



2014–2020 metų
Europos Sąjungos
fondų investicijų
veiksmų programa

**Projektas “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas
ir specialistų mokymai” , projekto Nr. 08.4.2_ESFA-V-622-01-0007**

Vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimai: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.

Metodinio dokumento patvirtinimo data

Metodinio dokumento galiojimo terminas

Lietuvos Pediatrių draugija, Lietuvos vaikų kardiologų draugija

Metodiniam dokumentui pritarusios institucijos

Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą

1. Pavadinimas:

Vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimai: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.

2. Metodinio dokumento patvirtinimo data:

3. Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:

- 3.1. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Vaikų ligų klinika
- 3.2. Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika
- 3.3. Lietuvos Pediatrių draugija
- 3.4. Lietuvos Vaikų kardiologų draugija

4. Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:

5. TURINYS

1. PAVADINIMAS:	2
2. METODINIO DOKUMENTO PATVIRTINIMO DATA:	2
3. METODINIAM DOKUMENTUI PRITARUSIŲ INSTITUCIJŲ SĄRAŠAS:	2
4. ELEKTRONINĖ NUORODA Į METODINĮ DOKUMENTĄ:	2
5. TURINYS	3
6. APIBENDRINIMAS	4
7. AUTORIAI	7
8. SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI	7
9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI	9
10. ĮVADAS	9
11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI	11
12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS	11
12.1. VAIKŲ, KURIEMS YRA SUTRIKĘS ŠIRDIES RITMAS, VAIKŲ LIGŲ DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO PRINCIPAI PAGAL NUSTATYTUS PASLAUGŲ LYGIUS.	11
12.2. VAIKŲ ŠIRDIES RITMO IR LAIDUMO SUTRIKIMŲ DIAGNOSTIKA IR GYDYMAS.	12
12.3. VAIKŲ SU ŠIRDIES RITMO IR LAIDUMO SUTRIKIMAIS INDIKACIJOS SIUNTIMUI PAS SPECIALISTUS.	27
13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS	27
14. REIKALAVIMAI ASPĮ, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU ŠIRDIES RITMO IR LAIDUMO SUTRIKIMAIS.	32
15. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS	40
16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS	40
17. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS	42
18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS	42
19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS	43
20. KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)	44
21. LITERATŪRA	44
22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS	47
23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI	47
24. PRIEDAI	49

6. APIBENDRINIMAS

- 6.1. Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimų diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius ligomis, pasireiškiančiomis širdies ritmo ir laidumo sutrikimais bei pagerinti jų gydymo rezultatus.
- 6.2. Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams, sergantiems susirgimais, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais I40-I49. Šie veiksmai apima minėtomis ligomis sergančių vaikų patologijos įtarimą ir atpažinimą, paciento ištyrimą, ligos diagnostiką, diferencinę diagnostiką bei gydymą. Algoritmuose pateikiamas paciento kelias sveikatos priežiūros sistemoje, apibūdinamos skirtingų sveikatos priežiūros lygių įstaigų ir jose dirbančių specialistų teikiamų ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų apimtys. Apibrėžiami vaikų su ritmo ir laidumo sutrikimais ambulatorinio ir stacionarinio, nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo principai.
- 6.3. Metodinis dokumentas skirtas specialistams, pagal kompetenciją teikiantiems vaikų sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos gydytojams, skubiosios medicinos gydytojams, vaikų ligų gydytojams, vaikų kardiologams, kitiems vaikų specialistams.
- 6.4. Šeimos gydytojai, skubiosios medicinos gydytojai, vaikų ligų gydytojai, vaikų kardiologai bei kiti vaikų specialistai, sveikatos slaugytojai, socialiniai darbuotojai pagal savo kompetenciją teikdami paslaugas vaikams, ir priimdami sprendimus turi vadovautis šiuo metodiniu dokumentu visa apimtimi, tačiau kiekvienu individualiu atveju turi būti atsižvelgiama į individualius pacientų poreikius, pasirinkimus ir vertybes.
- 6.5. Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).
- 6.6. Metodinio dokumento taikymo sritys:
 - 6.6.1. diagnozuojant vaikų ritmo ir laidumo sutrikimus, galinčius lemti sunkias ūmines ir lėtines būkles;
 - 6.6.2. atrenkant vaikus, turinčius padidintą riziką kartotis širdies ritmo ir laidumo sutrikimams, siekiant imtis prevencinių priemonių ir išvengti ilgalaikio sveikatos sutrikdymo;
 - 6.6.3. atpažįstant vaikus, kuriems įtariamas širdies ritmo ir laidumo sutrikimas, kad kaip galima ankstesnėse sutrikimo stadijose pacientą nukreipti vaikų kardiologo diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;
 - 6.6.4. gydant vaikus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais nemedikamentinėmis ir medikamentinėmis priemonėmis ambulatorinėje ir stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyse;
 - 6.6.5. įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai;
- Dažniausi vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimai, Sisteminiame ligų sąraše, tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos problemų klasifikacijos dešimtoje redakcijoje, Australijos modifikacija (toliau - TLK-10-AM) žymimi kodais:
 - I 44.0- Atrioventrikulinė blokada, pirmojo laipsnio
 - I 44.1 - Atrioventrikulinė blokada, antrojo laipsnio
 - I 44.2 - Atrioventrikulinė blokada, pilnutinė
 - I 44.3 - Kita ir nepatikslinkta atrioventrikulinė blokada
 - I 44.4 – Kairiojo priekinio fascikulo blokada
 - I 44.5 - Kairiojo užpakalinio fascikulo blokada
 - I 44.6 – Kita ir nepatikslinkta fascikulinė blokada
 - I 44.7 – Kairiosios Hiso pluošto kojytės blokada, nepatikslinkta
 - I 45.0 – Dešinioji fascikulinė blokada
 - I 45.1 - Kita ir nepatikslinkta dešinosios Hiso pluošto kojytės blokada
 - I 45.2 - Bifascikulinė blokada

- I 45.3 - Trifascikulinė blokada
- I45.4 - Nespecifinė intraskilvelinio laidumo blokada Hiso pluošto Kojytės blokada, neklasifikuojama kitaip
- I45.5-Kitos patikslintos blokados (Sinoatrialinė blokada, sinoaurikulinė blokada)
- I45.6– Preeksitacijos sindromas(Volfo-Parkinsono-Vaito (Wolff-Parkinson-White) sindromas
- I45.8– Kiti patikslinti laidumo sutrikimai (Atrioventrikulinė disociacija, Interferencinė disociacija)
- I45.9 - Laidumo sutrikimas, nepatikslintas, Stoukso-Adams sindromas
- I46 – Širdies sustojimas
- I46.0 – Širdies sustojimas, kai gavinimas sėkmingas
- I46.1 -Staigi kardialinė mirtis
- I46.9 – Širdies sustojimas, nepatikslintas
- I 47.0 -Paroksizminė tachikardija
- I47.0 - Skilvelinė grįžtamojo sužadavimo (re-entry) tipo aritmija
- I47.1 - Supraventrikulinė tachikardija
- I47.2 - Skilvelinė tachikardija
- I 47.9 - Paroksizminė tachikardija, nepatikslinkta
- I48.0 - Paroksizminis prieširdžių virpėjimas
- I 48.1 - Persistuojantis prieširdžių virpėjimas
- I 48.2 - Lėtinis prieširdžių virpėjimas
- I48.3 - Tipinis prieširdžių plazdėjimas
- I48.4 - Atipinis prieširdžių plazdėjimas
- I48.9 - Prieširdžių virpėjimas ir prieširdžių plazdėjimas
- I49.0 - Skilvelių virpėjimas ir plazdėjimas
- I49.1 - Priešlaikinė prieširdžių depoliarizacija, prieširdinės ekstrasistolės
- I49.2- Priešlaikinė AV jungties depoliarizacija
- I49.3 - Priešlaikinė skilvelių depoliarizacija, skilvelinės eksstrasistolės
- I49.4 - Kita ir nepatikslinkta depoliarizacija
- I49.5 - Sinusinio mazgo silpnumo sindromas (tachikardijos- bradikardijos sindromas)
- I49.8 - Kitos patikslintos širdies aritmijos (Brugada sindromas, ilgo QT sindromas)
- I49.9 - Širdies aritmija, nepatikslinkta
- R00.0 - Tachikardija, nepatikslinkta
- R00.1- Bradikardija, nepatikslinkta
- R00.2- Širdies plakimai, perplakimai
- R00.8 - Kiti ir nepatikslinkti širdies ritmo sutrikimai

6.7. Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas: *(Irašykite draugijas, retų ligų centrus pagal savo patologiją)*

- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
- Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
- Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
- Lietuvos pediatrų draugija
- Lietuvos vaikų kardiologų draugija
- Vaikų kardiologijos-reumatologijos retų ligų centras LSMU
- Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija

- Metodinis dokumentas ir algoritmai parengti vadovaujantis teisės aktais, reglamentuojančiais diagnostikos ir gydymo metodinių dokumentų rengimą, vaikų sveikatos priežiūrą, joje dalyvaujančių specialistų pareigybių aprašus, vaistų ir gydymo procedūrų taikymą:
- Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos įstatymas, 1994 m. liepos 19 d. Nr. I-552.
- Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas, 1996 m. rugsėjo 25 d. Nr. I-1555.
- Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymas. 1996 m. kovo 14 d. Nr. I-1234.
- Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas. 1996 m. Birželio 6 d. Nr. I-1367.
- Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas. 1996 m. spalio 3 d. Nr. I-1562.
- (LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469.
- Lietuvos Respublikos vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros įstatymas. 2007 m. birželio 28 d. Nr. X-1238.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo”.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2005 m. kovo 23 d. įsakymas Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 „Dėl neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 9 d. įsakymas Nr. V-860 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 113:2018 „Gydytojas vaikų kardiologas“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22 d. įsakymas Nr. V-1013 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 14:2019 „Šeimos gydytojas“ patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2019-05-01).
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymas Nr. V-1031 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 159:2021 „Skubiosios medicinos gydytojas“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 30 d. įsakymas Nr. V-650 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 57:2011 „Bendruomenės slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymas Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo”.
 - Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba (www.vvkt.lt), vaistinių preparatų registras.
 - Tarptautinė statistinė ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacija, dešimtasys pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija (TLK-10-AM)

6.8. Metodinio dokumento šiuolaikiškumas ir taikymo efektyvumas grindžiamas praktikoje įrodytais medicinos pasiekimais, gautais, išanalizavus užsienio šalių patirtį, tarptautinėse duomenų bazėse PubMed (JAV Nacionalinės medicinos bibliotekos duomenų bazė Medline), Cochrane Library, ScienceDirect, SpringerLink, EBSCO Publishing, WHOSIS, UpToDate pateiktas sisteminės apžvalgas bei metodines rekomendacijas. Metodiniame dokumente įrodymais pagrįstos rekomendacijos apibendrintos ir adaptuotos Lietuvai.

- 6.9. Metodinis dokumentas skirtas vaikų su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais susirgimų diagnostikai, diferencinei diagnostikai ir gydymui. Šių veiksmų vieningų algoritmų sukūrimui ir įdiegimui kasdienėje specialistų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, praktikoje. Visų pirma – pirminio lygio grandyje bei skubioje pagalboje.

7. AUTORIAI

- 7.1. Metodikos vadovas Doc. dr. Rima Šileikienė, LSMUL KK Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų kardiologė, vaikų ligų gydytoja, el. paštas rima.sileikiene@kaunoklinikos.lt;
- 7.2. Dr. Odeta Kinčiniene, VU Pediatrijos centras, gydytoja vaikų kardiologė, vaikų ligų gydytoja, el. paštas Odeta.Kinciniene@santa.lt
- 7.3. Visi metodinio dokumento autoriai užpildė Nešališkumo ir interesų deklaracijas.

8. SAŲOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

- 8.1. Sąvokos ir jų apibrėžtys
- 8.1.1. **Priešlaikinė prieširdžių depoliarizacija, prieširdžių ekstrasistolės** - priešlaikiniai impulsai, kylantys iš ektopinio židinio, esančio prieširdžių audinyje ir sukeltantys priešlaikinį širdies susitraukimą.
- 8.1.2. **Priešlaikinė atrioventrikulinės jungties depoliarizacija, atrioventrikulinės ekstrasistolės** - priešlaikiniai impulsai, kylantys iš ektopinio židinio, esančio atrioventrikuliniame audinyje ir sukeltantys priešlaikinį širdies susitraukimą.
- 8.1.3. **Priešlaikinė skilvelių depoliarizacija, skilvelių ekstrasistolės** - priešlaikiniai impulsai, kylantys iš ektopinio židinio, esančio skilvelių audinyje ir sukeltantys priešlaikinį širdies susitraukimą.
- 8.1.4. **Atrioventrikulinė blokada, pirmojo laipsnio** - tai elektrinio laidumo iš prieširdžių į skilvelius sulėtėjimas kai kiekvienas sinusiniame mazge generuotas impulsas pasiekia skilvelius, o pastarieji sujaudinami anterogradiškai.
- 8.1.5. **Atrioventrikulinė blokada, antrojo laipsnio** – tai elektrinio laidumo sutrikimas, kai ne visi sinusiniame mazge kilę impulsai pasiekia skilvelius.
- 8.1.6. **Atrioventrikulinė blokada, pilnutinė**- tai toks elektrinio laidumo atrioventrikuliniame mazge sutrikimas, kai nė vienas sinusiniame mazge kilęs impulsas nepasiekia Purkinjė skaidulų. Prieširdžius sujaudina sinusinis mazgas, skilvelius – kuri nors žemiau blokados esanti dalis.
- 8.1.7. **Kairiosios/dešniosios Hiso pluošto kojytės blokada** - tai elektrinio impulso
- 8.1.8. sklidimo sulėtėjimas kairiojoje/dešiniojoje Hiso pluošto kojytėje tačiau kiekvienas sinusiniame mazge generuotas impulsas pasiekia Purkinjė skaidulas anterogradiniu keliu.
- 8.1.9. **Kairiojo priekinio fascikulo blokada** – tai laidumo sulėtėjimas kairiojoje Hiso pluošto kojytėje, jos priekinėje šakelėje.
- 8.1.10. **Kairiojo užpakalinio fascikulo blokada** – tai laidumo sulėtėjimas kairiojoje Hiso pluošto kojytėje, jos užpakalinėje šakelėje.
- 8.1.11. **Bifascikulinė blokada** - laidumo sulėtėjimas dvejose kairės arba vienoje kairės ir dešinės Hiso pluošto kojyčių šakelėse.
- 8.1.12. **Trifascikulinė blokada** – laidumo sulėtėjimas dvejose Kairės ir dešinės Hiso pluošto kojyčių šakelėse
- 8.1.13. **Skilvelių preeksitacija** - skilvelių priešlaikinis sužadimas, kai yra papildomas laidumo pluoštas širdies audinyje.
- 8.1.14. **Manifestuojantis VPV sindromas** – skilvelių preeksitacijos požymiai, esant papildomam laidumo (Kento) pluoštui, matomi paviršinėje EKG
- 8.1.15. **Paroksizminė tachikardija** - dažnos, paprastai reguliarios, staiga prasidedančios bei pasibaigiančios širdies veiklos epizodas

- 8.1.16. **Supraventrikulinė paroksizminė tachikardija** - dažnos, paprastai reguliarios, staiga prasidedančios bei pasibaigiančios širdies veiklos epizodas, kai kilimo židinyje yra prieširdžiuose ar AV jungtyje.
- 8.1.17. **Skilvelių paroksizminė tachikardija** - dažnos, paprastai reguliarios, staiga prasidedančios bei pasibaigiančios širdies veiklos epizodas, kai kilimo židinyje yra skilveliuose.
- Prieširdžių virpėjimas (PV) – tai supraventrikulinė aritmija, apibūdinama kaip dažni ir neritmiški prieširdžių susitraukimai.
- 8.1.18. **Tachikardija** – širdies susitraukimų dažnis, viršijantis amžiaus normą.
- 8.1.19. **Bradikardija** - širdies susitraukimų dažnis, retesnis, nei amžiaus norma.
- 8.1.20. **Prieširdžių virpėjimas** – tai supraventrikulinė aritmija, apibūdinama kaip dažni ir neritmiški prieširdžių susitraukimai.
- 8.1.21. **Paroksizminis prieširdžių virpėjimas** - savaime nutrūkstantis prieširdžių virpėjimas, paprastai sinusinis ritmas atsinaujina per 48 val.
- 8.1.22. **Persistuojantis prieširdžių virpėjimas** – prieširdžių virpėjimo epizodas, kuris trunka ilgiau nei 7 paras arba sinusinio ritmo atnaujinimui būtina medikamentinė ar elektrinė kardioversija.
- 8.1.23. **Permanentinis prieširdžių virpėjimas** – nuolatinis rieširdžių virpėjimas, kai pacientas (bei gydytojas) nusprendžia sinusinio ritmo neatnaujinti.
- 8.1.24. **Prieširdžių plazdėjimas** - reguliari ir labai dažna prieširdžių veikla (220–450 k./min).
- 8.1.25. **Tipinis prieširdžių plazdėjimas** - sujaudinimo banga plinta iš apatinės dešiniojo prieširdžio dalies tarp prieširdine pertvara į viršų, o leidžiasi žemyn dešiniojo prieširdžio šonine sienele – sujaudinimo banga plinta prieš laikrodžio rodyklę.
- 8.1.26. **Atipinis prieširdžių plazdėjimas**- sujaudinimo banga dažniausiai plinta nuo dešiniojo prieširdžio viršaus tarp prieširdine pertvara žemyn, o kyla aukštyje dešiniojo prieširdžio šonine sienele – sujaudinimo banga plinta pagal laikrodžio rodyklę.
- 8.1.27. **Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirmines sveikatos priežiūros paslaugas.
- 8.1.28. **Vaikų ligų gydytojas** – medicinos gydytojas, teisės aktų numatyta tvarka įgijęs vaikų ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją. Tai gydytojas specialistas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams iki 18 m.; šiuo metu teisės aktų numatyta tvarka galintis teikti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas komandoje (kartu su vidaus ligų gydytoju, chirurgu bei akušeriu – ginekologu).
- 8.1.29. **Gydytojas specialistas** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją. Gydytojo specialisto profesinė kvalifikacija įgyjama baigus medicinos studijas ir medicinos praktikos specializaciją universitete (*LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“*, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469 <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.236895/asr>).
- 8.1.30. Skubi pediatriinė pagalba – būtinosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
- 8.1.31. **Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
- 8.1.32. **Kompleksinė pagalba** – socialinės, sveikatos priežiūros, švietimo, psichologinės ir kitokios pagalbos priemonių derinys, sudarantis sąlygas vaiko atstovams pagal įstatymą užtikrinti vaiko saugumą, kokybišką šeimos funkcionavimą ir būtiną jos gerovę.
- 8.1.33. **Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.
- 8.2. **Sutrupinimai**
- 8.2.1. AVMRT- atrioventrikulinio mazgo reentry (grįžtamojo ryšio) tachikardija
- 8.2.2. ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
- 8.2.3. ASP – asmens sveikatos priežiūra
- 8.2.4. AV- atrioventrikulinė
- 8.2.5. EFT – elektrofiziologinis tyrimas

- 8.2.6. EKG – elektrokardiograma
- 8.2.7. EKS - elektrokardiostimuliacija
- 8.2.8. JET – jungties ektopinė tachikardija
- 8.2.9. KSH – kairiojo skilvelio hipertrofija
- 8.2.10. LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 8.2.11. LSMU – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- 8.2.12. PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
- 8.2.13. PP - prieširdžių plazdėjimas
- 8.2.14. PT – paroksizminė tachikardija
- 8.2.15. PV - prieširdžių virpėjimas
- 8.2.16. ST – skilvelių tachikardija
- 8.2.17. SVT -supraventrikulinė tachikardija
- 8.2.18. RDA – radiodažninė abliacija
- 8.2.19. ŠSD – širdies susitraukimų dažnis
- 8.2.20. ŠG – šeimos gydytojas
- 8.2.21. ŠN – širdies nepakankamumas
- 8.2.22. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija.
- 8.2.23. UG tyrimas – ultragarso tyrimas
- 8.2.24. VLG – vaikų ligų gydytojas
- 8.2.25. VU – Vilniaus universitetas

9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

- 9.1. Algoritmas, atrioventrikulinė blokada, supraventrikulinė tachikardija, skilvelių tachikardija, paroksizmas, vaikai

10. ĮVADAS

- 10.1. Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Širdies ritmo sutrikimas, arba aritmija, – būklė, nustatoma įvairaus amžiaus vaikams ir lemianti pakitusį širdies darbą: per greitą, per lėtą ar nereguliarų. Širdies ritmo sutrikimas (aritmija) vaikų amžiuje – dažniausiai gerybinės kilmės, jos kyla struktūriškai sveikoje širdyje, kuomet vaikai jokių sveikatos sutrikimo požymių neatžymi. Tai asimptominės aritmijos.

Asimptominėms aritmijoms priskiriama sinusinė (kvėpuojamoji) aritmija, prieširdžių ar skilvelių ekstrasistolės, pirmojo laipsnio AV blokada. Šiais atvejais pakanka šeimos gydytojo, pirmos grandies vaikų ligų gydytojo apžiūros, EKG.

Tačiau prieširdžių ar skilvelių ekstrasistolės gali būti simptominės, sukelti nemalonius pojūčius krūtinėje – plakimus, permušimus, sąlygoti alpimus, staigią mirtį, tokiu atveju reikalinga vaikų ligų gydytojo specialisto – vaikų kardiologo apžiūra ir ištyrimas.

Simptominėms aritmijoms priskiriamos tachiaritmijos (kai širdies susitraukimų dažnis viršija amžiaus normą) – prieširdžių, supraventrikulinės, skilvelių tachikardija ir bradiaritmijos (kai širdies susitraukimų dažnis retesnis nei amžiaus norma) – sinusinio mazgo silpnumas, antrojo laipsnio Miobitz tipo ar pilnutinė AV blokada.

Simptominės aritmijos gali kilti tiek struktūriškai sveikoje širdyje, tiek esant struktūrinei širdies ligai (įgimtoms širdies ydoms, miokardo ligoms, po kardiologinių intervencijų, esant širdies veiklos nepakankamumo požymių).

- 10.2. Vaikų širdies ritmo sutrikimų epidemiologija ir paplitimas Europoje ir pasaulyje.

Vaikams širdies ritmo ir laidumo sutrikimai gali kilti struktūriškai sveikoje ir struktūriškai nesveikoje širdyje.

Struktūriškai sveika širdis.

Supraventrikulinės aritmijos vaikams yra dažniausios, esant sveikai širdžiai. Jaunesniems nei 19 metų amžiaus vaikams supraventrikulinės aritmijos diagnozuojamos 13/100 000. Tačiau tai nėra tikslūs skaičiai, kadangi vaikams, ypač jaunesniems, ne visada aritmijų klinikiniai simptomai priskiriami širdies ritmo ir laidumo sutrikimams. Kūdikiams galimas spontaninis SVT simptomų išnykimas net nediagnozavus SVT. Kūdikiams dažniausiai pasireiškia SVT dėl papildomų laidumo takų, rečiau -ektopinė prieširdžių tachikardija. Vyresniame amžiuje, paauglystės periodu, vyrauja SVT dėl atrioventrikulinio mazgo reentry (grįžtamojo ryšio) tachikardijos (AVMRT), dažnesnė mergaitėms. SVT dažnis dėl papildomų laidumo takų Pediatrių Elektrofiziologijos Draugijos duomenimis, (www.paces.org) pasireiškė 67 proc. vaikų.

Prieširdžių plazdėjimas, prieširdžių virpėjimas – reti ritmo sutrikimai vaikams sveikoje širdyje.

Skilvelių tachikardija (ST) – retas širdies ritmo sutrikimas vaikams, Europos Pediatrių Elektrofiziologijos Draugijos duomenimis pasitaiko 1,8 proc. vaikų, esant struktūriškai sveikai širdžiai. ST dažniau pasireiškia kūdikystėje, dažnai asimptomiškai, 89 proc. atvejų būdingas spontaninis ST išnykimas. Vyresniems vaikams ST dažnai simptominė dėl skilvelių disfunkcijos, šiame amžiuje ST gali būti rimtos struktūrinės širdies ligos ankstyvu signalu, todėl reikalingas kruopštus tokių pacientų kardiologinis ištyrimas.

ST neretai sąlygoja įgimtos – ilgojo QT sindromas, Brugada sindromas. Lietuvoje ilgojo QT sindromas pasitaiko 1/2000 asmenų, Brugada sindromas l. retas.

Struktūriškai nesveika širdis.

Daugumai vaikų, esant SVT paroksizmams, nerandama organinės širdies ligos, išskyrus kūdikystės periodą, kai apie 20 proc. kūdikių, dėl SVT paroksizmų, sąlygojamų VPV sindromo, diagnozuojama Ebšteino anomalija.

Jungties ektopinė tachikardija (JET)- dažniausia, piktybinė tachikardija, atsirandanti po įgimtų širdies ydų korekcijos operacijų – skilvelių pertvaros, AV jungties defektų, Falo tetrados korekcijos operacijų. Pooperacinė JET kyla dėl pasikeitusio automatizmo Hiso pluošte.

Ankstyvosios pooperacinės aritmijos- SVT, JET, PV, pilnutinė AV blokada.

Vėlyvosios pooperacinės aritmijos – dažnesnės prieširdžių tachikardijos – PP, prieširdžių grįžtamojo ryšio tachikardija, išliekančios po kardiochirurginės operacijos ilgą laiką- mėnesius, metus.

Skilvelių ritmo sutrikimai. Ankstyvuojų pooperaciniu laikotarpiu dažnai stebimos izoliuotos skilvelių ekstrasistolės, kylančios dėl hipokalemijos. Pastovi, nuolatinė ST-retas širdies ritmo sutrikimas vaikams pooperaciniu laikotarpiu, kylantis dėl operacijos metu patirtos miokardo išemijos. ST dažnai stebimos po Falo tetrados, stambiųjų kraujagyslių transpozicijos, vieno skilvelio, dvigubo ištekėjimo iš dešiniojo skilvelio korekcijos operacijų. ST- dažna staigios mirties priežastis vaikams, esant įgimtoms širdies ydoms.

AV blokada gali būti įgimta arba įgyta (pvz., po širdies operacijų). Įgimtos AV blokados nėra dažna vaikų patologija (1 atvejis 15 000 – 20 000 gyvų gimusiųjų).

10.3. Klinikinė problematika

10.3.1. Daugumai vaikų širdies ritmo sutrikimai yra gerybiniai. Tokie pacientai prižiūrimi bendrosios praktikos ar vaikų ligų gydytojo, jiems nereikalingas papildomas specializuotas ištyrimas, vaikams neribojama fizinė veikla.

10.3.2. SVT – dažniausia vaikų aritmija, sąlygota papildomų laidumo takų. Šios aritmijos daugeliu atveju kyla struktūriškai sveikoje širdyje. Tačiau dažni SVT paroksizmai, mažas vaiko amžius, užsitęsę širdies plakimo priepuoliai, kuomet reikia vykti į ligoninę paroksizmo nutraukimui, blogina vaiko gyvenimo kokybę, trukdo psichologiniam ir fiziniam jų vystymuisi. Trumpi ir aiškūs vaikų ištyrimo ir gydymo algoritmai padėtų šeimos bei skubios pagalbos gydytojams suteikti tinkamą pagalbą, kilus SVT paroksizmui, padėtų atskirti vaikus, kuriems reikia papildomo ištyrimo, apsaugotų nuo netinkamo/nepakankamo ar perdėto ištyrimo ir gydymo bei užtikrintų tęstinį gydymą antiaritmiais preparatais.

- 10.3.3. Daliai vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimus gali sąlygoti sunki organinė patologija, nurodanti grėsmingų būklių atsiradimo tikimybę, kuomet reikalingas skubus neatidėliotinas ištyrimas ir gydymas.
- 10.3.4. Svarbu, kad pirminėje sveikatos priežiūros grandyje dirbantys bei skubią pagalbą teikiantys gydytojai atkreiptų dėmesį į vaikus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais, mokėtų atskirti gerybinius ir pavojingus gyvybei širdies ritmo sutrikimus, žinotų pradinio ištyrimo ir gydymo galimybes bei turėtų informaciją, kur tokie vaikai turi būti detaliau tyrinėjami ir gydomi.
- 10.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.
Šiuo metodiniu dokumentu siekiama:
- 10.4.1. Atnaujinti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių specialistų žinias ir įgūdžius apie vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimus, priskiriant juos tam tikrai ligų grupei.
- 10.4.2. Pateikti vaikų širdies ritmo ir laidumo vertinimo algoritmus, kuriais galėtų remtis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai, diagnozuojant ir gydant vaikus su širdies ritmo sutrikimais.
- 10.4.3. Pagerinti vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimų diagnostiką, diferencijuojant gerybinius ir pavojingus gyvybei širdies ritmo ir laidumo sutrikimus.
- 10.4.4. Pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą užtikrinant vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimų ištyrimo kompleksiskumą ir savalaikiškumą.

11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI

- 11.1. Vaikų širdies ritmo ir laidumo diagnostikos algoritmo sukūrimas ir įdiegimas į kasdieninę praktiką specialistams, teikiantiems skubios pagalbos, pirminio bei kitų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, tokiu būdu užtikrinant paslaugų kokybę šiai pacientų grupei;
- 11.2. Metodinė pagalba sveikatos priežiūros specialistams, siekiant atpažinti vaikus su pavojingais širdies ritmo sutrikimais, galinčiais sukelti grėsmingas būkles, vertinant rizikos veiksnius bei pradinius simptomus, kas padėtų laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai, siekiant išvengti uždelsto ištyrimo ir gydymo bei nepalankios prognozės;
- 11.3. Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas geriau suprasti vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimus, įvertinti vaikų būklės pokyčius, užtikrinant savalaikį kreipimąsi gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą ambulatorinę priežiūrą.

12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS

- 12.1. Vaikų, kuriems yra sutrikęs širdies ritmas, vaikų ligų diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:
- 12.1.1. Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pagal SAM ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymą Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ bei jo pakeitimus. Pirminio lygio paslaugos yra ambulatorinė vaikų sveikatos priežiūra, teikiama šeimos gydytojo arba vaikų ligų gydytojo pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ arba Lietuvos medicinos normą MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ (jei paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas) apibrėžtą kompetenciją.
- 12.1.2. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
- 12.1.3. Antrinio lygio paslaugos yra ambulatorinės konsultacijos ir stacionarinės vaikų ligų, vaikų specializuotos paslaugos (vaikų gastroenterologija, vaikų neurologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų infekcinės ligos, vaikų nefrologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija, vaikų endokrinologija,). Taip pat LOR, vaikų chirurgijos, vaikų abdominalinės chirurgijos (IIA, IIB), vaikų krūtinės chirurgijos, vaikų ortopedijos ir traumatologijos, vaikų

plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, vaikų širdies chirurgijos, vaikų urologijos. Vaikams teikiamos dienos stacionaro, skubiosios medicinos pagalbos VRSAR, GMP paslaugos neskirstomos į lygius.

- 12.1.4. Tretinio lygio paslaugos yra ambulatorinės ir stacionarinės, teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją III lygio paslaugoms. Tretinio lygio licencijuojamos stacionarinės paslaugos: vaikų alergologija, vaikų endokrinologija, vaikų gastroenterologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų nefrologija, vaikų neurologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija.
- 12.1.5. Taip pat teikiamos III lygio licenzijuotos paslaugos kaip, įgimtų vaikų ligų chirurgija, vaikų abdominalinė chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų burnos chirurgija, vaikų burnos, veido ir žandikaulių chirurgija, vaikų krūtinės chirurgija, vaikų ortopedija ir traumatologija, vaikų plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija, vaikų širdies chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų urologija (IIIA, IIIB, IIIC).
- 12.1.6. Antrinio ir tretinio lygio stacionariųjų paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatriinės pagalbos poreikį: jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą. Jeigu nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyvosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.
- 12.1.7. Įtarus vaikui širdies ritmo sutrikimą šeimos gydytojas, vaikų ligų gydytojas ar bet kurios specializacijos vaikų ligų gydytojas specialistas privalo užrašyti EKG, ją įvertinti, imtis priemonių SVT ar ST nutraukimui (2, 3, 4 algoritmas) arba, nukreipti į aukštesnio lygio specializuotą ASPĮ, esant nestabiliai būklei - laikytis gaivinimo standartų ir stacionarizuoti į vaikų intensyvosios terapijos skyrių ar kviesti vaikų intensyvosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komandą.
- 12.1.8. Jei nepavyksta nustatyti širdies ritmo sutrikimo, užrašius EKG, diagnozės nustatymui, jei vaiko būklė yra stabili ir nėra požymių būklės pablogėjimui, diagnozės patikslinimui ir gydymo plano sudarymui vaiką nukreipti į tretinio lygio paslaugas teikiančias gydymo įstaigas gydytojo vaikų kardiologo konsultacijai (1 algoritmas).

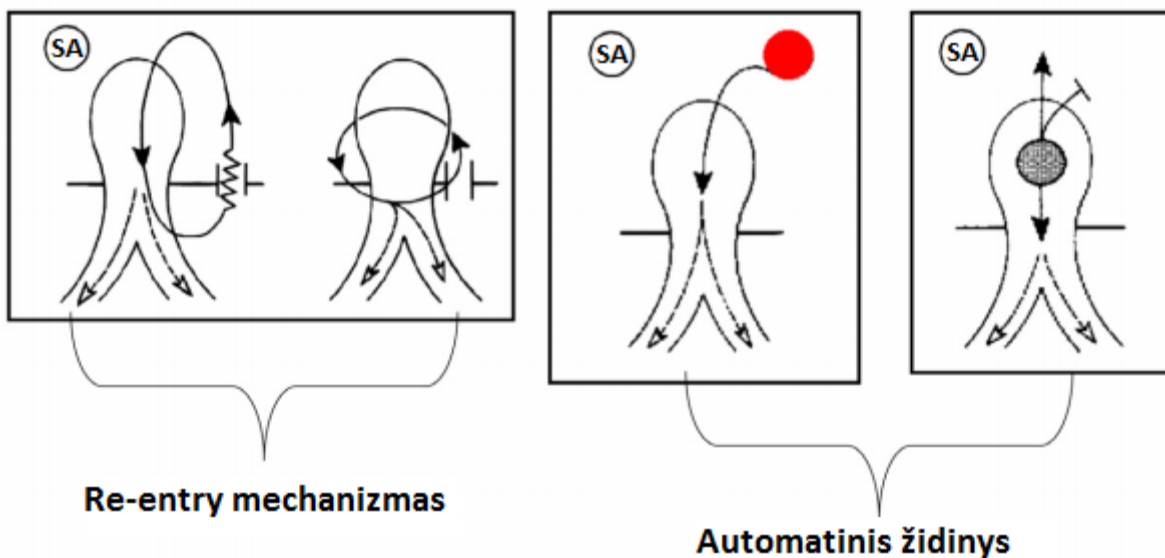
12.2. Vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimų diagnostika ir gydymas

12.2.1. Vaikų širdies ritmo sutrikimų priežastys

Pagrindiniai vaikų tachiaritmijų gennezės mechanizmai – tai grįžtamasis sujaudinimas ir anomalus ektopinis automatizmas. Grįžtamasis sujaudinimas kyla, jei atsiranda vienos krypties blokada arba pakinta širdies struktūrų refrakteriškumas (pooperaciniai randai, išsiplėtusios ertmės). Įgimtų aritmijų (kanalopatijų) atveju dėl tam tikrų mutacijų būna sutrikusi elektrolitų įtekėjimo arba ištekėjimo (miocite) tėkmė, kinta veikimo potencialas, todėl pakinta depoliarizacijos, repoliarizacijos trukmė, kinta laidumas. Dėl šių pokyčių susidaro sąlygos kilti aritmijoms. Autonominės nervų sistemos įtaka širdies aritmijų genezei žinoma jau seniai. Autonomonė kūdikių nervų sistema vystosi ir po gimimo. Ankstyvajame kūdikių amžiuje autonominė širdies reguliacija – tik parasimpatinė. Ši nervų sistema nesubrendusi, todėl jos įtaka širdies reguliacijai nedidelė. Nežinoma, kada autonominė vaiko nervų sistema baigia vystytis ir pradeda reaguoti krūvio bei ramybės metu, taip kaip suaugusiojo. Dėl šių priežasčių, nesant nuolatinės pusiausvyros tarp simpatinio ir parasimpatinio nervų sistemos tonuso, vaikams dažniau nustatomos autonominės nervų sistemos pusiausvyros sutrikimo sukeltos gėrybinės aritmijos. Kita vertus, vaikams gerokai dažniau nei suaugusiems pasitaiko širdies ritmo ir laidumo sutrikimų esant įgimtoms širdies anomalijoms, ypač po jų chirurginės korekcijos.

Genetinės aritmijų priežastys – elektrinės kardiomiopatijos – ilgojo QT (dažniausios KCNQ1, SCN5A, CAV3, KCNE1, KCNE2, KCNJ2 genų mutacijos), trumpojo QT (būdingos KCNQ1, KCNJ2, KCNH2

genų mutacijos), Brugada sindromai (SCN5A, CACNA1C, KCNE3, KCNE5 genų mutacijos) sąlygojančios grėsmingas gyvybei ST, katecholaminerginė skilvelių tachikardija (CASQ2, KCNJ2 genų mutacijos), prieširdžių virpėjimas (KCNQ1, KCNJ2, KCNH2, KCNE2, KCNE3, KCNE5, SCN5A, SCN1B, SCN2B genų mutacijos). Genetinės miokardo ligos, kurioms būdingi skilvelių ritmo sutrikimai – hipertrofinė kardiomiopatija (MYH7, MYBPC3, MYH6, TNNT3, TNNT2, PRKG2, LAMP2 genų mutacijos), aritmogeninė dešiniojo skilvelio kardiomiopatija (nustatyta keletas genų, galinčių sąlygoti šią kardiomiopatiją (<http://www.arvcdatabase.info/>)). Vystantis genetikos mokslui nustatoma vis naujų genų mutacijų, kurios sąlygoja atkaklius, grėsmingus širdies ritmo sutrikimus, neretai lemiančius blogą prognozę.



1 pav. Supraventrikulinės tachikardijos patofiziologijos schema. SA – sinusinis mazgas, kurį aplenkia abu susidarę elektrinio impulso sklidimo keliai (parengta pagal P. Neroni et al. *Paroxysmal supraventricular tachycardia: pathophysiology and management*, 2014)

12.2.1.1. **Prieširdžių ekstrasistolės.** Jos kyla dėl prieširdžiuose esančio ektopinio židinio, dažniausiai nustatomos kūdikiams ir mažiems asimptomiems vaikams, struktūriškai sveikoje širdyje.

12.2.1.2. **Skilvelių ekstrasistolės.** Šių ekstrasistolių ektopinis židinis yra skilvelių audiniuose. Ekstrasistolės gana dažnai randamos atsitiktinai registruojant elektrokardiogramas. Ekstrasistoliją gali lemti įvairios būklės:

- Organinė širdies liga (raumens uždegimas, nekrozė, fibroziniai audiniai),
- Įgimtas ilgo QT interval sindromas,
- Elektrolitų pusiausvyros sutrikimai (hipokalemija, hipomagnezija),
- pH pusiausvyros sutrikimai (alkalozė, acidozė),
- hipoksija, vagotonija arba simpatikotonija,
- esant lėtiniam infekcijų židiniams organizme,
- po kardiochirurginių operacijų.

12.2.1.3. **Prieširdžių tachiaritmijos.** Jų mechanizmas gali būti tiek grįžtamasis ryšys, tiek ektopinis automatizmas.

Prieširdžių plazdėjimas vaikams būdingesnis naujagimiams. Šio ritmo genezės mechanizmas yra grįžtamasis sujaukinimas.

Prieširdžių virpėjimas – vaikams retas širdies ritmo sutrikimas, būdingesni vyresniems vaikams ir paaugliams. Galimas šeiminis paveldėjimas.

12.2.1.4. Supraventrikulinė tachikardija

Vaikų atrioventrikulinio mazgo reciprokinė tachikardija. Jos mechanizmas – grįžtamasis AV mazgo sujaukinimas, kuriam atsirasti sąlygas sudaro AV mazge esantys du (lėtasis ir greitasis) takai. Šis tachikardijos tipas būdingesnis vyresniems vaikams, jis retai atsiranda per pirmuosius dvejus gyvenimo metus (dėl autonominės nervų sistemos mažos įtakos širdžiai).

Atrioventrikulinė paroksizminė tachikardija, kurių mechanizme dalyvauja papildomi širdies laidumo takai. Dažniausiai pasitaikantis širdies laidumo takų tipas – papildomas atrioventrikulinis takas (Kento pluoštas), kuriuo impulsai gali plisti ir anterogradiškai, ir retrogradiškai arba tik viena kryptimi, dažniausiai retrogradiškai (slaptasis takas) (1 pav.).

12.2.1.5. Skilvelių tachikardija

Skilvelių aritmijos vaikams gali kilti esant:

- Struktūriškai ir elektriškai nepažeistai širdžiai (gėrybinės), tai **Idiopatinė skilvelių tachikardija**,
- Struktūrinei širdies ligai (miokarditas, kardiomiopatija - hipertrofinė, aritmogeninė dešiniojo skilvelio, skilvelių navikai, įgimta širdies yda- prieš, dažniausiai- po operacijos,
- Elektrolitų pusiausvyros sutrikimams,
- Hipoksijai,
- Elektriškai nesveikai širdžiai (įgimtos kanalopatijos, ilgo QT sindromas, Brugada sindromas, katecholaminerginė ST).

12.2.1.6. AV blokada

I* AV blokada, II* I tipo AV blokada (Venkebacho periodai) gali atsirasti po operacijos, esant padidėjusiam parasimpatiniam nervų sistemos tonusui, vaikui miegant. II* I tipo AV blokadą galima užfiksuoti rašant EKG 6-25 proc. sveikų vaikų.

I* II tipo AV blokada paprastai išsivysto po įgimtų širdies ydų korekcijos, kai pažeidžiama distalinė AV jungties dalis. Vaikams ji pasitaiko labai retai, bet tai sunki patologija, progresuojanti ir virstanti visiška AV blokada ir Stokso-Adamsio priepuoliais.

Pilnutinė (visiška, III*) AV blokada vaikams gali būti įgimta arba įgyta. Ji yra pati dažniausia naujagimių, kūdikių ir vaikų sunkios bradikardijos priežastis. Įgimta visiška AV blokada gali būti šeiminė: izoliuota arba kartu su įgimta koreguota transpozicija arba prieširdžio ir skilvelių pertvaros anomalijomis.

Įgimta AV blokada gali išsivystyti ir dėl kūdikio motinos sisteminių jungiamojo audinio ligų, kurių metu per placentą į vaisiaus kraujo apytaką patekę antikūnai (cirkuliuojantys po gimimo) pažeidžia vaisiaus širdies audinį. Esant visiškai AV blokadai, impulsai iš prieširdžių nepatenka į skilvelius. Prieširdžiai tada susitraukinėja normaliu sinusiniu ritmu, o skilveliai impulsus gauna iš antrosios arba trečiosios eilės centrų.

Kiekvieno gydytojo, dirbančio pirminės sveikatos priežiūros grandies medicinos įstaigose, skubios pagalbos skyriuje, uždavinys – identifikuoti širdies ritmo sutrikimą, įvertinti vaiko būklę širdies ritmo sutrikimo metu, suteikti pirmąją ir/ar specializuotą pagalbą nutraukiant ritmo sutrikimą, nesant galimybių ar nepavykus nutraukti paroksizmą, atlikti pacientas t.b. siunčiamas į aukštesnio lygio ASPĮ specializuotai pagalbai.

Pagrindiniai vaikų širdies ritmo sutrikimų diagnostikos metodai yra kruopšti anamnezė, objektyvus ištyrimas ir EKG. Tolesni diagnostikos metodai priklauso nuo įtariamos patologijos pagal anamnezės ir objektyvaus ištyrimo duomenis.

12.2.2. Vaikų širdies ritmo sutrikimų diagnostika

1. Anamnezė
2. EKG
3. 24. Val. EKG monitoravimas Holter aparatu
4. Implantuojamieji EKG prietaisai
5. Krūvio EKG, veloergometrijos testas
6. Echokardiograma
7. Elektrofiziologinis tyrimas
8. Genetinis ištyrimas

12.2.2.1. Anamnezė

1 lentelė. Klausimai, užduodami pacientui – vaikui/ tėvams, patyrusiam širdies ritmo sutrikimą

Klausimai, užduodami vaikui, patyrusiam širdies ritmo sutrikimą, jo / tėvams/globėjams	Galimos priežastys pagal nurodytus požymius
Ar širdies veikla reta ar širdis plaka normaliu dažniu (bet galbūt labai stipriais dūžiais), ar tankiai, dideliu dažniu?	Atsakymai padeda atskirti: <ul style="list-style-type: none">• bradikardiją ir numatyti tolesnį paciento tyrimo planą;• normalaus dažnio širdies plakimą, bet juntamą kaip stiprius dūžius, būdingą: jautriems, emociškai labiliems asmenims, tirotoksikozei,• tachikardiją, kai reikia toliau užduoti su ja susijusius klausimus apie:<ul style="list-style-type: none">• provokuojančius veiksnius,• tachikardijos pradžią ir pabaigą,• širdies veiklos ritmiškumą priepuolio metu.
Ar širdies veikla ritmiška (kaip laikrodukas) ar neritmiška, su stabtelėjimais?	Neritmiška širdies veikla gali būti dėl: <ul style="list-style-type: none">• ekstrasistolių (tiek pavienių, tiek grupinių);• esant prieširdžių virpėjimui, kai juntama absoliučioji aritmija
Jei širdies veikla neritmiška, ar stabtelėjimai būna pavieniai ritmiškos širdies veiklos metu, ar širdies veikla visiškai netvarkinga, chaotiška?	Pavieniai stabtelėjimai ritmiškos širdies veiklos metu būdingi priešlaikiniams širdies susitraukimams – ekstrasistolėms. Visiškai netvarkinga, chaotiška veikla atspindi absoliučiosios aritmijos fenomeną, kuris būdingiausias prieširdžių virpėjimui.
Ar juntamas ir simptomus sukeliantis širdies plakimas būna nuolat, ar jį provokuoja tam tikri veiksniai?	Emocijos ar fizinis krūvis paprastai provokuoja sinusinę tachikardiją netreniruotiems ar emociškai labiliems asmenims, ypač jauniems. Pastovi

	<p>sinusinė tachikardija gali būti išprovokuota endogeninių veiksnių (tirotoksikoze, anemija, hipoglikemija ir t.t.) ar egzogeninių veiksnių (kofeinas, nikotinas, alkoholis ir pan.).</p> <p>Paroksizminė tachikardija, kurią nulemia įgimti papildomi laidumo pluoštai ir kurių mechanizmas – grįžtamasis sužadimas, paprastai neturi ryšio su jokiais provokuojančiais veiksniais. Tokie priepuoliai būna neprognozuojami ir kyla tiek ramybės, tiek krūvio metu.</p>
<p>Jei širdies plakimas priepuolinis (paroksizmas), kokia priepuolio pradžia ir pabaiga: staigi, įvykstanti per vieną širdies dūžį, ar laipsniškai, kai širdis po truputį įsibėgėja ir laipsniškai nurimsta</p>	<p>Grįžtamojo sužadimo sukelta paroksizminė tachikardija, prasidedanti nuo pavienės ekstrasistolės, pasižymi staigia pradžia ir pabaiga, t. y. nutrūksta per vieną širdies dūžį, po kurio širdis iš karto plaka normaliai. Šio tipo paroksizminės tachikardijos gali būti sėkmingai nutrauktos pasitelkus vegetacinius mėginius (pvz., Valsalvos). Sinusinei tachikardijai, kuria dažniausiai skundžiasi emociškai labilūs pacientai, ektopinio mechanizmo paroksizminei tachikardijai būdingas laipsniškas širdies veiklos įsibėgėjimas, o ypač – laipsniškas grįžimas į normalų dažnį (širdis nurimsta palaipsniui)</p>
<p>Kokie simptomai lydi neįprastą širdies plakimą?</p>	<p>Ženkli bradikardija ir ženkli tachikardija gali trikdyti hemodinamiką ir sukelti su tuo susijusius reiškinius: dusulį, širdies nepakankamumą, galvos svaigimą, o sunkiais atvejais ir sąmonės netekimą. Pablogėjusi vainikinė kraujotaka gali skatinti krūtinės anginos pobūdžio skausmus. Sąmonės netekimas galimas ne tik tachikardijos priepuolio metu, bet ir jam nutrūkus, kas yra būdinga pacientams, turintiems sunkią sinusinio mazgo disfunkciją ir bradikardiją: nutrūkus priepuoliui iki pirmo normalaus širdies susitraukimo būna ilga pauzė, kurios metu ir netenkama sąmonės. Paroksizminė tachikardija, kurios metu dėl sutrikusios hemodinamikos ir tūrio perkrovos prieširdžių sienoje išsiskiria natriurezinis peptidas, gali būti lydima gausaus šlapinimosi.</p>
<p>Ar nėra gretutinių ligų, - įgimtų širdies ligų, ar nebuvo atlikta kardiochirurginių intervencijų</p>	<p>Būdingos tachiaritmijos prieš ir po operacijos, po operacijos – laidumo sutrikimai, AV blokados</p>
<p>Šeiminė anamnezė</p>	<p>Hipertrofinės kardiomiopatijos, ilgo QT sindromas</p>

Aritmijas vaikams (ypač kūdikiams, mažiems vaikams) diagnozuoti sudėtinga, kadangi jie dar nemoka kalbėti, o pradėjus – sunkiai įvardina tai, ką jaučia. Pakitus vaiko elgsenai – atsisako valgyti, tampa neramūs, pradeda atpilti maistą, ima marmuruoti oda, dažniau kvėpuoja (atsiranda tachipnėja), mažiau šlapinasi, būtina užrašyti EKG.

12.2.2.2. EKG

Standartinėje EKG vertinama:

1. ŠSD priepuolio metu (normalus ŠSD, atitinkantis amžių - 2-oje lentelėje)
2. QRS komplekso plotis ir forma.
3. QRS kompleksų reguliarumas.
4. P dantelių dažnis ir santykis su QRS kompleksu.
5. EKG kitimas glomus caroticus masažo metu ar leidžiant į veną adenoziną.

2 lentelė. Vaikų kvėpavimo ir širdies susitraukimų dažnio pagal amžių lentelė

<http://www.uptodate.com>

Amžius	Kvėpavimo dažnis (k/min)	Širdies susitraukimų dažnis (k/min)
	Mediana (1-mas- 99-tas procentilis)	Mediana (1-mas- 99-tas procentilis)
0 - 3 mėnesiai	43 (25-66)	143 (107-181); gimęs išnešiotas naujagimis: 127 (90-164)
3 - 6 mėnesiai	41 (24-64)	140 (104-175)
6 - 9 mėnesiai	39 (23-61)	134 (98-168)
9 -12 mėnesių	37 (22-58)	128 (93-161)
12 - 18 mėnesių	35 (21-53)	123 (88-156)
18 - 24 mėnesiai	31 (19-46)	116 (82-149)
2 - 3 metai	28 (18-38)	110 (76-142)
3 - 4 metai	25 (17-33)	104 (70-136)
4 - 6 metai	23 (17-29)	98 (65-131)
6 - 8 metai	21 (16-27)	91 (59-123)
8 - 12 metų	19 (14-25)	84 (52-115)
12 - 15 metų	18 (12-23)	78 (47-108)
15 - 18 metų	16 (11-22)	73 (43-104)

12.2.2.2.1. Prieširdžių ekstrasistolijų elektrokardiografiniai požymiai:

- II standartinėje derivacijoje prieširdžių ekstrasistolės P dantelis yra priešlaikinis,
- pakitusi P dantelio forma arba poliariškumas lyginant su sinusiniu P danteliu.
- Prieširdžių ekstrasistolijų kompensacinė pauzė yra nepilnutinė (t.y. iki ir po ekstrasistolinių intervalų suma yra mažesnė nei sinusinio ritmo dviejų kardiociklų trukmė).
- Priklausomai nuo impulse kilimo laiko prieširdžiuose ir po to einančio R-R intervalo prieširdžių ekstrasistolijų QRS komplekso plotis gali būti normalus, prailgėjęs (aberantinis) arba jo gali nebūti – blokuotos prieširdžių ekstrasistolės
- pasižymi tuo, kad jų

12.2.2.2.2. Atrioventrikulinės jungties ekstrasistolijų požymiai:

- P dantelis II standartinėje derivacijoje yra retrogradinis (neigiamas),
- šių ekstrasistolijų QRS kompleksas paprastai nepakinta.

12.2.2.2.3. Skilvelių ekstrasistolijų elektrokardiografiniai požymiai:

- skilvelių ekstrasistolės kompleksai neturi P dantelio,
- QRS kompleksas yra platus, deformuotas (daugiau nei 0,11 sek.). Šių ekstrasistolijų QRS kompleksas be ST tarpo pereina į T dantelį.
- Po šių ekstrasistolijų dažniausiai būna pilnutinė kompensacinė pauzė.
- Ekstrasistolėms, kilusioms iš dešiniojo skilvelio, būdinga rS QRS komplekso forma V1 derivacijoje.

Prieširdžių tachiaritmijos.

12.2.2.2.4. Ektopinės prieširdžių tachikardijos elektrokardiografiniai požymiai:

- Nenormali P dantelio morfologija,
- Prieširdžių ritmas 100-250 k/min.,
- Skilvelių ritmas paprastai reguliarus,
- Skilvelių susitraukimo greitis gali kisti.

12.2.2.2.5. Prieširdžių plazdėjimo elektrokardiografiniai požymiai:

- Nėra P bangų. Registruojamos F bangos, vienodos amplitudės, pločio ir formos.
- F bangų poliariškumas priklauso nuo PP formos: tipinio PP atveju II, III, aVF derivacijose jos neigiamos, o aVR – teigiamos. V1 F bangos t.p. teigiamos Netipinio PP atveju II, III, aVF derivacijose F bangos teigiamos, o aVR – neigiamos.
- F bangų dažnis- 240-350 k/min.
- Skilvelių dažnis priklauso nuo AV mazgo funkcinės būklės (funkcinė blokada 2:1, 3:1, retai 1:1).

12.2.2.2.6. Prieširdžių virpėjimo elektrokardiografiniai požymiai:

- Nėra P bangų, registruojamos nevienodos formos, amplitudės ir trukmės PV (fibriliacijos) f bangos, f bangų dažnis 400-600 k/min.
- R-R intervalai nevienodos trukmės (absoliuti aritmija)
- Skilvelių dažnis 40-200 k/min

- QRS kompleksai nepakitę

12.2.2.2.7. SVT elektrokardiografiniai požymiai:

- Siauri QRS kompleksai,
- Neidentifikuojamas P dantelis
- ŠSD dažnis kūdikiams >220 k/min, vaikams- > 160 k/min
- Vienodi R-R tarpai

Jei paciento EKG užregistruojama priešlaikinio sujaudinimo požymių (delta banga, trumpas PR intervalas, platūs, deformuoti QRS kompleksai), ir jį išstinka tachikardijos priepuoliai, diagnozuojamas VPV sindromas (angl. Wolf-Parkinso-White).

12.2.2.2.8. ST elektrokardiografiniai požymiai:

- QRS kompleksai platūs (daugiau nei 0,08 s),
- P danteliai dažnai neidentifikuojami, tačiau kai kur pasirodo prieš QRS kompleksus (susiliejęntys susitraukimai)
- Izoritmė disociacija (QRS kompleksų daugiau nei P dantelių)
- Skilvelių susitraukimo dažnis yra reguliarus, dažniausiai didesnis nei 120 k/min.

12.2.2.2.9. AV blokada, pirmojo laipsnio, elektrokardiografiniai požymiai:

- Prailgėjęs PR(PQ) intervalas >200 ms.

12.2.2.2.10. AV blokada, antrojo laipsnio pirmo tipo (Venkebacho periodai) elektrokardiografiniai požymiai:

- laipsninis PR tarpo prailgėjimas,
- kelių širdies ciklų užrašomas P dantelis, po kurio nėra QRS komplekso.

12.2.2.2.11. AV blokada, antrojo laipsnio antrojo tipo elektrokardiografiniai požymiai:

- QRS komplekso iškritimai, PR tarpas neprailgėja.

12.2.2.2.12. Pilnutinė AV blokada, elektrokardiografiniai požymiai:

- P dantelių daugiau nei QRS kompleksų, jų seka ritmiška tarpusavyje
- ritmiška širdies veikla,
- QRS komplekso plotis priklauso nuo skilvelių sujaudinančio židinio lokalizacijos (į gimtims – dažniausiai nepraplėstas).

12.2.2.3. EKG stebėseną Holterio monitoravimu

Šiuo tyrimo metodu registruojama širdies veikla (rašoma EKG) 24-48 val. nepertraukiamai. Tyrimas naudingas, kai pacientas/vaikas išsako kasdieninius skundus. Holterio monitorinis tyrimas tikslingas įvertinti skilvelių ekstrasistolijų dažnį, galimus skilvelių tachikardijos epizodus, bradikardijos- tachikardijos epizodus, įtariant sinusio mazgo silpnumą, antrojo laipsnio AV blokadą.

Šis tyrimo metodas netikslingas asimptominiams vaikams, kuriems EKG yra užregistruotos prieširdžių ekstrasistolės ar sinusinė aritmija.

Monitoruojant EKG Holterio tyrimu, gaunam ši informacija:

- Minimalus, vidutinis, maksimalus ŠSD
- Širdies ritmo pauzės
- Skilvelių ir prieširdžių ekstrasistolijų (jei pacientas simptominis) skaičius
- SVT epizodų skaičius, ŠSD dažnis tachikardijos metu, SVT trukmė
- ST epizodų skaičius, ŠSD dažnis tachikardijos metu, ST trukmė

Informacija, gauta Holterio tyrimo metu, derinama su paciento/ jo tėvų/globėjų vedame dienyne atžymimais paciento simptomais.

12.2.2.4. Implantuojamasis EKG registratorius

Implantuojamasis EKG reiškinų registratorius (angl. loop recorder) gali būti naudojamas, kai pasireiškia klinikiniai simptomai, būdingi širdies ritmo sutrikimams, tačiau jų negalima identifikuoti EKG arba Holterio monitoravimo stebėseną.

Jis implantuojamas krūtinės srityje po oda ir gali nepertraukiamai rašyti EKG iki 3 metų. Informaciją galima peržiūrėti ar atspausdinti prietaiso patikros metu. Tik nustačius širdies plakimo priežastį ir patofiziologinį mechanizmą, pacientui galima parinkti tinkamą medikamentinį ar intervencinį gydymą.

12.2.2.5. Krūvio EKG, veloergometrijos testas

Šio tyrimo tikslas - įvertinti simpatinės nervų sistemos įtaką vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimams, kurie užregistruoti EKG ar atliekant Holterio monitoravimą

Vertinama:

- Krūvio įtaka sinusinio mazgo funkcijai. Normoje stebimas adekvataus ŠSD didėjimas didinant krūvį. Esant sinusinio mazgo disfunkcijai pasireiškia chronotropinis nepakankamumas (nepakankamas ŠSD atliekamam krūviui)
- Intrakardinio laidumo vertinimas. Esant AV blokadai, vertinama- AV laidumo kitimas/nekitimas krūvio metu, gelsbtints ritmas, skilvelių ritmas. Tyrimas padeda nustatyti indikacijas EKS implantavimui.
- VPV sindromas. Delta bangos išnykimas krūvio metu rodo, jog staigios mirties rizika yra nedidelė, nes krūvio metu impulsų perdavimas iš prieširdžių į skilvelius vyksta normalia laidžiąja sistema, ir prieširdinės tachikardijos/ prieširdžių virpėjimas šiuo atveju nėra pavojingi. Jei krūvio metu delta banga neišnyksta, tikslingas EFT .
- ST rizika, esant skilvelių ekstrasistolėms. Jei krūvio metu skilvelių ekstrasistolės išnyksta, jos yra gerybinės. Jei krūvio metu skilvelių ekstrasistolijų padaugėja, arba registruojama nutrūkstama arba nenutrūkstama skilvelių tachikardija, reikalingas tolesnis ištyrimas, atliekant EFT. Jei krūvio metu skilvelių ekstrasistolės neišnyksta, sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į paciento anamnezę, būklę, gretutines ligas.

12.2.2.6. Echokardiograma

Atliekama, įtariant struktūrinę širdies patologiją:

- Įtarimas struktūrinės širdies patologijos, kai yra aritmija
- Sinusinio mazgo disfunkcija, kuri nebūna sveikoje struktūriškai širdyje
- Ieškant įgytos AV blokados priežasčių (karditas – endokarditas, miokarditas, perikarditas)
- Ryški bradikardija, esant AV blokadai, sinusinio mazgo disfunkcijai, sąlygojanti skilvelių dilataciją ir disfunkciją
- ST ar dažnos skilvelių ekstrasistolės gali būti susijusios su širdies struktūros pokyčiais (širdies tumorais, kardiomiopatijomis, įgimtomis širdies ydomis)
- SVT gali lydėti įgimtas širdies ydas, dažni ar užsitęsę SVT epizodai yra širdies veiklos nepakankamumo ir miokardo disfunkcijos rizikos faktoriumi.

12.2.2.7. Elektrofiziologinis tyrimas

Kai kuriems pacientams reikalinga atlikti invazinį elektrofiziologinį tyrimą ir išsiaiškinti tikslų aritmijos mechanizmą, ypač esant grėsmingoms aritmijos, galinčioms sukelti staigią mirtį (2 lentelė) .

EFT yra širdies kateterizavimo procedūra, kai širdis stimuliuojama elektriniu impulsu ir analizuojamas jos atsakas į stimulą. Tokiu būdu nustatoma aritmijos kilimo vieta ir mechanizmas. Atlikus diagnostinį EFT, aritmijos žemėlapiavimą (angl. mapping), atliekama aritmijos substrato sunaikinimas radiodažnine abliacija (RDA) arba krioabliacija.

3lentelė. Indikacijos invaziniam elektrofiziologiniam tyrimui

Bradikardijų diagnostika
Simptominė bradikardija
Įvertinti AV laidumą
Tachikardijų diagnostika
Išsiaiškinti siaurų QRS kompleksų tachikardijos mechanizmą
Išsiaiškinti plačių QRS kompleksų tachikardijos mechanizmą
Sukelti paroksizmą jau dokumentuotos siaurų ar plačių kompleksų tachikardijos žemėlapiavimui (angl. mapping) prieš RDA procedūrą
Alpimai nežinomos etiologijos
Įvertinti sinusinio mazgo funkciją ir AV laidumą, bandyti sukelti ST alpstantiems pacientams, turintiems organinę širdies patologiją
Staigos mirties prevencijai
Pacientams, kuriems planuojama kardioverterių-defibriliatorių implantacija, kai yra jau diagnozuotos ligos, galinčios sąlygoti skilvelių tachikardiją ar skilvelių virpėjimą.

12.2.2.8. Genetinis ištyrimas

Įtarus genetinę širdies aritmijų priežastį (elektrines kardiomiopatijas - ilgojo QT , trumpojo QT, Brugada sindromą, katechoaminerginę ST, kitas kardiomiopatijas, kurioms būdingi širdies ritmo sutrikimai – (hipertrofinę kardiomiopatiją, aritmogeninę dešiniojo skilvelio kardiomiopatiją), Marfano sindromą bei kitas paveldimas šeimos ligas (pav. prieširdžių virpėjimą), tikslingas genetinis ištyrimas. Genetinis ištyrimas svarbus parenkant gydymo taktiką, prognozei apspręsti.

12.2.3. Vaiko širdies ritmo ir laidumo sutrikimų gydymas

1. Asimptominės aritmijos - sinusinė aritmija, prieširdžių, pavienės skilvelių ekstrasistolės, I* AV blokada negydomos
2. Simptominių aritmijų gydymas:
 - Tachikardijų gydymas**
 - Skubus gydymas – SVT, ST, plačių QRS kompleksų tachikardijos paroksizmo nutraukimas, gyvybinių funkcijų stabilizavimas (4,5 lentelės, 2,3 algoritmai)
 - Antiaritminis gydymas paroksizmų profilaktikai (6 lentelė)
 - Perkateterinis aritmijų gydymas (7 lentelė)
 - Bradikardijų gydymas**
 - Skubi pagalba (4 algoritmas)
 - Antibradikardinė stimuliacija (EKS implantacija) (8 lentelė)

12.2.3.1. Siaurų QRS kompleksų tachikardijos gydymas rekomendacijos kūdikiams ir vaikams, kai būklė stabili

4 lentelė. Įrodymais pagrįstos siaurų QRS kompleksų tachikardijos gydymo (nutraukimo) rekomendacijos kūdikiams ir vaikams, kai būklė stabili

Medikamentas/intervencija	Dozė (iv)	Rekomendacijų klasė	Įrodymų lygmuo
N.Vagus sudirginimo mėginiai	Valsalvės kvėpavimo sulaikymo, stovėjimas ant galvos – vyresniems vaikams, kūdikiams- veido panardinimas į šaltą ledinį vandenį, nazogastrinio zondo įvedimas	I	B
Perstemplinė prieširdžių dažninanti stimuliacija ^a		I	B
Adenozinas	Greitas sušvirkštymas boluso metodu Kūdikiams iki 1 metų amžiaus- 0,15mg/kg, vaikams > 1 metų amžiaus- 0,1 mg/kg, doze didinti iki 0,3 mg/kg	I	B
Verapamilis ^{b,c}	0,1mg/kg letai per 2 min.	I	B
Flekainidas ^b	1,5-2 mg/kg per 5 min.	IIa	B
Propafenonas	Įsotinamoji dozė 2 mg/kg per 2 val. Palaikomoji dozė - 4-7 μg/kg/min	IIa	B
Amiodaronas	Įsotinamoji dozė 10 mg/kg per 1 val. Palaikomoji dozė -5-15 μg/kg/min	IIb	B

Rekomendacijų klasės: I klasė – rekomenduojama, IIa klasė – naudinga, IIb – gali būti svarstoma, III – nerekomenduojama. Įrodymų lygmenys: A- didelių atsitiktinių imčių klinikinių studijų arba meta analizės duomenys; B- pavienės atsitiktinės imties klinikinės studijos arba didelės neatsitiktinės imties klinikinės studijos duomenys; C- ekspertų sutarimas arba nedidelės imties klinikinė studijų, retrospektyvinių studijų duomenys.

a-efektyviausia AVMRT, PP metu

b- depresinis poveikis miokardui

c- kontraindikuotinas kūdikiams <1 metų amžiaus

iv – į veną

Žr. SVT paroksizmo vaikams nutraukimo algoritmą (2,3 algoritmai)

5lentelė. Įrodymais pagrįstos rekomendacijos gydymo (nutraukimo) plačių QRS kompleksų tachikardijos

Plačių QRS kompleksų tachikardija	Medikamentas/intervencija (Dozės žiūrėti 4 lentelėje)	Rekomendacijų klasė	Įrodymų lygmuo
Plačių QRS kompleksų tachikardija, kai mechanizmas nežinomas	Elektrinė kardioversija Lidokaino bolusas pradinė dozė 1 mg/kg (iki 3 dozių 10 min. intervale, toliau – infuzija 20-50 μg/kg/min Amiodaronas i/v įsotinamoji dozė - 10 mg/kg per 1 val., palaikomoji dozė	I IIa IIb	C C

	-5-15 µg/kg/min. Prokainamidas iv Esmololis iv boliusas 500 µg/kg Magnio sulfatas iv	II b II b IIb	
Antidrominė tachikardija, PV	Elektrinė kardioversija Flekainidas iv	I IIa	B C
SVT su kojytės blokada	Žr. 4 lentelę		
Monomorfinė ST	Elektrinė kardioversija Propranololis iv Lidokainas iv Sotalolis iv	I IIb	C C
Polimorfinė ST	Elektrinė kardioversija Propranololis iv Gilus nuskausminimas, bendrinė anestezija Kalio ir Magnio iv infuzija	I IIb IIb IIb	B C C C

Rekomendacijų klasės: I klasė – rekomenduojama, IIa klasė – naudinga, IIb – gali būti svarstoma, III – nerekomenduojama. Įrodymų lygmenys: A- didelių atsitiktinių imčių klinikinių studijų arba meta analizės duomenys; B- pavienės atsitiktinės imties klinikinės studijos arba didelės neatsitiktinės imties klinikinės studijos duomenys; C- ekspertų sutarimas arba nedidelės imties klinikinių studijų, retrospektyvinių studijų duomenys.

Žr. ST paroksizmo vaikams nutraukimo algoritmą

- 12.2.3.2. SVT, ST gydyma antiaritminiais vaistais. Kūdikiams, vaikams, kuriems kartojasi dažni SVT ar ST paroksizmai, negalima atlikti RDA, arba nėra efekto, taikant gydymą RDA, rekomenduojamas tachiaritmijų gydymas antiaritminiais vaistais

6 lentelė. SVT ir ST paroksizmų profilaktinis gydymas antiaritminiais vaistais kūdikiams ir vaikams, vaistų dozavimas, pašalinis poveikis

Medikamentas	Paros dozė/kg padalinta kartais per parą	Pagrindinės kontraindikacijos ir atsarga	Indikacijos dozės mažinimui ar vaisto nutraukimui	Poveikis AV mazgo laidumui
Digoksinas			Bradikardija	Vidutinis
Propranololis	1-3 mg/kg 3x per dieną	Bronchų astma	Bradikardija	Vidutinis
Atenololis	0,3-1,3 mg/kg 1x per dieną	Bronchų astma	Bradikardija	Vidutinis
Verapamilis	4-8 mg/kg 3x per dieną	Miokardo depresija	Bradikardija	Ryški
Flekainidas	2-7 mg/kg 2x per dieną	Kontraindikuotinas, jei kreatinino klirensas <50mg/ml arba sumažėjusi kairiojo skilvelio IF. Atsargiai, jei yra laidumo sutrikimai	QRS trukmė viršija 25% QRS pradinės QRS trukmės	

Propafenonas	200-600mg/m ² arba 10-15 mg/kg 3x per dieną	Kontraindikuotinas, jei sumažėjusi kairiojo skilvelio IF, astma. Atsargiai, jei yra inkstų funkcijos nepakankamumas, laidumo sutrikimai	QRS trukmė viršija 25% QRS pradinės QRS trukmės	Nedidelis
Sotalolis	2-8 mg/kg 2x per dieną	Kontraindikuotinas, jei ryški KSH, ŠN arba sumažėjusi kairiojo skilvelio IF, prailgėjęs QT, hipokalemija. kreatinino klirensas <50mg/ml, bronchų astma. Jei yra vidutinis inkstų funkcijos nepakankamumas, dozę didinti atsargiai, lėtai	QT intervalas > 500 ms	Panašus kaip didelių dozių beta- blokatorių
Amiodaronas	Įsotinamoji 10 mg/kg 10 dienų. Po to – palaikomoji 5mg/kg x1 per dieną	Atsargiai su vaistais, ilginančiais QT intervalą, ŠN. Vit.K ir digoksino dozės t.b. sumažintos.	QT intervalas > 500 ms	Nedidelis

12.2.3.3. Perkateterinis aritmijų gydymas

Vaikų aritmijų gydymas per kateterį naudojant radiodažninę abliaciją pradėtas taikyti nuo 1990 m. Lietuvoje, Kaune 1991 m. RDA pirmąkart sėkmingai atlikta vaikui dėl dažnų SVT paroksizmų. Šiuo metodu sėkmingai gydomos SVT dėl papildomų laidumo takų, atrioventrikulinė mazginė grįžtamojo ryšio tachikardija, ST ir išlieka pasirenkamu šių tachiaritmijų gydymo būdu iki šiol. RDA vaikams yra saugi ir veiksminga, o procedūros efektyvumas siekia 98-99 proc. Ši procedūra veiksminga, atliekant aritmijos substrato pašalinimą tiek sveikoje, tiek struktūriškai nesveikoje širdyje, esant įgimtai širdies patologijai ir aritmijų kompleksui. Be to, vaikams taikomas perkateterinis gydymas taikant šaltą azotą- krioabliaciją. Šis metodas saugesnis ir taikomas, kai reikia pašalinti aritmijos substratą netoli AV mazgo. Indikacijos šiam gydymo metodui aptariamoms 7 lentelėje.

7 lentelė. Perkateterinio ir profilaktinio antiaritmio gydymo, esant pasikartojančioms SVT ir ST, indikacijos

Klinikinė situacija	Rekomendacija	Rekomendacijų klasė	Įrodymų lygmuo
VPV sindromas, staigios kardialinės mirties epizodas	Perkateterinė abliacija	I	C
VPV sindromas, alpimas, kai RR intervalas PV metu <250 ms arba efektyvus refrakterinis periodas papildomo laidumo pluošto <250 ms programuotos stimuliacijos metu	Perkateterinė abliacija	I	C
Nuolatinė arba pasikartojanti SVT, lydima ir skilvelių disfunkcijos	Perkateterinė abliacija	I	C

Pasikartojanti monomorfinė ST su hemodinamikos sutrikimais	Perkateterinė abliacija	I	C
VPV sindromas, pasikartojanti /simptominė SVT, kai amžius >5 metų	Perkateterinė abliacija Flekainidas, propafenonas Sotalolis Amiodaronas	I I I IIb	C
VPV sindromas, pasikartojanti /simptominė SVT, kai amžius < 5 metų	Flekainidas, propafenonas Sotalolis Perkateterinė abliacija Amiodaronas	I IIa IIb IIb	C
VPV sindromas, plakimai anamnezėje, EFT metu sukeliama nuolatinė SVT, kai amžius >5 metų	Perkateterinė abliacija Flekainidas, propafenonas Sotalolis Amiodaronas	I I I IIb	C
Anamnezėje vieną kartą buvęs SVT paroksizmas, arba reti SVT paroksizmai, EKG – be preeksitacijos, amžius > 5 metų	Negydyti N.Vagus mėginiai „Tabletė kišenėje“ Flekainidas (3mg/kg) Diltazemas (120 mg)+ Propranololis (80 mg) Sotalolis Beta-blokatoriai Perkateterinė abliacija	I IIa I IIb	C
SVT, amžius >5 metų, gydymas antiaritminiais preparatais efektyvus, kontroliuojant aritmiją	Perkateterinė abliacija	IIa	C
SVT, amžius < 5 metų (t.t. kūdikiai), gydymas I ir III klasės antiaritminiais preparatais neefektyvus ar netoleruojamas dėl pašalinio poveikio	Perkateterinė abliacija	IIa	C
Asimptominė preeksitacija, amžius > 5 metų, anamnezėje- tachikardijų nėra, EFT procedūros rizika ir nauda, aritmija aiškiai paaiškinta	Perkateterinė abliacija Antiaritminiai vaistai	IIb III	C
Asimptominė preeksitacija, amžius < 5 metų	Perkateterinė abliacija Antiaritminiai vaistai	III III	C
Kontroliuojama SVT antiaritminiais preparatais, amžius < 5 metų	Perkateterinė abliacija	III	C
Idiopatinė monomorfinė ST	Propranololis Sotalolis Flekainidas, Propafenonas Verapamilis Prokainamidas Amiodaronas	IIb IIa IIa	C C C

Rekomendacijų klasės: I klasė – rekomenduojama, IIa klasė – naudinga, IIb – gali būti svarstoma, III – nerekomenduojama. Įrodymų lygmenys: A- didelių atsitiktinių imčių klinikinių studijų arba meta analizės duomenys; B- pavienės atsitiktinės imties klinikinės studijos arba didelės neatsitiktinės imties klinikinės studijos duomenys; C- ekspertų sutarimas arba nedidelės imties klinikinių studijų, retrospektyvinių studijų duomenys.

12.2.3.4. Bradikardijų gydymas

Hipoksemija, hipotenzija ir acidozė trikdo normalią sinusinio mazgo ir AV jungties funkciją bei blogina normalų impulso plitimo takų laidumą. Jei vaiko būklė nestabili, ŠSD mažiau 60 k/min, sutrikusi sisteminė perfuzija, net jei AKS normalus, reikalinga imtis gaivinimo veikslių (100 % deguonis, išorinis širdies masažas, skiriamas epinefrinas ar adrenalinas) (3 algoritmas).

Dažniausia kardiologinė bradikardijos priežastis – pilnutinė AV blokada, įgimta arba pooperacinė ir sinusinio mazgo silpnumas po kardiochirurginės operacijos. Indikacijos pastoviai elektrokardiostimuliacijai, t.y EKS implantacijai yra išdėstytos 7 lentelėje.

7 lentelė. Indikacijos pastoviai elektrokardiostimuliacijai vaikams

Indikacija	Europos kardiologų draugija indikacijų klasė, įrodymų lygmuo	Amerikos kardiologų kolegija/ Amerikos Širdies asociacija/Širdies stimuliacijos asociacija – indikacijų klasė, įrodymų lygmuo
Įgimta AV blokada		
Simptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada	I C	I C
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada ir skilvelių disfunkcija	I C	I B
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada ir prailgėjęs QT c intervalas	I C	-
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada ir skilvelių ekstrasistolija ar tachikardija	I C	I B
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada ir plačių QRS kompleksų gelbstintis ritmas	I C	I B
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada ir pauzės, viršijančios bazinį ciklą (R-R intervalą)	I C	IIa B
Asimptominė III-ojo laipsnio AV blokada kūdikiui, kai ŠSD<55 k/min, ar yra įgimta širdies yda ir ŠSD<70k/min	-	I C
III-ojo laipsnio AV blokada vaikui, kai 1 metų bėgyje vidutinis ŠSD< 50 k/min	-	IIa B
Asimptominė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada, kai skilvelių susitraukimo dažnis <50 k/min	IC	-
III-ojo laipsnio AV blokada, kai 1 metų bėgyje yra simptominis chronotropinis nepakankamumas	-	IIa B
II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada asimptominiams vaikams/paaugliams, kai nėra aukščiau išvardintų rizikos sąlygų	IIb, C	IIb, B
Asimptominė II-ojo laipsnio I tipo AV blokada	-	III, C
Pooperacinė AV blokada		
Pooperacinė II-ojo ar III-ojo laipsnio AV blokada, neišnykstanti praėjus 7 dienoms po kardiochirurginės operacijos (10 dienų p. EKD rekomendacijas)	I B	I B
Trumpalaikė pooperacinė III-ojo laipsnio AV blokada, kuriai išnykus registruojamas sinusinis ritmas ir bifascikulinė blokada	IIa, C	IIb, C
Neaiški sinkopė, įvykusi po kardiochirurginės operacijos, kuri komplikavosi trumpalaikėe pooperacine III-ojo laipsnio AV blokada su išlikusia bifascikulinė blokada	-	IIa, C
Trumpalaikė pooperacinė III-ojo laipsnio AV blokada, kuriai išnykus registruojamas sinusinis	-	III, B

ritmas ir normaliu AV laidumu asimptominiam pacientui		
Asimptominis pooperacinė bifascikulinė blokada ir I-ojo laipsnio AV blokada	-	III, C

Rekomendacijų klasės: I klasė – rekomenduojama, IIa klasė – naudinga, IIb – gali būti svarstoma, III – nerekomenduojama. Įrodymų lygmenys: A- didelių atsitiktinių imčių klinikinių studijų arba meta analizės duomenys; B- pavienės atsitiktinės imties klinikinės studijos arba didelės neatsitiktinės imties klinikinės studijos duomenys; C- ekspertų sutarimas arba nedidelės imties klinikinių studijų, retrospektyvinių studijų duomenys.

12.3. Vaikų su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais indikacijos siuntimui pas specialistus.

12.3.1. Siuntimas pas gydytoją vaikų kardiologą gali būti pagrįstas vaikams ir paaugliams, kuriems yra simptominiai širdies ritmo ir laidumo sutrikimai ir šios būklės (1 priedas):

12.3.2. Kartojasi greito širdies plakimo paroksizmai, EKG –siaurų QRS kompleksų tachikardija, išsiaiškinti tachikardijos etiopatogenezę- mechanizmą, sprendimui dėl gydymo taktikos.

12.3.3. Kartojasi greito širdies plakimo paroksizmai, EKG – VPV (skilvelių preeksitacijos požymiai), sprendimui dėl gydymo taktikos.

12.3.1. Įvykęs paroksizmas, EKG – plačių QRS kompleksų tachikardija, išsiaiškinti tachikardijos etiopatogenezę- mechanizmą, sprendimui dėl gydymo taktikos

12.3.2. Neefektyvus antiaritminis gydymas, gydant supraventrikulinius ar skilvelinius ritmo sutrikimus, kai pacientas išsako skundus arba paciento būklė blogėja.

12.3.5. EKG registruojama simptominė II laipsnio 2 tipo, pilnutinė AV blokada.

12.3.6. Širdies ritmo ir laidumo sutrikimai, atsiradę po kardiochirurginio gydymo.

12.3.7. Alpimai, kurų priežastis, mechanizmas nėra aiškūs.

12.3.8. Vaikui įtariamas retas širdies ritmo ir laidumo sutrikimas.

12.3.9. Šeimoje yra nustatytas pavojingas gyvybei širdies ritmo ir laidumo sutrikimas, vaikas išsako simptomus, būdingus širdies ritmo ir laidumo sutrikimams, kurie neregistruojami EKG, reikalingas specializuotas kardiologinis ištyrimas.

13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS

Algoritmas –6 priedas

13.1. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

13.1.1. Tikslas – užtikrinti kiekvienam pacientui/vaikui su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais kokybiškų ambulatorinių bei stacionariųjų diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.

13.1.2. Uždaviniai:

13.1.2.1. įdiegti vaikų su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais diagnostikos ir gydymo algoritmą visose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose ASPĮ, kad būtų teikiamos vienodai kokybiškos, individualizuotos, šiuolaikinės diagnostikos ir gydymo, slaugos paslaugos, kontroliuojami kokybės rodikliai;

13.1.2.2. kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo;

13.1.2.3. anksti išsiaiškinti pacientus/vaikus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais ir sergančius sunkiomis- grėsmingomis gyvybei ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

13.2. **Vaikams su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai.**

Teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų kardiologo, specializuotame stacionariame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių Lėtinių ir Retų ligų centruose.

13.2.1. Vaikui su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais gali būti teikiamos skubios medicinos pagalbos paslaugos bei gydymas dienos stacionare. Šios paslaugos neskirstomos į lygius.

- 13.2.2. **Vaikų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos** pirminės sveikatos centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šeimos gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ apibrėžtą kompetenciją arba vaikų ligų gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ apibrėžtą kompetenciją.
- 13.2.3. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
- 13.2.4. Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.
- 13.2.5. Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikui iki 7 m. amžiaus, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas ambulatoriškai pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai. Išskyrus atvejus kai reikia specialisto - vaikų kardiologo konsultacijos.
- Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto ambulatorinei konsultacijai.*
- 13.3. **Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** vaikams su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais teikiamos gydymo įstaigose, turinčiuose licenciją šių paslaugų teikimui.
- 13.3.1. Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius
- 13.3.1.1. Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarines nespecializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos, nenurodytos Aprašo 13.5.1.2 – 13.5.1.3 punktuose.
- 13.3.1.2. Antrinio B (Regiono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarinės kelių profilių, dienos stacionaro bei ambulatorines vaikų gydytojų specialistų paslaugas vaikams teikiančios įstaigos:
- VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
 - VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė*
 - LSMU Kauno ligoninė
 - VšĮ Marijampolės ligoninė
 - VšĮ Tauragės ligoninė
 - VšĮ Utenos ligoninė
 - VšĮ Regioninė Telšių ligoninė
- Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Įstaigos teikia specializuotas vaikų ligų gydytojo, vaikų kardiologo ambulatorines konsultacijas.
- * teikiamos vaikų kardiologo paslaugos vaikams*
- 13.3.1.3. Antrinio C (Respublikos) lygio paslaugas teikiančios įstaigos, teikiančios stacionarines kelių profilių paslaugas vaikams, tarp jų vaikų chirurgijos ir vaikų intensyviosios terapijos, bei ambulatorines vaikų ligų gydytojų ir kitų gydytojų specialistų, turinčių vaikų gydymo kompetencijas konsultacijas, atliekančios regiono pediatrinių paslaugų koordinatoriaus funkcijas:
- VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė;
 - VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė;
 - VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė;
- Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo, vaikų intensyviosios terapijos gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų kardiologas, gydytojas radiologas.
- 13.3.2. Visose šiose įstaigose teikiamos specializuotos vaikų ligų gydytojo paslaugos ir ambulatorinės specializuotos vaikų kardiologo paslaugos. Lėtiniais širdies ritmo ir laidumo sutrikimais sergantys

pacientai turi būti nuolat prižiūrimi vaikų ligų gydytojo savo rajone bei vaikų kardiologo artimiausiame regione.

- 13.3.3. Vaiką prižiūrintis vaikų ligų gydytojas ar vaikų kardiologas pagal poreikį pacientą gali siųsti kitų specialistų konsultacijoms.
- 13.3.4. Stacionarinės II lygio vaikų ligų paslaugos teikiamos kuo arčiau namų esančioje gydymo įstaigoje.
- 13.3.5. Antrinio ir tretinio lygio stacionarinių paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatriinės pagalbos poreikį:
- 13.3.6. jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą;
- 13.3.7. kai nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

13.4. **Tretinio lygio specializuotos ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** vaikams teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją teikti III lygio paslaugas.

13.4.1. Tretinio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (Universiteto), kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka regiono pediatriinių paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:

VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos.

13.4.2. Esant rizikos veiksnių, įtarus sudėtingą arba retą širdies ritmo ir laidumo patologiją, pacientas turi būti siunčiamas ambulatorinei III lygio vaikų kardiologo konsultacijai.

* teikiamos vaikų kardiologo ir tam tikrų kitų profilių paslaugos vaikams

13.4.3. Reta širdies ritmo ir laidumo patologija sergantys vaikai specializuotas ambulatorines paslaugas nuolat gauna universitetų ligoninių Lėtinių ir Retų ligų centruose LSMU Kauno klinikose ir VU Santaros klinikose.

13.4.4. Specializuotas ambulatorines III lygio paslaugas sudėtinga patologija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas vaikų kardiologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, ir pagal poreikį kiti specialistai (pav. intervencinis kardiologas, vaikų psichiatras). Į specialistų komandą gali būti įtraukiami ir socialinis darbuotojas, psichologas.

13.4.5. Vaikų kardiologijos ar pagal poreikį kitos specializuotos stacionarinės paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti atitinkamos specializacijos vaikų stacionarines paslaugas. Specializuotas stacionarines paslaugas retomis širdies ritmo ir laidumo ligomis sergantiems pacientams teikia specialistų komanda: vaikų kardiologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, intervencinis kardiologas, pagal poreikį- kt. specialistai, taip pat bendrosios praktikos slaugytoja, pagal poreikį- psichologas, socialinis darbuotojas.

13.5. Vaikui su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais teikiama asmens sveikatos priežiūros diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai:

13.5.1. Vaikas, kuris skundžiasi širdies ritmo sutrikimais, su tėvais/globėjais turėtų kreiptis į jiems pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (PSC arba PSPC) dirbančius gydytojus – šeimos gydytoją arba vaikų ligų gydytoją. ŠG, įvertinęs vaiko sveikatos būklę ir pastebėjęs rizikos veiksnių ar simptomų, kurių įvertinimas ir gydymas viršija jo kompetenciją siunčia pacientą savo rajono vaikų ligų gydytojui ar II lygio paslaugas teikiančiam vaikų ligų gydytojui- specialistui – vaikų kardiologui į specializuotas ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPĮ.

13.5.2. Specializuotai ambulatorinei vaikų kardiologo paslaugai gauti pacientai siunčiami:

- 13.5.2.1. diagnozei nustatyti ir gydymui skirti ir (ar) keisti,
- 13.5.2.2. diagnozei patikslinti, kai PSC neturi reikiamų diagnostikos priemonių arba taikomas ambulatorinis gydymas yra neefektyvus;
- 13.5.3. II lygio paslaugas teikiantis vaikų kardiologas organizuoja paciento ištyrimą pagal poreikį ambulatoriškai ar stacionare. Arba siunčia pacientą III lygio vaikų kardiologo konsultacijai.
- 13.5.4. Esant poreikiui, pacientas konsultuojamas III lygio specialistų komandos, kurios sudėtis priklauso nuo paciento būklės ir įtariamos patologijos. Ištyrimas ir gydymas gali būti vykdomas ambulatoriškai, dienos stacionare ar stacionare.
- 13.5.5. III lygio vaikų kardiologai įtarę ar diagnozavę retą širdies ritmo ir laidumo sutrikimą, sudaro gydymo ir ilgalaikės priežiūros planą ir teikia informaciją apie pacientą ŠG ir rajono vaikų ligų gydytojui, kurie teiks nuolatinę ilgalaikę priežiūrą. Papildomą ištyrimą ir gydymo korekcijas planuoja, o taip pat dienos stacionaro paslaugas ir paūmėjimų gydymą skiria III lygio vaikų kardiologai.
- 13.5.6. Gydymo vieta nustatoma gydytojo vaikų kardiologo, atsižvelgiant į diagnozę, paciento būklę, taikomo gydymo efektyvumą, specifinių diagnostikos ar gydymo procedūrų poreikį. Gydytojas vaikų kardiologas konsultacijos metu įvertinęs paciento būklę, gali:
 - 13.5.6.1. teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;
 - 13.5.6.2. Nustačius lėtinės ligos diagnozę ir paskyrus gydymą, pacientas tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam vaikų ligų gydytojui.
 - 13.5.6.3. siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą.
 - 13.5.6.4. siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą;
- 13.5.7. Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų ligų gydytojo ar vaikų kardiologo ar kito vaikų ligų gydytojo specialisto:
 - 13.5.7.1. Užsitęsus SVT ar ST priepuoliui jo nutraukimui
 - 13.5.7.2. Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei
 - 13.5.7.3. Esant specializuoto ištyrimo poreikiui
 - 13.5.7.4. Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui
 - 13.5.7.5. Įtariant komplikacijas
 - 13.5.7.6. Įtariant sudėtingą vidaus organų ir kitos sistemos patologiją, dėl kurios sutriko širdies ritmas, ištyrimui ir gydymui.
 - 13.5.7.7. Įtarus retą širdies ritmo ir laidumo sutrikimą.
- 13.5.8. Vaikų ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas specialistas, siųsdamas pacientą į vaikų dienos stacionarą ar stacionarą, formoje Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, patvirtintose 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“ (toliau – forma 027/a):
 - 13.5.8.1. nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/globėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;
 - 13.5.8.2. aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo ambulatorinio gydymo neefektyvumą ir stacionaro paslaugų indikacijas;
 - 13.5.8.3. Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.
 - 13.5.8.4. Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (kilo SVT, ST paroksizmas, ryški simptominė bradikardija, blogėjanti būklė, kt.), pacientas su tėvais/globėjais gali pats kreiptis į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.
 - 13.5.8.5. Gydymo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų kardiologas. Išrašant iš stacionarines vaikų ligų paslaugas teikiančios ASPĮ, gydantis gydytojas vaikų kardiologas užpildo formą 027/a ir joje

nurodo ambulatorinės priežiūros rekomendacijas, stebėjimo ir specialistų konsultacijų planą, ilgalaikio gydymo planą, paūmėjimų gydymo rekomendacijas.

13.5.9. Indikacijos vaikų dienos stacionaro paslaugoms:

- 13.5.9.1. Vaisto skyrimas infuzijos ir (ar) inhaliacijos būdu ir (ar) gydomosios procedūros atlikimas.
- 13.5.9.2. Vaikų, kuriems yra buvusi alerginė reakcija į skiepus, vakcinacija.
- 13.5.9.3. Centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu.
- 13.5.9.4. Biologinės terapijos ar pakaitinės fermentų terapijos ar vaisto, skirto retai ligai gydyti, taikymas.
- 13.5.9.5. Ezofagogastroduodenoskopija, atliekama taikant bendrinę nejautrą.
- 13.5.9.6. Bronchoskopija, kai atliekamas diagnostinis ir (ar) išplėstinis bronchologinis tyrimas ar gydymas taikant bendrinę intraveninę nejautrą vaikams.
- 13.5.9.7. Laringoskopija ar bronchoskopija, atliekama taikant bendrinę nejautrą, kai atliekama biopsija.
- 13.5.9.8. Vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, arba vaiko, kuriam yra įtariama ar pirmą kartą diagnozuota onkologinė liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas.

13.6. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimoms ar vaikų ligų gydytojams) kompetencijai, gydant vaikus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais priskiriama: sinusinė aritmija, prieširdžių ekstrasistolės, retos, besimptomės skilvelių ekstrasistolės, pirmojo laipsnio AV blokada, besimptomė bradikardija, nesant organinės širdies ligos. Šeimoms ar vaikų ligų gydytojo kompetencijai t.p.priskiriama:

- 13.6.1. Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 13.5; 13.5.3; 13.5.8.5) skyriuose;
- 13.6.2. Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.
- 13.6.3. Pagal kompetenciją užtikrinti būtinąją pagalbą.
- 13.6.4. Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.
- 13.6.5. Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.
- 13.6.6. Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
- 13.6.7. Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones (kateterius, kt), organizuoti gydymo deguonimi namuose.
- 13.6.8. pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti ugdymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
- 13.6.9. Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.

13.7. Specializuotas vaikų kardiologo sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų kardiologo kompetencijai gydant vaikus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais priskiriama:

- 13.7.1. Širdies ritmo ir laidumo diagnozės nustatymas;
- 13.7.2. gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadalykės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
- 13.7.3. paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
- 13.7.4. indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
- 13.7.5. gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti;
- 13.7.6. gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
- 13.7.7. paciento stebėseną ir atsaką į gydymą vertinimas;
- 13.7.8. kompensuojamųjų medikamentų išrašymas
- 13.7.9. Kartu su kitais gydytojais specialistais - slaugos priemonių (O₂ koncentratorių, ventiliacijos aparatų, tracheostominių, gastrostominių vamzdelių) organizavimas, keitimas, priežiūra.
- 13.7.10. gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
- 13.7.11. esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

14. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU ŠIRDIES RITMO IR LAIDUMO SUTRIKIMAIS:

14.1. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (PAASP) paslaugos vaikams teikiamos, remiantis:

- 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ bei galiojančiais jo pakeitimais. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.267313/asr>
- Taip pat 2004 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašų patvirtinimo“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.234192/asr>
- 2014 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-444 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo patvirtinimo pakeitimo“;
- 2000-11-09 įsakymu Nr. 644 „Dėl Vaikų ligų antrinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114872/asr>
- 2000-11-09 įsakymu Nr.648 Dėl Vaikų kardiologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114875?jfwid=4t02btxp0>

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d įsakymas Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“;
- Reikalavimai medicinos priemonėms ir laboratoriniams tyrimams – pagal LR sveikatos apsaugos ministro įsakymus: 2008 m. gruodžio 9 d. Nr. V-1225 ir 2000 m. lapkričio 9 d. Nr. V-647. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.335181/asr>

Kitais susijusiais teisės aktais:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. V-133 „Dėl Šeimos medicinos paslaugų teikimo namuose organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymas Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“

14.1.1. Paslaugos teikiamos pirminės sveikatos priežiūros centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas.

14.1.2. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikia šeimos gydytojas (pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo ir Bendrosios praktikos slaugytojo bei Bendruomenės slaugytojo medicinos normų ir (ar) Akušerio medicinos normos, ir (ar) išplėstinės praktikos slaugytojo medicinos normos reikalavimus) arba vaikų ligų gydytojas kartu su vidaus ligų gydytoju, gydytoju akušeriu ginekologu ir gydytoju chirurgu, ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

14.1.3. PAASP paslaugos teikiamos visiems prie PSPC prisirašiusiems vaikams iki 18 m.

14.1.4. PSPC, teikdamas pirmines ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdo šias funkcijas:

14.1.4.1. pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją medicinos pagalbą;

- 14.1.4.2. vykdo ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą;
 - 14.1.4.3. propaguoja sveiką gyvenseną;
 - 14.1.4.4. atlieka pirminį asmens sveikatos būklės patikrinimą;
 - 14.1.4.5. vykdo profilaktinius sveikatos tikrinimus
 - 14.1.4.6. vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktiką (vakcinavimą)
 - 14.1.4.7. vykdo lėtiniais sutrikimais sergančių pacientų priežiūrą;
 - 14.1.4.8. tęsia specialistų paskirtą gydymą.
 - 14.1.4.9. Išrašo kompensuojamus receptus medikamentams ir slaugos priemonėms;
 - 14.1.4.10. išduoda pacientams sveikatos pažymas;
 - 14.1.4.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;
 - 14.1.4.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionarinių paslaugų gauti; bendradarbiauja su konsultuojančiais vaikų specialistais, ypač artimiausio rajono vaikų ligų gydytoju.
 - 14.1.4.13. pagal kompetenciją siunčia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;
 - 14.1.4.14. tvarko medicinos dokumentaciją ir teikia statistikos ir kitus privalomosios atskaitomybės duomenis;
 - 14.1.4.15. informuoja apie galimai pažeistas vaiko teises vaiko teisių apsaugos skyrius;
 - 14.1.4.16. bendradarbiauja su socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;
 - 14.1.4.17. teikia kitas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.
- 14.1.5. Teikiant pirminio lygio paslaugas nustatčius rizikos veiksnių ar nustatčius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai, išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo traumatologo, vaikų chirurgo. Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami ambulatorinės konsultacijos atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto konsultacijai. Įtarus psichomotorinės raidos sutrikimą pacientai turi būti siunčiami vaikų raidos sutrikimų ankstyvajai reabilitacijai arba gydytojams specialistams (socialiniam pediatrai, vaikų ir paauglių psichiatrai arba vaikų neurologui).
- 14.1.6. Nustačius didelės rizikos patologiją, bei vaikams, kurie gimė neišnešioti ar su įgimta patologija, turintiems psichomotorinės raidos sutrikimus bei lėtinėmis ligomis sergantiems vaikams iki 7 metų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos turėtų būti teikiamos vaikų ligų gydytojo.
- 14.2. **Antrinio lygio vaikų ligų bei vaikų specializuotos paslaugos** teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines bei stacionarines atitinkamos specializacijos vaikų sveikatos priežiūros paslaugas. Reikalavimai specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d įsakymu Nr. V-528. „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“.
- 14.2.1. Antrinio A lygio paslaugų teikimas:
- 14.2.1.1. antrinio A lygio ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos - tai vaikų ligų gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
 - 14.2.1.2. antrinio A lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.
 - 14.2.1.3. antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;
 - 14.2.1.4. esant rizikos veiksnių, ar įtariant komplikacijas, vaikai siunčiami konsultuotis ar gydytis į aukštesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas. Tais atvejais, kai vaiko neįmanoma greitai pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą ir atsiranda grėsmė jo gyvybei ar sveikatai, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (vaikų intensyviosios terapijos skubios konsultacinės pagalbos brigada);

- 14.2.1.5. Antrinio A lygio stacionariniai padaliniai vaikams turi būti savivaldybėje (ar keliose gretimose), jeigu vaikų skaičius aptarnaujamoje teritorijoje yra 5000 ir daugiau, o atstumas tarp ligoninių yra 50 km ir daugiau arba gretima ligoninė yra pasiekiamą ilgiau nei per 1 val.
- 14.2.1.6. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kurias turi turėti antrinio A lygio paslaugas teikianti įstaiga: ambulatorinėms paslaugoms teikti vaikams su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais – nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“; stacionarinėms pediatrinėms paslaugoms ir skubiai medicinos pagalbai teikti, jei atvyksta vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais*:

- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- *pulsinis oksimetras su jutikliais;
- *stetoskopas;
- otoskopas;
- *arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatrinėmis manžetėmis);
- pediatrinų formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvai;
- *tūrinė infuzinė pompa;
- *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- *vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- *pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- inhaliatorius;
- *deguonies tiekimo įranga;
- *šilikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- *Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- *elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- *monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.

14.2.2. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti:

- 14.2.2.1. konsultacijų padalinys;
- 14.2.2.2. vaikų stacionarinis (-iai) padalinys (-iai), kuriame yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 14.2.2.3. atskiras B tipo vaikų skubios medicinos pagalbos padalinys arba atskiros patalpos B tipo skubios pagalbos skyriuje, kur vaikams atvykus su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais teikiama pagalbateikiama pagalba;
- 14.2.2.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyvios terapijos skyriuje kritinės būklės pacientams.
- 14.2.2.5. visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba.
- 14.2.2.6. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinamas vaikų ligų gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojo paros postas paslaugų vaikams teikimui.
- 14.2.2.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 14.2.2.8. Antrinio B lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:

- 14.2.2.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.2.10. antrinio B lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais atsiūsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A lygio įstaigų.
- 14.2.2.11. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio B lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais:

- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- *pulsinis oksimetras su jutikliais;
- *stetoskopas;
- otoskopas;
- *arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriškomis manžetėmis);
- *pediatrinį formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvai;
- *tūrinė infuzinė pompa;
- *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- *vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- *pleistras, apžiūros pirštinės, žirklys, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
- priemonės klizmavimui;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- inhaliatorius;
- deguonies tiekimo įranga;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- *Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- *elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- *monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- *DPV aparatas skirtas vaikams;
- *intrakaulinių adatų rinkiniai;
- centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama);
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- *kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų pulmonologo, vaikų chirurgo, vaikų gastroenterologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

14.2.3. **Antrinio C lygio paslaugas** teikiančioje įstaigoje turi būti:

- 14.2.3.1. konsultacijų padalinys;
- 14.2.3.2. vaikų stacionariniai padaliniai, kuriuose yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 14.2.3.3. atskiras C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos padalinys;

- 14.2.3.4. atskiras vaikų intensyvosios terapijos skyrius;
- 14.2.3.5. visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba
- 14.2.3.6. Antrinio C lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinama, kad 1 vaikų intensyvosios terapijos gydytojas bei bendrosios praktikos slaugytojas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka visą parą teiktų skubią konsultacinę pagalbą atitinkamose paslaugų teikimo teritorijose.
- 14.2.3.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 14.2.3.8. Antrinio C lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 14.2.3.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo vaikų kardiologo ir kt specialistų konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.3.10. antrinio C lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais, atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A ir B lygio įstaigų.
- 14.2.3.11. Konsultacijoms į antrinio C lygio paslaugas teikiančias įstaigas siunčiami vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais po vaikų ligų gydytojo konsultacijos įtarus ar diagnozavus patologiją, kai yra komplikacijų rizika, jeigu konsultavę specialistai nenurodė, kad būtina tretinio lygio specializuota pagalba.
- 14.2.3.12. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio C lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais*:
- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
 - slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
 - procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
 - elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
 - termometras;
 - *pulsinis oksimetras su jutikliais;
 - *stetoskopas;
 - otoskopas;
 - *arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriškomis manžetėmis);
 - *pediatrinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
 - infuzinių tirpalų šildytuvai;
 - *tūrinė infuzinė pompa;
 - *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
 - *vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
 - *pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
 - šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams priemonės klizmavimui;
 - skrandžio zondavimo priemonės;
 - inhaliatorius;
 - deguonies tiekimo įranga;
 - *silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
 - *Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu laringoskopas;
 - *intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
 - *oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
 - *elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
 - *monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
 - *DPV aparatas skirtas vaikams;
 - kraujo komponentų ir skysčių šildytuvai;

- *intrakaulinių adatų rinkiniai;
- *centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- pleuros ir (ar) perikardo ertmės punkcijos ir drenavimo rinkinys;
- *mobilus rentgeno aparatas;
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- paros AKS matuoklis (Shiller monitorius);
- *paros EKG matuoklis (Holter monitorius);
- *elektroimpulsinė terapija;
- spirometras;
- kita įranga ir priemonės, reikalingos vaikų sveikatos priežiūros paslaugoms teikti pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

- 14.3. **Tretinio lygio paslaugų teikimas.** Universiteto ligoninės yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos ir VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, teikiamos pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugos. Pirminio lygio paslaugos teikiamos tik mokslo ir mokymo tikslais. Universiteto ligoninių kokybės rodikliai:
- 14.3.1. Turi dirbti visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, turintys vaikų gydymo kompetencijas.
- 14.3.2. Teikiamos visų rūšių paslaugos vaikams.
- 14.3.3. Atlieka koordinuojančios ligoninės funkcijas, bendradarbiauja su rajono, regiono ligonine savo teritorijoje, priima pacientus, kuriems reikalingas papildomas ištyrimas ar yra potenciali sunkių komplikacijų grėsmė; teikia skubią konsultacinę pediatriinę pagalbą, vykdo koordinacinę veiklą.
- 14.3.4. Veikia retų ligų koordinaciniai centrai, prižiūrintys retomis ligomis sergančius pacientus ir teikia metodinę pagalbą kitoms ASPĮ.
- 14.3.5. Universiteto ligoninės teikia metodinę pagalbą paslaugas vaikams teikiančioms įstaigoms, atlieka mokslinius tyrimus, analizuoja statistinius rodiklius, susijusius su vaikų sveikatos priežiūra, diegia naujus diagnostikos ir gydymo metodus, dalyvauja rengiant sveikatos priežiūros specialistus vientisųjų ir podiplominių studijų programose.
- 14.3.6. Universiteto ligoninės priskirtoje teritorijoje užtikrinama skubi konsultacinė pagalba ir konsultanto išvykimas į žemesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas kritinės būklės vaikams konsultuoti ir, esant reikalui, pervežti.
- 14.3.7. Universiteto ligoninėse teikiamos antrinio ir tretinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams, atitinkančios LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.
- 14.3.8. Stacionariųjų vaikų kardiologijos paslaugų teikimo metu taikomi šie gydymo metodai: vaikų kardiologo konsultacija, medikamentinis gydymas (antibakterinis, priešvirusinis, antiaritminis, širdies veiklos nepakankamumo), deguonies terapija, kitų gydytojų specialistų skiriamas gydymas (tame tarpe ir chirurginis), elektrofiziologinis širdies laidžiosios sistemos tyrimas, gydymas radiodažnine abliacija), trombolizė, skilvelį pavaduojantys prietaisai, perstemplinė stimuliacija, elektrostimuliacinių prietaisų implantavimas, resinchronizacinė terapija, neinvazinė bei invazinė dirbtinė plaučių ventiliacija (DPV).
- 14.3.9. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga, jeiatvyksta vaikai su širdiesritmo ir laidumo sutrikimais*:
- sroviniai vaistų purkštuvai;
 - deguonies tiekimo įranga, didelės tėkmės deguonies terapija (HiFlow);
 - *monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, O₂ konc., kapnometrija) vertinti.
 - *DPV aparatas skirtas vaikams (invazinės ir neinvazinės);
 - *kraujo komponentų transfuzijos sistemos;
 - *mobilus ultragarso aparatas (su vaikiškais davikliais, kraujagysliniu, stempliniu davikliu);

- *įranga, reikalinga atlikti širdies elektrofiziologinius/intrakardinius tyrimus;
- *elektroimpulsinė terapija;
- *mobilus elektrokardiografas;
- bronchoskopas (pediatrinių dydžių);
- *perkutaninės diagnostinės ir gydymosi vainikinių arterijų procedūros;
- *vainikinių arterijų angiografija, aortografija ir ventrikulografija;
- *PKI su stentavimu ar be jo;
- aspiracinė trombektomija;
- įranga kardio-pulmoniniams fizinio krūvio mėginiamis atlikti;
- *elektrokardiostimuliacija;
- *elektrokardiostimuliatorių ir/ar kardioverterio/defibriliatoriaus implantavimas;
- *širdį resinchronizuojančių prietaisų implantavimas;
- dešiniųjų širdies dalių manometrija;
- *mechaninių kraujotakos palaikymo ir oksigenacijos prietaisų implantavimas;
- *perkateterinės arba hibridinės tachikardijos patofiziologinio substrato abliacijos procedūros;
- *endomiokardo biopsijos;
- *biopato histologiniai tyrimai (elektroninė mikroskopija, imunohistocheminiai tyrimai);
- pulmoangiografija;
- perkaterinė vožtuvų balioninės plastikos, protezų implantavimas;
- perkaterinės širdies defektų korekcijos procedūros;
- pakaitinė inkstų terapija;
- plazmaferezė;
- angiografas;
- endoskopinė aparatūra vaikams (EGDS, kolonoskopas, enteroskopai, endoretrocholangiografija su pavedėjais vaikams);
- parenterinio maitinimo sistemos;
- *biopsinės adatos (vaikų parametrų);
- *genetikos laboratorinė įranga
- *imunologijos laboratorinė įranga;
- priemonės alergologiniam ištyrimui (odos lopo mėginiamis, provokaciniams mėginiamis, odos dūrio mėginiamis);
- *radiologinio ištyrimo įranga (rentgeno aparatas, kompiuterinis tomografas, ne mažiau 128 sluoksnių)
- *branguolinio magnetinio rezonanso tomografas (ne mažiau 1,5 T magnetinio lauko);
- radionuklidiniai širdies ir plaučių perfuzijos tyrimai;
- *kita įranga ir priemonės, nurodytos 14.2.1.6; 14.2.2.11; 14.2.3.12 punktuose bei įranga, reikalinga paslaugų teikimui pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

14.4. **Vaikų ligų dienos stacionaro** paslaugos teikiamos ASPĮ, kuri turi įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas.

14.4.1. Reikalavimai vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d įsakymu Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“

14.4.2. Siuntimo vaikų dienos stacionaro paslaugoms gauti indikacijos aprašytos šio metodinio dokumento 13.5.9. punkte.

14.4.3. Vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas teikiančioje ASPĮ turi būti: gydytojo kabinetas su baldais ir įranga, pritaikytas pacientui konsultuoti ir dienos stacionaro procedūrų atlikimui (su lova ir žaidimais); slaugytojo/ procedūrų kabinetas.

- 14.4.4. Vaikų ligų dienos stacionare paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas (priklausomai nuo paslaugos lygio) ir bendrosios praktikos slaugytoja. Į specialistų komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai. Komandos darbą koordinuoja vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas.
- 14.4.5. ASPĮ turi užtikrinti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimą ne trumpiau kaip 5 dienas per savaitę ir ne trumpiau kaip 4 val. per dieną.
- 14.4.6. Pacientui, besikreipiančiam dėl širdies ritmo ir laidumo sutrikimų, gali būti taikomi šie diagnostikos ir gydymo metodai: širdies ar krūtinės ląstos KT ar MRT, EFT, atliekama taikant bendrinę nejautrą; vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas; vaisto skyrimas infuzijos būdu, centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu.
- 14.5. Suteiktos specializuotos vaikų ligų bei vaikų kardiologijos ambulatorinės paslaugos aprašomos paciento formoje Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“, patvirtintoje 2014 m. sausio 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 025/a), bei užpildoma forma Nr. 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“ (toliau – forma 025/a-LK).
- 14.6. Šioje metodikoje aprašomų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo procese informacinės ir ryšio technologijos naudojamos, rodikliai susiejami su ESPBI IS, įstaigos informacine sistema, kaip tai apibrėžia dabar galiojantys teisiniai aktai. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“
<https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/e-sveikata/espbi-is-e-recepto-medvais-naudotoju-gaires>
- 14.7. **Reikalavimai personalui:**
- 14.7.1. Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems vaikų su krūtinės skausmais diagnostikos procese ir gydyme:
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr. 1225 „Dėl bendrųjų vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašų patvirtinimo“;
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymas Nr. 648 „Dėl vaikų kardiologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“;
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 9 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-860 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 113:2018 „Gydytojas vaikų kardiologas“ patvirtinimo.“
 - 2019 m. liepos 12 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-828 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymo nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ pakeitimo.
 - 2019 m. balandžio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-501 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 56:2019 „Gydytojas genetikas“ patvirtinimo
 - 2018 m. rugsėjo 20 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1033 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo.
 - 2021 m. sausio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-148 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 151:2021 „Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas“ patvirtinimo

- 14.8. Vaikų kardiologijos paslaugas gali teikti tik galiojančią Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie sveikatos apsaugos ministerijos išduotą licenciją verstis medicinos praktika pagal savo specialybę turintis specialistas.
- 14.9. Daugiadalykės, specializuotas vaikų ligų paslaugas teikiančios specialistų komandos sudėtis apibrėžta metodinio dokumento 13.4.5 skyriuje. Komandos sudėtis gali skirtis priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio, lygmens ir paslaugas teikiančios ASPĮ darbo organizavimo tvarkos. Komandai vadovauja gydytojas vaikų kardiologas pagal profilį, atsakingas už vaikų kardiologijos specializuotas paslaugas šioje ASPĮ. Komandos vadovo atsakomybė ir atskaitomybė nustatoma ASPĮ vidaus tvarkos taisyklės apibrėžiančiuose dokumentuose.
- 14.10. Specialistai, teikiantys vaikų ligų kardiologijos paslaugas, turi reguliariai kelti profesinę kvalifikaciją dalyvaudami Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos, universitetų ar profesinių organizacijų organizuojamuose profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymuose, respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, aktyviai domėtis naujausia mokslinė literatūra, atnaujinti žinias ir įgūdžius. Gydytojų vaikų kardiologų kvalifikacija keliama įvairiuose seminaruose, konferencijose bei mokymuose. Relicencijavimui kiekvienas gydytojas kas 5 metai turi pateikti dokumentus apie 120 kreditinių valandų, patvirtinančių kvalifikacijos kėlimą per einamuosius 5 metus.

15. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS

- 15.1. Metodiniam dokumentui įdiegti konkrečioje ASPĮ reikalingi specialistai, teikiantys vaikų ligų specializuotas paslaugas atitinkamu lygiu ir patalpos bei medicininė įranga šioms paslaugoms teikti, atitinkantys reikalavimus aprašytus šio metodinio dokumento 14.2 – 14.5. poskyriuose.
- 15.2. Rekomenduojama ASPĮ įdiegti šio metodinio dokumento pagrindu parengtą, medicinos etikos komiteto bei įstaigos vadovo įsakymu patvirtintą Vaikų su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 15.3. Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šeimos gydytojų, vaikų ligų gydytojų, skubios pagalbos gydytojų, vaikų kardiologų, kitų specialistų) vaikų su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais diagnostikos ir gydymo įgūdžiai, atitinkantys jų profesines normas bei gebėjimas taikyti įgūdžius praktikoje.
- 15.4. Diegiant šį metodinį dokumentą, numatyti mokymai sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiantiems specialistams, kurių metu gydytojai bus supažindinti su šiuo dokumentu bei jame išdėstytu vaikų su širdies ritmo ir laidumo diagnostikos ir gydymo algoritmu; šių mokymų finansavimas numatytas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio, apimančio pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugas, sukūrimas ir specialistų mokymai”(pagal priemonę NR. 08.4.2-ESFA-V-622) apimtyje.
- 15.5. Informacija apie metodinį dokumentą bus pristatyta 14.4. punkte aprašytuose mokymuose, jo įdiegimą koordinuojančioms ir susijusioms institucijoms Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos vaikų kardiologų draugija, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija. Numatoma metodinį dokumentą pristatyti profesinėse konferencijose, vaikų sveikatos priežiūros specialistų tobulinimo kursuose, aukščiau išvardintų institucijų internetinėse svetainėse bei socialiniuose tinkluose.
- 15.6. Metodinio dokumento įdiegimo ASPĮ, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kokybės vertinimas numatytas atliekant jo įdiegime dalyvaujančių specialistų apklausą, praėjus 6 mėnesiams po jo pristatymo 14.4. punkte aprašytuose mokymuose; bus vertinama specialistų nuomonė apie algoritmo kokybę, jame numatytų paslaugų prieinamumą, efektyvumą ir rezultatyvumą.

16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS

- 16.1. Pacientų pasitenkinimo suteiktomis stacionarinėmis, ambulatorinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas pagal įstaigų pasitvirtintą bendrąją pacientų pasitenkinimo tvarką ir keliamus reikalavimus, vadovaujantis esančiais teisės aktais.
- 16.2. Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo ambulatoriškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“. Anketa priede nr. 7
- 16.3. Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo stacionare suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: 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“ (suvestinė redakcija). Anketa priede nr. 8.
- 16.4. Ambulatorinio apsilankymo metu arba pasibaigus stacionariniam gydymui, pacientui ir jo artimiesiems pateikiama anoniminė anketa, kuri pildoma savanoriškai, užpildytą anketą asmuo palieka specialioje anketų dėžutėje prie įėjimo/išėjimo durų.
- 16.5. Siekiama, kad bent 80 proc. pacientų būtų patenkinti arba labai patenkinti jiems suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis: atsakymai į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionarinių paslaugų anketoje būtų 7-10.
- 16.6. ASPĮ vadovo pasirašytinai įgaliotas asmuo kartą per kalendorinius metus atlieka užpildytų anketų duomenų analizę ir pateikia pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis paslaugomis (6 ambulatorinių paslaugų anketos klausimas arba 11 stacionarinių paslaugų anketos klausimas) anketinius duomenis šia forma:

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	
4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	
6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	
7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	

- 16.7. Pacientų arba jų artimųjų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų vertinimas turi būti vykdomas reguliariai anketavimo būdu, siekiant apklausti ne mažiau nei 10 proc. pacientų ir (arba) jų artimųjų (tėvų, globėjų).
- 16.8. ASPĮ vadovo sprendimu į anketą gali būti įtraukta papildomų klausimų ir (ar) pacientams pateikiamos papildomos anketos ASPĮ suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei įvertinti.
- 16.9. Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (atsakymas į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionariųjų paslaugų anketoje) – teigiamo įvertinimo anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis.
- 16.10. Vertinamos tik tinkamai užpildytos anketos, t. y. ambulatorinių paslaugų anketos, kuriose į 6-ą klausimą arba stacionariųjų paslaugų anketos, kuriose į 11-tą klausimą pateiktas tik vienas atsakymas. Teigiamo įvertinimo anketos – anketos, kuriose pacientų bendras pasitenkinimas ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinamas 7–10:

$$\text{Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis} = \frac{\text{Teigiamo įvertinimo anketų skaičius}}{\text{Visų apklausoje dalyvavusių tinkamų anketų skaičius}}$$

17. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS

1. Galiojančio metodinio dokumento paskutinės peržiūros data	...
2. Galiojančio metodinio dokumento atnaujinimo data	Rekomenduojama dokumentą peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti kas penkis metus
3. Ankstesnės metodinio dokumento versijos ir metodinio dokumento atnaujinimo (jei metodinis dokumentas atnaujintas) turinys (t. y. kas atnaujinta, palyginti su anksčiau patvirtinta metodinio dokumento versija)	...
4. Metodinio dokumento atnaujinimo iniciatorius	SAM
5. Metodinio dokumento atnaujinimo vykdytojai	SAM
6. Kitos peržiūros, atnaujinimo data	2027

18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS

- 18.1. Audito atlikimo tvarkos aprašas yra rekomendacinio pobūdžio. Auditas atliekamas remiantis LR SAM įsakymu 2019 m. lapkričio 15 d. Nr. V-1296 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“. Metodinio dokumento kontrolę atlieka ASPĮ vidaus medicininio audito tarnyba.
- 18.2. Auditas atliekamas vieną kartą per 12 mėn. ASPĮ atliekamas įdiegto metodinio dokumento efekto auditas. Jei reikia, auditas gali būti atliekamas ir dažniau.
- 18.3. Audito uždavinys – vaikų su širdies ritmo sutrikimais diagnostikos ir gydymo įvertinimas.
- 18.4. Audito metu naudojami informacijos šaltiniai:

- 18.5. ambulatorinė asmens sveikatos istorija (F025/a)
- 18.6. dienos stacionaro ligonio kortelė;
- 18.7. gydymo stacionare ligos istorija (F003/a);
- 18.8. elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (*ESPBI IS*)
- 18.9. įstaigos informacinė sistema
- 18.10. VLK duomenys;
- 18.11. pacientų atsiliepimai (paciento ir tėvų/globėjų pasitenkinimo suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa).
- 18.12. Audito vertinimo kriterijai - atvejų, kai vaiko su širdies ritmo sutrikimais būklė buvo vertinta, susirgimai diagnozuoti ir gydyti laikantis metodinio dokumento rekomendacijų, skaičius (procentais).
- 18.13. Nuasmeninti audito duomenys ir rezultatai aptariami su ASPĮ administracija bent kartą per 12 mėn. Audito duomenys ir ataskaitos turi tiksliai atspindėti audito veiklas, neišspręstus auditorių ir audituojamo subjekto nesutarimus ar reikšmingas kliūtis atliekant auditą. Audito ataskaitos pagrindu, jei yra nustatytos neatitiktys, pateikiamos rekomendacijos, audituotas įdiegto metodinio dokumento ASPĮ padalinys rengia koregavimo veiksmus išaiškintų neatitiktį pašalinimui, rekomendacijų įgyvendinimui. Nustatytu terminu audito vadovas arba jo įgaliotas audito grupės narys patikrina, ar koregavimo veiksmai atlikti ir patikrinimo rezultatus įrašo audito ataskaitoje. Audito metu nustatytas neatitiktis, galinčias turėti neigiamą įtaką atliekamoms paslaugoms, gali būti numatytas pakartotinis vidaus medicininis auditas įgyvendintų koregavimo veiksmų veiksmingumui nustatyti. Vidinio medicininio audito ataskaita skelbiama ASPĮ tinklalapyje
- 18.14. Atlikto medicininio audito dokumentacijos nusistato pati ASPĮ pagal savo patvirtintą dokumentų pildymo ir saugojimo tvarką.
- 18.15. Auditą vykdančių asmenų kompetencijos ir funkcijos:
- 18.15.1. Medicininį auditą vykdo įstaigoje paskirta audito grupė. Audito komisijos narių funkcijas, konkretų darbą nustato audito vadovas. Įstaigoje, kurioje dirba iki 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, vidaus medicininio audito veiklą vykdo įstaigos vadovo įgaliotas asmuo arba ji vykdoma pagal sutartį su fiziniu arba juridiniu asmeniu. Įstaigoje, kurioje dirba daugiau kaip 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, steigiamas vidaus medicininio audito padalinys.
- 18.15.2. Audito apimtys - 10 proc. atsitiktinai parinktų dėl krūtinės skausmų besikreipusių vaikų/ pacientų gydymo stacionare ligos istorijų (F003/a) ar ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (F025/a) ar dienos stacionaro ligonio kortelių.
- 18.16. Vidaus medicininio audito padalinio vadovas yra tiesiogiai pavaldus įstaigos vadovui, kuris užtikrina vidaus medicininio audito veiklos organizacinę nepriklausomumą, negali perduoti šios valdymo funkcijos kitiems įstaigos darbuotojams bei nedaro poveikio atliekant vidaus medicininį auditą ir pateikiant vidaus medicininio audito rezultatus. Auditoriai turi būti nepriklausomi nuo audituojamos veiklos, auditus atliekantys auditoriai neturi būti pavaldūs audituojamo proceso vadovams.
- 18.17. Auditorius arba auditorių grupė registruoja vertinimo rezultatus audito ataskaitoje ir neatitiktis, koregavimo ir prevencinių veiksmų formoje. Kiekvienai neatitiktčiai pildoma atskira neatitikties forma. Prie ataskaitos pateikiami: audito planas-grafikas, neatitikties formos (jei audito metu nustatoma neatitiktis).

19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS

- 19.1. Nacionaliniu mastu informacinėje sistemoje galima stebėti laiką, per kurį pacientas dėl širdies ritmo ir laidumo sutrikimo problemos (pagal TLK) patenka pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją. Kokia pacientų dalis siunčiama tiesiai III lygio specialistams. Vertinti vaikų

stacionarizavimo esant grėsmingoms būklėms, kurias sąlygoja širdies ritmo sutrikimai, patekimo į specializuotą III lygio ASPĮ laiką, suteiktos pagalbos savalaikiškumą.

20. KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)

Doc. Dr. Rima Šileikienė, LSMUL KK Vaikų ligų klinika, gyd. Vaikų kardiologė, mob.nr.: +370686 85370, el. paštas: rima.sileikiene@kaunoklinikos.lt

21. LITERATŪRA

1. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl gaivinimo standartų patvirtinimo“, 2011 m. Rugpjūčio 31 d. Nr. V-822. Vilnius
2. Baruteau AE, Pass RH, Thambo JB, Behaghel A, Le Pennec S, Perdreau E, Combes N, Liberman L, McLeod CJ. Congenital and childhood atrioventricular blocks: pathophysiology and contemporary management. *Eur J Pediatr* 2016 Sep;175(9):1235-1248. doi: 10.1007/s00431-016-2748-0. Epub 2016 Jun 28.
3. Brugada J, Blom N, Sarquella-Brugada G, Blomstrom-Lundqvist C, Deanfield L, Janousek J, Abrams D, Bauersfeld U, Brugada R, Drago F, de Groot N, Happonen JM, Hebe J, Yen Ho S, Marijon E, Paul Th, Pfammatter JP, Rosenthal E. European Heart Rhythm Association; Association for European Paediatric and Congenital Cardiology Pharmacological and non-pharmacological therapy for arrhythmias in the pediatric population: EHRA and AEPC-Arrhythmia Working Group joint consensus statement. *Europace* 2013 Sep;15(9):1337-82. doi: 10.1093/europace/eut082.
4. Conte G, Schotten U, Auricchio A. The Atrial Phenotype of the Inherited Primary Arrhythmia Syndromes. *Arrhythm Electrophysiol Rev* 2019; 8:42.
5. Rajdev A, Groh WJ. Arrhythmias in the muscular dystrophies. *Card Electrophysiol Clin* 2015; 7:303.
6. Villa CR, Czosek RJ, Ahmed H, et al. Ambulatory Monitoring and Arrhythmic Outcomes in Pediatric and Adolescent Patients With Duchenne Muscular Dystrophy. *J Am Heart Assoc* 2015; 5.
7. Quattrocelli A, Lang J, Davis A, Pflaumer A. Age makes a difference: Symptoms in pediatric supraventricular tachycardia. *J Arrhythm* 2018; 34:565.
8. Moore JP, Patel PA, Shannon KM, et al. Predictors of myocardial recovery in pediatric tachycardia-induced cardiomyopathy. *Heart Rhythm* 2014; 11:1163.
9. Arslan A, Erdoğan İ, Varan B, et al. Reversible cardiomyopathy-tachycardiomyopathy in children. *Turk J Pediatr* 2019; 61:552.
10. Zhang Y, Li XM, Jiang H, et al. Right Atrial Appendage Aneurysm Resection to Cure Aneurysm-Related Atrial Tachyarrhythmia. *Pediatr Cardiol* 2019; 40:1144.
11. Kanaya T, Nishigaki K, Yoshida Y, et al. Ectopic atrial tachycardia originating from right atrial appendage aneurysms in children: Three case reports. *HeartRhythm Case Rep* 2018; 4:2.
12. Melo H, Moraes Neto F, Lapa C, Moraes CR. Congenital Aneurysm of the Right Atrium: Two Cases Report. *Braz J Cardiovasc Surg* 2019; 34:104.
13. Tutar E, Çiftçi Ö, Fitoz S, et al. Lipomatous hypertrophy of the interatrial septum in a child with atrial tachycardia. *Pediatr Int* 2016; 58:523.
14. Bauersfeld U, Gow RM, Hamilton RM, Izukawa T. Treatment of atrial ectopic tachycardia in infants < 6 months old. *Am Heart J* 1995; 129:1145.
15. Salerno JC, Kertesz NJ, Friedman RA, Fenrich AL Jr. Clinical course of atrial ectopic tachycardia is age-dependent: results and treatment in children < 3 or > or =3 years of age. *J Am Coll Cardiol* 2004; 43:438.
16. Kang KT, Etheridge SP, Kantoich MJ, et al. Current management of focal atrial tachycardia in children: a multicenter experience. *Circ Arrhythm Electrophysiol* 2014; 7:664.

17. Baek SM, Chung H, Song MK, et al. The Complexity of Pediatric Multifocal Atrial Tachycardia and Its Prognostic Factors. *Korean Circ J* 2018; 48:148.
18. Choi N, Ko JM, Shin SH, et al. Phenotypic and Genetic Characteristics of Five Korean Patients with Costello Syndrome. *Cytogenet Genome Res* 2019; 158:184.
19. GeneReviews, Adam MP, Ardinger HH, Pagon RA, et al (Eds), University of Washington, Seattle 2020.
20. Levin MD, Saitta SC, Gripp KW, et al. Nonreentrant atrial tachycardia occurs independently of hypertrophic cardiomyopathy in RASopathy patients. *Am J Med Genet A* 2018; 176:1711.
21. Demir T, Ergül Y, Akdeniz C, Tuzcu V. Electroanatomic mapping-guided radiofrequency ablation of multifocal atrial tachycardia in a child. *Anadolu Kardiyol Derg* 2013; 13:391.
22. Bevilacqua LM, Rhee EK, Epstein MR, Triedman JK. Focal ablation of chaotic atrial rhythm in an infant with cardiomyopathy. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2000; 11:577.
23. Fish FA, Mehta AV, Johns JA. Characteristics and management of chaotic atrial tachycardia of infancy. *Am J Cardiol* 1996; 78:1052.
24. Bradley DJ, Fischbach PS, Law IH, et al. The clinical course of multifocal atrial tachycardia in infants and children. *J Am Coll Cardiol* 2001; 38:401.
25. Butters A, Isbister JC, Medi C, et al. Epidemiology and clinical characteristics of atrial fibrillation in patients with inherited heart diseases. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2020; 31:465.
26. El-Battrawy I, Roterberg G, Schlenrich K, et al. Clinical Profile and Long-Term Follow-Up of Children with Brugada Syndrome. *Pediatr Cardiol* 2020; 41:290.
27. Garson A Jr, Bink-Boelkens M, Hesslein PS, et al. Atrial flutter in the young: a collaborative study of 380 cases. *J Am Coll Cardiol* 1985; 6:871.
28. Flinn CJ, Wolff GS, Campbell RM, et al. Natural history of supraventricular rhythms in 182 children following the Mustard operation. *J Am Coll Cardiol* 1983; 1:613.
29. Till J, Wren C. Atrial flutter in the fetus and young infant: an association with accessory connections. *Br Heart J* 1992; 67:80.
30. Teh AW, Kistler PM, Kalman JM. Using the 12-lead ECG to localize the origin of ventricular and atrial tachycardias: part 1. Focal atrial tachycardia. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2009; 20:706.
31. Uhm JS, Shim J, Wi J, et al. An electrocardiography algorithm combined with clinical features could localize the origins of focal atrial tachycardias in adjacent structures. *Europace* 2014; 16:1061.
32. Bisset GS 3rd, Seigel SF, Gaum WE, Kaplan S. Chaotic atrial tachycardia in childhood. *Am Heart J* 1981; 101:268.
33. Saul JP, Scott WA, Brown S, et al. Intravenous amiodarone for incessant tachyarrhythmias in children: a randomized, double-blind, antiarrhythmic drug trial. *Circulation* 2005; 112:3470.
34. Borquez AA, Aljohani OA, Williams MR, Perry JC. Intravenous Sotalol in the Young: Safe and Effective Treatment With Standardized Protocols. *JACC Clin Electrophysiol* 2020; 6:425.
35. Janson CM, Tan RB, Iyer VR, et al. Ivabradine for treatment of tachyarrhythmias in children and young adults. *HeartRhythm Case Rep* 2019; 5:333.
36. Philip Saul J, Kanter RJ, WRITING COMMITTEE, et al. PACES/HRS expert consensus statement on the use of catheter ablation in children and patients with congenital heart disease: Developed in partnership with the Pediatric and Congenital Electrophysiology Society (PACES) and the Heart Rhythm Society (HRS). Endorsed by the governing bodies of PACES, HRS, the American Academy of Pediatrics (AAP), the American Heart Association (AHA), and the Association for European Pediatric and Congenital Cardiology (AEPC). *Heart Rhythm* 2016; 13:e251.
37. Janousek J, Paul T. Safety of oral propafenone in the treatment of arrhythmias in infants and children (European retrospective multicenter study). Working Group on Pediatric Arrhythmias and Electrophysiology of the Association of European Pediatric Cardiologists. *Am J Cardiol* 1998; 81:1121.
38. Celiker A, Ozer S, Ozme S, et al. Experience with propafenone for the treatment of cardiac arrhythmias in children. *Turk J Pediatr* 1990; 32:85.

39. Hill AC, Silka MJ, Bar-Cohen Y. A comparison of oral flecainide and amiodarone for the treatment of recurrent supraventricular tachycardia in children. *Pacing Clin Electrophysiol* 2019; 42:670.
40. Ge H, Li X, Zhang Y, et al. [Clinical course and treatment of ectopic atrial tachycardia in 144 children]. *Zhonghua Er Ke Za Zhi* 2015; 53:214.
41. Kugler JD, Danford DA, Houston KA, et al. Pediatric radiofrequency catheter ablation registry success, fluoroscopy time, and complication rate for supraventricular tachycardia: comparison of early and recent eras. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2002; 13:336.
42. Balla C, Foresti S, Ali H, et al. Long-term follow-up after radiofrequency ablation of ectopic atrial tachycardia in young patients. *J Arrhythm* 2019; 35:290.
43. Torok RD, Wei B, Kanter RJ, et al. Thoracoscopic resection of the left atrial appendage after failed focal atrial tachycardia ablation. *Ann Thorac Surg* 2014; 97:1322.
44. Houyel L, Fournier A, Davignon A. Successful treatment of chaotic atrial tachycardia with oral flecainide. *Int J Cardiol* 1990; 27:27.
45. Reimer A, Paul T, Kallfelz HC. Efficacy and safety of intravenous and oral propafenone in pediatric cardiac dysrhythmias. *Am J Cardiol* 1991; 68:741.
46. Texter KM, Kertesz NJ, Friedman RA, Fenrich AL Jr. Atrial flutter in infants. *J Am Coll Cardiol* 2006; 48:1040.
47. Butto F, Dunnigan A, Overholt ED, et al. Transesophageal study of recurrent atrial tachycardia after atrial baffle procedures for complete transposition of the great arteries. *Am J Cardiol* 1986; 57:1356.
48. Quattrocelli A, Lang J, Davis A, Pflaumer A. Age makes a difference: Symptoms in pediatric supraventricular tachycardia. *J Arrhythm* 2018; 34:565.
49. Janousek J, Paul T. Safety of oral propafenone in the treatment of arrhythmias in infants and children (European retrospective multicenter study). Working Group on Pediatric Arrhythmias and Electrophysiology of the Association of European Pediatric Cardiologists. *Am J Cardiol* 1998; 81:1121.
50. Celiker A, Ozer S, Ozme S, et al. Experience with propafenone for the treatment of cardiac arrhythmias in children. *Turk J Pediatr* 1990; 32:85.
51. Perry JC, McQuinn RL, Smith RT Jr, et al. Flecainide acetate for resistant arrhythmias in the young: efficacy and pharmacokinetics. *J Am Coll Cardiol* 1989; 14:185.
52. Hill AC, Silka MJ, Bar-Cohen Y. A comparison of oral flecainide and amiodarone for the treatment of recurrent supraventricular tachycardia in children. *Pacing Clin Electrophysiol* 2019; 42:670.
53. Ge H, Li X, Zhang Y, et al. [Clinical course and treatment of ectopic atrial tachycardia in 144 children]. *Zhonghua Er Ke Za Zhi* 2015; 53:214.
54. Walsh EP, Saul JP, Hulse JE, et al. Transcatheter ablation of ectopic atrial tachycardia in young patients using radiofrequency current. *Circulation* 1992; 86:1138.
55. Kugler JD, Danford DA, Houston KA, et al. Pediatric radiofrequency catheter ablation registry success, fluoroscopy time, and complication rate for supraventricular tachycardia: comparison of early and recent eras. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2002; 13:336.
56. Balla C, Foresti S, Ali H, et al. Long-term follow-up after radiofrequency ablation of ectopic atrial tachycardia in young patients. *J Arrhythm* 2019; 35:290.
57. Torok RD, Wei B, Kanter RJ, et al. Thoracoscopic resection of the left atrial appendage after failed focal atrial tachycardia ablation. *Ann Thorac Surg* 2014; 97:1322.
58. Texter KM, Kertesz NJ, Friedman RA, Fenrich AL Jr. Atrial flutter in infants. *J Am Coll Cardiol* 2006; 48:1040.

22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, kad nustatyti grėsmingų būklių, pasireiškiančių dėl širdies ritmo ir laidumo sutrikimų, priežastis, klinikos ypatumus, gydymo efektyvumą vaikų tarpe. Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Informuoti visuomenę ir pacientus apie vaikų širdies ritmo sutrikimų diagnostikos ir gydymo algoritmo ruošimo eigą, paruošti anketų analizės išvadas, pastabas ir rekomendacijos pradėjus algoritmui veikti.

Vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimai sukelia daug nerimo tėvams ar globėjams, tačiau daugumai vaikų širdies ritmo ir laidumo sutrikimai yra gerybiniai, nereikalaujantys gydymo (sinusinė aritmija, prieširdžių priešlaikiniai susitraukimai - ekstrasistolės, sulėtėjęs laidumas normalia laidžiąja sistema – pirmojo laipsnio, antrojo laipsnio, pirmo tipo atrioventrikulinė blokada). Jei vaikas pats neišsako skundų, o gydytojas išklauso aritmiją ar registruoja aritmiją EKG, tokie širdies ritmo ir laidumo sutrikimai vadinami asimptominiiais. Jei vaikas yra fiziškai aktyvus, neturi įgimtos širdies patologijos (įgimtos širdies ydos, širdies raumens ligos) ir nejaučia simptomų, tokiems vaikams nereikia pastovaus gydymo antiaritminiais vaistais. Šiuos vaikus prižiūri bendrosios praktikos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas. Diagnozės patikslinimui, dėl tolimesnės priežiūros bendrosios praktikos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas vaikus gali siųsti vaikų kardiologo konsultacijai.

Tačiau jei vaikui diagnozuojama genetinė liga, sąlygojanti galimus pavojingus širdies ritmo ir laidumo sutrikimus, pav. ilgojo QT sindromas, Brugada sindromas, katecholaminerginė skilvelių tachikardija, būtina laikytis gydytojų, vaikų kardiologų rekomendacijų, gyvybei pavojingų ritmo sutrikimų profilaktikai naudoti paskirtus vaistus, nors šiuo metu vaikas ir neturi nusiskundimų. Jei vaikui pasikartojo gyvybei pavojingas širdies ritmo sutrikimas, lydimas alpimo, ypač naudojant medikamentus, implantuojami elektriniai širdies prietaisai – kardioverteriai defibriliatoriai, kurie elektriniu impulsu nutraukia širdies ritmo sutrikimą. Dažnas vaikams širdies ritmo sutrikimas- priepuoliniai greito širdies plakimo paroksizmai, kurių priežastis- papildomi laidumo pluoštai širdyje, kurie yra įgimti. Kai kuriais atvejais, užrašius elektrokardiogramą galime pamatyti elektrokardiografinius papildomo laidumo pluošto požymius. Tai vadinama VPV sindromu (kai yra ir elektrokardiografiniai požymiai, ir vyksta greito širdies plakimo paroksizmai) arba VPV fenomenu (kai greito širdies plakimo paroksizmų nėra, bet elektrokardiogramoje registruojami požymiai, būdingi papildomam laidumo pluoštui). Dažnai tokie greito širdies plakimo priepuoliai yra trumpalaikiai, nutrūkstantys savaime. Kai kuriems vaikams jie nutrūksta atliekant refleksinius mėginus, pav. kvėpavimo sulaikymo. Nesant efekto, taikant refleksinius mėginus, neretai tenka vyksti į ligoninę ir širdies plakimo priepuolį nutraukti vaistais arba elektrinėmis priemonėmis, pav. elektrine kardioversija. Jei greito širdies plakimo paroksizmai yra dažni, dėl mažo vaiko amžiaus negalima suardyti pluošto, skiriamas antiaritminis medikamentinis gydymas paroksizmų profilaktikai. Vyresniems vaikams, ypač norintiems užsiimti sportine veikla, kartojojantis greito širdies plakimo priepuoliams, atliekama papildomų laidumo pluoštų destrukcija radiodažnine energija – tai vadinama radiodažnine abliacija (RDA). Ši procedūra atliekama perkatereteriniu būdu, taikant bendrinę nejautrą, punktuojant kirkšnies veną arba arteriją, specialiais kateteriais-elektrodais pasiekiant širdies ertmes. Jų pagalba surandama papildomo laidumo pluošto vieta ir taikant radiodažninę energiją, atliekama papildomo laidumo pluošto destrukcija.

Kūdikiams, mažiems vaikams širdies ritmo ir laidumo sutrikimų simptomai gali pasireikšti valgymo sutrikimais, kai buvęs sveikas kūdikis atsisako valgyti, tampa vangus, mažai šlapinasi. Esant šioms simptomams būtina atkreipti dėmesį į širdies veiklą. Jei ji greita, sunku suskaičiuoti širdies susitraukimų

dažni – galima įtarti paroksizminę tachikardiją. Tokiu atveju reikia skubiai kreiptis į savo šeimos gydytoją arba vaikų ligų gydytoją, jiems nesant – skubios pagalbos skyrių.

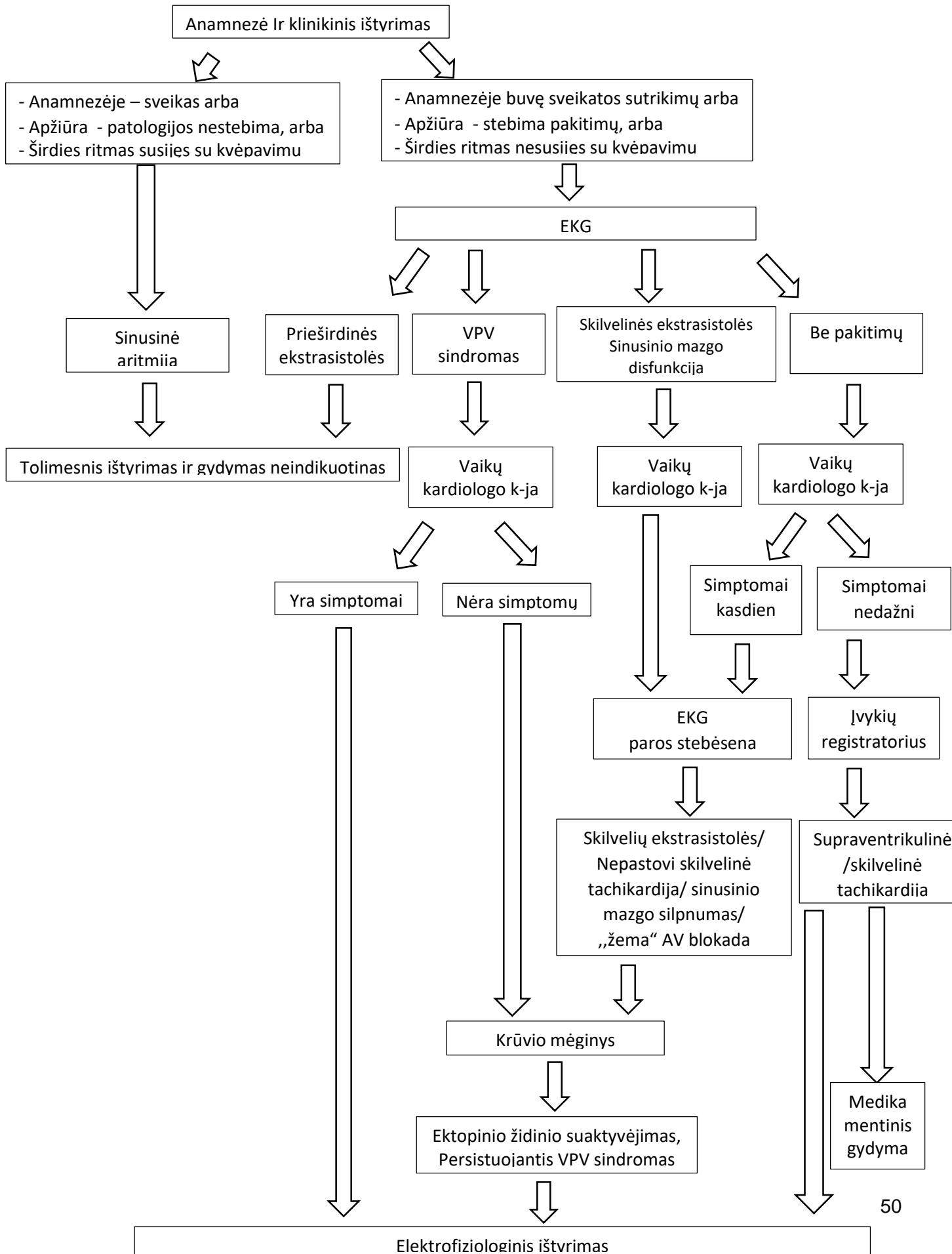
Vaikams gali būti reto širdies ritmo ligos, tokios kaip atrioventrikulinės blokados. Jei elektrokardiogramoje registruojama sinusinė bradikardija, pirmojo laipsnio, antrojo laipsnio pirmo tipo atrioventrikulinės blokada, vaikai paprastai skundų neturi, jie jaučiasi sveikai. Tai gerybiniai laidumo sutrikimai, gydymas nereikalingas. Šiuos vaikus prižiūri šeimos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas. Jei vaikas skundžiasi silpnumu, būna alpimo epizodai, o užrašius elektrokardiogramą randami pilnutinės blokados požymiai, tokie vaikai konsultuojami vaikų kardiologo. Gydymui neretai prireikia implantuoti kardiostimuliatorių. Tokų vaikų tolimesnę priežiūrą užtikrina šeimos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas ir vaikų kardiologas pagal reikalą.

24. PRIEDAI

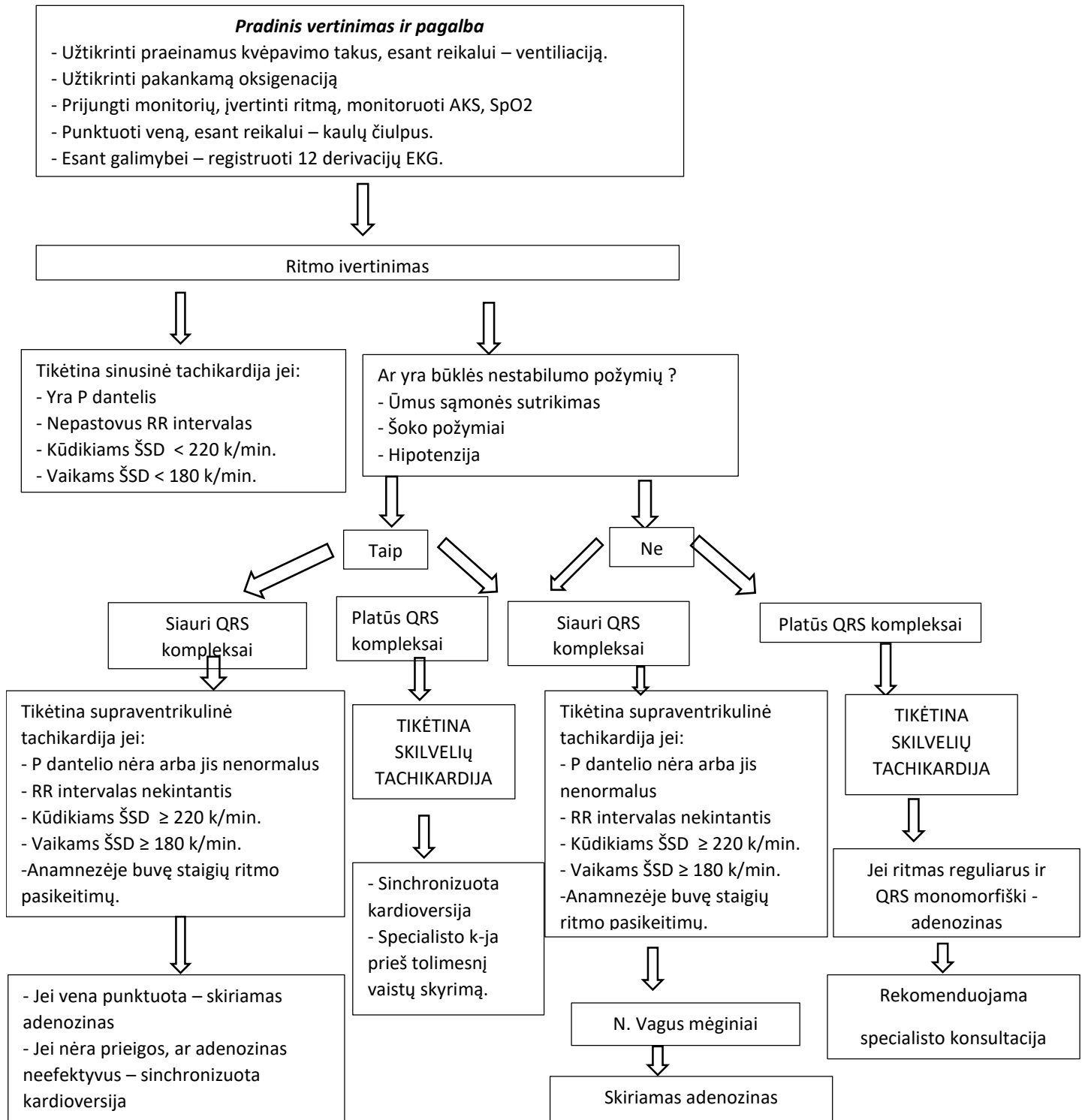
Metodinio dokumento priedų sąrašas:

1. Priedas. Vaiko, kuriam įtariamas širdies ritmo sutrikimas, tyrimo algoritmas.
2. Priedas. Vaiko tachikardijos gydymo algoritmas
3. Priedas. Vaiko, kuriam diagnozuota SVT, gydymo.
4. Priedas. Vaiko, kuriam diagnozuota ST, gydymo algoritmas.
5. Priedas. Vaiko, kuriam diagnozuota ryški bradikardija gydymo algoritmas.
6. Priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius.
7. Priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.
8. Priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa
9. Priedas. ASPĮ, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
10. Priedas. ASPĮ, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
11. Priedas. ASPĮ, teikiančios ambulatorines specializuotas vaikų kardiologijos sveikatos priežiūros paslaugas.
12. Priedas. Universitetų ligoninių Vaikų retų ligų kompetencijos centrai, teikiantys sveikatos priežiūros paslaugas vaikams su širdies ritmo ir laidumo sutrikimais.

1priedas. Vaiko, kuriam įtariamas širdies ritmo sutrikimas, tyrimo algoritmas.



2 priedas. Vaiko tachikardijos būklės įvertinimas ir gydymo algoritmas



3 priedas. Supraventrikulinė tachikardijos gydymo algoritmas

N. Vagus dirginimo mėginiai (Valsalvės mėginys; šaltis ant veido)



Vena punktuota (ar yra galimybė punkcijai)

Jeigu nėra prieigos prie vens ar adenosinas neefektyvus



Adenosinas* (I dozė) 0,1 mg/kg (max dozė 6 mg),
jei neefektyvu – II dozė 0,2 mg/kg (max dozė 12 mg)

Sinchronizuota kardioversija** (0,5 – 1 J/kg),
jei neefektyvu – dozė didinama iki 2 J/kg.

* - švirkščiamas neskiestas, greitai (naudojant dviejų rankų techniką), nustumiant 5 ml izotoninio tirpalo .

** - adekvatus nuskausminimas, jei nebus uždelsta kardioversija.

4 priedas. Skilvelinės tachikardijos gydymo algoritmas



ST su pulsu

ST be pulsu



Sinchronizuota kardioversija** (0,5 – 1 J/kg),
jei neefektyvu – dozė didinama iki 2 J/kg.

Defibriliacija 4 J/kg



Amiodaronas 5 mg/kg i/v
per 20 – 60 min.

Tęsiama veiksmų pagal vaiko
gaivinimo algoritmą

** - adekvatus nuskausminimas, jei nebus uždelsta kardioversija.

***- EKG pasireiškus *torsades de pointes* – magnio sulfatas, 25 - 50 mg/kg (max. dozė 2 g) i/v ar į/o

5 priedas. Vaikui, kuriam yra bradikardija, būklės įvertinimas ir gydymo algoritmas

Ar yra bent 1 kraujotakos sutrikimo požymis (ūmus sąmonės sutrikimas/ hipotenzija / šokas) ?



- Užtikrinamas kvėpavimo takų praeinamumas
- Įvertinamas ir užtikrinamas kvėpavimas, jei reikia – pradedama ventiliacija
- Tiekiamas deguonis
- Prijungiamas monitorius; punktuojama vena (jei reikia – kaulų čiulpai)
- Svarstoma, ir jei įmanoma, šalinama priežastis



Ar nepaisant deguonies tiekimo ir ventiliacijos ŠSD išlieka < 60 k/min ir yra kraujotakos sutrikimas?



Ne



- Vertinama ir užtikrinama ABC
- Jei reikia skiriamas papildomas deguonis
- Svarstomos bradikardijos priežastys



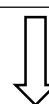
Ne



Atliekami pradinio gaivinimo veiksmai 2 min.



Taip



Ar išlieka bradikardija ir kvėpavimo / kraujotakos sutrikimas ?



- Adrenalinus

- 0,01 mg/kg (1:10000; 0,1 ml/kg) i/v / i/o
- 0,1 mg/kg (1:1000; 0,1 ml/kg) į ET
- Kartojama kas 3 – 5 min.

- Atropinas

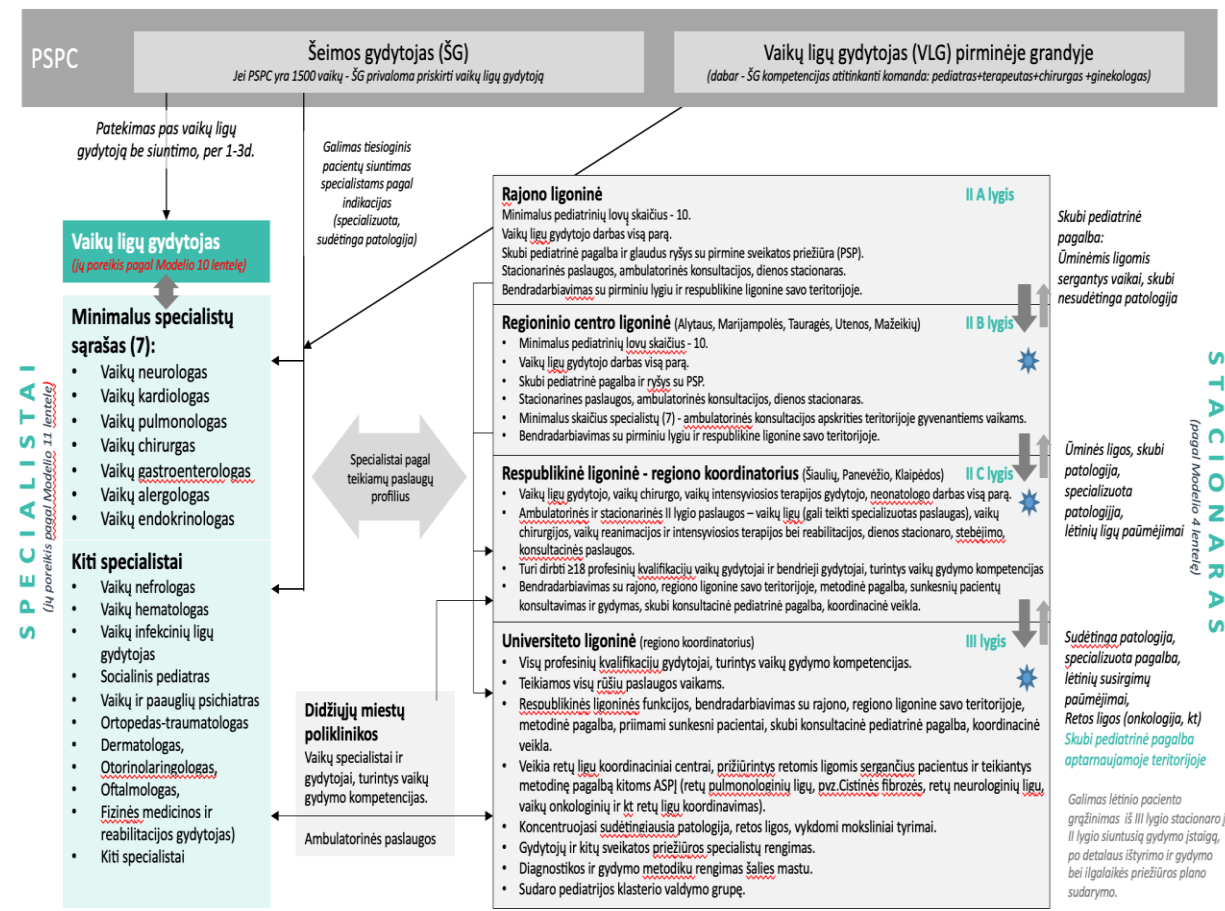
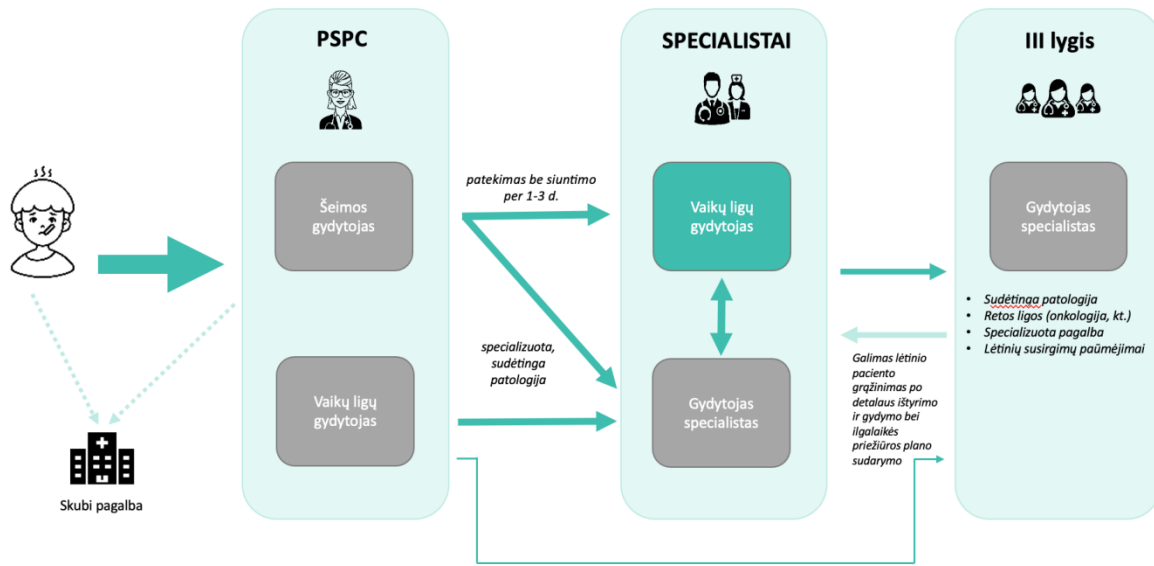
- Skiriama jei padidėjęs n. Vagus tonusas ar yra pirminė AV blokada
- 0,02 mg/kg i/v / i/o (galima kartoti)
- 0,04 – 0,06 mg/kg į ET
- Minimali dozė 0,1 mg, maksimali – 0,5 mg
- Svarstoma elektrinės širdies stimuliacijos ar nuolatinės adrenalino infuzijos galimybė



Jei nebečiuopiamas centrinis pulsas – vadovaujamesi gaivinimo algoritmu

Literatūros šaltinis:
LR Gaivinimo
standartas, 5 priedas

6 priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius.



7 priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa

Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų gydymo įstaigą.

Mes nuolat siekiame gerinti teikiamų paslaugų kokybę, teikti pacientų lūkesčius atitinkančias sveikatos priežiūros paslaugas, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Maloniai prašytume užpildyti šią anketa. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintos statistikos tikslu, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolesniems santykiams su mūsų gydymo įstaigos personalu.

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (pabraukti): Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (pabraukti):

Vaikas Studentas Dirbantis asmuo Bedarbis Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)									
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai					
1.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos registratūros darbą?										
2.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos slaugytojų darbą?										
3.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos gydytojų darbą?										
4.	Įvertinkite, ar suteikta informacija apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą buvo aiški, ar jos suteikta pakankamai?										
Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)									
		Tikrai taip	Galbūt taip	Abejoju	Galbūt ne	Tikrai ne					
5.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems pasirinkti mūsų gydymo įstaigą?										
6.	Prašome savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe įvertinti balais nuo 1 iki 10:										
	Atsakymai (žymėti tik vieną)										
Labai blogai	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Labai gerai

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos.

8 priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa

Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų ligoninę. Mes siekiame nuolat gerinti teikiamų paslaugų kokybę, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Šiuo metu Jūs (Jūsų atstovaujamas pacientas) baigėte gydymą (gydymo etapą) mūsų ligoninėje. Maloniai prašytume užpildyti šią anketą. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintoje statistikoje, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolimesniems santykiams su ligoninės personalu.

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (tai, kas tinka, pabraukti): Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (tai, kas tinka, pabraukti):

Vaikas Studentas Dirbantis asmuo Bedarbis Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
1.	Kaip Jūs vertinate ligoninės gydytojų darbą?					
2.	Kaip Jūs vertinate ligoninės slaugytojų ir (ar) akušerių darbą?					
3.	Kaip Jūs vertinate ligoninės maisto kokybę?					
4.	Kaip Jūs vertinate personalo pagarbą gydymo ligoninėje metu?					
5.	Kaip Jūs vertinate ligoninės patalpų švarą ir jaukumą?					
6.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus gydę gydytojais suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					
7.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus slaugiusios slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Tikrai taip	Galbūt taip	Abejoju	Galbūt ne	Tikrai ne
8.	Ar personalas atsižvelgė į Jūsų nuomonę, priimant sprendimus dėl tyrimų ir gydymo eigos?					
9.	Ar Jūs rinktumėtės šią ligoninę dar kartą?					
10.	Ar rekomenduotumėte gydytis šioje ligoninėje savo artimam žmogui?					
11.	Prašome įvertinti savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe balais skalėje nuo 1 iki 10:					

Atsakymai (žymėti tik vieną)

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos

9 priedas. ASPI, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Nė darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
AB „Ortopedijos technika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
MB Jurgitos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda Paryžiaus Komunos g. 10A, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Affidea Lietuva“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 43, Klaipėda	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Baltic Medics“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauzevino g. 9A Klaipėda Dragūnų g. 2-6, Klaipėda Taikos pr. 48 B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“
UAB „Gruodė“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	P. Cvirkos g. 3, Širvintos	Širvintų r. sav.	VšĮ Širvintų ligoninė	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“
UAB „Imchotepas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Implanteria“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ateities g. 5, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Spaustuvių g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Girėno g. 28A, Tauragė	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „InMedica“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „InMedica“
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Zirmūnų g. 70, Vilnius Jonažolių g. 3, Vilnius Seškinės g. 30 Vilnius L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius J. Baltrušaičio g. 3, Vilnius P. Baublio g. 2, Vilnius A. Vivulskio g. 7, Vilnius Kęstučio g. 32, Vilnius Antakalnio g. 48A, Vilnius Seimyniškių g. 19, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „Jūsų medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 12, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	VšĮ Kuršėnų ligoninė	UAB „Jūsų medicinos namai“	VšĮ Šiaulių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Jūsų medicinos namai“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dragūnų g. 2, Klaipėda Šermukšnių g. 1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogiliovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogilovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šaulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 14, Klaipėda Vingio g. 16-1, Klaipėda Šilutės pl. 38-1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Slengiai	Klaipėdos r. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žalioji g. 16, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medica“ klinika	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kreivasis skg. 1, Vilnius Laisvės pr. 64A, Vilnius Žirmūnų g. 2, Vilnius Genių g. 2, Vilnius J. Balčikonio g. 3, Vilnius Kedrų g. 4, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „InMedica“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 70D, Kaunas V. Putvinskio g. 50, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai Johaneso Bobrovskio g. 10-2, Vilkyškių mstl.	Pagėgių sav.	VšĮ Tauragės ligoninė VšĮ Šilutės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	UAB „Ego PS“	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo a. 2, Pasvalys	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grinkiškio g. 9, Baisogala	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 118, Tauragė Gedimino g. 23, Tauragė Tilžės g. 7, Lauksargiai	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Biliūno g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	UAB „Medicinos namai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 55, Biržai	Biržų r. sav.	VšĮ Biržų ligoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Biržų rajono savivaldybės poliklinika	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmečio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio ligoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikano“ diagnostikos ir gydymo centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikvita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mažeikių g. 75, Juodeikiai Vilniaus g. 2, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	UAB „Medikvita“	UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
UAB „Pagalba mažyliui“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raisteniškes	Vilniaus r. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto Klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB „Tavo profilaktika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Lvovo g. 37, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo profilaktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 60, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mokyklos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Unavita“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Krikščionių medicinos centras
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. J. Povilačio g. 18, Vilnius Viršuliškių g. 34, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Hcasista“
UAB „Vita longa“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Stulginskio g. 67, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“
UAB „Vita Simplex specialistai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytieno g. 16, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Taranės šeimos klinika	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
UAB CD8 klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Jonavos g. 7, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Diagnostikos laboratorija	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kareivių g. 9, Vilnius Antakalnio g. 45, Vilnius S. Konarskio g. 2, Vilnius Lvovo g. 37, Vilnius Šiaurės g. 37A, Vilnius Viršuliškių g. 65A, Vilnius Žemaičių g. 31, Kaunas	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo praktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB Diagnostinis centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	-	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų šeimos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30B, Druskininkai	Druskininkų sav.	VšĮ Druskininkų ligoninė	UAB Druskininkų šeimos klinika	VšĮ Druskininkų pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB Druskininkų šeimos klinika
UAB Gydytojų Keršansų klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	UAB Gydytojų Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB Šeimos klinikos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Teišių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB Vaiku ir jaunimo klinika "Empatija"	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 82A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VI Zarasų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48, Alytus Lelijų g. 44, Alytus Daugų g. 5A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika
VšĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Biržų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 115, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ Druoskininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druoskininkai	Druoskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Gargždų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ignalinos rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemlių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 27A, Vilnius Karaliaučiaus g. 11, Vilnius Architektų g. 17, Vilnius Erfurto g. 15, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mickevičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda	Kazlų Rūdos sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 45, Klaipėda Taikos pr. 46, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 170, Palanga Klaipėdos pl. 76, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 76, Klaipėda Vaidaugų 7, Klaipėda Mokyklos g. 13, Klaipėda Taikos pr. 33, Klaipėda Naikupės g. 14, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Krikščionių medicinos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 6, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Krikščionių medicinos centras	VšĮ Antakalnio psichiatrijos konsultacijų centras	VšĮ Krikščionių medicinos centras
VšĮ Kuršėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 10, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lazdijų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Lazdijai	Lazdijų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Molėtų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grauzinių g. 3, Molėtai	Molėtų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Sirokmielės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Žirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika
VšĮ Pakruojo ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramygalė Nevežio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Pajstrys Ramių g. 3, Smilgiai Paežeris g. 2A, Tiltagalai Tulpių g. 2, Vadokliai Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis Laisvės a. 10, Rauguva Maironio g. 8, Krenava	Panevėžio r. sav.	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika
VšĮ Pasvalio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	Pasvalio r. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Saločiai Ugniagesių g. 1, Daujėnai Žalgirio g. 16, Krinčinas Panevėžio g. 7, Pumpėnai Joniskėlio g. 16, Pušalotas Vytauto g. 1, Joniškėlis Pasvalio g. 4, Vaškai Draugystės g. 2, Raubonys Zalioji g. 1, Namišiai	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio ligoninė	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras
VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 89, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė
VšĮ Prienu ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Radviliškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Neries g. 3, Klaipėda Puodžių g. 9, Klaipėda Bokštų g. 6, Klaipėda H. Manto g. 49, Klaipėda Taikos pr. 103, Klaipėda S. Daukanto g. 35, Klaipėda Prano Liudekio g. 2, Klaipėda Puodžių g. 11, Klaipėda Bangų g. 6a., Klaipėda Batikalnio g. 10a., Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šatrijos g. 3, Skuodas	Skuodo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžialaukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Šiaulių centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 101, Šiauliai Energetikų g. 18, Rėkyva Žemaitės g. 102, Šiauliai Varpo g. 9, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Širvintų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 85, Širvintos P. Cvirkos g. 13, Širvintos	Širvintų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 4, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	VšĮ Trakų ligoninė	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Varėnos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 61, Varėna	Varėnos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 79, Vilnius Sv. Ursulės g. 25, Juodšiltai Vilniaus g. 15, Maišiagalė Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Kelininkų g. 3, Nemėžis Sittnamių g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Vaidotai A. Kojelavičiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 79, Vilnius Sv. Ursulės g. 25, Juodšiltai Vilniaus g. 15, Maišiagalė Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Kelininkų g. 3, Nemėžis Sittnamių g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Vaidotai A. Kojelavičiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sventionių g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Zalioji g. 4, Sužionys	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Karniškio g. 2, Vilnius Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

10 priedas. ASPĮ, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
VšĮ Alytaus apskritys S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ramybės g. 15, Anykščiai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Gargždų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Kašoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda Zemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Zemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Ciurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžialaukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Partizanų g. 2, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos pr. 15A, Visaginas Maitūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

11 priedas. ASPĮ, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų kardiologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
AB „Ortopedijos technika“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Elivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos
MB „Jurgitos klinika“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda Paryžiaus Komunos g. 10A, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Smėlynės g. 74, Panevėžys Nemuno g. 75, Panevėžys	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Affidea Lietuva“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 8, Skuodas Šatrijos g. 5, Skuodas	Panevėžio m. sav.	VšĮ Respublikinė Panevėžio Ilgoninė	Implantologijos ir odontologijos klinika „Sypsena“	VšĮ Panevėžio miesto poliklinika VšĮ Vilniaus psichot. erapijos ir psichoanalizės centras Respublikinis prikausomybės ligų centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Gluosnių g. 4, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Baltic Medics“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauzevino g. 9A Klaipėda Dragūnų g. 2-6, Klaipėda Taikos pr. 46 B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“
UAB „Baltic Medics“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 8, Skuodas Šatrijos g. 5, Skuodas	Skuodo r. sav.	VšĮ Respublikinė Klaipėdos Ilgoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB Skuodo psichikos sveikatos ir psichoterapijos centras	UAB „Baltic Medics“
UAB „InMedica“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 169, Kaunas Vandžogalos g. 4A, Kaunas Baltų pr. 7A, Kaunas Julijanavos g. 1E, Kaunas Skuodo g. 40A, Kaunas Plungės g. 74, Telšiai	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Ilgoninė	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „InMedica“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 8, Skuodas Šatrijos g. 5, Skuodas	Telšių r. sav.	VšĮ Regioninė Telšių Ilgoninė	UAB „InMedica“	UAB Žemaitijos psichikos sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
UAB „InMedica“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Žirmūnų g. 70, Vilnius Jonaziūių g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „Jūsų medicinos namai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 12, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	VšĮ Kuršėnų Ilgoninė	UAB „Jūsų medicinos namai“	VšĮ Šiaulių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Jūsų medicinos namai“
UAB „Kardiolita“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 421, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Slengiai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11A, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 64A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB „Loma“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji Uosto g. 12A, Klaipėda Naujoji uosto g. 10B, Klaipėda J. Zauzevino g. 9A-5, Klaipėda Naujoji uosto g. 14, Klaipėda Saulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	J. Biliūno g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 55, Biržai	Biržų r. sav.	VšĮ Biržų Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Biržų rajono savivaldybės poliklinika	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 70D, Kaunas V. Putvinskio g. 50, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Ilgoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmečio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmečio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicum centrum“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Nefridos“ klinika	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Nidos g. 3A, Klaipėda Žardininkų g. 8-1, Klaipėda Nidos g. 1B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė V. Budanovo personalinė Imonė VšĮ Respublikinė Šiaulių Ilgoninė	UAB „Dentogama“	UAB „Nefridos“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Pirmoji viltis“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	P. Lukšio g. 8, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė Ilgoninė	UAB „Pirmoji viltis“	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	UAB „Pirmoji viltis“
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	A. J. Povilaičio g. 18, Vilnius Viršuliškių g. 34, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Hcasista“
UAB „Akmenės sveikatos centras“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Respublikos g. 1A, Naujoji Akmenė Stoties g. 28, Akmenė P. Lukšio g. 3, Kaunas	Akmenės r. sav.	VšĮ Naujosios Akmenės Ilgoninė	UAB „Akmenės sveikatos centras“	UAB „Akmenės sveikatos centras“	UAB „Akmenės sveikatos centras“
UAB „Aušros medicinos centras“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 8, Skuodas Šatrijos g. 5, Skuodas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Ilgoninė	UAB „Aušros medicinos centras“	UAB „InMedica“	UAB „Aušros medicinos centras“
UAB „Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Tarandės šeimos klinika	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
UAB „Diagnostinis centras“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Žemaičių g. 31, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Gydotojų Keršansų klinika“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės Ilgoninė	UAB Gydotojų Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“
UAB „Kardiologijos ir reabilitacijos klinika“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Rumpiškės g. 4, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Salvijos medicinos centras“	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Jūreivių g. 19, Klaipėda H. Manto g. 2, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė	UAB Salvijos medicinos centras	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos	VšĮ „Ori senatvė“

<u>UAB Senojo bokšto klinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB Senojo bokšto klinika	UAB Šiaulių psichikos sveikatos centras	VšĮ Gruzdžių ambulatorija
<u>UAB SG konsultacinė klinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<u>UAB SG konsultacinė klinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 27, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-
<u>UAB SG konsultacinė klinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Teišių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB Žaliakalnio poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 125, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	UAB Žaliakalnio poliklinika	UAB Žaliakalnio poliklinika	UAB Žaliakalnio poliklinika
<u>UAB Žaliakalnio poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 27, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	VšĮ Kėdainių ligoninė	UAB Žaliakalnio poliklinika	UAB Žaliakalnio poliklinika	UAB Žaliakalnio poliklinika
<u>UAB Žemaitijos diagnostikos centras</u> <u>VĮ Zarasų ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Naftininkų g. 9, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Aleksoto medicinos konsultacijų centras</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Aleksoto medicinos konsultacijų centras</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Tirkiliškių g. 51, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Antakalnio poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
<u>VšĮ Centro poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Pylymo g. 3, Vilnius K. Kalinausko g. 4, Vilnius Gerosios Vilties g. 1A, Vilnius Gedimino pr. 27, Vilnius Pylymo g. 56, Vilnius Vytenio g. 59, Vilnius Agrastų g. 16, Vilnius Žalioji a. 3, Trakų Vokė	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
<u>VšĮ Druskininkų ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Jurbarko ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Karoliniškių poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės a. 27A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus	VšĮ Karoliniškių	VšĮ Karoliniškių	VšĮ Karoliniškių
<u>VšĮ Kauno miesto poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mikėvičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
<u>VšĮ Kėdainių ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Lazdijų ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Lazdijai	Lazdijų r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Marijampolės ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Pakruojo ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojo r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramygala Nevėžio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Paįstrys Ramioji g. 3, Smilgiai Paežerio g. 2A, Tiltagalai Tulpių g. 2, Vadokliai Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis Laisvės a. 10, Raguva Maironio g. 8, Krekenava Pušyno g. 2, Prienai	Panevėžio r. sav.	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika
<u>VšĮ Prienų ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Radviliškio ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Raseinių ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Regioninė Teišių ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Kalno g. 40, Teišiai	Teišių r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Šeškinės poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
<u>VšĮ Tauragės ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Utenos ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
<u>VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
<u>VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika</u>	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 79, Vilnius Šv. Uršulės g. 25, Juodšilai Vilniaus g. 15, Maišiagalos Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Keiminių g. 3, Nemėžis Šilnamio g. 15, Paįstrys Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Vilniaus g. 25, Sudervė Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų a. 12, Vaidotai	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų kardiologo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
--	---	---	------------------	--	--	--	--

12 priedas. Universitetų ligoninių vaikų retų ligų kompetencijos centrai, teikiantys sveikatos priežiūros paslaugas vaikams su skausmais krūtinėje, kai juos sukelia retos kvėpavimo takų, kaulų- raumenų sistemos, širdies – kraujotakos sistemos ligos.

Gydymo įstaiga	Centro pavadinimas	Paslaugų spektras	Paslaugų teikimo adresas	Savivaldybė
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų retų kardiologijos reumatologijos ligų centras	Retos įgimtos ir įgytos kraujotakos sistemos, ir jungiamojo audinio ligos (retos aritmijos- ilgo QT sindromas, catecolaminerginė skilvelių tachikardija, Brugada sindromas, kardiomiopatijos, kurioms būdingi grėsmingi gyvybei ritmo ir laidumo sutrikimai)	Eivenių g.2, Kaunas	Kauno m. sav.