

Suvestinė redakcija nuo 2023-05-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [104-3295](#), i. k. 1002250ISAK00000648

Nauja redakcija nuo 2023-05-01:

Nr. [V-253](#), 2023-02-24, paskelbta TAR 2023-02-24, i. k. 2023-03290

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

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

2000 m. lapkričio 9 d. Nr. 648

Vilnius

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

t v i r t i n u Stacionarinių antrinio ir tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą (pridedama).

L. E. SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTRO PAREIGAS

RAIMUNDAS ALEKNA

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro

2000 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 648

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro

2023 m. vasario 24 d. įsakymo Nr. V-253
redakcija)

STACIONARINIŲ ANTRINIO IR TRETINIO LYGIO VAIKŲ KARDIOLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Stacionarinių antrinio ir tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato specialiuosius reikalavimus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ) ir asmens sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems stacionarines antrinio ir tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas, reikalavimus stacionarines antrinio ir tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančių ASPĮ patalpoms ir medicinos priemonėms, taip pat šių paslaugų teikimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Stacionarinės antrinio ir tretinio lygio vaikų kardiologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugos** (toliau – stacionarinės vaikų kardiologijos paslaugos) – gydytojo vaikų kardiologo pagal įgytą kvalifikaciją teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos stacionare gydomiems vaikams, kuriems įtariamos ar diagnozuotos širdies ir kraujagyslių sistemos ligos ir (ar) sveikatos sutrikimai, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), įdiegtą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“, žymimi kodais I00–I15, I27, I30–I37, I40–I49, I95, I97.0, I97.1, I97.8, I97.9, R03.0, R03.1, R07.2, R07.3, R55, Q20–Q25, T80, T81, T86.2, T86.3, Z95.0–Z95.8.

2.2. Kitos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos kituose teisės aktuose, reguliuojančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

II SKYRIUS SPECIALIEJI REIKALAVIMAI ASPĮ

3. Stacionarinės vaikų kardiologijos paslaugos teikiamos ASPĮ:

3.1. turinčiose licenciją teikti stacionarines atitinkamai antrinio ir (ar) tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas;

3.2. atitinkančiose Bendruosius vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionarinių antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimus ir Bendruosius specializuotų vaikų ligų stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1225 „Dėl Bendrųjų vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionarinių antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo ir Bendrųjų specializuotų vaikų ligų stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

4. ASPĮ, teikiančios stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas:

4.1. atlieka įgimtų ir įgytų vaikų širdies ir kraujagyslių sistemos ligų diagnostiką ir gydymą pagal atitinkamų ligų diagnostikos ir gydymo protokolus ir (ar) diagnostikos ir gydymo metodikas;

4.2. pacientus, kuriems įtariama reta ar nediagnozuota liga, siunčia į ASPĮ, teikiančias

tretinio lygio stacionarines vaikų kardiologijos paslaugas, nustatyti diagnozės ir (ar) gydyti;

4.3. teikia radiologijos (rentgenodiagnostikos, ultragarsinių tyrimų, kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso tomografijos) asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vadovaudamasi Radiologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-881 „Dėl Radiologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“;

4.4. vykdo vaikų, sulaukusių 18 metų ir tuo metu gydomų stacionare dėl širdies ir kraujagyslių sistemos ligos, perdavimą gydytojams kardiologams pagal ASPI vadovo nustatytą procedūrą, į kurią įeina bendri vaikų ir suaugusiųjų gydytojų kardiologų pasitarimai, rekomendacijų dėl paciento priežiūros teikimas;

4.5. vykdo ilgalaikį lėtinėmis širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis sergančių pacientų sveikatos būklės stebėjimą pagal Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymo Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 18 priedą;

4.6. teikia socialinio darbuotojo pagalbą;

4.7. teikia stacionarines medicinines reabilitacijos paslaugas arba siunčia pacientus į kitą ASPI, teikiančią stacionarines medicinines reabilitacijos paslaugas.

5. ASPI, teikiančios stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas:

5.1. vykdo Aprašo 4.1, 4.3–4.7 papunkčiuose nurodytus veiksmus;

5.2. atlieka įgimtų ir įgytų vaikų širdies ir kraujagyslių sistemos sudėtingų ir (ar) retų ligų diagnostiką ir gydymą pagal atitinkamos ligos diagnostikos ir gydymo protokolus ir (ar) diagnostikos ir gydymo metodikas;

5.3. atlieka širdies transplantaciją, vadovaudamasi Širdies transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. V-1060 „Dėl Širdies transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

6. Stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia:

6.1. gydytojas vaikų kardiologas;

6.2. vaikų ligų gydytojas;

6.3. bendrosios praktikos slaugytojas;

6.4. medicinos psichologas.

7. Stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia:

7.1. gydytojas vaikų kardiologas;

7.2. bendrosios praktikos slaugytojas;

7.3. medicinos psichologas.

8. ASPI, teikiančiose stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas:

8.1. dirba ne mažiau kaip vienas gydytojas vaikų kardiologas;

8.2. budėjimo ASPI metu (nakties metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis) pacientus prižiūri gydytojas vaikų kardiologas arba vaikų ligų gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Jeigu budėjimo metu dirba vaikų ligų gydytojas, gydytojo vaikų kardiologo paslaugos teikiamos organizuojant budėjimą namuose pagal ASPI vadovo patvirtintą darbo grafiką ir nustatytą tvarką;

8.3. esant poreikiui, sudaroma galimybė dėl pacientų ištyrimo ir gydymo konsultuotis nuotoliniu būdu su stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančiais specialistais įstaigos vadovo nustatyta tvarka;

8.4. prireikus pacientui teikiamos kitų gydytojų specialistų konsultacijos, atsižvelgiant į gydomą ligą ar sveikatos sutrikimą.

9. ASPI, teikiančiose stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas:

9.1. dirba du ar daugiau gydytojų vaikų kardiologų, turinčių ne mažesnę kaip 2 metų vaikų kardiologijos paslaugų teikimo patirtį;

9.2. budėjimo ASPI metu (nakties metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis) pacientus prižiūri vaikų ligų gydytojas arba gydytojas vaikų kardiologas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Jeigu budėjimo metu dirba vaikų ligų gydytojas, gydytojo vaikų kardiologo paslaugos teikiamos organizuojant budėjimą namuose pagal ASPI vadovo patvirtintą darbo grafiką ir nustatytą tvarką;

9.3. ne mažiau kaip trečdalis vaikų kardiologijos stacionarines paslaugas teikiančių slaugytojų turi turėti ne mažesnę kaip 2 metų vaikų kardiologijos paslaugų teikimo patirtį;

9.4. esant poreikiui, nuotoliniu būdu konsultuojami gydytojai, teikiantys stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas, dėl pacientų ištyrimo ir gydymo įstaigos vadovo nustatyta tvarka;

9.5. prireikus pacientui suteikiamos kitų gydytojų specialistų konsultacijos, atsižvelgiant į gydymą ligą ar sveikatos sutrikimą.

IV SKYRIUS

REIKALAVIMAI PATALPOMS IR MEDICINOS PRIEMONĖMS

10. ASPI, kuriose teikiamos stacionarinės antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugos, turi būti:

10.1. padalinys, kuriame teikiamos vaikų kardiologijos paslaugos:

10.1.1. pacientams prižiūrėti skirtos patalpos, kuriose turi būti:

10.1.1.1. lova (-os) su medicinos personalo iškvietimo mygtuku (prie kiekvienos paciento lovos);

10.1.1.2. lova (-os) (stacionari (-ios), sulankstoma (-os) ar kt.) pacientą prižiūrinčiam (-iems) asmeniui (-ims);

