или его ближайших родственников) на проведение РКТ _____

(подпись)

Дата _____ 20__ г.

МП _____

Зам. гл. врача направ. учреждения _____

Зав. отделением (леч. врач) _____

КТ-исследование назначено на _____ 20__ г. _____ ч. _____ мин

Врач _____ / _____ /

(штамп направившего учреждения)

**НАПРАВЛЕНИЕ № _____
НА МРТ – ИССЛЕДОВАНИЕ**

подчеркнуть исполнителя

<p>В ООО «Омега», «МРТ - Лидер» г. Красноярск ул. Аэровокзальная 17; ул. Ады Лебедевой 93 б т.8-923-304-08-88; 8-923-289-05-55</p>	<p>В ООО «ДЦ»Гармония» 662150, Красноярский край, г. Ачинск мр-н 5, стр. 31а т.8(39151)57-910; 8-923-322-27-06; 8-929-357-23-65</p>
---	--

Фамилия, имя, отчество больного _____

Дата рождения больного _____

Вес _____

Домашний адрес _____

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

Полис _____

Полный диагноз, МКБ: _____

Область исследования _____

Жалобы больного _____

Краткий анамнез _____

Специальные исследования :

(результат на руках)

(рентгенограммы, снимки РКТ или МРТ исследований, оригиналы других исследований иметь при себе, по возможности на магнитном носителе)

Проведенное лечение (операция) _____

Результаты лечения: выздоровление, улучшение, без изменений, ухудшение (подчеркнуть).

Отсутствие противопоказаний к проведению МРТ-исследования

(подпись направляющего врача)

Согласие пациента (или его ближайших родственников) на проведение МРТ

(подпись)

Дата _____ 20 _____ г.

МП

Председатель ВК /Зав пол-кой _____

Леч.врач _____

тел. _____

МРТ-исследование назначено на _____ 20 _____ г. _____ ч. _____ мин.

План МРТ - исследований на 2021 г.

	Май Гармония	Май Лидер	Июнь Гармония	Июнь Лидер
Ужурская ЖДП	1	0	1	0

Подготовка к магнитно-резонансной томографии (МРТ) брюшной полости и забрюшинного пространства.

1. За сутки перед исследованием необходимо исключить из своего рациона грубую клетчатку (капуста, другие овощи и фрукты), газированные напитки, черный хлеб, кисломолочные продукты;

2. В течение дня принимать «Эспумизан» (по 2 капсулы 3 раза в день) либо за 10-12 часов до начала исследования принять активированный уголь в расчете 1 таблетка на 10кг массы тела. Это необходимо для устранения повышенного газообразования. **Так же необходимо опорожнить кишечник** (вечером, в день подготовки)

3. **Исследование проводится натощак** - последний прием пищи должен быть не позже 19:00 в день подготовки.

4. За 30-40 минут перед началом исследования необходим прием 1-2 таблеток «Но-шпа».

Вам необходимо иметь с собой всю **медицинскую документацию**, относящуюся к области исследования: послеоперационные выписки, данные предыдущих исследований, таких как МРТ (снимки и заключения, если таковые имеются, диски с данными исследований), УЗИ, КТ. Эта информация нужна врачу **до проведения диагностической процедуры**, чтобы продумать и оптимально спланировать ход магнитно-резонансного исследования.