

ПРИКАЗ

«16» 10 2023 года № 129-н/844-0

О порядке взаимодействия при направлении пациентов со злокачественным новообразованием на проведение исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, совмещённой с компьютерной томографией с использованием радиофармацевтического препарата фтордезоксиглюкоза в Университетскую клиническую больницу №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи больным онкологического профиля на территории Саратовской области, организацией отбора и направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещённую с компьютерной томографией с использованием радиофармацевтического препарата фтордезоксиглюкоза, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить Порядок взаимодействия при направлении пациентов онкологического профиля на позитронно-эмиссионную томографию, совмещённую с компьютерной томографией с использованием радиофармацевтического препарата фтордезоксиглюкоза (далее – ПЭТ-КТ с 18-ФДГ) на территории Саратовской области в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области, и иных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»:

2.1 обеспечить неукоснительное соблюдение Порядка направления на проведение исследований методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Срок – постоянно;

2.2 обеспечить направление пациентов со злокачественными новообразованиями – в ГУЗ «ОКОД», Университетскую клиническую больницу №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России (пациенты, получившие хирургический этап лечения в данной клинике и продолжающие диспансерное наблюдение в данной

организации), Университетскую клиническую больницу № 3 имени В.Я. Шустова ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России (пациенты онкогематологического профиля - коды по МКБ-10: С81-С85, С90, С96) для решения вопроса о необходимости проведения исследования методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Срок – в течение одного рабочего дня с момента выявления показаний;

3. Главному врачу ГУЗ «ОКОД»:

3.1 обеспечить отбор пациентов со злокачественными новообразованиями - для проведения исследования методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Срок – постоянно;

3.2 при наличии медицинских показаний на исследование методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ организовать выдачу направления по форме 057/у-04 в Университетскую клиническую больницу № 1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России.

Срок – в течение одного рабочего дня с момента выявления показаний в ГУЗ «ОКОД»;

4. Главному врачу Университетской клинической больницы № 3 имени В.Я. Шустова:

4.1. обеспечить отбор пациентов со злокачественными новообразованиями (онкогематологического профиля - коды по МКБ-10: С81-С85, С90, С96) - для проведения исследования методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Срок – постоянно;

4.2. при наличии медицинских показаний на исследование методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ организовать выдачу направления по форме 057/у-04 в Университетскую клиническую больницу № 1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России.

5. Главному врачу Университетской клинической больницы №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России:

5.1 обеспечить запись пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и со злокачественным новообразованием с направлением по форме 057/у-04 из ГУЗ «ОКОД» для проведения исследования методом ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Срок – постоянно;

5.2 организовать проведение исследование методом ПЭТ-КТ с 18- ФДГ пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и со злокачественным новообразованием. Длительность ожидания проведения исследования определяется в соответствии территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

Срок – постоянно;

5.3. обеспечить представление отчета о количестве пациентов, которым было выполнено исследование методом ПЭТ-КТ с 18- ФДГ в ГУЗ «ОКОД».

Срок – ежемесячно до 5 числа, следующим за отчетным месяцем с нарастающим итогом, в организационно-методический отдел ГУЗ «ОКОД» (адрес

электронной почты: valahea@ood2.ru).

6. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

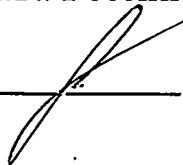
8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

**Министр здравоохранения
Саратовской области**



О.Н. Костин

**Ректор ФГБОУ ВО Саратовский
ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России**



А.В. Еремин

Порядок взаимодействия при направлении пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией с использованием радиофармацевтического препарата фтордезоксиглюкоза

1. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с использованием радиофармацевтического препарата фтордезоксиглюкоза (далее – ПЭТ-КТ с 18-ФДГ) является медицинской услугой, которая может быть оказана застрахованному лицу за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области по медицинским показаниям.

2. Определение медицинских показаний и выдача направления на исследование осуществляется врачебной комиссией ГУЗ «ОКОД», Университетской клинической больницы №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России (пациенты, получившие хирургический этап лечения в данной клинике и продолжающие диспансерное наблюдение в данной организации), Университетской клинической больницы № 3 имени В.Я. Шустова ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России (пациенты онкогематологического профиля - коды по МКБ-10: С81-С85, С90, С96) и оформляется протоколом.

3. Направление на исследование оформляется по форме 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» и должно содержать обоснование проведения ПЭТ-КТ с 18-ФДГ и заверенное подписями членов врачебной комиссии и печатью.

Вместе с направлением на исследование ПЭТ-КТ с 18-ФДГ пациенту выдается Памятка пациенту, получившему направление на ПЭТ-КТ с 18-ФДГ и Памятка по подготовке пациентов к проведению ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

Запись на исследование ПЭТ-КТ с 18-ФДГ осуществляется пациентом самостоятельно по телефону: +79873773721, 8(8452) 39-07-90.

4. На момент проведения исследования пациент должен иметь при себе следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- оригинал действующего полиса обязательного медицинского страхования (далее полис ОМС);
- СНИЛС;

оригинал направления на ПЭТ-КТ с 18-ФДГ, по форме 057/у-04;

результат анализа крови на креатинин (срок действия результата анализа не более 10 календарных дней на момент проведения исследования);

данные предыдущих медицинских исследований, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и электронных носителях (при наличии).

5. Результаты проведенных исследований (врачебное заключение и изобразительная диагностическая информация) хранятся в Университетской клинической больнице №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России.

Пациент, либо его законный представитель, имеют право на основании письменного заявления получать отражающие состояние его здоровья медицинские документы, их копии, выписки из медицинских документов и изобразительную диагностическую информацию на электронном носителе.

Оформление протоколов ПЭТ-КТ с 18-ФДГ исследований с заключением о предполагаемом диагнозе и рекомендациями выполняется в течение 2 рабочих дней после проведения исследования.

6. Основаниями для переноса сроков проведения ПЭТ-КТ с 18-ФДГ являются:

непредставление в полном объеме информации и документации, предусмотренной пунктами 3 и 4 настоящего Порядка;

несоблюдение пациентом правил подготовки к проведению ПЭТ-КТ с 18-ФДГ; поломка или неисправность медицинского оборудования.

Основаниями для отказа в проведении исследования ПЭТ-КТ с 18-ФДГ являются:

несоблюдение пациентом правил внутреннего распорядка медицинской организации;

наличие противопоказаний для проведения ПЭТ-КТ с 18-ФДГ.

В случае отказа пациенту в проведении ПЭТ-КТ с 18-ФДГ или переносе его сроков, врач-специалист обязан указать в направлении причину отказа или переноса. В случае отказа запись заверяется подписью и личной печатью врача-специалиста, а также печатью Университетской клинической больницы №1 имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России.

Исследование может быть проведено только в случае устранения причины отказа (переноса сроков).

Срок действия направления – 1 месяц с даты выдачи.

7. Направление на ПЭТ-КТ с 18-ФДГ исследование может быть выдано одному пациенту не более 6 раз в год с кодами МКБ-10 С34, С43, С81-85, С90, С96. Кратность выдачи направления на ПЭТ-КТ с иными кодами МКБ-10 не должно превышать 4 раз в год, кроме случаев подтвержденной протоколом врачебной комиссии необходимости по обстоятельствам заболевания и проводимого лечения.

8. ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России Университетская клиническая больница №1 имени С.Р. Миротворцева при проведении исследований ПЭТ-КТ с 18-ФДГ в рамках Территориальной

программы обязательного медицинского страхования Саратовской области, ежемесячно представляет (по согласованию) отчет о количестве выполненных исследований ПЭТ-КТ с 18-ФДГ за календарный месяц в срок не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом. Отчет направляется в ГУЗ «ОКОД» в организационно-методический отдел в формате Excel по электронной почте: orgmetod@ood2.ru.

**Показания к проведению позитронно-эмиссионной томографии,
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией при С50 ЗНО
молочной железы с 18-ФДГ ***

1. Первичное стадирование при инвазивной протоковой карциноме молочной железы. Обязательно предоставление гистологической верификации диагноза.
2. Первично-метастатический рак молочной железы при олигометастазах с целью определения показаний к хирургическому лечению.
3. Определение распространенности процесса после проведенного неoadъювантного лечения с сомнительными результатами для определения показаний к проведению хирургического этапа лечения у пациентов с инвазивной протоковой карциномой молочной железы.
4. Прогрессирование на фоне гормонотерапии или таргетной терапии, подтвержденное другими диагностическими методами.
5. Контроль эффективности цитотоксической химиотерапии в течение 3 месяцев после окончания.

* Гормонотерапия, иммунотерапия, лечение таргетными препаратами не являются ограничением к исследованию.

ПРИМЕЧАНИЕ

Пациенты без морфологической верификации диагноза при объективных сложностях получения биопсийного материала и/или со следующими нозологическими формами, при которых метод ПЭТ/КТ имеет ограниченную диагностическую точность: злокачественное новообразование (далее - ЗНО) тонкого кишечника (С 17), печеночноклеточный рак (С22.0), холангиокарцинома (С22.1), ЗНО поджелудочной железы (С25), ЗНО вилочковой железы (С37), ЗНО почки, кроме почечной лоханки (С64), ЗНО щитовидной железы (С73), ЗНО надпочечника (С74), ЗНО неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций (С76-С80), хронический лимфоцитарный лейкоз (С91.1), направляются на исследование ПЭТ/КТ по решению врачебной комиссии. Протокол (выписка из протокола) заседания врачебной комиссии (далее ВК) выдается пациенту на руки в дополнение к направлению и выписке из медицинской карты.