

Suvestinė redakcija nuo 2018-11-28 iki 2019-08-31

Isakymas paskelbtas: Žin. 2003, Nr. [71-3254](#), i. k. 1032250ISAK000V-430

Nauja redakcija nuo 2018-11-28:

Nr. [V-1345](#), 2018-11-23, paskelbta TAR 2018-11-27, i. k. 2018-19098

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL SKAUSMO DIAGNOZAVIMO IR GYDYSMO PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS IR VAIKAMS TEIKIMO REIKALAVIMU IR ŠIU PASLAUGŲ IŠLAIÐU APMOKĒJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2003 m. liepos 11 d. Nr. V-430
Vilnius

Vadovaudamas Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu ir siekdamas užtikrinti kokybišką asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą:

1. T v i r t i n u Skausmo diagnozavimo ir gydysmo paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo reikalavimui ir šiu paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministriui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

JUOZAS OLEKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. liepos 11 d.
įsakymu Nr. V-430
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2018 m. lapkričio 23 d.
įsakymo Nr. V-1345
redakcija)

SKAUSMO DIAGNOZAVIMO IR GYDYS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS IR VAIKAMS TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIU PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Skausmo diagnozavimo ir gydys paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo reikalavimų ir šiu paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato nespecializuoto skausmo malšinimo tvarką bei specializuotų skausmo diagnozavimo ir gydys paslaugų rūšis, jų teikimo ir organizavimo tvarką, reikalavimus, indikacijas, teikimo sąlygas bei šiu paslaugų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Lėtinis skausmas** – ilgiau nei 3 mėnesius besitęsiantis ir nesibaigiantis sugijus pažeistiems audiniams skausmas. Lėtinis skausmas laikomas atskira liga, slopinančia organizmo funkcinės galias ir neigiamai veikiančia gyvenimo kokybę (pilnatvę).

2.2. **Skausmas** – nemalonus jutiminis ir emocinis potyris, susijęs su esamu ar galimu audinių pažeidimu arba apibūdinamas atitinkamo pažeidimo terminu.

2.3. **Skausmo gydymo efektyvumas** – sanykinis dydis, kuris išreiškiamas skausmo intensyvumo mažėjimu (skausmo intensyvumo sumažėjimas daugiau kaip 50 proc. vertinamas kaip labai geras gydymo efektas, nuo 30 proc. iki 50 proc. – kaip geras gydymo efektas, mažiau kaip 30 proc. – kaip kliniškai nereikšmingas ar neefektyvus gydymas) ir paciento funkcinės būklės bei gyvenimo kokybės pagerėjimu.

2.4. **Skausmo proveržis** – nuolatinio gerai kontroliuojamo skausmo trumpalaikis staigus ir ryškus sustiprėjimas.

2.5. **Specializuotos skausmo diagnozavimo ir gydys paslaugos** (toliau – specializuotos SDG paslaugos) – pacientams teikiamos specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kai visapusiškai tiriamas, įvertinamas ir diagnozuojamas skausmas, parenkami ir (ar) taikomi specialūs skausmo gydymo būdai.

2.6. **Ūminis skausmas** – vidutiniškai iki 3 mėnesių trunkanti normali fiziologinė reakcija, kylanti dėl audinius žalojančio operacijos, traumos ar ligos poveikio ir pasibaigianti audiniams sugijus (pasveikus).

2.7. Kitos šiame Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos kituose sveikatos priežiūrą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

3. Specializuotų SDG paslaugų rūšys:

3.1. gydytojo ir slaugytojo teikiamos ambulatorinės specializuotos SDG paslaugos;

3.1.1. ambulatorinė specializuota SDG paslauga, kai neatliekamos invazinės skausmo gydymo procedūros;

3.1.2. ambulatorinė specializuota SDG paslauga, kai atliekamos invazinės skausmo gydymo procedūros;

3.2. ambulatorinė specializuota SDG paslauga, pacientui teikiama asmens sveikatos priežiūros specialistų, nurodytų Aprašo VI skyriuje, komandos (toliau – specialistų komanda);

3.3. ambulatorinė specializuota SDG paslauga, teikiama pacientui, kuriam buvo įstatytas ilgalaikio naudojimo kateteris ir prijungta išorinė automatinė infuzinė pompa ilgalaikei vaistų, skirtų skausmui gydyti, infuzijai atlikti jo namuose:

3.3.1. slaugytojo ambulatorinė specializuota SDG paslauga, pacientui teikiama jo namuose;

3.3.2. gydytojo ir slaugytojo ambulatorinė specializuota SDG paslauga, pacientui teikiama jo namuose;

3.4. dienos stacionaro specializuota SDG paslauga, kai atliekamos Aprašo 2 priede nurodytos procedūros.

