

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

IŠAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 1997 M. GRUODŽIO 31 D. ĮSAKYO NR. 721 „DĖL BRANGIŲ TYRIMŲ IR PROCEDŪRŲ, APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO, BAZINIŲ KAINŲ TAIKYMO TVARKOS BEI LIGŲ IR INDIKACIJŲ SĄRAŠŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2006 m. kovo 30 d. Nr. V-228

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. [55-1287](#); 2002, Nr. [123-5512](#)) 25 straipsnio 1 dalimi bei Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2005 m. gruodžio 20 d. nutarimu Nr. 12/12 ir 2006 m. vasario 2 d. nutarimu Nr. 1/5:

1. P a k e i ė i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1997 m. gruodžio 31 d. įsakymą Nr. 721 „Dėl Brangiųjų tyrimų ir procedūrų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, bazinių kainų taikymo tvarkos bei Ligų ir indikacijų sąrašų patvirtinimo“ (Žin., 1998, Nr. [25-652](#); 2004, Nr. [49-1618](#), Nr. [145-5288](#)):

1.1. Laikau netekusiais galios:

1.1.1. nurodytuoju įsakymu patvirtinto 1 priedo „Brangiųjų tyrimų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, bazinių kainų taikymo tvarka bei Ligų ir indikacijų sąrašai“ 4 punktą;

1.1.2. nurodytuoju įsakymu patvirtinto 2 priedo „Brangiųjų procedūrų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, bazinių kainų taikymo tvarka bei Ligų ir indikacijų sąrašai“ 2.2 punktą.

1.2. Papildau nauju 4 priedu „Gydamosios intervencinės intraaortinės balioninės kontrapulsacijos procedūros, apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, teikimo reikalavimai“ (pridedama).

1.3. Laikau buvusį 4 priedą „Brangiųjų tyrimų ir procedūrų apmokėjimo tvarka“ atitinkamai 5 priedu.

1.4. Nurodytojo įsakymo 5 priedą „Brangiųjų tyrimų ir procedūrų apmokėjimo tvarka“:

1.4.1. išdėstau 1.1 punktą taip:

„1.1. Hemodializės (paprastosios ir sudėtingosios), hemofiltracijos ir intraaortinės balioninės kontrapulsacijos procedūros apmokamos bazinėmis kainomis 2-4 punktuose nustatyta tvarka ir sąlygomis, prilyginant vieną balą vienam litui.“;

1.4.2. išdėstau 5 punktą taip:

„5. TLK iki einamojo mėnesio 12 d. apskaičiuoja ataskaitinio laikotarpio kiekvienos rūšies brangiųjų tyrimų ir procedūrų (išskyrus magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų, intervencinės radiologijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos procedūrų) balo vertę, 1/3 einamajam ketvirčiui kiekvienos rūšies brangiesiems tyrimams ir procedūroms skirtos sumos (litas) dalydama iš atliktų paslaugų sumos (balais).“;

1.4.3. išdėstau 6 punktą taip:

„6. TLK iki einamojo mėnesio 12 d. teikia VLIK duomenis apie jos veiklos zonoje ASPĮ atliktų magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų, intervencinės radiologijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos procedūrų kiekį ir sumą (balais).“;

1.4.4. išdėstau 7 punktą taip:

„7. VLIK iki einamojo mėnesio 14 d. apskaičiuoja ataskaitinio laikotarpio magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo, intervencinės radiologijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos ir magnetinio rezonanso angiografijos procedūros balo vertę, 1/3 einamajam ketvirčiui

skirtos sumos (litas) dalydama iš suteiktų paslaugų sumos (balais), bei apie tai informuoja TLK Ataskaitinio laikotarpio balo vertė negali būti didesnė nei 1,3 lito.“.

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti ministerijos valstybės sekretoriui.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro

2006 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. V-228

4 priedas

**GYDOMOSIOS INTERVENCINĖS INTRAAORTINĖS BALIONINĖS
KONTRAPULSACIJOS PROCEDŪROS, APMOKAMOS IŠ PRIVALOMOJO
SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO, TEIKIMO REIKALAVIMAI**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Intraaortinė balioninė kontrapulsacija (toliau – IABK) tai intervencinis gydymo metodas – balionėlio įvedimas per arteriją į nusileidžiančiąją aortos dalį, siekiant palengvinti kairiojo skilvelio veiklą ir sumažinti deguonies suvartojimą, taikomas liginiams, atsižvelgiant į indikacijas.

2. IABK yra pagalbinė kraujotakos priemonė, kuri, esant ūmioms ar lėtinėms būklėms su išsivysčiusiu širdies nepakankamumu, prisipildžius balionėliui, padidina aortos diastolinį spaudimą ir nukreipia kraują į vainikinių kraujagyslių žiotis bei sustiprina kraujotaką vainikinėse kraujagyslėse.

3. Subliūkšdamas balionėlis palengvina kairiojo skilvelio veiklą ir sumažina deguonies suvartojimą, taip palengvindamas širdies darbą.

4. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje atliekamos IABK, turi atitikti:

4.1. Bendruosius išvystytos infrastruktūros vidaus ligų profilio subspecializuotų stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 7 d. įsakymu Nr. 606 „Dėl Bendrųjų vidaus ligų profilio stacionarinių paslaugų teikimo reikalavimų“ (Žin., 2000, Nr. [105-3319](#));

4.2. Bendruosius stacionarinių tretinio lygio vaikų ir suaugusiųjų chirurgijos paslaugų teikimo reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 7 d. įsakymu Nr. 603 „Dėl Bendrųjų vaikų ir suaugusiųjų chirurgijos (ortopedijos, traumatologijos) stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų“ (Žin., 2000, Nr. [106-3372](#));

4.3. Tretinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacijos III) teikimo suaugusiems sąlygų ir tvarkos apraše nurodytus Bendruosius tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [128-4644](#)).

**II. REIKALAVIMAI PATALPOMS IR ĮRANGAI INTRAAORTINĖS BALIONINĖS
KONTRAPULSACIJOS PROCEDŪRAI TEIKTI**

5. IABK atliekama reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje arba operacinėje. Patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

6. Patalpoje, kurioje atliekama IABK, turi būti:

6.1. kontrapulsavimo aparatas;

6.2. echoskopas su dopleriu;

6.3. elektrokardiografas,

6.4. elektrokardiostimuliatorius;

6.5. elektrodas laikinam širdies stimuliavimui;

6.6. invazinio kraujo spaudimo matavimo sistema;

- 6.7. dirbtinio plaučių ventiliavimo aparatas;
- 6.8. deguonies tiekimo sistema;
- 6.9. intubavimo reikmenys;
- 6.10. įrenginys paciento gyvybinėms funkcijoms stebėti (širdies ritmo stebėjimo sistema);
- 6.11. defibriliatorius;
- 6.12. universalus šviesos šaltinis;
- 6.13. širdies minutinio tūrio matavimo aparatas.

7. IABK procedūrai atlikti reikalinga įranga turi atitikti Medicinos prietaisų saugos techninį reglamentą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 8 d. įsakymu Nr. 101 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 4: 2001 „Medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ ir medicinos normos MN 100: 2001 „Aktyviųjų implantuojamųjų medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ patvirtinimo“ (Žin., 2001, Nr. [15-467](#)).

III. PERSONALAS, TEIKIANTIS INTRAAORTINĖS BALIONINĖS KONTRAPULSACIJOS PROCEDŪRĄ

- 8. IABK atlieka vienas iš gydytojų pagal nustatytą kompetenciją:
 - 8.1. gydytojas kardiologas;
 - 8.2. gydytojas širdies chirurgas;
 - 8.3. gydytojas kraujagyslių chirurgas.
- 9. Atliekant IABK dalyvauja:
 - 9.1. slaugytojas;
 - 9.2. slaugytojo padėjėjas.

IV. INTRAAORTINĖS BALIONINĖS KONTRAPULSACIJOS PROCEDŪROS INDIKACIJOS

- 10. IABK atliekama esant šioms ūmioms ir neatidėliotinoms būklėms:
 - 10.1. nestabiliai krūtinės anginai (TLK-10 I20.0), kurios gydymas medikamentais neveiksmingas;
 - 10.2. miokardo infarktui (TLK-10 I21.0 – I21.9) su kardiogeniniu šoku;
 - 10.3. širdies veiklos nepakankamumui (TLK-10 I50.0 – I50.9) su kardiogeniniu šoku;
 - 10.4. kairiojo skilvelio nepakankamumui, kai negalima atjungti dirbtinės kraujotakos aparato;
 - 10.5. kraujotakos palaikymui iki kitų pagalbinės kraujotakos priemonių prijungimo;
 - 10.6. esant didelei rizikai – prieš PCI (perkutaninė intervencija) atlikimą, prieš kardiochirurgines operacijas ar po jų, kai yra šiame skyriuje nurodytų indikacijų.
- 11. Nesant būklių, įvardytų 10 p., kai būtina pacientui atlikti IABK, šis gydymo metodas gali būti taikomas pritarus gydytojų konsiliumui.

V. VAISTAI, MEDŽIAGOS, MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĖS IR TYRIMAI, REIKALINGI INTRAAORTINĖS BALIONINĖS KONTRAPULSACIJOS PROCEDŪRAI ATLIKTI IR ĮVERTINTI

- 12. Vaistai:
 - 12.1. analgetikai;
 - 12.2. intraveniniai anestetikai;
 - 12.3. opioidai;
 - 12.4. dezinfekavimo priemonės.
- 13. Medicinos priemonės:
 - 13.1. du sterilūs vienkartiniai chalatai;
 - 13.2. vienkartinis operacinio stalo apklotas;

- 13.3. vienkartinis operacinio lauko apklotas;
 - 13.4. vienkartinis intraaortinis balionėlis;
 - 13.5. vienkartinė punkcijos užspaudimo sistema;
 - 13.6. vienkartinis invazinio kraujo spaudimo matavimo daviklis su sistema;
 - 13.7. vienkartiniai EKG stebėsenos elektrodai;
 - 13.8. vienkartinė širdies minutinio tūrio stebėjimo sistema;
 - 13.9. helio dujos.
 - 14. Tyrimai, atliekami prieš ir po intervencinės procedūros, IABK veiksmingumui įvertinti ir gydymo eigai stebėti:
 - 14.1. B-tipo natriuretinio peptido (NT-proBNP);
 - 14.2. širdinio riebalų rūgštis surišančio baltymo.
-