

PATVIRTINTA

UAB Eglės sanatorija generalinio direktoriaus
2025-02-11 įsakymu Nr. V-2025-022

UAB EGLĖS SANATORIJA PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. UAB Eglės sanatorija (toliau – Sanatorija) PSDF biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką Pacientams, už kuriems suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas apmokama iš PSDF biudžeto lėšų.

1.2. Šis Aprašas taikomas teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas Pacientams, atvykusiems į UAB Eglės sanatoriją Druskininkų ir Birštono medicininės reabilitacijos skyrius.

2. TERMINAI, APIBRĖŽTYS IR SANTRUMPOS

2.1. **ASPP** – asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2.2. **PSDF** – Privalomojo sveikatos draudimo fondas.

2.3. **SVS** – Sanatorijos valdymo sistema.

2.4. **FMR gydytojas** – fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

2.5. **VASPVT** – Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

2.6. **Bazinės apimties paslaugos** – PSDF biudžeto lėšomis finansuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2.7. **Brangiau kainuojančios paslaugos** - brangiau kainuojančių asmens sveikatos priežiūros paslaugų priskiriami atvejai, kai Pacientas savo iniciatyva, leidus gydančiam gydytojui, pasirenka brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas, tyrimus, vaistus, medicinos pagalbos priemones, Procedūras. Šiuo atveju Pacientas apmoka pasirinktų paslaugų, medžiagų, tyrimų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, Procedūrų kainų ir nemokamų paslaugų, medžiagų, tyrimų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, Procedūrų kainų skirtumą.

2.8. **Lovadienis** - Sanatorijos lovų užimtumo apskaitos vienetas:

2.8.1. Stacionarinės medicininės reabilitacijos (reabilitacija II), palaikomosios medicininės reabilitacijos atveju pirma ir paskutinė diena Sanatorijoje yra skaičiuojama kaip vienas lovadienis.

2.8.2. Ambulatorinės medicininės reabilitacijos ir pradinės reabilitacijos atveju, kai Pacientas gyvena Sanatorijoje, pirma ir paskutinė diena laikoma kaip dvi dienos.

2.9. **Medicinių dokumentų pildymo TA** - UAB Eglės sanatorijos medicinių dokumentų pildymo tvarkos aprašas, patvirtintas UAB Eglės sanatorija generalinio direktoriaus įsakymu (aktuali redakcija).

2.10. **Mokamų ASPP teikimo TA** - UAB Eglės sanatorija mokamų ar brangiau kainuojančių paslaugų Pacientams, atvykusiems PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininės reabilitacijos paslaugoms, teikimo tvarkos aprašas, patvirtintas UAB Eglės sanatorija generalinio direktoriaus įsakymu (aktuali redakcija).

2.11. **MR komanda** - medicininės reabilitacijos specialistų komanda, kurios sudėtį sudaro kineziterapeutas, ergoterapeutas, medicinos psichologas, bendrosios praktikos slaugytojas, gydomojo masažo specialistas, socialinis darbuotojas, klinikinis logopedas. MR komandai vadovauja FMR gydytojas

2.12. **MR specialistas** - medicininės reabilitacijos specialistas, kuris sudaro FMR komandą.

2.13. **Nemokamos paslaugos** – paslaugos, apmokamos iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, ar privalomojo sveikatos draudimo fondo, ar valstybinio ir savivaldybių sveikatos fondų lėšų. Šias paslaugas įstaigoms užsako ir už jas apmoka Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos veiklos užsakovai.

2.14. **Pacientas** – asmuo, kuris naudojasi Sanatorijos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis.

2.15. **Pradinė reabilitacija** - pradinės medicininės reabilitacijos, teikiamos ambulatoriškai, paslaugos.

2.16. **Procedūra** – medicininės reabilitacijos paslauga įskaitant ir specialistų konsultacijas. FMR gydytojų konsultacijos procedūromis nėra laikomos.

2.17. **Įsakymas** – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 23 d. įsakymas Nr. V-1738 “Dėl medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo”.

2.18. **Specialiųjų reikalavimų aprašas** - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gruodžio 7 d. įsakymas Nr. V-1828 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų aprašų patvirtinimo“.

2.19. **Kitos sąvokos suprantamos taip kaip jos apibrėžtos** Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakyme Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo”.

3. ATSAKOMYBĖ:

3.1. FMR gydytojai atsakingi už šio Aprašo nuostatų laikymąsi, skiriant Pacientams Procedūras.

3.2. Pardavimų skyriaus darbuotojai atsakingi už Aprašo nuostatų tinkamą išaiškinimą Pacientams.

3.3. Pardavimų skyriaus (Užsakymo grupės) darbuotojai atsakingi už:

3.3.1. Paciento turimo siuntimo galiojimo pradinei medicininei reabilitacijai patikrinimą;

3.3.2. Paciento užregistravimą;

3.3.3. Pradinės reabilitacijos Paciento įrašymą į SVS.

3.4. Registratūros skyriaus darbuotojai atsakingi už:

3.4.1. Paciento turimo siuntimo galiojimo medicininei reabilitacijai patikrinimą;

3.4.2. Paciento rašytinių sutikimų, vadovaujantis Medicininių dokumentų pildymo TA, gavimą ir surinkimą;

3.4.3. medicininių dokumentų savalaikį užpildymą, vadovaujantis Medicininių dokumentų pildymo TA, savo kompetencijos ribose;

3.4.4. gydytojo paskirtų Pacientui Procedūrų laikų suskirstymą, ir jei Pacientas pageidauja popierinio Procedūrų grafiko dokumento, jį atspausdina ir įteikia Pacientui.

3.5. FMR komanda – atsakinga už kokybišką paslaugų suteikimą vadovaujantis šiuo Aprašu bei teisės aktais.

3.6. Medicinos skyrių vedėjai atsakingi už šio Aprašo nuostatų laikymąsi savo skyriaus ribose bei už šio Aprašo vykdymo priežiūrą ir savalaikį atnaujinimą.

3.7. Medicinos vadovas atsakingas už šio Aprašo vykdymo kontrolę.

4. BENDROSIOS ASPP TEIKIMO PACIENTAMS NUOSTATOS

4.1. ASPP, kurias teikti Sanatorija yra licencijuota, yra nurodytos VASPVT Sanatorijai išduotoje įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 3723 (toliau – licencija). Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT internetinėje svetainėje adresu: https://vaspvtgov.lt-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/viktorija_gamova_vaspvt_gov_lt/EQZnoU4NjmBCm9v46yg9VWIB8z8rE0Fcw9CUVhGilVn6cQ?e=u7PkUq

4.2. Medicininės reabilitacijos paslaugos Sanatorijoje yra teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktais, reglamentuojančiais medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinių) gydymo paslaugų teikimą.

4.3. Pacientai, turintys siuntimą medicininei reabilitacijai formą Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“ ir norėdami gauti PSDF biudžeto lėšomis apmokamas medicininės reabilitacijos paslaugas Sanatorijoje, turi registruotis šioms paslaugoms Sanatorijos telefonu Nr. +37031360220, ar el. paštu: rezervacijos@sanatorija.lt. Pacientai, turintys siuntimą prioritetinei reabilitacijai, registruojami pirmumo eile. Pacientai registruojami atsižvelgiant į tuo metu esančių

Sanatorijoje laisvų vietų skaičių. Jei Pacientas atvyksta į Sanatoriją, jį gali užregistruoti Registratūros skyriaus darbuotojai. Jeigu Pacientas kreipėsi Reabilitacijos II, palaikomosios reabilitacijos arba ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugoms gauti ir nėra galimybės užregistruoti siuntimo galiojimo laikotarpiu, Pacientas neregistruojamas. Per siuntimo galiojimo laikotarpį Pacientas privalo užsiregistruoti arba būti užregistruojamas FMR gydytojo konsultacijai. FMR gydytojo konsultacija ir pradinės reabilitacijos paslaugos gali būti suteiktos pasibaigus siuntimo galiojimo laikotarpiui.

4.4. Pacientai, užsiregistravę Aprašo 4.3 punkte numatyta tvarka, atvykę į Sanatoriją, PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininės reabilitacijos paslaugoms, privalo turėti galiojančią siuntimą (ESPB IS) šioms paslaugoms (išskyrus pradinės reabilitacijos atveju), forma Nr. E027, asmens tapatybės dokumentą.

4.5. Sanatorijos Registratūros skyriaus darbuotojas Pacientui, atvykusiam PSDF biudžeto lėšomis apmokamai medicininei reabilitacijai, patikrinęs Paciento siuntimo informaciją, užpildo atitinkamus (forma Nr. 003/a stacionarinei medicininei reabilitacijai ar forma Nr. 025/a ambulatorinei ar pradinei medicininei reabilitacijai) medicininius dokumentus, gauna ir surenka reikiamus Paciento sutikimus, kaip numatyta Medicininių dokumentų pildymo TA, gauti ASPP paslaugas.

4.6. FMR gydytojas, skirdamas Pacientui gydymą, įvertina Paciento sveikatos būklę remdamasis galiojančiais teisės aktais, sudaro gydymo planą (medicininės reabilitacijos programą) ir įrašo jį Paciento medicinos dokumentuose.

4.7. PSDF biudžeto lėšomis apmokamos planinės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos, kuri yra nurodyta Paciento siuntime, formoje Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“.

4.8. ASPP skaičius vienam Pacientui, nustatytas šiame Apraše, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į Paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus medicininiuose dokumentuose, t. y. gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

4.9. Pacientas, norintis įsigyti daugiau ASPP, nei nustatyta šiame Apraše bazinių paslaugų apimtis, aptaria tai su gydančiu gydytoju ir nesant kontraindikacijų gali jas įsigyti pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo TA.

4.10. Kineziterapeuto, ergoterapeuto, psichologo, klinikinio logopedo ir socialinio darbuotojo konsultacijos yra prilyginamos Procedūroms ir įskaičiuojamos į skiriamų Procedūrų skaičių.

4.11. Paciento ir (ar) jo atstovų mokymas vyksta ne mažiau kaip 1 kartą per medicininės reabilitacijos kursą MR specialisto konsultacijos metu, Procedūros atlikimo metu arba atskirai. Apie atliktą Paciento ar jo atstovo mokymą FMR gydytojas ir/ar MR specialistas pažymi medicininiuose dokumentuose.

4.12. Jeigu pacientui paskirtos reabilitacijos paslaugos esant kontraindikacijų, FMR gydytojas per 3 darbo dienas nuo paciento atvykimo dienos į Sanatoriją informuoja pacientą siuntusios ASP įstaigos vadovą, pacientą lydintį asmenį ir pacientą nuo 16 metų amžiaus, kad reabilitacijos paslaugų teikimas nutraukiamas ir pacientas išrašomas. Kai kontraindikacijos atsiranda jau po siuntimo reabilitacijos paslaugoms gauti išrašymo ar taikomos reabilitacijos laikotarpiu, reabilitacijos paslaugų teikimas nutraukiamas ir pacientas išrašomas informuojant apie reabilitacijos paslaugų nutraukimo priežastis pacientą ir (ar) jį lydintį asmenį. Apie tai FMR gydytojas pažymi medicininiuose dokumentuose.

4.13. Pacientai, kurie dalyvauja Sanatorijos lojalumo programoje, papildomai prie medicininės reabilitacijos programos gali gauti dovanojamų Procedūrų, vadovaujantis Sanatorijos lojalumo programa, atsižvelgiant į Paciento sveikatos būklę, indikacijas ir kontraindikacijas.

5. SPECIALIOSIOS ASPP TEIKIMO PACIENTAMS NUOSTATOS

5.1. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją PSDF lėšomis apmokamai pradinei medicininei reabilitacijai teikiamos paslaugos (Bazinės apimties paslaugos):

5.1.1. pradinės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos darbo dienomis 5 dienas per savaitę.

5.1.2. Procedūros skiriamos tik dėl pagrindinės ligos, kuri yra nurodyta Paciento siuntime ir formoje Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“:

5.1.3. Jeigu yra išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, per dieną skiriama ne mažiau kaip 2 Procedūros, Procedūras skiriant kasdien darbo dienomis (neatvykti į Procedūras be pateisinamos priežasties negalima);

5.1.4. Jei Pacientas neturi nedarbingumo pažymėjimo, Procedūros gali būti skiriamos ne kasdien per 30 kalendorinių dienų nuo atvykimo;

5.1.5. Jeigu yra papildomų rekomendacijų Procedūrų paskirstymui, gydytojas jas nurodo komentaru skiltyje.

5.1.6. Ambulatorinio gydymo metu FMR gydytojas įvertina Paciento biopsichosocialines funkcijas, pagal poreikį skiria pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugą (-as) ir nusprendžia, ar tikslinga pakartotinė konsultacija.

5.1.7. Jeigu atlikus pradinę ambulatorinę medicininę reabilitaciją, FMR gydytojas nusprendžia, kad reikalingas tolesnis reabilitacijos paslaugų teikimas, vadovaujantis Specialiųjų reikalavimų aprašu, gali būti skiriama ambulatorinė arba stacionarinė medicininė reabilitacija.

