

Suvestinė redakcija nuo 2023-07-01 iki 2023-07-03

Isakymas paskelbtas: Žin. 1999, Nr. [48-1557](#), i. k. 0992250ISAK00000256

Nauja redakcija nuo 2023-01-01:

Nr. [V-1999](#), 2022-12-30, paskelbta TAR 2022-12-30, i. k. 2022-27526

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL PIRMINIO, ANTRINIO IR TRETNIO LYGIŲ PSICHIATRIJOS PASLAUGŲ
TEIKIMO SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMŲ PATVIRTINIMO**

1999 m. gegužės 27 d. Nr. 256

Vilnius

Pakeistas teisės akto pavadinimas:

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

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

1. T v i r t i n u:

1.1. Neteko galios nuo 2023-07-01

Papunkčio naikinimas:

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

1.2. Psichiatrijos antrinio lygio ambulatorinių paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimus;

1.3. Psichiatrijos antrinio lygio stacionarinių paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimus;

1.4. Psichiatrijos tretnio lygio ambulatorinių paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimus;

1.5. Psichiatrijos tretnio lygio stacionarinių paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimus;

1.6. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą.

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

2. N u s t a t a u, kad už suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, atitinkančias Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimuose, patvirtintuose šiuo įsakymu, nustatytus reikalavimus, mokama Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis pagal Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamą Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemokų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, nustatyta bazinę kainą.

3. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti sveikatos apsaugos viceministriui pagal veiklos sritį.

L. E. SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO PAREIGAS

MINDAUGAS STANKEVIČIUS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 1999 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. 256

**PSICHIATRIJOS ANTRINIO LYGIO AMBULATORINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO
SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMAI**

TLK kodas	Ligos pavadinimas	Papildomi duomenys (ligos stadija, funkcinė klasė, paūmėjimas, komplikacijos)	Diagnostikos priemonės	Gydymo metodai	Būtini specialistai
F00–F09	Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai	1. Motyvuotas paciento ar jo artimųjų pageidavimas	1. Klinikinės psichiatrijinės diagnozės patikslinimas (medicininės dokumentacijos analizė, anamnezės papildymas), papildant ją paraklininiais tyrimais, kurie neatlikti ar neatliekami	1. Psichofarmakot erapija (psichofarmako loginio gydymo parinkimas psichikos būklės kompensacijai bei recidyvų prevencijai pagal paciento psychopatologiją bei somatoneurologinę būseną), psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichologas, psichoterapeutas, kitų speciaalybių gydytojai
F10-F19	Pichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyvišias medžiagas	2. Diagnozės patikslinimas, naudojant antrinio lygio diagnostikos priemones 3. Vaistų netoleravimas 4. Psichikos būsenos negerėjimas arba blogėjimas	2. Parodymų stacionariniam gydymui patikslinimas ir savalaikė hospitalizacija 6. Psichiatrinės GKK būtinybė	2. Bendrieji psichologiniai testai	
F20-F29	Šizofrenija, šizotipinis ir kliedesiniai sutrikimai	5. Parodymų stacionariniam gydymui patikslinimas ir savalaikė hospitalizacija			
F30-F39	Nuotaikos (afektiniai) sutrikimai				
F40-F48	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai				
F50-F59	Elgesio sutrikimų sindromai, susiję su fiziologiniais sutrikimais ir fiziniais faktoriais				
F60-F69	Suaugusiojo asmenybės ir elgesio sutrikimai				
F70-F79	Protinis atsilikimas				
F80-F89	Psichologinės raidos sutrikimai				
F90-F98	Elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje				

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1225](#), 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 1999 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. 256

**PSICHIATRIJOS ANTRINIO LYGIO STACIONARINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO
SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMAI**

Eil. Nr.	TLK kod as	Ligos pavadinima s	Papildomi duomenys (ligos stadija, funkcinė klasė, paūmėjimas, komplikacijos)	Diagnostikos priemonės	Gydymo metodai	Reikalin gi specialis tai	Kitos sąlygos
1.	F00- F09	Organiniai ir simptominiai i psichikos sutrikimai	Pakitusi būklė, dėl kurios pablogėjo socialinė adaptacija, rezistencija ambulatoriniams gydymui, kai asmuo pavojingas sau arba aplinkiniams Psichožė Vidutinio sunkumo depresija Antriniai asmenybės paketimai ir dezadaptacija	Kompleksinė klinikinė psichiatrijinė diagnostika (psichiatrijinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija ir akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas, atskirų forminių elementų bei metalų koncentracijos nustatymas	Psichofarm ako- terapija, šeimos konsultavi mas, psichosocia linė reabilitacija Logopeda konsultacij os	Psichiatri as, neurolog as, terapeut as, psichosocia linė reabilitacija Logopeda konsultacij os	Diferencinė diagnostika, gydymo taktika korekcija ir gydymas Sutartys su kitomis gydymo įstaigomis dėl trūkstamų tyrimų ar specialistų konsultacijų Pirminis ištyrimas
2.	F10 – F19	Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyvi ųjų medžiagų vartojimo	Abstinencijos būklė; psichožė; kiti šio punkto antrojoje skiltyje nurodyti psichikos ir elgesio sutrikimai, kai pasireiškia sutrikęs elgesys, keliantis pavoju paciento ir (arba) kitų asmenų sveikatai, turtui	Kompleksinė klinikinė psichiatrijinė diagnostika (psichiatrijinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas, atskirų forminių elementų bei metalų koncentracijos nustatymas	Psichofarm ako- terapija, psichoterap ija, šeimos konsultavi mas, psichosocia linė reabilitacija	Psichiatri as, psychote ra- peutas, neurolog as, terapeut as, socialini s darbuoto jas, psycholo gas	Diferencinė diagnostika ir gydymas. Sutartys su kitomis gydymo įstaigomis dėl trūkstamų tyrimų ar specialistų konsultacijų. Pirminis ištyrimas

3.	F20-29	Šizofrenija, šizotipinis ir kliedesiniai sutrikimai	Ūmi pradžia, nepalanki ligos eiga, nepasiduodanti ambulatorinei korekcijai, kai asmuo pavojingas sau arba aplinkiniams	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, neurologas, terapeutas, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas Intensyvi psichiatriinė slaugos Pirminis ištyrimas
4.	F30-39	Nuotaikos (afektiniai) sutrikimai	Tokios ligų formos, kai sutrinka asmens socialinė adaptacija, kai asmuo pavojingas sau arba aplinkiniams Pasikartojantys nuotaikos sutrikimai Vidutinio sunkumo depresija ar manija	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija su akies dugno tyrimu bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šviesos terapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, neurologas, terapeutas, psichologas, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikos parinkimas, gydymas Intensyvi psichiatriinė slaugos Pirminis ištyrimas
5.	F40-48	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai	Tokios ligų formos, kai sutrinka asmens socialinė adaptacija Asmenybės sutrikimai ir dekompensacija	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimai bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, neurologas, terapeutas, psichologas, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas Pirminis ištyrimas

6.	F50-59	Elgesio sutrikimų sindromai, susiję su fiziologiniai s sutrikimais ir fiziniais faktoriais	Tokios ligų formos, kai sutrinka asmens socialinė adaptacija ir asmenybės dekompensacija Nervinė anoreksija, kai netenkama 10-29 proc. kūno masės	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas, atskirų forminių elementų bei metalų koncentracijos nustatymas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija Seksologo konsultacija Gydytojo dietologo pagalba	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, neurologas, terapeutas, socialinių darbuotojas, seksologas, dietologas	Pirminis ištyrimas Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas
7.	F60-69	Suaugusiojo asmenybės ir elgesio sutrikimai	Tokios ligų formos, kai sutrinka asmens socialinė adaptacija, kai asmuo pavojingas sau arba aplinkiniams	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, neurologas, terapeutas, psichologas, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas Pirminis ištyrimas
8.	F70-79	Protinis atsilikimas	Komorbidiškumas ir kiti sutrikimai, sunkinantys socialinę adaptaciją	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas, atskirų forminių elementų bei metalų koncentracijos nustatymas	Psichofarmakoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija ir readaptacija	Psichiatras, psichologas, neurologas, terapeutas, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas Neatidėliotina hospitalizacijos reikmė

9.	F80-89	Psichologinės raidos sutrikimai	Sutrikimo paūmėjimas, trukdantis socialinei adaptacijai ir ambulatorinei korekcijai	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas, atskirų forminių elementų bei metalų koncentracijos nustatymas	Psichofarmakotera pija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija, logopedo konsultacijos	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, neurologas, pediatras, psichologas, socialinių darbuotojas, logopeda	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas
10.	F90-98	Elgesio ir emociniai sutrikimai, prasidestantys vaikystėje ir paauglystėje	Sutrikimo paūmėjimas, sukeliantis dezadaptaciją, trukdantis ambulatorinei korekcijai	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, remiantis stebėjimu ištisą parą, paraklininiai tyrimai), EEG, galvos smegenų echoskopija, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija, akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG, kraujo tyrimas	Psichofarmakoterapija, psichoterapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichologas, psichoterapeutas, neurologas, pediatras, socialinių darbuotojas	Diferencinė diagnostika, gydymo taktikos parinkimas, gydymas

* Pastaba.

Visos ekspertizės (karinė, darbo, teismo) pagal galiojančias teisės normas vertinamos kaip antrinio lygio paslaugos.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1225](#), 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

Nr. [V-92](#), 2020-01-28, paskelbta TAR 2020-01-29, i. k. 2020-02022

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 1999 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. 256

**PSICHIATRIJOS TRETINIO LYGIO AMBULATORINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO
SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMAI**

TLK kodas	Ligos pavadinimas	Papildomi duomenys (ligos stadija, funkcinė klasė, paūmėjimas, komplikacijos)	Diagnostikos priemonės	Gydymo metodai	Būtini specialistai
F00-F09	Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai	1. Motyvuotas paciento ar jo artimųjų pageidavimas	1. Klinikinės psichiatrinės diagnozės patikslinimas (medicininės dokumentacijos analizė, anamnezės papildymas, objektyvus duomenų patikslinimas), papildant ją kitų specialybų gydytojų konsultacijomis ir paraklininiais tyrimais, kurie neatlikti ar neatliekami žemesnio lygio įstaigose	1. Psichofarmakoterapija (psichofarmakologinių gydymo parinkimas psichikos būklės kompensacijai bei recidyvų prevencijai pagal paciento psychopatologiją bei somatoneurologinę būseną) 2. Socialinė reabilitacija: 2.1. ankstyvoji 2.2. vėlyvoji 2.3. minimalios gyvenimo kokybės išvertinimas 3. Šeimos konsultavimas 4. Psichoterapija	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas, kitų specialybų gydytojai
F10-F19	Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyviąsias medžiagas	2. Diagnozės patikslinimas naudojantis tretinio lygio diagnostikos priemonėmis	3. Vaistų netoleravimas		
F20-29	Šizofrenija, šizotipinis ir kliedesiniai sutrikimai	4. Psichikos būsenos negerėjimas ar blogėjimas	5. Parodymų stacionariniam gydymui patikslinimas		
F30-39	Nuotaikos (afektiniai) sutrikimai	6. Psichiatrinės GKK būtinybė			
F40-48	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai				
F50-59	Elgesio sutrikimų sindromai, susiję su fiziologiniaisiais sutrikimais ir fiziniaisiais faktoriais				
F60-69	Suaugusiųjų asmenybės ir elgesio sutrikimai				
F70-79	Protinis atsilikimas				
F80-89	Psichologinės raidos sutrikimai				
F90-98	Elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje				

Priedo pakeitimai:

Nr. V-1225, 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 1999 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. 256

**PSICHIATRIJOS TRETINIO LYGIO STACIONARINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO
SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMAI**

Eil. Nr.	TLK koda s	Ligos pavadinim as	Papildomi duomenys (ligos stadija, funkcinė klasė, paūmėjimas, komplikacijos)	Diagnostikos priemonės	Gydymo metodai	Reikalin gi specialist ai	Kitos sąlygos
1.	F00- F09	Organiniai ir simptomini ai psichikos sutrikimai	Ryškūs psichožės ir organiniai simptomai	Kompleksinė klinikinė psichiatrijinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai), cerebrinė angiografija, galvos smegenu kompiuterinė tomografija, EEG, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija ir akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG	Psichofarmak oterapija, psichoterapija (individuali), šeimos konsultavimas , psichosocialin ė reabilitacija, logopedo konsultacija	Psichiatra s, neurolog as, psichoter apeutas, neurochir urgas, terapeuta s, chirurgas, psycholog as, oftalmolo gas, socialinis darbuotoj as, logopeda s	Pirminis klinikinis ištýrimas diferencinei diagnostikai, gydymo taktikai numatyti
2.	F20.2	Katatoninė šizofrenija	Hipertoksinė būklė, febrilinės sindromas	Kompleksinė klinikinė psichiatrijinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), cerebrinė angiografija, galvos smegenu kompiuterinė tomografija, EEG, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija ir akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG	Psichofarmak oterapija, intensyvioji terapija ir detoksikacija, šeimos konsultavimas , psichosocialin ė reabilitacija, elektros impulso terapija	Psichiatra s, neurolog as, anestezio logas- reanimat ologas, neurochir urgas, terapeuta s, chirurgas, psycholog as, oftalmolo gas, socialinis darbuotoj as	Diferencinė diagnostika ir gydymas Intensyvioji psichiatrijinė slaugos Intensyviosi os terapijos palata ar skyrius

3.	F20.0 - F20.3 ; F20.6 - F20.9	Šizofrenija	Rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti
4.	F25	Šizoafektiniai sutrikimai	Sunki depresija, sunki manija	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti
5.	F30.2	Manijos epizodas	Psichožes simptomai, rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika, kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti reikalingi psychologiniai tyrimai), valproinės rūgštis, ličio nustatymas krauso plazmoje	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, reanimatologas, terapeutas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyvioji psichiatriinė slaugos

6.	F31.2	Bipolinis afektinis sutrikimas, manija su psichožesimptomais	Psichožesimptomai, rezistentiškumas gydymui, greita ar labai greita afektų kaita, mišri klinikinė būsena	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai), ličio, valproinės rūgštės ir antidepresantų nustatymas krauko plazmoje	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatrias, psichoterapeutas, psichologas, anestezio logas-reanimatologas, terapeutas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyvioji psichiatriinė slaugos
7.	F31.5	Bipolinis afektinis sutrikimas, sunki depresija su psichožesimptomais	Psichožesimptomai, rezistentiškumas gydymui, greita ar labai greita afektų kaita, mišri klinikinė būsena	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai), ličio, valproinės rūgštės ir antidepresantų nustatymas krauko plazmoje	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, šviesos terapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatrias, psichoterapeutas, psichologas, anestezio logas-reanimatologas, terapeutas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyvioji psichiatriinė slaugos
8.	F32.3	Sunkus depresinis epizodas su psichožesimptomais	Psichožesimptomai, rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai), antidepresantų nustatymas krauko plazmoje	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, šviesos terapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatrias, psichoterapeutas, psichologas, anestezio logas-reanimatologas, terapeutas, socialinis darbuotojas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyvioji psichiatriinė slaugos

9.	F33.3	Pasikartoja ntis (rekurentini s) depresinis sutrikimas, sunkus epizodas su psichozės simptomais	Su psichozės simptomais, rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatrinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai), antidepresantų nustatymas krauso plazmoje	Psichofarmak oterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas , užimtumo ir meno terapija, elektros impuls terapija, šviesos terapija, psichosocialin è reabilitacija	Psichiatra s, psichoter apeutas, psicholog as, anestezio logas- reanimat ologas, terapeuta s, socialinis darbuotoj as	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyvioji psichiatrinė slaugos
10.	F41.1	Generalizu oto nerimo sutrikimas	Komorbidiškum as su kitais psichikos sutrikimais, rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatrinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Psichofarmak oterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas , užimtumo ir meno terapija, psichosocialin è reabilitacija	Psichiatra s, psicholog as, socialinis darbuotoj as, psichoter apeutas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti
11.	F42	Obsesiniskompulsini s sutrikimas	Komorbidiškum as su kitais psichikos sutrikimais, rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatrinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Farmakoterapi ja, individuali psichoterapija, grupinė psichoterapija, relaksacija, šeimos konsultavimas , užimtumo terapija, psichosocialin è reabilitacija	Psichiatra s, psichoter apeutas, psicholog as, socialinis darbuotoj as	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti
12.	F50.0	Nervinė anoreksija	30-50 proc. kūno masės netekimas, endokrininės sistemos pakitimai	Kompleksinė klinikinė psichiatrinė diagnostika (psichiatrinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Psichofarmak oterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas , užimtumo ir meno terapija, elektros impuls terapija, šviesos terapija, psichosocialin è reabilitacija	Psichiatra s, psichoter apeutas, psicholog as, terapeuta s, socialinis darbuotoj as	Diferencinė diagnostika ir gydymas Intensyvioji psichiatrinė slaugos

13.	F10-F19	Psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoakty višias medžiagas	Ūminė intoksikacija, sunkios abstinencijos būklė, pasireiškianti psichoze	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti sudėtingi psychologiniai tyrimai), cerebrinė angiografija, galvos smegenų kompiuterinė tomografija, EEG, galvos rentgenografija, liumbalinė punkcija, oftalmoskopija ir akies dugno tyrimas bei perimetrija, EKG	Intensyvoji terapija ir detoksikacija, psichofarmako terapija, šeimos konsultavimas, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, anestezio logas-reanimatologas, psichologas, socialinis darbuotojas, terapeutas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti Intensyviuos terapijos palata ar skyrius Intensyviosių psichiatriinė slaugos
14.		Kelių psichikos sutrikimų komorbidiškumas	Rezistentiškumas gydymui	Kompleksinė klinikinė psichiatriinė diagnostika (psichiatriinė anamnezė, klinikinis psichikos būsenos įvertinimas, psichikos būsenos įvertinimas vartojant standartizuotas psichiatrines skales), kompleksinė psychologinė diagnostika (projekciniai testai, sudėtingi asmenybės ir kiti psychologiniai tyrimai)	Psichofarmakoterapija, psichoterapija (individuali ir grupinė), relaksacija, šeimos konsultavimas, užimtumo ir meno terapija, elektros impulsoterapija, šviesos terapija, psichosocialinė reabilitacija	Psichiatras, psichoterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas, seksologas	Diferencinė diagnostika gydymo taktikai numatyti ir gydyti

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1225](#), 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
1999 m. gegužės 27 d. įsakymu
Nr. 256
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2023 m. kovo 31 d. įsakymo
Nr. V-393 redakcija)

PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO IR JŪ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus asmens sveikatos priežiūros specialistams ir asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPI), teikiančioms psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas ir sutrumpintąsias psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas suaugusiesiems, taip pat šių paslaugų teikimo tvarką ir išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Psichiatrijos dienos stacionaro paslauga** – ne trumpesnė kaip 6 kontaktinių valandų per dieną planinė psichiatrinio gydymo ir readaptacijos paslauga suaugusiesiems, teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

2.2. **Sutrumpintoji psichiatrijos dienos stacionaro paslauga** – ne trumpesnė kaip 3, bet ne ilgesnė kaip 6 kontaktinių valandų per dieną planinė psichiatrinio gydymo ir readaptacijos paslauga suaugusiesiems, teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ne anksčiau kaip nuo 15.00 val. darbo dienomis ir (ar) bet kuriuo dienos metu savaitgaliais.

2.3. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos yra apibrėžtos kituose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

3. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos turi būti teikiamos remiantis biopsichosocialinio modelio pusiausvyros principu ir taikant visuotinai pripažintas ir įrodymais grįstas technikas bei metodus.

4. Apraše nustatyti reikalavimai taikomi iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų apmokamas psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas suaugusiems asmenims teikiančioms ASPI, nepriklausomai nuo jų pavaldumo ar nuosavybės formos.

5. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos (ir (arba) sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos) teikiamos ASPI, turinčioje licenciją teikti psichiatrijos dienos stacionaro asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos (ir (arba) sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos) teikiamos ASPI specializuotame psichiatrijos dienos stacionaro skyriuje ar poskyryje. ASPI, turinti licenciją teikti psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, gali teikti psichiatrijos dienos stacionaro ir (arba) sutrumpintąsias psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGAS TEIKIANČIOMS ASPI IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

6. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas vidutiniškai 15 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 15 pacientų per dieną, daugiausiai iki 20 pacientų) turi teikti tokia specialistų komanda (toliau – specialistų komanda) (specialistų komandos etatų skaičius proporcingai didinamas ar mažinamas priklausomai nuo vietų skaičiaus):

6.1. gydytojas psichiatras (komandos vadovas) (0,75 – 1 etato darbo krūviu, priklausomai nuo komandinio vadovavimo darbo apimties);

6.2. psichikos sveikatos slaugytojas arba bendrosios praktikos slaugytojas (1 etato darbo krūviu);

TAR pastaba: papunkčio redakcija įsigaliosianti 2025-01-01:

6.2. psichikos sveikatos slaugytojas (1 etato darbo krūviu);

6.3. medicinos psichologas (1 etato darbo krūviu);

6.4. socialinis darbuotojas (0,75 etato darbo krūviu);

6.5. Aprašo 6.1–6.4 papunkčiuose nurodyti specialistai, kiti specialistai: ergoterapeutas, specialistas, įgijęs teisę taikyti psichoterapijos metodą, kineziterapeutas, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai, meno terapeutas – iš viso 1,25 etato darbo krūviu (šiame papunktyje nurodytus specialistus ASPI pasirenka pagal poreikius ir teikiamas intervencijas ir įdarbina reikalingais etatiniais krūviais, neviršydam 1,25 etato bendro etatinio krūvio).

7. ASPI psichiatrijos dienos stacionare turi būti administracines funkcijas vykdantis specialistas (15 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 15 pacientų per dieną, daugiausiai iki 20 pacientų) – 0,5 etato darbo krūviu), įgijęs ne mažesnį kaip aukštajį universitetinį ar koleginį išsilavinimą. Administracines funkcijas vykdantis specialistas vykdo šias funkcijas: pagal specialistų komandos narių paskyrimus formuoja pacientams skirtą intervencijų tvarkaraščius, koordinuoja pacientų dalyvavimą intervencijoje, susisiekia su pacientu jam neatvykus, koordinuoja eiles, teikia informaciją naujai atvykusiems pacientams apie teikiamas paslaugas, administruoja paciento apsilankymą ir intervencijų lankomumo apskaitą ir statistinius duomenis, organizuoja medikamentų užsakymą, saugojimą, išdavimą ir apskaitą ir kitas administracines, nesusijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, funkcijas.

8. ASPI, kurioje teikiamos psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, turi būti:

8.1. individualų konsultacijų patalpos;

8.2. grupinių veiklų patalpos;

8.3. patalpos pacientams pailsėti ir pavalygti;

8.4. procedūrų kabinetas (gali būti bendras su toje pačioje ASPI, vykdančioje veiklą tuo pačiu veiklos adresu, esančiu procedūrų kabinetu arba kitos ASPI vykdančios veiklą tuo pačiu veiklos adresu procedūrų kabinetu);

8.5. patalpos paslaugai administruoti (gali būti bendros su toje pačioje ASPI, vykdančioje veiklą tuo pačiu veiklos adresu, patalpomis).

III SKYRIUS

PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

9. Pacientą dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų į ASPI, teikiančią psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, gali siūsti gydytojas psichiatras arba šeimos gydytojas (esant gydytojo psichiatro diagnozuojuems atvejams).

10. Dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų siunčiama esant diagnozuitam psichikos ir elgesio sutrikimui, ir esant bent vienai iš šių sąlygų:

10.1. psichikos būklė negerėja arba blogėja ir reikalingas didesnio intensyvumo gydymas ir stebėjimas nei ambulatorinis gydymas;

10.2. būtina stacionarinį gydymą laipsniškai pakeisti ambulatoriniu, reikalingas tēstinis kompleksinis psichiatriinis gydymas ir readaptacija po gydymo psichiatrijos stacionare;

10.3. asmens socialinė adaptacija (darbe, šeimoje ar visuomenėje) iš dalies sutrikusi, bet asmuo išlieka pakankamai socialiai adaptuotas ir motyvuotas gydymui, kad galėtų visavertiškai dalyvauti psichiatrijos dienos stacionaro gydyme.

11. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos kontraindikacijos:

11.1. psichikos sveikatos būklė, kelianti grėsmę pačiam pacientui ir (ar) aplinkiniams (įskaitant ūmias psichožes, ryškų psichomotorinį sujaudinimą) ir reikalaujanti stacionarinės priežiūros. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos asmeniui, patyrusiam savižudybės grėsmę, teikiamas tik tada, kai nėra poreikio hospitalizuoti stacionare;

11.2. sunkus kognityvinis deficitas, esant įgimtai (protinis atsilikimas) ar įgytai (demencija) patologijai, nesuderinamas su dienos stacionaro paslaugos teikimu ir dienotvarkės laikymuisi.

12. Sprendimą dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos teikimo ar neteikimo pacientui, atsižvelgdamas į Aprašo 10–11 punktuose nurodytus reikalavimus, priima psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas teikiantis gydytojas psichiatras.

13. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos pacientui teikiamas ne rečiau kaip 2 kartus per savaitę, priklausomai nuo paciento sveikatos būklės, ligos simptomų sunkumo ir reikalingų gydymo priemonių bei vadovaujantis individualaus gydymo planu. Kai paslaugos teikiamas ne kiekvienu darbo dieną, laisvu nuo paslaugų gavimo metu pacientas gali dalyvauti socialinėse ir užimtumo veiklose, palaikyti socialinius ryšius.

14. Pacientui pirmą apsilankymo dieną sudaromas individualus gydymo planas, atsižvelgiant į Aprašo 18 punkte nurodytas intervencijas ir jų mastą. Individualaus gydymo plano peržiūra vykdoma ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę. Pacientui sutikus, jis įtraukiama į sprendimų, susijusiu su individualaus gydymo plano sudarymu ir peržiūra bei gydymo procesu, priėmimą.

15. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu gali būti taikomi šie diagnostikos ir vertinimo metodai:

15.1. klinininė diagnostika (pvz., psichiatrinės anamnezės rinkimas, psichikos būklės vertinimas, psichiatrinės diagnozės nustatymas);

15.2. somatinės sveikatos būklės įvertinimas;

15.3. intelekto, pažintinių funkcijų, emocijų, mąstymo ir asmenybės, psichosocialinis savižudybės grėsmės vertinimas, psichosocialinis šeimos būklės tyrimas, kiti psichologinio vertinimo metodai bei instrumentai;

15.4. socialinio darbuotojo, psichikos sveikatos slaugytojo, ergoterapeuto ar kitų specialistų atliekami vertinimai, būtini sudaryti paciento individualų gydymo planą.

16. Gydytojas psichiatras paciento psichikos būklę įvertina ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę.

17. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vykdomas nekontaktinis darbas, apimantis specialistų komandos susitikimus, pasirengimo intervencijoms ir dokumentacijos tvarkymo laiką. Specialistų komandos susitikimai vyksta ne mažiau kaip 2 val. per savaitę, jų metu aptariama ir vertinama gydomų pacientų klininė būklė, gydymo rezultatai ir numatoma tolesnė gydymo taktika.

18. Iprastais atvejais psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu dienos intervencijų apimtis konkrečiam pacientui nustatoma taip, kad per dieną būtų taikoma ne mažiau kaip 6 valandos kontaktinių intervencijų iš A, B ir C intervencijų grupių (intervencijų trukmė nurodyta Aprašo priede). Atskirais atvejais, daliai gydymo epizodo, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę ir apie tai pažymint medicininiuose dokumentuose, dienos intervencijų apimtis konkrečiam pacientui gali būti mažinama (intervencijos teikiamas mažesne apimtimi nei iprastai,

bet ne mažiau kaip 3 val.). Vidutiniškai per 5 paslaugos teikimo dienas pacientas turi gauti ne mažiau kaip 5 A grupės intervencijas ir ne mažiau kaip 5 B grupės intervencijas, likęs kontaktinių intervencijų laikas skiriamas iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių:

- 18.1. A intervencijų grupei priskiriamas:
 - 18.1.1. individuali gydytojo psichiatro konsultacija (išskaitant psichofarmakoterapiją);
 - 18.1.2. individuali medicinos psichologo konsultacija;
 - 18.1.3. individuali socialinio darbuotojo konsultacija;
 - 18.1.4. individuali psichikos sveikatos slaugytojo (arba bendrosios praktikos slaugytojo, jei tokis specialistas yra komandoje) konsultacija;
 - 18.1.5. individualios psichoterapijos seansas (išskaitant šeimos terapijos seansą), taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą;
 - 18.1.6. grupinės psichoterapijos seansas, taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą (tam pačiam asmeniui ne dažniau kaip 2 kartus per savaitę), ne daugiau kaip 10 pacientų vienoje grupėje;
 - 18.1.7. individuali ergoterapeuto konsultacija;
 - 18.1.8. individuali meno terapeuto konsultacija, teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. balandžio 23 d. įsakymu Nr. V-457 „Dėl Meno terapeuto veiklos reikalavimų patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-457);
 - 18.1.9. individualios kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijos;
 - 18.1.10. transkranijinė magnetinė stimuliacija (toliau – TMS), skirama gydytojo psichiatro ir atliekama baigus kursus dėl TMS intervencijos taikymo (pvz., gydytojo psichiatro arba medicinos biologo ar kt. asmens sveikatos priežiūros specialisto);
 - 18.1.11. kitos mokslo įrodymais grįstos neinvazinės neurostimuliacijos intervencijos.
- 18.2. B intervencijų grupei priskiriamas:
 - 18.2.1. grupiniai psichoedukaciniai užsėmimai, su sveikatos palaikymu susijusi veikla;
 - 18.2.2. grupinė meno (muzikos, dailės, šokio-judėjimo ar dramos) terapija, teikiama vadovaujantis įsakymu Nr. V-457;
 - 18.2.3. grupinė medicinos psichologo intervencija;
 - 18.2.4. judėjimo įgūdžių lavinimas, teikiamas kineziterapeuto;
 - 18.2.5. įgūdžių, susijusių su mokymusi, žiniomis ir pažinimu, lavinimas, kurio metu lavinami atminties, orientacijos arba suvokimo, dėmesio bei vykdomejį įgūdžiai, teikiamas ergoterapeuto;
 - 18.2.6. filmų terapija – medicinos psichologo arba kito specialistų komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją (baigus kursus dėl filmų terapijos taikymo), atliekama intervencija, kurioje naudojami filmai kaip terapinio poveikio priemonė, siekiant suteikti vilties ir drąsos spręsti kylančias problemas; atpažinti, suprasti ir įveikti kylančias problemas; parodyti naujus vaidmenų modelius; atpažinti ir pastiprinti turimus vidinius psichologinius išteklius; atpažinti, suprasti, iš kur kyla emocijos ir jas išlaisvinti; gerinti tarpusavio bendravimą; padėti atpažinti ir suprasti tai, kas pacientams yra svarbu, kokios yra jų vertybės;
 - 18.2.7. biblioterapija – medicinos psichologo arba kito specialistų komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją (baigus kursus dėl biblioterapijos taikymo), atliekama intervencija, kurios metu taikoma įvairios krypties literatūros ir žanrų tekstai, jų skaitymas, analizavimas bei kūrybinis rašymas. Tikslas – padėti įveikti emocines problemas, psichikos sutrikimus, krizinius išgyvenimus arba sukelti emocinių pokytį ir skatinti asmenybės augimą, pagreitinti sveikimo procesą. Biblioterapijos metu taikoma didaktinė literatūra / tekstai, skirti edukacijai ir parinkti pagal aktualią temą (pvz., streso įveikimo, depresijos, vedybinių santykų, seksualumo ir pan.), ir grožinė literatūra;
 - 18.2.8. relaksacija (esant aktyviam specialisto įsitraukimui į procedūros vedimą):

18.2.8.1. audiovizualinė terapija (vizualinė relaksacija, vizualizacija) – procedūra, siekiant paciento atsipalaidavimo per vaizdinius;

18.2.8.2. progresyvinė raumenų relaksacija – procedūra naudojant raumenų įtampos ir atpalaidavimo pratimus;

18.2.8.3. autogeninė treniruotė – atsipalaidavimo technika, besiremianti kontroliuojamu kvėpavimui, savistaba ir savijitaiga;

18.2.8.4. kitos mokslo įrodymais grįstos relaksacijos formos;

18.2.9. šeimos konsultavimas;

18.2.10. individualus psichosocialinis konsultavimas, kurio metu konsultuojama dėl tarpusavio santykį, krizinės situacijos arba įvykio, gedulo arba netekties;

18.2.11. kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos, taikomos licencijuojamo asmens sveikatos priežiūros specialisto arba socialinio darbuotojo.

18.3. C intervencijų grupei priskiriamas:

18.3.1. Aprašo 18.2.8 papunktyje nurodytos relaksacijos formos esant specialisto stebėjimui;

18.3.2. šviesos terapija – intervencija, vykdoma naudojant specialią medicininę įrangą – šviesos terapijos lempas;

18.3.3. asmeninės priežiūros ir kitų kasdienio gyvenimo įgūdžių mokymas, įskaitant maisto ruošos užsiėmimus;

18.3.4. socialinių, bendarvimo įgūdžių lavinimas – intervencija, taikoma siekiant stiprinti socialinius įgūdžius (išmoktas prisitaikymo ir pozityvaus elgesio gebėjimas, leidžiantis asmeniui veiksmingai spręsti kasdienio gyvenimo poreikius ir iššūkius) bei bendarvimo (ieškant pagalbos, prisitaikant prie naujų situacijų, dalyvaujant visuomenės gyvenime, užmezgant ir palaikant ryšius su artimaisiais ir pan.) gebėjimus;

18.3.5. žaidimo, laisvalaikio arba poilsio terapija – tikslinio užimtumo intervencijos, taikomos siekiant stiprinti bendarvimo, dienotvarkės laikymosi, kasdienio gyvenimo įgūdžius;

18.3.6. vibroakustinė, multisensorinė terapija – specialia įranga ir priemonėmis sukurta aplinka, skirta skatinti ir stimuliuoti pirminius lytėjimo, regos, garso, kvapo ir judėjimo pojūčius bei intelektinę veiklą;

18.3.7. kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos.

19. Dėl pateisinamų objektyvių priežasčių (pvz., ligos, šeiminį aplinkybių, būtinybės lankytis viešasias paslaugas teikiančiose įstaigose ir pan.) viso gydymo kurso laikotarpiu gali būti nevykdoma ne daugiau kaip 10 procentų intervencijų nuo sudaryto individualaus gydymo plano.

20. Pacientams paslaugos teikimo metu turi būti sudaroma galimybė pasigaminti savo ar ASPI suteiktą maistą, arba pasišildyti ir pavalygti savo atsineštą maistą, arba suteikiamas laikas pavalygti už įstaigos ribų, arba organizuojamas maitinimas.

21. Teikiant psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, pacientui neprieštaraujant, į paciento gydymo procesą įtraukiami paciento artimieji ir (ar) atstovas.

22. Specialistų komanda, siekdama organizuoti ir taikyti intensyvias ir veiksminges prevencijos, gydymo ir readaptacijos priemones, bendardarbiauja su psichikos sveikatos centrų specialistais, šeimos gydytojais ir jų komandos nariais, kitomis asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigomis, institucijomis ir organizacijomis, teikiančiomis pagalbą, reikalingą psichiatrijos dienos stacionaro pacientams.

23. Teikiant psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas pildoma Dienos stacionaro ligonio kortelė 003-2/a arba Gydymo stacionare ligos istorija 003/a, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“, ir forma 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“.

IV SKYRIUS
SUTRUMPINTŲJŲ PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO
TVARKA

24. Sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos teikiamos vadovaujantis šio Aprašo II ir III skyrių reikalavimais, išskyrus reikalavimus dėl specialistų komandos (Aprašo 6 ir 7 punktai), nekontaktinio darbo (Aprašo 17 punktas), intervencijų masto (Aprašo 18 punktas) ir maitinimo (Aprašo 20 punktas) reikalavimus.

25. Sutrumpintasios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas vidutiniškai 12 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 12 pacientų per dieną, daugiausiai iki 15 pacientų) teikia tokia specialistų komanda:

25.1. gydytojas psichiatras (0,5 etato darbo krūviu);

25.2. psichikos sveikatos slaugytojas arba bendrosios praktikos slaugytojas (0,3 etato darbo krūviu);

TAR pastaba: papunkčio redakcija įsigaliosianti 2025-01-01:

25.2. psichikos sveikatos slaugytojas (0,3 etato darbo krūviu);

25.3. medicinos psichologas (0,5 etato darbo krūviu);

25.4. Aprašo 25.1–25.3 papunkčiuose nurodyti specialistai, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai: ergoterapeutas, specialistas, igrijęs teisę taikyti psichoterapijos metodą, kineziterapeutas, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai, socialinis darbuotojas, meno terapeutas – iš viso 0,75 etato darbo krūviu (šiame papunktyje nurodytus specialistus ASPI pasirenka pagal poreikius ir teikiamas intervencijas ir įdarbina reikalingais etatiniais krūviais, neviršydama 0,75 etato bendro etatinio krūvio).

26. ASPI sutrumpintajame dienos stacionare turi būti administracines funkcijas vykdantis specialistas (12 vietų (iki 15 pacientų) – 0,25 etato darbo krūviu), igrijęs ne mažesnį kaip aukštajį universitetinį ar koleginį išsilavinimą. Administracines funkcijas vykdantis specialistas vykdo šias funkcijas: pagal specialistų komandos narių paskyrimus formuoja pacientams skirtų intervencijų tvarkaraščius, koordinuoja pacientų dalyvavimą intervencijose, susisiekia su pacientu jam neatvykus, koordinuoja eiles, teikia informaciją naujai atvykusiems pacientams apie teikiamas paslaugas, administruoja paciento apsilankymą ir intervencijų lankomumo apskaitą ir statistinius duomenis, organizuoja medikamentų užsakymą, saugojimą, išdavimą ir apskaitą ir kitas administracines, nesusijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, funkcijas.

27. Sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vykdomas nekontaktinis darbas, apimantis specialistų komandos susitikimus ir pasirengimo intervencijoms laiką. Specialistų komandos susitikimai vyksta ne mažiau kaip 1 val. per savaitę, jų metu aptariama ir vertinama gydomų pacientų klinikinė būklė, gydymo rezultatai ir numatoma tolesnė gydymo taktika.

28. Sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vienam pacientui per dieną taikoma ne mažiau kaip 3 valandos kontaktinių intervencijų iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių, nurodytų Aprašo 18 punkte. Vidutiniškai per 5 paslaugos teikimo dienas pacientas turi gauti ne mažiau kaip 3 A grupės intervencijas ir ne mažiau kaip 3 B grupės intervencijas, likęs kontaktinių intervencijų laikas skiriamas iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių pagal poreikį.

V SKYRIUS
PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO IR SUTRUMPINTŲJŲ PSICHIATRIJOS
DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ APMOKĘJIMO TVARKA

29. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos ir sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, atitinkančios Apraše nustatytus reikalavimus, išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis pagal bazines kainas, nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemokų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“.

30. PSDF biudžeto lėšomis vienam pacientui vieno gydymo epizodo metu gali būti apmokama ne daugiau kaip 30 psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų arba sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų. Tam pačiam asmeniui gydymas gali būti pratęstas, per pastaruosius 12 mėnesių skiriant papildomai ne daugiau kaip 60 paslaugų (psichiatrijos dienos stacionaro ir sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų kartu). Jeigu psichiatrijos dienos stacionaro ir (ar) sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų poreikis yra didesnis, nei papildomai skirtos 60 paslaugų per pastaruosius 12 mėnesių, ASPI gydytojų konsultacinės komisijos sprendimui papildomai gali būti skiriama ne daugiau kaip 30 paslaugų du kartus per metus.

31. I psichiatrijos dienos stacionaro bei sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos bazine kainą neįskaičiuotos paslaugos teikimo metu naudojamų vaistinių preparatų, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis centralizuotai apmokamiems vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms įsigyti, vaistinių preparatų, įrašytų į Ligų ir kompensuojamujų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) ar Kompensuojamujų vaistų sąrašą (B sąrašą), patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamujų vaistų sąrašų patvirtinimo“, sąnaudos.

32. Jei paciento, kuriam teikiamos psichiatrijos dienos stacionaro ar sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, gydymą būtina pratęsti ir jis hospitalizuojamas tos pačios ASPI stacionare, už hospitalizacijos dieną suteiktą psichiatrijos dienos stacionaro ar sutrumpintąjį psichiatrijos dienos stacionaro paslaugą nemokama.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1225](#), 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems
teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo
priedas

INTERVENCIJŲ TRUKMĖS IR STATISTINIO KLASIFIKAVIMO KODŲ LENTELĖ

Nr.	Intervencijos pavadinimas	Vidutinė trukmė (jei taikoma)	Intervencijų pavadinimas pagal Medicininį intervencijų klasifikacijos 19 skyrių „Neinvazinės, pažintinės ir kitos intervencijos, kitur neklasifikuojamos“
1.	Psichodiagnostika	netaikoma	Psichinės būklės arba elgesio vertinimas (96175-00)
A GRUPĖS INTERVENCIJOS			
2.	Individuali gydytojo psichiatro konsultacija	60 min.	Psichinės būklės arba elgesio vertinimas (96175-00). Paskirtų arba savarankiškai pasirinktų vaistų vertinimas (96027-00)
3.	Individuali medicinos psichologo konsultacija	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, psychologija (95550-10). Psichosocialinis vertinimas (96032-00)
4.	Individuali socialinio darbuotojo konsultacija	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, socialinis darbas (95550-01). Darbo, užimtumo arba aplinkos vertinimas (96030-00). Namų ūkio tvarkymo vertinimas (96028-00). Finansų valdymo vertinimas (96029-00); Vaikų priežiūros įgūdžių vertinimas (96031-00). Konsultavimas arba mokymas dėl darbo, profesijos arba aplinkos (96079-00). Konsultavimas arba mokymas dėl pasiruošimo vaiko priežiūrai, vaiko priežiūros įgūdžių arba šeimos planavimo (96080-00). Konsultavimas arba mokymas dėl finansų valdymo (96078-00). Psichosocialinis vertinimas (96032-00) (nesant savižudybės rizikos)
5.	Individuali psichikos sveikatos slaugytojo (arba bendrosios	60 min.	Konsultavimas arba mokymas dėl paskirtų arba savarankiškai

	praktikos slaugytojo, jei toks specialistas yra komandoje) konsultacija		pasirinktų vaistų (96072-00). Konsultavimas arba mokymas dėl savarankiškos priežiūros arba apsitarnavimo (96075-00). Kitas psichosocialinis konsultavimas (96086-00). Mokymas dėl galimybių (96089-00). Kitas konsultavimas arba mokymas (96090-00). Savipriežiūros įgūdžių mokymas (96140-00). Su sveikatos palaikymu susijusios veiklos įgūdžių mokymas (96141-00). Pagalba veiklai, susijusiai su sveikatos priežiūra (96164-00)
6.	Individualios psichoterapijos seansas (įskaitant šeimos terapijos seansą), taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą	60 min.	Psichodinaminė psichoterapija (96100-00). Kognityvinė elgesio psichoterapija (96101-00). Tarpasmeninė (angl. <i>Interpersonal</i>) psichoterapija (96177-00). Palaikomoji psichoterapija, neklasifikuojama kitur (96185-00). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00). Elgesio terapija (96176-00). Porų terapija (96178-00). Sisteminė terapija (96102-00). Lyčių terapija (96179-00)
7.	Grupinės psichoterapijos seansas, taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą (tam pačiam asmeniui ne dažniau kaip 2 kartus per savaitę)	90 min.	Psichodinaminė psichoterapija (96100-00). Kognityvinė elgesio psichoterapija (96101-00). Tarpasmeninė (angl. <i>Interpersonal</i>) psichoterapija (96177-00). Palaikomoji psichoterapija, neklasifikuojama kitur (96185-00). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00). Elgesio terapija (96176-00). Porų terapija (96178-00). Sisteminė terapija (96102-00). Lyčių terapija (96179-00)
8.	Individuali ergoterapeuto	30 min.	Bendroji sveikatos intervencija,

	konsultacija		ergoterapija (95550-02). Atminties, orientacijos, suvokimo arba dėmesio įgūdžių lavinimas (96113-00). Vykdomyjų įgūdžių lavinimas (96114-00)
9.	Individuali meno terapeuto konsultacija	60 min.	Meno terapija (96181-00). Muzikos terapija (96104-00)
10.	Individualios kitų specialistų konsultacijos	60 min.	Kitas vertinimas, konsultacija arba įvertinimas (96037-00). Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)
11.	Transkranijinė magnetinė stimuliacija	60 min.	Stimuliacijos terapija, neklasifikuojama kitur (96155-00)
B GRUPĖS INTERVENCIJOS			
12.	Grupiniai psichoedukaciniai užsėmimai, su sveikatos palaikymu susijusi veikla; (teikia visi komandos nariai)	90 min.	Su sveikatos palaikymu susijusios veiklos įgūdžių mokymas (96141-00). Konsultavimas arba mokymas dėl savarankiškos priežiūros arba apsitarnavimo (96075-00)
13.	Grupinė meno (muzikos, dailės, šokio-judėsio ar dramos) terapija, teikiama vadovaujantis įsakymu Nr. V-457	90 min.	Meno terapija (96181-00). Muzikos terapija (96104-00)
14.	Grupinė medicinos psichologo intervencija	90 min.	Bendroji sveikatos intervencija, psichologija (95550-10)
15.	Judėjimo įgūdžių lavinimas, teikiamas kineziterapeuto	30 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kineziterapija (95550-03)
16.	Įgūdžių, susijusių su mokymusi, žiniomis ir pažinimu, lavinimas, kurio metu lavinami atminties, orientacijos arba suvokimo, dėmesio bei vykdomieji įgūdžiai. Teikia ergoterapeutas	45 min.	Ergonomikos įgūdžių mokymas (96147-00); Bendroji sveikatos intervencija, ergoterapija (95550-02)
17.	Filmų terapija (teikiama medicinos psichologo arba kito komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją)	90 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
18.	Biblioterapija (teikiama medicinos psichologo arba kito komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją)	90 min.	Biblioterapija (96182-00)
19.	Relaksacija: vedama specialisto (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
20.	Šeimos konsultavimas (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Konsultavimas dėl tarpusavio santykių 96081-00. Kitas konsultavimas arba

			mokymas (96090-00)
21.	Individualus psichosocialinis konsultavimas, kurio metu konsultuojama dėl tarpusavio santykių, krizinės situacijos arba įvykio, gedulo arba netekties (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Konsultavimas dėl krizinės situacijos arba įvykio (96082-00). Konsultavimas dėl fizinės prievertos, smurto ar užpuolimo (96084-00). Konsultavimas dėl gedulo arba netekties (96085-00). Konsultavimas dėl tarpusavio santykių (96081-00). Kitas psichosocialinis konsultavimas (96086-00)
22.	Kitos mokslo įrodymais grįstos grupinės terapinės intervencijos, teikiamos licencijuotų asmens sveikatos priežiūros specialistų arba socialinio darbuotojo	90 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00)
C GRUPĖS INTERVENCIJOS			
23.	Relaksacija: stebima specialisto (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (jeina atsipalaidavimo metodai) (96001-00)
24.	Šviesos terapija (teikiama psichikos sveikatos slaugytojo arba bendrosios praktikos slaugytojo)	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)
25.	Asmeninės priežiūros ir kitų kasdienio gyvenimo įgūdžių mokymas, išskaitant maisto ruošos užsiėmimus (teikia bet kuris komandos narys)	120 min.	Savipriežiūros įgūdžių mokymas (96140-00). Namų ūkio tvarkymo įgūdžių mokymas (96143-00). Vaikų priežiūros įgūdžių mokymas (96145-00). Finansų valdymo įgūdžių mokymas (96144-00). Užimtumo arba profesinių įgūdžių mokymas (96146-00)
26.	Socialinių, bendravimo įgūdžių lavinimas (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
27.	Žaidimo, laisvalaikio arba poilsio terapija (teikia ergoterapeutas, socialinis darbuotojas, psichikos sveikatos slaugytojas)	60 min.	Žaidimo arba laisvalaikio, arba poilsio terapija (96148-00)
28.	Vibroakustinė, multisensorinė terapija (teikia bet kuris komandos narys)	netaikoma	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)

29.	Kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos (teikia bet kuris komandos narys)	-	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)

Papildyta priedu:

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [360](#), 1999-08-03, Žin., 1999, Nr. 67-2177 (1999-08-04), i. k. 0992250ISAK00000360

Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 1999 05 27 įsakymo Nr.256 pakeitimo ir papildymo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [468](#), 1999-10-28, Žin., 1999, Nr. 93-2718 (1999-11-04), i. k. 0992250ISAK00000468

Dėl SAM įsakymų 1998 06 18 Nr.329, 1999 01 11 Nr.17, 1999 01 22 Nr.45, 1999 02 25 Nr.92, 1999 03 09 Nr.110, 1999 03 15 Nr.116, 1999 03 16 Nr.120, 1999 05 10 Nr.229, 1999 05 27 Nr.256 dalinio pakeitimo ir papildymo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-129](#), 2004-03-15, Žin., 2004, Nr. 44-1460 (2004-03-25), i. k. 1042250ISAK000V-129

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-805](#), 2004-11-12, Žin., 2004, Nr. 168-6203 (2004-11-20), i. k. 1042250ISAK000V-805

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų bei bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-313](#), 2005-04-27, Žin., 2005, Nr. 55-1899 (2005-04-30), i. k. 1052250ISAK000V-313

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-419](#), 2005-05-19, Žin., 2005, Nr. 67-2424 (2005-05-28), i. k. 1052250ISAK000V-419

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrios ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-805](#), 2005-10-27, Žin., 2005, Nr. 128-4627 (2005-10-29), i. k. 1052250ISAK000V-805

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-328](#), 2006-04-27, Žin., 2006, Nr. 48-1733 (2006-04-29), i. k. 1062250ISAK000V-328

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-324](#), 2007-05-03, Žin., 2007, Nr. 50-1961 (2007-05-10), i. k. 1072250ISAK000V-324

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-428](#), 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2021 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-428

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1107](#), 2014-10-28, paskelbta TAR 2014-10-29, i. k. 2014-15116

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 "Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo" pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-789](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-21, i. k. 2016-17312

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-754](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10366

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-58](#), 2018-01-18, paskelbta TAR 2018-01-23, i. k. 2018-00971

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-457](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06363

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-843](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11906

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1225](#), 2019-10-29, paskelbta TAR 2019-10-31, i. k. 2019-17346

„Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo“

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-92](#), 2020-01-28, paskelbta TAR 2020-01-29, i. k. 2020-02022

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1999](#), 2022-12-30, paskelbta TAR 2022-12-30, i. k. 2022-27526

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“ pakeitimo

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-393](#), 2023-03-31, paskelbta TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos paslaugų suaugusiesiems teikimo reikalavimų bei vidutinės gydymo suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionare trukmės patvirtinimo“ pakeitimo