

Suvestinė redakcija nuo 2024-03-07

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [54-2690](#), i. k. 1122250ISAK000V-393

Nauja redakcija nuo 2022-10-01:

Nr. [V-1495](#), 2022-09-29, paskelbta TAR 2022-09-29, i. k. 2022-19725

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS TEIKIMO
REIKALAVIMŲ IR ŠIOS PASLAUGOS APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2012 m. gegužės 4 d. Nr. V-393

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d.
įsakymu Nr. V-393
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2022 m. rugsėjo 29 d.
įsakymo Nr. V-1495 redakcija)

PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS TEIKIMO REIKALAVIMŲ IR ŠIOS PASLAUGOS APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos gavėjus, minimalius reikalavimus palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) asmens sveikatos priežiūros specialistams, patalpoms, medicinos priemonėms, minimalius tyrimų atlikimo reikalavimus, palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarką.

2. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga apima simptominio gydymo ir slaugos paslaugas bet kurio amžiaus asmenims, kurių sveikatos būklė atitinka Apraše nustatytas sąlygas kai yra aiški ligos diagnozė ir nereikalingas aktyvus gydymas, ir yra skirstoma į bendrąją slaugą, demencija sergančių pacientų slaugą ir vegetacinės būklės pacientų slaugą.

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

3.1. **Bendroji slauga** – palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga, teikiama asmenims (išskyrus demencija sergančius asmenis), kuriems dėl somatinių ligų ir organizmo sistemų pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos;

3.2. **Demencija sergančių pacientų slauga** – palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga, teikiama demencija sergantiems asmenims, kuriems dėl somatinių ligų ir pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos;

3.3. **Vegetacinės būklės pacientų slauga** – palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga, teikiama asmenims, kuriems yra nustatyta vegetacinė būklė: asmuo nesuvokia savęs ir aplinkos, nereaguoja į išorinius stimulus, bet yra išlikusios gyvybinės funkcijos (širdies veikla, kvėpavimas, kraujospūdis) bei miego ir būdravimo ciklai;

3.4. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme ir Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme.

4. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą turi teisę teikti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinti asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją, suteikiančią teisę teikti pirminę stacionarinę palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą.

5. ASPĮ turi užtikrinti visų rūšių, įvardytų Aprašo 3 punkte, palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimą: ASPĮ visų rūšių paslaugą teikia pati arba sudaro bendradarbiavimo sutartį su konkrečios rūšies palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą teikiančia ASPĮ.

II SKYRIUS

PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS GAVĖJAI IR MINIMALŪS REIKALAVIMAI JĄ TEIKIANTIEMS SPECIALISTAMS

6. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos gavėjai yra:

6.1. asmenys, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną (Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 1 priedas) (toliau – Klausimynas) yra nustatytas didelis slaugos paslaugų poreikis;

6.2. kiti Aprašo 6.1 papunktyje nenurodyti asmenys, kuriems po taikyto aktyviojo stacionarinio gydymo reikalinga nuolatinė sveikatos priežiūros specialistų priežiūra ASPĮ, užtikrinant pagrindinius fiziologinius poreikius (valgymas, asmens higiena, šlapinimasis ir tuštinimasis ir kt.) ir (ar) simptominių gydymą bei slaugą, kai nepakanka ambulatorinių slaugos paslaugų namuose.

TAR pastaba: papunkčio nuostatos netaikomos asmenims, kuriems palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos pradėtos teikti arba siuntimas šioms paslaugoms gauti išduotas iki 2024-03-06 įsakymo Nr. V-295 įsigaliojimo dienos (2024-03-07).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

7. Bendrosios slaugos paslaugą teikia:

7.1. vienas gydytojas (bet kurios profesinės kvalifikacijos) arba išplėstinės praktikos slaugytojas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 20 pacientų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

7.2. vienas slaugytojas (bendrosios praktikos, išplėstinės praktikos arba psichikos sveikatos slaugytojas) dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 20 pacientų, nakties metu – ne daugiau kaip 30 pacientų;

TAR pastaba: papunkčio nuostatos netaikomos asmenims, kuriems palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos pradėtos teikti arba siuntimas šioms paslaugoms gauti išduotas iki 2024-03-06 įsakymo Nr. V-295 įsigaliojimo dienos (2024-03-07).

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

7.3. vienas slaugytojo padėjėjas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 10 pacientų, nakties metu – ne daugiau kaip 15 pacientų;

7.4. socialinis darbuotojas;

7.5. kineziterapeutas;

7.6. medicinos psichologas;

7.7. ASPĮ vadovo sprendimu be specialistų, nurodytų Aprašo 7.1-7.6 papunkčiuose, teikiant bendrosios slaugos paslaugą gali dalyvauti ir kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai.

8. Demencija sergančių pacientų slaugos paslaugą teikia:

8.1. vienas gydytojas (bet kurios profesinės kvalifikacijos) arba išplėstinės praktikos slaugytojas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 20 pacientų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

8.2. vienas slaugytojas (bendrosios praktikos, išplėstinės praktikos arba psichikos sveikatos slaugytojas) dienos ir nakties metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 12 pacientų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

8.3. vienas slaugytojo padėjėjas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 6 pacientams, nakties metu – ne daugiau kaip 12 pacientų;

8.4. socialinis darbuotojas;

8.5. ASPI vadovo sprendimu be specialistų, nurodytų Aprašo 8.1.–8.4 papunkčiuose, teikiant demencija sergančių pacientų slaugos paslaugą gali dalyvauti ir kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai.

9. Vegetacinės būklės pacientų slaugos paslaugą teikia:

9.1. vienas gydytojas (bet kurios profesinės kvalifikacijos) arba išplėstinės praktikos slaugytojas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 20 pacientų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

9.2. vienas slaugytojas (bendrosios praktikos, išplėstinės praktikos arba psichikos sveikatos slaugytojas) dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 10 pacientų, nakties metu – ne daugiau kaip 20 pacientų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

9.3. vienas slaugytojo padėjėjas dienos metu paslaugą teikia ne daugiau kaip 5 pacientams, nakties metu – ne daugiau kaip 10 pacientų;

9.4. socialinis darbuotojas;

9.5. ASPI vadovo sprendimu be specialistų, nurodytų Aprašo 9.1-9.4 papunkčiuose, teikiant vegetacinės būklės pacientų slaugos paslaugą gali dalyvauti ir kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai.

10. ASPI, teikiančioje bet kurios rūšies palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą, paslaugos teikimas turi būti užtikrinamas visą parą. Visą parą ASPI turi būti slaugytojas ir slaugytojo padėjėjas. Tais atvejais, kai ASPI, teikiančioje bet kurios rūšies palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą, nėra gydytojo, gydytojo konsultacijos bet kuriuo paros metu turi būti užtikrinamos sudarant sutartis su kitomis ASPI ar kita įstaigos vadovo nustatyta tvarka. Tais atvejais, kai ASPI, teikiančioje bet kurios rūšies palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą, dirba gydytojas, turi būti užtikrinta, kad ne mažiau kaip 7 val. 36 min. gydytojo paslaugos būtų teikiamos kontaktiniu būdu, kitu laiku gydytojo paslaugų teikimas gali būti užtikrinamas sudarant sutartis su kitomis ASPI ar kita įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

III SKYRIUS MINIMALŪS REIKALAVIMAI PATALPOMS

11. ASPI turi būti įrengta:

11.1. priėmimo patalpa (kambarys) su tualetu, pritaikytu neįgaliesiems;

11.2. palatos, iš kurių bent viena turi būti izoliuota sumažinto slėgio palata arba vienvietė palata;

11.3. procedūrų kabinetas;

11.4. personalo poilsio patalpa (kambarys);

11.5. tualetai, pritaikyti neįgaliesiems;

11.6. vonia ir (ar) dušas, pritaikyti neįgaliesiems;

11.7. laikino mirusiųjų laikymo patalpa (skirta mirusiajam laikyti ne ilgiau kaip dvi valandas po biologinės mirties fakto konstatavimo).

12. Teikiant bendrosios slaugos ar vegetacinės būklės pacientų slaugos paslaugą daugiavietėse palatose gali būti ne daugiau kaip 4 lovos. Minimalus plotas 1 lovai palatoje – 7 m². Turi būti įrengiamos priemonės, užtikrinančios pacientų orumą ir privatumą.

13. Teikiant demencija sergančių pacientų slaugos paslaugą paslaugos teikimas organizuojamas atskirame, izoliuotame nuo kitų skyrių, specialiai pritaikytame tokių pacientų slaugai skyriuje, kuriame paslauga teikiama ne daugiau kaip 12 pacientų, o vienoje palatoje –

ne daugiau kaip 2 pacientams. Demencija sergančių asmenų slaugai skirtos skyriaus įrengimo reikalavimai nurodyti Aprašo priede.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

IV SKYRIUS MINIMALŪS REIKALAVIMAI MEDICINOS PRIEMONĖMS

14. ASPĮ turi būti šios medicinos priemonės (tinkamos atitinkamo amžiaus vaikams turi būti užtikrinamos atsiradus poreikiui):

