

Suvestinė redakcija nuo 2023-07-04

Įsakymas paskelbtas: TAR 2023-03-31, i. k. 2023-05972



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 1999 M. GEGUŽĖS 27 D. ĮSAKIMO NR. 256 „DĖL PIRMINIO, ANTRINIO IR TREČINIO LYGIŲ PSICHIATRIJOS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO REIKALAVIMŲ BEI VIDUTINĖS GYDYMO SUAUGUSIŲJŲ PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARE TRUKMĖS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2023 m. kovo 31 d. Nr. V-393

Vilnius

1. P a k e i ĉ i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymą Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos paslaugų suaugusiesiems teikimo reikalavimų bei vidutinės gydymo suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionare trukmės patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiu pavadinimą ir jį išdėstau taip:

**„DĖL PIRMINIO, ANTRINIO IR TREČINIO LYGIŲ PSICHIATRIJOS PASLAUGŲ
TEIKIMO SUAUGUSIESIEMS REIKALAVIMŲ PATVIRTINIMO“.**

1.2. Pripažįstu netekusiu galios 1.1 papunktį.

1.3. Pakeičiu 1.6 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.6. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą.“

1.4. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintus Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimus ir juos išdėstau nauja redakcija (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad:

2.1. šis įsakymas įsigalioja 2023 m. liepos 1 d.;

2.2. 2025 m. sausio 1 d. įsigalioja tokia šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo (toliau – Aprašas) 6.2 papunkčio redakcija:

„6.2. psichikos sveikatos slaugytojas (1 etato darbo krūviu);“;

2.3. 2025 m. sausio 1 d. įsigalioja tokia šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Aprašo 25.2 papunkčio redakcija:

„25.2. psichikos sveikatos slaugytojas (0,3 etato darbo krūviu);“;

2.4. asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurios neatitinka šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Aprašo reikalavimų, gali teikti Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokamas psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas pagal šioms paslaugoms taikomas reikalavimus, galiojusias iki 2023 m. birželio 30 d., ne ilgiau kaip iki 2024 m. sausio 1 d.;

2.5. psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, teikiamos suaugusiesiems, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis šia tvarka:

2.5.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios atitinka šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Aprašo reikalavimus (tai patvirtinama šio įsakymo 3 punkte nustatyta tvarka), už suteiktas paslaugas mokama taikant Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo),

apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašė, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, nurodytą bazinę kainą;

2.5.2. asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios neatitinka šiuo įsakymu nauja redakcija išdėstyto Aprašo reikalavimų, iki 2024 m. sausio 1 d. suteiktos psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas apmokamos taikant Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, 6.14.1 papunktyje nurodytą bazinę kainą.

3. P a v e d u Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos asmens sveikatos priežiūros įstaigų prašymu atlikti neplaninę licencijos sąlygų laikymosi priežiūrą Asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-156 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo“, nustatyta tvarka, ir ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo jos rezultatų įforminimo informuoti apie juos Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-757](#), 2023-07-03, paskelbta TAR 2023-07-03, i. k. 2023-13676

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
1999 m. gegužės 27 d. įsakymu
Nr. 256
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2023 m. kovo 31 d. įsakymo
Nr. V-393 redakcija)

PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO IR JŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiesiems teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus asmens sveikatos priežiūros specialistams ir asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPI), teikiančioms psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas ir sutrumpintąsias psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas suaugusiesiems, taip pat šių paslaugų teikimo tvarką ir išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Psichiatrijos dienos stacionaro paslauga** – ne trumpesnė kaip 6 kontaktinių valandų per dieną planinė psichiatrinio gydymo ir readaptacijos paslauga suaugusiesiems, teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

2.2. **Sutrumpintoji psichiatrijos dienos stacionaro paslauga** – ne trumpesnė kaip 3, bet ne ilgesnė kaip 6 kontaktinių valandų per dieną planinė psichiatrinio gydymo ir readaptacijos paslauga suaugusiesiems, teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ne anksčiau kaip nuo 15.00 val. darbo dienomis ir (ar) bet kuriuo dienos metu savaitgaliais.

2.3. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos yra apibrėžtos kituose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

3. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos turi būti teikiamos remiantis biopsichosocialinio modelio pusiausvyros principu ir taikant visuotinai pripažintas ir įrodymais grįstas technikas bei metodus.

4. Apraše nustatyti reikalavimai taikomi iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų apmokamas psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas suaugusiems asmenims teikiančioms ASPI, nepriklausomai nuo jų pavaldumo ar nuosavybės formos.

5. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos (ir (arba) sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos) teikiamos ASPI, turinčioje licenciją teikti psichiatrijos dienos stacionaro asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos (ir (arba) sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos) teikiamos ASPI specializuotame psichiatrijos dienos stacionaro skyriuje ar poskyryje. ASPI, turinti licenciją teikti psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, gali teikti psichiatrijos dienos stacionaro ir (arba) sutrumpintąsias psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGAS TEIKIANČIOMS ASPI IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTAMS

6. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas vidutiniškai 15 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 15 pacientų per dieną, daugiausiai iki 20 pacientų) turi teikti tokia specialistų komanda (toliau – specialistų komanda) (specialistų komandos etatų skaičius proporcingai didinamas ar mažinamas priklausomai nuo vietų skaičiaus):

6.1. gydytojas psichiatras (komandos vadovas) (0,75 – 1 etato darbo krūviu, priklausomai nuo komandinio vadovavimo darbo apimtys);

6.2. psichikos sveikatos slaugytojas arba bendrosios praktikos slaugytojas (1 etato darbo krūviu);

6.3. medicinos psichologas (1 etato darbo krūviu);

6.4. socialinis darbuotojas (0,75 etato darbo krūviu);

6.5. Aprašo 6.1–6.4 papunkčiuose nurodyti specialistai, kiti specialistai: ergoterapeutas, specialistas, įgijęs teisę taikyti psichoterapijos metodą, kineziterapeutas, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai, meno terapeutas – iš viso 1,25 etato darbo krūviu (šiam papunktyje nurodytus specialistus ASPĮ pasirenka pagal poreikius ir teikiamas intervencijas ir įdarbina reikalingais etatiniais krūviais, neviršydama 1,25 etato bendro etatinio krūvio).

7. ASPĮ psichiatrijos dienos stacionare turi būti administracines funkcijas vykdančias specialistas (15 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 15 pacientų per dieną, daugiausiai iki 20 pacientų) – 0,5 etato darbo krūviu), įgijęs ne mažesnę kaip aukštąjį universitetinį ar koleginių išsilavinimą. Administracines funkcijas vykdančias specialistas vykdo šias funkcijas: pagal specialistų komandos narių paskyrimus formuoja pacientams skirtų intervencijų tvarkaraščius, koordinuoja pacientų dalyvavimą intervencijose, susisiekiama su pacientu jam neatvykus, koordinuoja eiles, teikia informaciją naujai atvykusiems pacientams apie teikiamas paslaugas, administruoja paciento apsilankymų ir intervencijų lankomumo apskaitą ir statistinius duomenis, organizuoja medikamentų užsakymą, saugojimą, išdavimą ir apskaitą ir kitas administracines, nesusijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, funkcijas.

8. ASPĮ, kurioje teikiamos psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, turi būti:

8.1. individualių konsultacijų patalpos;

8.2. grupinių veiklų patalpos;

8.3. patalpos pacientams pailsėti ir pavalgyti;

8.4. procedūrų kabinetas (gali būti bendras su toje pačioje ASPĮ, vykdančioje veiklą tuo pačiu veiklos adresu, esančiu procedūrų kabinetu arba kitos ASPĮ vykdančios veiklą tuo pačiu veiklos adresu procedūrų kabinetu);

8.5. patalpos paslaugai administruoti (gali būti bendros su toje pačioje ASPĮ, vykdančioje veiklą tuo pačiu veiklos adresu, patalpomis).

III SKYRIUS

PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

9. Pacientą dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų į ASPĮ, teikiančią psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, gali siųsti gydytojas psichiatras arba šeimos gydytojas (esant gydytojo psichiatro diagnozuotiems atvejams).

10. Dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų siunčiama esant diagnozuotam psichikos ir elgesio sutrikimui, ir esant bent vienai iš šių sąlygų:

10.1. psichikos būklė negerėja arba blogėja ir reikalingas didesnio intensyvumo gydymas ir stebėjimas nei ambulatorinis gydymas;

10.2. būtina stacionarinį gydymą laipsniškai pakeisti ambulatoriniu, reikalingas tęstinis kompleksinis psichiatrinis gydymas ir readaptacija po gydymo psichiatrijos stacionare;

10.3. asmens socialinė adaptacija (darbe, šeimoje ar visuomenėje) iš dalies sutrikusi, bet asmuo išlieka pakankamai socialiai adaptuotas ir motyvuotas gydymui, kad galėtų visavertiškai dalyvauti psichiatrijos dienos stacionaro gydyme.

11. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos kontraindikacijos:

11.1. psichikos sveikatos būklė, kelianti grėsmę pačiam pacientui ir (ar) aplinkiniams (įskaitant ūmias psichozes, ryškų psichomotorinį sujaudinimą) ir reikalaujanti stacionarinės priežiūros. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos asmeniui, patyrusiam savižudybės grėsmę, teikiamos tik tada, kai nėra poreikio hospitalizuoti stacionare;

11.2. sunkus kognityvinis deficitas, esant įgimtai (protinis atsilikimas) ar įgytai (demencija) patologijai, nesuderinamas su dienos stacionaro paslaugos teikimu ir dienotvarkės laikymuisi.

12. Sprendimą dėl psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos teikimo ar neteikimo pacientui, atsižvelgdamas į Aprašo 10–11 punktuose nurodytus reikalavimus, priima psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas teikiantis gydytojas psichiatras.

13. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos pacientui teikiamos ne rečiau kaip 2 kartus per savaitę, priklausomai nuo paciento sveikatos būklės, ligos simptomų sunkumo ir reikalingų gydymo priemonių bei vadovaujantis individualaus gydymo planu. Kai paslaugos teikiamos ne kiekvieną darbo dieną, laisvu nuo paslaugų gavimo metu pacientas gali dalyvauti socialinėse ir užimtumo veiklose, palaikyti socialinius ryšius.

14. Pacientui pirmą apsilankymo dieną sudaromas individualus gydymo planas, atsižvelgiant į Aprašo 18 punkte nurodytas intervencijas ir jų mastą. Individualaus gydymo plano peržiūra vykdoma ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę. Pacientui sutikus, jis įtraukiamas į sprendimų, susijusių su individualaus gydymo plano sudarymu ir peržiūra bei gydymo procesu, priėmimą.

15. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu gali būti taikomi šie diagnostikos ir vertinimo metodai:

15.1. klinikinė diagnostika (pvz., psichiatrinės anamnezės rinkimas, psichikos būklės vertinimas, psichiatrinės diagnozės nustatymas);

15.2. somatinės sveikatos būklės įvertinimas;

15.3. intelekto, pažintinių funkcijų, emocijų, mąstymo ir asmenybės, psichosocialinis savižudybės grėsmės vertinimas, psichosocialinis šeimos būklės tyrimas, kiti psichologinio vertinimo metodai bei instrumentai;

15.4. socialinio darbuotojo, psichikos sveikatos slaugytojo, ergoterapeuto ar kitų specialistų atliekami vertinimai, būtini sudaryti paciento individualų gydymo planą.

16. Gydytojas psichiatras paciento psichikos būklę įvertina ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę.

17. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vykdomas nekontaktinis darbas, apimantis specialistų komandos susitikimus, pasirengimo intervencijoms ir dokumentacijos tvarkymo laiką. Specialistų komandos susitikimai vyksta ne mažiau kaip 2 val. per savaitę, jų metu aptariama ir vertinama gydomų pacientų klinikinė būklė, gydymo rezultatai ir numatoma tolesnė gydymo taktika.

18. Įprastais atvejais psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu dienos intervencijų apimtis konkrečiam pacientui nustatoma taip, kad per dieną būtų taikoma ne mažiau kaip 6 valandos kontaktinių intervencijų iš A, B ir C intervencijų grupių (intervencijų trukmė nurodyta Aprašo priede). Atskirais atvejais, daliai gydymo epizodo, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę ir apie tai pažymint medicininiuose dokumentuose, dienos intervencijų apimtis konkrečiam pacientui gali būti mažinama (intervencijos teikiamos mažesne apimtimi nei įprastai, bet ne mažiau kaip 3 val.). Vidutiniškai per 5 paslaugos teikimo dienas pacientas turi gauti ne mažiau kaip 5 A grupės intervencijas ir ne mažiau kaip 5 B grupės intervencijas, likęs kontaktinių intervencijų laikas skiriamas iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių:

- 18.1. A intervencijų grupei priskiriama:
 - 18.1.1. individuali gydytojo psichiatro konsultacija (įskaitant psichofarmakoterapiją);
 - 18.1.2. individuali medicinos psichologo konsultacija;
 - 18.1.3. individuali socialinio darbuotojo konsultacija;
 - 18.1.4. individuali psichikos sveikatos slaugytojo (arba bendrosios praktikos slaugytojo, jei toks specialistas yra komandoje) konsultacija;
 - 18.1.5. individualios psichoterapijos seansas (įskaitant šeimos terapijos seansą), taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą;
 - 18.1.6. grupinės psichoterapijos seansas, taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą (tam pačiam asmeniui ne dažniau kaip 2 kartus per savaitę), ne daugiau kaip 10 pacientų vienoje grupėje;
 - 18.1.7. individuali ergoterapeuto konsultacija;
 - 18.1.8. individuali meno terapeuto konsultacija, teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. balandžio 23 d. įsakymu Nr. V-457 „Dėl Meno terapeuto veiklos reikalavimų patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-457);
 - 18.1.9. individualios kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijos;
 - 18.1.10. transkranjinė magnetinė stimuliacija (toliau – TMS), skiriama gydytojo psichiatro ir atliekama baigus kursus dėl TMS intervencijos taikymo (pvz., gydytojo psichiatro arba medicinos biologo ar kt. asmens sveikatos priežiūros specialisto);
 - 18.1.11. kitos mokslo įrodymais grįstos neinvazinės neurostimuliacijos intervencijos.
- 18.2. B intervencijų grupei priskiriama:
 - 18.2.1. grupiniai psichoedukaciniai užsėmimai, su sveikatos palaikymu susijusi veikla;
 - 18.2.2. grupinė meno (muzikos, dailės, šokio-judėsio ar dramos) terapija, teikiama vadovaujantis įsakymu Nr. V-457;
 - 18.2.3. grupinė medicinos psichologo intervencija;
 - 18.2.4. judėjimo įgūdžių lavinimas, teikiamas kineziterapeuto;
 - 18.2.5. įgūdžių, susijusių su mokymusi, žiniomis ir pažinimu, lavinimas, kurio metu lavinami atminties, orientacijos arba suvokimo, dėmesio bei vykdomieji įgūdžiai, teikiamas ergoterapeuto;
 - 18.2.6. filmų terapija – medicinos psichologo arba kito specialistų komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją (baigus kursus dėl filmų terapijos taikymo), atliekama intervencija, kurioje naudojami filmai kaip terapinio poveikio priemonė, siekiant suteikti vilties ir drąsos spręsti kylančias problemas; atpažinti, suprasti ir įveikti kylančias problemas; parodyti naujus vaidmenų modelius; atpažinti ir pastiprinti turimus vidinius psichologinius išteklius; atpažinti, suprasti, iš kur kyla emocijos ir jas išlaisvinti; gerinti tarpusavio bendravimą; padėti atpažinti ir suprasti tai, kas pacientams yra svarbu, kokios yra jų vertybės;
 - 18.2.7. biblioterapija – medicinos psichologo arba kito specialistų komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją (baigus kursus dėl biblioterapijos taikymo), atliekama intervencija, kurios metu taikoma įvairios krypties literatūros ir žanrų tekstai, jų skaitymas, analizavimas bei kūrybinis rašymas. Tikslas – padėti įveikti emocines problemas, psichikos sutrikimus, krizinius išgyvenimus arba sukelti emocinį pokytį ir skatinti asmenybės augimą, pagreitinti sveikimo procesą. Biblioterapijos metu taikoma didaktinė literatūra / tekstai, skirti edukacijai ir parinkti pagal aktualią temą (pvz., streso įveikimo, depresijos, vedybinių santykių, seksualumo ir pan.), ir grožinė literatūra;
 - 18.2.8. relaksacija (esant aktyviam specialisto įsitraukimui į procedūros vedimą):
 - 18.2.8.1. audiovizualinė terapija (vizualinė relaksacija, vizualizacija) – procedūra, siekianti paciento atsipalaidavimo per vaizdinius;
 - 18.2.8.2. progresyvinė raumenų relaksacija – procedūra naudojant raumenų įtampas ir atpalaidavimo pratimus;
 - 18.2.8.3. autogeninė treniruotė – atsipalaidavimo technika, besiremianti kontroliuojamu kvėpavimu, savistaba ir saviįtaiga;

- 18.2.8.4. kitos mokslo įrodymais grįstos relaksacijos formos;
- 18.2.9. šeimos konsultavimas;
- 18.2.10. individualus psichosocialinis konsultavimas, kurio metu konsultuojama dėl tarpusavio santykių, krizinės situacijos arba įvykio, gedulo arba netekties;
- 18.2.11. kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos, taikomos licencijuojamo asmens sveikatos priežiūros specialisto arba socialinio darbuotojo.
- 18.3. C intervencijų grupei priskiriama:
 - 18.3.1. Aprašo 18.2.8 papunktyje nurodytos relaksacijos formos esant specialisto stebėjimui;
 - 18.3.2. šviesos terapija – intervencija, vykdoma naudojant specialią medicininę įrangą – šviesos terapijos lempas;
 - 18.3.3. asmeninės priežiūros ir kitų kasdienio gyvenimo įgūdžių mokymas, įskaitant maisto ruošos užsiėmimus;
 - 18.3.4. socialinių, bendravimo įgūdžių lavinimas – intervencija, taikoma siekiant stiprinti socialinius įgūdžius (išmoktas prisitaikymo ir pozityvaus elgesio gebėjimas, leidžiantis asmeniui veiksmingai spręsti kasdienio gyvenimo poreikius ir iššūkius) bei bendravimo (ieškant pagalbos, prisitaikant prie naujų situacijų, dalyvaujant visuomenės gyvenime, užmezgant ir palaikant ryšius su artimaisiais ir pan.) gebėjimus;
 - 18.3.5. žaidimo, laisvalaikio arba poilsio terapija – tikslinio užimtumo intervencijos, taikomos siekiant stiprinti bendravimo, dienotvarkės laikymosi, kasdienio gyvenimo įgūdžius;
 - 18.3.6. vibroakustinė, multisensorinė terapija – specialia įranga ir priemonėmis sukurta aplinka, skirta skatinti ir stimuliuoti pirminius lytėjimo, regos, garso, kvapo ir judėjimo pojūčius bei intelektualinę veiklą;
 - 18.3.7. kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos.
- 19. Dėl pateisinamų objektyvių priežasčių (pvz., ligos, šeiminių aplinkybių, būtinybės lankytis viešąsias paslaugas teikiančiose įstaigose ir pan.) viso gydymo kurso laikotarpiu gali būti neįvykdoma ne daugiau kaip 10 procentų intervencijų nuo sudaryto individualaus gydymo plano.
- 20. Pacientams paslaugos teikimo metu turi būti sudaroma galimybė pasigaminti savo ar ASPĮ suteiktą maistą, arba pasišildyti ir pavalgyti savo atsineštą maistą, arba suteikiamas laikas pavalgyti už įstaigos ribų, arba organizuojamas maitinimas.
- 21. Teikiant psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, pacientui neprieštaraujant, į paciento gydymo procesą įtraukiami paciento artimieji ir (ar) atstovas.
- 22. Specialistų komanda, siekdama organizuoti ir taikyti intensyvias ir veiksmingas prevencijos, gydymo ir readaptacijos priemones, bendradarbiauja su psichikos sveikatos centrų specialistais, šeimos gydytojais ir jų komandos nariais, kitomis asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigomis, institucijomis ir organizacijomis, teikiančiomis pagalbą, reikalingą psichiatrijos dienos stacionaro pacientams.
- 23. Teikiant psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas pildoma Dienos stacionaro ligonio kortelė 003-2/a arba Gydymo stacionare ligos istorija 003/a, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“, ir forma 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“.

IV SKYRIUS

SUTRUMPINTŲJŲ PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

- 24. Sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos teikiamos vadovaujantis šio Aprašo II ir III skyrių reikalavimais, išskyrus reikalavimus dėl specialistų komandos (Aprašo 6 ir 7

punktai), nekontaktinio darbo (Aprašo 17 punktas), intervencijų masto (Aprašo 18 punktas) ir maitinimo (Aprašo 20 punktas) reikalavimus.

25. Sutrumpintąsias psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas vidutiniškai 12 vietų dienos stacionare (vidutiniškai aptarnaujant 12 pacientų per dieną, daugiausiai iki 15 pacientų) teikia tokia specialistų komanda:

25.1. gydytojas psichiatras (0,5 etato darbo krūviu);

25.2. psichikos sveikatos slaugytojas arba bendrosios praktikos slaugytojas (0,3 etato darbo krūviu);

25.3. medicinos psichologas (0,5 etato darbo krūviu);

25.4. Aprašo 25.1–25.3 papunkčiuose nurodyti specialistai, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai: ergoterapeutas, specialistas, įgijęs teisę taikyti psichoterapijos metodą, kineziterapeutas, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai, socialinis darbuotojas, meno terapeutas – iš viso 0,75 etato darbo krūviu (šiam papunktyje nurodytus specialistus ASPĮ pasirenka pagal poreikius ir teikiamas intervencijas ir įdarbina reikalingais etatiniais krūviais, neviršydamas 0,75 etato bendro etatinio krūvio).

26. ASPĮ sutrumpintajame dienos stacionare turi būti administracinės funkcijas vykdančias specialistas (12 vietų (iki 15 pacientų) – 0,25 etato darbo krūviu), įgijęs ne mažesnę kaip aukštąjį universitetinį ar koleginių išsilavinimą. Administracinės funkcijas vykdančias specialistas vykdo šias funkcijas: pagal specialistų komandos narių paskyrimus formuoja pacientams skirtų intervencijų tvarkaraščius, koordinuoja pacientų dalyvavimą intervencijose, susisiečia su pacientu jam neatvykus, koordinuoja eiles, teikia informaciją naujai atvykusiems pacientams apie teikiamas paslaugas, administruoja paciento apsilankymų ir intervencijų lankomumo apskaitą ir statistinius duomenis, organizuoja medikamentų užsakymą, saugojimą, išdavimą ir apskaitą ir kitas administracines, nesusijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, funkcijas.

27. Sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vykdomas nekontaktinis darbas, apimantis specialistų komandos susitikimus ir pasirengimo intervencijoms laiką. Specialistų komandos susitikimai vyksta ne mažiau kaip 1 val. per savaitę, jų metu aptariama ir vertinama gydomų pacientų klinikinė būklė, gydymo rezultatai ir numatoma tolesnė gydymo taktika.

28. Sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų teikimo metu vienam pacientui per dieną taikoma ne mažiau kaip 3 valandos kontaktinių intervencijų iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių, nurodytų Aprašo 18 punkte. Vidutiniškai per 5 paslaugos teikimo dienas pacientas turi gauti ne mažiau kaip 3 A grupės intervencijas ir ne mažiau kaip 3 B grupės intervencijas, likęs kontaktinių intervencijų laikas skiriamas iš A, B ir C kontaktinių intervencijų grupių pagal poreikį.

V SKYRIUS

PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO IR SUTRUMPINTŲJŲ PSICHIATRIJOS DIENOS STACIONARO PASLAUGŲ APMOKĖJIMO TVARKA

29. Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos ir sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, atitinkančios Apraše nustatytus reikalavimus, išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis pagal bazines kainas, nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo), apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašą, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“.

30. PSDF biudžeto lėšomis vienam pacientui vieno gydymo epizodo metu gali būti apmokama ne daugiau kaip 30 psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų arba sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų. Tam pačiam asmeniui gydymas gali būti pratęstas, per pastaruosius 12 mėnesių skiriant papildomai ne daugiau kaip 60 paslaugų (psichiatrijos dienos stacionaro ir sutrumpintojo psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų kartu). Jeigu psichiatrijos dienos stacionaro ir (ar) sutrumpintųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų poreikis yra didesnis, nei papildomai skirtos 60 paslaugų per pastaruosius 12 mėnesių, ASPI gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu papildomai gali būti skiriama ne daugiau kaip 30 paslaugų du kartus per metus.

31. Į psichiatrijos dienos stacionaro bei sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos bazinę kainą neįskaičiuotos paslaugos teikimo metu naudojamų vaistinių preparatų, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis centralizuotai apmokamiems vaistiniams preparatams ir medicinos pagalbos priemonėms įsigyti, vaistinių preparatų, įrašytų į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) ar Kompensuojamųjų vaistų sąrašą (B sąrašą), patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“, sąnaudos.

32. Jei paciento, kuriam teikiamos psichiatrijos dienos stacionaro ar sutrumpintosios psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos, gydymą būtina pratęsti ir jis hospitalizuojamas tos pačios ASPI stacionare, už hospitalizacijos dieną suteiktą psichiatrijos dienos stacionaro ar sutrumpintąją psichiatrijos dienos stacionaro paslaugą nemokama.

Psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų suaugusiems
teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo
priedas

INTERVENCIJŲ TRUKMĖS IR STATISTINIO KLASIFIKAVIMO KODŲ LENTELĖ

Nr.	Intervencijos pavadinimas	Vidutinė trukmė (jei taikoma)	Intervencijų pavadinimas pagal Medicininių intervencijų klasifikacijos 19 skyrių „Neinvazinės, pažintinės ir kitos intervencijos, kitur neklasifikuojamos“
1.	Psichodiagnostika	netaikoma	Psichinės būklės arba elgesio vertinimas (96175-00)
	A GRUPĖS INTERVENCIJOS		
2.	Individuali gydytojo psichiatro konsultacija	60 min.	Psichinės būklės arba elgesio vertinimas (96175-00). Paskirtų arba savarankiškai pasirinktų vaistų vertinimas (96027-00)
3.	Individuali medicinos psichologo konsultacija	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, psichologija (95550-10). Psichosocialinis vertinimas (96032-00)
4.	Individuali socialinio darbuotojo konsultacija	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, socialinis darbas (95550-01). Darbo, užimtumo arba aplinkos vertinimas (96030-00). Namų ūkio tvarkymo vertinimas (96028-00). Finansų valdymo vertinimas (96029-00); Vaikų priežiūros įgūdžių vertinimas (96031-00). Konsultavimas arba mokymas dėl darbo, profesijos arba aplinkos (96079-00). Konsultavimas arba mokymas dėl pasiruošimo vaiko priežiūrai, vaiko priežiūros įgūdžių arba šeimos planavimo (96080-00). Konsultavimas arba mokymas dėl finansų valdymo (96078-00). Psichosocialinis vertinimas (96032-00) (nesant savižudybės rizikos)

5.	Individuali psichikos sveikatos slaugytojo (arba bendrosios praktikos slaugytojo, jei toks specialistas yra komandoje) konsultacija	60 min.	Konsultavimas arba mokymas dėl paskirtų arba savarankiškai pasirinktų vaistų (96072-00). Konsultavimas arba mokymas dėl savarankiškos priežiūros arba apsitarnavimo (96075-00). Kitas psichosocialinis konsultavimas (96086-00). Mokymas dėl galimybių (96089-00). Kitas konsultavimas arba mokymas (96090-00). Savipriežiūros įgūdžių mokymas (96140-00). Su sveikatos palaikymu susijusios veiklos įgūdžių mokymas (96141-00). Pagalba veiklai, susijusiai su sveikatos priežiūra (96164-00)
6.	Individualios psichoterapijos seansas (įskaitant šeimos terapijos seansą), taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą	60 min.	Psichodinaminė psichoterapija (96100-00). Kognityvinė elgesio psichoterapija (96101-00). Tarpasmeninė (angl. <i>Interpersonal</i>) psichoterapija (96177-00). Palaikomoji psichoterapija, neklasifikuojama kitur (96185-00). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00). Elgesio terapija (96176-00). Porų terapija (96178-00). Sisteminė terapija (96102-00). Lyčių terapija (96179-00)
7.	Grupinės psichoterapijos seansas, taikomas specialisto, įgijusio teisę taikyti psichoterapijos metodą (tam pačiam asmeniui ne dažniau kaip 2 kartus per savaitę)	90 min.	Psichodinaminė psichoterapija (96100-00). Kognityvinė elgesio psichoterapija (96101-00). Tarpasmeninė (angl. <i>Interpersonal</i>) psichoterapija (96177-00). Palaikomoji psichoterapija, neklasifikuojama kitur (96185-00). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00).

			Elgesio terapija (96176-00). Porų terapija (96178-00). Sisteminė terapija (96102-00). Lyčių terapija (96179-00)
8.	Individuali ergoterapeuto konsultacija	30 min.	Bendroji sveikatos intervencija, ergoterapija (95550-02). Atminties, orientacijos, suvokimo arba dėmesio įgūdžių lavinimas (96113-00). Vykdomybų įgūdžių lavinimas (96114-00)
9.	Individuali meno terapeuto konsultacija	60 min.	Meno terapija (96181-00). Muzikos terapija (96104-00)
10.	Individualios kitų specialistų konsultacijos	60 min.	Kitas vertinimas, konsultacija arba įvertinimas (96037-00). Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)
11.	Transkranijinė magnetinė stimuliacija	60 min.	Stimuliacijos terapija, neklasifikuojama kitur (96155-00)
	B GRUPĖS INTERVENCIJOS		
12.	Grupiniai psichoedukaciniai užsėmimai, su sveikatos palaikymu susijusi veikla; (teikia visi komandos nariai)	90 min.	Su sveikatos palaikymu susijusios veiklos įgūdžių mokymas (96141-00). Konsultavimas arba mokymas dėl savarankiškos priežiūros arba apsitarnavimo (96075-00)
13.	Grupinė meno (muzikos, dailės, šokio-judėsio ar dramos) terapija, teikiama vadovaujantis įsakymu Nr. V-457	90 min.	Meno terapija (96181-00). Muzikos terapija (96104-00)
14.	Grupinė medicinos psichologo intervencija	90 min.	Bendroji sveikatos intervencija, psichologija (95550-10)
15.	Judėjimo įgūdžių lavinimas, teikiamas kineziterapeuto	30 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kineziterapija (95550-03)
16.	Įgūdžių, susijusių su mokymusi, žiniomis ir pažinimu, lavinimas, kurio metu lavinami atminties, orientacijos arba suvokimo, dėmesio bei vykdomieji įgūdžiai. Teikia ergoterapeutas	45 min.	Ergonomikos įgūdžių mokymas (96147-00); Bendroji sveikatos intervencija, ergoterapija (95550-02)
17.	Filmų terapija (teikiama medicinos psichologo arba kito komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją)	90 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
18.	Biblioterapija (teikiama medicinos psichologo arba kito	90 min.	Biblioterapija (96182-00)

	komandos nario, turinčio atitinkamą kvalifikaciją)		
19.	Relaksacija: vedama specialisto (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
20.	Šeimos konsultavimas (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Konsultavimas dėl tarpusavio santykių 96081-00. Kitas konsultavimas arba mokymas (96090-00)
21.	Individualus psichosocialinis konsultavimas, kurio metu konsultuojama dėl tarpusavio santykių, krizinės situacijos arba įvykio, gedulo arba netekties (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Konsultavimas dėl krizinės situacijos arba įvykio (96082-00). Konsultavimas dėl fizinės prievartos, smurto ar užpuolimo (96084-00). Konsultavimas dėl gedulo arba netekties (96085-00). Konsultavimas dėl tarpusavio santykių (96081-00). Kitas psichosocialinis konsultavimas (96086-00)
22.	Kitos mokslo įrodymais grįstos grupinės terapinės intervencijos, teikiamos licencijuotų asmens sveikatos priežiūros specialistų arba socialinio darbuotojo	90 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11). Kitos psichoterapijos arba psichosocialinės terapijos (96180-00)
C GRUPĖS INTERVENCIJOS			
23.	Relaksacija: stebima specialisto (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (įeina atsipalaidavimo metodai) (96001-00)
24.	Šviesos terapija (teikiama psichikos sveikatos slaugytojo arba bendrosios praktikos slaugytojo)	60 min.	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)
25.	Asmeninės priežiūros ir kitų kasdienio gyvenimo įgūdžių mokymas, įskaitant maisto ruošos užsiėmimus (teikia bet kuris komandos narys)	120 min.	Savipriežiūros įgūdžių mokymas (96140-00). Namų ūkio tvarkymo įgūdžių mokymas (96143-00). Vaikų priežiūros įgūdžių mokymas (96145-00). Finansų valdymo įgūdžių mokymas (96144-00). Užimtumo arba profesinių įgūdžių mokymas (96146-00)

26.	Socialinių, bendravimo įgūdžių lavinimas (teikia bet kuris komandos narys)	60 min.	Psichologinių įgūdžių lavinimas (96001-00)
27.	Žaidimo, laisvalaikio arba poilsio terapija (teikia ergoterapeutas, socialinis darbuotojas, psichikos sveikatos slaugytojas)	60 min.	Žaidimo arba laisvalaikio, arba poilsio terapija (96148-00)
28.	Vibroakustinė, multisensorinė terapija (teikia bet kuris komandos narys)	netaikoma	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)
29.	Kitos mokslo įrodymais grįstos terapinės intervencijos (teikia bet kuris komandos narys)	-	Bendroji sveikatos intervencija, kita (95550-11)

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-757](#), 2023-07-03, paskelbta TAR 2023-07-03, i. k. 2023-13676

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. 256 „Dėl Pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos paslaugų suaugusiems teikimo reikalavimų bei vidutinės gydymo suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionare trukmės patvirtinimo“ pakeitimo“ pakeitimo