

Suvestinė redakcija nuo 2023-07-01 iki 2023-12-22

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2008, Nr. [33-1190](#), i. k. 1082250ISAK0000V-39

Nauja redakcija nuo 2023-07-01:

Nr. [V-673](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11701

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL SKUBIOS KONSULTACINĖS PAGALBOS ORGANIZAVIMO IR APMOKĖJIMO
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2008 m. sausio 16 d. Nr. V-39

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu ir Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 25 straipsnio 1 dalimi:

1. Tvirtinu pridedamus:

1.1. Skubios konsultacinės pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašą;

1.2. Specialiuosius reikalavimus anesteziologo-reanimatologo konsultacijai teikiant skubią konsultacinę sveikatos priežiūros pagalbą;

1.3. Specialiuosius reikalavimus kardiologo ar anesteziologo-reanimatologo konsultacijai teikiant skubią konsultacinę sveikatos priežiūros pagalbą kardiologiniams pacientams;

1.4. Naujagimių pervežimo į aukštesnio lygio paslaugas teikiančios ligoninės naujagimių intensyviosios terapijos arba kitus specializuotos pagalbos skyrius indikacijas teikiant skubią konsultacinę pagalbą;

1.5. Vaiko (nuo 1 mėn. iki 18 metų) transportavimo indikacijas teikiant skubią konsultacinę pagalbą.

2. Pavedu šio įsakymo vykdymą kontroliuoti sveikatos apsaugos viceministrui pagal priskirtą veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d.
įsakymu Nr. V-39
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2023 m. birželio 13 d.
įsakymo Nr. V-673 redakcija)

SKUBIOS KONSULTACINĖS PAGALBOS ORGANIZAVIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Skubios konsultacinės pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos ir specializuotos skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų bei klasterinių paslaugų teikimo koordinavimo, skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos ir specializuotos skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų teikimo organizavimo ir apmokėjimo bei regiono donorystės paslaugų koordinatoriaus (toliau – RDP koordinatorius) veiklos išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Klasterinės paslaugos** – asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos vadovaujantis, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. V-40 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį galvos smegenų insultą teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 17 d. įsakymu Nr. V-244 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį miokardo infarktą, kai ST segmentas pakilęs, teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 19 d. įsakymu Nr. V-824 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-465 „Dėl Intensyviosios terapijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų ir Intensyviosios priežiūros asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų aprašų patvirtinimo“.

2.2. **Skubi konsultacinė sveikatos priežiūros pagalba** (toliau – SKP) – aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) gydytojų specialistų ir slaugytojų brigadų asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos žemesnio lygio ASPĮ.

2.3. **SKP ir specializuotos skubios sveikatos priežiūros konsultacinės pagalbos bei klasterinių paslaugų koordinavimas** – sprendimo dėl pacientų pervežimo priėmimas ir pervežimo organizavimas, pacientų srautų valdymas bei metodinė pagalba.

2.4. **Specializuota skubi konsultacinė sveikatos priežiūros pagalba** (toliau – SSKP) – aukštesnio lygio ASPĮ atitinkamos srities gydytojų specialistų asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos žemesnio lygio ASPĮ.

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

II SKYRIUS

SKUBIOS KONSULTACINĖS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO ORGANIZAVIMAS

3. SKP ir SSKP apima:

3.1. SKP, SSKP ir klasterinių paslaugų teikimo koordinavimą;

3.2. konsultantų atvykimą į ASPI;

3.3. konsultavimą;

3.4. diagnostinių ir gydomųjų procedūrų atlikimą;

3.5. operacijų atlikimą;

3.6. paciento transportavimą į SKP ir SSKP teikiančią ASPI.

4. SKP ir SSKP paslaugų bei klasterinių paslaugų koordinatoriaus (-ų) paskirtis – koordinuoti klasterinių paslaugų teikimą regione ir reaguoti į telefonu gautus ASPI arba Aprašo 14 punkte nurodytu atveju socialinės globos įstaigų prašymus dėl SKP ir SSKP paslaugų teikimo: registruoti šiuos prašymus Aprašo 5–7 ir 12 punktuose nurodytos įstaigos vadovo nustatyta tvarka ir į kviečiančiąją ASPI išsiųsti atitinkamą gydytojų specialistų ir slaugytojų brigadą ar gydytoją specialistą.

5. Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo SKP teikiama vadovaujantis šiuo įsakymu patvirtintais Specialiaisiais reikalavimais anesteziologo-reanimatologo konsultacijai teikiant SKP ir (ar) Specialiaisiais reikalavimais kardiologo ar anesteziologo-reanimatologo konsultacijai teikiant SKP kardiologiniams pacientams. Šios paslaugos organizuojamos:

Eil. Nr.	ASPI	Brigados ir jų skaičius	Aptarnaujama teritorija
1.	Viešoji įstaiga (toliau – VšĮ) Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo (2 brigados)	Alytaus apskrities Druskininkų savivaldybė ir Varėnos rajono savivaldybė; Utenos apskrities Utenos, Ignalinos, Molėtų ir Zarasų rajonų bei Visagino savivaldybės; Vilniaus apskritis
2.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo (2 brigados)	Alytaus apskrities Alytaus miesto, Alytaus ir Lazdijų rajonų savivaldybės; Kauno apskritis; Marijampolės apskritis; Tauragės apskrities Jurbarko rajono savivaldybė
3.	VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė	Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Klaipėdos apskritis; Tauragės apskrities Pagėgių savivaldybė, Tauragės ir Šilalės rajonų savivaldybės; Telšių apskrities Plungės ir Telšių rajonų bei Rietavo savivaldybės
4.	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Panevėžio apskritis; Utenos apskrities Anykščių rajono savivaldybė

5.	VŠĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Šiaulių apskritis; Telšių apskrities Mažeikių rajono savivaldybė
----	-----------------------------------	--	--

6. Vaikų intensyviosios terapijos gydytojo ir slaugytojo SKP teikiama vadovaujantis šiuo įsakymu patvirtintomis Vaiko (nuo 1 mėn. iki 18 metų) transportavimo indikacijomis teikiant SKP. Šios paslaugos organizuojamos:

Eil. Nr.	ASPI	Brigados ir jų skaičius	Aptarnaujama teritorija
1.	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų intensyviosios terapijos gydytojo ir slaugytojo (1 brigada)	Utenos apskritis; Vilniaus apskritis; Panevėžio apskritis
2.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų intensyviosios terapijos gydytojo ir slaugytojo (1 brigada)	Alytaus apskritis; Kauno apskritis; Marijampolės apskritis; Tauragės apskrities Jurbarko rajono savivaldybė; Šiaulių apskritis
3.	VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų intensyviosios terapijos gydytojo ir slaugytojo (1 brigada)	Klaipėdos apskritis; Tauragės apskrities Pagėgių savivaldybė, Tauragės ir Šilalės rajonų savivaldybės; Telšių apskritis

7. Gydytojo neonatologo ir slaugytojo SKP teikiama vadovaujantis šiuo įsakymu patvirtintomis Naujagimių pervežimo į aukštesnio lygio paslaugas teikiančios ligoninės naujagimių intensyviosios terapijos arba kitus specializuotos pagalbos skyrius indikacijomis teikiant SKP. Šios paslaugos organizuojamos:

Eil. Nr.	ASPI	Brigados ir jų skaičius	Aptarnaujama teritorija
1.	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Gydytojo neonatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Utenos apskritis; Vilniaus apskritis; Panevėžio apskritis
2.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Gydytojo neonatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Alytaus apskritis; Kauno apskritis; Marijampolės apskritis; Tauragės apskrities Jurbarko rajono savivaldybė; Šiaulių apskritis
3.	VŠĮ Klaipėdos universiteto ligoninė	Gydytojo neonatologo ir slaugytojo (1 brigada)	Klaipėdos apskritis; Tauragės apskrities Pagėgių savivaldybė, Tauragės ir Šilalės rajonų savivaldybės; Telšių apskritis

8. Neonatologijos ir akušerijos SKP organizuojama ir teikiama Aprašo 7 punkte nurodytose ASPI ir jų aptarnaujamose teritorijose, vadovaujantis Lietuvos Respublikos

sveikatos apsaugos ministro 2013 m. rugsėjo 23 d. įsakymu Nr. V-900 „Dėl Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“.

9. SSKP teikia gydytojas neurochirurgas, krūtinės chirurgas, kraujagyslių chirurgas, veido ir žandikaulių chirurgas ir (ar) burnos chirurgas, abdominalinės chirurgijos gydytojas, gydytojas ortopedas-traumatologas ir gydytojas akušeris-ginekologas bei VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės arba VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, tai suderinus su VšĮ Vilniaus universiteto ligonine Santaros klinikomis arba Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligonine Kauno klinikomis.

10. Gydytojų neurochirurgų paslaugoms apmokėti šių paslaugų teikimą organizuojančioms ASPI skiriamos paros posto išlaikymui numatytos lėšos, o kitų gydytojų – krūtinės chirurgų, kraujagyslių chirurgų, veido ir žandikaulių chirurgų ir (ar) burnos chirurgų – paslaugoms apmokėti skiriama po 50 proc. paros posto išlaikymui numatytų lėšų.

11. Abdominalinės chirurgijos gydytojas, gydytojas ortopedas-traumatologas, gydytojas akušeris-ginekologas ir vaikų intensyviosios terapijos gydytojas SSKP teikia tais atvejais, kai negalima paciento pervežti į kitą ASPI dėl reikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo.

12. SSKP organizuoja ir teikia:

Eil. Nr.	ASPI	Aptarnaujama teritorija
1.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Alytaus apskrities Druskininkų savivaldybė ir Varėnos rajono savivaldybė; Utenos apskritis; Vilniaus apskritis; Panevėžio apskritis
2.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Alytaus apskrities Alytaus miesto, Alytaus ir Lazdijų rajonų savivaldybės; Kauno apskritis; Marijampolės apskritis; Tauragės apskrities Jurbarko rajono savivaldybė; Šiaulių apskritis; Telšių apskrities Mažeikių rajono savivaldybė
3.	VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė	Klaipėdos apskritis; Tauragės apskrities Pagėgių savivaldybė; Tauragės ir Šilalės rajonų savivaldybės; Telšių apskrities Plungės ir Telšių rajonų savivaldybės bei Rietavo savivaldybė

13. Aprašo 12 punkte nurodytos ASPI aptarnaujamos teritorijos gyventojams turi užtikrinti SSKP teikimą savarankiškai arba per sutartis su kitomis ASPI.

14. Gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo brigada pagal poreikį SKP teikia asmens sveikatos priežiūros bei socialinės globos įstaigoms dėl COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančių pacientų sveikatos būklės. Šių paslaugų teikimas organizuojamas vadovaujantis Sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V-281 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Paslaugų teikimo dėl COVID-19 ligos organizavimo tvarkos aprašas). Visos su šių paslaugų teikimu susijusios išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis SKP užtikrinti.

15. Pacientams, sergantiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), pagal poreikį gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo brigados teikiama SKP nustatytoje teritorijoje organizuojama Paslaugų teikimo dėl COVID-19 ligos organizavimo tvarkos apraše nurodytų paslaugų teikimą organizuojančių ASPI.

16. ASPI, teikiančių SKP ir SSKP, vadovai turi organizuoti medicinos darbuotojų budėjimą ir nustatyti jų darbo apmokėjimo tvarką.

17. RDP koordinatoriaus paslaugos organizuojamos ir teikiamos vadovaujantis Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės asmens sveikatos priežiūros paslaugų koordinavimo ir teikimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. V-7 „Dėl Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės asmens sveikatos priežiūros paslaugų koordinavimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

III SKYRIUS

SKUBIOS KONSULTACINĖS PAGALBOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMAS

18. Lėšos SKP, SSKP ir RDP koordinatoriaus paslaugoms apmokėti skiriamos pagal PSDF biudžeto 05 išlaidų straipsnį „Sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms“.

19. Aprašo 18 punkte nurodytos lėšos paskirstomos:

19.1. lėšos SKP teikti paskirstomos teritorinėms ligonių kasoms (toliau – TLK), kurių veiklos zonos ASPI organizuoja ir teikia tvarkos Aprašo 5–7 punktuose nurodytas SKP paslaugas, atsižvelgiant į nustatytą SKP brigadų skaičių;

19.2. lėšos SSKP teikti (Aprašo 10 punkte nurodytų gydytojų teikiamoms paslaugoms apmokėti) paskirstomos lygiomis dalimis toms TLK, kurių veiklos zonose yra ASPI, nurodytos Aprašo 12 punkte;

19.3. lėšos RDP koordinatoriaus paslaugoms apmokėti paskirstomos toms TLK, kurių veiklos zonų ASPI organizuoja ir teikia šias paslaugas: Vilniaus TLK (VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikoms) ir Kauno TLK (Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikoms) skiriama po 60 proc. paros posto išlaikymui numatytų lėšų, o Klaipėdos TLK (VŠĮ Klaipėdos universiteto ligoninei) – 30 proc. paros posto išlaikymui numatytų lėšų;

19.4. lėšos SSKP teikiančių gydytojų, nurodytų Aprašo 11 punkte, paslaugoms apmokėti skiriamos TLK, kurių veiklos zonų ASPI gydytojais suteikė šias paslaugas (apmokamos faktinės šių paslaugų išlaidos). TLK kreipiasi į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) dėl lėšų skyrimo faktinėms šių paslaugų išlaidoms apmokėti. VLK skiria TLK šias lėšas, neviršydama metinės PSDF biudžeto lėšų sumos, numatytos SSKP teikiančių gydytojų, nurodytų Aprašo 11 punkte, paslaugoms apmokėti.

20. Išlaidų sąmata yra dokumentas, nustatantis iš PSDF biudžeto skiriamų lėšų (išskyrus lėšas, nurodytas Aprašo 19.4 papunktyje) dydį, jų tikslinę paskirtį ir šių lėšų paskirstymą pagal metų ketvirčius. Išlaidų sąmatos sudaromos ir tikslinamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministro 2018 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 1K-206 „Dėl biudžeto sudarymo ir vykdymo formų“. Išlaidų sąmatos projektą pagal išlaidų klasifikaciją sudaro ir tikslina ASPI. Išlaidų, paskirstytų metų ketvirčiais, sąmatą tvirtina TLK.

21. PSDF biudžeto lėšos, skirtos SKP ir SSKP organizuoti bei RDP koordinatoriaus paslaugoms apmokėti, naudojamos tik patvirtinus išlaidų sąmatą.

22. VLK lėšas, skirtas SKP ir SSKP paslaugų bei RDP koordinatoriaus paslaugų organizavimo išlaidoms apmokėti, pagal paraiškas perveda TLK, kurių aptarnaujamoje teritorijoje yra šių paslaugų teikimą organizuojančios ASPI.

23. Lėšas ASPI, organizuojančiai SKP ir (ar) SSKP, ir (ar) RDP koordinatoriaus paslaugų teikimą, TLK perveda pagal jai pateiktas ASPI paraiškas kartą per mėnesį.

24. Lėšos apskaitomos ASPI sąskaitoje, atidarytoje banke.

25. Iki einamųjų metų gruodžio 31 dienos nepanaudotos lėšos SKP, SSKP ir RDP koordinatoriaus paslaugoms apmokėti grąžinamos į TLK PSDF biudžeto sąskaitą.

26. Pasibaigus metų ketvirčiui, ASPI iki kito mėnesio 15 dienos atsiskaito už SKP, SSKP ir RDP koordinatoriaus paslaugoms skirtų lėšų panaudojimą (išskyrus lėšas, nurodytas Aprašo 19.4 papunktyje), pateikdamos TLK biudžeto išlaidų sąmatos įvykdymo ataskaitas, kurių forma (forma Nr. 2) patvirtinta Lietuvos Respublikos finansų ministro 2008 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 1K-465 „Dėl Valstybės ir savivaldybių biudžetinių įstaigų ir kitų subjektų žemesniojo lygio biudžeto vykdymo ataskaitų sudarymo taisyklių ir formų patvirtinimo“.

27. ASPI, pasibaigus kalendoriniam einamųjų metų pusmečiui, pateikia VLK iki kito mėnesio 15 dienos SKP ir SSKP bei RDP koordinatoriaus paslaugų teikimo ataskaitas, o pasibaigus metams – VLK bei TLK ir šioms paslaugoms skirtų PSDF biudžeto lėšų panaudojimo darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui ataskaitą. Šių ataskaitų formos tvirtinamos VLK direktoriaus įsakymu.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymu
Nr. V-39

**SPECIALIEJI REIKALAVIMAI ANESTEZIOLOGO-REANIMATOLOGO
KONSULTACIJAI TEIKIANT SKUBIĄ KONSULTACINĘ SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS PAGALBĄ**

1. Gydytojas konsultantas anesteziologas-reanimatologas:

1.1. konsultuoja telefonu, vietos reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje ar intensyviosios terapijos palatoje (toliau – RITS)

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, *Žin.*, 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

1.2. daro įrašus ligos istorijoje, pildo ligonio transportavimo lapą;

1.3. sprendžia dėl paciento transportavimo į Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo (toliau – tvarkos aprašas) 4 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą indikacijų, galimybių ir būdo. Jei yra poreikis naudoti ekstrakorporinės membraninės oksigenacijos (toliau – EKMO) sistemą transportuojant pacientą, jis transportuojamas į tvarkos aprašo 4 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią tretinio lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas. Dėl poreikio naudoti EKMO sistemą transportuojant pacientą turi teisę spręsti ir gydytojas širdies chirurgas kartu su gydytoju anesteziologu-reanimatologu arba gydytojas kardiologas kartu su gydytoju anesteziologu-reanimatologu;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-787](#), 2019-07-04, paskelbta TAR 2019-07-05, i. k. 2019-11157

1.4. gydytojas konsultantas anesteziologas-reanimatologas kartu su anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytoja prireikus transportuoja pacientą į tvarkos aprašo 4 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą. Jei transportuojant pacientą jam planuojama naudoti EKMO sistemą, pacientą į tvarkos aprašo 4 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią tretinio lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas, transportuoja gydytojas anesteziologas-reanimatologas kartu su perfuzininku ir (ar) gydytoju širdies chirurgu, ir (ar) gydytoju kardiologu. Gydytojas kardiologas turi būti baigęs ne trumpesnius kaip 24 val. trukmės Vilniaus universiteto ar Lietuvos sveikatos mokslų universiteto vykdomus mokymus pagal mokymų programą „Ekstrakorporinės membraninės oksigenacijos mokymai“ arba atitinkamą mokymų programą kitos valstybės universitete, rengiančiame ir tobulinančiame atitinkamus specialistus, ir turintis tai patvirtinantį pažymėjimą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-787](#), 2019-07-04, paskelbta TAR 2019-07-05, i. k. 2019-11157

2. Ligonis nepervežamas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą esant netransportabiliui kritinei paciento būklei, kai:

2.1. ligonio transportavimo rizika yra didesnė, nei galima nauda ligoniui;

2.2. gydant išlieka nestabili hemodinamika;

2.3. dirbtinei plaučių ventiliacijai užtikrinti reikalingi režimai, kurių nėra transportavimui naudojamame dirbtinės plaučių ventiliacijos aparate;

2.4. smarkiai kraujuoja;

2.5. neatlikti veiksmai, užtikrinantys gyvybinių funkcijų palaikymą (venos kateterizacija, kvėpavimo takų praeinamumo užtikrinimas, imobilizacija ir kt.).

3. Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytoja:

- 3.1. padeda gydytojui atlikti transportavimo metu reikalingas procedūras;
- 3.2. pildo ligonio transportavimo lapą;
- 3.3. po transportavimo papildo vaistų ir vienkartinių priemonių rinkinius, paruošia automobilį kitam transportavimui.

4. Gydytojo konsultanto anesteziologo-reanimatologo iškviatimo sąlygos:

4.1. gydytojas konsultantas anesteziologas-reanimatologas konsultuoja tik RITS gydomus pacientus;

4.2. konsultantą iškviesti gali skyriaus vedėjas, gydytojas anesteziologas-reanimatologas, intensyviosios terapijos gydytojas arba ne mažiau kaip 72 valandas intensyviosios terapijos žinias tobulinęs vidaus ligų gydytojas ar gydytojas kardiologas, kurie gydo pacientą savo ligoninės RITS;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, *Žin.*, 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

4.3. prieš iškviečiant konsultantą būtina su juo susisiekti telefonu ir aptarti klinikinę situaciją;

4.4. prieš iškviečiant gydytoją konsultantą anesteziologą-reanimatologą į antrinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti atlikti klinikiniai, biocheminiai, bakteriologiniai, instrumentiniai, rentgenologiniai tyrimai ir suteiktos reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugos, numatytos Antrinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugų (reanimacija II) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-732](#), 2019-06-20, paskelbta TAR 2019-06-21, i. k. 2019-10052

Nr. [V-787](#), 2019-07-04, paskelbta TAR 2019-07-05, i. k. 2019-11157

4.5. prieš iškviečiant gydytoją konsultantą anesteziologą-reanimatologą į tretinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti atlikti klinikiniai, biocheminiai, bakteriologiniai, instrumentiniai, rentgenologiniai tyrimai ir suteiktos reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugos, numatytos Tretinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugų (reanimacija III) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-787](#), 2019-07-04, paskelbta TAR 2019-07-05, i. k. 2019-11157

4.6. papildomi tyrimai gali būti aptarti ir pasiūlyti atlikti iki konsultanto atvykimo, aptariant situaciją telefonu.

5. Transportavimo į tvarkos aprašo 4 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą indikacijos:

5.1. ligoniui turi būti indikuotinas gydymas RITS;

5.1.1. reikalingas detalus ištyrimas, kurio negalima atlikti vietos ligoninėje;

5.1.2. reikalingi gydymo metodai, kurių negalima taikyti vietos ligoninėje;

5.2. ligoniai, kuriems reikalingos reanimacijos III paslaugos.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymu
Nr. V-39

**SPECIALIEJI REIKALAVIMAI KARDIOLOGO AR ANESTEZIOLOGO-
REANIMATOLOGO KONSULTACIJAI TEIKIANT SKUBIĄ KONSULTACINĘ
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PAGALBĄ KARDIOLOGINIAMS PACIENTAMS**

1. Gydytojas konsultantas kardiologas ar anesteziologas-reanimatologas:

1.1. konsultuoja telefonu, vietos reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje ar intensyviosios terapijos palatoje (toliau – RITS);

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, *Žin.*, 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

1.2. daro įrašus ligos istorijoje, pildo ligonio transportavimo lapą;

1.3. sprendžia dėl ligonio transportavimo į VšĮ Vilniaus universiteto ligoninę Santaros klinikas arba kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, vykdančią kardiologijos projektą, indikacijų ir galimybių;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-732](#), 2019-06-20, *paskelbta TAR* 2019-06-21, i. k. 2019-10052

1.4. gydytojas konsultantas kardiologas ar anesteziologas-reanimatologas kartu su anesteziijos ir intensyviosios terapijos slaugytoja prireikus ligonį transportuoja reanimobiliu, kuriame yra galimybė atlikti intraaortinę balioninę kontrapulsaciją, IIbIIIa receptorių blokatorių infuziją, trombolizę;

1.5. pradeda gydymo procedūras vietos ligoninėje ir jas tęsia transportavimo metu.

2. Anesteziijos ir intensyviosios terapijos slaugytoja atlieka:

2.1. padeda gydytojui atlikti transportavimo metu reikalingas procedūras;

2.2. pildo ligonio transportavimo lapą;

2.3. po transportavimo papildo vaistų ir vienkartinį priemonių rinkinius, paruošia automobilį kitam transportavimui.

3. Gydytojo konsultanto kardiologo ar anesteziologo-reanimatologo iškviatimo sąlygos:

3.1. gydytojas konsultantas kardiologas ar anesteziologas-reanimatologas konsultuoja tik RITS gydomus pacientus;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, *Žin.*, 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

3.2. konsultantą iškviesti gali skyriaus vedėjas, gydytojas anesteziologas-reanimatologas, gydytojas kardiologas ar intensyviosios terapijos gydytojas arba ne mažiau kaip 72 valandas intensyviosios terapijos žinias tobulinęs vidaus ligų gydytojas, kurie gydo ar konsultuoja pacientą savo ligoninės RITS;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, *Žin.*, 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

3.3. prieš iškviečiant konsultantą būtina su juo susisiekti telefonu ir aptarti klinikinę situaciją;

3.4. prieš iškviečiant konsultantą į antrinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, turi būti atlikti klinikiniai, biocheminiai, instrumentiniai, rentgenologiniai tyrimai ir suteiktos reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos, numatytos Antrinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija II) teikimo suaugusiems sąlygų ir tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir

suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-732](#), 2019-06-20, paskelbta TAR 2019-06-21, i. k. 2019-10052

3.5. prieš iškviečiant konsultantą į tretinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, turi būti atlikti klinikiniai, biocheminiai, instrumentiniai, rentgenologiniai tyrimai ir suteiktos reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugos, numatytos Tretinio lygio reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugų (reanimacija III) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827;

3.6. papildomi tyrimai gali būti aptarti ir pasiūlyti atlikti iki konsultanto atvykimo, aptariant situaciją telefonu;

3.7. pacientas arba jo atstovas turi raštu sutikti, kad jam būtų atliekamos invazinės procedūros tretinio lygio paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

4. Transportavimo į šio priedo 1.3 punkte nurodytą asmens sveikatos priežiūros įstaigą indikacijos:

4.1. ūmūs besikartojantys gyvybei grėsmingi širdies ritmo ir laidumo sutrikimai;

4.2. nestabili krūtinės angina (didelės rizikos);

4.3. ūmus miokardo infarktas, besivystantis iki 24 val.;

4.4. ūmus miokardo infarktas po atlikto trombolizinio gydymo (ne daugiau kaip 24 val.);

4.5. disekuojanti aortos aneurizma;

4.6. pacientai su plaučių arterijos embolija, kuriems reikalingas instrumentinis ištyrimas tretinio lygio paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje;

4.7. ūmus širdies nepakankamumas, kurio gydymui reikalinga reanimacija III.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymu
Nr. V-39

**NAUJAGIMIŲ PERVEŽIMO Į AUKŠTESNIO LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOS
LIGONINĖS NAUJAGIMIŲ INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS ARBA KITUS
SPECIALIZUOTOS PAGALBOS SKYRIUS INDIKACIJOS TEIKIANT SKUBIĄ
KONSULTACINĘ PAGALBĄ**

1. Naujagimių būklė yra vertinama kaip sunki ir, įprastai gydant ligonį, ji negerėja ar blogėja:

1.1. kvėpavimo sutrikimas, kuriam reikalinga kvėpuojamoji terapija;

1.2. užsitęsios bei dažnos naujagimių apnėjos, lydimos bradikardijos ir (ar) kraujo saturacijos (SaO_2) sumažėjimo;

1.3. atkakli ilgalaikė (daugiau kaip 48 val.) naujagimių hipoglikemija ar kitas metabolizmo sutrikimas, reikalaujantis nuolatinio paciento stebėjimo ir specialaus gydymo;

1.4. ilgalaikis (daugiau kaip 24 val.) nuolatinis nuskausminimas narkotiniais analgetikais;

1.5. virškinamojo trakto disfunkcija, reikalaujanti dalinio ar visiško parenterinio maitinimo;

1.6. įgimta ar įgyta infekcija (taip pat ir bakteriologiškai nepatikslinka) su periferinės ir/ar centrinės kraujotakos sutrikimu;

1.7. ūminis gausus kraujavimas iš virškinamojo trakto;

1.8. traukulių sindromas (traukuliai kartojasi daugiau kaip 24 val.) arba traukulių būklė;

1.9. sunki vaisiaus ir naujagimio hemolizinė liga (taip pat ir vaisiaus vandens);

1.10. besikartojantys gyvybei grėsmingi širdies ritmo sutrikimai;

1.11. įvairios etiologijos šokas (hipovoleminis, kardiogeninis, septinis, anafilaksinis);

1.12. vaisiaus ir naujagimio intrakranijinis pažeidimas ir kraujavimas, lydimas gyvybinių funkcijų sutrikimo;

1.13. ūminiai apsinuodijimai su gyvybinių funkcijų ir ryškiu homeostazės sutrikimu (apsinuodijimas nitratais, medikamentais, abstinencijos sindromas dėl motinos narkomanijos);

1.14. pažeidimo šalčiu sindromas su periferinės kraujotakos, metabolizmo ir gyvybinių funkcijų sutrikimu;

1.15. įvairios etiologijos koma;

1.16. ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas;

1.17. ūmus kepenų funkcijos nepakankamumas;

1.18. diseminuotos intravazalinės koaguliacijos sindromas;

1.19. dauginis organų pažeidimo sindromas dėl gimdymo traumos, asfiksijos ar sepsio;

1.20. plautinės hipertenzijos sindromas;

1.21. nudegimai.

2. Naujagimiui įtariami arba nustatyti apsigimimai, kuriems diagnozuoti reikia specialios įrangos ir/ar kuriuos reikia nedelsiant operuoti.

3. Naujagimis yra labai mažos masės (mažiau kaip 1500 g).

4. Naujagimiui įvyko gydymo komplikacijų, gresiančių gyvybei.

5. Naujagimiui reikia atlikti specialų ištyrimą, galimą tik aukštesnio lygio paslaugas teikiančioje ligoninėje.

6. Naujagimiui reikia teikti specializuotą pagalbą (kardiochirurginę, neurochirurginę, ortopedinę, otorinolaringologinę, oftalmologinę).

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymu
Nr. V-39

VAIKO (NUO 1 MĖN. IKI 18 METŲ) TRANSPORTAVIMO INDIKACIJOS TEIKIANT SKUBIĄ KONSULTACINĘ PAGALBĄ

1. Vaikas turi būti transportuojamas reanimobiliu į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jeigu jam išsivystė sunki būklė ir negalima užtikrinti adekvačios pagalbos vietoje dėl specialisto ar reikiamo diagnostikos ar gydymo metodo nebuvimo ar gresia pavojingos komplikacijos ir būtina tęsti intensyvų stebėjimą transportuojant, išskyrus situacijas, kai sunkią būklę sąlygoja nepagydomos ligos terminalinė stadija.

2. Sunkių būklių sąrašas:

2.1. įvairios etiologijos šokas;

2.2. dauginis organų disfunkcijos sindromas;

2.3. ūmus kvėpavimo nepakankamumas;

2.4. koma;

2.5. traukuliai;

2.6. ūmus gausus kraujavimas iš virškinamojo trakto;

2.7. ūmus kraujavimas iš plaučių, sukeliantis šoką ir/ar kvėpavimo takų obstrukciją;

2.8. ūmūs apsinuodijimai, pasireiškiantys gyvybinių funkcijų ir ryškiais homeostazės sutrikimais;

2.9. ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas;

2.10. besikartojantys gyvybei grėsmingi širdies ritmo sutrikimai, pasireiškiantys sutrikusia perfuzija;

2.11. ūmus kepenų funkcijos nepakankamumas;

2.12. ūmus širdies funkcijos nepakankamumas;

2.13. būklės po posthipoksinio galvos smegenų pakenkimo (klinikinė mirtis, paskendimas, pasikorimas ir kt.);

2.14. įgimti ir įgyti homeostazės sutrikimai, lydimi gausaus kraujavimo;

2.15. metabolinės krizės;

2.16. stipri hipotermija;

2.17. trauma vaikams (izoliuota galvos ar dauginė).

3. Fiziologiniai transportavimo kriterijai:

3.1. sutrikusi sąmonė ($GKS \leq 8$);

3.2. nelokalizuoja skausmo (GKS motorinis atsakas ≤ 4);

3.3. pediatriinė traumų skalė < 8 ;

3.4. bloga sisteminė kraujotaka (perfuzija);

3.5. kvėpavimo sutrikimai (kvėpavimo funkcijos sutrikimas ar nepakankamumas).

4. Anatominiai transportavimo kriterijai:

4.1. penetruojančios galvos, kaklo, krūtinės, pilvo ar galūnių (virš alkūnės ar kelio) žaizdos;

4.2. traiškytiniai didelės apimties sužalojimai;

4.3. pilvo įtempimas, išsipūtimas, saugos diržo žymė;

4.4. dubens lūžiai (išskyrus izoliuotus šlaunikaulio lūžius);

4.5. „judrios“ krūtinės ląstos sindromas;

4.6. proksimalinių galūnių dalių amputacija;

4.7. dviejų ir daugiau ilgųjų kaulų lūžiai;

4.8. kraujotakos ir įnervacijos sutrikimai;

4.9. nugaros smegenų pakenkimo simptomai;

4.10. sunkūs nudegimai (II–III laipsnio, daugiau kaip 10 proc. kūno paviršiaus ploto);

4.11. didelės energijos traumos.

5. Galutinį sprendimą dėl ligonio transportavimo reanimobiliu, transportavimo skubotumo nusprendžia vaikų intensyviosios terapijos gydytojas konsultantas ir/ar atsakingas už skubios pagalbos organizavimą (vaikų intensyviosios terapijos skyriaus vadovas).

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-275](#), 2008-04-08, Žin., 2008, Nr. 43-1611 (2008-04-15), i. k. 1082250ISAK000V-275

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-607](#), 2008-06-19, Žin., 2008, Nr. 74-2894 (2008-06-30), i. k. 1082250ISAK000V-607

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1113](#), 2009-12-30, Žin., 2009, Nr. 159-7240 (2009-12-31), i. k. 1092250ISAK000V-1113

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-32](#), 2010-01-19, Žin., 2010, Nr. 12-588 (2010-01-30), i. k. 1102250ISAK0000V-32

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-183](#), 2010-03-08, Žin., 2010, Nr. 30-1391 (2010-03-16), i. k. 1102250ISAK000V-183

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-535](#), 2013-05-27, Žin., 2013, Nr. 57-2890 (2013-06-01), i. k. 1132250ISAK000V-535

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-660](#), 2013-07-01, Žin., 2013, Nr. 72-3629 (2013-07-05), i. k. 1132250ISAK000V-660

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-732](#), 2019-06-20, paskelbta TAR 2019-06-21, i. k. 2019-10052

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-787](#), 2019-07-04, paskelbta TAR 2019-07-05, i. k. 2019-11157

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2350](#), 2020-10-23, paskelbta TAR 2020-10-23, i. k. 2020-22096

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-3004](#), 2021-12-31, paskelbta TAR 2021-12-31, i. k. 2021-27900

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-487](#), 2022-03-07, paskelbta TAR 2022-03-07, i. k. 2022-04456

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 "Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1487](#), 2022-09-27, paskelbta TAR 2022-09-28, i. k. 2022-19585

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-673](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11701

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-39 „Dėl Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo