

Suvestinė redakcija nuo 2019-07-09 iki 2019-12-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [29-1359](#), i. k. 1122250ISAK000V-158

Nauja redakcija nuo 2019-07-01:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS
FINANSUOJAMO POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMO
REIKALAVIMŲ APRAŠO PATVIRTINIMO**

2012 m. vasario 27 d. Nr. V-158

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2012 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-158

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS FINANSUOJAMO POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMO REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

1. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašas (toliau – aprašas) nustato pozitronų emisijos tomografijos (toliau – PET) tyrimo atlikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ) reikalavimus.

2. PET atliekama kartu su kompiuterine tomografija (toliau – PET/KT).

3. PET/KT yra sudėtinis radiologinis ir branduolinės medicinos tomografinis tyrimas, kurį atliekant gaunami diagnostiniai PET, kompiuterinės tomografijos (toliau – KT) ir sulieti PET/KT vaizdai. PET/KT įgalina vieno tyrimo metu atvaizduoti galimus morfologinius ir funkcinis pakitimus organizme.

4. PET tyrimui atlikti naudojamas radiofarmacinis preparatas ^{18}F -fluorodeoksigliukozė (toliau – ^{18}F -FDG).

5. PET tyrimai atliekami vadovaujantis Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-449 „Dėl Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašo patvirtinimo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

6. PET tyrimas gali būti atliekamas, kai ASPĮ turi Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo nustatyta tvarka išduotą galiojančią licenciją verstis veikla su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, kurioje branduolinės medicinos paslaugų teikimo sąlygos, atliekant PET tyrimus, ir rentgenodiagnostikos paslaugų teikimo sąlygos, atliekant KT tyrimus, atitinka nurodytas licencijos priede.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

II SKYRIUS POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMO PASLAUGOS TEIKIMO TVARKA

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

7. Siųsti atlikti PET tyrimo gali tik gydytojai specialistai: gydytojas onkologas, radioterapeutas, gydytojas onkologas chemoterapeutas, gydytojas hematologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas krūtinės chirurgas, gydytojas kardiologas, gydytojas otorinolaringologas, gydytojas oftalmologas, gydytojas neurologas, infekcinių ligų gydytojas, abdominalinės chirurgijos gydytojas, gydytojas gastroenterologas, gydytojas akušeris

ginekologas, gydytojas reumatologas ir gydytojas dermatovenerologas, pagal savo kompetenciją.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-447](#), 2014-04-08, paskelbta TAR 2014-04-10, i. k. 2014-04315

Nr. [V-605](#), 2017-05-29, paskelbta TAR 2017-05-30, i. k. 2017-09132

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

Nr. [V-793](#), 2019-07-05, paskelbta TAR 2019-07-08, i. k. 2019-11269

8. Sprendimą dėl PET tyrimo tikslingumo priima PET tyrimą atliekančios ASPI vadovo sudaryta ir nustatyta tvarka nuolat veikianti gydytojų komisija (toliau – komisija), į kurią įeina ne mažiau kaip trys nariai. Jeigu komisijos narys yra gydytojas, siuntęs pacientą atlikti PET tyrimo, dėl kurio sprendžiama komisijoje, tame komisijos posėdyje jis dalyvauti negali.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

9. Siunčiantis atlikti PET tyrimo gydytojas specialistas užpildo formą Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma Nr. 027/a), ir siuntimą atlikti PET tyrimą (Priedas) (toliau – siuntimas) ir siunčia pacientą PET tyrimo tikslingumui įvertinti į komisiją, formoje Nr. 027/a nurodydamas su komisijos pirmininku suderintą komisijos posėdžio datą ir laiką. Komisija įvertina formoje Nr. 027/a ir siuntime pateiktą informaciją ir klinikinius duomenis, ir, priėmusi sprendimą, kad PET tyrimą atlikti tikslinga, paskiria PET tyrimo atlikimo datą ir laiką.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

10. PET tyrimą atlieka komanda, kurią sudaro:

10.1. gydytojas radiologas, išėjęs ne trumpesnę kaip 288 valandų mokymą įstaigoje, turinčioje ne trumpesnę kaip 1 metų ir ne mažiau kaip 1000 PET tyrimų atlikimo patirtį, ir turintis tai patvirtinantį dokumentą;

10.2. radiologijos technologas, medicinos fizikas, bendrosios praktikos slaugytojas ir radiacinės saugos specialistas, turintys ne mažesnę kaip 2 mėnesių darbo patirtį branduolinės medicinos srityje arba išėję ne trumpesnę kaip 288 valandų mokymą specializuotame branduolinės medicinos skyriuje ir turintys tai patvirtinantį dokumentą;

10.3. kitas personalas: medicinos registratorius, radiologijos pagalbinis darbuotojas, medicinos technikos inžinierius.

11. PET tyrimas atliekamas aparatu, susidedančiu iš PET detektorių ir daugiasluoksnio (ne mažiau kaip 6 sluoksnių) kompiuterinio tomografo.

12. ^{18}F -FDG paruošimas ir dozavimas atliekamas laboratorijoje, įrengtoje pagal radiacinės saugos reikalavimus. Joje procedūros su ^{18}F fluoru (^{18}F) atliekamos specialiu ekranuotu dozavimo / injekavimo prietaisu.

13. ^{18}F -FDG injekavimas atliekamas specialioje palatoje.

14. Pacientas, kuriam buvo injekuotas ^{18}F -FDG, laukia specialioje palatoje stebimas nuotoline stebėjimo sistema, kol preparatas pasiskirstys organizme.

15. PET tyrimo sudėtinės dalys ir komandos veiklos pasiskirstymas (1 lentelė):

15.1. gydytojo specialisto užpildytoje formoje ir siuntime nurodytų duomenų įvertinimas;

15.2. paciento identifikavimas, registravimas, informavimas apie procedūrą ir dokumentacijos sutvarkymas;

15.3. tiriamojo apklausa, apžiūra, svorio ir ūgio pamatavimas;

15.4. gliukozės kiekio kraujyje nustatymas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

- 15.5. intraveninio kateterio įkišimas;
- 15.6. skenavimo parametrų ir ^{18}F -FDG dozės paskyrimas;
- 15.7. ^{18}F -FDG paruošimas, dozavimas ir injekavimas;
- 15.8. skenavimas PET aparatu;
- 15.9. paciento dozimetrinė patikra ir išleidimas iš radiacinės saugos kontroliuojamos zonos;
- 15.10. PET vaizdų rekonstrukcijos, vaizdų vertinimas, vaizdų archyvavimas, tyrimo aprašymas ir išvados suformulavimas.

1 lentelė. PET komandos veiklos pasiskirstymas:

Eil. Nr.	PET komandos veiksmas	Medicinos registratoriai	Bendrosios praktikos slaugytojas	Radiologijos technologas	Medicinos fizikas	Radiacinės saugos specialistas	Gydytojas radiologas
1.	Gydytojo specialisto užpildytoje formoje ir siuntime nurodytų duomenų įvertinimas	+	+	+			+
2.	Paciento identifikavimas, registravimas, informavimas apie procedūrą ir dokumentacijos sutvarkymas	+	+	+			+
3.	Tiriamąjį apklausa, apžiūra, svorio ir ūgio pamatavimas, gliukozės kiekio kraujyje nustatymas		+				+
4.	Skenavimo parametrų ir ^{18}F -FDG dozės paskyrimas			+	+	+	+
5.	^{18}F -FDG paruošimas ir dozavimas specialioje laboratorijoje, įrengtoje pagal radiacinės saugos reikalavimus			+	+	+	+
6.	Kateterio į veną įkišimas, ^{18}F -FDG injekavimas specialioje injekavimo / laukimo patalpoje		+				+

Eil. Nr.	PET komandos veiksmas	Medicinos registratorius	Bendrosios praktikos slaugytojas	Radiologijos technologas	Medicinos fizikas	Radiacinės saugos specialistas	Gydytojas radiologas
7.	¹⁸ F-FDG įsisavinimas specialioje laukimo patalpoje		+				+
8.	Skenavimas PET aparatu			+	+	+	+
9.	Paciento dozimetrinė patikra ir išleidimas iš radiacinės saugos kontroliuojamos zonos			+		+	+
10.	PET vaizdų rekonstrukcijos, vaizdų vertinimas, vaizdų archyvavimas, tyrimo aprašymas ir išvados suformulavimas	+		+			+

16. Skenavimo metodiką parenka gydytojas radiologas.

17. PET tyrimo vaizdų aprašymas kartu su skaitmenine laikmena pateikiami siuntimą atlikti tyrimą išdavusiam gydytojui specialistui ne vėliau kaip per 3 darbo dienas.

18. PET atlikimo kontraindikacijos:

18.1. absoliučiosios – paciento kūno matmenys viršija PET aparato gamintojo leistinas normas;

18.2. santykinės – paciento kraujo plazmoje gliukozės kiekis yra 7 mmol/l ir daugiau, nėštumas, maitinimas krūtimi, inkstų funkcijos nepakankamumas. Jeigu yra santykinų kontraindikacijų, dėl PET tyrimo būtinumo sprendžia komisija.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

19. PET tyrimo duomenys archyvuojami ir saugomi tyrimą atlikusioje ASPI teisės aktų nustatyta tvarka.

Pozitronų emisijos tomografijos
tyrimo reikalavimų aprašo
priedas

SIUNTIMAS ATLIKTI PET TYRIMĄ

(Pildoma spausdintinėmis raidėmis)

Data: _____

Paciento duomenys:

Vardas _____ Pavardė _____

Gimimo data ____ m. ____ mėn. ____ d. Ūgis ____ cm. Svoris ____ kg.

Adresas _____

Tel. _____

E. paštas _____

Siunčiančio gydytojo duomenys:

Vardas, pavardė _____

Specialybė _____

Gydymo įstaiga _____

Darbo tel. _____

Medicininės indikacijos:

Diagnozė _____

Siuntimo PET tikslas _____

Paskutinių šešių mėnesių radiologinių tyrimų (KT, magnetinio rezonanso, PET) išvados
(pridėti)

Skirtas gydymas:

☐ Radioterapija (RT) Sritis _____

Paskutinė RT taikyta ____ m. ____ mėn. ____ d.

☐ Chemoterapija (ChT) Schema _____

Paskutinė ChT taikyta ____ m. ____ mėn. ____ d.

☐ Chirurginis (kokia operacija) _____

Data _____ m. ____ mėn. ____ d.

Ar paskutinių 2 savaičių laikotarpiu buvo atliktos intervencinės procedūros, biopsijos ir kt.?

Jei taip, kokios ir kada _____

Ar paciento kūne yra protezų ir kt. svetimkūnių? (nurodyti) _____

Kokiomis kitomis gretutinėmis ligomis serga pacientas:

☐ inkstų funkcijos nepakankamumu ☐ širdies funkcijos nepakankamumu

☐ miokardo infarktu ☐ insultu ☐ kepenų funkcijos
nepakankamumu

☐ įgimtomis ligomis ☐ psichikos ligomis

Kita:

☐ paciento ribotas judrumas ☐ rūkymas

Ar pacientas alergiškas? Jei taip, tai kam _____

Kitos gretutinės ligos _____

Šiuo metu vartojami medikamentai _____

Ar pacientas buvo gydomas ir kada: ☐ steroidais _____ ☐ kaulų čiulpų stimuliacija _____

Kokiomis uždegiminėmis ligomis pastaruoju metu sirgo pacientas:

☐ tuberkulioze

☐ sarkoidoze

☐ žarnyno uždegiminėmis ligomis

☐ reumatoidiniu poliartritu

☐ sinusitu

☐ ūminėmis kvėpavimo takų infekcijomis

Kitos infekcinės uždegiminės ligos _____

Ar pacientas serga uždarytų patalpų baime (klaustrofobija)? _____

Ar pacientas galės vykdyti paliepimus ir ramiai išgulėti procedūros metu (20–45 min.) virš galvos ištiestomis rankomis? _____

Gliukozės kiekis plazmoje _____, nustatymo data _____

Cukrinis diabetas:

☐ nuo insulino priklausomas

☐ nuo insulino nepriklausomas

Koks medikamentinis gydymas taikomas cukriniam diabetui kompensuoti _____

Reproduktyvaus amžiaus moterys:

Nėštumas

☐ Taip

☐ Ne

Ar kūdikį maitina krūtimi?

☐ Taip

☐ Ne

Paskutinių mėnesinių data _____, ar jos reguliarios? _____

Siunčiančio gydytojo spaudas ir parašas _____ Data _____

Komisijos išvada _____

Numatomo PET tyrimo data:

_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.

Komisijos narių parašai ir spaudai:

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-447](#), 2014-04-08, paskelbta TAR 2014-04-10, i. k. 2014-04315

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 27 d. įsakymo Nr. V-158 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-605](#), 2017-05-29, paskelbta TAR 2017-05-30, i. k. 2017-09132

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 27 d. įsakymo Nr. V-158 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-682](#), 2019-06-07, paskelbta TAR 2019-06-07, i. k. 2019-09313

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 27 d. įsakymo Nr. V-158 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-793](#), 2019-07-05, paskelbta TAR 2019-07-08, i. k. 2019-11269

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 27 d. įsakymo Nr. V-158 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo