

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia .....r. (poz. ...)

|    |                                                                                                                                                                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | <b>1) 92.26X Teleradioterapia stereotaktyczna żyroskopowa (TSZ)</b><br><b>2) 92.27 Teleradioterapia stereotaktyczna promieniami gamma z wielu mikroźródeł (OMSCMR)</b> | Wymagania formalne               | Pracownia lub zakład radioterapii.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|    |                                                                                                                                                                        | Personel                         | 1) lekarze:<br>a) specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej – równoważnik co najmniej 1 etatu oraz<br>b) specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii z co najmniej 3 - letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie neurochirurgii stereotaktycznej;<br>2) elektroradiolog – równoważnik co najmniej 1 etatu z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie radioterapii stereotaktycznej;<br>3) fizycy medyczni – równoważnik co najmniej 1 etatu;<br>4) inspektor ochrony radiologicznej z uprawnieniami typu IOR – 3. |
|    |                                                                                                                                                                        | Organizacja udzielania świadczeń | 1. Oddział neurochirurgii – w lokalizacji, spełniający wymagania określone w załączniku nr 3, w części I, w lp. 29.<br>2. Zapewnienie możliwości monitorowania efektów leczenia poprzez skierowanie świadczeniobiorcy na kontrolę w terminie od 4 do 6 tygodni od daty wykonania zabiegu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|  |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|--|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | <p>1) sprzęt do OMSCMR wyposażony w:</p> <p>a) mikroźródła izotopu kobaltu emitującego promieniowanie gamma o energii około 1,25 MeV (niska energia megawoltowa),</p> <p>b) zestaw 3 kolimatorów (spośród: 4mm, 8mm, 14 mm, 16 mm i 18 mm) umożliwiających napromienianie z dokładnością geometryczną poniżej 1 mm lub kolimator automatyczny;</p> <p>2) sprzęt do TSZ wyposażony w:</p> <p>a) mikroakcelerator liniowy generujący wiązkę o energii nominalnej 3 MeV,</p> <p>b) zestaw kolimatorów (4 mm, 5 mm, 7,5 mm, 10 mm, 12,5 mm, 15 mm, 20 mm, 25 mm),</p> <p>c) zintegrowane z aparatem obrazowanie EPID kV,</p> <p>d) zintegrowany z aparatem system monitorowania dawki wyjściowej,</p> <p>e) stację sterującą,</p> <p>f) zestaw do interfonii i interwizji;</p> <p>3) wyposażenie do OMSCMR i TSZ:</p> <p>a) komputerowy system planowania leczenia 3D,</p> <p>b) atestowany barometr,</p> <p>c) zestaw dozymetrii aparatury terapeutycznej,</p> <p>d) komputerowy system zarządzania radioterapią, rejestracji i archiwizacji danych,</p> <p>e) zestaw fantomowy do kontroli geometrii urządzenia terapeutycznego,</p> <p>f) zestaw fantomów do kontroli systemów diagnostycznych używanych w procesie planowania leczenia,</p> <p>g) RM</p> <p>– w miejscu udzielania świadczeń,</p> <p>h) TK,</p> <p>i) angiograf</p> <p>– w lokalizacji.</p> |
|  |  | Pozostałe wymagania:                      | <p>1) kryteria kwalifikacji do OMSCMR i TSZ:</p> <p>a) pierwotne złośliwe nowotwory mózgu,</p> <p>b) pojedyncze albo mnogie ogniska nowotworu mózgu lub jego wznowy,</p> <p>c) pojedyncze albo mnogie ogniska przerzutowe w mózgu nowotworów z różnej lokalizacji,</p> <p>d) łagodne zmiany naczyniowe (malformacje) mózgu,</p> <p>e) złośliwe albo łagodne guzy mózgu podstawy czaszki,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>f) łagodne guzy oczodołu,</p> <p>g) neuralgia nerwu trójdzielnego,</p> <p>h) leczenie bólu (uszkodzenie jąder tylnych wzgórza lub przysadki mózgowej) w przypadku nieskuteczności innych form zachowawczego i chirurgicznego leczenia,</p> <p>i) leczenie drżenia poprzez talamotomię radiochirurgiczną,</p> <p>j) leczenie choroby Parkinsona i dystonii wyłącznie u osób, u których nie można wykonać leczenia operacyjnego;</p> <p>2) posiadanie dokumentacji protokołów kontroli jakości radioterapii QA/QC zgodnie z wymogami IAEA (International Atomic Energy Agency) - zalecane jest posiadanie audytowanego certyfikatu IAEA „Centrum Kompetencji w Radioterapii”;</p> <p>3) posiadanie systemu zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.</p> |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|