



АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 04 » 04 2017 г Курск

№ 154

О порядке направления пациентов для оказания комплексной медицинской услуги: «Радионуклидное исследование - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография»

С целью совершенствования качества медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок и форму направления пациентов для оказания комплексной медицинской услуги, радионуклидного исследования - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография (далее ПЭТ/КТ).

2. Главному врачу ОБУЗ «Курский областной онкологический диспансер» Киселеву И.Л. обеспечить отбор и направление онкологических пациентов в обособленное подразделение ООО «ПЭТ-Технолоджи» «Центр ядерной медицины г. Курска» для проведения ПЭТ/КТ в соответствии с порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа.

3. Главным врачам медицинских организаций обеспечить отбор и направление больных онкологическими заболеваниями (лица с подозрением на наличие онкологического процесса, находящимся на диспансерном наблюдении с подтвержденным подозрением на рецидив) в обособленное подразделение ООО «ПЭТ-Технолоджи» «Центр ядерной медицины г. Курска» для проведения ПЭТ/КТ в соответствии с порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа.

4. Рекомендовать главному врачу обособленного подразделения ООО «ПЭТ-Технолоджи» «Центр ядерной медицины г. Курска» (Шевченко С.М.) обеспечить:

- оказание комплексной медицинской услуги, радионуклидного исследования - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография в соответствии требованиями законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- формирование (при необходимости) отборочной комиссии, ведение листа ожидания больных, для выше обозначенного радионуклидного исследования, проведение экспертизы качества направлений на исследование и в случае их не соответствия предъявляемым требованиям по форме и содержанию, предоставлять пациенту аргументированный отказ или отсрочку в исследовании, с рекомендациями по дополнительным исследованиям и консультациям.

5. Приказ комитета здравоохранения Курской области № 144 от 05.03.2015 «Об утверждении порядка оказания комплексной медицинской услуги, радионуклидного исследования - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография в Курской области» (в редакции № 265 от 30.04.15г. «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Курской области № 144 от 05.03.15») признать утратившими силу.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

7. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. председателя комитета



В.А. Домекин

Утвержден
приказом комитета
здравоохранения Курской области
от « 04 » 04 2017 г. № 154

**Порядок
направления пациентов для оказания комплексной медицинской услуги, радионуклидного исследования - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография**

1. Настоящий Порядок определяет правила направления онкологических больных для оказания комплексной медицинской услуги, радионуклидного исследования - совмещенная позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография (далее ПЭТ/КТ) в плановой форме, за счет средств обязательного медицинского страхования, в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области.

2. Врачи онкологического диспансера направляют на ПЭТ/КТ исследование пациентов для дифференциальной диагностики, стадирования и рестадирования, диспансерного наблюдения, диагностики рецидивов, определения стратегии стартового лечения, контроля эффективности лечения, в том числе промежуточного в соответствии с показаниями (пункт 5,6 настоящего порядка). Исследование рекомендовано всем больным с злокачественными лимфомами, а также, получающим таргетную и дорогостоящую химиотерапию.

3. Врачи общеклинической сети, оказывающий первичную медико-санитарную помощь (в том числе, первичную специализированную медико-санитарную помощь), в случае выявления у пациента медицинских показаний для проведения ПЭТ/КТ исследования, подтвержденных стандартными клиническими, инструментальными (ультразвуковыми, рентгенологическими, эндоскопическими), лабораторными и другими методами, направляют пациента в обособленное подразделение ООО «ПЭТ-Технолоджи» «Центр ядерной медицины г. Курска» с целью:

- дифференциальной диагностики и предварительного стадирования объемных образований;
- поиска первичного очага при вторичных неуточненных злокачественных новообразованиях или злокачественного новообразования без уточнения локализации;
- для диагностики рецидивов при диспансерном наблюдении.

4. Решение о направлении пациента, для проведения ПЭТ/КТ исследования, врачами общеклинической сети, принимается после заключения консилиума (два и более врача) и служит основанием для оформления направления на исследование. Форма заключения консилиума врачей произвольная.

Направление оформляется в соответствии с приложением к настоящему порядку, с обязательным указанием диагноза, цели исследования и категории пациента. Направление, подписывается руководителем или уполномоченным лицом медицинской организации (врач, заведующий отделением, заместитель главного врача), дающей право постановки печати (треугольная, круглая) и выдается пациенту на руки с копиями медицинской документации, подтверждающей обоснованность направления.