- 14.1. kraujospūdžio matavimo aparatas;
- 14.2. stetofonendoskopas;
- 14.3. neurologinis plaktukas;
- 14.4. medicininis termometras;
- 14.5. medicininės svarstyklės;
- 14.6. elektrokardiografas;
- 14.7. gliukometras;
- 14.8. Ambu maišas;
- 14.9. orofaringiniai vamzdeliai;
- 14.10. deguonies tiekimo įranga;
- 14.11. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas (gali būti užtikrinama nuoma);
- 14.12. vaakuminis siurbiklis;
- 14.13. funkcinės lovos (ne mažiau kaip 60 procentų bendro lovų skaičiaus);
- 14.14. neštuvai ir (ar) pacientų transportavimo vežimėliai;
- 14.15. neįgaliųjų vežimėliai;
- 14.16. vaikštytės;
- 14.17. lazdos, ramentai;
- 14.18. tualetinė kėdė;
- 14.19. kėlimo ir persikėlimo priemonės (perkėlimo paklodės, diržai, lentos, diskai ir pan.);
- 14.20. mobilūs pacientų keltuvai;
- 14.21. medicininė širma ar kitos priemonės, užtikrinančios pacientų orumą ir privatumą;
- 14.22. pragulų ir opų profilaktikos ir priežiūros priemonės;
- 14.23. dirbtinių angų priežiūros priemonės;
- 14.24. medicinos priemonės, būtinos slaugant šlapimo ir(ar) išmatų nelaikančius pacientus (kiekis, atitinkantis individualius paciento poreikius);
- 14.25. antelės, basonai;
- 14.26. medicinos įranga, skirta kineziterapijos paslaugoms teikti;
- 14.27. maitinimo priemonės;
- 14.28. pulsoksimetras;
- 14.29. priemonės parenterinei mitybai užtikrinti;
- 14.30. defibriliatorius;
- 14.31. infuzinė pompa;
- 14.32. mobilioji vonia.

V SKYRIUS MINIMALŪS TYRIMŲ ATLIKIMO REIKALAVIMAI

15. ASPĮ užtikrinamas šių tyrimų atlikimas:

- 15.1. laboratoriniai tyrimai:
 - 15.1.1. bendras kraujo;
 - 15.1.2. bendras šlapimo;
 - 15.1.3. gliukozės koncentracijos kraujyje nustatymas;

- 15.1.4. C reaktyviojo baltymo arba eritrocitų nusėdimo greičio nustatymas;
- 15.1.5. kraujo krešumo rodikliai (iš dalies aktyvuotas tromboplastino laikas ir protrombino laikas);
- 15.1.6. bendro baltymo kiekio ir albumino kiekio kraujyje nustatymas;
- 15.1.7. šlapalo ir kreatinino kiekio kraujyje nustatymas;
- 15.1.8. mikrobiologiniai tyrimai;
- 15.1.9. kalio kiekio kraujyje nustatymas;
- 15.2. elektrokardiografija;
- 15.3. kiti tyrimai gydančio gydytojo sprendimu.
- 16. Laboratoriniai tyrimai gali būti atliekami pagal sutartis su kitomis laboratorinės diagnostikos paslaugas teikiančiomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis.

VI SKYRIUS

PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS TEIKIMO TVARKA

17. Pacientai į ASPI hospitalizuojami, kai yra nustatyta galutinė diagnozė ir nereikia tirti papildomai, bei jų sveikatos būklė atitinka šio Aprašo 6 punkte nurodytas sąlygas.

18. Siuntimą gauti palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą išduoda:

18.1. pacientams, kurių sveikatos būklė atitinka Aprašo 6.1 papunktyje nurodytas sąlygas, – paciento šeimos gydytojas, siuntime nurodydamas, kodėl asmeniui reikalinga nuolatinė asmens sveikatos priežiūros specialistų priežiūra ASPI;

18.2. pacientams, kurių sveikatos būklė atitinka Aprašo 6.2. papunktyje nurodytas sąlygas, – pacientą gydantis gydytojas, siuntime nurodydamas, kodėl asmeniui po taikyto aktyviojo gydymo stacionare reikalinga nuolatinė asmens sveikatos priežiūros specialistų priežiūra ASPI.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

19. Siųsdamas pacientą gauti palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos, pacientą gydantis gydytojas turi išrašyti pacientui reikalingus kompensuojamuosius vaistinius preparatus.

20. Apie hospitalizuotus ir išrašytus pacientus ASPI informuoja paciento deklaruotos gyvenamosios vietos savivaldybės administraciją.

21. ASPI kas 30 dienų turi būti įvertinta paciento sveikatos būklė, užpildant Slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną, nurodytą Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 1 priede. Nustačius mažą ar vidutinį slaugos paslaugų poreikį, pradedamas organizuoti ambulatorinių slaugos paslaugų teikimas paciento namuose – ASPI informuoja paciento šeimos gydytoją, kuris išrašo siuntimą ambulatorinėms slaugos paslaugoms namuose gauti, ir pacientas išrašomas iš ASPI.

22. Esant poreikiui ASPI organizuoja:

22.1. antrinio lygio gydytojo specialisto konsultaciją;

22.2. hemodializės, onkologijos dienos stacionaro, hematologijos, kai atliekama kraujo komponentų transfuzija, ar kitas dienos stacionaro paslaugas;

22.3. paciento perkėlimą į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą ar kitą ASPI skyrių skubiai pagalbai teikti arba hospitalizuoti.

23. Medicinos dokumentai ASPI pildomi ir tvarkomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos

ataskaitų formų patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

24. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos kokybės rodikliai nustatyti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašė, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“.

VII SKYRIUS

PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA

25. Jeigu teikiant palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą, atsiradus indikacijų, pacientui pradedamos teikti aktyviajam gydymui priskiriamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų ASPĮ už palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą apmokama už faktinį lovadienių skaičių (lovadienių skaičius apskaičiuojamas iš išvykimo iš ASPĮ datos atimant atvykimo į ASPĮ datą. Jei pacientas atvyko ir išvyko tą pačią dieną, skaičiuojamas vienas lovardienis).

26. Jeigu palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą gaunančiam pacientui teikiamos hemodializės, skubiosios pagalbos skyriuje būtinosios pagalbos paslaugos, stebėjimo paslaugos, brangūs tyrimai ir procedūros, taip pat onkologijos dienos stacionaro, hematologijos, kai atliekama kraujo komponentų transfuzija, ar kitos dienos stacionaro paslaugos, jos apmokamos atskirai.

27. Antrinio lygio specialistų konsultacijos įskaičiuotos į bendrą palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos bazinę kainą.

28. Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos, apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis:

- 28.1. bendroji slauga;
- 28.2. bendroji slauga, kai atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija;
- 28.3. bendroji slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija;
- 28.4. bendroji slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija ir dirbtinė plaučių ventiliacija;
- 28.5. vegetacinės būklės pacientų slauga;
- 28.6. vegetacinės būklės pacientų slauga, kai atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija;
- 28.7. vegetacinės būklės pacientų slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija;
- 28.8. vegetacinės būklės pacientų slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija bei dirbtinė plaučių ventiliacija;
- 28.9. demencija sergančių pacientų slauga;
- 28.10. demencija sergančių pacientų slauga, kai atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija;
- 28.11. demencija sergančių pacientų slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija;
- 28.12. demencija sergančių pacientų slauga, kai taikoma visiška parenterinės mitybos terapija ir dirbtinė plaučių ventiliacija.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1929](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26583

29. Už palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, nurodytas Aprašo 28 punkte, mokama Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis pagal 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 priedų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“, nustatytas bazinės kainas, bet ne daugiau kaip už 120 dienų (lovadienių) per kalendorinius metus.

TAR pastaba: punkto nuostatos taikomos atsiskaitant už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, suteiktas nuo 2024 m. sausio 1 d.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1929](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26583

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-300](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04208

30. Jeigu ASPI kurią nors iš Aprašo 3 punkte nurodytų palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos rūšių užtikrina pagal sutartį su kita ASPI, tos rūšies palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos bazinė kaina mokama paslaugą suteikusiai ASPI.

Punkto numeracijos pakeitimas:

Nr. [V-1929](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26583

Priedų pakeitimai:

Priedas (V-295)

Papildyta priedu:

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-741](#), 2012-08-01, Žin., 2012, Nr. 93-4810 (2012-08-04), i. k. 1122250ISAK000V-741

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 "Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1353](#), 2018-11-27, paskelbta TAR 2018-11-30, i. k. 2018-19483

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-3012](#), 2021-12-31, paskelbta TAR 2021-12-31, i. k. 2021-27928

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1495](#), 2022-09-29, paskelbta TAR 2022-09-29, i. k. 2022-19725

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1929](#), 2022-12-23, paskelbta TAR 2022-12-23, i. k. 2022-26583

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymas Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-295](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04207

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-300](#), 2024-03-06, paskelbta TAR 2024-03-06, i. k. 2024-04208

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 4 d. įsakymo Nr. V-393 „Dėl Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimų ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo