

Suvestinė redakcija nuo 2023-01-01 iki 2023-07-24

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,

Preambulės pakeitimai:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

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 skubiosios medicinos pagalbos paslaugas ir šių paslaugų apmokėjimo tvarką, reikalavimus personalui, patalpoms, privalomoms medicinos priemonėms (prietaisams) ir atliekamų tyrimų sąrašą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

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

3. Teritorinis skubiosios medicinos pagalbos skyrius turi būti įsteigtas tokioje vietoje, kad kiti daugiaprofilės 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 suaugusiems);

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 pacientui būtinų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, skubiosios medicinos pagalbos skyriaus ar teritorinio skubiosios medicinos pagalbos skyriaus gydytojas, stabilizavęs paciento būklę, organizuoja jo gabenimą į kitą įstaigą, kurioje teikiamos reikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, 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.

Paciento kelio B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje schema pateikta aprašo 5 priede.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-2790](#), 2021-12-10, paskelbta TAR 2021-12-10, i. k. 2021-25595

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 kabinete 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 fraksių 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 fraksių 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

Neteko galios nuo 2023-01-01

Skyriaus pakeitimai:

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

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 akliems 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 neįgaliųjų 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

Neteko galios nuo 2021-01-01

Skyriaus pakeitimai:

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

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.

47¹. Skubioji medicinos pagalba vaikams nuo 1 metų amžiaus gali būti teikiama ir įstaigų, kuriose neteikiamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos vaikams, B ir B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, kai juose ne mažiau kaip 12 val. kasdien paslaugų teikimą užtikrina skubiosios medicinos gydytojai ir (arba) vaikų ligų gydytojai, savivaldybės teritorijoje nėra stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančios įstaigos ir atstumas iki artimiausios stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančios įstaigos kitos savivaldybės teritorijoje yra ne daugiau kaip 50 km.

Kai yra grėsmė vaiko gyvybei, vadovaujamas aprašo 50 punkto nuostatomis.

Papildyta punktu:

Nr. [V-2790](#), 2021-12-10, paskelbta TAR 2021-12-10, i. k. 2021-25595

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 stacionarių 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 stacionarių 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 APMOKĖJIMO TVARKA

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

56. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, atitinkančios aprašo 65 punkte nurodytų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų aprašymus ir suteiktos dėl būtiniosios medicinos pagalbos, apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis pagal bazines kainas, nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo),

apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašė, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

57. Skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, jei jas teikiant atliekama nors viena iš šioms paslaugoms priskiriamų procedūrų, nurodytų aprašo 65 punkte.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

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 ir suaugusiems 3 ir daugiau tyrimų, nurodytų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomų tyrimų sąrašo, arba ultragarsinis tyrimas), mokama už skubiosios medicinos pagalbos II paslaugą ir už vieną iš skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugų.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

60. Neteko galios nuo 2023-01-01

Punkto naikinimas:

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

61. Jei teikiant skubiosios medicinos pagalbos paslaugas tos pačios profesinės kvalifikacijos gydytojas ar skirtingų profesinių kvalifikacijų gydytojai pacientui atlieka procedūras, priskiriamas skirtingoms skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugoms, mokama ne daugiau kaip už dvi skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugas.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

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.

Jei atliekant kompiuterinės tomografijos tyrimus, neinvazinę ventiliaciją ar dėl kitų priežasčių

taikoma procedūrinė sedacija (išskyrus peroralinę), papildomai mokama už skubiosios medicinos pagalbos VIII paslaugą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

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, suteikus jam skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, tęsiamas teikiant stebėjimo paslaugas ar stacionare, už skubiosios medicinos pagalbos paslaugas nemokama.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

65. Teikiamos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos:

Eil. Nr.	Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos pavadinimas	Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos aprašymas
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)
2	Skubiosios medicinos pagalbos II paslauga	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (vaikui ir suaugusiajam ne mažiau kaip 3 tyrimai iš nurodytųjų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomų 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)
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
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)
4 ¹	Skubiosios medicinos pagalbos IV ¹ paslauga	Paciento būklės psichosocialinis įvertinimas, įtariant bandymą nusižudyti (atliekamas gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro, ar medicinos psichologo)
5	Skubiosios medicinos pagalbos V paslauga	Blackmoro zondo įkišimas 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
		Pilvaplėvės ertmės punkcija / paracentezė
		Perikardo punkcija
		Pleuros drenažas
		Pleuros punkcija / torakocentezė
		Punkcinė ar chirurginė krikotiotomija
		Pūlinio ar kraujosruvos atvėrimas
		Sąnario / bursos punkcija
		Stuburo kanalo punkcija
		Kraujavimo iš hemorojinių mazgų stabdymas
6	Skubiosios medicinos pagalbos VI paslauga	Bronchoskopija
		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
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

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-2898](#), 2020-12-11, paskelbta TAR 2020-12-11, i. k. 2020-27005

Nr. [V-781](#), 2021-04-12, paskelbta TAR 2021-04-12, i. k. 2021-07570

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos
skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos
pagalbos kabinetui aprašo
1 priedas

SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS IR TERITORINIO SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS MEDICINOS PRIEMONĖS (PRIETAISAI), RYŠIO IR KITOS PRIEMONĖS

1. Medicinos priemonės (prietaisai) asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose teikiamos stacionarinės aktyvaus gydymo paslaugos vaikams ir suaugusiesiems, skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose turi būti tinkamos (-i) visų amžiaus grupių vaikams ir suaugusiesiems.

2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje yra skubiosios medicinos pagalbos kabinetas, turi būti medicinos priemonės (prietaisai), skirtos 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.

3. Skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose arba asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje yra skubiosios medicinos pagalbos skyrius, turi būti šios medicinos priemonės (prietaisai), ryšio priemonės ir kitos priemonės:

	Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus tipas	Medicinos priemonės (prietaisai), ryšio priemonės ir kitos priemonės
1.	A	1.1. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje: 1.1.1. Asmens apsaugos priemonės (rinkiniai asmenims): akių apsauga, veido kaukės, pirštinės, chalatai 1.1.2. Apžiūros kušetės; mobilios lovos pacientams su galimybe keisti jų padėtį, pakabinti intraveninius skysčius, deguonies balioną 1.1.3. Deguonies tiekimo priemonės: kaniulės, kaukės 1.1.4. AMBU maišai su kaukėmis ir deguonies šaltiniu 1.1.5. Siurblys su siurbikliais, skirtais kvėpavimo takams išvalyti 1.1.6. Defibriliatorius

		1.1.7. Elektrokardiografas 1.1.8. Gyvybinių parametų (arterinis kraujospūdis, EKG, kvėpavimo dažnis, SpO2, temperatūra) monitorius 1.1.9. Termometras 1.1.10. Stetoskopas 1.1.11. Gaivinimo priemonių vežimėlis / krepšys
2.	A1	2.1. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje: 2.1.1. Asmens apsaugos priemonės (rinkiniai asmenims): akių apsauga, veido kaukės, pirštinės, chalatai 2.1.2. Apžiūros kušetės; mobilios lovos pacientams su galimybe keisti jų padėtį, pakabinti intraveninius skysčius, deguonies balioną 2.1.3. Defibriliatorius 2.1.4. Elektrokardiografas 2.1.5. Kraujospūdžio matuoklis 2.1.6. Stetoskopas 2.1.7. Pulsoksimetras 2.1.8. Termometrai 2.1.9. AMBU maišai su kaukėmis 2.1.10. Laringinės kaukės 2.1.11. Orofaringiniai vamzdeliai 2.1.12. Deguonies tiekimo įranga 2.1.13. Automatinės švirkštinės pompos 2.1.14. Lašinamų skysčių įranga ir šildymo įranga 2.1.15. Įtvarų rinkinys 2.1.16. Širdies stimuliacijos prietaisai 2.2. Jei skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje yra stebėjimo patalpa, joje turi būti monitorius širdies kraujagyslių ir kvėpavimo funkcijoms stebėti. 2.3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje yra A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, turi būti echoskopas, kurį prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti.
3.	B	3.1. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje: 3.1.1. Asmens apsaugos priemonės (rinkiniai asmenims): akių apsauga, veido kaukės, pirštinės, chalatai 3.1.2. Apžiūros kušetės; mobilios lovos pacientams su galimybe keisti jų padėtį, pakabinti intraveninius skysčius, deguonies

	balioną 3.1.3. Vežimėliai pacientams transportuoti 3.1.4. Elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams 3.1.5. Stetoskopas 3.1.6. Otoskopas 3.1.7. Elektroninis termometras (naudojamas atliekant medicininį rūšiavimą) 3.1.8. Termometrai šerdinei temperatūrai matuoti 3.1.9. Deguonies tiekimo įranga su srauto matuokliu, deguonies tiekimo priemonės (nosies kaniulės, veido kaukės, kaukės su rezervuaru) 3.1.10. Srovinis purkštuvas 3.1.11. Siurbimo priemonės (siurbimo kateteriai) 3.1.12. Nešiojamasis deguonies balionas. 3.1.13. AMBU maišai su deguonies rezervuaru, kaukėmis 3.1.14. Krikotiroidotomijos rinkiniai 3.1.15. Endotrachėjiniai vamzdeliai 3.1.16. Laringoskopai su lenktomis ir (ar) tiesiomis mentelėmis 3.1.17. Magilio žnyplės 3.1.18. Laringoskopijos veidrodėliai 3.1.19. Laringinės kaukės 3.1.20. Orofaringiniai ir (ar) nazofaringiniai vamzdeliai 3.1.21. Tracheostomijos rinkinys 3.1.22. Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas 3.1.23. Neinvazinės plaučių ventiliacijos aparatas 3.1.24. Uždaro pleuros drenažo sistemos 3.1.25. Pleuros drenažo rinkiniai 3.1.26. Defibriliatorius su monitoriumi ir akumuliatoriumi 3.1.27. EKG aparatas 3.1.28. Kraujospūdžio matuoklis 3.1.29. Gyvybinių parametrų monitorius (arterinis kraujospūdis, EKG, kvėpavimo dažnis, SpO₂, temperatūra) 3.1.30. Centrinis monitoravimo postas 3.1.31. Intraveniniai kateteriai
--	--

	3.1.32. Automatinės švirkštinės pompos 3.1.33. Intraveninės skysčių lašinimo sistemos 3.1.34. Greitos intraveninės infuzijos sistemos 3.1.35. Laikinas išorinis širdies stimulatorius 3.1.36. Kraujo komponentų ir skysčių šildytuvai 3.1.37. Intrakaulinių adatų rinkiniai 3.1.38. Centrinė venų kateterizavimo rinkiniai 3.1.39. Skrandžio zondavimo priemonės 3.1.40. Šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės (kieti kateteriai, Foley kateteriai, šlapimo surinkimo sistemos) 3.1.41. Klizmavimo priemonės 3.1.42. Siuvimo ar mažų chirurginių intervencijų rinkiniai 3.1.43. Gipsavimo priemonės, įtvarų rinkiniai 3.1.44. Priemonės gipsiniams ir kitiems įtvarams pašalinti 3.1.45. Spinalinės lentos 3.1.46. Turniketas kraujavimui stabdyti 3.1.47. Nudegusių ligonių tvarstymo priemonės 3.1.48. Medicininiai klizai 3.1.49. Paciento šildymo įranga 3.1.50. Terapinės hipotermijos priemonė 3.1.51. Arterinis / kapiliarinis gliukozės kiekio matavimo kraujyje prietaisas 3.1.52. Gaivinimo priemonių vežimėlis / stalelis 3.1.53. Rinkiniai gimdymui (įskaitant naujagimiui skirtas priemones) 3.1.54. Naujagimio gaivinimo rinkinys 3.2. Specialios paskirties medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti): 3.2.1. Akių, ausų, nosies, gerklės: 3.2.1.1. Regos aštrumo patikros lentelė 3.2.1.2. Tonometas akispūdžiui matuoti 3.2.1.3. Plyšinė lempa
--	---

		3.2.1.4. Akies irigacijos priemonės 3.2.1.5. Nosies tamponavimo priemonės 3.2.1.6. Frazier siurbimo antgaliai 3.2.1.7. Otolaringologinis šviesos šaltinis 3.2.1.8. Veidrodis, naudojamas atliekant laringoskopiją 3.2.1.9. Įmontuota sienoje sistema arba nešiojamasis otoskopas, oftalmoskopas 3.2.1.10. Akių vokų plėtikliai (įvairių dydžių) 3.2.2. Akušerijos ginekologijos: 3.2.2.1. Ginekologinė kėdė 3.2.2.2. Apšvietimo lempa apžiūrai 3.2.2.3. Vaginaliniai skėtikliai 3.2.2.4. Vaisiaus būklės stebėjimo (nestresinis testas, kardiotokograma) / gimdymo veiklos monitoravimo priemonės asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose akušerijos paslaugas 3.3. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti): 3.3.1. Skubios torakotomijos rinkinys (turi būti prieinamos per 5 min. nuo poreikio atsiradimo) 3.3.2. Perikardocentezės instrumentai (turi būti prieinamos per 5 min. nuo poreikio atsiradimo) 3.3.3. Juosmeninės punkcijos priemonės 3.3.4. Nešiojamasis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas 3.3.5. Endoskopas 3.3.6. Rentgeno diagnostikos įranga 3.3.7. Intrakardinio stimulatoriaus rinkinys 3.3.8. Mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama) 3.3.9. Mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu) 3.4. Ryšio ir kitos priemonės 3.4.1. Racija arba kita bendravimo tarp skyrių ir su kitomis įstaigomis ryšio priemonė 3.4.2. Pacientų dekontaminacijos priemonės: vandens šaltinis, vandens žarna, muilas, šepčiai ar kempinės
4.	B1	4.1. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame

	skubiosios medicinos pagalbos skyriuje: 4.1.1. Asmens apsaugos priemonės (rinkiniai asmenims): akių apsauga, veido kaukės, pirštinės, chalatai 4.1.2. Apžiūros kušetės; mobilios lovos pacientams su galimybe keisti jų padėtį, pakabinti intraveninius skysčius, deguonies balioną; 4.1.3. Vežimėliai pacientams transportuoti 4.1.4. Elektroninės svarstyklės, skirtos visų amžiaus grupių vaikams 4.1.5. Stetoskopas 4.1.6. Otoskopas 4.1.7. Elektroninis termometras (naudojamas atliekant medicininį rūšiavimą) 4.1.8. Termometrai šerdinei temperatūrai matuoti 4.1.9. Deguonies tiekimo įranga su srauto matuokliu, deguonies tiekimo priemonės (nosies kaniulės, veido kaukės, kaukės su rezervuaru) 4.1.10. Srovinis purkštuvas 4.1.11. Siurbimo priemonės (siurbimo kateteriai) 4.1.12. Nešiojamasis deguonies balionas 4.1.13. AMBU maišai: su deguonies rezervuaru, kaukėmis 4.1.14. Krikotiroidotomijos rinkiniai 4.1.15. Endotrachėjiniai vamzdeliai 4.1.16. Laringoskopai su lenktomis ir (ar) tiesiomis mentelėmis 4.1.17. Magilio žnyplės 4.1.18. Laringoskopijos veidrodėliai 4.1.19. Laringinės kaukės 4.1.20. Orofaringiniai ir (ar) nazofaringiniai vamzdeliai 4.1.21. Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas 4.1.22. Neinvazinės plaučių ventiliacijos aparatas 4.1.23. Defibriliatorius su monitoriumi ir akumuliatoriumi 4.1.24. EKG aparatas 4.1.25. Kraujospūdžio matuoklis 4.1.26. Gyvybinių parametrų monitorius (arterinis kraujospūdis, EKG, kvėpavimo dažnis, SpO2, temperatūra) 4.1.27. Centrinis monitoravimo postas 4.1.28. Intraveniniai kateteriai ir įtvarai, skirti iv zonai imobilizuoti
--	---

	4.1.29. Automatinės švirkštinės pompos 4.1.30. Intraveninės skysčių lašinimo sistemos 4.1.31. Greitos intraveninės infuzijos sistemos 4.1.32. Laikinas išorinis širdies stimulatorius 4.1.33. Kraujo komponentų ir skysčių šildytuvai 4.1.34. Intrakaulinių adatų rinkiniai 4.1.35. Centrinė venų kateterizavimo rinkiniai 4.1.36. Skrandžio zondavimo priemonės 4.1.37. Šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės (kieti kateteriai, Foley kateteriai, šlapimo surinkimo sistemos) 4.1.38. Klizmavimo priemonės 4.1.39. Siuvimo ar mažų chirurginių intervencijų rinkiniai 4.1.40. Gipsavimo priemonės ir įtvarų rinkiniai 4.1.41. Priemonės gipsiniams ir kitiems įtvarams pašalinti 4.1.42. Spinalinės lentos 4.1.43. Turniketas kraujavimui stabdyti 4.1.44. Nudegusių ligonių tvarstymo priemonės 4.1.45. Medicininiai klizai 4.1.46. Paciento šildymo įranga 4.1.47. Terapinės hipotermijos priemonė 4.1.48. Arterinis / kapiliarinis gliukozės kiekio matavimo kraujyje prietaisas 4.1.49. Gaivinimo priemonių vežimėlis / stalelis 4.1.50. Rinkiniai gimdymui (įskaitant naujagimiui skirtas priemones) 4.1.51. Naujagimio gaivinimo rinkinys 4.2. Specialios paskirties medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti): 4.2.1. Akių, ausų, nosies, gerklės: 4.2.1.1. Regos aštrumo patikros lentelė 4.2.1.2. Tonometas akispūdžiui matuoti 4.2.1.3. Plyšinė lempa 4.2.1.4. Akies irigacijos priemonės
--	--

		4.2.1.5. Nosies tamponavimo priemonės 4.2.1.6. Frazier siurbimo antgaliai 4.2.1.7. Otolaringologinis šviesos šaltinis 4.2.1.8. Veidrodėlis, naudojamas atliekant laringoskopiją 4.2.1.9. Sienoje įmontuota otoskopui, oftalmoskopui skirta sistema arba nešiojamasis otoskopas, oftalmoskopas 4.2.1.10. Akių vokų plėtikliai (įvairių dydžių) 4.2.2. Akušerijos ginekologijos: 4.2.2.1. Ginekologinė kėdė 4.2.2.2. Apšvietimo lempa 4.2.2.3. Vaginaliniai skėtikliai 4.3. Medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (prireikus galima naudoti skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti): 4.3.1. Skubios torakotomijos rinkinys (turi būti prieinami per 5 min. nuo poreikio atsiradimo) 4.3.2. Perikardocentezės instrumentai (turi būti prieinami per 5 min. nuo poreikio atsiradimo) 4.3.3. Nešiojamasis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas 4.3.4. Endoskopas 4.3.5. Rentgeno diagnostikos įranga 4.3.6. Mobilus ultragarso aparatas 4.3.7. Intrakardinio stimulatoriaus rinkinys 4.3.8. Mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama) 4.3.9. Juosmeninės punkcijos priemonės 4.3.10. Tracheostomijos rinkinys 4.3.11. Pleuros drenažo rinkiniai 4.3.12. Uždaro pleuros drenažo sistemos 4.4. Ryšio ir kitos priemonės 4.4.1. Racija arba kita bendravimo tarp skyrių ir su kitomis įstaigomis ryšio priemonė 4.4.2. Pacientų dekontaminacijos priemonės: vandens šaltinis, vandens žarna, muilas, šepčiai ar kempinės
5.	C	5.1. C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi būti tos pačios medicinos priemonės (prietaisai), kurios turi būti B tipo skubiosios pagalbos skyriuje. 5.2. Papildomai turi būti:

	Azoto suboksido tiekimo įranga (jei teikiamos paslaugos vaikams) 5.3. Intensyvios terapijos palatoje taip pat turi būti: 5.3.1. Tracheostomijos rinkinys 5.3.2. Skubios torakotomijos rinkinys 5.3.3. Perikardocentezės instrumentai 5.3.4. Rentgeno aparatas 5.3.5. Šviesolaidinis fibroskopas, įranga sudėtingai intubacijai atlikti 5.3.6. Anglies dioksido koncentracijos iškvėpiamame ore monitorius (Et CO2) 5.3.7. Mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu) 5.4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje turi būti kompiuterinis tomografas, kuris prireikus gali būti naudojamas skubiosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti
--	--

Specialiųjų reikalavimų asmens
sveikatos priežiūros įstaigos
skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir
skubiosios medicinos
pagalbos kabinetui aprašo
2 priedas

**PAPILDOMOS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS IR TERITORINIO
SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIAUS MEDICINOS PRIEMONĖS
(PRIETAISAI), SKIRTOS BŪTINAJAI MEDICINOS PAGALBAI TEIKTI (GYVYBEI
GELBĖTI IR IŠSAUGOTI) VAIKAMS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE,
KURIOSE NETEIKIAMOS STACIONARINĖS AKTYVAUS GYDYMO ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS PASLAUGOS VAIKAMS**

**Medicinos priemonės (prieetaisai), kurios turi būti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir
teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje**

1. Gaivinimo priemonių vežimėlis / krepšys:
 - 1.1. Orofaringiniai vamzdeliai
 - 1.2. Deguonies tiekimo priemonės: kaniulės, kaukės
 - 1.3. AMBU maišai su kaukėmis, rezervuarais
 - 1.4. Siurbimo kateteriai
 - 1.5. Magilio žnyplės
 - 1.6. Intubavimo priemonės, įskaitant laringoskopo rankeną (-as) su tinkamomis mentelėmis
 - 1.7. Antgerkliniai vamzdeliai
 - 1.8. Trachėjiniai vamzdeliai su jungtimis
2. Termometras (mažiausia matavimo sritis nuo 28 °C iki 42 °C) (gali būti monitoriaus dalis)
3. Deguonies tiekimo įranga su srauto matuokliu
4. Inhaliatorius
5. Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas
6. Įranga su kapnometru
7. Rankinis kraujospūdžio matuoklis
8. Centrinės venos kateteriai (rekomenduojama)
9. Intrakaulinių adatų rinkinys
10. Stuburo kaklinės dalies imobilizavimo priemonės. Kaklo žiedinių įtvarų rinkinys
11. Elektroninės svarstyklės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams sverti
12. Šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams

Specialiųjų reikalavimų asmens
sveikatos priežiūros įstaigos
skubiosios medicinos pagalbos
skyriui ir skubiosios medicinos
pagalbos kabinetui aprašo
3 priedas

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

1. Personalas turi būti formuojamas atsižvelgiant į asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ), skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamas paslaugas ir pacientų amžių.

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

3. A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje:

3.1. 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;

3.2. poilsio ir švenčių dienomis visą parą turi dirbti slaugytojas, o prireikus gydytojo paslaugų šias paslaugas pagal savo kompetenciją teikia šiame skyriuje dirbantys gydytojai arba šioje ASPĮ budintis gydytojas. Komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai ir skubiosios medicinos pagalbos paramedikai.

4. B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje turi dirbti gydytojas ar gydytojų komanda (į komandos sudėtį gali įeiti kituose ASPĮ skyriuose įdarbinti gydytojai), kurių profesinės kvalifikacijos kompetencijai priskirti toliau nurodyti gebėjimai ir įgūdžiai atsižvelgiant į ASPĮ, skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamas būtinosios medicinos pagalbos paslaugas:

4.1. gydytojas ar gydytojų komanda visuose skubiosios pagalbos skyriuose turi:

4.1.1. gebėti teikti skubiąją medicinos pagalbą vaikams ir suaugusiesiems pradinio bei specializuoto gaivinimo atveju bei vadovauti gaivinimo komandai;

4.1.2. gebėti taikyti pagrindinius darbo skubiosios pagalbos skyriuje įgūdžius;

4.1.3. gebėti valdyti procesus ikihospitaliniame pacientų priežiūros etape bei masinių nelaimių atvejais;

4.1.4. gebėti stabilizuoti paciento būklę ir organizuoti paciento gabenimą į kitą ASPĮ, jei ASPĮ neteikia reikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų;

4.1.5. gebėti taikyti procedūrinę nuskausminimą su sedacija;

4.2. gydytojas ar gydytojų komanda, atsižvelgiant aptarnaujamų pacientų amžių bei ASPĮ teikiamas paslaugas (licencijoje nurodytų stacionarinių paslaugų sąrašą), turi gebėti teikti skubiąją medicinos pagalbą suaugusiesiems ir vaikams:

4.2.1. atvykusiems / atvežtiems dėl galvos traumos ar neurologinių sutrikimų;

- 4.2.2. atvykusiems / atvežtiems dėl pilvo ir dubens skausmų;
- 4.2.3. atvykusiems / atvežtiems dėl sužalojimų bei galūnės skausmo;
- 4.2.4. atvykusiems / atvežtiems dėl krūtinės skausmo ir dusulio;
- 4.2.5. atvykusiems / atvežtiems dėl oftalmologinių, veido-žandikaulių ir ausų-nosies-gerklės sistemos sužalojimų ar ligų;
- 4.2.6. atvykusiems / atvežtiems dėl infekcijos reiškinių bei imuninės sistemos sutrikimų;
- 4.2.7. atvykusiems / atvežtiems dėl metabolinės sistemos sutrikimų, intoksikacijos bei nepatikslintos kilmės komos;
- 4.2.8. atvykusiems / atvežtiems dėl netrauminio kraujavimo;
- 4.2.9. atvykusiems / atvežtiems dėl politraumos bei gebėti vadovauti traumų gydymo komandai;
- 4.2.10. atvykusiems / atvežtiems dėl ūmių psichikos ir elgesio sutrikimų;
- 4.2.11. atvykusiems / atvežtiems dėl gimdymo kitų ūmių akušerinių-ginekologinių būklių.

5. B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ir teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje visą parą turi dirbti slaugytojas. Komandoje su slaugytoju gali dirbti paramedikai ir skubiosios medicinos pagalbos paramedikai. Akušerijos stacionarines paslaugas teikiančiose ASPĮ gali dirbti akušeriai.

6. ASPĮ vadovas turi užtikrinti, kad sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys skubiosios medicinos pagalbos skyriuje, privalomojo kvalifikacijos tobulinimo metu ne rečiau kaip vieną kartą per penkerius metus baigtų:

6.1. gydytojai, slaugytojai, paramedikai (išskyrus skubiosios pagalbos skyriuje pradėjusius dirbti per 5 metus po atitinkamos profesinės kvalifikacijos įgijimo) ne trumpesni kaip 36 valandų skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems privalomojo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą, kurio sudėtinės dalys, atsižvelgiant į skubiosios medicinos pagalbos skyriuje teikiamas paslaugas, yra šios:

6.1.1. dirbantys B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas tik suaugusiesiems:

6.1.1.1. Specializuota reanimacinė pagalba (18 val.) (Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašo (toliau – aprašas) 4 priedas, 2 lentelė);

6.1.1.2. Pažangi pagalba traumos atveju (18 val.), privaloma dirbantiems traumų gydymo centrų skubiosios pagalbos skyriuose ir B tipo skubiosios pagalbos skyriuose (nesant traumų gydymo centro) (aprašo 4 priedas, 1 lentelė);

6.1.2. dirbantys B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas tik vaikams:

6.1.2.1. Specializuota reanimacinė pagalba vaikui (18 val.) (aprašo 4 priedas, 3 lentelė);

6.1.2.2. Pagalba vaikui traumos atveju (18 val.), privaloma dirbantiems traumų gydymo centrų skubiosios pagalbos skyriuose ir B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose (nesant traumų gydymo centro) (aprašo 4 priedas, 4 lentelė);

6.1.3. dirbantys B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas visų amžiaus grupių pacientams – šio priedo 6.1.1.1, 6.1.1.2, 6.1.2.1 ir 6.1.2.2 papunkčiuose nurodytus tobulinimo kursus;

6.1.4. dirbantys B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas visų amžiaus grupių pacientams – šio priedo 6.1.1.1 ir 6.1.2.1 papunkčiuose nurodytus tobulinimo

kursus;

6.1.5. dirbantys A ir A1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose – ne trumpesnius kaip 36 valandų skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems privalomojo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursus;

6.2. gydytojams, slaugytojams, paramedikams, pradėjusiems dirbti skubiosios medicinos pagalbos skyriuje vėliau nei per 5 metų po atitinkamos profesinės kvalifikacijos įgijimo, šio priedo 6.1 papunktyje nustatyti reikalavimai netaikomi pirmuosius darbo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje metus, jeigu jie per pirmąjį darbo skubiosios medicinos pagalbos skyriuje mėnesį išklauė ne trumpesnę kaip 12 valandų įvadinį skubiosios medicinos pagalbos mokymo kursą pagal skubiosios medicinos pagalbos koordinavimo ir metodinio vadovavimo / pagalbos centro parengtą programą asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo nustatyta tvarka;

6.3. slaugytojai, atliekantys pacientų medicininių rūšiavimą – ne trumpesnę nei 12 valandų medicininio rūšiavimo kursą arba ne trumpesnę kaip 36 valandų skubiosios medicinos pagalbos teikimo kursą (kuriame ne mažiau kaip 12 valandų turi būti skirta pacientų medicininiams rūšiavimui).

7. Skubiosios medicinos pagalbos kabinete turi dirbti šeimos gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas ir (arba) išplėstinės praktikos slaugytojas. Esant poreikiui, asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo sprendimu gali dirbti ir kitos profesinės kvalifikacijos gydytojai, teikiantys skubiosios medicinos pagalbos paslaugas. Skubiosios medicinos pagalbos kabinete dirbantys gydytojai ir slaugytojai, jei nuo jų atitinkamos profesinės kvalifikacijos įgijimo praėjo daugiau kaip penkeri metai, ne rečiau kaip vieną kartą per 5 metus turi išklauyti ne trumpesnę kaip 36 valandų skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems privalomojo profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursą.

Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašo 4 priedas

PRIVALOMOJO KVALIFIKACIJOS TOBULINIMO KURSAI

1 lentelė. **Pažangi pagalba traumos atveju** (tikslinė grupė: sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys traumų gydymo centrų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims arba teikiančiuose pagalbą tik suaugusiesiems, sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose (nesant traumų gydymo centro), teikiančiuose pagalbą tik suaugusiesiems, dirbantys B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims)

Tikslas	Išmokyti šiuolaikinių skubiosios medicinos pagalbos principų mišrių traumų atveju.
Svarbi informacija	Kurso trukmė – 18 val. Kursą sudaro teorinė ir praktinė dalys. Teorinės ir praktinės žinios tikrinamos ir vertinamos atliekant testus ir pildant standartizuotus praktinių situacijų vertinimo kontrolinius lapus. Kurso metu mokymai vykdomi vientisų ar pertraukiamų studijų (modulių) principu kalendorinių metų laikotarpiu: I modulis: Pradinis nukentėjusiojo būklės įvertinimas ir pagalbos teikimas (trukmė – 2 val.); II modulis: Kvėpavimo takai ir ventiliacija (trukmė – 2 val.); III modulis: Šokas. Nudegimai ir nušalimai (trukmė – 2 val.); IV modulis: Galvos, krūtinės, pilvo traumos (trukmė – 4 val.); V modulis: Stuburo ir stuburo smegenų traumos. Skeleto ir minkštųjų audinių traumos (trukmė – 4 val.); VI modulis: Vaikų traumos. Traumos nėštumo metu (trukmė – 2 val.); VII modulis: Perkėlimas į aukštesnio lygmens asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą (trukmė – 2 val.). Vykdam kontaktinius mokymus, vienas instruktorius kuruoja ne daugiau kaip 6 kurso dalyvius, dirbančius vienoje arba dviejose simuliacinėse darbo vietose. Ne mažiau kaip du trečdaliai kurso laiko turi būti skiriama praktiniams įgūdžiams tobulinti. Kurso dalyviai savarankiškai komandoje sprendžia įvairias kliniškes simuliacines situacijas, naudodami manekenus ir visas reikalingas pagalbos teikimo mišrių traumų atvejais priemones simuliacinėje darbo vietoje.

2 lentelė. **Specializuota reanimacinė pagalba** (tikslinė grupė: sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims bei B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą tik suaugusiesiems)

Tikslas	Išmokyti teikti specializuotą reanimacinę pagalbą suaugusiam pacientui.
Svarbi informacija	Kurso trukmė – 18 val. Kursą sudaro teorinė ir praktinė dalys. Teorinės ir praktinės žinios tikrinamos ir vertinamos atliekant testus ir pildant standartizuotus praktinių situacijų vertinimo kontrolinius lapus. Kurso metu mokymai vykdomi vientisų ar pertraukiamų studijų (modulių) principu kalendorinių metų laikotarpiu:

	I modulis: Įgūdžiai: kvėpavimo takų praeinamumo palaikymas, ventiliacija, defibriliacija rankiniu defibriliatoriumi, elektrokardiogramos vertinimas staigios mirties atveju (trukmė – 4 val.); II modulis: Defibriliuojami ritmai: skilvelių virpėjimas (SV) ir skilvelinė tachikardija (ST) be pulso (trukmė – 4 val.); III modulis: Nedefibriliuojami ritmai: elektromechaninė disociacija (EMD) ir asistolija (trukmė – 2 val.); IV modulis: Pradinis būklės vertinimas (trukmė – 2 val.); V modulis: Ūmus koronarinis sindromas (trukmė – 2 val.); VI modulis: Pagalba insulto metu (trukmė – 2 val.); VII modulis: Pagalba esant ritmo ir laidumo sutrikimams (trukmė – 2 val.); VIII modulis (pasirinktinis): pacientų medicininis rūšiavimas (trukmė – 12 val.). Vykdam kontaktinius mokymus, vienas instruktorius kuruoja ne daugiau kaip 6 kurso dalyvius, dirbančius vienoje arba dviejose simuliacinėse darbo vietose. Ne mažiau kaip du trečdaliai kurso laiko turi būti skiriama praktiniams įgūdžiams tobulinti. Kurso dalyviai savarankiškai komandoje sprendžia įvairias kliniškes simuliacines situacijas, naudodami manekenus ir visas reikalingas specializuotos reanimacinės pagalbos teikimo priemones simuliacinėje darbo vietoje.
--	---

3 lentelė. **Specializuota reanimacinė pagalba vaikui** (tikslinė grupė: sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys B, B1 ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims bei B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą tik vaikams)

Tikslas	Išmokti teikti specializuotą reanimacinę pagalbą vaikui.
Svarbi informacija	Kurso trukmė – 18 val. Kursą sudaro teorinė ir praktinė dalys. Teorinės ir praktinės žinios tikrinamos ir vertinamos atliekant testus ir pildant standartizuotus praktinių situacijų vertinimo kontrolinius lapus. Kurso metu mokymai vykdomi vientisų ar pertraukiamų studijų (modulių) principu kalendorinių metų laikotarpiu: I modulis: Įgūdžiai: atvirų kvėpavimo takų palaikymas ir ventiliacija; tracheostomos vamzdelio patikra; EKG vertinimas ūmių būklių metu, kardioversija, defibriliacija (trukmė – 2 val.); II modulis: Pradinis gaivinimas (trukmė – 2 val.); III modulis: Pirminis ištyrimas. Kvėpavimo sutrikimas (trukmė – 2 val.); IV modulis: Pirminis ištyrimas. Šokas ir širdies nepakankamumas (trukmė – 2 val.); V modulis: Bradikardija, tachikardija. Pagalba kvėpavimo nepakankamumo, šoko ir širdies nepakankamumo atveju (trukmė – 3 val.); VI modulis: Specializuota reanimacinė pagalba. Komandinis darbas (trukmė – 3 val.); VII modulis: Pagalba kitų ūmių būklių metu (traukuliai, ūmus sąmonės sutrikimas, karščiavimas, skysčių disbalansas ir kt.) (trukmė – 4 val.); VIII modulis (pasirenkamas): pacientų medicininis rūšiavimas (trukmė – ne mažiau 12 val.). Vykdam kontaktinius mokymus, vienas instruktorius kuruoja ne daugiau kaip 6 kurso dalyvius, dirbančius vienoje arba dviejose simuliacinėse darbo vietose. Ne mažiau kaip du trečdaliai kurso laiko turi būti skiriama praktiniams įgūdžiams tobulinti. Kurso dalyviai savarankiškai komandoje sprendžia įvairias kliniškes simuliacines situacijas, naudodami manekenus ir visas reikalingas specializuotos reanimacinės pagalbos teikimo priemones simuliacinėje darbo vietoje.

--	--

4 lentelė. **Pagalba vaikui traumos atveju** (tikslinė grupė: sveikatos priežiūros specialistai, dirbantieji traumų gydymo centrų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims arba teikiančiuose pagalbą tik vaikams, sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose (nesant traumų gydymo centro), teikiančiuose pagalbą tik vaikams, dirbantys B ir C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teritoriniuose skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, teikiančiuose pagalbą visų amžiaus grupių asmenims)

Tikslas	Išmokyti standartizuotai komandoje teikti skubią ir neatidėliotiną pagalbą vaikui traumos atveju, įgyti pagrindinius praktinius pagalbos teikimo įgūdžius.
Svarbi informacija	Kurso trukmė – 18 val. Kursą sudaro teorinė ir praktinė dalys. Teorinės ir praktinės žinios tikrinamos ir vertinamos atliekant testus ir pildant standartizuotus praktinių situacijų vertinimo kontrolinius lapus. Kurso metu mokymai vykdomi vientisų ar pertraukiamų studijų (modulių) principu kalendorinių metų laikotarpiu: I modulis: Pirminė ir antrinė apžiūra (trukmė – 2 val.); II modulis: Kvėpavimo sustojimas (trukmė – 2 val.); III modulis: Šokas ir kraujavimo stabdymas (trukmė – 2 val.); IV modulis: Krūtinės traumos ir kvėpavimo takų atvėrimas invazinėmis priemonėmis (trukmė – 2 val.); V modulis: Stuburo ir galūnių trauma (trukmė – 3 val.); VI modulis: Galvos trauma, nudegimas (trukmė – 4 val.); VII modulis: Pagalbos teikimas traumą patyrusiam vaikui (trukmė – 3 val.); VIII modulis (pasirenkamas): Kiti nelaimingi atsitikimai ir būklės (skendimas, apsinuodijimas, elektros trauma), skausmo malšinimas bei procedūrinė sedacija ir nuskausminimas (4 val.). Vykdam kontaktinius mokymus, vienas instruktorius kuruoja ne daugiau kaip 6 kurso dalyvius, dirbančius vienoje arba dviejose simuliacinėse darbo vietose. Ne mažiau kaip du trečdaliai kurso laiko turi būti skiriama praktiniams įgūdžiams tobulinti. Kurso dalyviai savarankiškai komandoje sprendžia įvairias klinikines simuliacines situacijas, naudodami manekenus ir visas reikalingas specializuotos reanimacinės pagalbos teikimo priemones simuliacinėje darbo vietoje.

Priedų pakeitimai:

5 priedas

Papildyta priedu:

Nr. [V-2790](#), 2021-12-10, paskelbta TAR 2021-12-10, i. k. 2021-25595

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

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2898](#), 2020-12-11, paskelbta TAR 2020-12-11, i. k. 2020-27005

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

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-781](#), 2021-04-12, paskelbta TAR 2021-04-12, i. k. 2021-07570

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

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2790](#), 2021-12-10, paskelbta TAR 2021-12-10, i. k. 2021-25595

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

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2131](#), 2021-09-21, paskelbta TAR 2021-09-21, i. k. 2021-19750

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

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1468](#), 2022-09-20, paskelbta TAR 2022-09-20, i. k. 2022-19154

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

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1915](#), 2022-12-22, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26601

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