

Suvestinė redakcija nuo 2017-08-05

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [105-3326](#), i. k. 1002250ISAK00000664

Nauja redakcija nuo 2017-04-21:

Nr. [V-433](#), 2017-04-13, paskelbta TAR 2017-04-20, i. k. 2017-06656

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL KARDIOLOGIJOS STACIONARINIŲ ANTRINIO IR TRETINIO LYGIO
PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠO PATVIRTINIMO**

2000 m. lapkričio 9 d. Nr. 664
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 6 dalimi bei siekdamas racionaliau panaudoti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas:

1. T v i r t i n u pridedamą Kardiologijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą.

2. P a v e d u:

2.1. teikiant kardiologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugas vadovautis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1242 „Dėl Bendrųjų vidaus ligų stacionarinių antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo ir Bendrųjų specializuotų vidaus ligų profilių stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ patvirtintais atitinkamo lygio bendraisiais paslaugų teikimo ir šiais reikalavimais;

2.2. įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

L. E. SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTRO PAREIGAS

RAIMUNDAS ALEKNA

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2000 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 664
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2017 m. balandžio 13 d. įsakymo
Nr. V-433 redakcija)

KARDIOLOGIJOS STACIONARINIŲ ANTRINIO IR TRE TINIO LYGIO PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kardiologijos stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato minimalius specialiuosius reikalavimus, kuriuos turi atitikti Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), teikiančios kardiologijos antrinio ir (ar) tretinio lygio stacionarines paslaugas.

2. ASPI, teikianti stacionarines asmens sveikatos priežiūros kardiologijos paslaugas (toliau – kardiologijos paslaugos), privalo turėti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją (toliau – licencija), suteikiančią teisę teikti antrinės ir (ar) tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros kardiologijos paslaugas, stacionarinės asmens sveikatos priežiūros reanimacijos intensyviosios terapijos ir asmens sveikatos priežiūros radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos, ultragarso tyrimų), laboratorinės diagnostikos ir bendrosios praktikos slaugos paslaugas.

3. Šiame Apraše nustatyti reikalavimai taikomi paslaugas teikiančioms ASPI, nepriklausomai nuo jų nuosavybės formos.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI SPECIALISTAMS

4. Apraše nurodytas kardiologijos antrinio ir tretinio lygio stacionarines paslaugas suaugusiems teikia atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojai, bendrosios praktikos slaugytojai.

5. ASPI kardiologijos paslaugas nepertraukiamai, visomis dienomis, ištisą parą pagal teisės aktų nustatytą kompetenciją teikia:

5.1. gydytojai kardiologai (vadovaujantis Lietuvos medicinos norma MN 55:2005 „Gydytojas kardiologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 15 d. įsakymu Nr. V-975 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 55:2005 „Gydytojas kardiologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“);

5.2. intervencinės kardiologijos procedūras turi teisę atlikti gydytojas kardiologas, turintis ne mažiau kaip 150 diagnostinių procedūrų ir ne mažiau kaip 75 gydomųjų procedūrų per metus patirtį;

5.3. bendrosios praktikos slaugytojai (vadovaujantis Lietuvos medicinos norma MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymu Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“).

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI PATALPOMS IR MEDICINOS PRIEMONĖMS (PRIETAISAMS)

6. Paslaugos turi būti teikiamos patalpose, atitinkančiose bendruosius sveikatos saugos reikalavimus, nustatytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. liepos 29 d. įsakymu Nr. V-737 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47:2011 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo“.

7. ASPĮ naudojamos medicinos priemonės (prietaisai) turi atitikti Medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. V-383 „Dėl Medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatytus reikalavimus.

IV SKYRIUS

KARDIOLOGIJOS STACIONARINIŲ ANTRINIO LYGIO PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIEJI REIKALAVIMAI

8. ASPĮ nepertraukiamai, visomis dienomis, ištisą parą turi veikti:

8.1. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius (B tipo);

8.2. Kardiologijos skyrius, kuriame teikiamos kardiologijos stacionarinės antrinio lygio paslaugos, kurias teikia gydytojai kardiologai kartu su bendrosios praktikos slaugytojais;

8.3. skyrius, kuriame teikiamos antrinio lygio Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos pagal nustatytus paslaugų teikimo reikalavimus (suaugusiųjų Reanimacija II).

9. ASPĮ privalo turėti:

9.1. elektrokardiografą;

9.2. arterinio kraujo spaudimo (toliau – AKS) monitoravimo sistemą;

9.3. ultragarsinį prietaisą širdies tyrimui;

9.4. veloergometrą ar bėgimo takelį krūvio mėginiam atlikti;

9.5. Holterio monitoringo sistemą;

9.6. kompiuterinį tomografą.

10. Diagnostika ir gydymas:

10.1. ASPĮ turi būti nepertraukiamai, visomis dienomis, ištisą parą atliekami tyrimai ir (ar) procedūros:

10.1.1. elektrokardiograma (toliau – EKG);

10.1.2. laboratoriniai tyrimai:

10.1.2.1. bendras kraujo tyrimas;

10.1.2.2. kraujo krešėjimo (tarptautinio normalizuoto santykio (toliau – TNS), aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (toliau – ADTL), D-dimerų);

10.1.2.3. didelio jautrumo troponino kiekio kraujyje nustatymo, natriuretinių peptidų koncentracijos nustatymo ir kiti reikiami biocheminiai tyrimai;

10.1.3. radiologiniai tyrimai (nepertraukiamai, visomis dienomis, ištisą parą atliekami rentgenologiniai tyrimai, kompiuterinės tomografijos tyrimai (toliau – KT);

10.1.4. ultragarsiniai tyrimai: transtorakalinė ir (arba) perstemplinė echokardiografija;

10.1.5. sisteminė trombolizė;

10.1.6. laikinoji elektrokardiostimuliacija;

10.1.7. elektroimpulsinė terapija;

10.2. ASPĮ atliekami planiniai tyrimai:

10.2.1. krūvio mėginiai: veloergometrijos ar bėgimo takelio;

10.2.2. ilgalaikis AKS monitoravimas;

10.2.3. Holterio monitoravimas – 24 val.;

10.3. esant poreikiui, užtikrinamas mikrobiologinių tyrimų atlikimas.

11. Pacientai tiriami ir gydomi vadovaujantis diagnostikos ir gydymo metodikomis ir (ar) protokolais.

V SKYRIUS

KARDIOLOGIJOS STACIONARINIŲ TREČINIO LYGIO PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIEJI REIKALAVIMAI

12. ASPI nepertaukiamai, visomis dienomis, ištisą parą turi veikti:
 - 12.1. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius (C tipo);
 - 12.2. Kardiologijos skyrius, kuriame teikiamos kardiologijos stacionarinės trečio lygio paslaugos, kurias teikia gydytojai kardiologai kartu su bendrosios praktikos slaugytojais;
 - 12.3. skyrius, kuriame teikiamos Reanimacijos ir intensyvios terapijos trečio lygio paslaugos (suaugusiųjų Reanimacija III);
 13. ASPI nepertaukiamai, visomis dienomis, ištisą parą turi būti atliekamos (teikiamos):
 - 13.1. intervencinės kardiologijos procedūros, skubios ir planinės širdies vainikinių arterijų perkutaninės intervencijos (toliau – PKI) procedūros;
 - 13.2. intervencinės kardiologijos procedūros dienos stacionare atliekamos tik ASPI, turinčioje licenciją III lygio stacionarinėms kardiologijos paslaugoms teikti;
 - 13.3. radiologijos (ultragarsiniai, rentgenologiniai tyrimai, KT) paslaugos;
 - 13.4. laboratorijos paslaugos.
 14. ASPI nepertaukiamai, visomis dienomis, ištisą parą turi būti užtikrintas trečio lygio konsultacinių suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugų teikimas arba konsultacijos turi būti teikiamos pagal sutartį su ASPI, turinčia licenciją teikti stacionarines trečio lygio suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas.
 15. ASPI pagal poreikį organizuojamas konsiliumas, kurį sudaro ne mažiau kaip 3 (trys) gydytojai (gydytojas kardiologas, gydytojas kardiologas, atliekantis intervencines procedūras, bei gydytojas širdies chirurgas) (toliau – širdies gydytojų komanda). Širdies gydytojų komanda pacientui parenka individualų tyrimo ir gydymo planą. Dėl širdies operacinio gydymo sprendžia širdies gydytojų komanda. Širdies gydytojų komandos darbe prireikus gali dalyvauti ir kitos profesinės kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistas.
 16. ASPI privalo turėti medicinos priemones (prietaisus):
 - 16.1. Aprašo 9 punkte nurodytas medicinos priemones (prietaisus);
 - 16.2. angiografus;
- Papunkčio pakeitimai:*
 Nr. [V-944](#), 2017-08-04, paskelbta TAR 2017-08-04, i. k. 2017-13089
- 16.3. ultragarsinius prietaisus su trimačiu intrakardiniu vaizdinimu ir darbo stotimi širdies tyrimams atlikti;
 - 16.4. kompiuterinį tomografą (ne mažiau kaip 64 pjūvių).
 17. Diagnostikos ir gydymo procedūros:
 - 17.1. ASPI turi būti nepertaukiamai, visomis dienomis, ištisą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 17.1.1. Aprašo 10 punkte nurodyti tyrimai;
 - 17.1.2. ultragarsiniai tyrimai 2D/3D;
 - 17.1.3. perstemplinė echokardioskopija;
 - 17.1.4. ne mažiau kaip 64 pjūvių KT (aortos patologijai, vainikinių arterijų patologijai ar širdies struktūrai įvertinti);
 - 17.1.5. perkutaninės diagnostinės ir gydymosi vainikinių arterijų procedūros:
 - 17.1.5.1. vainikinių arterijų angiografija, aortografija ir ventrikuliografija;
 - 17.1.5.2. širdies kraujagyslių frakcinis tėkmės rezervo tyrimas;
 - 17.1.5.3. PKI su stentavimu ar be jo;
 - 17.1.5.4. aspiracinė trombektomija;
 - 17.1.5.5. širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas;
 - 17.1.5.6. elektrokardiostimuliacija;

- 17.1.5.7. elektrokardiostimuliatorių ir (ar) kardioverterio defibriliatorių implantavimas;
- 17.1.5.8. perikardo punkcija;
- 17.2. esant poreikiui, ASPĮ atliekami (arba pacientai pagal sutartis siunčiami į kitą ASPĮ atlikti) reikiami tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 17.2.1. vaizdiniai ultragarsiniai širdies krūvio mėginiai;
 - 17.2.2. dešiniųjų širdies ertmių manometrija;
 - 17.2.3. širdies ir (ar) stambiųjų kraujagyslių magnetinio rezonanso tyrimai;
 - 17.2.4. pozitronų emisijos tomografijos tyrimai;
 - 17.2.5. radionuklidiniai širdies ir plaučių perfuzijos tyrimai;
 - 17.2.6. intrakardiniai elektrofiziologiniai tyrimai;
 - 17.2.7. kardiopulmoniniai krūvio mėginiai;
 - 17.2.8. perkateterinės arba hibridinės tachikardijos patofiziologinio substrato abliacijos procedūros;
 - 17.2.9. endomiokardo biopsijos;
 - 17.2.10. bioptato histologiniai tyrimai (elektroninė mikroskopija, imunohistocheminiai tyrimai);
 - 17.2.11. pulmoangiografijos;
 - 17.2.12. perkateterinės vožtuvų balioninės plastikos, protezų implantavimas;
 - 17.2.13. širdį resynchronizuojančių prietaisų implantavimas;
 - 17.2.14. mechaninių kraujotakos palaikymo ir oksigenacijos prietaisų implantavimas;
 - 17.2.15. perkateterinės širdies defektų korekcijos procedūros;
 - 17.2.16. perkateterinis arterioveninių fistulių uždarymas;
 - 17.2.17. vainikinių arterijų lėtinių okliuzijų rotabliacija;
 - 17.2.18. embolektomijos procedūros;
 - 17.2.19. virusologiniai tyrimai;
 - 17.2.20. imunologiniai tyrimai;
 - 17.2.21. genetiniai tyrimai.

VI SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Pacientai tiriami ir gydomi vadovaujantis diagnostikos ir gydymo metodikomis ir (ar) protokolais.

19. Specialistai, teikiantys paslaugas pagal savo kompetenciją, turi mokėti naudotis informacinėmis technologijomis ir atlikti jų kompetencijai priskirtas informavimo, diagnostikos, slaugos ir gydomąsias procedūras.

20. Pacientui paskirti ir atlikti tiriamieji ir gydomieji veiksmai bei rezultatai aprašomi medicinos dokumentuose (formos Nr. 025/a, Nr. 003 ir kituose atitinkamuose medicinos dokumentuose) ir raštu ar elektroniniu būdu jam ir jį siuntusiam gydytojui pateikiamos išvados ir (ar) rekomendacijos.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-433](#), 2017-04-13, paskelbta TAR 2017-04-20, i. k. 2017-06656

2 priedas. Neteko galios nuo 2017-04-21

Priedo naikinimas:

Nr. [V-433](#), 2017-04-13, paskelbta TAR 2017-04-20, i. k. 2017-06656

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [116](#), 2002-03-08, Žin., 2002, Nr. 28-1016 (2002-03-16), i. k. 1022250ISAK00000116

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymų, reglamentuojančių vaikų ir suaugusiųjų antrinio ir tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugų teikimo bendruosius ir specialiuosius reikalavimus, dalinio pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-433](#), 2017-04-13, paskelbta TAR 2017-04-20, i. k. 2017-06656

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymo Nr. 664 „Dėl Kardiologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-944](#), 2017-08-04, paskelbta TAR 2017-08-04, i. k. 2017-13089

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymo Nr. 664 „Dėl Kardiologijos stacionariųjų antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo