



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

SOLICITARE INVESTIGAȚII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ

PO-MED-42

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinara necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare de structura, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

SOLICITARE INVESTIGAȚII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ

Cod: PO-MED-42

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 1 / 5

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	I/0	X	X	05.09.2023

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Ref. Băhnăreanu Andreea	Ref. CMCSS/RMC		1.08.2023
		Dr. Cătălina Ciolpan	Medic primar radiologie		01.08.2023
2	Verificat	Dr. Emilia Solomon	Director medical/ Președinte Comisia de monitorizare		02.08.2023
3	Avizat juridic	Rotaru Alexandra-Florentina	Consilier juridic		28.08.2023
4	Aprobat	Dr. Elena Cristina Mitrofan	Manager		29.08.2023

Exemplar nr: Intranet





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

SOLICITARE INVESTIGAȚII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ

Cod: PO-MED-42

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 2 / 5

CUPRINS

1. SCOP
2. DOMENIU DE APLICARE
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI
 - 3.1. Definiții ale termenilor
 - 3.2. Abrevieri ale termenilor
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ
5. DESCRIEREA PROCEDURII
 - 5.1. Comunicarea medic curant – medic radiolog
 - 5.2. Solicitarea de investigații de înaltă performanță
6. RESPONSABILITĂȚI
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI
8. ANEXE
9. DIFUZARE
10. INDICATORI DE MONITORIZARE



1. SCOP

- 1.1. Procedura stabilește condițiile privind solicitarea, avizarea și aprobarea investigațiilor de înaltă performanță cu scopul evitării repetării nejustificate a investigațiilor și alegerea examinării imagistice optime, în corelație cu patologia explorată, în așa fel încât fiecare pacient să beneficieze de acea investigație de care are nevoie, atunci când are nevoie.
- 1.2. Procedura urmărește aplicarea următoarelor principii: siguranța pacientului, abordarea multidisciplinară, utilizarea optimă a resurselor necesare acordării asistenței medicale.

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Procedura se aplică secțiilor Spitalului Clinic Căi Ferate Iași, pentru pacienții internați.
- 2.2. Având în vedere dotarea spitalului, procedura se aplică pentru următoarea aparatură de înaltă performanță: CT și RMN.
- 2.3. Activitate procedurală: solicitare investigații de înaltă performanță

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

Investigații de înaltă performanță – investigații cu echipamente medicale performante, ce folosesc tehnologie de ultimă oră, pentru o investigație rapidă și precisă, în beneficiul pacientului (CT, RMN/IRM, scintigrafie, angiografie).

3.2. Abrevieri:

- 3.2.1. CT - Computer Tomograf
- 3.2.2. FOCG/FSZ - Foaie de observație clinică generală/Fișă de spitalizare de zi
- 3.2.3. IRM - Imagistică prin Rezonanță Magnetică
- 3.2.4. RMN - Rezonanță Magnetică Nucleară)

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. SR EN ISO 9000:2015 - Sisteme de Management al Calității. Principii fundamentale și vocabular
- 4.2. SR EN ISO 9001:2015 - Sisteme de management al calității. Cerințe
- 4.3. Legea nr. 95/2006, republicată în 2015 - Lege privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.
- 4.4. Legea nr. 46/2003 - Legea drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare
- 4.5. OMS nr. 1.410/2016 - Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare
- 4.6. Ordin nr.1.857/441/2023 - Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate
- 4.7. H.G. nr. 423/2020 - Hotărârea Guvernului pentru aprobarea Listei cuprinzând urgențele medico-chirurgicale, precum și bolile infectocontagioase din grupa A, pentru care asigurații beneficiază de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, fără îndeplinirea condiției de stagiul de asigurare
- 4.8. OMS nr. 446/2017 - Ordinul ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- 4.9. OSGG nr. 600/2018 - Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- 4.10. Ordin Președinte A.N.M.C.S. nr. 35/2018 - Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate pentru modificarea Ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate în cadrul celui de al II-lea Ciclu de acreditare a spitalelor
- 4.11. Ghid de utilizare a investigațiilor radiologice și imagistice medicale - Recomandări pentru medici, Societatea de Radiologie și Imagistică Medicală din România (S.R.I.M.), 2021
- 4.12. Ghid pentru evaluatorii de spitale, Ciclu II de acreditare, Revizia I, ANMCS, 2020
- 4.13. Manualul standardelor de acreditare a unităților sanitare cu paturi, Ciclu II de acreditare, ANMCS, 2020



5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Comunicarea medic curant – medic radiolog

5.1.1. Fiecare organ și patologie în parte are un algoritm de investigație propriu (ordinea în care trebuie efectuate investigațiile imagistice, care anume metodă este de primă intenție), pentru a obține în final un diagnostic cât mai exact, în timp cât mai scurt și cu minim de efecte adverse pentru pacient. Medicul curant împreună cu medicul radiolog au datoria să pună în balanță multiplele aspecte ale investigațiilor imagistice pentru a alege metoda optimă.

5.1.2. Toate datele relevante privitoare la pacient (anamneză, date clinice, biologice, explorări anterioare, istoric, tratament și evoluție) trebuie să fie furnizate în cadrul solicitării oricărei investigații și trebuie să fie deja consemnate în detaliu în documentele medicale ale pacientului, pentru a putea fi consultate. Pe baza acestora, radiologul are dreptul și obligația de a valida solicitarea sau de a refuza în mod justificat efectuarea unei examinări și de a decide ce examinare este potrivită și când, într-un context clinico-biologic bine precizat.

5.1.3. Medicul radiolog este singurul abilitat să decidă dacă o examinare este efectuată sau nu, să stabilească cum se efectuează o examinare radio-imagistică (planuri, incidențe, ponderații, timpi etc), dacă se administrează sau nu substanță de contrast, ce tip de substanță de contrast se utilizează, în ce doză, cu ce debit de injectare și câte faze postinjectare de contrast se realizează.

5.2. Solicitarea de investigații de înaltă performanță

5.2.1. Serviciile medicale de înaltă performanță (CT, RMN) se acordă numai pe bază de recomandare medicală pacienților conform fișelor de solicitare prevăzute în anexe – **PO-MED-42/F1 – Fișă de solicitare examen RMN, PO-MED-42/F2 – Fișă de solicitare examen CT.**

5.2.2. Fișele de solicitare se aplică pacienților internați.

5.2.3. Fișele de solicitare se întocmesc într-un singur exemplar dacă serviciile medicale de înaltă performanță se efectuează de către spital, fără a se întocmi bilet de trimitere pentru servicii medicale paraclinice.

5.2.4. În situația în care aparatura existentă în dotarea spitalului nu este funcțională, pentru pacienții internați cărora li se recomandă servicii medicale de înaltă performanță ce vor fi efectuate în alte unități spitalicești sau în unități ambulatorii de specialitate, spitalul întocmește fișele de solicitare prevăzute în anexe, care se completează în 2 exemplare, din care unul rămâne la spital și un exemplar la furnizorul care a efectuat serviciul/serviciile de înaltă performanță.

5.2.5. La fișa de solicitare se atașează, acolo unde este cazul, rezultatele celorlalte investigații efectuate anterior pentru stabilirea diagnosticului.

5.2.6. Criterii de avizare a solicitărilor de investigații de înaltă performanță (directorul medical aplică criteriile în funcție de natura solicitării):

- a) urgențe medico-chirurgicale;
- b) justificarea medicală a investigației;
- c) existența unui examen CT/RMN anterior în scopul evitării repetării nejustificate a investigațiilor;
- d) recomandarea medicală să fie în limita competențelor medicului care a făcut solicitarea (în limita specialității medicale);
- e) avizul medicului radiolog pentru administrarea substanței de contrast;
- f) a existat o comunicare interprofesională medic curant – medic radiolog;
- g) investigația nu poate fi efectuată în sistem ambulatoriu.

5.2.7. Sunt respinse fișele de solicitare care nu au completate toate rubricile.

5.2.8. Fișele de solicitare sunt avizate din punct de vedere financiar de către directorul financiar-contabil, din punct de vedere medical de către directorul medical și aprobate ulterior de către managerul spitalului.

5.2.9. În cazul urgențelor medico-chirurgicale așa cum sunt definite de legislația în vigoare (H.G. nr. 423/2020), precum și în ghiduri/protocoale recunoscute național sau internațional, dar și de indisponibilitate din motive obiective a unuia sau doi membrii ai Comitetului Director, investigațiile de înaltă performanță pot fi efectuate în primă etapă doar cu aprobarea/avizul unuia dintre membrii Comitetului Director și cu asumarea răspunderii prin semnătură a medicului curant și a medicului șef de secție, ulterior fișele fiind aprobate/avizate de către restul membrilor Comitetului Director în urma analizei cazului și a încadrării în categoria urgențe medico-chirurgicale.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

SOLICITARE INVESTIGAȚII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ

Cod: PO-MED-42

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 5 / 5

5.2.10. Recomandarea de investigații de înaltă performanță se consemnează și în FOCG, însoțită de fundamentarea medicală.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Manager

- ▶ aprobă solicitările de investigații de înaltă performanță

6.2. Director financiar-contabil

- ▶ avizează solicitările de investigații de înaltă performanță, din punct de vedere financiar

6.3. Director medical

- ▶ avizează solicitările de investigații de înaltă performanță, din punct de vedere medical

6.4. Medic șef de secție

- ▶ avizează, cu asumarea responsabilității, solicitarea de investigații de înaltă performanță

6.5. Medic curant

- ▶ completează fișa de solicitare
- ▶ prezintă datele clinice și paraclinice care justifică investigația de înaltă performanță
- ▶ comunică/colaborează cu medicul radiolog pentru a pune în balanță multiplele aspecte ale investigațiilor imagistice în alegerea metodei optime (recomandat în cadrul unui consult multidisciplinar)

6.6. Medic radiolog

- ▶ avizează utilizarea substanței de contrast
- ▶ transmite rezultatele în termenele prevăzute în normele metodologice ale contractului-cadru
- ▶ comunică/colaborează cu medicul curant pentru a pune în balanță multiplele aspecte ale investigațiilor imagistice în alegerea metodei optime (recomandat în cadrul unui consult multidisciplinar)
- ▶ comunicarea rezultatelor în intervalul de timp menționat în fișele de solicitare

7. EVIDENTE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. FOCG/FSZ

7.2. Fișă de solicitare examen RMN

7.3. Fișă de solicitare examen CT

8. ANEXE

8.1. PO-MED-42/F1 - Fișă de solicitare examen RMN

8.2. PO-MED-42/F2 - Fișă de solicitare examen CT

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

10.1. Nr. total fișe de solicitare respinse/nr. total fișe de solicitare transmise spre aprobare

10.2. Nr. total fișe de solicitare completate parțial/nr. total fișe de solicitare analizate

10.3. Comunicarea medic curant – medic radiolog s-a realizat în condiții optime (da/nu)



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FIȘĂ DE SOLICITARE EXAMEN RMN

Cod: PO-MED-42/F1

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 1/1

Antet spital

Avizat Director medical
(Nume, prenume, semnătura)

Avizat Director financiar-contabil
(Nume, prenume, semnătura)

Aprobat Manager
(Nume, prenume, semnătura)

UNITATEA SANITARĂ Tel.:
DEPARTAMENTUL Fax:

Șef departament | URGENTĂ: DA/NU |
.....

FIȘĂ DE SOLICITARE EXAMEN RMN

Organ țintă/segment anatomic de examinat
1. Pacient: Nume Prenume telefon
2. Cod numeric personal/cod unic de asigurare
3. Greutate Kg
4. Asigurat CASA JUDEȚEANĂ DA/NU | Programare examen RMN
Alte case | Data:
5. Internat DA/NU - | Ora:
Secția nr. FO | Substanță contrast: DA*)/NU
6. S-au epuizat celelalte metode *) Se va aplica semnătura și parafa
de diagnostic: | medicului de specialitate radiologie și
| imagistică medicală
DA/NU | Precizări:
7. Dg. trimitere | Observații speciale legate de pacient:
..... | 1. Asistat cardiorespirator DA/NU
..... | 2. Cooperare previzibilă Normală/Dificilă
8. Date clinice și paraclinice | 3. Antecedente alergice DA/NU
care să justifice explorarea | 4. Astm bronșic DA/NU
RMN: | 5. Crize epileptice DA/NU
..... | 6. Suspiciune de sarcină DA/NU
..... | 7. Claustrofobie
..... | 8. Clipuri chirurgicale, materiale
..... | metalice de sutură
..... | 9. Valve cardiace, ventriculare
..... | 10. Proteze auditive
..... | 11. Dispozitive intrauterine
9. Examen CT/RMN anterior: DA/NU | 12. Proteze articulare, materiale de
osteosinteză
Dacă DA Data Unde | 13. Materiale stomatologice
Trimis de (spital, clinică) | 14. Alte proteze
..... | 15. Meserii legate de prelucrarea
Medic solicitant Data: | metalelor (schije, obiecte metalice)
Semnătura și parafa medicului | 16. Corpi străini intraocular
solicitant | 17. Schije, gloanțe, obiecte metalice
..... |
..... | Semnătura pacientului

Aviz șef secție solicitantă cu
asumarea responsabilității**):
(semnătura și parafa)

În caz de urgență, rezultatul verbal va fi disponibil în 1 - 2 ore pentru medicul solicitant, iar rezultatul scris în cel mult 12 ore. În celelalte cazuri, rezultatul verbal va fi disponibil pentru medicul solicitant în 2 - 3 ore, iar rezultatul scris în cel mult 24 de ore.

PREZENȚA UNUI PACEMAKER ESTE O
CONTRAINDICAȚIE ABSOLUTĂ PENTRU EXAMINARE!!!

**) numai pentru asigurații internați prin spitalizare continuă sau de zi.



FIȘĂ DE SOLICITARE EXAMEN CT

Cod: PO-MED-42/F2

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 1/1

Antet spital

Avizat Director medical

(Nume, prenume, semnătură)

Avizat Director financiar-contabil

(Nume, prenume, semnătură)

Aprobat Manager

(Nume, prenume, semnătura)

UNITATEA SANITARĂ Tel.:
DEPARTAMENTUL Fax:

Sef departament | URGENTA: DA/NU
.....

FIȘA DE SOLICITARE EXAMEN CT

Organ țintă/segment anatomic de examinat

1. Pacient: Nume Prenume telefon

2. Cod numeric personal/cod unic de asigurare

3. Greutate Kg | Programare examen CT

4. Asigurat CASA JUDEȚEANĂ DA/NU |

Alte case | Data:

5. Internat DA/NU - | Ora:

Secția nr. FO |

Substanță contrast: DA*)/NU

*) Se va aplica semnătura și parafa

medicului de specialitate radiologie și

imagistică medicală

6. S-au epuizat celelalte metode

de diagnostic: DA/NU

7. Dg. trimitere |

Precizări:

8. Date clinice și paraclinice care

să justifice explorarea CT: |

Diagnostic CT stabilit

9. Examen CT anterior: DA/NU |

10. Toleranță la substanța iodată: |

DA/NU

Trimis de (spital, clinică) |

Medic solicitant Data: |

Semnătura și parafa medicului

solicitant

Aviz șef secție solicitantă cu
asumarea responsabilității*):
(semnătura și parafa)

Pentru URGENTE rezultatul verbal va fi disponibil pentru medicul solicitant în 1 - 2 ore, iar rezultatul scris în 12 ore; pentru celelalte cazuri rezultatul va fi disponibil în 24 ore.

*) numai pentru asigurații internați prin spitalizare continuă sau de zi.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 1/1

Titlul documentului : Solicitare investigații de înaltă performanță

Cod document / Indice revizie : PO-MED-42/Ed.I/Rev.0

Nr. crt.	Nr. ex.	Destinatarul documentului			Difuzare				Data difuzării	Observații
		Funcția	Numele și prenumele	Semnătura	H	E	C	I		
1		Director medical	Dr. Emilia Solomon							
2		Director financiar-contabil	Ec. Roberto-Cristian Roman			X	X			
3		Medic șef Secția Clinică Chirurgie Generală	Dr. Mihai Glod			X	X			
4		Medic șef Secția Clinică ORL	Dr. Alexandru Vlase			X	X			
5		Medic șef Secția Clinică Oftalmologie	Conf. Dr. Daniel Brănișteanu			X	X			
6		Medic șef Secția A.T.I.	Dr. Iulia Andreea Mihălcuț			X	X			
7		Medic șef Secția Neurologie	Dr. Izabela Frunză			X	X			
8		Medic șef Secția Clinică Medicină Internă	Conf. dr. Irina Eșanu			X	X			
9		Medic șef Secția Clinică Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie	Dr. Mihaiela Chicu			X	X			
10		Medic șef Secția Dermatovenerologie	Prof. Dr. Daciana Brănișteanu			X	X			
11		Medic șef Laborator Radiologie și Imagistică Medicală	Dr. Cătălina Ciolpan			X	X			
12		As. șef Secția Clinică Chirurgie Generală	As. Maricela Chițac			X	X			
13		As. șef Secția Clinică ORL	As. Angelica-Liliana Marciuc			X	X			
14		As. șef Secția Clinică Oftalmologie	As. Mihaela Ciobanu			X	X			
15		As. șef Secția Neurologie	As. Cornelia Crețu			X	X			
16		As. șef Secția Clinică Medicină Internă	As. Mihaela Condurache			X	X			

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 2/1

17	As. șef Secția Clinică Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie	As. Petronela Hurdubae			X	X			
18	As. șef Secția Dermatovenerologie	As. Elena Huțanu			X	X			
19	As. șef Secția A.T.I	As. Nicoleta Brănici			X	X			
20	As. Camera de gardă	As. Mihaela Simiuc			X	X			
21	As.med. coordonator spital	As. Irina Gațu			X	X			
22	Ref. CMCSS	Băhnăreanu Andreea			X	X			

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată