

Suvestinė redakcija nuo 2018-05-01 iki 2019-08-31

Įsakymas paskelbtas: TAR 2018-02-12, i. k. 2018-02131



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL GYDYTOJO SPECIALISTO IR SLAUGYTOJO KONSULTACIJŲ PACIENTAMS, KURIEMS NAMUOSE ATLIEKAMA DIRBTINĖ PLAUČIŲ VENTILIACIJA, TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO IR DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ PACIENTAMS, KURIEMS NAMUOSE ATLIEKAMA DIRBTINĖ PLAUČIŲ VENTILIACIJA, TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2018 m. vasario 8 d. Nr. V-149

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 6 dalimi ir 25 straipsnio 1 dalimi:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacijų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą.

1.2. Dienos stacionaro paslaugų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą.

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2018 m. vasario 8 d. įsakymu Nr. V-149

**GYDYTOJO SPECIALISTO IR SLAUGYTOJO KONSULTACIJŲ
PACIENTAMS, KURIEMS NAMUOSE ATLIEKAMA DIRBTINĖ PLAUCHIŲ
VENTILIACIJA, TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ IŠLAIDŲ
APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacijų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacijos pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo tvarką, nustato reikalavimus šias paslaugas teikiančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir specialistams bei šių konsultacijų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacija pacientui, kuriam namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija** (toliau – konsultacija) – paciento namuose teikiama planinė asmens sveikatos priežiūros paslauga pacientui kuriam po stacionarinio gydymo namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija (toliau – DPV).

2.2. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme ir kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

**II SKYRIUS
REIKALAVIMAI KONSULTACIJĄ TEIKIANČIOMS ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOMS IR SPECIALISTAMS**

3. Konsultaciją teikia Aprašo 4 punkte nurodyti gydytojai, dirbantys asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licencijas teikti stacionarines reanimacijos ir intensyviosios terapijos II ar III (suaugusiųjų) arba reanimacijos ir intensyviosios terapijos II ar III (vaikų), arba stacionarines suaugusiųjų pulmonologijos II ar III, arba vaikų pulmonologijos II ar III asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4. Konsultaciją suaugusiems teikia gydytojas anesteziologas reanimatologas arba gydytojas pulmonologas kartu su bendrosios praktikos slaugytoju ar išplėstinės praktikos slaugytoju. Vaikams konsultaciją teikia vaikų intensyviosios terapijos gydytojas arba gydytojas vaikų pulmonologas, arba gydytojas anesteziologas reanimatologas kartu su bendrosios praktikos slaugytoju ar išplėstinės praktikos slaugytoju.

**III SKYRIUS
REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS (PRIETAISAMS)**

5. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – API) privalo užtikrinti, kad gydytojas ir slaugytojas, teikdami konsultaciją namuose, turėtų šias medicinos priemones (prietaisus):

5.1. pulsoksimetrą;

5.2. kapnografą arba nešiojamąjį analizatorių kapiliarinio ar veninio kraujo dujų analizei atlikti (vaikams), arba nešiojamąjį analizatorių arterinio kraujo dujų analizei atlikti (suaugusiesiems);

5.3. PEF matavimo aparatą arba nešiojamąjį spirometrą.

6. ASPI naudojamoms medicinos priemonėms (prietaisai) turi atitikti Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių medicinos prietaisų instaliavimo, naudojimo ir priežiūros tvarką, reikalavimus.

IV SKYRIUS

KONSULTACIJŲ TEIKIMO IR MEDICINOS DOKUMENTŲ PILDYMO TVARKA

7. Stacionarines paslaugas teikianti ASPI, kuri pritaiko pacientui aparatą invazinei arba neinvazinei DPV atlikti, prieš išrašydama pacientą į namus informuoja pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPI, prie kurios jis yra prisirašęs, kad šiam pacientui namuose bus tęsiama invazinė arba neinvazinė DPV, ir raštu pateikia rekomendacijas dėl tolesnio gydymo bei sudaro paciento sveikatos priežiūros planą.

8. Siuntimą dėl konsultacijos išduoda šeimos gydytojas, atsižvelgdamas į sudarytą paciento sveikatos priežiūros planą.

9. Konsultacija teikiama pacientams, kurie dėl sunkios būklės (kai Bartelio indeksas ne didesnis kaip 30 balų arba Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 50 proc., arba neįgaliesiems, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis) negali atvykti į ASPI.

10. Vaikams, kuriems namuose atliekama invazinė DPV, pirmą konsultaciją suteikiama per 10 dienų po paciento išrašymo iš stacionaro, antra konsultacija suteikiama per kitus 3 mėn. Suaugusiesiems ir vaikams, kuriems namuose atliekama neinvazinė DPV, pirmą konsultaciją suteikiama per 3 mėn. po paciento išrašymo iš stacionaro dienos. Vėliau šios konsultacijos teikiamos kas 3–12 mėn. pagal sudarytą paciento sveikatos priežiūros planą.

11. Aprašo 4 punkte nurodytas gydytojas specialistas konsultacijos metu turi įvertinti:

11.1. ligities būklę (kvėpavimą, širdies susitraukimų dažnį, odos spalvos pokyčius, krūtinės judesius, mieguistumą, arterinį kraujo spaudimą, kūno temperatūrą);

11.2. DPV toleravimą;

11.3. ar nėra ventiliacinės kaukės sukeltų komplikacijų;

11.4. kraujo įsotinimą deguonimi ir (ar) anglies dioksido kiekį (CO_2) (iškvepiamame ore arba arteriniame kraujyje, arba transkutaniniu būdu);

11.5. kosulio stiprumą.

12. Slaugytojas konsultacijos metu turi įvertinti:

12.1. paciento asmens higieną;

12.2. jei atlikta tracheostomija, trachėjos stomos būklę;

12.3. ar pakankamai išsiurbiamas sekretas iš trachėjos per tracheostominį vamzdelį (prireikus).

13. Šeimos gydytojas ar gydytojas specialistas siunčia pacientą į ASPI, teikiančią dienos stacionaro ar stacionaro paslaugas, jei:

13.1. liga paūmėja;

13.2. atsiranda hipokapnija, hiperkapnija, respiracinė alkalozė, respiracinė acidozė, barotrauma, hipoksemija, sąmonės sutrikimas, hemodinamikos nestabilumas, aspiracija skrandžio turiniu;

13.3. sugedus medicinos priemonėms (prietaisams), skirtoms ventiliacijai, negalima DPV tęsti namuose;

13.4. įtariama kvėpavimo takų ar plaučių infekcija (tracheobronchitas, pneumonija);

13.5. kyla kliniškai reikšmingų komplikacijų dėl ventiliacinės kaukės (veido ir (ar) nosies paraudimas, erozijos, opos, akių sausumas, konjunktyvitas, nosies užgulimas, sinusitas, kraujavimas iš nosies, burnos sausumas, klaustrofobija, alergija);

13.6. kyla trachėjos ir kvėpavimo takų komplikacijų (trachėjos nekrozė, granuliacijos, stenozė, perforacija, kraujavimas, trachėjos ir stemplės jungtis, trachėjos stomos ar trachėjos infekcija, balso pokyčiai, kvėpavimo takų užsikimšimas sekretu, bronchų obstrukcija);

13.7. reikia keisti gydymo taktiką ar pradėti taikyti naujas medicinos priemones (prietaisus) (ventiliatorių, kaukę, tracheostominį vamzdelį), skirti deguonies, atlikti tracheostomiją.

14. Tiriamieji ir gydomieji veiksmai bei gydymo rezultatai aprašomi ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a). Išvados ir rekomendacijos dėl tolesnės paciento priežiūros raštu ar elektroniniu paštu pateikiamos šeimos gydytojui. Duomenys apie suteiktą paslaugą įrašomi formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“.

V SKYRIUS

KONSULTACIJŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKA

15. Jei konsultacija atitinka Aprašo reikalavimus, jos išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ nustatytą bazinę kainą.

16. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis mokama ne daugiau kaip už 4 konsultacijas per kalendorius metus.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2018 m. vasario 8 d. įsakymu Nr. V-149

DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ PACIENTAMS, KURIEMS NAMUOSE ATLIEKAMA DIRBTINĖ PLAUCHIŲ VENTILIACIJA, TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIŲ PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Dienos stacionaro paslaugų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ) ir asmens sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems dienos stacionaro paslaugas pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija taip pat dienos stacionaro paslaugų teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **DPV dienos stacionaro paslauga** – pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija (toliau – DPV), dienos stacionare teikiama paslauga, kurios metu atliekamos gydymosi ir (ar) diagnostinės procedūros.

2.2. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme ir kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI DPV DIENOS STACIONARO PASLAUGAS TEIKIANČIOMS ASPĮ IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

3. DPV dienos stacionaro paslaugos suaugusiesiems teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPĮ), turinčiose licencijas teikti stacionarines reanimacijos ir intensyviosios terapijos II ar III (suaugusiųjų) ir (ar) suaugusiųjų pulmonologijos II ar III asmens sveikatos priežiūros paslaugas. DPV dienos stacionaro paslaugos vaikams teikiamos ASPĮ, turinčiose licencijas teikti stacionarines reanimacijos ir intensyviosios terapijos II ar III (vaikų) ir (ar) vaikų pulmonologijos II ar III asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4. DPV dienos stacionaro paslaugas suaugusiesiems teikia gydytojas anesteziologas reanimatologas arba gydytojas pulmonologas ir bendrosios praktikos slaugytojas, vaikams – vaikų intensyviosios terapijos gydytojas arba gydytojas vaikų pulmonologas, arba gydytojas anesteziologas reanimatologas ir bendrosios praktikos slaugytojas.

III SKYRIUS REIKALAVIMAI PATALPOMS IR ĮRANGAI

5. ASPĮ, kurioje teikiamos DPV dienos stacionaro paslaugos, turi būti:

5.1. pacientų registracijos patalpa;

5.2. pacientų priėmimo ir stebėjimo po atliktos medicininės procedūros palata;

5.3. procedūrų kabinetas.

6. Procedūrų kabinete privalo būti:

6.1 rankų paruošimo procedūrai: rankų muilo, dezinfektanto;

6.2 darbuotojų apranga, asmens apsaugos priemonės: kaukė, sterilios chirurginės

pirštinės;

- 6.3 gyvybinių funkcijų stebėjimo monitorius;
- 6.4 paciento apžiūros kėdė arba lova;
- 6.5 deguonies šaltinis;
- 6.6 kvėpavimo takų sekreto siurblys su gleivių išsiurbimo kateteriais;
- 6.7 bronchoskopas;
- 6.8 švirkštai arterinio kraujo dujoms tirti;
- 6.9 Ambu maišas;
- 6.10 kvėpavimo raumenų pajėgumo matuoklis;
- 6.11 maksimalios kosulio iškvėpimo srovės matuoklis;
- 6.12 pirmosios pagalbos ir anafilaksinio šoko vaistų rinkinys, kurio sudėtis atitinka

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“ nustatytus reikalavimus.

IV SKYRIUS

DPV DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

7. Pacientą į ASPI, teikiančią DPV dienos stacionaro paslaugas, gali siųsti gydytojas specialistas, suteikęs gydytojo specialisto konsultaciją, kai pacientui namuose atliekama DPV, ar šeimos gydytojas pagal gydytojų specialistų sudarytą paciento sveikatos priežiūros planą.

8. Į ASPI dėl DPV dienos stacionaro paslaugų siunčiami pacientai:

8.1. kuriems namuose atliekama invazinė DPV ir reikia pakeisti tracheostominį vamzdelį;

8.2. kuriems namuose atliekama DPV ir reikia atlikti arterinio kraujo dujų tyrimą ir gyvybinių funkcijų stebėjimą;

8.3. kuriems namuose atliekama DPV ir reikia įvertinti kvėpavimo raumenų ar (ir) kosulio pajėgumo dinamiką.

9. Į DPV dienos stacionaro paslaugas įeina šios procedūros:

9.1. pacientams, kuriems namuose atliekama invazinė DPV:

9.1.1 tracheostominio vamzdelio pakeitimas;

9.1.2. tracheostominio vamzdelio pakeitimas, kai reikalingas endoskopinis kvėpavimo takų ištyrimas arba gyvybinių funkcijų stebėjimas skiriant deguonies;

9.1.3. arterinio kraujo dujų tyrimas ir gyvybinių funkcijų stebėjimas (ne trumpiau kaip 1 val.);

9.2. pacientams, kuriems skiriama neinvazinė DPV:

9.2.1. arterinio kraujo dujų tyrimas ir gyvybinių funkcijų stebėjimas (ne trumpiau kaip 1 val.);

9.2.2. kvėpavimo raumenų, maksimalios kosulio iškvėpimo srovės dinaminis įvertinimas (ne trumpiau kaip 45 min.).

10. Teikiant DPV dienos stacionare paslaugas pildoma forma Nr. 003-2/a „Dienos stacionaro ligonio kortelė“, nurodyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakyme Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“, ir forma Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“.

V SKYRIUS

DPV DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKA

11. DPV dienos stacionaro paslaugų, atitinkančių Apraše nustatytus reikalavimus, išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

12. Jei atliekamos Aprašo 9.1.1 arba 9.1.2 papunkčiuose nurodytos procedūros, apmokama DPV dienos stacionaro paslauga A.

13. Jei atliekamos Aprašo 9.1.3 arba 9.2.1, arba (ir) 9.2.2 papunkčiuose nurodytos procedūros, apmokama DPV dienos stacionaro paslauga B.

14. Jei tą pačią dieną suteikiamos DPV dienos stacionaro paslauga A ir DPV dienos stacionaro paslauga B, teritorinei ligonių kasai apmokėti pateikiamos tik brangesnės DPV dienos stacionaro paslaugos išlaidos.

15. Jei gydymą būtina pratęsti ASPĮ stacionariniam skyriuje tą pačią dieną, už dienos stacionaro paslaugas nemokama.

16. Už DPV dienos stacionaro paslaugas mokama lentelėje nurodytomis bazinėmis kainomis:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Bazinė kaina (balais)
1	DPV dienos stacionaro paslauga A	161,60
2	DPV dienos stacionaro paslauga B	139,06

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-486](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-23, i. k. 2018-06442

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-486](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-23, i. k. 2018-06442

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. vasario 8 d. įsakymo Nr. V-149 „Dėl Gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacijų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo ir dienos stacionaro paslaugų pacientams, kuriems namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo