



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2007 M. SAUSIO 11 D.
ĮSAKYMO NR. V-14 „DĖL PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ
SUAUGUSIESIEMS IR VAIKAMS TEIKIMO REIKALAVIMŲ APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2015 m. rugpjūčio 13 d. Nr. V-946
Vilnius

P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. sausio 11 d. įsakymą Nr. V-14 „Dėl Paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 2 punktą ir jį išdėstau taip:
„2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.“
2. Nurodytuoju įsakymu patvirtintą Paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiesiems ir vaikams teikimo reikalavimų aprašą išdėstau nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2007 m. sausio 11 d. įsakymu Nr. V-14
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2015 m. rugpjūčio 13 d. įsakymo
Nr. V- 946 redakcija)

PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS IR VAIKAMS TEIKIMO REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiems ir vaikams teikimo reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiems ir vaikams teikimo tvarką.

2. Paliatyviosios pagalbos tikslas:

2.1. mažinti pacientų fizines kančias ir (ar) jų išvengti;

2.2. tiksliai nustatyti pacientus varginančius simptomus, juos kontroliuoti ir mažinti;

2.3. nustatyti psichologines ir socialines paciento ir jo artimųjų problemas, padėti jas spręsti stiprinant norą gyventi, o mirtį laikant natūraliu procesu;

2.4. pagerinti paciento ir jo artimųjų gyvenimo kokybę;

2.5. padėti paciento šeimai ir (ar) jo artimiesiems netekties laikotarpiu.

3. Paliatyviosios pagalbos paslaugas gali teikti ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, organizuodamos šių paslaugų teikimą atitinkamai stacionare, dienos stacionare arba ambulatorinėmis sąlygomis.

4. Teikiant paliatyviosios pagalbos paslaugas, pildomi tokie patys medicinos dokumentai kaip ir gydant ambulatoriškai bei stacionare.

5. Vaistai ir medicinos pagalbos priemonės kompensuojami iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų teisės aktų nustatyta tvarka, o paliatyviosios pagalbos paslaugų suaugusiems ir vaikams paslaugų bazinės kainos tvirtinamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

6. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

6.1. **Paliatyvioji pagalba** – paciento, sergančio pavojinga gyvybei, nepagydoma, progresuojančia liga, ir jo artimųjų gyvenimo kokybės gerinimo priemonės, lengvinančios kančias, padedančios spręsti kitas fizines, psichosocialines ir dvasines problemas;

6.2. kitos Apraše vartojamos sąvokos atitinka kituose teisės aktuose vartojamas sąvokas.

II SKYRIUS PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ INDIKACIJOS

7. Gauti paliatyviosios pagalbos paslaugų pacientą siunčia gydantis gydytojas. Siuntime, be Aprašo 8 punkte nurodytų duomenų, turi būti įrašyta:

7.1. trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientui būtina paliatyvioji pagalba, taikytas gydymas, atlikti tyrimai, patvirtinantys paliatyviosios pagalbos būtinumą, siuntimo tikslas, jį išdavusio gydytojo bei kitų gydytojų specialistų išvados pagal medicininės indikacijas dėl paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo;

7.2. bendrojo kraujo, šlapimo, elektrokardiogramos, jeigu reikia, ir kitų tyrimų rezultatai.

8. Paliatyviosios pagalbos paslaugos skiriamos pacientams, sergantiems gyvenimą trumpinančiomis, nepagydomomis, progresuojančiomis ligomis, išvardytomis Aprašo 1 priede. Diagnozės turi būti patvirtintos gydytojų konsultacinės komisijos medicinos dokumentacijoje.

9. Gydantis gydytojas, atsižvelgdamas į paciento sveikatos būklę, į paciento ir jo artimųjų pageidavimą, parenka paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo formą: stacionare, dienos stacionare

arba ambulatorinėmis sąlygomis. Kartu su paliatyviosios pagalbos sveikatos priežiūros specialistais ir paciento artimaisiais gydytojas nustato šių paslaugų teikimo mastą ir trukmę, kurie gali būti koreguojami pagal paciento sveikatos būklę. Tais atvejais, kai paliatyviosios pagalbos paslaugų teikti dienos stacionare ar paciento namuose nėra sąlygų, gydantis gydytojas pasiūlo pacientui stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią šias paslaugas.

10. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios paliatyviosios pagalbos paslaugas, gydytojų konsultacinė komisija, pasikeitus paciento, kuriam teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos, sveikatos būklei, gali įvertinti ir iš naujo priimti sprendimą dėl paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo pagrįstumo.

11. gydymo metodai ir kitos priemonės, taikomos teikiant paliatyviosios pagalbos paslaugas:

11.1. taikomi visiems pacientams:

11.1.1. paciento sveikatos būklės vertinimas, reikiamų tyrimų ir stebėsenos skyrimas;

11.1.2. gydymas vaistais;

11.1.3. slaugos poreikių nustatymas ir jų įgyvendinimas (gyvybinių veiklų vertinimas ir stebėjimas, slaugos plano sudarymas, paciento asmens higiena, pragulų profilaktika ir kt.);

11.1.4. psichologinė pagalba, individuali ar grupinė psichoterapija pacientui ir (arba) jo artimiesiems;

11.1.5. socialinių poreikių vertinimas bei stebėjimas, socialinės pagalbos planavimas ir teikimas, tarpininkavimas sprendžiant socialines problemas;

11.1.6. paciento ir jo artimųjų mokymas;

11.2. taikomi esant poreikiui:

11.2.1. dirbtinė plaučių ventiliacija;

11.2.2. deguonies terapija;

11.2.3. antivirusinis, chemoterapinis gydymas;

11.2.4. enterinis ir (ar) parenterinis maitinimas;

11.2.5. žarnyno valymas;

11.2.6. invazinės skausmo malšinimo paslaugos;

11.2.7. besikaupiančių skysčių šalinimas iš kūno ertmių (pilvo, krūtinplėvės ir kt.);

11.2.8. stomų ir dirbtinių angų priežiūra;

11.2.9. skrandžio ir dvylikapirštės žarnos zondavimas;

11.2.10. skysčių išsiurbimas iš kvėpavimo takų;

11.2.11. šlapimo pūslės kateterizavimas;

11.2.12. alternatyvus gydymas ne vaistais;

11.2.13. masažas, kineziterapija, ergoterapija, fizioterapija ir kt.;

11.2.14. žaizdų, opų, pragulų priežiūra.

12. Pacientui ar (ir) jo artimiesiems pageidaujant, pacientui ar (ir) jo artimiesiems teikiama dvasinė pagalba. Taip pat ši pagalba gali būti teikiama paliatyviosios pagalbos sveikatos priežiūros specialistams. Dvasinę pagalbą teikia dvasinės misijos grupė – kapelionas ir dvasiniai asistentai.

III SKYRIUS

PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMAI

13. Paliatyviosios pagalbos paslaugas teikia šiame skyriuje išvardyti specialistai, išklause ne mažiau kaip 36 val. paliatyviosios pagalbos kursą pagal su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija suderintą programą ir turintys tai patvirtinantį pažymėjimą.

14. Ambulatorinės, stacionarinės arba dienos stacionaro paliatyviosios pagalbos paslaugas gali teikti asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atitinkančios bendruosius teisės aktuose asmens sveikatos įstaigoms nustatytus reikalavimus, turinčios atitinkamos paliatyviosios pagalbos veiklos licenciją.

15. Ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, paciento namuose arba paliatyviosios pagalbos dienos stacionare.

16. Ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia ne mažesnė kaip 3 specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas, slaugytojas ir socialinis darbuotojas. Slaugos paslaugas pagal kompetenciją gali teikti ir slaugytojo padėjėjas.

17. Esant poreikiui, pacientą gali konsultuoti psichologas ir (ar) psichoterapeutas.

18. Stacionarines arba dienos stacionaro paliatyviosios pagalbos paslaugas teikiančių specialistų darbo krūvis:

18.1. gydytojo – ne daugiau kaip 10 pacientų;

18.2. slaugytojo stacionare – ne daugiau kaip 2 pacientai; dienos stacionare – ne daugiau kaip 5 pacientai;

18.3. socialinio darbuotojo – ne daugiau kaip 10 pacientų;

18.4. psichologo ir (ar) psichoterapeuto – ne daugiau kaip 10 pacientų;

18.5. slaugytojo padėjėjo stacionare – ne daugiau kaip 3 pacientai; dienos stacionare – ne daugiau kaip 5 pacientai.

19. Gydytojų specialistų paslaugos gali būti užtikrinamos pagal sutartis su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis.

IV SKYRIUS

BŪTINIAUSIŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ IR ĮRANGOS SĄRAŠAS

20. Būtiniausių medicinos pagalbos priemonių ir įrangos, reikalingos teikiant ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas paciento namuose, sąrašas (paliatyviosios pagalbos priemonių rinkinys):

20.1. gydytojo paliatyviosios pagalbos priemonių rinkinys:

20.1.1. fonendoskopas;

20.1.2. otorinooftalmoskopas;

20.1.3. kraujospūdžio matavimo aparatas;

20.1.4. mikrospirometras (FVC, FEV1);

20.1.5. neurologinis plaktukas;

20.1.6. instrumentai ir medicinos priemonės:

20.1.6.1. intubacinis S formos vamzdelis;

20.1.6.2. pincetas;

20.1.6.3. ruloninis pleistras;

20.1.6.4. sterilūs įvairių parametrų pleistrai;

20.1.6.5. vienkartinės pirštinės (nesterilios) (1 komplektas);

20.1.6.6. sterilios pirštinės (1 komplektas);

20.1.6.7. sterilus ir nesterilus tvarsčiai;

20.1.6.8. varžtis;

20.1.6.9. nesterili vata (100 g.);

20.1.6.10. 1,0, 2,0, 5,0, 10,0, 20,0 ml vienkartiniai švirkštai (po 2 vienetus);

20.1.7. pirmosios pagalbos vaistų rinkinys, kurio sudėtis patvirtinta 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“;

20.2. slaugytojo paliatyviosios pagalbos priemonių rinkinys:

20.2.1. kraujospūdžio matavimo aparatas;

20.2.2. vienkartinės pirštinės (nesterilios) (1 komplektas);

20.2.3. instrumentai ir medicinos priemonės:

20.2.3.1. pincetas;

20.2.3.2. ruloninis pleistras;

20.2.3.3. sterilūs įvairių dydžių pleistrai;

20.2.3.4. sterilios pirštinės (1 komplektas);

20.2.3.5. sterilus ir nesterilus tvarsčiai;

20.2.3.6. varžtis;

20.2.3.7. nesterili vata (100 g);

20.2.3.8. vienkartiniai švirkštai (dydis ir kiekis pagal poreikį).

20.2.4. pirmosios pagalbos vaistų rinkinys, kurio sudėtis patvirtinta 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“;

20.3. vykstant teikti paliatyviosios pagalbos paslaugų į paciento namus gydytojo ir slaugytojo paliatyviosios pagalbos priemonių rinkinių turinys komplektuojamas atsižvelgiant į paciento poreikius.

21. Būtiniausių medicinos pagalbos priemonių ir įrangos, reikalingos teikiant ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, sąrašas:

21.1. paliatyviosios pagalbos priemonių rinkiniai, nurodyti Aprašo 20 punkte;

21.2. elektrokardiografas;

21.3. gliukometras;

21.4. hematologinis analizatorius;

21.5. oksigenokonzentratorius;

21.6. siurbtuvas;

21.7. infuzomatas;

21.8. vienkartiniai švirkštai, lašelinės, intraveniniai kateteriai;

21.9. tracheostomos, kolostomos, cistostomos ir kitos stomos;

21.10. šlapimo, išmatų surinktuvai;

21.11. medicininė kušetė;

21.12. procedūrų staliukas;

21.13. medicininė širma;

21.14. vaistų spinta;

21.15. šaldytuvas;

21.16. svarstyklės;

21.17. sanitariniai neštuvai;

21.18. spjaudyklė;

21.19. termometras;

21.20. akių vonelė;

21.21. pipetė akims;

21.22. Žane švirkštas;

21.23. zondas skrandžiui plauti;

21.24. chirurginės žirkklės;

21.25. anatominiai ir chirurginiai pincetai;

21.26. medinės (vienkartinės) arba metalinės mentelės;

21.27. Ambu maišas su deguonies kauke;

21.28. klijuotė;

21.29. specialūs dezinfekcijos, ikisterilizacinio apdorojimo, sterilizavimo indai ir priemonės.

22. Būtiniausių medicinos pagalbos priemonių ir įrangos, reikalingos teikiant dienos stacionaro paliatyviosios pagalbos paslaugas ambulatoriškai, sąrašas:

22.1. paliatyviosios pagalbos priemonės, nurodytos Aprašo 20 ir 21 punktuose;

22.2. pacientui skirta lova.

23. Būtiniausių medicinos pagalbos priemonių ir įrangos, reikalingos teikiant stacionarines paliatyviosios pagalbos paslaugas, sąrašas sudaromas atsižvelgiant į sveikatos apsaugos ministro nustatytą palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninei privalomą įrangos sąrašą.

V SKYRIUS

PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

24. Paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo tvarka:

24.1. ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia Aprašo 16 punkte nurodyta specialistų komanda, kurios darbą koordinuoja gydytojas;

24.2. ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje arba paciento namuose:

24.2.1. pirmosios konsultacijos metu, kuri trunka ne mažiau kaip 2 val., paliatyviosios pagalbos paslaugas pagal savo kompetenciją teikia gydytojas, slaugytojas ir socialinis darbuotojas;

24.2.2. pagal gydytojo paskyrimus specialistų komandos nariai individualiai tęsia paliatyviosios pagalbos teikimą paciento namuose. Vieno apsilankymo trukmė – ne mažiau kaip 45 minutės. Esant poreikiui kiekvienas komandos narys vyksta pas pacientą kelis kartus per parą;

24.2.3. prireikus pacientą ir jo artimuosius pakartotinai konsultuoja gydytojas, slaugytojas ir socialinis darbuotojas. Pakartotinės konsultacijos trukmė – ne mažiau kaip 1 val.;

24.3. paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo mastas:

24.3.1. ambulatorinių – ne daugiau kaip 1 gydytojas ir 5 slaugytojai 100 000 gyventojų;

24.3.2. dienos stacionaro – vienas padalinys, kuriame prižiūrima iki 10 pacientų per dieną ir dirba ne daugiau kaip 1 gydytojas ir 2 slaugytojai 100 000 gyventojų;

24.3.3. stacionarinių – lovų skaičius 100 000 gyventojų nustatytas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“.

25. Paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimas paciento namuose organizuojamas asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

26. Dienos stacionaro paliatyviosios pagalbos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose ne ilgiau kaip 12 val. per dieną, o paslaugų teikimo tvarką asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nustato šios įstaigos vadovas.

27. Nepaisant to, ar pacientui jau buvo suteiktos stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos (iki 120 dienų per metus), paliatyviosios pagalbos paslaugos teikiamos neribojant šių paslaugų teikimo trukmės.

STACIONARINIŲ PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO INDIKACIJOS

Eil. Nr.	TLK-10-AM kodas	Ligos pavadinimas	Papildomos sąlygos
1	2	3	4
1.	B20–24	Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga	Terminalinė ŽIV ligos stadija esant gyvybei pavojingoms komplikacijoms, Karnovskio indeksas mažesnis kaip 10 proc.
2.	C00–C96	Piktybiniai navikai	Neoperuoti navikai, kai yra atsparumas chemoterapijai ir (ar) radioterapijai (gydytojo onkologo radioterapeuto ir (ar) gydytojo onkologo chemoterapeuto ar gydytojo specialisto išvada)
3.	D10–D36	Gerybiniai navikai	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 40 proc.
4.	D37–D48	Neaiškios ar nežinomos eigos navikai	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 40 proc.
5.	D50–D89	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 30 proc.
6.	G12	Spinalinė raumenų atrofija ir su ja susiję sindromai	Progresuojanti raumenų atrofija ir (ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 20 balų
7.	G20 G35–37	Parkinsono liga Demyelinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos	Dvipusė hemiparezė ir (ar) smegenėlių ir smegenų kamieno pažeidimo simptomai, ir (ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 20 balų
8.	G70, G71	Generalizuota miastenija (myasthenia gravis) ir kiti mioneurinių jungčių sutrikimai Pirminės raumenų ligos	Progresuojantis raumenų silpnumas ir (ar) sąmonės sutrikimai, ir (ar) pulmokardialinis nepakankamumas, ir (ar) kvėpavimo sutrikimas, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 20 balų
9.	G91.1 G91.8 G93.1	Obstrukcinė hidrocefalija Kita hidrocefalija Anoksinis smegenų pažeidimas, neklasifikuojamas kitur	Chirurgiškai negydoma liga, tetraplegija, smegenų edema ar koma, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 20 balų
10.	I 50	Širdies nepakankamumas	Progresuojantis gydymui atsparus širdies

			nepakankamumas – D stadija, IV funkcinė klasė pagal NYHA, kai Bartelio indeksas 20 balų
11.	J96.1 J96.9	Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas Kvėpavimo nepakankamumas, nepatikslintas	Progresuojantis gydymui atsparus kvėpavimo funkcijos nepakankamumas. Arterinio kraujo parcialinis deguonies slėgis (pO2) mažesnis nei 60 mmHg; arterinio kraujo parcialinis anglies dioksido slėgis (pCO2) didesnis nei 50 mmHg, kai Bartelio indeksas 20 balų
12.	K72.1	Lėtinis kepenų nepakankamumas	Lėtinio, greitai progresuojančio kepenų nepakankamumo terminalinė stadija ir gyvybei pavojingos komplikacijos. III laipsnio portinė hipertenzija, pasikartojantis kraujavimas iš išsiplėtusių venų, hepatinė encefalopatija, kai Bartelio indeksas 20 balų
13.	N18 N19	Lėtinis inkstų nepakankamumas Nepatikslintas inkstų nepakankamumas (inkstų nepakankamumas, neklasifikuojamas kitaip; uremija, neklasifikuojama kitaip)	Lėtinio inkstų nepakankamumo terminalinė stadija, kai hemodializės nebetaikomos dėl kontraindikacijų ar atsisakius pačiam ligoniui, kai Bartelio indeksas 20 balų
14.	F00.0 F00.1 F00.2 F01.1–F01.3 F01.8 F01.9 F02.8	Demencija, sergant anksti prasidėjusia Alzheimerio liga (G30.0†) Demencija, sergant vėlai prasidėjusia Alzheimerio liga (G30.1†) Demencija, sergant netipiška arba mišria Alzheimerio liga (G30.8†) Multiinfarktinė demencija, subkortikinė demencija, mišri kortikinė ir subkortikinė kraujagyslinė demencija Kita kraujagyslinė demencija Nepatikslinta kraujagyslinė demencija Demencija, sergant kitomis ligomis, klasifikuojamomis kitur	Kai yra ryškus (sunkus) pažinimo sutrikimas, vertinant pagal trumpą protinės būklės tyrimą (MMSE) nuo 0 iki 8 balų, pagal BLESED demencijos skalę nuo 23 iki 28 balų
15.	Y95 R40.2	Koma	Pagal Glazgovo (Glasgow) komų skalę sveikatos būklės įvertinimas yra lygus 10 balų arba mažesnis
16.	T91.3 S14.0	Nugaros smegenų sužalojimo padariniai Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas	Kai yra tetraplegija, esant ASIA-A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje ir yra tracheostoma ir (ar) pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija

	S14.1	Kiti nepatiksinti nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai	
	T09.3	Nugaros smegenų sužalojimas, lygis nepatiksintas	
	G0.4	Encefalitas, mielitas ir encefalomyelitas	
	G95	Kitos nugaros smegenų ligos	
	G99.2	Mielopatija sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur (C41.2; C70.1; C72.0, D16.6, D32.1, D33.4; M43.1, M48.0 ir kt.)	

AMBULATORINIŲ (ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE IR NAMUOSE) IR DIENOS STACIONARE TEIKIAMŲ PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO SUAUGUSIEMS INDIKACIJOS

Eil. Nr.	TLK-10-AM kodas	Ligos pavadinimas	Papildomos sąlygos
1	2	3	4
1.	B20–24	Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga	Terminalinė ŽIV ligos stadija esant gyvybei pavojingoms komplikacijoms, Karnovskio indeksas mažesnis kaip 50 proc.
2.	C00–C97	Piktybiniai navikai	Neoperuoti navikai, kai yra atsparumas chemoterapijai ir (ar) radioterapijai (gydytojo onkologo radioterapeuto ir (ar) gydytojo onkologo chemoterapeuto, ar gydytojo specialisto išvada), Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 50 proc.
3.	D10–D36	Gerybiniai navikai	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 50 proc.
4.	D37–D48	Neaiškios ar nežinomos eigos navikai	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 50 proc.
5.	D50–D89	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	Nustatytas ligos progresavimas, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 50 proc.
6.	G12	Spinalinė raumenų atrofija ir su ja susiję sindromai	Progresuojanti raumenų atrofija ir (ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 40 balų
7.	G20 G35-37	Parkinsono liga Demyelinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos	Dvipusė hemiparezė ir (ar) smegenėlių ir smegenų kamieno pažeidimo simptomai, ir (ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius, Bartelio indeksas ne didesnis

			kaip 40 balų
8.	G70 G71	Generalizuota miastenija (myasthenia gravis) ir kiti mioneuralinių jungčių sutrikimai Pirminės raumenų ligos	Progresuojantis raumenų silpnumas ir (ar) sąmonės sutrikimai, ir (ar) pulmokardialinis nepakankamumas, ir (ar) kvėpavimo sutrikimas, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 40 balų
9.	G91.1 G91.8 G93.1	Obstrukcinė hidrocefalija Kita hidrocefalija Anoksinis smegenų pažeidimas, neklasifikuojamas kitur	Chirurgiškai negydoma liga, hemiplegija, paraplegija arba tetraplegija, smegenų edema ar koma, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 40 balų arba pagal Glazgovo (Glasgow) komų skalę ne daugiau kaip 10 balų
10.	I 50	Širdies nepakankamumas	Progresuojantis gydymui atsparus širdies nepakankamumas – D stadija, IV funkcinė klasė, kai Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų
11.	J96.1 J96.9	Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas Kvėpavimo nepakankamumas, nepatikslingas	Progresuojantis, gydymui atsparus kvėpavimo nepakankamumas, kai Bartelio indeksas ne didesnis kaip 40 balų
12.	K72.1	Lėtinis kepenų nepakankamumas	Lėtinio, greitai progresuojančio kepenų nepakankamumo terminalinė stadija ir gyvybei pavojingos komplikacijos, Bartelio indeksas ne didesnis kaip 40 balų
13.	N18 N19	Lėtinis inkstų nepakankamumas Nepatikslingas inkstų nepakankamumas (inkstų nepakankamumas, neklasifikuojamas kitaip; uremija, neklasifikuojama kitaip)	Lėtinio inkstų nepakankamumo terminalinė stadija, kai hemodializės nebetaikomos dėl kontraindikacijų ar atsisakius pačiam ligoniui
14.	Y95 R40.2	Koma	Pagal Glazgovo (Glasgow) komų skalę ne daugiau kaip 10 balų
15.	T91.3 S14.0 S14.1 T09.3 G0.4 G95 G99.2	Nugaros smegenų sužalojimo padariniai Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas Kiti nepatikslingi nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai Nugaros smegenų sužalojimas, lygis nepatikslingas Encefalitas, mielitas ir encefalomyelitas Kitos nugaros smegenų ligos Mielopatija sergant ligomis,	Kai yra tetraplegija, esant ASIA-A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje ir yra tracheostoma ir (ar) pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija

		klasifikuojamomis kitur (C41.2; C70.1; C72.0, D16.6, D32.1, D33.4; M43.1, M48.0 ir kt.)	
--	--	---	--

**AMBULATORINIŲ (ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE IR NAMUOSE),
DIENOS STACIONARE IR STACIONARE TEIKIAMŲ PALIATYVIOSIOS PAGALBOS
PASLAUGŲ TEIKIMO VAIKAMS INDIKACIJOS**

Eil. Nr.	TLK-10-AM kodas	Ligos pavadinimas	Papildomos sąlygos
1	2	3	4
1.	B20–24	Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga	Terminalinė ŽIV ligos stadija esant gyvybei pavojingoms komplikacijoms, Karnovskio indeksas mažesnis kaip 10 proc.
2.	C00–C96	Piktybiniai navikai	Nustatytas ligos progresavimas arba terminalinė ligos stadija, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 40 proc., kai būtina suvaldyti simptomus: skausmą, pykinimą, vėmimą, karščiavimą, kvėpavimo sutrikimą ir kt., kai nebetaikytinas aktyvus stacionarinis gydymas
3.	D10–D36	Gerybiniai navikai	Nustatytas ligos progresavimas arba terminalinė ligos stadija, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 40 proc., kai būtina suvaldyti simptomus: skausmą, pykinimą, vėmimą, karščiavimą, kvėpavimo sutrikimą ir kt., kai nebetaikytinas aktyvus stacionarinis gydymas
4.	D37-D48	Neaiškios ar nežinomos eigos navikai	Nustatytas ligos progresavimas arba terminalinė ligos stadija, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 40 proc., kai būtina suvaldyti simptomus: skausmą, pykinimą, vėmimą, karščiavimą, kvėpavimo sutrikimą ir kt., kai nebetaikytinas aktyvus stacionarinis gydymas
5.	D50–D89	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	Nustatytas ligos progresavimas arba terminalinė ligos stadija, Karnovskio indeksas ne didesnis kaip 30 proc., kai būtina suvaldyti simptomus: skausmą, pykinimą, vėmimą, karščiavimą, kvėpavimo sutrikimą ir kt., kai nebetaikytinas aktyvus stacionarinis gydymas
6.	G12	Spinalinė raumenų atrofija ir su ja susiję sindromai	Progresuojanti raumenų atrofija ir (ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius
7.	G35–37	Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos	Dvipusė hemiparezė ir (ar) smegenėlių ir smegenų kamieno pažeidimo simptomai, ir

			(ar) recidyvuojanti pneumonija, ir (ar) pseudobulbarinis ir (ar) bulbarinis paralyžius
8.	G70 G71	Generalizuota miastenija (myasthenia gravis) ir kiti mioneuralinių jungčių sutrikimai Pirminės raumenų ligos	Progresuojantis raumenų silpnumas ir (ar) sąmonės sutrikimai, ir (ar) pulmokardialinis nepakankamumas, ir (ar) kvėpavimo sutrikimas
9.	G91.1 G91.8 G93.1	Obstrukcinė hidrocefalija Kita hidrocefalija Anoksinis smegenų pažeidimas, neklasifikuojamas kitur	Chirurgiškai negydoma liga, esant tetraplegijai, smegenų edemai ar komai
10.	I50 P29.0	Širdies nepakankamumas Naujagimio širdies nepakankamumas	Progresuojantis gydymui atsparus širdies nepakankamumas – D stadija, IV funkcinė klasė
11.	J96.1 J96.9	Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas Kvėpavimo nepakankamumas, nepatikslingas	Gydymui atsparus lėtinis įvairių priežasčių kvėpavimo funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis: 1) nuolatinės deguonies terapijos arba invazinės ar neinvazinės plaučių ventiliacijos, 2) naktinės ventiliacijos dėl blogos kvėpavimo funkcijos (pacientas gali išgyventi tik trumpalaikį, atsitiktinį atjungimą nuo aparato)
12.	K72.1	Lėtinis kepenų nepakankamumas	Lėtinio, greitai progresuojančio kepenų nepakankamumo terminalinė stadija ir gyvybei pavojingos komplikacijos
13.	N18 N19 P96.0	Lėtinis inkstų nepakankamumas Nepatikslingas inkstų nepakankamumas (inkstų nepakankamumas, neklasifikuojamas kitaip; uremija, neklasifikuojama kitaip) Įgimtas inkstų nepakankamumas	Lėtinio inkstų nepakankamumo terminalinė stadija, kai hemodializės nebetaikomos dėl kontraindikacijų ar atsisakius pačiam ligoniui
14.	Q20–Q21 Q24–Q25	Įgimtos širdies formavimosi ydos	Chirurgiškai negydomos ydos, progresuojantis širdies nepakankamumas – IV funkcinė klasė
15.	Q44	Įgimtos tulžies pūslės, tulžies latakų ir kepenų formavimosi ydos	Chirurgiškai negydomos ydos, kepenų funkcijos nepakankamumas
16.	G80–G83	Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai	Dėl galūnių paralyžiaus ar sunkaus protinio atsilikimo žymiai apribotas savarankiškumas, blogėjant terapinei būklei, kai būtina suvaldyti simptomus (skausmą, pykinimą, vėmimą, karščiavimą, kvėpavimo sutrikimą ir kt.)

Paliatyviosios pagalbos paslaugų
suaugusiesiems ir vaikams teikimo
reikalavimų aprašo
2 priedas

(Pacientų, kuriems teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos, būklės stebėjimo lapo forma)

**PACIENTŲ, KURIEMS TEIKIAMOS PALIATYVIOSIOS PAGALBOS PASLAUGOS,
BŪKLĖS STEBĖJIMO LAPAS**

Paciento vardas, pavardė
Pirmojo apsilankymo data, tikslus laikas
Gimimo metai
Gyvenamosios vietos adresas
Telefono numeris
Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurią pacientas pasirinkęs
Šeimos gydytojo vardas, pavardė, telefono numeris
Slaugytojo vardas, pavardė, telefono numeris
Socialinio darbuotojo vardas, pavardė, telefono numeris
Kitų specialistų, kurie suteikė paslaugas, vardas, pavardė, telefono numeris
Kita svarbi informacija
Kontaktinio asmens vardas, pavardė, telefono numeris
Giminystės ryšys (vyras, žmona, vaikai ir kt.)
Gyvenamoji vieta
Paciento sutikimas gauti gydymo ir slaugymo paslaugas patvirtinamas parašu SUTINKU
Paciento sutikimas, kad informacija būtų teikiama atitinkamiems asmenims (nurodyti vardą, pavardę), patvirtinamas parašu SUTINKU

PACIENTO VARDAS, PAVARDĖ _____

Data, tikslus laikas	Paciento esamos situācijas aprašymas, problemas	Atlikti veiksmi	Būklės vertinimas, rekomendacijos	Specialisto vardas, pavardė, parašas, spaudas