5.1.8. Vieno pradinės ambulatorinės reabilitacijos gydymo epizodo metu gali būti atliekama nuo 5 iki 25 medicininės reabilitacijos Procedūrų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai, grupinės Procedūros gali būti skiriamos 5 arba 10 arba 15) iš šių paslaugų grupių:

5.1.8.1. FMR gydytojo konsultacijos (rekomenduojama 1 konsultacija gydymo epizodo metu, prireikus gali būti skiriama pakartotinė FMR gydytojo konsultacija);

5.1.8.2. Kineziterapija - individuali rekomenduojama skirti iki 5 Procedūrų gydymo epizodo metu, o grupinė - 5 arba 10 kineziterapijos Procedūrų. Kineziterapeuto konsultacija neskiriama

5.1.8.3. Ergoterapija - rekomenduojama skirti iki 5 Procedūrų gydymo epizodo metu. Ergoterapeuto konsultacija neskiriama.

5.1.8.4. Gydomas ir aparatinis masažas - rekomenduojama skirti santykiu 1:1 prioritetą teikiant aparatiniui masažui (rekomenduojama iki 5 Procedūrų gydymo epizodo metu);

5.1.8.5. Fizioterapija ir/arba inhaliacijos – rekomenduojama skirti iki 20 Procedūrų gydymo epizodo metu;

5.1.8.6. Deguonies terapija, haloterapija, relaksacijos yra laikomos grupinėmis Procedūromis (rekomenduojama 5 arba 10 Procedūrų gydymo epizodo metu);

5.1.8.7. Paciento mokymas;

5.1.8.8. Mineralinio vandens gėrimas (neįeina į bendrą skiriamų procedūrų skaičių).

5.1.9. Procedūrų, kurios Sanatorijoje įtrauktos į pradinės ambulatorinės reabilitacijos Bazinės apimties paslaugas, sąrašas pateikiamas šio TA 1 priede

5.1.10. Pacientui skiriamų Procedūrų, numatytų šio TA 5.1.8 punkte, santykis gali būti keičiamas FMR gydytojo sprendimu atsižvelgiant į Paciento būklę ir indikacijas.

5.1.11. Povandeninio masažo, balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros, baseino ir pirčių paslaugos (pvz.: rytinė relaksacija baseine), ir kitos Procedūros gali būti skiriamos nesant kontraindikacijų ir papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo tvarkos aprašą.

5.1.12. Procedūrų atšaukimas ir perkėlimas: Jeigu Pacientas informuoja apie neatvykimą ne vėliau kaip 2 val. iki Procedūros, Procedūrą leidžiama perkelti nepažeidžiant šio TA nustatytos tvarkos. Procedūros gali būti atšaukiamos paskambinus bendruoju Sanatorijos telefonu arba informavus registratūrą. Procedūrų grafikas sudaromas ir koreguojamas gydyklų registratūrose. Jeigu Pacientas neatvyksta į Procedūrą (-as) nepranešęs apie neatvykimą, reabilitacija gali būti nutraukiama.

5.1.13. Pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos suaugusiesiems dėl tos pačios ligos, koduojamos tuo pačiu ligos kodu pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V 164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-

AM) įdiegimo“ (toliau – TLK-10-AM), paūmėjimo skiriamos ne daugiau kaip 2 kartus per kalendorinius metus.

5.2. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją PSDF lėšomis apmokamai pradinei medicininei reabilitacijai, sudaroma galimybė įsigyti brangiau kainuojančių paslaugų papildomai apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo tvarkos aprašą bei patvirtintas brangiau kainuojančių paslaugų kainas:

5.2.1. apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos - Pacientai, gali įsigyti nuo 4 iki 6 naktų apgyvendinimo ir maitinimo paslaugas (5-7 pradinės medicininės reabilitacijos dienos) pageidaujamo komforto lygio apgyvendinimo bei maitinimo paslaugas pasirinkto tipo kambariulyje (apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos teikiamos nepertraukiamai);

5.2.2. pradinės medicininės reabilitacijos paslaugos gali būti teikiamos darbo ir švenčių dienomis 5, 6 ar 7 dienas per savaitę, priklausomai nuo Paciento pasirinkimo;

5.2.3. Pacientui per dieną rekomenduojama skirti 5 Procedūras. Vieno pradinės ambulatorinės reabilitacijos gydymo epizodo metu gali būti atliekama 25 medicininės reabilitacijos Procedūros (įsigijus 4 naktų apgyvendinimo ir maitinimo paslaugas), 30 medicininės reabilitacijos Procedūrų (5 naktų apgyvendinimo ir maitinimo paslaugas), 35 medicininės reabilitacijos Procedūros (6 naktų apgyvendinimo ir maitinimo paslaugas) iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai, Procedūros gali būti keičiamos FMR gydytojo sprendimu atsižvelgiant į Paciento būklę ir indikacijas (2 priedas).

5.2.4. Pacientui skiriamos pradinės reabilitacijos bazinės apimties paslaugos, numatytos TA 5.1.8 punkte bei gali būti skiriamos šios brangiau kainuojančios paslaugos:

5.2.4.1. Povandeninis masažas (rekomenduojama iki 3 Procedūrų gydymo epizodo metu);

5.2.4.2. Balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros skiriant 1 Procedūrą per dieną;

5.2.4.3. Baseino ir pirčių paslaugos (pvz.: rytinė relaksacija baseine).

5.2.5. Kitos Procedūros, nei numatytos TA 5.1.8 ir 5.2.4 punktuose, gali būti skiriamos nesant kontraindikacijų ir papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo TA.

5.3. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją PSDF lėšomis apmokamai ambulatorinei medicininei reabilitacijai teikiamos paslaugos (Bazinės apimties paslaugos):

5.3.1. ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos darbo dienomis 5 dienas per savaitę.

5.3.2. Procedūros skiriamos pagal susirgimo profilį (tik dėl pagrindinės ligos, kuri yra nurodyta Paciento siuntime ir formoje Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“), paslaugų apimtis vienam Pacientui – vidutiniškai 3 Procedūros per dieną (medicininės reabilitacijos specialistų konsultacijos laikomos Procedūromis):

5.3.3. Jeigu yra išduodamas nedarbingumas, Procedūros skiriamos kasdien;

5.3.4. Jei Pacientas neturi nedarbingumo pažymėjimo, Procedūros gali būti skiriamos ne kasdien tačiau turi būti atliktos per 30 kalendorinių dienų nuo atvykimo.

5.3.5. Biopsichosocialinių funkcijų vertinimas atliekamas ambulatorinės medicininės reabilitacijos pradžioje ir pabaigoje, esant indikacijų reabilitacijos eigoje. Reabilitacijos programa koreguojama pagal poreikį.

5.3.6. Ambulatorinės medicininės reabilitacijos, apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų, paslaugas sudaro šios reabilitacijos priemonių grupės:

5.3.6.1. FMR gydytojo konsultacijos (kiekvienam pacientui priklauso 2 konsultacijos gydymo epizodo metu, o prireikus gali būti skiriama papildoma FMR gydytojo konsultacija);

5.3.6.2. Kineziterapija - gali būti skiriama individuali arba grupėje. Reabilitacijos pradžioje ir pabaigoje skiriamos kineziterapeuto konsultacijos, kurios įskaičiuojamos į bendrą bazinės apimties paslaugų skaičių. ;

5.3.6.3. ergoterapija be ergoterapeuto konsultacijos skiriant po 1 Procedūrą per dieną Ergoterapija - rekomenduojama skirti po 1 procedūrą per dieną (esant indikacijų). Ergoterapeuto konsultacija neskiriama;

5.3.6.4. Gydomasis ir aparatinis masažas - rekomenduojama skirti santykiu 1:1 prioritetą teikiant aparatiniam masažui (rekomenduojama skirti iki 50 proc. reabilitacijos trukmės);

5.3.6.5. Fizioterapija, inhaliacijos skiriant po 1-2 Procedūras per dieną;

5.3.6.6. Deguonies terapija, haloterapija, relaksacijos skiriant po 1 Procedūrą per dieną iki 50 proc. reabilitacijos trukmės;

5.3.6.7. Balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros skiriant po 1 Procedūrą per dieną iki 50 proc. reabilitacijos trukmės;

5.3.6.8. Klinikinio logopedo užsiėmimai (pagal poreikį);

5.3.6.9. Medicinos psichologo užsiėmimai (pagal poreikį);

5.3.6.10. Socialinio darbuotojo konsultacijos (pagal poreikį);

5.3.6.11. Paciento mokymas;

5.3.6.12. Mineralinio vandens gėrimas (neįeina į bendrą skiriamų procedūrų skaičių).

5.3.7. Povandeninis masažas, baseino ir pirčių paslaugos (pvz.: rytinė relaksacija baseine), kitos Procedūros, nenumatytos TA 5.3.6 punkte, gali būti skiriamos nesant kontraindikacijų ir papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo TA.

5.3.8. Procedūrų, kurios Sanatorijoje įtrauktos į ambulatorinės medicininės reabilitacijos Bazinės apimties paslaugas, sąrašas pateikiamas šio TA 1 priede.

5.3.9. Ambulatorinės medicininės reabilitacijos trukmė vienam Pacientui gali būti pratęsiama arba trumpinama, atsižvelgiant į Paciento biopsichosocialinių funkcijų sutrikimų laipsnį ir indikacijas. Dėl gydymo trukmės pratęsimo ar trumpinimo sprendžia gydytojų konsiliumas, kuriame yra bent vienas FMR gydytojas, remdamasis medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančių specialistų komandos išvada. Gydytojų konsiliumo sprendimu ambulatorinės medicininės reabilitacijos trukmė gali būti pratęsta ne ilgiau kaip 10 darbo dienų. Esant poreikiui, gydytojų konsiliumas gali būti organizuojamas pakartotinai ir medicininė reabilitacija gali būti pratęsta.

5.4. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją ambulatorinei medicininei reabilitacijai, sudaroma galimybė įsigyti brangiau kainuojančių paslaugų papildomai apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo tvarkos aprašą bei patvirtintas brangiau kainuojančių paslaugų kainas:

5.4.1. apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos - Pacientas savarankiškai pasirenka pageidaujamo komforto lygio apgyvendinimo bei maitinimo paslaugas pasirinkto tipo kambaryje (apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos teikiamos nepertraukiamai);

5.4.2. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos gali būti teikiamos darbo ir švenčių dienomis 5, 6 ar 7 dienas per savaitę, priklausomai nuo Paciento pasirinkimo;

5.4.3. Procedūros skiriamos atsižvelgiant į susirgimo profilį (tik dėl pagrindinės ligos, kuri yra nurodyta Paciento siuntime ir formoje Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“), paslaugų apimtis vienam Pacientui – vidutiniškai 5 Procedūros per dieną.

5.4.4. Pacientui skiriamos Ambulatorinės medicininės reabilitacijos bazinės apimties paslaugos, numatytos TA 5.3.6 punkte bei gali būti skiriamos šios brangiau kainuojančios paslaugos:

5.4.4.1. Gydomasis, gydomasis aparatinis masažas, povandeninis masažas skiriami santykiu 1:1:1 prioritetą teikiant aparatiniam masažui, Procedūras skiriant po 1 Procedūrą per dieną viso gydymo metu;

5.4.4.2. Balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros skiriant po 1 Procedūrą per dieną viso gydymo metu;

5.4.4.3. Deguonies terapija, haloterapija, inhaliacijos, relaksacijos skiriant po 1 Procedūrą per dieną viso gydymo metu;

5.4.4.4. baseino ir pirčių paslaugos (pvz.: rytinė relaksacija baseine).

5.4.5. kitos Procedūros, nenumatytos TA 5.3.6 ir 5.4.4 punktuose, gali būti skiriamos nesant kontraindikacijų ir papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo tvarkos aprašą.

5.5. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją PSDF lėšomis apmokamai stacionarinei medicininei Reabilitacijai II, palaikomajai medicininei reabilitacijai teikiamos paslaugos (Bazinės apimties paslaugos):

5.5.1. apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos (apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos teikiamos nepertraukiamai) numatytos Sanatorijos vidaus tvarkos taisyklėse;

5.5.2. medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos darbo dienomis 6 dienas per savaitę;

5.5.3. Procedūros skiriamos pagal susirgimo profilį (tik dėl pagrindinės ligos, kuri yra nurodyta Paciento siuntime ir formoje Nr. E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“);

5.5.4. paslaugų, iš šio TA 5.5.5. punkte numatytų reabilitacijos priemonių grupių, apimtis vienam Pacientui nustatoma, vadovaujantis Specialiųjų reikalavimų aprašo nuostatomis, nurodančiomis medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems (vienam Pacientui) apimtis per 10 darbo dienų;

5.5.5. Stacionarios medicininės reabilitacijos II, palaikomosios medicininės reabilitacijos, apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų, paslaugas sudaro šios reabilitacijos priemonių grupės:

5.5.5.1. FMR gydytojo konsultacijos (rekomenduojama 1-2 gydytojo konsultacijos per savaitę);

5.5.5.2. Kineziterapija skiriamas kineziterapeuto konsultaciją reabilitacijos pradžioje ir pabaigoje, kineziterapijos Procedūros gali būti skiriamos grupėse;

5.5.5.3. Ergoterapija, skiriamas ergoterapeuto konsultaciją nervų sistemos ligų ir judamojo atramos pažeidimų profilio Reabilitacijos II paslaugų teikimo metu per 3 darbo dienas nuo atvykimo, kartojama ne vėliau kaip 3-ią savaitę po atvykimo ir reabilitacijos pabaigoje;

5.5.5.4. Gydomas masażas;

5.5.5.5. Aparatinio ir povandeninio masažo Procedūros santykiu 1:1 prioritetą teikiant aparatiniam masažui ir skiriamos iki 5 Procedūrų per 10 dienų;

5.5.5.6. Fizioterapija ir inhaliacijos;

5.5.5.7. Deguonies terapija, haloterapija;

5.5.5.8. Balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros skiriamos iki 5 Procedūrų per 10 dienų laikotarpį;

5.5.5.9. Medicinos psichologo konsultacijos ir psichoedukaciniai pokalbiai, relaksacijos (klasikinė, binauralinė, audiovizualinė, aromaterapija ir kt.);

5.5.5.10. socialinio darbuotojo konsultacijos;

5.5.5.11. klininio logopedo užsiėmimai (skiriami papildomai, nekeičiami kitomis Procedūromis);

5.5.5.12. Paciento mokymas;

5.5.5.13. Slauga;

5.5.5.14. medikamentinis gydymas:

a. vaistai, skirti neatidėliotinai pagalbai teikti,

b. vaistai, skirti ligai, dėl kurios Pacientas atsiųstas stacionarinei medicininei reabilitacijai, gydyti;

5.5.5.15. asistento paslauga (palaikomosios reabilitacijos atveju);

5.5.5.16. Mineralinio vandens gėrimas.

5.5.5.17. baseino ir pirčių paslaugos (išskyrus atvejus kai Pacientas įsigyja aukštesnio komforto lygio kambarį), pvz.: rytinė relaksacija baseine, papildomos fizioterapijos Procedūros ir kitos papildomos Procedūros gali būti skiriamos nesant kontraindikacijų ir papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo TA.

5.5.6. Procedūrų, kurios Sanatorijoje įtrauktos į Stacionarios medicininės reabilitacijos II, palaikomosios medicininės reabilitacijos Bazinės apimties paslaugas, sąrašas pateikiamas šio TA 1 priede.

5.5.7. Stacionarinės medicininės reabilitacijos metu Pacientui atliekami klinikiniai fiziologiniai, radiologiniai, laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas, teikiamos gydytojų specialistų konsultacijos bei ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos.

5.5.8. Teikiant stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugas dėl nervų sistemos ligų ar judamojo-atramos aparato pažeidimų, Pacientui reabilitacijos pradžioje per 3 darbo dienas nuo atvykimo į Sanatoriją atliekamas vertinimas pagal Funkcinio nepriklausomumo nustatymo skalę (toliau – FIM) ir kartojamas ne vėliau kaip 3-ią savaitę po atvykimo. Jeigu FIM rodiklis gerėja, reabilitacija pratęsiama, bet ne ilgiau, kaip numatyta Specialiųjų reikalavimų apraše. Jeigu FIM rodiklis negerėja, medicininė reabilitacija baigiama arba organizuojamas gydytojų konsiliumas dėl medicininės reabilitacijos paslaugų tęsimo.

5.5.9. medicininės reabilitacijos trukmė, gali būti pratęsiama arba trumpinama. Dėl medicininės reabilitacijos trukmės trumpinimo sprendžia FMR gydytojas, nurodydamas trumpinimo priežastis medicinos dokumentuose, o ginčytiniais ir sudėtingesniais atvejais turi būti organizuojamas gydytojų konsiliumas. Dėl medicininės reabilitacijos trukmės pratęsimo sprendžia gydytojų konsiliumas (kuriame yra bent vienas FMR gydytojas), remdamasis medicininės reabilitacijos specialistų komandos išvada. Gydytojų konsiliumo sprendimu stacionarinės reabilitacijos trukmė gali būti pratęsta ne ilgiau kaip 14 kalendorinių dienų. Prireikus gydytojų konsiliumas gali būti organizuojamas pakartotinai ir medicininė reabilitacija dar kartą pratęsiama.

5.5.10. Jeigu atlikus stacionarinę medicininę reabilitaciją išlieka biopsichosocialinių funkcijų sutrikimai, tačiau tikimasi tolesnio funkcinės būklės gerėjimo, vadovaujantis Specialiųjų reikalavimų aprašu, FMR gydytojas gali skirti ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas.

5.6. Pacientui, atvykusiam į Sanatoriją PSDF lėšomis apmokamai stacionarinei medicininei Reabilitacijai II, palaikomajai reabilitacijai, sudaroma galimybė įsigyti brangiau kainuojančių paslaugų papildomai jas apmokėjus pagal Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą Mokamų ASPP teikimo tvarkos aprašą bei patvirtintas brangiau kainuojančių paslaugų kainas:

5.6.1. Pacientas, šalia jam paskirtų stacionarios medicininės Reabilitacijos II, palaikomosios reabilitacijos bazinės apimtys paslaugų, numatytų TA 5.5.5 punkte, gali savarankiškai pasirinkti tik geresnes brangiau kainuojančias apgyvendinimo bei maitinimo paslaugas, t. y. pageidaujamo komforto lygio, pasirinkto tipo kambaryje;

5.6.2. Pacientas, šalia jam paskirtų stacionarios medicininės Reabilitacijos II, palaikomosios reabilitacijos bazinės apimtys paslaugų, numatytų TA 5.5.5 punkte, gali savarankiškai pasirinkti geresnes brangiau kainuojančias apgyvendinimo bei maitinimo paslaugas, t. y. pageidaujamo komforto lygio, pasirinkto tipo kambaryje, bei šias brangiau kainuojančias sveikatos priežiūros paslaugas:

5.6.2.1. stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos gali būti teikiamos darbo ir švenčių dienomis 6 ar 7 dienas per savaitę, priklausomai nuo Paciento pasirinkimo;

5.6.2.2. atvejo vadybininko paslauga;

5.6.2.3. skiriama vidutiniškai 6 Procedūros per dieną, atsižvelgiant į susirgimo profilį;

5.6.2.4. individuali kineziterapija skiriant iki 20 Procedūrų per 10 dienų, kineziterapijos Procedūros gali būti skiriamos su specialia įranga;

5.6.2.5. gydomasis masažas po 2 Procedūras jas apjungiant, laikant ją viena procedūra;

5.6.2.6. aparatinis ir povandeninis masažo Procedūros santykiu 1:1 (pagal poreikį);

5.6.2.7. fizioterapija ir inhaliacijos skiriant iki 20 Procedūrų per 10 dienų;

5.6.2.8. balneoterapijos ir peloidoterapijos Procedūros skiriant iki 10 Procedūrų per 10 dienų (durpinio purvo aplikacijų ar durpinio purvo mineralinių vonių procedūros gali būti skiriamos ne dažniau kaip kas antrą dieną);

5.6.2.9. Deguonies terapija, haloterapija, relaksacijos skiriant iki 10 Procedūrų per 10 dienų.

5.6.3. Pacientui, įsigijus TA 5.6.1 ir 5.6.2. punktuose numatytas paslaugas, suteikiama galimybė gauti baseino ir pirčių paslaugas (pvz.: rytinė relaksacija baseine) nesant medicininių kontraindikacijų.

5.6.4. Tais atvejais, kai Pacientui paskirta ilgesnės nei 10 dienų trukmės reabilitacija, Procedūrų apimtys, numatytos TA 5.5.5. bei 5.6.2 punktuose apskaičiuojamos proporcingai Stacionarinės medicininės reabilitacijos trukmei.

6. SUSIJĘ TEISĖS AKTAI

6.1. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 23 d. įsakymas Nr. V-1738 „Dėl medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (nauja redakcija).

6.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gruodžio 7 d. įsakymas Nr. V-1828 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų aprašų patvirtinimo“. (nauja redakcija).

6.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymas Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“ (nauja redakcija).

6.4. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintos vidaus tvarkos taisyklės, (nauja redakcija).

6.5. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintas mokamų ar brangiau kainuojančių paslaugų Pacientams, atvykusiems PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininės reabilitacijos paslaugoms, teikimo tvarkos aprašas (nauja redakcija).

6.6. UAB Eglės sanatorijos lojalumo programa.

6.7. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtinti medicininės reabilitacijos skyrių darbo nuostatai (aktualios redakcijos).

6.8. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintas FMR gydytojo konsultacijos proceso aprašas (aktuali redakcija).

6.9. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymai, kuriais patvirtintos mokamų ar brangiau kainuojančių paslaugų kainos (aktuali redakcija).

6.10. UAB Eglės sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtinti medicinos darbuotojų pareiginiai nuostatai.

7. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

7.1. Su šiuo Aprašu supažindinami visi Medicinos padalinio, pardavimų padalinio, Druskininkų masažo bei kineziterapijos, ergoterapijos ir fizioterapijos skyrių, Birštono masažo ir fizioterapijos bei kineziterapijos, ergoterapijos bei (aparatinės) fizioterapijos skyrių bei registratūros skyriaus darbuotojai.

7.2. Aprašas keičiamas Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu.

8. PRIEDAI

8.1. . 1 priedas. Procedūrų, kurios Sanatorijoje įtrauktos į medicininės reabilitacijos bazinės apimties paslaugų, bei į brangiau kainuojančių ir į mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašus, sąrašas.

8.2. 2 priedas. Pradinė ambulatorinė reabilitacija.