Врачи онкологического диспансера, вправе направлять на исследование самостоятельно или в соответствии с внутренним порядком ОБУЗ КОКОД.

5. Медицинскими показаниями для проведения ПЭТ/КТ являются.

1) Дифференциальная диагностика объемных образований при подозрении на злокачественное новообразование любой области.

2) Поиск первичного очага при подозрении на вторичные неуточненные злокачественные новообразования или злокачественное новообразование без уточнения локализации.

3) Стадирование N и M, в отдельных случаях T-стадирование и/или рестадирование, среди взятых на учет в отчетном году больных, с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований (в соответствии с 7 формой статистического наблюдения) и других категорий пациентов, для определения тактики стартового хирургического, медикаментозного или лучевого лечения.

4) Диагностика рецидивов, рестадирование, в процессе динамического наблюдения и контроля за течением злокачественного процесса.

5) Оценка эффективности лечения у пациентов радикальное лечение которых закончено в отчетном году (в соответствии с 7 формой статистического наблюдения), у которых, при стадировании по Международной TNM-классификации, до лечения, установлены значения T2 или N1 и выше и другие признаки, определяющие средний и высокий риск прогрессирования. Исследование целесообразно проводить в ближайшие, после лечения, сроки диспансерного наблюдения, а именно 3-6 месяцев.

6) Оценка промежуточных результатов лекарственной противоопухолевой терапии в процессе лечения, для принятия своевременного решения о корректировке в случае ее неэффективности.

7) Оценка эффективности таргетной и дорогостоящей химиотерапии с целью рационального использования дорогостоящих лекарственных средств.

8) Дифференциальный диагноз остаточной опухоли или лучевого фиброза при проведенной лучевой терапии, планирование лучевой терапии.

6. Перечень злокачественных новообразований при которых проведение ПЭТ/КТ определено приказами Министерства здравоохранения РФ и рекомендациями российского общества клинической онкологии. К ним относятся.

1) Злокачественные новообразования легкого и бронхов.

- 2) Злокачественные новообразования молочной железы.
- 3) Злокачественные новообразования желудка.
- 4) Злокачественные новообразования пищевода.
- 5) Злокачественные новообразования прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса.
- 6) Злокачественные новообразования ободочной кишки.
- 7) Злокачественные лимфомы.
- 8) Меланома.
- 9) Злокачественные новообразования тела матки.
- 10) Злокачественные новообразования шейки матки.
- 11) Злокачественные новообразования яичников.
- 12) Злокачественные новообразования мочевых путей.
- 13) Злокачественные новообразования почек, предстательной железы и яичек.
- 14) Злокачественные новообразования костей, суставов и суставных хрящей конечностей, других и неуточненных локализаций.
- 15) Злокачественные новообразования печени и желчевыводящих путей.
- 16) Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки.
- 17) Множественная миелома и других злокачественные плазмоклеточные новообразования.
- 18) Вторичные неуточненные злокачественные новообразования или злокачественное новообразование без уточнения локализации.

Форма направления на ПЭТ/КТ исследование

Направляющая медицинская
организация

Направление на ПЭТ/КТ исследование

ФИО пациента _____
Возраст (лет) _____ **Давность заболевания (лет)** _____
Диагноз (Код МКБ-10, топография опухоли, TNM, стадия опухолевого процесса)

Цель ПЭТ/КТ исследования (подчеркнуть): дифференциальная диагностика, подтверждение диагноза, поиск первичного очага, стадирование N и M, рестадирование, диагностика рецидива, планирование тактики оперативного и медикаментозного лечения, оценка эффективности лекарственной противоопухолевой терапии, оценка эффективности таргетной терапии, дифференциальный диагноз остаточной опухоли или лучевого фиброза при проведенной лучевой терапии, планирование лучевой терапии.
Другое (вписать) _____

Категория пациента (подчеркнуть): подозрение на злокачественное новообразование, с впервые в жизни установленным (выявленным) диагнозом до лечения, в процессе радикального лечения, закончивший радикальное лечение, диспансерное наблюдение, другое (вписать) _____

Врач _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Главный врач (уполномоченное лицо) _____ / _____ /
(подпись, печать) (ФИО)

Дата направления _____

Телефон контактного лица медицинской организации для консультации и согласования:

Данные вносить разборчивым почерком или в электронном виде.