4. Tą pačią dieną vienam pacientui gali būti teikiamos kelių rūšių specializuotos SDG paslaugos. Teikiant ambulatorines specializuotas SDG paslaugas, nurodytas Aprašo 3.1–3.3 papunkčiuose (toliau – ambulatorinės specializuotos SDG paslaugos), pildoma „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“ (ambulatorinė kortelė) (toliau – forma Nr. 025/a) ir „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ (toliau – forma Nr. 025/a-LK). Teikiant dienos stacionaro paslaugas, nurodytas Aprašo 3.4 papunktyje, pildoma forma Nr. 025/a arba „Dienos stacionaro ligonio kortelė“ (forma Nr. 003-2/a) ir forma Nr. 025/a-LK.

II SKYRIUS **NESPECIALIZUOTAS SKAUSMO MALŠINIMAS**

5. Dėl nespecializuoto skausmo malšinimo pacientas gali kreiptis į bet kurią asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPI), teikiančią asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

6. Nespecializuotas skausmo malšinimas apima:

6.1. ūminio, lėtinio skausmo ir (ar) skausmo proveržio stiprumo bei jo pokyčių matavimą pagal Aprašo 1 priede nurodytas skausmo intensyvumo vertinimo skales;

6.2. nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo skyrimą ir koregavimą asmens sveikatos priežiūros specialisto sprendimu, vadovaujantis skausmo diagnostikos ir gydymo rekomendacijomis, skausmo diagnostikos ir gydymo protokolais, metodikomis ar tvarkos aprašais;

6.3. skausmo gydymo efektyvumo įvertinimą;

6.4. jei dėl paciento sveikatos būklės reikalinga kitų sveikatos priežiūros specialistų konsultacija, paciento siuntimą pas kitos profesinės kvalifikacijos gydytoją, kineziterapeutą ar medicinos psichologą dėl konsultacijos ar specializuotų SDG paslaugų teikimo.

III SKYRIUS **REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS SPECIALIZUOTAS** **SDG PASLAUGAS, IR ŠIAS PASLAUGAS TEIKIANTIEMS SPECIALISTAMS**

7. Ambulatorines specializuotas SDG paslaugas teikia ASPI, turinčios bent vieną galiojančią licenciją teikti ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas bent vienos iš toliau nurodytų sričių: vaikų intensyviosios terapijos, vaikų neurologijos, anesteziologijos reanimatologijos, neurologijos, onkologijos chemoterapijos, onkologijos radioterapijos, neurochirurgijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, ortopedijos traumatologijos, vaikų ligų, vidas ligų, chirurgijos, vaikų chirurgijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

8. Ambulatorines specializuotas SDG paslaugas pagal teisės aktų nustatyta kompetenciją teikia šie asmens sveikatos priežiūros specialistai:

8.1. gydytojai anesteziologai reanimatologai, gydytojai neurologai ar gydytojai neurochirurgai, taip pat suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ne trumpesnę kaip 200 valandų trukmės įvadinę skausmo medicinos programą baigę ir turintys tai patvirtinantį pažymėjimą gydytojai onkologai chemoterapeutai, gydytojai onkologai radioterapeutai, gydytojai ortopedai traumatologai, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, vidaus ligų gydytojai, vaikų ligų gydytojai, gydytojai chirurgai, gydytojai vaikų chirurgai, gydytojai vaikų neurologai ar vaikų intensyviosios terapijos gydytojai;

8.2. anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojai ar išplėstinės praktikos slaugytojai, baigę anestezijos ir intensyviosios terapijos specializaciją, taip pat suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ne trumpesnę kaip 36 val. trukmės mokymo programą skausmo malšinimo tema baigę ir turintys tai patvirtinantį pažymėjimą bendrosios praktikos slaugytojai;

8.3. medicinos psychologai;

8.4. kineziterapeutai, baigę ne trumpesnę kaip 36 val. trukmės mokymo programą skausmo malšinimo tema, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, turintys tai patvirtinantį pažymėjimą.

9. Aprašo 3.1 ir 3.2 papunkčiuose nurodytas paslaugas teikiančiose ASPI turi būti:

9.1. laukiamasis;

9.2. pacientų apžiūros kabinetas (-ai) su kompiuterizuotomis personalo darbo vietomis;

9.3. procedūrų atlikimo patalpa (-os) su medicinine kušete;

9.4. Aprašo 9.3 papunktyje nurodytoje patalpoje turi būti pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlė (toliau – vaistinėlė) ir anafilaksinio šoko vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių rinkinys (toliau – rinkinys), kurių sudėtis nurodyta atitinkamai įstaigos, įmonės medicinos punkto (sveikatos tarnybos), sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlės aprašyme ir Anafilaksinio šoko vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių rinkinio aprašyme, patvirtintuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“.

10. Dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas teikia ASPI, turinčios galiojančią licenciją teikti dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas.

11. Dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas pagal teisės aktų nustatyta kompetenciją teikia šie asmens sveikatos priežiūros specialistai:

11.1. gydytojai anesteziologai reanimatologai, gydytojai neurologai ar gydytojai neurochirurgai, taip pat Aprašo 8.1 papunktyje nurodytą įvadinę skausmo medicinos programą baigę ir turintys tai patvirtinantį pažymėjimą gydytojai vaikų neurologai ar vaikų intensyviosios terapijos gydytojai;

11.2. slaugytojai, nurodyti Aprašo 8.2 papunktyje.

12. Dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas teikiančiose ASPI turi būti teikiamas reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos. Taip pat turi būti:

12.1. Aprašo 9.1–9.3 papunkčiuose nustatytos patalpos;

12.2. pacientų stebėjimo palata (-os) su pacientų lovomis;

12.3. Aprašo 9.3 ir 12.2 papunkčiuose nustatytose patalpose turi būti:

12.3.1. vaistinėlė ir rinkinys;

12.3.2. laringoskopas;

12.3.3. endotrachējiniai vamzdeliai ir laringinės kaukės;

12.3.4. automatinis išorinis arba kitokio tipo defibriliatorius;

12.3.5. elektrinis vakuminis siurblys (jeigu nėra centralizuoto);

- 12.3.6. ambu maišas su ventiliacijos kauke;
 - 12.3.7. stetoskopas ar fonendoskopas;
 - 12.3.8. deguonies tiekimo sistema (prie kiekvieno paciento lovos);
 - 12.3.9. deguonies srauto reguliatorius su aerozolių aparatui (prie kiekvieno paciento lovos);
 - 12.3.10. gyvybinių funkcijų monitorius, kuriame stebimi pulso oksimetrijos, elektrokardiografijos, kvėpavimo dažnio ir neinvazinio arterinio kraujospūdžio matavimo duomenys (prie kiekvieno paciento lovos).
13. Gydytojas specialistas, dirbantis 1 (vieno) etato krūviu:
- 13.1. teikiantis Aprašo 3.1 papunktyje nurodytas ambulatorines specializuotas SDG paslaugas, konsultuoja iki 14 pacientų per darbo dieną;
 - 13.2. teikiantis Aprašo 3.2 papunktyje nurodytas paslaugas, konsultuoja iki 7 pacientų per darbo dieną;
 - 13.3. teikiantis dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas, gydo iki 10 pacientų per darbo dieną.
14. Dienos stacionare 1 (vieno) etato krūviu dirbantis slaugytojas prižiūri iki 10 pacientų per darbo dieną.

IV SKYRIUS **SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ TEIKIMO INDIKACIJOS**

15. Aprašo 3.1 papunktyje nurodyta paslauga pagal šeimos gydytojo arba gydytojo specialisto siuntimą, išduotą pacientui, sergančiam liga ar sveikatos sutrikimu, nurodytais Aprašo 3 priede, vadovaujantis Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtuoj pataisytu ir papildytu leidimu „Sisteminis ligų sąrašas“, Australijos modifikacija (toliau – TLK-10-AM), tekianta:

15.1. ūminio skausmo atveju, kai visiškai ištyrus dėl skausmą sukėlusios priežasties paciento gydymas ilgiau kaip 1 mėnesį yra neefektyvus, skausmas išlieka vidutinio intensyvumo ar stipresnis (4 ar daugiau balų) ir trikdo paciento funkcinį pajėgumą ir (ar) gyvenimo kokybę;

15.2. lėtinio skausmo atveju, kai pacientas yra visiškai ištirtas dėl skausmą sukėlusios priežasties ir atitinkamai gydomas, bet skausmas trunka ilgiau kaip 3 mėnesius ir trikdo paciento funkcinį pajėgumą ir (ar) gyvenimo kokybę.

16. Aprašo 3.3 papunktyje nurodyta paslauga teikiama pagal šeimos gydytojo siuntimą pacientui, sergančiam liga ar sveikatos sutrikimu, nurodytais Aprašo 3 priede, po to, kai pacientui buvo įstatytas ilgalaičio naudojimo kateteris ir prijungta išorinė automatinė infuzinė pompa ilgalaikei vaistų, skirtų skausmui gydyti, infuzijai atliliki, tačiau jis pats negali atvykti į ASPI dėl sunkios fizinės būklės (kai Bartelio indeksas yra ne didesnis kaip 30 balų arba kai Karnovskio indeksas yra ne didesnis kaip 50 proc., arba kai pacientas yra neįgalus ir jam yra nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis). Tęsiant Aprašo 3.3 papunktyje nurodytų paslaugų teikimą pakartotinai siuntimas neišduodamas.

17. Aprašo 3.2 ir 3.4 papunkčiuose nurodytos paslaugos teikiamos pacientams, sergantiems ligomis ar sveikatos sutrikimais, nurodytais Aprašo 3 priede, pagal gydytojo, suteikusio pacientui Aprašo 3.1 ir (ar) Aprašo 3.3 papunkčiuose nurodytą paslaugą, siuntimą, jei jo skirtas skausmo gydymas neefektyvus ar kliniškai nereikšmingas.

V SKYRIUS
AMBULATORINIŲ SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ, TEIKIAMŲ GYDYTOJO IR
SLAUGYTOJO, TEIKIMO TVARKA

18. Paslaugas, nurodytas Aprašo 3.1 papunktyje, teikia vienas iš Aprašo 8.1 papunktyje nurodytų gydytojų ir vienas iš Aprašo 8.2 papunktyje nurodytų slaugytojų.
19. Aprašo 3.1 papunktyje nurodytos paslaugos apima:
- 19.1. gydytojo atliekamą skausmo diagnozavimą;
 - 19.1.1. specialiosios skausmo anamnezės, ankstesnių tyrimų ir taikyto gydymo įvertinimą;
 - 19.1.2. paciento būklės, skausmo ir jo įtakos paciento funkciniams pajėgumui, gyvenimo kokybei ir psichikai įvertinimą, naudojantis Aprašo 1 priede nurodytomis skalėmis ir (ar) kitais įstaigos vadovo patvirtintais klausimynais ar skalėmis;
 - 19.1.3. klinikinio ištyrimo įvertinimą (iš jų įeina bendras fizinis, specialusis skausmo, neurologinis, specialusis audinių (kaip skausmo šaltinio) ištyrimas, psichologinis ir funkcinio pajėgumo įvertinimas);
 - 19.1.4. skausmo diagnozės nustatymą, medicinos dokumentuose nurodant skausmo vietą, trukmę, intensyvumą, kilmę (nocicepsinis, neuropatinis, idiopatinis, mišrus), skausmą sukeliančią ligą ar sveikatos sutrikimą (jei žinoma) pagal TLK-10-AM arba pažeistą audinį (jei liga ar sveikatos sutrikimas nežinomi);
 - 19.2. gydytojo atliekamą skausmo gydymo plano sudarymą ir taikymą: vaistų nuo skausmo ar jų derinių, formų ir dozavimo parinkimą, invazinių skausmo gydymo procedūrų – miofascinių (trigerinių) taškų ar kitų minkštujų audinių infiltracinių blokadų, injekcijų į sąnarį – atlikimą;
 - 19.3. paciento skausmo gydymo rezultatų įvertinimą;
 - 19.4. skausmo klinikinės diagnozės, gydymo išvados ir rekomendacijų formulavimą;
 - 19.5. slaugytojo pagal kompetenciją atliekamas gydytojo paskirtas procedūras;
 - 19.6. gydytojo ir slaugytojo atliekamą paciento, jo artimųjų ir šeimos narių informavimą ir mokymą apie skausmo malšinimą.

VI SKYRIUS
AMBULATORINIŲ SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ, TEIKIAMŲ SPECIALISTŲ
KOMANDOS, TEIKIMO TVARKA

20. Teikiant Aprašo 3.2 papunktyje nurodytą paslaugą turi dalyvauti ne mažiau kaip 3 šias paslaugas teikiantys specialistai: gydytojas (visais atvejais), nurodytas Aprašo 8.1 papunktyje, slaugytojas, nurodytas Aprašo 8.2 papunktyje, medicinos psichologas, nurodytas Aprašo 8.3 papunktyje, ir (ar) kineziterapeutas, nurodytas Aprašo 8.4 papunktyje. Šiai specialistų komandai vadovauja gydytojas. Kiekvienas specialistų komandos narys Aprašo 3.2 papunktyje nurodytos paslaugos užduotis atlieka pagal savo kompetenciją.

21. Ambulatorinę specializuotą SDG paslaugą teikianti specialistų komanda, nurodyta Aprašo 20 punkte, konsultacijos metu įvertina paciento būklę ir sudaro jo gydymo planą, atitinkamai derindama specializuotą SDG paslaugą užduotis pagal kiekvieno specialisto kompetenciją ir gydymo tikslus.

22. Jei nustatytais skausmo poveikis psichologinei paciento būklei, teikiant ambulatorinę specializuotą SDG paslaugą atliekamas pirminis arba tēstinis psichologinis įvertinimas bei stebėjimas ir atliekama bent viena iš šių psichologinio poveikio priemonių: individuali psichoterapija (kognityvinė elgesio terapija, relaksacinės, grįžtamojo ryšio technikos), hipnoterapija, šeimos narių terapija, psichoedukaciniai mokymai.

23. Pacientui, kuriam nustatyta susijęs fizinės sveikatos sutrikimas ar negalia, atliekamas funkcinės būklės vertinimas ir (ar) fizinio pajėgumo atkūrimo vertinimas bei atliekama

bent viena iš šių kineziterapinių ar kitų fizinės medicinos ir medicininės reabilitacijos procedūrų: gydymas fiziniais pratimais, masažu, fizikiniai veiksniai (nuskausminanti elektrinė stimuliacija, didelės galios lazerio terapija, įvairaus galingumo magnetinio lauko terapija, radialinės smūginės bangos terapija, šalčio ir (ar) šilumos lokali terapija (įskaitant aparatinę), ultragarso terapija, manualinė terapija), pagalbinių (judesius, laikyseną bei padėti kompensuojančių) priemonių parinkimas, mokymas.

24. Jei nustatytas skausmo poveikis paciento savarankiškumui, atliekami šie slaugos veiksmai: tēstinių skausmo vertinimas, skausmo priežiūros ir slaugos plano sudarymas, jo vykdymo kontrolė bei mokymas valdyti lėtinį skausmą.

25. Viena specialistų komandos ambulatorinė specializuota SDG paslauga apima ne mažiau kaip 5 (penkis) poveikio būdus, procedūras ar veiksmus, nurodytus Aprašo 22, 23 ir (ar) 24 punktuose.

VII SKYRIUS

AMBULATORINIŲ SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ, PACIENTUI TEIKIAMŲ JO NAMUOSE, TEIKIMO TVARKA

26. ASPL, prieš išrašydamas į namus pacientą, kuriam buvo įstatytas ilgalaikio naudojimo kateteris ir prijungta išorinė automatinė infuzinė pompa ilgalaikai vaistų, skirtų skausmui gydyti, infuzijai atliskti, raštu (arba elektroniniu būdu) informuoja pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą, prie kurios pacientas yra prisirašęs, kad šiam pacientui reikalinga ambulatorinė specializuota SDG paslauga, teikiama pacientui jo namuose. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti įstaiga, prie kurios pacientas yra prisirašęs, organizuoja Aprašo 3.3 papunktyje nurodytų paslaugų teikimą pacientui jo namuose.

27. Aprašo 3.3.1 papunktyje nurodytą paslaugą teikia vienas iš Aprašo 8.2 papunktyje nurodytų slaugytojų, o Aprašo 3.3.2 papunktyje nurodytą paslaugą teikia vienas iš Aprašo 8.1 papunktyje nurodytų gydytojų ir vienas iš Aprašo 8.2 papunktyje nurodytų slaugytojų.

28. Teikiant ambulatorinę specializuotą SDG paslaugą paciento namuose, atliekama ilgalaikė vaistų infuzija, naudojant ilgalaikio naudojimo kateterį ir išorinę automatinę infuzinę pompą skausmui gydyti (iš šią paslaugą taip pat jeina pompos užpildymas vaistais, programavimas, išorinių ilgalaikių nuskausminimo kateterių ir (ar) infuzinių sistemų priežiūra).

VIII SKYRIUS

DIENOS STACIONARO SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

29. Dienos stacionaro specializuotas SDG paslaugas teikia vienas iš Aprašo 11.1 papunktyje nurodytų gydytojų ir vienas iš Aprašo 11.2 papunktyje nurodytų slaugytojų.

30. Dienos stacionaro specializuota SDG paslauga apima:

30.1. paciento klinikinį ištyrimą, specialiosios skausmo anamnezės, ankstesnių tyrimų ir taikyto gydymo įvertinimą;

30.2. bent vienos iš Aprašo 2 priede nurodytų procedūrų atlikimą, vadovaujantis Aprašo 3 priedu;

30.3. paciento sveikatos būklės stebėseną (pagal pulsoksimetrijos, elektrokardiogramos, kvėpavimo dažnio matavimo, arterinio kraujo spaudimo matavimo duomenis) invazinės specializuotos SDG paslaugos procedūros metu ir po jos iki 8 (aštuonių) valandų.

31. Tą pačią dieną pacientui dienos stacionare gali būti atliktos kelios Aprašo 2 priede nurodytos procedūros.

IX SKYRIUS
SPECIALIZUOTŲ SDG PASLAUGŲ IŠLAIÐŲ APMOKËJIMO TVARKA IR BAZINËS
KAINOS

32. Specializuotų SDG paslaugų, atitinkančių Apraše nustatytus reikalavimus, išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis šia tvarka:

32.1. Aprašo 3.1–3.3 papunkčiuose nurodytos paslaugos apmokamos pagal paslaugų bazines kainas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“. Aprašo 3.4 papunktyje nurodytos paslaugos apmokamos pagal paslaugų bazines kainas, nurodytas Aprašo 2 priede;

32.2. Aprašo 3.1 papunktyje nurodytų paslaugų išlaidos PSDF biudžeto lėšomis apmokamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. 329 „Dėl bazinių kainų patvirtinimo“ nustatyta tvarka;

32.3. per kalendorinius metus PSDF biudžeto lėšomis apmokamos ne daugiau kaip trijų suteiktų vienam pacientui Aprašo 3.2 papunktyje nurodytų paslaugų išlaidos;

32.4. per savaitę PSDF biudžeto lėšomis apmokamos ne daugiau kaip vienos suteiktos vienam pacientui Aprašo 3.3.1 papunktyje nurodytos paslaugos išlaidos;

32.5. per kalendorinį mėnesį PSDF biudžeto lėšomis apmokamos ne daugiau kaip vienos suteiktos vienam pacientui Aprašo 3.3.2 papunktyje nurodytos paslaugos išlaidos;

32.6. tą pačią dieną gali būti pateikta apmokėti viena iš Aprašo 3.3 papunktyje nurodytų paslaugų;

32.7. jei teikiant Aprašo 3.1 papunktyje nurodytą paslaugą nusprendžiama, kad būtina tą pačią dieną toje pačioje ASPI teikti dienos stacionaro specializuotą SDG paslaugą, PSDF lėšomis apmokamos tik dienos stacionaro specializuotos SDG paslaugos išlaidos;

32.8. jei pacientui tą pačią dieną atliekamos kelios procedūros, pagal Aprašo 2 priedą priskiriamos tai pačiai dienos stacionaro specializuotai SDG paslaugai, mokama tik vienos specializuotos SDG dienos stacionaro paslaugos bazinė kaina;

32.9. jei pacientui tą pačią dieną atliekamos kelios procedūros, pagal Aprašo 2 priedą priskiriamos skirtingoms dienos stacionaro specializuotoms SDG paslaugoms, mokama brangesnės specializuotos SDG dienos stacionaro paslaugos bazinė kaina;

32.10. jei tą pačią dieną tos pačios ASPI, kurioje pacientui buvo teikiama ambulatorinė ar dienos stacionaro specializuota SDG paslauga, stacionariniaiame skyriuje turi būti tēsiamas skausmo gydymas, už tą dieną pacientui suteiktas specializuotas SDG dienos stacionaro paslaugas nemokama.

Skausmo diagnostavimo ir gydymo
paslaugų suaugusiesiems ir vaikams
teikimo reikalavimų ir šių paslaugų
išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo
1 priedas

SKAUSMO INTENSYVUMO VERTINIMO SKALĖS

Veidukų skalė					
	1 veidukas	2 veidukas	3 veidukas	4 veidukas	5 veidukas
Skaitme- ninė skalė	0	1 2 3	4 5	6 7 8	9 10
Žodinė skalė	Nėra skausmo	Silpnas skausmas	Vidutinis skausmas	Stiprus skausmas	Nepakeliamas skausmas

Skausmo diagnozavimo ir gydymo
paslaugų suaugusiesiems ir
vaikams teikimo reikalavimų ir šių
paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos
aprašo
2 priedas

DIENOS STACIONARO SPECIALIZUOTŲ SKAUSMO DIAGNOZAVIMO IR GYDYSKO PASLAUGŲ SĄRAŠAS IR JŲ BAZINĖS KAINOS

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugos metu atliekamos procedūros aprašymas				Paslaugos bazinė kaina (balais)
		Procedūros Nr.	Procedūros pavadinimas	Procedūros aprašymas	Procedūrą galinčio atliliki gydytojo profesinė kvalifikacija	
1.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga I*	1	Išorinės automatinės infuzinės pompos (ar jos medikamentų talpyklės) keitimas ilgalaikei vaistų infuzijai atliliki	Atliekamas išorinės automatinės infuzinės pompos (ar jos medikamentų talpyklės) pakeitimas ir užpildymas vaistais.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas vaikų neurologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	23,59
2.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga II	2	Injekcija į tarpslankstelinį diską	Atliekama (-os) injekcija (-os) į tarpslankstelinius diskus. Procedūra atliekama ją kontroliuojant rentgenologiškai.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurochirurgas	49,12

3.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga III	3	Farmakologinis mèginys	Titruojamos intraveninës ar per ilgalaikius kateterius skiriamos vaistë nuo skausmo dozës ir (ar) nustatomas jë efektyvumas.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas vaikë neurologas, vaikë intensyviosios terapijos gydytojas	53,99
		4	Stuburo sànarių blokada	Atliekama (-os) injekcija (-os) šalia stuburo sànarių jnervuojančių nervų ar į intrasànarinj tarpą. Procedûra atliekama jà kontroliuojant rentgenologiskai arba naudojant ultragarso aparatą.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas	
4.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga IV	5	Injekcija į epiduriniј tarpa	Atliekama (-os) injekcija (-os) į epiduriniј tarpa tarpslankstelinio, transforaminalinio arba kaudalinio priëjimo prie epidurinio tarpo bûdu kaklo, krùtinës, juosmens ar kryžmeninéje stuburo dalyje.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, vaikë intensyviosios terapijos gydytojas	60,96
		6	Injekcija į spinaliniј tarpa	Atliekama (-os) injekcija (-os) į spinaliniј tarpa.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas vaikë neurologas, vaikë intensyviosios terapijos gydytojas	

		7	Injekcija šalia periferinių nervų	Atliekama (-os) injekcija (-os) šalia periferinės nervų sistemos nervų: somatinų ar vegetacinių nervų, jų ganglijų ar rezginių.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	
5.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga V	8	Cheminė neurolizė	Suleidžiamas neurolitinis preparatas šalia periferinių somatinų ar simpatinių nervų, jų ganglijų ar rezginių, į epidurinį ar spinalinį tarpą.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurochirurgas	73,70
6.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga VI	9	Ilgalaikio kateterio įstatymas ir vienkartinis medikamentų suleidimas	Ilgalaikiam nuskausminimui skirti kateteriai įstatomi šalia somatinų ar simpatinių nervų, jų rezginių, į epidurinį, į spinalinį tarpą ir atliekamas vienkartinis medikamentų suleidimas.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurochirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	91,83
		10	Tarpslankstelinio diskų dekomprimėjimas	Atliekama vieno tarpslankstelinio diskų dekomprimėjimas procedūra. Procedūra atliekama ją kontroluojant rentgenologiskai.	Gydytojas neurochirurgas	
7.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga VII*	11	Ilgalaikio kateterio įstatymas ir išorinės automatinės infuzinės pompos prijungimas ilgalaikei vaistų infuzijai atlikti	Ilgalaikiam nuskausminimui skirtas kateteris įstatomas šalia somatinų ar simpatinių nervų, jų rezginių, į epidurinį, į spinalinį tarpą, į periferinę ar centrinę veną arba į paodį ir prijungiamą išorinę automatinę infuzinę pompą nuolatinei skausmo kontrolei užtikrinti (procedūra apima pompos užpildymą ir programavimą).	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurochirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	110,16

		12	Radijo dažnio ir kriodestrukcijos procedūros (radijo dažnio procedūra, kriodestrukcija)	Atliekamos minkštujų audinių, sėnarių, tarpslankstelinį diską, somatinį ar simpatinių nervų, jų ganglijų ar rezginių radijo dažnio destrukcijos arba pulsinės radijo dažnio terapijos, arba kriodestrukcijos procedūros.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurologas**, gydytojas neurochirurgas, vaikų neurologas**, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas**	
8.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga VIII	13	Epidurinė terapija naviguojamuoju kateteriu sąaugoms šalinti	Įstatomas į epidurinį tarpą naviguojamasis kateteris, šalinamas sąaugos ir suleidžiami vaistai. Procedūra atliekama ją kontroliuojant rentgenologiskai.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas neurochirurgas	201,73
9.	Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga IX	14	Cementuojančios medžiagos injekcija į slankstelį	Atliekamos cementuojančios medžiagos injekcija (-os) į slankstelius. Procedūra atliekama ją kontroliuojant rentgenologiskai.	Gydytojas anesteziologas reanimatologas**, gydytojas neurochirurgas	617,40

* Į paslaugos bazine kainą neįskaičiuotos išorinės automatinės infuzinės pompos nuomos išlaidos bei vaistinių preparatų, įrašytų į Ligų ir kompensuojamųjų vaistinių preparatų joms gydtyti sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“, sąnaudos.

** Baigęs mokymus, suteikiančius kompetenciją atlikti šią procedūrą, ir turintis tai patvirtinančių kvalifikacijos tobulinimo kurso baigimo pažymėjimą.

Skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo 3 priedas

**LIGŲ IR SVEIKATOS SUTRIKIMŲ, KURIAIS SERGANT TEIKIAMOS
SPECIALIZUOTOS SKAUSMO DIAGNOZAVIMO IR GYDYSMO PASLAUGOS, BEI
LIGŲ IR SVEIKATOS SUTRIKIMŲ ATVEJU TEIKIAMŲ DIENOS STACIONARO
SPECIALIZUOTŲ SKAUSMO DIAGNOZAVIMO IR GYDYSMO PASLAUGŲ
TEIKIMO METU ATLIEKAMŲ PROCEDŪRŲ SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	TLK-10-AM kodas	Ligų ir sveikatos sutrikimų pavadinimai	Dienos stacionaro specializuotų skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugų teikimo metu galimos atlikti procedūros (pagal numerį, nurodytą Aprašo 2 priede)
1.	B00–B09	Virusų sukeltos infekcijos, kurioms būdingi odos ir gleivinės pažeidimai	3, 5, 7, 8, 12
2.	B20–B24	Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga	3, 7, 8, 12
3.	B90–B94	Infekcinių ir parazitų sukeltų ligų pasekmės	3, 7, 8, 12
4.	C00–D48	Navikai	1, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 14
5.	D55–D59	Hemolizinės anemijos	3
6.	D80–D89	Tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	3, 7
7.	E09–E14	Gliukozės reguliavimo sutrikimai ir cukrinis diabetas	3, 5, 7, 8, 12
8.	E70–E89	Medžiagų apykaitos sutrikimai	3, 7, 8
9.	F45.4	Nuolatinis somatoforminis skausmo sutrikimas	3, 5, 7,
10.	F62.8	Kiti ilgalaikiai asmenybės pakitimai	3, 5, 7,
11.	G09	Centrinės nervų sistemos uždegiminių ligų pasekmės	3, 4, 5,
12.	G35–G37	Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos	3, 5, 6, 7, 8, 12
13.	G43	Migrena	3, 7, 12
14.	G44	Kiti galvos skausmo sindromai	3, 5, 7, 12
15.	G50–G59	Nervų, nervų šaknelių ir rezginių sutrikimai	2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13,
16.	G60–G64	Polineuropatijos ir kiti periferinės nervų sistemos sutrikimai	3, 5, 6, 7, 8, 12
17.	G80–G83	Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai	3, 5, 6, 7
18.	G90–G99	Kiti nervų sistemos sutrikimai	3, 5, 6, 7, 8, 12
19.	H57.1	Akies skausmas	3, 7
20.	H92.0	Otalgija	3, 7

21.	I20–I25	Širdies išeminės ligos	3
22.	I69	Cerebrovaskuliniai (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės	3
23.	I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė	3, 7, 8, 12
24.	I73	Kitos periferinių kraujagyslių ligos	3, 7, 8, 12
25.	I74	Arterijų embolija ir trombozė	3, 7, 8, 12
26.	I77	Kiti arterijų ir arteriolų sutrikimai	3, 7, 8, 12
27.	I80	Flebitas ir tromboflebitas	3, 7, 8, 12
28.	I82	Kita veninė embolija ir trombozė	3, 7, 8, 12
29.	I83	Kojų venų varikozė	3, 7, 8, 12
30.	I87	Kiti venų sutrikimai	3, 7, 8, 12
31.	K00–K93	Virškinimo sistemos ligos	3, 7, 8, 12
32.	L89	Pragulų opos ir spaudimo plotai	3, 7, 8, 12
33.	L90.5	Randiniai odos pakitimai ir fibrozė	3, 7, 8, 12
34.	L91	Hipertrofiniai odos pakitimai	3, 7, 8, 12
35.	L97	Kojų opa, neklasifikuojama kitur	3, 7, 8, 12
36.	L98.4	Létinė odos opa, neklasifikuojama kitur	3, 7, 8, 12
37.	M00–M99	Jungiamojo audinio ir raumenų bei skeleto ligos	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14
38.	N00–N99	Lytinės ir šlapimo sistemos ligos	3, 7, 8, 12
39.	Q00–Q07	Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos	3, 6, 7
40.	Q65–Q79	Įgimtos raumenų ir skeleto sistemos formavimosi ydos bei deformacijos	3, 5, 6, 7
41.	R02	Gangrena, neklasifikuojama kitur	3, 5, 7, 8, 12
42.	R07	Gerklės ir krūtinės skausmas	3, 5, 7
43.	R10	Pilvo ir dubens skausmas	3, 5, 6, 7, 8, 12, 14
44.	R20	Odos jautrumo sutrikimai	3, 7, 8, 12
45.	R29.8	Kiti ir nepatikslinti simptomai ir požymiai, susiję su nervų, raumenų ir skeleto sistemomis	3, 4, 5, 6, 7, 8, 12
46.	R30	Skausmas, susijęs su šlapinimusi	3, 7, 8, 12
47.	R51	Galvos skausmas	3, 7, 8, 12
48.	R52	Skausmas, neklasifikuojamas kitur	3, 6, 7, 8, 12
49.	S00–T98	Sužalojimai, apsinuodijimai ir tam tikri išorinių poveikių padariniai	3, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 14

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-315](#), 2005-04-27, Žin., 2005, Nr. 55-1901 (2005-04-30), i. k. 1052250ISAK000V-315

Dėl invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiemis ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose bazinių kainų pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-808](#), 2005-10-27, Žin., 2005, Nr. 128-4630 (2005-10-29), i. k. 1052250ISAK000V-808

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 "Dėl invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-327](#), 2006-04-27, Žin., 2006, Nr. 48-1732 (2006-04-29), i. k. 1062250ISAK000V-327

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 "Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-323](#), 2007-05-03, Žin., 2007, Nr. 50-1960 (2007-05-10), i. k. 1072250ISAK000V-323

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 "Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-427](#), 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2020 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-427

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 "Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1001](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13872

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 "Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-787](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-21, i. k. 2016-17310

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 „Dėl invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-756](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10363

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 „Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-460](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06360

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 „Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1345](#), 2018-11-23, paskelbta TAR 2018-11-27, i. k. 2018-19098

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakymo Nr. V-430 „Dėl Invazinių skausmo malšinimo dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų ir bazinių kainų patvirtinimo“ pakeitimo