10.1.1.3. stacionarus arba mobilus deguonies tiektuvas, kuriuo tiekiamas deguonis (100 proc. suskystintos medicininės dujos), kita deguoniui tiekti reikalinga įranga (deguonies drėkintuvas, deguonies kateteriai ir kt.);

10.1.2. patalpos, kuriose atliekamos invazinės ir (ar) intervencinės procedūros;

10.1.3. patalpos, skirtos vaikų ir (ar) tėvų, ir (ar) specialistų konfidencialiam bendravimui;

10.1.4. vaikų žaidimo ir mokymosi vieta;

10.1.5. visose patalpose – vaiko amžių atitinkanti aplinka;

10.1.6. esant galimybei, vienvietės, daugiausia dvivietės palatos; vienvietės palatos turi sudaryti ne mažiau kaip 10 procentų visų padalinyje esančių palatų, bet turi būti ne mažiau kaip 1 vienvietė palata;

10.2. šios medicinos priemonės:

10.2.1. elektrokardiografas;

10.2.2. diagnostinės ultragarsinės medicinos priemonės širdies tyrimams atlikti;

10.2.3. stacionari ar mobili rentgenodiagnostikos įranga konvencinės rentgenografijos ir (ar) rentgenoskopijos tyrimams atlikti;

10.2.4. injekcijų ir (ar) infuzijos įranga, programuojami automatiniai švirkštai (kiekvienai paciento lovai);

10.2.5. stacionari ar mobili gyvybinių funkcijų (kraujospūdžio, širdies susitraukimų dažnio, saturacijos) monitoravimo įranga;

10.2.6. 24 val. monitoruojamo arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimo medicinos priemonės;

10.2.7. veloergometras arba bėgimo takelis krūvio mėginiam atlikti;

10.2.8. *Holterio* monitoringo sistema;

10.3. padalinys, kuriame teikiamos vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos II (vaikų).

11. Stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančiose ASPI:

11.1. visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:

11.1.1. laboratoriniai tyrimai: bendras klinikinis kraujo tyrimas, biocheminiai kraujo tyrimai (įskaitant didelio jautrumo troponino kiekio kraujyje nustatymo, natriuretinio peptido koncentracijos nustatymo tyrimus) kraujo krešėjimo tyrimai;

11.1.2. elektrokardiograma;

11.1.3. ultragarsiniai širdies tyrimai: transtorakalinė širdies echoskopija;

11.1.4. sisteminė trombolizė;

11.1.5. laikinoji elektrokardiostimuliacija;

11.1.6. elektroimpulsinė terapija (sinchroninė kardioversija – defibriliacija);

11.1.7. rentgenodiagnostiniai tyrimai;

11.1.8. kompiuterinės tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

11.1.9. 24 val. monitoruoto arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimas;

11.1.10. *Holterio* (elektrokardiogramos) monitoravimas 24 val.;

11.2. ne visą parą atliekami:

11.2.1. laboratoriniai tyrimai: imunologiniai, imunofermentiniai, bakteriologiniai, virusologiniai, specialūs medžiagų apykaitos tyrimai;

11.2.2. krūvio mėginiai: veloergometrijos ar bėgimo takelio.

12. ASPĮ, kuriose teikiamos stacionarinės tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugos, turi būti:

12.1. Aprašo 10.1 papunktyje nustatyti reikalavimai;

12.2. šios medicinos priemonės:

12.2.1. Aprašo 10.2 papunktyje nurodytos medicinos priemonės;

12.2.2. elektrokardiografas: transtorakalinis (stacionarus ir mobilus), stemplinis, intrakardinis;

12.2.3. ultragarsiniai prietaisai su trimačiu intrakardiniu vaizdinimu ir darbo stotimi širdies tyrimams atlikti;

12.2.4. angiografas;

12.2.5. kompiuterinis tomografas (ne mažiau kaip 128 sluoksnių);

12.2.6. magnetinio rezonanso tomografas (ne mažiau kaip 1,5 T magnetinio lauko);

12.3. padalinys, kuriame teikiamos vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos III (vaikų).

13. Stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančiose ASPĮ:

13.1. visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:

13.1.1. Aprašo 11.1 papunktyje nurodyti tyrimai ir procedūros;

13.1.2. ultragarsiniai tyrimai (2D/3D formatu);

13.1.3. perstemplinė echokardioskopija;

13.1.4. magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai;

13.1.5. perkutaninės diagnostinės ir gydamosios vainikinių arterijų procedūros:

13.1.5.1. vainikinių arterijų angiografija, aortografija ir ventrikuliografija;

13.1.5.2. širdies kraujagyslių frakcinis tėkmės rezervo tyrimas;

13.1.5.3. perkutaninė koronarinė intervencija su stentavimu ar be jo;

13.1.5.4. aspiracinė trombektomija;

13.1.5.5. širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas;

13.1.5.6. elektrokardiostimuliacija;

13.1.5.7. perikardo punkcija;

13.2. ne visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:

13.2.1. Aprašo 11.2 papunktyje nurodyti tyrimai ir procedūros;

13.2.2. vaizdiniai ultragarsiniai širdies krūvio mėginiai;

13.2.3. dešiniųjų širdies ertmių manometrija;

13.2.4. širdies ir (ar) stambiųjų kraujagyslių magnetinio rezonanso tyrimai;

13.2.5. pozitronų emisijos tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

- 13.2.6. radionuklidiniai širdies ir plaučių perfuzijos tyrimai;
 - 13.2.7. intrakardiniai elektrofiziologiniai tyrimai;
 - 13.2.8. kardiopulmoniniai krūvio mėginiai;
 - 13.2.9. perkateterinės arba hibridinės tachikardijos patofiziologinio substrato abliacijos procedūros;
 - 13.2.10. endomiokardo biopsijos;
 - 13.2.11. bioptato histologiniai tyrimai (elektroninė mikroskopija, imunohistocheminiai tyrimai);
 - 13.2.12. pulmoangiografijos;
 - 13.2.13. perkateterinės vožtuvų balioninės plastikos, protezų implantavimas;
 - 13.2.14. širdį resinchronizuojančių prietaisų implantavimas;
 - 13.2.15. mechaninių kraujotakos palaikymo ir oksigenacijos prietaisų implantavimas;
 - 13.2.16. perkateterinės širdies defektų korekcijos procedūros;
 - 13.2.17. perkateterinis arterioveninių fistulių uždarymas;
 - 13.2.18. vainikinių arterijų lėtinių okliuzijų rotabliacija;
 - 13.2.19. embolektomijos procedūros;
 - 13.2.20. elektrokardiostimuliatorių ir (ar) kardioverterio defibriliatorių implantavimas;
 - 13.2.21. genetiniai tyrimai.
14. Vienoje iš Aprašo 10.1 papunktyje ir vienoje iš Aprašo 12.1 papunktyje nurodytų patalpų turi būti asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinys, atitinkantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio aprašo, Pirmosios pagalbos rinkinio aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą aprašo patvirtinimo“, reikalavimus.

V SKYRIUS

STACIONARINIŲ VAIKŲ KARDIOLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

15. Vaikų kardiologijos stacionarines paslaugas skiria gydytojas vaikų kardiologas. Siuntimą šioms paslaugoms gauti gali išduoti bet kurios profesinės kvalifikacijos gydytojas esant gydytojo vaikų kardiologo išvadai dėl stacionarinių vaikų kardiologijos paslaugų poreikio.
16. Stacionarinių vaikų kardiologijos paslaugų organizavimo ASPĮ tvarką nustato ASPĮ vadovas.
17. Teikiant stacionarines vaikų kardiologijos paslaugas:
- 17.1. sudaromos sąlygos nuolatiniam atstovų pagal įstatymą arba pagal pavedimą buvimui kartu su pacientu, paciento bendravimui su kitais šeimos nariais;
 - 17.2. pacientui ir jo artimiesiems pagal poreikį teikiama medicinos psichologo ar gydytojo psichoterapeuto pagalba;
 - 17.3. teikiamos medicininės reabilitacijos paslaugos pagal Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 23 d. įsakymu Nr. V-1738 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;
 - 17.4. pacientus ir jų artimuosius pagal poreikį konsultuoja socialinis darbuotojas;
 - 17.5. e. sveikatos sistemoje tvarkomas E003 „Stacionaro epikrizė“ elektroninis dokumentas bei kiti privalomi tvarkyti elektroniniai dokumentai, nurodyti Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

18. Stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančiose ASPI atliekama pirminė diferencinė diagnostika ir gydomi širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis sergantys pacientai, kai jiems reikalingas toliau nurodytas specializuotas gydymas ir ištyrimas:

18.1. dėl įtariamos sudėtingos širdies ir kraujagyslių sistemos struktūrinės, uždegiminės ligos;

18.2. dėl įtariamos sisteminės ligos su širdies ir kraujagyslių sistemos pažeidimu;

18.3. dėl sudėtingos širdies pažaidos, taikant kitų ligų gydymą (įskaitant kardiotoksinių vaistų vartojimą, taikytą spindulinę terapiją);

18.4. dėl įtariamos ir (ar) patvirtintos retos širdies ir kraujagyslių sistemos ligos;

18.5. paciento paruošimui širdies operacijai ir ankstyvajai pooperacinei priežiūrai;

18.6. paciento paruošimui širdies transplantacijai, transplantuotos širdies nepakankamumo gydymui, širdies atmetimo ar kitų komplikacijų gydymui.

19. Įtarus ar patvirtinus retą širdies ir kraujagyslių sistemą pažeidžiančią ligą, paciento ištirimo ir gydymo planas aptariamas daugiadalykės gydytojų specialistų komandos (toliau – DGS komanda), kurią sudaro gydytojas vaikų kardiologas ir kiti (pvz., gydytojas vaikų reumatologas, gydytojas vaikų pulmonologas; gydytojas genetikas, gydytojas vaikų neurologas, gydytojas vaikų onkohematologas ir (ar) gydytojas vaikų endokrinologas) sveikatos priežiūros specialistai, atsižvelgiant į gydomą ligą ar sveikatos sutrikimą. Esant poreikiui, DGS aptaria retomis širdies ir kraujagyslių sistemą pažeidžiančiomis ligomis sergančių pacientų sveikatos būklę jai pasikeitus (pvz., nustačius ligos progresavimą).

20. Tais atvejais, kai pacientas dėl gretutinių ligų ar sveikatos sutrikimų vartoja daug vaistų, ir (ar) atsižvelgdamas į paciento sveikatos būklę, gydantis gydytojas gali konsultuotis su gydytoju klinikiu farmakologu, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 16 d. įsakymu Nr. V-1276 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 158:2016 „Gydytojas klinikinis farmakologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.

21. Stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančios ASPI gydytojui kardiologui nusprendus, kad paciento gydymas stacionarines tretinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančioje ASPI netikslingas (kai nereikalingas chirurginis gydymas, kai reikalingas lėtinės ligos ilgalaikis gydymas ilgai trunka ir pacientui patogiau gydytis arčiau gyvenamosios vietos, esant stabiliai paciento sveikatos būklei), pacientas gydomas stacionarines antrinio lygio vaikų kardiologijos paslaugas teikiančioje ASPI.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

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

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

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-253](#), 2023-02-24, paskelbta TAR 2023-02-24, i. k. 2023-03290

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. Įsakymo Nr. 648 „Dėl vaikų kardiologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ pakeitimo