

Suvestinė redakcija nuo 2018-01-01 iki 2019-06-30

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

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

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

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

Siekdamas užtikrinti 2007–2013 m. Europos Sąjungos struktūrinės paramos lėšomis įsigyjamų pozitronų emisijos tomografų efektyvų panaudojimą bei pasiekti projektuose, kuriuos įgyvendinus bus įsigyti pozitronų emisijos tomografai, numatytus rezultatus:

1. T v i r t i n u Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamo pozitronų emisijos tomografijos tyrimo reikalavimų aprašą (pridedama).
2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2012 m. balandžio 1 d.
3. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

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

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

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 (Žin., 2011, Nr. [58-2805](#)).

6. PET tyrimas gali būti atliekamas, kai ASPĮ turi Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo (Žin., 1999, Nr. [11-239](#)) nustatyta tvarka išduotą galiojančią licenciją verstis veikla su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, kurioje branduolinės medicinos paslaugų teikimo sąlygos, taikant PET, ir rentgenodiagnostikos paslaugų teikimo sąlygos, taikant KT, atitinka nurodytas licencijos priede.

**II. POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMO PASLAUGOS TEIKIMO
TVARKA**

7. Siuntimą atlikti PET tyrimą (toliau – siuntimas) gali išduoti tik gydytojai specialistai: onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, hematologas, pulmonologas, krūtinės chirurgas, kardiologas, otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, infekcinių ligų gydytojas, abdominalinės chirurgijos gydytojas ir gastroenterologas, 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

8. Sprendimą dėl PET tyrimo tikslingumo priima PET tyrimą atliekančios ASPĮ gydytojų komisija (toliau – komisija), sudaryta tos įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

9. Siunčiantis atlikti PET tyrimą gydytojas specialistas užpildo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)) patvirtintas formas Nr. 027/a arba Nr. 028/a ir siuntimą atlikti PET tyrimą (Priedas), siunčia pacientą dėl PET tyrimo tikslingumo į komisiją, formoje nurodydamas suderintą konsultacijos datą ir laiką. Komisija, įvertinusi siuntime nurodytus ir klinikinius duomenis, paskiria PET tyrimo atlikimo datą ir laiką.

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. Jei paciento kraujo plazmos gliukozės kiekis – 7 mmol/l, PET tyrimas neatliekamas;

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 archyavimas, tyrimo aprašymas ir išvados suformulavimas.

1 lentelė. PET komandos veiklos pasiskirstymas:

Eil. Nr.	PET komandos veiksmas	Medicinos registratorius	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	+	+	+			+

Eil. Nr.	PET komandos veiksmas	Medicinos registratorius	Bendrosios praktikos slaugytojas	Radiologijos technologas	Medicinos fizikas	Radiacinės saugos specialistas	Gydytojas radiologas
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		+				+
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. reliatyviosios – paciento kraujo plazmoje gliukozės kiekis viršija 7 mmol/l, nėštumas, maitinimas krūtimi, inkstų funkcijos nepakankamumas ir kt., nustatomos gydytojo radiologo.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

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

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 paliepiamus 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