



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
(Минздрав ЧР)
**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН
МИНИСТЕРСТВО**

П Р И К А З

17.01.2024г.

№ 8

г. Грозный

**Об утверждении регламента работы кабинетов (отделений)
компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в
медицинских организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Чеченской Республики**

В целях оптимизации работы кабинетов (отделений) компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, повышения качества и доступности диагностической помощи населению на территории Чеченской Республики, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый регламент работы кабинетов (отделений) компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (далее соответственно – КТ, МРТ, медицинская организация, Министерство).

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить режим работы кабинетов (отделений) КТ и МРТ-диагностики не менее двух смен и не менее шести дней в неделю.

3. Главному внештатному специалисту-рентгенологу Министерства направлять отчет с аналитической справкой о работе кабинетов (отделений) КТ и МРТ ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в отдел по организации специализированной медицинской помощи населению Министерства на адрес электронной почты: oosmpn@mail.ru.

4. Руководителю ГБУ «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить оказание организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам формирования электронных направлений на КТ и МРТ обследование.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства от 24 января 2019 года № 18 «Об организации проведения компьютерной томографии (КТ)/магнитно-резонансной томографии (МРТ) населению Чеченской Республики».

6. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций, ГБУ «Медицинский информационно-аналитический центр» и опубликовать на официальном сайте Министерства.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 1 апреля 2024 года.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.Р. Алханов

Приложение
к приказу Минздрава ЧР
от « 17 » 01 2024 г. № 8

Регламент работы кабинетов (отделений) компьютерной томографии и магнитно- резонансной томографии

1. Медицинская помощь по профилю «рентгенология» включает комплекс медицинских мероприятий, целью которых является организация и проведение рентгенологических исследований с целью диагностики заболеваний, в том числе компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии (далее соответственно – КТ, МРТ).

2. КТ и МРТ-исследования и лечебно-диагностические процедуры в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (далее соответственно – медицинская организация, Министерство), проводятся в плановом (по предварительной записи), срочном (в день обращения), неотложном (при обращении) и экстренном (при обращении) порядке. График работы кабинета/отделения КТ и МРТ-диагностики и дежурной службы (кабинета, отделения) определяется руководителем медицинской организации с учетом укомплектованности кадрами, по согласованию с заведующим кабинетом (отделением) КТ и МРТ-диагностики в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Регламентом. Оптимальным режимом работы кабинета (отделения) КТ и МРТ-диагностики медицинских организаций является не менее двух смен и не менее шести дней в неделю. Штатное расписание кабинета (отделения) КТ и МРТ-диагностики в медицинской организации формируется согласно минимальным требованиям по обеспеченности кадрового потенциала службы лучевой диагностики: по 1,0 ставки врача-рентгенолога и 1,0 ставки рентген-лаборанта на каждый аппарат в смену.

3. Направление для проведения КТ и МРТ-исследований, в том числе с внутривенным контрастным усилением, выдается врачом-консультантом или лечащим врачом пациента, оформляется в электронном виде в медицинской информационной системе или заполняется печатный вариант «Типовая форма направления на компьютерную томографию (КТ)/магнитно-резонансную томографию (МРТ), включая исследования с внутривенным контрастным усилением», согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту, и выдается на руки пациенту для представления в медицинскую организацию, осуществляющую проведение исследования. При необходимости выдачу направления на исследование осуществляет врач-рентгенолог внутри своего кабинета (отделения) КТ и/или МРТ-диагностики.

4. В направлении на исследование обязательно указываются данные пациента, клинический или предварительный диагноз, назначаемая методика лучевого исследования, анатомическая область или орган (органы),

подлежащие обследованию, и конкретная цель назначаемого исследования. Исследования без направления врача и обоснования его необходимости проводить запрещено.

5. Врач, направляющий пациента на исследование, при котором планируется проведение инвазивных процедур, введение лекарственных препаратов, включая контрастные препараты, обязан предварительно выяснить наличие или отсутствие у пациента противопоказаний к проведению такого исследования и указать это в направлении на исследование.

6. При выборе методики КТ-исследований должна учитываться целесообразность уменьшения дозы облучения пациента при условии сохранения объема диагностической информации.

7. Решение о возможности проведения и объеме контрастирования во время исследования принимает врач-рентгенолог, проводящий данное исследование, с учетом обоснованности направления, возможных противопоказаний, технической возможности проведения исследования в данной медицинской организации.

8. В случаях временного отсутствия технической возможности проведения КТ и/или МРТ-диагностики в медицинской организации (техническое обслуживание, отсутствие специалиста, краткосрочные ремонтные работы) согласно утвержденной маршрутизации, решение о возможности проведения КТ и/или МРТ-диагностики в иной медицинской организации (резервная по маршрутизации) принимает заведующий кабинетом (отделением) КТ и/или МРТ-диагностики данной медицинской организации по согласованию с заведующим кабинетом (отделением) КТ и/или МРТ-диагностики принимающей (резервной) медицинской организации.

9. Когда у пациента имеются относительные противопоказания для проведения исследований с применением контрастного препарата, окончательное решение о необходимости проведения исследования с контрастированием определяется врачебной комиссией медицинской организации, проводящей исследование.

10. В случае невозможности или нецелесообразности проведения назначенного исследования, врач-рентгенолог или врачебная комиссия в письменном виде оформляет отказ в проведении исследования с указанием конкретных причин, послуживших основанием для отказа в проведении исследования, в медицинской карте стационарного больного, амбулаторного больного или истории развития.

11. Плановое исследование при наличии направления и обоснования необходимости его выполнения проводится по предварительной записи. Предварительная запись пациента на исследование осуществляется через медицинскую информационную систему и является обязательной, особенно если рентгенологическое исследование требует специальной подготовки пациента или связано с выполнением внутривенного контрастирования. При отсутствии предварительной записи на исследование, проводимое в

плановом порядке, врач-рентгенолог кабинета (отделения) КТ/МРТ-диагностики имеет право отказать пациенту в проведении исследования.

Исследования по экстренным показаниям в медицинских организациях могут проводиться без предварительной записи.

12. Сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения. Сроки проведения КТ или МРТ исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

13. При проведении исследований пациенту, получающему медицинскую помощь в амбулаторных условиях, он прибывает на исследование в кабинет (отделение) КТ или МРТ-диагностики за 30 минут до назначенного времени, имея при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт), страховой медицинский полис, выписки из истории болезни, заключения предыдущих исследований. При использовании контрастных препаратов во время исследования необходимо наличие анализа крови на креатинин сроком давности не более 1 месяца. Отсутствие в анамнезе приема медформинсодержащих препаратов за 48 часов до исследования. При наличии в теле у пациента металлических конструкций или электронных устройств перед проведением МРТ-исследования необходимо убедиться в наличии у пациента соответствующего сертификата на конструкцию/устройство, позволяющего проводить данный вид исследования. При отсутствии сертификата на конструкцию/устройство решение о возможности и безопасности проведения МРТ-исследования принимает врач-рентгенолог по согласованию с заведующим кабинетом (отделением).

14. При проведении исследований пациенту, находящемуся в стационарных условиях, медицинская карта пациента с заполненной типовой формой направления на исследование (приложение № 1 к настоящему Регламенту) с обязательным указанием данных анализа крови на креатинин сроком давности не более 1 недели, заранее передается в кабинет (отделение) КТ и МРТ-диагностики. Пациент прибывает за 15-20 минут до проведения КТ или МРТ-исследования, включая исследования с внутривенным контрастным усилением.

15. При необходимости проведения в ходе исследования инвазивных медицинских вмешательств, введения лекарственных средств, в том числе контрастных препаратов, врач-рентгенолог обязан до начала исследования разъяснить пациенту содержание и необходимость этих действий, а также возможные риски, связанные с проведением исследования. По результатам проведенного собеседования оформляется информированное добровольное согласие пациента на выполнение данного вида лучевого исследования или лечебно-диагностической процедуры под лучевым контролем, хранящееся

впоследствии вместе с протоколом исследования. При отказе пациента от проведения исследования оформляется письменный отказ от видов медицинских вмешательств.

16. По результатам проведенного КТ и МРТ исследования пациенту, получающему лечение в амбулаторных условиях, врач-рентгенолог оформляет протокол исследования, который должен быть сформирован не позднее 24 часов после окончания исследования, далее протокол может быть получен лечащим врачом или врачом-консультантом, направившим пациента на исследование. Выдача результатов исследования пациенту на руки осуществляется в электронном виде (CD диск) с текстовым заключением врача-рентгенолога, а также, при обоснованной необходимости, в виде жесткой копии на пленке (КТ/МРТ-граммы).

17. По результатам проведенного КТ и МРТ исследования пациенту, получающему лечение в стационарных условиях, врач-рентгенолог оформляет протокол исследования, который должен быть сформирован не позднее 24 часов после окончания исследования и внесен в медицинскую карту стационарного больного, а также в медицинскую информационную систему.

Копия Протокола по запросу пациента либо его законного представителя, направленного в том числе в электронной форме, выдается указанному лицу медицинской организацией, проводившей рентгенологическое исследование.

18. По результатам проведенного КТ и МРТ исследования пациенту, по экстренным показаниям, врач-рентгенолог оформляет предварительный протокол исследования сразу после окончания исследования (ОНМК – 40 минут), который должен быть окончательно сформирован не позднее 24 часов после окончания исследования и внесен в медицинскую карту стационарного больного, а также в медицинскую информационную систему.

19. В сложных дифференциально-диагностических случаях допускается оформление протокола исследования не позднее 72 часов после окончания исследования и внесения в медицинскую карту стационарного больного, а также в медицинскую информационную систему.

20. В протоколе исследования должны быть отражены персональные данные пациента, наиболее важные технологические характеристики проведенного лучевого исследования и описание выявленных патологических изменений. Протокол заканчивается заключением, в котором определяется или предполагается характер выявленных изменений, указываются конкретные заболевания или патологические процессы, которые могут обуславливать выявленные изменения, а также рекомендации по проведению дополнительных методов исследования в случаях, если характер обнаруженных изменений остается не совсем ясным.

21. Цифровые изображения, полученные при проведении КТ и МРТ-исследований, сохраняются в цифровые архивы медицинских изображений (ЕРИС и/или PACS) и хранятся в течение срока, установленного действующими нормативно-правовыми актами Министерства

здравоохранения Российской Федерации, предоставляются пациенту и направившему врачу в электронном виде. Цифровые изображения, фиксированные на рентгеновской пленке, предоставляются только по обоснованному запросу.

22. На всех этапах проведения исследований и лечебно-диагностических процедур под лучевым контролем должен быть обеспечен надлежащий контроль качества выполняемых работ в виде системы организационных мероприятий, технических средств и технологических процедур для количественного определения, мониторинга и поддержания на оптимальных уровнях рабочих характеристик диагностической аппаратуры и режимов диагностических исследований.

23. Врач-рентгенолог затрачивает 80% своего рабочего времени для выполнения основной работы. Оставшееся до полной рабочей смены время (20%) врач-рентгенолог может заниматься организационной и консультативной работой (участие в консилиумах, врачебных обходах, конференциях, КИЛИ (комиссии по изучению летальных исходов), анализ своей деятельности, составление отчетов и пр.) в соответствии с функциональными обязанностями (Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2000 года № 2510/9736-32 «О нормировании труда специалистов рентгеновских кабинетов»).

24. Необходимо ежедневно перед началом рабочей смены проводить планирование работы на день согласно расписанию записи пациентов, специфике медицинской организации. Перед окончанием рабочего дня сотрудники кабинета (отделения) КТ и МРТ-диагностики должны подготовить кабинет к следующей рабочей смене.

25. Ведение учетно-отчетной документации осуществляется по формам согласно приложениям № 2 и № 3 к настоящему Регламенту.

26. Сложные клинические случаи и спорные или сомнительные результаты исследований необходимо направлять на консультацию главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике Министерства.

27. Отдельные вопросы работы кабинетов, отделений компьютерной и магнитно-резонансной томографии регулируются информационными письмами и/или методическими рекомендациями, разработанными Министерством.

Приложение № 1
к Регламенту работы кабинетов (отделений)
компьютерной томографии
и магнитно-резонансной томографии,
утвержденному приказом Минздрава ЧР
от «17» 01 2024 г. № 8

**Типовая форма направления
на компьютерную томографию (КТ)/магнитно-резонансную томографию
(МРТ), включая исследования с внутривенным контрастным усилением**

(заполняется только при отсутствии возможности оформления направления в электронном виде). (Все поля обязательны для заполнения, в том числе при заполнении в электронном виде)

Направление на (указать вид исследования): _____

Ф.И.О.: _____

Пол: _____ Вес: _____ Дата рождения: _____

Номер страхового полиса ОМС: _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Номер телефона (городской, мобильный): _____

Жалобы (кратко): _____

Анамнез заболевания (краткий), аллергоанамнез: _____

Данные лабораторных и иных методов обследования, имеющих отношение к данному направлению, в том числе креатинин: _____

Код диагноза по МКБ: _____

Исследуемый орган или уровень: _____

Цель проведения КТ/МРТ: _____

Противопоказания (только для МРТ-исследования): искусственные водители ритма (кардиостимулятор), нейростимулятор, металлоконструкции, иные медицинские приборы*(1):

Ф.И.О., подпись, печать лечащего врача, дата заполнения направления на КТ,
контактный номер телефона: _____

Приложение № 2
к Регламенту работы кабинетов (отделений)
компьютерной томографии
и магнитно-резонансной томографии,
утвержденному приказом Минздрава ЧР
от «17» 01 2024 г. № 8

Форма журнала ожидания на КТ/МРТ исследования

№ п/п	ФИО пациента	Контактные данные (место жительства, телефон)	Направительный диагноз	Фамилия врача, направившего пациента на исследование	Зона исследования	Дата исследования	Дата записи на исследование
1							
2							
3							

