

Suvestinė redakcija nuo 2015-01-01 iki 2016-03-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2011, Nr. [164-7838](#), i. k. 1112250ISAK00V-1167

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

**DĖL SPINDULINĖS TERAPIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE REIKALAVIMŲ APRAŠO IR
SPINDULINĖS TERAPIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ, APMOKAMŲ
PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS,
BAZINIŲ KAINŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO**

2011 m. gruodžio 27 d. Nr. V-1167
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. [55-1287](#); 2002, Nr. [123-5512](#)) 9 straipsnio 6 dalimi ir 25 straipsnio 1 dalimi bei įvertinęs Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomonę (Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2011 m. spalio 10 d. nutarimas Nr. DT-6/2):

1. T v i r t i n u:

1.1. Spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašą (pridedama);

1.2. Spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, bazinių kainų sąrašą (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2012 m. sausio 1 dieną.

3. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal kuruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

SPINDULINĖS TERAPIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPI) reikalavimų aprašas (toliau – Reikalavimų aprašas) taikomas ASPI, teikiančioms planines spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugas (toliau – STP), kurios teikiamos naudojant šiuolaikines spindulinės terapijos technologijas, neatitraukiant pacientų nuo jų įprastos socialinės aplinkos.

2. Spindulinės terapijos paslauga – jonizuojančiosios spinduliuotės taikymas pacientams, sergantiems onkologinėmis ir kai kuriomis neonkologinėmis ligomis.

3. Spindulinės terapijos tikslas – selektyviai sunaikinti naviko ląsteles kuo mažiau pažeidžiant sveikus audinius.

4. STP pagal klinikinį taikymo profilį skirstomos į:

4.1. išorinę (nuotolinę) spindulinę terapiją:

4.1.1. 2D spindulinę terapiją;

4.1.2. 3D konforminę (pritaikomąją) spindulinę terapiją;

4.1.3. moduluojamo intensyvumo spindulinę terapiją;

4.2. brachiterapiją (intersticinę / intraertminę).

5. Išorinė spindulinė terapija gali būti skiriama kartu su chemoterapija (sutaptinis chemospindulinis gydymas).

6. Išorinę (nuotolinę) spindulinę terapiją sudaro:

6.1. paciento paruošimas spindulinei terapijai;

6.2. spindulinės terapijos procedūros.

7. Paciento paruošimo išorinei spindulinei terapijai etapai:

7.1. individualių imobilizavimo priemonių paruošimas;

7.2. kompiuterinės tomografijos su intraveniniu kontrastu (ar be jo) atlikimas;

7.3. virtuali simuliacija ir izocentro / atskaitos taško nustatymas kompiuterinės tomografijos metu;

7.4. taikinių ir kritinių organų apibrėžimas, suminės dozės ir dozės frakcionavimo metodo paskyrimas;

7.5. dozių planavimas;

7.6. plano vertinimas ir patvirtinimas;

7.7. spindulinės terapijos plano radiologinė simuliacija ar radiologinė verifikacija prieš pirmąją gydymo procedūrą;

7.8. pakartotinė spindulinės terapijos plano radiologinė simuliacija ar verifikacija.

8. Išorinės (nuotolinės) spindulinės terapijos procedūros:

8.1. pirmoji (frakcija);

8.2. eilinė (frakcija).

9. Brachiterapiją sudaro:

9.1. aplikatorių įkišimas;

9.2. aplikatorių radiologinis vizualizavimas;

9.3. dozių planavimas;

9.4. plano vertinimas ir patvirtinimas;

9.5. brachiterapijos procedūra.

II. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS SPINDULINĖS TERAPIJOS PASLAUGAS

10. STP gali būti teikiamos, kai ASPI atitinka šiuos reikalavimus:

10.1. turi licenciją, suteikiančią teisę teikti STP;

10.2. teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Onkologijos radioterapijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiuosius reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 30 d. įsakymu Nr. V-310 „Dėl Onkologijos radioterapijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [89-3297](#); 2005, Nr. 113);

10.3. teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Onkologijos chemoterapijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiuosius reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-547 „Dėl Onkologijos chemoterapijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [117-4389](#));

10.4. atitinka Radiacinės saugos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 10 d. įsakymu Nr. V-759 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 95:2005 „Radiacinė sauga ir kokybės laidavimas taikant spindulinę terapiją“ patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [124-4429](#));

10.5. turi galiojančią Veiklos su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais licenciją, išduotą vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 25 d. nutarimu Nr. 653 „Dėl Veiklos su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais licencijavimo nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [47-1485](#); 2004, Nr. 30-991), ir STP teikimo sąlygos atitinka nuostatas, nurodytas licencijos priede.

III. SPINDULINĖS TERAPIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

11. Šeimos gydytojas, gydytojui specialistui rekomendavus, arba gydantis gydytojas siunčia pacientą pas gydytoją onkologą radioterapeutą konsultacijos.

12. Gydytojas onkologas radioterapeutas, įvertinęs siuntime nurodytus duomenis, prireikus atlikęs papildomus tyrimus bei patikslinęs diagnozę ir indikacijas, skiria STP.

13. STP teikia komanda, kurią sudaro:

13.1. gydytojas onkologas radioterapeutas;

13.2. radiologijos technologas;

13.3. medicinos fizikas;

13.4. esant indikacijų anestezijai atlikti – gydytojas anesteziologas reanimatologas ir anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas;

13.5. kiti specialistai (pagal poreikį).

14. Pirmąją išorinės spindulinės terapijos procedūrą (frakciją) atlieka gydytojas onkologas radioterapeutas, medicinos fizikas ir 2 radiologijos technologai.

15. Eilinę išorinės spindulinės terapijos procedūrą (frakciją) atlieka 2 radiologijos technologai, kontroliuojami gydytojo onkologo radioterapeuto.

16. Teikiant STP dokumentacija pildoma Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

17. Jei spindulinės terapijos plane numatyti keli etapai, tai kiekvieno kito etapo pirmoji frakcija atliekama taip pat, kaip ir pradedant I etapą.

18. Dėl sudėtingo procedūros planavimo, fizikinių parametrų patikros prieš pradedant spindulinį gydymą paruošimo moduliuojamo intensyvumo spindulinei terapijai trukmė yra ilgesnė nei paruošimo 3D konforminei spindulinei terapijai. Papildomų laiko sąnaudų reikia ir atliekant pirmąją bei eilines procedūras bei reguliarią pozicionavimo patikrą gydymo metu.

IV. SPINDULINĖS TERAPIJOS PASLAUGŲ INDIKACIJOS

19. 2D spindulinė terapija taikoma pacientams, sergantiems kai kuriomis neoplazminėmis ligomis, bei paliatyviai gydomiems pacientams, sergantiems šiais vietiniais išplitusiais arba metastazavusiais piktybiniais navikais, jų recidyvais:

- 19.1. piktybiniais navikais (C00–C97);
- 19.2. navikais *in situ* (D00–D09);
- 19.3. gerybiniais navikais (D10–D36);
- 19.4. nepatikslingos ir nežinomos eigos navikais (D37–D48);
- 19.5. artrozėmis (M15–M19);
- 19.6. entezopatijomis (M76–M77).

20. 3D konforminė spindulinė terapija taikoma radikaliai ar paliatyviai gydomiems pacientams, sergantiems šiais pirminiais I–IV stadijų navikais ir jų recidyvais:

- 20.1. piktybiniais navikais (C00–C97);
- 20.2. navikais *in situ* (D00–D09);
- 20.3. gerybiniais navikais (D10–D36);
- 20.4. nepatikslingos ir nežinomos eigos navikais (D37–D48).

21. Moduliuojamo intensyvumo spindulinė terapija taikoma, kai:

21.1. planuojamojo taikinio tūris yra arti kritinių organų, kurių funkciją būtina išsaugoti (kai to negalima padaryti atliekant 3D konforminę spindulinę terapiją, siekiant realizuoti reikiamą radikalią suminę dozę);

- 21.2. teikiama pakartotinė STP, išsekus kritinių organų tolerancijai;
- 21.3. planuojamojo taikinio tūris apgaubia kritinį organą (organus);
- 21.4. reikia padidinti dozę.

22. Brachiterapija taikoma, esant:

- 22.1. lūpų, burnos ertmės ir ryklės piktybiniais navikams (C00–C13);
- 22.2. virškinimo organų piktybiniais navikams (C15, C16, C20, C21);
- 22.3. nosies ertmės ir vidurinės ausies piktybiniam navikui (C30);
- 22.4. trachėjos ir plaučių piktybiniais navikams (C33, C34);
- 22.5. melanomai ir kitiems odos piktybiniais navikams (C43, C44);
- 22.6. mezotelinių ir minkštųjų audinių piktybiniais navikams (C45–C49);
- 22.7. krūties piktybiniais navikams (C50);
- 22.8. moters lyties organų piktybiniais navikams (C51–C58);
- 22.9. varpos piktybiniam navikui (C60);
- 22.10. smegenų piktybiniam navikui (C71).

V. SPINDULINĖS TERAPIJOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKA

23. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokamos STP, atitinkančios Reikalavimų apraše nustatytus reikalavimus.

24. PSDF biudžeto lėšomis apmokamos šios dienos stacionaro sąlygomis suteiktos spindulinės terapijos paslaugos:

- 24.1. 2D spindulinė terapija;
- 24.2. paruošimas 3D konforminei spindulinei terapijai;
- 24.3. 3D konforminės spindulinės terapijos procedūra;
- 24.4. paruošimas moduliuojamo intensyvumo spindulinei terapijai;
- 24.5. moduliuojamo intensyvumo spindulinės terapijos procedūra;
- 24.6. brachiterapija.

25. Į 2D spindulinės terapijos paslaugos bazinę kainą įskaičiuotos paruošimo 2D spindulinei terapijai sąnaudos.

26. Už visas Reikalavimų aprašo 7 punkte nurodytas paruošimo 3D konforminei arba moduliuojamojo intensyvumo spindulinei terapijai paslaugas vieno gydymo kurso metu

nustatyta bazinė kaina mokama vieną kartą.

27. Už kiekvieną 3D konforminės arba moduliuojamo intensyvumo spindulinės terapijos gydymo procedūrą (pirmąją arba eilinę) mokama atitinkamos procedūros paslaugos bazinė kaina.

28. Į STP bazinės kainas įskaičiuotos tyrimų (taip pat kompiuterinės tomografijos tyrimo) sąnaudos.

29. PSDF biudžeto lėšomis apmokamą brachiterapijos paslaugą sudaro 9 punkte nurodyti etapai. Jei pacientui suteikiamos kelios brachiterapijos paslaugos, už kiekvieną brachiterapijos paslaugą mokama atskirai. Į brachiterapijos paslaugos bazinę kainą neįskaičiuotos radioaktyviųjų šaltinių, kurių sąnaudos kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis centralizuotai perkamoms vaistų ir medicinos pagalbos priemonėms įsigyti, sąnaudos.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2011 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-
1167 (Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 29 d.
įsakymo Nr. V-1005 redakcija)

**SPINDULINĖS TERAPIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ, APMOKAMŲ
PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS,
BAZINIŲ KAINŲ SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Vidutinė gydymo trukmė (dienomis)	Vieno lovodienio bazinė kaina (balais)
1	2D spindulinė terapija	11	16,33
2	Paruošimas 3D konforminei spindulinei terapijai	1	175,05
3	3D konforminės spindulinės terapijos procedūra	27	14,89
4	Paruošimas moduliuojamo intensyvumo spindulinei terapijai	1	238,47
5	Moduliuojamo intensyvumo spindulinės terapijos procedūra	27	23,34
6	Brachiterapija	4	126,48

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-1005](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13841
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1167 "Dėl Spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Spindulinės terapijos dienos stacionaro paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo