

Suvestinė redakcija nuo 2021-01-01

Įsakymas paskelbtas: TAR 2016-02-19, i. k. 2016-03133

Nauja redakcija nuo 2021-01-01:

Nr. [V-2685](#), 2020-11-20, paskelbta TAR 2020-11-20, i. k. 2020-24635

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL TUBERKULIOZĖS AMBULATORINIO GYDYMO STEBĖSENOS TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2016 m. vasario 12 d. Nr. V-237

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu ir atsižvelgdamas į Pasaulio sveikatos organizacijos nuostatas tuberkuliozės ambulatorinio gydymo srityje:

1. T v i r t i n u Tuberkuliozės ambulatorinio gydymo stebėsenos tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2016 m. vasario 12 d.
įsakymu Nr. V-237
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2020 m. lapkričio 20 d.
įsakymo Nr. V-2686
redakcija)

TUBERKULIOZĖS AMBULATORINIO GYDYMO STEBĖSENOS TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Tuberkuliozės ambulatorinio gydymo stebėsenos tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja tuberkulioze (toliau – TB) sergančių pacientų ambulatorinio gydymo, tiesiogiai arba nuotoliniu būdu stebint asmens sveikatos priežiūros specialistui, organizavimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Tiesiogiai stebimas trumpo gydymo kursas (toliau – DOTS)** – tuberkuliozės gydymo kursas, kurio metu tuberkulioze sergantis pacientas, neišskiriantis tuberkuliozės mikobakterijų, antituberkuliozinius vaistus išgeria DOTS kabinete stebint asmens sveikatos priežiūros specialistui. DOTS metu pacientui antituberkulioziniai vaistai skiriami nemokamai.

2.2. **DOTS paslauga** – asmens sveikatos priežiūros įstaigoje atliekamas DOTS.

2.3. **Krašto DOTS kabinetas** – stacionarines tuberkuliozės gydymo paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos, nurodytos Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“, 1 priede (toliau – Veiksmų plano 1 priedas), patalpos, kuriose dirbantys bendrosios praktikos slaugytojas atlieka Aprašo 9 punkte nurodytas funkcijas.

2.4. **Krašto TB specialistas** – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės, VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės vadovų paskirtas atitinkamos asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojas aktualiems DOTS klausimams atitinkamame krašte koordinuoti.

2.5. **Laikinoji DOTS paslauga** – DOTS paslauga, teikiama pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – šeimos gydytojo komandos paslaugas teikianti ASPĮ), prie kurios teisės aktų nustatyta tvarka yra prisirašęs TB sergantis pacientas.

2.6. **Savivaldybės DOTS kabinetas** – savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigos patalpos, kuriose bendrosios praktikos slaugytojas teikia DOTS paslaugas.

3. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos yra apibrėžtos tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

4. Lietuvos Respublikos savivaldybės teisės aktų nustatyta tvarka organizuoja DOTS paslaugų savivaldybėse teikimą.

II SKYRIUS

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ, SUSIJUSIŲ SU DOTS PASLAUGŲ TEIKIMU IR NUOTOLINE GYDYMO STEBĖSENA, FUNKCIJOS

5. TB sergantį pacientą gydo ir tiesioginę arba nuotolinę gydymo stebėseną organizuoja ir (arba) vykdo šie asmens sveikatos priežiūros specialistai: gydytojas pulmonologas ar vaikų pulmonologas (toliau kartu – gydytojas pulmonologas), šeimos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojas, krašto TB specialistas pagal teisės aktų nustatytą kompetenciją.

6. Gydytojo pulmonologo funkcijos:

6.1. diagnozuoti TB, skirti gydymą, numatyti bakteriologinių tyrimų atlikimo eigą, informaciją apie suteiktą paslaugą suvesti Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje elektroniniame medicinos dokumente E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025), kurio duomenų sąrašas nustatytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 17 d. įsakyme Nr. V-1079 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų susiejimo su e. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūra reikalavimų ir techninių sąlygų patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-1079), užpildyti Ligonio, sergančio tuberkulioze, gydymo kortelę (forma 081-1-9/a) arba Ligonio, sergančio dauginio atsparumo vaistams tuberkulioze, bakteriologinio ištyrimo ir gydymo kortelę (forma Nr. 081-5/a), patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 19 d. įsakymu Nr. V-970 „Dėl Privalomų tuberkuliozės sveikatos statistikos apskaitos formų ir Privalomos sveikatos statistikos ataskaitos formos patvirtinimo“ (toliau – TB sergančio paciento gydymo kortelė);

6.2. informuoti TB sergančio paciento šeimos gydytoją, pateikiant elektroninį medicininį dokumentą E027-a „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“, kurio duomenų sąrašas nustatytas įsakyme Nr. V-1079 (toliau – forma E027-a), arba formą E025, jei pacientas buvo konsultuotas ir gydytas gydytojo pulmonologo be šeimos gydytojo išrašyto elektroninio medicinos dokumento Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“, kurio duomenų sąrašas nustatytas įsakyme Nr. V-1079 (toliau – forma E027), ir nusiųsti pacientą į savivaldybės DOTS kabinetą (pagal TB sergančio paciento prisirašymą prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar gyvenamąją vietą) DOTS paslaugoms gauti, pateikiant į ESPBI IS formą E027;

6.3. Tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 22 d. įsakymu Nr. V-1012 „Dėl Tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-1012), nurodytais atvejais organizuoti paciento nuotolinę gydymo stebėseną arba susitarti, kad ją organizuos šeimos gydytojo komandos paslaugas teikianti ASPĮ, prie kurios TB sergantis pacientas yra prisirašęs, įstaigos vadovo nustatyta tvarka:

6.3.1. pavesti Krašto DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojui vykdyti paciento nuotolinę gydymo stebėseną, arba

6.3.2. informuoti TB sergančio paciento šeimos gydytoją pagal 6.2 papunktyje nurodytą tvarką apie TB sergančiam pacientui paskirtą nuotolinę gydymo stebėseną, kurią vykdys šeimos gydytojo komandoje dirbantis bendrosios praktikos slaugytojas, arba

6.3.3. informuoti savivaldybės DOTS kabinetą (pagal TB sergančio paciento prisirašymą prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar gyvenamąją vietą), užpildant siuntimo formą E027 ir pateikiant ją į ESPB IS, apie TB sergančiam pacientui paskirtą nuotolinę gydymo stebėseną, kurią vykdys DOTS kabinete dirbantis bendrosios praktikos slaugytojas.

6.4. informuoti saugiu elektroniniu būdu krašto DOTS kabinetą apie paciento siuntimą į savivaldybės DOTS kabinetą;

6.5. informuoti apie diagnozuotos TB atvejį Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, užpildant Pranešimą apie nustatytą (įtariamą) susirgimą (forma Nr. 058-089-151/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (toliau – įsakymas Nr. 515));

6.6. teikti Tuberkuliozės informacinės sistemos tvarkytojui Tuberkuliozės valstybės informacinės sistemos nuostatuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gegužės 17 d. įsakymu Nr. V-525 „Dėl Tuberkuliozės valstybės informacinės sistemos nuostatų ir Tuberkuliozės valstybės informacinės sistemos duomenų saugos nuostatų patvirtinimo“, nurodytus duomenis apie diagnozuotus TB atvejus ir gydymo rezultatus;

6.7. skirti konsultacijas TB sergantiems pacientams ne rečiau kaip kas du mėnesius;

6.8. konsultuoti šeimos gydytojus ir DOTS kabinetuose dirbančius bendrosios praktikos slaugytojus.

7. Šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančios ASPĮ / šeimos gydytojo funkcijos:

7.1. tęsti TB sergančio paciento gydymą pagal gydytojo pulmonologo rekomendacijas, stebėti TB sergančio paciento sveikatos būklę;

7.2. šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančiai ASPĮ, prie kurios TB sergantis pacientas prirašytas, gavus savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojo pranešimą ir TB sergančio paciento rašytinį prašymą, įstaigos vadovo nustatyta tvarka organizuoti laikinųjų DOTS paslaugų teikimą, pagal susitarimą su savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytoju gavus antituberkuliozinius vaistus;

7.3. įsakymo Nr. V-1012 nurodytais atvejais organizuoti paciento nuotolinę gydymo stebėseną, pagal susitarimą su savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytoju gavus antituberkuliozinius vaistus;

7.4. stebėti, kad TB sergantis pacientas laikytųsi paskirto gydymo režimo, siekti, kad TB sergantys pacientai baigtų gydymo kursą ir būtų sėkmingai išgydyti;

7.5. nurodyti duomenis apie centralizuotai apmokamų vaistų panaudojimą pacientams formoje 025/a-LK, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“;

7.6. informaciją apie suteiktą paslaugą suvesti ESPBI IS ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinėje sistemoje asmens medicinos dokumentuose formoje E025;

7.7. informuoti savivaldybės DOTS kabinetą apie pacientus, kuriems teikiamos TB gydymo paslaugos;

7.8. informuoti TB sergantį pacientą, kad jis ne rečiau kaip kartą per du mėnesius turi nuvykti konsultacijos pas gydytoją pulmonologą;

7.9. nustačius TB sergančio paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo indikacijas, imtis veiksmų, nurodytų Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymu Nr. 258 „Dėl Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

8. Krašto TB specialistas Aprašo 2 priede atitinkamam kraštui priskirtų savivaldybių teritorijose vykdo šias funkcijas:

8.1. konsultuoja šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančios ASPĮ administraciją, šeimos gydytojus, krašto DOTS kabineto ir savivaldybių DOTS kabinetų bendrosios praktikos slaugytojus TB klausimais;

8.2. konsultuoja krašto savivaldybių tarnautojus dėl TB sergančių pacientų gydymo organizavimo ir savivaldybių DOTS kabinetų steigimo;

8.3. kas ketvirtį įvertina krašto DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojo pateiktą informaciją apie antituberkuliozinių vaistų poreikį ateinančiam metų ketvirčiui;

8.4. kartu su krašto DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytoju apskaičiuoja antituberkuliozinių vaistų poreikį ateinantiems metams ir teikia jį stacionarines TB gydymo paslaugas teikiančiai ASPĮ, kurios vadovas jį paskyrė krašto TB specialistu (toliau – TB ASPĮ);

8.5. padeda krašto ir savivaldybių DOTS kabinetams spręsti dėl antituberkuliozinių vaistų tiekimo atsiradusius nesklaidumus, informuoja Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) dėl vaistų tiekimo nesklaidumų ar jų trūkumo.

III SKYRIUS DOTS KABINETŲ FUNKCIJOS

9. Krašto DOTS kabineto funkcijos:

9.1. teikti savivaldybių DOTS kabinetams metodinę pagalbą;

9.2. kas ketvirtį (iki mėnesio 10 d.) surinkti iš savivaldybių DOTS kabinetų, šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančių ASPĮ, kurios teikia laikinąsias DOTS paslaugas, ataskaitas apie gydytus TB pacientus, gydymo trukmę ir eigą, sunaudotus vaistus ir vaistų poreikį ateinančiam ketvirčiui;

9.3. parengti savivaldybių DOTS kabinetams ateinančiam metų ketvirčiui reikalingu antituberkuliozinių vaistų poreikio paraišką, ją suderinti su krašto TB specialistu ir teikti TB ASPĮ;

9.4. gali teikti DOTS paslaugas (taikomi Aprašo IV skyriaus reikalavimai);

9.5. gali vykdyti nuotolinę gydymo stebėseną.

10. Savivaldybės DOTS kabineto funkcijos:

10.1. vykdyti tiesiogiai ir nuotoliniu būdu stebimą TB gydymą;

10.2. paimti antituberkuliozinius vaistus iš TB ASPĮ, prie kurios veikia krašto DOTS kabinetas, ne ilgesniam nei trijų mėnesių laikotarpiui ir saugoti bei laikyti juos pagal vaistų gamintojo nurodytas sąlygas ir ASPĮ nustatytą tvarką;

10.3. aprūpinti TB sergančius pacientus, kurie gydos DOTS kabinete, toje savivaldybėje laikinąsias DOTS paslaugas gaunančius pacientus bei pacientus, kuriems taikoma nuotolinė gydymo stebėseną, visais gydytojo pulmonologo (ar šeimos gydytojo, tęsiančio TB gydymą) paskirtais antituberkulioziniais vaistais;

10.4. išduoti savaitgaliams ir švenčių dienoms antituberkuliozinius vaistus TB sergantiems pacientams, kuriems teikiamos DOTS paslaugos, arba jų atstovams pagal įstatymą arba pavedimą (jei yra rašytinis prašymas). Išimtiniais atvejais ilgesniam laikotarpiui vaistai išduodami ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

10.5. pagal susitarimą su šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančia ASPĮ, prie kurios TB sergantis pacientas prirašytas, išduoti laikinai DOTS paslaugas teikiantiems arba nuotolinę gydymo stebėseną organizuojantiems šeimos gydytojams ar bendrosios praktikos slaugytojams antituberkuliozinius vaistus ne ilgesniam nei vieno mėnesio laikotarpiui;

10.6. iki kiekvieno metų ketvirčio pirmo mėnesio 10 d. krašto DOTS kabinetui teikti vaistų poreikio paraiškas trims mėnesiams;

10.7. vykdyti vaistų apskaitą;

10.8. kiekvieno metų ketvirčio pirmo mėnesio 10 d. teikti ataskaitas savivaldybės gydytojui ir krašto DOTS kabinetui apie gydytų pacientų skaičių, gydymo trukmę ir eigą, sunaudotus vaistus, vaistų likutį ir vaistų poreikį ateinančiam metų ketvirčiui;

10.9. informuoti TB sergantį pacientą, kad jis ne rečiau kaip kartą per du mėnesius nuvyktų konsultacijos pas gydytoją pulmonologą;

10.10. informuoti šeimos gydytoją, užpildant formą E025, apie TB sergančio paciento sveikatos būklės pasikeitimus;

10.11. vykdyti pacientų apskaitą (įskaitant laikinąsias DOTS paslaugas gaunančius pacientus ir pacientus, kuriems taikoma nuotolinė gydymo stebėseną), kitus organizacinius darbus;

10.12. nedelsiant pranešti šeimos gydytojui ir TB sergantį pacientą gydančiam gydytojui pulmonologui apie TB sergančio paciento režimo pažeidimus;

10.13. suteikti informaciją šeimos gydytojui apie DOTS paslaugas.

IV SKYRIUS

DOTS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS

11. DOTS kabinete gali dirbti bendrosios praktikos slaugytojas, išklauses 4 val. paskaitų ciklą apie TB profilaktiką ir kontrolę bei kontroliuojamo gydymo ypatumus.

12. DOTS kabinete dirba bendrosios praktikos slaugytojas, kurį skiria ASPĮ vadovas, nustatydamas darbo valandas, kurios yra patogios TB sergantiems pacientams.

13. DOTS kabinete gydymas gali būti pradėtas intensyvia gydymo faze (gydytojui pulmonologui nusprendus, kad stacionarinis gydymas nebūtinai) arba tęsiamas po stacionarinio gydymo, iki TB sergantis pacientas pasveiks.

14. DOTS kabinete bendrosios praktikos slaugytojas, gavęs gydytojo pulmonologo arba šeimos gydytojo siuntimą (forma E027), kuriame nurodyta, kad TB sergantis pacientas siunčiamas į DOTS kabinetą gauti DOTS paslaugas:

14.1. į ESPBI IS pateikia TB sergančio paciento ambulatorinio apsilankymo duomenis (forma E025), prireikus užveda Ambulatorinę asmens sveikatos istoriją (forma 025/a);

14.2. pateikia TB sergančiam pacientui arba nepilnamečio TB sergančio paciento vienam iš tėvų ar globėjui užpildyti sutikimo gydytis ambulatoriškai formą, parengtą vadovaujantis ASPĮ nustatyta tvarka, kurioje turi būti nurodyti paciento ir asmenų, kuriems galima suteikti informaciją apie paciento sveikatą, kontaktiniai duomenys (telefono numeris, elektroninio pašto adresas, gyvenamoji vieta);

14.3. suteikia informaciją TB sergančiam pacientui ir jo atstovui pagal įstatymą apie TB gydymo principus ir reikšmę, saugos ir profilaktikos principus, DOTS kabinete darbo organizavimą;

14.4. pasirašytinai supažindina TB sergantį pacientą ir nepilnamečio TB sergančio paciento tėvus / globėjus su TB sergančio paciento pareigomis ir atsakomybe už gydymo režimo pažeidimus;

14.5. supažindina TB sergantį pacientą su vaistų vartojimo taisyklėmis;

14.6. paduoda jam paskirtą kasdienę vaistų dienos dozę ir tiesiogiai stebi bei kontroliuoja, kaip vaistai yra išgeriami, ir pažymi apie išgertus vaistus formoje E025;

14.7. jei TB sergantis pacientas ar jo atstovas pagal įstatymą ar pavedimą yra pateikęs rašytinį prašymą, paskutinę darbo dieną prieš poilsio ar švenčių dienas TB sergančiam pacientui arba jo atstovui pagal įstatymą ar pavedimą išduoda vaistų dozes poilsio ar švenčių dienoms (prieš tai suteikęs informaciją apie vaistų vartojimo taisykles, saugos ir profilaktikos priemones) ir apie išduotus vaistus pažymi formoje E025. Išimtiniais atvejais ilgesniam laikotarpiui vaistai išduodami ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

14.8. teikia socialinę paramą, nurodytą Aprašo 25 punkte;

14.9. organizuoja TB sergančio paciento paiešką, jei jis neatvyksta išgerti vaistų dvi darbo dienas per savaitę, susisiekiama su TB sergančiu pacientu arba jo nurodytais kontaktiniais asmenimis, aiškinasi neatvykimo priežastis; padeda spręsti atsiradusias problemas;

14.10. nedelsdamas informuoja šeimos gydytoją ir gydytoją pulmonologą apie TB sergančio paciento gydymo režimo pažeidimą (-us).

15. Jei TB sergančiam pacientui yra toli nuvykti į savivaldybės DOTS kabinetą arba TB sergantis pacientas yra nepilnametis, galima organizuoti laikinųjų DOTS paslaugų teikimą, TB sergančiam pacientui arba nepilnamečio TB sergančio paciento vienam iš tėvų ar globėjui savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojui pateikus rašytinį prašymą (toliau – prašymas), kuriame nurodomos priežastys, kodėl pacientas negali lankytis savivaldybės DOTS kabinete, ir nurodomi šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančios ASPĮ, prie kurios asmuo prirašytas, pavadinimas, adresas, kontaktiniai duomenys, šeimos gydytojo pavardė:

15.1. savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojas perduoda prašymą jame nurodytai šeimos gydytojo komandos paslaugas teikiančiai ASPĮ, prie kurios asmuo prirašytas;

15.2. šeimos gydytojo komandos paslaugas teikianti ASPĮ, prie kurios asmuo prirašytas, gavusi prašymą nedelsdama sudaro sąlygas teikti laikinąsias DOTS paslaugas ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

V SKYRIUS

NUOTOLINĖS GYDYMO STEBĖSENOS VYKDYMAS

16. TB sergančio paciento nuotolinę gydymo stebėseną gali vykdyti savivaldybės DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojas arba šeimos gydytojo komandoje dirbantis bendrosios praktikos slaugytojas, arba krašto DOTS kabineto arba tuberkuliozės gydymo paslaugas teikiančios įstaigos bendrosios praktikos slaugytojas, išklausęs 4 val. paskaitų ciklą apie TB profilaktiką ir kontrolę bei kontroliuojamo gydymo ypatumus.

17. Aprašo 16 punkte nurodytas bendrosios praktikos slaugytojas, gavęs gydytojo pulmonologo arba šeimos gydytojo siuntimą (forma E027), kuriame nurodyta, kad TB sergančiam pacientui bus vykdoma nuotolinė gydymo stebėseną:

17.1. į ESPBI IS pateikia informaciją apie TB sergančiam pacientui suteiktą paslaugą (forma E025);

17.2. suteikia informaciją TB sergančiam pacientui ir jo artimiesiems apie TB gydymo principus ir reikšmę, saugos ir profilaktikos principus;

17.3. supažindina TB sergantį pacientą su vaistų vartojimo taisyklėmis;

17.4. pasirašytinai supažindina TB sergantį pacientą ir nepilnamečio TB sergančio paciento tėvus / globėjus su TB sergančio paciento pareigomis ir atsakomybe už gydymo režimo pažeidimus;

17.5. TB sergančiam pacientui arba jo atstovui pagal įstatymą ar pavedimą (jei yra rašytinis prašymas) išduoda vaistus tuberkuliozei gydyti: pirmą mėnesį ne ilgiau kaip 7 dienoms, vėliau paciento nuotolinę gydymo stebėseną organizuojančio gydytojo sprendimu, įvertinus paciento motyvaciją (ar nebuvo gydymosi režimo pažeidimų), – 14 dienų ir apie išduotus vaistus pažymi TB sergančio paciento gydymo kortelėje arba formoje E025;

17.6. vaizdo perdavimo priemone (telefonu, kompiuteriu) kiekvieną darbo dieną vykdo nuotolinę TB sergančio paciento sveikatos būklės ir gydymo režimo laikymosi stebėjimą ir gydymo kortelėje arba formoje E025 įrašo informaciją apie suteiktas paslaugas;

17.7. įrašo į TB sergančio paciento gydymo kortelę arba į formą E025 paciento nuotolinę gydymo stebėseną organizuojančiam šeimos gydytojui arba gydytojui pulmonologui skirtą informaciją apie TB sergančio paciento sveikatos būklės pasikeitimus.

VI SKYRIUS

TB ASPĮ FUNKCIJOS IR DOTS KABINETŲ APRŪPINIMAS ANTITUBERKULIOZINIAIS VAISTAIS

18. TB ASPĮ su VLK sudaro aprūpinimo centralizuotai apmokamais vaistais ir centralizuotai apmokamų vaistų panaudojimo kontrolės vykdymo sutartis, vadovaudamasi VLK direktoriaus 2019 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. 1K-166 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo centralizuotai apmokamais vaistiniais preparatais ir medicinos pagalbos priemonėmis bei jų panaudojimo kontrolės tvarkos aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros įstaigos aprūpinimo centralizuotai apmokamais vaistiniais preparatais ir medicinos pagalbos priemonėmis sutarties formos patvirtinimo“.

19. TB ASPĮ iki einamųjų metų rugsėjo 1 d. pateikia VLK duomenis apie metinį (12 mėn.) vaistų poreikį.

20. Savivaldybių DOTS kabinetų bendrosios praktikos slaugytojai iš TB ASPĮ paima trijų mėnesių poreikiui tenkinti reikalingą vaistų kiekį (vaistus, skiriamus DOTS paslaugas gaunantiems pacientams, laikinąsias DOTS paslaugas gaunantiems pacientams ir pacientams, kuriems vykdoma nuotolinė gydymo stebėseną).

21. Vaistai turi būti laikomi, saugomi ir apskaitomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. V-1051 „Dėl Vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatomis.

22. Už pateiktą informaciją apie vaistų poreikį ir jų likučius atsako TB ASPĮ teisės aktų nustatyta tvarka.

23. VLK pagal TB ASPĮ pateiktą metinį poreikį įvykdo metinį vaistų pirkimą ir kas ketvirtį užsako vaistus šioms gydymo įstaigoms.

24. TB ASPĮ informaciją apie vaistų poreikį ateinančiam ketvirčiui teikia krašto TB specialistas.

VII SKYRIUS SOCIALINĖ PARAMA

25. Savivaldybių administracijos, būdamos atsakingos už tuberkuliozės epidemiologinės padėties rajone gerinimą, vadovaudamasi Veiksmų plano 1 priedo nuostatomis, įgyvendina arba paveda įgyvendinti ASPĮ, vykdančioms DOTS kabineto funkcijas, projektų, finansuojamų pagal 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-1237 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ (toliau – projektas), veiklas, skatinančias tuberkulioze sergančius asmenis nenutraukti gydymo, suvartoti jiems skirtus vaistus ir sėkmingai užbaigti ambulatorinį gydymą:

25.1. vieną kartą per savaitę TB sergančiam pacientui, kuriam teikiama DOTS paslauga, išduoda maisto taloną. Kai vykdoma TB sergančio paciento nuotolinė gydymo stebėseną, vieną kartą per savaitę maisto talonas gali būti išduodamas jo atstovui pagal įstatymą arba pavedimą (jei yra rašytinis prašymas). Maisto talono išlaidos apmokamos taikant fiksuotąjį įkainį, kuris nustatytas pagal VŠĮ Europos socialinio fondo agentūros parengtą 2017 m. rugsėjo 8 d. analizę „Maisto išlaidų, skirtų tuberkulioze sergančių asmenų skatinimui ambulatorinio gydymo metu, fiksuotojo įkainio nustatymo pagrindimas“ (skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje adresu <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/supaprastinto-islaidu-apmokejimo-tyrimai>). TB sergantis pacientas (arba jo atstovas pagal pavedimą), gavęs maisto taloną (toliau – parama), pasirašo

Ambulatoriškai DOTS kabinete besigydančio paciento paramos registravimo žurnale (Aprašo 1 priedas). Kiekvienam pacientui pildomas atskiras žurnalas. Draudžiama už maisto talonus įsigyti alkoholinių ir energinių gėrimų, tabako gaminių ir loterijos bilietai. Taip pat draudžiama maisto talonus keisti į pinigus;

25.2. kompensuoja faktiškai patirtas išlaidas centralizuotai nupirkdamos tuberkulioze sergantiems asmenims mėnesinius bilietus kelionei į ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančias ASPĮ ir namo, taip pat kompensuoja tuberkulioze sergančių asmenų tarp miestinių ir vietinių (priemiestinių) kelionių ir projekto veikloms vykdyti reikalingų vykdančiojo personalo kelionių, komandiruočių (įskaitant personalo nuvykimą pas tuberkulioze sergančius asmenis, kuriems paskirtas DOTS gydymas) transporto Lietuvoje išlaidas, kurios apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurie nustatomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2015 m. balandžio 24 d. Kuro ir viešojo transporto išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaita (skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje adresu <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/supaprastinto-islaidu-apmokejimo-tyrimai>).

26. Savivaldybių administracijos organizuoja asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų, dalyvaujančių teikiant ambulatorinio TB gydymo paslaugas, kelionių, komandiruočių transporto Lietuvoje išlaidų kompensavimą. Kelionių, komandiruočių transporto Lietuvoje išlaidos apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurie nustatomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2015 m. balandžio 24 d. Kuro ir viešojo transporto išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaita (skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje adresu <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/supaprastinto-islaidu-apmokejimo-tyrimai>).

27. Jeigu TB sergantis pacientas atsisako tęsti ambulatorinį TB gydymą arba TB sergantis pacientas, kuriam teikiama DOTS paslauga, be pateisinamos priežasties neatvyksta į DOTS kabinetą nors kartą per savaitę, talonas maisto prekėms tą savaitę jam neišduodamas.

28. DOTS kabineto bendrosios praktikos slaugytojas skatina TB sergančius pacientus užbaigti gydymą, suteikdamas informaciją apie gydymo svarbą ir reikšmę pacientui bei visuomenei.

VIII SKYRIUS

SAVIVALDYBIŲ IR KRAŠTŲ DOTS KABINETŲ ĮRENGIMO IR PRIEŽIŪROS REIKALAVIMAI

29. DOTS kabinetas įrengiamas gerai vėdinamoje (atidaromas langas arba mechaninis vėdinimas) ne mažesnėje kaip 10 kv. m patalpoje. Kabinete turi būti:

29.1. telefono ir interneto ryšys;

29.2. spinta antituberkulioziniams vaistams laikyti ir saugoti, atitinkanti vaistų gamintojų nurodytas antituberkuliozinių vaistų laikymo ir saugojimo sąlygas;

29.3. DOTS bendrosios praktikos slaugytojo darbo stalas su kėdėmis darbuotojui ir pacientui, vaizdo perdavimo priemonė (telefonas, kompiuteris);

29.4. geriamasis vanduo iš miesto vandentiekio ar fasuoto vandens talpyklos ir vienkartinės stiklinaitės; vandens kokybė turi atitikti geriamojo vandens saugos ir kokybės reikalavimus, nustatytus Lietuvos higienos normoje HN 24:2017 „Geriamojo vandens saugos ir kokybės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 23 d. įsakymu Nr. V-455 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 24:2017 „Geriamojo vandens saugos ir kokybės reikalavimai“ patvirtinimo“;

29.5. praustuvas su tekančio šilto vandens čiaupu, skysto muilo dozatoriumi, rankų dezinfekavimo dozatoriumi, vienkartinį popierinių rankšluosčių rankų higienai užtikrinti;

29.6. baktericidinė lempa;

29.7. asmens apsaugos priemonės (respiratoriai, chirurgines kaukės, vienkartinės pirštinės);

- 29.8. šiukšlių dėžė su keičiamais šiukšlių maišais;
- 29.9. spinta rūbams, spinta literatūrai, byloms ir kitiems daiktams laikyti;
- 29.10. atskira lengvai plaunama grindų šluostė ir laikiklis (kotas) su kibiru.

IX SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

30. Tuberkuliozės valstybės informacinės sistemos tvarkytojas teikia kraštų TB specialistams ir savivaldybėms duomenis apie TB paplitimą, užregistruotus TB atvejus (pažymėdamas naujus ir pakartotinio susirgimo TB atvejus (recidyvus) ir TB gydymo rezultatus kasmet iki kovo 15 d.

KRAŠTAMS PRISKIRIAMOS SAVIVALDYBIŲ TERITORIJOS

Kauno, Klaipėdos, Panevėžio, Šiaulių ir Vilniaus kraštams priskiriamos šių savivaldybių teritorijos:

1. Kauno kraštui – Birštono, Jonavos rajono, Jurbarko rajono, Kaišiadorių rajono, Kalvarijos, Kauno miesto, Kauno rajono, Kazlų Rūdos, Kėdainių rajono, Marijampolės, Prienų rajono, Raseinių rajono, Šakių rajono, Vilkaviškio rajono.

2. Klaipėdos kraštui – Klaipėdos miesto, Klaipėdos rajono, Kretingos rajono, Neringos, Pagėgių, Palangos miesto, Skuodo rajono, Šilalės rajono, Šilutės rajono, Tauragės rajono.

3. Panevėžio kraštui – Anykščių rajono, Biržų rajono, Ignalinos rajono, Kupiškio rajono, Molėtų rajono, Panevėžio miesto, Panevėžio rajono, Pasvalio rajono, Rokiškio rajono, Utenos rajono, Visagino, Zarasų rajono.

4. Šiaulių kraštui – Akmenės rajono, Joniškio rajono, Kelmės rajono, Mažeikių rajono, Pakruojo rajono, Plungės rajono, Radviliškio rajono, Rietavo, Šiaulių miesto, Šiaulių rajono, Telšių rajono.

5. Vilniaus kraštui – Alytaus miesto, Alytaus rajono, Druskininkų, Elektrėnų, Lazdijų rajono, Šalčininkų rajono, Širvintų rajono, Švenčionių rajono, Trakų rajono, Ukmergės rajono, Varėnos rajono, Vilniaus miesto, Vilniaus rajono.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-697](#), 2017-06-12, paskelbta TAR 2017-06-14, i. k. 2017-09991

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-780](#), 2017-06-21, paskelbta TAR 2017-06-22, i. k. 2017-10497

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1066](#), 2017-09-06, paskelbta TAR 2017-09-08, i. k. 2017-14398

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-404](#), 2019-04-10, paskelbta TAR 2019-04-11, i. k. 2019-05957

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2685](#), 2020-11-20, paskelbta TAR 2020-11-20, i. k. 2020-24635

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V- 237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo