

Suvestinė redakcija nuo 2015-01-01 iki 2016-06-30

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

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S**

**DĖL SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUI
PATVIRTINIMO**

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

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo (Žin., 1996, Nr. [66-1572](#); 1998, Nr. [109-2995](#)) 9 straipsnio 1 dalimi:

1. Tvirtinu Specialiuosius reikalavimus stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui (pridedama).

2. L a i k a u netekusiais galios:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymą Nr. V-394 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [90-3314](#));

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 28 d. įsakymą Nr. V-470 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-394 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui“ pakeitimo“ (Žin., 2004, Nr. [105-3907](#));

2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. balandžio 12 d. įsakymą Nr. V-252 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-394 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui“ pakeitimo“ (Žin., 2005, Nr. [50-1669](#));

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymą Nr. V-828 „Dėl Skubios chirurgijos, vaikų chirurgijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos-ginekologijos, ortopedijos-traumatologijos paslaugų, teikiamų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose, sąrašo, bazinių kainų, teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [128-4646](#));

2.5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 22 d. įsakymą Nr. V-903 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-394 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui“ pakeitimo“ (Žin., 2005, Nr. [140-5052](#));

2.6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 15 d. įsakymą Nr. V-387 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-828 „Dėl Skubios chirurgijos, vaikų chirurgijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos-ginekologijos, ortopedijos-traumatologijos paslaugų, teikiamų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose, sąrašo, bazinių kainų, teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [59-2093](#));

2.7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. birželio 13 d. įsakymą Nr. V-479 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-394 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [69-2538](#));

2.8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gegužės 3 d. įsakymą Nr.

V-340 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-828 „Dėl Skubios chirurgijos, vaikų chirurgijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos-ginekologijos, ortopedijos-traumatologijos paslaugų, teikiamų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose, sąrašo, bazinių kainų, teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2007, Nr. [50-1977](#));

2.9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymą Nr. V-443 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-828 „Dėl Skubios chirurgijos, vaikų chirurgijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, akušerijos-ginekologijos, ortopedijos-traumatologijos paslaugų, teikiamų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose, sąrašo, bazinių kainų, teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2008, Nr. [54-2036](#)).

3. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2010 m. gruodžio 16 d.
įsakymu Nr. V-1073

SPECIALIEJI REIKALAVIMAI STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUI

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Specialieji reikalavimai stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui (toliau – Reikalavimai) nustato stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių (toliau – priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius) tipus, teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugos), reikalavimus personalui, patalpų įrengimui ir privalomai įrangai, atliekamus tyrimus, dokumentavimą, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje teikiamų priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų sąrašą numatytų paslaugų bazinės kainas ir apmokėjimo tvarką.

2. Šiuose Reikalavimuose vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus postas – slaugytojo arba gydytojo ir slaugytojo darbo vieta.

Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius – stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos padalinys, kuriame priimami pacientai, atvykę dėl būtiniosios medicinos pagalbos, hospitalizacijos arba kitos pagalbos, kurią gali suteikti priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje dirbantys specialistai pagal savo kompetenciją kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų ne darbo metu.

Kitos Reikalavimuose pateikiamos sąvokos apibrėžtos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakyme Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [55-1915](#)) ir kituose teisės aktuose.

3. Jeigu priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje dirbančių specialistų pagal jų kompetenciją suteiktos ne būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos priskiriamos šeimos gydytojo kompetencijai, dėl šių paslaugų apmokėjimo turi būti sudarytos sutartys su atitinkamomis pirminės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PSP) paslaugas teikiančiomis įstaigomis ir šioms paslaugoms teikti stacionarinei įstaigai nereikia pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros veiklos licencijos.

II. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIŲ TIPAI

4. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius privalo būti visose stacionarinėse paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

5. Pagal teikiamas paslaugas priėmimo-skubiosios pagalbos skyriai gali būti trijų (A, B, C) tipų: A tipo – esantys slaugos ir palaikomojo gydymo, tuberkuliozės ir infekcinių ligų, medicininės reabilitacijos, odontologijos, psichiatrijos paslaugas teikiančiose stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir Laisvės atėmimo vietų ligoninėje, B tipo – esantys kitose, išskyrus tas, kuriose yra A tipo skyrius, antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose, C tipo – esantys tretinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

Punkto pakeitimai:

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

III. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUJE TEIKIAMOS PASLAUGOS

6. Visus pacientus, atvykusius į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių, privalo apžiūrėti gydytojas, išskyrus planine tvarka hospitalizuojamus pacientus.

7. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius dirba visą parą.

8. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje būtinoji medicinos pagalba pacientams teikiama visą parą, neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu.

9. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje PSP paslaugos teikiamos ir hospitalizacija vykdoma įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

10. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje Priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašė (priedas) nustatytos paslaugos teikiamos įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

11. 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“ (Žin., 2005, Nr. [83-3078](#); 2010, Nr. [89-4740](#)), priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus gydytojas gali išduoti nedarbingumo pažymėjimą.

12. Pacientai dėl Reikalavimų 8 ir 10 punktuose nurodytų priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų gali kreiptis be gydytojo siuntimo.

13. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje turi būti nustatyta preliminarinė diagnozė, jei įmanoma – ir galutinė.

14. Jei įstaiga neteikia paslaugų, kurios būtinos pacientui, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus gydytojas, suderinęs telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis, organizuoja paciento gabenimą į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kur šios paslaugos teikiamos. Už paciento būklės ir transportabilumo įvertinimą atsako priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus gydytojas.

15. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje organizuojami darbo postai, kurių skaičius priklauso nuo per parą priimamų pacientų skaičiaus ir įstaigoje teikiamų paslaugų. Postų skaičių nustato įstaigos vadovas.

16. Dėl PSP paslaugų atvykusiems ir hospitalizuojamiems pacientams gali būti organizuoti atskiri postai, veikiantys ne visą parą.

17. Jei yra stebėjimo padalinys, jame pacientai gali būti stebimi ir gydomi ne ilgiau kaip 24 val., vėliau hospitalizuojami, siunčiami į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą šių reikalavimų 14 punkto nustatyta tvarka arba išleidžiami gydytis ambulatoriškai.

18. Planine tvarka atvykę į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių ligoniai hospitalizuojami ne vėliau kaip per 3 val.

19. Stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje turi būti įstaigos vadovo patvirtintas priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje teikiamų paslaugų tvarkos aprašas.

IV. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIAUS PERSONALAS

20. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje dirbantys specialistai (gydytojai, slaugytojai) per paskutinius 5 metus turi būti išklause ne trumpesnę kaip 36 val. skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems kursą.

21. Personalas formuojamas atsižvelgiant į priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje teikiamas paslaugas.

22. A tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje visą parą dirba slaugytojas, prireikus per 1 val. atvyksta budintis gydytojas.

23. B tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje:

23.1. darbo dienos metu dirba medicinos gydytojas arba šeimos gydytojas arba kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas;

23.2. pasibaigus darbo dienai arba poilsio ir švenčių dienomis dirba bendrosios praktikos slaugytojas, o prireikus gydytojo, šias paslaugas pagal savo kompetenciją teikia šiame skyriuje

dirbantys gydytojai (medicinos gydytojas, šeimos gydytojas arba kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas) arba ligoninėje budintis gydytojas, kurio darbo vieta nustatoma priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje. Prireikus per 1 val. atvyksta reikalingų profesinių kvalifikacijų gydytojai.

24. C tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje dirba medicinos gydytojas arba šeimos gydytojas arba kitos profesinės kvalifikacijos gydytojas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Prireikus per 1 valandą atvyksta reikalingų profesinių kvalifikacijų gydytojai.

25. Specializuotų asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje visą parą turi dirbti atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojas ir slaugytojas.

V. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIAUS PATALPŲ ĮRENGIMAS

26. A tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje turi būti pacientų laukiamasis, pacientų apžiūros, pacientų higienos patalpos, izoliatorius.

27. B ir C tipų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje turi būti šių Reikalavimų 26 punkte išvardytos patalpos ir intensyviosios pagalbos patalpa, procedūrų kabinetas.

28. B ir C tipų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje gali būti paciento stebėjimo patalpa (su lovomis). C tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje gali būti operacinė.

29. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus patalpos turėtų būti įrengtos pirmajame aukšte, aiškiai pažymėtos ir matomos pėstiesiems bei atvykstantiesiems transporto priemonėmis.

30. Patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, nustatytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. liepos 19 d. įsakymu Nr. V-644 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2010 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2010, Nr. [90-4781](#)).

VI. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIAUS PRIVALOMA ĮRANGA IR ATLIEKAMI TYRIMAI

31. A tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje turi būti defibriliatorius, elektrokardiografas, kraujospūdžio matuoklis, termometrai, sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinė, kurios reikalavimus nustato Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymas Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinių ir pirmosios medicinos pagalbos rinkinių“ (Žin., 2003, Nr. [79-3605](#)).

32. B tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje turi būti šių Reikalavimų 29 punkte nurodyti medicinos prietaisai, intubacinis rinkinys, deguonies tiekimo įranga, dirbtinės plaučių ventiliacijos įranga. Jei yra stebėjimo patalpa, turi būti monitorius širdies kraujagyslių ir kvėpavimo funkcijoms stebėti. Be to, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje gali būti arba prireikus turi būti prieinami pulsoksimetras, chirurgijos rinkinys, įtvarų rinkinys, echoskopas, endoskopas, rentgeno įranga, automatinės švirkštinės pompos, lašinamų skysčių ir šildymo įranga, termometrai (galintys matuoti ir mažesnę nei 30° C temperatūrą), širdies stimuliacijos aparatai.

33. Įstaigose, kuriose yra C tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, turi būti šių Reikalavimų 31 ir 32 punktuose nurodyti medicinos prietaisai, stebėjimo postui reikalingi medicinos prietaisai bei visą parą teikiamos kompiuterinės tomografijos paslaugos.

34. Įstaigose, kuriose yra A tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, turi būti sudarytos sąlygos atlikti gliukozės, hemoglobino, leukocitų ir eritrocitų kiekio kraujyje bei šlapimo tyrimus.

35. Įstaigose, kuriose yra B tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, visą parą turi būti atliekami šie tyrimai:

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

35.2. šlapimo;

- 35.3. kraujo dujų ir pH;
- 35.4. elektrolitų (kalio, natrio) koncentracijos;
- 35.5. gliukozės koncentracijos;
- 35.6. šlapalo, kreatinino koncentracijos;
- 35.7. kepenų fermentų;
- 35.8. kasos fermentų;
- 35.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 35.10. troponino ir (ar) kreatinkinazės širdies izofermento aktyvumo (CK-MB);
- 35.11. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
- 35.12. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
- 35.13. C reaktyvaus baltymo;
- 35.14. smegenų skysčio tyrimas.

36. Įstaigose, kuriose yra B tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, visą parą turi būti galimybė atlikti elektrokardiografijos, radiologijos, endoskopijos ir echoskopijos tyrimus pagal vidaus ligų, chirurgijos ar vaikų ligų paslaugų bendruosius teikimo reikalavimus.

37. Įstaigose, kuriose yra C tipo priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šių Reikalavimų 35 ir 36 punktuose nurodytus tyrimus bei kokybinius šlapimo toksikologinius tyrimus. Prireikus gali būti atliekamos hemodializės, hemofiltracijos, hiperbarinės oksigenacijos procedūros.

VII. DOKUMENTAVIMAS

38. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus veikla apskaitoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas formas.

39. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.

VIII. PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUJE TEIKIAMŲ PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ SĄRAŠE NUMATYTŲ PASLAUGŲ BAZINĖS KAINOS IR APMOKĖJIMO TVARKA

40. Už pacientams suteiktas priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugas, nurodytas Priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašė, mokama nustatyta bazine kaina.

41. Jei paciento gydymas, suteikus jam priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugas, tęsiamas stacionare, už priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugas nemokama.

Punkto pakeitimai:

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

Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui priedas

PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ IR JŲ BAZINIŲ KAINŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	TLK-10 kodas	Ligos pavadinimas	Operacija ar diagnostikos procedūra	Bazinė kaina (balais)
1	L 02	Odos abscesas, furunkulas ir karbunkulas	Imobilizacija be repozicijos (langetė, bandažas iš elastinių medžiagų, <i>Desault</i> tvarstis ir pan.)	17,93
	L 03	Celiulitas (flegmona)		
	L 04	Ūminis limfadenitas		
	L 08	Kitos vietinės odos ir poodinių audinių infekcijos		
	S 02.2	Nosies kaulų lūžimas		
	S 12	Stuburo kaklinės dalies lūžimas		
	S 13	Kaklo sąnarių ir raiščių patempimas		
	S 42	Pečių lanko ir žasto lūžimas		
	S 43	Pečių lanko raiščių ir raumenų patempimas, pečių lanką sudarančių kaulų išnirimas		
	S 50	Paviršinis dilbio sužalojimas		
	S 52	Dilbio kaulų lūžimas		
	S 53.2-S 53.4	Alkūnės sąnario raiščių ir raumenų patempimas		
	S 60.2-S 60.9	Paviršinis riešo ir plaštakos sužalojimas		
	S 62	Riešo ir plaštakos lūžimai		
	S 63.3-S 63.6	Riešo ir plaštakos sąnarių ir raiščių išnirimai bei patempimai		
	S 69	Kiti ir nepatikslinti riešo ir plaštakos sužalojimai		
	S 72.0-S 72.1	Šlaunikaulio lūžimas		
	S 79	Kiti ir nepatikslinti klubo ir šlaunies sužalojimai		
	S 80	Blauzdos paviršinis sužalojimas		
	S 82	Blauzdos lūžimas, įskaitant čiurną		
	S 83.3-S 83.7	Kelio sąnario raiščių ir raumenų patempimas		
	S 86	Blauzdos raumenų ir sausgyslių trauma		
	S 89	Kitos ir nepatikslintos blauzdos traumos		
	S 90	Paviršinė čiurnos ir pėdos trauma		
	S 92	Pėdos kaulų lūžimas, išskyrus čiurną		
	S 93.2; S 93.4-S 93.6	Čiurnos ir pėdos raiščių ir raumenų patempimas		
	S 99	Kitos ir nepatikslintos čiurnos ir pėdos traumos		
	T 00	Paviršinės traumos, apimančios keletą kūno sričių		
	T 02	Keleto kūno sričių lūžimai		

	T 03	Keleto kūno sričių raiščių ir raumenų patempimai		
	T 06	Kiti keleto kūno sričių sužalojimai, neklasifikuojami kitur		
	M 60	Miozitas		
	M 62	Kitos raumenų ligos		
	M 63	Raumenų ligos sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur		
	M 65	Sinovitas ir tenosinovitas		
	M 66	Spontaninis sinovijos ar sausgyslės plyšimas		
	M 67	Kitos sinovijos ir sausgyslių ligos		
	M 68	Sinovijos ar sausgyslės pažeidimai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur		
	M 70	Minkštųjų audinių ligos, sukeltos krūvio, perkrovimo ir spaudimo		
	M 72	Fibroblastinės ligos		
	M 73	Minkštųjų audinių pažeidimai, sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur		
	M 75	Peties pažeidimai		
	M 76	Kojos, išskyrus pėdą, entezopatijos		
	M 77	Kitos entezopatijos		
	M 79	Kitos minkštųjų audinių ligos, neklasifikuojamos kitur		
	M 80	Osteoporozė su patologiniu lūžiu		
	M 84	Kaulo vientisumo pažeidimai		
	T 79.3	Potrauminė žaizdos infekcija		
	T 80	Komplikacijos po infuzijos, transfuzijos ir gydomosios injekcijos		
	T 81	Procedūrų komplikacijos, neklasifikuojamos kitur		
	T 84	Ortopedinių endoprotezų, implantatų ir transplantatų komplikacijos		
	T 85	Kitų vidinių protezų, implantatų ir transplantatų komplikacijos		
	T 91	Kaklo sužalojimų padariniai		
	T 92	Rankos sužalojimų padariniai		
	T 93	Kojos sužalojimų padariniai		
	T94	Keleto ir nepatikslintų kūno sričių sužalojimų padariniai		
	T 95	Terminio ir cheminio nudegimo bei nušalimo padariniai		
2	J 01	Ūminis sinusitas	Punkcija	
	J 32	Lėtinis sinusitas		
	J 34	Kiti nosies ir sinusų pažeidimai		
	J 36	Peritonzilinis abscesas		
	J 39	Kitos viršutinių kvėpavimo takų ligos		
	R 18	Ascitas		
	M 60-79	Minkštųjų audinių ligos		
	J 90-94	Kitos pleuros ligos		
	R 33	Šlapimo susilaikymas (retencija)		
3	R 04.0	Kraujavimas iš kvėpavimo takų	Nosies ertmės	

	S 02.2	Nosies kaulų lūžimas	tamponavimas	
	J 34	Kiti nosies ir sinusų pažeidimai		
	Q 30.0	Choanų atrezija		
4	S 01	Galvos žaizda	Pirminis chirurginis pavienių žaizdų sutvarkymas	
	S 11	Kaklo žaizda		
	S 21	Krūtinės ląstos žaizda		
	S 31	Pilvo, juosmens ir dubens žaizda		
	S 41	Pečių lanko ir žasto žaizdos		
	S 51	Dilbio žaizda		
	S 61	Riešo ir plaštakos žaizdos		
	S 71	Klubo ir šlaunies žaizda		
	S 81	Blauzdos žaizda		
	S 91	Čiurnos ir pėdos žaizda		
5	T 14.1	Durtinė žaizda su svetimkūniu	Minkštųjų audinių svetimkūnių pašalinimas, kai atliekamas pirminis chirurginis žaizdų sutvarkymas	
6	R 33	Šlapimo susilaikymas	Ilgalaikė šlapimo pūslės kateterizacija arba epicistostominio ar nefrostominio dreno keitimas	
	N 40	Priešinės liaukos (prostatos) hiperplazija		
	C 61	Priešinės liaukos (prostatos) piktybiniai navikai		
	C 48	Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybiniai navikai		
	C 67	Šlapimo pūslės piktybiniai navikai		
7	T 36, T 37, T 39, T 42-T52, T 60-T 62, T65	Apsinuodijimas narkotikais, vaistais ir (ar) biologinėmis medžiagomis	Skrandžio plovimas ir (ar) infuzinė terapija	
8	K 25-K 28	Opaligė	Paciento ištyrimas, konservatyvus gydymas dėl ūmaus pilvo skausmo ir infuzinė terapija	
	K 29	Gastritas ir duodenitas		
	K 30	Dispepsija		
	K 31	Kitos skrandžio ir dvylikapirštės žarnos ligos		
	K 50-K 52	Neinfekcinis enteritas ir kolitas		
	K 55-K 63	Kitos žarnų ligos		
	K 70-K 77	Kepenų ligos		
	K 80-K 87	Tulžies pūslės, tulžies latakų ir kasos ligos		
	K 90-K 93	Kitos virškinimo sistemos ligos		
	N 00-N 99	Urogenitalinės sistemos ligos		
9	T 15	Išorinės akies svetimkūnis	Svetimkūnių pašalinimas taikant vietinę nejautrą	
	T 18.1	Svetimkūnis stemplėje		
	T 16	Svetimkūnis ausyje		
	T 17.0 T 17.1	Svetimkūnis nosies ertmėje, landoje		

	T 26.1	Akies ir jos priedinių organų terminiai ir cheminiai nudegimai	Irigacija, svetimkūnio pašalinimas ir subkonjunktyvinės injekcijos	
10	S 42	Pečių lanko ir žasto lūžimas	Imobilizacija su repozicija (langetė, bandažas iš elastinių medžiagų, fiksacija Kiršnerio viela, Desault tvarstis ir pan.)	23,37
	S 43	Pečių lanką sudarančių kaulų išnirimas		
	S 52	Dilbio kaulų lūžimas		
	S 53	Dilbio kaulų išnirimas		
	S 59	Kiti ir nepatikslinti dilbio sužalojimai		
	S 62	Riešo ir plaštakos lūžimai		
	S 63	Riešo ir plaštakos sąnarių išnirimai		
	S 69	Kiti ir nepatikslinti riešo ir plaštakos sužalojimai		
	S 79	Kiti ir nepatikslinti klubo ir šlaunies sužalojimai		
	S 82	Blauzdos lūžimas, įskaitant čiurną		
	S 83	Blauzdos kaulų išnirimas		
	S 89	Kitos ir nepatikslintos blauzdos traumos		
	S 92	Pėdos kaulų lūžimas, išskyrus čiurną		
	S 93	Čiurnos kaulų išnirimas		
	S 99	Kitos ir nepatikslintos čiurnos ir pėdos traumos		
	T 02	Keleto kūno sričių lūžimai		
	T 03	Keleto kūno sričių išnirimai		
	T 07	Nepatikslinti dauginiai sužalojimai		
11	S 68	Trauminė riešo ir plaštakos amputacija	Pirminis chirurginis žaizdų sutvarkymas (susiuvimas ar bigių suformavimas)	
	S 98	Trauminė čiurnos ir pėdos amputacija		
	T 01	Keleto kūno sričių žaizdos		
12	L 02	Odos abscesas, furunkulas ir karbunkulas	Pūlinių atvėrimas	
	L 03	Celiulitas (flegmona)		
	L 04	Ūminis limfadenitas		
	L 08	Kitos vietinės odos ir poodinių audinių infekcijos		
	H 00	Miežis ir šaltas miežis		
	H 04.3	Ūminis ir nepatikslintas ašarų kanalėlių uždegimas		
	H 60	Išorinis otitas		
	H 61	Kiti išorinės ausies pažeidimai		
	H 62	Išorinės ausies pažeidimai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur		
	M 71.0	Bursos abscesas		
	J 34	Kiti nosies ir nosies sinusų pažeidimai		
	J 36	Peritonzilinis abscesas		
	J 39	Kitos viršutinių kvėpavimo takų ligos		
13	L89	Pragulų opa	Nekrektomija	
	I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė		

	E 10.5-E 14.5	Cukrinis diabetas su periferinės kraujotakos komplikacijomis		
	I 73	Kitos periferinių arterijų ligos		
	L 97	Kojų opa, neklasifikuojama kitur		
	L 00-L 08	Odos ir poodinių audinių infekcija		
	I 83.0	Apatinių galūnių venų varikozė su opomis		
	I 83.2	Apatinių galūnių varikozinės venos su uždegimu		
	T 20-25	Išorinių kūno paviršių terminiai ir cheminiai nudegimai, kurių vietos nurodytos		
	T 29	Kūno keletu sričių terminiai ir cheminiai nudegimai		
	T 33	Paviršinis nušalimas		
14	M 22	Girnelės ligos	Punkcijos arba injekcijos į sąnarius ar sąnarių aplinkinius audinius arba blokados vietinio poveikio anestetikais	
	M 23	Kelio sąnario vidiniai pažeidimai		
	M 24	Kiti specifiniai sąnario pažeidimai		
	M 25	Kitos sąnarių ligos, neklasifikuojamos kitur		
	M 65	Sinovitas ar tenosinovitas		
	M 67	Kitos sinovijos ir sausgyslių ligos		
	M 70	Minkštųjų audinių ligos, sukeltos krūvio, perkrovimo ir spaudimo		
	M 71	Kitos bursopatijos		
	M 75	Peties pažeidimai		
	M 76	Kojos, išskyrus pėdą, entezopatijos		
	M 77	Kitos entezopatijos		
	M 79	Kitos minkštųjų audinių ligos, neklasifikuojamos kitur		
	M 86	Osteomielitas		
	M 15-M 19	Artrozė		
	S 22.2	Krūtinkaulio lūžimas		
	S 22.3	Šonkaulio lūžimas		
	S 22.4	Dauginiai šonkaulių lūžimai		
	S 83.0	Girnelės išnirimas		
	S. 83.2	Menisko plyšimas, šviežias		
	S 83.7	Kelio sąnario keletu struktūrų trauma		

Priedo pakeitimai:

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

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