|  |
| --- |
| пОписание: Описание: Описание: Описание: Описание: emblem |
|  |
| **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ** |
|  |  |  |  |  |
| **ПРИКАЗ** |
|  |  |  |  | № | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | г. Новосибирск |  |  |  |

Об организации проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, на территории Новосибирской области

С целью повышения доступности и совершенствования оказания медицинской помощи гражданам, проживающим на территории Новосибирской области, с онкологическими и лимфопролиферативными заболеваниями **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить прилагаемую маршрутизацию граждан, проживающих на территории Новосибирской области, с онкологическими и лимфопролиферативными заболеваниями на проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией (далее – маршрутизация), в общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» в г. Новосибирске (далее - ООО «ЛДЦ МИБС» г. Новосибирск).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная областная клиническая больница» Юданову А.В., главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический онкологический диспансер» Фурсову С.А., главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 1» Бравве Ю.И., главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» Шпагиной Л.А. обеспечить контроль за соблюдением маршрутизации.

3. Рекомендовать директору ООО «ЛДЦ МИБС» г. Новосибирск Беспаловой А.И. обеспечить обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. Признать утратившими силу:

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.01.2020 № 130 «Об организации проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, на территории Новосибирской области»,

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 20.03.2020 № 700 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.01.2020 № 130»

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Аксенову Е.А.

Министр К.В. Хальзов

Э.А. Прохорова

(383) 238 62 43

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства

здравоохранения

Новосибирской области

**Маршрутизация граждан, проживающих на территории Новосибирской области, с онкологическими и лимфопролиферативными заболеваниями на проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, в общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» в г. Новосибирске**

1. Маршрутизация граждан, проживающих на территории Новосибирской области, с онкологическими и лимфопролиферативными заболеваниями вобщество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» в г. Новосибирске (далее - ООО «ЛДЦ МИБС» г. Новосибирск) для проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией (далее-ПЭТ/КТ) осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом, с учетом рекомендаций врача(ей)-онколога(ов) и (или) врача(ей) – гематолога(ов) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ НСО «ГНОКБ»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ НСО «НОКОД»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная клиническая больница № 2»(далее - ГБУЗ НСО «ГКБ № 2») и (или) медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, в соответствии с медицинскими показаниями и соблюдением сроков проведения вышеуказанного диагностического исследования в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Российской Федерации.

2. Решение о проведении исследования ПЭТ/КТ при наличии медицинских показаний согласуется лечащим врачом ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «НОКОД», ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», ГБУЗ НСО «ГКБ № 2 с заведующим отделением и заместителем главного врача.

3 При маршрутизации граждан, проживающих на территории Новосибирской области, с онкологическими и лимфопролиферативными заболеваниями вООО «ЛДЦ МИБС» г. Новосибирск для проведения ПЭТ/КТ, ответственные сотрудники ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «НОКОД», ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» и (или) медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, предоставляют пациенту или его законному представителю следующий пакет документов:

1) выписку из медицинской документации с приведением информации о рекомендациях врача(ей)-онколога(ов) и врача(ей) – гематолога(ов);

2) направление по форме 057/у-04 на проведение ПЭТ/КТ с обязательным указанием контактного номера телефона пациента или его законного представителя.

Ответственные сотрудники ГБУЗ НСО «ГНОКБ», ГБУЗ НСО «НОКОД», ГБУЗ НСО «ГКБ № 1», ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» информируют пациента или его законного представителя о контактных данных ответственного сотрудника ООО «ЛДЦ «МИБС», адресе местонахождения: г. Новосибирск, ул. Бориса Богаткова, здание 109 и о необходимости предоставления следующих документов:

1) выписка из медицинской документации с приведением информации о рекомендациях врача(ей)-онколога(ов) и врача(ей) – гематолога(ов);

2) направление по форме 057/у-04 на проведение ПЭТ/КТ;

3) полис обязательного медицинского страхования;

4) паспорт;

5) медицинская документация (предыдущие исследования МРТ, КТ, ПЭТ/КТ с заключениями и пленками/дисками; выписки о ранее проведенном лечении) при наличии.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_