

Suvestinė redakcija nuo 2022-10-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2002, Nr. [47-1824](#), i. k. 1022250ISAK00000204

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**Į S A K Y M A S
DĖL PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYMO IR REABILITACIJOS STANDARTŲ
PATVIRTINIMO**

2002 m. gegužės 3 d. Nr. 204
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu:

Preambulės pakeitimai:

Nr. [V-1506](#), 2022-09-30, paskelbta TAR 2022-09-30, i. k. 2022-19984

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

1.1. Priklausomybės ligų gydymo ir rehabilitacijos standartus. Pirminio lygio paslaugas;

1.2. Priklausomybės ligų gydymo ir rehabilitacijos standartus. Antrinio lygio paslaugas.

2. Pavedu įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1055](#), 2011-12-09, Žin., 2011, Nr. 154-7304 (2011-12-17), i. k. 1112250ISAK00V-1055

Nr. [V-1506](#), 2022-09-30, paskelbta TAR 2022-09-30, i. k. 2022-19984

SVEIKATOS
APSAUGOS MINISTRAS

KONSTANTINAS ROMUALDAS DOBROVOLSKIS

**PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYMO IR REABILITACIJOS STANDARTAI.
PIRMINIO LYGIO PASLAUGOS**

Eil. Nr.	Paslaugos	Indikacijos	Priemonės	Trukmė	Pildomi dokumentai
1.	Priklausomybės ligų psichiatro profilaktinė konsultacija	Psichiką veikiančių medžiagų vartojimo sukeltos problemos Z71.4, Z71.5, Z71.6, Z71.9, Z72.0, Z72.1, Z72.2	Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija ir informacija (trumpa profilaktinė intervencija) Paciento arba jo artimųjų informavimas (panaudojant ir spausdintą informacinę medžiagą) Socialinio darbuotojo, psichologo, slaugytojo informacija ir konsultacijos, nukreipus priklausomybės ligų psichiatru	30 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
2.	Pirminė priklausomybės ligų psichiatro apžiūra ir diagnozės nustatymas	F 10.0 – F 19.9	Pirminė priklausomybės ligų psichiatro apžiūra Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse (priklausomybės ligų psichiatro nuožiūra) Tyrimai dėl lytiškai plintančių ligų, ŽIV, tuberkuliozės pagal indikacijas Diagnozės nustatymas, gydymo plano sudarymas	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
3.	Medicininė apžiūra apsvaigimui nustatyti	Įtarimas dėl apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų F1x.0	Objektyvių ir subjektyvių apsvaigimo psichiką veikiančiomis medžiagomis duomenų įvertinimas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	30 min.	Medicininės apžiūros apsvaigimui nustatyti aktas f.155/a
4.	Psichologo psichodiagnostinis ištyrimas	Priklausomybės ligų psichiatro nukreipimas	Kognityvinių funkcijų tyrimas (metodai – piktogramos, Šulte mėginys, klasifikacijų, sąvokų išskyrimas ir apibendrinimas ir kt.) Mąstymo sutrikimų diagnozavimas (Liušero testas ir kt.) Depresijos ir nerimo lygio nustatymas Asmenybės ypatumų diagnozavimas (Aizenko, SMIL, Kettelo, PDO ir kt. metodai) Savęs vertinimo ir suvokimo psichodiagnostika	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
5.	Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija	F 10.0 – F 19.9	Paciento sveikatos būklės įvertinimas Socialinio darbuotojo ir psichologo konsultacijų, rekomendacijų įvertinimas Kompleksinio gydymo plano koregavimas	15-30 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
6.	Psichologo konsultacija	Priklausomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento psichologinės būklės įvertinimas Psichokorekcija, psichoterapija, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
7.	Socialinio darbuotojo konsultacija	Priklausomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento socialinės būklės įvertinimas Socialinės pagalbos ir socialinės rehabilitacijos organizavimas, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
8.	Alkoholinės abstinencijos detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė (F10.3)	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas B grupės vitaminais, vitaminu C, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, hepatoprotektoriais (metadoksinu) migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne	3-7 paros	Asmens ligos istorija f.025/a

			ilgiau kaip 7 paras, pagal indikacijas Alkoholio koncentracijos techninėmis priemonėmis nustatymas išskvepiamame ore		
9.	Opioidinės abstinencijos detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė (F11.3)	„Prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt., nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais antipsichotikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Iki 28 dienų	Asmens ligos istorija f.025/a
10.	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija vaistiniais preparatais, kurių veikliosios medžiagos bendriniis pavadinimas metadonas (toliau – metadonas), buprenorfinas (toliau – buprenorfinas) ar sudėtinį vaistinį preparatą, kurio veikliųjų medžiagų bendrinių pavadinimai yra buprenorfinas ir naloksonas (toliau – sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas)	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, abstinencijos būklė (F.11.3), ilgas vartojimas, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozėmis ir laipsniškas jų mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą. Gydymas analgetikais (pvz., tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt.), C ir B grupės vitaminais. Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas. Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas.	Iki 3 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
11.	Ilgalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu, buprenorfinu ar sudėtinio buprenorfinu ir naloksonu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, abstinencijos būklė (F11.3), ilgas vartojimas, didelė opioidų dozė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozėmis ir laipsniškas jų mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą. Gydymas analgetikais (pvz., tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt., nakčiai), C ir B grupės vitaminais. Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas. Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas.	Iki 6 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
12.	Benzodiazepin	Priklausomybės	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis	Ilgal	Asmens

	ų abstinencijos detoksikacija	nuo benzodiazepinų sindromas, abstinencijos būklė, ilgas vartojimas F13.3	benzodiazepinų grupės vaistų dozėmis ir jų laipsniškas mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), betaadrenoblokatoriais (propranolonu), antihistaminiais, vitaminais pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	aikė, pagal indivi- dualias indikacijas gali trukti 12-18 mėn.	ligos istorija f.025/a
13.	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) ambulatorinė detoksikacija	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-16.3, F18.3	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
14.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas (F10.2)	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
15.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas disulfiramu	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas (F10.2)	Gydymas disulfiramu ar kitais sensibiliais medikamentais (Lidevine ir kt.) 0,25- 0,5 g per parą Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų Pagal indikacijas gydymas antidepresantais (tianeptinu, SSRI ir kt.), bušpironu, hepatoprotektoriais (metadoksinu) ir kt. medikamentais Periodiškai bendri ir kepenų funkcijos tyrimai	Nuo 1 iki 6 mėn., pagal individualias indikacijas, ilgiau	Asmens ligos istorija f.025/a
16.	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas (F11.2)	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą. Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Periodiškai bendri ir kepenų funkcijos tyrimai Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse – ne rečiau kaip kartą per mėnesį Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

17.	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas metadonu, buprenorfinu ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas (farmakoterapija opioidiniais vaistiniais preparatais)	Diagnozuotas psichikos ir elgesio sutrikimas, vartojant opioidus, priklausomybės sindromas (F11.2). Pacientas sutinka ir gali pasirašyti informuoto asmens sutikimo formą ir pateikia asmens dokumentą. Nepilnamečiams nuo 15 metų gali būti skiriamas buprenorfinas ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas, kai neefektyvūs kiti gydymo metodai ir esant papildomų klinikinių indikacijų (ŽIV, AIDS, tuberkuliozė, kiti sunkūs infekciniai, psichikos ir somatiniai sutrikimai, nėštumas)	Gydymas opioidų agonistais (metadonu, buprenorfinu ar sudėtinu buprenorfinu ir naloksonu). Tarp paciento ir gydymo įstaigos sudaroma sutartis, kurioje numatomi abiejų šalių teisės ir įsipareigojimai. Gydymas skiriamas gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu. Paciento būklės stabilizavimas skiriant adekvačias metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozes, efektyviai blokuojančias abstinencijos simptomus. Pagal indikacijas rekomenduojamas gretutinių psichikos sutrikimų gydymas. Pagal indikacijas psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Tyrimai dėl sifilio, ŽIV, hepatito C – 1 kartą per metus. Bendri kraujo ir šlapimo tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pulmonologo konsultacija dėl tuberkuliozės, esant klinikinių ir epidemiologinių indikacijų. Vidaus ligų ir kitų specialistų konsultacijos pagal indikacijas. Apsilankymas pas gydytoją psichiatrą ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį. Apsilankymas pas psichologą (individualus, grupinis) pagal indikacijas, pas socialinį darbuotoją – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį.	Pagal individualias indikacijas, atsižvelgiant į atkryčio rizikos laipsnį	Asmens sveikatos istorija F025/a
18.	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromo nespecifinis palaikomasis gydymas ir atkryčių profilaktika	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų sindromas, susilaikymo nuo psichiką veikiančių medžiagų (remisijos) būseną F1x.2	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacija (individuali, grupinė) – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Socialinio darbuotojo konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore nustatymas techninėmis priemonėmis	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
19.	Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas, pabaigus detoksikaciją (F10.2). Paciento motyvai dėl šio gydymo metodo	Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija Motyvacijos susilaikyti nuo psichoaktyvių medžiagų stiprinimas Disulfiramo chirurginė implantacija į raumenis arba paodį (skiriama pacientui raštiškai paprašius) Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu		Asmens ligos istorija f.025/a

Šie priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartai privalomi organizuojant asmens sveikatos priežiūrą licencijuotuose psichikos sveikatos centruose ir priklausomybės ligų centruose

ambulatoriniuose skyriuose. Įstaigos turi būti aprūpintos techninėmis priemonėmis psichiką veikiančioms medžiagoms organizmo terpėse nustatyti (alkotesteriais, greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonėmis ir kt.). Įstaigose, kuriose gydoma opioidų agonistais, turi būti įrengtos teisės aktais nustatytos patalpos medikamentams saugoti.

Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos paslaugas pagal nustatytus aptarnaujamų gyventojų skaičiaus normatyvus teikia gydytojai psichiatrai, slaugytojai, socialiniai darbuotojai ir psichologai pagal kompetenciją, vadovaudamiesi medicinos normomis. Sergančiųjų priklausomybės ligomis asmenų sveikatos priežiūra (gydymas ir reabilitacija) derinama su bendrosios praktikos gydytojais ir/ar kitais pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiais specialistais.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, *Žin.*, 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

Nr. [V-1055](#), 2011-12-09, *Žin.*, 2011, Nr. 154-7304 (2011-12-17), i. k. 1112250ISAK00V-1055

Nr. [V-1506](#), 2022-09-30, paskelbta TAR 2022-09-30, i. k. 2022-19984

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2002 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. 204

PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYMO IR REABILITACIJOS STANDARTAI. ANTRINIO LYGIO PASLAUGOS

Eil. Nr.	Paslaugos	Indikacijos	Priemonės	Trukmė	Pildomi dokumentai
1.	Priklausomybės ligų psichiatro apžiūra ir diagnozės patikslinimas arba nustatymas	Gdytojo nukreipimas F.10 – F.19	Priklausomybės ligų psichiatro apžiūra Toksikologinis psichiką veikiančiųjų medžiagų nustatymas organizmo terpėse (priklausomybės ligų psichiatro nuožiūra) Kraujo ir šlapimo tyrimai EKG pagal indikacijas Tyrimai dėl lytiškai plintančių ligų, ŽIV, tuberkuliozės pagal indikacijas Diagnozės nustatymas (patikslinimas)	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydyimo stacionare ligos istorija f.003/a
2.	Medicininė apžiūra apsvaigimui nustatyti	Įtarimas dėl apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų F.10 – F.19	Objektyvių ir subjektyvių apsvaigimo psichiką veikiančiomis medžiagomis duomenų įvertinimas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	30 min.	Medicininės apžiūros apsvaigimui nustatyti aktas f.155/a
3.	Psichologo, psichoterapeuto konsultacija	Priklausomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento psichologinės būklės įvertinimas Psichokorekcija, psichoterapija, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydyimo stacionare ligos istorijos f.003/a įdėklai
4.	Socialinio darbuotojo konsultacija	Priklausomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento socialinės būklės įvertinimas Socialinės pagalbos ir socialinės rehabilitacijos organizavimas, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydyimo stacionare ligos istorijos f.003/a įdėklai
5.	Alkoholinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė F10.3	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas pagal indikacijas C ir B grupės vitaminais, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne ilgiau kaip 7 paras, nootropais, heptoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) Psichologo konsultacija (jei reikia) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia) Alkoholio koncentracijos iškvėpiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	3-7 paros	Asmens ligos istorija f.025/a

6.	Alkoholinės abstinencijos stacionarinė detoksikacija	Vidutinė ir sunki abstinencijos būklė F.10.3	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) arba „prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas B grupės vitaminais, vitaminu C, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne ilgiau kaip 7 paras pagal indikacijas, neuroleptikais (chlorprotiksenu, melperonu, haloperidoliu, tiapridu ir kt.), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), nootropais, hepatoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) Gydymas nuo traukulių pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) – ne mažiau kaip 7,5 val. per savaitę Somatinių sutrikimų simptominis gydymas Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas Specialistų konsultacijos pagal indikacijas Funkcinė diagnostika pagal indikacijas	5-14 parų	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
7.	Opioidinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė F.11.3	„Prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), nootropais pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 28 dienų	Asmens ligos istorija f.025/a
8.	Opioidinės abstinencijos stacionarinė detoksikacija	Lengva, vidutinė ir sunki abstinencijos būklė F.11.3	„Prisotinamoji“ klonidino, karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), B grupės ir C vitaminais, nootropais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija ir dalyvavimas motyvacijų grupėje Somatinių sutrikimų simptominis gydymas Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas Specialistų konsultacijos pagal indikacijas Funkcinė diagnostika pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Iki 28 dienų	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
9.	Trumpalaikė	Priklausomybė	Paciento būklės stabilizavimas skiriant	Iki 3	Asmens ligos

	opioidinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija vaistinėmis preparatais, kurių veikliosios medžiagos bendrinis pavadinimas metadonas (toliau – metadonas), buprenorfino (toliau – buprenorfina) ar sudėtinį vaistinį preparatą, kurio veikliųjų medžiagų bendriniai pavadinimai yra buprenorfina ir naloksonas (toliau – sudėtinis buprenorfina ir naloksonas)	s nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	adekvačias metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą. Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. narkotikais), B grupės ir C vitaminais, nootropais. Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė). Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė). Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas.	mėn.	istorija f.025/a
10.	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos stacionarinė detoksikacija metadonu, buprenorfinu ar sudėtinio buprenorfinu ir naloksonu	Priklausomybė s nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	Paciento būklės stabilizavimas skiriant adekvačias metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą. Pabaigus detoksikaciją metadonu, buprenorfinu ar sudėtinio buprenorfinu ir naloksonu; detoksikacija skiriant „prisotinamąją“ karbamazepino, klonidino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozę ir ją laipsniškai mažinant (iki nulio). Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. narkotikais), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas. Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas. Psichologo konsultacija (individuali). Soc. darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė). Somatinių sutrikimų simptominis gydymas. Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas. Specialistų konsultacijos pagal indikacijas.	Iki 1 mėn.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a

			Funkcinė diagnostika pagal indikacijas. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas ar sudėtinis buprenorfinas ir naloksonas.		
11.	Ilgalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu, buprenorfinu ar sudėtinio buprenorfinu ir naloksonu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, didelė opioidų dozė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	Paciento būklės stabilizavimas, skiriant adekvačias metadono, buprenorfino ar sudėtinio buprenorfino ir naloksono dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą. Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. narkotikais), B grupės ir C vitaminais. Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), buspironu. Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (prireikus).	Iki 6 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
12.	Benzodiazepinų abstinencijos detoksikacija	Priklausomybės nuo benzodiazepinų sindromas, ilgalaikis vartojimas F13.3	Paciento būklės stabilizavimas skiriant adekvačias benzodiazepinų grupės vaistų dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), vitaminais	Ilgalaikė pagal individualias indikacijas, atskiras atvejais iki 12-18 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
13.	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) ambulatorinė detoksikacija	Priklausomybės nuo kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų ir lakiųjų medžiagų sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-F16.3, F18.3	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), buspironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

14.	Priklausomybės nuo kitų psichoaktyvių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) stacionarinė detoksikacija	Priklausomybės nuo kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų ir lakiųjų medžiagų sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-F16.3, F18.3	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
15.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo alkoholio F10.2	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
16.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas disulfiramu	Priklausomybės nuo alkoholio F10.2	Gydymas disulfiramu ar kitais sudėtiniais sensibilizuojamaisiais medikamentais (Lidevine ir kt.) 0,25- 0,5 g per parą Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia)	Nuo 1 iki 6 mėn., pagal individualias indikacijas – ilgiau	Asmens ligos istorija f.025/a
17.	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas F11.2	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia)	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
18.	<i>Neteko galios nuo 2012-01-01</i>				
19.	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromo nespecifinis ambulatorinis palaikomasis gydymas ir atkryčių profilaktika	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų sindromas susilaikymo nuo psichiką veikiančių medžiagų (remisijos) būseną F1x.2	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) pagal indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 2 kartus per mėnesį Psichologo konsultacija (individuali, grupinė) – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Socialinio darbuotojo konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

			Alkoholio koncentracijos iškvėpiame ore matavimas techninėmis priemonėmis		
20.	Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas, pabaigus detoksikaciją	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas pabaigus detoksikaciją Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija, motyvacijos gydymas stiprinimas Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį Skiriamas pacientui raštiškai paprašius Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu		Asmens ligos istorija f.025/a ir Gydytojo stacionare ligos istorija f.003/a
21.	Trumpa ambulatorinė psichoterapija reabilitacijos (Minesotos) programa dienos centre	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvėpiamame ore matavimas techninėmis priemonėmis	1-3 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
22.	Trumpa stacionarinė psichoterapija reabilitacijos programa (Minesotos programa)	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvėpiamame ore matavimas techninėmis priemonėmis	4-6 sav.	Gydytojo stacionare ligos istorija f.003/a
23.	Vidutinės trukmės ambulatorinė psichoterapija reabilitacijos programa dienos centre	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites	3-6 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

			Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis		
24.	Vidutinės trukmės stacionarinė psichoterapinė reabilitacijos programa	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Socialinė dekomensacija, socialinės paramos sistemos nebuvimas Gretutiniai psichikos ir somatiniai sutrikimai	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	6 sav. – 6 mėn.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
25.	Ilgalaikė ambulatorinė psichoterapinė reabilitacijos programa dienos centre	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, psichologo, socialinio darbuotojo konsultacijos, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	6 – 12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
26.	Ilgalaikė stacionarinė psichoterapinė reabilitacijos programa	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos, žymi socialinė dekomensacija, socialinės paramos sistemos nebuvimas, gretutiniai psichikos ir	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, psichologo, socialinio darbuotojo konsultacijos, specialios literatūros skaitymas, AA „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne	6-14 mėn.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a

		somatiniai sutrikimai	mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos išskvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis		
--	--	-----------------------	---	--	--

Šie priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartai privalomi organizuojant asmens sveikatos priežiūrą atitinkamai licencijuotuose priklausomybės ligų ir psichiatrijos stacionaruose, jų konsultacinėse poliklinikose. Įstaigos privalo būti aprūpintos techninėmis priemonėmis psichiką veikiančioms medžiagoms organizmo terpėse nustatyti (alkotesteriais, greito narkotinių medžiagų nustatymo ir kt.). Sunkios abstinencijos (įskaitant abstinencijos būklę su delyru) ir kitoms būklėms gydyti, esant indikacijų, asmens sveikatos priežiūros įstaigose gali būti naudojama atitinkamais teisės aktais aprobuota medicinos technika ir medikamentai hemosorbicijai, trumpalaikiai narkozei, elektroimpulsinei terapijai atlikti, dirbtinis kraujas, taip pat ir kita atitinkamais teisės aktais aprobuota medicinos technika ir medikamentai.

Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos paslaugas teikia gydytojai psichiatrai, slaugytojai, socialiniai darbuotojai, psichologai, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai pagal kompetenciją, vadovaudamiesi medicinos normomis. Sergančiųjų priklausomybės ligomis asmenų tolimesnė sveikatos priežiūra (gydymas ir reabilitacija) turi būti derinama su pirminės sveikatos priežiūros specialistais.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, Žin., 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

Nr. [V-1055](#), 2011-12-09, Žin., 2011, Nr. 154-7304 (2011-12-17), i. k. 1112250ISAK00V-1055

Nr. [V-1506](#), 2022-09-30, paskelbta TAR 2022-09-30, i. k. 2022-19984

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, Žin., 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d. įsakymo Nr. 204 "Dėl Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1055](#), 2011-12-09, Žin., 2011, Nr. 154-7304 (2011-12-17), i. k. 1112250ISAK00V-1055

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d. įsakymo Nr. 204 "Dėl Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1506](#), 2022-09-30, paskelbta TAR 2022-09-30, i. k. 2022-19984

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d. įsakymo Nr. 204 „Dėl Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo“ pakeitimo