

Reg Nr. KD-4646

2021-03-22

1. Dokumento aprašomoji dalis

Dokumento rėšis:

- Informacinis pranešimas;

2. Dokumento pagrindinė dalis

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos statymas reglamentuoja Lietuvos nacionalinę sveikatos sistemą, jos struktūrą, sveikatinimo veiklos organizavimo ir valstybinio valdymo pagrindus bei šios veiklos subjektų teises ir pareigas.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999-05-10 sakymas Nr. 229 „Dėl Kompiuterinio tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų, daugiafazių kontrastinių kompiuterinio tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų bei kompiuterinio tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos tyrimų atlikimo tvarkos aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokami kompiuterinio tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos, daugiafazių kontrastiniai kompiuterinio tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos bei kompiuterinio tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos tyrimai, sėrašė patvirtinimo“ (toliau – Aprašas) nustato kompiuterinio tomografijos (toliau – KT) ir magnetinio rezonanso tomografijos (toliau – MRT) tyrimų, daugiafazių kontrastinių kompiuterinio tomografijos (toliau – daugiafazių kontrastinių KT) ir magnetinio rezonanso tomografijos (toliau – daugiafazių kontrastinių MRT) tyrimų bei kompiuterinio tomografijos angiografijos (toliau – KT angiografija) ir magnetinio rezonanso angiografijos (toliau – MR angiografija) tyrimų (toliau – KT ir MRT tyrimai, daugiafazių kontrastiniai KT ir MRT tyrimai bei KT angiografijos ir MR angiografijos tyrimai kartu vadinami – tyrimai) atlikimo reikalavimus, kontraindikacijas ir tyrimų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, atlikimo tvarką. Aprašas netaikomas nustatant smegenų mirtį.

Daugiafazių kontrastiniai KT ir MRT tyrimai – radiologiniai tyrimai, kurių metu atliekamas dauginis vienos anatomicinės zonos skenavimas ir pagal intraveninį kontrastinės medžiagos dinamiką gaunama diagnostinė informacija.

KT angiografijos tyrimas – radiologinis neinvazinis ar minimaliai invazinis tomografinis tyrimas, kurio metu daugiasluoksniu kompiuteriniu tomografu, naudojant intraveninį kontrastinę medžiagą, vertinama paciento širdies ir (ar) kraujagyslių (arterijų, venų) būklė, funkcija ir patologiniai pokyčiai.

KT ir MRT tyrimai – radiologiniai žmogaus organų tyrimai, atliekami pjūviais, kurių metu diagnostikos ir (ar) gydymo tikslu atliekamas žmogaus kūno anatomicinės srities skenavimas ir, naudojant specializuotą skaitmeninį rangą, gaunami pasluoksniniai ar trimatiniai vidaus organų vaizdai.

MR angiografijos tyrimas – radiologinis neinvazinis ar minimaliai invazinis tomografinis tyrimas, kurio metu magnetinio rezonanso tomografu, naudojant intraveninį kontrastinę medžiagą, vertinama paciento širdies ir (ar) kraujagyslių (arterijų, venų) būklė, funkcija ir patologiniai pokyčiai.

Radiologinis tyrimas – spindulinis diagnostikos metodų taikymas žmogaus organizmo sandarai tirti bei pakitimams nustatyti.

Rentgenologinis tyrimas – žmogaus organizmo sandaros (normos ir patologijos sėlygomis) tyrimas specialiais aparatais, generuojančiais rentgeno spinduliuotį.

Ultragarsinis tyrimas – žmogaus audinių ir organų vertinimas naudojant ultragarso bangas skleidžiančius ir registruojančius aparatus.

Asmens sveikatos priežiūros staiga, kurioje atliekami KT angiografijos ir MR angiografijos tyrimai, turi atitikti Kraujagyslių chirurgijos stacionarinio antrinio lygio vaikų ir suaugusiųjų paslaugų teikimo specialiuosius reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000-12-28 sakymu Nr. 758 „D 1 Kraujagyslių chirurgijos stacionarinio vaikų ir suaugusiųjų paslaugų teikimo specialieji reikalavimai“ ir (ar) Onkologijos chemoterapijos stacionarinio tretinio lygio paslaugų teikimo specialiuosius reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004-07-16 sakymu Nr. V-547 „D 1 Onkologijos chemoterapijos stacionarinio antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialieji reikalavimai patvirtinimo“, ir (ar) Onkologijos radioterapijos stacionarinio tretinio lygio paslaugų teikimo specialiuosius reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004-04-30 sakymu Nr. V-310 „D 1 Onkologijos radioterapijos stacionarinio paslaugų teikimo specialieji reikalavimai patvirtinimo“.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000-12-28 sakymu Nr. 758 „D 1 Kraujagyslių chirurgijos stacionarinio vaikų ir suaugusiųjų paslaugų teikimo specialieji reikalavimai“

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004-07-16 sakymu Nr. V-547 „D 1 Onkologijos chemoterapijos stacionarinio antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialieji reikalavimai patvirtinimo“

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004-04-30 sakymu Nr. V-310 „D 1 Onkologijos radioterapijos stacionarinio paslaugų teikimo specialieji reikalavimai patvirtinimo“.

Tyrimai atliekami pagal jų protokolus.

Tyrimo metodiką ir jų atlikimo protokolą parenka gydytojas radiologas. Radiologijos technologas atsako už tyrimo kokybę.

KT tyrimai atliekami kompiuteriniu tomografu. MRT tyrimai atliekami vairo magnetinio lauko stiprumo MRT aparatais.

KT ir MRT tyrimai atliekami, jei rentgenologinis ir (ar) ultragarsinis tyrimai yra neinformatyvūs.

KT ir (ar) MRT tyrimai atliekami esant ligoms ir būklėms, nurodytoms sveikatos apsaugos ministro patvirtintame Ligų ir būklių, kurioms esant iš PSDF biudžeto apmokami kompiuterinis tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai, sąraše.

Daugiafaziai kontrastiniai KT ir (ar) MRT tyrimai atliekami, kai šio tyrimo metodą parenka gydytojas radiologas. Daugiafazio kontrastinio tyrimo rėš ir eiliškumą parenka gydytojas radiologas.

Daugiafaziai kontrastiniai KT ir (ar) MRT tyrimai atliekami esant ligoms ir būklėms, nurodytoms sveikatos apsaugos ministro patvirtintame Ligų ir būklių, kurioms esant iš PSDF biudžeto apmokami daugiafaziai kontrastiniai kompiuterinis tomografijos ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai, sąraše.

Sprendimą dėl angiografijos tyrimo rėšies (KT angiografija ar MR angiografija) priima pacientui atlikti tokio tyrimo siūniantis gydytojas ir Ambulatoriniame asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a) nurodo tokio sprendimo motyvus.

KT angiografijos ir MR angiografijos tyrimai, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, atliekami esant ligoms ir būklėms, nurodytoms sveikatos apsaugos ministro patvirtintame Ligų ir būklių, kurioms esant iš PSDF biudžeto apmokami kompiuterinis tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos tyrimai, sąraše.

Tyrimo rezultatai turi būti išsaugoti skaitmeniniame vaizdo archyve arba kitose skaitmeninėse laikmenose ir saugomi teisės akto nustatyta tvarka.

LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT IŠ PSDF BIUDŽETO APMOKAMI KOMPIUTERINIS TOMOGRAFIJOS ANGIOGRAFIJOS IR MAGNETINIO REZONANSO ANGIOGRAFIJOS TYRIMAI, SĄRAŠAS