



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2020 M. BIRŽELIO 17 D. ĮSAKYMO NR. V-1504 „DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO ESANT LIETUVOS RESPUBLIKOS TERITORIJOJE PASKELBTAI VALSTYBĖS LYGIO EKSTREMALIAJAI SITUACIJAI ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2020 m. gruodžio 23 d. Nr. V-2999
Vilnius

1. P a k e i č i u Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiu 2.1 papunkčio ketvirtąją pastraipą ir ją išdėstau taip:

„Kai pacientas, kuriam nėra diagnozuota COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), perkeliamas stacionarinėje ASPĮ iš vieno skyriaus į kitą skyrių arba iš vienos stacionarinės ASPĮ į kitą stacionarinę ASPĮ, prieš perkeliant jam turi būti atliktas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir gautas tyrimo atsakymas.“

1.2. Pakeičiu 2.6.11.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.6.11.2. prireikus didinti lovų skaičių ir (ar) asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams gydyti ir (ar) tam pasitelkti papildomą personalą:

2.6.11.2.1. mažina planinių stacionarinių ir (ar) ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį ar stabdo šių paslaugų, išskyrus neatidėliotinas stacionarines paslaugas, teikimą;

2.6.11.2.2. gydytojas specialistas, turintis galiojančią medicinos praktikos licenciją verstis medicinos praktika pagal gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją, gali teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas stacionarizuotiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams pagal kompetenciją, nurodytą Lietuvos medicinos normoje MN 7:1995 „Medicinos gydytojas. Funkcijos, teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1995 m. balandžio 25 d. įsakymu Nr. 217 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN:1995 „Medicinos gydytojas. Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ ir atitinkamoje sveikatos priežiūros specialisto medicinos normoje;

2.6.11.2.3. biomedicinos technologai, dietistai, ergoterapeutai, išplėstinės praktikos vaistininkai, kineziterapeutai, masažuotojai, medicinos genetikai, medicinos psichologai, optometrininkai, paramedikai, radiologijos technologai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai stacionarizuotiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams gali atlikti veiksmus, nurodytus Slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. 220 „Dėl Slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 13.7 papunktyje, jei yra išklause ASPĮ vadovo patvirtintus ne trumpesnės nei 3 val. trukmės šių veiksmų atlikimo dirbant su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančiais pacientais apmokymus.“

1.3. Pakeičiu 2.1¹ papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.1¹. Į medicininės reabilitacijos bei stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas teikiančias ASPI iš stacionarinių ASPI pacientai perkeliama tik gavus neigiamą viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atsakymą.

Pacientui, kuris yra siunčiamas į ASPI, teikiančią medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, iš stacionarinės ASPI, viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) atliekamas stacionarinėje ASPI likus ne daugiau kaip 72 val. iki vykimo.

Pacientui, kuris yra siunčiamas į ASPI, teikiančią medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, iš namų ar kitos gyvenamosios vietos, šeimos gydytojas išrašo siuntimą atlikti viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu). Viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) gali būti atliekamas pirminio lygio AASP teikiančioje AASPI. Tyrimas turi būti atliktas ne anksčiau kaip likus 72 val. iki vykimo. Jei iš namų ar kitos gyvenamosios vietos į ASPI, teikiančią medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, atvykusiam pacientui nebuvo atliktas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu), tai tepinėlis iš paciento nosiaryklės ir ryklės dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) turi būti paimtas ASPI, teikiančioje medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, ir siunčiamas į licenciją teikti atitinkamas laboratorinės diagnostikos paslaugas turinčią ASPI, su kuria medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas teikianti ASPI yra sudariusi sutartį dėl mėginių ištyrimo. Viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) perkeliama pacientus į ASPI, teikiančias medicininės reabilitacijos ir (arba) stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, organizuojamas pagal schemą, pateiktą tvarkos aprašo 4 priede.

Pacientui, kuris į slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninę ar socialinės globos įstaigą perkeliama iš stacionarinės ASPI arba vyksta iš namų ar kitos gyvenamosios vietos, viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) atliekamas toje įstaigoje, kurioje jam bus teikiamos slaugos ir palaikomojo gydymo ar socialinės globos paslaugos, ir pacientas izoliuojamas 14 dienų.“

1.4. Pakeičiu 4.2¹ papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.2¹. Nuotolinės gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos (toliau – NSPP) pacientui ir nuotolinės gydytojo konsultacijos gydytojui (toliau – NGTK) teikiamos Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2569 „Dėl Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.“

1.5. Pakeičiu 4.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.3. Teikdamas NSPP slaugytojas gali pratęsti gydymą receptiniais vaistiniais preparatais ne ilgiau kaip 2 mėnesiams, jei pacientas gydytojo paskirtą to paties bendrinio pavadinimo, farmacinės formos ir stiprumo receptinį vaistinių preparatą vartojo paskutinius 3 mėnesius ar ilgiau ir į vaistinio preparato sudėtį neįeina narkotinės ir (ar) psichotropinės medžiagos bei jis nėra vardinis vaistinis preparatas. Prieš išrašydamas receptą šiam vaistiniam preparatui slaugytojas turi įsitikinti, kad paciento sveikatos būklė yra stabili (pacientas nesiskundžia dėl vaistinių preparatų vartojimo pablogėjusia sveikatos būkle, naujais simptomais ar kt.). Teikdamas NSPP slaugytojas gali skirti MPP ar pratęsti anksčiau paskirtą MPP skyrimą išrašydamas receptą ne ilgesniam kaip 2 mėnesių laikotarpiui;“.

1.6. Pakeičiu 1 priedo 5 punktą ir jį išdėstau taip:

„5. Nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) ASPI padalinyje, sprendimą dėl paslaugų teikimo tęsimo arba nutraukimo tame padalinyje priima ASPI vadovas, atsižvelgęs į ASPI infekcijų kontrolės specialisto siūlymus, ir apie šį sprendimą

informuoja Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC).“

1.7. Pakeičiu 1 priedo 6 punktą ir jį išdėstau taip:

„6. Paslaugos atnaujinamos likvidavus COVID-19 židinį ir informavus NVSC.“

1.8. Pakeičiu 2 priedo 5 punktą ir jį išdėstau taip:

„5. Nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) ASPI padalinyje, sprendimą dėl paslaugų teikimo tęsimo arba nutraukimo tame padalinyje priima ASPI vadovas, atsižvelgęs į ASPI infekcijų kontrolės specialisto siūlymus, ir apie šį sprendimą informuoja NVSC.“

1.9. Pakeičiu 2 priedo 6 punktą ir jį išdėstau taip:

„6. Paslaugos atnaujinamos likvidavus COVID-19 židinį ir informavus NVSC.“

1.10. Pakeičiu 4 priedą ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad šio įsakymo 1.4 ir 1.5 papunkčiai įsigalioja 2021 m. sausio 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys