



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 hipoglikemija: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika

Metodinio dokumento patvirtinimo data

Metodinio dokumento galiojimo terminas

Lietuvos Pediatrių draugija, Lietuvos vaikų endokrinologų asociacija

Metodiniam dokumentui pritarusios institucijos

Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą

1. Pavadinimas:

Vaikų hipoglikemija: 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. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Endokrinologijos klinika

3.3. Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika

3.4. Lietuvos pediatrių draugija

3.5. Vaikų endokrinologų asociacija

4. Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:

5. Turinys

1. Pavadinimas:.....	1
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.....	6
8. SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	6
9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI	8
10. ĮVADAS	8
10.3. Klinikinė problematika.....	8
10.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas	8
11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI.....	9
12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS	9
12.1. Vaikų hipoglikemijos diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius.....	9
12.2. Vaikų hipoglikemijos priežastys, tyrimo principai ir diagnostika	12
12.3. Vaikų hipoglikemijos gydymas.....	21
13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS	21
14. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU HIPOGLIKEMIJA	26
15. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPI TVARKOS APRAŠYMAS	35
16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS	35
17. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS	37
18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS	38
19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS	39
20. KONTAKTINIS ASMŪO (INSTITUCIJA).....	39
21. LITERATŪRA	39
22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS	40
23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI	40
24. PRIEDAI	42

6. APIBENDRINIMAS

6.1. Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų hipoglikemijos diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, kuriems pasireiškia hipoglikemija ir pagerinti jų gydymo rezultatus, bei pacientų logistiką.

6.2. Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams su hipoglikemija, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais :

- E15 – Nediabetinė hipoglikeminė koma
- E16 – Kiti kasos vidaus sekrecijos funkcijos sutrikimai
- E16.0 – Vaistų sukelta hipoglikemija be komos
- E16.1 – Kita hipoglikemija
- E16.2 – Hipoglikemija, nepatikslinta
- E 16.9 – Nepatikslinti kasos vidaus sekrecijos funkcijos sutrikimai
- E71 – Šakotųjų amino rūgščių ir riebalų rūgščių apykaitos sutrikimai
- E 71.3 – Riebalų rūgščių apykaitos sutrikimai
- E74 – Kiti angliavandenių apykaitos sutrikimai

6.3. 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 stacionariųjų paslaugų apimtys. Apibrėžiami vaikų hipoglikemijos diagnostika bei hipoglikemijos stacionarinio gydymo principai.

6.4. Metodinis dokumentas skirtas specialistams, pagal kompetenciją teikiantiems vaikų sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos gydytojams, skubiosios medicinos gydytojams, vaikų ligų gydytojams, vaikų endokrinologams, vaikų chirurgams bei kitiems vaikų ligų specialistams.

6.5. Šeimos gydytojai, skubiosios medicinos gydytojai, vaikų ligų gydytojai, vaikų endokrinologai 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 atveju turi būti atsižvelgiama į individualius pacientų poreikius.

6.6. Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).

6.7. Metodinio dokumento taikymo sritys:

6.7.1. diagnozuojant vaikų hipoglikemiją;

6.7.2. numatant prevencines vaikų hipoglikemijos priemones, siekiant išvengti sutrikimo išsivystymo;

6.7.3. atpažįstant vaikus, kuriems įtariama hipoglikemija, kad kaip galima ankstesnėse sutrikimo stadijose pacientą nukreipti vaikų endokrinologo diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;

6.7.4. gydant vaikų hipoglikemiją stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyje;

6.7.5. įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai

6.7.6. numatant hipoglikemija sergančių vaikų stebėseną, siekiant geros ligos kontrolės bei išvengti ūmių ir lėtinių komplikacijų.

6.8. Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas:

- Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
- Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija

6.9. 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, 2019-07-18 buvo priimta nauja Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo redakcija, kuri įsigaliojo nuo 2020-01-01
- 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 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymo Nr. V-971 redakcija „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 88:2019 „Gydytojas vaikų endokrinologas“ patvirtinimo.
- LR sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymas Nr. V-395 „Dėl vaikų endokrinologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiujų reikalavimų“ (galiojanti suvestinė redakcija 2021 m. sausio 9 d.).
- LR sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 17 d. įsakymas Nr. V-440 „Dėl Endokrinologijos ir vaikų endokrinologijos ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- LR sveikatos apsaugos ministro 2004 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2016 m. gegužės 19 d.).
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22d. 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 2011m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011m. 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 2014 m. liepos 2 d. įsakymas Nr. V-754 „Dėl slaugytojo diabetologo kvalifikacinių reikalavimų aprašo 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, dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija (TLK-10-AM).
- 6.10.** 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, ISPAD pateiktas sisteminės apžvalgas bei metodines rekomendacijas. Metodiniame dokumente įrodymais pagrįstos rekomendacijos apibendrintos ir adaptuotos Lietuvai.
- 6.11.** 6.11. Metodinis dokumentas skirtas vaikų hipoglikemijos diagnostikai, diferencinei diagnostikai ir gydymu, bei pacientų logistikai. 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 vadovė Prof. Rasa Verkauskienė LSMU Kauno Klinikos Endokrinologijos klinika, gydytoja vaikų endokrinologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas: rasa.verkauskiene@kaunoklinikos.lt.
- 7.2.** Dr. Edita Jašinskienė, LSMU Kauno Klinikos Endokrinologijos klinika, gydytoja vaikų endokrinologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas : edita.jasinskiene@kaunoklinikos.lt.
- 7.3.** Dr. Rimantė Dobrovolskienė, LSMU Kauno Klinikos Endokrinologijos klinika, gydytoja vaikų endokrinologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas : rimante.dobrovolskiene@kaunoklinikos.lt.
- 7.4.** Dr. Giedrė Mockevičienė, LSMU Kauno Klinikos Endokrinologijos klinika, gydytoja vaikų endokrinologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas : giedre.mockeviciene@kaunoklinikos.lt.

8. SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

8.1. Sąvokos ir jų apibrėžtys

- 8.1.1. Hipoglikemija** – tai gliukozės koncentracijos kraujyje sumažėjimas <2,8mmol/l.
- 8.1.2. Hiperinsulinizmas** - insulino koncentracijos kraujyje padidėjimas.
- 8.1.3. Hiperglikemija** – padidėjusi gliukozės koncentracija kraujyje.
- 8.1.4. Hipopituitarizmas** – hipofizės hormonų trūkumas.
- 8.1.5. Dehidratacija** – vandens kiekio organizme sumažėjimas, kai jo organizme lieka mažiau negu fiziologinė norma.
- 8.1.6. Hipokalemija** – sumažėjęs kalio kiekis kraujyje.
- 8.1.7. Hiponatremija** – sumažėjęs natrio kiekis kraujyje.
- 8.1.8. Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirmines sveikatos priežiūros paslaugas.
- 8.1.9. Vaikų ligų gydytojas (VLG)** – 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).
- 8.1.10. 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>*).

- 8.1.11. Skubi pediatriinė pagalba – būtinosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
- 8.1.12. **Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
- 8.1.13. **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.
- 8.1.14. **Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.

8.2. Sutrumpinimai

- 8.2.1. AKS – arterinis kraujo spaudimas
- 8.2.2. AKTH – adrenokortikotropinis hormonas
- 8.2.3. AH – augimo hormonas
- 8.2.4. ALT – alanininė transaminazė
- 8.2.5. ASPĮ – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
- 8.2.6. ASP – asmens sveikatos priežiūra
- 8.2.7. AST – asparagininė transaminazė
- 8.2.8. BKT – bendrasis kraujo tyrimas
- 8.2.9. BŠT – bendras šlapimo tyrimas
- 8.2.10. CD – cukrinis diabetas
- 8.2.11. CPTI – karnitino ir palmitoilo transferazė I
- 8.2.12. CRB – C reaktyvinis baltymas
- 8.2.13. DKA – diabetinė ketoacidozė
- 8.2.14. EKG – elektrokardiograma
- 8.2.15. ESPBI IS – Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos
- 8.2.16. GGT - gamaglutamiltransferazė
- 8.2.17. GTM – gliukozės tolerancijos mėginys
- 8.2.18. GIG – gliukozės infuzijos greitis
- 8.2.19. HbA1c – glikozilintas hemoglobinas
- 8.2.20. kg – kilogramas
- 8.2.21. K- kalis
- 8.2.22. KT – kompiuterinė tomografija
- 8.2.23. LCHAD – ilgos grandinės hidroksi acil-CoA dehidrogenazė
- 8.2.24. LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 8.2.25. LRR – laisvos riebalų rūgštys
- 8.2.26. max. – maksimali (-us)
- 8.2.27. MCAD – vidurinės grandinės acyl-CoA dehidrogenazė
- 8.2.28. mg – miligramas
- 8.2.29. m – metai
- 8.2.30. mėn. – mėnuo
- 8.2.31. MRT – magnetinio rezonanso tyrimas
- 8.2.32. MSUD – “klevo sirupo” šlapimo liga
- 8.2.33. Na – natris
- 8.2.34. NN – neišnešiotas naujagimis
- 8.2.35. p – para
- 8.2.36. PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra
- 8.2.37. pH – vandenilio potencialas, nurodantis organizmo rūgščių ir šarmų pusiausvyrą
- 8.2.38. PSO – Pasaulio sveikatos organizacija
- 8.2.39. PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
- 8.2.40. SAM – Sveikatos apsaugos ministerija
- 8.2.41. ŠRB – šarmų-rūgščių balansas
- 8.2.42. ŠSD – širdies susitraukimo dažnis

- 8.2.43. ŠG – šeimos gydytojas
- 8.2.44. ŠF – šarminė fosfatazė
- 8.2.45. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija.
- 8.2.46. VITS – Vaikų intensyviosios terapijos skyrius
- 8.2.47. VLCAD – labai ilgos grandinės acil-CoA dehidrogenazė

9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

- 9.1. Algoritmas, hipoglikemija, hiperinsulinizmas, profilaktika, diagnostika, gydymas, gairės, greitoji medicinos pagalba, protokolai, rekomendacijos, komplikacijos, medicininė rehabilitacija, vaikai.

Terminologija

Hipoglikemija – tai gliukozės koncentracijos kraujyje sumažėjimas $< 2,8 \text{ mmol/l}$.

10. ĮVADAS

- 10.1. Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Hipoglikemija – tai vienas dažniausių metabolinių ir endokrininių sutrikimų kūdikystėje ir vaikystėje. Gliukozė yra būtina visiems organams ir audiniams, bet labiausiai jos reikia smegenims, nes smegenys neturi gliukozės atsargų ir negeba panaudoti riebalų rūgščių energijos poreikiams. Jei galvos smegenų didžiųjų pusrutulių žievė negauna pakankamai gliukozės 5–7 min., prasideda smegenų žievės pokyčiai.

Hipoglikemija – tai gliukozės koncentracijos kraujyje sumažėjimas $< 2,8 \text{ mmol/l}$.

- 10.2. Vaikų hipoglikemijos epidemiologija, paplitimas

Vaikų hipoglikemiją gali sukelti įgimti medžiagų apykaitos sutrikimai, hormonų trūkumas, genetinės mutacijos, sukeliančios insulino sekrecijos perteklių. Tai yra susirgimas, kuris kartais yra diagnozuojamas tik pakitus ligonio gyvenimo kokybei, arba ištikus pavojų gyvybei sukeliančioms komplikacijoms.

Dažniausia vaikų hipoglikemijos priežastis yra hiperinsulineminė hipoglikemija. Ji gali būti tranzitorinė dėl intrauterinio augimo sulėtėjimo, perinatalinės asfiksijos, mamos diabeto, įgimtų sindromų (*Beckwith-Wiedemann*). Hipoglikemija dažnai pasireiškia po ilgesnio badavimo, didesnio fizinio krūvio, esant infekcijai.

Persistuojančią hiperinsulineminę hipoglikemiją sukelia mutacijos insulino sekreciją reguliuojančiuose genuose.

Įvairių autorių duomenimis hiperinsulineminės hipoglikemijos dažnis yra 1 iš 40 000-50 000 bendros populiacijos.

- 10.3. Klinikinė problematika

Vaikų hipoglikemijos klinikiniai požymiai: prakaitavimas, silpnumas, pykinimas, vėmimas, padažnėjęs širdies plakimas, pilvo skausmai, dažnai yra nespecifiniai ir gali būti būdingi įvairioms ligoms ar būklėms. Kūdikiams hipoglikemija pasireiškia cianoze, kvėpavimo sutrikimu, traukuliais. Naujagimystėje hipoglikemija gali būti besimptomė.

Jeigu hipoglikemijos požymiai lieka laiku nepastebėti ir susirgimo diagnostika vėluoja, gali išsivystyti smegenų pažeidimas, pasireiškiantis epilepsija, koordinacijos, kognityvinių funkcijų sutrikimais, išliekančiais visą gyvenimą.

- 10.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.

Šiuo metodiniu dokumentu siekiama:

- 10.4.1. Atnaujinti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių specialistų žinias ir įgūdžius atpažįstant vaikų hipoglikemiją.
- 10.4.2. Pateikti vaikų hipoglikemijos vertinimo algoritmus, kuriais galėtų remtis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai, diagnozuojant ir gydant šią būklę.

- 10.4.3. Pagerinti vaikų hipoglikemijos diagnostiką ir sutrumpinti laiką nuo sutrikimo išsivystymo iki gydymo pradžios;
- 10.4.4. Pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą, užtikrinant vaikų hipoglikemijos gydymo kompleksiskumą ir efektyvumą, sprendžiant pacientų logistikos klausimus;
- 10.4.5. Suaktyvinti vaikų hipoglikemijos bei ją lydinčių medicininių bei socialinių problemų sprendimą.

11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI

- 11.1. Vaikų hipoglikemijos 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. TLK-10-AM sisteminiu ligų sąrašu paremto vaikų hipoglikemijos pradinio gydymo rekomendacijų sukūrimas bei įdiegimas ASPĮ, teikiančiose įvairių lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, siekiant pagerinti gydymo kokybę ir efektyvumą.
- 11.3. Metodinė pagalba sveikatos priežiūros specialistams, siekiant atpažinti vaikų hipoglikemijos rizikos veiksnius bei pradinius simptomus ir laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai ir gydymui, siekiant išvengti uždelsto hipoglikemijos gydymo ir jos komplikacijų išsivystymo;
- 11.4. Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas suprasti hipoglikemijos rizikos veiksnius, atpažinti pradinius simptomus, atlikti tinkamus veiksmus siekiant užkirsti kelią hipoglikemijos vystymuisi bei gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą hipoglikemijos gydymą bei ambulatorinę priežiūrą.

12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS

- 12.1. Vaikams, kuriems pasireiškė hipoglikemija, endokrininių 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) apibrėžta kompetencija.
 - 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 endokrinologija, vaikų gastroenterologija, vaikų neurologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų infekcinės ligos, vaikų nefrologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija). Taip pat ANG, 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 pediatriškos pagalbos poreikį: jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionariškos 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 intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

12.2. Vaikų hipoglikemiją sukeliančių susirgimų priežastys diagnostika ir gydymas.

12.2.1. Vaikų hipoglikemijos tyrimo principai ir diagnostika. Pacientą tiriančio gydytojo užduotis – greitai nustatyti tikslią diagnozę. Pirmiausias tikslas – nustatyti gyvybei grėsmingų ir neatidėliotinai gydytinų ligų atvejus. Svarbiausi tyrimo proceso komponentai – kruopščiai surinkta anamnezė ir išsamus fizinis ištyrimas. Specifinei diagnozei nustatyti reikalingi laboratoriniai ir radiologiniai tyrimai. Ypač daug dėmesio reikalauja kūdikiai ir maži vaikai, nes jie nesugeba išsakyti nusiskundimų.

12.2.1.1. Vaikų hipoglikemijos priežastys.

Atsižvelgiant į **patofiziologinį mechanizmą**, hipoglikemijos etiologija skirstoma:

- Sumažėjusi gliukozės gamyba.
- Padidėjęs gliukozės sunaudojimas / pablogėjęs gliukozės išsaugojimas.
- Sumažėjusi gliukozės gamyba ir padidėjęs gliukozės panaudojimas.

Sumažėjusi gliukozės gamyba

Naujagimiai

- Neišnešiotumas
- Intrauterinis augimo sulėtėjimas
- Įgimti medžiagų apykaitos sutrikimai
- Hipopituitarizmas, augimo hormono trūkumas
- Antinksčių nepakankamumas (pirminis ar antrinis)
- Ilgas badavimas

Vaikai

- Ketotinė hipoglikemija
- Vaistai (β – blokatoriai, alkoholis, sulfonilšlapalo preparatai, salicilatai)

Padidėjęs gliukozės sunaudojimas

Naujagimiai: tranzityvi hipoglikemija

- Diabetu sergančių mamų naujagimiai
- Motinos nutukimas, hipertenzija, preeklampsija
- Intrauterinis augimo sulėtėjimas
- Perinatalinė asfiksija
- Hipotermija
- Sepsis
- Rh hemolitinė liga
- *Beckwith – Wiedemann* sindromas
- Kiti sindromai (*Sotos, Costello, Kabuki, Usher*)

Naujagimiai: išliekanti hipoglikemija

- Įgimtas hiperinsulinizmas

Pagal patogenetinį mechanizmą įgimtas hiperinsulinizmas skiriamas į kanalopatijas ir metabolopatijas.

Kanalopatijos:

Kalio kanalų mutacijos susiję su pokyčiais *ABCC8*, *KCNJ11* genuose.

Metabolopatijos:

- Intraląstelinis tarpinių metabolitų kaupimas.
- Signalinių molekulių (ATF, ADF) koncentracijų sutrikimai susiję su pokyčiais *GCK*, *SLC16A1* genuose.
- Mutacijos *GLUD1*, *HADHSC*, *HNF4 α* , *HNF1 α* , *UCP2*, *HK1*, *PGM1*, *PMM2*, *EIF2S3* genuose.

Vaikai

- Insulino perteklius
- Insulinoma

Dažniausios hipoglikemijų priežastys kūdikystėje ir vaikystėje pateikiamos 1 lentelėje.

1 lentelė. Hipoglikemijų priežastys kūdikystėje ir vaikystėje

Sutrikimas	Liga
Hiperinsulinizmas	<i>KCNJ11</i> , <i>ABCC8</i> , <i>GLUD1</i> , <i>HADH</i> , <i>GCK</i> , <i>UCP2</i> , <i>SLC16A1</i> , <i>HNF4A</i> , <i>HNF1A</i> genų mutacijos Kasos salelių ląstelių adenoma
Hormonų trūkumas	Hipopituitarizmas: AKTH, AH trūkumas Antinksčių nepakankamumas Įgimta antinksčių hiperplazija Hipotirozė
β -oksidacijos defektai	MCAD trūkumas LCHAD trūkumas VLCAD trūkumas CPT I trūkumas
Gliukozozės	I tipas III tipas VI tipas
Gliukoneogenezės defektai	Fruktozė 1,6-difosfatazės trūkumas
Kiti įgimti medžiagų apykaitos sutrikimai	Galaktozemija Įgimtas fruktozės tolerancijos sutrikimas Metilmaloninės, propioninės rūgščių apykaitos sutrikimai MSUD

12.2.1.2. Vaikų hipoglikemijos diagnostika

12.2.1.2.1. Anamnezė ir fizinis ištyrimas.

Anamnezė:

Amžius, kai pasireiškia hipoglikemijos epizodai:

Naujagimystėje ir ankstyvoje kūdikystėje pasireiškianti hipoglikemija gali būti sukelta hiperinsulinizmo, gliukoneogenezės sutrikimų, kitų įgimtų medžiagų apykaitos sutrikimų, hipopituitarizmo.

Pirmaisiais dviem gyvenimo metais atsirandanti hipoglikemija gali būti dėl glikogeno kaupimo sutrikimų, augimo hormono ar kortizolio trūkumo.

Mažiems vaikams hipoglikemija gali pasireikšti dėl glikogeno kaupimo sutrikimų, apsinuodijimo, idiopatinės ketotinės hipoglikemijos.

Mokyklinio amžiaus vaikams, paaugliams hipoglikemija pasireiškia esant insulinomai, apsinuodijimams, insulino perdozavimui.

Simptomai, atsirandantys prieš hipoglikemijos pasireišimą: neurogeniniai, neurogliukopeniniai simptomai. Kūdikiams ir mažiems vaikams hipoglikemijos simptomai dažnai būna nespecifiniai: dirglumas, mieguistumas, cianozė, traukuliai.

Vaikams ir paaugliams būdinga Viplio triada:

- pasireiškia hipoglikemijai būdingi simptomai ir požymiai,
- žema gliukozės koncentracija kraujyje,
- simptomai ir požymiai išnyksta, kai gliukozės koncentracija grįžta į normalias ribas.

Hipoglikemiją provokuojantys veiksniai: nevalgymo trukmė, gretutinės ligos, vartoti medikamentai. Reikia išsiaiškinti, kiek laiko vaikas buvo nevalgęs prieš atsirandant hipoglikemijai. Jei badavimo trukmė trumpa, galima įtarti hiperinsulinizmą arba I ar III tipo gliukogenozę. Jei hipoglikemija atsirado po ilgesnio badavimo (10-12val), galima įtarti 0, VI ar IX tipo gliukogenozę, hormonų trūkumą, gliukoneogenezės sutrikimus ar ketotinę hipoglikemiją.

Maisto produktai išprovokuojantys hipoglikemiją:

Simptomai atsirandantys po pieno produktų ar fruktozės vartojimo, gali atsirasti dėl galaktozemijos ar paveldimo fruktozės tolerancijos sutrikimo.

Neprinokę ličių vaisiai arba kriaušinės bligijos gali sukelti stiprų vėmimą bei sunkią hipoglikemiją.

Gretutinės ligos, sutrikdančios normalų maitinimą, vaikams taip pat gali išprovokuoti hipoglikemiją. Tokius vaikus reikia detaliai tirti ir išsiaiškinti tikrąją besikartojančių hipoglikemijų priežastį. Sepsiu ar kepenų nepakankamumu sunkiai sergantiems vaikams hipoglikemija yra tiesioginė ligos pasekmė.

Apsinuodijimai: hipoglikemiją gali sukelti medikamentai - sulfonilšlapalo preparatai, meglitinidai, beta blokatoriai ar etanolis.

Perinatalinė anamnezė: svarbu žinoti paciento gimimo svorį, gestacijos amžių, hipoglikemijos pasireišimo laiką ir vartotus medikamentus. Jei hipoglikemija pasireiškia dideliems pagal gestacijos amžių naujagimiams, galima įtarti hiperinsulinizmą arba *Beckwith-Wiedemann* sindromą. Perinatalinio streso sukelta hiperinsulinizmo forma gali pasireikšti esant intrauteriniam augimo sulėtėjimui arba mažiems pagal gestacijos amžių vaikams.

Labai svarbu įvertinti visuotinės naujagimių patikros rezultatus. Hipoglikemija gali būti pirmasis simptomas esant galaktozemijai, riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimams arba amino rūgščių metabolizmo defektams.

Ankstesni įvykiai: reikia išsiaiškinti, ar pacientui nebuvo traukulių ar kitų simptomų susijusių su buvusiomis hipoglikemijomis.

Šeimos anamnezė: jei šeimoje yra žmonių, sergančių monogeniniu diabetu arba gydomų dėl besikartojančių hipoglikemijų, galima įtarti šeiminių hiperinsulinizmą. Jei giminėje yra nepaaiškinamų kūdikių mirčių, hipoglikemijos epizodų, Rejo sindromą turinčių asmenų, galima įtarti riebalų rūgščių oksidacijos defektą. Reikia pasiteirauti, ar nebuvo šeimoje žmonių, kuriems diagnozuotas įgimtas metabolizmo sutrikimas.

• **Fizinis ištyrimas.**

Antropometriniai matavimai: paciento ūgis ir svoris turi būti išmatuoti ir pažymėti augimo kreivėse. Ūgį reikia vertinti, atsižvelgiant į tėvų ūgius. Turi būti įvertintas paciento augimo greitis. Jei pacientas žemas, lėtai augantis, galima įtarti augimo hormono trūkumą arba glikogeno kaupimo sutrikimą. Aukštas ūgis gali būti susijęs su *Beckwith-Wiedemann* arba *Sotos* sindromais. Blogai augant svoriui, galima įtarti gliukoneogenezės sutrikimą, glikogeno kaupimo sutrikimą, hipopituitarizmą, adrenokortikotropinio hormono trūkumą arba pirminį antinksčių nepakankamumą. Antsvorį turintiems vaikams gali pasireikšti idiopatinė ketotinė hipoglikemija.

• **Išvaizda:**

Vidurio linijos defektai: optinio nervo hipoplazija, lūpos ar gomurio įskilimas, bambos išvarža, maža varpa ar nenusileidę sėklidės leidžia įtarti hipopituitarizmą, augimo hormono trūkumą.

Kepenų padidėjimas yra būdingas glikogeno kaupimo sutrikimams.

Didelis liežuvis, pilvo sienos defektai arba hemihipertrofija yra būdingi *Beckwith-Wiedemann* sindromui.

Hiperpigmentacija leidžia įtarti pirminį antinksčių žievės nepakankamumą.

• **Klinika:**

Klinikiniai hipoglikemijos požymiai skirstomi į dvi grupes:

- Požymiai, susiję su autonominės nervų sistemos aktyvumu, adrenalino išsiskyrimu. Šie požymiai dažniausiai susiję su greitai mažėjančia gliukozės koncentracija kraujyje.
- Požymiai, susiję su užsitęsusia gliukopenija dėl gliukozės trūkumo smegenų audiniuose.

Pagrindiniai hipoglikemijos požymiai pateikiami 2 lentelėje.

2 lentelė. Pagrindiniai hipoglikemijos požymiai

Požymiai, susiję su autonominės nervų sistemos aktyvumu	Požymiai, susiję su smegenų gliukopenija
Prakaitavimas	Galvos skausmas
Blyškumas	Regos sutrikimai
Nerimas	Dėmesio sutrikimas
Silpnumas	Kalbos sutrikimas
Pykinimas	Traukuliai
Vėmimas	Mieguistumas
Alkis	Sąmonės sutrikimas
Padažnėjęs širdies plakimas	Parastezijos
Drebulys	Galvos svaigimas
Skausmas širdies plote	Atminties sutrikimas

Klasikiniai hipoglikemijos požymiai būdingi vyresniems vaikams.

Vyresniems vaikams hipoglikemija gali sukelti elgesio, apetito sutrikimus, traukulius. Todėl gali būti nustatytos klaidingos diagnozės: epilepsija, isterija, asmenybės sutrikimai.

Kūdikystėje hipoglikemijos požymiai gali būti ne tokie išreikšti.

Kūdikiams hipoglikemija gali pasireikšti:

- Cianoze;

- Kvėpavimo sutrikimu;
- Hipotermija;
- Hipotonija;
- Mieguistumu;
- Traukuliais.

Naujagimystėje hipoglikemija gali būti besimptomė.

- **Gyvybiniai požymiai:**

Kartais hipoglikemijos metu gali atsirasti hiperventiliacija, kuri išsivysto dėl metabolinės acidozės, esant apsinuodijimui arba įgimtiems medžiagų apykaitos defektams.

12.2.1.2.2. Laboratorinis ir radiologinis ištyrimas.

- Tiriant vaikus dėl hipoglikemijų, labai svarbu teisingai paimti kraujo ir šlapimo mėginius. Kritiniai kraujo ir šlapimo mėginiai turi būti imami hipoglikemijos (glikemija $<2,8\text{mmol/l}$) metu prieš pradėdant hipoglikemijos gydymą.
- Nepavykus paimti mėginių hipoglikemijos metu, atliekamas diagnostinis bado mėginys. Prieš atliekant bado mėginį reikia ištirti karnitino ir acyl-karnitino koncentraciją kraujo plazmoje, išsiaiškinti ar nėra riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimo.
- Po bado mėginio atliekamas gliukagono stimuliacijos testas.
- Specifiniams sutrikimams: įgimtam hiperinsulinizmui, riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimams, gliukoneogenezės ar glikogenolizės defektams diagnozuoti reikalingi genetiniai tyrimai, patvirtinantys genų mutacijas.
- Vaizdiniai tyrimai atliekami patvirtinus, kad hipoglikemiją sukėlė hiperinsulinizmas arba hipopituitarizmas.

12.2.1.2.3. Kūdikių ir vaikų hipoglikemijos diagnostika

Tiriant kūdikius ir vaikus dėl hipoglikemijos, svarbu įvertinti naujagimystės laikotarpį, apžiūros duomenis, šeimos anamnezę. Reikia nustatyti, ar hipoglikemija turi ryšį su maistu – intervalais tarp maitinimų, naujai įvestais maisto produktais. Įgimti gliukozės metabolizmo sutrikimai dažnai išryškėja infekcijų, karščiavimo, traumos, badavimo metu.

Tyrimai

Greitas gliukozės kiekio kapiliariniame kraujyje tyrimas gliukomačiu.

Gliukozės koncentracijos kraujo plazmoje tyrimas laboratorijoje.

Esant patvirtintai hipoglikemijai (glikemija $< 2,8\text{ mmol/l}$), atliekami kraujo tyrimai:

- Kraujo pH.
- Veninė glikemija.
- β -hidroksibutiratas.
- Laktatai.
- Amoniakas.
- Laisvosios riebalų rūgštys.
- Alaninas.
- Acylkarnitino profilis.
- Elektrolitai: K, Na

- Urea, kreatininas
- Kepenų fermentai: ALT, AST, GGT, ŠF.
- Hormonų tyrimai: insulinas, C-peptidas, kortizolis, AKTH, AH.
Atliekamas šlapimo tyrimas iširti ketonams, kreatininui, karnitino derivatams, aminorūgštims ir organinėms rūgštims.

Nepavykus paimti kraujo laboratoriniams tyrimams hipoglikemijos metu, atliekamas diagnostinis bado mėginys.

Pacientams, turintiems riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimus, ilgalaikis badavimas gali sukelti gyvybei pavojingas komplikacijas. Todėl prieš pradėdant bado mėginį reikia atlikti karnitino ir acylkarnitino koncentracijos kraujo plazmoje tyrimą.

Bado mėginys atliekamas tik ligoninėje stebint medicinos personalui. Jo trukmė nustatoma atsižvelgiant į vaiko amžių. Kūdikiams bado mėginys trunka praleidžiant 1–2 maitinimus (3 lentelė).

3 lentelė. Bado mėginio trukmė pagal vaiko amžių

Amžius	< 6 mėn.	6–8 mėn.	8–12 mėn.	1–2 m.	2–7 m.	> 7 m.
Trukmė	Iki 8 val.	12 val.	16 val.	18 val.	20 val.	24 val.

Didesniems vaikams bado mėginys pradėdama po vakarienos ar užkandžio prieš miegą ir tęsiamas visą kitą dieną. Kūdikiams – po pirmo praleisto maitinimo, didesniems vaikams – badavimo pradžioje kas 3 val. (kol glikemija > 3,9 mmol/l) turi būti imama kraujo glikemijai, β-hidroksibutiratui nustatyti. Glikemijai sumažėjus (3,3–3,9 mmol/l), glikemija ir β-hidroksibutiratas tiriami kas valandą. Jei glikemija sumažėja iki 2,8–3,3 mmol/l, tyrimai atliekami kas 30 min. ar, esant reikalui, dažniau.

Bado mėginys baigiamas:

- sumažėjus glikemijai < 2,8 mmol/l,
- ar padidėjus β-hidroksibutiratui > 2,5 mmol/l,
- ar atsiradus klinikinių neurogliukopenijos požymių,
- pasibaigus mėginio trukmei.

Mėginio pabaigoje tiriami šie hormonai ir metabolitai:

Kraujyje: pH, veninė glikemija, β-hidroksibutiratas, insulinas, C-peptidas, AH, kortizolis, AKTH, gliukagonas, laktatai, amoniakas, kepenų fermentai, urea, kreatininas, K, Na, piruvatai, acetoacetatas, glicerolis, laisvosios riebalų rūgštys, aminorūgštys, acylkarnitino profilis.

Šlapime: ketonai, dikarboksilinės rūgštys, glicino junginiai, galaktozė, fruktozė, karnitino derivatai, kreatininas.

Paėmus kraujo ir šlapimo mėginius tyrimams, bado mėginio pabaigoje, jei glikemija yra < 2,8 mmol/l, atliekamas gliukagono stimuliacijos testas. Atlikus šį testą, badavimas baigiamas.

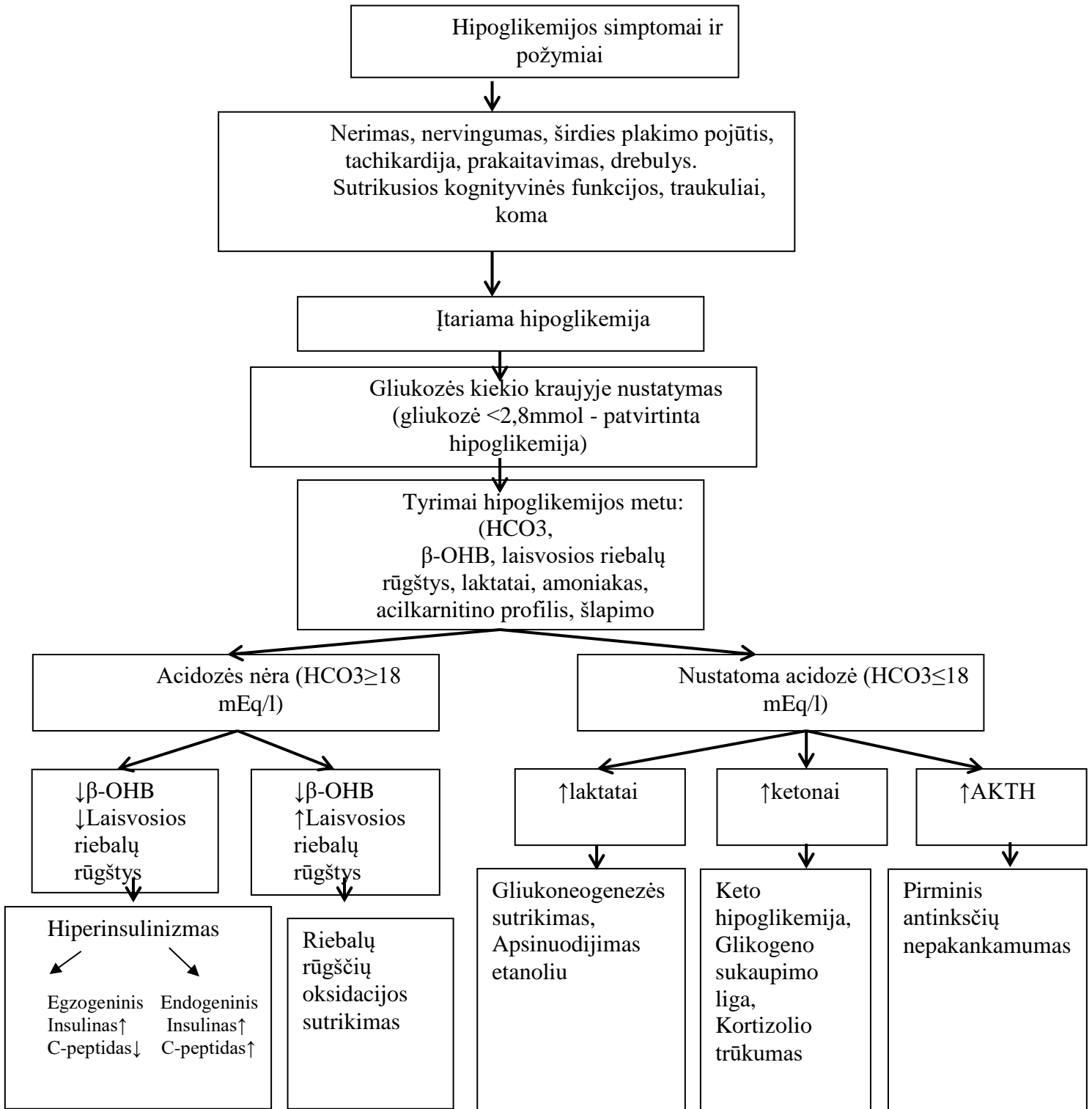
Gliukagono testas: glikemijos atsakas į gliukagoną parodo kepenų glikogeno atsargų indeksą. Esant glikemijai < 2,8 mmol/l, 1 mg gliukagono suleidžiama i/v arba po oda. Suleidus medikamentą, gliukozės kiekis kraujo plazmoje tiriamas kas 10 min. Mėginys trunka 40 min. Jei plazmos gliukozė padidėja < 1,1 mmol/l per pirmas 20 min po gliukagono suleidimo, testas turi būti nutrauktas, vaikas pamaitintas arba hipoglikemija koreguota, suleidžiant gliukozės boliusą i/v.

- Jei plazmos gliukozė padidėja ≥ 1,7 mmol/l per 40 min po gliukagono suleidimo, laikoma netinkamu glikemijos atsaku. Tai būdinga endogeninio ar egzogeninio insulino sukeltai hipoglikemijai.
- Jei plazmos gliukozė padidėja < 1,7 mmol/l per 40 min po gliukagono suleidimo, insulino sukelta hipoglikemija mažai tikėtina.

Tyrimų rezultatų įvertinimas:

- *Mažas ketonų (β -hidroksibutiratas $< 1,8$ mmol/l) ir mažas laisvųjų riebalų rūgščių kiekis ($< 1,7$ mmol/L) leidžia įtarti insulino sukeltą hipoglikemiją. Šio sutrikimo metu stebimas teigiamas glikemijos atsakas į gliukagoną, nėra acidozės (bikarbonatai ≥ 18 mmol/l). Hipoglikemijos (plazmos gliukozės koncentracija $< 2,8$ mmol/l) metu insulino koncentracija kraujyje turi būti neišmatuojama, C-peptido koncentracija kraujyje turi būti $\leq 0,5$ ng/ml. Tačiau kartais hipoglikemijos metu randamo nedidelio insulino ir C-peptido kiekio priežastis nėra hiperinsulinizmas. Insulino ir C-peptido koncentracijos kraujyje nustatymas gali padėti išaiškinti kai kurias hipoglikemijos priežastis. Išmatuojamas insulinas ir neišmatuojamas C-peptidas leidžia įtarti egzogeninį insulino paskyrimą. Išmatuojamas insulinas ir C-peptidas leidžia įtarti įgimtą hiperinsulinizmą, insulinomą arba apsinuodijimą sulfonilšlapalo preparatais. Diagnozės patikslinimui reikia atlikti pilvo MR tyrimą, pozitronų emisijos tomografiją su 18 F-DOPA. Reikalinga gydytojo genetiko konsultacija, genų mutacijų tyrimai.*
- *Mažas kiekis ketonų ir padidėjęs kiekis laisvųjų riebalų rūgščių leidžia diagnozuoti riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimą. Jo tipą leidžia nustatyti acyl-karnitino profilis.*
- *Ketonų padidėjimas ir acidemija (bikarbonatai < 18 mmol/l) patvirtina ketotinę hipoglikemiją. Ji gali atsirasti dėl kelių skirtingų mechanizmų.*
 - *Glikogeno apykaitos sutrikimai – 0, III, VI, ir IX tipo kepenų glikogeno kaupimo ligos yra charakterizuojamos ketotine hipoglikemija (β -hidroksibutiratui $> 2,5$ mmol/l), hiperlipidemija ir padidėjusiais kepenų fermentais. III tipo glikogeno kaupimo ligos metu gali būti padidėjusi kreatinkinazė.*
 - *Kūdikystėje ir vaikystėje kortizolio ir augimo hormono trūkumas gali pasireikšti ketotine hipoglikemija. Naujagimystėje gali būti randama sumažėjusi β -hidroksibutirato ir laisvųjų riebalų rūgščių koncentracija. Nustačius mažą kortizolio ir augimo hormonų kiekį patvirtintos hipoglikemijos metu įtariamas hipopituitarizmas. Diagnozei patvirtinti reikia atlikti augimo hormono stimuliacinį mėginį, galvos smegenų MR tyrimą. Gydymui skiriama pakaitinė terapija hidrokortizonu ir augimo hormonu.*
 - *Idiopatinė ketotinė hipoglikemija dažniausiai stebima mažiems vaikams. Jos metu nustatomas padidėjęs ketonų kiekis, išreikšta hipoglikemija, nėra hormonų trūkumo ir glikogeno metabolizmo sutrikimų.*
 - *Stipriai padidėjusi ketonų koncentracija ir švelni hipoglikemija gali būti stebimi pacientams, turintiems ketonų panaudojimo sutrikimą. Šiems pacientams hiperketonemija išlieka ir po maitinimo. Ketonų panaudojimo defektai sutinkami retai, padidėjęs β -hidroksibutirato kiekis nustatomas ir nevalgius, ir po maitinimo. Sutrikimai dažniausiai pasireiškia dėl succinyl-CoA:3-ketoacid CoA transferazės trūkumo, alfa-methylacetoacetinės acidurijos ir monokarboksilazės transporterio 1 trūkumo.*
- *Laktatų padidėjimas su acidemija hipoglikemijos metu leidžia įtarti gliukoneogenezės sutrikimą. Reikia atlikti detalesnius tyrimus dėl gliukozės 6 fosfatazės trūkumo (1 tipo glikogeno kaupimo liga). Šiems pacientams stebimi padidėję kepenų fermentai, trigliceridai ir šlapimo rūgštis. Esant gliukoneogenezės sutrikimui, gliukagono paskyrimas po valgio padidina laktatų kiekį, tačiau nepakeičia gliukozės koncentracijos plazmoje.*
- *Papildomi tyrimai reikalingi specifinių sutrikimų diagnostikai. Įgimtą hiperinsulinizmą, gliukoneogenezės ar glikogenolizės defektams nustatyti, riebalų rūgščių oksidacijos sutrikimams patvirtinti reikia atlikti genetinius tyrimus. Naujus sutrikimus išaiškinti padeda viso egzomo sekoskaitos tyrimas.*

1pav. Vaikų hipoglikemijos diferencinės diagnostikos algoritmas



12.3. Hipoglikemijos gydymas

12.3.1. Ūminės hipoglikemijos gydymas

Diagnozavus hipoglikemiją, paėmus kraujo ir šlapimo mėginius tyrimams, reikia kuo skubiau normalizuoti gliukozės kiekį kraujo plazmoje.

Jei vaikas sąmoningas, gali saugiai nuryti skystį, galima skirti išgerti 15g greitai įsisavinamų angliavandenių. Tai gali būti gliukozės gelis, gliukozės tabletės arba sultys. Rekomenduojama įvesti i/v kateterį, kad būtų galima greit suteikti pagalbą, jei nebūtų atsako į išgertą gliukozę.

Jei vaikas be sąmonės, gydymui turi būti skiriama i/v gliukozės infuzija.

Gydyti pradedama gliukozės tirpalo boliusu į veną 0,2–0,4 g/kg (10 proc. gliukozės tirpalo 2–4 ml/kg per 4–6 min.). Jei gliukozės kiekis kraujyje nepakyla, po 15–20min gliukozės boliusas kartojamas.

Jei hipoglikemijos kartojasi, pradedama nuolatinė gliukozės infuzija į veną. Gliukozės infuzijos greitis (GIG) apskaičiuojamas pagal sausos gliukozės poreikį (mg) 1kilogramui kūno svorio per minutę.

Gliukozės infuzijos greitis (GIG) = (gliukozės procentas x infuzijos greitis [ml/val])÷(6 x svoris[kg]).

Kūdikiams gliukozės infuzijos greitis pradedamas nuo 5–6mg/kg/min. (įprastai lašinamas 10proc. gliukozės tirpalas), vyresniems vaikams infuzija pradedama nuo 2–3mg/kg/min. (įprastai lašinamas 5proc. gliukozės tirpalas). Jei nepasiekama pakankama gliukozės koncentracija kraujyje (4 mmol/l), infuzijos greitis palaipsniui didinamas iki 10mg/kg/min. Esant reikalui, gliukozės infuzijos greitį galima didinti iki 15 mg/kg per 1 min. Jei reikia lašinti gliukozės 15–20 proc. tirpalą, infuzija turi būti skiriama į pagrindinę veną.

Įtariant ūmų antinksčių nepakankamumą, rekomenduojama skirti 50–100 mg hidrokortizono į veną.

Jei vaiko sąmonė yra sutrikusi ir i/v kateterio nepavyksta įvesti, gliukozės kiekiui plazmoje pakelti skiriama gliukagono injekcija į raumenis. Rekomenduojama dozė yra 0,5mg (paciento kūno masė <25kg) arba 1mg (paciento kūno masė >25kg). Gliukagonas efektyvus tik insulino ar sulfonilšlapalo sukeltoms hipoglikemijoms gydyti.

12.3.2. Ilgalaikis hipoglikemijos gydymas

- Rekomenduojama užtikrinti reguliary maitinimą.
- Prieš miegą skirti užkandžių, sudarytų iš angliavandenių (1–2 g/kg), siekiant išvengti naktinės hipoglikemijos.

Ilgalaikis hipoglikemijos gydymas skiriamas, atsižvelgiant į hipoglikemiją sukėlusią priežastį.

Hiperinsulinizmas

Hipoglikemija, sukelta gestacinio diabeto ir kitų motinos patologijų, praeina per kelias dienas.

Genų mutacijų sukeltas insulino išsiskyrimo sutrikimas išlieka persistuojantis.

Gydymui skiriama:

- Diazoksido – 5–25 mg/kg per 24 val. Dozė dalijama į tris dalis, skiriama kas 8 val.
- Chlorothiazido – 20 mg/kg per 24 val. Dozė dalijama į dvi dalis, skiriama kas 12 val.
- Gliukagono – 1–20 µg/kg per 1 val.
- Oktreotido – po 6–40 µg/kg per 24 val. Dozė dalijama į keturias dalis.
- Ilgo veikimo somatostatino analogas Lanreotidas skiriamas po 15–60mg kas 4 savaites į raumenis.

Naujos kartos medikamentas Sirolimus – mTOR inhibitorius slopina insulino išsiskyrimą ir β ląstelių proliferaciją. Šio medikamentinio gydymo atokiųjų rezultatų dar nėra.

Paskelbti klinikinės studijos duomenys apie sėkmingą GLP-1 receptorių antagonistu Eksenatido vartojimą vaikams, gydant hiperinsulinemine hipoglikemiją, sukeltą genetinių mutacijų KCNJ11 ir ABCC8.

Hipoglikemijoms kartojantis dėl įgimto židinio hiperinsulinizmo, po vaizdinių tyrimų taikomas chirurginis gydymas – hiperinsulinizmo židinio kasoje pašalinimas. Difuzinio

hiperinsulinizmo metu šalinama 85-90 proc. kasos. Pašalinus per daug kasos, gali išsivystyti cukrinis diabetas, atsirasti egzokrininės kasos funkcijos nepakankamumas. Tokie pacientai turi būti gydomi tik specializuotuose centruose. Pašalinus per mažai kasos – hipoglikemijos išlieka, tinkamai atlikus operaciją – hipoglikemijos nesikartoja.

Hipopituitarizmas ir antinksčių nepakankamumas

Sergant hipopituitarizmu arba antinksčių funkcijos nepakankamumu, hipoglikemijos galima išvengti vartojant hidrokortizono 10–15 mg/m² per parą, dozę dalijant į tris dalis. Esant karščiavimui, gretutinėms ligoms, stresui, hidrokortizono dozę reikia didinti 2–3 kartus. Kūdikiams, esant hipopituitarizmui, dar nepasireiškus ūgio atsilikimui, rekomenduojama skirti ir augimo hormono 23–39 µg/kg per dieną.

12.4. Naujagimių hipoglikemija

Naujagimių hipoglikemija išsivysto per pirmąsias gyvenimo paras. Dažnai ji būna tranzitorinė. Hipoglikemijos požymiai neryškūs. Labai svarbu išsiaiškinti nėštumo, gimdymo eigą, naujagimio gimimo svorį, gestacinį amžių. Įvertinus anamnezę, apžiūros duomenis, galima nustatyti požymius, būdingus tranzitorinei hipoglikemijai. Norint atpažinti naujagimių hipoglikemiją, reikia tirti visų naujagimių, turinčių hipoglikemijos rizikos veiksnių, gliukozės koncentraciją kraujyje.

Naujagimių hipoglikemijos rizikos veiksniai pateikiami 4 lentelėje.

4 lentelė. Naujagimių hipoglikemijos rizikos veiksniai

Motinos	Naujagimio
Nėščiųjų arba 1 tipo diabetas	Neišnešiotumas (<37sav)
Nutukimas	MGAN (<10procentilio)
Hipertenzija, gydymas beta blokatoriais	DGAN (>95procentilio)
Paveldimos medžiagų apykaitos ligos šeimoje.	Hipoksija, gaivinimas gimstant
	Sunki liga (sepsis, KSS),
	Policitemija
	Hipotermija
	Beckwith-Wiedemann sindromas
	Parenterinis maitinimas
	Nepakankamas enterinis maitinimas
	Mažos genitalijos, gelta, septo-optinė displazija

Naujagimių hipoglikemijos klinikiniai požymiai

Hipoglikemija dažnai gali būti besimptomė.

Hipoglikemija gali pasireikšti nespecifiniais požymiais:

- Tremoras, žemas Moro reflekso išgavimo slenkstis;
- Hipotonija, letargija, koma;
- Apnėja, bradikardija;

- Cianozė;
- Tachipnėja;
- Prastas čiulpimas ir valgymas;
- Traukuliai;
- Temperatūros nestabilumas.

Naujagimių hipoglikemijos diagnostika

Gliukozės koncentracija kraujyje turi būti nedelsiant patikrintas naujagimiui, kuriam yra nustatytas vienas ar daugiau klinikinių požymių:

- Perinatalinė acidozė (pH <7,1 ir BE \geq -12 mmol/l);
- Hipotermija (<36,5⁰C) ne dėl atvėsimo;
- Įtariama/patvirtinta ankstyva infekcija (sepsis);
- Cianozė;
- Apnėja;
- Pakitusi sąmonė;
- Traukuliai;
- Hipotonija, vangumas;
- Cypiantis verkimas.

Pirmą kartą gliukozės koncentracija kraujyje tiriama:

- Prieš 2-ą maitinimą (ne vėliau 4 val. po gimimo);
- Nedelsiant, jei yra klinikiniai hipoglikemijos požymiai.

Pakartotinai gliukozės koncentracija kraujyje tiriama:

- Prieš sekantį maitinimą (ne vėliau 8-12 val. po gimimo);
- Jei glikemija <1,0 mmol/l ir/ar yra klinikiniai hipoglikemijos požymiai, skiriama į/v gliukozė. Kartoti gliukozės koncentracijos kraujyje tyrimą po 30-60 min.;
- Jei hipoglikemijai koreguoti į/v skiriama gliukozė, padidinus jos greitį glikemijos tyrimą kartoti po 30-60 min.

Monitoravimas baigiamas:

- 2 kartus iš eilės gliukozės koncentracija kraujyje >2 mmol/l (NN >2,5 mmol/l) ir nėra klinikinių hipoglikemijos simptomų, užtikrinant tinkamą maitinimą;
- Jei hipoglikemijai koreguoti buvo skirta gliukozė į/v, ir po jos užbaigimo glikemija >2,5 mmol/l prieš maitinimą (esant hiperinsulinizmui >3,0 mmol/l po gimimo <48 val., ir >3,5 mmol/l po gimimo >48 val.), mažiausiai 2 kartus iš eilės.

Tyrimai dėl galimo hiperinsulinizmo, hipopituitarizmo, medžiagų apykaitos sutrikimų:

Jei normoglikemijai užtikrinti reikia >8 mg/kg/min gliukozės ir/ar gliukozės koncentraciją kraujyje sunku kontroliuoti, ir/ar naujagimis \geq 72 val. amžiaus, hipoglikemijos fone (<2,8 mmol/l) atliekami tyrimai.

Kraujyje tiriama:

- Kraujo pH.
- Veninė glikemija.

- Medžiagų apykaitos rodikliai: β -hidroksibutiratas, laktatai, amoniakas, laisvosios riebalų rūgštys, aminorūgštys.
- Elektrolitai: K, Na.
- Kepenų fermentai: ALT, AST, GGT, ŠF.
- Hormonai: insulinas, C-peptidas, kortizolis, AKTH, AH, FT4.

Šlapime tiriama:

- ketonai,
- organinės rūgštys.

Naujagimių hipoglikemijos gydymas

- Skirti pakankamą gliukozės bei maisto kiekį, siekiant išvengti nervų sistemos pažeidimo.
- Gliukozės infuzija į veną pradedama, kai yra klinikinė simptomatika ir glikemija $< 2,2$ mmol/l (neišnešiotiems naujagimiams $< 2,5$ mmol/l). Skiriamas boliusas 2,5 ml/kg 10 proc. gliukozės tirpalo per 5 min. ir infuzija į/v. Infuzija skiriama 3- 5–8 mg/kg per 1 minutę greičiu (80–100 ml/kg per parą). Gliukozės infuzijos greitis didinamas po 2 mg/kg/min, kol pasiekama glikemija $> 2,5$ mmol/l (esant hiperinsulinizmui $> 3,0$ mmol/l po gimimo < 48 val., ir $> 3,5$ mmol/l po gimimo > 48 val.). Infuzijos greitis pradedamas mažinti, esant normoglikemijai ir naujagimiui gerai toleruojant enterinį maitinimą.
- Esant hipoglikemijai, sukeltai hiperinsulinizmo, taikomas gydymas diazoksidu, chlorothiazidu, gliukagonu, oktreatidu. Jei medikamentinis gydymas neefektyvus, jau naujagimystėje taikomas chirurginis gydymas – subtotalus kasos pašalinimas.
- Esant hipopituitarizmui, jau naujagimystėje pradedamas gydymas hidrokortizonu ir augimo hormonu.

12.5. Rekomendacijos:

- Rekomenduojama griežtai laikytis paciento sekimo ir gydymo rekomendacijų, atsižvelgiant į hipoglikemiją sukėlusią priežastį, nustatytą diagnozę.
- Užtikrinti reguliarų maitinimą.
- Psichologinė pagalba pacientui ir šeimai.

12.6. Prognozė:

Laikantis gydymo rekomendacijų, ligos ir gyvenimo prognozė yra palanki.

12.7. Vaikų, kuriems įtariama hipoglikemija, indikacijos siuntimui pas specialistus.

Kuo anksčiau, dar neišsivysčius sunkiai būklei, diagnozuoti hipoglikemiją, paskirti tinkamą gydymą.

12.7.1. Skubiai gydytojo vaikų endokrinologo konsultacijai reikia siųsti vaikus ir paauglius, kuriems pasireiškia hipoglikemijai būdingi simptomai (nuovargis, silpnumas, drebulys, galvos skausmas ir svaigimas) ir yra hipoglikemija $< 2,8$ mmol/l.

12.7.2. Skubi pagalba reikalinga tada, kai sunkėjant būklei, atsiranda bent vienas pavojingų gyvybei hipoglikemijos simptomų - vangumas, mieguistumas, sąmonės sutrikimas, traukuliai.

13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS (Algoritmas 1 priedas)

13.1. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

13.1.1. Tikslas – užtikrinti kiekvienam hipoglikemija sergančiam vaikui kokybiškų ambulatorinių bei stacionarinių diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.

13.1.2. Uždaviniai:

13.1.2.1. įdiegti vaikų hipoglikemijos diagnostikos bei 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 išaiškinti pacientus, sergančius hipoglikemija ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

13.2. Vaikams sergantiems hipoglikemija teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai.

Paslaugos teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų ligų gydytojo ar vaikų specialisto (vaikų endokrinologo, vaikų reanimatologo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, ir kt.), kitų specialistų (pvz. LOR) ir specializuotame stacionariniame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių centruose.

13.2.1. 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.

13.2.1.1. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.

13.2.1.2. Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.

13.2.1.3. 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 šių specialistų konsultacijos: vaikų endokrinologo, oftalmologo, ortopedo - traumatologo, vaikų chirurgo, arba yra skubus vaikų onkohematologo konsultacijos poreikis.

Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto ambulatorinei konsultacijai.

13.2.2. Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams sergantiems hipoglikemija, teikiamos gydymo įstaigose, turinčiuose licenciją šių paslaugų teikimui.

13.2.2.1. Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius

13.2.2.1.1. Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarines nespacializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos.

13.2.2.1.2. 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
- LSMU Kauno ligoninė*¹
- VšĮ Marijampolės ligoninė
- VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė*¹
- VšĮ Tauragės ligoninė
- VšĮ Utenos ligoninė

1* teikiamos vaikų endokrinologijos paslaugos, vaikams, esant hipoglikemijai

- VšĮ Regioninė Telšių ligoninė

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikams sergantiems hipoglikemija vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Įstaigos teikia vaikų ligų gydytojo, vaikų endokrinologo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo ir kt. paslaugas.

13.2.2.1.3. Antrinio C (Respublikos) lygio paslaugas teikiančios įstaigos, teikiančios stacionarines kelių profilių paslaugas vaikams, tarp jų vaikų chirurgijos ir vaikų intensyviosios terapijos, bei ambulatorines vaikų 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, neonatologo, vaikų endokrinologo, vaikų chirurgo, vaikų intensyviosios terapijos gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Paslaugas vaikams sergantiems hipoglikemija teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų endokrinologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, vaikų chirurgas, vaikų neurologas, ir kt..

13.2.2.2. Visose šiose įstaigose teikiamos specializuotos vaikų ligų gydytojo paslaugos ir ambulatorinės specializuotos vaikų endokrinologo paslaugos. Vaikai sergantys hipoglikemija turi būti nuolat prižiūrimi vaikų ligų gydytojo savo rajone bei vaikų endokrinologo artimiausiame regione.

13.2.2.3. Vaiką prižiūrintis vaikų ligų gydytojas ar vaikų endokrinologas pagal poreikį pacientą gali siųsti kitų specialistų konsultacijoms.

13.2.2.4. Stacionarinės II lygio vaikų ligų paslaugos teikiamos kuo arčiau namų esančioje gydymo įstaigoje.

13.2.2.5. Antrinio ir tretinio lygio stacionariųjų paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatrinės pagalbos poreikį:

13.2.2.6. 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;

13.2.2.7. 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.

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

13.2.3.1. Tretinio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (Universitetų ligoninės), kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka regiono pediatrinių paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:

- VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
- VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos.

13.2.3.2. Esant rizikos veiksnių ir mažam vaiko amžiui (iki 1m.), įtarus hipoglikemiją, pacientas turi būti skubiai siunčiamas į VITS ir specializuotas III lygio vaikų endokrinologijos paslaugas teikiančią įstaigą. Reta lėtine endokrinine patologija sergantys vaikai specializuotas ambulatorines paslaugas nuolat gauna universitetų ligoninėse.

LSMU ligoninės Kauno klinikų Endokrinologijos klinikos Vaikų endokrinologijos skyrius, Vaikų ligų klinika, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Pediatrijos centras.

13.2.3.3. Specializuotas ambulatorines III lygio paslaugas sudėtinga patologija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas vaikų endokrinologas, pagal poreikį kiti specialistai (vaikų chirurgas, gydytojas vaikų neurologas, vaikų gastroenterologas, dietologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, ir kt.). Į specialistų komandą gali būti įtraukiami ir socialinis darbuotojas, psichologas.

13.2.3.4. Vaikų endokrinologijos ar pagal poreikį kitos specializuotas stacionarinės paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti atitinkamos specializacijos vaikų stacionarines paslaugas. Stacionarines vaikų endokrinologijos paslaugas hipoglikemija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda: vaikų endokrinologas, pagal poreikį – vaikų chirurgas, vaikų neurologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, bei kt. specialistai, taip pat bendrosios praktikos slaugytoja, pagal poreikį – kineziterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas.

13.3. Diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai hipoglikemijos simptomus turinčiam vaikui ir/ar nustačius hipoglikemiją

13.3.1. Vaikas, kuriam pasireiškia hipoglikemijos simptomai su tėvais/globėjais turėtų kreiptis į jiems pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (PSC arba PSPC) dirbančius gydytojus – ŠG arba VLG. ŠG ar VLG, įvertinęs vaiko sveikatos būklę ir pastebėjęs rizikos veiksnių ar „pavojaus“ simptomų, kurių įvertinimas ir gydymas viršija jo kompetenciją arba įtaręs hipoglikemiją, siunčia pacientą savo rajono II lygio arba III lygio paslaugas teikiančiam vaikų endokrinologui.

13.3.2. II lygio paslaugas teikiantis vaikų endokrinologas organizuoja paciento ištyrimą pagal poreikį ambulatoriškai ar stacionare arba siunčia pacientą III lygio vaikų endokrinologo konsultacijai.

13.3.3. Nustačius sunkią hipoglikemiją, pacientas skubiai siunčiamas III lygio stacionariniame gydymui, kurį organizuoja specialistų komanda (vaikų endokrinologas, psichologas ir kiti specialistai pagal poreikį).

13.3.4. III lygio specialistai, įtarę ar diagnozavę hipoglikemiją, sudaro ištyrimo, gydymo ir ilgalaikės priežiūros planą ir teikia informaciją apie pacientą ŠG ir rajono VLG, kurie teiks nuolatinę ilgalaikę priežiūrą.

13.3.5. Gydymo vieta nustatoma gydytojo vaikų endokrinologo, atsižvelgiant į paciento būklę, taikomo gydymo efektyvumą, specifinių diagnostikos ar gydymo procedūrų poreikį. Gydytojas vaikų endokrinologas, konsultacijos metu įvertinęs paciento būklę, gali:

13.3.5.1. teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;

13.3.5.2. siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą.

13.3.5.3. siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą;

13.3.5.4. nustačius hipoglikemijos diagnozę, pacientas po stacionarinio gydymo III lygio ASPĮ, tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam ŠG arba VLG.

13.3.6. ŠG, VLG arba vaikų ligų gydytojas specialistas, siųsdamas pacientą į vaikų dienos stacionarą ar stacionarą, formoje Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, patvirtintoje 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):

13.3.6.1. nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/gobėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;

13.3.6.2. aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo stacionaro paslaugų indikacijas;

13.3.6.3. Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.

13.3.6.4. Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (mažas vaiko amžius, blogėjanti būklė, silpnumas, traukuliai kt.), pacientas su tėvais/globėjais gali pats kreiptis į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.

13.3.6.5. Gydymo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų endokrinologas. Išrašant iš stacionarines vaikų endokrinologijos paslaugas teikiančios ASPĮ, gydantis gydytojas vaikų endokrinologas užpildo formą 027/a ir joje nurodo ambulatorinės priežiūros rekomendacijas, stebėjimo ir specialistų konsultacijų planą, ilgalaikio gydymo ir priežiūros planą.

13.4. Gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai sergantiems hipoglikemija

13.4.1. Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų endokrinologo ar kito vaikų gydytojo specialisto:

13.4.1.1. Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei

13.4.1.2. Esant specializuoto ištyrimo poreikiui

13.4.1.3. Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui

13.4.1.4. Įtariant komplikacijas

13.4.1.5. Įtariant sudėtingą lėtinę endokrininės sistemos ir kitos sistemos patologiją, ištyrimui ir gydymui.

13.4.1.6. Įtarus retą endokrininės sistemos ligą.

13.4.2. Vaikų, sergančių hipoglikemija, gydymo efektyvumo stebėjimo ir vertinimo paslaugų teikimo organizavimas:

13.4.2.1. kai pasiekta gera glikemijų kontrolė, gydytojo vaikų endokrinologo paskirtą gydymą gali tęsti šeimos gydytojas ar vaikų ligų gydytojas, kuris, net kai gydymo eiga yra stabili, ne rečiau kaip kas 6 mėnesius turi siųsti vaikus gydytojo vaikų endokrinologo konsultacijos dėl:

13.4.2.1.1. gydymo efektyvumo įvertinimo;

13.4.2.1.2. gydymo ir mokymo plano sudarymo;

13.4.2.1.3. gretutinių ligų ir komplikacijų patikros.

13.5. Pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimos ar vaikų ligų gydytojų) kompetencijai, gydant vaikų hipoglikemiją, priskiriama:

13.5.1. įtarus hipoglikemiją, vaiko siuntimas pas gydytoją vaikų endokrinologą diagnozės nustatymui ir gydymo plano sudarymui;

13.5.2. Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 12.3; 13.3 ir 13.4 skyriuose;

13.5.3. Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.

13.5.4. Pagal kompetenciją užtikrina būtinąją pagalbą.

13.5.5. Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.

13.5.6. Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.

- 13.5.7. Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
- 13.5.8. Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones
- 13.5.9. Pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti ugdymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
- 13.5.10. Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.
- 13.6. Specializuotas vaikų endokrinologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų endokrinologo kompetencijai gydant hipoglikemiją priskiriama:**
- 13.6.1. Hipoglikemiją sukėlusios priežasties nustatymas, diagnozės patvirtinimas;
- 13.6.2. gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadisciplinės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
- 13.6.3. nemedikamentinių gydymo metodų taikymas savo kompetencijos ribose.
- 13.6.4. paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
- 13.6.5. indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
- 13.6.6. gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti kitais vaistais ar medicininės pagalbos priemonėmis (MPP);
- 13.6.7. gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
- 13.6.8. paciento stebėseną ir atsaką į gydymą vertinimas;
- 13.6.9. kompensuojamųjų medikamentų išrašymas;
- 13.6.10. Kartu su kitais gydytojais specialistais – MPP organizavimas, keitimas, priežiūra.
- 13.6.11. gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
- 13.6.12. esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

14. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SERGANTIEMS HIPOGLIKEMIJA

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 specialiuju reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114872/asr>
- 2000-11-09 įsakymu Nr. 647 „Dėl Vaikų pulmonologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiuju 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“
- 2012 m. lapkričio 22 d. įsakymas Nr. V-1064 „Dėl alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare 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.

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. Pirmines ambulatorines 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 vaikams, sergantiems hipoglikemija;

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 hipoglikemija 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 pažymą;

14.1.4.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;

14.1.4.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais hipoglikemijos 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 vaikams sergantiems hipoglikemija, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo ar vaikų endokrinologo 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. Nustaćius 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 endokrinologo 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 sergantys hipoglikemija atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.

14.2.1.3. antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai sergantys hipoglikemija kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;

14.2.1.4. esant rizikos veiksnių, ar įtariant komplikacijas, vaikai siunčiami konsultuoti ar gydyti 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 vaikams sergantiems hipoglikemija: ambulatorinėms paslaugoms teikti – 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 sergantys hipoglikemija*

- 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 pediatriinėmis manžetėmis);
- pediatriinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- *automatinė švirkštinė pompa;
- 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.;
- *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.
- *centrinių venų kateterizavimo rinkiniai
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu)
- *kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų endokrinologo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų alergologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

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 sergantiems hipoglikemija privalomai teikiama pagalba;
- 14.2.2.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyviosios 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 visi vaikai sergantys hipoglikemija atsiųsti 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 sergantys hipoglikemija*

- 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);
- pediatrinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- *automatinė švirkštinė pompa;
- *tūrinė infuzinė pompa;
- *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- *pleistras, apžiūros pirštinės, žirklys, sterlios 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;
- mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama);
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- *kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų endokrinologo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų alergologo 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 intensyviosios 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 intensyviosios 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 endokrinologo, 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 sergantys hipoglikemija 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 sergantys hipoglikemija po vaikų ligų ar kitos specialybės 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 sergantys hipoglikemija*:

- 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 pediatrišiais manžetėmis);
- pediatriškas formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- *automatinė švirkštinė pompa;
- *tūrinė infuzinė pompa;
- *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- *pleistras, apžiūros pirštinės, žirklys, sterlios 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;
- pleuros ertmės punkcijos ir drenavimo rinkinys;
- *mobilus rentgeno aparatas;
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- paros AKS matuoklis (Holter monitorius);
- paros EKG matuoklis (Holter monitorius);
- spirometras;
- kita įranga ir priemonės, reikalingos vaikų sveikatos priežiūros paslaugoms teikti pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

14.3. Trečio lygio paslaugų teikimas. Universiteto ligoninė 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 endokrinologijos paslaugų teikimo metu taikomi šie gydymo metodai: vaikų endokrinologo konsultacija, medikamentinis gydymas, kitų gydytojų specialistų skiriamas gydymas (tame tarpe ir chirurginis) bei kitų specialistų konsultacijos pagal poreikį (pvz. psichologo).
- 14.3.9.** Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai sergantys hipoglikemija*:
- sroviniai vaistų purkštuvai;
 - deguonies tiekimo įranga, didelės tūkmės deguonies terapija (HiFlow);
 - monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija, kapnometrija) vertinti.

- DPV aparatas skirtas vaikams (invazinės ir neinvazinės);
- *kraujo komponentų transfuzijos sistemos;
- *mobilus ultragarso aparatas (su vaikiškais davikliais, kraujagysliniu davikliu);
- paros oksikapnometrija;
- bronchoskopas (pediatrinių dydžių);
- kvėpavimo funkcijos ištyrimui reikalinga įranga įvairaus amžiaus vaikams (spirometras, viso kūno pletyzmografas kūdikiams ir vaikams; aparatūra, reikalinga matuoti FeNO iškvepiamame ore, vertinti LCI – kvėpavimo takų išsivalymo indeksą; kvėpavimo takų rezistentiškumui, įranga provokaciniams mėginiam);
- įranga kardio-pulmoniniams fizinio krūvio mėginiam atlikti;
- pakaitinė inkstų terapija;
- plazmaferezė;
- įranga urodinaminiam tyrimam;
- * endoskopinė aparatūra vaikams (EGDS, kolonoskopas, enteroskopai, endoretrocholangiografija su pavadėjais vaikams);
- *parenterinio maitinimo sistemos;
- biopsinės adatos (vaikų parametru);
- genetikos laboratorinė įranga
- imunologijos laboratorinė įranga;
- priemonės alergologiniam ištyrimui (odos lopo mėginiam, provokaciniams mėginiam, odos dūrio mėginiam);
- * radiologinio ištyrimo įranga (rentgeno aparatas, kompiuterinis tomografas, branguolinio magnetinio rezonanso tomografas, scintigrafijai reikalinga įranga)
- 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“ bei 2012 m. lapkričio 22 d. įsakymu Nr. V-1064 „Dėl alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare tvarkos aprašo patvirtinimo“.

14.4.2. 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.

14.4.3. Vaikų ligų dienos stacionare paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas ar vaikų endokrinologas (priklausomai nuo paslaugos lygio) ir bendrosios praktikos slaugytoja. Į specialistų komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai (pvz. kineziterapeutas). Komandos darbą koordinuoja vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas.

14.4.4. ASPĮ turi užtikrinti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimą ne trumpiau kaip 5 dienas per savaitę ir ne trumpiau kaip 4 val. per dieną.

14.4.5. 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, biologinės terapijos ar hormonų terapijos, enterinės ir parenterinės mitybos taikymas.

14.4.6. Suteiktos specializuotos vaikų ligų bei vaikų endokrinologijos 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).

14.4.7. 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>.

14.5. Reikalavimai personalui:

14.5.1. Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems vaikų hipoglikemijos 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 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymo Nr. V-971 redakcija „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 88:2019 „Gydytojas vaikų endokrinologas“ patvirtinimo.
- LR sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymas Nr. V-395 „Dėl vaikų endokrinologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ (galiojanti suvestinė redakcija 2021 m. sausio 9 d.).
- 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.
- 2017 m. vasario 1 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-93 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 31:2017 „Gydytojas dietologas“ patvirtinimo
- 2004 m. kovo 23 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-146 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 54:2019 „Gydytojas otorinolaringologas“ patvirtinimo
- 2019 m. balandžio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-501 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 56:2019 „Gydytojas genetikas“ patvirtinimo
- 2019 m. liepos 29 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-939 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 164:2019 „Vaikų infekcinių ligų gydytojas“ 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
- 2018 m. balandžio 10 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas nr. V-400 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 61:2018 „Gydytojas vaikų chirurgo“ patvirtinimo
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 30 d. įsakymas Nr. V-627 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 162:2018 „Medicinos psichologas“ patvirtinimo“.

14.5.2. Vaikų endokrinologijos 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.

14.5.3. Daugiadalykės, vaikų endokrinologijos paslaugas teikiančios specialistų komandos sudėtis gali skirtis priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio, lygmens ir paslaugas teikiančios ASPĮ darbo organizavimo tvarkos. Komandai vadovauja gydytojas vaikų endokrinologas, atsakingas

už vaikų endokrinologijos paslaugas šioje ASPĮ. Komandos vadovo atsakomybė ir atskaitomybė nustatoma ASPĮ vidaus tvarkos taisyklės apibrėžiančiuose dokumentuose.

- 14.5.4.** Specialistai, teikiantys vaikų endokrinologijos paslaugas, turi reguliariai kelti profesinę kvalifikaciją dalyvaujantys 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 endokrinologų 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, ne mažiau kaip 70 proc. pagal savo specializaciją t.y. vaikų endokrinologijoje.

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

- 15.1.** Metodiniam dokumentui įdiegti konkrečioje ASPĮ reikalingi specialistai, teikiantys vaikų endokrinologo 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 hipoglikemijos diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 15.3.** Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šėimos gydytojų, vaikų ligų gydytojų, vaikų endokrinologo, vaikų chirurgo, skubios pagalbos gydytojų, kitų vaikų specialistų) vaikų hipoglikemijos 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 teikiančioms specialistams, kurių metu gydytojai bus supažindinti su šiuo dokumentu bei jame išdėstytu vaikų hipoglikemijos 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 pediatrių draugija, Vaikų endokrinologų asociacija, 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 ambulatorine asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir

efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo”.
Anketa priede nr. 2

- 16.3.** Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo stacionariškai 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. 3
- 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	

2.	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 hipoglikemijos diagnostikos ir gydymo bei pacientų logistikos 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 hipoglikemijos simptomais būklė buvo vertinta, hipoglikemija diagnozuota ir gydyta 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 neatitiktčių 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 nustatčius 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 hipoglikemijos besikreipusių pacientų 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 organizacinį 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 vaikas su hipoglikemijos simptomais (pagal TLK) patenka pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją, vaikų endokrinologą, skubios pagalbos gydytoją, vaikų intensyvios terapijos gydytoją bei kokia pacientų dalis siunčiama tiesiai III lygio specialistams vaikų endokrinologams.

20. KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)

Prof. Dr. Rasa Verkauskienė, LSMUL KK Endokrinologijos klinika, gyd. vaikų endokrinologė, mob. tel. nr.: +3706999778, el. paštas: rasa.verkauskiene@kaunoklinikos.lt

21. LITERATŪRA

1. Hochberg Z (ed), Practical Algorithms in Pediatric Endocrinology, ed 3, Basel, Karger, 2017, pp 98-101.
2. Galcheva S, Al-Khawaga S, Hussain K. Diagnosis and management of hyperinsulinaemic hypoglycaemia. *Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism* 2018; 32:551-573.
3. Thornton PS, Stanley CA, De Leon DD, et al. Recommendations from the Pediatric Endocrine Society for evaluation and management of persistent hypoglycemia in neonates, infants, and children. *J Pediatr* 2015;167:238-245.
4. Shah P, Rahman SA, Demirbilek H, Guemes M, Hussain K. Hyperinsulinaemic hypoglycaemia in children and adults. *Lancet Diabetes-Endocrinology* 2017;5:729-42
5. Vain EN, Chiarelli F. Neonatal Hypoglycaemia: A Never – Ending Story? *Neonatology* 2021;118:522-529.
6. Kostopoulou E, Shah P. Hyperinsulinaemic hypoglycaemia – an overview of a complex clinical condition. *European Journal of Pediatrics* 2019; 178:1151-1160.
7. Savickienė J, Stonienė D. Naujagimių hipoglikemijos diagnostika ir gydymas. LSMUL KK diagnostikos ir gydymo protokolas Nr. NEONAT-DGP-23/L-01. 2019.
8. Weinstein DA, Steuerwald U, De Souza CFM, Derks TG. Inborn Errors of Metabolism with Hypoglycemia: Glycogen Storage Diseases and Inherited Disorders of Gluconeogenesis. *J Pediatr Clin North Am.* 2018;65(2):247.
9. Ferrara C, Patel P, Becker S, Stanley CA, Kelly. A Biomarkers of Insulin for the Diagnosis of Hyperinsulinemic Hypoglycemia in Infants and Children. *J Pediatr.* 2016 Jan;168:212-9. Epub 2015 Oct 17.
10. De León DD, Stanley CA. Determination of insulin for the diagnosis of hyperinsulinemic hypoglycemia. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2013;27(6):763. Epub 2013 Jul 9.
11. Kalish JM, Boodhansingh KE, Bhatti TR, Ganguly A, Conlin LK, Becker SA, Givler S, Mighion L, Palladino AA, Adzick NS, De León DD, Stanley CA, Deardorff MA. Congenital hyperinsulinism in children with paternal 11p uniparental isodisomy and Beckwith-Wiedemann syndrome. *J Med Genet.* 2016;53(1):53. Epub 2015 Nov 6.
12. White K, Truong L, Aaron K, Mushtaq N, Thornton PS. The Incidence and Etiology of Previously Undiagnosed Hypoglycemic Disorders in the Emergency Department. *Pediatr Emerg Care.* 2020;36(7):322.
13. Harris DL, Weston PJ, Gamble GD, Harding JE. Glucose Profiles in Healthy Term Infants in the First 5 Days: The Glucose in Well Babies (GLOW) Study. *J Pediatr.* 2020;223:34. Epub 2020 May 4.
14. Van Veen MR, van Hasselt PM, de Sain-van der Velden MG, Verhoeven N, Hofstede FC, de Koning TJ, Visser G. Metabolic profiles in children during fasting. *Pediatrics.* 2011;127(4):e1021. Epub 2011 Mar 21.
15. Stanley CA, Rozance PJ, Thornton PS, De Leon DD, Harris D, Haymond MW, Hussain K, Levitsky LL, Murad MH, Simmons RA, Sperling MA, Weinstein DA, White NH, Wolfsdorf JI. Re-

- evaluating "transitional neonatal hypoglycemia": mechanism and implications for management. *J Pediatr.* 2015;166(6):1520. Epub 2015 Mar 25.
16. Hussain K, Bryan J, Christesen HT, Brusgaard K, Aguilar-Bryan L. Serum glucagon counterregulatory hormonal response to hypoglycemia is blunted in congenital hyperinsulinism. *Diabetes.* 2005;54(10):2946.
 17. Cryer PE Hypoglycemia, functional brain failure, and brain death. *J Clin Invest.* 2007;117(4):868.
 18. Lord K, Radcliffe J, Gallagher PR, Adzick NS, Stanley CA, De León DD High Risk of Diabetes and Neurobehavioral Deficits in Individuals With Surgically Treated Hyperinsulinism. *J Clin Endocrinol Metab.* 2015;100(11):4133. Epub 2015 Sep 1.
 19. Butler G, Kirk J. *Paediatric Endocrinology and diabetes.* 2011;217-234.
 20. Hussain K. Diagnosis and management of hyperinsulinaemic hypoglycaemia of infancy. *Horm Res.* 2008;69:2-13.
 21. Ocansey S, Pullen D, Atkinson P. Biallelic DNAJC3 variants in a neuroendocrine developmental disorder with insulin dysregulation. *Clin Dysmorphol.* 2022 Jan 1; 31(1):11-17.

22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, kad nustatyti vaikų hipoglikemijos paplitimą bei gydymo efektyvumą (ūmių ir lėtinių komplikacijų vystymosi dažnį ir jų gydymo efektyvumą). Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Hipoglikemija yra viena iš būklių, dažnai pasitaikančių vaikų amžiuje, kuri sukelia daug nerimo tėvams ar globėjams, tačiau ne visada tai sunkios ligos pradžia. Vaikams hipoglikemija dažnai pasireiškia nespecifiniais simptomais, kurie paprastai yra susiję su savarankiškais ligomis, tokiais kaip virusinės infekcijos, įgimti medžiagų apykaitos sutrikimai, antinksčių ar hipofizės hormonų trūkumas, kasos gaminamo hormono insulino koncentracijos kraujyje padidėjimas.

Vaiką, besiskundžiantį drebuliu, dideliu alkium, silpnumu, pykinimu, galvos, pilvo skausmu, mieguistumu, skausmais širdies plote būtina parodyti šeimos gydytojui ar vaikų ligų gydytojui, nes hipoglikemijos priežasčių vaikų amžiuje yra daug. Pacientą, kurio nusiskundimai yra būdingi hipoglikemijai, apžiūrinčio gydytojo svarbiausias uždavinys yra įtarti ar atmesti gyvybei pavojingas hipoglikemijos priežastis, tokias kaip hiperinsulinizmas, antinksčių nepakankamumas, hipopituitarizmas, apsinuodijimas sulfonilšlapalo preparatais, meglitinidais, beta blokatoriais ar etanoliu, dėl kurių reikia skubaus gydymo ar specifinės intervencijos.

Apžiūrint vaiką, kuriam įtariama hipoglikemija, gydytojas iš pradžių turi kruopščiai surinkti ligos anamnezę ir atlikti išsamų fizinį ištyrimą. Tačiau tėvai ar globėjai turi suprasti, kad kartais diagnozė gali likti neaiški, nors ir kaip kruopščiai būtų iš pradžių tirta. Po pirminės apžiūros, nepaaiškėjus tiksliai diagnozei, dažnai pacientams reikia atlikti laboratorinius ir radiologinius tyrimus. Esant ūminių nerimą keliančių simptomų, pacientas turi būti stebimas ligoninėje ar priėmimo skyriaus stebėjimo palatoje, kur privaloma pakartotinai atlikti tyrimus, norint patikslinti diagnozę. Ypač daug dėmesio reikalauja kūdikiai ir maži vaikai, nes jie nesugeba apibūdinti ir lokalizuoti skausmų. Esant neaiškiai diagnozei, detaliam ištyrimui ir hipoglikemijos priežasties nustatymui pacientai siunčiami į universitetines ligonines: Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninę Kauno klinikas ar Vilniaus universiteto ligoninę Santaros klinikas.

Visi pacientai, kuriuos vargina besikartojančios hipoglikemijos, pirminės grandies gydytojų turėtų būti siunčiami vaikų endokrinologo konsultacijai. Nustačius hipoglikemijos priežastį, diagnozavus pacientui endokrininės sistemos ligą, paskyrus gydymą, tolimesnę jo priežiūrą turėtų užtikrinti šeimos gydytojas ar vaikų ligų gydytojas pagal savo kompetenciją.

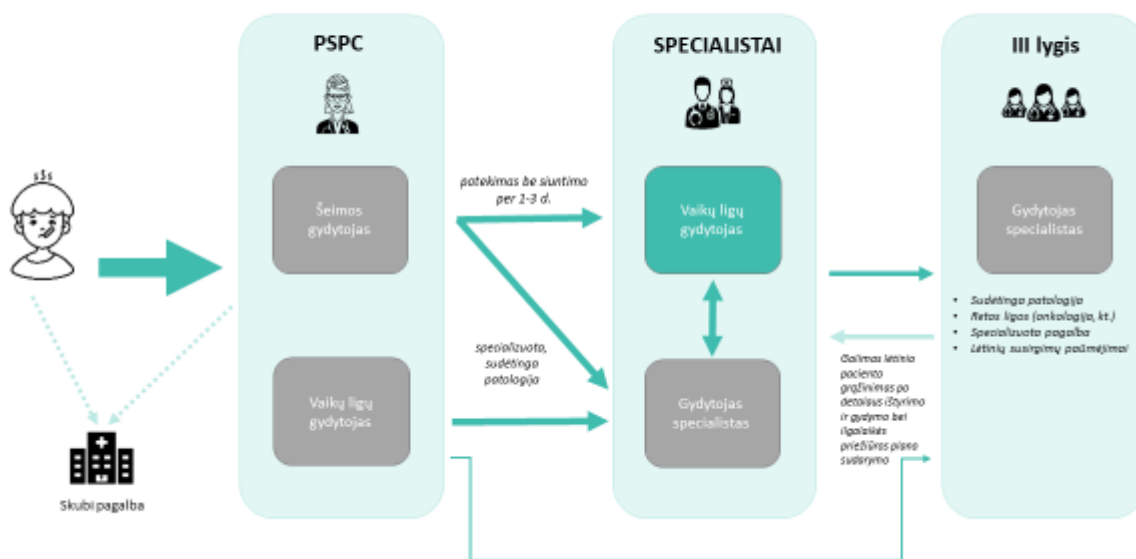
24. PRIEDAI

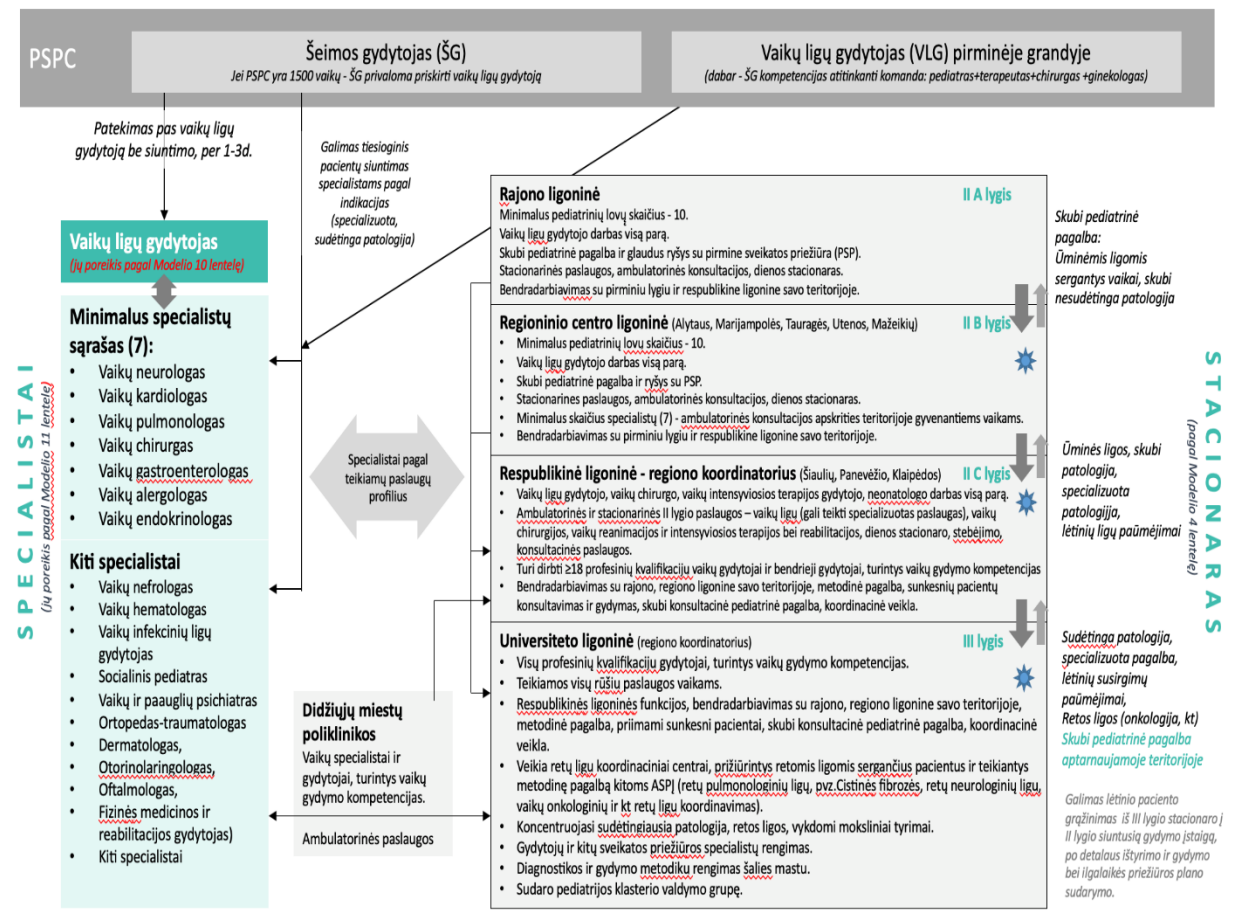
24.1. Metodinio dokumento priedų sąrašas:

- 24.1.1. Priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius
- 24.1.2. Priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.
- 24.1.3. Priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa
- 24.1.4. Priedas ASPĮ, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
- 24.1.5. Priedas. ASPĮ, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
- 24.1.6. Priedas, ASPĮ, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų endokrinologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.

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

Paciento/vaiko kelias





2 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	Gera	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.

3 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 anketa. 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 gydytojai suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					
7.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus slaugiusios					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
	slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamaam 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:					

Labai blogai	Atsakymai (žymėti tik vieną)										Labai gerai
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos

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

<https://ligoniukasa.lrv.lt/lt/paslaugos/e-paslaugos/sveikatos-prieziuros-istaigos-ir-paslaugos-visoje-lietuvoje-3>

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 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 Jurgitės 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. Zauerveino 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)	Spaustuvės g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Gireno 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)	Žirmūnų g. 70, Vilnius Jonaziolių g. 3, Vilnius Šeškinės 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 Šeimyniškių 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 Sermukšnių 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 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“
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 „Prasmė“	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“ klinika
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. Biilūno 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	Ambulatorinės 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, Raisteniškės	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. 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 „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)	Nemėninės 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 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 Zemaičių 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)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų Pušyno 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 Druskininkų šeimos 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“
UAB Gydytojų Keršansų klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)						
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
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 „Empatia“	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
VĮ 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)	Vilniaus 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 Druskininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Garoždų 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)	Žeimių 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)	Liepopos 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	Ambulatorinės 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. Sirokomiės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Žvirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika
VšĮ Pakruojio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramygala Nevežio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Pajstrys Ramiojo 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 Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	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 Joniškėlio g. 16, Pušalotas Vytauto g. 1, Joniškėlis Pasvalio g. 4, Vaškai Draugystės g. 2, Raubonys Žalioji 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 Prienų 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 Lideikio g. 2, Klaipėda Puodžių g. 11, Klaipėda Bangų g. 6a., Klaipėda Baltikalnio g. 10a., Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Satrijos 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. Ciurionio 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 Šeškinės g. 24, Vilnius	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės 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 pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Sveikatos g. 4., Paluknis	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. Ciurlionio 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 Šv. Uršulės g. 25, Juodšilai Vilniaus g. 15, Maišiagala Vilniaus g. 26A, 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 Šiltamųjų 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 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 rajono Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Švenčionių g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Žalioji g. 4, Sužionys	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika
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 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 ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

5 priedas ASPI, 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 apskrities 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 Vytauto g. 15, Troškūnai	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)	Žeimių 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)	Karoso g. 15, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	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)	Paialogos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemaitijos 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)	Kaino 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. 97, 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 Salčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 38, Salčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Salčininkų 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. 4, 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. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščių 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 Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

6 priedas. ASPI, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų endokrinologijos 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 paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Evenių 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
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų endokrinologo (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 „Ave vita medicinos centras“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 421, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Slengiai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11A, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 64A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikanos“ diagnostikos ir gydymo centras	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Pagalba mažyliui“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raitiškiškės	Vilniaus r. sav.	-	-	-	-
UAB „Salumeda“	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Sportininkų g. 16, Klaipėda H. Manto g. 75-29, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centras	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Salumeda“
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų endokrinologo (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 Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų endokrinologo (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 Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Senojo bokšto klinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB Senojo bokšto klinika	UAB Šiaulių psichikos sveikatos centras	VšĮ Gruzdių ambulatorija

UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 27, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Telšių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-	-
UAB Žemaitijos diagnostikos centras	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Naftininkų g. 9, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius K. Kalinausko g. 4, Vilnius Gerosios Vilties g. 1A, Vilnius Gedimino pr. 27, Vilnius Pylimo 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	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų endokrinologo (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 Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų endokrinologo (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 Kauno miesto poliklinika
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų endokrinologo (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 Prienų ligoninė	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų endokrinologo (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 endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų endokrinologo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kainūkščio 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 Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos