



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2009 M.
RUGPJŪČIO 21 D. ĮSAKymo NR. V-668 „DĖL DIENOS CHIRURGIJOS
PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ
SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2022 m. kovo 2 d. Nr. V-449

Vilnius

1. P a k e i ė i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. rugpjūčio 21 d. įsakymą Nr. V-668 „Dėl Dienos chirurgijos paslaugų teikimo reikalavimų ir Dienos chirurgijos paslaugų sąrašo patvirtinimo“ ir jį išdėstau nauja redakcija:

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO
PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS
REIKALAVIMŲ APRAŠO PATVIRTINIMO**

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u Dienos chirurgijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis reikalavimų aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.“

2. P a v e d u Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos iki 2022 m. gruodžio 31 d. pateikti Sveikatos apsaugos ministerijai dienos chirurgijos paslaugų apmokėjimą reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų, atsižvelgiant į šio įsakymo 1 punkte nurodyto teisės akto nuostatas, projektus.

3. N u s t a t a u, kad dienos chirurgijos paslaugos pagal iki šio įsakymo įsigaliojimo išduotas asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijas teikti dienos chirurgijos paslaugas gali būti teikiamos iki 2024 m. sausio 31 d.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1382](#), 2023-12-29, paskelbta TAR 2024-01-02, i. k. 2024-00037

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2009 m. rugpjūčio 21 d.

įsakymu Nr. V-668

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. kovo 2 d.

įsakymo Nr. V-449 redakcija)

DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Dienos chirurgijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato dienos chirurgijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarką, reikalavimus šias paslaugas teikiančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ), specialistams ir medicinos priemonėms.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Dienos chirurgijos paslauga** – planinė asmens sveikatos priežiūros paslauga, suteikiama paciento atvykimo į ASPĮ dieną, t. y. pacientui atvykus į ASPĮ jam atliekama gydomoji ir (ar) diagnostinė intervencinė procedūra ir kai po atliktos procedūros pacientas atgauna sąmonę, apsauginius refleksus ir stabilizuojasi jo organizmo gyvybinės funkcijos, jis tą pačią dieną išrašomas iš ASPĮ.

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

3. Dienos chirurgijos paslaugos išvardytos Dienos chirurgijos paslaugų sąraše (toliau – Sąrašas), pateiktame Aprašo 1 priede.

4. Dienos chirurgijos paslaugos teikiamos tik pacientams, priskiriamiems I–III klasėms pagal Amerikos anesteziologų draugijos (toliau – ASA) fizinės būklės klasifikaciją.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI ASPĮ IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

5. Dienos chirurgijos paslaugos teikiamos ASPĮ:

5.1. turinčioje teisę verstis atitinkama ambulatorine specializuota asmens sveikatos priežiūros veikla pagal Aprašo 9 punkte nurodytų gydytojų profesinę kvalifikaciją ir:

5.1.1. turinčioje licenciją teikti dienos chirurgijos I–IV ir (ar) V paslaugų grupių, nurodytų Sąraše (toliau – I–IV ir (ar) V grupės), paslaugas;

5.1.2. turinčioje licenciją teikti anestezijos paslaugas;

5.1.3. turinčioje sutartį dėl pacientų (suaugusiųjų) perkėlimo, esant indikacijų, su kita ASPĮ, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (suaugusiųjų) arba licenciją teikti intensyviosios terapijos paslaugas, esančia tinkamu atstumu, kad paciento transportavimo iki jos laikas nuo sprendimo priėmimo būtų ne ilgesnis kaip 60 minučių (toliau – tinkamas atstumas);

5.1.4. turinčioje sutartį dėl pacientų (vaikų) perkėlimo, esant indikacijų, su kita:

5.1.4.1. stacionarines chirurgijos paslaugas vaikams teikiančia ASPĮ, esančia tinkamu atstumu;

5.1.4.2. ASPI, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (vaikų), esančia tinkamu atstumu;

5.2. turinčioje teisę teikti ne žemesnio nei antrinio lygio stacionarines chirurgijos paslaugas ir:

5.2.1. turinčioje licenciją teikti dienos chirurgijos I–IV ir (ar) V grupių paslaugas;

5.2.2. turinčioje licenciją teikti anestezijos paslaugas;

5.3. turinčioje teisę teikti tik ne žemesnio nei antrinio lygio stacionarines terapinio profilio paslaugas ir:

5.3.1. turinčioje licenciją teikti dienos chirurgijos I–IV ir (ar) V grupių paslaugas;

5.3.2. turinčioje licenciją teikti anestezijos paslaugas;

5.3.3. turinčioje sutartį dėl pacientų perkėlimo, esant indikacijų, su kita ASPI, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (suaugusiųjų), arba licenciją teikti intensyviosios terapijos paslaugas, esančia tinkamu atstumu;

5.3.4. turinčioje sutartį dėl pacientų perkėlimo, esant indikacijų, su kita ASPI, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (vaikų), esančia tinkamu atstumu;

5.4. turinčioje teisę teikti dienos oftalmologinės chirurgijos paslaugas ir:

5.4.1. turinčioje licenciją teikti anestezijos paslaugas;

5.4.2. turinčioje sutartį dėl pacientų perkėlimo, esant indikacijų, su kita ASPI, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (suaugusiųjų), arba licenciją teikti intensyviosios terapijos paslaugas, esančia tinkamu atstumu;

5.4.3. turinčioje sutartį dėl pacientų perkėlimo, esant indikacijų, su kita ASPI, turinčia licenciją teikti ne žemesnio nei reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas (reanimacija ir intensyvioji terapija II (vaikų), esančia tinkamu atstumu.

6. Aprašo 5.4 papunktyje nurodytos ASPI gali teikti tik Sąraše ženklų „x“ pažymėtas paslaugas.

7. Aprašo 5.1–5.4 papunkčiuose nurodytose ASPI dienos chirurgijos paslaugos gali būti teikiamos pacientams, priskiriamiems I–III klasėms pagal ASA fizinės būklės klasifikaciją. ASPI, teikiančiose V grupei priskirtas dienos chirurgijos paslaugas, anestezijos paslaugas teikiamos 24 val. ASPI dienos chirurgijos V paslaugų grupės teikimo dienomis.

8. Dienos chirurgijos paslaugas teikiančios ASPI turi atitikti sveikatos saugos ir infekcijų kontrolės reikalavimus, nustatytus Lietuvos higienos normoje HN 47:2011 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtintoje 2011 m. liepos 29 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-737 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47:2011 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo“, ir Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“.

9. Dienos chirurgijos paslaugas teikti ir Sąraše nurodytas diagnostines ir (arba) gydomąsias intervencines procedūras pagal kompetenciją atlikti gali šie gydytojai: abdominalinės chirurgijos gydytojas, gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas burnos chirurgas, gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas, gydytojas chirurgas, gydytojas dermatovenerologas, gydytojas endoskopuotojas, gydytojas echoskopuotojas, gydytojas gastroenterologas, gydytojas kraujagyslių chirurgas, gydytojas krūtinės chirurgas, gydytojas nefrologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas odontologas, gydytojas oftalmologas, gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas otorinolaringologas, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, gydytojas pulmonologas, gydytojas radiologas, gydytojas urologas,

gydytojas vaikų chirurgas, gydytojas vaikų odontologas, gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASPIŲ PATALPOMS IR MEDICINOS PRIEMONĖMS

10. Dienos chirurgijos paslaugos ASPI teikiamos dienos chirurgijos padalinyje, prireikus naudojant ASPI turimą operacinių ir kitą infrastruktūrą. Dienos chirurgijos padalinyje turi būti šios patalpos:

- 10.1. pacientų priėmimo patalpa, gali būti naudojama ASPI pacientų priėmimo patalpa;
- 10.2. procedūrinis ir (ar) apžiūros kabinetas;
- 10.3. rankų plovimo patalpa;
- 10.4. priešoperacinė pacientų patalpa (palata);
- 10.5. anesteziologijos paslaugoms teikti skirta patalpa ir operacinė;
- 10.6. pooperacinė pacientų patalpa (palata);
- 10.7. personalo patalpa;
- 10.8. kitos patalpos (dezinfekcijai, sterilizacijai).

11. ASPI, teikiančioje dienos chirurgijos paslaugas, turi būti šiame punkte išvardytos medicinos priemonės ir kitos medicinos priemonės, reikalingos Sąraše nurodytoms dienos chirurgijos paslaugoms teikti:

11.1. operacinė lempa, operacinis stalas ir (arba) kita operacijoms ar procedūroms atlikti reikalinga įranga;

11.2. operacijoms ar procedūroms atlikti reikalingas instrumentų rinkinys.

12. ASPI naudojamos medicinos priemonės turi atitikti teisės aktų, reglamentuojančių medicinos priemonių saugos, atitikties vertinimo, pateikimo rinkai, instaliavimo, priežiūros ir naudojimo reikalavimus.

IV SKYRIUS

DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

13. Siuntimą dienos chirurgijos paslaugoms gauti gali išduoti gydytojas, kurio profesinė kvalifikacija nurodyta Aprašo 9 punkte, arba kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas, turėdamas gydytojo, kurio profesinė kvalifikacija nurodyta Aprašo 9 punkte, išvadą dėl tokios paslaugos suteikimo pacientui reikalingumo.

14. Siuntime dienos chirurgijos paslaugoms gauti, be privalomos nurodyti informacijos, nurodoma paciento gretutinė liga (-os), nuolat vartojamų vaistų sąrašas ir pateikiami ne vėliau kaip prieš dvi savaites iki dienos chirurgijos paslaugos teikimo atliktų toliau išvardytų tyrimų rezultatai:

- 14.1. bendrojo kraujo tyrimo;
- 14.2. kalio tyrimo;
- 14.3. kraujo krešėjimo tyrimo;
- 14.4. gliukozės kiekio kraujyje tyrimo, esant poreikiui;
- 14.5. elektrokardiogramos;
- 14.6. kitų gydytojo nuožiūra atliktų tyrimų rezultatai;
- 14.7. preliminarį paciento fizinės būklės klasę pagal ASA fizinės būklės klasifikaciją.

15. Pacientui atvykus į ASPI, dienos chirurgijos paslaugas teikiantis gydytojas, įvertinęs siuntime nurodytus duomenis, esant poreikiui, paskiria kitus tyrimus.

16. Gydytojui, teikiančiam dienos chirurgijos paslaugą, ir (arba) gydytojui anesteziologui reanimatologui nustačius, jog dėl sveikatos būklės pacientui ši paslauga negali būti suteikta, paslauga neteikiama. Pacientas yra informuojamas apie sveikatos būklę ir apie tai pažymima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) asmens medicinos dokumentuose, nurodant priežastis, dėl kurių

pacientui dienos chirurgijos paslauga nebuvo suteikta, pateikiant rekomendacijas pacientą siuntusiai ASPĮ.

17. Dienos chirurgijos paslaugą teikiančiam gydytojui nustačius, jog pacientui dienos chirurgijos paslauga gali būti teikiama, paslaugos teikimo dieną nustatoma:

17.1. galutinė paciento fizinės būklės klasė pagal ASA fizinės būklės klasifikaciją;

17.2. taikytinos nejautros rūšis:

17.2.1. sprendimą dėl pacientui taikytinos nejautros priima gydytojas anesteziologas reanimatologas kartu su dienos chirurgijos paslaugą teikiančiu gydytoju, išskyrus atvejus, kai pacientui taikoma vietinė ar sritinė nejautra, kurią pagal atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje nustatytą kompetenciją gali atlikti dienos chirurgijos paslaugą teikiantis gydytojas;

17.2.2. jei vietinės ar sritinės nejautros taikymo metu yra gydytojo anesteziologo stebimosios priežiūros poreikis, sprendimą dėl jos ir nejautros priima dienos chirurgijos paslaugą teikiantis gydytojas kartu su gydytoju anesteziologu reanimatologu.

18. Priėmus sprendimą taikyti vietinę nejautrą, ją atlieka dienos chirurgijos paslaugą teikiantis gydytojas, kitos rūšies nejautrą – gydytojas anesteziologas reanimatologas arba dienos chirurgijos gydytojas, jei tokia kompetencija nustatyta atitinkamoje Lietuvos medicinos normoje.

19. Dienos chirurgijos paslaugos teikimo metu pašalinus gerybinius navikus, polipus, cistas, granulomas, randus, ganglijas, limfmazgius, displazijas ir kitus nepiktybinius darinius bei atlikus organų ar audinių biopsiją, atliekamas jų histologinis ištyrimas, o po atliktos aspiracinės punkcijos – citopatologinis ištyrimas.

Histologinis ir citopatologinis tyrimas atliekami ASPĮ, turinčioje licenciją, suteikiančią teisę atlikti pašalintų darinių tyrimus, vadovaujantis Laboratorinės diagnostikos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-998 „Dėl Laboratorinės diagnostikos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka. Informacija apie nustatytus piktybinius darinius pateikiama dienos chirurgijos paslaugą teikusiai ASPĮ ir į ESPBI IS ne vėliau kaip per 10 (dešimt) kalendorinių dienų.

20. Įtarus odos onkologinę ligą (melanocitinį apgamą, melanomą *in situ*, odos piktybinį naviką (C44), melanomą), pacientui atliekama dermatoskopija ir tolesnis paslaugų teikimas pacientui organizuojamas vadovaujantis Onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumo ir kokybės rodiklių ir jų stebėsenos tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 17 d. įsakymu Nr. V-156 „Dėl Onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumo ir kokybės rodiklių ir jų stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“.

21. Tonzilektomijos dienos chirurgijos sąlygomis gali būti atliekamos vyresniems nei 3 metų vaikams, kurių svoris didesnis negu 15 kg.

22. Rekomenduojama dienos chirurgijos paslaugų, Sąraše priskirtų V apmokėjimo grupei, išskyrus dienos oftalmologinės chirurgijos paslaugas, atitinkančias Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakyme Nr. 624 „Dėl Kataraktos operacijai (dienos oftalmologinės chirurgijos paslauga) keliamų reikalavimų bei šios paslaugos bazinių kainų ir apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ nurodytus šių paslaugų teikimo reikalavimus, teikimą organizuoti taip, kad gydomoji ir (ar) diagnostinė intervencinė procedūra pacientui būtų atlikta pirmoje dienos pusėje.

23. Jeigu dienos chirurgijos paslaugos teikimo metu buvo taikoma sritinė arba bendroji nejautra, po intervencinės procedūros pacientas perkeliamas į poanestezinę palatą, kur jį stebi gydytojas anesteziologas reanimatologas ir (arba) anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas iki visiško sąmonės, apsauginių refleksų ir stabilų organizmo gyvybinių funkcijų grįžimo.

24. Pacientą, kuriam buvo taikyta sritinė arba bendroji nejautra, atgavusį gyvybines funkcijas, arba pacientą, kuriam buvo taikoma vietinė nejautra, stebi dienos chirurgijos paslaugą suteikęs gydytojas ir (arba) kiti sveikatos priežiūros specialistai.

25. Po atliktos chirurginės intervencijos (operacijos), kai buvo taikyta sritinė arba bendroji nejautra, pacientui atgavus gyvybines funkcijas, arba kai buvo taikyta vietinė nejautra, chirurgijos paslaugą teikiantis gydytojas atlieka paciento sveikatos būklės vertinimą ir priima vieną iš šių sprendimų:

25.1. paciento sveikatos būklė stabili ir jis gali būti išrašomas iš dienos chirurgijos paslaugą teikusios ASPĮ (toliau sveikatos būklės įvertinimą organizuoja šeimos gydytojo komanda);

25.2. pacientas dėl sveikatos būklės turi būti perkeliamas į stacionarines paslaugas teikiančią ASPĮ, jei dienos chirurgijos paslauga buvo teikta Aprašo 5.1 arba 5.4 papunkčiuose nurodytose ASPĮ, arba pacientui toliau teikiama stacionarinė paslauga, jei dienos chirurgijos paslauga buvo teikta Aprašo 5.2 arba 5.3 papunkčiuose nurodytose ASPĮ.

26. Jeigu paciento sveikatos būklė atitinka Aprašo 25.1 papunktyje nurodytą būklę, tačiau pacientas pageidauja likti ASPĮ ilgesnį laiką, jam gali būti suteikiama mokama apgyvendinimo (nakvojimo) paslauga.

27. Dienos chirurgijos paslaugos ASPĮ teikiamos vadovaujantis ASPĮ vadovo patvirtintais rizikingiausių ligų ar sveikatos sutrikimų diagnostikos ir gydymo protokolais.

28. Dienos chirurgijos paslaugų teikimo ir organizavimo ASPĮ tvarką nustato ASPĮ vadovas.

29. Mokamos apgyvendinimo (nakvojimo) paslaugos ASPĮ teikimo tvarką nustato ASPĮ vadovas.

V SKYRIUS

DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA

30. Dienos chirurgijos paslaugos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, jei atitinka Apraše nurodytus reikalavimus ir yra atlikta intervencija, kuri žymima Sąraše nurodytu ACHI kodu.

31. Dienos chirurgijos paslaugos klasifikuojamos pagal giminingų diagnozių grupių metodą bei apmokamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. V-1118 „Dėl Giminingų diagnozių grupių sąrašo, Normatyvinės gydymo trukmės ir Giminingų diagnozių grupėms priskiriamų kainų koeficientų sąrašo, bazinės aktyviojo gydymo atvejo kainos ir medicinos pagalbos priemonių, vaistų, procedūrų ir kraujo komponentų kainų, turinčių įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai sąrašo tvirtinimo“ patvirtintomis kainomis.

32. Į dienos chirurgijos paslaugų kainas įskaičiuotos visų reikalingų diagnostinių ir gydymųjų priemonių, vaistų, gydymųjų ir (arba) diagnostinių intervencinių procedūrų (įskaitant anesteziją), ikioperacinės ir pooperacinės priežiūros sąnaudos, išskyrus vaistų, medicinos priemonių ir medicinos pagalbos priemonių, kurių sąnaudos kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis centralizuotai perkamiems vaistams, medicinos priemonėms ir medicinos pagalbos priemonėms įsigyti.

33. Jei pacientui dienos chirurgijos intervencija neatlikta, už paslaugą PSDF biudžeto lėšomis nemokama.

34. Jei dienos chirurgijos intervencija (įskaitant anesteziją) buvo pradėta, bet dėl objektyvių priežasčių nutraukta, paslauga, išskyrus Aprašo 35 punkte nustatytus atvejus, priskiriama dienos chirurgijai ir apmokama PSDF biudžeto lėšomis. Tokiu atveju turėtų būti koduojama tik ta intervencija, kuri buvo atlikta. Jei atlikta intervencija žymima kodu, neįrašytu į Sąrašą, paslauga priskiriama I apmokėjimo grupei.

35. Jei suteikus dienos chirurgijos paslaugą dėl medicininių indikacijų paciento gydymą būtina tęsti stacionare, ši paslauga medicininiuose apskaitos dokumentuose žymima kaip stacionarinė ir apmokama pagal galiojančią asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarką. Šiuo atveju už dienos chirurgijos sąlygomis suteiktą paslaugą nemokama.

36. Jei pacientas, kuriam buvo suteikta dienos chirurgijos paslauga, perkeliamas į kitą ASPI ir ten hospitalizuojamas, tai už dienos chirurgijos paslaugą mokama šią paslaugą suteikusiai ASPI. ASPI, į kurią perkeltas pacientas tolesniam hospitalizavimui, už suteiktas stacionarines paslaugas apmokama pagal galiojančią asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarką.

VI SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

37. Visi paciento asmens duomenys ir medicinos dokumentai, susiję su Apraše nurodytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, tvarkomi ESPBI IS ir Išankstinės pacientų registracijos informacinėje sistemoje.

38. Teikiant dienos chirurgijos paslaugas pildoma forma Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl Medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“, taip pat pildomas klinikinis elektroninis dokumentas E003 „Stacionaro epikrizė“, nurodytas Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, priede, bei kiti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose nustatyti medicinos dokumentai.

39. Dienos chirurgijos paslaugų kokybė vertinama pagal Aprašo 2 priede nurodytus dienos chirurgijos paslaugų kokybės rodiklius.

40. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, ASPI taikomus kitus diagnostikos ir gydymo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes pacientui suteikiama ASPI vadovo nustatyta tvarka.

41. PSDF biudžeto lėšomis neapmokamos paslaugos, nurodytos Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigose, sąraše ir kainose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, Kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1382](#), 2023-12-29, paskelbta TAR 2024-01-02, i. k. 2024-00037

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. V-449 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. rugpjūčio 21 d. įsakymo Nr. V-668 „Dėl Dienos chirurgijos paslaugų teikimo reikalavimų ir dienos chirurgijos paslaugų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ pakeitimo