

Suvestinė redakcija nuo 2019-11-01 iki 2020-12-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2010, Nr. [148-7636](#), i. k. 1102250ISAK00V-1073

Nauja redakcija nuo 2019-11-01:

Nr. [V-1018](#), 2019-08-23, paskelbta TAR 2019-08-26, i. k. 2019-13451

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUI IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETUI APRAŠO PATVIRTINIMO

2010 m. gruodžio 16 d. Nr. V-1073
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu ir Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 25 straipsnio 1 dalimi:

1. T v i r t i n u Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

Priedas. *Neteko galios nuo 2017-04-01*

Priedo naikinimas:

Nr. [V-368](#), 2017-03-31, paskelbta TAR 2017-03-31, i. k. 2017-05327

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1079](#), 2014-10-17, paskelbta TAR 2014-10-20, i. k. 2014-14330

Nr. [V-771](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17271

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1073

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2019 m. rugpjūčio 23 d. įsakymo Nr. V-1018

redakcija)

SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUI IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETUI APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašas (toliau – aprašas) nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – įstaiga) skubiosios medicinos pagalbos skyrių, teritorinių skubiosios medicinos pagalbos skyrių tipus, jų teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, reikalavimus personalui, patalpoms, privalomoms medicinos priemonėms (prietaisams), atliekamų tyrimų sąrašą, skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų sąrašė numatytų paslaugų bazines kainas ir apmokėjimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Pirminis paciento būklės vertinimas** – paciento pirminė apžiūra ir gyvybinių funkcijų rodiklių vertinimas.

2.2. **Skubiosios medicinos pagalbos kabinetas** – pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos padalinys, kuriame teikiamos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos pagal šeimos gydytojo kompetenciją ir kitos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2.3. **Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus postas** – slaugytojo ir (arba) gydytojo darbo vieta skubiosios medicinos pagalbos skyriuje.

2.4. **Skubiosios medicinos pagalbos skyrius** – stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos padalinys, kuriame priimami pacientai, atvykę dėl būtinosios medicinos pagalbos, kitų skubiai reikalingų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir, jeigu stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos vadovas nenustatė kitaip, planinės hospitalizacijos.

2.5. **Teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius** – daugiaprofiles stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyrius, vykdamas veiklą kitu nei daugiaprofiles stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos adresu.

3. Teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius turi būti įsteigtas tokioje vietoje, kad kiti daugiaprofiles stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos padaliniai greitosios medicinos pagalbos automobiliu būtų pasiekiami ne ilgiau kaip per 1 valandą.

4. Skubiosios medicinos pagalbos kabineto steigimas nėra privalomas. Skubiosios medicinos pagalbos kabinetas gali vykdyti veiklą pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos patalpose arba pagal sutartį kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos patalpose.

4¹. Reikalavimai skubiosios medicinos pagalbos skyriaus, teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ir skubiosios medicinos pagalbos kabineto medicinos priemonėms (prietaisams) išdėstyti aprašo 1 ir 2 prieduose.

4². Reikalavimai skubiosios medicinos pagalbos skyriaus, teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ir skubiosios medicinos pagalbos kabineto personalui išdėstyti aprašo 3 ir 4 prieduose.

II SKYRIUS

SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ IR TERITORINIŲ SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ TIPAI

5. Skubiosios medicinos pagalbos skyrius privalo būti aktyviojo gydymo stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose (reikalavimas netaikomas Laisvės atėmimo vietų ligoninei, įstaigoms, teikiančioms tik plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas).

6. Pagal aptarnaujamų pacientų amžių skubiosios medicinos pagalbos skyriai gali būti:

6.1. bendri (skirti vaikams ir suaugusiesiems);

6.2. vaikų;

6.3. suaugusiųjų.

7. Pagal teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas skubiosios medicinos pagalbos skyriai yra penkių (A, A1, B, B1, C) tipų:

7.1. A tipo – esantys vieno profilio stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose;

7.2. A1 tipo esantys pirminio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose, kai savivaldybės teritorijoje nėra antrinio lygio stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos. A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrių steigimas nėra privalomas;

7.3. B tipo – esantys daugiaprofiles stacionarines antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, išskyrus mažąsias rajono lygmens ligonines;

7.4. B1 tipo – esantys mažosiose rajono lygmens ligoninėse;

7.5. C tipo – esantys daugiaprofiles stacionarines tretinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose.

8. Teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius gali būti A, B, B1 ir C tipo. Sprendimą dėl teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus tipo priima daugiaprofiles stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos vadovas.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUJE, TERITORINIAME SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUJE IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETE TEIKIAMOMS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMS. PRIVALOMŲ TYRIMŲ SĄRAŠAS

9. Skubiosios medicinos pagalbos skyrius ir teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius dirba visą parą.

10. Kiekvienam į skubiosios medicinos pagalbos skyrių ar teritorinį skubiosios medicinos pagalbos skyrių atvykusiam pacientui turi būti atliktas pirminis paciento būklės vertinimas, nustatyta, ar yra skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, nurodytų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakyme Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-208).

11. Esant indikacijų, skubioji medicinos pagalba turi būti pradėta teikti per įsakyme Nr. V-208 nustatytą laiką.

12. Pacientui atliekami aprašo 20–29 punktuose nurodyti tyrimai, jei jų reikia siekiant nustatyti ar patikslinti diagnozę. Skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti nustatyta preliminarinė diagnozė, jei įmanoma – ir galutinė.

13. Jei įstaiga neteikia asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurios būtinos pacientui, stabilizavus jo būklę skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ar teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus gydytojas organizuoja paciento gabenimą į kitą įstaigą, kur šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos, ir telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis apie tai informuoja priimančios įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyrių. Už paciento būklės ir transportabilumo įvertinimą atsako siunčiančio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus gydytojas.

14. Skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje organizuojami skubiosios medicinos pagalbos skyriaus postai, kurių skaičius priklauso nuo per parą priimamų pacientų skaičiaus ir įstaigoje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų. Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus postų skaičių nustato įstaigos vadovas.

15. Suteikus asmens sveikatos priežiūros paslaugas skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, gydytojas priima sprendimą dėl paciento tolesnio stebėjimo, gydymo stacionare arba jį išleidžia gydytis ambulatoriškai.

16. Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-533/A1-189 „Dėl teisės aktų, susijusių su elektroniniais nedarbingumo pažymėjimais bei elektroniniais nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimais, patvirtinimo“, skubiosios medicinos pagalbos skyriaus, teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ar skubiosios medicinos pagalbos kabineto gydytojas išduoda nedarbingumo pažymėjimą.

17. Skubiosios medicinos pagalbos kabinetas teikia skubiosios medicinos pagalbos paslaugas pagal šeimos gydytojo kompetenciją, esant poreikiui – ir kitas įstaigos vadovo nustatytas skubiosios medicinos pagalbos paslaugas. Skubiosios medicinos pagalbos kabineto darbo laiką nustato įstaigos vadovas.

18. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose arba pagal sutartį kitose asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose, kuriose yra skubiosios medicinos pagalbos kabinetas, jo darbo laiku turi būti atliekami šie laboratoriniai tyrimai: bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikulocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma) tyrimas, gliukozės koncentracijos, C reaktyvaus baltymo koncentracijos bei bendras šlapimo tyrimas.

19. Skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar skubiosios medicinos pagalbos kabinate teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašą tvirtina įstaigos vadovas. Šis tvarkos aprašas skelbiamas įstaigos interneto svetainėje.

20. Įstaigose, kuriose yra A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba A tipo teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami šie laboratoriniai tyrimai: bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikulocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma), gliukozės koncentracijos, C reaktyvaus baltymo koncentracijos bei bendras šlapimo tyrimas.

21. Įstaigose, kuriose yra A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami aprašo 21.1–21.4 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai. Aprašo 21.5–21.14 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai visą parą turi būti atliekami pačioje įstaigoje arba pagal sutartį su kitomis įstaigomis, turinčiomis licenciją teikti laboratorinės diagnostikos paslaugas:

21.1. bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikulocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma);

21.2. bendras šlapimo;

21.3. elektrolitų (kalio, natrio) koncentracijos;

21.4. gliukozės koncentracijos;

- 21.5. šlapalo koncentracijos;
- 21.6. kreatinino koncentracijos;
- 21.7. alanininės transaminazės aktyvumo;
- 21.8. asparagininės transaminazės aktyvumo;
- 21.9. kasos fermentų;
- 21.10. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 21.11. troponino;
- 21.12. protrombino laiko nustatymo;
- 21.13. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko nustatymo;
- 21.14. C reaktyvaus baltymo koncentracijos.

22. Įstaigose, kuriose yra B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba B1 tipo teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami aprašo 22.1-22.6 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai. Aprašo 22.7-22.22 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai visą parą turi būti atliekami pačioje įstaigoje arba pagal sutartį su kitomis įstaigomis, turinčiomis licenciją teikti laboratorinės diagnostikos paslaugas:

22.1. bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikuliocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma);

- 22.2. bendras šlapimo;
- 22.3. kraujo dujų ir pH;
- 22.4. elektrolitų (kalio, natrio) koncentracijos;
- 22.5. gliukozės koncentracijos;
- 22.6. laktato koncentracijos;
- 22.7. šlapalo koncentracijos;
- 22.8. kreatinino koncentracijos;
- 22.9. alanininės transaminazės aktyvumo;
- 22.10. asparagininės transaminazės aktyvumo;
- 22.11. kasos fermentų;
- 22.12. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 22.13. troponino;
- 22.14. protrombino laiko nustatymo;
- 22.15. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko nustatymo;
- 22.16. fibrinogeno koncentracijos;
- 22.17. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
- 22.18. C reaktyvaus baltymo koncentracijos;
- 22.19. šarminės fosfatazės aktyvumo;
- 22.20. gama glutamiltranspeptidazės aktyvumo;
- 22.21. amoniako;
- 22.22. nėštumo testai.

23. Įstaigose, kuriose yra B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba B tipo teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami aprašo 23.1-23.6 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai. Aprašo 23.7-23.24 papunkčiuose nurodyti laboratoriniai tyrimai visą parą turi būti atliekami pačioje įstaigoje arba pagal sutartį su kitomis įstaigomis, turinčiomis licenciją teikti laboratorinės diagnostikos paslaugas:

23.1. bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikulocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma);

- 23.2. bendras šlapimo;
- 23.3. kraujo dujų ir pH;
- 23.4. elektrolitų (kalio, natrio) koncentracijos;

- 23.5. gliukozės koncentracijos;
- 23.6. laktato koncentracijos;
- 23.7. šlapalo koncentracijos;
- 23.8. kreatinino koncentracijos;
- 23.9. alanininės transaminazės aktyvumo;
- 23.10. asparagininės transaminazės aktyvumo;
- 23.11. kasos fermentų;
- 23.12. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 23.13. troponino;
- 23.14. protrombino laiko nustatymo;
- 23.15. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko nustatymo;
- 23.16. fibrinogeno koncentracijos;
- 23.17. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
- 23.18. C reaktyvaus baltymo koncentracijos;
- 23.19. smegenų skysčio tyrimas;
- 23.20. šarminės fosfatazės aktyvumo;
- 23.21. gama glutamiltranspeptidazės aktyvumo;
- 23.22. amoniako;
- 23.23. smegenų natriuretinio peptido;
- 23.24. nėštumo testai.

24. Įstaigose, kuriose yra C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba C tipo teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami šie laboratoriniai tyrimai:

- 24.1. bendras kraujo (eritrocitų ir leukocitų kiekio, hemoglobino koncentracijos, retikulocitų kiekio, trombocitų kiekio, hematokrito vertės, eritrocitų nusėdimo greičio nustatymo, leukograma);
- 24.2. bendras šlapimo;
- 24.3. kraujo dujų ir pH;
- 24.4. elektrolitų (kalio, natrio) koncentracijos;
- 24.5. gliukozės koncentracijos;
- 24.6. šlapalo koncentracijos;
- 24.7. kreatinino koncentracijos;
- 24.8. alanininės transaminazės aktyvumo;
- 24.9. asparagininės transaminazės aktyvumo;
- 24.10. kasos fermentų;
- 24.11. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 24.12. troponino;
- 24.13. protrombino laiko nustatymo;
- 24.14. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko nustatymo;
- 24.15. fibrinogeno koncentracijos;
- 24.16. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
- 24.17. C reaktyvaus baltymo koncentracijos;
- 24.18. smegenų skysčio tyrimas;
- 24.19. šarminės fosfatazės aktyvumo;
- 24.20. gama glutamiltranspeptidazės aktyvumo;
- 24.21. amoniako;
- 24.22. smegenų natriuretinio peptido;
- 24.23. laktato koncentracijos;
- 24.24. nėštumo testai;
- 24.25. vaistų koncentracijos tyrimai;

24.26. kokybiniai šlapimo toksikologiniai tyrimai;

24.27. tromboelastografija.

25. Visą parą gali būti atliekami aprašo 21-25 punktuose nenurodyti papildomi tyrimai, susiję su skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis. Papildomų tyrimų sąrašą tvirtina įstaigos vadovas.

26. Įstaigose, kuriose yra A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba A tipo teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami elektrokardiografijos tyrimai. Įstaigose, kuriose yra A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti galimybė atlikti elektrokardiografijos ir echoskopijos tyrimus pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus bendruosius vidaus ligų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus.

27. Įstaigose, kuriose yra B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami elektrokardiografijos, radiologijos, endoskopijos ir echoskopijos tyrimai pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus bendruosius vidaus ligų, vaikų ir suaugusiųjų chirurgijos ir (ar) bendruosius vaikų ligų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus.

28. Asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose yra B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami elektrokardiografijos, radiologijos ir echoskopijos tyrimai pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus bendruosius vidaus ligų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus (ir bendruosius vaikų ligų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus, jei teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos vaikams). Endoskopijos tyrimai turi būti atlikti ne vėliau kaip per 2 valandas po jų paskyrimo (juos gali atlikti pagal grafiką dirbantis šioje įstaigoje arba iškviestas iš namų budintis gydytojas).

29. Asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose yra C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius arba teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami aprašo 27 punkte nurodyti tyrimai bei kompiuterinės tomografijos tyrimai.

IV SKYRIUS

SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS, TERITORINIO SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETO PERSONALAS

30. Gydytojai, slaugytojai akušeriai, paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai, dirbantys skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, skubiosios medicinos pagalbos kabinete, jei nuo jų atitinkamos kvalifikacijos įgijimo praėjo daugiau kaip penkeri metai, ne rečiau kaip vieną kartą per penkerius metus turi išklausti ne trumpesnę kaip 36 val. skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiems privalomojo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą. Gydytojai, slaugytojai, akušeriai, paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai, pradėję dirbti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, skubiosios medicinos pagalbos kabinete vėliau negu po 5 metų po atitinkamos profesinės kvalifikacijos įgijimo, turi išklausti ne trumpesnę kaip 36 val. skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiems papildomojo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą per pirmuosius darbo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, skubiosios medicinos pagalbos kabinete metus.

31. Personalas formuojamas atsižvelgiant į įstaigoje, skubiosios medicinos pagalbos skyriuje / teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir pacientų amžių.

32. A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba A tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje darbo dienomis ne mažiau kaip 12 valandų per parą turi dirbti atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojas, atsižvelgiant į vieno profilio stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje ar daugiaprofiles stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos padalinyje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, visą parą – slaugytojas. Poilsio ir švenčių dienomis visą parą turi dirbti slaugytojas, o prireikus gydytojo, skubiosios medicinos pagalbos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba A tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos dirbantys gydytojai arba šioje stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje budintis gydytojas.

33. A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje:

33.1. darbo dienomis ne mažiau kaip 12 valandų per parą turi dirbti gydytojas (išskyrus laboratorinės medicinos gydytoją, gydytoją patologą, gydytoją radiologą, teismo medicinos gydytoją), visą parą – slaugytojas; komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai;

33.2. poilsio ir švenčių dienomis visą parą turi dirbti slaugytojas, o prireikus gydytojo paslaugų šias paslaugas pagal savo kompetenciją teikia A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje dirbantys gydytojai arba stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje budintis gydytojas. Komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai ir skubiosios medicinos pagalbos paramedikai.

34. B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba B1 tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje:

34.1. darbo dienomis ne mažiau kaip 12 valandų turi dirbti gydytojas (išskyrus laboratorinės medicinos gydytoją, gydytoją patologą, gydytoją radiologą, teismo medicinos gydytoją), visą parą – slaugytojas; komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai;

34.2. poilsio ir švenčių dienomis visą parą turi dirbti slaugytojas, o prireikus skubiosios medicinos pagalbos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje dirbantys gydytojai arba stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje budintis gydytojas. Komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai ir skubiosios medicinos pagalbos paramedikai. B1 tipo skubiosios pagalbos skyriuje dirbančio gydytojo arba stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje budinčio gydytojo sprendimu per 1 val. atvyksta reikalingų profesinių kvalifikacijų gydytojai, dirbantys toje pačioje stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje ir teikiantys įstaigos licencijoje nurodytas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

35. B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi dirbti gydytojas (išskyrus laboratorinės medicinos gydytoją, gydytoją patologą, gydytoją radiologą, teismo medicinos gydytoją) ir slaugytojas. Komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai. Akušerijos stacionarines paslaugas teikiančiose įstaigose gali dirbti akušeriai. Skubiosios medicinos pagalbos skyriuje dirbančio gydytojo sprendimu per 1 valandą atvyksta reikalingų profesinių kvalifikacijų gydytojai, dirbantys toje pačioje stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje ir teikiantys įstaigos licencijoje nurodytas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

36. Skubiosios medicinos pagalbos kabinete turi dirbti šeimos gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas ir (arba) išplėstinės praktikos slaugytojas. Esant poreikiui, įstaigos vadovo sprendimu gali dirbti ir kitos profesinės kvalifikacijos gydytojai, teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas.

V SKYRIUS

REIKALAVIMAI SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS IR TERITORINIO SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS PATALPOMS

37. A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir A tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti pacientų laukiamasis, pacientų apžiūros, pacientų higienos patalpos, izoliatorius.

38. A1, B, B1 ir C tipų skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir B, B1 ir C tipų teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti aprašo 37 punkte išvardytos patalpos ir intensyviosios pagalbos patalpa, procedūrų kabinetas. B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir B ir C tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje gali būti operacinė.

39. Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ir teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus patalpos turi būti aiškiai pažymėtos ir matomos pėstiesiems bei atvykstantiesiems transporto priemonėmis. Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ir teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus patalpų ženklavimas turi būti pritaikytas akliesiems ir silpnaregiams.

40. B ir C tipų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose turi būti įrengtas atskiras (nepriklausomas nuo kitų stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigos įėjimų ir įvažiavimų) įėjimas pėstiesiems ir privažiavimas greitosios medicinos pagalbos automobiliams.

41. Įėjimas į visų tipų skubiosios medicinos pagalbos skyrius, teritorinius skubiosios medicinos pagalbos skyrius, laukiamasis, pacientų apžiūros, pacientų higienos patalpos, intensyviosios pagalbos patalpa, procedūrų kabinetas turi būti pritaikyti neįgalųjų asmenų poreikiams.

VI SKYRIUS

REIKALAVIMAI SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS, TERITORINIO SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS IR SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KABINETO MEDICINOS PRIEMONĖMS (PRIETAISAMS) IR VAISTINIAMS PREPARATAMS

42. Įstaigoje, kurioje yra skubiosios medicinos pagalbos kabinetas, turi būti medicinos priemonės (prietaisai) šeimos gydytojo paslaugoms teikti, nurodytos Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo

Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos

Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, 9¹ punkte.

43. A tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir A tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti defibriliatorius, elektrokardiografas, kraujospūdžio matuoklis, termometrai, AMBU maišai su kaukėmis ir deguonies šaltiniu, Įstaigos, įmonės medicinos punkto (sveikatos tarnybos), sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinė, atitinkanti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinių ir pirmosios medicinos pagalbos rinkinių“ nustatytus reikalavimus.

44. A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti aprašo 43 punkte nurodytos medicinos priemonės (prietaisai) ir vaistiniai preparatai, orofaringinių vamzdelių, deguonies tiekimo įranga, pulsoksimetras, automatinių švirkštinių pumpų, lašinamų skysčių įranga ir šildymo įranga, termometrų (galinčių matuoti ir mažesnę nei 30°C temperatūrą), įtvarų rinkinys, širdies stimuliacijos prietaisai. Jei A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje yra stebėjimo patalpa, joje turi būti

monitorius širdies kraujagyslių ir kvėpavimo funkcijoms stebėti Įstaigoje, kurioje yra A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, turi būti echoskopas, kurį prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti.

45. B ir B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir B ir B1 tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti aprašo 43 punkte nurodytos medicinos priemonės (prietaisai) ir vaistiniai preparatai, intubacinis rinkinys, deguonies tiekimo įranga, dirbtinės plaučių ventiliacijos įranga. Jei B ir B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir B ir B1 tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje yra stebėjimo patalpa, joje turi būti monitorius širdies kraujagyslių ir kvėpavimo funkcijoms stebėti. Be to, skubiosios medicinos pagalbos skyriuje arba įstaigoje turi būti šios medicinos priemonės (prietaisai), kurias prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti: pulsoksimetras, chirurgijos rinkinys, įtvarų rinkinys, echoskopas, endoskopas, stacionari rentgenodiagnostikos įranga, automatinės švirkštinės pompos, lašinamų skysčių ir šildymo įranga, termometrai (galintys matuoti ir mažesnę nei 30° C temperatūrą), širdies stimuliacijos prietaisai.

46. C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir C tipo teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti aprašo 43 ir 45 punktuose nurodyti medicinos priemonės (prietaisai) ir vaistiniai preparatai, įstaigose, kuriose yra C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, turi būti kompiuterinis tomografas.

VII SKYRIUS

PAPILDOMI SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS VAIKAMS TEIKIMO REIKALAVIMAI

47. Skubioji medicinos pagalba vaikams teikiama stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių įstaigų A, B, B1 ar C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, B, B1 ar C tipo teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose bei skubiosios medicinos pagalbos kabinetuose.

48. Bendruose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose vaikų srautui skirtos patalpos turi būti atskirtos nuo suaugusiųjų srauto patalpų: turi būti įrengtos atskiros apžiūros patalpos ir atskiros higienos patalpos vaikams. Vaikų apžiūros patalpų, higienos patalpų aplinka turi būti pritaikyta vaikų poreikiams. Turi būti įrengtos patalpos kūdikiams žindyti ir pervystyti. Rekomenduojamas atskiras laukiamasis ir atskiras įėjimas į skubiosios medicinos pagalbos skyrių vaikams.

49. Antrinio lygio daugiaprofiles stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose įstaigose gali būti atskiri B tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos skyriai ir teritoriniai skubiosios medicinos pagalbos skyriai. Tretinio lygio daugiaprofiles stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose įstaigose rekomenduojami atskiri C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos skyriai.

50. Įstaigų, neteikiančių stacionarinių aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų vaikams, skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose turi būti teikiama skubioji medicinos pagalba vaikams, kai yra grėsmė vaiko gyvybei (vaiko gaivinimas, būklės stabilizavimas). Stabilizavus būklę vaikai pervežami į įstaigą, kur teikiamos stacionarinės aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugos vaikams.

51. Suteikus skubiosios medicinos pagalbos paslaugas vaikams teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir esant stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikiui vaikai pervežami į daugiaprofiles stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas (įskaitant vaikų ligų gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas) teikiančią įstaigą, kurios padalinys yra teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius.

52. Vaikų B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir vaikų teritoriniame B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje visą parą dirba vaikų ligų gydytojas. Kartu gali dirbti ir kitos profesinės kvalifikacijos gydytojai, kurių medicinos norma suteikia teisę teikti skubiąją medicinos pagalbą vaikams.

53. Vaikų C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir vaikų teritoriniame C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti galimybė atlikti procedūrinę sedaciją.

54. Jei skubiąją medicinos pagalbą skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame vaikų skubiosios medicinos pagalbos skyriuje vaikui teikia ne vaikų ligų gydytojas, o kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas, ir vaikui reikalingos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos neatitinka šio gydytojo kompetencijos, kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas turi konsultuotis su vaikų ligų gydytoju tiesiogiai arba nuotoliniu būdu.

55. Vaikams skubiąją medicinos pagalbą teikiančiuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose dirbančiam personalui turi būti sudaryta galimybė visą parą konsultuotis su stacionarines tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių įstaigų gydytojais.

VIII SKYRIUS

SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUJE IR TERITORINIAME SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUJE TEIKIAMŲ SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGŲ BAZINĖS KAINOS IR APMOKĖJIMO TVARKA

56. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, atitinkančios aprašo 65 punkte nurodytame Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų sąraše pateikiamą jų aprašymą ir suteiktos dėl būtinosios medicinos pagalbos, apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF) lėšomis pagal šių paslaugų bazines kainas.

57. Skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslauga apmokama PSDF biudžeto lėšomis, jei ją teikiant atliekama nors viena iš šiai paslaugai priskiriamų pagal aprašo 65 punkte nurodytą Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašą procedūrų.

58. Jei teikiant skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugas atliekamas ištyrimas (ne mažiau kaip vienas tyrimas, nurodytas aprašo 21–25 punktuose, įskaitant tyrimus iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo), mokama už skubiosios medicinos pagalbos I paslaugą ir už vieną iš skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugų.

59. Jei teikiant skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugas atliekamas ištyrimas (vaikams 3 ir daugiau tyrimų, nurodytų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo, arba ultragarsinis tyrimas, o suaugusiems 4 ir daugiau tyrimų, nurodytų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo, arba ultragarsinis tyrimas), mokama už skubiosios medicinos pagalbos II paslaugą ir už vieną iš skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugų.

60. Jei tos pačios profesinės kvalifikacijos gydytojas pacientui atlieka kelias procedūras, priskiriamas skirtingoms skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugoms, mokama brangesnės skubiosios medicinos pagalbos paslaugos bazinė kaina.

61. Jei teikiant skubiosios medicinos pagalbos paslaugas skirtingų profesinių kvalifikacijų gydytojais pacientui atlieka procedūras, priskiriamas skirtingoms skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugoms, mokama ne daugiau kaip už dvi skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugas.

62. Jei teikiant skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugas taikoma bendrinė nejautra ar procedūrinė sedacija (išskyrus peroralinę), mokama už skubiosios medicinos pagalbos VIII paslaugą ir atitinkamą paslaugą iš skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugų.

63. Jei to paties ambulatorinio gydymo ar tyrimo epizodo metu tas pats gydytojas suteikė ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugą, ir gydytojo specialisto konsultaciją, mokama tik už skubiosios medicinos pagalbos paslaugą.

64. Jei paciento gydymas, suteikęs jam skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, tęsimas stacionare, už skubiosios medicinos pagalbos paslaugas nemokama.

65. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašas:

Eil. Nr.	Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos pavadinimas	Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos aprašymas	Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos bazinė kaina (balais)
1	Skubiosios medicinos pagalbos I paslauga	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas iš nurodytųjų aprašo 21–25 punktuose, įskaitant tyrimus iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo) ir (arba) skiriamas gydymas vaistais, ir (arba) atliekama intervencinė procedūra, nenurodyta šios lentelės 3-8 punktuose (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma)	16,79
2	Skubiosios medicinos pagalbos II paslauga	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (vaikui ne mažiau kaip 3 tyrimai iš nurodytųjų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo arba ultragarsinis tyrimas; suaugusiam ne mažiau kaip 4 tyrimai iš nurodytųjų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo arba ultragarsinis tyrimas) ir skiriamas gydymas vaistais ir (arba) atliekama intervencinė procedūra, nenurodyta šios lentelės 3-8 punktuose (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma)	28,72
3	Skubiosios medicinos pagalbos III paslauga	Paviršinių svetimkūnių šalinimas iš akies Paviršinių svetimkūnių šalinimas iš odos Skrandžio zondavimas (plovimas) Sėklidžių apsisukimo korekcija Šlapimo pūslės kateterizacija Sifoninė klizma Užpakalinės nosies ertmės tamponavimas	15,71
4	Skubiosios medicinos pagalbos IV paslauga	Galūnių imobilizacija gipsu / įtvaru / tampriu tvarsčiu Chirurginis žaizdos ar kelių žaizdų sutvarkymas Svetimkūnių iš paodžio ar minkštųjų audinių šalinimas, kai atliekama incizija Svetimkūnių iš kaulo šalinimas Paciento aktyvus šildymas specialiomis priemonėmis (taikant šiltų tirpalų infuzoterapiją arba suleidžiant šiltus tirpalus per zondą į skrandį ir kartu naudojant specialią šildomąją antklodę arba čiužinį) arba aktyvus šaldymas specialiomis priemonėmis (suleidžiant šaltus tirpalus per zondą į skrandį ir kartu naudojant specialią šaldomąją antklodę arba čiužinį, arba specialius vyniojamus drabužius) Paciento būklės psichosocialinis įvertinimas, įtariant bandymą nusižudyti (atliekamas gydytojo psichiatro ar	35,44

		gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro)	
5	Skubiosios medicinos pagalbos V paslauga	Blackmoro zondo įkišimas	43,27
		Giluminių svetimkūnių šalinimas iš akies	
		Ilgalaikių drenų / kateterių pakeitimas	
		Infuzoterapija, skiriama lašiniu būdu (trukmė iki 4 val.)	
		Kaulų (pvz., dubens) imobilizacija specialiu įtvaru	
		Lūžio ar išnirimo uždara repozicija, atliekant imobilizaciją / neatliekant imobilizacijos	
		Nekrektomija	
		Pilvaplovės ertmės punkcija / paracentezė	
		Perikardo punkcija	
		Pleuros drenažas	
		Pleuros punkcija / torakocentezė	
		Punkcinė ar chirurginė krikotomotomija	
		Pūlinio ar kraujosruvos atvėrimas	
		Sąnario / bursos punkcija	
		Stuburo kanalo punkcija	
		Kraujavimo iš hemoroidinių mazgų stabdymas	
6	Skubiosios medicinos pagalbos VI paslauga	Bronchoskopija	56,33
		Elektrinė defibriliacija arba kardioversija	
		Ezofagogastroduodenoskopija arba kolonoskopija	
		Kraujuojančių stemplės varikozinių mazgų ligavimas	
		Perkutaninės cistostomos suformavimas	
		Tracheostominio vamzdelio pakeitimas	
		Gastrostomos keitimas vaikams	
7	Skubiosios medicinos pagalbos VII paslauga	Kardiopulmoninis gaivinimas arba žmogaus gyvybinių funkcijų palaikymas, kai atliekamos ne mažiau kaip 2 iš šių procedūrų: endotrachėjinė intubacija, invazinė ar neinvazinė dirbtinė plaučių ventiliacija, defibriliacija ar kardioversija, kaulų čiulpų punkcija, centrinės venos punkcija ar kateterizacija; suaugusio žmogaus ir vaiko gaivinimo standartuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 31 d. įsakymu Nr. V-822 „Dėl gaivinimo standartų patvirtinimo“, nurodytų medikamentų skyrimas	175,51
8	Skubiosios medicinos pagalbos VIII paslauga	Bendrinė nejautra ar procedūrinė sedacija (išskyrus peroralinę), kurią atlieka gydytojai pagal atitinkamą medicinos normą arba kitus teisės aktus, teikiant III–VI paslaugas	49,95

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-869](#), 2011-09-26, Žin., 2011, Nr. 118-5592 (2011-09-30), i. k. 1112250ISAK000V-869

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 "Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1123](#), 2011-12-27, Žin., 2011, Nr. 162-7706 (2011-12-30), i. k. 1112250ISAK00V-1123

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 "Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1079](#), 2014-10-17, paskelbta TAR 2014-10-20, i. k. 2014-14330

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-771](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17271

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-368](#), 2017-03-31, paskelbta TAR 2017-03-31, i. k. 2017-05327

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-765](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10357

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-306](#), 2018-03-19, paskelbta TAR 2018-03-21, i. k. 2018-04260

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 "Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo" pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-477](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06372

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-760](#), 2018-07-02, paskelbta TAR 2018-07-03, i. k. 2018-11153

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-792](#), 2018-07-11, paskelbta TAR 2018-07-12, i. k. 2018-11849

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 "Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo" pakeitimo"

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-868](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11940

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1018](#), 2019-08-23, paskelbta TAR 2019-08-26, i. k. 2019-13451

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 "Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo" pakeitimo