

Suvestinė redakcija nuo 2023-01-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2004, Nr. [89-3294](#), i. k. 1042250ISAK000V-307

Nauja redakcija nuo 2023-01-01:

Nr. [V-1609](#), 2022-10-27, paskelbta TAR 2022-10-27, i. k. 2022-21814

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

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

2004 m. balandžio 30 d. Nr. V-307

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 neurologijos paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą (pridedama).

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

JUOZAS OLEKAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2004 m. balandžio 30 d. įsakymu Nr. V-307
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2022 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-1609
redakcija)

STACIONARINIŲ ANTRINIO IR TREČINIO LYGIO VAIKŲ NEUROLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Stacionarinių antrinio ir tretinio lygio vaikų neurologijos 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 neurologijos paslaugas, reikalavimus stacionarines antrinio ir tretinio lygio vaikų neurologijos 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 neurologijos paslaugos** (toliau – stacionarinės vaikų neurologijos paslaugos) – gydytojo vaikų neurologo pagal įgytą kvalifikaciją teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos stacionare gydomiems vaikams, kuriems įtariamos ar diagnozuotos įgimtos ir (ar) įgytos vaikų nervų sistemą pažeidžiančios ligos, sveikatos sutrikimai bei jų komplikacijos, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąją 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 A69.2, A80–A87, C41, C70–72, C79.3–C79.5, C90.2, D16.6–D16.8, D32–D33, D36.1, D42–D43, D48.2, E53, E70–E72, E74, E75–E77, E79, E83, E87, F10–F19, F32, F41–45, F51, F70–F79, F80, F82–F83, F84, F90, F91–93, F95, F98, G00–G99, H81, I60–I69, M47, M50–M51, M54, R25–29, R42, R51, R55, R56, R62, S06, Q02–Q07, Q85, Q90–Q99.

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

II SKYRIUS SPECIALIEJI REIKALAVIMAI ASPĮ

3. Stacionarinės antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugos teikiamos ASPĮ:

3.1. turinčiose licenciją teikti stacionarines antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugas;

3.2. atitinkančiose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakyme 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“ nustatytus reikalavimus;

3.3. teikiančiose antrinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas vaikams pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymą Nr. V-827 „Dėl Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“.

4. Stacionarinės tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugos teikiamos ASPĮ:

4.1. turinčiose licenciją teikti stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas;

4.2. atitinkančiose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d.

įsakyme 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“ nustatytus reikalavimus;

4.3. teikiančiose tretinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas vaikams pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymą Nr. V-827 „Dėl Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

5. Stacionarines antrinio ir (ar) tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia:

- 5.1. gydytojas vaikų neurologas;
- 5.2. vaikų ligų gydytojas;
- 5.3. bendrosios praktikos slaugytojas;
- 5.4. medicinos psichologas.

6. ASPĮ, teikiančioje stacionarines antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugas:

6.1. turi dirbti ne mažiau kaip vienas gydytojas vaikų neurologas;

6.2. budėjimo ASPĮ metu (nakties metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis) pacientus prižiūri gydytojas vaikų neurologas arba vaikų ligų gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Jeigu budėjimo metu dirba vaikų ligų gydytojas, gydytojo vaikų neurologo paslaugos teikiamos (gydytojas atvyksta į ASPĮ ne vėliau kaip per 2 val.) bet kuriuo paros metu ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

6.3. esant poreikiui, sudaroma galimybė dėl pacientų ištyrimo ir gydymo konsultuotis su tretinio lygio vaikų neurologijos stacionarines paslaugas teikiančiais specialistais ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

6.4. prireikus pacientui suteikiamos kitų gydytojų specialistų konsultacijos, atsižvelgiant į gydomą ligą ar sveikatos sutrikimą.

7. ASPĮ, teikiančioje stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas:

7.1. visą parą nepertraukiamai teikiamos gydytojo vaikų neurologo ir bendrosios praktikos slaugytojo paslaugos ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

7.2. budėjimo ASPĮ metu (nakties metu, savaitgaliais ir švenčių dienomis) pacientus prižiūri gydytojas vaikų neurologas arba vaikų ligų gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Jeigu budėjimo metu dirba vaikų ligų gydytojas, gydytojo vaikų neurologo paslaugos teikiamos (gydytojas atvyksta į ASPĮ ne vėliau kaip per 2 val.) bet kuriuo paros metu ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

7.3. esant poreikiui, konsultuojami gydytojai, teikiantys stacionarines antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugas, dėl pacientų ištyrimo ir gydymo ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

7.4. ne vėliau kaip per 2 valandas nuo gydytojo paskyrimo suteikiama gydytojo neurochirurgo konsultacija;

7.5. prireikus pacientui suteikiamos kitų gydytojų specialistų konsultacijos, atsižvelgiant į gydomą ligą ar sveikatos sutrikimą.

IV SKYRIUS

REIKALAVIMAI PATALPOMS IR MEDICINOS PRIEMONĖMS

8. ASPĮ, kurioje teikiamos stacionarinės antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugos, turi būti:

8.1. padalinys, kuriame teikiamos stacionarinės vaikų neurologijos paslaugos:

8.1.1. pacientams prižiūrėti skirtos patalpos, kuriose turi būti:

8.1.1.1. lova (-os) su medicinos personalo iškvietimo mygtuku;

- 8.1.1.2. lova (-os) (stacionari (-ios) ar sulankstoma (-os)) pacientą slaugančiam asmeniui;
- 8.1.1.3. stacionarus arba mobilus deguonies tiektuvas, kuriuo tiekiamas deguonis (100 proc. suskystintos medicininės dujos), kita deguoniui tiekti reikalinga įranga (deguonies drėkintuvas, deguonies kateteriai);
- 8.1.2. patalpos, kuriose teikiamos invazinės ir (ar) intervencinės procedūros;
- 8.1.3. patalpos, kuriose vyksta vaikų ir (ar) tėvų, ir (ar) specialistų konfidencialus bendravimas;
- 8.1.4. vaikų žaidimo ir mokymosi vieta;
- 8.1.5. visose patalpose – vaiko amžių atitinkanti aplinka;
- 8.1.6. esant galimybei įrengtos 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;
- 8.2. šios medicinos priemonės:
 - 8.2.1. stacionari rentgenodiagnostikos įranga konvencinės rentgenografijos ir (ar) rentgenoskopijos tyrimams atlikti;
 - 8.2.2. diagnostinė ultragarsinė medicinos priemonė su doplerio režimu;
 - 8.2.3. elektroencefalografas;
 - 8.2.4. elektrokardiografas;
 - 8.2.5. kompiuterinis tomografas;
 - 8.2.6. injekcijų ir (ar) infuzijos įranga, programuojami automatiniai švirkštai;
 - 8.2.7. stacionari ar mobili gyvybinių funkcijų (kraujospūdžio, širdies susitraukimų dažnio, saturacijos, temperatūros) monitoravimo įranga.
9. ASPĮ, kurioje teikiamos stacionarinės tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugos, turi būti:
 - 9.1. Aprašo 8 punkte nustatytos patalpos ir privalomos medicinos priemonės;
 - 9.2. elektromiografas;
 - 9.3. angiografas;
 - 9.4. kompiuterinis tomografas (ne mažiau kaip 128 sluoksnių);
 - 9.5. magnetinio rezonanso tomografas (ne mažiau kaip 1,5 T magnetinio lauko).
10. Antrinio lygio stacionarines vaikų neurologijos paslaugas teikiančioje ASPĮ:
 - 10.1. pagal indikacijas visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 10.1.1. laboratoriniai tyrimai: bendras kraujo tyrimas, eritrocitų nusėdimo greitis, biocheminiai tyrimai (bendras baltymas, kepenų fermentai, C reaktyvusis baltymas, gliukozės kiekis kraujyje, elektrolitai, šlapalas, kreatininas, troponino kiekis kraujyje, D-dimerai, kraujo krešėjimo tyrimas, aktyvinto dalinio tromboplastino laikas, protrombino laikas, protrombino aktyvumas, smegenų skysčio tyrimas);
 - 10.1.2. rentgenodiagnostiniai tyrimai;
 - 10.1.3. kompiuterinės tomografijos tyrimai;
 - 10.1.4. elektrokardiograma;
 - 10.1.5. juosmeninė punkcija;
 - 10.2. pagal indikacijas ne visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 10.2.1. laboratoriniai tyrimai: imunologiniai, imunofermentiniai, bakteriologiniai, virusologiniai, vaistų nuo epilepsijos koncentracijos (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);
 - 10.2.2. elektroencefalografijos tyrimai;
 - 10.2.3. magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ).
11. Tretinio lygio vaikų neurologijos stacionarines paslaugas teikiančioje ASPĮ:
 - 11.1. pagal indikacijas visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 11.1.1. Aprašo 10.1 papunktyje nurodyti tyrimai ir procedūros;
 - 11.1.2. konvencinė kaklo ir smegenų kraujagyslių angiografija;
 - 11.1.3. magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas (ne vėliau kaip per 2 valandas nuo paskyrimo);

11.1.4. laboratoriniai tyrimai: bendras klinikinis (smegenų skysčio, šlapimo) tyrimas ir kiti reikiami laboratoriniai tyrimai;

11.1.5. gydymas imunosupresantais, intraveniniais imunoglobulinais, intraveniniais didelių dozių gliukokortikoidais;

11.2. pagal indikacijas ne visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:

11.2.1. Aprašo 10.2 papunktyje nurodyti tyrimai ir procedūros;

11.2.2. transkranijinis ultragarsinis tyrimas;

11.2.3. transkranijinis ultragarsinis tyrimas su spalviniu režimu;

11.2.4. ultragarsinis širdies tyrimas;

11.2.5. elektroneuromiografijos tyrimas;

11.2.6. 24 val. elektrokardiogramos monitoravimas ar telemetrija;

11.2.7. akių dugno, akipločio, spalvinio matymo tyrimai;

11.2.8. klausos tyrimai;

11.2.9. raumens ir nervo biopsija;

11.2.10. pakaitinės gydymosi aferezės;

11.2.11. neurologinės būklės vertinimas pagal standartizuotas skales ir klausimynus.

12. Prireikus stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas teikiančioje ASPĮ atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:

12.1. biopsinės medžiagos histologinis tyrimas (elektroninė mikroskopija, imunohistocheminiai tyrimai) (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

12.2. periferinių nervų ir raumenų ultragarsinis tyrimas;

12.3. genetiniai tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

12.4. radioizotopiniai tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

12.5. sukeltųjų potencialų tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);

12.6. polisomnografija (gali būti atliekama pagal sutartį su kita ASPĮ);

12.7. pozitronų emisijos tomografija (gali būti atliekama pagal sutartį su kita ASPĮ).

13. Vienoje iš Aprašo 10 punkte nurodytų patalpų turi būti asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinys pagal 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 NEUROLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

14. Stacionarines vaikų neurologijos paslaugas skiria gydytojas vaikų neurologas. Siuntimą šioms paslaugoms gauti gali išduoti bet kokios profesinės kvalifikacijos gydytojas esant gydytojo vaikų neurologo išvada dėl neurologijos stacionarinių paslaugų reikalingumo.

15. ASPĮ, teikianti stacionarines antrinio ir (ar) tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas, nepertraukiamai, ištisą parą:

15.1. vykdo įgimtų ir įgytų vaikų nervų sistemą pažeidžiančių ligų diagnostiką ir gydymą laikantis atitinkamos ligos diagnostikos ir gydymo protokolų ir (ar) diagnostikos ir gydymo metodikų;

15.2. organizuoja pacientų, gydomų stacionarines antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugas teikiančioje ASPĮ ir kuriems įtariama reta ar nediagnozuota nervų sistemą pažeidžianti liga, siuntimą į ASPĮ, teikiančią stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas, nustatyti diagnozės ir (ar) gydyti;

15.3. atsižvelgdama į vaiko poreikius, sudaro sąlygas vaiko atstovams pagal įstatymą arba pagal pavedimą būti kartu su pacientu, pacientui bendrauti su kitais šeimos nariais;

15.4. pacientui ir jo artimiesiems pagal poreikį teikia medicinos psichologo ar gydytojo

psichoterapeuto pagalbą;

15.5. teikia medicininės reabilitacijos paslaugas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakyme Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ nustatytas indikacijas ir tvarką;

15.6. organizuoja vaikų, sulaukusių 18 metų ir gydomų stacionare dėl nervų sistemą pažeidžiančios ligos, perdavimą gydytojams neurologams pagal ASPĮ vadovo patvirtintą procedūrą, į kurią įeina bendri vaikų ir suaugusiųjų gydytojų pasitarimai, rekomendacijų dėl paciento priežiūros teikimas;

15.7. vykdo ilgalaikį lėtinėmis nervų sistemos ligomis sergančių pacientų sveikatos būklės stebėjimą pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymą Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

15.8. pacientui ir jo artimiesiems pagal poreikį teikia socialinę pagalbą;

15.9. visus paciento asmens duomenis ir medicinos dokumentus, susijusius su Apraše nurodytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, tvarko vadovaudamasi Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašu, patvirtintu 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“;

15.10. pildo formą Nr. 003/a „Gydymo stacionare ligos istorija“, nurodytą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakyme Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“, ir formą Nr. 066/a-LK „Stacionare gydymo asmens statistinė kortelė“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl Medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“.

16. Įtariant ar patvirtinus retą nervų sistemą pažeidžiančią ligą, paciento ištyrimo ir gydymo planas aptariamas daugiadalykės gydytojų specialistų komandos (toliau – DGS komanda), kurią sudaro gydytojas vaikų neurologas, gydytojas genetikas ir kiti sveikatos priežiūros specialistai, atsižvelgiant į gydomą ligą ar sveikatos sutrikimą. Esant poreikiui, DGS aptaria retomis nervų sistemą pažeidžiančiomis ligomis sergančių pacientų sveikatos būklę jai pasikeitus (pavyzdžiui, nustatius ligos progresavimą).

17. Atsižvelgdamas į paciento sveikatos būklę, gydantis gydytojas prireikus gali konsultuotis su gydytoju klinikiu farmakologu.

18. Stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas teikiančios ASPĮ gydytojai vaikų neurologui nusprendus, kad paciento gydymas stacionarines tretinio lygio vaikų neurologijos paslaugas teikiančioje ASPĮ netikslingas, pacientas gydomas stacionarines antrinio lygio vaikų neurologijos paslaugas teikiančioje ASPĮ.

19. Stacionarinių vaikų neurologijos paslaugų organizavimo ASPĮ tvarką nustato ASPĮ vadovas.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1609](#), 2022-10-27, paskelbta TAR 2022-10-27, i. k. 2022-21814

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 30 d. įsakymo Nr. V-307 „Dėl Vaikų neurologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ pakeitimo